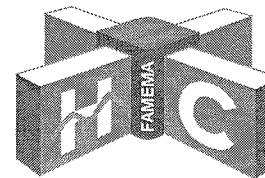




SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
Hospital das Clínicas da Faculdade de
Medicina de Marília
HCFAMEMA



ORDEM DE SERVIÇO HCFAMEMA Nº 72/2018

A Superintendente do Hospital das Clínicas da Faculdade de Medicina de Marília - HCFAMEMA, no uso de suas atribuições, **CONSIDERANDO:**

- A necessidade de reorganização e qualificação do processo de alta hospitalar, a partir de um planejamento de cuidados baseado nas necessidades de saúde dos usuários;
- A garantia do cuidado por equipes multiprofissionais na preparação das famílias/cuidadores para os cuidados domiciliares;
- A necessidade de melhorar a articulação com os demais pontos da Rede Atenção à Saúde (RAS);
- A valorização da contrarreferência como instrumento de comunicação que favorece a continuidade do cuidado;
- A implantação e implementação da Alta Responsável nas unidades de saúde preconizada pela Política Nacional de Atenção Hospitalar (PNAH);
- A Alta Responsável como meta qualitativa do Convênio SUS.

RESOLVE:

1. Padronizar, informatizar e tornar obrigatório o Relatório de Alta Responsável em todas as unidades do HCFAMEMA, conforme o POP em anexo.
2. O Relatório de Alta Responsável será elaborado pelo profissional médico e incluirá automaticamente todas as recomendações de alta feita pelos outros profissionais que atenderam o paciente.
3. O referido relatório estará disponível no Prontuário Eletrônico do Paciente (PEP), a partir de 26/12/2018 para adaptação e utilização.
4. A partir de 01/02/2019, esse processo torna-se obrigatório e o não preenchimento adequado resultará no travamento do sistema, impossibilitando a finalização da alta do paciente.

Esta ordem de serviço entrará em vigor na data de sua publicação.

Marília, 26 de dezembro de 2018.

DRA. PALOMA AP. LIBANIO NUNES
Superintendente – HCFAMEMA

	HOSPITAL DAS CLÍNICAS DA FACULDADE DE MEDICINA DE MARÍLIA		
	PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO		
	Nº: POP HCF - 001	Revisão: 00	Página: 1/8
ALTA RESPONSÁVEL			

1 INTRODUÇÃO

A Alta Responsável consiste no processo de transição do cuidado de uma unidade de saúde (hospitalar ou ambulatorial) para outra, tendo em vista a continuidade do cuidado, por meio de:

- I. orientações aos usuários e familiares/cuidadores, reforçando a autonomia do sujeito e propiciando o autocuidado;
- II. articulação com os demais pontos de atenção das Redes de Atenção à Saúde, em particular a Atenção Básica;
- III. implantação de mecanismos de desospitalização, visando alternativas às práticas hospitalares, como as de cuidados domiciliares pactuados nas Redes de Atenção à Saúde (BRASIL, 2013).

A **Interconsulta Multiprofissional** surge no contexto da Alta Responsável como uma possibilidade de qualificar o cuidado através de uma avaliação e atendimento de outro profissional de saúde antecipado à alta médica.

O **Relatório de Alta** também aparece como uma ferramenta de qualificação do cuidado e comunicação com os demais Pontos de Atenção à Saúde, principalmente às Unidades da Atenção Básica.

2 OBJETIVO

Orientar as operações/ações necessárias para o desenvolvimento da interconsulta multiprofissional e, conseqüentemente, do Relatório de Alta Responsável.

3 APLICAÇÃO

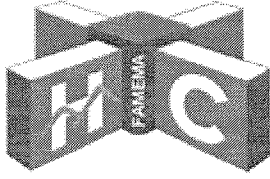
Às unidades assistenciais do HCFAMEMA, responsáveis pela Alta Hospitalar e Ambulatorial dos pacientes. Incluem-se as Unidades de Emergência Adulto e Infantil.

4 RESPONSABILIDADE

Profissionais das áreas: médica, enfermagem, fisioterapia, fonoaudiologia, psicologia e serviço social, que realizarão a avaliação do paciente e o preenchimento do Relatório de Alta Responsável.

5 RECURSOS NECESSÁRIOS

Humanos	Materiais/Equipamentos	Ferramentas e Instrumentos
<ul style="list-style-type: none"> • Médicos • Enfermeiros • Fisioterapeutas 	<ul style="list-style-type: none"> • Computadores • Impressoras 	<ul style="list-style-type: none"> • PEP

	HOSPITAL DAS CLÍNICAS DA FACULDADE DE MEDICINA DE MARÍLIA		
	PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO		
	Nº: POP HCF - 001	Revisão: 00	Página: 1/8
ALTA RESPONSÁVEL			

Humanos	Materiais/Equipamentos	Ferramentas e Instrumentos
<ul style="list-style-type: none"> • Fonoaudiólogos • Psicólogos • Assistentes Sociais 		

6 SÍMBOLOS E ABREVIATURAS

PEP – Prontuário Eletrônico do Paciente.

7 REFERÊNCIAS

BRASIL. Portaria 4.279 de 30 de dezembro de 2010. Estabelece diretrizes para a organização da Rede de Atenção à Saúde no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS). Brasília: Diário Oficial da União, 2010.

BRASIL. Portaria nº 2.395, de 11 de outubro de 2011. Organiza o componente hospitalar da Rede de Atenção às Urgências no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS). Brasília: Diário Oficial da União, 2011.

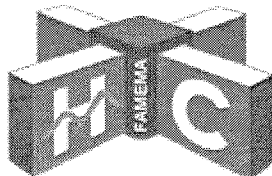
BRASIL. Portaria nº 2.809, de 7 de dezembro de 2012. Estabelece a organização dos Cuidados Prolongados para retaguarda à Rede de Atenção às Urgências e Emergências (RUE) e às demais Redes Temáticas de Atenção à Saúde no âmbito do SUS. Brasília: Diário Oficial da União, 2012.

BRASIL. Portaria nº 963, de 27 de maio de 2013. Redefine a Atenção Domiciliar no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS). Brasília: Diário Oficial da União, 2013.

BRASIL. Portaria 3.390 de 30 de dezembro de 2013. Institui a Política Nacional de Atenção Hospitalar (PNHOSP) no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS), estabelecendo-se as diretrizes para a organização do componente hospitalar da Rede de Atenção à Saúde (RAS). Brasília: Diário Oficial da União, 2013.

CECÍLIO, L.C.O. E MERHY, E.E. A integralidade do cuidado como eixo da gestão hospitalar. In: Pinheiro, R; Mattos, R.A. *Construção da integralidade: cotidiano, saberes e práticas em saúde*. 2. ed. Rio de Janeiro:UERJ, IMS: ABRASCO, p. 197-210, 2003.

FRANCO, T. B.; MAGALHÃES JÚNIOR, H. M. Integralidade na assistência à saúde: a organização das linhas do cuidado. In: MERHY, E.E et al (orgs). *O trabalho em saúde: olhando e experienciando o SUS no cotidiano*. Editora HUCITEC, São Paulo, p. 125-133, 2003.



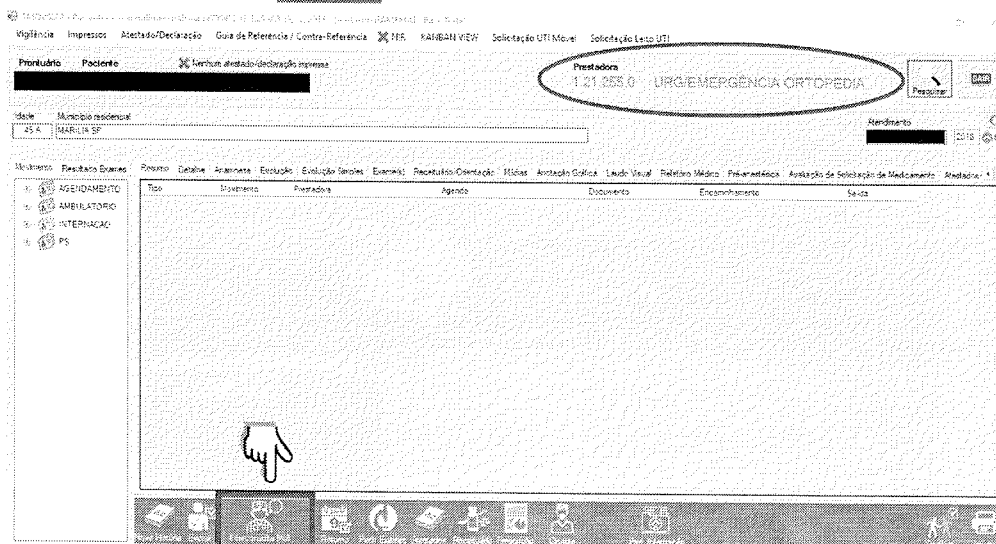
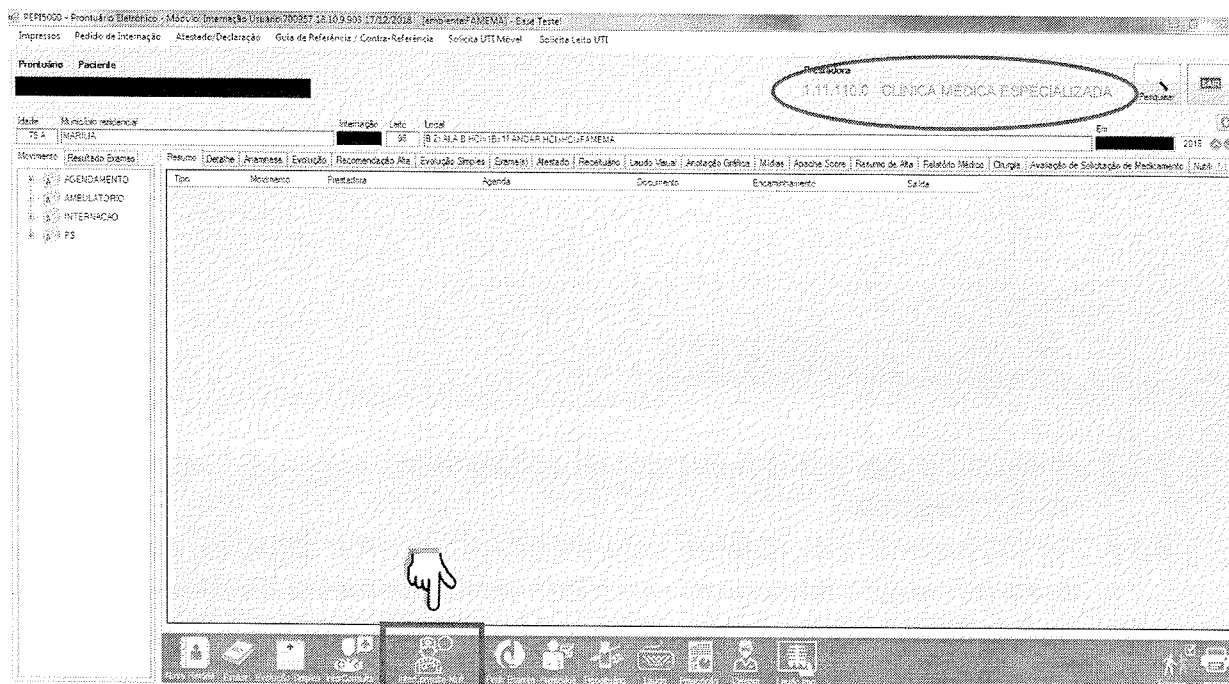
ALTA RESPONSÁVEL

8 PRINCIPAIS PASSOS

- Solicitação da Avaliação Multiprofissional (Interconsulta), via PEP.
- Resposta da Interconsulta Multiprofissional no PEP.
- Evolução no campo de Recomendação de Alta pelas áreas profissionais que atenderam o paciente.
- Elaboração do Relatório de Alta Responsável.

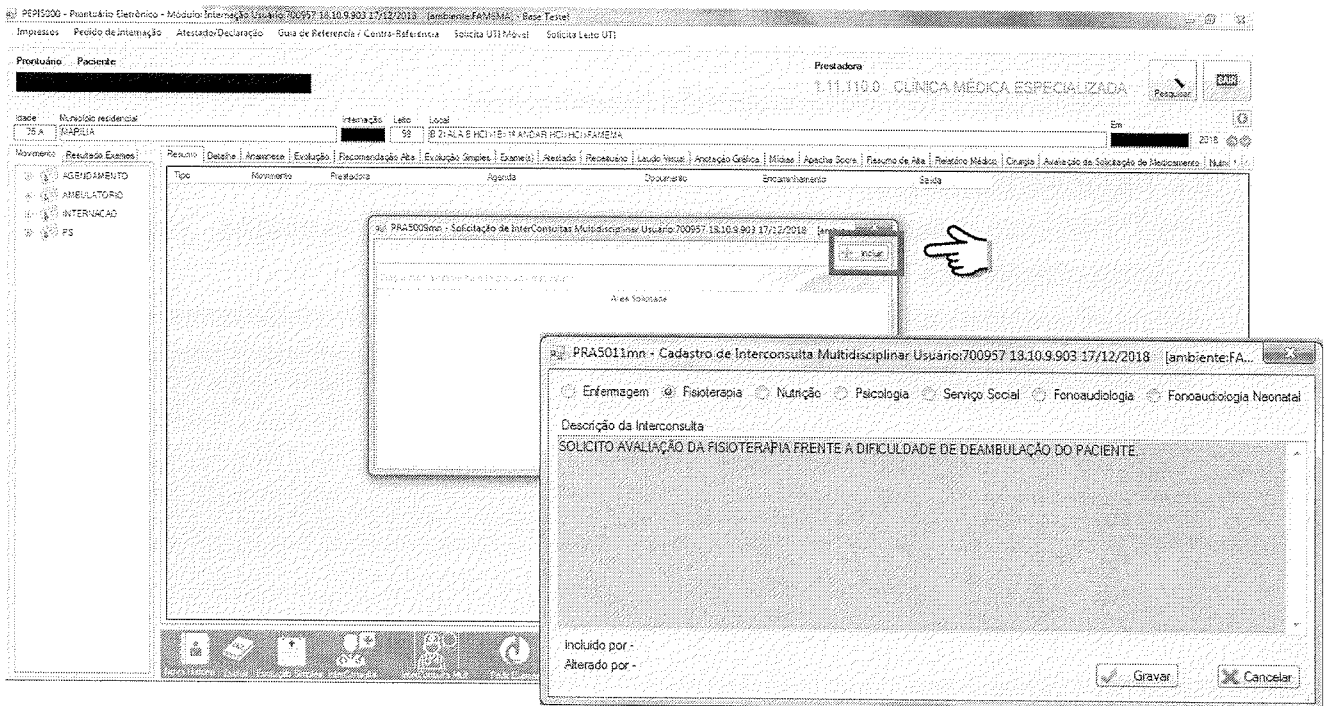
8.1 PROCEDIMENTOS

8.1.1 Médico responsável pelo paciente solicita a avaliação multiprofissional (Interconsulta) via PEP.



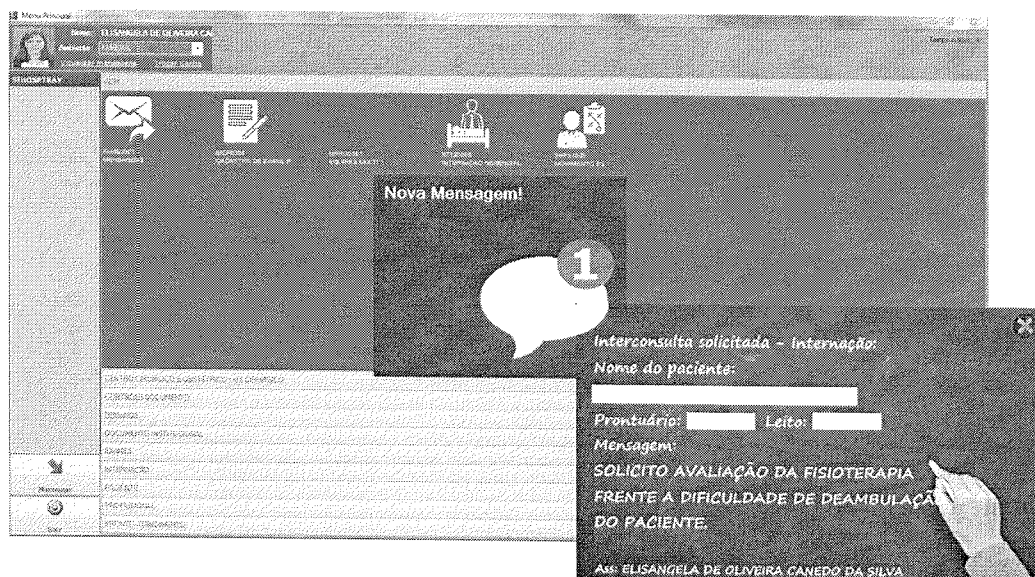
	HOSPITAL DAS CLÍNICAS DA FACULDADE DE MEDICINA DE MARÍLIA		
	PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO		
	Nº: POP HCF - 001	Revisão: 00	Página: 1/8
ALTA RESPONSÁVEL			

8.1.2 Ao realizar a solicitação, o profissional médico deverá acessar o campo “+ incluir” e escolher o(s) profissionais que realizarão a avaliação multiprofissional. Será necessário incluir o motivo da solicitação da interconsulta.



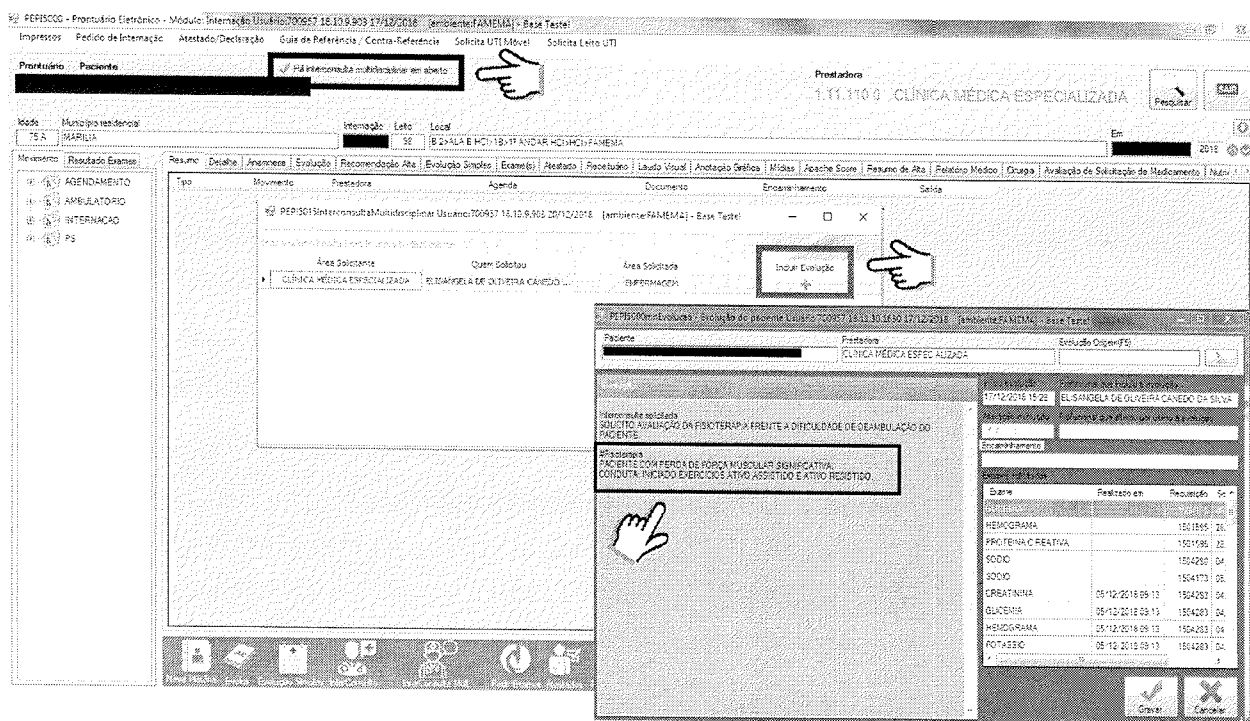
8.1.3 A interconsulta também poderá ser solicitada por outro profissional da equipe multiprofissional.

8.1.4 Ao profissional que receber uma solicitação de interconsulta, aparecerá uma caixa de “nova mensagem”. Ao clicar nesta, aparecerá os dados do paciente, motivo da solicitação da interconsulta e nome do profissional solicitante.

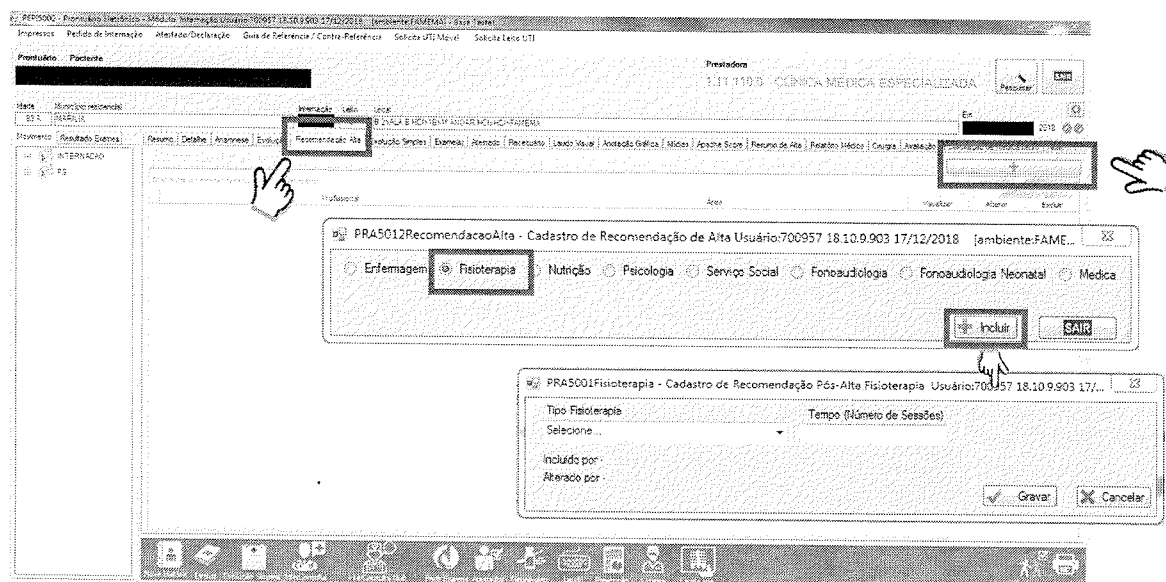


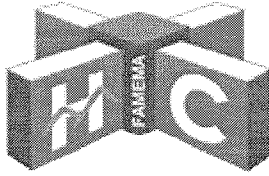
	HOSPITAL DAS CLÍNICAS DA FACULDADE DE MEDICINA DE MARÍLIA		
	PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO		
	Nº: POP HCF - 001	Revisão: 00	Página: 1/8
ALTA RESPONSÁVEL			

8.1.5 O profissional solicitado, ao entrar no prontuário do paciente, encontrará a seguinte mensagem “há uma interconsulta multiprofissional em aberto”. Ao clicar na mensagem, deverá “incluir evolução” em resposta a interconsulta solicitada.



8.1.6 O profissional solicitado, após resposta da interconsulta, deverá acessar o campo de **Recomendação de Alta** e incluir no campo “+” sua recomendação de cuidados pós-alta, que, por sua vez, constará no Relatório de Alta Responsável.





ALTA RESPONSÁVEL

8.1.7O Relatório de Alta Responsável, último documento a ser preenchido, deverá ser elaborado pelo profissional médico. Ao optar pela alta do paciente, o profissional preencherá a “**Epicrise**” e, automaticamente, aparecerá o Relatório de Alta Responsável. No caso da Unidade de Emergência, o campo que antecede o Relatório de Alta é o campo “**Finalizar**”.

PERIS000 - Produção Eletrônica - MÓDULO: Internação Usuário:700937 18.10.9.903 17/12/2018 Ambiente:FAMEMA - Base Teste

Prontuário Paciente

Finalizar 111.110.0 CLÍNICA MÉDICA ESPECIALIZADA

PERIS000Epicrise - Alta do paciente internado Usuário:700937 18.10.9.903 17/12/2018 Ambiente:FAMEMA - Base Teste

Informações gerais

Destino - Deveria retornar ao ambulatório de ALTA

Destino - Encaminhado para ALTA

Encaminhamento (FS)

SDE: ALTA E ENCAMINHAMENTO

Alta

Data Hora Ocorrência Tratamento

17/12/2018 18:00 18/12/2018 09:00

Inclusão Nome do responsável pela inclusão

Alteração Nome do responsável pela alteração

Inclusão Nome do responsável pela inclusão

Gravidade e duração / História da moléstia atual

Exame físico

Descrição da cirurgia

Procedimentos

Exatidão cirúrgica

CID

Observação

Grado de avaliação de vida diária

Sensibilidade

Dieta

Data Hora Ocorrência

17/12/2018 18:00

Tipo Transporte

Deleção...

Terapia Nutricional

Suporte Terapêutico Relevante

Aspiração Secretões

SNG

SVD

Oxigenoterapia

SNE

Colostomia

Tranqueotomia

Gastrostomia

Diarrea

BIPAP/CPAP

Jejunostomia

SVA Isêmica

KFT

Ileostomia

Ostomia

Cateteres

Outros

Incluído por

Alterado por

Impresso por

Gravar Cancelar

PERIS000 - Produção eletrônica - MÓDULO: Internação Usuário:700937 18.10.9.903 17/12/2018 Ambiente:FAMEMA - Base Teste

Vigilância Impressões Atestado/Declaração Guia de Referência / Contra-Referência NIP KANBAN VIEW Solicitação UT: Móvel Solicitação Leito UT

Prontuário Paciente Nenhum atestado/declaração impressa

Finalizar 121.255.0 URG/EMERGÊNCIA ORTOPEdia

PERIS000Finalizar - Alta do paciente internado Usuário:700937 18.10.9.903 17/12/2018 Ambiente:FAMEMA - Base Teste

Idade Município residencial

45 A MARILIA SP

Residência

2018

Movimento Resultado Exames Resumo Detalhes Anamnese Evolução Evolução Simples Exame(s) Perceptivo/Orientação Mídias Anotação Gráfica Laudo Visual Relação Médico Pré-anestesia Avaliação de Solicitação de Medicamento Atendidos

Movimento	Resultado Exames	Resumo	Detalhes	Anamnese	Evolução	Evolução Simples	Exame(s)	Perceptivo/Orientação	Mídias	Anotação Gráfica	Laudo Visual	Relação Médico	Pré-anestesia	Avaliação de Solicitação de Medicamento	Atendidos
AGENDAMENTO															
AMBULATORIO															
INTERNAÇÃO															
PS															

Finalizar Imprimir

	HOSPITAL DAS CLÍNICAS DA FACULDADE DE MEDICINA DE MARÍLIA		
	PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO		
	Nº: POP HCF - 001	Revisão: 00	Página: 1/8
ALTA RESPONSÁVEL			

- 8.1.8 O Relatório de Alta Responsável, preenchido pelo profissional médico, incluirá automaticamente todas as recomendações de alta feita pelos outros profissionais que atenderam o paciente.
- 8.1.9 O referido relatório deverá ser entregue ao próprio paciente e à Secretaria Municipal de Saúde de referência será enviada, automaticamente por e-mail, a sinalização de alta do paciente.

8.2 TREINAMENTO PARA O COLABORADOR QUE ESTÁ INICIANDO AS ATIVIDADES

As chefias e profissionais que atuam diretamente no atendimento à saúde do paciente já receberam orientações e treinamento para o desenvolvimento da interconsulta multiprofissional e, conseqüentemente, do Relatório de Alta Responsável. Entretanto, continuarão recebendo orientações e suporte do Departamento de Tecnologia da Informação (DTI) e Equipe Técnica da Superintendência.

8.3 NÃO CUMPRIMENTO DO PROCEDIMENTO

Os Relatórios de Alta Responsável serão acompanhados e analisados de forma qualitativa por um Sistema de Informação elaborado pelo DTI, tendo em vista os motivos do não cumprimento do procedimento.

9 DESVIOS E AÇÕES NECESSÁRIAS

A execução das tarefas será continuamente acompanhada pelas chefias dos serviços e equipe técnica da Superintendência, objetivando a identificação e a resolução de erros e dificuldades e, conseqüentemente, possibilitando novas intervenções.

10 ANEXOS

Anexo I - Fluxograma de Atendimento Multiprofissional na Alta Responsável – HCI
 Anexo II - Fluxograma de Atendimento Multiprofissional na Alta Responsável – HCII
 Anexo III - Modelo completo do Relatório de Alta Responsável.

11 REVISÕES E VIGÊNCIAS

11.1. HISTÓRICO DE REVISÕES

As revisões serão realizadas conforme necessidade e utilizar-se a tabela abaixo para o registro.

Nº da Revisão	Item	Alteração
---------------	------	-----------

	HOSPITAL DAS CLÍNICAS DA FACULDADE DE MEDICINA DE MARÍLIA		
	PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO		
	Nº: POP HCF - 001	Revisão: 00	Página: 1/8
ALTA RESPONSÁVEL			

11.2. VIGÊNCIA

A vigência deverá ser anual, sendo de responsabilidade do gestor do Departamento a verificação periódica da data e a manutenção dos procedimentos, em conjunto com a equipe envolvida neste processo de trabalho.

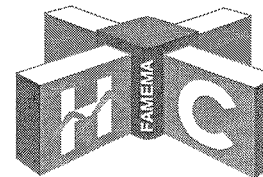
12 APROVAÇÃO

O preenchimento e a assinatura da tabela de aprovação estão subordinados à hierarquia do setor que compreende o procedimento.

ELABORADO POR: Nome: Elisangela O. Canedo Setor: Superintendência	VERIFICADO POR: Nome: Gilberto S. Takeya Junior Setor: Dep. Tecn. Informação (DTI)	APROVADO POR: Nome: Paloma Ap. Libanio Nunes Setor: Superintendência
--	---	---



SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
Hospital das Clínicas da Faculdade de
Medicina de Marília
HCFAMEMA



ANEXO I

FLUXOGRAMA DE ATENDIMENTO MULTIPROFISSIONAL NA ALTA RESPONSÁVEL – HCI

MÉDICO RESPONSÁVEL SOLICITA A AVALIAÇÃO DO PROFISSIONAL POR MEIO DO PRONTUÁRIO ELETRÔNICO (PEP)

ENFERMAGEM	FISIOTERAPIA	FONOAUDIOLOGIA	NUTRIÇÃO	PSICOLOGIA	SERVIÇO SOCIAL
<ul style="list-style-type: none">- Orientações ao paciente e/ou cuidador sobre cuidados de higiene e conforto, SVD, administração de medicação, curativos, drenos, cateteres, mudança de decúbito, aspiração dos pacientes com TQT e administração de dietas.- Encaminhamento aos serviços da rede para continuidade do cuidado por meio do Relatório de Alta Responsável.	<ul style="list-style-type: none">- Orientações ao paciente e/ou cuidador referentes à aspiração dos pacientes com TQT.- Orientações ao paciente e/ou cuidador acerca da fisioterapia motora aos pacientes acamados.- Verificação da necessidade de O2 junto ao médico.- Encaminhamento aos serviços da rede para continuidade do cuidado por meio do Relatório de Alta Responsável.	<ul style="list-style-type: none">- Verificação da necessidade de SNG.- Encaminhamento aos serviços da rede para continuidade do cuidado por meio do Relatório de Alta Responsável.	<ul style="list-style-type: none">- Orientações ao paciente e/ou cuidador sobre suplementos e/ou dietas indicadas, por via oral ou enteral, modo de administração, volume, horários e modo de preparo.- Preenchimento do laudo de solicitação de dieta enteral.- Encaminhamento aos serviços da rede para continuidade do cuidado por meio do Relatório de Alta Responsável.	<ul style="list-style-type: none">- Avaliação e conduta: indicação à psicoterapia breve focal do paciente e/ou familiar.- Reações emocionais que podem impactar o tratamento no período de internação, como: ansiedade exacerbada, preocupação excessiva e postura negativista a maior parte do tempo a mais de 2 dias.- Reações emocionais agudas frente situações inesperadas: óbitos, comunicação de algum diagnóstico, possível intervenção cirúrgica e pós-operatório.- Encaminhamento aos serviços da rede para continuidade do cuidado por meio do Relatório de Alta Responsável.	<ul style="list-style-type: none">- Identificação do cuidador ou instituição responsável.- Identificação das necessidades do paciente referente ao alcance (ACESSO) dos suplementos, dietas enterais e medicações indicadas (Ex: ATB, heparina).- Organização do processo de instalação de O2 domiciliar.- Encaminhamento aos serviços da rede para continuidade do cuidado por meio do Relatório de Alta Responsável.- Solicitação do transporte no momento da alta.

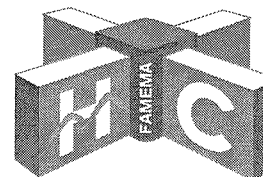
ESPECIALIDADES SOLICITADAS AVALIAM O PACIENTE E EVOLUEM EM PRONTUÁRIO BEM COMO PREENCHEM O CAMPO DE RECOMENDAÇÃO PARA ALTA. O PREENCHIMENTO DESTES CAMPOS PODE SER REALIZADO COM ANTECEDÊNCIA, SE O PROFISSIONAL ENTENDER QUE SEJA POSSÍVEL, OU NO DIA DA ALTA HOSPITALAR.

MÉDICO PREENCHE RELATÓRIO DE ALTA VIA PEP E A INFORMAÇÃO DE ALTA É ENVIADA, AUTOMATICAMENTE, À SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE REFERÊNCIA.

MÉDICO ENTREGA AO PACIENTE VIA ORIGINAL DO RELATÓRIO DE ALTA, CONTENDO AS ORIENTAÇÕES DE TODOS OS PROFISSIONAIS QUE PARTICIPARAM DO CUIDADO.



SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
Hospital das Clínicas da Faculdade de
Medicina de Marília
HCFAMEMA



ANEXO II

FLUXOGRAMA DE ATENDIMENTO MULTIPROFISSIONAL NA ALTA RESPONSÁVEL – HCII

MÉDICO RESPONSÁVEL SOLICITA A AVALIAÇÃO DO PROFISSIONAL POR MEIO DO PRONTUÁRIO ELETRÔNICO (PEP)

ENFERMAGEM	FISIOTERAPIA	FONOAUDIOLOGIA	NUTRIÇÃO	PSICOLOGIA	SERVIÇO SOCIAL
<ul style="list-style-type: none">- Orientações ao paciente e/ou cuidador sobre cuidados de higiene e conforto, SVD, administração de medicação, curativos, drenos, cateteres, mudança de decúbito, aspiração dos pacientes com TQT e administração de dietas.- Encaminhamento aos serviços da rede para continuidade do cuidado por meio do Relatório de Alta Responsável.	<ul style="list-style-type: none">- Orientações ao paciente e/ou cuidador referentes à aspiração dos pacientes com TQT.- Orientações ao paciente e/ou cuidador acerca da fisioterapia motora aos pacientes acamados.- Verificação da necessidade de O2 junto ao médico.- Encaminhamento aos serviços da rede para continuidade do cuidado por meio do Relatório de Alta Responsável.	<ul style="list-style-type: none">- Avaliação biomecânica da deglutição.- Definição da via de alimentação segura para os pacientes de risco.- Orientação e apoio frente às dificuldades ao Aleitamento Materno.- Triagem Auditiva Neonatal (TAN) aos RN nascidos na Instituição.- Encaminhamento aos serviços da rede para continuidade do cuidado por meio do Relatório de Alta Responsável.	<ul style="list-style-type: none">- Orientações ao paciente e/ou cuidador sobre suplementos e/ou dietas indicadas, por via oral ou enteral, modo de administração, volume, horários e modo de preparo.- Preenchimento do laudo de solicitação de dieta enteral.- Encaminhamento aos serviços da rede para continuidade do cuidado por meio do Relatório de Alta Responsável.	<ul style="list-style-type: none">- Avaliação e conduta: indicação à psicoterapia breve focal do paciente e/ou familiar.- Reações emocionais que podem impactar o tratamento no período de internação, como: ansiedade exacerbada, preocupação excessiva e postura negativista a maior parte do tempo a mais de 2 dias.- Reações emocionais agudas frente situações inesperadas: óbitos, comunicação de algum diagnóstico, possível intervenção cirúrgica e pós-operatório.- Encaminhamento aos serviços da rede para continuidade do cuidado por meio do Relatório de Alta Responsável.	<ul style="list-style-type: none">- Identificação do cuidador ou instituição responsável.- Identificação das necessidades do paciente referente ao alcance (ACESSO) dos suplementos, dietas enterais e medicações indicadas (Ex: ATB, heparina).- Organização do processo de instalação de O2 domiciliar.- Encaminhamento aos serviços da rede para continuidade do cuidado por meio do Relatório de Alta Responsável.- Solicitação do transporte no momento da alta.

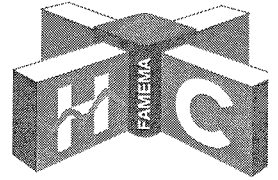
ESPECIALIDADES SOLICITADAS AVALIAM O PACIENTE E EVOLUEM EM PRONTUÁRIO BEM COMO PREENCHEM O CAMPO DE RECOMENDAÇÃO PARA ALTA. O PREENCHIMENTO DESTES CAMPOS PODE SER REALIZADO COM ANTECEDÊNCIA, SE O PROFISSIONAL ENTENDER QUE SEJA POSSÍVEL, OU NO DIA DA ALTA HOSPITALAR.

MÉDICO PREENCHE RELATÓRIO DE ALTA VIA PEP E A INFORMAÇÃO DE ALTA É ENVIADA, AUTOMATICAMENTE, À SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE REFERÊNCIA.

MÉDICO ENTREGA AO PACIENTE VIA ORIGINAL DO RELATÓRIO DE ALTA, CONTENDO AS ORIENTAÇÕES DE TODOS OS PROFISSIONAIS QUE PARTICIPARAM DO CUIDADO.



SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
Hospital das Clínicas da Faculdade de
Medicina de Marília
HCFAMEMA



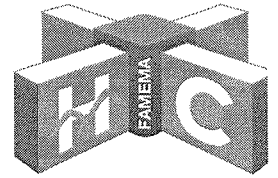
ANEXO III

Relatório de Alta Responsável

Nome:		Estado Civil:	
Endereço:		Nº:	
Bairro:	Cidade:	Telefone:	
Data de admissão: ___/___/___	Data da alta: ___/___/___	CID:	
Unidade de Saúde de Prestadora:			
Informações e Orientações Médicas			
Resumo da Alta Médica:			
Medicações pós-alta:			
Encaminhamentos e/ou retornos:			
Se considerar necessário, anexar resultados dos últimos exames:			
Grau de atividade de vida diária: () Dependente Total () Dependência Parcial () Independente			
Suporte Ventilatório		Terapia Nutricional	
() Aspiração de secreções () Traqueostomia		() SNG () Gastrostomia () NPT	
() Oxigenoterapia ___l/min () BIPAP/CPAP		() SNE () Jejunostomia	
Suporte Terapêutico Relevante		Itens Necessários no Cuidado	
() SVD () SVA intermitente ___x/dia		() Colchão caixa de ovo () Aspirador	
() Colostomia () Ileostomia () Uropen		() Cadeiras de rodas () Cadeira de banho	
() Drenos () Cateteres: _____		() Andador/Muletas () Outros: _____	
Transporte para Alta			
() Condução Própria () Ambulância Simples () Ambulância c/ maca () Ambulância c/ O2			
Cuidados orientados pela Enfermagem (higiene e conforto, administração da medicação, curativos, SVD, drenos, cateteres e outros dispositivos)			
Cuidados orientados pela Fisioterapia (aspiração de secreções, tratamento fisioterápico)			
() Fisioterapia Respiratória () Fisioterapia Motora () Fisioterapia Motora e Respiratória			
Tempo: _____ (Número de Sessões)			



SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
Hospital das Clínicas da Faculdade de
Medicina de Marília
HCFAMEMA



Cuidados orientados pela Nutrição (administração, volume, horário e modo de preparo das dietas e suplementos)

Cuidados orientados pela Psicologia (atendimento prestado e indicações às psicoterapias)

Cuidados orientados pelo Serviço Social (acesso às dietas, medicamentos e outras necessidades)

Possui cuidador?

() Não

() Sim - Nome/Identificação: _____

Orientações:

Destino:

() Residência

() Instituição de Longa Permanência (ILP)

() Albergue

() Outros: _____

Cuidados orientados pela Fonoaudiologia (possibilidade de restabelecimento da alimentação via oral)

Fonoaudiologia Neonatal

Triagem Auditiva:

() Realizada () Não Realizada () Não se aplica

Resultado:

() Normal () Alterada

Conduta:

Orientações:

Avaliação Fonoaudiológica:

() Avaliação da sucção não nutritiva

() Avaliação da sucção não nutritiva e/ou aleitamento materno

() Avaliação da clínica de deglutição

() Outros

Conduta:

() Via oral _____

() Via oral parcial _____

() Via alternativa exclusiva _____

Data: ____/____/____

Unidade de Saúde de Referência: