

Protocolo para o réxime de visitas e acompañamento nos hospitais da rede do Servizo Galego de Saúde

Subdirección Xeral de Atención Hospitalaria
Subdirección Xeral de Humanización e Atención á Cidadanía.
Dirección Xeral de Asistencia Sanitaria
Santiago de Compostela

Este documento estará en permanente revisión e actualización
(Versión do 14 de febreiro de 2022)

Aprobado polo Subcomité da Comisión de Xestión da crise sanitaria do covid-19 o 16 de febreiro de 2022.

INTRODUCCIÓN

A Lei 8/2008, do 10 de xullo, de Saúde de Galicia nos seus artigos 7 e 9 establecen respectivamente os dereitos relacionados co acompañamento do ou da paciente e os dereitos relacionados coa confidencialidade e a información. Dereitos que debemos ter en conta, pero tamén conxugar con todas as medidas que se deben asegurar no marco dos requisitos de seguridade que se establezan no entorno da pandemia actual e que se irán adaptando segundo a situación epidemiolóxica.

Nos casos de menores ou pacientes que requiran acompañamento (Tarxeta sanitaria AA), o paciente terá dereito ao devandito acompañamento e deberán adoptarse as medidas necesarias para a súa protección mediante a utilización de equipos de protección individual adecuados.

A prioridade continúa a ser a saúde e a seguridade dos/as pacientes, visitantes e profesionais, polo que é necesario ter en conta o risco de contaxio a través das visitas/acompañantes que poidan ser portadores asintomáticos.

Establécense os seguintes criterios comúns de aplicación para conxugar por un lado os dereitos e necesidades dos/as pacientes e familias e, por outro, a seguridade asistencial destes e dos/as profesionais, así como a medida preventiva de seguridade sanitaria establecida na normativa vixente.

A estes efectos, entenderase por “certificado covid” a acreditación da concurrencia dalgún destes requisitos:

1º. Ter recibido a pauta completa dunha vacina contra a covid-19 que conte con autorización de comercialización, de conformidade co Regulamento (CE) 726/2004.

2º. Dispoñer dunha proba diagnóstica negativa realizada, en caso de PCR, nas últimas 72h, e en caso dun test de antíxenos, nas últimas 48h (os test rápidos de antíxenos deberán estar enumerados na lista común e actualizada deste tipo de

probas establecida sobre a base da Recomendación 2021/C 24/01, do Consello de Europa. Este tipo de certificado deberá ser emitido por un laboratorio oficial autorizado.

3º. Recuperación dunha infección polo SARS-CoV-2 nos últimos 6 meses. Neste caso a persoa tivo que ser diagnosticada como caso confirmado da covid-19 fai 11 días ou mais mediante unha proba PCR .

MEDIDAS XERAIS:

1. Exhibición e control da disposición do “certificado covid” común para todas as unidades de hospitalización.

Esta actuación será levada a cabo nos hospitais aos efectos da súa mera comprobación ou verificación (non se conservarán nin se tratarán datos persoais sobre esta medida de control), e mantendo o obrigado secreto e confidencialidade sobre os datos persoais manexados.

A disposición do certificado covid controlarase nas unidades de hospitalización convencional, a tódolos os acompañantes (no momento do ingreso do paciente), e de xeito aleatorio para as visitas no momento que sexa máis axeitado e factible para cada centro hospitalario. Nas unidades de coidados críticos, comprobarase a disposición de dito certificado indistintamente a todos os acompañantes e visitas, no mesmo momento da entrada na unidade.

De non dispoñer do certificado, pero sí cumpren con algún dos supostos contemplados para a súa expedición, poderá obtelo nunha oficina de farmacia, no seu centro de saúde ou a través da plataforma E- saúde ou na app Sergas Móbil.

De non cumprir con algún dos tres supostos, soamente permitirase o acompañamento ou a visita, se voluntariamente realiza un test de antíxenos , e este resulta negativo.

No caso de que o visitante ou acompañante non cumpra ningún requisito do certificado covid e non acepte voluntariamente a realización do test de antíxenos, invitaráselle a abandonar a unidade de hospitalización.

2. Medidas de seguridade e ventilación:

Requerirase que nas instalacións das modalidades asistenciais anteriormente referidas en todos os centros hospitalarios, asegúrense as seguintes medidas :

- Unha correcta ventilación a través de ventilación natural ou do emprego de sistemas de ventilación forzada. Neste caso, debe aumentarse o subministro de aire exterior e diminuír a fracción de aire recirculado, co fin de obter unha adecuada renovación de aire.
- O uso das máscaras, a hixiene de mans e respiratoria e o mantemento das distancias mínimas interpersoais.

Independentemente das medidas de acompañamento que se van a establecer no presente protocolo, facilitarase **información da situación clínica da persoa ingresada** aos familiares/achegados que o paciente autorice. Para elo, as áreas sanitarias implantarán uns horarios de información, como mínimo, con carácter diario, e telefónico ante calquera cambio ou empeoramento na situación clínica do paciente ou do seu ingreso en UCI.

MEDIDAS ESPECÍFICAS POR MODALIDADES ASISTENCIAIS

Establécense as seguintes medidas relacionadas cos acompañamentos/ visitas en cada unha das seguintes modalidades asistenciais:

1. Urgencias hospitalarias:

1.1. Para aqueles pacientes sen infección activa da covid-19:

Permitirase un acompañante por paciente, preferiblemente vacunado, que non teña sintomatoloxía compatible coa covid-19; que non tivera contacto cun caso nos últimos 10 días; que sexa preferentemente convivente do paciente.

1.2. Para aqueles pacientes con infección activa da covid-19:

Permitirase o acompañamento dunha persoa por paciente durante un tempo limitado en período de observación

O acompañante deberá estar preferiblemente vacunado, non ter sintomatoloxía compatible coa covid-19; que non tivera contacto cun caso nos últimos 10 días; que sexan preferentemente convivente do paciente e que preferiblemente non pertencen aos grupos de risco máis vulnerables para covid-19 (ser maiores de 70 anos con patoloxías crónicas e inmunocomprometidos), debido ao risco individual que deben asumir de querer realizar o acompañamento.

Neste caso o acompañante accederá con EPI para coronavirus, e estarán prohibidos os desprazamentos á cafetería ou a outras unidades hospitalarias. O acompañante deberá ser informado dos riscos aos que se expón e asumirá o risco de contaxio por covid-19, aspecto do que deberá deixarse constancia na historia clínica do paciente. Nestes casos adoptarán as mesmas medidas de protección e seguridade que o persoal sanitario.

2. Consultas externas, probas diagnósticas e hospitais de día:

Permitirase un acompañante por paciente, o cal deberá reunir os seguintes requisitos: preferentemente convivente, preferiblemente vacunado (esixirase o certificado covid-19 en hospitais de día oncohematolóxicos e unidades de diálise), que non teña sido contacto nos 10 días previos, e sen síntomas compatibles coa covid-19

Esta medida permitirase sempre que o aforo total das instalacións asegure a distancia mínima interpersoal durante todo o tempo que dure o acto asistencial.

3. Unidades de hospitalización :

Facilitarase **información da situación clínica da persoa ingresada** aos familiares/achegados que o paciente autorice. Para elo, as áreas sanitarias implantarán uns horarios de información, como mínimo, con carácter diario, e telefónico ante calquera cambio ou empeoramento na situación clínica do paciente ou do seu ingreso en UCI.

En calquera caso, permitirase sempre o acompañamento dunha persoa ao final da vida.

Esixirase a disposición do “certificado covid”.

Establécense as seguintes medidas relacionadas cos acompañamentos/ visitas nas áreas médica, cirúrxica, pediátrica, psiquiátrica, coidados críticos e maternidade:

3.1. Unidades de hospitalización convencional:

a) Para aqueles pacientes sen infección activa da covid-19 poderá desenvolverse un réxime de acompañantes e visitas, tendo en conta que non teñan sintomatoloxía compatible coa covid-19; non tiveran contacto cun caso nos últimos 10 días; que sexan preferentemente conviventes do paciente.

- Permitirase a **visita** dunha persoa por paciente, durante os horarios determinados, a tal efecto, en cada unidade de hospitalización.

- As persoas **acompañantes autorizadas** polo paciente (non as visitas), farán o acompañamento de forma individual e limitaranse a dúas que alternan por estancia.

Este réxime aplicarase sempre que non coincidan no tempo as visitas e os acompañantes, de tal xeito, que soamente pode permanecer unha persoa por paciente e se evite o sobreaforo nas habitacións.

En calquera caso, garantíranse as medidas de seguridade (máscara e hixiene de mans e respiratoria e mantemento da distancia interpersonal co resto de persoas que poidan estar ocupando a habitación).

b) Para aqueles pacientes con infección activa de covid-19

Facilitarase **información da situación clínica da persoa ingresada** aos familiares/achegados que o paciente autorice. Para elo, as áreas sanitarias implantarán uns horarios de información, como mínimo, con carácter diario, e telefónico ante calquera cambio ou empeoramento na situación clínica do paciente ou do seu ingreso en UCI.

Poderán permitirse as visitas/acompañamentos que non teñan sintomatoloxía compatible coa covid-19; non tiveran contacto cun caso nos últimos 10 días; que sexan preferentemente conviventes do paciente e que preferiblemente non pertencen aos grupos de risco máis vulnerables para covid-19 (ser maiores de 70 anos con patoloxías crónicas e inmunocomprometidos), debido ao risco individual que deben asumir de querer realizar o acompañamento, coas seguintes indicacións:

- Acceso á habitación/box cos EPI para coronavirus.
- Prohibición de desprazamentos á cafetería ou a outras unidades hospitalarias.
- Permitirase o acompañamento dunha persoa por paciente que debe ser informada dos riscos aos que se expón e asumir o risco de contaxio por covid-19, aspecto do que deberá deixarse constancia na historia clínica do paciente. Nestes casos adoptarán as mesmas medidas de protección e seguridade que o persoal sanitario.
- Excepcionalmente, nos casos de pacientes embarazadas covid-19 + en traballo de parto, poderán estar acompañadas por unha persoa que deberá coñecer os riscos aos que se expón e asumirá o risco de contaxio por covid-19, aspecto que constará na historia clínica da paciente. Estará coa protección indicada segundo o protocolo xeral e sairá o mínimo imprescindible da

habitación (2 veces/ día) e sen desprazarse á cafetería ou outras unidades hospitalarias.

c) Hospitalización psiquiátrica:

c.1) Unidades de hospitalización psiquiátrica (pacientes agudos):

Permitirase a visita ao día por persoa de referencia con cita previa sempre na unidade de hospitalización (cumprindo os mesmos requisitos que na hospitalización convencional).

c.2) Unidades de Rehabilitación Psiquiátrica hospitalaria

Permitiranse visitas diarias por unha soa persoa cos mesmos requisitos que os de hospitalización convencional.

3.2. Unidades de coidados críticos

Esixirase a disposición de “certificado covid”.

Facilitarase **información da situación clínica da persoa ingresada** aos familiares/achegados que o paciente autorice. Para elo, as áreas sanitarias implantarán uns horarios de información, como mínimo, con carácter diario e telefónico, e ante calquera cambio ou empeoramento na situación clínica do paciente

a) Para aqueles pacientes sen infección activa da covid-19 desenvolverase o réxime de acompañamentos e visitas ordinario da unidade que estivera establecido antes da pandemia.

Seguiranse os mesmos requisitos individuais que as unidades de hospitalización non covid-19 (que non teñan sintomatoloxía compatible coa covid-19; non tiveran contacto cun caso nos últimos 10 días; que sexan preferentemente conviventes do paciente).

En calquera caso garantíranse as medidas de seguridade (máscara e hixiene de mans e respiratoria e mantemento da distancia interpersonal co resto de persoas que poidan estar ocupando a habitación).

b) Para aqueles pacientes con infección activa da covid-19 con medidas de illamento, desenvolverase un réxime de visitas e acompañamentos na medida en que a actividade asistencial e a estrutura da unidade o permita.

Facilitarase **información da situación clínica da persoa ingresada** aos familiares/achegados que o paciente autorice. Para elo, as áreas sanitarias implantarán uns horarios de información, como mínimo, con carácter diario, e telefónico ante calquera cambio ou empeoramento na situación clínica do paciente ou do seu ingreso en UCI.

Seguiranse os mesmos requisitos individuais que as unidades de hospitalización covid-19 (que non teñan sintomatoloxía compatible coa covid-19; non tiveran contacto cun caso nos últimos 10 días; que sexan preferentemente conviventes do paciente e que preferiblemente non pertencen aos grupos de risco máis vulnerables para covid-19: ser maiores de 70 anos con patoloxías crónicas e inmunocomprometidos), e a maiores, debido ao risco individual que deben asumir de querer realizar o acompañamento/visita, seguiranse as seguintes indicacións:

- Acceso á habitación/box cos EPI para coronavirus.
- Prohibición de desprazamentos á cafetería ou a outras unidades hospitalarias.
- Permitirase o acompañamento dunha persoa por paciente que debe ser informada dos riscos aos que se expón e asumir o risco de contaxio por covid-19, aspecto do que deberá deixarse constancia na historia clínica do paciente.

En ambos casos adoptaranse as mesmas medidas de protección individual que as do persoal sanitario.

4. Centros de Atención Primaria:

Permitirase un acompañante por paciente, o cal deberá reunir os seguintes requisitos: preferentemente convivente, preferiblemente vacunado, que non teña sido contacto nos 10 días previos, e sen síntomas compatibles coa covid-19

Esta medida permitirase sempre que o aforo total das instalacións asegure a distancia mínima interpersoal durante todo o período de tempo que dure o acto asistencial.