



## **Despacho n.º 010/2024 - DC ACSH e DE**

### **MELHORIA DO PROCESSO DE PLANEAMENTO DE ALTAS NA GESTÃO DO INTERNAMENTO**

A complexidade crescente dos processos de saúde e doença, seja pela demografia, seja pela proporção de doentes crónicos e pelas suas co-morbilidades, conjugado com a sobrecarga do sistema de saúde, determina maior relevo à preparação dos processos de transição dos doentes do hospital para a comunidade.

A Jornada do doente num internamento tipo, passa pela Decisão de Internamento; Efetivação do Internamento; Diagnóstico e Tratamento; Recuperação e Avaliação e Alta Clínica.

O planeamento atempado da alta permite preparar adequadamente o doente e o seu cuidador/família ou encaminhar para outras respostas da comunidade, promovendo a continuidade de cuidados e garantindo as condições necessárias para desenvolver ao máximo, o potencial de recuperação, reabilitação e reinserção.

As equipas de saúde responsáveis pelo planeamento da alta devem identificar, o mais precocemente possível e com a participação do doente/cuidador, as necessidades de cuidados pós alta, com o objetivo de reduzir reinternamentos, o risco de complicações maximizar a adaptação do doente no pós alta, assegurando os recursos necessários.

A Direção Clínica e a Direção de Enfermagem, consideram ser da maior importância desenvolver um projeto, com o objetivo de otimizar o processo de planeamento de alta. Definindo como objetivos específicos: analisar a situação atual, identificar oportunidades de melhoria e implementar as iniciativas de melhoria.

Para a obtenção dos resultados alinhados com a melhor prática no que concerne ao Planeamento de Altas, reforça-se a fulcral importância do envolvimento da gestão de topo, consubstanciada pela identificação de elos de referência ao projeto em todos os grupos profissionais envolvidos (médico, enfermeiro e assistente social) e o envolvimento de uma equipa de projeto multidisciplinar, que realizará o projeto a implementar e o acompanhamento do projeto nos Serviços piloto designados.

Assim, vem o Diretor Clínico e a Enfermeira Diretora, nomear uma Task Force por um período de 90 dias, para desenvolver este projeto, constituída por:

- Dra. Ana Carla Tojeira Gonçalves Maximiano – Técnica Superior do Serviço Social e Gabinete do Utente
- Dra. Catarina Bekerman das Neves Carneiro Gaspar da Costa – Assistente Hospitalar do Serviço de Urgência Central
- Dra. Clara Sofia Silva de Sousa – Técnica Superior do Serviço Social e Gabinete do Utente
- Enf.ª Cláudia Patricia Varatojo Soares – Enfermeira do Serviço de Gestão Hospitalar – Unidade de Gestão de Utentes
- Dra. Patricia Isabel Howell de Amorim Monteiro – Assistente Graduado Hospitalar – Serviço De Medicina
- Enf.º Tiago Cardoso Ribeiro – Enfermeiro Especialista do Serviço de Urgência Central

Lisboa e ULSSM, 18 de junho de 2024

O Diretor Clínico ACSH



Prof. Doutor Rui Tato Marinho

A Enfermeira Diretora



Carla Martins Ribeiro

O C.A. aprova

PRESENTE À SESSÃO DO C. A. DE 20/06/2024	
O Presidente	Carlos Neves Martins
O Dir. Clínico ACSH	Rui Tato Marinho
A Dir. Clínica ACSP	Enf.ª Cláudia Soares
O Vogal	Miguel Carapiteiro
O Vogal	Francisco Matoso
A En.ª Diretora	Carla Martins Ribeiro
ATA Nº 28 / 2024	