

Termo de Responsabilidade e Ciência dos Riscos Associados ao ingresso na Instituição Hospitalar durante a Emergência de Saúde Pública Decorrente da Epidemia de Coronavírus (COVID-19)

DADOS DO FOTÓGRAFO

Nome Completo: _____ Inscrito(a) no CPF/MF sob nº _____, com endereço sito à Rua _____, nº _____, Bairro _____, na cidade de _____.

DADOS DA GESTANTE CONTRATANTE FOTÓGRAFO

Nome Completo: _____, data de nascimento: _____, Inscrito(a) no CPF/MF sob nº _____, com endereço sito à Rua _____, nº _____, Bairro _____, na cidade de _____, número de atendimento hospitalar _____;

Tendo em vista o cenário de pandemia do novo Coronavírus, SARS-CoV2, causador da COVID19, declarada pela Organização Mundial de Saúde (OMS) que ensejou a decretação de emergência de saúde pública pelo Governo brasileiro. Atualmente, o Ministro da Saúde reconhece que a doença se encontra em transmissão comunitária no Brasil, o que recomenda ações de isolamento e distanciamento social para minorar/retardar a proliferação da infecção.

Considerando que com objetivo de reduzir a exposição desnecessária ao risco de contaminação pela Covid-19, o Hospital Dona Helena recomenda que os profissionais fotógrafos se mantenham afastados do ambiente hospitalar e das demais situações que impliquem em contato direto com paciente internado.

Cientes dos riscos e da recomendação dessa Direção, aos pacientes que, ainda sim, desejarem realizar o acompanhamento fotográfico das gestantes/parturientes, ressalta-se que a infecção pelo novo Coronavírus representa atualmente um importante risco nos ambientes hospitalares durante o período de emergência de saúde pública, eventual infecção pelo vírus será de responsabilidade exclusiva do fotógrafo e da gestante/parturiente contratante.

Diante disso, e para reduzir os potenciais riscos de infecção, sem prejuízo de outras orientações presenciais que venham a ser dadas, determina-se que para ingresso e permanência no Hospital **durante o período do parto:**

- a.** O fotógrafo não detenha sintomas de COVID-19 bem como que não tenha tido contato com pessoas contaminadas nos últimos 10 dias que antecedem a internação da gestante;
- b.** Os profissionais utilizem máscaras cirúrgicas e cumpram todos os protocolos de higienização dos profissionais médicos;
- c.** Deve ser realizada a higienização de mãos frequentemente pelos profissionais, por meio água e sabão ou por meio de fricção com álcool 70%, retirando-se todos os adornos utilizados (ex.: anéis pulseiras, relógios, etc.);
- d.** Os fotógrafos deverão ingressar no ambiente hospitalar somente com objetos de extrema necessidade, que deve ser previamente higienizado com álcool 70% ou água e sabão, por pessoa igualmente higienizada para tanto;
- e.** Os profissionais não devem sentar na cama do paciente, evitando-se o máximo contatos físicos com o paciente buscando garantir o distanciamento recomendado;
- f.** Os fotógrafos, devem evitar ao máximo a circulação dentro do Hospital;
- g.** A enfermaria (acomodação coletiva) será ambiente com entrada restrita durante a pandemia. Neste sentido, não será permitida a entrada de fotógrafos neste ambiente.

Termo de Responsabilidade e Ciência dos Riscos Associados ao ingresso na Instituição Hospitalar durante a Emergência de Saúde Pública Decorrente da Epidemia de Coronavírus (COVID-19)

Estando o(a) fotógrafo(a) e a gestante/parturiente cientes das recomendações acima, solicitamos que assinem a declaração abaixo e encaminhem à Direção **Médica** antes da internação.

Declaro que li e compreendi todas as informações anteriormente apresentadas, estando ciente do potencial risco de contaminação pelo vírus "SARS-CoV2 (COVID-19)". Todavia, é de minha espontânea vontade a participação e/ou do(a) fotógrafo no registro de parto no Hospital Dona Helena.

Por fim, assino o presente Termo de Responsabilidade em 02 (duas) vias de igual teor e forma e reconheço o seu inteiro teor.

Joinville, ____ de _____ de 20__.

Gestante/contratante fotógrafo(a): _____

Fotógrafo(a): _____