



FUNDAÇÃO DE APOIO À
FACULDADE DE MEDICINA DE MARÍLIA E AO HOSPITAL DAS
CLÍNICAS DA FACULDADE DE MEDICINA DE MARÍLIA
Rua Marrey Júnior, nº 162, Bairro Fragata, Marília (SP),
CEP: 17.519-010 Telefone: (14) 3434-4110
CNPJ: 09.161.265/0001-46

RELATÓRIO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS **EXERCÍCIO 2023**

ORGÃO RESPONSÁVEL: SECRETARIA DO ESTADO DA SAÚDE

INSTITUIÇÃO: Fundação de Apoio à Faculdade de Medicina de Marília e ao Hospital das Clínicas da Faculdade de Medicina de Marília – FAMAR

CONVÊNIO: 088/2020

VALOR: R\$ 187.200.000,00

OBJETO: O presente convênio tem por objetivo promover o fortalecimento do desenvolvimento das ações e serviços de assistência à saúde prestados aos usuários do SUS na região, mediante à transferência de recursos financeiros para ocorrer despesas com Custeio – Material de consumo, prestação de serviços, folha de pagamento e encargos.

A Fundação de Apoio à Faculdade de Medicina de Marília e ao Hospital das Clínicas da Faculdade de Medicina de Marília – FAMAR é uma fundação privada, sem fins lucrativos. Foi criada em 2007 com o objetivo principal de colaborar com o desenvolvimento das ciências da Saúde, em especial com a Faculdade de Medicina de Marília - FAMEMA, passando também a desempenhar o apoio, a partir de 06/12/2017, ao Hospital das Clínicas da Faculdade de Medicina de Marília – HCFAMEMA, visando o apoio ao ensino, à pesquisa, à extensão e ao desenvolvimento institucional destas e de outras entidades educacionais, bem como visando aos serviços de saúde, assistência médica, clínica, cirúrgica, engenharia hospitalar, técnicas administrativas e operacionais, compreendendo, dentre outras atividades correlatas, a assistência de caráter filantrópico.



FUNDAÇÃO DE APOIO À
FACULDADE DE MEDICINA DE MARÍLIA E AO HOSPITAL DAS
CLÍNICAS DA FACULDADE DE MEDICINA DE MARÍLIA

Rua Marrey Júnior, nº 162, Bairro Fragata, Marília (SP),
CEP: 17.519-010 Telefone: (14) 3434-4110
CNPJ: 09.161.265/0001-46

O Hospital das Clínicas da Faculdade de Medicina de Marília – HCFAMEMA, conta com as diversas especialidades clínicas e cirúrgicas e é constituído pelas seguintes Unidades: Unidade I – Clínico Cirúrgico, de alta e média complexidade, com porta aberta para urgência/emergência; Unidade II – Materno Infantil e Unidade III – Ambulatório de Especialidades Mário Covas e oftalmologia e Hemocentro. Estas unidades são referências para a Rede Regional de Atenção à Saúde (RRAS-10) formada por 62 municípios com população estimada de 1.200.000 um milhão e duzentos mil habitantes.

METAS:

QUANTITATIVAS

META	DESCRIÇÃO	INDICADOR DE ALCANCE DA META
1-) Manter a assistência médico - hospitalar de média e alta complexidade realizando 12.864 Internações/ano, 9.024 Tomografias Computadorizadas/ano, 372 procedimentos de Radiologia Intervencionista/ano, 3084 sessões de Quimioterapia/ano, o que corresponde anualmente a 25.344 procedimentos Ambulatorial e Hospitalar.	Disponibilizar os recursos físicos de infraestrutura, recursos tecnológicos, Materiais médico hospitalar, medicamentos, serviços e recursos humanos necessários ao atendimento da Atenção Ambulatorial e Hospitalar no total de 25.344 procedimentos/ano.	Total de procedimentos ambulatoriais e hospitalares apresentados no ano x 100/Total de procedimentos Ambulatoriais e Hospitalares programados no ano.

Segue anexo o quadro demonstrativo com a apuração realizada pelo HCFAMEMA. Neste exercício o índice de alcance teve por resultado 154,23% na realização das ações quantitativas.



QUALITATIVAS

META	DESCRIÇÃO	INDICADOR DE ALCANCE DA META
2-) Assegurar o horário de visita que atenda as necessidades dos familiares, com o Sistema de Visita Aberta. Atingir o índice de 100% na sua manutenção.	Disponibilizar o Pessoal, os insumos de identificação do visitante e o sistema administrativo, necessários para o atendimento do Sistema de Visita Aberta no HCFAMEMA.	Confirmação do sistema de visita Aberta=100% A não confirmação do sistema de visita Aberta = Zero
3-) Implementação da Alta Responsável em todos os Departamentos de Atenção à Saúde do HCFAMEMA.	Disponibilizar o Pessoal, os insumos e sistemas administrativos necessários para o desempenho da Alta Responsável.	Apresentação dos fluxos e sua operacionalização em 100%.

Segue anexo os relatórios com as apurações realizadas pela Assessoria Técnica de Comissões e Comitês e Núcleo de Contratualização - DEGIC do HCFAMEMA, onde demonstra-se a execução das metas qualitativas, deste convênio, durante o Exercício de 2023.

ELOISA HELENA
MARTINEZ CAPEL
GELSI:06428203847

Assinado de forma digital por
ELOISA HELENA MARTINEZ
CAPEL GELSI:06428203847
Dados: 2024.04.05 15:18:05
-03'00'

ELOÍSA HELENA MARTINEZ CAPEL GELSI
Diretora Presidente

CONVÊNIO 88/2020
Hospital das Clínicas da Faculdade de Medicina de Marília
Plano Operativo do Convênio SUS - Acompanhamento das Metas Físicas

Meta 1: Manter a assistência médico-hospitalar de média e alta complexidade realizando 12.864 Internações/ano, 9.024 Tomografias computadorizadas/ano, 372 procedimentos de Radiologia Intervencionista/ano, 3.084 sessões de Quimioterapia/ano, o que corresponde anualmente a 25.344 procedimentos Ambulatoriais e Hospitalar.	Pactuação 2020												
	Pactuação Jan	Pactuação Feb	Pactuação Mar	Pactuação Abr	Pactuação Mai	Pactuação Jun	Pactuação Jul	Pactuação Ago	Pactuação Set	Pactuação Out	Pactuação Nov	Pactuação Dez	Pactuação Total
Internações	1.072	1.072	1.072	1.072	1.072	1.072	1.072	1.072	1.072	1.072	1.072	1.072	12.864
Tomografias Computadorizadas	752	752	752	752	752	752	752	752	752	752	752	752	9.024
Procedimentos de Radiologia Intervencionista	31	31	31	31	31	31	31	31	31	31	31	31	372
Sessões de Quimioterapia	257	257	257	257	257	257	257	257	257	257	257	257	3.084
	2.112	2.112	2.112	2.112	2.112	2.112	2.112	2.112	2.112	2.112	2.112	2.112	25.344

Produção 2023

Produção Jan	Produção Feb	Produção Mar	Produção Abr	Produção Mai	Produção Jun	Produção Jul	Produção Ago	Produção Set	Produção Out	Produção Nov	Produção Dez	Produção Total	Média/Mês
1.105	1.017	1.331	1.173	1.288	1.155	1.270	1.304	1.183	1.146	1.186	1.188	14.346	1.196
1.511	1.503	1.507	1.500	1.508	1.535	1.502	1.540	1.519	1.531	1.504	1.490	18.150	1.513
87	88	115	80	89	102	106	109	98	84	90	93	1.141	95
352	367	457	451	459	479	482	500	493	454	484	474	5.452	454
3.055	2.975	3.410	3.204	3.344	3.271	3.360	3.453	3.293	3.215	3.264	3.245	39.089	3.257

Memória de Cálculo

$$\frac{\text{Total Produzido no período} \times 100}{\text{Total pactuado no período}} = 154,23\%$$



Acompanhamento do RELATÓRIO DE ALTA RESPONSÁVEL

O Sistema de Monitoramento BETA, construído pelo Departamento de Tecnologia da Informação (DTI), tem sido utilizado no acompanhamento das ações informatizadas da Alta Responsável, envolvendo o uso do Prontuário Eletrônico do Paciente (PEP).

Os registros do mês de JANEIRO, FEVEREIRO E MARÇO de 2023 apresentaram semelhanças em seus dados no que se refere ao total de relatórios preenchidos por todas as categorias. Há uma pequena diferença em relação ao mês de março, mas considerada inexpressiva.

Já em relação as categorias multiprofissionais, houve uma diferença quase 50% a menos, nas categorias Fonoaudiologia e Nutrição do mês de Janeiro para Fevereiro nas solicitações de interconsulta e retornando no mês de março, conforme demonstram as tabelas abaixo:

Janeiro/2023

Especialidades	Nº de Relatórios Preenchidos	Interconsulta Multiprofissional Solicitada
Medicina	1259	xx
Enfermagem	12	xx
Fisioterapia	114	05
Fonoaudiologia	13	70
Fonoaudiologia Neo	63	xx
Nutrição	105	50
Psicologia	05	24
Serviço Social	196	00
Total de Relatórios Preenchidos	1.767	149

Fevereiro/2023

Especialidades	Nº de Relatórios Preenchidos	Interconsulta Multiprofissional Solicitada
Medicina	1163	xx
Enfermagem	15	xx
Fisioterapia	88	01
Fonoaudiologia	6	47
Fonoaudiologia Neo	63	xx
Nutrição	82	37
Psicologia	00	20
Serviço Social	198	00
Total de Relatórios Preenchidos	1.615	105



Março/2023

Especialidades	Nº de Relatórios Preenchidos	Interconsulta Multiprofissional Solicitada
Medicina	1580	xx
Enfermagem	17	xx
Fisioterapia	119	02
Fonoaudiologia	7	75
Fonoaudiologia Neo	105	1
Nutrição	102	31
Psicologia	15	21
Serviço Social	232	00
Total de Relatórios Preenchidos	2.177	130

A partir dos dados obtidos, é possível considerar que toda interconsulta solicitada foi atendida e registrada. Nota-se que as Equipes multiprofissionais estão atuantes em seus próprios relatórios contribuindo com a Alta qualificada do paciente, não apenas aguardando serem chamados.

Essas equipes, que atuam diretamente no cuidado, informam que todas as solicitações de interconsultas, seja por solicitação informatizada ou presencial, são atendidas e, habitualmente, registradas no campo da evolução e no campo da recomendação de alta quando no término de cada cuidado multiprofissional prestado.

O que, por vezes, pode acontecer é o fechamento da alta do sistema pelo profissional médico e, conseqüentemente, a inviabilização do registro multiprofissional posterior.

Identificou-se também uma significativa fragilidade nos registros da equipe da enfermagem, categoria imprescindível no cuidado, mas muito se justifica a falta de um prontuário único.

Referente ao número de relatórios preenchidos pela equipe médica, embora houvesse um aumento de relatórios, estes não representam a totalidade de altas hospitalares, que não incluem Pronto Socorro, porém trabalhamos para que todas as altas hospitalares tenham seu Relatório de Alta preenchido.

Ademais, continuamos nosso trabalho na construção de novos fluxos e modelos de Relatório de Alta/Contrareferência, a partir das realidades de cada cenário de atuação, e cuidado individual de cada paciente, visando facilitar o processo de trabalho da unidade bem como atender as necessidades dos pacientes.



Acompanhamento do RELATÓRIO DE ALTA RESPONSÁVEL

O Sistema de Monitoramento BETA, construído pelo Departamento de Gestão da Informação e Contratualização (DEGIC), tem sido utilizado no acompanhamento das ações informatizadas da Alta Responsável, envolvendo o uso do Prontuário Eletrônico do Paciente (PEP).

Os registros dos meses de ABRIL, MAIO E JUNHO DE 2023 apresentaram semelhanças em seus dados no que se refere ao total de relatórios preenchidos pela categoria médica.

Já nos preenchimentos pelas categorias multiprofissionais, houve uma pequena diferença, inclusive nas solicitações de interconsulta, conforme demonstram as tabelas abaixo:

	<i>Abril/2023</i>		<i>Maió/2023</i>		<i>Junho/2023</i>	
Especialidade	<i>Nº de Relatórios Preenchidos</i>	<i>Interconsulta Multiprofissional Solicitada</i>	<i>Nº de Relatórios Preenchidos</i>	<i>Interconsulta Multiprofissional Solicitada</i>	<i>Nº de Relatórios Preenchidos</i>	<i>Interconsulta Multiprofissional Solicitada</i>
Medicina	1463	00	1510	00	1478	00
Enfermagem	19	00	19	00	14	03
Fisioterapia	70	05	104	04	34	04
Fonoaudiologia	11	60	17	54	21	84
Fonoaudiologia Neo	100	03	129	00	92	00
Nutrição	64	30	211	29	192	43
Psicologia	04	15	02	21	1	30
Serviço Social	213	01	00	00	277	00
Terapia Ocupacional	00	03	08	08	00	08
Total	1.944	114	2.000	116	2109	172

Todas as solicitações de interconsultas, seja por solicitação informatizada ou presencial, são atendidas e, habitualmente, registradas no campo da evolução e no campo da recomendação de alta no término de cada cuidado multiprofissional prestado. O que, por vezes pode acontecer, se referindo ao fechamento da alta do sistema pelo profissional médico e, conseqüentemente, a inviabilização do registro multiprofissional posterior.

Algumas fragilidades no sistema de monitoramento não podem ser desconsideradas e o Departamento de Gestão da Informação e Contratualização (DEGIC) estão intervindo nesta demanda para a produção de dados cada vez mais precisos.

Identificou-se ainda, uma significativa fragilidade nos registros da equipe da enfermagem, categoria imprescindível no cuidado ao paciente.

Em contrapartida, as demais categorias profissionais que preencheram o relatório de alta, sem mesmo terem sido solicitadas, ampliaram expressivamente o registro de suas informações, favorecendo a contrarreferência de todo o cuidado prestado e as recomendações para sua continuidade no domicílio.

Referente ao número de relatórios preenchidos pela equipe médica, embora há uma equilíbrio no quantitativo dos 3 meses, estes não representam a totalidade de altas hospitalares, incluindo internações e Unidade de Urgência e Emergência.

Estamos trabalhando constantemente para que todas as altas hospitalares tenham seu Relatório de Alta preenchido.

Ademais, continuamos nosso trabalho na construção de novos fluxos de alta responsável, a partir das realidades de cada cenário de atuação, visando facilitar o processo de trabalho de cada unidade bem como atender as necessidades dos pacientes.

Os trabalhos nas áreas da Pediatria do Hospital das Clínicas da Faculdade de Medicina de Marília – Departamento de Atenção à Saúde Materno-Infantil, que contribuem para uma Alta Responsável permanecem. Esta equipe atua nas discussões dos casos, acolhimento e treinamento dos acompanhantes referente aos cuidados domiciliares, contatos telefônicos e presenciais com a rede de apoio e serviços do município de referência, desenvolvimento do Projeto Terapêutico Singular (PTS) e construção e aprimoramento de instrumentos que favoreçam uma melhor comunicação à alta responsável. Todo esse trabalho pode ser encontrado em Prontuário Eletrônico do Paciente (PEP), instrumentos de sistematização do cuidado em saúde e guia para o manejo da Alta Hospitalar.

Assessoria Técnica de Comissões e Comitês
31/08/2023

Acompanhamento do RELATÓRIO DE ALTA RESPONSÁVEL

O Sistema de Monitoramento BETA, construído pelo Departamento de Gestão da Informação e Contratualização (DEGIC), tem sido utilizado no acompanhamento das ações informatizadas da Alta Responsável, envolvendo o uso do Prontuário Eletrônico do Paciente (PEP).

Julho/2023		
Especialidade	Nº de Relatórios Preenchidos	Interconsulta Multiprofissional Solicitada
Medicina	1504	0
Enfermagem	15	1
Fisioterapia	94	3
Fonoaudiologia	30	67
Fonoaudiologia Neo	82	0
Nutrição	242	31
Psicologia	7	30
Serviço Social	207	2
Terapia Ocupacional	0	09
Total	2181	161

Todas as solicitações de interconsultas, seja por solicitação informatizada ou presencial, são atendidas e, habitualmente, registradas no campo da evolução e no campo da recomendação de alta no término de cada cuidado multiprofissional prestado. O que, por vezes pode acontecer, se referindo ao fechamento da alta do sistema pelo profissional médico e, conseqüentemente, a inviabilização do registro multiprofissional posterior.

Algumas fragilidades no sistema de monitoramento não podem ser desconsideradas e o Departamento de Gestão da Informação e Contratualização (DEGIC) estão intervindo nesta demanda para a produção de dados cada vez mais precisos.

Identificou-se ainda, uma significativa fragilidade nos registros da equipe da enfermagem, categoria imprescindível no cuidado ao paciente.

Em contrapartida, as demais categorias profissionais que preencheram o relatório de alta, sem mesmo terem sido solicitadas, ampliaram expressivamente o registro de suas informações, favorecendo a contrarreferência de todo o cuidado prestado e as recomendações para sua continuidade no domicílio.

Referente ao número de relatórios preenchidos pela equipe médica, embora há um equilíbrio no quantitativo dos 3 meses, estes não representam a totalidade de altas hospitalares, incluindo internações e Unidade de Urgência e Emergência.

Estamos trabalhando constantemente para que todas as altas hospitalares tenham seu Relatório de Alta preenchido.

Ademais, continuamos nosso trabalho na construção de novos fluxos de alta responsável, a partir das realidades de cada cenário de atuação, visando

facilitar o processo de trabalho de cada unidade bem como atender as necessidades dos pacientes.

Os trabalhos nas áreas da Pediatria do Hospital das Clínicas da Faculdade de Medicina de Marília – Departamento de Atenção à Saúde Materno-Infantil, que contribuem para uma Alta Responsável permanecem. Esta equipe atua nas discussões dos casos, acolhimento e treinamento dos acompanhantes referente aos cuidados domiciliares, contatos telefônicos e presenciais com a rede de apoio e serviços do município de referência, desenvolvimento do Projeto Terapêutico Singular (PTS) e construção e aprimoramento de instrumentos que favoreçam uma melhor comunicação à alta responsável. Todo esse trabalho pode ser encontrado em Prontuário Eletrônico do Paciente (PEP), instrumentos de sistematização do cuidado em saúde e guia para o manejo da Alta Hospitalar.

Núcleo de Contratualização - DEGIC
09/11/2023

Acompanhamento do RELATÓRIO DE ALTA RESPONSÁVEL

O Sistema de Monitoramento BETA, construído pelo Departamento de Gestão da Informação e Contratualização (DEGIC), tem sido utilizado no acompanhamento das ações informatizadas da Alta Responsável, envolvendo o uso do Prontuário Eletrônico do Paciente (PEP).

Os registros do mês de Agosto de 2023 apresentaram semelhanças em seus dados no que se refere ao total de relatórios preenchidos pela categoria médica.

Já nos preenchimentos pelas categorias multiprofissionais, houve uma pequena diferença, inclusive nas solicitações de interconsulta, conforme demonstram as tabelas abaixo:

Agosto/2023		
Especialidade	Nº de Relatórios Preenchidos	Interconsulta Multiprofissional Solicitada
Medicina	1520	00
Enfermagem	21	00
Fisioterapia	79	05
Fonoaudiologia	46	60
Fonoaudiologia Neo	107	03
Nutrição		30
Psicologia		15
Serviço Social		01
Terapia Ocupacional		03
Total		114

Todas as solicitações de interconsultas, seja por solicitação informatizada ou presencial, são atendidas e, habitualmente, registradas no campo da evolução e no campo da recomendação de alta no término de cada cuidado multiprofissional prestado. O que, por vezes pode acontecer, se referindo ao fechamento da alta do sistema pelo profissional médico e, conseqüentemente, a inviabilização do registro multiprofissional posterior.

Algumas fragilidades no sistema de monitoramento não podem ser desconsideradas e o Departamento de Gestão da Informação e Contratualização (DEGIC) estão intervindo nesta demanda para a produção de dados cada vez mais precisos.

Identificou-se ainda, uma significativa fragilidade nos registros da equipe da enfermagem, categoria imprescindível no cuidado ao paciente.

Em contrapartida, as demais categorias profissionais que preencheram o relatório de alta, sem mesmo terem sido solicitadas, ampliaram expressivamente o registro de suas informações, favorecendo a contrarreferência de todo o cuidado prestado e as recomendações para sua continuidade no domicílio.

Referente ao número de relatórios preenchidos pela equipe médica, embora há um equilíbrio no quantitativo dos 3 meses, estes não representam a totalidade de altas hospitalares, incluindo internações e Unidade de Urgência e Emergência.

Estamos trabalhando constantemente para que todas as altas hospitalares tenham seu Relatório de Alta preenchido.

Ademais, continuamos nosso trabalho na construção de novos fluxos de alta responsável, a partir das realidades de cada cenário de atuação, visando facilitar o processo de trabalho de cada unidade bem como atender as necessidades dos pacientes.

Os trabalhos nas áreas da Pediatria do Hospital das Clínicas da Faculdade de Medicina de Marília – Departamento de Atenção à Saúde Materno-Infantil, que contribuem para uma Alta Responsável permanecem. Esta equipe atua nas discussões dos casos, acolhimento e treinamento dos acompanhantes referente aos cuidados domiciliares, contatos telefônicos e presenciais com a rede de apoio e serviços do município de referência, desenvolvimento do Projeto Terapêutico Singular (PTS) e construção e aprimoramento de instrumentos que favoreçam uma melhor comunicação à alta responsável. Todo esse trabalho pode ser encontrado em Prontuário Eletrônico do Paciente (PEP), instrumentos de sistematização do cuidado em saúde e guia para o manejo da Alta Hospitalar.

Assessoria Técnica de Comissões e Comitês
31/08/2023

Acompanhamento do RELATÓRIO DE ALTA RESPONSÁVEL

O Sistema de Monitoramento BETA, construído pelo Departamento de Gestão da Informação e Contratualização (DEGIC), tem sido utilizado no acompanhamento das ações informatizadas da Alta Responsável, envolvendo o uso do Prontuário Eletrônico do Paciente (PEP).

Os registros do mês de Setembro de 2023 apresentaram semelhanças em seus dados no que se refere ao total de relatórios preenchidos pela categoria médica.

Já nos preenchimentos pelas categorias multiprofissionais, houve uma pequena diferença, inclusive nas solicitações de interconsulta, conforme demonstram as tabelas abaixo:

<i>Setembro/2023</i>		
Especialidade	<i>Nº de Relatórios Preenchidos</i>	<i>Interconsulta Multiprofissional Solicitada</i>
Medicina	1321	0
Enfermagem	8	1
Fisioterapia	83	4
Fonoaudiologia	9	72
Fonoaudiologia Neo	76	0
Nutrição	199	39
Psicologia	2	21
Serviço Social	199	0
Terapia Ocupacional		5
Total	1897	142

Todas as solicitações de interconsultas, seja por solicitação informatizada ou presencial, são atendidas e, habitualmente, registradas no campo da evolução e no campo da recomendação de alta no término de cada cuidado multiprofissional prestado. O que, por vezes pode acontecer, se referindo ao fechamento da alta do sistema pelo profissional médico e, conseqüentemente, a inviabilização do registro multiprofissional posterior.

Algumas fragilidades no sistema de monitoramento não podem ser desconsideradas e o Departamento de Gestão da Informação e Contratualização (DEGIC) estão intervindo nesta demanda para a produção de dados cada vez mais precisos.

Identificou-se ainda, uma significativa fragilidade nos registros da equipe da enfermagem, categoria imprescindível no cuidado ao paciente.

Em contrapartida, as demais categorias profissionais que preencheram o relatório de alta, sem mesmo terem sido solicitadas, ampliaram expressivamente o registro de suas informações, favorecendo a contrarreferência de todo o cuidado prestado e as recomendações para sua continuidade no domicílio.

Referente ao número de relatórios preenchidos pela equipe médica, embora há um equilíbrio no quantitativo dos 3 meses, estes não representam a totalidade de altas hospitalares, incluindo internações e Unidade de Urgência e Emergência.

Estamos trabalhando constantemente para que todas as altas hospitalares tenham seu Relatório de Alta preenchido.

Ademais, continuamos nosso trabalho na construção de novos fluxos de alta responsável, a partir das realidades de cada cenário de atuação, visando facilitar o processo de trabalho de cada unidade bem como atender as necessidades dos pacientes.

Os trabalhos nas áreas da Pediatria do Hospital das Clínicas da Faculdade de Medicina de Marília – Departamento de Atenção à Saúde Materno-Infantil, que contribuem para uma Alta Responsável permanecem. Esta equipe atua nas discussões dos casos, acolhimento e treinamento dos acompanhantes referente aos cuidados domiciliares, contatos telefônicos e presenciais com a rede de apoio e serviços do município de referência, desenvolvimento do Projeto Terapêutico Singular (PTS) e construção e aprimoramento de instrumentos que favoreçam uma melhor comunicação à alta responsável. Todo esse trabalho pode ser encontrado em Prontuário Eletrônico do Paciente (PEP), instrumentos de sistematização do cuidado em saúde e guia para o manejo da Alta Hospitalar.

Núcleo de Contratualização
20/10/2023

Acompanhamento do RELATÓRIO DE ALTA RESPONSÁVEL

O Sistema de Monitoramento BETA, construído pelo Departamento de Gestão da Informação e Contratualização (DEGIC), tem sido utilizado no acompanhamento das ações informatizadas da Alta Responsável, envolvendo o uso do Prontuário Eletrônico do Paciente (PEP).

Outubro/2023		
Especialidade	Nº de Relatórios Preenchidos	Interconsulta Multiprofissional Solicitada
Medicina	1364	0
Enfermagem	8	2
Fisioterapia	96	7
Fonoaudiologia	25	75
Fonoaudiologia Neo	78	0
Nutrição	161	55
Psicologia	1	44
Serviço Social	207	0
Terapia Ocupacional	0	14
Total	1941	147

Todas as solicitações de interconsultas, seja por solicitação informatizada ou presencial, são atendidas e, habitualmente, registradas no campo de evolução e no campo da recomendação de alta no término de cada cuidado multiprofissional prestado. O que, por vezes pode acontecer, se referindo ao fechamento da alta do sistema pelo profissional médico e, conseqüentemente, a inviabilização do registro multiprofissional posterior.

Algumas fragilidades no sistema de monitoramento não podem ser desconsideradas e o Departamento de Gestão da Informação e Contratualização (DEGIC) estão intervindo nesta demanda para a produção de dados cada vez mais precisos.

Identificou-se ainda, uma significativa fragilidade nos registros da equipe da enfermagem, categoria imprescindível no cuidado ao paciente.

Em contrapartida, as demais categorias profissionais que preencheram o relatório de alta, sem mesmo terem sido solicitadas, ampliaram expressivamente o registro de suas informações, favorecendo a contrarreferência de todo o cuidado prestado e as recomendações para sua continuidade no domicílio.

Referente ao número de relatórios preenchidos pela equipe médica, embora há uma equilíbrio no quantitativo do mês de outubro, este não representam a totalidade de altas hospitalares, incluindo internações e Unidade de Urgência e Emergência.

Estamos trabalhando constantemente para que todas as altas hospitalares tenham seu Relatório de Alta preenchido.

Ademais, continuamos nosso trabalho na construção de novos fluxos de alta responsável, a partir das realidades de cada cenário de atuação, visando facilitar o processo de trabalho de cada unidade bem como atender as necessidades dos pacientes.

Os trabalhos nas áreas da Pediatria do Hospital das Clínicas da Faculdade de Medicina de Marília – Departamento de Atenção à Saúde Materno-Infantil, que contribuem para uma Alta Responsável permanecem. Esta equipe atua nas discussões dos casos, acolhimento e treinamento dos acompanhantes referente aos cuidados domiciliares, contatos telefônicos e presenciais com a rede de apoio e serviços do município de referência, desenvolvimento do Projeto Terapêutico Singular (PTS) e construção e aprimoramento de instrumentos que favoreçam uma melhor comunicação à alta responsável. Todo esse trabalho pode ser encontrado em Prontuário Eletrônico do Paciente (PEP), instrumentos de sistematização do cuidado em saúde e guia para o manejo da Alta Hospitalar.

Núcleo de Contratualização
16/11/2023

Acompanhamento do RELATÓRIO DE ALTA RESPONSÁVEL

O Sistema de Monitoramento BETA, construído pelo Departamento de Gestão da Informação e Contratualização (DEGIC), tem sido utilizado no acompanhamento das ações informatizadas da Alta Responsável, envolvendo o uso do Prontuário Eletrônico do Paciente (PEP).

<i>Novembro/2023</i>		
Especialidade	<i>Nº de Relatórios Preenchidos</i>	<i>Interconsulta Multiprofissional Solicitada</i>
Medicina	1941	0
Enfermagem	18	1
Fisioterapia	99	3
Fonoaudiologia	56	109
Fonoaudiologia Neo	134	0
Nutrição	195	63
Psicologia	0	30
Serviço Social	316	0
Terapia Ocupacional	0	16
Total	2759	147

Todas as solicitações de interconsultas, seja por solicitação informatizada ou presencial, são atendidas e, habitualmente, registradas no campo da evolução e no campo da recomendação de alta no término de cada cuidado multiprofissional prestado. O que, por vezes pode acontecer, se referindo ao fechamento da alta do sistema pelo profissional médico e, conseqüentemente, a inviabilização do registro multiprofissional posterior.

Algumas fragilidades no sistema de monitoramento não podem ser desconsideradas e o Departamento de Gestão da Informação e Contratualização (DEGIC) estão intervindo nesta demanda para a produção de dados cada vez mais precisos.

Identificou-se ainda, uma significativa fragilidade nos registros da equipe da enfermagem, categoria imprescindível no cuidado ao paciente.

Em contrapartida, as demais categorias profissionais que preencheram o relatório de alta, sem mesmo terem sido solicitadas, ampliaram expressivamente o registro de suas informações, favorecendo a contrarreferência de todo o cuidado prestado e as recomendações para sua continuidade no domicílio.

Referente ao número de relatórios preenchidos pela equipe médica, embora há um equilíbrio no quantitativo do mês de outubro, este não representa a totalidade de altas hospitalares, incluindo internações e Unidade de Urgência e Emergência.

Estamos trabalhando constantemente para que todas as altas hospitalares tenham seu Relatório de Alta preenchido.

Ademais, continuamos nosso trabalho na construção de novos fluxos de alta responsável, a partir das realidades de cada cenário de atuação, visando facilitar o processo de trabalho de cada unidade bem como atender as necessidades dos pacientes.

Os trabalhos nas áreas da Pediatria do Hospital das Clínicas da Faculdade de Medicina de Marília – Departamento de Atenção à Saúde Materno-Infantil, que contribuem para uma Alta Responsável permanecem. Esta equipe atua nas discussões dos casos, acolhimento e treinamento dos acompanhantes referente aos cuidados domiciliares, contatos telefônicos e presenciais com a rede de apoio e serviços do município de referência, desenvolvimento do Projeto Terapêutico Singular (PTS) e construção e aprimoramento de instrumentos que favoreçam uma melhor comunicação à alta responsável. Todo esse trabalho pode ser encontrado em Prontuário Eletrônico do Paciente (PEP), instrumentos de sistematização do cuidado em saúde e guia para o manejo da Alta Hospitalar.

Núcleo de Contratualização
14/12/2023

Acompanhamento do RELATÓRIO DE ALTA RESPONSÁVEL

O Sistema de Monitoramento BETA, construído pelo Departamento de Gestão da Informação e Contratualização (DEGIC), tem sido utilizado no acompanhamento das ações informatizadas da Alta Responsável, envolvendo o uso do Prontuário Eletrônico do Paciente (PEP).

<i>Dezembro/2023</i>		
Especialidade	<i>Nº de Relatórios Preenchidos</i>	<i>Interconsulta Multiprofissional Solicitada</i>
Medicina	1252	0
Enfermagem	16	1
Fisioterapia	87	3
Fonoaudiologia	37	69
Fonoaudiologia Neo	80	0
Nutrição	118	45
Psicologia	1	32
Serviço Social	208	0
Terapia Ocupacional	0	12
Total	1799	162

Todas as solicitações de interconsultas, seja por solicitação informatizada ou presencial, são atendidas e, habitualmente, registradas no campo da evolução e no campo da recomendação de alta no término de cada cuidado multiprofissional prestado. O que, por vezes pode acontecer, se referindo ao fechamento da alta do sistema pelo profissional médico e, conseqüentemente, a inviabilização do registro multiprofissional posterior.

Algumas fragilidades no sistema de monitoramento não podem ser desconsideradas e o Departamento de Gestão da Informação e Contratualização (DEGIC) estão intervindo nesta demanda para a produção de dados cada vez mais precisos.

Identificou-se ainda, uma significativa fragilidade nos registros da equipe da enfermagem, categoria imprescindível no cuidado ao paciente.

Em contrapartida, as demais categorias profissionais que preencheram o relatório de alta, sem mesmo terem sido solicitadas, ampliaram expressivamente o registro de suas informações, favorecendo a contrarreferência de todo o cuidado prestado e as recomendações para sua continuidade no domicílio.

Referente ao número de relatórios preenchidos pela equipe médica, embora há uma equilíbrio no quantitativo do mês de outubro, este não representam a totalidade de altas hospitalares, incluindo internações e Unidade de Urgência e Emergência.

Estamos trabalhando constantemente para que todas as altas hospitalares tenham seu Relatório de Alta preenchido.

Ademais, continuamos nosso trabalho na construção de novos fluxos de alta responsável, a partir das realidades de cada cenário de atuação, visando facilitar o processo de trabalho de cada unidade bem como atender as necessidades dos pacientes.

Os trabalhos nas áreas da Pediatria do Hospital das Clínicas da Faculdade de Medicina de Marília – Departamento de Atenção à Saúde Materno-Infantil, que contribuem para uma Alta Responsável permanecem. Esta equipe atua nas discussões dos casos, acolhimento e treinamento dos acompanhantes referente aos cuidados domiciliares, contatos telefônicos e presenciais com a rede de apoio e serviços do município de referência, desenvolvimento do Projeto Terapêutico Singular (PTS) e construção e aprimoramento de instrumentos que favoreçam uma melhor comunicação à alta responsável. Todo esse trabalho pode ser encontrado em Prontuário Eletrônico do Paciente (PEP), instrumentos de sistematização do cuidado em saúde e guia para o manejo da Alta Hospitalar.

Núcleo de Contratualização
17/01/2024



Relatório Síntese referente às ações da Visita Aberta 1º trimestre de 2023

Visita aberta é uma proposta da Política Nacional de Humanização, que tem como objetivo ampliar o acesso dos visitantes (representante da rede social da pessoa internada que a acompanha durante toda sua permanência nos ambientes de assistência à saúde) às unidades de internação, de forma a garantir o elo entre o paciente, sua rede social e os diversos serviços da rede de saúde, mantendo latente o projeto de vida do paciente (BRASIL, 2007).

As visitas constituem um momento importante, pois é possível com a presença de um representante da rede social fortalecer a confiança da pessoa internada e seu sentimento de bem estar, fazendo com que o paciente se sinta menos isolado. Outro ponto positivo é que neste momento a equipe de saúde tem a possibilidade de colher informações mais precisas sobre a vida do doente contribuindo para uma análise diagnóstica mais ampla e um tratamento com mais êxito.

No HCFAMEMA realizamos a Visita Aberta desde abril de 2019, a mesma foi instituída pelo esforço conjunto de diversas áreas do hospital.

No 1º trimestre do ano de 2023, nos meses de janeiro e fevereiro a visita aberta foi suspensa tendo em vista o grande número de casos de Covid que tivemos nesse período. Retomada a visita aberta, no mês de março tivemos um total de 6.868 visitas e 3.226 acompanhantes.

Fonte: Núcleo de Contratualização - DEGIC

Relatório Síntese referente às ações da Visita Aberta 2º trimestre de 2023

Visita aberta é uma proposta da Política Nacional de Humanização, que tem como objetivo ampliar o acesso dos visitantes (representante da rede social da pessoa internada que a acompanha durante toda sua permanência nos ambientes de assistência à saúde) às unidades de internação, de forma a garantir o elo entre o paciente, sua rede social e os diversos serviços da rede de saúde, mantendo latente o projeto de vida do paciente (BRASIL, 2007).

As visitas constituem um momento importante, pois é possível com a presença de um representante da rede social fortalecer a confiança da pessoa internada e seu sentimento de bem estar, fazendo com que o paciente se sinta menos isolado. Outro ponto positivo é que neste momento a equipe de saúde tem a possibilidade de colher informações mais precisas sobre a vida do doente contribuindo para uma análise diagnóstica mais ampla e um tratamento com mais êxito.

No HCFAMEMA realizamos a Visita Aberta desde abril de 2019, a mesma foi instituída pelo esforço conjunto de diversas áreas do hospital.

No 2º trimestre do ano de 2023, foram realizadas 30.674 vistas, sendo desse total, 9.391 foram acompanhantes.

Fonte: Núcleo de Contratualização - DEGIC

Relatório Síntese referente às ações da Visita Aberta Referente ao Mês de Julho de 2023.

Visita aberta é uma proposta da Política Nacional de Humanização, que tem como objetivo ampliar o acesso dos visitantes (representante da rede social da pessoa internada que a acompanha durante toda sua permanência nos ambientes de assistência à saúde) às unidades de internação, de forma a garantir o elo entre o paciente, sua rede social e os diversos serviços da rede de saúde, mantendo latente o projeto de vida do paciente (BRASIL, 2007).

As visitas constituem um momento importante, pois é possível com a presença de um representante da rede social fortalecer a confiança da pessoa internada e seu sentimento de bem estar, fazendo com que o paciente se sinta menos isolado. Outro ponto positivo é que neste momento a equipe de saúde tem a possibilidade de colher informações mais precisas sobre a vida do doente contribuindo para uma análise diagnóstica mais ampla e um tratamento com mais êxito.

No HCFAMEMA realizamos a Visita Aberta desde abril de 2019, a mesma foi instituída pelo esforço conjunto de diversas áreas do hospital.

No mês de julho do ano de 2023, foram realizadas 10.655 vistas, sendo desse total, 3.277 foram de acompanhantes.

Fonte: Núcleo de Contratualização - DEGIC

Relatório Síntese referente às ações da Visita Aberta Referente ao Mês de Agosto de 2023.

Visita aberta é uma proposta da Política Nacional de Humanização, que tem como objetivo ampliar o acesso dos visitantes (representante da rede social da pessoa internada que a acompanha durante toda sua permanência nos ambientes de assistência à saúde) às unidades de internação, de forma a garantir o elo entre o paciente, sua rede social e os diversos serviços da rede de saúde, mantendo latente o projeto de vida do paciente (BRASIL, 2007).

As visitas constituem um momento importante, pois é possível com a presença de um representante da rede social fortalecer a confiança da pessoa internada e seu sentimento de bem estar, fazendo com que o paciente se sinta menos isolado. Outro ponto positivo é que neste momento a equipe de saúde tem a possibilidade de colher informações mais precisas sobre a vida do doente contribuindo para uma análise diagnóstica mais ampla e um tratamento com mais êxito.

No HCFAMEMA realizamos a Visita Aberta desde abril de 2019, a mesma foi instituída pelo esforço conjunto de diversas áreas do hospital.

No mês de agosto do ano de 2023, foram realizadas 11.162 vistas, sendo desse total, 3.260 foram acompanhantes.

Fonte: Núcleo de Contratualização - DEGIC

Relatório Síntese referente às ações da Visita Aberta Referente ao Mês de Setembro de 2023.

Visita aberta é uma proposta da Política Nacional de Humanização, que tem como objetivo ampliar o acesso dos visitantes (representante da rede social da pessoa internada que a acompanha durante toda sua permanência nos ambientes de assistência à saúde) às unidades de internação, de forma a garantir o elo entre o paciente, sua rede social e os diversos serviços da rede de saúde, mantendo latente o projeto de vida do paciente (BRASIL, 2007).

As visitas constituem um momento importante, pois é possível com a presença de um representante da rede social fortalecer a confiança da pessoa internada e seu sentimento de bem estar, fazendo com que o paciente se sinta menos isolado. Outro ponto positivo é que neste momento a equipe de saúde tem a possibilidade de colher informações mais precisas sobre a vida do doente contribuindo para uma análise diagnóstica mais ampla e um tratamento com mais êxito.

No HCFAMEMA realizamos a Visita Aberta desde abril de 2019, a mesma foi instituída pelo esforço conjunto de diversas áreas do hospital.

No mês de setembro do ano de 2023, foram realizadas 10.563 vistas, sendo desse total, 3.101 foram de acompanhantes.

Fonte: Núcleo de Contratualização - DEGIC

Relatório Síntese referente às ações da Visita Aberta Referente ao Mês de Outubro de 2023.

Visita aberta é uma proposta da Política Nacional de Humanização, que tem como objetivo ampliar o acesso dos visitantes (representante da rede social da pessoa internada que a acompanha durante toda sua permanência nos ambientes de assistência à saúde) às unidades de internação, de forma a garantir o elo entre o paciente, sua rede social e os diversos serviços da rede de saúde, mantendo latente o projeto de vida do paciente (BRASIL, 2007).

As visitas constituem um momento importante, pois é possível com a presença de um representante da rede social fortalecer a confiança da pessoa internada e seu sentimento de bem estar, fazendo com que o paciente se sinta menos isolado. Outro ponto positivo é que neste momento a equipe de saúde tem a possibilidade de colher informações mais precisas sobre a vida do doente contribuindo para uma análise diagnóstica mais ampla e um tratamento com mais êxito.

No HCFAMEMA realizamos a Visita Aberta desde abril de 2019, a mesma foi instituída pelo esforço conjunto de diversas áreas do hospital.

No mês de outubro do ano de 2023, foram realizadas 10.882 vistas, sendo desse total, 3.368 foram de acompanhantes.

Fonte: Núcleo de Contratualização - DEGIC

Relatório Síntese referente às ações da Visita Aberta Referente ao Mês de Novembro de 2023.

Visita aberta é uma proposta da Política Nacional de Humanização, que tem como objetivo ampliar o acesso dos visitantes (representante da rede social da pessoa internada que a acompanha durante toda sua permanência nos ambientes de assistência à saúde) às unidades de internação, de forma a garantir o elo entre o paciente, sua rede social e os diversos serviços da rede de saúde, mantendo latente o projeto de vida do paciente (BRASIL, 2007).

As visitas constituem um momento importante, pois é possível com a presença de um representante da rede social fortalecer a confiança da pessoa internada e seu sentimento de bem estar, fazendo com que o paciente se sinta menos isolado. Outro ponto positivo é que neste momento a equipe de saúde tem a possibilidade de colher informações mais precisas sobre a vida do doente contribuindo para uma análise diagnóstica mais ampla e um tratamento com mais êxito.

No HCFAMEMA realizamos a Visita Aberta desde abril de 2019, a mesma foi instituída pelo esforço conjunto de diversas áreas do hospital.

No mês de novembro do ano de 2023, foram realizadas 10.587 vistas, sendo desse total, 3.603 foram de acompanhantes.

Fonte: Núcleo de Contratualização - DEGIC

Relatório Síntese referente às ações da Visita Aberta Referente ao Mês de Dezembro de 2023.

Visita aberta é uma proposta da Política Nacional de Humanização, que tem como objetivo ampliar o acesso dos visitantes (representante da rede social da pessoa internada que a acompanha durante toda sua permanência nos ambientes de assistência à saúde) às unidades de internação, de forma a garantir o elo entre o paciente, sua rede social e os diversos serviços da rede de saúde, mantendo latente o projeto de vida do paciente (BRASIL, 2007).

As visitas constituem um momento importante, pois é possível com a presença de um representante da rede social fortalecer a confiança da pessoa internada e seu sentimento de bem estar, fazendo com que o paciente se sinta menos isolado. Outro ponto positivo é que neste momento a equipe de saúde tem a possibilidade de colher informações mais precisas sobre a vida do doente contribuindo para uma análise diagnóstica mais ampla e um tratamento com mais êxito.

No HCFAMEMA realizamos a Visita Aberta desde abril de 2019, a mesma foi instituída pelo esforço conjunto de diversas áreas do hospital.

No mês de Dezembro do ano de 2023, foram realizadas 10.594 vistas, sendo desse total, 3.259 foram de acompanhantes.

Fonte: Núcleo de Contratualização - DEGIC