



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										Produção 2023										
	Pactuação Jan	Pactuação Fev	Pactuação Mar	Pactuação Abr	Pactuação Mai	Pactuação Jun	Pactuação Jul	Pactuação Ago	Pactuação Set	Pactuação Total	Produção Jan	Produção Fev	Produção Mar	Produção Abr	Produção Mai	Produção Jun	Produção Jul	Produção Ago	Produção Set	Produção Total	Média/Mês
Internações	1.072	1.072	1.072	1.072	1.072	1.072	1.072	1.072	1.072	9.648	1.105	1.017	1.331	1.173	1.288	1.155	1.270	1.304	1.183	10.826	1.547
Tomografias Computadorizadas	752	752	752	752	752	752	752	752	752	6.768	1.511	1.503	1.507	1.500	1.508	1.535	1.502	1.540	1.519	13.625	1.946
Procedimentos de Radiologia Intervencionista	31	31	31	31	31	31	31	31	31	279	87	88	115	80	89	102	106	109	98	874	125
Sessões de Quimioterapia	257	257	257	257	257	257	257	257	257	2.313	352	367	457	451	459	479	482	500	493	4.040	577
	2.112	2.112	2.112	2.112	2.112	2.112	2.112	2.112	2.112	19.008	3.055	2.975	3.410	3.204	3.344	3.271	3.360	3.453	3.293	29.365	4.195

¹ Memória de Cálculo $\left\{ \begin{array}{l} \text{Total Produzido no período} \times 100 \\ \text{Total pactuado no período} \end{array} \right.$

$$\frac{29.365}{19.008} \times 100 = 154,49\%$$

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



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

<i>Especialidades</i>	<i>Nº de Relatórios Preenchidos</i>	<i>Interconsulta Multiprofissional Solicitada</i>
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

<i>Especialidades</i>	<i>Nº de Relatórios Preenchidos</i>	<i>Interconsulta Multiprofissional Solicitada</i>
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.

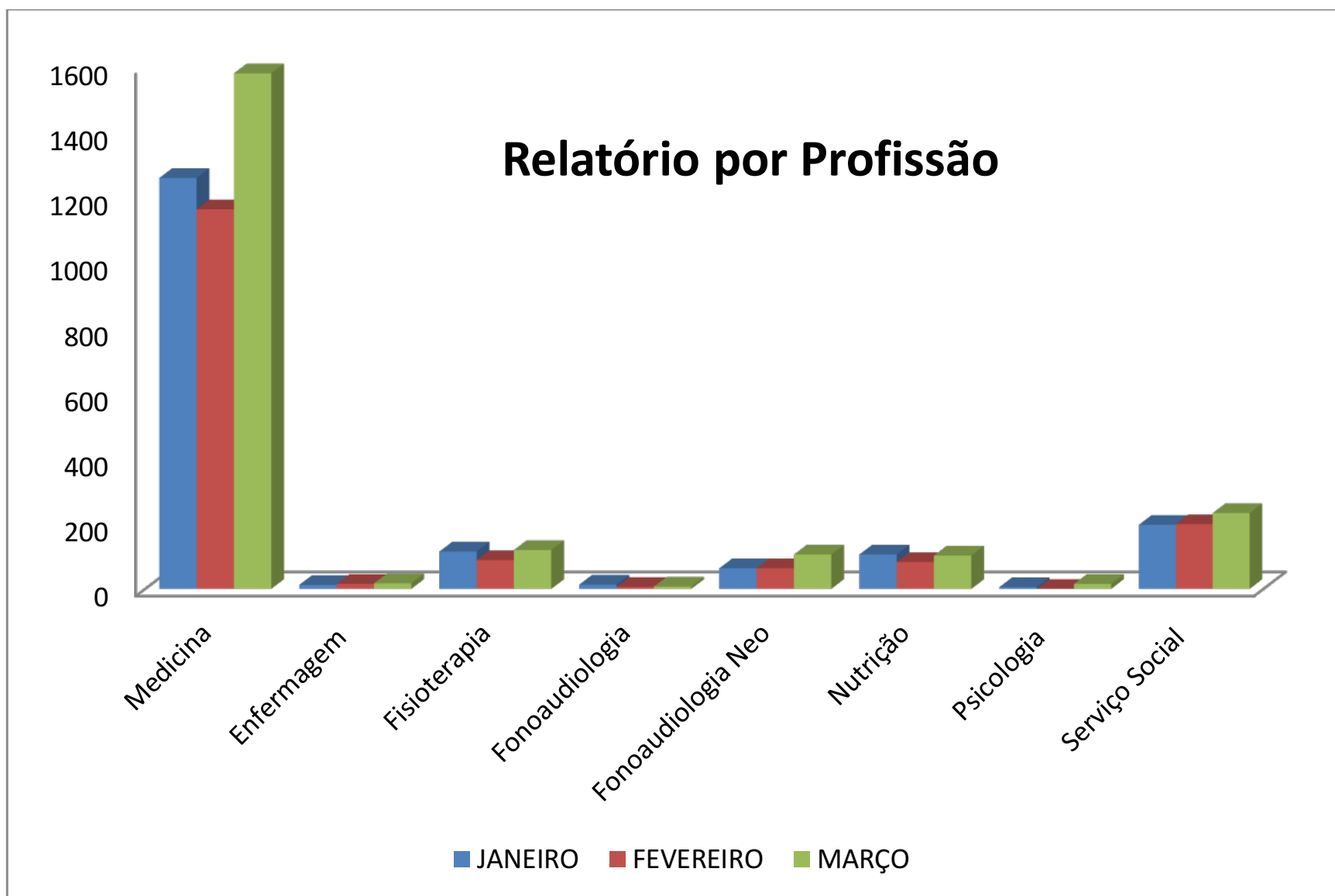
Essas equipes, que atuam diretamente no cuidado, informam que todas as solicitações de interconsultas, seja por solicitação informatizada ou presencial, são atendidas e, habitualmente, registradas no campo da evolução e no campo da recomendação de alta quando no término de cada cuidado multiprofissional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

	Abril/2023		Maio/2023		Junho/2023	
Especialidade	Nº de Relatórios Preenchidos	Interconsulta Multiprofissional Solicitada	Nº de Relatórios Preenchidos	Interconsulta Multiprofissional Solicitada	Nº de Relatórios Preenchidos	Interconsulta Multiprofissional Solicitada
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 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).

<i>Julho/2023</i>		
Especialidade	<i>Nº de Relatórios Preenchidos</i>	<i>Interconsulta Multiprofissional Solicitada</i>
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