

1- O termo firmando entre o poder público e a instituição é Termo de Fomento N° 013/2023, sendo este para o gerenciamento dos serviços Hospitalares.

2- Metas qualitativas e quantitativas do Termo de Fomento:

2.1.1. CNES atualizado

2.1.2. Apresentar percentual igual ou maior a 80% de bom e ótimo o grau de satisfação dos usuários do SUS.

2.1.3. Implantar a visita ampliada aos pacientes internados (trimestral).

2.1.4. Implantar / Implementar o Setor de Ouvidoria da Instituição (trimestral).

2.1.5. Realizar mensuração de APGAR no 1º e 5º minuto de vida do RN (trimestral).

APGAR 1º Minuto / APGAR 5º Minuto

2.1.6. Implantar Política de Medicamentos na Instituição (trimestral).

2.1.7. Manter campo de estágio para alunos da ETEC.

2.1.8. Apresentar taxa de infecção hospitalar em até 5%.

2.1.9. Garantir o acesso de pacientes encaminhados pelas USF e UPA

2.1.10. Alta Hospitalar Responsável (trimestral).

2.1.11. Comissões - Ética Médica

2.1.12. Comissões - Controle de Infecção Hospitalar

2.1.12. Comissões - Controle de Infecção Hospitalar

2.1.13. Comissões – Óbito.

2.1.14. Comissões – Prontuários.

2.1.15. Política Nacional de Humanização (PNH) (trimestral).

2.1.16. Educação continuada-capacitações e treinamentos (trimestral).

2.1.18. Taxa de ocupação (leitos SUS, clínica médica).

2.1.19. Taxa de ocupação (leitos SUS, clínica cirúrgica)

2.1.20. Tempo médio de permanência (especialidade clínica médica)

2.1.21. Tempo médio de permanência (especialidade clínica cirúrgica)

- 2.1.22.** Taxa de mortalidade institucional
 - 2.1.23.** Incidência de queda de paciente
 - 2.1.24.** Índice de rotatividade
 - 2.1.25.** Índice de uso de sala cirúrgica.
 - 2.1.26.** Reinternação de pacientes < que 24 horas.
-
- 3- Mensalmente até o dia 10 é enviado o Relatório Assistencial de metas qualitativas e quantitativas para a Comissão de Monitoramento da Secretaria Municipal de Saúde.
 - 4- Leitos CNES: 66 SUS e 14 particulares e convênios
Taxa de ocupação SUS do mês de fevereiro de 2025: em todas as especialidades em torno de 65%.
 - 5- O índice de rotatividade na enfermagem clínica e cirúrgica se faz com 5 dias em média estipulada a depender da variabilidade das patologias diagnosticadas. A relação se faz entre as saídas (cura/alta) e o número de leitos.
 - 6- Por meio de pesquisa de satisfação beira leito, canal de WhatsApp, página oficial da instituição e site da prefeitura municipal por meio da ouvidoria.
 - 7- Nos meses de janeiro e fevereiro foram notificadas 2 infecções por mês que atingiram os critérios epidemiológicos e infecciosos, sendo assim somente 4 casos de 454 pacientes/dia, média de 80 internações no período tendo o índice de 1,13 % de infecção notificada e manejada.
 - 8- Em janeiro foram 11 óbitos e em fevereiro 10 óbitos, sendo passíveis de discussão em comissão de óbito com causas evitáveis.
 - 9- As análises são feitas diariamente seguindo a padronização das evoluções, anotações e demais passos a depender das categorias profissionais envolvidas na assistência direta e indireta ao paciente. Diariamente, a cada final de plantão os prontuários passam por uma auditoria analítica da RT que converte as não conformidades em educação continuada e ou permanente ao corpo de enfermagem e demais categorias profissionais exceto médico através da comissão de educação continuada. A cada condição de alta, os prontuários são auditados via faturamento pelo médico auditor responsável que através de seu posicionamento é convertido em educação continuada, orientação e capacitação ao corpo clínico do Hospital São Lucas. E por fim existe a comissão de prontuário onde de maneira mais apurada são analisados as evidências de não conformidade previamente elencadas por líderes (RT, coordenação assistencial, faturamento, médico e outras lideranças) e discutidas em modo a proporcionar melhoria contínua dos processos.
 - 10- Por meio do setor de qualidade em resultados de metas, projetos institucionais, indicadores e auditorias internas.
 - 11- Inúmeras, frente ao achado por meio de várias ferramentas institucionais sendo convertida em processos de melhoria contínua tendo o setor de qualidade participante nesse processo.
 - 12- As equipes atuam de modo integral no manejo e cuidado. A ouvidoria vem como mensurador bem como a pesquisa de satisfação.
 - 13- Portal da transparência

- 14- Prefeitura Municipal de Garça por meio da ouvidoria, site institucional, ouvidoria/pesquisa de satisfação e acolhimento presencial.
- 15- Incidindo na melhoria contínua da prestação do cuidado direto ao paciente por meio de capacitações e implementação de cuidados, bem como de novas tecnologias que facilitam e complementam a hipótese diagnóstica inicial contribuindo para uma recuperação mais rápida, e também a articulação entre todos os cenários de saúde do município.
- 16- A depender dos avanços dos serviços prestados x almejados, os desafios se tornam presentes e parceria entre poder público e instituição se afinam na expectativa de que o Hospital São Lucas se torne referência para o atendimento de média e baixa complexidade para suporte se preciso do Departamento Regional de Saúde DRS IX Marília.
- 17- Sim, a cada momento oportuno (6 meses ou quando necessário) as partes se conversam e todas as metas são revistas e dimensionadas de acordo com necessidades expostas.