

**PREFEITURA MUNICIPAL DE SOBRAL**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE DE SOBRAL**

**PLANO OPERATIVO**

Relacionado ao **CONVÊNIO Nº 005/2022-SMS**, celebrado entre a **SECRETARIA DA SAÚDE DE SOBRAL** e o prestador **HOSPITAL DO CORAÇÃO DE SOBRAL**

**MAIO/2022**

Plano Operativo relacionado ao CONVÊNIO Nº 005/2022 celebrado entre a SMS SOBRAL e o prestador HC

Página 1 de 31

Dr. Klebson Carvalho Soares  
Diretor Geral  
Santa Casa de Misericórdia de Sobral

## SUMÁRIO

---

|                                                                                   |    |
|-----------------------------------------------------------------------------------|----|
| 1 INTRODUÇÃO                                                                      | 3  |
| 2 GESTÃO                                                                          | 4  |
| 3 ESTRUTURA ASSISTENCIAL                                                          | 5  |
| 4 OPERACIONALIZAÇÃO DAS REDES TEMÁTICAS EM SAÚDE                                  | 12 |
| 4.1 Rede de Atenção às Urgências                                                  | 12 |
| 5 HABILITAÇÕES                                                                    | 12 |
| 6 GESTÃO DA QUALIDADE E GERENCIAMENTO RISCO                                       | 12 |
| 7 PARTICIPAÇÃO NAS POLÍTICAS PRIORITÁRIAS DO SUS                                  | 13 |
| 8 INDICADORES HOSPITALARES                                                        | 17 |
| 9 METAS FÍSICAS E DE QUALIDADE                                                    | 18 |
| 9.1 Metas Quantitativas                                                           | 19 |
| 9.1.2 Metas para acompanhamento dos procedimentos e cirurgia de alta complexidade | 20 |
| 9.2 Metas Qualitativas                                                            | 21 |
| 10 INDICADORES PARA AVALIAÇÃO DAS METAS E DESEMPENHO                              | 24 |
| 11 DEFINIÇÃO DOS RECURSOS FINANCEIROS                                             | 26 |

## 1 INTRODUÇÃO

O Hospital do Coração (HC) de Sobral é uma Instituição Filantrópica, com sede à Avenida Geraldo Rangel nº 715, Bairro Jocely Dantas e que realiza métodos diagnósticos e complementares em Cardiologia.

O HC é um hospital de referência para macrorregião norte do Estado do Ceará com percentual superior a 60% de atendimentos oriundos do Sistema Único de Saúde, com agendamentos de consultas, procedimentos eletivos e atendimentos de urgência e emergência referenciados e contra-referenciados dos municípios circunvizinhos e regulados via Central de Regulação do SUS.

Mantém um dos mais importantes programas do Brasil para o tratamento do Infarto Agudo do Miocárdio, com excelentes indicadores de mortalidade e reinfarto hospitalares. Este programa tem como principal ferramenta de tratamento a Intervenção Coronária Percutânea Primária, com laboratório de angioplastia coronariana funcionando 24 horas por dia e sete dias na semana.

Dispõe de Serviços Especializados em Cardiologia em regime ambulatorial onde são realizados: Consultas Cardiológicas, Eletrocardiograma, Teste Ergométrico, Ecocardiograma Transtorácico, Ecocardiograma de Estresse Farmacológico com Dobutamina (Ecoesstresse), Ecocardiograma Transesofágico, Ecodoppler de Artérias Carótidas e Vertebrais, Holter de 24 horas, Monitorização Ambulatorial de Pressão Arterial (MAPA) em 24 horas, *Tilt* teste, *Loop recorder* e Cateterismo Cardíaco. Além do diagnóstico das doenças cardiovasculares, um programa de prevenção primária e secundária é desenvolvido neste Serviço, com seguimento dos pacientes em áreas como a Doença Arterial Coronariana, Insuficiência Cardíaca Congestiva, Doença Valvular, Cardiopatias Congênitas e Arritmias Cardíacas.

Oferece atendimento de Alta Complexidade em Urgência e Emergência com Internações em Clínicas Cardiológicas, em Cardiologia Intervencionista e em Cardiologia Cirúrgica em Leitos de Alta Complexidade e de Observação no Pronto Atendimento, Unidade de Internação, Unidade de Terapia Intensiva e Unidade Coronariana.

O Pronto Atendimento do Hospital do Coração de Sobral atende também, diariamente, pacientes vindos de Sobral e de toda a macrorregião norte do Estado do Ceará. Funciona com protocolos anualmente atualizados que objetivam o mais rápido e mais eficaz atendimento das urgências cardiovasculares. Tem um eficiente programa de abordagem da dor torácica que envolve todos os serviços de apoio do Hospital, gerenciando mensalmente os indicadores assistenciais do protocolo de dor torácica.

O Serviço de Hemodinâmica e Cardiologia Intervencionista do Hospital do Coração de Sobral tem uma das maiores casuísticas individuais do Nordeste, realizando, cateterismos cardíacos e angioplastias coronarianas com implantes de stents. O Serviço dispõe de plantão para o tratamento percutâneo do Infarto Agudo do Miocárdio, com implante primário de stent intracoronariano, reduzindo significativamente a mortalidade relacionada a esta grave condição clínica.

O Serviço de Cirurgia Cardíaca do Hospital do Coração de Sobral realiza cirurgias de grande porte a cada mês, incluindo cirurgias de revascularização miocárdica, reparo e troca de válvulas cardíacas, cirurgias de correção de cardiopatias congênitas e de doenças da aorta. O Serviço de Marcapasso Cardíaco realiza o implante de marcapassos definitivos, além de organizar um ambulatório de seguimento para os portadores de marcapasso cardíaco de Sobral e de toda a Macrorregião.

## • 2 GESTÃO

O processo de gestão do HC acontece de forma colegiada, com a institucionalização de comissões conjuntas com o estabelecimento Santa Casa de Misericórdia, dentre elas: Comissão Permanente de Acompanhamento dos Contratos Firmados com o SUS, Comissão de Ética Médica e Comissão de Atendimento e Prevenção aos Maus Tratos em Crianças e Adolescentes.

No próprio Hospital do Coração já funcionam com atividades programadas e reuniões periódicas as seguintes comissões: Comissão de Educação Permanente, Comissão de Controle de Infecção Hospitalar, Comissão de Revisão de Prontuários e Estatística, Comissão de Óbitos, Comissão de Padronização de Material e

Medicamentos, Comissão de Gerenciamento de Resíduos de Serviços de Saúde, Comitê da Qualidade, Núcleo de Gerenciamento de Risco e Segurança do Paciente agrupando as Comissões de Farmacovigilância, Tecnovigilância e Hemovigilância.

•

### • **3 ESTRUTURA ASSISTENCIAL**

O Hospital do Coração de Sobral é constituído por sete módulos sequenciais assim dispostos:

#### **Ambulatório:**

O Serviço de Ambulatório dispõe de:

- Duas recepções
- Três salas de acolhimento
- Sete consultórios médicos
- Onze banheiros
- Duas salas para Eletrocardiografia
- Quatro salas para Ecocardiografia
- Uma sala para MAPA (Monitorização Ambulatorial da Pressão Arterial) e HOLTER;
- Duas salas para Teste Ergométrico
- Um Departamento de Material de Limpeza
- Uma Capela
- Um Departamento de Material de Limpeza;
- Uma Capela.

#### **Pronto Atendimento:**

O Serviço de Pronto Atendimento dispõe de:

- Dois Consultórios Médico
- Uma de Acolhimento com Classificação de Risco
- Uma Sala de Administração de Medicamentos
- Duas Salas de Estabilização, contendo em cada sala
- Dois leitos adequadamente equipados com respiradores, monitores multiparamétricos, carro de parada, desfibriladores, marcapasso externo



transcutâneo, eletrocardiograma e bombas de infusão para reanimação de parada cardiopulmonar

- Uma Sala de Acolhimento e Espera
- Um Departamento de Material de Limpeza
- Um Repouso Médico
- Um Expurgo

### **Unidades de Internação:**

#### **Primeiro andar:**

Estão dispostos 24 leitos para pacientes do SUS divididos em:

- Seis Enfermarias de quatro leitos com banheiro privativo e ante-sala:
- ✓ Uma das enfermarias é adequadamente equipada com reanimador para ventilação artificial manual, monitor multiparamétrico, carro de parada, desfibrilador, marcapasso externo transcutâneo, eletrocardiograma e bomba de infusão para reanimação de parada cardiopulmonar;
- Um Posto de Enfermagem;
- Uma Rouparia;
- Um Expurgo;
- Um Repouso de Enfermagem;
- Um Vestiário Masculino e um Feminino;
- Um Depósito de Materiais de Limpeza;
- Uma Sala de Estar para pacientes e familiares.

Nesta enfermaria, com alta taxa de ocupação, são internados pacientes com as mais diversas patologias cardiovasculares, clínicas e cirúrgicas.

#### **Segundo andar:**

Estão dispostos 14 leitos para pacientes de convênios e particulares, posto de enfermagem, sala de estar, vestiários, área de serviço, rouparia e demais dependências.



### **Serviço de Hemodinâmica e Cardiologia Intervencionista:**

O Serviço de Hemodinâmica e Cardiologia Intervencionista do Hospital do Coração de Sobral é um dos mais modernos do Nordeste. É um complexo que se encontra assim formatado:

- Duas salas para cateterismos cardíacos e vasculares periféricos, sendo: uma máquina SIEMENS Artis Zee Floor com angiografia digital e de subtração, fluoroscopia com tecnologia ROADMAPPING; e uma máquina também SIEMENS, com angiografia digital e de subtração com tecnologia FLAT DETECTOR;
- Dois monitores multiparamétricos DIXTAL;
- Dois desfibriladores com marcapasso transcutâneo PHILIPS;
- Um respirador a volume DIXTAL;
- Um polígrafo;
- Uma bomba injetora de contraste;
- Um bisturi elétrico;
- Um foco móvel;
- Quatro bombas de infusão;
- Dois geradores de marcapasso;
- Uma ante-sala para estudo das imagens e angiografia coronária quantitativa;
- Uma sala para o processamento do material utilizado nos procedimentos;
- Uma sala para estoque do material de alto custo (cateteres, próteses, introdutores, guias, bombas insufladoras, etc.);
- Uma sala de laudos e Banco de Dados referente a todos os procedimentos realizados no Serviço;
- Uma sala para Radiologia do Coração;
- Um vestiário masculino e um feminino, com banheiro.

### **Unidades de Terapia Intensiva:**

#### **Unidade Coronariana (UCO):**

A UCO do Hospital do Coração de Sobral dispõe de 10 leitos habilitados para o SUS e tem a seguinte composição:

- Dez leitos individuais, separados por divisórias;



- Dois banheiros;
- Ante-sala para acolhimento dos familiares;
- Um repouso para médicos;
- Um repouso para fisioterapeutas;
- Dois repouso para a enfermagem;
- Uma copa;
- Uma sala para estoque de material esterilizado;
- Um expurgo;
- Uma sala para processamento de material.

Para cada leito da UCO dispomos:

- Duas bombas de infusão;
- Um monitor multiparamétrico com capacidade de monitorização invasiva em beira de leito;
- Um tensiômetro e um estetoscópio;
- Um ressuscitador manual com reservatório (ambu);
- Uma máscara com sistema de Venturi.

Para toda a Unidade dispomos:

- Cinco respiradores a volume multiprocessado;
- Um aparelho de RX portátil;
- Um aparelho de ecocardiografia portátil;
- Um monitor central interligado aos dez leitos;
- Dois carros equipados para parada cardiopulmonar com desfibrilador e marcapasso transcutâneo;
- Dois aparelhos de eletrocardiografia;
- Um otoscópio;
- Um oftalmoscópio;
- Dois aparelhos para glicemia;
- Dois ventiladores BIPAP FOCUS para ventilação não-invasiva;
- Dois geradores de marcapasso;
- Um ventilador para transporte;
- Um foco cirúrgico portátil;



Dr. Klebson Carvalho Soares  
Diretor Geral  
Santa Casa de Misericórdia de Sobral



- Dois aspiradores portáteis.

#### **Unidade de Terapia Intensiva (UTI):**

A UTI do Hospital do Coração de Sobral dispõe de 12 leitos habilitados para o SUS e 08 leitos habilitados para Convênios e Particulares e tem a seguinte composição:

- Vinte leitos individuais, separados por divisórias;
- Dois banheiros;
- Ante-sala para acolhimento dos familiares;
- Um repouso para médicos;
- Um repouso para fisioterapia;
- Um repouso para a enfermagem;
- Um posto de farmácia;
- Uma sala para estoque de material esterilizado;
- Um expurgo;
- Uma sala para processamento de material.

Para cada leito da UTI dispomos:

- Duas bombas de infusão;
- Um monitor multiparamétrico com capacidade de monitorização invasiva em beira de leito;
- Um tensiômetro e um estetoscópio;
- Um ressuscitador manual com reservatório (ambu);
- Uma máscara com sistema de Venturi.

Para toda a Unidade dispomos:

- Dez respiradores a volume multiprocessado;
- Um aparelho de RX portátil;
- Um aparelho de ecocardiografia portátil;
- Dois monitores centrais interligados aos vinte leitos;
- Quatro carros equipados para parada cardiopulmonar com desfibrilador e marcapasso transcutâneo;
- Um aparelho de TCA;



- Um aparelho de gasometria arterial;
- Dois aparelhos de eletrocardiografia;
- Um otoscópio;
- Um oftalmoscópio;
- Dois aparelhos para glicemia;
- Quatro ventiladores BIRD MARK 7 para ventilação não-invasiva.
- Quatro geradores de marcapasso;
- Um ventilador para transporte;
- Um foco cirúrgico portátil;
- Quatro aspiradores portáteis.

**Serviço de Cirurgia Cardiovascular:**

O Centro cirúrgico está assim disposto:

- Duas salas cirúrgicas;
- Um posto de enfermagem;
- Uma sala de recuperação pós-operatória com dois leitos equipados com monitorização e suporte ventilatório;
- Uma sala de preparo para circulação extracorpórea;
- Uma sala para acondicionamento de material esterilizado;
- Uma sala para material anestésico e medicamentos;
- Uma sala de preparo de material e expurgo;
- Dois vestiários, masculino e feminino, com banheiros;
- Um repouso.

**Quanto aos equipamentos o Serviço de Cirurgia Cardiovascular dispõe de:**

- Duas máquinas de circulação extracorpórea;
- Uma máquina para cardioplegia sanguínea;
- Dois carros anestésicos;
- Oito bombas de infusão;
- Um desfibrilador com pás internas;
- Um desfibrilador com marcapasso transcutâneo;



- Dois monitores multiparamétricos;
- Um monitor para transporte;
- Um ventilador para transporte;
- Um capnógrafo;
- Um colchão térmico;
- Um aparelho para TCA;
- Dois bisturis elétricos;
- Um programador de marcapasso para telemetria;
- Dois geradores de marcapasso.

#### **Serviços de Apoio Hospitalar:**

Como estrutura de apoio o Hospital do Coração de Sobral dispõe:

- Um Laboratório de Análises Clínicas com funcionamento nas 24 horas;
- Um Serviço de Radiologia com funcionamento nas 24 horas;
- Um Serviço de Fisioterapia com plantonista nas 24 horas;
- Uma Agência Transfusional com funcionamento nas 24 horas;
- Uma Farmácia Central com funcionamento nas 24 horas;
- Um Almoxarifado com funcionamento nas 24 horas;
- Um Serviço de Tecnologia da Informação;
- Um Serviço de Nutrição Hospitalar com Cozinha Industrial;
- Um Serviço de Manutenção de Estrutura e de Equipamentos.

## **4 OPERACIONALIZAÇÃO DAS REDES TEMÁTICAS EM SAÚDE**

### **4.1 Rede de Atenção às Urgências**

O HC dispõe de uma unidade de Urgência e Emergência porta aberta, inserida na Rede de Urgência e Emergência da macrorregião norte do estado do Ceará. Além disso, apresenta leitos de 10 Unidade Terapia Intensiva Tipo II qualificados na Rede de Atenção às Urgências, conforme Portaria Nº 1.742 de 20 de agosto de 2013.

## 5 HABILITAÇÕES

| CÓDIGO | DESCRIÇÃO                                                               | PORTARIA         |
|--------|-------------------------------------------------------------------------|------------------|
| 0801   | UNIDADE DE ASSISTÊNCIA DE ALTA COMPLEXIDADE CARDIOVASCULAR*             | Portaria SAS-419 |
| 0803   | CIRURGIA CARDIOVASCULAR E PROCEDIMENTOS EM CARDIOLOGIA INTERVENCIÓNISTA | Portaria SAS 419 |
| 2601   | UTI II ADULTO                                                           | Portaria SAS 372 |
| 2608   | UTI CORONARIANA TIPO II                                                 | Portaria SAS 601 |

## 6 GESTÃO DA QUALIDADE E GERENCIAMENTO RISCO

O Núcleo de Gerenciamento de Risco Segurança do Paciente - NUGESP foi implantado em 2014 objetivando otimizar a segurança do paciente na instituição através de atividades de detecção, análise e resolução dos eventos adversos, incidentes sem dano, queixas técnicas, *near miss* e circunstâncias de risco em saúde, assim como a atuação na mudança de processos que refletem diretamente na qualidade da assistência prestada.

Após o fortalecimento das ações da Gerência de Risco e demais comissões hospitalares, houve o credenciamento do Hospital do Coração a Rede Sentinela da ANVISA, passando a membro colaborador da rede em 2015. Desde a sua implantação, a Gerência de Risco tem ajudado o hospital a superar as dificuldades, a incorporar novos métodos e técnicas e a realizar as seis metas internacionais propostas pela Organização Mundial da Saúde (OMS) e Joint Commission International (JCI) visando à promoção de melhorias na assistência ao paciente.

Atualmente, somos NUGESP notificador ativo da rede sentinela da ANVISA, FORMSUS e NOTIVISA.

As Comissões de Hemovigilância, Tecnovigilância e Farmacovigilância e Terapêutica, possuem o objetivo comum de proporcionar uma atenção hospitalar mais segura, eficiente e humanizada através de estratégias de vigilância, investigação, notificação e atividades de educação permanente sobre o controle do pós-uso de fármacos, tecnologias em saúde, sangue e seus hemocomponentes.

A gerência de risco sentinela vem, também, realizando atividades permanentes, de divulgação do seu papel, sensibilização da cultura de segurança e



de busca ativa e notificações para a ANVISA, por meio do Sistema de Notificações em Vigilância Sanitária - NOTIVISA. Por fim, a Gerência de Risco atua como elo entre a administração hospitalar, serviços assistenciais e usuários, representando, assim, um marco para gestão hospitalar, colaborando com as ações de educação permanente e fundamentando o planejamento e ação dessa gestão foco na segurança do paciente.

## **7 PARTICIPAÇÃO NAS POLÍTICAS PRIORITÁRIAS DO SUS**

O Hospital do Coração de Sobral tem como um dos seus focos principais a intensa participação em todas as Políticas Prioritárias do Sistema Único de Saúde, com pleno engajamento de todos os seus colaboradores.

### **Humaniza SUS:**

A humanização tem sido uma grande marca do Hospital do Coração de Sobral. Em sua busca permanente temos implementado uma série de estratégias que vão ao seu encontro: estruturamos as nossas salas de acolhimento com ambientes amplos e climatizados, com acomodações confortáveis e com um sistema interno de televisão que veicula programas de educação em saúde. Desenvolvemos um sistema de intensa comunicação com os nossos pacientes enquanto aguardam as consultas e os procedimentos diagnósticos objetivando abreviar os tempos de espera, onde os nossos pacientes são também informados da sistemática de funcionamento da Instituição, dos serviços que disponibilizamos e de como acessá-los.

No setor de internamento, disponibilizamos uma ampla sala na qual os pacientes recebem os seus familiares e visitantes nos horários diários de visitas. Na mesma sala Enfermeiros e Nutricionistas realizam diariamente palestras aos pacientes com alta hospitalar programada com o objetivo de orientar a prevenção secundária das doenças cardiovasculares, a importância da aderência ao tratamento instituído e a discussão da agenda de consultas para o seguimento ambulatorial.

Todos os pacientes em alta hospitalar recebem um histórico da sua permanência no hospital, um roteiro do Serviço de Nutrição sobre a dieta adequada ao seu tratamento e uma agenda de consultas, previamente marcadas, para o

acompanhamento ambulatorial. Estes relatórios têm facilitado enormemente a nossa comunicação com a Estratégia Saúde da Família das diversas cidades da abrangência do Hospital do Coração de Sobral. Temos disponibilizado também aos nossos pacientes um contato eletrônico onde eles discutem dúvidas, checam consultas e nos comunicam sobre a evolução clínica dos seus tratamentos.

Temos um Grupo de Humanização, este grupo de colaboradores é responsável pela celebração das datas festivas como o natal, dia das mães, páscoa, etc. Também são realizadas missas e visitas do Capelão aos nossos pacientes internados diariamente e acompanhamento eclesiais para funcionários, pacientes e familiares.

Construímos e difundimos junto aos nossos colaboradores nossa Identidade Organizacional:

### **MISSÃO**

Prestar assistência e formação em saúde com alto padrão de qualidade, humanização, segurança e sustentabilidade.

### **VISÃO**

Ser reconhecida nacionalmente como padrão de excelência em assistência, gestão e ensino na saúde.

### **VALORES**

- Ética como princípio fundamental;
- Humanização é o nosso dever;
- Transparência é nossa obrigação;
- Excelência e qualidade em tudo o que fazemos.

### **Política Nacional de Medicamentos:**

Temos protocolos administrativos internos, com liberação da medicação por prescrição/dia, após análise da Farmácia Clínica, evitando o armazenamento de medicamentos nos setores, com o intuito de garantir a segurança, eficácia e qualidade dos medicamentos, bem como seu uso racional, cumprindo as normas sanitárias impostas pela Vigilância Sanitária, com notificações e investigações de suspeita de reações adversas e com a Comissão de Farmacovigilância e de Eventos Adversos atuante.



Dr. Klebson Carvalho Soares  
Diretor Geral  
Santa Casa de Misericórdia de Sobral

### **Saúde do Trabalhador:**

É prioridade do Hospital do Coração de Sobral fazer com que os seus colaboradores estejam plenamente saudáveis e satisfeitos com o trabalho que realizam. Assim posto, temos promovido reuniões setoriais sistemáticas com o objetivo de aproximação e integração de todos na dinâmica administrativa do Colegiado Gestor do Hospital. Temos promovido também, sistematicamente, diversos cursos de educação permanente em todos os setores objetivando agregar valor intelectual aos nossos colaboradores e subsequente melhoria dos serviços que oferecemos à comunidade.

Outro ponto prioritário é a disponibilização dos Equipamentos de Proteção Individual e a permanente conscientização do seu melhor uso, com a presença constante nos diversos setores do Técnico em Segurança do Trabalho. Temos rotineiramente promovido encontros e palestras sob a coordenação da CIPA culminando com a realização da SIPAT anual.

Temos um projeto chamado “Filhos do Coração”, onde o Hospital se responsabiliza pelo acompanhamento educacional e pedagógico dos filhos dos funcionários, com pagamento de mensalidades escolares, compra de fardamentos, material escolar e livros.

O Hospital também tem focado seus olhares para a nutrição do funcionário, onde nos horários de trabalho são disponibilizados lanches, almoços e jantares com cardápios balanceados e preparados pelo Serviço de Nutrição; além disso, todos os funcionários têm recebido o cartão alimentação para aquisição dos gêneros alimentícios de sua preferência.

### **Alimentação e Nutrição:**

O acompanhamento nutricional aos pacientes internados é efetuado com a utilização de protocolos clínico-nutricionais e de dietas específicas por patologias e por ciclo de vida com impacto positivo na evolução clínica. Além disto, temos aproveitado o período de internamento para a promoção de palestras direcionadas à educação alimentar e a sua importância na prevenção primária e secundária das doenças cardiovasculares.

A participação efetiva do nutricionista na elaboração, no preparo e na

dispensação das dietas é imprescindível para que estejamos absolutamente de acordo com as normatizações da Agência Nacional de Vigilância Sanitária.

### **Desenvolvimento Profissional:**

O Hospital do Coração de Sobral tem incentivado e facilitado a participação dos seus profissionais em eventos científicos das suas áreas de atuação. Além do mais, tem estimulado a produção científica através da elaboração de bancos de dados, da participação em estudos clínicos nacionais e internacionais, e da participação em programas de pós-graduação. Somos plenamente convictos de que o engrandecimento técnico-científico dos nossos colaboradores é de vital importância para a permanente melhoria da nossa qualidade assistencial.

Assim, durante o ano de 2020, o Hospital do Coração realizou os seguintes eventos científicos:

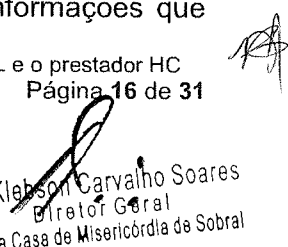
- Curso de Suporte Básico de Vida para Técnicos de Enfermagem e Enfermeiros;
- Cursos de Reciclagem para os funcionários de copa e cozinha;
- Cursos de Limpeza em Serviços de Saúde para os funcionários do Serviço de Limpeza;
- Curso de Excelência no Atendimento e Relação Interpessoal;
- Semana Interna de Prevenção de Acidentes do Trabalho – SIPAT;
- Seguidas as Atividades do Cronograma Anual de Educação Permanente com treinamentos e cursos mensais.

Entre 2019 e 2020 temos investido fortemente na pós-graduação de nossos profissionais: onde tivemos dois médicos cursando Mestrado Acadêmico; um enfermeiro cursando mestrado; um enfermeiro concluiu e outro cursando Especialização em Terapia Intensiva, oito concluíram Especialização em Enfermagem Cardiológica; cinco enfermeiros concluíram Especialização em Gestão de Serviços de Saúde e Auditoria; um enfermeiro cursando Gestão da Qualidade em Saúde; uma nutricionista cursando Especialização em Segurança Nutricional e um Fisioterapeuta cursando Especialização em Fisioterapia Hospitalar.

### **8 INDICADORES HOSPITALARES**

Os indicadores hospitalares constituem-se em importantes informações que

Plano Operativo relacionado ao CONVÊNIO Nº 005/2022 celebrado entre a SMS SOBRAL e o prestador HC  
Página 16 de 31



Dr. Klebson Carvalho Soares  
Diretor Geral  
Santa Casa de Misericórdia da Sobral



deverão estar disponíveis no Portal da Transparência do HC, conforme previsto no instrumento de Convênio.

Indicadores para monitoramento e avaliação da assistência à saúde:

- Taxa de ocupação de leitos gerais
- Média de permanência geral
- Média de permanência clínica médica
- Média de permanência clínica cirúrgica
- Taxa de mortalidade geral

Indicadores de Unidade de Terapia Intensiva:

- Taxa de ocupação de leitos de UTI Adulto e UCO
- Densidade de incidência de infecção por cateter venoso central (CVC)
- Taxa de Mortalidade de pacientes que deram entrada no Hospital com IAM

## 9 METAS FÍSICAS E DE QUALIDADE

Avaliação mensal das metas físicas e de qualidade condiciona o repasse de recursos pré-fixados, conforme estabelecido no instrumento contratual, sendo que as metas estão organizadas levando em consideração as Linhas de Cuidado em Saúde.



Dr. Klebson Carvalho Soares  
Diretor Geral  
Santa Casa de Misericórdia de Sobral

### 9.1 Metas Quantitativas

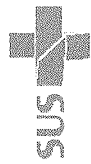
| LINHA DE CUIDADO AO PACIENTE CRÍTICO                                              |               |                     |                                    |                             |                   |                   |
|-----------------------------------------------------------------------------------|---------------|---------------------|------------------------------------|-----------------------------|-------------------|-------------------|
| PROCEDIMENTOS                                                                     | Meta Pactuada | Valor Médio         | Pactuação (2022) Financeiro Mensal | Nº Informada Pelo Prestador | Nº Auditado       | Pontos Alcançados |
| Internações da especialidade cardiologia clínica Cirúrgica de média complexidade  | 5             | R\$ 4.036,00        | R\$ 20.180,00                      |                             |                   |                   |
| Atendimento emergência                                                            | 840           | R\$ 13,78           | R\$ 11.575,20                      |                             | 35                |                   |
| Eletrcardiograma                                                                  | 782           | R\$ 10,00           | R\$ 7.820,00                       |                             | 35                |                   |
| Ecocardiograma Transtorácico                                                      | 15            | R\$ 145,00          | R\$ 2.175,00                       |                             | 35                |                   |
| Administração de medicamentos                                                     | 2.000         | R\$ 0,63            | R\$ 1.260,00                       |                             | 35                |                   |
| <b>TOTAL</b>                                                                      | <b>3.642</b>  | <b>R\$ 4.205,41</b> | <b>R\$ 43.010,20</b>               |                             | <b>175 pontos</b> |                   |
| LINHA DE CUIDADO DO INFARTO MÉDIA COMPLEXIDADE                                    |               |                     |                                    |                             |                   |                   |
| PROCEDIMENTOS                                                                     | Meta Pactuada | Valor Médio (R\$)   | Valor Total (R\$)                  | Nº Informada Pelo Prestador | Nº Auditado       | Pontos Alcançados |
| Internações da especialidade cardiológica em Clínica médica de média complexidade | 38            | R\$ 2.388,53        | R\$ 90.764,14                      |                             |                   |                   |
| Atendimento emergência                                                            | 285           | R\$ 14,00           | R\$ 3.990,00                       |                             |                   |                   |
| Consultas                                                                         | 105           | R\$ 60,00           | R\$ 6.300,00                       |                             |                   |                   |
| Eletrcardiograma                                                                  | 300           | R\$ 10,00           | R\$ 3.000,00                       |                             |                   |                   |
| Ecocardiograma Transtorácico                                                      | 100           | R\$ 145,00          | R\$ 14.500,00                      |                             |                   |                   |
| Teste Ergométrico                                                                 | 20            | R\$ 100,00          | R\$ 2.000,00                       |                             |                   |                   |
| <b>TOTAL</b>                                                                      | <b>848</b>    | <b>R\$ 2.717,00</b> | <b>R\$ 120.554,14</b>              |                             | <b>195 pontos</b> |                   |
| INTERNAÇÕES CLÍNICAS DE MÉDIA COMPLEXIDADE                                        |               |                     |                                    |                             |                   |                   |



| PROCEDIMENTOS                     | META<br>PACTUADA | VALOR<br>MÉDIO<br>(R\$) | VALOR<br>TOTAL<br>(R\$) | Nº INFORMADA<br>PELO PRESTADOR | Nº AUDITADA | PONTOS<br>ALCANÇADOS |
|-----------------------------------|------------------|-------------------------|-------------------------|--------------------------------|-------------|----------------------|
| Internações de Média complexidade | 77               | R\$ 1.384,08            | R\$ 106.574,16          |                                |             | 50                   |
| <b>TOTAL</b>                      | 77               | R\$ 1.384,08            | R\$ 106.574,16          |                                |             | 50 pontos            |

| CONSULTAS/PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS                     |                  |                         |                         |                                   |                |                      |
|-----------------------------------------------------------|------------------|-------------------------|-------------------------|-----------------------------------|----------------|----------------------|
| ESPECIALIDADES                                            | META<br>PACTUADA | VALOR<br>MÉDIO<br>(R\$) | VALOR<br>TOTAL<br>(R\$) | Nº INFORMADA<br>PELO<br>PRESTADOR | Nº<br>AUDITADO | PONTOS<br>ALCANÇADOS |
| Consultas em cardiologia                                  | 300              | R\$ 60,00               | R\$ 18.000,00           |                                   |                | 20                   |
| Eletrocardiograma                                         | 700              | R\$ 10,00               | R\$ 7.000,00            |                                   |                | 20                   |
| Ecocardiograma Transtorácico                              | 100              | R\$ 145,00              | R\$ 14.500,00           |                                   |                | 20                   |
| Teste Ergométrico                                         | 20               | R\$ 100,00              | R\$ 2.000,00            |                                   |                | 20                   |
| Monitorização Ambulatorial de Pressão Arterial (M.A.P.A.) | 80               | R\$ 150,00              | R\$ 12.000              |                                   |                | 20                   |
| Ultrassom coloridos de Vasos/Carótidas                    | 80               | R\$ 70,00               | R\$ 5.600,00            |                                   |                | 20                   |
| Monitoramento pelo Sistema Holter 24h                     | 100              | R\$ 100,00              | R\$ 10.000,00           |                                   |                | 20                   |
| Avaliação eletrônica de dispositivos                      | 15               | R\$ 60,00               | R\$ 900,00              |                                   |                | 20                   |
| Exames Laboratoriais                                      | 100              |                         | R\$ 1.449,04            |                                   |                | 20                   |
| <b>TOTAL</b>                                              | <b>1.495</b>     | <b>695</b>              | <b>R\$ 71.449,04</b>    |                                   |                | <b>180 pontos</b>    |



**HOSPITAL DO CORAÇÃO**  
Padre José Linhares Ponte

|                    |  |                                                            |
|--------------------|--|------------------------------------------------------------|
| <b>TOTAL GERAL</b> |  | Total de Pontos<br>(Metas<br>Quantitativas):<br>600 Pontos |
|                    |  | Total de Pontos<br>Alcançados:<br>XXXXX                    |

### 9.1.2 Metas para acompanhamento dos procedimentos e cirurgia de alta complexidade

Embora as metas referentes aos procedimentos de cardiologia clínica e cirúrgica de alta complexidade não sejam pontuadas como metas físicas referentes ao percentual de 60%, vale descrever os itens pactuados, seus quantitativos e montantes de recursos aplicados em reais (R\$), para que seja feito um melhor acompanhamento durante a vigência do Convênio 005/2022.

| PROCEDIMENTOS CARDIOLOGIA CLÍNICA E CIRÚRGICA DE ALTA COMPLEXIDADE                  |                  |                      |                         |
|-------------------------------------------------------------------------------------|------------------|----------------------|-------------------------|
| PROCEDIMENTOS                                                                       | META<br>PACTUADA | VALOR MÉDIO<br>(R\$) | VALOR<br>TOTAL<br>(R\$) |
| Internações da especialidade cardiológica em Clínica cirúrgica de alta complexidade | 102              | R\$ 9.566,54         | R\$ 975.787,80          |
| Ecocardiograma de Estresse                                                          | 33               | R\$ 164,73           | R\$ 5.436,09            |
| Cateterismo Eletivo                                                                 | 32               | R\$ 614,72           | R\$ 19.671,04           |
| <b>TOTAL</b>                                                                        | <b>167</b>       | <b>R\$ 10.345,99</b> | <b>R\$ 1.000.903,84</b> |

Plano Operativo relacionado ao CONVÊNIO Nº 005/2022 celebrado entre a SMS SOBRAL e o prestador HC

• Página 20 de 31  
Dr. Klabson Carvalho Soares  
Diretor Geral  
Santa Casa de Misericórdia de Sobral



## 9.2 Metas Qualitativas

| QUADRO DE ACOMPANHAMENTO DAS METAS QUALITATIVAS                                                                                        |                        |                                                                                                              |                                                                                                                                                                                              |                                                |               |                   |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|---------------|-------------------|
| METAS                                                                                                                                  | Meta Pactuada (Mensal) | Mensuração da meta                                                                                           | Documento Comprobatório                                                                                                                                                                      | Pontos (considerando a 100% da meta alcançada) | Meta Auditada | Pontos Alcançados |
| 1. Atualizar trimestralmente os protocolos clínicos, assistenciais e de procedimentos administrativos atualizados                      | 100%                   | Protocolos clínicos, assistenciais e de procedimentos atualizados no quadrimestre/Total de protocolos x 100. | Cópias do protocolos clínicos atualizados e assinados pela Direção do Hospital                                                                                                               | 10                                             |               |                   |
| 2. Manter, mensalmente, no mínimo 90% da taxa de ocupação da UTI adulto Tipo II, conforme Portaria nº 2.395, de 11 de outubro de 2011. | 90 %                   | Quantidade de leitos ocupados do setor/Quantidade total de Leitos do setor x 100%                            | Relatório de indicadores com fonte do sistema informação, com acesso compartilhado da contratante/contratada                                                                                 | 10                                             |               |                   |
| 3. Manter, mensalmente, no mínimo 90% da taxa de ocupação da UCO tipo II, conforme Portaria nº 2.395, de 11 de outubro de 2011.        | 90 %                   | Quantidade de leitos ocupados do setor/Quantidade total de Leitos do setor x 100%                            | Relatório de indicadores com fonte do sistema informação, com acesso compartilhado da contratante/contratada                                                                                 | 10                                             |               |                   |
| 4. Apresentar relatório mensal de acolhimento com Classificação de Risco da porta de entrada                                           | 1                      | Análise do relatório de metas enviado pelo Hospital do Coração para Secretaria Municipal da Saúde            | Enviar relatório assinado pela Chefia do Setor e Diretoria do Hospital com descritivo do Nº de pacientes com classificação de risco, pelo protocolo Manchester (SUS, particular e convênios) | 10                                             |               |                   |

Plano Operativo relacionado ao CONVÊNIO Nº 005/2022 celebrado entre a SMS SOBRAL e o prestador HC



|                                                                                                                                                                             |                                         |                                                                                                   |                                                                                                                                                                     |    |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|--|
| 5. Apresentar relatório mensal do programa de educação permanente para as equipes dispostas nos setores do Hospital                                                         | 1                                       | Análise do Relatório mensal                                                                       | Relatório com as atas das reuniões, frequências assinadas pelos participantes e facilitadores permanentes, e registro fotográfico                                   | 10 |  |
| 6. Relatório de contrarreferenciamento dos pacientes para os serviços da rede, de forma a garantir a continuidade do cuidado pela equipe da atenção básica ou de referência | 100% dos pacientes                      | Auditoria <i>in loco</i>                                                                          | Anexo do relatório de contrarreferência aos prontuários para análise da equipe de auditoria                                                                         | 10 |  |
| 7. Ata das reuniões mensais do Núcleo de Acesso e Qualidade Hospitalar                                                                                                      | 1                                       | Análise do relatório de metas enviado pelo Hospital do Coração                                    | Enviar as atas de reuniões e frequências assinadas.                                                                                                                 | 10 |  |
| 8. Manter média de permanência do paciente na UTI por até 6 dias                                                                                                            | Até 6 – 10<br>6 a 10 – 8<br>+ de 10 - 6 | Total dias de internação/<br>Total de pacientes admitidos na UTI                                  | Relatório de indicadores com fonte do sistema de informação, com acesso compartilhado da contratante/contratada                                                     | 10 |  |
| 9. Manter média de permanência do paciente na UCO por até 6 dias                                                                                                            | Até 6 – 10<br>6 a 10 – 8<br>+ de 10 - 6 | Total dias de internação/<br>Total de pacientes admitidos na UCO                                  | Relatório de indicadores com fonte do sistema de informação, com acesso compartilhado da contratante/contratada                                                     | 10 |  |
| 10. Acolher no Sistema <i>FastMedic</i> as regulações de urgência com perfil do hospital                                                                                    | 100%                                    | Nº de confirmação ou recusa das regulações com o perfil /Nº de Regulações com perfil cardiológico | Relatório de Solicitações de leitos do Sistema <i>FastMedic</i> para o determinado período                                                                          | 15 |  |
| 11. Admitir pacientes na Unidade Coronariana com diagnóstico de Síndrome Coronariana (caso tenha admissão com outros diagnósticos apresentar justificativa)                 | 100%                                    | Análise do relatório de metas enviado pelo Hospital do Coração e auditoria <i>in loco</i>         | Encaminhar lista de pacientes admitido na UCO com diagnóstico de síndrome coronariana aguda seguido do código do laudo e nº da AIH no <i>FastMedic</i> . encaminhar | 10 |  |

Plano Operativo relacionado ao CONVÊNIO Nº 005/2022 celebrado entre a SMS SOBRAL e o prestador HC



| 12. Realizar reunião mensal do colegiado gestor de coordenadores de serviço, de gestão clínica e do conselho gestor, com frequência mínima de cinquenta por cento mais um dos seus respectivos membros. | 1    | Análise do relatório de metas enviado pelo Hospital do Coração           | Enviar as atas de reuniões e frequências assinadas.                | 10 |  |  |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|--------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|----|--|--|--|
| 13. Realizar reunião mensal das Comissões Hospitalares e Gerência de Riscos com frequência mínima de cinquenta por cento mais um dos seus membros.                                                      | 1    | Análise do relatório de metas enviado pelo Hospital do Coração           | Enviar as atas de reuniões e frequências assinadas.                | 10 |  |  |  |
| 14. Realizar reunião mensal da Comissão de Controle de Infecção Hospitalar com frequência mínima de cinquenta por cento mais um dos seus membros.                                                       | 1    | Análise do relatório de metas enviado pelo Hospital do Coração           | Enviar as atas de reuniões e frequências assinadas.                | 10 |  |  |  |
| 15. Realizar reunião mensal da Comissão de Farmacovigilância com frequência mínima de cinquenta por cento mais um dos seus membros.                                                                     | 1    | Análise do relatório de metas enviado pelo Hospital do Coração           | Enviar as atas de reuniões e frequências assinadas.                | 10 |  |  |  |
| 16. Realizar reunião mensal da Comissão de Hemovigilância com frequência mínima de cinquenta por cento mais um dos seus membros.                                                                        | 1    | Análise do relatório de metas enviado pelo Hospital do Coração           | Enviar as atas de reuniões e frequências assinadas.                | 10 |  |  |  |
| 17. Realizar reunião mensal da Comissão de Tecnovigilância com frequência mínima de cinquenta por cento mais um dos seus membros.                                                                       | 1    | Análise do relatório de metas enviado pelo Hospital do Coração           | Enviar as atas de reuniões e frequências assinadas.                | 10 |  |  |  |
| 18. Realizar reunião mensal da Comissão de Padronização de material e Medicamentos com frequência mínima de cinquenta por cento mais um dos seus membros                                                | 1    | Análise do relatório de metas enviado pelo Hospital do Coração           | Enviar as atas de reuniões e frequências assinadas.                | 10 |  |  |  |
| 19. Realizar reunião mensal da Comissão de Gerenciamento de Indicadores Estratégicos com frequência mínima de cinquenta por cento mais um dos seus membros                                              | 1    | Análise do relatório de metas enviado pelo Hospital do Coração           | Enviar as atas de reuniões e frequências assinadas.                | 10 |  |  |  |
| 20. Manter os leitos visualizados no Sistema de Regulação de Leitos, com garantia de acesso regulado aos Leitos de Internação/internações locais.                                                       | 100% | Nº de leitos do hospital/Nº de leitos cadastrados no painel de leitos do | Quantidade de leitos visíveis no sistema de regulação FastMedic no | 15 |  |  |  |

Plano Operativo relacionado ao CONVÊNIO Nº 005/2022 celebrado entre a SMS SOBRAL e o prestador HC



|                                                                                                                                                                                                    |                                                    |                                                                                     | <i>FastMedic</i>                                                                                                                                                      | painel de leitos divididos por especialidade fidedigno à realidade do Hospital |  |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|--|--|
| 21. Apresentar relatório mensal do sistema de regulação do hospital que comprove a garantia do tempo resposta à solicitação de regulação dos leitos pela Central de Regulação em até quatro horas. | < ou igual 4 horas                                 | Média Tempo do status Regulado subtraído do tempo dos status confirmado ou recusado | Relatório emitido pelo suporte <i>FastMedic</i> com tempo médio do status de regulada até os status de confirmada ou recusada pelo hospital referente ao mês avaliado | 10                                                                             |  |  |
| 22. Encaminhar 100% das escalas de Consultas e Exames e alterações previsíveis de agenda profissional até o dia 15 (quinze) do mês anterior.                                                       | 100% das escalas                                   | Análise do relatório de metas enviado pelo Hospital do Coração                      | Encaminhar escalas dos profissionais que realizam procedimentos de consultas e exames                                                                                 | 10                                                                             |  |  |
| 23. Confirmar diariamente no Sistema Informatizado de Regulação de Sobral (SISREG-Sobral) e FASTMEDIC a presença ou falta de todas as consultas e exames agendados.                                | 100% das consultas e exames realizados confirmados | Nº de consultas ou exames confirmados/ Nº de agendamentos                           | Relatório do SISREG e <i>FastMedic</i> sobre os agendamentos do mês avaliado                                                                                          | 10                                                                             |  |  |
| 24. Implantar e manter atualizados os protocolos Básicos Segurança do Paciente (Cirurgia segura; Segurança na Prescrição, Uso e Administração de Medicamentos; Prevenção de Quedas).               | 100% dos protocolos atualizados                    | Análise do relatório de metas enviado pelo Hospital do Coração                      | Enviar Protocolo e indicadores atualizados mensais da Comissão de Segurança do Paciente                                                                               | 10                                                                             |  |  |
| 25. Apresentar relatório mensal de Indicadores Epidemiológicos para UTL, tipo II, conforme Instrução Normativa N. 4/2010 - ANVISA.                                                                 | 1                                                  | Análise do relatório de metas enviado pelo Hospital do Coração                      | Enviar Relatórios e indicadores epidemiológicos mensais atualizados                                                                                                   | 10                                                                             |  |  |
| 26. Apresentar relatório mensal de Indicadores Epidemiológicos para UCO, conforme Instrução Normativa N. 4/2010 - ANVISA.                                                                          | 1                                                  | Análise do relatório de metas enviado pelo Hospital do Coração                      | Enviar Relatórios e indicadores epidemiológicos mensais atualizados                                                                                                   | 10                                                                             |  |  |
| 27. Apresentar relatório mensal de Indicadores Epidemiológicos para Unidade de Terapia Intensiva, conforme Instrução Normativa N. 4/2010 - ANVISA.                                                 | 01                                                 | Análise do relatório de metas enviado pelo Hospital do Coração                      | Enviar Relatórios e indicadores epidemiológicos mensais                                                                                                               | 10                                                                             |  |  |





PREFEITURA DE  
**SOBRAL**



**HOSPITAL DO CORAÇÃO**  
Padre José Linhares Ponte

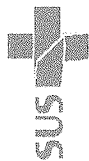
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 100% das comissões          | Análise do relatório de metas enviado pelo Hospital do Coração | atualizados                                                                                                          | 10 |  |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|----------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|--|--|
| 28. Manter e qualificar as Comissões Assessoras Obrigatórias pertinentes a instituições hospitalares.                                                                                                                                                                                                                                      |                             |                                                                | Enviar Relatórios e indicadores e Enviar as atas de reuniões e frequências assinadas.                                | 10 |  |  |
| 29. Notificar e investigar os casos de doenças de notificação compulsória e de interesse para a Saúde Pública, conforme Anexo I do Anexo V à Portaria de Consolidação nº 4/GM/MS, de 28 de setembro de 2017, utilizando as fichas de notificação e investigação padronizadas pelo Sistema de Informação de Agravos de Notificação – SINAN. | 100% dos casos notificados  | Análise do relatório de metas enviado pelo Hospital do Coração | Enviar relatório de todos os casos de notificação compulsória. (relatório do SINAN) assinado pela presidente da CCIH | 10 |  |  |
| 30. Atuar como campo de estágios dos cursos de graduação da saúde da Universidade Estadual Vale do Acaraú (UVA) e Universidade Federal do Ceará (UFC), bem como demais Instituições de Ensino Superior privadas conveniadas.                                                                                                               | 100% das escalas            | Análise do relatório de metas enviado pelo Hospital do Coração | Apresentar escalas de estagiários mensalmente assinadas por ambas as partes                                          | 10 |  |  |
| 31. Promover, semestralmente, a integração entre o Hospital e IES conveniadas.                                                                                                                                                                                                                                                             | 01                          | Análise do relatório de metas enviado pelo Hospital do Coração | Apresentar ata/relatório do evento semestral                                                                         | 10 |  |  |
| 32. Apresentar relatório mensal da ouvidoria com índices globais de satisfação dos usuários nos serviços do hospital pelo menos 20% dos usuários atendidos no mês de referência.                                                                                                                                                           | 80% de índice de satisfação | Análise do relatório de metas enviado pelo Hospital do Coração | Apresentar relatório dos indicadores de satisfação do cliente.                                                       | 10 |  |  |
| 33. Apresentar relatório mensal de avaliação dos pacientes internados na UTI por meio de um Sistema de Classificação de Necessidades de Cuidados de Enfermagem recomendado por literatura científica especializada, conforme Resolução N. 7/2010 - ANVISA                                                                                  | 01                          | Análise do relatório de metas enviado pelo Hospital do Coração | Apresentar protocolo de Sistematização da Assistência de Enfermagem (SAE) dos pacientes internados na UTI.           | 10 |  |  |
| 34. Índice Prognóstico dos pacientes internados na UTI por meio de um Sistema de Classificação de Severidade de Doença recomendado por literatura científica especializada, conforme Resolução N.                                                                                                                                          | 01                          | Análise do relatório de metas enviado pelo Hospital do Coração | Apresentar relatório mensal de avaliação do cálculo do Índice de Gravidade dos pacientes internados na               | 10 |  |  |

Plano Operativo relacionado ao CONVÊNIO N° 005/2022 celebrado entre a SMS SOBRAL e o prestador HC

Página 25 de 31

Dr. Klebson Carvalho Soares  
Diretor Geral  
Santa Casa de Misericórdia de Sobral

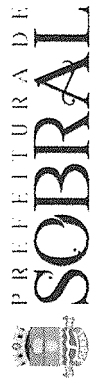
*JS*



| 7/2010 - ANVISA                                                                                                                                                                                                     |                                                |                                                                                                  |                                                                                                                |                   | UTI |  |  |                                                         |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|-----|--|--|---------------------------------------------------------|
| 35. Avaliar e monitorar os indicadores relacionados aos pacientes internos com diagnósticos de Infarto Agudo do Miocárdio – IAM, quantidade de pacientes internos com diagnóstico confirmado e taxa de mortalidade. | 100%                                           | Análise do relatório de metas enviado pelo Hospital do Coração e auditoria in loco               | Protocolo assistencial de síndrome coronariana aguda INDICADORES                                               | 10                |     |  |  |                                                         |
| 36. Dispor de protocolo para avaliação e tratamento do IAM passível de ser usado nos diferentes pontos de cuidado, respeitando diferenças regionais.                                                                | 01                                             | Análise do relatório de metas enviado pelo Hospital do Coração                                   | Protocolo assistencial de síndrome coronariana aguda                                                           | 10                |     |  |  |                                                         |
| 37. Garantia de realização dos procedimentos diagnósticos e terapêuticos necessários à complexidade dos casos; PORTARIA Nº 2.994, DE 13 DE DEZEMBRO DE 2011.                                                        | 100%                                           | Análise do relatório de metas enviado pelo Hospital do Coração e auditoria in loco               | Listar pacientes com diagnóstico de IAM (nome, nº da regulação e faixa da AIH)                                 | 10                |     |  |  |                                                         |
| 38. Garantir a oferta do cuidado mais apropriado aos pacientes em IAM no tempo oportuno a fim de se reduzir a morbimortalidade associada ao agravo.                                                                 | 100%                                           | Análise do relatório de metas enviado pelo Hospital do Coração                                   | Número de mortes por IAM<br>Proporção de pacientes elegíveis aos quais se administrou terapapias de reperfusão | 10                |     |  |  |                                                         |
| 39. Garantir a continuidade do cuidado e a utilização dos recursos terapêuticos adequados para o período pós-IAM.                                                                                                   | 100% dos pacientes com alta hospitalar por IAM | Percentual de pacientes com relatório de indicações terapêuticas para execução na Atenção Básica | Número de pacientes com encaminhamento qualificado à atenção básica, com plano terapêutico;                    | 10                |     |  |  |                                                         |
| <b>TOTAL</b>                                                                                                                                                                                                        |                                                |                                                                                                  |                                                                                                                | <b>400 pontos</b> |     |  |  |                                                         |
| <b>TOTAL GERAL</b>                                                                                                                                                                                                  |                                                |                                                                                                  |                                                                                                                |                   |     |  |  | <b>Total de Pontos (Metas Qualitativas): 400 Pontos</b> |

*AS*

*[Handwritten signature]*



**HOSPITAL DO CORAÇÃO**  
Padre José Linhares Ponte

|  |                                            |
|--|--------------------------------------------|
|  | Total de<br>Pontos<br>Alcançados:<br>XXXXX |
|--|--------------------------------------------|

Plano Operativo relacionado ao CONVÊNIO Nº 005/2022 celebrado entre a SMS SOBRAL e o prestador H.C.

*[Handwritten signature]*  
Dr. Klebson Carvalho Soares  
Diretor Geral  
Santa Casa de Misericórdia de Sobral

## 10 INDICADORES PARA AVALIAÇÃO DAS METAS E DESEMPENHO

As metas serão avaliadas mensalmente por meio da Comissão de Acompanhamento do Plano Operativo, conforme previsto no instrumento contratual.

A Planilha de Avaliação de Qualidade soma o valor de 1.000 (mil) pontos, e espelhará o Índice Percentual sobre o repasse mensal relativo ao Índice de Valorização da Qualidade, com as respectivas correspondências conforme descrito a seguir:

- 001 a 100 pontos – fará juz a 10 %
- 101 a 200 pontos – fará juz a 20 %
- 201 a 300 pontos – fará juz a 30 %
- 301 a 400 pontos – fará juz a 40 %
- 401 a 500 pontos – fará juz a 50 %
- 501 a 600 pontos – fará juz a 60 %
- 601 a 700 pontos – fará juz a 70 %
- 701 a 800 pontos – fará juz a 80 %
- 801 a 900 pontos – fará juz a 90 %
- 901 a 1000 pontos – fará juz a 100 %

**Tabela de Pontuação**

|              | Avaliação de Metas | Pontos       |
|--------------|--------------------|--------------|
| 1            | Quantitativas      | 600          |
| 2            | Qualitativas       | 400          |
| <b>TOTAL</b> |                    | <b>1.000</b> |

Caso o HC não atinja pelo menos 50% (cinquenta por cento) das metas qualitativas ou quantitativas pactuadas por 3 (três) meses consecutivos ou 5 (cinco) meses alternados deverá haver a revisão do instrumento de contratualização, bem como do Plano Operativo, ajustando para baixo as metas e o valor dos recursos a serem repassados




Dr. Klebson Carvalho Soares  
Diretor Geral  
Santa Casa de Misericórdia de Sobral

Caso o HC apresente percentual acumulado de cumprimento de metas superior a 100% (cem por cento) por 12 (doze) meses consecutivos terá as metas do Plano Operativo e os valores contratuais reavaliados, com vistas ao reajuste, mediante repasse do Ministério da Saúde e de acordo com a disponibilidade orçamentária.

## 11 DEFINIÇÃO DOS RECURSOS FINANCEIROS

Os recursos de financiamento do HC de Sobral correspondentes ao SUS são repassados através da Secretaria de Saúde do Município de Sobral, de acordo com o quadro financeiro abaixo:

| Programação Orçamentária      | Mensal R\$          | Anual R\$                |
|-------------------------------|---------------------|--------------------------|
| <b>TOTAL</b>                  | <b>1.592.653,46</b> | <b>R\$ 19.111.841,52</b> |
| Pós-fixado; Alta Complexidade | 1.023.340,48        | R\$ 12.280.085,76        |
| Pré-fixado                    | <b>569.312,98</b>   | R\$ 6.831.755,76         |

| Programação Orçamentária para o Hospital                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Mensal R\$            | Anual R\$               |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|-------------------------|
| <b>Orçamento Pré-Fixado</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | <b>R\$ 569.312,98</b> | <b>R\$ 6.831.755,76</b> |
| <b>Média Complexidade</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | R\$ 120.174,28        | R\$ 1.442.091,36        |
| <b>Incentivo à Contratualização – IAC</b><br>Portaria nº 2.506, de 26 de outubro de 2011<br>(R\$ 9.812,39 – Valor mensal)<br><br>Portaria nº 1.416, de 6 de julho de 2012<br>(R\$ 13.196,24 – Valor mensal)<br><br>Portaria nº 3.172, de 28 de dezembro de 2012<br>(R\$ 38.291,18 – Valor mensal)<br><br>Portaria nº 807, de 8 de maio de 2014<br>(R\$ 99.888,48 – Valor mensal) | R\$ 161.188,30        | R\$ 1.934.259,80        |
| <b>Incentivo Rede de Atenção às Urgências - Porta de Entrada</b><br>Portaria Nº 1.742 de 20 de agosto de 2013                                                                                                                                                                                                                                                                    | R\$ 200.000,00        | R\$ 2.400.000,00        |
| <b>Incentivo Rede de Atenção às Urgências UTI Adulto – 10 leitos</b><br>Portaria Nº 1.742 de 20 de agosto de 2013                                                                                                                                                                                                                                                                | R\$ 87.950,40         | R\$ 1.055.404,80        |
| <b>Base Cálculo (Portaria Nº 2.395, de 11 de outubro de 2011):</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                       |                         |

|                                                                                                                                                                                                 |  |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|
| Valor do incentivo anual para o prestador = Número de leitos novos de UTI X 365 dias X (R\$800,00 - valor da diária de UTI tipo II ou tipo III da tabela SUS) X 0,90 (90 % de taxa de ocupação) |  |  |
| 10x365x321,28x0,90=844.323,84(ano)                                                                                                                                                              |  |  |

Foi acrescentado no recurso de alta complexidade pós-fixado, o valor mensal de R\$ 39.840,00 (trinta e nove mil, oitocentos e quarenta reais) referente à Portaria GM/MS N. 404 de 25 de fevereiro de 2022.

De acordo com a Portaria de Consolidação 02, de 28 de setembro de 2017, que dispõe sobre a consolidação das normas sobre as políticas nacionais de saúde do Sistema Único de Saúde (Origem: PRT MS/GM 3410/2013, CAPÍTULO V, Seção III), Art. 28º:

"O repasse dos recursos financeiros pelos entes federativos aos hospitais contratualizados será realizado de maneira regular, conforme estabelecido nos atos normativos específicos e no instrumento de contratualização, e condicionado ao cumprimento das metas qualitativas e quantitativas estabelecidas no Documento Descritivo. (Origem: PRT MS/GM 3410/2013, Art. 28)

§ 1º O valor pré-fixado dos recursos de que trata o "caput" serão repassados mensalmente, distribuídos da seguinte forma: (Origem: PRT MS/GM 3410/2013, Art. 28, § 1º)

I - 40% (quarenta por cento) condicionados ao cumprimento das metas qualitativas; e (Origem: PRT MS/GM 3410/2013, Art. 28, § 1º, I)

II - 60% (sessenta por cento) condicionados ao cumprimento das metas quantitativas. (Origem: PRT MS/GM 3410/2013, Art. 28, § 1º, II)"  
**GRIFAMOS**

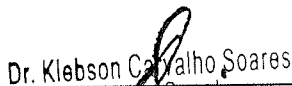
Deste modo, o valor pré-fixado corresponde a **R\$ 569.312,98 (quinhentos e sessenta e nove mil, trezentos e doze reais e noventa e oito centavos)**. Conforme portaria de Consolidação 02, de 28 de setembro de 2017, 60% (sessenta por cento) do valor pré-fixado deve ser repassado mediante o cumprimento das metas quantitativas. Deste modo, 60% do valor do orçamento pré-fixado equivale ao valor mensal de **R\$ 341.587,78 (trezentos e quarenta e um mil, quinhentos e oitenta e sete reais e setenta e oito centavos)**. Este valor será repassado mediante o cumprimento das metas quantitativas.

O valor mensal de **R\$ 227.725,19 (duzentos e vinte sete mil, setecentos e vinte e cinco reais e dezenove centavos)** corresponde a 40% do orçamento pré-fixado e deverá ser repassado mediante ao cumprimento das metas qualitativas.

Sobral, 05 de maio de 2022.



Dra. Regina Célia Carvalho da Silva  
Secretária da Saúde de Sobral



Dr. Klebson Carvalho Soares  
Diretor Geral  
Santa Casa de Misericórdia de Sobral

Diretor Geral do Hospital do Coração da Santa Casa de Misericórdia de Sobral

Testemunhas:

1.

NOME:

CPF:

2.

NOME:

CPF:

