



Valora Minas 2.0

Reformulação do módulo HPP

CIB - 19/06/2024

Hospitais de Pequeno Porte

TORNAR REAL
O SUS IDEAL



Objetivo

O Módulo HPP possui como objetivo principal **vocacionar os hospitais de pequeno porte que não cumprem os critérios de elegibilidade do Módulo Valor em Saúde, mas são relevantes para o fortalecimento das Redes de Atenção à Saúde nos territórios.**

É composto por estratégias construídas **considerando as Redes Temáticas, visando determinadas habilitações ministeriais, de forma a avançar na lógica do financiamento tripartite e do fortalecimento da RAS.**

Excepcionalmente, poderão ser contemplados com os componentes deste módulo hospitais inseridos no Módulo Valor em Saúde, cumulativamente, em situações determinadas por cada componente.

As regras podem se aplicar aos hospitais públicos, entidades sem fins lucrativos ou universitários considerados aptos aos componentes e critérios de elegibilidade.



Hospitais de Pequeno Porte

TORNAR REAL
O SUS IDEAL



Componentes

- Unidades de Cuidados Continuados Integrados;
- Serviço de Apoio à Rede de Urgência e Emergência, com possibilidade de adicional da Rede de Atenção ao Parto e Nascimento (RAPN); e
- Hospitais de apoio à Rede de Atenção Psicossocial.

OBS: A implantação do módulo será gradual e condicionada à viabilidade técnica e disponibilidade de recursos financeiros.



SAÚDE



MINAS
GERAIS

GOVERNO
DIFERENTE.
ESTADO
EFICIENTE.

Unidade de Cuidados Continuados Integrados

TORNAR REAL
O SUS IDEAL



- Mudança de nomenclatura: UCCI é reconhecido pela literatura e se enquadra melhor nos objetivos da política
- Extingue-se as tipologias I e II --> UCCI será um termo único sendo que todos os hospitais participantes serão precursores da habilitação ministerial
- Principais mudanças:
 - Não ser do módulo Valor em Saúde (com exceção para hospitais microrregionais se houver necessidade de leitos no território)
 - Obrigatoriedade do NIR (não será aceito EGA/Escritório de Gestão de Alta)
 - Adequação da equipe mínima (exclusão do terapeuta ocupacional e farmacêutico; inclusão do técnico de enfermagem; adequação da carga horária de assistentes sociais, enfermeiros, nutricionistas e psicólogos).
 - Dispensar grade de referência (todos os hospitais são referenciadores)



SAÚDE



MINAS
GERAIS

GOVERNO
DIFERENTE.
ESTADO
EFICIENTE.

Unidade de Cuidados Continuados Integrados

TORNAR REAL
O SUS IDEAL



- Novos critérios considerando o objetivo de ser precursor da habilitação ministerial:
 - Mínimo 40 leitos gerais no CNES
 - Ampliação para 50 leitos gerais em até 18 meses
 - Inclusão do pleito para habilitação em UCP/HCP em até 18 meses (inclusão no PAR)
 - Localização, preferencialmente, até 70 km do hospital referenciador
 - Disponibilizar 15 leitos para UCCI
 - Possuir sala de reabilitação ou se comprometer em implantar (recebimento dos recursos somente após a implantação completa)



SAÚDE



MINAS
GERAIS

GOVERNO
DIFERENTE.
ESTADO
EFICIENTE.

Serviço de Apoio à RUE

TORNAR REAL
O SUS IDEAL



- Principais mudanças:

Inserido nos critérios:

- Apresentar preferencialmente tempo de deslocamento de até 90 minutos de uma instituição hospitalar com Unidade de Terapia Intensiva (UTI), podendo ser pactuada excepcionalidade em áreas de vazio assistencial.
- **Obs:** Esse será um critério determinante em casos de mais de um pleito no mesmo território.

Critérios de excepcionalidade:

- Nas situações previstas pela Deliberação CIB-SUS/MG nº 4.282/2023 e alteras, ou outra que vier a substituí-la (Deliberação da Rede Resposta – prevê barreiras geográficas e municípios turísticos).

Serviço de Apoio à RUE com Adicional RAPN

TORNAR REAL
O SUS IDEAL



- Critérios de inclusão à Rede de Atenção ao Parto e Nascimento:
 1. Pertencer à Rede de Urgência e Emergência;
 2. Estar anteriormente credenciado como Hospital de Apoio ao Parto e Nascimento no Módulo Hospitais Plataforma conforme disposto em Resolução nº 8405/22 e alteras;
 3. Pertencerem a RAPN conforme pactuação da grade de vinculação vigente do território;
 4. Possuírem taxa de cesárea abaixo de 80% no último ano.
- Equipe Mínima: médico obstetra, médico anestesista e profissional capacitado para atendimento ao recém-nascido, podendo ser médico (preferencialmente pediatra ou neonatologista) ou profissional de enfermagem (preferencialmente enfermeiro obstetra ou neonatal).
- Regime de trabalho dos profissionais: em até 20 minutos contados a partir do seu acionamento.



SAÚDE



MINAS
GERAIS

GOVERNO
DIFERENTE.
ESTADO
EFICIENTE.

Hospital de Apoio à RAPS

TORNAR REAL
O SUS IDEAL



- Critérios de inclusão como Hospital de Apoio à Rede de Atenção Psicossocial se mantêm.
- O valor leito/mês será de R\$ 6.732,13.
- A submissão da proposta de habilitação deverá ser realizada em até um ano após ser publicada deliberação específica de inclusão do beneficiário, incluindo os hospitais de apoio a RAPS anteriormente contemplados no módulo Hospitais Plataforma.
- O prazo para submissão da proposta de habilitação ficará suspenso, caso o SAIPS ou equipamento equivalente do Ministério da Saúde esteja fechado para novas admissões.
- Em casos de não submissão da proposta ao MS após o prazo estipulado, será desencadeado processo de análise da potencial exclusão desse beneficiários do componente.
- Após a habilitação pelo MS, o aporte financeiro estadual será deduzido, de forma a equiparar ao valor vigente, estabelecido na política Valora Minas, ou seja, o valor de R\$1.122,02 será complementado pelo estado, até que o valor do Ministério seja igual o valor pago pela Política Valora Minas.



SAÚDE



MINAS
GERAIS

GOVERNO
DIFERENTE.
ESTADO
EFICIENTE.

Fluxo de credenciamento

TORNAR REAL
O SUS IDEAL



- 1) Nível Central encaminha aos territórios:
 - Critérios de elegibilidade;
 - Estudos técnicos dos hospitais;
 - Orientações para oficinas;
 - Orientações de definição de grade de referência.
- 2) Os Comitês Gestores Regionais de Atenção Hospitalar, demais Comitês vinculados às Redes Temáticas (no que couber) e os apoiadores do COSEMS realizam oficinas com os gestores municipais e, posteriormente, com os prestadores.
- 3) Os gestores municipais encaminham à Unidade Regional de Saúde documentação do pleito de credenciamento.

Fluxo de credenciamento

TORNAR REAL
O SUS IDEAL



- 4) Unidade Regional analisa os pleitos a luz dos critérios de elegibilidade e elabora justificativa técnica para subsidiar análise do Comitê Gestor.
 - 5) Os Comitês Gestores Regionais de Atenção Hospitalar e demais comitês correlatos avaliam os pleitos à luz dos estudos técnicos e de acordo com os critérios de cada componente.
 - 6) CIB Macrorregional realiza uma pactuação para o credenciamento de cada hospital e encaminha para o nível central da SES-MG.
 - 7) As pactuações da CIB Macrorregional serão homologadas em CIB-SUS/MG e publicadas em Resolução de financiamento específica.
- * A inclusão de beneficiários no Módulo HPP fica condicionada à disponibilidade orçamentária e financeira e ao calendário a ser estabelecido em Nota Técnica.



SAÚDE



MINAS
GERAIS

GOVERNO
DIFERENTE.
ESTADO
EFICIENTE.

Fluxo de credenciamento

TORNAR REAL
O SUS IDEAL



O credenciamento dos hospitais previsto seguirá o seguinte cronograma:

Etapa	Prazo
Capacitação das Unidades Regionais de Saúde	Agosto/2024
Discussões territoriais pelos Comitês Gestores Regionais de Atenção Hospitalar e demais comitês/grupos correlatos	Setembro e outubro/2024
Pactuação para o credenciamento das instituições hospitalares	CIB Macro de novembro/2024
Homologação das pactuações	CIB-SUS/MG de dezembro/2024
Publicação de Resolução que contempla os beneficiários e o financiamento	CIB-SUS/MG de dezembro/2024

Critérios de suspensão e exclusão

TORNAR REAL
O SUS IDEAL



Os beneficiários do módulo Hospitais de Pequeno Porte (HPP) e as condições de saúde dos territórios serão reavaliados anualmente pelos Comitês Gestores Regionais, momento em que os critérios de elegibilidade elucidados serão reaplicados e os dados de desempenho funcional serão analisados para definição da continuidade, exclusão ou alteração de beneficiários.

Critérios de suspensão e exclusão

TORNAR REAL
O SUS IDEAL



A SES/MG suspenderá os repasses a qualquer momento nas seguintes situações:

- Ausência de profissionais ou descumprimento da carga horária da equipe mínima;
- Inexistência ou descumprimento da estrutura/ equipamentos/ materiais mínimos exigidos para a sala multiuso de reabilitação na UCCI;
- Inexistência do Núcleo Interno de Regulação (NIR) na UCCI;
- **Não realizar o pleito de habilitação correspondente ao componente no prazo estipulado;**
- Descumprimento dos fluxos assistenciais pactuados para o Serviço de Apoio a RUE;
- Não realizar o Acolhimento com Classificação de Risco, no Serviço de Apoio a RUE;
- Caracterização de risco pela Vigilância Sanitária;
- Não disponibilização dos leitos financiados no componente para a finalidade prevista; e
- **Descumprimento dos compromissos estabelecidos na Deliberação ou termo de adesão.**

Critérios de suspensão e exclusão

TORNAR REAL
O SUS IDEAL



A qualquer tempo, haverá exclusão de beneficiários se identificado:

- I - Interrupções dos serviços ao SUS-MG;
- II - Descontinuidade da prestação de serviços que ensejaram a inserção no HPP;
- III - Descumprimento da sua função assistencial nas Redes de Atenção;
- IV - Descumprimento dos compromissos firmados;
- V - Descumprimento das metas dos indicadores por 3 quadr. consecutivos ou 5 alternados;
- VI - Não regularização das inconformidades que geraram suspensão em 90 dias da notificação;
- VII - Manifestação de interesse do gestor ou da instituição em se desvincular do Programa.

§ 1º - Na hipótese de exclusão de beneficiários, o Comitê Gestor de Atenção Hospitalar poderá indicar o substituto à CIB Macro, em conformidade com os critérios de elegibilidade.

Considerações finais

TORNAR REAL
O SUS IDEAL



O monitoramento do Módulo Hospitais de Pequeno Porte da Política Valora Minas será realizado a partir dos indicadores estabelecidos no Anexo IX, conforme fichas de qualificação e metodologia de apuração a serem divulgados em Nota Técnica específica.

Cabe aos Comitês Gestores Regionais de Atenção Hospitalar o acompanhamento do desempenho dos beneficiários e a consecução dos objetivos da Política de Atenção Hospitalar – Valora Minas, conforme diretrizes estabelecidas nesta Deliberação.

Serão empreendidos esforços conjuntos junto aos territórios para viabilização de habilitação junto ao Ministério da Saúde e inserção dos beneficiários nas Redes Temáticas.



SAÚDE



MINAS
GERAIS

GOVERNO
DIFERENTE.
ESTADO
EFICIENTE.

EU CONTRIBUO PARA

TORNAR

REAL

O SUS

IDEAL

OBRIGADO(A)!