



EXPERIÊNCIAS POSITIVAS NO RELACIONAMENTO GESTOR E PRESTADORES





A FEHOSC, EM PARCERIA
COM A AHESC, TEM
COMO PROPÓSITO:

“promover a qualidade e autonomia das instituições de saúde associadas, através da oferta de serviços e produtos, interagindo com instituições públicas e privadas, bem como a consolidação do segmento comunitário das entidades beneficente e filantrópicas, com atuação decisiva na melhoria da assistência à saúde da população do Estado de Santa Catarina.”



TRANSFORMAR

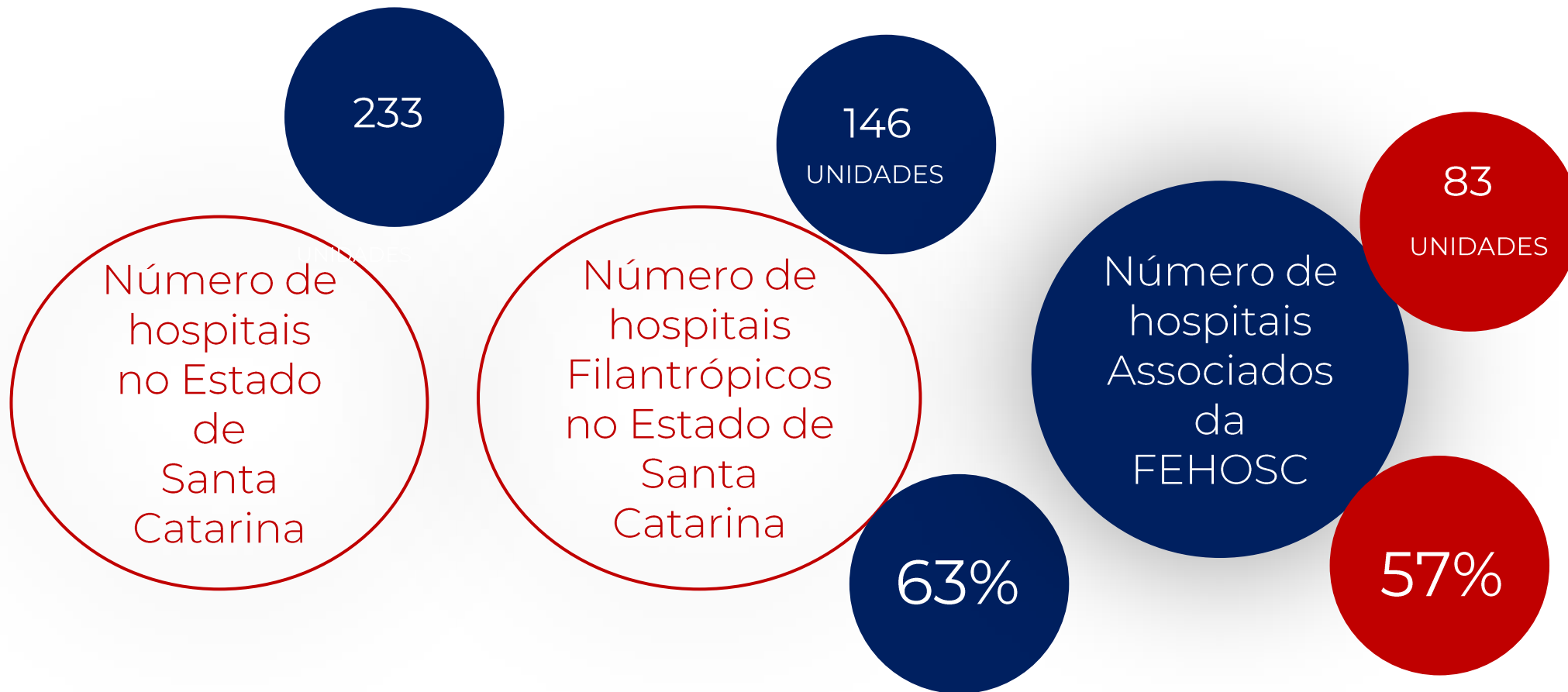
CONSTRUIR

REALIZAR



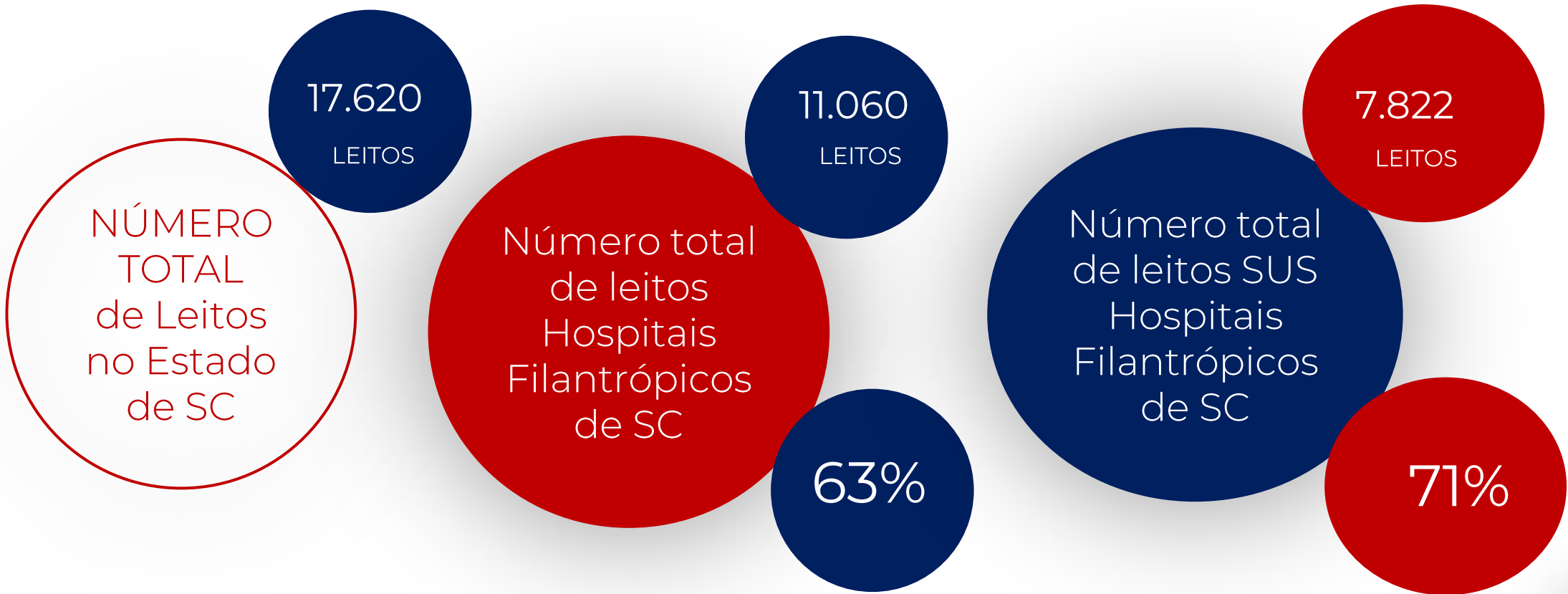


REPRESENTATIVIDADE DOS HOSPITAIS FILANTRÓPICOS NO ESTADO DE SANTA CATARINA





REPRESENTATIVIDADE DOS HOSPITAIS FILANTRÓPICOS NO ESTADO DE SANTA CATARINA





REPRESENTATIVIDADE DOS HOSPITAIS FILANTRÓPICOS NO ESTADO DE SANTA CATARINA

- Atualmente, 73% do total de hospitais filantrópicos no Estado de Santa Catarina estão localizados em 107 municípios com população menor do que 50 mil habitantes;
- Em 112 municípios, esse hospital é o único da cidade, o que representa 77% do total de hospitais filantrópicos no Estado de Santa Catarina;
- Do total de leitos de UTI Adulto e Neonatal disponíveis no Estado de Santa Catarina, 55% estão em hospitais filantrópicos;
- Os hospitais filantrópicos de Santa Catarina são responsáveis por, em média, 70% do atendimento SUS (contemplando internação, média complexidade, alta complexidade, oncologia, cardiologia e principalmente cirurgias).

SAÚDE





Breve histórico do surgimento da PHC – Política Hospitalar Catarinense

- A PHC foi aprovada em 2019 e implementada a partir de janeiro de 2020;
- Os hospitais foram avaliados com base nas informações de produção de 2019 e 2020, considerando a pandemia da covid-19;
- Em 2021, a reavaliação trouxe alteração de alguns indicadores e a inclusão de mais um porte hospitalar.

PHC



HISTÓRICO





PHC



ENTRE AS PRINCIPAIS DIFICULDADES DA PHC DESTACAM-SE:

- Metas definidas sem a devida análise prévia da capacidade instalada;
- Fragilidade no modelo de convênio (gestão plena municipal principalmente);
- Prestação de contas;
- Regularidade no pagamento dos hospitais (convênios);
- Regulação, dificuldade no manejo das filas para cirurgias eletivas e penalidades impostas;
- Vinculação dos planos de trabalho à folha de pagamento (principalmente);
- Matriz de desempenho complexa.





CRITÉRIOS

CRITÉRIOS PARA DEFINIÇÃO DE PORTE ÀS UNIDADES HOSPITALARES:

01

Nº de leitos

02

Nº de leitos de UTI Adulto

03

Nº de leitos de UTI Pediátrico

04

Nº de leitos de UTI Neonatal

05

Taxa de ocupação





CRITÉRIOS

CRITÉRIOS PARA DEFINIÇÃO DE PORTE ÀS UNIDADES HOSPITALARES:

- 06 Quantidade de clínicas
- 07 Serviço de Apoio Diagnóstico Terapêutico (SADT)
- 08 Número de habilitações em alta complexidade
- 09 Redes temáticas e/ou políticas implantadas
- 10 Produção de hemodiálise nas internações hospitalares





DEFINIÇÃO DOS PORTES DA PHC 2023:

PORTE	Nº DE PONTOS	VALOR DO PORTE
PORTE I	1 A 5	R\$ 50.000
PORTE II	6 A 10	R\$ 100.000
PORTE III	11 A 15	R\$ 450.000
PORTE IV	16 A 20	R\$ 1.000.000
PORTE V	21 A 25	R\$ 1.500.000
PORTE VI	26 E +	R\$ 2.000.000





SUS

AVALIAR

INCENTIVO

GRUPO DE TRABALHO PARA AVALIAÇÃO DE UMA NOVA POLÍTICA DE INCENTIVO

A secretaria de Estado da Saúde de Santa Catarina instituiu um grupo de trabalho com a finalidade de avaliar, discutir e propor estratégias e ações para aprimoramento dos instrumentos contratuais e definição de critérios para repasses de recursos estaduais e demais recursos, às instituições hospitalares prestadoras de serviços SUS, no âmbito do Estado de Santa Catarina, bem como analisar os custos dos serviços hospitalares de acordo com as especificidades dos serviços.

(PORTARIA nº 277, de 05 de abril de 2023)





NOVO PROGRAMA DE VALORIZAÇÃO DOS HOSPITAIS DE SANTA CATARINA – PVH/2024

OBJETIVO GERAL:

Estabelecer o Programa de Valorização dos Hospitais para o estado de Santa Catarina, visando ampliar o acesso e a qualidade dos serviços ofertados.

AHESC
ASSOCIAÇÃO DE HOSPITAIS DO ESTADO DE SANTA CATARINA





NOVO PROGRAMA DE VALORIZAÇÃO DOS HOSPITAIS DE SANTA CATARINA – PVH/2024

OBJETIVOS ESPECÍFICOS:

- Estabelecer critérios para repasse de recursos financeiros como incentivo estadual para os serviços hospitalares;
- Dar sustentabilidade às unidades hospitalares prestadoras de serviços ao Sistema Único de Saúde – SUS;
- Garantir segurança jurídica aos hospitais, municípios e ao estado;
- Elencar os serviços que compõem o Programa de Valorização dos Hospitais;
- Definir e ampliar os serviços hospitalares que compõem a rede de atenção psicossocial, materno infantil, urgência e emergência, cirurgias eletivas (MC e AC) e custeio dos leitos de UTI.

PVH



2024





COMPOSIÇÃO DOS INCENTIVOS AO PROGRAMA DE VALORIZAÇÃO DOS HOSPITAIS PVH/2024:

OBJETIVOS ESPECÍFICOS:

- Incentivo Catarinense por **Porte**;
- Incentivo Catarinense para **Leitos de UTI e UCI**;
- Incentivo Catarinense para **Maternidade e partos**;
- Incentivo Catarinense para **Porta de Urgência e Emergência**;
- Incentivo Catarinense para Leitos de **Saúde Mental**;
- Tabela Catarinense de **Alta Complexidade (AC) na Urgência e Emergência**;
- Tabela Catarinense de **Cirurgias Eletivas**.

PVH



2024





INCENTIVO CATARINENSE POR PORTE

UNIDADES	\$ MÊS POR UNIDADE
PORTE VI	R\$ 500.000
PORTE V	R\$ 400.000
PORTE IV	R\$ 300.000
PORTE III	R\$ 200.000
PORTE II	R\$ 40.000
PORTE I	R\$ 25.000
PORTE I PENDENTES	R\$ 25.000





INCENTIVO CATARINENSE PARA LEITOS DE SAÚDE MENTAL

R\$ 10.000

como parcela fixa
(leitos implantados, sendo no mínimo 10 leitos);

*Soma-se a este incremento o valor de R\$ 3.000 por leito de saúde mental adulto e R\$ 4.000 por leito de saúde mental pediátrico, desde que disponíveis para a Central de Regulação Estadual.

SAÚDE

MENTAL





INCENTIVO CATARINENSE PARA MATERNIDADE E PARTOS (BAIXO E ALTO RISCO)

SAÚDE

Hospitais com taxa de parto normal do SUS de 60% ou mais receberão o valor mensal de

R\$ 50.000,00;

Hospitais com taxa de parto normal do SUS menor do que 60%, receberão o valor mensal de

R\$ 30.000,00.

MATERNIDADE





INCENTIVO CATARINENSE PARA LEITOS DE UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA (UTI) E UNIDADES DE CUIDADOS INTERMEDIÁRIOS (UCI)

Para leitos de Cuidados Intermediários, o cálculo será o seguinte:

(Número de Leitos x 01 (uma) vez a tabela SIGTAP x 30 dias);

Para leitos UTI Tipo II (Adulto, Neonatal e Pediátrico), o cálculo será o seguinte:

(Número de Leitos x R\$ 1.200,00 x 30 dias);

Para leitos UTI Tipo III (Adulto, Neonatal, Pediátrico, Unidade de Terapia Intensiva Coronariana e Queimados, o cálculo será o seguinte:

(Número de Leitos x R\$ 1.400,00 x 30 dias).

SAÚDE



UTI E UCI





INCENTIVO CATARINENSE PARA CUSTEIO DA PORTA DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA

UNIDADES	\$ MÊS POR UNIDADE U/E PORTA ABERTA	\$ MÊS POR UNIDADES U/E PORTA REFERENCIADA
PORTE VI	R\$ 400.000	R\$ 200.000
PORTE V	R\$ 300.000	R\$ 150.000
PORTE IV	R\$ 200.000	R\$ 100.000
PORTE III	R\$ 100.000	R\$ 50.000
PORTE II	R\$ 40.000	R\$ 20.000
PORTE I	R\$ 25.000	R\$ 12.500
PORTE I PENDENTES	R\$ 25.000	R\$ 12.500





INCENTIVO CATARINENSE DE ALTA COMPLEXIDADE NA URGÊNCIA

Valor fixo de

● **50% do valor**

produzido nos procedimentos de urgência de Alta Complexidade em Cardiologia, Neurologia, Oncologia e Ortopedia;

Analizada a produção hospitalar dos últimos 12 meses (Nov/2022 a Out/2023).





TABELA CATARINENSE DE CIRURGIAS ELETIVAS

ALGUMAS INFORMAÇÕES RELEVANTES:

Nesta primeira etapa, visa remunerar de maneira diferenciada mais de 900 procedimentos cirúrgicos eletivos para pacientes internados ou ambulatoriais (MC e AC);

O complemento de tabela dos procedimentos cirúrgicos de média complexidade inclui todas as despesas relacionadas ao ato cirúrgico, pré e pós-operatório;

Os procedimentos cirúrgicos eletivos, bem como o complemento de tabela, serão pagos mediante produção.



SAÚDE

CIRURGIA





TABELA CATARINENSE DE CIRURGIAS ELETIVAS

Fonte: SES, janeiro/2024

QUANTIDADE DE (VEZES) TABELA SUS	PROCEDIMENTOS
2	289
3	323
4	167
5	53
6	35
7	15
8	7
9	4
10	2
11	4
12	3





AUMENTO DE VALORES, EM ESPECIAL NOS SEGUINTES PROCEDIMENTOS

- Ortopedia de alta complexidade;
- Urologia de média complexidade;
- Otorrino de média complexidade;
- Oncologia para Unacon e Cacon que cumprirem a lei dos 60 dias.





2024



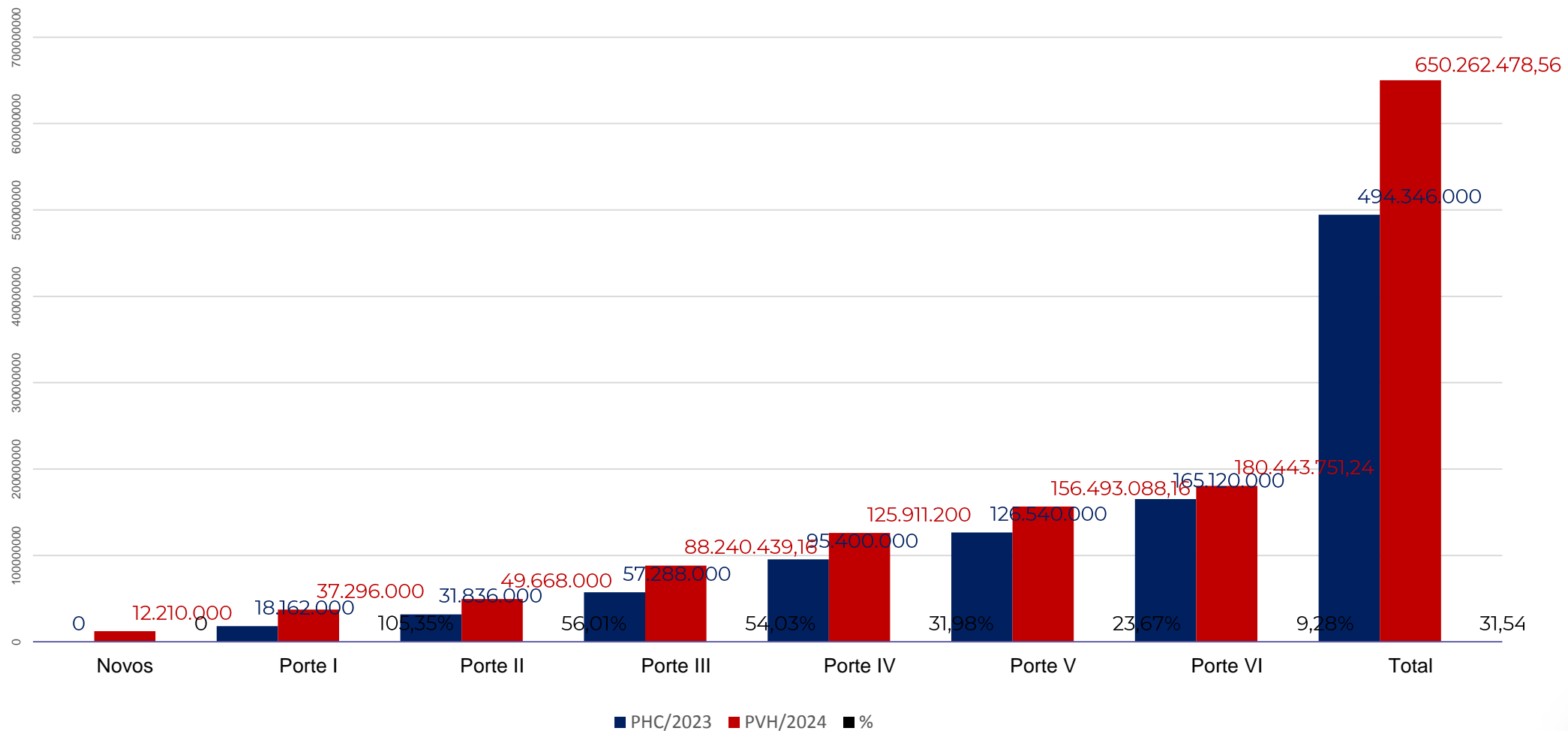
PROGRAMA DE VALORIZAÇÃO DOS HOSPITAIS – 2024

- Período de transição durante o ano de 2024;
- 22 hospitais passam a integrar a PVH, totalizando 152 hospitais;
- Critério para definição dos portes se mantém;
- Será aplicada a Matriz de avaliação para monitoramento durante a transição;
- Sem regressão de porte durante a transição;
- Reavaliação do porte a cada semestre, na competência de janeiro e julho de cada ano.





COMPARATIVO EM VALOR TOTAL ANO DA PHC/2023 COM A PVH/2024





DIALÓGO

EQUILÍBRIO

REUNIÃO

QUAIS SÃO OS PRÓXIMOS PASSOS?

- Diálogo permanente com a SES e a ALESC, dentre outros órgãos governamentais;
- Participação efetiva com representatividade em comissões (portaria 277);
- Reuniões temáticas com o setor para discussão de melhores práticas;
- Busca de sustentabilidade e equilíbrio econômico-financeiro para o setor;
- Participação ativa no diálogo construtivo com os gestores, na busca de soluções que atendam às necessidades da população catarinense;
- Oferta de serviços mais qualificados e disponíveis ao paciente.





Para mais informações,
acesso pelo site da SES-SC do programa
de valorização dos hospitais e tabela
catarinense de cirurgias eletivas:

www.saude.sc.gov.br/index.php/servicos/gestores-da-saude/14643-programa-de-valorizacao-dos-hospitais



Acesse
diretamente
pelo QRcode





Obrigada

Ir. Neusa L Luiz

Presidente FEHOSC

presidente@fehosc.com.br

(49) 99116-6364

