



## Pandemia - Metas Contratuais e Repasse de Teto MP/SC nº 243/21 e Lei/GF nº 4.189/21

Resumindo, a situação atual referente aos atendimentos ELETIVOS assistenciais da Média e Alta Complexidade no Estado está definida:

- 1) **Atendimentos das Unidades Ambulatoriais** - seguem normalmente e o ressarcimento segue mediante produção.
- 2) **Atendimentos das Unidades Hospitalares** - seguem conforme especialidade e complexidade:
  - 2.1) **Atendimentos ambulatoriais de urgência e eletivo** seguem o fluxo normal e o ressarcimento é repasse integral do Teto programado no Plano Operativo;
  - 2.2) **Atendimentos hospitalares NÃO CIRÚRGICOS** permanecem com os atendimentos normais conforme agendamento e o ressarcimento segue repasse integral do Teto programado no Plano Operativo;

Todos esses atendimentos seguem com as medidas de prevenção a contaminação da COVID-19.

- 2.3) **Atendimentos hospitalares CIRÚRGICOS ELETIVOS** seguem as considerações:
  - 2.3.1) Não serão agendadas cirurgias de caráter eletivo;
  - 2.3.2) Os recursos de fonte estadual para a assistência hospitalar que são os valores da Política Hospitalar Catarinense serão repassados integralmente aos hospitais;
  - 2.3.3) Os recursos de fonte federal para a assistência hospitalar também devem ser repassados na sua integralidade conforme programado no Plano Operativo do Hospital. Esse Teto está no montante geral repassado via FNS - Fundo Nacional de Saúde e podem ser consultados parcialmente na tabela dinâmica de Teto disponível no Portal da SES ou Plano Operativo;

Situação referente as Normativas existentes:

- **Medida Provisória Estadual nº 243 de 30 de junho de 2021** define que até o final do mês de setembro de 2021 as cirurgias permanecem CANCELADAS;





## Conselho de Secretarias Municipais de Saúde do Estado de Santa Catarina

- **Lei Federal nº 14.189 de 28 de julho de 2021** define que até o final do mês de dezembro de 2021 as cirurgias permanecem CANCELADAS;

As normativas Federal e Estadual definem até o final do mês de setembro de 2021 o cancelamento das metas avaliativas contratuais e permitem o repasse integral de Teto aos hospitais;

A normativa Federal define um prazo maior até dezembro de 2021, ou seja, fica um período de outubro a dezembro de 2021 onde as normativas estabelecem critérios diferentes, **o que fazer?**

Na prática, a programação assistencial está diretamente atrelada ao Teto da PPI que é repassado via FNS e o Incentivo hospitalar pago administrativamente aos hospitais está vinculado a avaliação de critérios para definição de pontuação e Porte.

Alguns critérios da Política Hospitalar precisam dos atendimentos cirúrgicos para viabilidade de pontuação e além disso, temos o diagnóstico situacional da Pandemia no nosso Estado que será um parâmetro essencial para retomada das cirurgias hospitalares no Estado.

Para o repasse da Política Hospitalar Catarinense ser integral é necessário a realização de cirurgias que incide diretamente na taxa de ocupação dos hospitais e é um dos parâmetros para definição do Porte.

A diminuição da taxa de ocupação dos leitos de UTI também é um fator determinante para retomada das cirurgias eletivas nos Estados, embora no cenário nacional exista a restrição do acesso mediante aos parâmetros nacionais, fica sob responsabilidade de cada Estado da Federação, diante da sua situação pandêmica, retomar os atendimentos cirúrgicos, portanto se após setembro de 2021 a taxa de ocupação dos leitos de UTI estiver realmente dentro da normalidade caberá a retomada das cirurgias eletivas hospitalares.

Diante desse contexto, a partir de outubro de 2021 são retomados os atendimentos integrais hospitalares no Estado, as avaliações das metas contratuais são retomadas e os repasses de Teto passam a ter como critério as metas pré-fixadas e pós-fixadas dos Planos Operativos e também se pretende a retomada da Política hospitalar Catarinense com sugestões já sendo pautadas para sua melhoria e também a continuidade da Campanha de Cirurgias Eletivas.

Desde já estou a disposição.

**Fábio Antônio de Souza**

Assessor Técnico em Controle,  
Avaliação e Processamento de Dados

