

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

Nova Perfilização Hospitalar Regionalizada

*para aperfeiçoamento da regulação do acesso à assistência à saúde no
Estado do Espírito Santo*

JUNHO / 2022



GOVERNO DO ESTADO
DO ESPÍRITO SANTO
Secretaria da Saúde



01 — Apresentação

03 — Estratégia de Implantação

02 — Terminologias

04 — Fluxo Regulatório

Resumo do projeto



GOVERNO DO ESTADO
DO ESPÍRITO SANTO
Secretaria da Saúde



Perfilização assistencial

por perfil assistencial entende-se toda a oferta de atendimento ou de serviços assistenciais do hospital e por mudança a introdução de um novo serviço, o atendimento de um novo agravo ou a introdução de uma tecnologia, bem como a exclusão, a diminuição ou a ampliação de sua oferta.

Terminologias



GOVERNO DO ESTADO
DO ESPÍRITO SANTO
Secretaria da Saúde



Objetivo Geral

Desenvolver a nova perfilização hospitalar para **regulação eficaz do acesso da assistência à saúde** através da regionalização das necessidades da Rede de Atenção à Saúde em até 50 Unidades Hospitalares da rede pública e contratualizada do Espírito Santo.



GOVERNO DO ESTADO
DO ESPÍRITO SANTO
Secretaria da Saúde



Hospital

Ponto de atenção da Rede de Atenção e Vigilância à Saúde com recursos de Estado, a partir de um planejamento contínuo de projetos coletivos definidos dentro de redes de interdependência assistencial que se propõe a definir racionalmente sua missão epidemiológica, situando-o na perspectiva ideal de uma rede coordenada de cuidados em saúde.

Terminologias



GOVERNO DO ESTADO
DO ESPÍRITO SANTO
Secretaria da Saúde

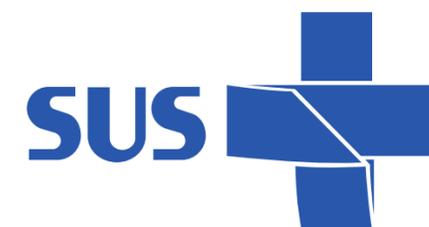


Hospital

Este enfoque compreende o hospital como uma organização pró-ativa, voltada para o ambiente externo, questionando uma visão de autossuficiência e a intenção de contemplar todas as áreas de atendimento da linha de cuidado integral na mesma instituição.



Terminologias



GOVERNO DO ESTADO
DO ESPÍRITO SANTO
Secretaria da Saúde



Objetivos Específicos



Adequação da Rede de Atenção Hospitalar **pelos perfis atuais de serviços** das unidades hospitalares da Rede de Atenção Hospitalar do SUS (pública e contratualizada) do Espírito Santo.

Resultado previsto

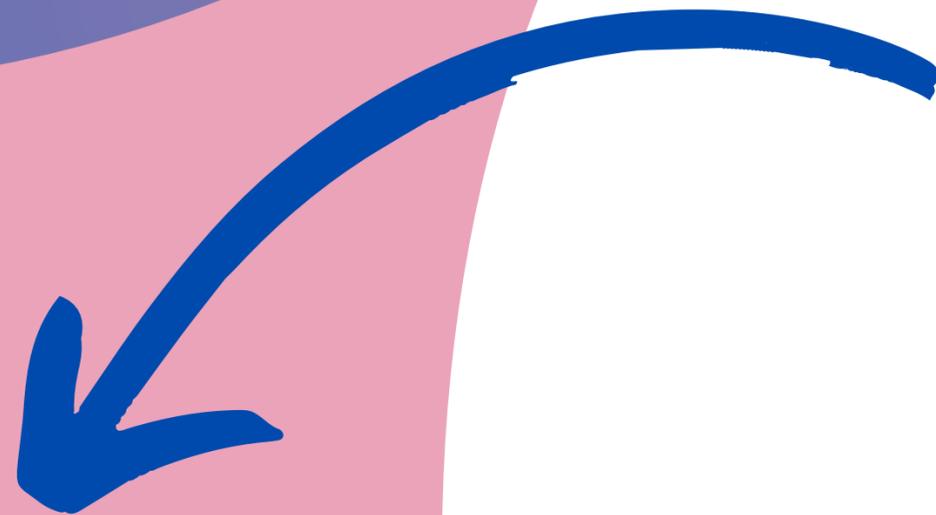
Ampliação do acesso a partir da otimização dos recursos financeiros, materiais e recursos humanos disponíveis



GOVERNO DO ESTADO
DO ESPÍRITO SANTO
Secretaria da Saúde



Objetivos Específicos

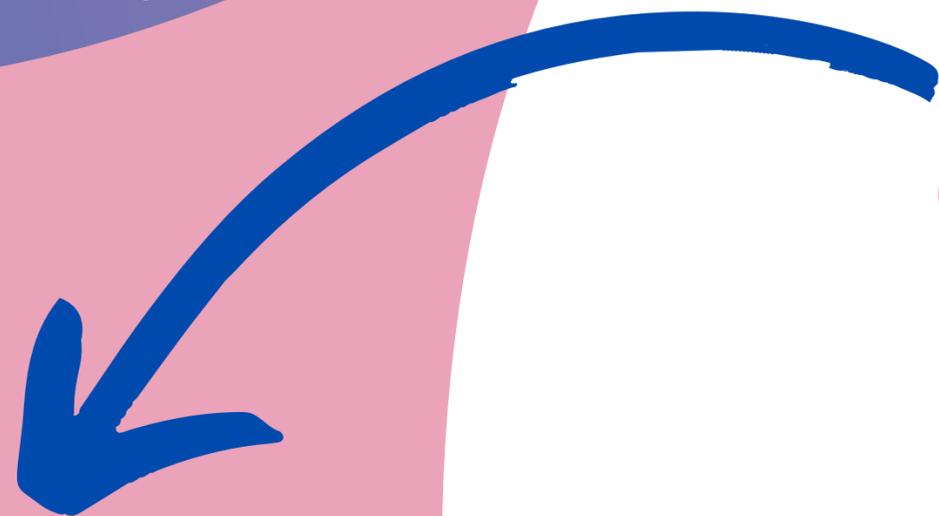


Resultado previsto

Adequação dos contratos com enfoque na eficiência da rede, com indicadores de qualidade e desempenho hospitalar implantado.

Implementação do Novo Perfil das Unidades Hospitalares com **alteração dos contratos e convênios** a partir da Política Estadual de Contratualização da Participação Complementar ao SUS.

Objetivos Específicos



Monitoramento dos resultados e correções da implantação dos novos perfis, a partir de vazios assistenciais apresentados por linha de cuidado territorial.

Resultado previsto

Adequação da demanda e seus serviços a partir das ofertas regionalizadas e demandas territoriais apresentadas

Apresentação **SUS** 

GOVERNO DO ESTADO
DO ESPÍRITO SANTO
Secretaria da Saúde



POR QUÊ?

Auxiliar profissionais e gestores na **tomada de decisões nos sistemas de referenciamento e contrarreferenciamento** do componente da Atenção Especializada Hospitalar, constituindo numa matriz lógica de linha de cuidados e formas de acessos a estes serviços.

POR QUÊ?

Norteador das ações estaduais de saúde, **com reconhecimento do processo regulatório de Estado** e como orientador dos pontos de atenção componentes da Redes de Atenção e Vigilância em Saúde, a RAVS-ES.

POR QUÊ?

Forma de **garantia da integralidade, da coordenação do cuidado e da ampliação do acesso** no território capixaba de assistência necessária ao paciente, com o enfoque , oferta e demanda adscrita por micro polos regionais na diminuição das distâncias entre as necessidades assistenciais.

POR QUÊ?

Ferramenta viva de territorialização, constituída **através de pactos, negociações** e perspectiva de uma rede hospitalar que oferta à população capixaba a integralidade do cuidado na lógica do modelo de atenção à saúde organizado pela autorregulação formativa territorial e do modelo da nova contratualização do SUS.

Como chegamos lá?

A Nova Perfilização Hospitalar Regionalizada faz parte das principais estratégias indutoras de mudanças nas condições e modos de funcionamento dos hospitais com recursos alocados sob financiamento Estadual, visando a um processo permanente e progressivo de ampliação do acesso e de qualificação das práticas de gestão, cuidado e participação da atenção primária à saúde, através do modelo da autorregulação formativa territorial

Apresentação **SUS** 

GOVERNO DO ESTADO
DO ESPÍRITO SANTO
Secretaria da Saúde



Como chegamos lá?

Oferecendo uma assistência à saúde integrada considerando cuidado centrado no paciente.

Apresentação **SUS** 

GOVERNO DO ESTADO
DO ESPÍRITO SANTO
Secretaria da Saúde



Como fizemos....

Diretrizes técnicas para perfilização da rede hospitalar

**Demanda
territorial do
cuidado**

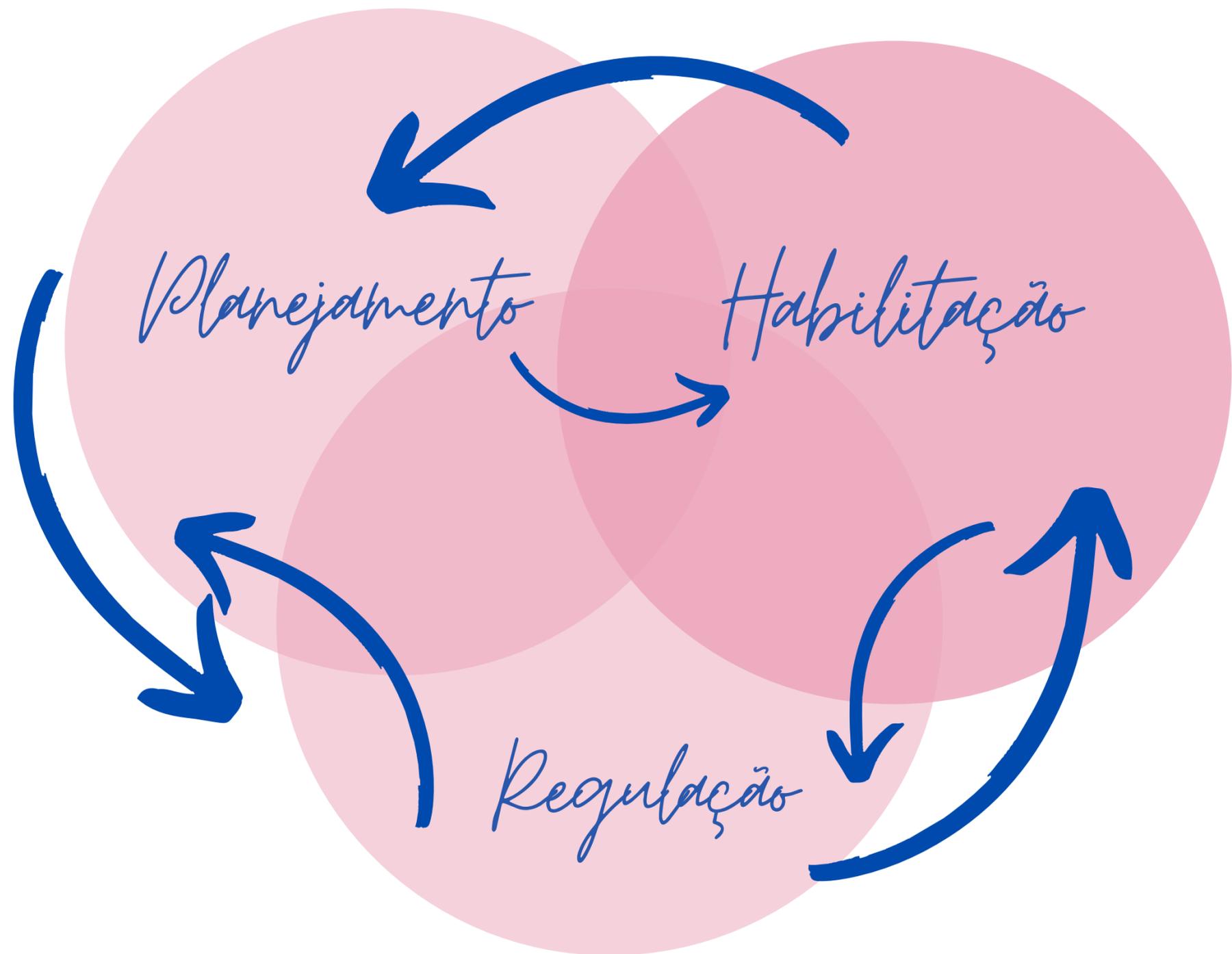
**Distribuição
geográfica
equânime, de
modo a diminuir
vazios
assistenciais**

**Capacidade
instalada
resolutiva do
hospital
pertencente à
Rede de Atenção
à Saúde**

**Potencial de
habilitação de
acordo com o
perfil
estratégico**

**Diminuição da
judicialização
em saúde**

Estratégia de *implantação*



Tipo de Acessos

Metodologia utilizada para discriminar as formas de ingresso do paciente ao serviço.

Terminologias



GOVERNO DO ESTADO
DO ESPÍRITO SANTO
Secretaria da Saúde



Pronto Socorro

Trata-se de acesso independente destinado à assistência aos pacientes acometidos por quadros de urgência e emergência, realizando o seu atendimento inicial, podendo ser geral ou dedicado a uma especialidade.

Terminologias



GOVERNO DO ESTADO
DO ESPÍRITO SANTO
Secretaria da Saúde



Pronto Socorro

Referenciado

Trata-se do acesso em recurso de maior complexidade da rede de atenção a partir do seu atendimento inicial por outro serviço que não seja a referência na linha de cuidado do qual o usuário será encaminhado para avaliação de urgência e definição de conduta médica.

Terminologias



GOVERNO DO ESTADO
DO ESPÍRITO SANTO
Secretaria da Saúde



Regulação de Leitos

Trata-se de processo de de regulação do acesso a partir de recurso físico limitado, existente em estabelecimento executante de recurso hospitalar da RAS (Rede de Atenção à Saúde) que compõem a grade de informação do sistema de regulação, habitualmente utilizado para internação. É realizada a partir do cadastro pela unidade demandante através do acesso ao sistema informatizado de regulação por meio do endereço

<http://leitos.regulacao.saude.es.gov.br/regulador/#/login>

Terminologias

SUS



GOVERNO DO ESTADO
DO ESPÍRITO SANTO
Secretaria da Saúde



Regulação

Formativa

Ingresso do paciente ambulatorial eletivo realizada a partir do cadastro pela unidade demandante através do acesso ao sistema informatizado de regulação por meio do endereço:

<http://ambulatorial.regulacao.saude.es.gov.br/consultas-exames/#/login>

Terminologias

SUS



GOVERNO DO ESTADO
DO ESPÍRITO SANTO
Secretaria da Saúde



Follow up

Refere-se ao seguimento do cuidado de paciente após a alta hospitalar, por autorregulação do próprio serviço, com objetivo de garantir uma intervenção o mais cedo possível e matriciando para a atenção primária após conclusão do tratamento da linha de cuidado integral pertinente ao motivo de ingresso.

Terminologias



GOVERNO DO ESTADO
DO ESPÍRITO SANTO
Secretaria da Saúde

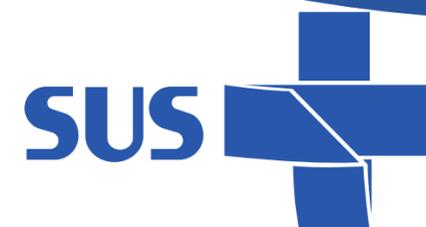


Municípios de referência

Agrupamento de territórios para adscrição da unidade hospitalar com base na regionalização e pactuação por micro pólos regionais na garantia de atendimento do paciente no melhor recurso possível do tipo de serviço do ponto de atenção.

A necessidade assistencial da população local deve ser estimada a partir da melhor evidência, dos parâmetros assistenciais, incluindo os termos da PT MS 1.631/2015 e suas atualizações, em conformidade com as Redes de Atenção à Saúde e suas linhas de cuidado integrais.

Terminologias

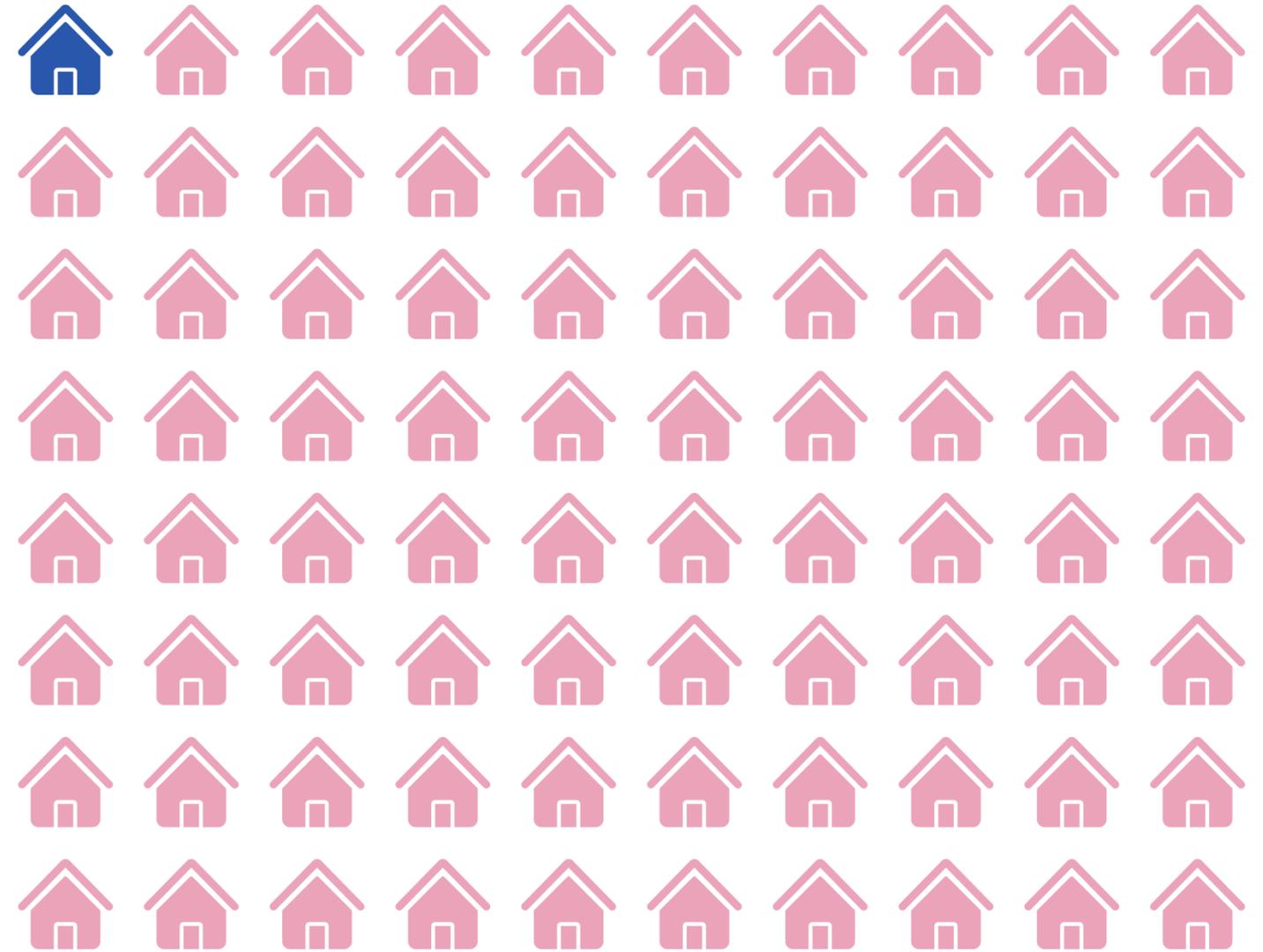


GOVERNO DO ESTADO
DO ESPÍRITO SANTO
Secretaria da Saúde



Município de referência

É a localização geográfica dos pontos de atenção do qual o usuário será referenciado para acessos aos recursos gerais e/ou recursos de urgência do Estado do Espírito Santo.



Terminologias



GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO
Secretaria da Saúde



Municípios de referência

SERVIÇO DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA:

Ponto de atenção da rede com atendimento imediato para a condição aguda de saúde. O acesso para o tipo de atendimento da linha de cuidado é independente do município de residência do paciente e refere-se à localização desta unidade assistencial.

SERVIÇO HOSPITALAR:

Ponto de atenção da rede com atendimento em regime de internação, independente do município de residência do paciente. O acesso para o tipo de atendimento da linha de cuidado é independente do município de residência do paciente e refere-se à localização desta unidade assistencial.

SERVIÇO ELETIVO:

Ponto de atenção da rede com atendimento em regime ambulatorial, dependente do município de residência. O acesso para o tipo de atendimento da linha de cuidado é dependente do município de residência do paciente e pode não se referir à localização da unidade assistencial demandante.

Terminologias

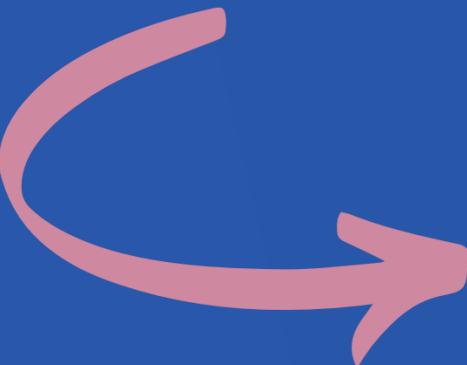


GOVERNO DO ESTADO
DO ESPÍRITO SANTO
Secretaria da Saúde



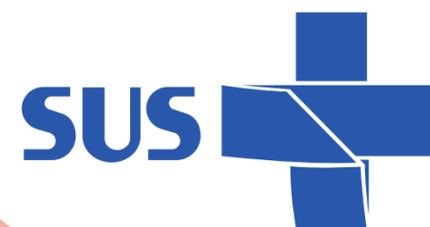
Polos e micropolos regionais

Os Polos Regionais são territórios adscritos definidos pelos fluxos sanitários da população em busca de atenção à saúde, com oferta de serviços contínuos no âmbito dos diferentes níveis de atenção. São entendidos como a parte mais central ou importante de uma determinada área.



os Micropolos de Saúde são agrupamentos de territórios sanitários municipais regionalizados, sendo o seu conjunto em dada região de saúde denominado Polos Regionais de Saúde.

Terminologias



GOVERNO DO ESTADO
DO ESPÍRITO SANTO
Secretaria da Saúde



O objetivo da organização territorial da saúde por polos regionais será a ampliação do acesso dos serviços de média complexidade ambulatorial especializada reorganizando todo escopo assistencial do Estado.

04 polos na Região Central / Norte

03 polos na Região Sul

07 polos na Região Metropolitana

Terminologias

SUS



GOVERNO DO ESTADO
DO ESPÍRITO SANTO
Secretaria da Saúde



Região Central / Norte

São Mateus

Conceição da Barra
Jaguaré
Pedro Canário
São Mateus

Nova Venécia

Água Doce do Norte
Barra de São Francisco
Boa Esperança
Ecoporanga
Montanha
Nova Venécia
Pinheiros
Ponto Belo
Vila Pavão

Colatina

Baixo Guandu
Colatina
Mantenópolis
Pancas
São Domingos do Norte
São Gabriel da Palha
São Roque do Canaã**

Linhares

Águia Branca
Alto Rio Novo
Governador Lindemberg
Linhares
Marilândia
Rio Bananal
Sooretama
Vila Valério

**Micropolo Santa Teresa - Região Metropolitana

Terminologias **SUS**



GOVERNO DO ESTADO
DO ESPÍRITO SANTO
Secretaria da Saúde



Região Metropolitana



Serra

Afonso Cláudio
Brejetuba
Conceição do Castelo
Domingos Martins
Ibatiba
Marechal Floriano
Venda Nova do Imigrante

Santa Teresinha

Fundão
Itaguaçu
Itarana
Laranja da Terra
Santa Leopoldina
Santa Maria de Jetibá
Santa Teresinha

Aracruz

Aracruz
João Neiva
Ibiraçu

Serra

Serra

Vitória

Vitória

Cariacica

Cariacica
Viana

Vila Velha

Vila Velha
Guarapari

Terminologias

SUS



GOVERNO DO ESTADO
DO ESPÍRITO SANTO
Secretaria da Saúde



Região Sul

Capivari

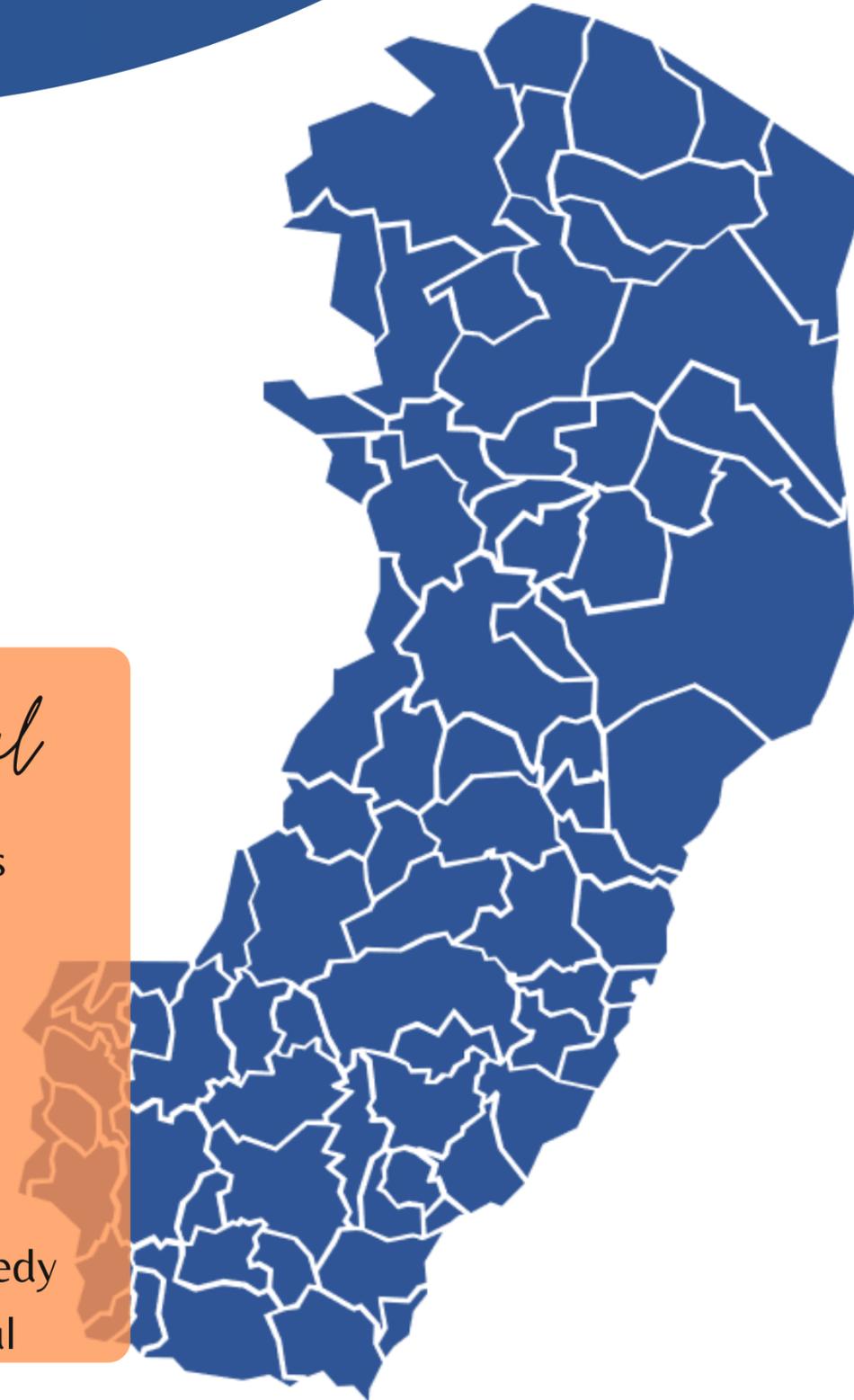
Alegre
Apiacá
Bom Jesus do Norte
Divino São Lourenço
Dores do Rio Preto
Guaçu
Ibitirama
Irupi
Iuna
Jerônimo Monteiro
Muniz Freire
São José do Calçaddo

Centro Sul

Atílio Vivacqua
Cachoeiro de Itapemirim
Mimoso do Sul
Muqui
Vargem Alta
Castelo**

Litoral Sul

Alfredo Chaves
Anchieta
Iconha
Itapemirim
Marataízes
Piúma
Presidente Kennedy
Rio Novo do Sul



**Micropolo Serrano - Região Metropolitana

Terminologias

SUS

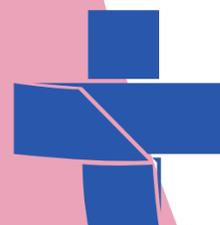


GOVERNO DO ESTADO
DO ESPÍRITO SANTO
Secretaria da Saúde



Regulação

Estratégia de Implantação **SUS**



GOVERNO DO ESTADO
DO ESPÍRITO SANTO
Secretaria da Saúde



Regulação

Os hospitais nas suas referências devem atender de imediato às solicitações da Regulação Estadual no tempo seguro e oportuno para garantia do acesso à saúde dos usuários do SUS no território capixaba.

É proibida a restrição de acesso na rede hospitalar própria com a justificativa de dependência de vinculação territorial.

Resultado previsto

Diminuição do tempo de espera para o acesso de recurso de urgência hospitalar em até 24 horas

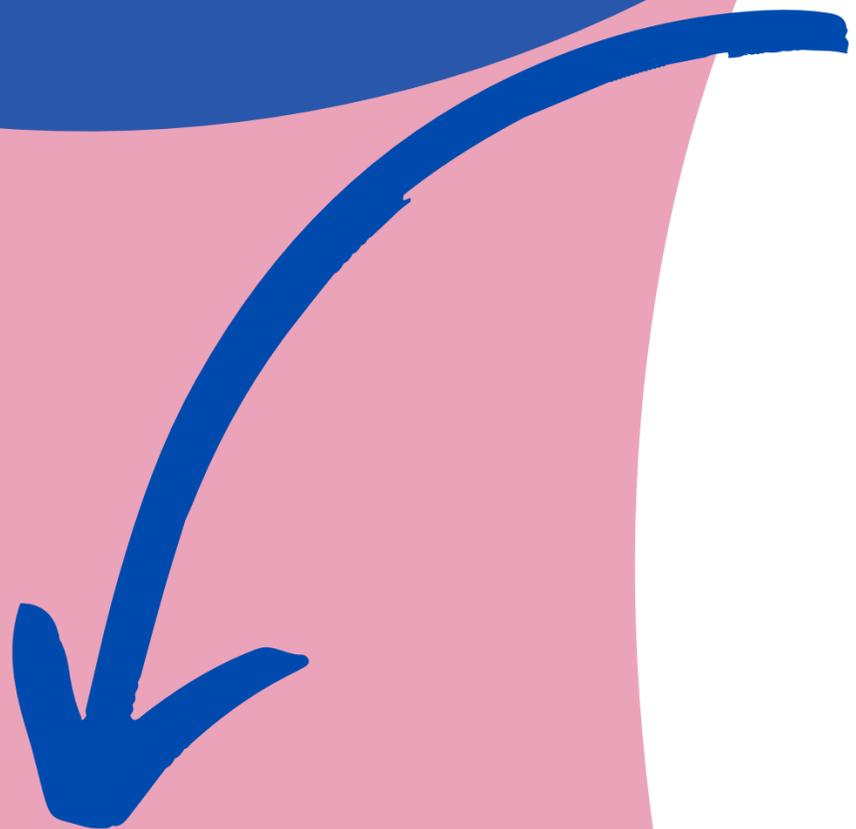
Estratégia de Implantação **SUS**



GOVERNO DO ESTADO
DO ESPÍRITO SANTO
Secretaria da Saúde



Regulação



Resultado previsto

Distribuição equânime dos recursos e do acesso.

A Central de Regulação de Urgência e Emergência do Serviço de Atendimento Móvel (SAMU), o Núcleo Especial de Regulação de Internação (NERI), e os Núcleos Regionais de Acesso (NRA) das Superintendências Regionais de Saúde deverão observar na organização de suas atividades o perfil de atuação dos serviços hospitalares e suas regiões adscritas, estabelecidos pela perfilização, devendo os hospitais nas suas referências atender às solicitações no tempo seguro e oportuno para o acesso à saúde dos usuários do SUS no território capixaba

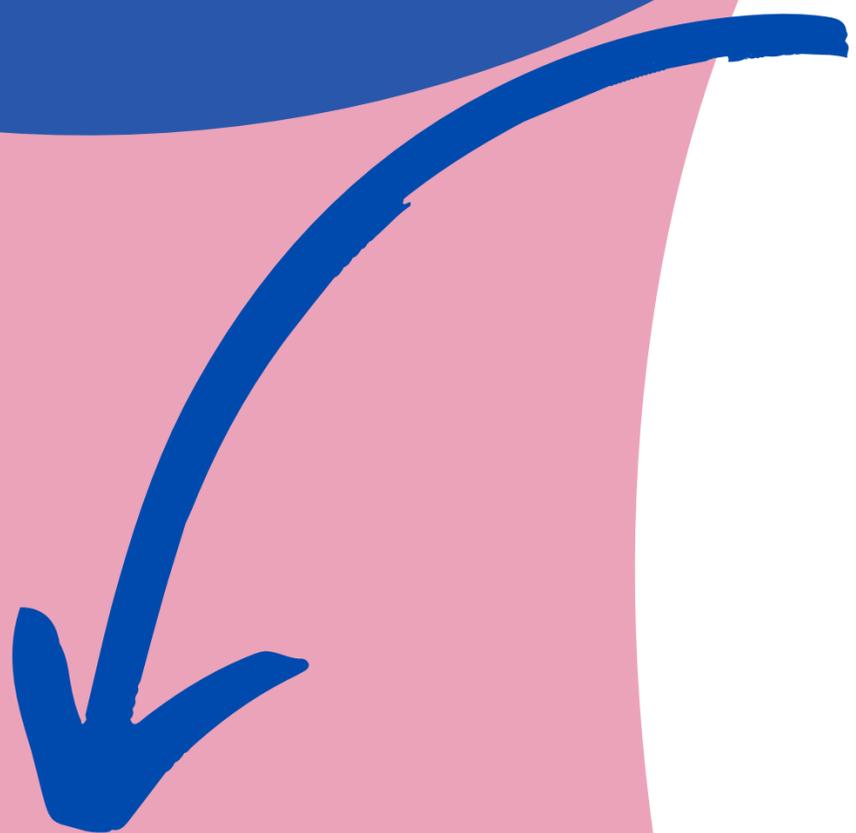
Estratégia de Implantação **SUS**



GOVERNO DO ESTADO
DO ESPÍRITO SANTO
Secretaria da Saúde



Regulação



Nas condições agudas é vedada a restrição de acesso a rede hospitalar por vinculação territorial, ficando autorizada à Regulação Estadual estabelecer a garantia do acesso complementar usando a capacidade disponível em pontos de atenção à saúde vinculados a outros territórios sanitários.

Resultado previsto

Vaga zero aonde o recursos estiver

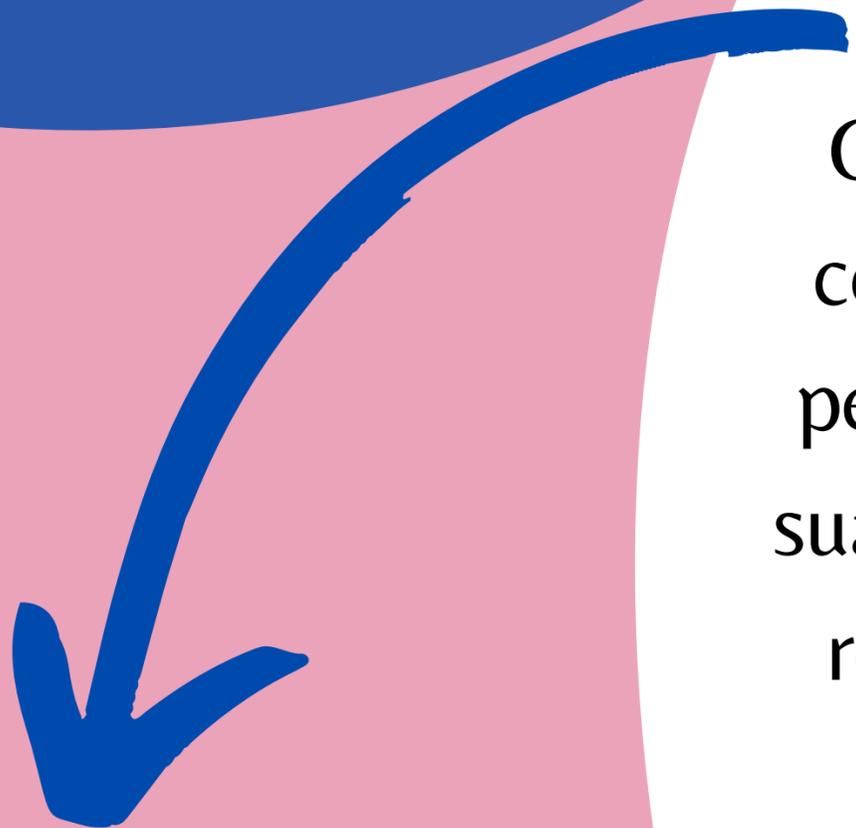
Estratégia de Implantação **SUS**



GOVERNO DO ESTADO
DO ESPÍRITO SANTO
Secretaria da Saúde



Regulação



Resultado previsto

Responsabilidade pelo cuidado territorial.

Os serviços com pacientes em tratamento que não corresponderem ao território de acordo com a nova perfilização regionalizada, deverão transferi-los para sua referência hospitalar de maneira paulatina, ética e responsável, sem que se ofereça riscos adicionais e danos ao usuário do SUS.

Estratégia de Implantação **SUS**

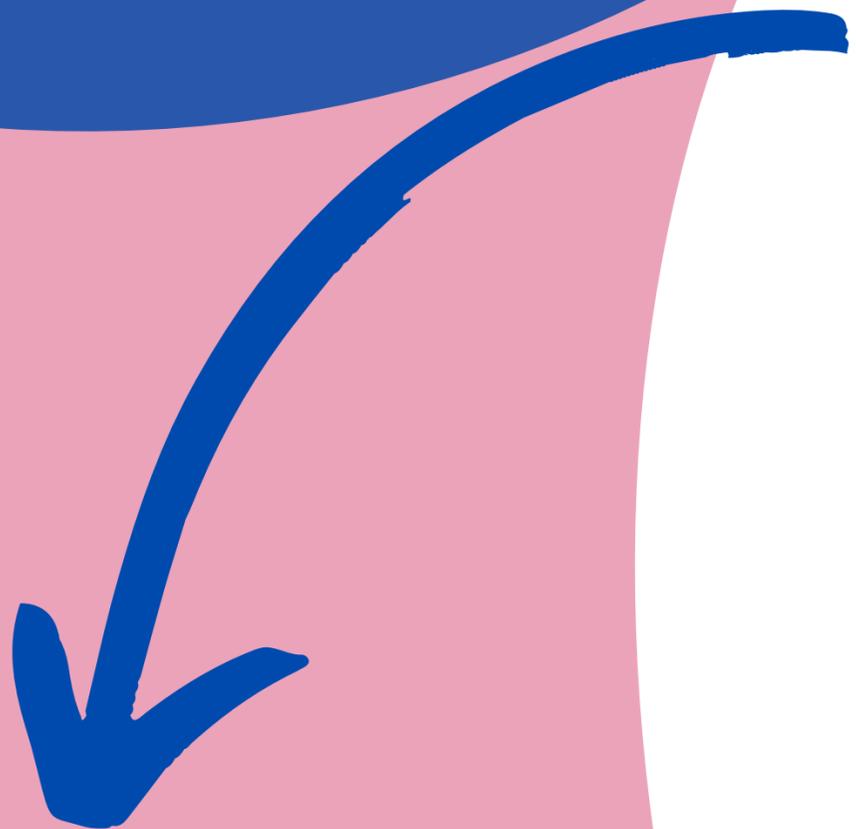


GOVERNO DO ESTADO
DO ESPÍRITO SANTO
Secretaria da Saúde



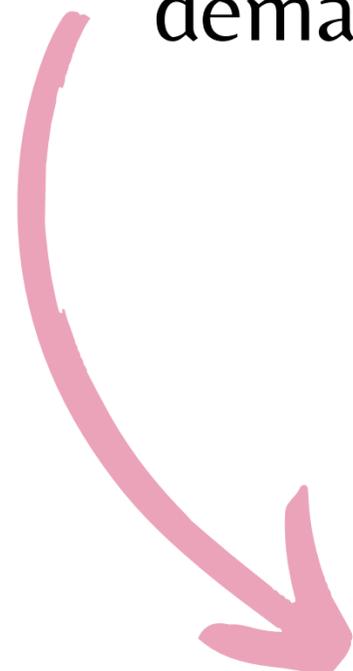
Regulação

Os procedimentos deverão ser atendidos conforme demanda da linha de cuidado integral.



Resultado previsto

Diminuição do percurso terapêutico do usuário SUS.



Cabe à unidade hospitalar a incorporação tecnológica visando melhor cuidado e resolutividade assistencial, uma vez que o custo por orçamentação global está incluído na contratualização.

Estratégia de Implantação **SUS**

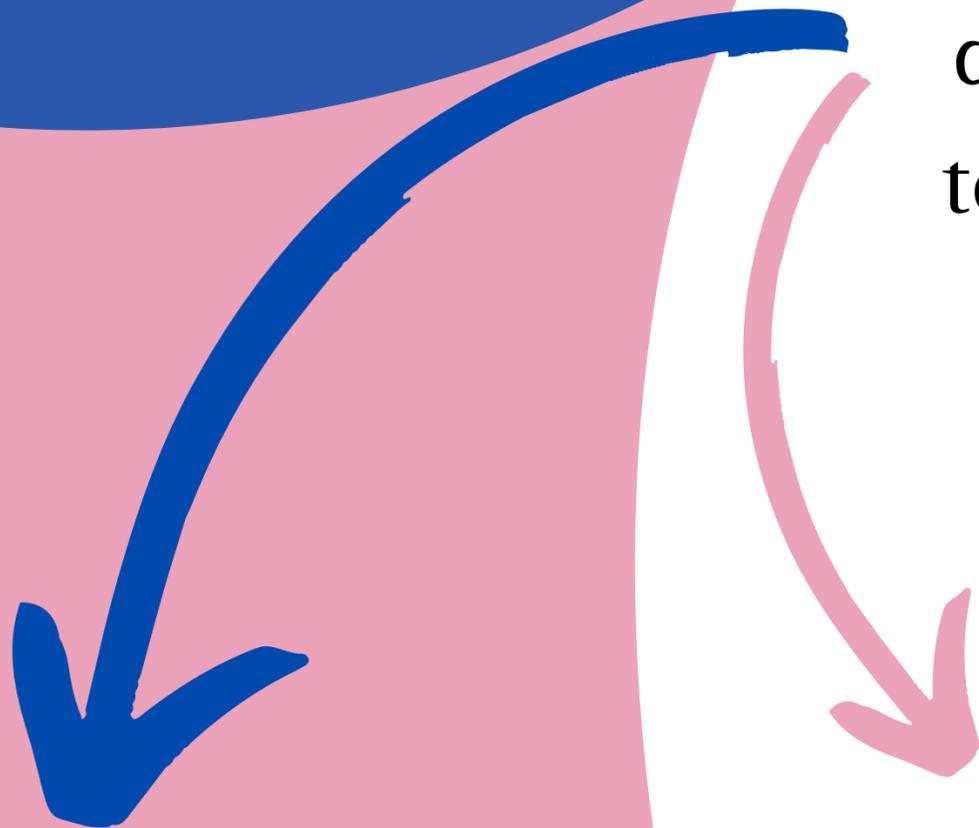


GOVERNO DO ESTADO
DO ESPÍRITO SANTO
Secretaria da Saúde



Regulação

As cirurgias, consultas e procedimentos já agendados deverão ser realizados no serviço desta referência, independente da cobertura territorial estabelecida pela nova perfilização hospitalar.



Resultado previsto

Gestão de filas de procedimentos eletivos conforme classificação de risco para o seu tempo máximo de espera.

O que está agendado deve permanecer agendado.

Estratégia de Implantação **SUS**



GOVERNO DO ESTADO
DO ESPÍRITO SANTO
Secretaria da Saúde



As cirurgias da Rede Estadual de Atenção Hospitalar do Estado do Espírito Santo são classificadas nos seus níveis de urgência (risco) para o gerenciamento de filas cirúrgicas (CBC, 2020 apud STAHEL, 2020):

3
ELETIVO URGENTE
devem ser realizadas dentro de 14 dias

4
ELETIVO ESSENCIAL
devem ser realizadas no prazo de até 90 dias

5
ELETIVO NÃO ESSENCIAL
podem aguardar até 150 dias

1 **2**

EMERGÊNCIA devem ser realizadas em até 06 horas **URGÊNCIA** devem ser realizadas em até 24 horas

Linha do tempo



Desenvolvimento
06/2019* até 06/2022

Implementação
06/2022 até 07/2022

Monitoramento
07/2022 até 12/2022

Revisão e adequação
Contínuo

**interrompido pela gestão da pandemia por Covid-19, com reorganização emergencial dos leitos que perdurou de 2020 a 2021.*

Apresentação **SUS**



GOVERNO DO ESTADO
DO ESPÍRITO SANTO
Secretaria da Saúde

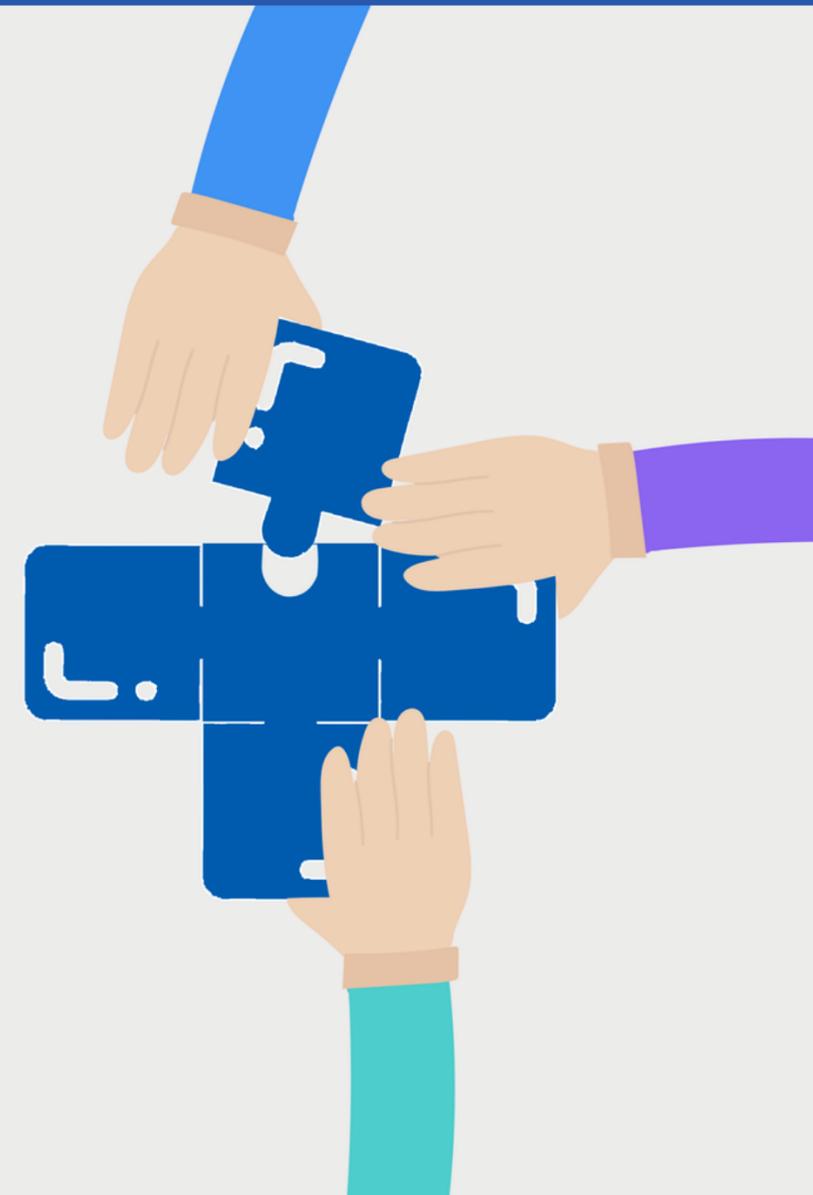


**O principal objetivo é
a garantia da
plenitude da linha de
cuidado.**

“

*É preciso expandir o acesso à saúde a
ponto de que todos os serviços sejam
interdependentes em uma rede
contínua de cuidados integrais.*

SUS



Obrigada!

SSAS-SSERAS-SSEC
Superintendências Regionais de Saúde

<https://saude.es.gov.br/perfilizacaohospitalar>

Secretaria de Estado da Saúde