

Câmara dos Deputados
Comissão de Seguridade Social e Família



Dia de Conscientização da Cardiopatía Congênita

Brasília/DF, 12 de junho de 2018



MINISTÉRIO DA
SAÚDE



Cardiopatias Congênitas

- São anomalias resultantes de defeitos anatômicos do coração e/ou dos grandes vasos associados, com comprometimento da estrutura e/ou da função
- Estão presentes ao nascimento, mas não raro são detectadas tardiamente
- Apresentam amplo espectro clínico → defeitos que evoluem de forma assintomática e outros com comprometimento hemodinâmico grave, insuficiência respiratória e alta taxa de mortalidade¹
- Aquelas com comprometimento hemodinâmico no período neonatal são causa frequente de emergência pediátrica – importância do diagnóstico precoce²

3ª maior causa de mortalidade neonatal no Brasil

¹Rivera IR, Silva MAM, Fernandes JMG et al. Cardiopatia congênita no recém-nascido: da solicitação do pediatra à avaliação do cardiologista. Arq Bras Cardiol 2007;289(1):6-10.

²Silva CMC, Gomes LFG. Reconhecimento clínico das cardiopatias congênitas. Rev Soc Cardiol Estado de São Paulo 2002;12(5):717-23.

Cardiopatas Congênicas

- Para a OMS, a incidência para os países desenvolvidos é de 8:1.000 e para os subdesenvolvidos é de 12:1.000, sendo o valor médio (1%) habitualmente aceito para o Brasil e América Latina
- No Brasil, 28,9 mil crianças nascem com cardiopatia congênita por ano (1% do total)
- Em 20% dos casos a regressão da doença é espontânea
- Entre os possíveis fatores estão algumas condições maternas, como diabetes melito, hipertensão, obesidade e histórico familiar

Espera-se que 80% (23,8 mil) precisem ser operadas, sendo metade no 1º ano de vida³

³Pinto Júnior VC, Rodrigues LC, Muniz CR. Reflexões sobre a formulação de políticas de atenção cardiovascular pediátrica no Brasil. Rev Bras Cir Cardiovasc. 2009;24(1):73-80.

Cardiopatas Congênitas

O atendimento integral à criança com cardiopatia congênita no Brasil é um dos maiores desafios do SUS

- Dimensões continentais do país
- Distribuição geográfica desigual dos centros de referência de cardiologia e cirurgia cardíaca pediátrica
- Ausência de serviços especializados na Paraíba, Tocantins, Rondônia, Roraima, Amapá e Acre

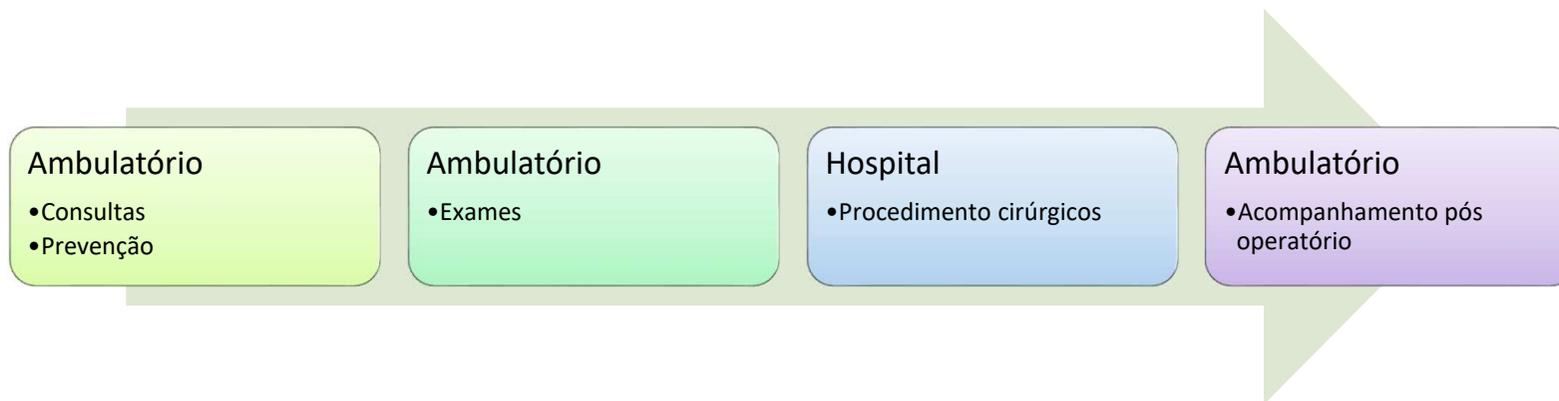
Cardiopatas Congênitas

- Portaria GM/MS nº 1.169/2004 – **Alta Complexidade Cardiovascular**
 - ✓ Institui a Política Nacional e as Redes de Atenção em Alta Complexidade Cardiovascular → para **garantir o atendimento integral** aos portadores de patologias cardiovasculares do SUS

- Portaria SAS/MS nº 210/2004
 - ✓ Define as Unidades de Assistência e os Centros de Referência em Alta Complexidade Cardiovascular → Serviço de Assistência de Alta Complexidade em **Cirurgia Cardiovascular Pediátrica**
 - ✓ “deve dispor de estrutura física e funcional além de uma equipe assistencial devidamente qualificada e capacitada para a prestação de assistência aos portadores de doenças cardiovasculares, em pacientes com idade até 18 anos”

Cardiopatias Congênitas

- Unidades habilitadas devem oferecer:
 - ✓ Procedimentos de Alta Complexidade
 - ✓ Acompanhamento ambulatorial pré e pós-operatório continuado e específico
 - ✓ Atendimento em urgência referenciada



Cardiopatas Congênitas

Rede assistencial

**O SUS conta com
68 serviços de cirurgia
cardiovascular pediátrica
em 20 estados e DF**



Dia de Conscientização da Cardiopatia Congênita

SUS+ MINISTÉRIO DA SAÚDE



Cardiopatas Congênitas

- Diagnóstico 2016/2017:
 - ✓ 35 serviços ultrapassam o preconizado, com média de 260 cirurgias/ano
 - ✓ 34 serviços produzem abaixo do esperado, com média de 17 cirurgias/ano

49% dos serviços não atingiram o parâmetro mínimo de cirurgias cardíacas pediátricas previsto em portaria

- **Parâmetros MS**
 - ✓ 120 cirurgias/ano para serviços habilitados exclusivamente em pediatria
 - ✓ 240 cirurgias/ano para serviços habilitados em atendimentos pediátricos/adulto

Cardiopatas Congênitas

➤ Regulação nacional

- ✓ Pactuação intergestores – Tratamento Fora do Domicílio (TFD)
- ✓ Port. 210/2004, art. 7º - “Definir que, na situação de ausência de prestação de serviço de qualquer procedimento de Alta Complexidade Cardiovascular, o gestor local deverá garantir o acesso à realização do procedimento por meio da Central Nacional de Regulação de Alta Complexidade – **CNRAC**”

- Por que o gestores acionam a CNRAC?
- ✓ Não possuem serviço habilitado em cirurgia cardíaca pediátrica
- ✓ Cirurgias complexas que não são realizadas nos serviços habilitados em cirurgia cardíaca pediátrica na UF
- ✓ Insuficiência dos serviços

Cardiopatas Congênitas

Plano

Julho de 2017

- **Portaria GM/MS nº 1.727/2017** – Aprova o Plano Nacional de Assistência à Criança com Cardiopatia Congênita
- **Portaria GM/MS nº 1.728/2017** – estabelece limite financeiro
- **Portaria SAS/MS nº 1.197/2017** – altera valores



**GOVERNO FEDERAL LANÇA
PLANO PARA AMPLIAR
ATENDIMENTO DE CRIANÇAS
COM CARDIOPATIA CONGÊNITA**

Cardiopatas Congênitas

➤ Trabalho conjunto

- ✓ Ministério da Saúde
- ✓ Instituto Nacional de Cardiologia (INC)
- ✓ Sociedades de especialidades (SBCCV, SBC e SBP)
- ✓ Instituto do Coração (Incor) e Santa Casa de Porto Alegre

➤ Diretrizes:

- ✓ Implementar a organização da assistência à criança com cardiopatia congênita no SUS
- ✓ Expandir a oferta de cirurgia cardiovascular pediátrica
- ✓ Recomposição dos valores dos procedimentos cardiovasculares pediátricos

Cardiopatas Congênitas

O objetivo do Plano é integrar, qualificar e expandir as ações e serviços de assistência às crianças com cardiopatia congênita no SUS

- Diagnóstico pré-natal
- Diagnóstico no período neonatal
- Assistência, incluindo as cirurgias
- Responsabilidades dos gestores
- Financiamento
- Monitoramento
- Avaliação e controle
- Formação e capacitação

Cardiopatias Congênitas

Fluxo de atendimento na rede pública

ATENÇÃO BÁSICA



No pré-natal , a ultrassonografia obstétrica, quando feita no 2º trimestre da gestação, permite o diagnóstico de algumas das malformações cardiovasculares

ATENÇÃO ESPECIALIZADA



Os hospitais habilitados devem oferecer todo o atendimento necessário à crianças com cardiopatia , como consultas, exames, diagnóstico, tratamento (clínico e cirúrgico), acompanhamento e internação

REGULAÇÃO ASSISTENCIAL



O acompanhamento ambulatorial dos pacientes submetidos à intervenção cirúrgica é regulado pelas Secretarias de Saúde estaduais ou municipais

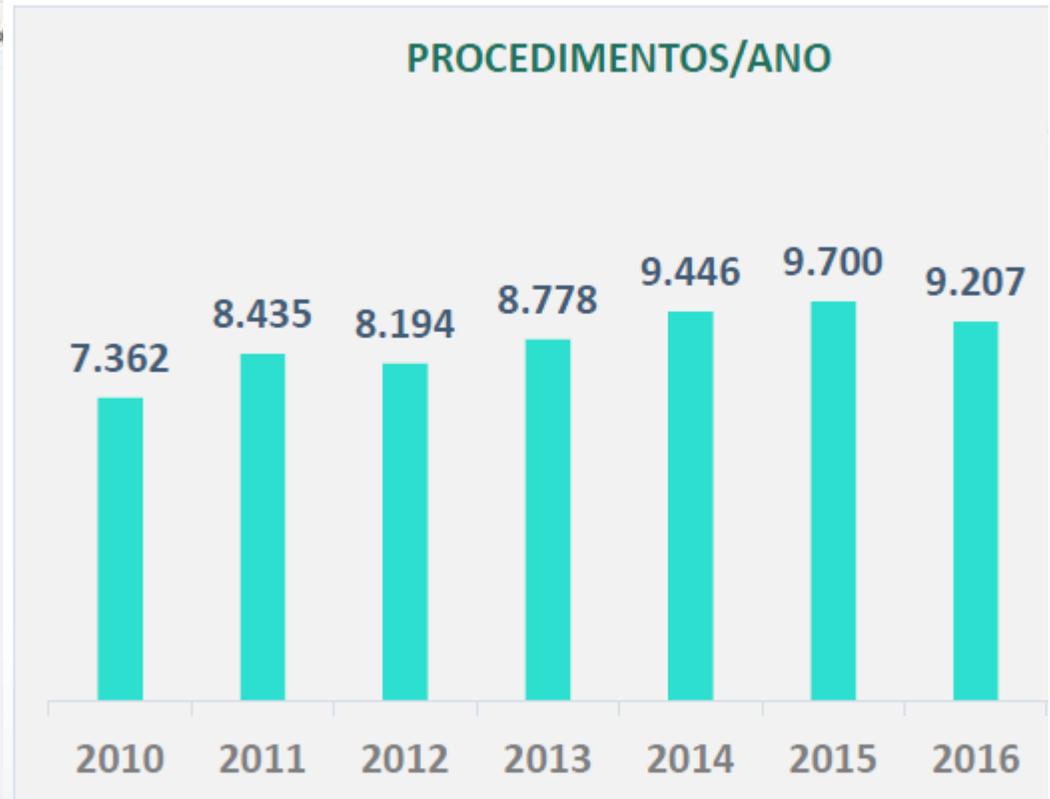
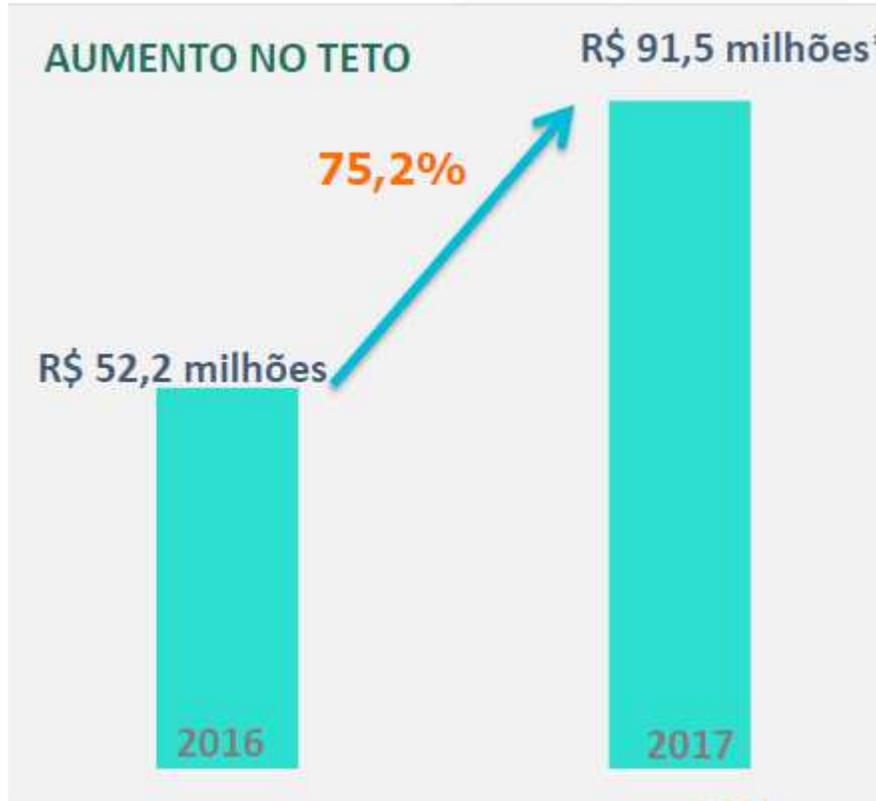
Cardiopatias Congênitas

- 49 procedimentos reajustados na Tabela SUS
- **Garantia de recursos:** repasse federal passa a ser extra teto, via Fundo de Ações Estratégicas e Compensação (FAEC)
- Monitoramento (a cada seis meses)
- **R\$ 39,3 milhões a mais**

O Plano amplia em 75,2% o orçamento destinado a atender todas as crianças que precisam de intervenção no 1ª ano de vida

A meta é passar de 9,2 mil para **12,6 mil procedimentos/ano**

Cardiopatas Congênitas



Dia de Conscientização da Cardiopatia Congênita

Cardiopatas Congênitas

Ao atingir a meta de mais de 12 mil procedimentos/ano, o SUS terá capacidade de atender a 100% das crianças que precisam de intervenção no 1º ano de vida

- **Perspectiva de impacto na redução da mortalidade neonatal – a cardiopatia congênita é a 3ª causa de morte até 30 dias de vida**
- **Maior orçamento deve induzir a expansão dos serviços e da assistência**
- **Reajuste dos procedimentos atende ao pleito de gestores e especialistas**

Cardiopatias Congênitas

Antes

- » Serviços desarticulados para atender criança com cardiopatia congênita
- » Sem obrigatoriedade dos serviços habilitados atender a Central Nacional de Regulação de Alta Complexidade (CNRAC)
- » Serviço permanência habilitado independente de cumprir as metas propostas na habilitação
- » Repasse federal via Limite Financeiro de Média e Alta Complexidade



Agora

- » Maior articulação e integração das políticas e serviços de assistência a crianças com cardiopatia
- » Os hospitais habilitados devem obrigatoriamente estarem sob a regulação da CNRAC
- » Manutenção da habilitação está condicionada ao cumprimento das metas
- » Limite Financeiro migrado para o Fundo de Ações Estratégicas e Compensação (FAEC). Pagamento pós-produção

Cardiopatas Congênitas

Antes

- » Monitoramento do atendimento com base nos **parâmetros de produção anual ambulatorial e hospitalar**
- » **Valores iguais para procedimentos cirúrgicos cardiovasculares pediátrico e adulto na Tabela SUS**



Agora

- » **Maior monitoramento:**
 - I - cumprimento dos parâmetros de produção anual ambulatoriais e hospitalares
 - II – avaliação da produção semestral desses procedimentos, no geral e no âmbito da CNRAC
 - III - produção semestral desses procedimentos na faixa etária de 0 a 18 anos, no geral e no âmbito da CNRAC
- » **Aumento do valor de 49 procedimentos cirúrgicos cardiovasculares aplicáveis a crianças e adolescentes**

Cardiopatas Congênitas

➤ Avaliação preliminar do Plano:

Agosto de 2016 a março de 2017
6.375 procedimentos

+ 8% de aumento

Agosto de 2017 a março de 2018
6.867 procedimentos

CNRAC

- Agosto de 2017
 - ✓ 109 pacientes na fila
- Maio de 2018
 - ✓ 70 pacientes na fila
- Fatores:
 - ✓ Oportunidade de ampliação da rede
 - ✓ Casos urgentes pactuados intergestores
 - ✓ Casos graves – parceria com HCor

Cardiopatas Congênitas

- Fontes de financiamento do SUS
 - ✓ Por produção (Tabela do SUS)
 - ✓ Incentivos
 - ✓ Orçamentos públicos
 - ✓ Investimentos (convênios)
 - ✓ Beneficência
 - ✓ Filantropia
 - ✓ Captação social
 - ✓ Trabalho voluntário
 - ✓ Dupla porta (SUS e não SUS)
 - ✓ Isenção tributária e de impostos – PROADI/SUS

Dia de Conscientização da Cardiopatia Congênita

Cardiopatas Congênitas

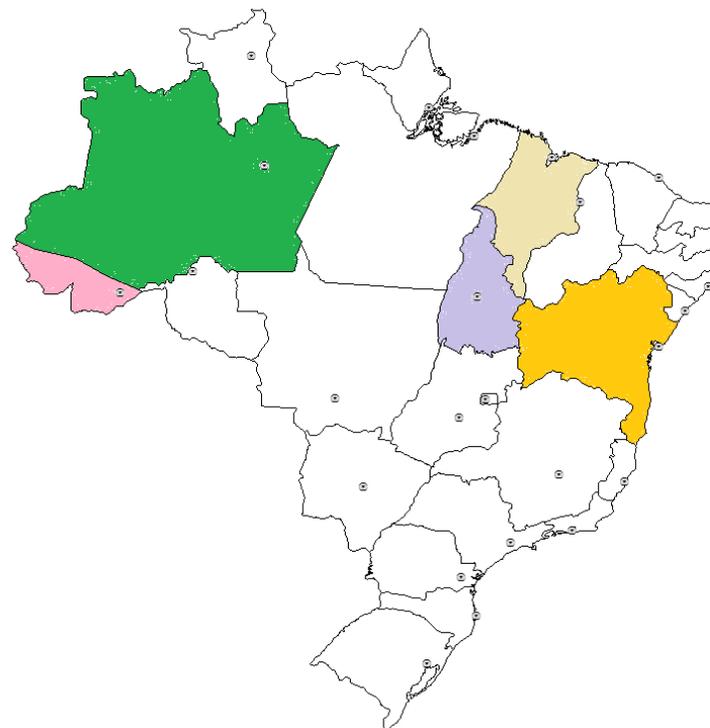
- PROADI/SUS – Programa de Apoio ao Desenvolvimento Institucional
 - ✓ Projeto Cooperação para o Desenvolvimento e Expansão da Cirurgia Cardíaca Congênita
 - ✓ Projeto Cardiologia Fetal
 - ✓ Triênio 2015-2017 – R\$ 30 milhões
 - ✓ Atendimento de 112 pacientes encaminhados pela CNRAC
 - ✓ 162 procedimentos cirúrgicos
 - ✓ 2 hospitais capacitados para realizar cirurgias (São Luís/MA e Palmas/TO)
 - ✓ 51 partos; 57 recém-nascidos tratados; 126 procedimentos intra-útero



* Dados até o 1º semestre de 2017

Cardiopatas Congênitas

- **Habilitações recentes:**
 - ✓ Hospital Universitário Francisca Mendes – Manaus/AM
 - ✓ Hospital Estadual da Criança – Feira de Santana/BA
- **Capacitações recentes (Hcor):**
 - ✓ Hospital Universitário da UFMA – São Luís/MA → Cirurgias mais complexas
 - ✓ Hospital Geral de Palmas/TO e equipes multiprofissionais → cirurgias mais simples
 - ✓ Perspectivas triênio 2018-2020



Cardiopatas Congênicas

➤ Desafios

- ✓ Qualificação do diagnóstico precoce → ênfase na avaliação clínica e no Teste do Coraçãozinho
- ✓ Fluxo do diagnóstico intra-útero → apoio à gestante
- ✓ Leitos de terapia intensiva e retaguarda cirúrgica
- ✓ Acompanhamento pós-operatório e matriciamento
- ✓ Formação profissional de cirurgiões cardíacos pediátricos
- ✓ Conscientização da população leiga e dos gestores



Coordenação-Geral de Atenção Especializada
Departamento de Atenção Especializada e Temática
Secretaria de Atenção à Saúde
Ministério da Saúde

altacomplexidade@saude.gov.br