

# PORTARIA 930 DE 10 DE MAIO DE 2012

Classificação e habilitação de leitos de Unidade Neonatal

CIB 10 DE MAIO DE 2012.

- **Unidades Neonatal**
  
- **1) Unidade de Terapia Intensiva Neonatal (UTIN)**
- - **Tipo II**
- - **Tipo III**
  
- **2) Unidade de Cuidado Intermediário Neonatal (UCIN)**
- - **Unidade de Cuidado Intermediário Neonatal Convencional (UCINCo)**
- - **Unidade de Cuidado Intermediário Neonatal Canguru (UNINCa)**

## Parâmetros

- **Unidades Neonatal**
- **Para cada 1.000 NV poderão ser contratados:**
  - **2 leitos de UTIN**
  - **2 leitos de UCINCo**
  - **1 leito de UCINCa**
- **O conjunto de cuidados intermediários será composto:**
  - **2/3 leitos de UCINCo**
  - **1/3 leitos de UCIONCa**

# Habilitação

- **UTIN – funcionar em estabelecimento hospitalar cadastrados no CNES que possua no mínimo 80 leitos gerais, dos quais 20 leitos obstétricos**
- **Neonatologista ou título de especialista em medicina intensiva pediátrica ou residência médica em neonatologia ou residência médica em medicina intensiva pediátrica**

# Habilitação

- **UCIN – funcionar em estabelecimento hospitalar cadastrados no CNES com garantia de referência para serviços de maior complexidade, para o atendimento de recém-nascido que necessite de cuidados de tratamento intensivo e cirurgia pediátrica**
- **Neonatologista ou título de especialista em pediatria ou residência médica em neonatologia ou residência médica em pediatria**

# Habilitação

- **Serão habilitadas pelo Ministério da Saúde as novas Unidades Neonatal, bem como as já existentes que se adequarem aos requisitos da Portaria 930/2012**
- **Todos os estabelecimentos que tenham UTI neonatal habilitada em conformidade com normatizações anteriores deverão se adequar ao estabelecido nessa portaria, no prazo de 180 dias, a contar da data de publicação desta portaria, sob pena de perda da habilitação**

## Habilitação

- **A SES e as SMS estabelecerão planejamento regional de atenção em terapia intensiva e cuidados intermediários neonatais, com a finalidade de incrementar, quantitativa e qualitativamente, o acesso aos pacientes usuários do SUS.**
- **Encaminhamentos**
  - **- check list para regionais de saúde**
    - **Prazo: novembro 2012**