



## ACOLHIMENTO DOS NOVOS SECRETÁRIOS E SECRETÁRIAS MUNICIPAIS DE SAÚDE DO RIO GRANDE DO NORTE – COSEMS/RN

Natal/RN, 18/02/2025



## **Avânia Dias de Almeida** **Apoiadora do Programa Mais Acesso a Especialistas no RN/MS.**

Mestre em Gestão, Trabalho, Educação e Saúde pela UFRN (2023), Especialista em Saúde Pública pela UFRN (2020), Especialista em Administração Pública pela UFRN (2017), Graduada em Administração Pública pela UFRN (2014).

Secretaria Municipal de Saúde de Currais Novos/RN, COSEMS/RN, Secretaria de Estado de Saúde Pública/RN, Escola de Saúde Pública do RN, e outros projetos de EPS (nacionais).

# BREVE CONTEXTUALIZAÇÃO DO DESAFIO

O SUS implementou programas reconhecidos internacionalmente pelos resultados alcançados devido principalmente aos governos Federal e Municipais: **Vacinação, HIV-Aids, Farmácia Popular, Estratégia Saúde da Família, SAMU, Transplantes**, etc.

Na **Atenção Especializada** - Ambulatorial e Hospitalar - persistem **problemas estruturais do SUS** (financiamento e frágil governança regional), que resultam em áreas de **vazios assistenciais, longo tempo** de espera para acesso a consultas, exames e procedimentos, bem como **gestão ineficiente** de recursos disponíveis.

Serviços especializados concentram-se em grandes cidades e no setor privado, acessíveis à parcela da população de maior renda, **gerando inequidades** para atenção a problemas de saúde, como **Câncer, Ortopedia, Doenças Cardiovasculares**.



# ATENÇÃO ESPECIALIZADA EM SISTEMAS DE SAÚDE



## DESAFIOS

### MUNDO

- Fragmentação entre os níveis de atenção
- Segmentação de cuidados por renda
- Tempo de espera para acesso a especialistas

### BRASIL

- Desigualdades regionais e sociais
- Concentração de especialistas em grandes cidades e no setor privado



## OPORTUNIDADES

- Integração com APS e serviços comunitários
- Coordenação de cuidados em redes de atenção
- Gestão da incorporação de tecnologias
- Transformação digital – análise de dados e intensivo de Telessaúde
- Contratação e remuneração estratégica de prestadores para cuidado integral



**COMO ESTAMOS  
ENFRENTANDO?**

**Ampliação de recursos para Atenção**

**Especializada no SUS (Novo PAC 13,8 Bilhões para AAE)**

**Política Nacional de Atenção Especializada em  
Saúde (Qualificação/Programa Nacional de  
Redução de Filas)**

**Programa Mais Acesso a Especialistas**



Programa  
**Mais Acesso a  
Especialistas**  
Política Nacional de Atenção Especializada



# O QUE É PMAE?



1. Visa **ampliar e tornar mais rápidos** o acesso dos pacientes a **consultas ambulatoriais e exames especializados**.
2. O paciente será encaminhado a um serviço de saúde que **realiza as consultas e exames diagnósticos necessários num período de até 30 ou 60 dias**, conforme a situação.
3. O paciente **terá uma fila única**, um **agendamento único** e um **retorno garantido** para a USF para acompanhamento do caso.

# COMO O PROGRAMA FOI FORMULADO?

Combinação de experiências de **serviços organizados** para ofertar **cuidado integral à saúde** a pacientes com **doenças crônicas** no Brasil e no mundo

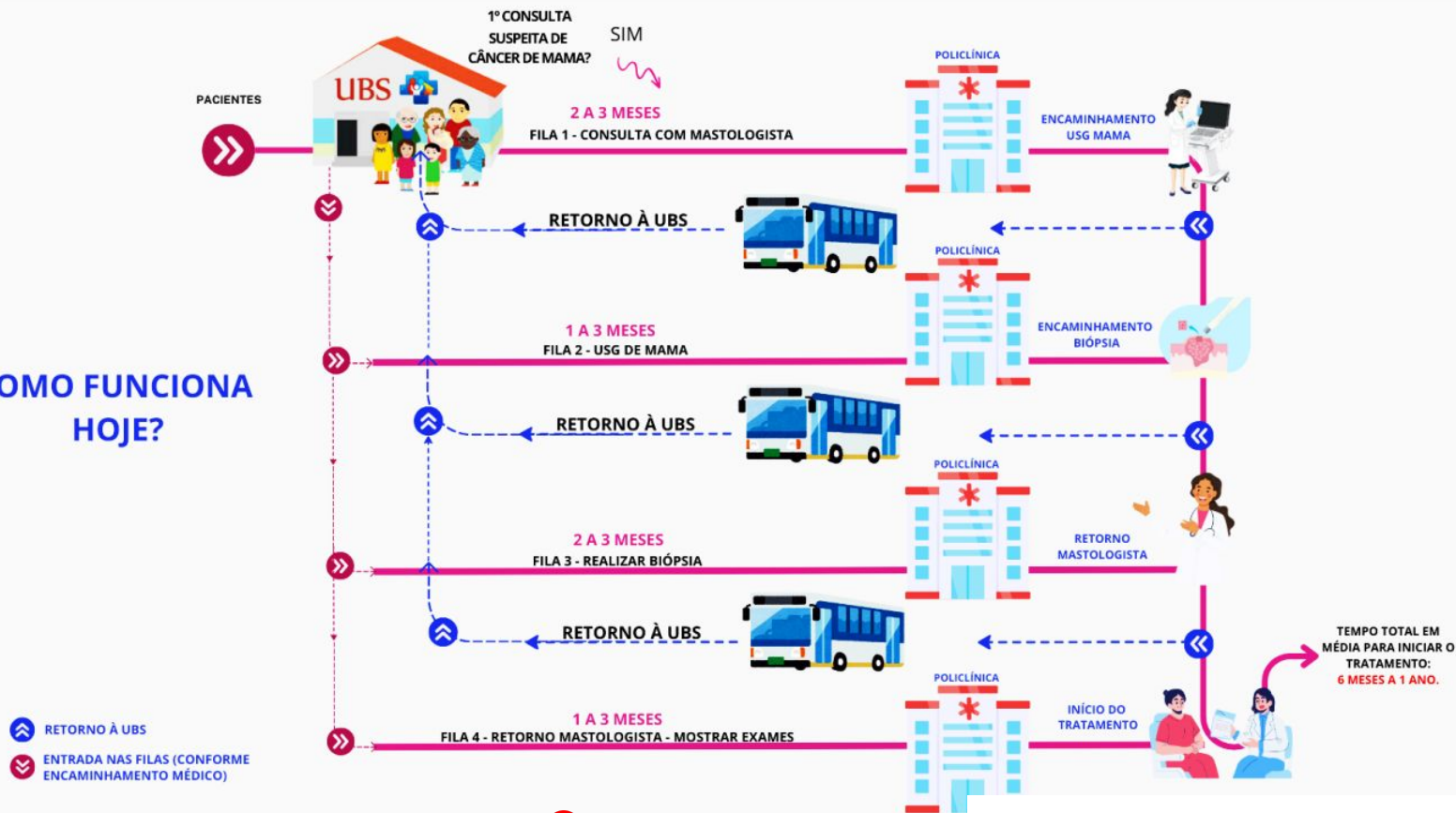
**Experiências no SUS:** ex.: Policlínicas no CE e BA => oferecem o conjunto de serviços num mesmo lugar; Uso de Telessaúde para integração entre equipes de Saúde da Família e Especialistas => Curitiba, Belo Horizonte, Porto Alegre

**Experiências no setor privado:** ex.: Hospitais de Câncer => navegação do cuidado de pacientes em tratamento de Câncer e pagamento por pacotes de cuidado

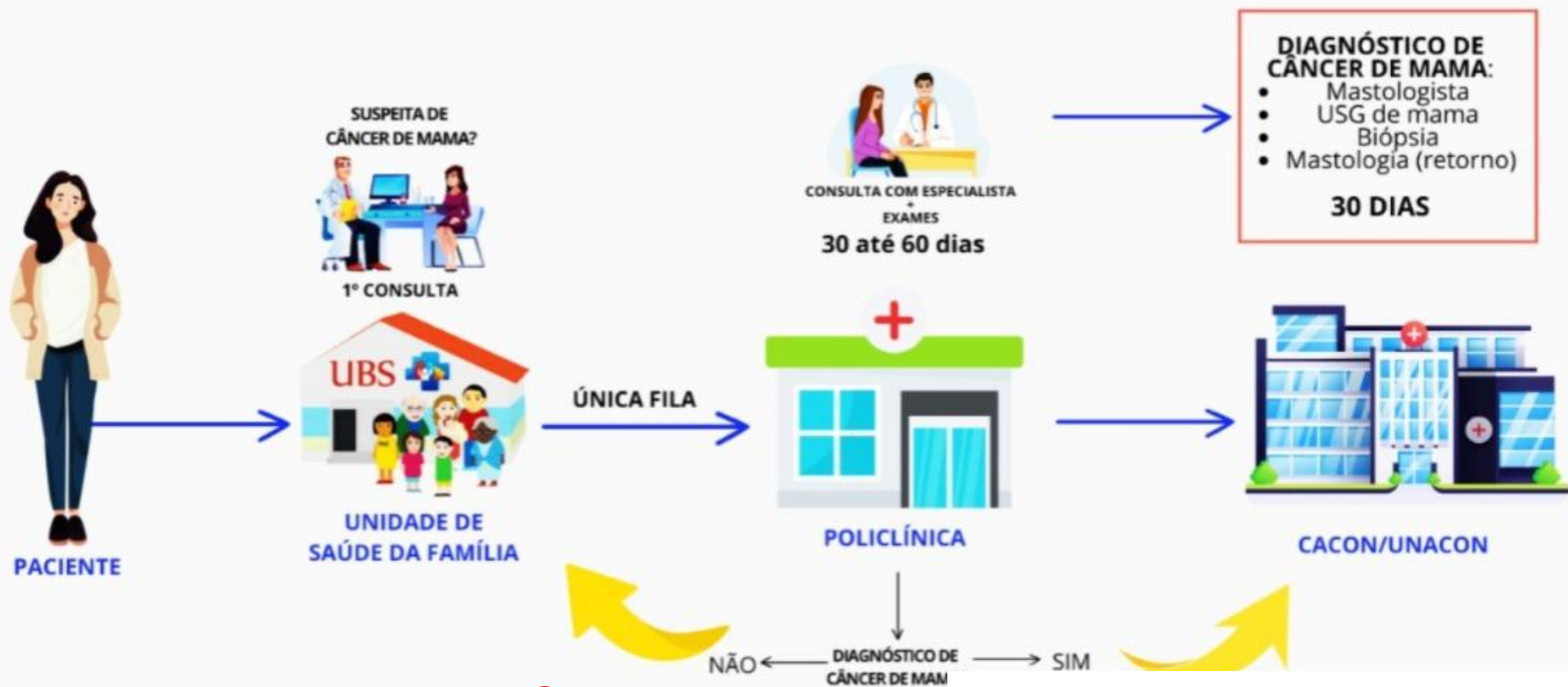
**Experiências internacionais:** ex.: Canadá, Espanha e Reino Unido => integração entre serviços, coordenação de cuidados entre Atenção Básica e Especializada e pagamento por pacotes de cuidado



## COMO FUNCIONA HOJE?



# COMO IRÁ FUNCIONAR O PROGRAMA



# COMO SERÁ A IMPLEMENTAÇÃO DO PROGRAMA?

## Etapa 1

Publicação das  
normativas

## Etapa 2

Adesão dos  
Gestores

## Etapa 3

Plano de Ação  
Regional

## Etapa 4

Publicação das  
normativas

Plano de Ação  
Regional

## Etapa 5

Oferta de Cuidados  
Integrados

# INOVAÇÃO NO MODELO DE REMUNERAÇÃO

Qualificação do atendimento na  
atenção especializada



Foco no paciente e suas necessidades e não  
no procedimento isoladamente



Responsabilização dos serviços pela  
realização dos exames/consultas do paciente



Redução do tempo de espera e da  
peregrinação dos pacientes

## OCI

### OFERTA DE CUIDADO INTEGRADO

Conjunto de procedimentos (consultas, exames e outros procedimentos) e de tecnologias de cuidado necessários a uma atenção oportuna e com qualidade, integrados para concluir uma etapa na linha de cuidado ou na condução de agravos específicos de rápida resolução, seja de diagnóstico ou tratamento, e incluindo sempre referência e contrarreferência segura, bem como transição para Atenção Primária à Saúde.



**05 Conjuntos de OCI**  
**28 tipos de OCI**

## Especialidades contempladas

### CARDIOLOGIA

- Avaliação de risco cirúrgico
- Avaliação cardiológica
- Avaliação diagnóstica inicial - Síndrome Coronariana Crônica
- Progressão da avaliação diagnóstica I - Síndrome Coronariana Crônica
- Progressão da avaliação diagnóstica II - Síndrome Coronariana Crônica
- Avaliação diagnóstica - Insuficiência Cardíaca

### ORTOPEDIA

- Avaliação diagnóstica em ortopedia com recursos de radiologia
- Avaliação diagnóstica em ortopedia com recursos de radiologia e ultrassonografia
- Avaliação diagnóstica em ortopedia com recursos de radiologia e tomografia computadorizada
- Avaliação diagnóstica em ortopedia com recursos de radiologia e ressonância magnética

### OTORRINO

- Avaliação inicial diagnóstica de déficit auditivo
- Progressão da avaliação diagnóstica de déficit auditivo
- Avaliação diagnóstica de nasofaringe e de orofaringe



**05 Conjuntos** de OCI  
**28 tipos** de OCI

## Especialidades contempladas

### ONCOLOGIA

- Avaliação diagnóstica de câncer gástrico
- Avaliação diagnóstica inicial de câncer de mama
- Progressão da avaliação diagnóstica do câncer de mama
- Investigação diagnóstica de câncer de colo do útero
- Avaliação diagnóstica e terapêutica de câncer de colo do útero
- Avaliação diagnóstica de câncer colorretal
- Progressão da avaliação diagnóstica do câncer de próstata
- Avaliação diagnóstica inicial de câncer de próstata

### OFTALMO

- Avaliação inicial em oftalmologia - 0 a 8 anos
- Avaliação de estrabismo
- Avaliação inicial em oftalmologia - a partir de 9 anos
- Avaliação de retinopatia diabética
- Avaliação inicial para oncologia oftalmológica
- Avaliação diagnóstica em neuro oftalmologia
- Exames oftalmológicos sob sedação

# FASES DE IMPLEMENTAÇÃO

1

## Instituir Grupos Condutores

O Grupo Condutor é responsável pelo acompanhamento, monitoramento, apoio e avaliação do Programa.

**Portaria nº 3.492/2024 e nº 5.758/2024**  
**Prazo:** 30 dias após aprovação do PAR

2

## Implementar os Núcleos de Gestão e Regulação

Os Núcleos de Gestão e Regulação (NGRs) são responsáveis por coordenar e garantir a efetividade dos Planos de Ação Regionais (PARs). **Portarias nº 3.492/2024 e nº 5.758/2024.**

**Prazo:** 60 dias após a aprovação do PAR

3

## Organização dos serviços

Etapa de ampliação, qualificação e habilitação dos serviços de saúde que realizarão as Ofertas de Cuidados Integrados (OCIs), aprovadas no PAR.

**Portaria nº 1.640/2024**



4

## NGC

Os Núcleos de Gestão de Cuidado (NGC) que serão responsáveis por monitorar o tempo e a qualidade na realização das OCIs, garantindo a transição do cuidado para a APS. **Portaria nº 1.640/2024**

5

## Gestão de filas de espera

Etapa envolve organizar e qualificar as filas de espera por OCIs, reorganizar a oferta territorial, estabelecer protocolos de encaminhamento, implementar teleconsulta com teleatendimento e reorganizar fluxos regulatórios. **Portaria nº 1.976/2024 e Manual "Regulação Assistencial"**

6

## Execução das OCIs

Fase de reprogramação e de execução das OCIs aprovadas nos Planos de Ações Regionais (PAR). **Portaria nº 3.492/2024 e Nota Técnica nº 03/2025 DAET/SAES/MS**

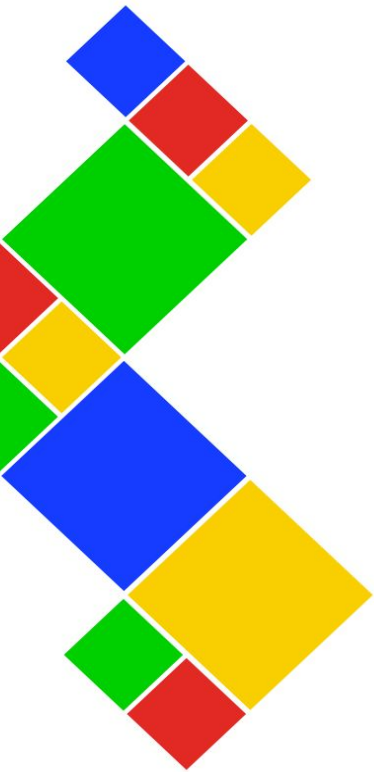
# PROGRAMA MAIS ACESSO A ESPECIALISTAS

## Mais Cuidados Especializados: Indicadores de Monitoramento

| INDICADOR   | OBJETIVO  |
|---|---|
| 1. Abrangência populacional do PAR                            | Monitorar a abrangência populacional do PAR, comparando a população total beneficiada pelo programa com a população total da região ou macrorregião de Saúde ou Unidade Federativa abrangida pelo PAR |
| 2. Número de pessoas beneficiadas pelo PMAE                   | Monitorar o quantitativo de pessoas beneficiadas pelo programa  |
| 3. Número de OCI por pessoas beneficiadas                     | Monitorar a relação entre o número de OCI aprovadas e o total de pessoas beneficiadas pelo programa   |
| 4. Percentual de execução física em relação ao PAR            | Monitorar a execução física dos PAR   |
| 5. Percentual de OCI aprovadas                                | Monitorar o percentual de OCI aprovadas do programa   |
| 6. Percentual de execução financeira                          | Monitorar a execução financeira dos PAR   |
| 7. Média de permanência das pessoas no serviço de AAE por OCI | Monitorar a média do tempo de permanência das pessoas beneficiadas pelo programa no serviço de AAE  |
| 8. Número de Teleconsultas realizadas                         | Monitorar o quantitativo de Teleconsultas realizadas pelo programa  |
| 9. Percentual de utilização de Teleconsulta                   | Monitorar a utilização de Teleconsultas no programa   |
| 10. Percentual de utilização de Teleconsulta por OCI          | Monitorar a utilização de Teleconsultas no programa por OCI   |

*Nota: Periodicidade de monitoramento é mensal.*





## PROTOCOLO DE ACESSO ÀS OFERTAS DE CUIDADOS INTEGRADOS EM ONCOLOGIA

**Orientar o acesso** aos conjuntos de oferta de cuidado, no âmbito do Programa Nacional de Expansão e Qualificação da Atenção Ambulatorial Especializada, Ofertas de Cuidados Integrado (OCI) em Oncologia.

Os protocolos de acesso **subsidiarão a organização e condutas dos Núcleos de Gestão e Regulação**, que consistem em instâncias regionais responsáveis pela implementação de dispositivos de regulação, compartilhamento de informações entre serviços de saúde, gestão das filas e matriciamento, dentre outras atribuições.

Também **orientarão profissionais da assistência**, somados a outros protocolos de cuidado, para **escolha do fluxo de cuidado mais adequado para cada situação**.



Protocolo de Acesso às

# Ofertas de Cuidados Integrados

na Atenção Especializada em

# Oncologia





MINISTÉRIO DA SAÚDE

## Protocolo de Encaminhamento às Ofertas de Cuidados Integrados de Cardiologia



### WEBNÁRIO

Data: 19 de fevereiro  
(quarta-feira)  
Horário: 09h

✨ **Objetivo:**  
Apresentar o protocolo de encaminhamento às Ofertas de Cuidados Integrados na Atenção Especializada em Cardiologia.

👉 **Link para inscrição:**  
<https://forms.office.com/r/vTcGC27SsG>

# Acesso às Ofertas de Cuidados Integrados

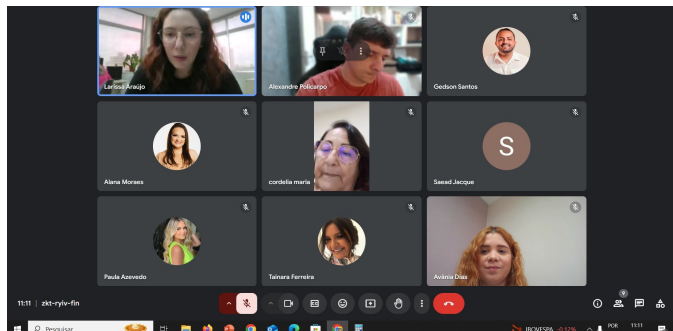
CENÁRIO DE IMPLEMENTAÇÃO NO RIO GRANDE DO NORTE

# CENÁRIO DE IMPLEMENTAÇÃO DO PMAE NO RIO GRANDE DO NORTE



- Formação do Grupo Conductor Estadual do PMAE no RN (SESAP, Diretorias Regionais, COSEMS, MS e CES\*);
- Encontros quinzenais do GCE PMAE (online ou híbrido);
- Encontros com os GCRs PMAE (online);
- **Elaboração dos PAR (08 planos); 01 plano aprovado; 02 em submissão.**
- **Oficinas presenciais de Construção dos PARs;**
  - II Região já realizada, em preparação para a VII Região;
  - Demais regiões a serem programadas.

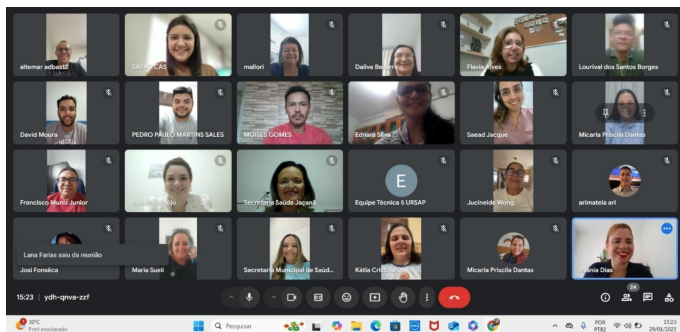
# CONSTRUÇÃO E PACTUAÇÃO DO PAR DA IV REGIÃO DE SAÚDE (CAICÓ)



PAR aprovado, 30% do recurso nos fundos municipais (Currais Novos e Caicó) e fundo estadual (SESAP). Organização para execução.



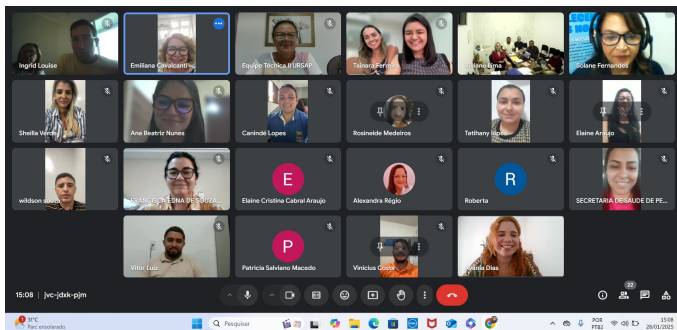
# CONSTRUÇÃO E PACTUAÇÃO DO PAR DA V REGIÃO DE SAÚDE (SANTA CRUZ)



PAR aprovado em CIR, na etapa de submissão no sistema InvestSUS.



# CONSTRUÇÃO E PACTUAÇÃO DO PAR DA VIII REGIÃO DE SAÚDE (ASSU)



PAR aprovado em CIR, na etapa de submissão no sistema InvestSUS.



# OFICINA DE CONSTRUÇÃO DO PAR DA II REGIÃO DE SAÚDE (MOSSORÓ)



Grupo Condutor  
Regional ATIVADO;  
Linhas de Cuidado  
definidas;  
Pactuação do PAR em  
CIR no mês de março.



## Próximos passos no RN:

- Construção de + 4 planos de ações regionais (I, III, VI, VI regiões de saúde);
- Visitas às regiões no apoio a execução das OCIs e matriciamento dos GCR;
- Oficina de Ativação do PMAE no RN (DAET/SAES), em 11/março;
- Atividades de EPS nos territórios;
- Monitoramento e Avaliação do Programa.



# LINK PROGRAMA MAIS ACESSO A ESPECIALISTAS:

<https://www.gov.br/saude/pt-br/composicao/saes/pmae>



**SAES** Secretaria de  
Atenção Especializada à Saúde

MINISTÉRIO DA  
SAÚDE



“Para navegar contra a corrente são necessárias condições raras: espírito de aventura, coragem, perseverança e paixão” (Nise da Silveira).

# Obrigada!

Contatos

E-mail:

[avaniadias@gmail.com](mailto:avaniadias@gmail.com) e  
[avana.almeida@saude.gov.br](mailto:avana.almeida@saude.gov.br);

Whatsapp: 84 99422-4769