

PROJETO LINHAS DE CUIDADO E SEUS DESDOBRAMENTOS NA SAÚDE SUPLEMENTAR

DIRETORIA DE DESENVOLVIMENTO SETORIAL

Katia Audi
Coordenadora de Indução à Melhoria da
Qualidade Setorial -
COIME/GEEIQ/DIDES/ANS

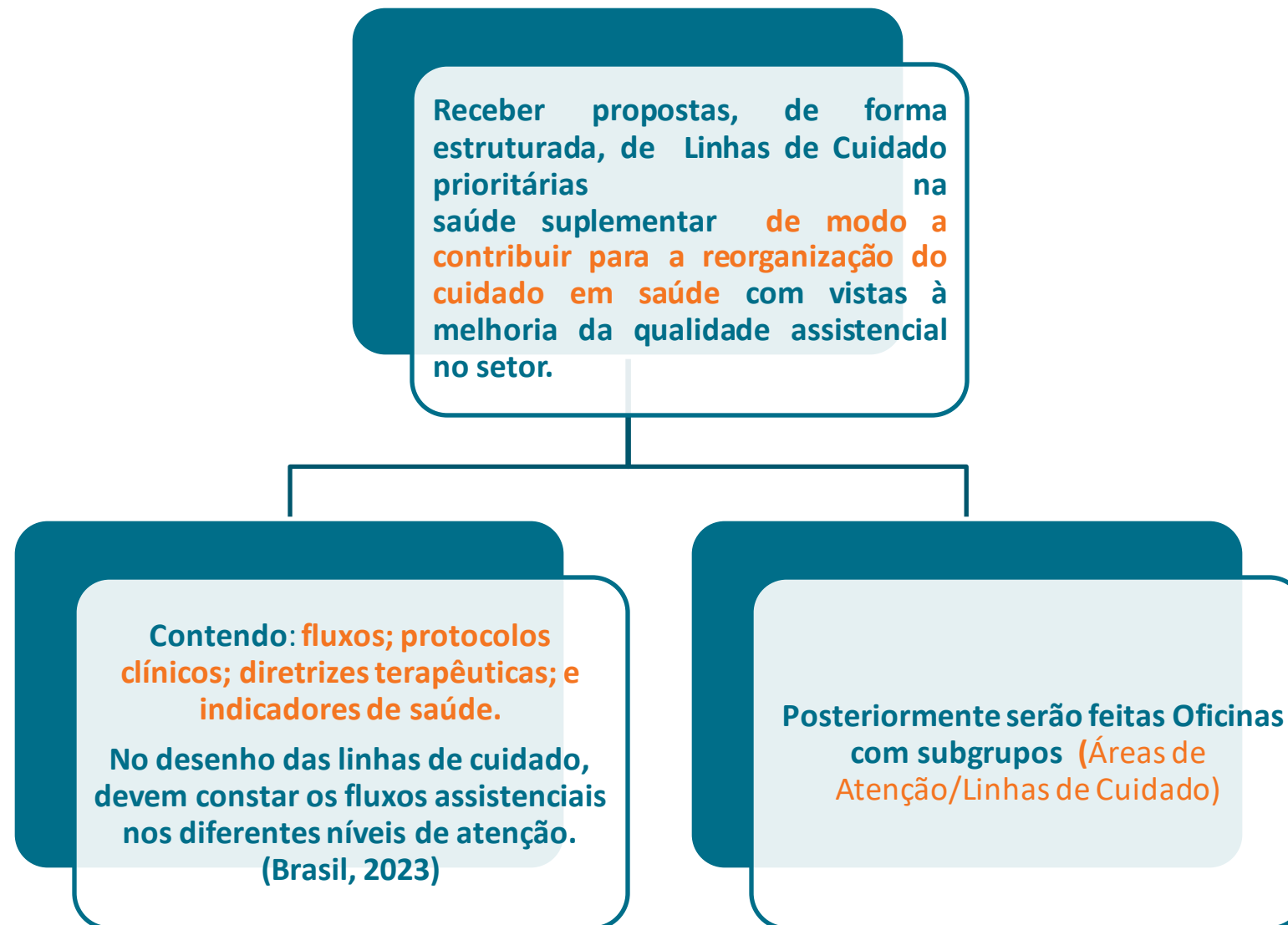
07 de março de 2024

PROPOSTA DE REALIZAÇÃO DE TOMADA PÚBLICA DE SUBSÍDIOS (TPS)

O que é Tomada Pública de Subsídios (TPS)?

É um mecanismo de consulta, **aberto ao público**, realizado em **prazo definido**, para coletar dados e informações, por escrito, conferindo maior legitimidade às discussões regulatórias.

PROPOSTA DE REALIZAÇÃO DE TOMADA PÚBLICA DE SUBSÍDIOS (TPS)



DEFINIÇÃO DE LINHAS DE CUIDADO – SEGUNDO MINISTÉRIO DA SAÚDE

São padronizações técnicas que explicitam informações sobre a organização da oferta de ações de saúde a serem desenvolvidas por equipe multidisciplinar em cada serviço de saúde.

Descrevem rotinas do itinerário do paciente na rede, contemplando informações relativas às ações e atividades de:

- promoção,
- prevenção,
- tratamento e
- Reabilitação

Viabilizam a comunicação entre as equipes, serviços e usuários de uma Rede de Atenção à Saúde, com foco na padronização de ações, organizando um continuum assistencial.

PROPOSTA DE REALIZAÇÃO DE TOMADA PÚBLICA DE SUBSÍDIOS (TPS)

A contribuição é voluntária - não é obrigatória

Aberta a toda Sociedade

Uma oportunidade de unir esforços, conhecimentos dos diversos atores na construção dessas linhas de cuidado.

Construção para o Setor de Saúde Suplementar

**Viabiliza conhecer a maturidade do Setor no que tange ao tema:
Linhas de Cuidado**

As entidades que não possuem a Linha de Cuidado totalmente estruturada têm a possibilidade de contribuir com uma parte da Linha de Cuidado, dependendo do seu perfil e expertise.

As Linhas de Cuidado são exemplos

**Idealmente as contribuições devem apresentar para cada linha de cuidado escolhida:
Fluxos, Protocolos Clínicos, Diretrizes Terapêuticas e Indicadores de Saúde**

➤ **Contemplar todos os níveis de
atenção**

- ✓ Atenção Primária à Saúde
- ✓ Atenção Ambulatorial
Especializada
- ✓ Atenção Hospitalar
- ✓ Atenção Domiciliar



Em todo Ciclo de Cuidado:

- ✓ Promoção da Saúde
- ✓ Prevenção de agravos riscos e doenças
- ✓ Rastreamento e diagnóstico precoce
- ✓ Diagnóstico
- ✓ Tratamento
- ✓ Reabilitação
- ✓ Cuidados Paliativos
- ✓ Cuidados de final de vida

**1 - Estabelecimento
de Fluxos**

**2 - Coordenação do Cuidado em todos os
níveis de Atenção em todo o Ciclo de Cuidado:**

- Atenção Primária à Saúde;
- Atenção Especializada ambulatorial;
- Atenção Hospitalar;
- Atenção Domiciliar.

**Propostas de Linhas
de Cuidado (LC)
Prioritárias na SS**

**3 - Protocolos Clínicos &
Diretrizes Terapêuticas**

4- Indicadores de Saúde
Os indicadores deve estar em
conformidade com a Linha de
Cuidado.

Receber propostas de **Linhas de Cuidado Prioritárias** na Saúde Suplementar, contendo **Fluxos; Protocolos Clínicos, Diretrizes Terapêuticas e Indicadores de Saúde.**

Para cada nível de atenção:

- Atenção Primária à Saúde;
- Atenção Especializada;
- Atenção Hospitalar; e
- Atenção Domiciliar.



Em todo o Ciclo de Cuidado:

- Promoção da saúde;
- Prevenção de riscos, agravos e doenças;
- Rastreamento e diagnóstico precoce;
- Diagnóstico;
- Tratamento;
- Reabilitação;
- Cuidados paliativos; e
- Cuidados de final de vida.

Linhas de cuidado



Exemplos Principais Linhas de Cuidado elegíveis para essa TPS

Exemplo de Linhas de Cuidado Prioritárias



Doenças Cardiovasculares

- ◆ Hipertensão Arterial Sistêmica – HAS;
- ◆ Acidente Vascular Cerebral – AVC;
- ◆ Insuficiência Cardíaca – IC;
- ◆ Doença Arterial Coronariana: Infarto Agudo do Miocárdio (IAM), Angina.



Doenças Metabólicas

- ◆ Diabetes;
- ◆ Obesidade (criança, adolescente e adulto);
- ◆ Dislipidemia
- ◆ Esteatose hepática



Doenças Respiratórias

- ◆ Doença Pulmonar Obstrutiva Crônica – DPOC;
- ◆ Asma (crianças e adultos)



Doenças Renais

- ◆ Insuficiência Renal Crônica.

Exemplos Principais Linhas de Cuidado elegíveis para essa TPS

Exemplo de Linhas de Cuidado Prioritárias



Doenças Mentais

- ◆ Ansiedade
- ◆ Transtorno do Humor (Ex. Depressão;
- ◆ Transtorno Bipolar).
- ◆ Transtorno do Desenvolvimento Infantil (Ex.: TEIA).
- ◆ Abuso de Álcool e outras Drogas.



Doenças Oncológicas

- ◆ Câncer de Mama.
- ◆ Câncer de Próstata.
- ◆ Câncer de Colo de Útero;
- ◆ Câncer de Cólon de Reto.
- ◆ Câncer de Pulmão.



Doenças Osteo-musculares

- ◆ Osteoporose;
- ◆ Dor Lombar;
- ◆ Artrose de Quadril;
- ◆ Artrose de Joelho.



Doenças Bucais

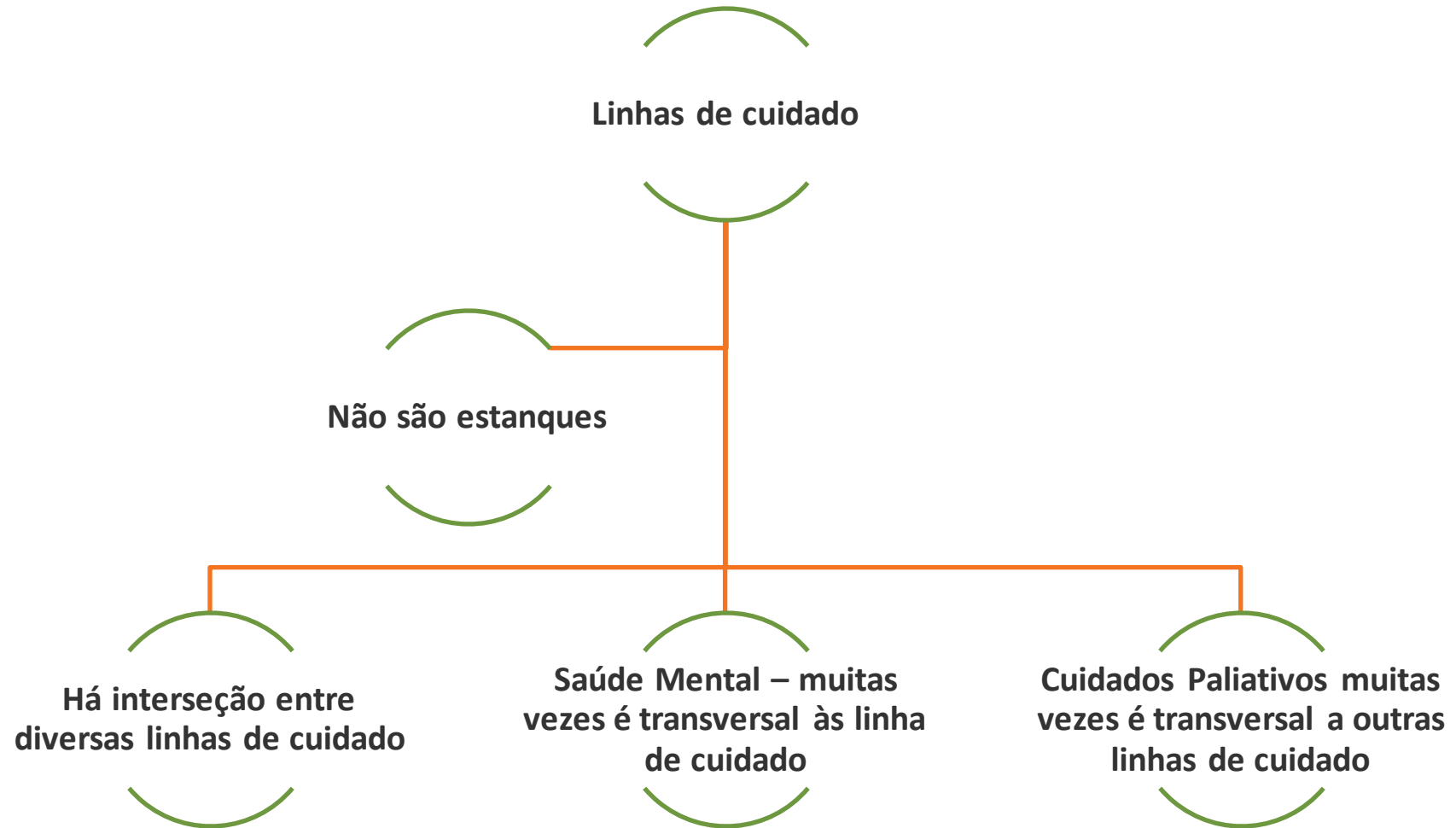
- ◆ Câncer de Boca;
- ◆ Alterações na Mucosa Oral;
- ◆ Cárie;
- ◆ Doenças periodontais.



Doenças neurológicas e degenerativas

- ◆ Apneia do sono
- ◆ Alzheimer

Linhas de Cuidado elegíveis para essa TPS - observações



2 - COORDENAÇÃO DO CUIDADO EM TODOS OS NÍVEIS DE ATENÇÃO EM TODO O CICLO DE CUIDADO – EXEMPLO

Onde você se encontra?

Selecione abaixo em qual local você se encontra.

Em cada ponto assistencial encontra-se o fluxo de encaminhamento, manejo inicial e planejamento terapêutico, cabe ao profissional de saúde avaliar a especificidade de cada paciente, considerando seus desejos e necessidades.



Unidade de
Atenção Primária




Atenção
Especializada



Unidade de Pronto
Atendimento



Serviço de
Atendimento Móvel
/ SAMU (192)

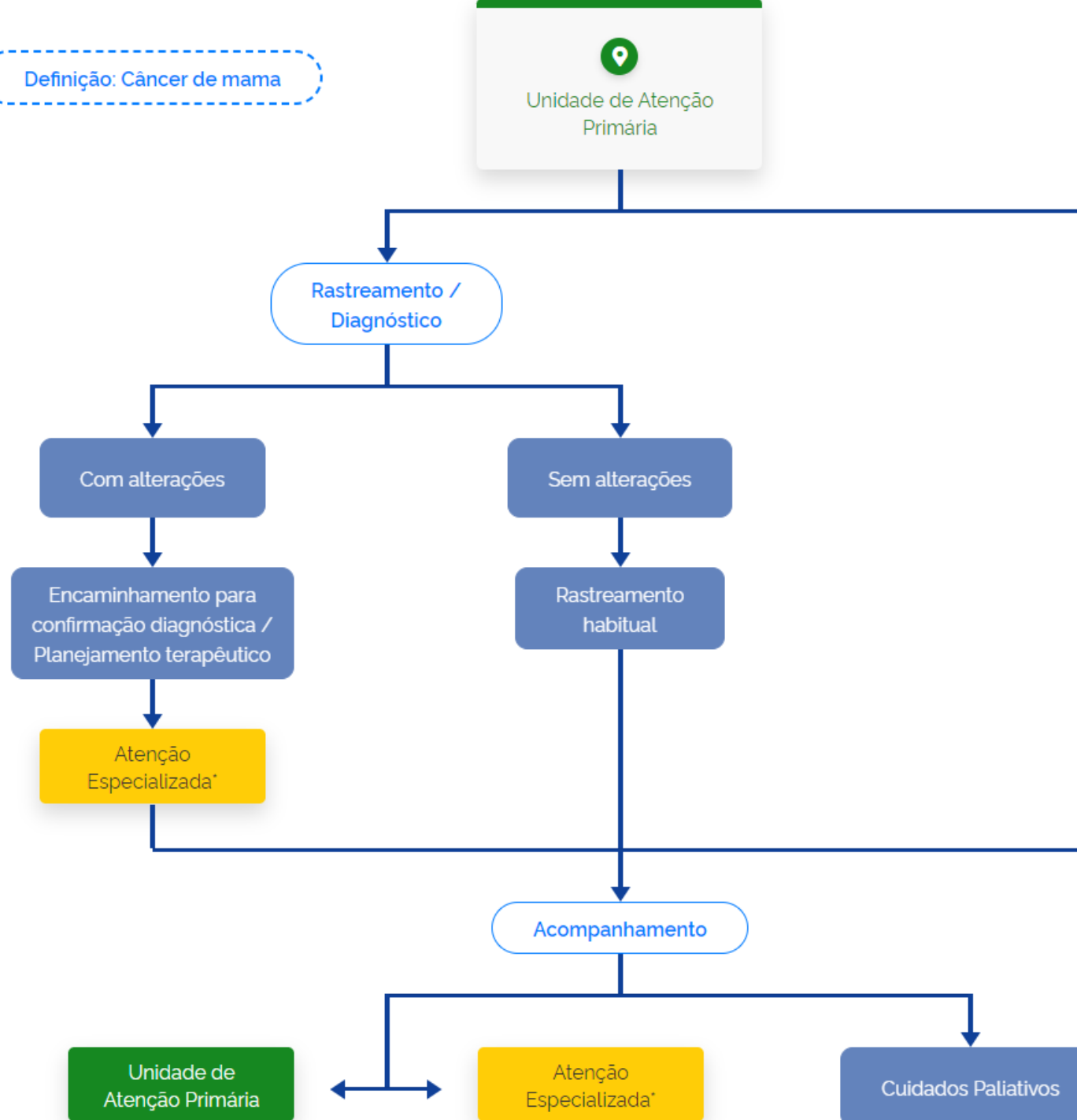


Unidade
Hospitalar
Especializada

Fonte: Ministério da
Saúde, 2024

Definição: Câncer de mama

EXEMPLO DE FLUXO



Fonte: Ministério da Saúde, 2024

EXEMPLO DE INDICADORES - CÂNCER DE MAMA

Nome do Indicador	Fórmula de cálculo
Percentual de beneficiárias do programa com faixa etária de 50 a 69 anos que realizaram mamografia de rastreamento de câncer de mama	Número de beneficiárias do programa, faixa etária de 50 a 69 anos, que realizaram mamografia de rastreamento a cada 2 anos no período em avaliação x 100 / Número de beneficiárias na faixa etária de 50 a 69 anos.
Percentual de beneficiárias do programa que apresentaram alteração na mamografia e foram inseridas em tratamento e acompanhamento no período em avaliação	Número de beneficiárias do programa que apresentaram alteração na mamografia e foram inseridas em tratamento e acompanhamento no período em avaliação x 100 / Número de beneficiárias do programa com alterações identificadas
Percentual de beneficiárias do programa com diagnóstico de câncer de mama que receberam tratamento quimioterápico no período em avaliação	Número de beneficiárias do programa com diagnóstico de que câncer de mama, que fizeram tratamento quimioterápico no período em avaliação x 100 / Número de beneficiárias do programa
Percentual de beneficiárias do programa com diagnóstico de câncer de mama que receberam tratamento radioterápico no período em avaliação	Número de beneficiárias do programa com diagnóstico de câncer de mama, que fizeram tratamento radioterápico no período em avaliação x 100 / Número de beneficiárias do programa
Percentual de beneficiárias do programa com diagnóstico de câncer de mama que sofreram mastectomia no período em avaliação	Número de beneficiárias do programa com diagnóstico de câncer de mama que sofreram mastectomia no período em avaliação x 100 / Número de beneficiárias do programa
Percentual de beneficiárias do programa com diagnóstico de câncer de mama que apresentam registro de estadiamento TNM patológico (pós-operatório) no prontuário	Avaliação do percentual de beneficiárias com diagnóstico de câncer de mama pacientes submetidas à mastectomia (total ou parcial) que apresentam registro do estadiamento TNM pós-operatório em seu prontuário x 100 / Número de beneficiárias do programa submetidas a mesma cirurgia
Taxa de mortalidade por câncer de mama em beneficiárias do programa	Número de óbitos de beneficiárias do programa por câncer de mama x 100 / Número de beneficiárias do Programa

DESDOBRAMENTOS APÓS RECEBIMENTO DAS CONTRIBUIÇÕES



Identificação de agentes transformadores por linhas de cuidado



Oficinas agentes de transformadores identificados a partir da TPS



Desenvolver um **Manual com Linhas de Cuidado Prioritárias para o Setor Suplementar de Saúde** contendo fluxos assistenciais específicos para os diferentes níveis de atenção e indicadores de acompanhamento

COMO ENVIAR AS CONTRIBUIÇÕES PARA A ANS

Período:
De 01/12/2023 a 30/06/2024

As entidades interessadas em participar da Tomada Pública de Subsídios deverão enviar contribuição para o e-mail linhasdecuidado@ans.gov.br

As entidades devem obrigatoriamente:

- 1 - Descrever no assunto : TPS Linhas de Cuidado**
- 2 – Informar a identificação do proponente**
- 3 – Informar a linha de cuidado sugerida**

O documento enviado deve seguir o modelo de formulário proposto pela ANS

MODELO DE FORMULÁRIO PARA ENCAMINHAMENTO DAS PROPOSTAS

Para envio de cada proposta de Linha de Cuidado, deverá ser enviado um formulário contendo os seguinte itens:

IDENTIFICAÇÃO:

NOME OU RAZÃO SOCIAL:

CPF OU CNPJ:

REGISTRO ANS (OPERADORA DE PLANO DE SAÚDE):

CNES (ESTABELECIMENTO DE SAÚDE):

LINHA DE CUIDADO: (descrever a linha de cuidado)

Indicar

ÊNFASE:

Indicar

FLUXOS:

Descrever resumidamente os fluxos e indicar as páginas do documento com a descrição completa.

PROTOCOLOS CLÍNICOS:

Descrever resumidamente os fluxos e indicar as páginas do documento com a descrição completa.

MODELO DE FORMULÁRIO PARA ENCAMINHAMENTO DAS PROPOSTAS

INDICADORES:

Descrever resumidamente os fluxos e indicar as páginas do documento com a descrição completa.

LINHA DE CUIDADO PARCIAL/COMPLETA:

Descrever resumidamente os Fluxos; Protocolos Clínicos, Diretrizes Terapêuticas e Indicadores de Saúde.

A Linha de cuidado deverá contemplar, prioritariamente, cada nível de atenção: Atenção Primária à Saúde; Atenção Especializada Ambulatorial; Atenção Hospitalar; e Atenção Domiciliar.

Linha de cuidado deve contemplar, prioritariamente, todo o Ciclo de Cuidado do beneficiário, incluindo as ações de:

1. Promoção da saúde;
2. Prevenção de riscos, agravos e doenças;
3. Rastreamento e diagnóstico precoce;
4. Diagnóstico;
5. Tratamento;
6. Reabilitação;
7. Cuidados paliativos; e
8. Cuidados de final de vida.

MODELO DE FORMULÁRIO PARA ENCAMINHAMENTO DAS PROPOSTAS

LINHA DE CUIDADO PARCIAL/COMPLETA:

A Linha de cuidado deverá contemplar, prioritariamente:

- ✓ cada nível de atenção: Atenção Primária à Saúde; Atenção Especializada; Atenção Hospitalar; e Atenção Domiciliar.
- ✓ todo o Ciclo de Cuidado do beneficiário, incluindo as ações de:
 - ✓ Promoção da saúde; Prevenção de riscos, agravos e doenças; Rastreamento e diagnóstico em tempo oportuno; Tratamento; Reabilitação, Cuidados paliativos e Cuidados de final de vida

Descrever resumidamente os Fluxos com a descrição dos Pontos de Atenção, Protocolos Clínicos, Diretrizes Terapêuticas e Indicadores de Saúde.

INDICADORES:

Descrever a ficha técnica contendo minimamente: nome, objetivo, numerador, denominador, meta se existir e referência bibliográfica.


REFERÊNCIAS BIBLIOGRÁFICAS:

Apresentar as referências bibliográficas que subsidiam a construção da Linha de Cuidado, incluindo protocolos e indicadores.


ENCAMINHAR DOCUMENTO COMPLETO EM WORD E EXCEL


Obrigada!

 DISQUE ANS
0800 701 9656


 Formulário eletrônico
www.gov.br/ans

 Atendimento presencial
em Núcleos da ANS

 Atendimento exclusivo
para deficientes auditivos
0800 021 2105

 [ans.reguladora](https://www.facebook.com/ans.reguladora)

 [@ANS_reguladora](https://twitter.com/ANS_reguladora)

 [company/ans_reguladora](https://www.linkedin.com/company/ans_reguladora)

 [@ans.reguladora](https://www.instagram.com/ans.reguladora)

 [ansreguladoraoficial](https://www.youtube.com/ansreguladoraoficial)

 **ANS** Agência Nacional de
Saúde Suplementar