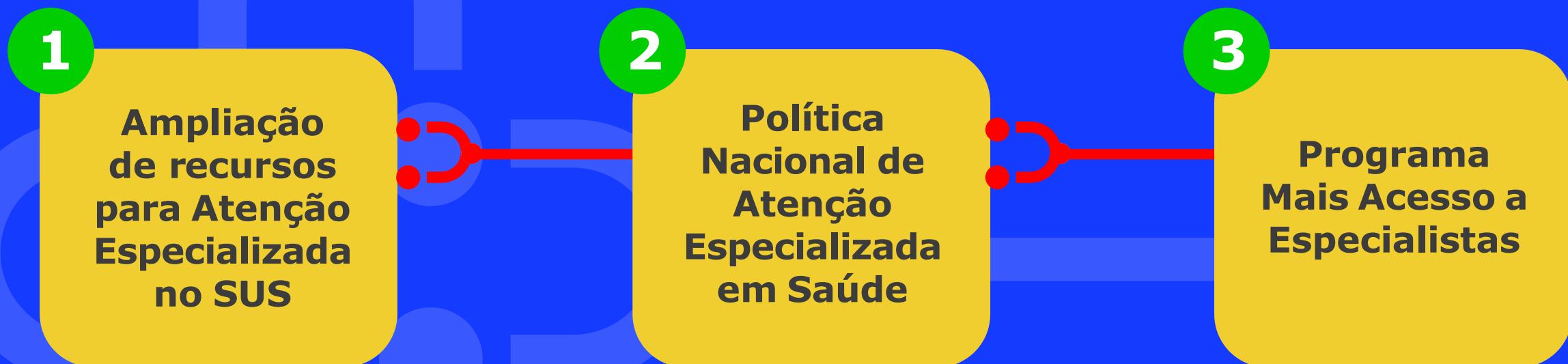


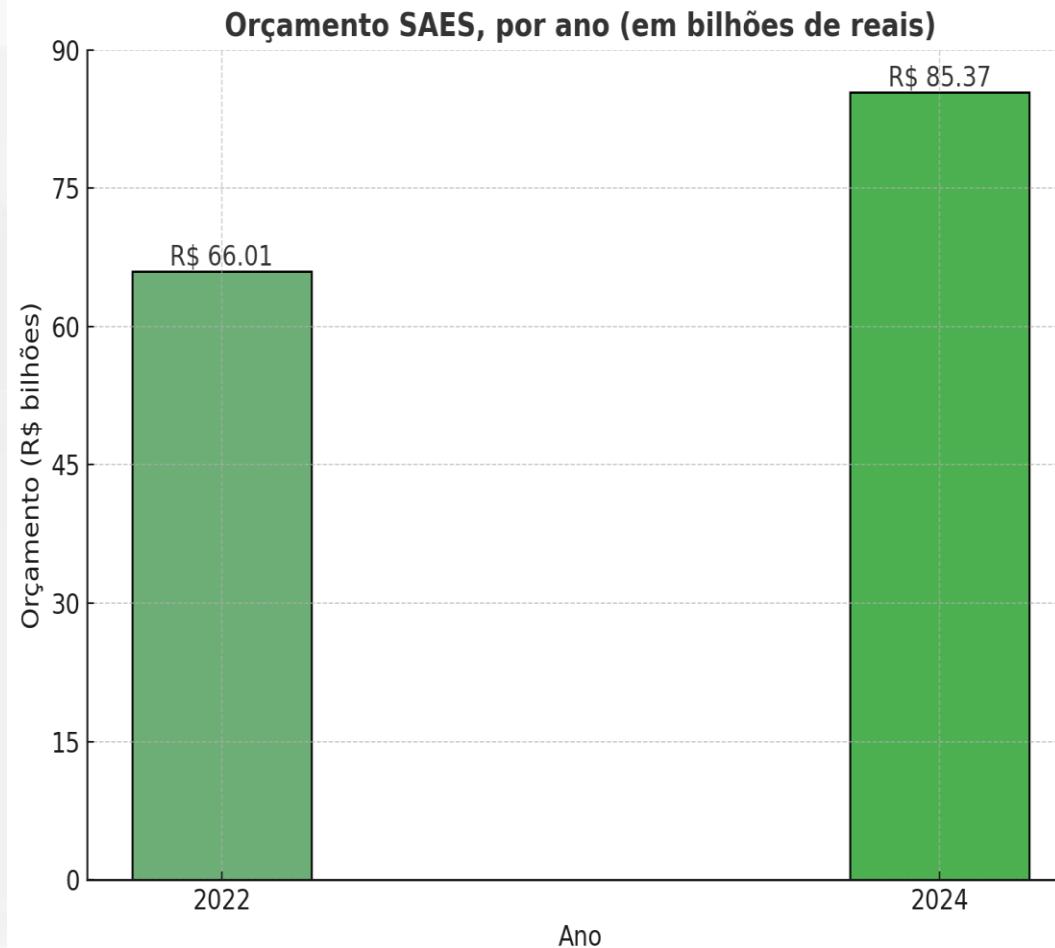
12ª ASSEMBLEIA - CIT

SUS
IMPLEMENTAÇÃO DO PROGRAMA
MAIS ACESSO A ESPECIALISTAS

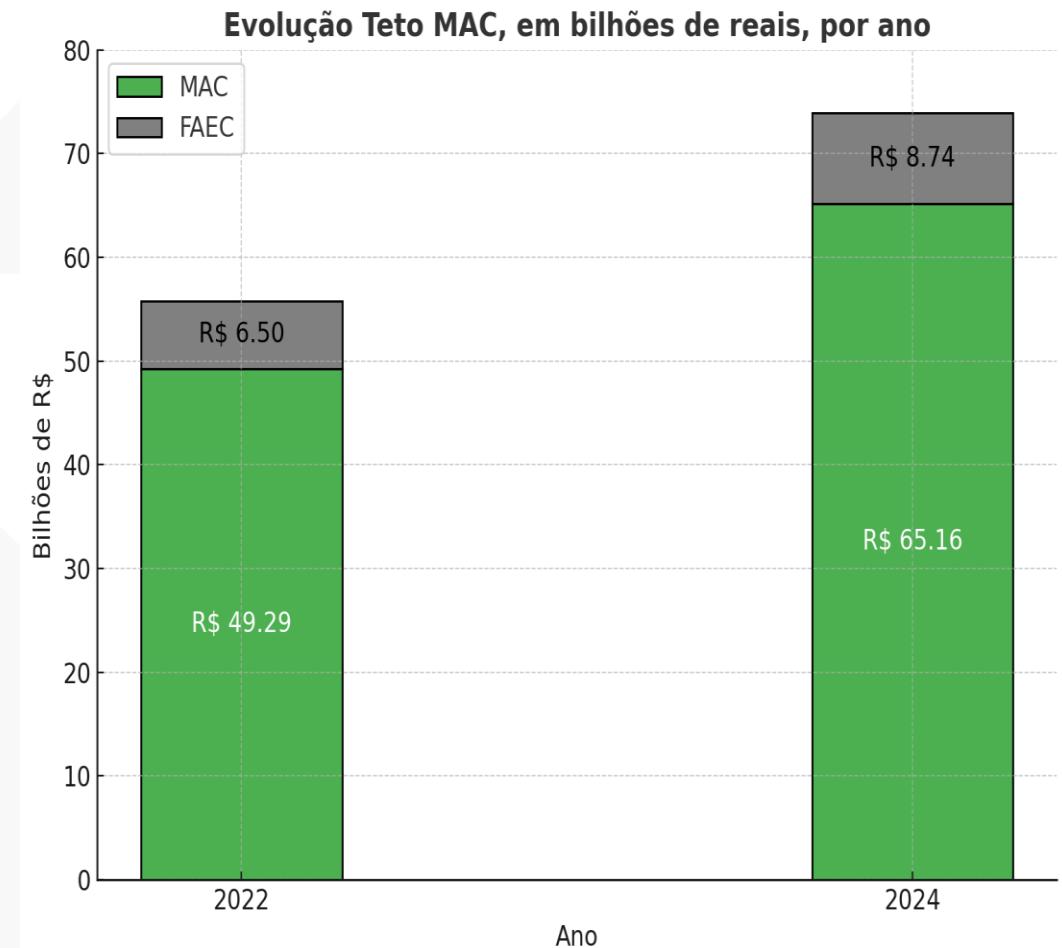


COMO ESTAMOS ENFRETANDO O DESAFIO?





O aumento percentual do orçamento da SAES de 2022 para 2024 foi de **29,33%**.



32,20% MAC (Média e Alta Complexidade).
34,46% FAEC (Fundo de Ações Estratégicas e Compensação)

SERVIÇOS ESPECIALIZADOS HABILITADOS/INCENTIVADOS POR ANO



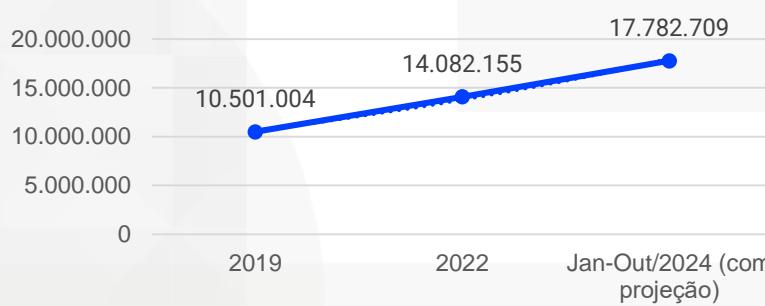
Os serviços habilitados/incentivados da AES cresceram **16%** entre 2022 e 2024.

Fonte: ElastiCNES - competência de referência: dezembro (exceto 2024 - última competência disponível no momento da consulta: outubro/24).

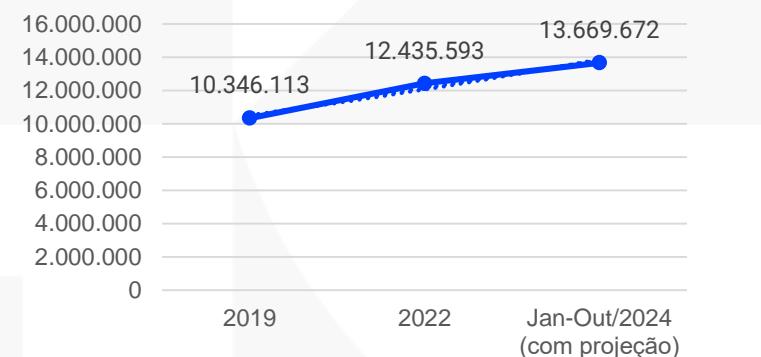
PRODUÇÃO 2019 - 2024

SUGESTÃO PARA O SLIDE 11

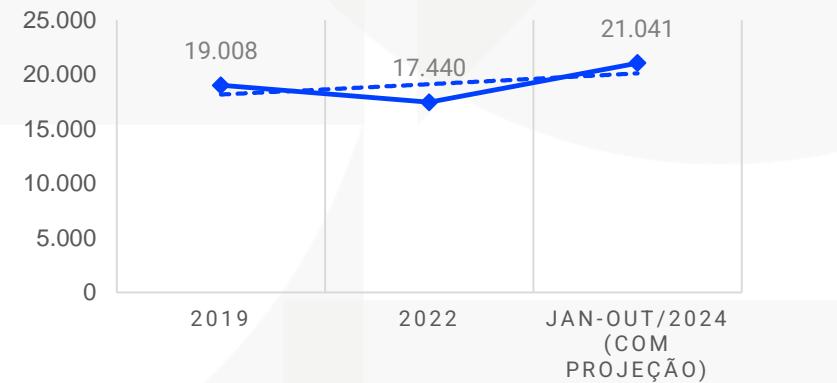
TOTAL EXAMES ALTA COMPLEXIDADE +26,28%



TOTAL ÓRTESES E PRÓTESES +9,92%



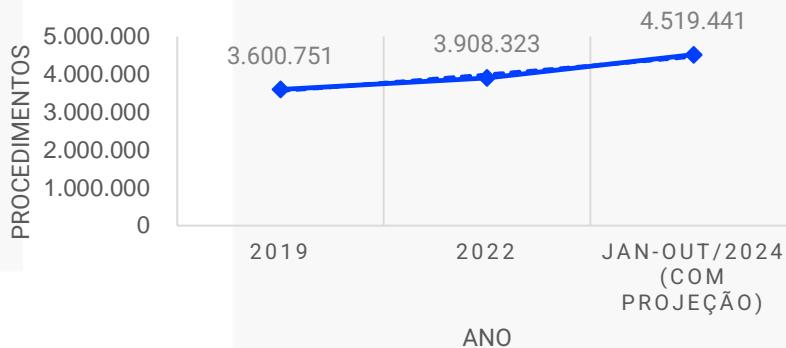
TOTAL - TRANSPLANTES +20,65%



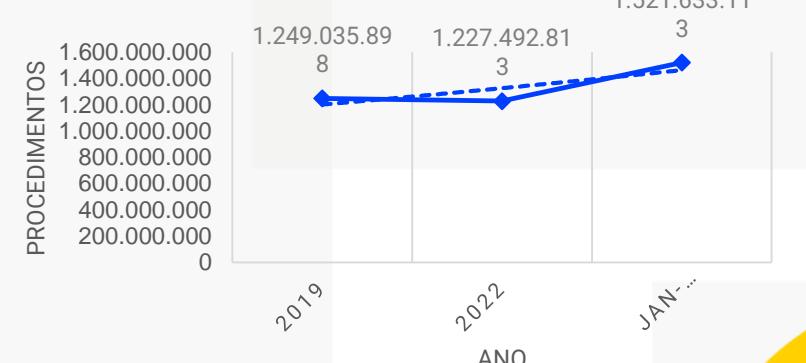
TOTAL EXAMES MÉDIA COMPLEXIDADE +22,19%



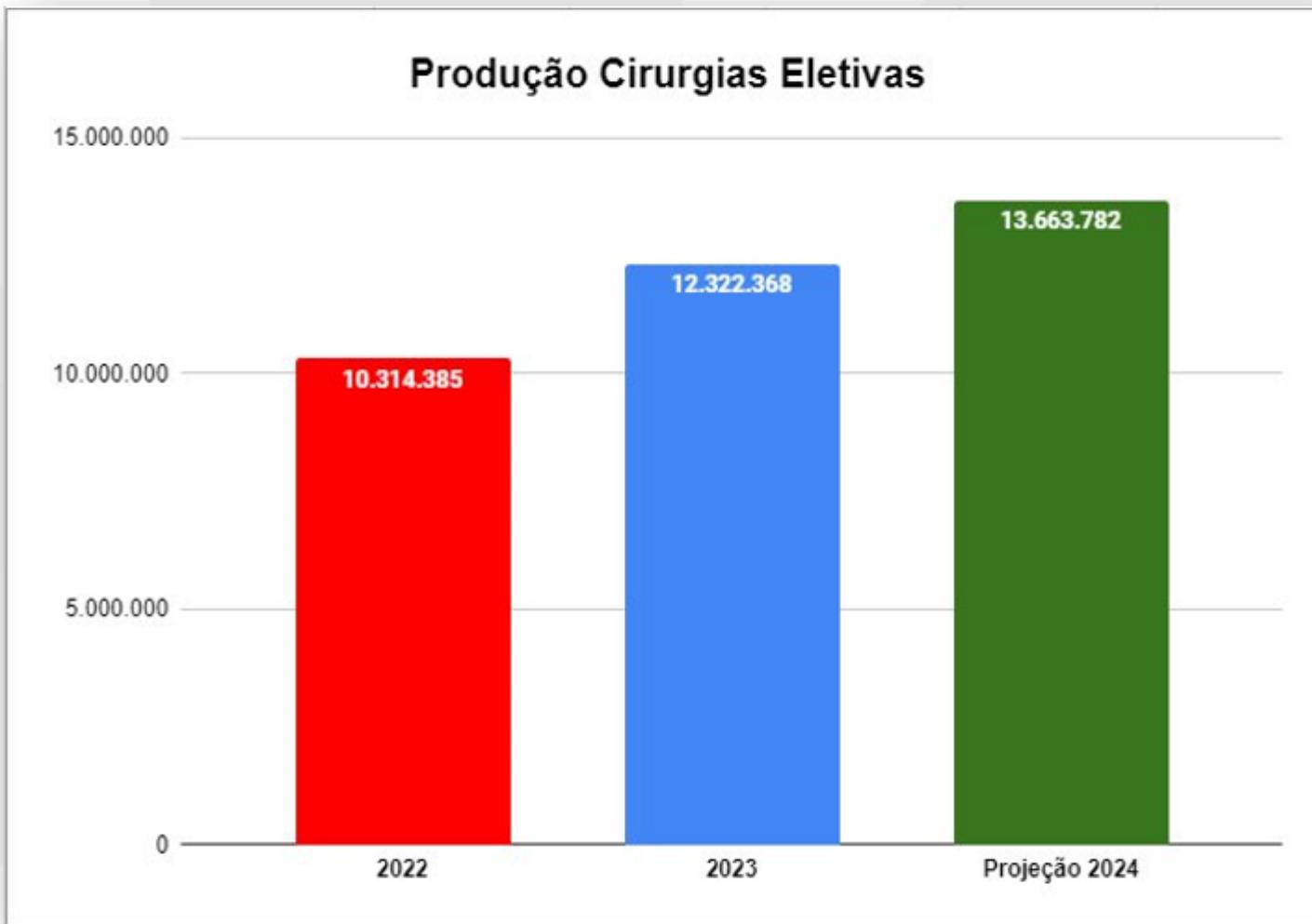
TOTAL QUIMIOTERAPIA +15,64%



TOTAL CONSULTAS +26,94%



CIRURGIAS ELETIVAS - 2022 x 2024 BRASIL

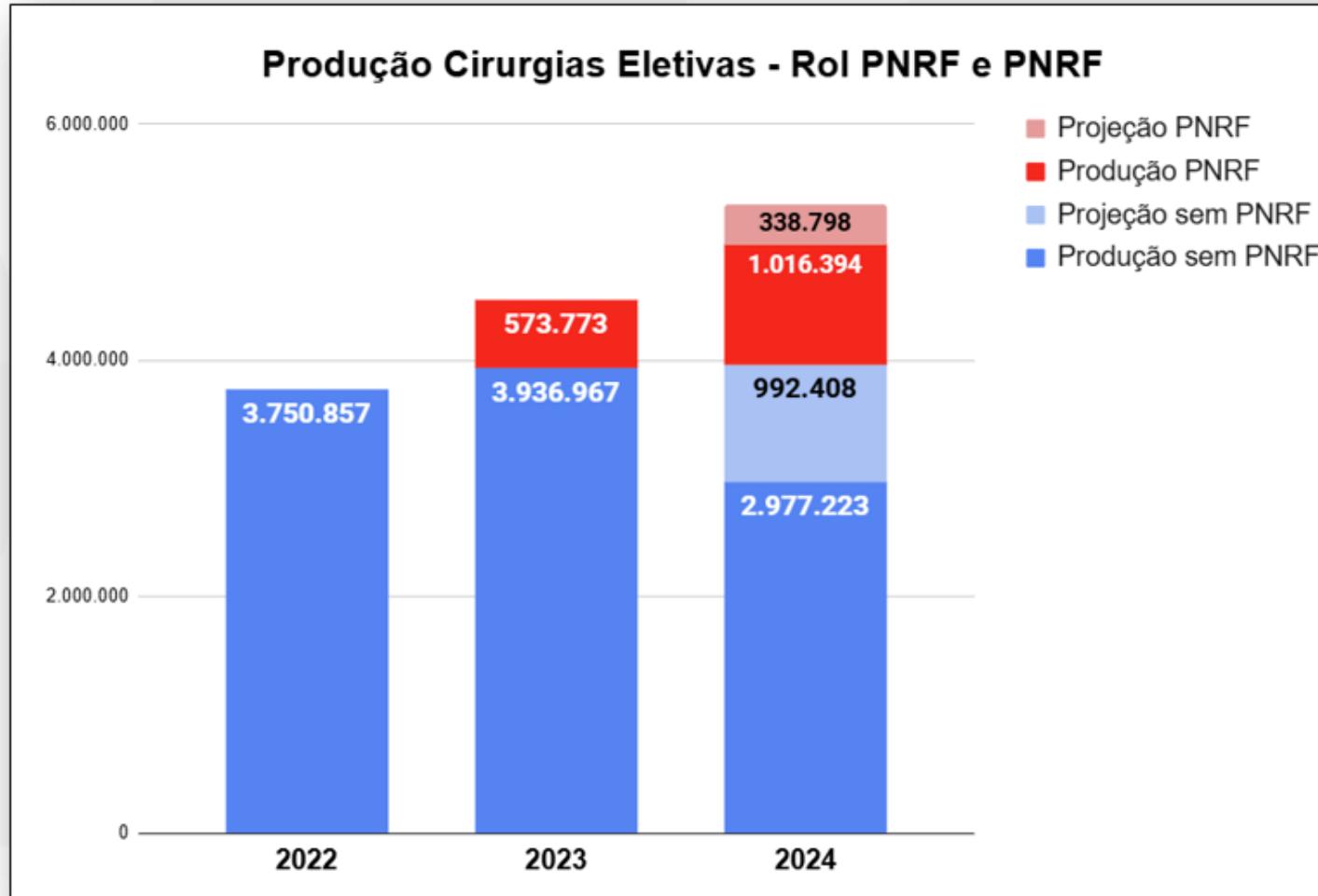


**CRESCIMENTO DE
3.349.397
PROCEDIMENTOS (32%)
EM 2024 EM RELAÇÃO A
2022**

CIRURGIAS ELETIVAS – ROL PNRF 2022 x 2024 BRASIL

GOV.BR/SAUDE

 minsaud



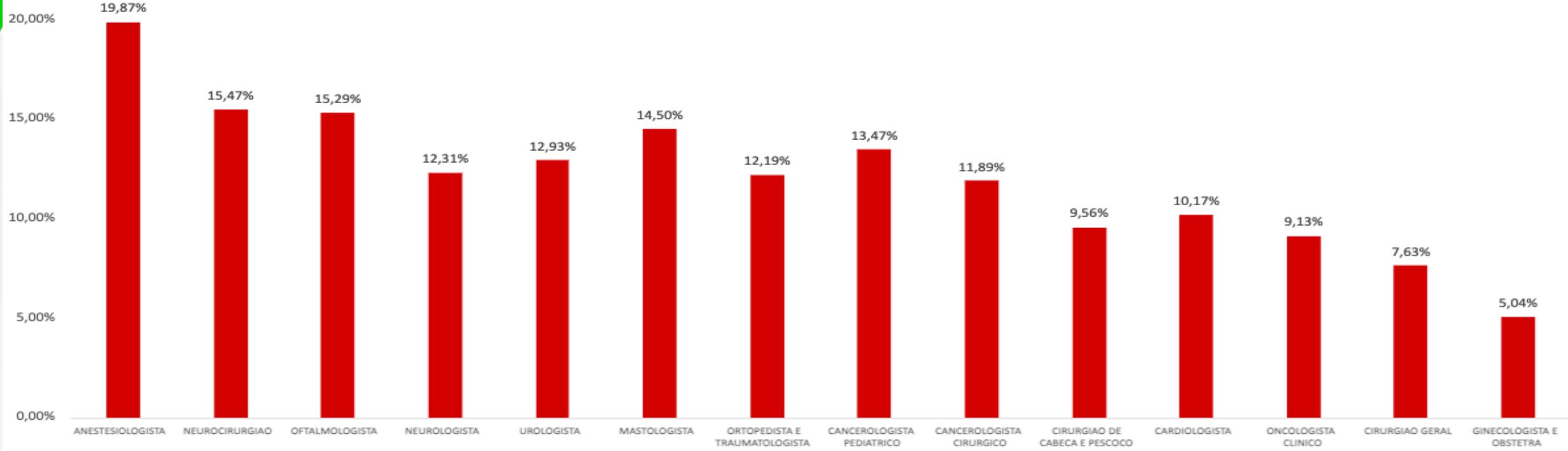
**PROJEÇÃO DE
CRESCIMENTO DE
1.573.966 (42%),
QUANDO COMPARADO
2024 COM 2022 (ANOS
INTEIROS)**

O INDICADOR COMPARA A PRODUÇÃO
DE CIRURGIAS ELETIVAS REALIZADAS
NO ÂMBITO DO PNRF E EXTERNO AO
PROGRAMA. O ROL DE
PROCEDIMENTOS DO PNRF É DE 1.268

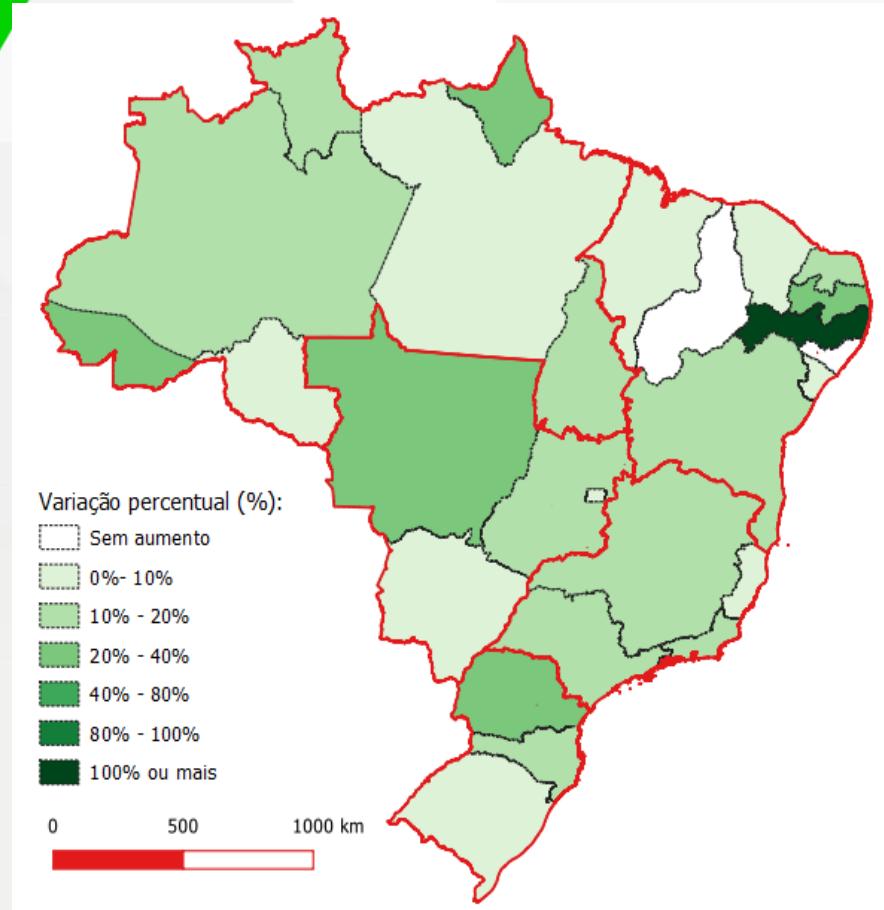
AUMENTO DE MÉDICOS ESPECIALISTAS NO SUS DE 2022 PARA 2024

GOV.BR/SAUDE

[f](#) [g](#) [t](#) [o](#) minsaudé

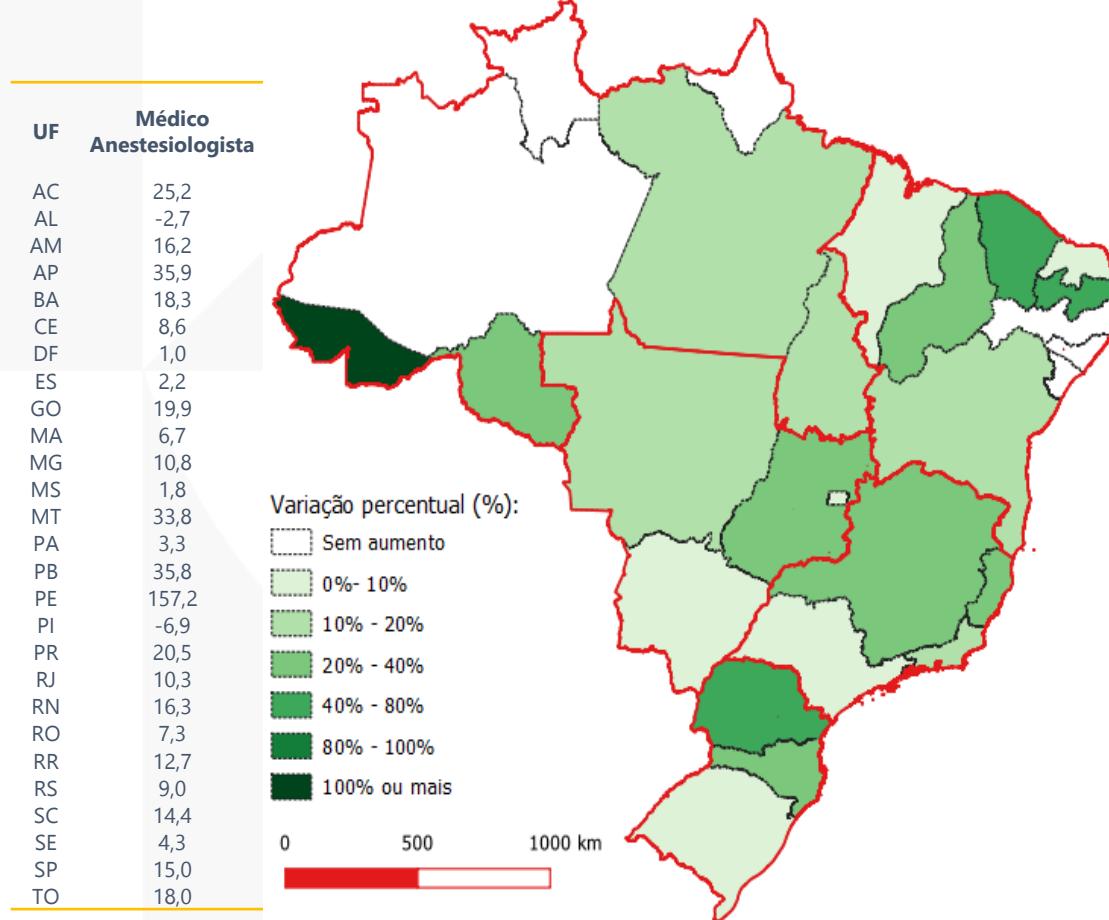


Médico	2022	2024 %	Médico	2022	2024 %		
225151 - MEDICO ANESTESIOLOGISTA	16.473	19.746	19,87%	225122 - MEDICO CANCEROLOGISTA PEDIATRICO	245	278	13,47%
225260 - MEDICO NEUROCIRURGIAO	2.450	2.829	15,47%	225290 - MEDICO CANCEROLOGISTA CIRURGICO	824	922	11,89%
225265 - MEDICO OFTALMOLOGISTA	8.441	9.732	15,29%	225215 - MEDICO CIRURGIAO DE CABECA E PESCOÇO	565	619	9,56%
225112 - MEDICO NEUROLOGISTA	4.052	4.551	12,31%	225120 - MEDICO CARDIOLOGISTA	8.740	9.629	10,17%
225285 - MEDICO UROLOGISTA	3.256	3.677	12,93%	225121 - MEDICO ONCOLOGISTA CLINICO	1.884	2.056	9,13%
225255 - MEDICO MASTOLOGISTA	1.021	1.169	14,50%	225225 - MEDICO CIRURGIAO GERAL	15.251	16.414	7,63%
225270 - MEDICO ORTOPEDISTA E TRAUMATOLOGISTA	13.376	15.006	12,19%	225250 - MEDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA	20.915	21.969	5,04%



Médico Anestesiologia. Variação percentual de carga horária médica disponível ao SUS, entre 2022 e 2024.

Fonte: Elastic CNES, profissionais. Disponível em:
cnes.saude.gov.br



Médico Neurocirurgião. Variação percentual de carga horária médica disponível ao SUS, entre 2022 e 2024.

Fonte: Elastic CNES, profissionais. Disponível em:
cnes.saude.gov.br



MAIS ACESSO A ESPECIALISTAS

GOV.BR/SAUDE

 minsaud

**CUIDADO INTEGRAL PARA TODOS OS BRASILEIROS COM REDUÇÃO DE FILAS,
FORTALECIMENTO DA ASSISTÊNCIA, MAIS ACESSO A ESPECIALISTAS, DIAGNÓSTICO
E TRATAMENTO NO TEMPO OPORTUNO**

Ofertas de Cuidados Integrados (OCI)

Conjunto de procedimentos, da consulta aos exames, que são remunerados em conjunto após concluídos

- **Serviços passam a se responsabilizar pela realização de todos os exames e consultas necessários**, evitando que o paciente enfrente várias filas para o atendimento completo;
- Garantia que o paciente terá todo o cuidado necessário e a resolução do problema de saúde.

MAIS RECURSOS PARA SAÚDE E MAIS EFICIÊNCIA NA GESTÃO

R\$ 2,4 bilhões destinados ao Programa Mais Acesso a Especialistas em 2025

FOCO NO PACIENTE: prioridade para quem mais precisa e garantia de cuidado integrado em todo ciclo, da consulta ao exame, diagnóstico e tratamento

FINANCIAMENTO MAIOR E MAIS EFICIENTE: reajuste da Tabela SUS e pagamento feito pelo conjunto de procedimentos

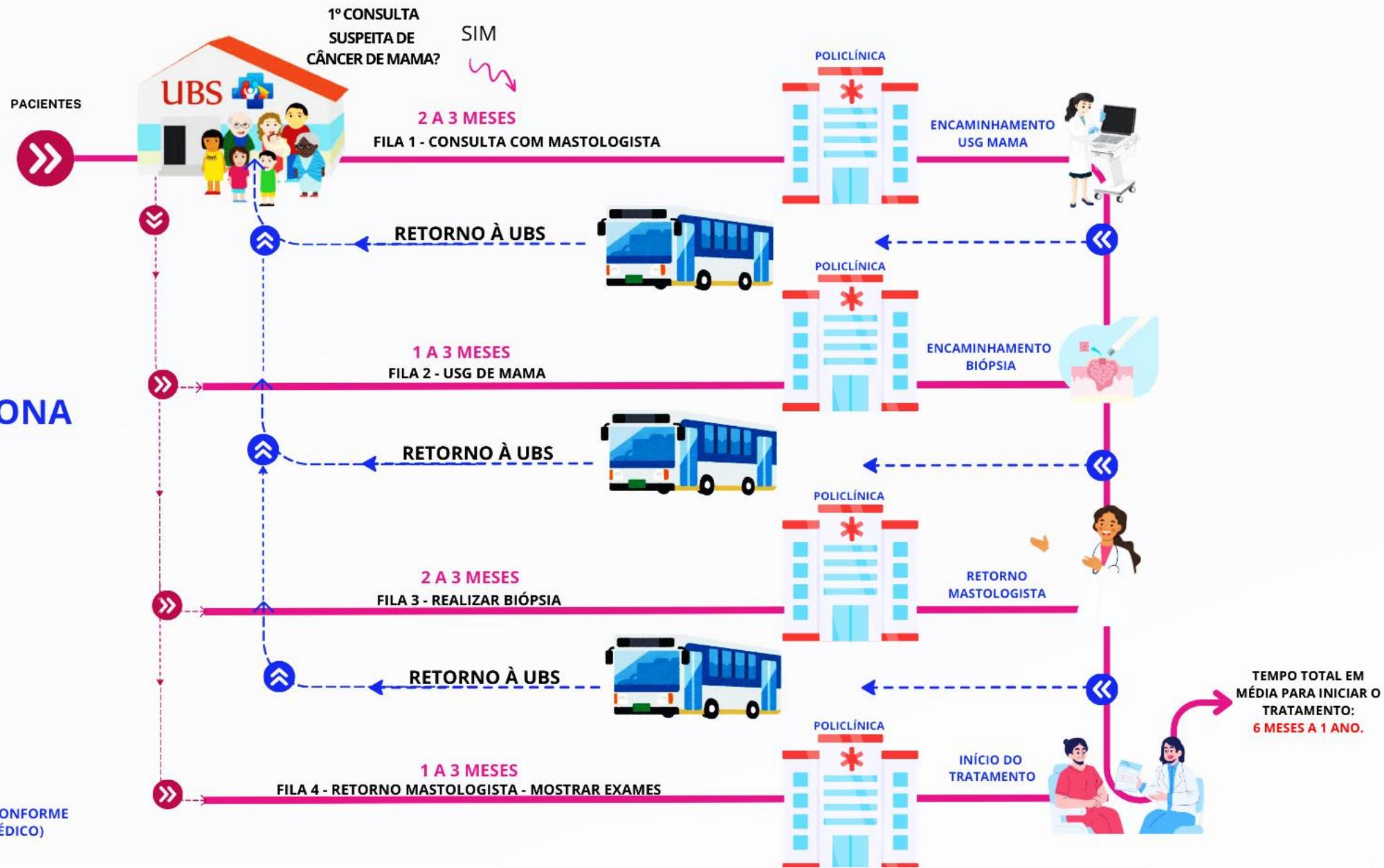
SUS DIGITAL: telessaúde como eixo fundamental para ampliar possibilidades de acesso aos especialistas, evitando deslocamentos e encaminhamentos desnecessários

FORMAÇÃO DE NOVOS ESPECIALISTAS: novas bolsas de residência para capacitar profissionais e reduzir vazios assistenciais.

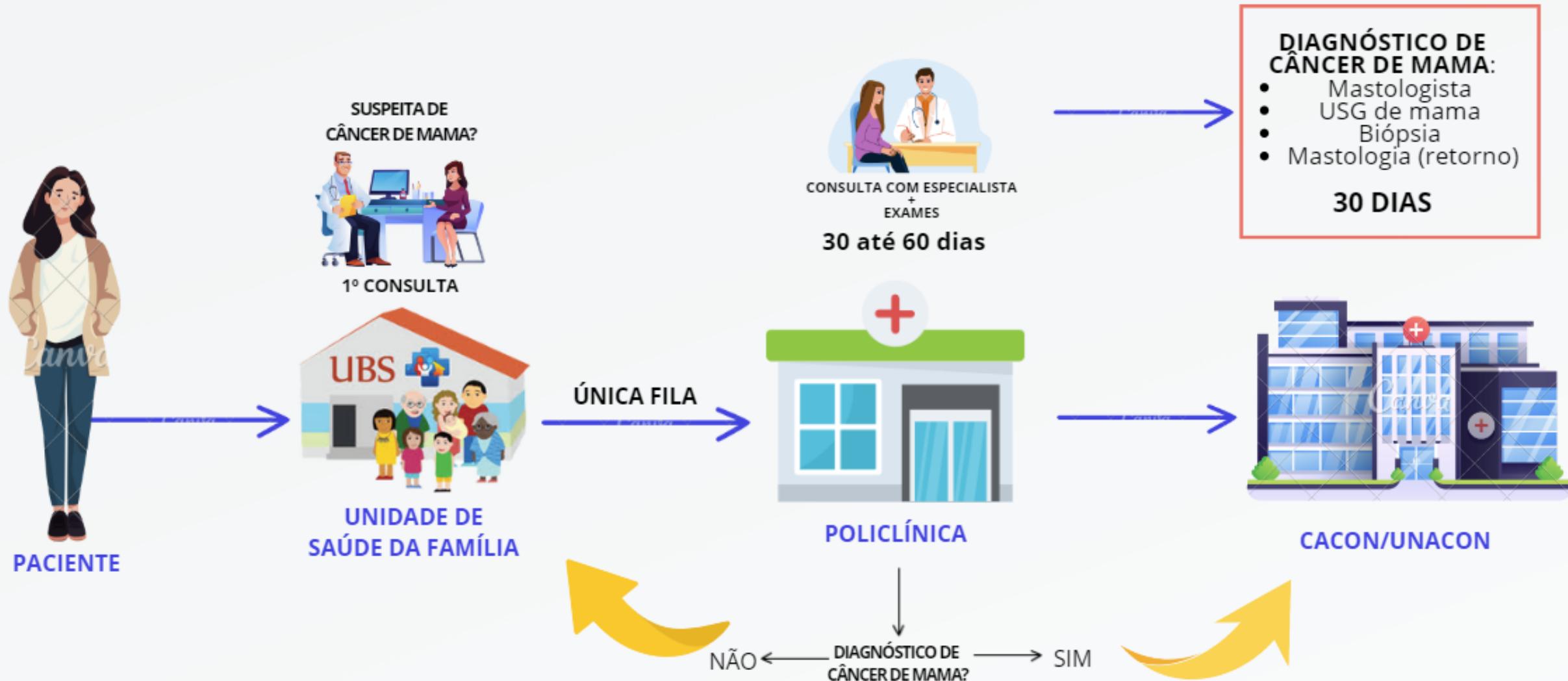
EFICIÊNCIA: redução do tempo de espera e da quantidade de lugares que o paciente precisa ir



COMO FUNCIONA HOJE?



COMO IRÁ FUNCIONAR O PROGRAMA



COMPONENTES

GESTÃO DAS FILAS

- Serviços oferecidos informados
- Tempo de espera
- Número de pessoas na fila

REGULAÇÃO DO SISTEMA

- Organizar o acesso por linhas de cuidado, ampliar oferta conforme necessidade, gerir filas de espera

GESTÃO DO CUIDADO

- Coordenação e navegação do cuidado: Priorizar risco, monitorar tempo, evitar absenteísmo e repetição, manutenção de contato

INTEGRAÇÃO COM A ATENÇÃO PRIMÁRIA

- Transição de cuidados para a APS.
- Compartilhamento de informações clínicas via Registro Eletrônico de Saúde.

TELESSAÚDE

- Teleconsultas: Público e privado.
- Teleconsultoria: Encaminhamentos mediados compartilhados.
- Ênfase em regiões de vazios assistenciais e áreas de difícil acesso

OFERTA DE CUIDADO INTEGRADO

- Pagamento de consultas e exames com tempo definido.

LINHA DO TEMPO PMAE

GOV.BR/SAUDE

minsaudé

ABRIL/2024

PUBLICAÇÃO DA
PORTARIA N°3492
QUE INSTITUI O PMAE

JUNHO/2024

PUBLICAÇÕES DA
PORTARIA DOS
SUBGRUPOS DE OCI'S

AGOSTO/2024

INÍCIO DO ENVIO
DOS PAR
I ENCONTRO AMAZONIA
LEGAL

SET-OUT/2024

OFICINA DE FORMAÇÃO
DOS APOIADORES
DO PMAE
II ENCONTRO AMAZÔNIA
LEGAL

NOVEMBRO/2024

WEBINARIO
LANÇAMENTO
PROTOCOLO
ONCOLOGIA

DEZEMBRO/2024

PUBLICAÇÃO DAS
PORTARIAS DE APROVAÇÃO
DOS PAR

JANEIRO/2025

IMPLEMENTAÇÃO DOS
NGR E INÍCIO DA
EXECUÇÃO DAS OCI'S

01



02



03



04



05



06



07



05 Conjuntos de OCI

29 tipos de OCI

CARDIOLOGIA

Avaliação de risco cirúrgico

Avaliação cardiológica

Avaliação diagnóstica inicial - SCC

Progressão da avaliação diagnóstica I - SCC

Progressão da avaliação diagnóstica II - SCC

Avaliação diagnóstica - Insuficiência Cardíaca

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

Avaliação inicial diagnóstica de déficit auditivo

Progressão da avaliação diagnóstica de déficit auditivo

Avaliação diagnóstica de nasofaringe e de orofaringe

ORTOPEDIA

ONCOLOGIA

Avaliação diagnóstica de câncer gástrico

Avaliação diagnóstica inicial de câncer de mama

Progressão da avaliação diagnóstica do câncer de mama I

Progressão da avaliação diagnóstica do câncer de mama II

Investigação diagnóstica de câncer de colo do útero I

Investigação diagnóstica de câncer de colo do útero I

Avaliação diagnóstica e terapêutica de câncer de colo do útero

Avaliação diagnóstica de câncer colorretal

Progressão de avaliação diagnóstica do 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

PANORAMA GERAL

GOV.BR/SAUDE

minsaudé

ADESÃO AO PROGRAMA

UF
100%

5.487 (98,5%) Municípios

Macrorregiões - 109

Regiões - 412

90,8%

95,2%

ABRANGÊNCIA DOS PAR ENVIADOS

86,6%

375/433 Regiões de Saúde

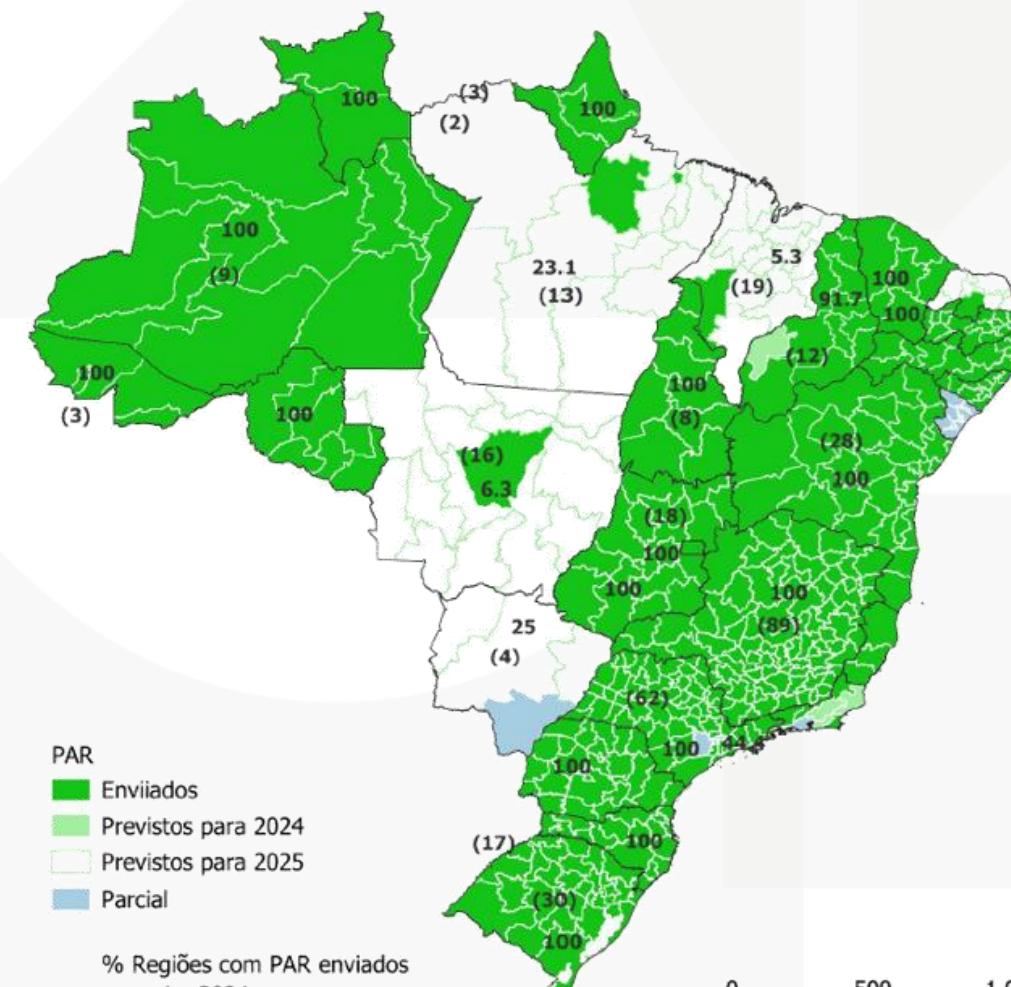
Nº de PAR enviados: 138 – (4 PARCIAIS
DOS ESTADOS MS, SE, SP e RJ)

Municípios – 4.801

População - 175.428.785

92,9%

85,27%



Dados atualizados no dia 12/12/2024
Dados revisados no dia 17/12/2024



PROGRAMAÇÃO FÍSICO FINANCEIRA APROVADA

GOV.BR/SAUDE

minsaudé

UF	Programação Físico Financeira (pelo teto ou reprogramação enviada)	
	Financeira	Físico
Rondônia	R\$ 9.821.640,00	61.520
Acre	R\$ 4.651.680,00	26.492
Amazonas	R\$ 48.040.890,00	272.513
Roraima	R\$ 3.881.500,00	25.850
Pará	R\$ 29.220.424,66	145.036
Amapá	R\$ 9.770.160,00	53.880
Tocantins	R\$ 4.109.160,00	27.819
Maranhão	R\$ 6.153.223,93	33.809
Piauí	R\$ 34.591.293,91	174.185
Ceará	R\$ 72.809.332,05	369.459
Rio Grande do Norte	R\$ 3.518.977,63	18.850
Paraíba	R\$ 45.677.291,60	223.158
Pernambuco	R\$ 96.704.830,66	525.625
Alagoas	R\$ 2.132.292,00	8.667
Sergipe	R\$ 7.892.500,00	44.100
Bahia	R\$ 107.386.600,00	583.488
Minas Gerais	R\$ 239.522.751,21	1.239.540
Espírito Santo	R\$ 33.701.484,00	175.508
Rio de Janeiro	R\$ 97.117.231,04	183.726
São Paulo	R\$ 432.363.775,00	2.343.251
Paraná	R\$ 130.481.294,14	752.310
Santa Catarina	R\$ 82.563.895,24	368.436
Rio Grande do Sul	R\$ 62.342.838,00	283.589
Mato Grosso do Sul	R\$ 526.200,00	3.360
Mato Grosso	R\$ 200.150,00	1.030
Goiás	R\$ 81.080.091,08	404.137
Distrito Federal	R\$ 24.037.880,00	136.986
TOTAL	R\$ 1.670.299.386,15	8.486.324

Dados atualizados no dia 12/12/2024
Dados revisados no dia 17/12/2024



MINISTÉRIO DA
SAÚDE

GOVERNO FEDERAL
BRASIL
UNIÃO E RECONSTRUÇÃO

PANORAMA GERAL – Planos de Ação Regionais APROVADOS

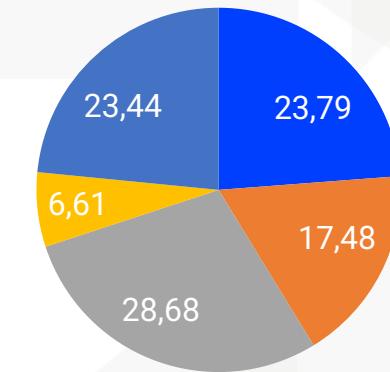
GOV.BR/SAUDE



Programação Físico-Financeiro aprovado por especialidade

Especialidade	Financeiro	Físico
Oncologia	R\$ 418.244.638,77	2.018.622
Cardiologia	R\$ 327.621.681,84	1.483.521
Ortopedia	R\$ 431.155.495,56	2.433.831
Otorrinolaringologia	R\$ 81.775.056,85	561.010
Oftalmologia	R\$ 411.502.513,13	1.989.340
TOTAL	R\$ 1.670.299.386,15	8.486.324

PROPORÇÃO DE OCI POR ESPECIALIDADE



■ Oncologia ■ Cardiologia ■ Ortopedia ■ Otorrino ■ Oftalmologia

Número de pessoas potencialmente beneficiadas: 8.486.324

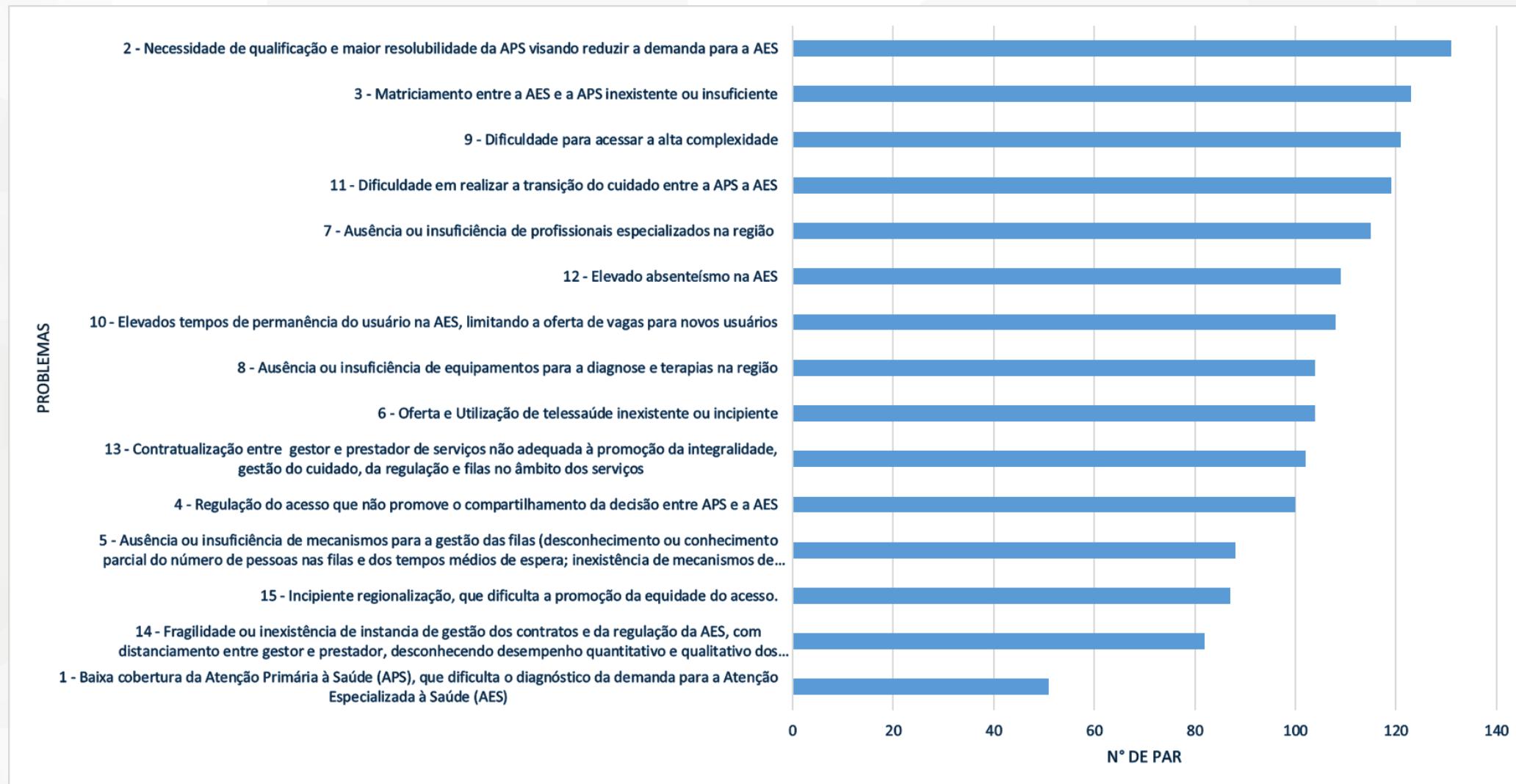
Incentivo à implementação em 2024 (50% NGR + 30% fomento): R\$ 583.349.815,85

Investimento global em 1 ano (PAR aprovado + 100% NGR): R\$ 1.670.299.386,15

Dados atualizados no dia 12/12/2024
Dados revisados no dia 17/12/2024



Diagnóstico realizado durante o preenchimento do PAR: principais problemas das Redes de Atenção à Saúde elencados no Planos de Ação*



*Cada PAR poderia apresentar mais de uma resposta.

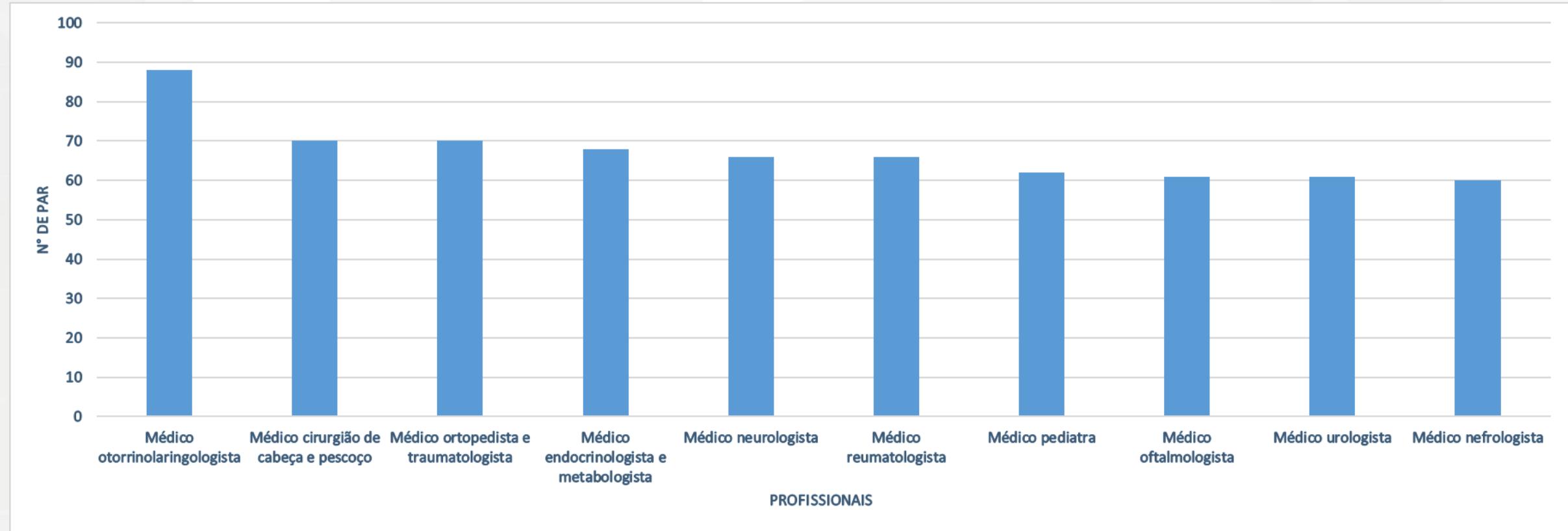
Dados atualizados no dia 12/12/2024
Dados revisados no dia 17/12/2024



Diagnóstico realizado durante o preenchimento do PAR: principais profissionais insuficientes ou ausentes no território de abrangência dos Planos de Ação*

GOV.BR/SAUDE

[f](#) [g](#) [t](#) [o](#) [d](#) minsaudé



*Cada PAR poderia apresentar mais de uma resposta.

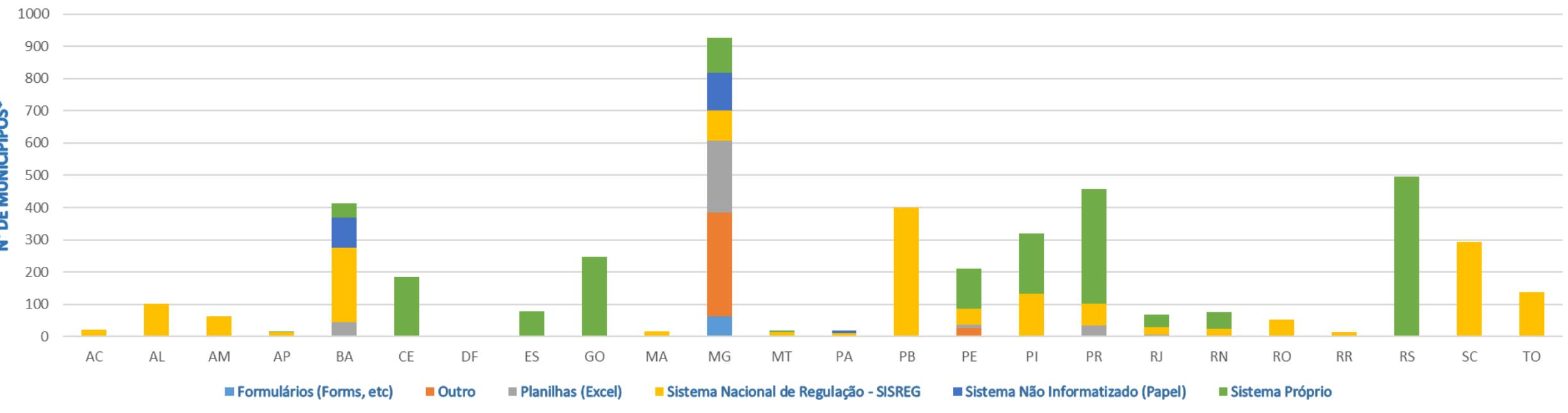
Dados atualizados no dia 12/12/2024
Dados revisados no dia 17/12/2024



Diagnóstico realizado durante o preenchimento do PAR: tipos de Sistemas de Regulação utilizados pelos municípios*

GOV.BR/SAUDE

[f](#) [o](#) [t](#) [d](#) minsaudé



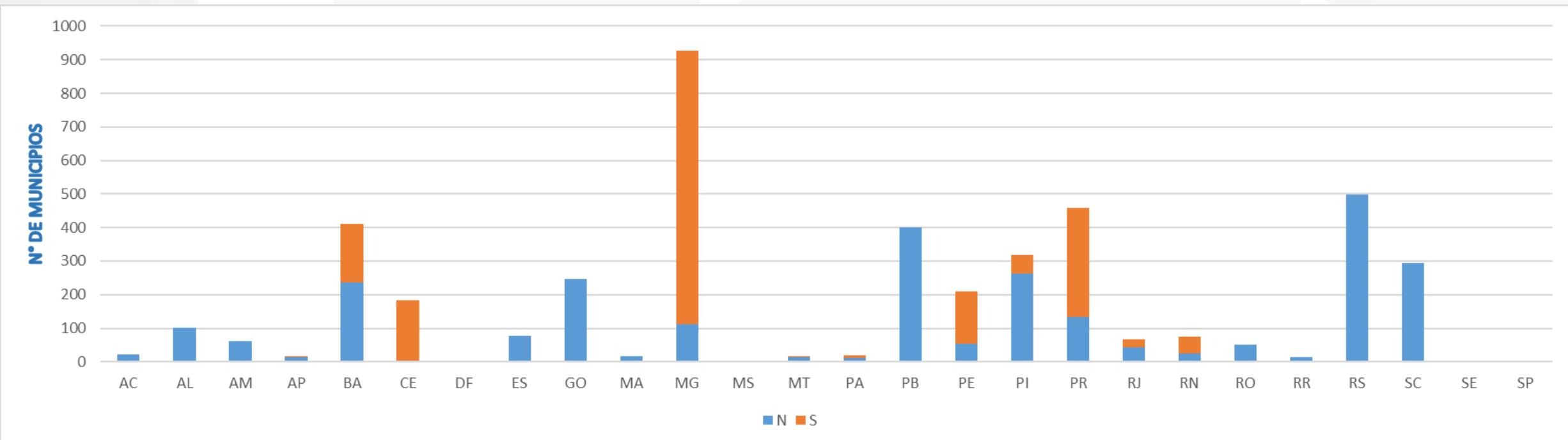
*Cada município pode utilizar mais de um sistema de regulação.

Dados atualizados no dia 12/12/2024
Dados revisados no dia 17/12/2024



Diagnóstico realizado durante o preenchimento do PAR: intenção dos municípios de migrarem para o e-SUS Regulação

SIM- 1793 NÃO - 2837



Dados atualizados no dia 12/12/2024
Dados revisados no dia 17/12/2024

MARCOS DA IMPLEMENTAÇÃO DO PMAE

GOV.BR/SAUDE

minsaudé

MARCOS	NORDESTE									NORTE						SUDESTE				CENTRO-OESTE				SUL				
	PE	BA	CE	RN	PI	MA	PB	AL	SE	PA	AM	RO	RR	AC	AP	TO	SP	RJ	ES	MG	DF	MT	MS	GO	RS	PR	SC	
Implementação do Grupo Condutor dos PAR																												
Implementação dos Núcleos de Gestão e Regulação (NGR)																												
Implementação do Núcleo de Gestão do Cuidado (NGC) nos prestadores habilitados																												
Definição de prestadores que realizarão OCIs e abrangência																												
Qualificação e ampliação da contratualização com os serviços próprios e/ou com a rede complementar																												
Mecanismos de gestão do cuidado no processo de regulação do acesso implementados																												
Filas organizadas por OCI																												
Gestão de Filas implementada																												
Mecanismos de transparência na fila implementados																												
Protocolos de Acesso às OCI implementados																												
Filas dos procedimentos das OCI (ou das OCI) "enviadas" ao Ministério da Saúde																												
Execução das OCI																												

INDICADORES DE MONITORAMENTO DO PROGRAMA

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

Periodicidade de monitoramento: MENSAL

DISTRIBUIÇÃO DE APOIADORES DO PMAE



O que é: Apoio Institucional do Programa Mais Acesso a Especialistas na implementação efetiva do PMAE para ampliar o acesso da população ao cuidado especializado, de forma integral e no tempo oportuno.

Os(as) **29** apoiadores(as) são acompanhados(as) em suas ações por um grupo de 3 apoiadoras matriciais que dão suporte técnico.

AGENDA 2025



-  MONITORAMENTO MENSAL DO PROGRAMA MAIS ACESSO A ESPECIALISTAS
-  TROCA DE EXPERIÊNCIA COM AS MACRORREGIÕES DE SAÚDE
-  VISITAS AOS ESTADOS PARA APRESENTAÇÃO AOS GESTORES E PROFISSIONAIS DE SAÚDE SOBRE A IMPLEMENTAÇÃO E PRINCIPAIS ENTREGAS DO PROGRAMA
-  INTEGRAÇÃO COM A APS
-  ARTICULAÇÃO COM TRANSFORMAÇÃO DIGITAL

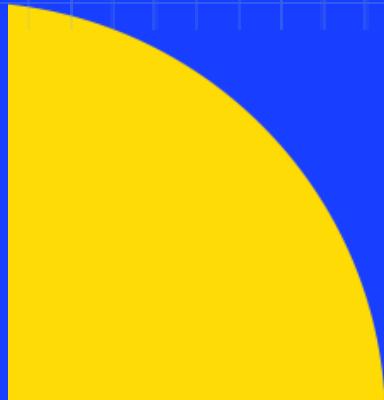
*
**



UM SUS QUE CUIDA DAS PESSOAS!

Cuidado integral à saúde, em todos os ciclos da vida

OBRIGADO!



MINISTÉRIO DA
SAÚDE

GOVERNO FEDERAL
BRASIL
UNIÃO E RECONSTRUÇÃO

