

12ª ASSEMBLEIA - CIT

SA IMPLEMENTAÇÃO DO PROGRAMA
MAIS ACESSO A ESPECIALISTAS

COMO ESTAMOS ENFRETTANDO O DESAFIO?

1

**Ampliação
de recursos
para Atenção
Especializada
no SUS**

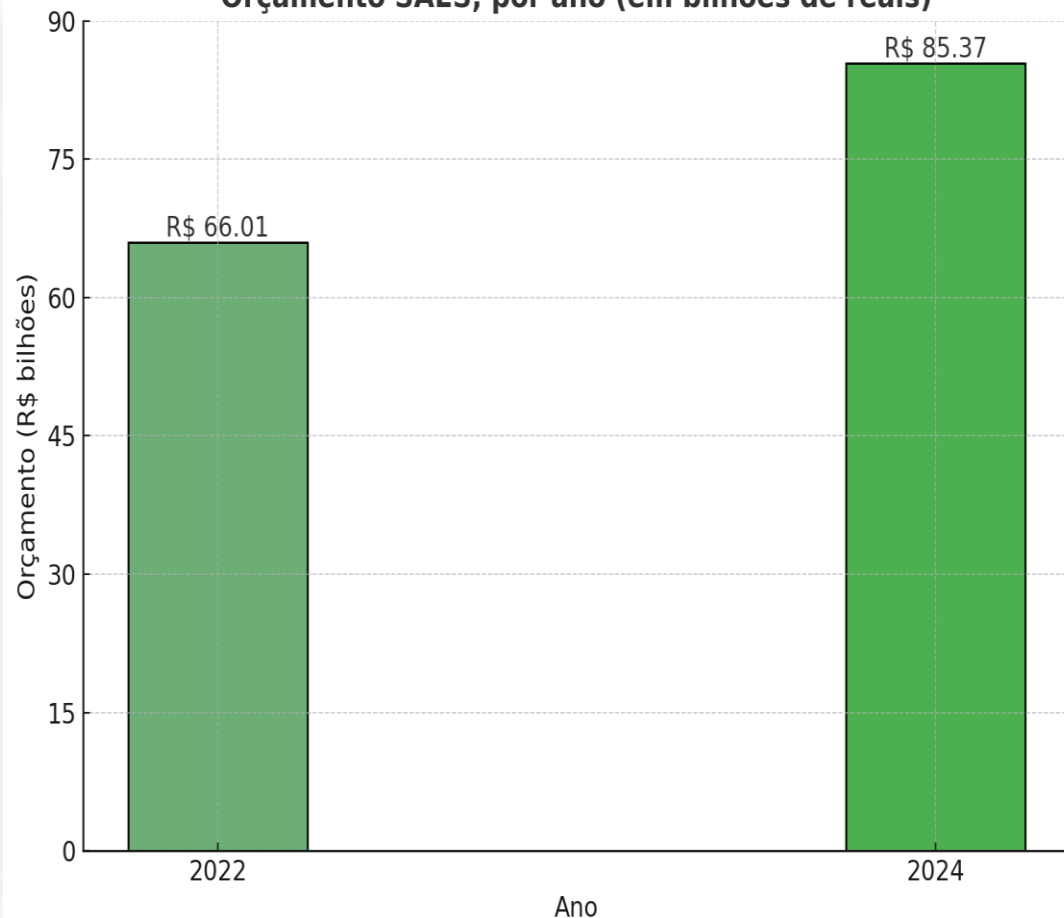
2

**Política
Nacional de
Atenção
Especializada
em Saúde**

3

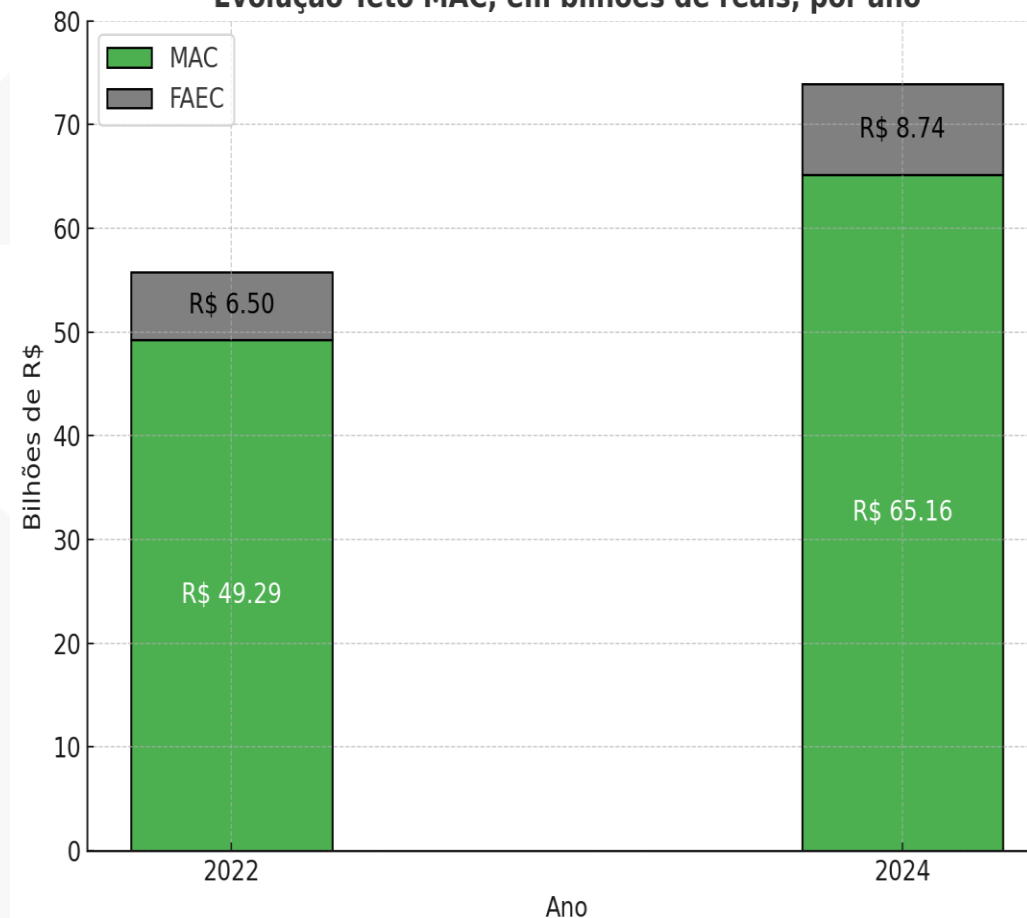
**Programa
Mais Acesso a
Especialistas**

Orçamento SAES, por ano (em bilhões de reais)



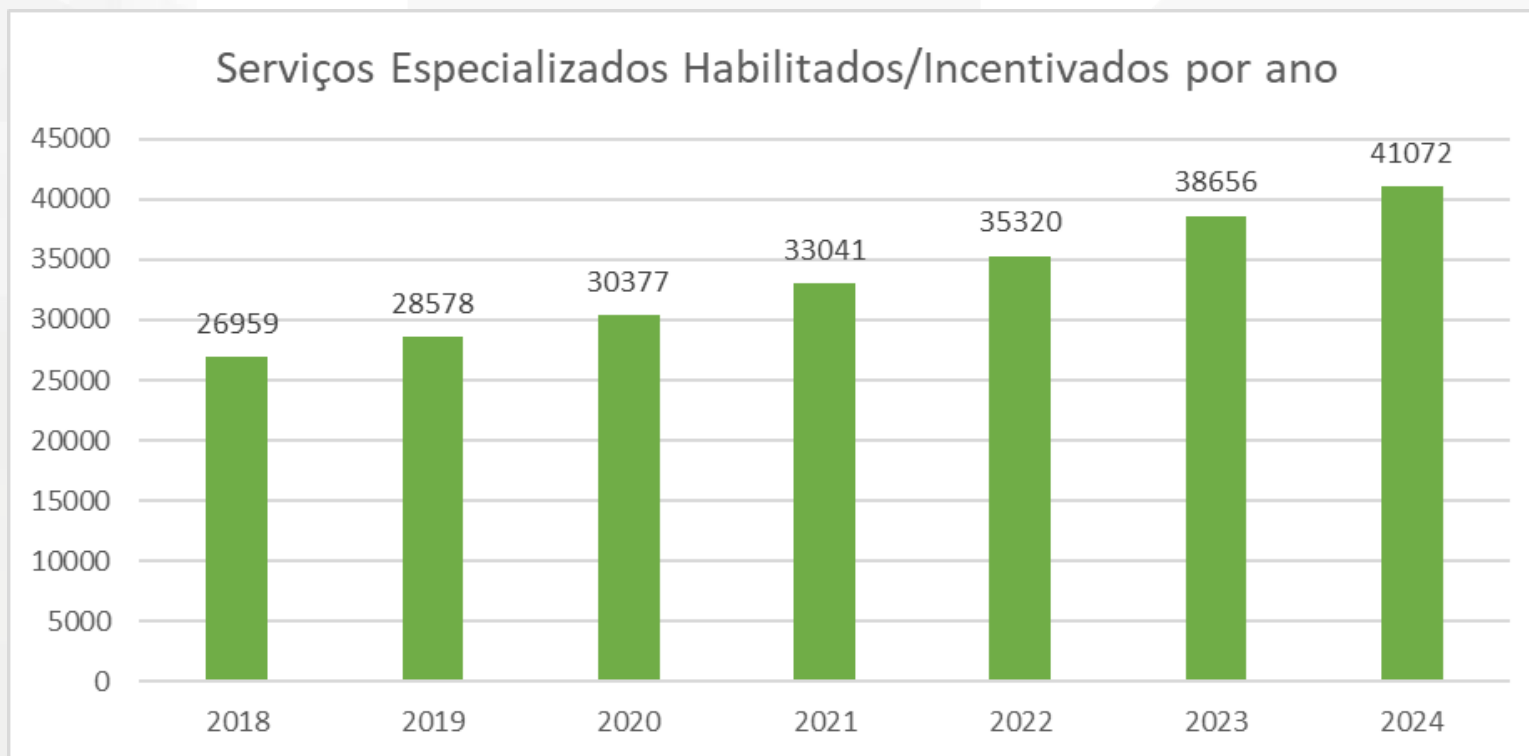
O aumento percentual do orçamento da SAES de 2022 para 2024 foi de **29,33%**.

Evolução Teto MAC, em bilhões de reais, por ano



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

SERVIÇOS ESPECIALIZADOS HABILITADOS/INCENTIVADOS POR ANO



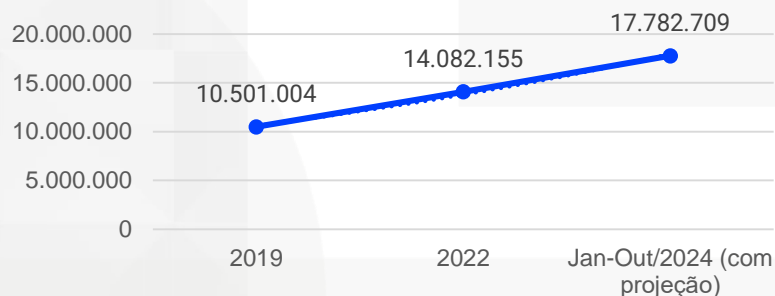
Os serviços habilitados/incentivados da AES cresceram **16% entre 2022 e 2024**.

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

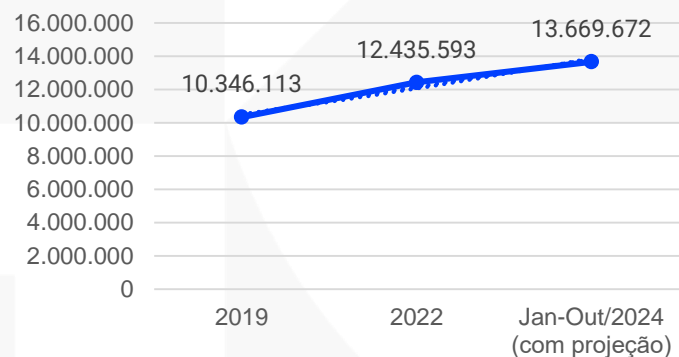
PRODUÇÃO 2019 - 2024

SUGESTÃO PARA O SLIDE 11

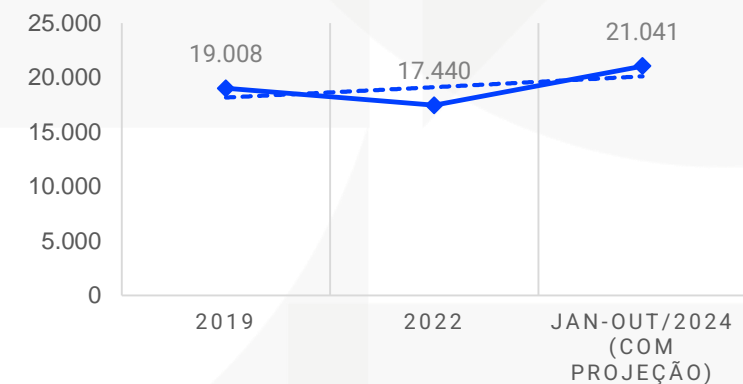
**TOTAL EXAMES ALTA
COMPLEXIDADE +26,28%**



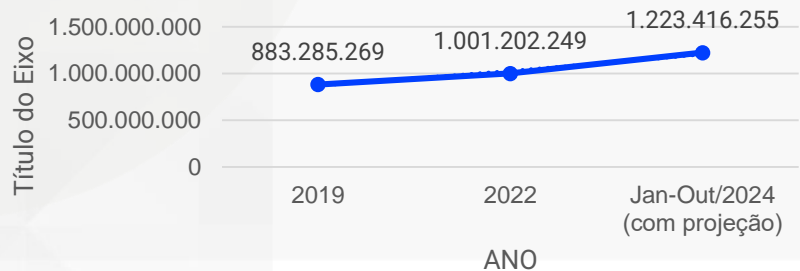
TOTAL ÓRTESES E PRÓTESES +9,92%



TOTAL - TRANSPLANTES +20,65%



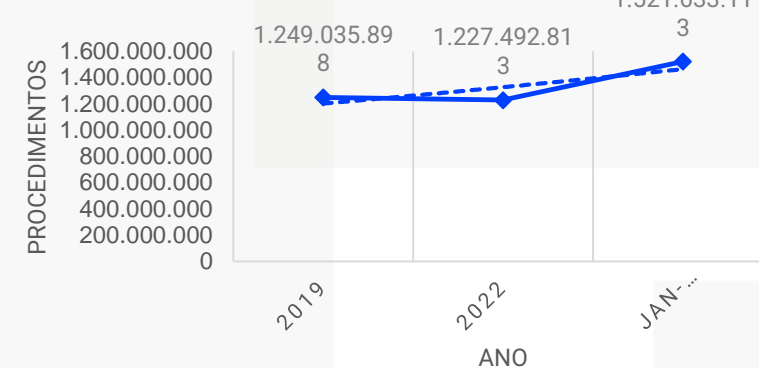
**TOTAL EXAMES MÉDIA
COMPLEXIDADE +22,19%**



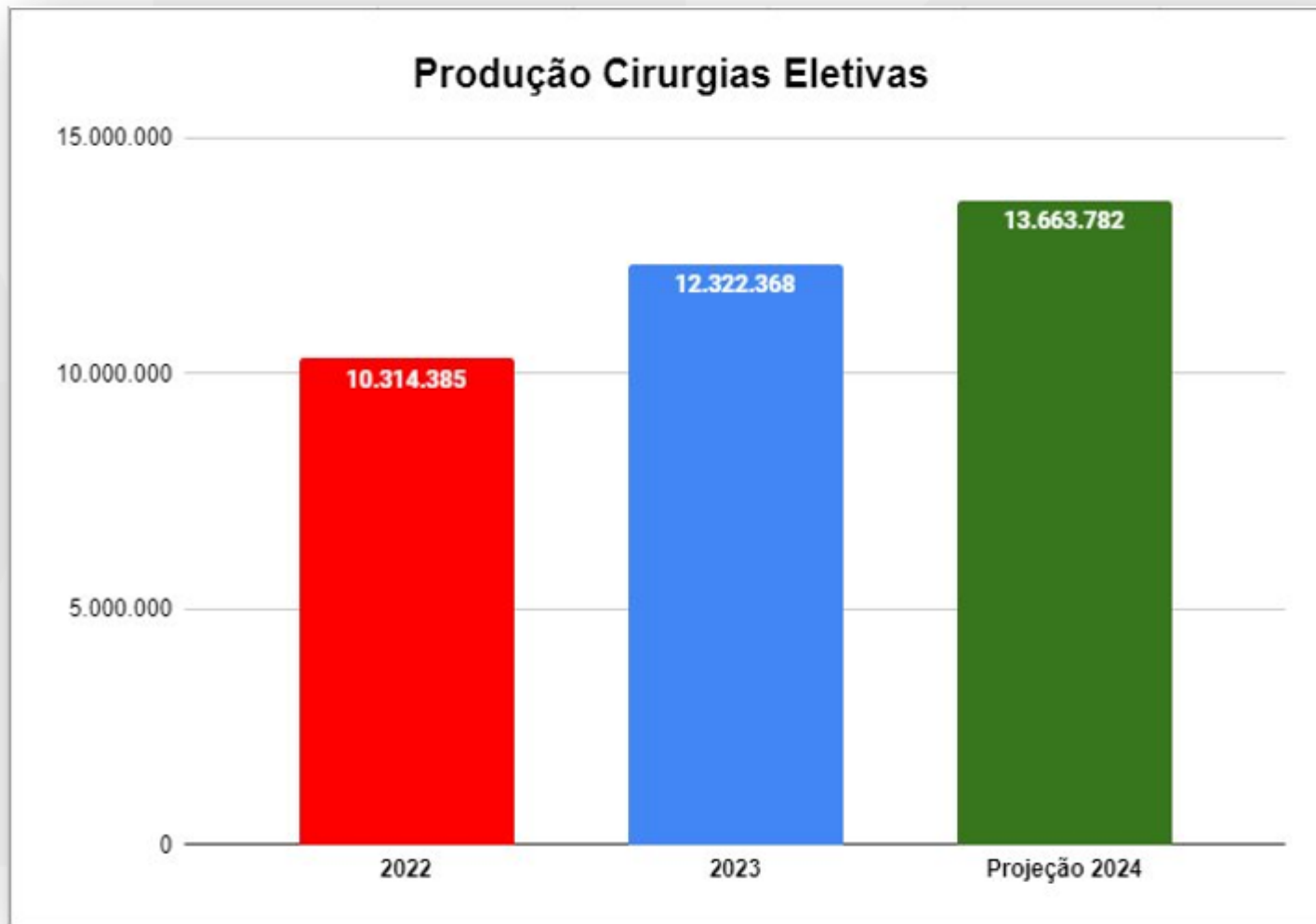
TOTAL QUIMIOTERAPIA +15,64%



TOTAL CONSULTAS +26,94%



CIRURGIAS ELETIVAS - 2022 x 2024 BRASIL

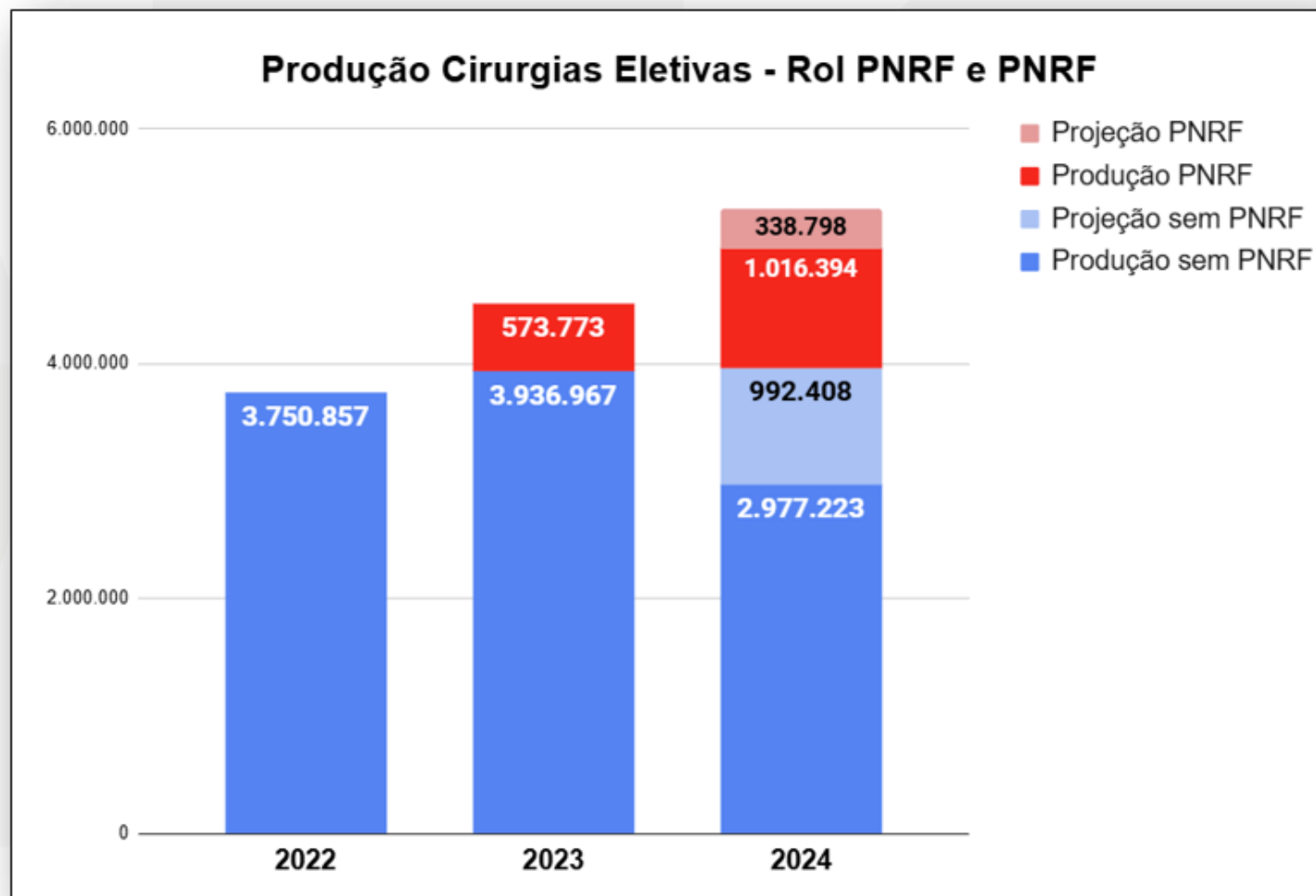


**CRESCIMENTO DE
3.349.397
PROCEDIMENTOS (32%)
EM 2024 EM RELAÇÃO A
2022**

CIRURGIAS ELETIVAS – ROL PNRF 2022 x 2024 BRASIL

GOV.BR/SAUDE

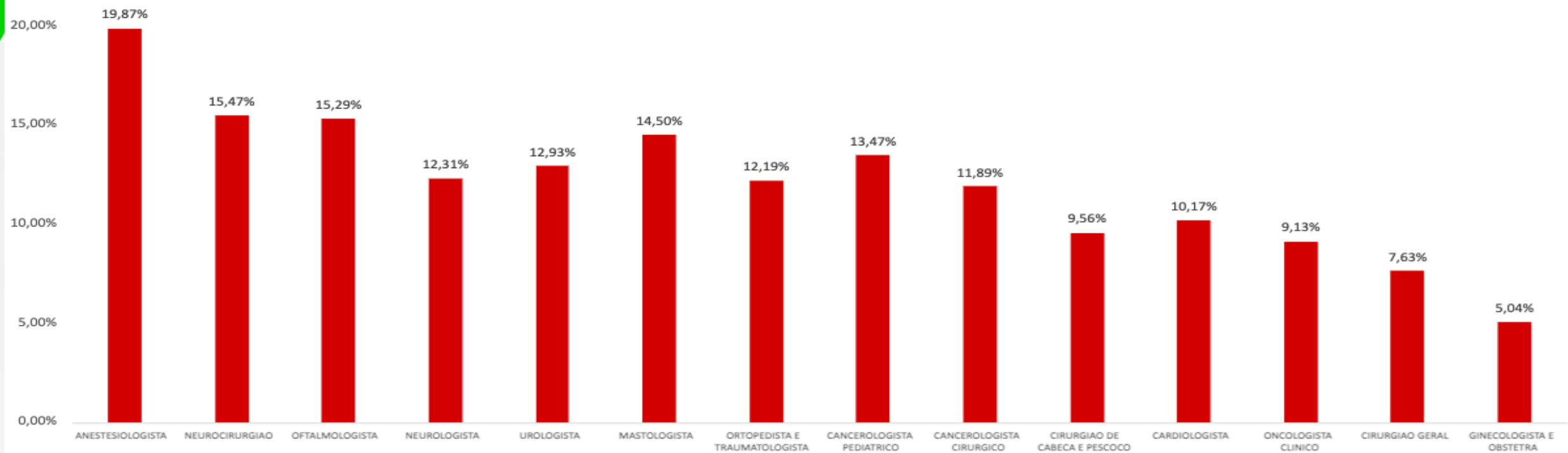
f @ t v minsau



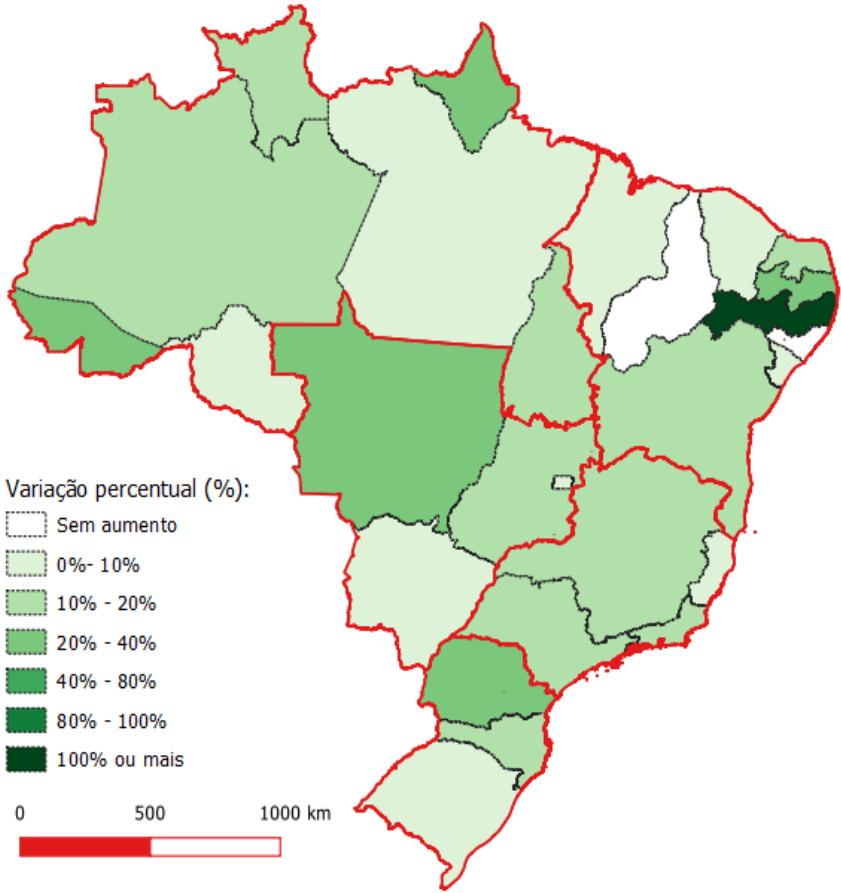
**PROJEÇÃO DE
CRESCIMENTO DE
1.573.966 (42%),
QUANDO COMPARADO
2024 COM 2022 (ANOS
INTEIROS)**

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

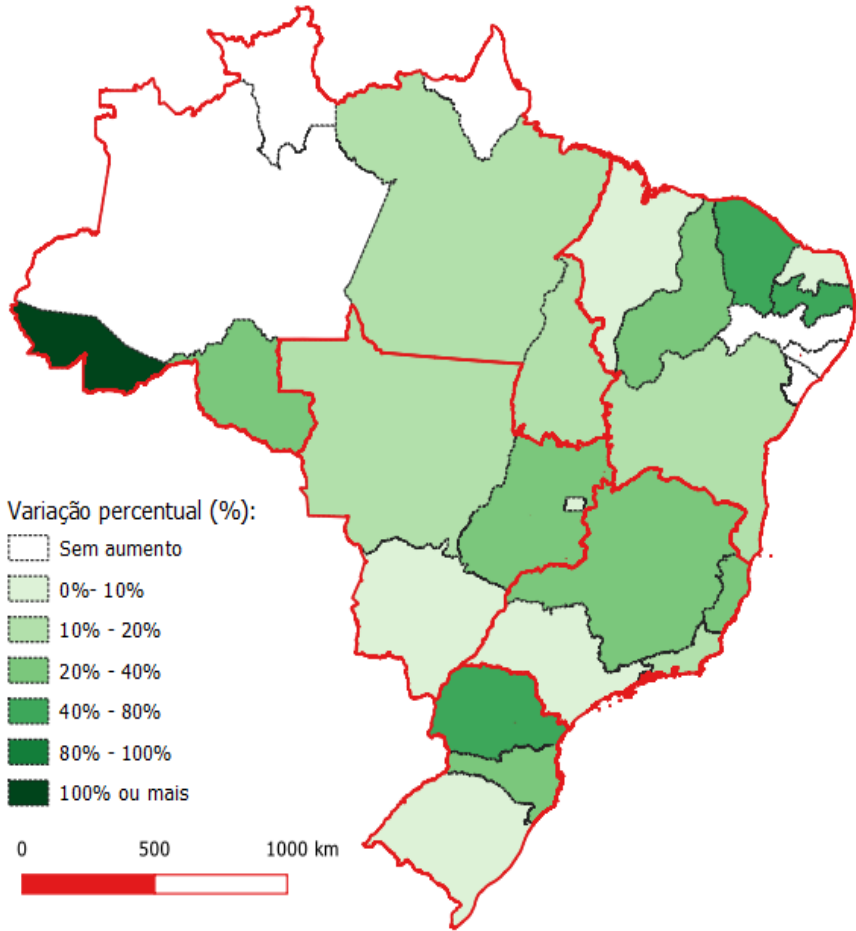


Médico	2022	2024	%	Médico	2022	2024	%
225151 - MEDICO ANESTESIOLOGISTA	16.473	19.746	19,87%	225122 - MEDICO CANCEROLOGISTA PEDIATRICO	245	278	13,47%
225260 - MEDICO NEUROCIRURGIAO	2.450	2.829	15,47%	225290 - MEDICO CANCEROLOGISTA CIRURGICO	824	922	11,89%
225265 - MEDICO OFTALMOLOGISTA	8.441	9.732	15,29%	225215 - MEDICO CIRURGIAO DE CABECA E PESCOCO	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%



UF Médico Anestesiologista

AC	25,2
AL	-2,7
AM	16,2
AP	35,9
BA	18,3
CE	8,6
DF	1,0
ES	2,2
GO	19,9
MA	6,7
MG	10,8
MS	1,8
MT	33,8
PA	3,3
PB	35,8
PE	157,2
PI	-6,9
PR	20,5
RJ	10,3
RN	16,3
RO	7,3
RR	12,7
RS	9,0
SC	14,4
SE	4,3
SP	15,0
TO	18,0



UF Médico Neurocirurgião

AC	128,2
AL	-0,6
AM	-10,3
AP	0,0
BA	19,7
CE	56,5
DF	8,3
ES	21,5
GO	26,2
MA	4,4
MG	21,4
MS	6,6
MT	19,8
PA	11,0
PB	44,2
PE	-0,1
PI	33,4
PR	46,8
RJ	11,9
RN	4,2
RO	38,1
RR	-7,2
RS	1,8
SC	30,6
SE	-10,3
SP	8,2
TO	17,7

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

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



BRASIL BEM
CIDADÃO
MAIS SAÚDE PARA QUEM MAIS PRECISA



MINISTÉRIO DA
SAÚDE

GOVERNO FEDERAL
BRASIL
UNIÃO E RECONSTRUÇÃO



BRASIL BEM
CIDADÃO
MAIS SAÚDE PARA QUEM MAIS PRECISA



MINISTÉRIO DA
SAÚDE

GOVERNO FEDERAL
BRASIL
UNIÃO E RECONSTRUÇÃO

MAIS ACESSO A ESPECIALISTAS

GOV.BR/SAUDE

f @ t v minsau

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

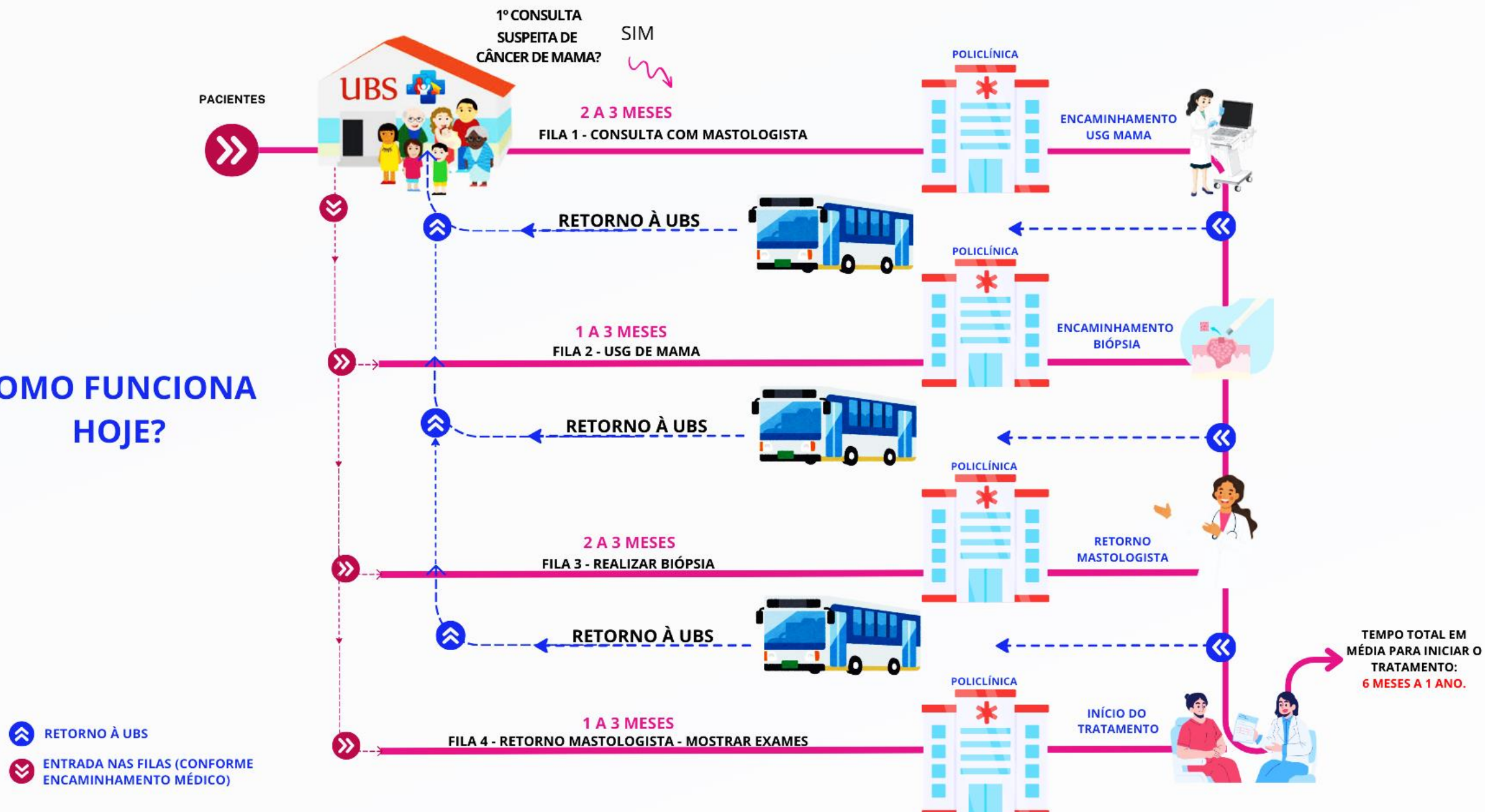
FINANCIAMENTO MAIOR E MAIS EFICIENTE: reajuste da Tabela SUS e pagamento feito pelo conjunto de procedimentos

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

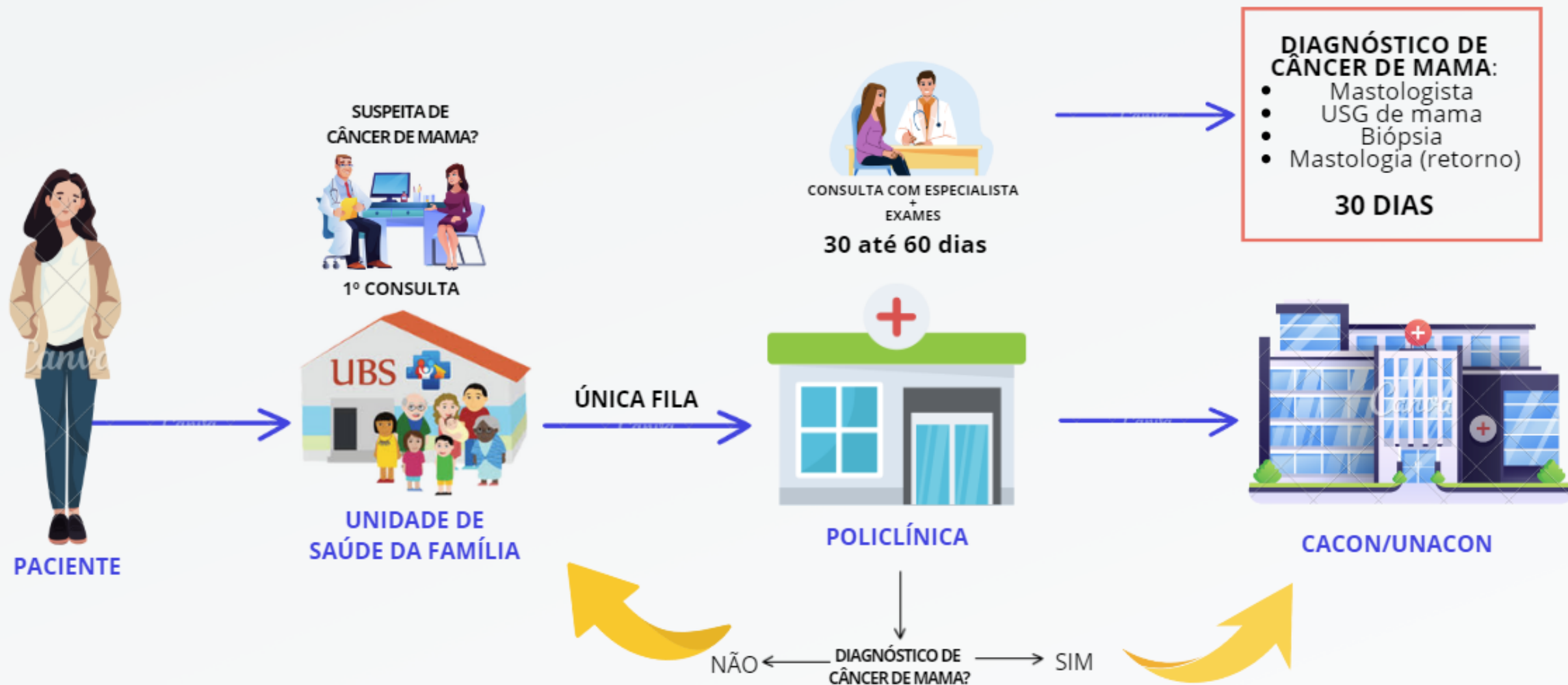
FORMAÇÃO DE NOVOS ESPECIALISTAS: novas bolsas de residência para capacitar profissionais e reduzir vazios assistenciais.

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

COMO FUNCIONA HOJE?



COMO IRÁ FUNCIONAR O PROGRAMA



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

f @ t v minsau

ABRIL/2024

PUBLICAÇÃO DA
PORTARIA N°3492
QUE INSTITUI O PMAE

01



JUNHO/2024

PUBLICAÇÕES DA
PORTARIA DOS
SUBGRUPOS DE OCI'S

02



AGOSTO/2024

INÍCIO DO ENVIO
DOS PAR
I ENCONTRO AMAZONIA
LEGAL

03



SET-OUT/2024

OFICINA DE FORMAÇÃO
DOS APOIADORES
DO PMAE
II ENCONTRO AMAZÔNIA
LEGAL

04



NOVEMBRO/2024

WEBINARIO
LANÇAMENTO
PROTOCOLO
ONCOLOGIA

05



DEZEMBRO/2024

PUBLICAÇÃO DAS
PORTARIAS DE APROVAÇÃO
DOS PAR

06



JANEIRO/2025

IMPLEMENTAÇÃO DOS
NGR E INÍCIO DA
EXECUÇÃO DAS OCI'S

07



05 Conjuntos de OCI

29 tipos de OCI

GOV.BR/SAUDE



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

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

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

f @ t v minsau

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

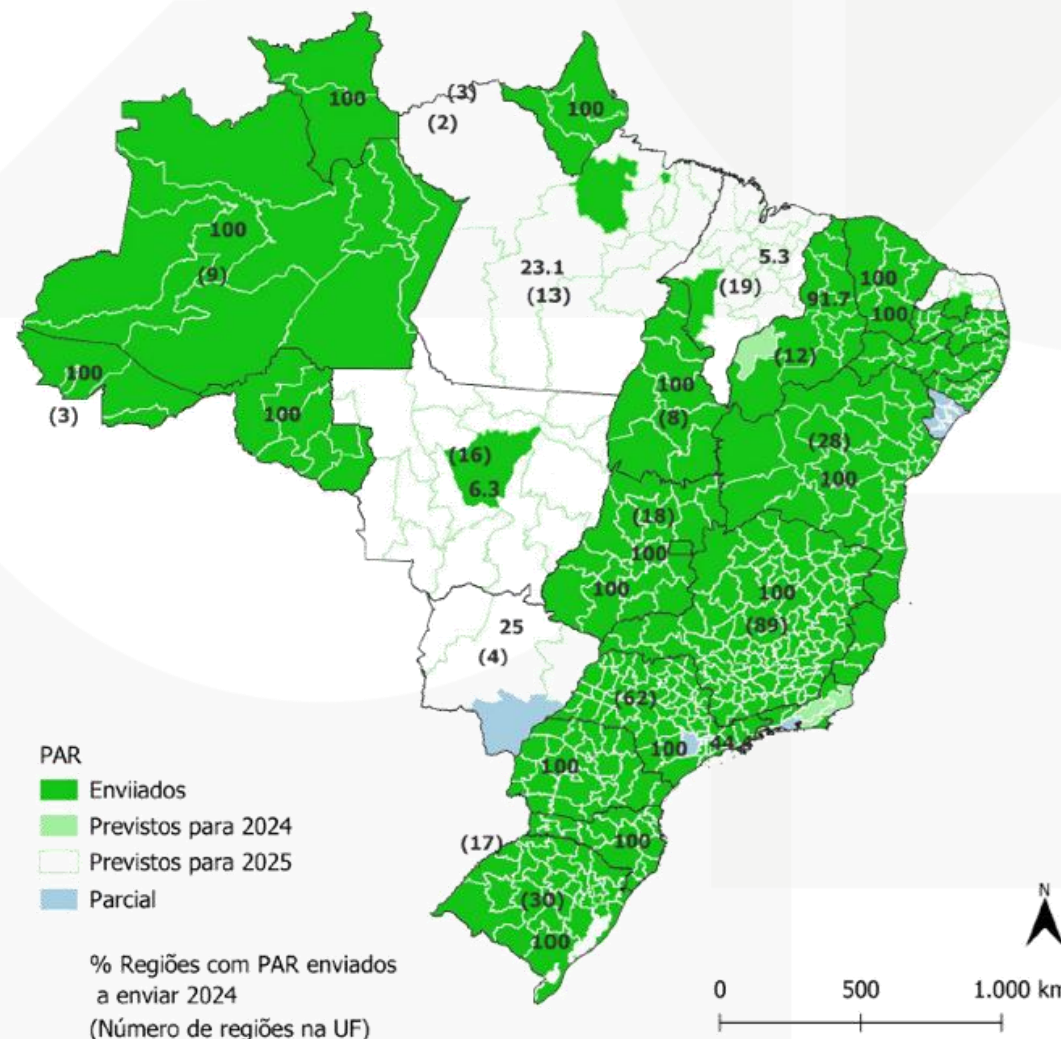
Nº de PAR enviados: 138 – (4 PARCIAIS
DOS ESTADOS MS, SE, SP e RJ)

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

BRASIL BEM CUIDADO

SUS

MINISTÉRIO DA SAÚDE

GOVERNO FEDERAL
BRASIL
UNIÃO E RECONSTRUÇÃO

PROGRAMAÇÃO FÍSICO FINANCEIRA APROVADA

GOV.BR/SAUDE

    minsaudef

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

BRASIL BEM
CUIDADO
MAIS SAÚDE PARA QUEM MAIS PRECISA

SUS+

MINISTÉRIO DA
SAÚDE

GOVERNO FEDERAL
BRASIL
UNIÃO E RECONSTRUÇÃO

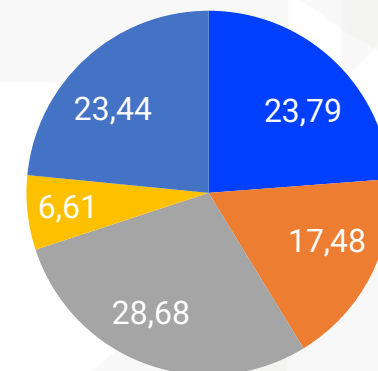
PANORAMA GERAL – Planos de Ação Regionais APROVADOS

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

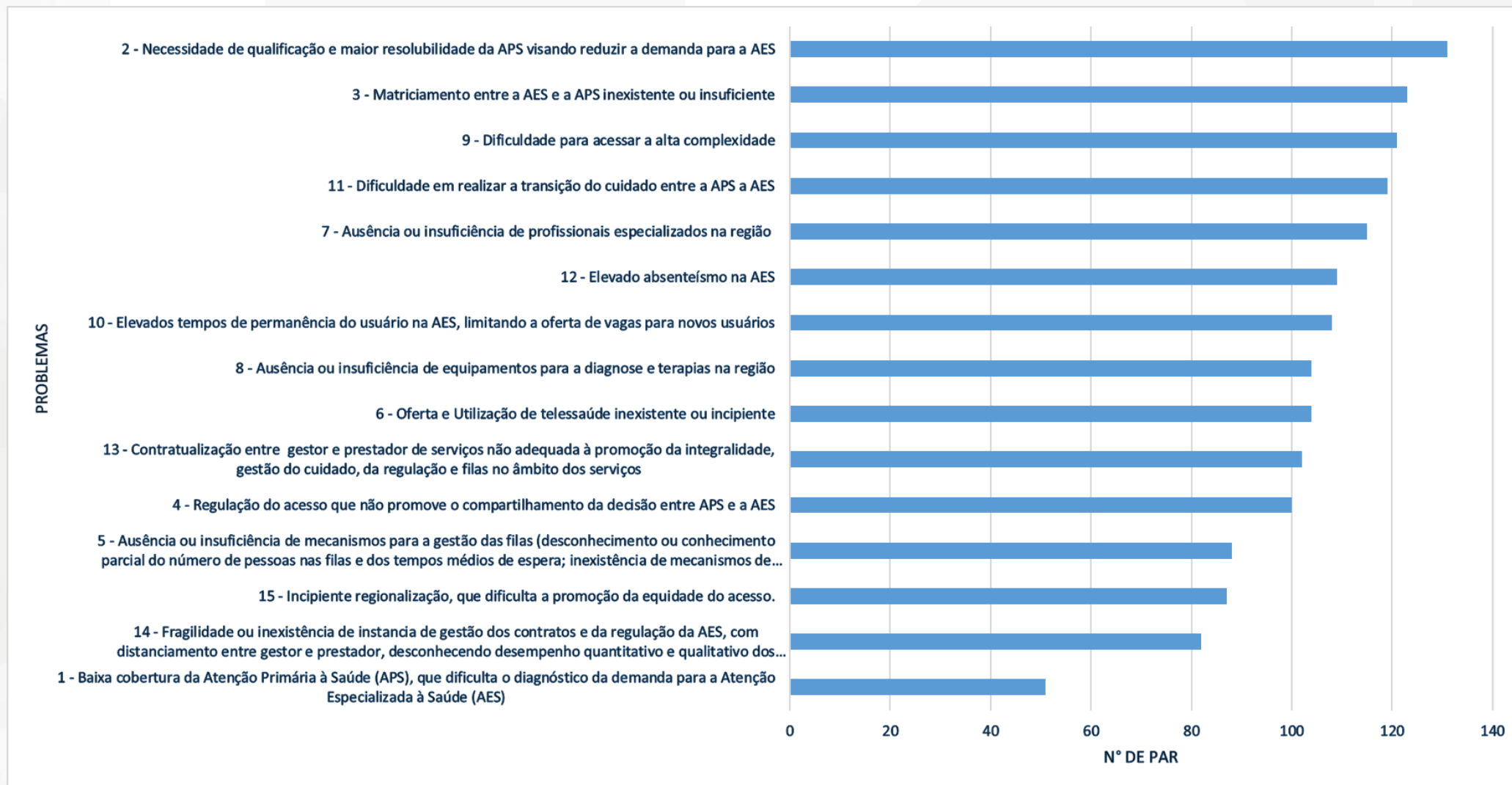


MINISTÉRIO DA
SAÚDE

GOVERNO FEDERAL
BRASIL
UNIÃO E RECONSTRUÇÃO

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

GOV.BR/SAUDE



*Cada PAR poderia apresentar mais de uma resposta.

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



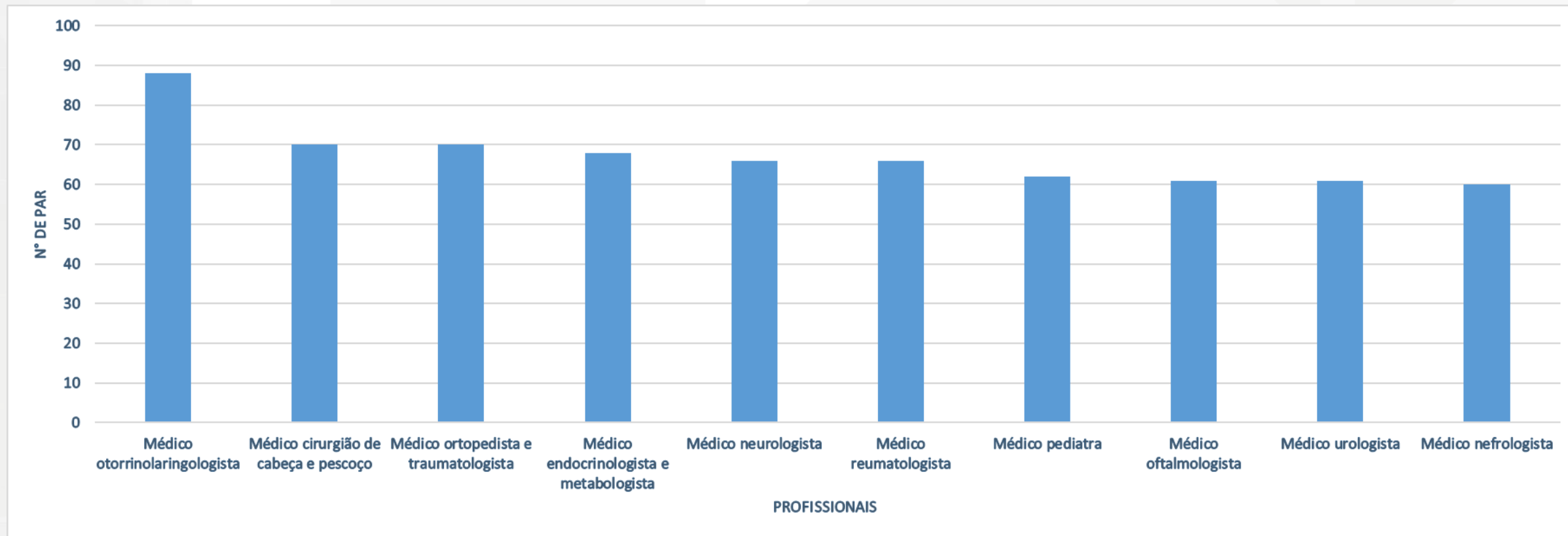
MINISTÉRIO DA
SAÚDE

GOVERNO FEDERAL
BRASIL
UNIÃO E RECONSTRUÇÃO

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

GOV.BR/SAUDE

f i t y minsau



*Cada PAR poderia apresentar mais de uma resposta.

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

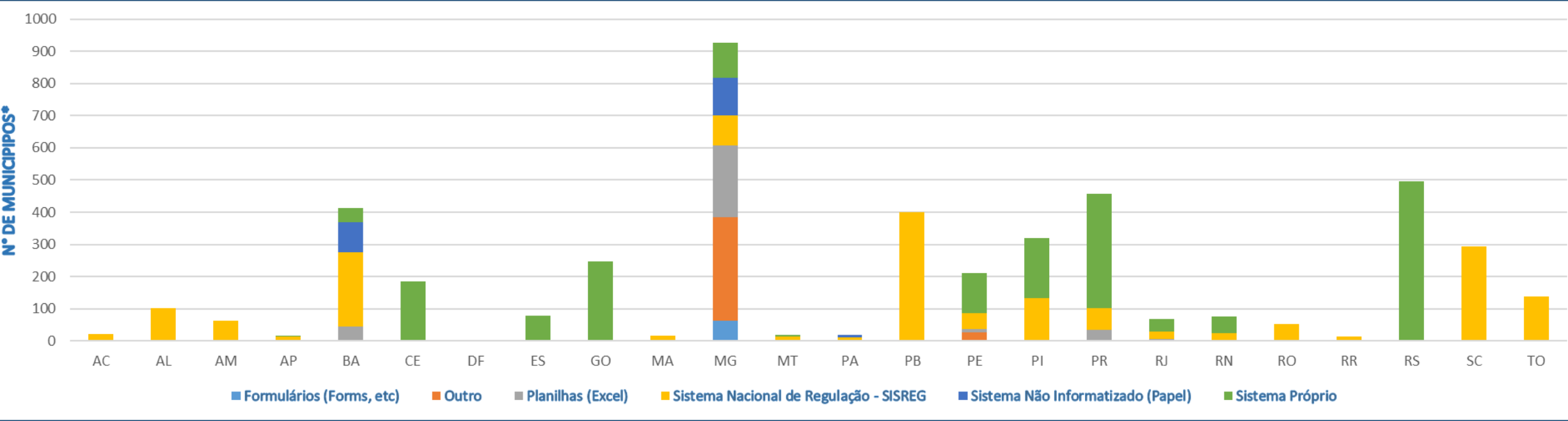
BRASIL BEM
CUIDADO
MAIS SAÚDE PARA QUEM MAIS PRECISA

SUS+

MINISTÉRIO DA
SAÚDE

GOVERNO FEDERAL
BRASIL
UNIÃO E RECONSTRUÇÃO

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



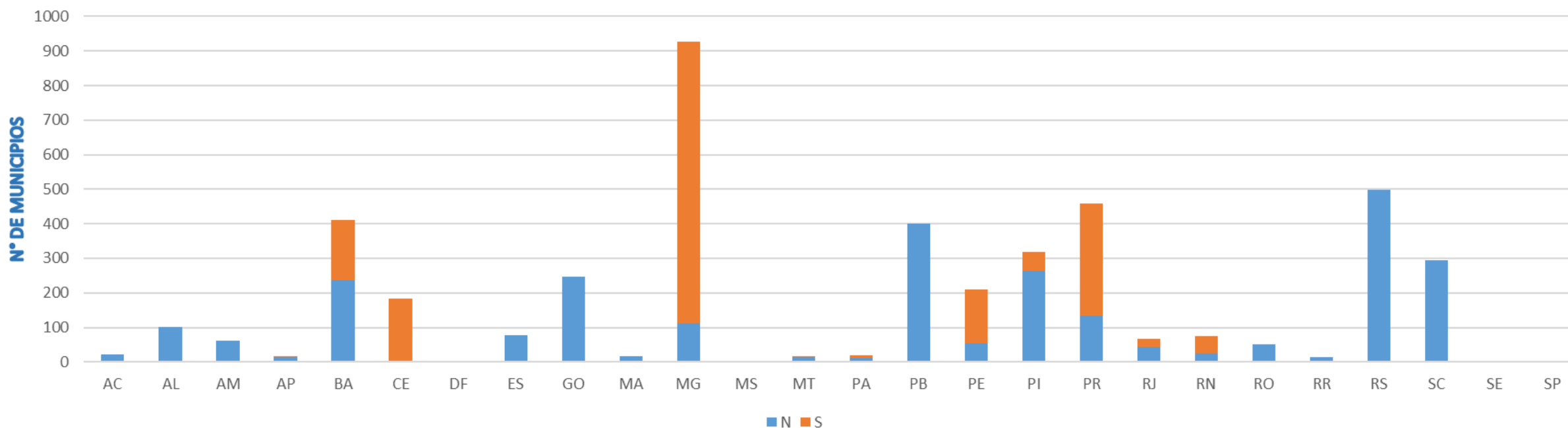
*Cada município pode utilizar mais de um sistema de regulação.

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

GOV.BR/SAUDE



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

f @ t v minsau

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																											

GOVERNO FEDERAL

INDICADORES DE MONITORAMENTO DO PROGRAMA

GOV.BR/SAUDE



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



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



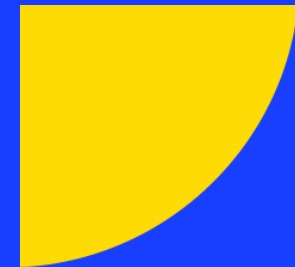
VISITAS AOS ESTADOS PARA APRESENTAÇÃO AOS GESTORES E PROFISSIONAIS DE SAÚDE SOBRE A IMPLEMENTAÇÃO E PRINCIPAIS ENTREGAS DO PROGRAMA



INTEGRAÇÃO COM A APS



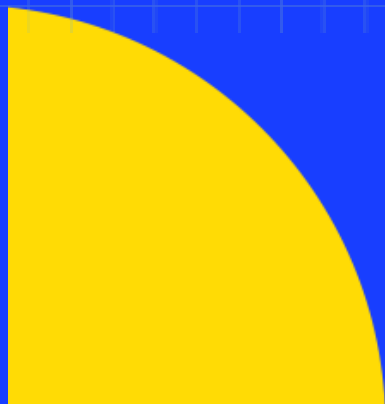
ARTICULAÇÃO COM TRANSFORMAÇÃO DIGITAL



UM SUS QUE CUIDA DAS PESSOAS!

Cuidado integral à saúde, em todos os ciclos da vida

OBRIGADO!



**BRASIL BEM
CUIDADO**
MAIS SAÚDE PARA QUEM MAIS PRECISA



MINISTÉRIO DA
SAÚDE

GOVERNO FEDERAL
BRASIL
UNIÃO E RECONSTRUÇÃO