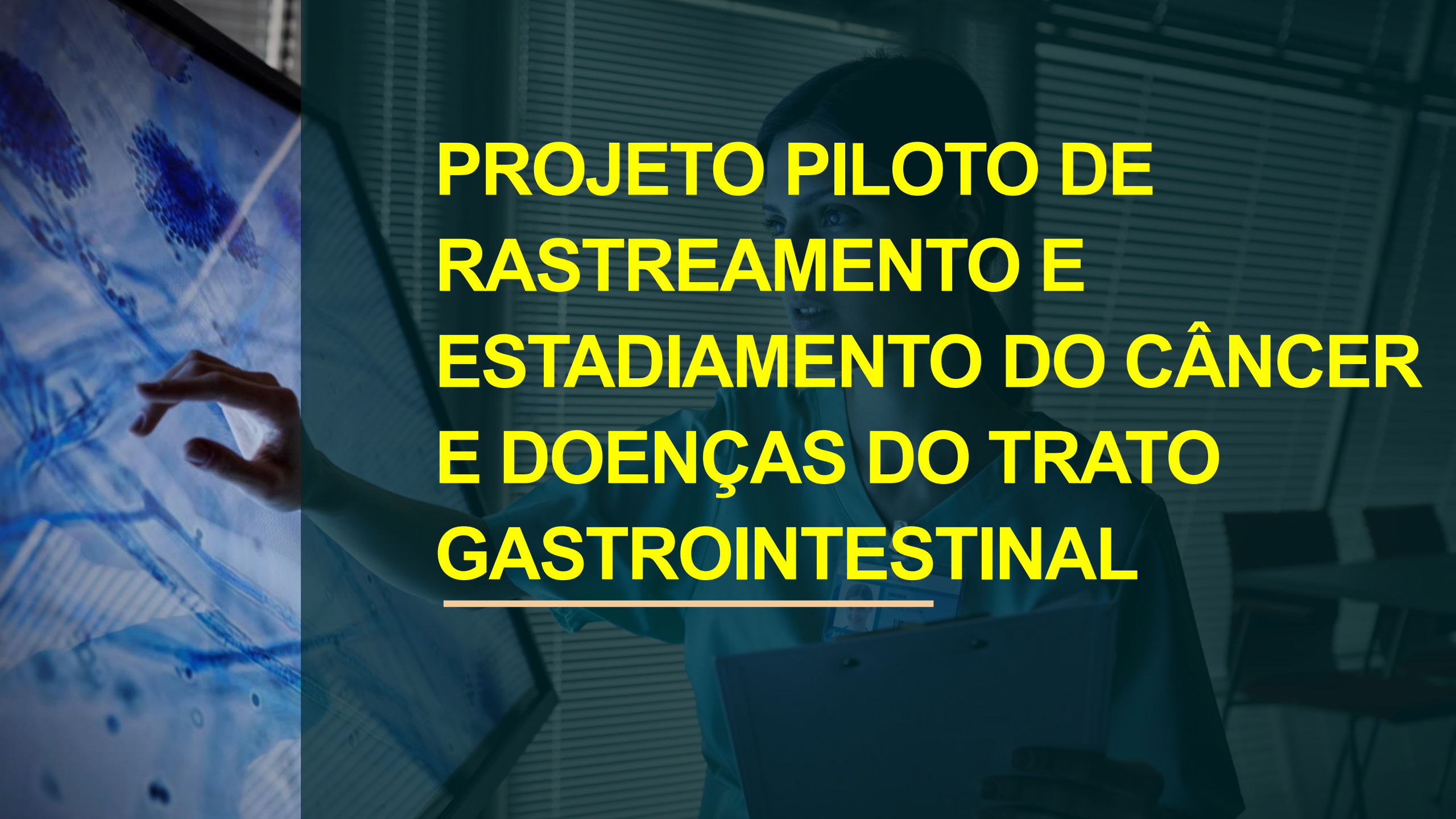




SUSTENTABILIDADE

Dr. Adenilson Lima

A healthcare professional, likely a doctor or nurse, is shown in a clinical setting. They are wearing a white lab coat and holding a clipboard. They are pointing their right index finger towards a large digital screen that displays complex medical data, possibly a CT scan or a network diagram. The background is slightly blurred, showing what appears to be a modern hospital or clinic environment with large windows and other medical equipment.

PROJETO PILOTO DE RASTREAMENTO E ESTADIAMENTO DO CÂNCER E DOENÇAS DO TRATO GASTROINTESTINAL



DR. ADENILSON LIMA

**Secretário de Saúde da cidade de
Uberlândia- MG desde 2023.**





SUSTENTABILIDADE FINANCEIRA

Pensar no conceito de **SUSTENTABILIDADE FINANCEIRA no SUS**, ou seja, manter a saúde financeira do Município a fim de garantir o que já está funcionando e ter como investir no futuro, evitando dívidas excessivas, gastos desnecessários e gerenciando riscos.

LEI 8080

Universalização: A saúde é um direito de cidadania para todas as pessoas, garantindo acesso a todos os serviços sem distinção.

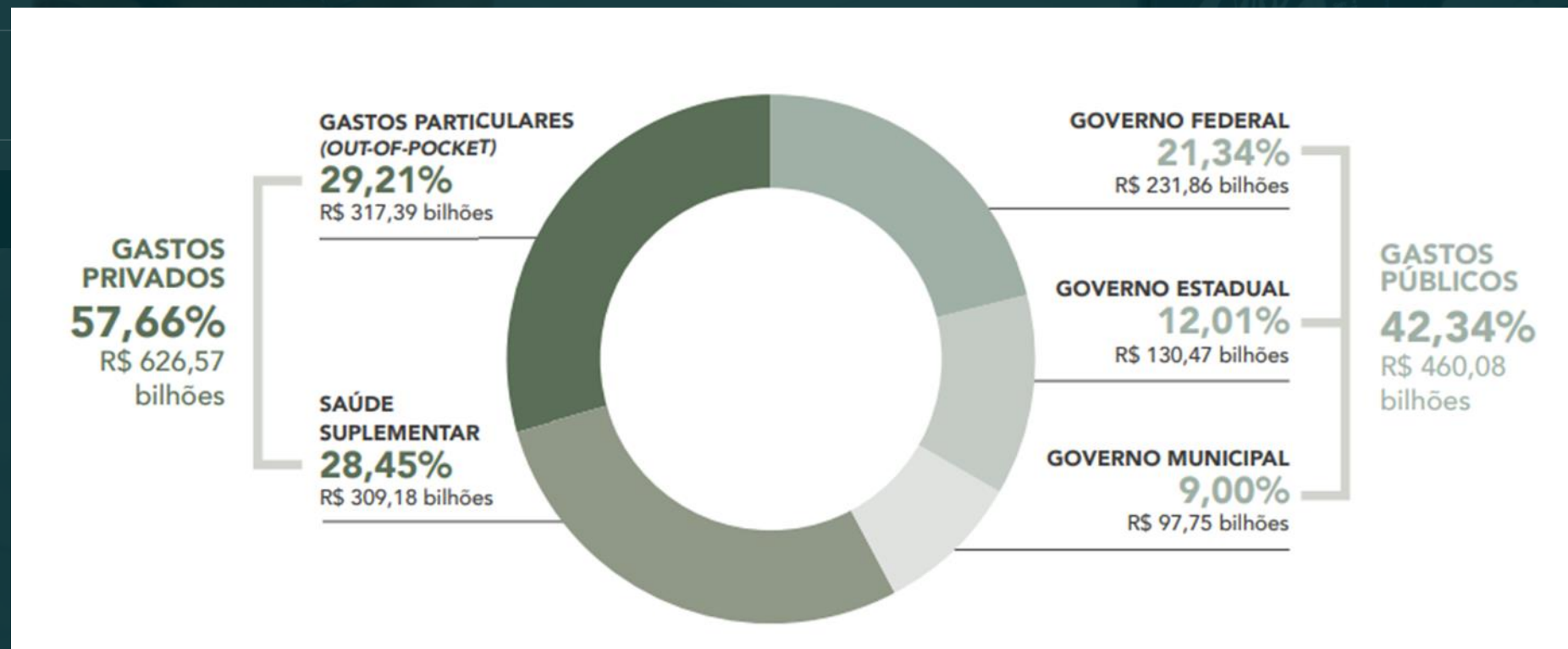
Equidade: Busca diminuir as desigualdades no acesso à saúde.

Integralidade: Considera a pessoa como um todo, atendendo a todas as suas necessidades de saúde.



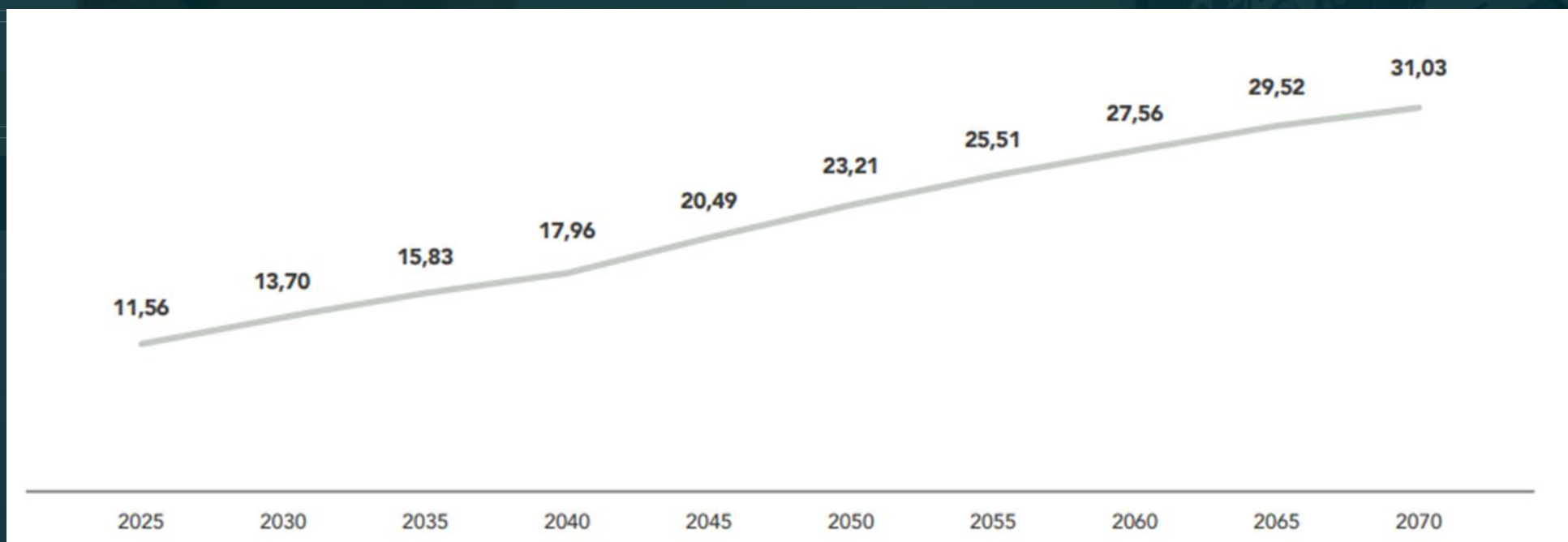
DESPESAS COM SAÚDE NO BRASIL

(R\$ 1,08 TRILHÃO – 9,25% DO PIB) | 2024



Fonte: estimativa Anahp com base em dados da OCDE, STN e ANS (consulta em 18/03/2025), atualizados pelo IPCA para 2024 in ANAHP in Observatório 2025 [online]. 2025.

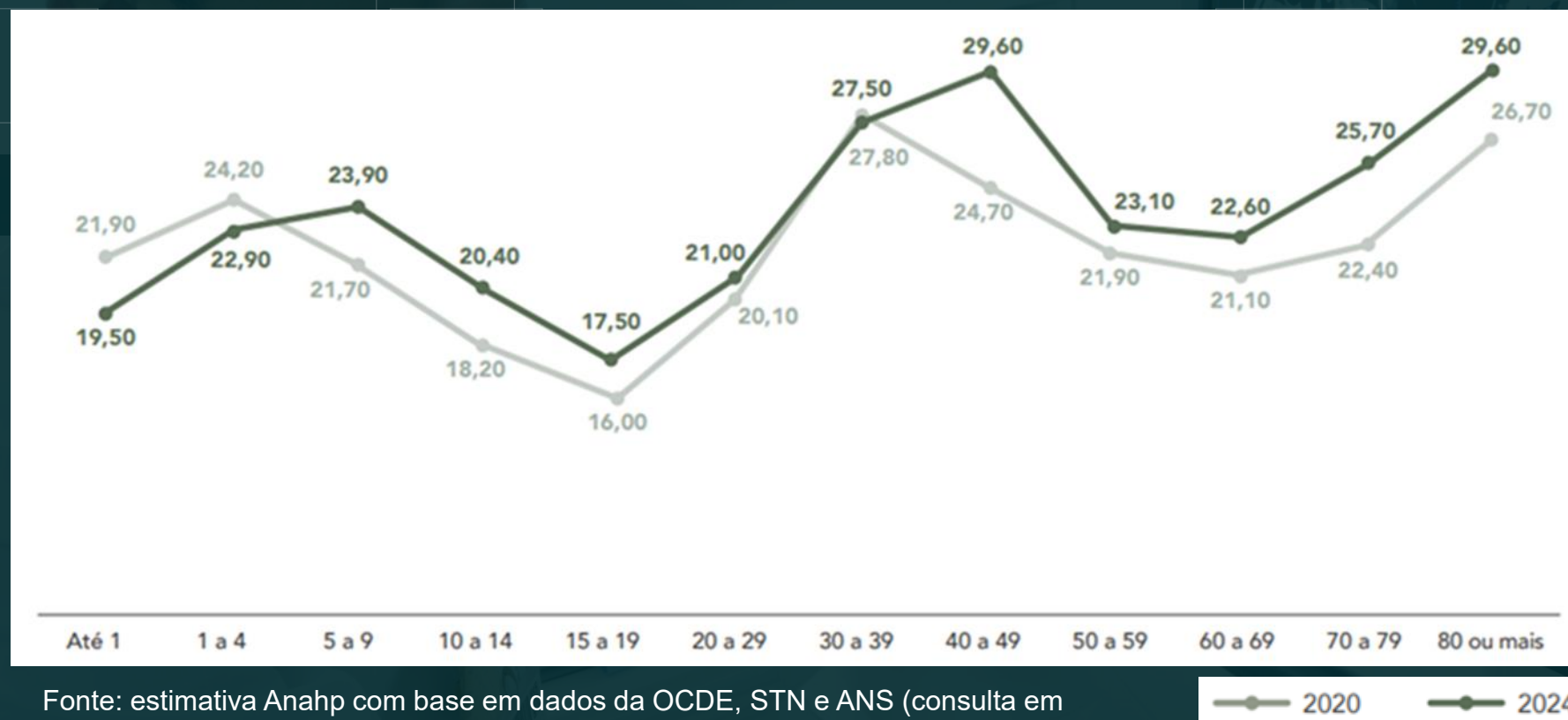
PESSOAS COM 65 ANOS OU MAIS **NO BRASIL** (% NA POPULAÇÃO) | 2025-2070



Fonte: : IBGE (consulta em 24/03/2025) in Observatório 2025 [online]. 2025.

TAXA DE COBERTURA DE BENEFICIÁRIOS DE PLANOS MÉDICO-HOSPITALARES

SEGUNDO A FAIXA ETÁRIA (%) | 2020 E 2024



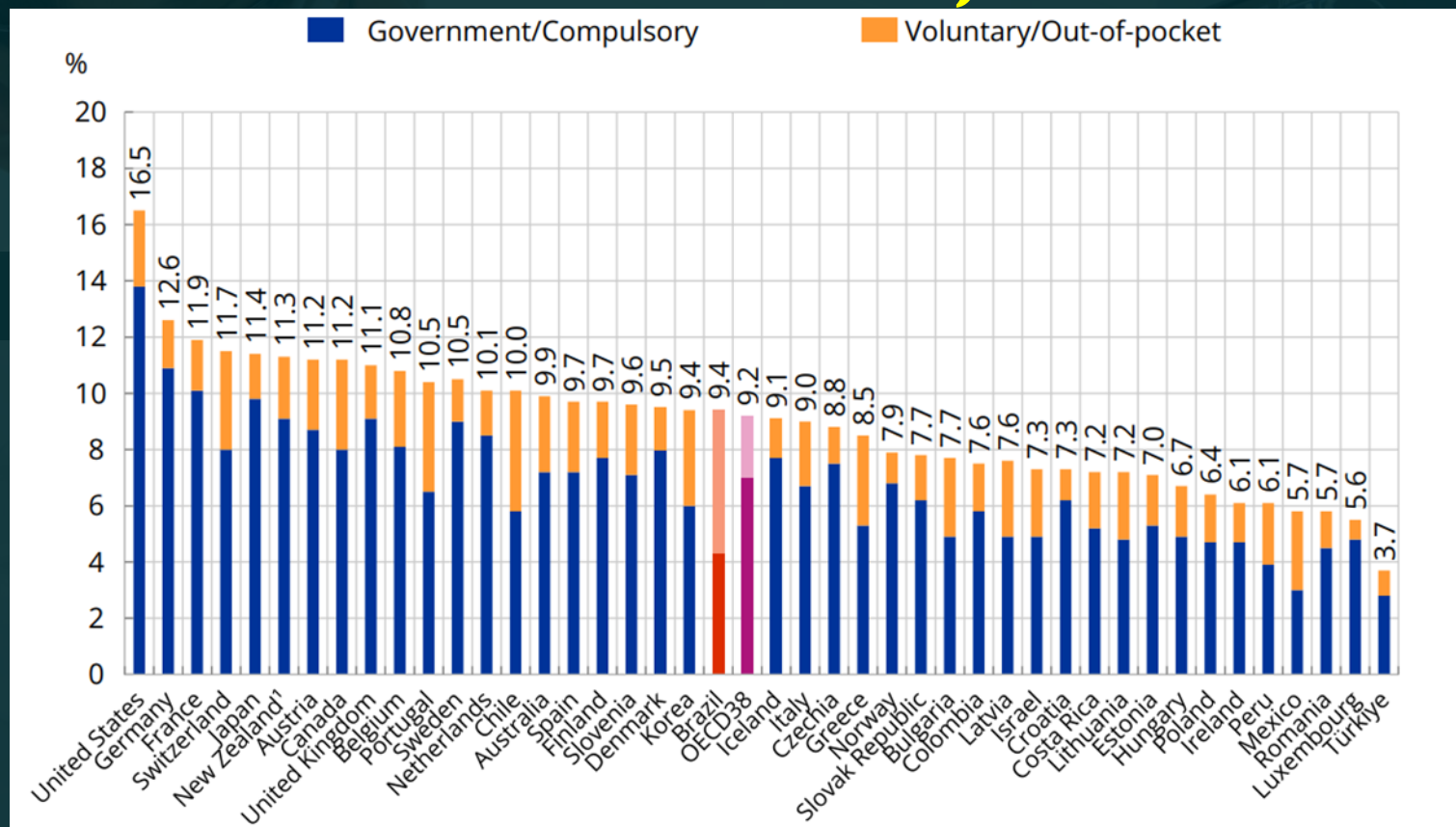
Fonte: estimativa Anahp com base em dados da OCDE, STN e ANS (consulta em 18/03/2025), atualizados pelo IPCA para 2024 in ANAHP in Observatório 2025 [online]. 2025.

TAXA DE COBERTURA DE BENEFICIÁRIOS DE PLANOS MEDICO-HOSPITALARES (POR REGIÃO (%) | 2023 E 2024)

Região	2023	2024
Sudeste	33,80	34,10
Sul	24,10	24,80
Centro-Oeste	23,90	24,10
Nordeste	12,20	12,60
Norte	9,70	10,00
Brasil	23,70	24,00

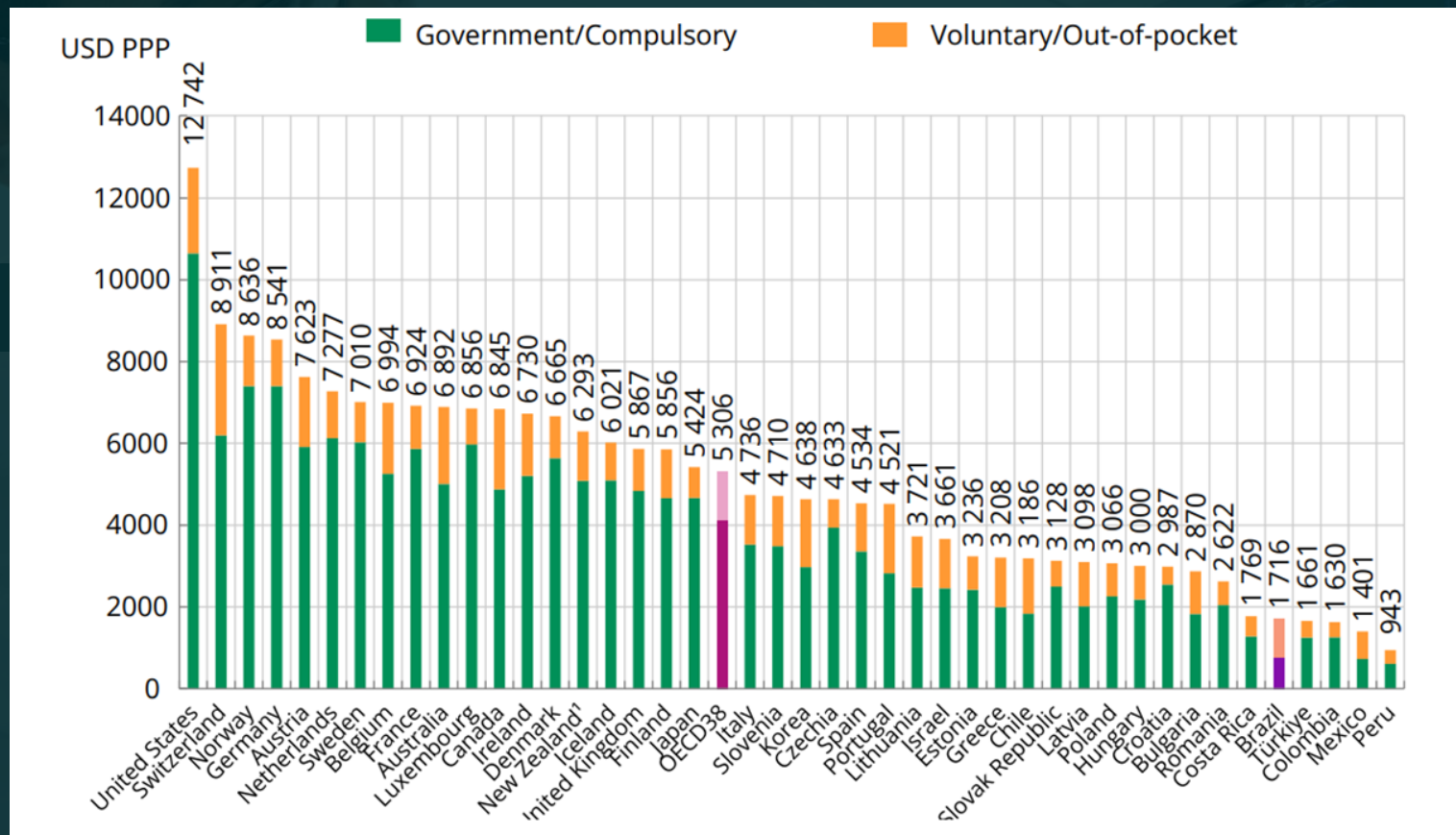
Fonte: : ANS (consulta em 12/03/2025). Não inclui as operadoras de planos exclusivamente odontológicos. in Observatório 2025 [online]. 2025

GASTOS COM SAÚDE COMO PROPORÇÃO DO PIB – OCDE E BRASIL, 2022



Fonte: : Estatísticas de Saúde da OCDE 2024 in CONASS. Financiamento da Saúde no Brasil: 2025 – 1.a edição.

GASTO PER CAPITA EM SAÚDE EM 2022



Fonte : Estatísticas de Saúde da OCDE 2024 in CONASS. Financiamento da Saúde no Brasil: 2025 – 1.a edição.

PROJETO PILOTO

Objetivos principais :

- Reduzir a demanda desnecessária de solicitação de exames
- Otimizar o paciente dentro da RAS.

PROJETO PILOTO

Objetivos principais :

- Reduzir a demanda desnecessária de solicitação de exames
- Otimizar o paciente dentro da RAS (Rede de Atenção à Saúde)

Resolutividade
Longitudinalidade do cuidado

PROJETO PILOTO

Escopo:

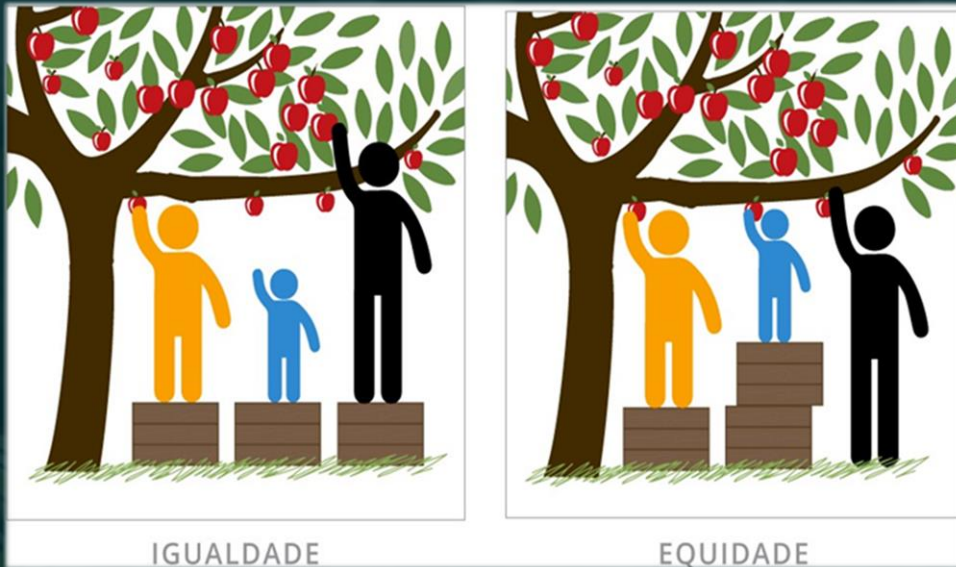
- Elaborar um **PROTOCOLO** (acessibilidade e equidade)
- Qualificar a **FILA** (filtrar os pacientes de alta suspeição oncológica)
- Fortalecer a Regulação: **REGULA-UDI** (equipe sólida e planejada)
- Estabelecer uma **LINHA DE CUIDADO** bem desenhada (prioridade oncológica)
- Iniciar o Projeto Piloto e identificar as falhas e causas de absenteísmo.
- Tratar o absenteísmos (Preparo com folheto explicativo/acesso ao medicamento/equipe do telessaúde)
- Fazer parceria com os prestadores;
- Criar os **KPIs** (indicadores de desempenho: tempo de espera na fila para realizar o exame de colonoscopia)

PROJETO PILOTO

IMPORTÂNCIA DO PRIMEIRO PASSO: O PROTOCOLO

estabelecer **CRITÉRIOS MÍNIMOS** (CID, história clínica, etc.) que auxilie a Regulação a oferecer **EQUIDADE E LONGITUDINALIDADE DO CUIDADO** dentro da RAS/ Rede de Atenção em Saúde.

PROTOCOLO



Em abril de 2024:

30.000 solicitações de Colonoscopia



9647 PRIORIDADE VERMELHA

ANTES DA CAMPANHA: NÚMERO DE SOLICITAÇÕES

PRIORIDADE	Nº DE SOLICITAÇÕES
VERMELHO	9.647
AMARELO	14.483
AZUL	1.711
VERDE	2.083
TOTAL	27.924

MODUS OPERANDI

**RASTREAR/ESTADIAR OS PACIENTES DE ALTO RISCO
PARA DESENVOLVIMENTO DE NEOPLASIAS DO TGI
INFERIOR**

MODUS OPERANDI

**RASTREAR/ESTADIAR OS PACIENTES DE ALTO RISCO
PARA DESENVOLVIMENTO DE NEOPLASIAS DO TGI
INFERIOR**

MODUS OPERANDI

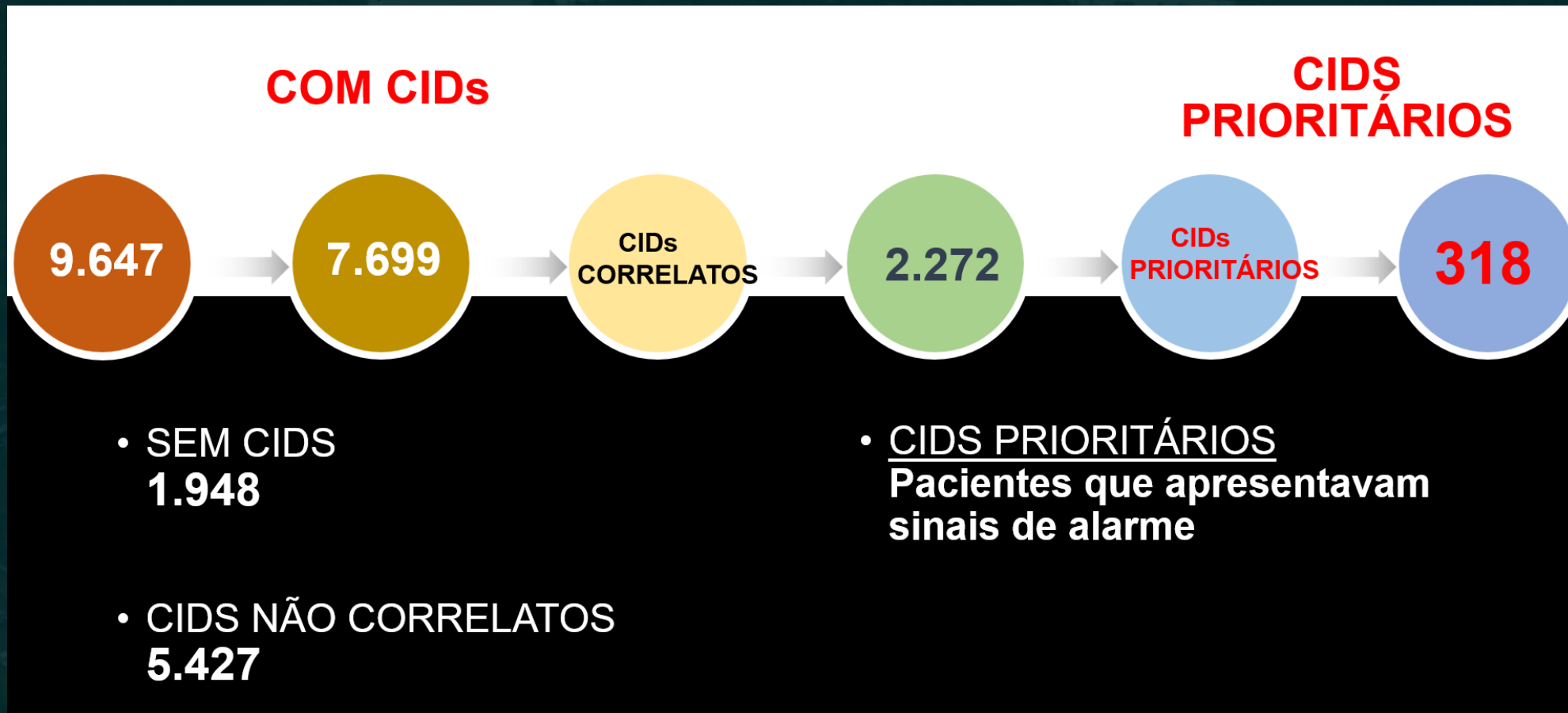
Utilizar o **CID (Código Internacional de Doença)** como filtro:

Linguagem comum para a saúde global, padronização da descrição de doenças;

garante a **comunicação** eficaz entre profissionais de saúde e sistemas de saúde, e permitir a **análise estatística** de dados de saúde em diferentes níveis;

facilita pesquisas e **estudos epidemiológicos**, auxilia no planejamento e monitorização de **políticas públicas**;

MODUS OPERANDI



MODUS OPERANDI



ENCONTRAR O PACIENTE DE **MUITO ALTO RISCO**



- Controlar o acesso, com base nos protocolos clínicos, linhas de cuidado e fluxos assistenciais bem estabelecidos.
- Orientar os processos de programação da assistência, planejamento e a implementação das ações necessárias para melhoria do acesso à saúde.
- Redirecionar a linha de cuidado conduzindo o paciente na RAS.



RegulaUDI

APS (Atenção Primária)



RegulaUDI



Exames



RegulaUDI

Atendimento conforme protocolo.

Encaminha para o **RegulaUDI** se houver risco oncológico

Não autorizado: retorna à APS com opinião formativa

Autorizado: paciente realiza exames

Não alterados: retorno à APS

Alterados: encaminha para a **Central de Regulação UDI**

Resultado neoplásico: agenda consultas, exames, estadiamentos, cirurgias, quimioterapia/radioterapia, com navegação do cuidado na rede

Resultado não neoplásico: encaminha para Atenção Secundária (Centro de Especialidades, Tutoria/Matricramento ou Telessaúde)

UM PROJETO SUSTENTÁVEL

Equilibrar a demanda e a Oferta

Janeiro de 2024

900 solicitações/mês

Jun de 2025

560 solicitações/mês

APÓS IMPLANTAÇÃO DO PROTOCOLO: Nº SOLICITAÇÕES

PRIORIDADE	ANTES DO PROTOCOLO	DEPOIS DO PROTOCOLO
VERMELHO PRIORITÁRIO	2.272	27
VERMELHO	7.699	3.279
TOTAL	9.647	3.306

UM PROJETO SUSTENTÁVEL

Dobramos a capacidade de atendimento:

Janeiro de 2024 200 vagas

Dezembro de 2024 **414 vagas**

OBJETIVO PRINCIPAL DA LINHA DE CUIDADOS

Garantir ao paciente com câncer o **direito de iniciar o tratamento**, no Sistema Único de Saúde (SUS), em até 60 dias após o diagnóstico.

✓ **HOJE**

Lei dos 60 dias

Lei nº 12.732/2012

01 **DIAGNÓSTICO**



IMPACTO ESPERADO

- CAPTAR O **PACIENTE DE ALTO RISCO** ONCOLÓGICO (DIMINUI NÃO SOMENTE MORTALIDADE MAS A MORBIDADE QUE TEM IMPACTO DIRETO NA PEA (População Economicamente Ativa)
- REFORÇAR O NOSSO PAPEL ENQUANTO **EDUCADOR EM SAÚDE**
- CONECTAR A SMS À **REALIDADE DA POPULAÇÃO** DE UDI
- AUXILIAR A TRAÇAR O **PERFIL EPIDEMIOLÓGICO** DA CIDADE
- PERMITIR UM MELHOR **PLANEJAMENTO DA SAÚDE PÚBLICA**

OBRIGADO

 **Adenilson Lima**

(Secretário de Saúde de Uberlândia-MG)

 **SMS@UBERLANDIA.MG.GOV.BR**

 **(34) 3239-2670**

