

WWW.MISSÃO S A L D A T E R R A . O R G . B R

MISSÃO SAL DA TERRA

REFERÊNCIA NACIONAL NA GESTÃO DE

EDUCAÇÃO | SAÚDE | SOCIAL



somos
GPTW



Integração da APS e AAE na gestão do cuidado com foco na redução da lista de espera

Boas Práticas que viabilizam a sustentabilidade do SUS

MELYNE SERRALHA ROCHA

Quem sou eu?

Melyne Serralha Rocha

- Graduação e Licenciatura em Enfermagem pela Universidade Federal de Uberlândia
- Mestrado em Ciências da Saúde pela Universidade de São Paulo com foco em Qualidade e Segurança do Paciente
- Pós-graduação em Gestão em Saúde Pública pela Fundação Oswaldo Cruz
- Pós-graduação em Formação Pedagógica em Educação Profissional na Área de Saúde pela Universidade Federal de Minas Gerais
- Pós-graduação em Administração Hospitalar pelo Centro Universitário São Camilo
- Assessoria e Consultoria de Apoio a Gestão em Saúde
- Diretora da Rede de Saúde da Missão Sal da Terra



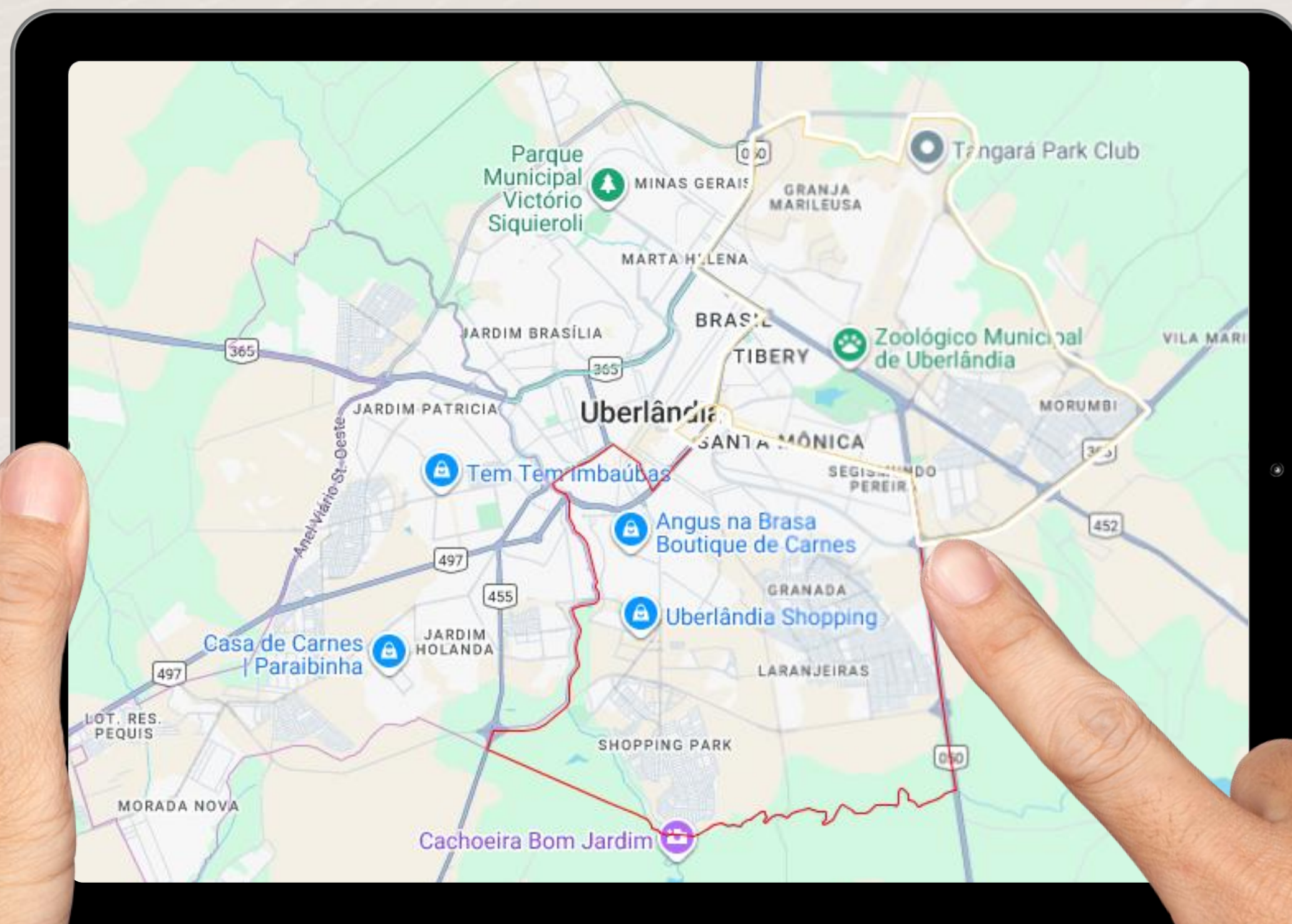
Onde atuamos?

UBERLÂNDIA

setores sul e leste

380.000

pessoas atendidas



Fastmedic, 2025

Missão
SaldaTerra

PREFEITURA DE
UBERLÂNDIA

SUS



REFERENCIAL TEÓRICO PLANIFICAÇÃO DA ATENÇÃO A SAÚDE

Fundamentado em pilares sólidos da saúde pública, focando na **planificação da atenção** para **otimizar o cuidado contínuo** e a **gestão de condições crônicas**.

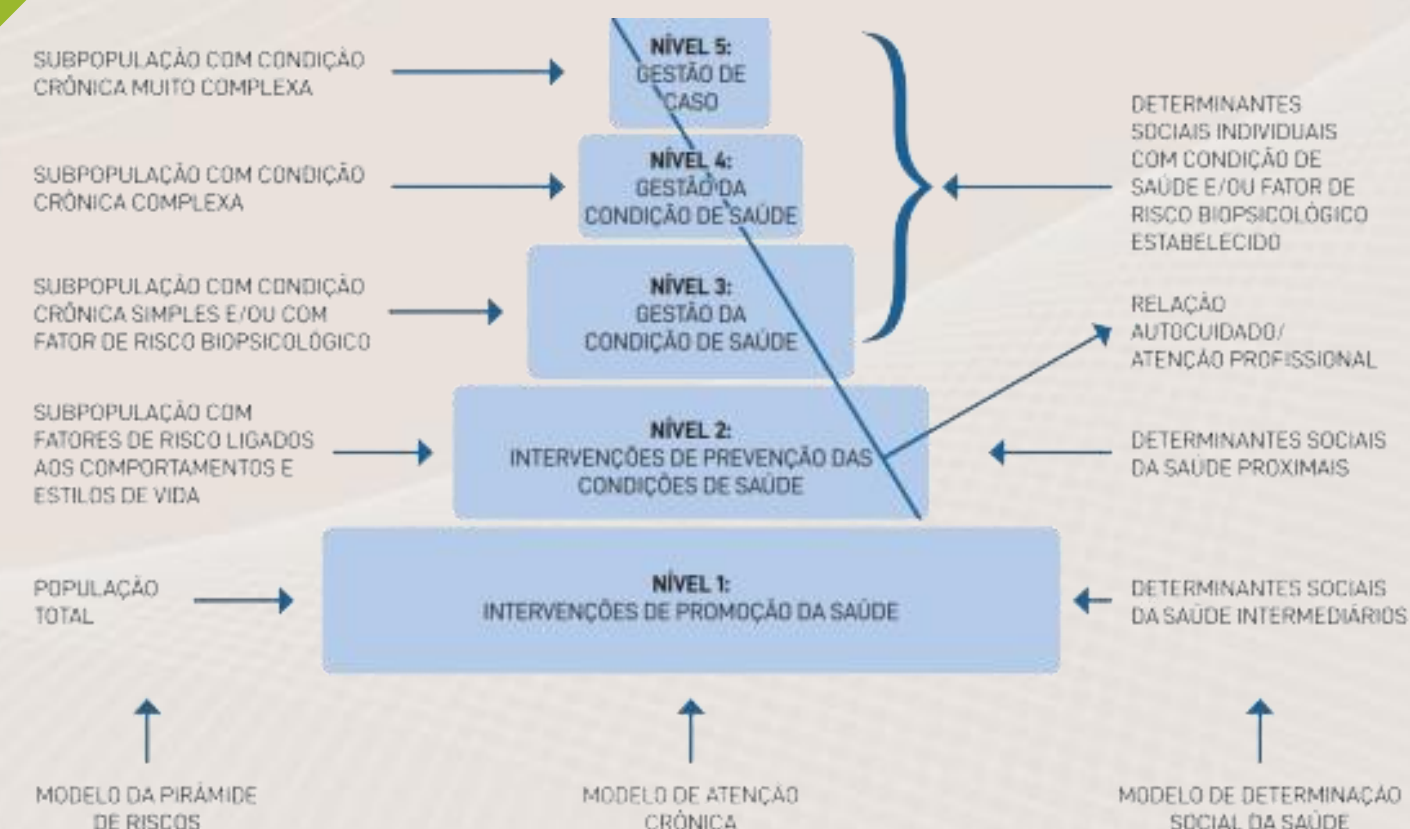


Figura 4. Modelo de Atenção às Condições Crônicas.

A CONSTRUÇÃO SOCIAL DA ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE



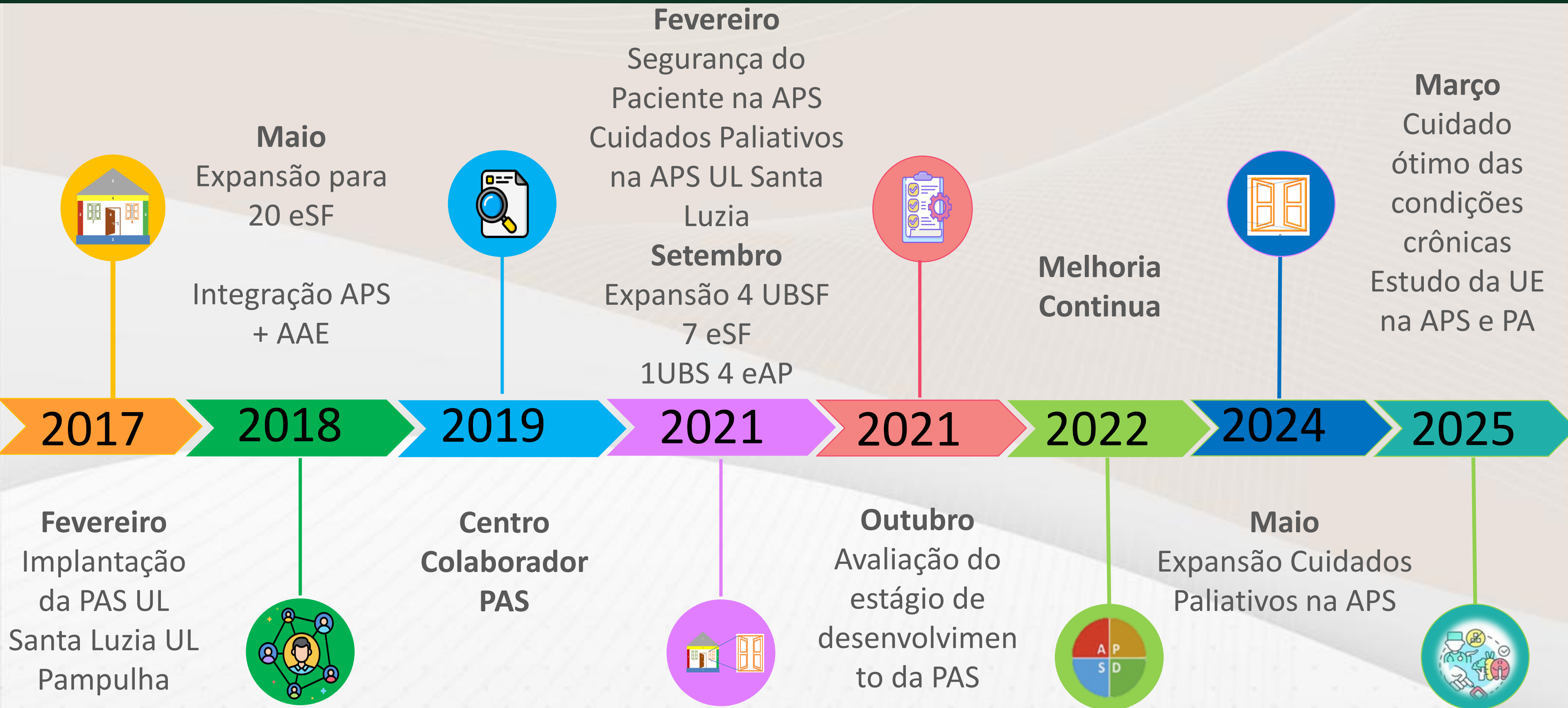
Mendes, 2012 e 2015

Missão
SaldaTerra

PREFEITURA DE
UBERLÂNDIA

SUS

LINHA DO TEMPO PLANIFICAÇÃO DA ATENÇÃO A SAÚDE



ETAPAS PARA O FORTALECIMENTO DA APS

**CAPTAÇÃO DAS PESSOAS
USUÁRIAS COM CONDIÇÕES
CRÔNICAS**



**PLANEJAMENTO
DO CUIDADO**



**DIAGNÓSTICO
TERRITORIAL**

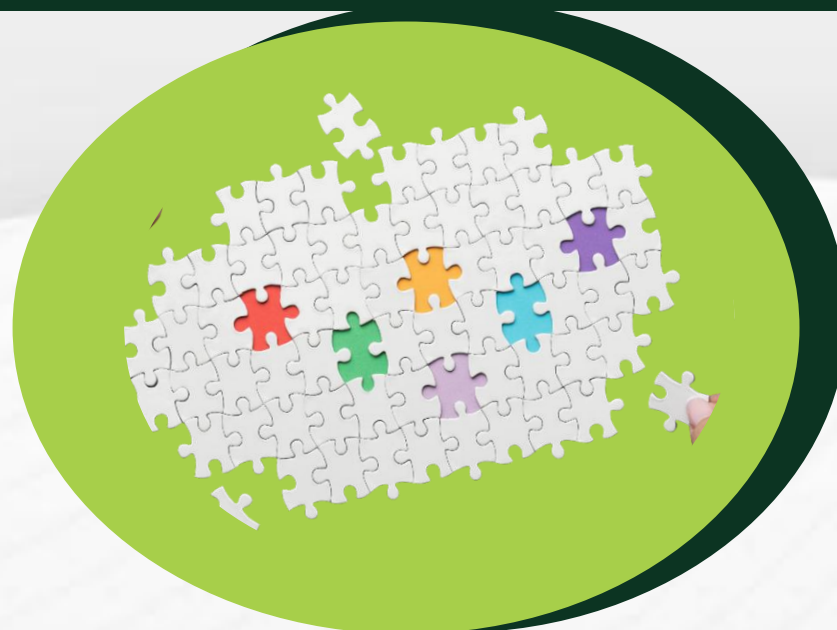


**ESTRATIFICAÇÃO
DE RISCO**



ETAPAS PARA O FORTALECIMENTO DA APS

**ED. PERMANENTE E
CAPAC. CONTÍNUA**



**IDENTIFICAÇÃO DOS CASOS
COMPLEXOS E DE DIFÍCIL
MANEJO**



**APROXIMAÇÃO
COM A AAE**



2018



Integração
APS e AAE

Projeto Atenção Contínua e Autocuidado Apoiado →
aproximação APS e AAE

2020



- Cenário Pandemia COVID19
- Oportunidade de mudança da lógica de funcionamento da AAE
- Ampliação das especialidades que fazem tutoria (matriciamento) presencialmente na APS

Novas atribuições
da AAE

**Atividade assistencial,
supervisão clínica, apoio e
educacional**

METODOLOGIA PARA QUALIFICAÇÃO DA LISTA DE ESPERA

ENFERMEIRO

Realizar reserva na agenda médica para avaliação dos casos.

1

2

3

4

5

6

MÉDICO

Repassar ao administrativo os pacientes para retirada da lista e justificativas.

EQUIPE

Monitoramento Contínuo

ENFERMEIRO

Extraí o relatório das listas por especialidade por equipe de APS.

MÉDICO

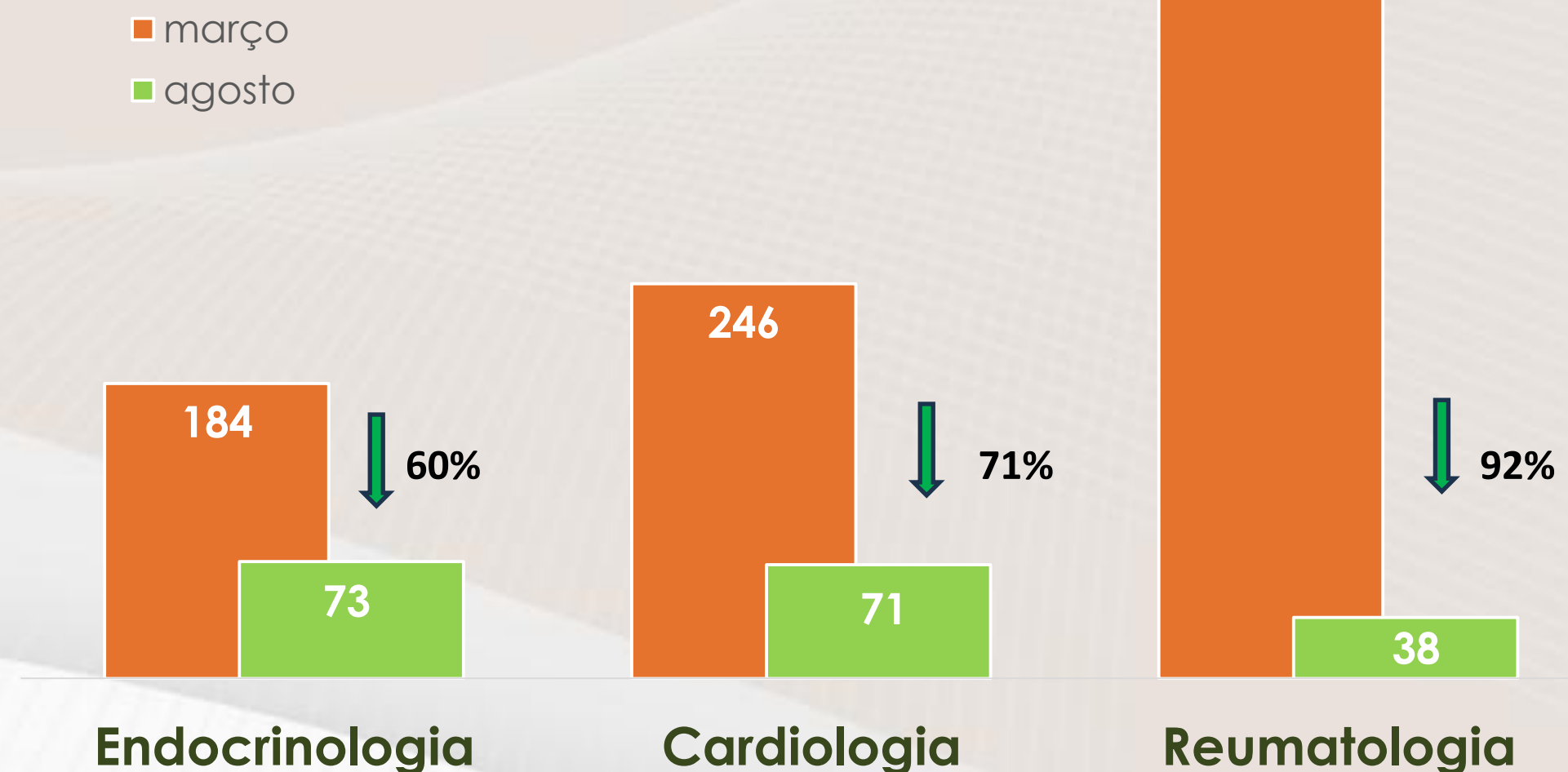
Avaliar o prontuário e após revisão:
Retirar da fila ou agendar nova consulta ou gestão de caso por teleconsultoria ou agendamento de tutoria presencial

ADMINISTRATIVO

Realizar a atualização na Central de Procedimentos.

RESULTADOS DAS LISTAS DE ESPERA

SETOR SUL – 2020



Endocrinologia e Cardiologia: total de verdes e azuis.

Reumatologia: todas as prioridades.

ATIVIDADES DESENVOLVIDAS

Foco do atendimento: resolutividade, cuidado centrado na pessoa, contexto social e familiar, opinião do especialista de forma mais dinâmica e priorização dos casos mais complexos.



**Consultas
compartilhadas**



Teleconsultas



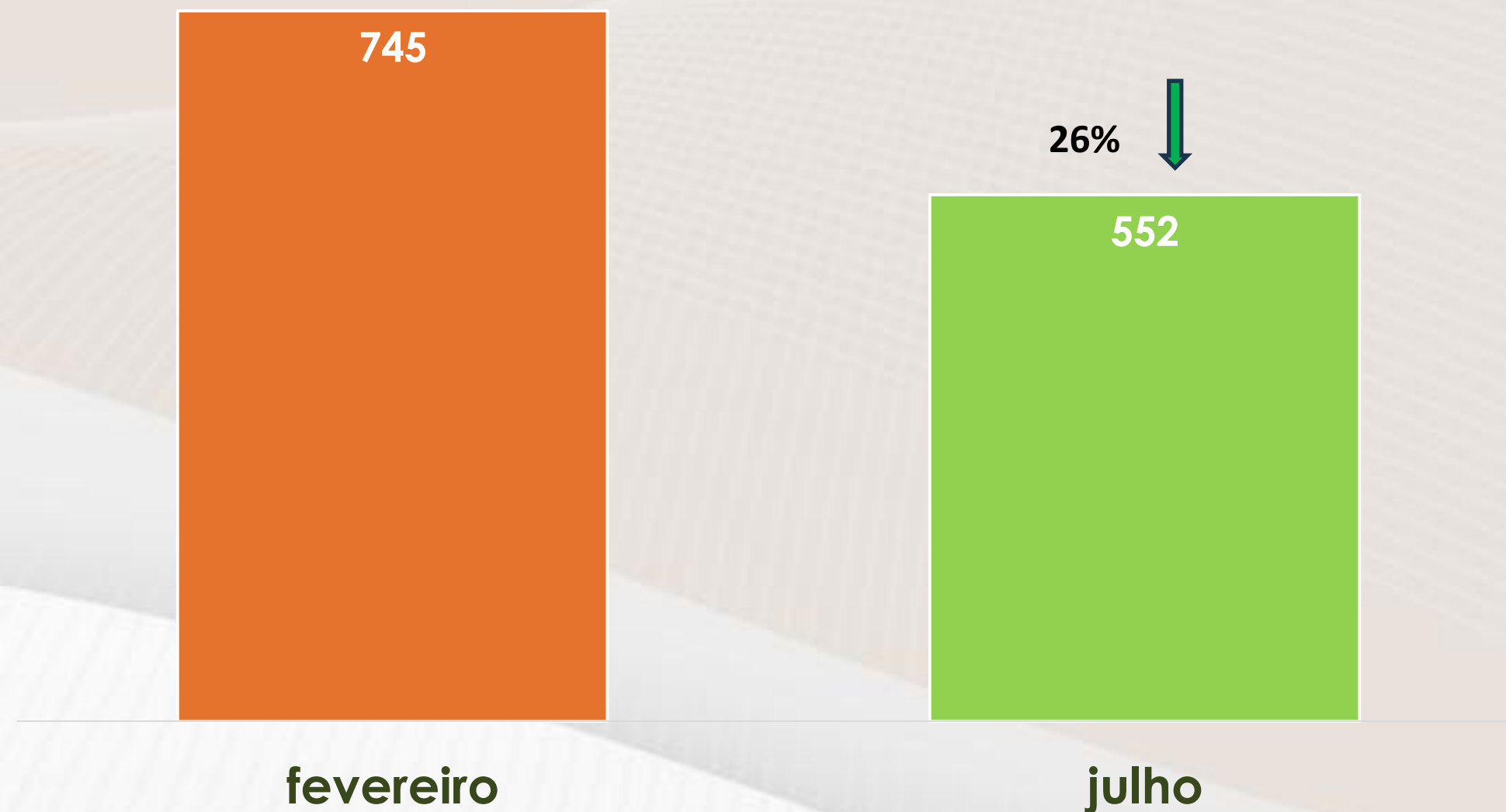
Teleconsultorias



**Educação
continuada**

RESULTADOS DAS LISTAS DE ESPERA

REUMATOLOGIA – 2025



Avaliadas todas as prioridades.

Fastmedic, 2025

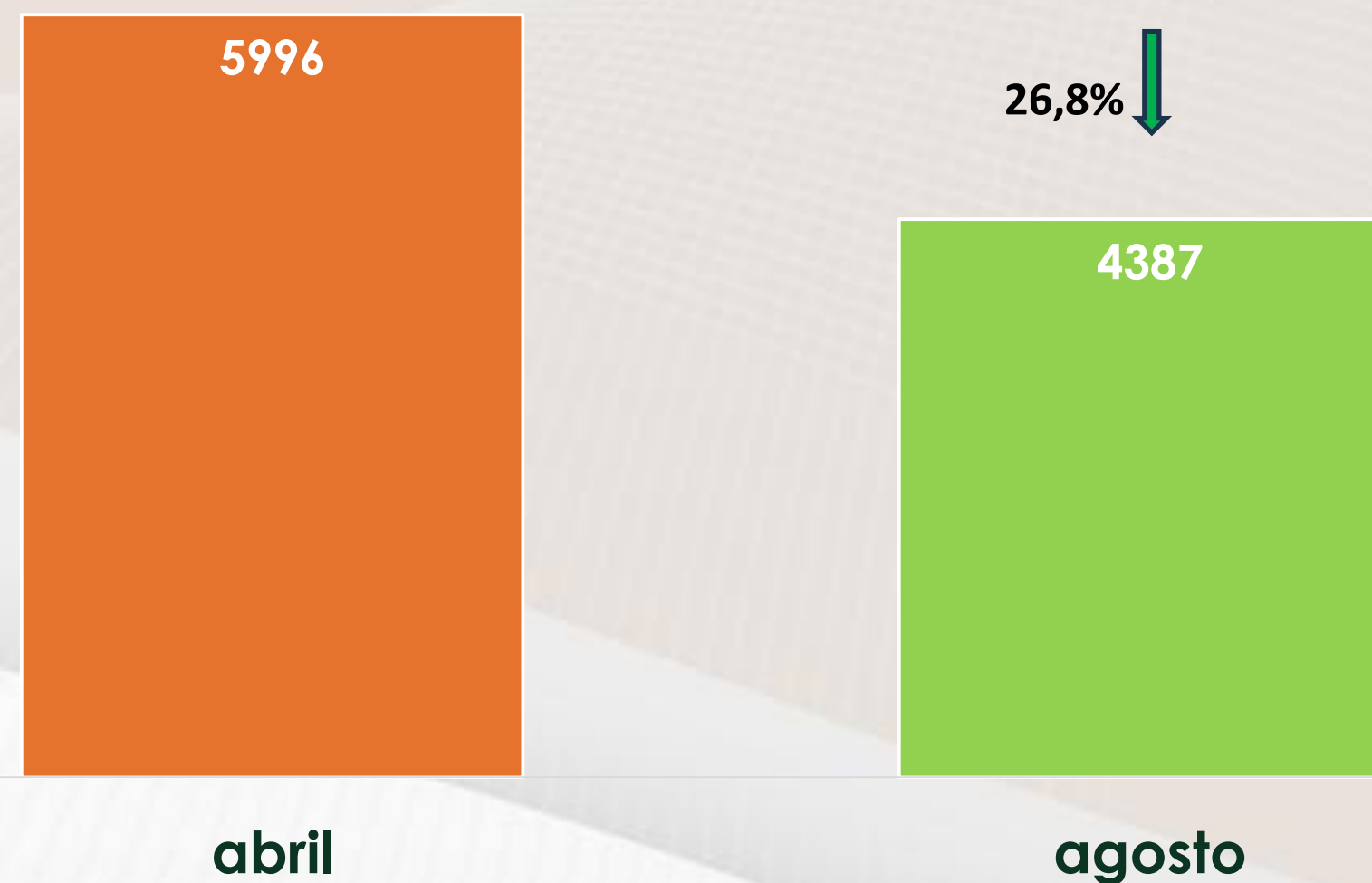
 Missão
SaldaTerra

 PREFEITURA DE
UBERLÂNDIA

 SUS

RESULTADOS DAS LISTAS DE ESPERA

CARDIOLOGIA – 2025



Redução em todas as prioridades.

Fastmedic, 2025

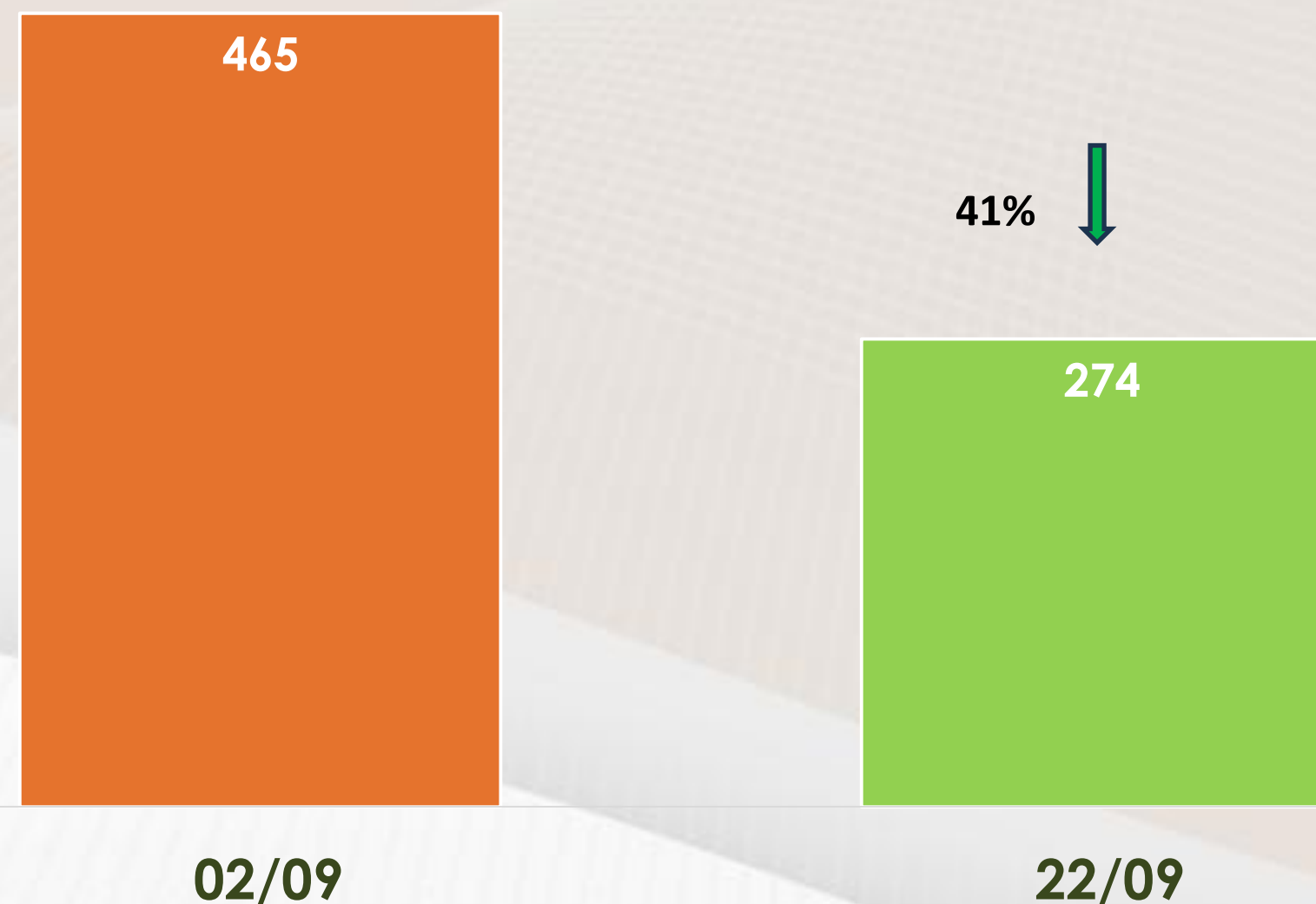
 Missão
SaldaTerra

 PREFEITURA DE
UBERLÂNDIA

 SUS

RESULTADOS DAS FILAS DE ESPERA

ENDOCRINOLOGIA – 2025



Total de verdes e azuis.

Fastmedic, 2025

 Missão
Salda Terra

 PREFEITURA DE
UBERLÂNDIA

 SUS

Integração APS-AEE

mais forte e
confiante em
suas ações.

Evita
encaminhamentos
desnecessários.

Diagnósticos mais precisos

**Garante
suporte
clínico
especializado**



AÇÕES CONTÍNUAS

para qualificação das listas

TREINAMENTO DA EQUIPE MÉDICA

Cronograma mensal de capacitação para atualização e de integração com fluxos e protocolos de encaminhamentos.

ESCALA DE MATRICIAMENTO

Tutoria presencial das especialidades, disponibilidade de teleconsultoria e os tutores com a agenda de atendimento individual no ambulatório de especialidades.

FORTALECIMENTO DOS ADMINISTRATIVOS

Acompanhamento das filas das unidades, higienização dos envolvidos e não inserir os encaminhamentos externos sem discutir com o médico da unidade.

DESAFIOS



1 Garantir
agenda médica
reservada para
a qualificação
da lista
existente.

2 Rotatividade
dos
profissionais.

3 Perfil
profissional do
especialista
para atender
este modelo.

impactos na REDE DE ATENÇÃO À SAÚDE



**Maior
resolutividade**
para manejo
clínico



**Qualificação
contínua**
das equipes



**Redução de
sobrecarga**
do serviço
ambulatorial
especializado



**Fortalecimento
do vínculo**
com a pessoa
usuária



Uso racional
de recursos de
saúde



**Cuidado
integral e
centrado na
pessoa**



@missaosaldaterra



/Missão Sal da Terra



/Missão Sal da Terra

*Nós cuidamos das pessoas
para transformar vidas!*