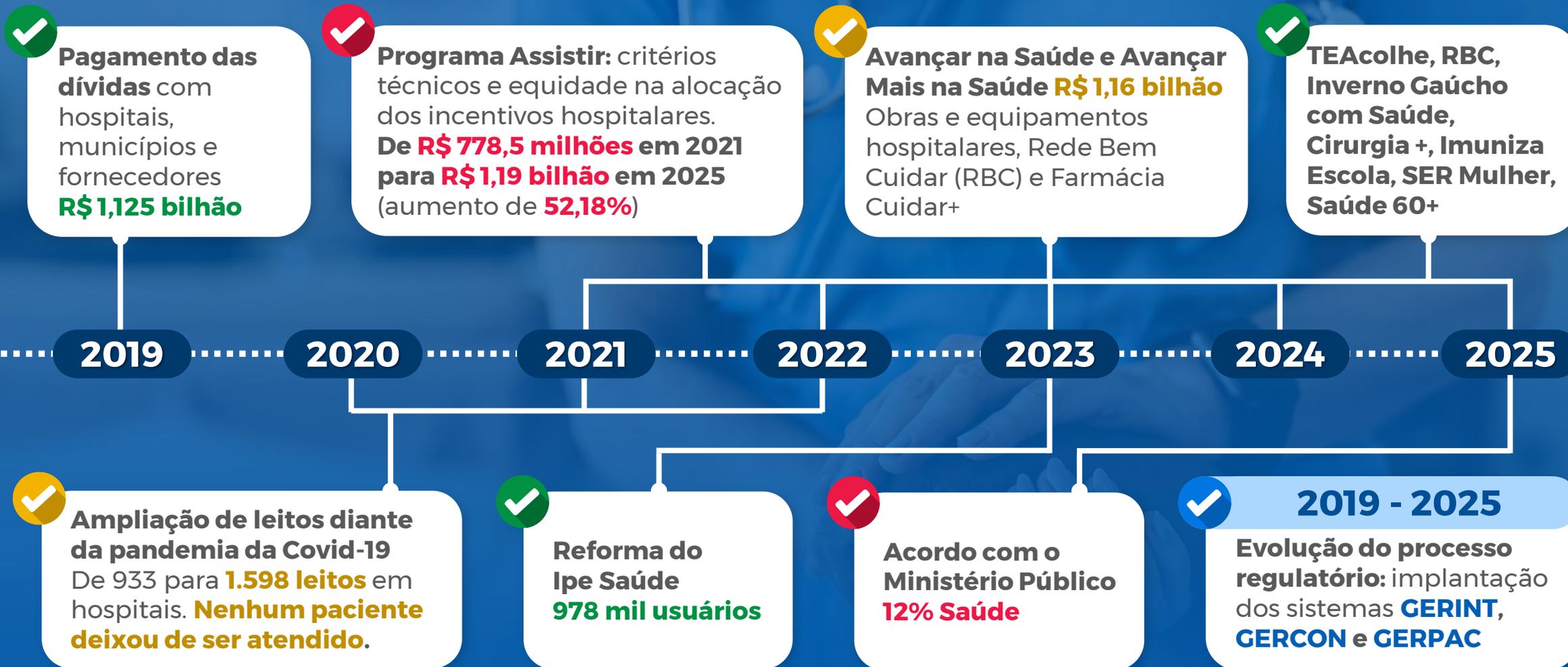


LANÇAMENTO

Programa SUS Gaúcho



Avanços na Saúde Pública do Estado



Evolução do processo regulatório

UMA LONGA JORNADA

NOVEMBRO

Assinatura do primeiro convênio entre SES/RS e POA para os sistemas de regulação.

DEZEMBRO

Início da implantação do sistema **GERCON** nas **centrais municipais** de Caxias do Sul, Canoas e Pelotas (exceto POA, com implantação em 2016).

ABRIL/2023

A JULHO/2024

Implantação do sistema **GERINT** nas **centrais municipais** de Caxias do Sul, Canoas e Pelotas (exceto POA).

2019

2019 A 2020

2021

2021 A 2022

2023 A 2024

2024 A 2025

DEZEMBRO/2019

A DEZEMBRO/2020

Implantação plena do sistema **GERINT** nos hospitais sob regulação estadual.

ABRIL/2021 A

DEZEMBRO/2022

Implantação do sistema **GERCON** (em substituição ao SISREG) nas **centrais regionais** (CRS).

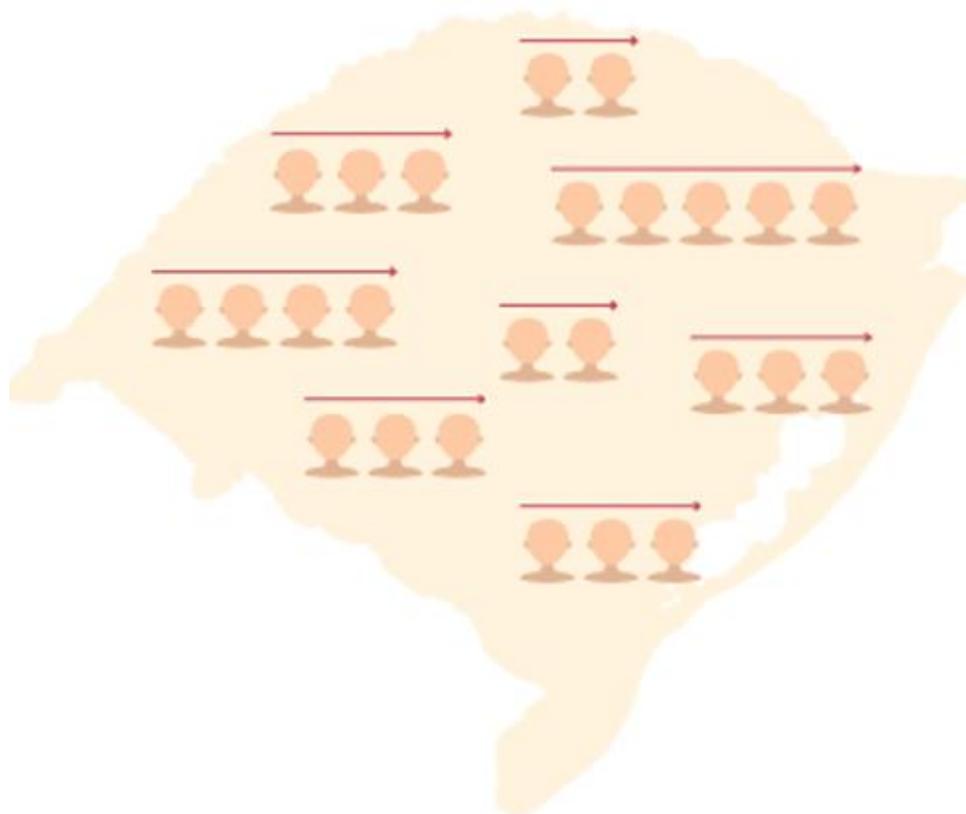
OUTUBRO/2024 A JUNHO/2025

Implantação do **Sistema de Gerenciamento de Procedimentos de Alta Complexidade - GERPAC** para o processo de autorização dos procedimentos APAC.

Evolução do processo regulatório

IMPLANTAÇÃO DO SISTEMA GERCON

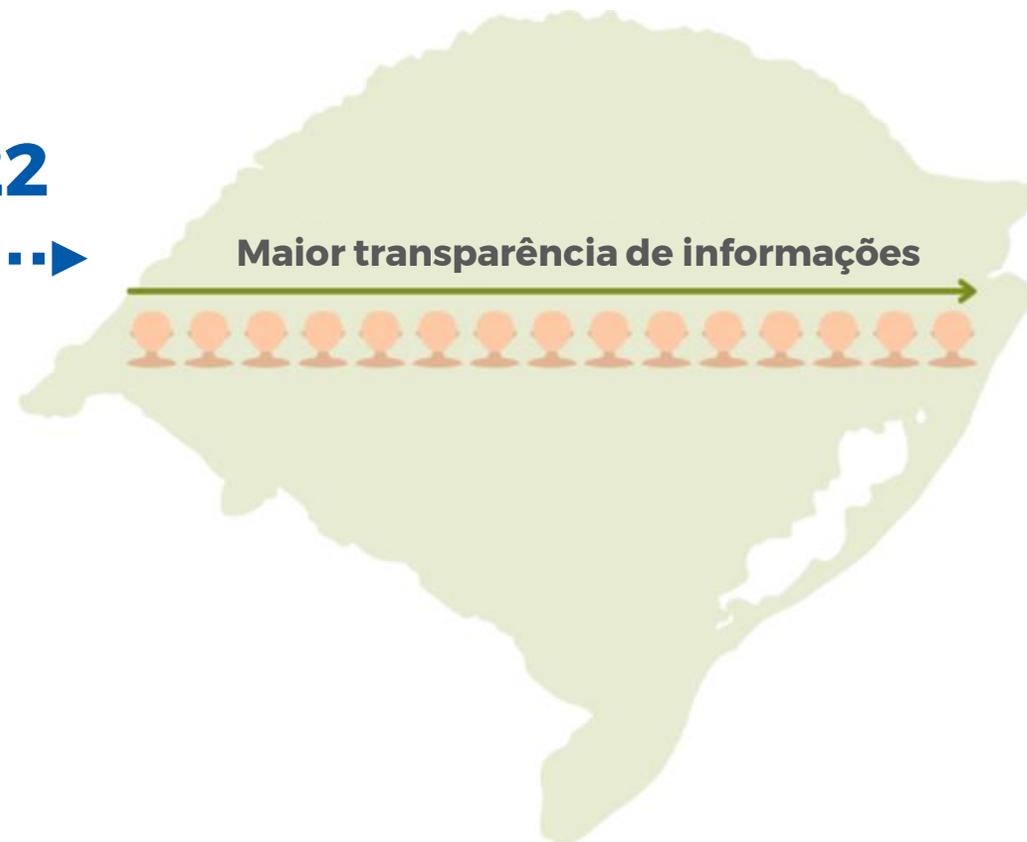
Pacientes em várias filas



2022

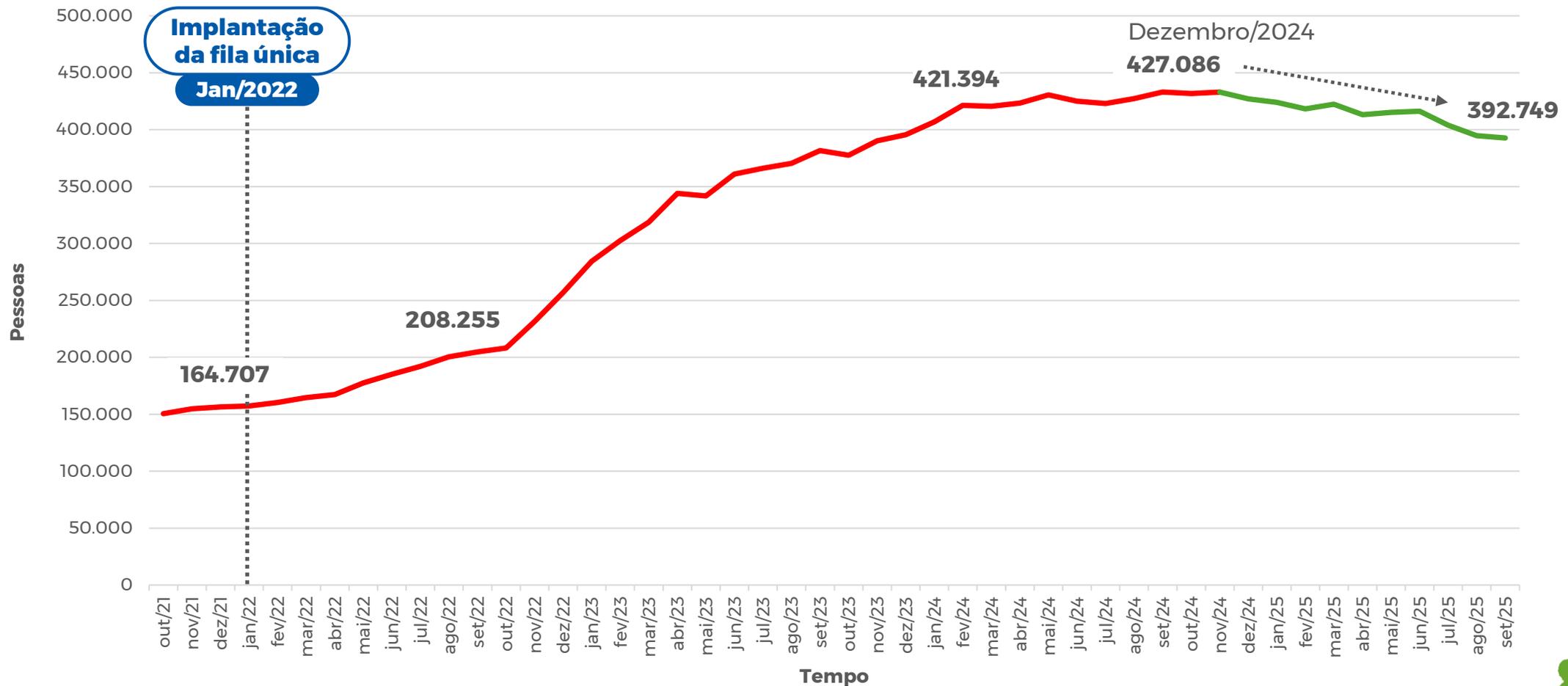


Para uma fila única estadual



Evolução do processo regulatório

REDUÇÃO NA FILA DE ESPERA PARA CONSULTA MÉDICA ESPECIALIZADA





SUS GAÚCHHO

SUS + GAÚCHO

EIXOS ESTRUTURANTES

Qualificação hospitalar

Fortalecimento da
atenção à saúde

Tabela SUS Gaúcha

DIRETRIZES

Linha de cuidado integral

Eficiência hospitalar
e valor em saúde

Remuneração estratégica

PILARES

Programa Assistir,
PIAPS, RBC

Monitoramento, CAC,
economia da saúde

Cirurgia +, TEAcolhe,
Escoliose

Programa amparado nos princípios da **regionalização**, **contratualização** com foco nas **necessidades** de saúde da população e regulação de acesso qualificado, transparente e com **fila única** baseada em critérios técnicos.

SUS GAÚCHO

Recurso adicional 2025-2026

R\$ 1,025 bilhão

2025 | R\$ 267,7 milhões (3 meses)

2026 | R\$ 758 milhões

Adicional 2025-2026 | R\$ 1,025 bilhão

	ÁREA	APLICAÇÃO DOS RECURSOS	VALORES (R\$ milhões)		
			2025 (3 meses)	Projeção 2026	
1	Porta de Entrada	40% de aumento nos valores das portas de entrada hospitalares	21,75	87	
2	UPA 24h	Atualização de valores para as UPAs 24h com atendimento de traumatologia-ortopedia	8,6	34,4	
3	PA municipal 24h	Novo incentivo para Pronto Atendimento municipal 24h	2,6	28,6	
4	Transporte sanitário eletivo intermunicipal	Cofinanciamento estadual ao transporte sanitário eletivo intermunicipal	12,6	50,4	
5	Atenção domiciliar	Incentivo estadual às 69 equipes existentes e financiamento para 20 novas equipes	2,83	11,3	
6	Atenção à Pessoa com Deficiência	Dispensação de órtese do tipo colete escoliose	2,39	9,5	
7	Reabilitação física	Complementação de valores da Tabela SUS para dispensação de cadeiras de rodas e muletas			
8	Ambulatório de feridas	Atendimento multiprofissional	2,4	9,6	
9	Novas habilitações (Assistir)	Habilitação de novos Tipos de Serviço por meio do Programa Assistir	14	56	
10	Redução das maiores filas	Redução de aprox. 70% das maiores filas de especialidades eletivas, iniciando por oftalmologia geral adulto e ortopedia joelho	175	180	
11	Saúde mental	Equipes multiprofissionais de saúde mental comunitária (Acompanha RAPS)	3,6	14,4	
12	UTI AC e UTI queimados (Assistir)	Aumento para diárias de UTI para hospitais de Alta Complexidade (AC) e para UTI especializada em queimados	16,4	65,6	
13	Hospitais públicos municipais e HPPs	Aumento nos incentivos aos hospitais públicos municipais	5,57	22,3	
14	Hospitais de Pequeno Porte	Aumento de 50% do recurso para os hospitais de pequeno porte			
			TOTAL	267,74	569,1*

* Alocação dos demais recursos de 2026 em análise técnica.

Porta de entrada | R\$ 108,75 milhões

2025 | R\$ 21,75 milhões (3 meses), 2026 | R\$ 87 milhões

1. 40% de aumento nos valores das portas de entrada hospitalares

Classificação	Valor atual / mês (R\$)	Proposta / mês (R\$)
Geral I	54.705,50	76.587,70
Geral II	76.587,70	107.222,78
Geral III	109.411,00	153.175,40
Especializada I	218.822,00	306.350,80
Especializada II	328.233,00	459.526,20

► **Abrangência:** 196 hospitais beneficiados.

► **Indicador e fórmula:** Tempo Médio de Resolução do Caso em Urgência e Emergência (TMR-UE).

$$\text{TMR-UE} = \frac{\sum(\text{hora do desfecho} - \text{hora da chegada})}{\text{N}^\circ \text{ de pacientes atendidos}}$$

► **Objetivo do indicador:** mensurar a eficiência do atendimento em urgência e emergência, monitorando o tempo decorrido desde a chegada do paciente até a conclusão do caso (alta, internação ou transferência), considerando o tempo de espera para exames necessários ao diagnóstico e conduta.

UPAs 24h | R\$ 43 milhões

2025 | R\$ 8,6 milhões (3 meses), 2026 | R\$ 34,4 milhões

2. Atualização dos valores repassados para ampliação e qualificação do atendimento, incluindo traumato-ortopedia nas UPAs 24h

► Aumento de 40% no custeio mensal das UPAs 24h

Opções	UPA habilitada		UPA hab. e qualif.		UPA ampliada hab. e qualif.	
	Antes (R\$)	Após 40% (R\$)	Antes (R\$)	Após 40% (R\$)	Antes (R\$)	Após 40% (R\$)
I	50.000	70.000	67.500	94.500	50.000	70.000
II	75.000	105.000	100.000	140.000	75.000	105.000
III	100.000	140.000	135.000	189.000	100.000	140.000
IV	125.000	175.000	175.000	245.000	125.000	175.000
V	162.500	227.500	225.000	315.000	162.500	227.500
VI	170.000	238.000	262.000	366.800	180.000	252.000
VII	195.000	273.000	305.000	427.000	200.000	280.000
VIII	225.000	315.000	350.000	490.000	225.000	315.000

► **Abrangência:** 38 UPAs 24h habilitadas em 34 municípios.

► **Indicador e fórmula:** Taxa de Produção Ambulatorial de Urgência e Emergência registrados no SIA/SUS (observação até 24h, UPA, ortopedia com imobilização provisória e acolhimento/classificação de risco): TPAU-SIA/SUS.

$TP\ AU = \frac{N^{\circ} \text{ de procedimentos de urgência}}{\text{população coberta}} \times 1000$

PA municipal 24h | R\$ 31,2 milhões

2025 | R\$ 2,6 milhões (3 meses), 2026 | R\$ 28,6 milhões

3. Novo incentivo para 26 unidades municipais de pronto atendimento 24 horas

► **Abrangência:** 22 municípios

► **Indicadores:**

- i. número de atendimentos de urgência com observação até 24 horas em atenção especializada;
- ii. número de atendimentos médicos em unidades de pronto atendimento.

Categoria	Média mensal de atendimentos médicos - SIA/SUS	Valor mensal
I	de 1.000 a 4.500	R\$ 30.000,00
II	de 4.501 a 7.875	R\$ 40.000,00
III	igual ou superior a 7.876	R\$ 50.000,00

Transporte sanitário intermunicipal | R\$ 63 milhões

2025 | R\$ 12,6 milhões (3 meses), 2026 | R\$ 50,4 milhões

4. Novo incentivo para transporte sanitário eletivo intermunicipal – cofinanciamento estadual

▶ **Justificativa:** atualmente o percentual de absenteísmo em consultas atinge resultados expressivos (até 40%) e tem uma forte relação com a disponibilidade de transporte eletivo, provido pelo gestor municipal.

▶ **Abrangência:** 488 municípios (exclui 9 com mais de 200 mil habitantes e PIB per capita superior a R\$ 20.000,00)

▶ **Valor mensal total: R\$ 4.200.000,00**

▶ **Indicador e fórmula:** percentual de absenteísmo em primeiras consultas especializadas e retornos.

$$\frac{\text{número de consultas registradas como FALTANTE pelo prestador} \times 100}{\text{número de consultas agendadas e confirmadas pelo município}}$$

▶ **Critérios de cálculo do valor:**

- Inversamente proporcionais:
 - Porte do município;
 - PIB per capita;
- Diretamente proporcionais:
 - Percentual da população SUS dependente;
 - Distância do município de origem ao município mais populoso da região de saúde.

Transporte sanitário intermunicipal | R\$ 63 milhões

2025 | R\$ 12,6 milhões (3 meses), 2026 | R\$ 50,4 milhões

► Critérios de cálculo do valor:

⬇️ **Porte do município** - *inversamente proporcional*: quanto **maior** o porte, **menor** o valor do cofinanciamento, visto que os municípios maiores atendem quase toda (ou boa parte) da sua demanda de atendimentos no próprio território.

Fonte: Estimativa IBGE 2024.

⬆️ **Distância do município de origem do transporte ao município mais populoso da Região de Saúde** (concentração de atendimentos especializados), *diretamente proporcional*: quanto **maior** a distância, **maior** o valor do cofinanciamento, tendo em vista que os deslocamentos são mais onerosos.

Fonte: Pesquisa Google Maps.

Valor Máximo: André da Rocha (1.157 hab)

Valor Mínimo: Viamão (232.113 hab)

Valor Máximo: Santa Margarida do Sul (330 Km)

Valor Mínimo: Municípios mais populosos de cada Região de Saúde

Transporte sanitário intermunicipal | R\$ 63 milhões

2025 | R\$ 12,6 milhões (3 meses), 2026 | R\$ 50,4 milhões

► Critérios de cálculo do valor:

⬇️ **PIB per capita** - *inversamente proporcional*: quanto **maior** a renda, **menor** o valor do cofinanciamento, pois a disponibilidade de recursos próprios é maior.
Fonte: IBGE.

⬆️ **Percentual de população SUS dependente** - *diretamente proporcional*: quanto **maior** o percentual, **maior** o valor do cofinanciamento. Por padrão, usamos a média de 70%, mas há variação de 42% a 99,7% na cobertura SUS entre os municípios.
Fonte: População total menos população coberta por plano de saúde privado. Agência Nacional de Saúde – ANS.

Valor máximo: Alvorada (R\$ 15.550,82)

Valor mínimo: Triunfo: R\$ 430.464,73

Valor máximo: Santa Margarida do Sul (99,7%)

Valor mínimo: Flores da Cunha (42,3%)

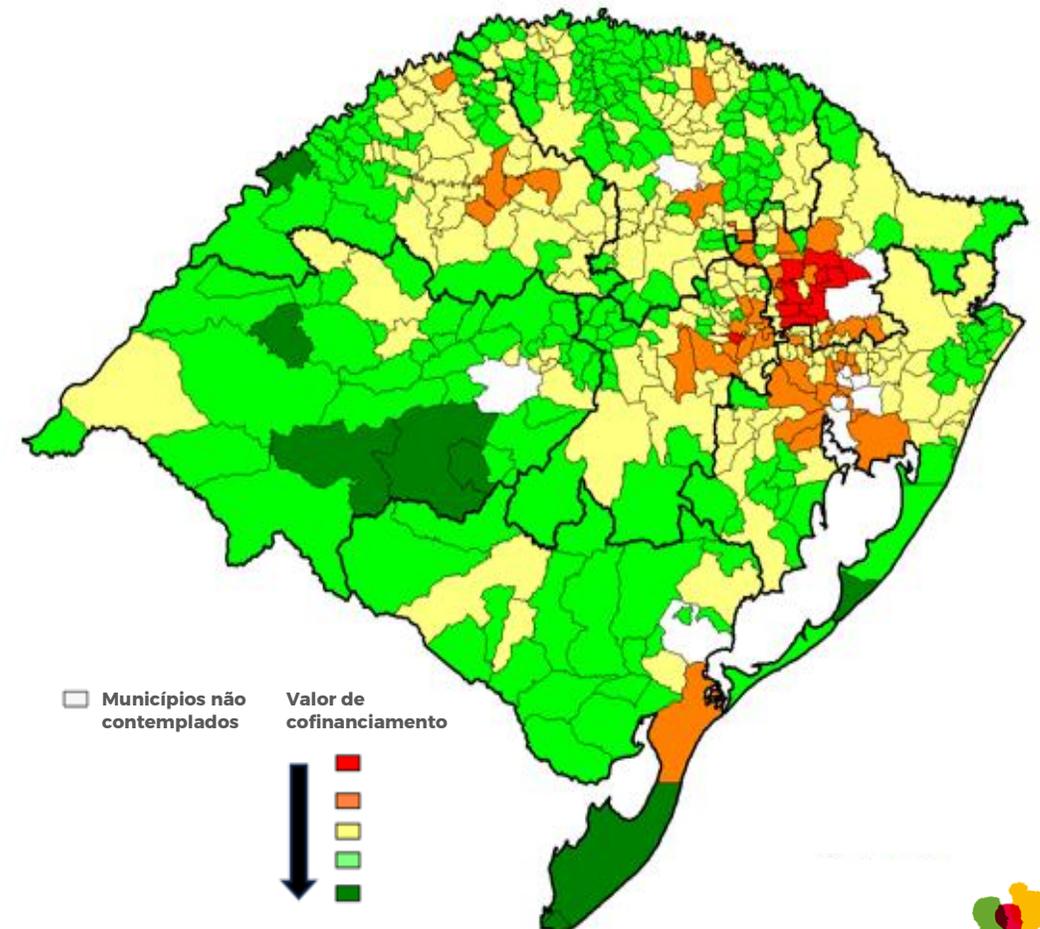
Transporte sanitário intermunicipal | R\$ 63 milhões

2025 | R\$ 12,6 milhões (3 meses), 2026 | R\$ 50,4 milhões

► Resultado final

15 MAIORES VALORES MENSAIS

Município	População 2024	Valor mensal por município
Santa Margarida do Sul	2.658	R\$ 13.658,86
São Gabriel	60.102	R\$ 12.810,21
Chuí	6.405	R\$ 12.663,69
Rosário do Sul	37.700	R\$ 11.960,52
Santa Vitória do Palmar	31.961	R\$ 11.925,61
Tavares	5.319	R\$ 11.706,44
Manoel Viana	6.917	R\$ 11.484,78
Garruchos	2.729	R\$ 11.366,14
Amaral Ferrador	5.394	R\$ 11.184,48
Sant'Ana do Livramento	87.296	R\$ 11.182,45
Dom Feliciano	13.291	R\$ 11.175,54
Mostardas	12.346	R\$ 11.130,86
Herval	6.307	R\$ 11.103,11
Maçambará	4.487	R\$ 10.990,18
Santana da Boa Vista	7.140	R\$ 10.978,26



Atenção domiciliar | R\$ 14,13 milhões

2025 | R\$ 2,83 milhões (3 meses), 2026 | R\$ 11,3 milhões

5. Novo incentivo estadual às 69 equipes existentes e financiamento para 20 novas equipes *

Tipo de equipe	Incentivo estadual (R\$)
EMAD Tipo I	13.000,00
EMAD Tipo II	8.840,00
EMAP	3.900,00
EMAP R	3.900,00

* As 20 novas equipes serão custeadas em sua totalidade pelo Estado, até a publicação da habilitação federal.

► **Abrangência:** 89 equipes no total.

► Indicadores e fórmulas:

i. percentual de usuários oriundos de hospital e/ou serviço de urgência.

$$\%Hosp/Urg = \frac{N^{\circ} \text{ de Usuários oriundos de Hosp/Urg}}{\text{Total de pacientes atendidos pela equipe}} \times 100$$

ii. percentual de usuários admitidos como AD2 e AD3.

$$\%AD2/AD3 = \frac{N^{\circ} \text{ de usuários AD2} + N^{\circ} \text{ de usuários AD3}}{\text{Total de usuários admitidos}} \times 100$$

► **Objetivo dos indicadores:** monitorar a eficiência das equipes de atenção domiciliar e o impacto na rede assistencial hospitalar.

Atenção à PCD e reabilitação física | R\$ 11,89 milhões

2025 | R\$ 2,39 milhões (3 meses), 2026 | R\$ 9,5 milhões

6. Novo incentivo à atenção à pessoa com deficiência: colete escoliose

- ▶ **Serviços:** atendimento multiprofissional com ortopedista, neuropediatra, nutricionista, terapeuta ocupacional, assistente social, psicólogo. Realização de radiografia panorâmica de coluna e dispensação de órtese do tipo colete.
- ▶ **Abrangência:** 75 usuários.
- ▶ **Indicador:** número absoluto de pacientes atendidos e em acompanhamento no serviço.

7. Reabilitação física: recurso para complementação de valores da Tabela SUS para dispensação de cadeiras de rodas e muletas (meios auxiliares de locomoção)

- ▶ **Finalidade:** reduzir tempo de espera pelo recurso.
- ▶ **Abrangência:** 18 serviços de referência.
- ▶ **Indicador:** número absoluto de Órteses, Próteses e Materiais Especiais (OPMEs) dispensados no período em comparação com o ano anterior.

Ambulatório de feridas | R\$ 12 milhões

2025 | R\$ 2,4 milhões (3 meses), 2026 | R\$ 9,6 milhões

8. Atendimento multiprofissional no ambulatório de feridas

- ▶ **Serviço: atendimento multiprofissional** com enfermeiro especialista, enfermeiro assistencial, técnico de enfermagem, assistente social, nutricionista e médico cirurgião vascular.
- ▶ **Abrangência:** 480 usuários/mês.
- ▶ **Indicador*:** número absoluto de pacientes atendidos e em acompanhamento no serviço.

*Indicadores em elaboração/revisão.

Novas habilitações (Assistir) | R\$ 70 milhões

2025 | R\$ 14 milhões (3 meses), 2026 | R\$ 56 milhões

9. Habilitação de novos tipos de serviço por meio do Programa Assistir

- ▶ **Finalidade:** ampliar serviços de referência com ampliação da oferta de primeiras consultas para acesso ao atendimento especializado.
- ▶ **Abrangência:** 58 novos serviços.
- ▶ **Critérios de seleção:**
 - necessidade de ampliação de acesso para primeiras consultas por central de regulação. (comparativo de nº de agendas disponibilizadas x nº médio de solicitações de consultas mês obtido pelo sistema GERCON);
 - serviço de referência para atendimento muito distante dos municípios de residência.
- ▶ **Indicadores e objetivos*:**
 - i. número absoluto de primeiras consultas disponibilizadas no sistema GERCON; (monitorar o desfecho do atendimento do paciente com a ampliação de cirurgias)
 - ii. cumprimento das regras do Programa Assistir, conforme portaria SES 537/2021.

*Indicadores em elaboração/revisão.

Redução das maiores filas eletivas | R\$ 355 milhões

2025 | R\$ 175 milhões (3 meses), 2026 | R\$ 180 milhões

10. Início do programa de redução das maiores filas de especialidades eletivas.

► Oftalmologia geral adulto

- **Fila:** 94.133 usuários*

Total	Por paciente (no pacote)**
SIGTAP	R\$ 96,69
PAULISTA	R\$ 131,26
UNIMED	R\$ 215,88
ANS	R\$ 155,37
IPE	R\$ 117,71
OCI + 50%(SP)	R\$ 270,00

► Ortopedia joelho

- **Fila:** 18.152 usuários*

Total	Por paciente (no pacote)**
SIGTAP	R\$ 9.585,56
PAULISTA	R\$ 9.776,29
UNIMED	R\$ 11.784,48
ANS	R\$ 10.032,80
IPE	R\$ 9.941,28
OCI + 50%(SP)	R\$ 9.490,35

- **Meta:** reduzir aproximadamente **70% da fila** nas especialidades escolhidas.

- **Indicador:** número de usuários atendidos no GERCON e GERINT.

* Atualizada em abril de 2025.

** Produção além do contratualizado.

Saúde mental (Acompanha RAPS) | R\$ 18 milhões

2025 | R\$ 3,6 milhões (3 meses), 2026 | R\$ 14,4 milhões

11. Equipes multiprofissionais de saúde mental comunitária (Acompanha RAPS)

- ▶ **Finalidade:** promover a saúde mental, prevenir agravos e reduzir internações hospitalares por Transtornos Mentais e Comportamentais (TMC).
- ▶ **Serviço: atendimento multiprofissional** por psicólogo, médico, terapeuta ocupacional, assistente social, enfermeiro ou outro profissional de saúde com formação ou experiência em saúde mental.
- ▶ **Abrangência:** 60 equipes – 1 por município
- ▶ **Incentivo mensal:** R\$ 20.000 por equipe.
- ▶ **Critérios de seleção:**
 - Municípios <15mil hab, sem equipe especializada de SM;
 - Altas taxas de tentativa/óbito por suicídio;
 - Altos índices de internação por transtornos mentais e comportamentais;
 - Judicialização de casos;
 - Afetados pelas enchentes;
 - Taxa de internação hospitalar em SM.

▶ Indicadores*:

- índice de internações por transtornos mentais e comportamentais (TMC);
- número de encontros realizados com a temática da saúde mental.

*Indicadores em elaboração/revisão.

UTI e UTI queimados (Assistir) | R\$ 82 milhões

2025 | R\$ 16,4 milhões (3 meses), 2026 | R\$ 65,6 milhões

12. Aumento no peso do Tipo de Serviço

Leitos de UTI: aumento no valor de incentivo estadual para diárias de UTI para hospitais de alta complexidade.

- ▶ **Abrangência:** 855 leitos em 28 hospitais (55% dos leitos de UTI com aumento de valor).
- ▶ **Critério de seleção:** hospitais com uma ou mais altas complexidades habilitadas (onco, cardio, neuro, traumato, bariátrica).
- ▶ **Indicador e fórmula*:** proporção de pacientes internados em leitos de Unidade de Terapia Intensiva (UTI) em relação ao total de leitos disponíveis.

Leitos de UTI Queimados: aumento no valor de incentivo estadual para diárias de UTI especializada em queimados.

- ▶ **Abrangência: 15 leitos em 1 hospital.**
- ▶ **Indicadores:**
 - Proporção de pacientes admitidos oriundos de outros municípios/regiões;
 - Taxa de infecção relacionada à assistência (ex.: sepse, pneumonia associada à ventilação mecânica).

Hospitais públicos municipais e HPP | R\$ 27,87 milhões

2025 | R\$ 5,57 milhões (3 meses), 2026 | R\$ 22,3 milhões

13. Aumento nos valores de incentivo aos hospitais públicos municipais

- ▶ **Abrangência:** 19 hospitais até 99 leitos e 14 hospitais acima de 100 leitos.
- ▶ **Indicadores (objetivos):**
 - taxa de ocupação dos leitos (mostrar utilização real da estrutura);
 - taxa de resolutividade local (percentual de casos resolvidos sem necessidade de transferência).

14. Aumento de 50% do recurso para os Hospitais de Pequeno Porte (HPP)

- ▶ **Abrangência:** 12 hospitais.
- ▶ **Indicadores (objetivos):**
 - taxa de ocupação dos leitos (mostrar utilização real da estrutura);
 - taxa de resolutividade local (percentual de casos resolvidos sem necessidade de transferência).

Recurso adicional 2026

R\$ 758 milhões *

+ Manutenção e ampliação das estratégias de 2025

+ Continuidade da ação de atendimento das maiores filas para consultas especializadas, exames e cirurgias

- ▶ Ampliação das demais subespecialidades de Oftalmo e Ortopedia;
- ▶ Cirurgia Geral;
- ▶ Dermatologia;
- ▶ Otorrinolaringologia;
- ▶ Urologia.

+ Aporte de incentivo para a Linha Materno-Infantil

+ Ação estratégica para atendimento dos pacientes que aguardam cirurgia nas filas internas dos hospitais

*Os valores podem sofrer alterações, conforme arrecadação.



+ recursos

+ atendimentos

+ saúde



Tudo pela *Saúde* de todos.



GOVERNO
DO ESTADO
**RIO
GRANDE
DO SUL**
O futuro nas unes.



SUS GAÚCHHO