

BOLETIM INFORMATIVO CAO - SAÚDE

Setembro Amarelo

"Conversar pode mudar vidas."

O Setembro Amarelo é
uma campanha de
conscientização sobre a
importância da prevenção
do suicídio.



Edição 9.2025



MPMT
Ministério Público
DO ESTADO DE MATO GROSSO

CAO - SAÚDE
CENTRO DE APOIO
OPERACIONAL EM
DEFESA DA SAÚDE

Setembro Amarelo

Setembro Amarelo é um movimento, uma campanha de conscientização sobre a prevenção do suicídio. Idealizada ainda no final de 2014 por diversas entidades, entre elas o CVV (Centro de Valorização da Vida), teve sua primeira edição em 2015. A cor “amarela” é usada mundialmente como referência direta ao Dia Mundial de Prevenção do Suicídio (10 de setembro).

Ao longo desses anos, tem sido possível observar uma evolução na conscientização da sociedade como um todo em relação ao assunto, com quebra de tabus e a abertura para se conversar abertamente sobre suicídio em diferentes ambientes sociais, como dentro da família, nas empresas, imprensa e poder público.

Qualquer pessoa (física ou jurídica) pode participar do Movimento. Mais do que simplesmente iluminar locais públicos ou chamar a atenção com ações de impacto, o CVV entende que o Setembro Amarelo deve ser uma oportunidade para se tratar do tema suicídio de forma ampla e consciente, por meio de palestras, debates, simpósios, publicações na imprensa e outras formas de criar um ambiente de conhecimento e esclarecimento.

Em 2025, o Centro de Valorização da Vida (CVV) apresenta a campanha do Setembro Amarelo com o tema **“Conversar pode mudar vidas”**. O foco é reforçar que o diálogo é uma ferramenta poderosa para acolher quem sofre em silêncio.

Seja parte dessa mudança. Promova a conversa sobre a prevenção do suicídio.

**CENTRO DE VALORIZAÇÃO DA VIDA – CVV**

O CVV é uma das ONGs mais antigas do país. Fundado em São Paulo em 1962, atua no apoio emocional e na prevenção do suicídio pelo telefone 188, e também por chat, e-mail e pessoalmente.

O CVV é uma das ONGs mais antigas do país. Fundado em São Paulo em 1962, atua no apoio emocional e na prevenção do suicídio por meio do telefone 188, e também por chat, e-mail e pessoalmente.

Hoje, 3.500 mil voluntários, em cerca de 100 postos, prestam serviço voluntário e gratuito 24 horas por dia, nos 365 dias do ano, aos que querem e precisam conversar sobre seus sentimentos, dores e descobertas, dificuldades e alegrias. De forma sigilosa e sem julgamentos, o voluntário do CVV busca ouvir aquele que liga com profundo respeito, aceitação, confiança e compreensão, valorizando a vida e, consequentemente, prevenindo o suicídio.

Após a implantação do telefone 188, por meio de acordo com o Ministério da Saúde que garantiu gratuidade da tarificação telefônica, registramos cerca de 3 milhões de atendimentos por ano.

**PREVENÇÃO DO SUICÍDIO**

Segundo estudo da Unicamp, 17% dos brasileiros, em algum momento, já pensaram em dar um fim à própria vida e, desses, 4,8% chegaram a elaborar um plano. Em muitos casos, é possível prevenir para que esses pensamentos suicidas não se tornem realidade.

As razões podem ser bem diferentes, porém muito mais gente do que se imagina já ocorreu em suicídio. Segundo estudo realizado pela Unicamp, 17% dos brasileiros, em algum momento, pensaram seriamente em dar um fim à própria vida e, esses, 4,8% chegaram a elaborar um plano para isso. Em muitos casos, é possível evitar que esses pensamentos suicidas se tornem realidade.

A primeira medida preventiva é a educação. Durante muito tempo, falar sobre suicídio foi um tabu, havia medo de se falar sobre o assunto. De uns tempos para cá, especialmente com o sucesso da campanha Setembro Amarelo, esta barreira foi derrubada e informações ligadas ao tema passaram a ser compartilhadas, possibilitando que as pessoas possam ter acesso a recursos de prevenção.

Setembro Amarelo



O Setembro Amarelo surgiu com a ideia de quebrar tabus, reduzir estigmas, estimular que as pessoas busquem e ofereçam ajuda.

Você conhece a historia que levou a escolha da cor amarela?



A campanha Yellow Ribbon (Láço Amarelo) começou nos EUA, em 1994, depois que o jovem Mike Emme, 17 anos, tirou a própria vida. Ele havia restaurado um automóvel Mustang 68, pintando-o de amarelo. Seus pais e amigos não perceberam que o jovem tinha problemas psicológicos e não conseguiram evitar sua morte. O corpo do rapaz foi encontrado dentro do carro.

No dia do velório de Emme, seus pais entregaram cartões decorados com fitas amarelas — mesma cor do Mustang restaurado — dentro de uma cesta com a seguinte mensagem: “Se você precisar, peça ajuda”.

A iniciativa deu origem ao movimento importante de prevenção ao suicídio, chamado de Yellow Ribbon (fita amarela), pois os cartões chegaram às mãos de pessoas que precisavam de ajuda.

Em 2003, a Organização Mundial da Saúde (OMS) instituiu o dia 10 de setembro para ser o Dia Mundial da Prevenção do Suicídio. E o amarelo do Mustang de Mike foi a cor escolhida para representar essa campanha, simbolizada pelo laço amarelo.

Setembro Amarelo

SINAIS DE ALERTA

Preste atenção aos sinais. Pequenas mudanças podem indicar um pedido de ajuda.



NÃO GOSTAR MAIS DE COISAS QUE CURTIA ANTES



FRASES COMO "PREFERIA ESTAR MORTO" OU "QUERO DESAPARECER"



ACHAR QUE OS OUTROS FICARÃO MELHOR DEPOIS DA SUA MORTE



PIORA DO DESEMPENHO NA ESCOLA OU NO TRABALHO



ISOLAR-SE E NÃO TER ESPERANÇA NO FUTURO



ACHAR QUE NADA NEM NINGUÉM PODE AJUDAR



DESCUIDO COM A APARÊNCIA



ALTERAÇÕES NO SONO E NO APETITE





VOCÊ PODE AJUDAR, FIQUE ATENTO:

Mudanças marcantes de hábitos, como isolamento, perda de interesse pelas atividades que você gosta, descoberto com aparência, piora do desempenho na escola ou no trabalho, alterações no sono e no apetite, frases como “preferia estar morto” ou “quero desaparecer” pode indicar necessidade de ajuda. A ajuda pode vir de um amigo, pai, colega de trabalho ou escola, professores, ou alguém que esteja próximo a quem precisa e também dos voluntários do CVV, que são treinados para conversar com pessoas que estão passando por alguma dificuldade e que podem pensar em tirar sua vida. Para conversar com um voluntário, basta ligar para o telefone 188, gratuito, que funciona 24 horas. Também é possível mandar um e-mail ou falar pelo chat, que podem ser acessados pelo site www.cvv.org.br. Produzimos alguns vídeos, em parceria com a UNICEF, para divulgarmos a importância da Prevenção. Todos podem utilizá-los!.

#SETEMBROAMARELO

CONVERSAR PODE MUDAR VIDAS

VOCÊ NÃO ESTÁ SÓ!

NÓS ESTAMOS JUNTOS NESSA, COM VOCÊ!

TODOS
PELA
VIDA!

PARA MAIS INFORMAÇÕES ACESSE O SITE: <https://setembroamarelo.org.br/>



MPMT
Ministério Público
DO ESTADO DE MATO GROSSO

CAO - SAÚDE
CENTRO DE APOIO
OPERACIONAL EM
DEFESA DA SAÚDE



setembro
roxo
fibrose
cística

Setembro também é SETEMBRO ROXO
Mês Nacional de Conscientização sobre a FIBROSE CÍSTICA.



**Setembro Roxo - Mês Nacional de
Conscientização sobre a Fibrose Cística**

**A vida inspira a gente a lutar por um futuro melhor para quem
tem FIBROSE CÍSTICA.**



MPMT
Ministério Público
DO ESTADO DE MATO GROSSO

CAO - SAÚDE
CENTRO DE APOIO
OPERACIONAL EM
DEFESA DA SAÚDE

Sobre a fibrose cística:

Conhecida como Doença do Beijo Salgado ou Mucoviscidose, a fibrose cística é uma doença genética rara e ainda sem cura. Resultado da disfunção da proteína reguladora da condutância transmembrana da fibrose cística (CFTR), ela faz com que toda a secreção do organismo da pessoa com a doença seja mais espessa que o normal, dificultando sua eliminação e podendo gerar infecções, inflamações e outros problemas de saúde



Principais sintomas da fibrose cística

- Tosse crônica
- Diarreia
- Pólipos nasais
- Pneumonia de repetição
- Baqueteamento digital
- Suor mais salgado que o normal
- Dificuldade para ganhar peso e estatura



Formas de diagnóstico

A triagem da fibrose cística começa logo nos primeiros dias de vida do bebê, por meio do **Teste do Pezinho**, exame gratuito e obrigatório para todos os recém-nascidos brasileiros. Caso ele indique uma alteração para a fibrose cística, é necessário que seja realizada uma segunda coleta e, se também for positiva, o **Teste do Suor** deve ser realizado.

Simples, indolor e não invasivo, o **Teste do Suor** deve ser feito para confirmar ou descartar o diagnóstico quando há a suspeita da fibrose cística, podendo ser realizado em qualquer fase da vida. Além dele, **exames genéticos** também podem ser utilizados para a confirmação da fibrose cística.

Onde realizar o Teste do Suor



Tratamento

- Uso de medicamentos como antibióticos e moduladores
- Reposição de enzimas digestivas
- Fisioterapia respiratória
- Prática regular de atividades físicas
- Inalação
- Suporte nutricional
- Suplementação vitamínica

• Formas de diagnóstico:

A triagem da fibrose cística começa logo nos primeiros dias de vida do bebê, por meio do **Teste do Pezinho**, exame gratuito e obrigatório para todos os recém-nascidos brasileiros. Caso ele indique uma alteração para a fibrose cística, é necessário que seja realizada uma segunda coleta e, se também for positiva, o **Teste do Suor** deve ser realizado.

Simples, indolor e não invasivo, o **Teste do Suor** deve ser feito para confirmar ou descartar o diagnóstico quando há a suspeita da fibrose cística, podendo ser realizado em qualquer fase da vida. Além dele, **exames genéticos** também podem ser utilizados para a confirmação da fibrose cística.

Tratamento:

- **Uso de medicamentos como antibióticos e moduladores,**
- **Reposição de enzimas digestivas,**
- **Fisioterapia respiratória,**
- **Prática regular de atividades físicas,**
- **Inalação,**
- **Suporte nutricional,**
- **Suplementação vitamínica.**

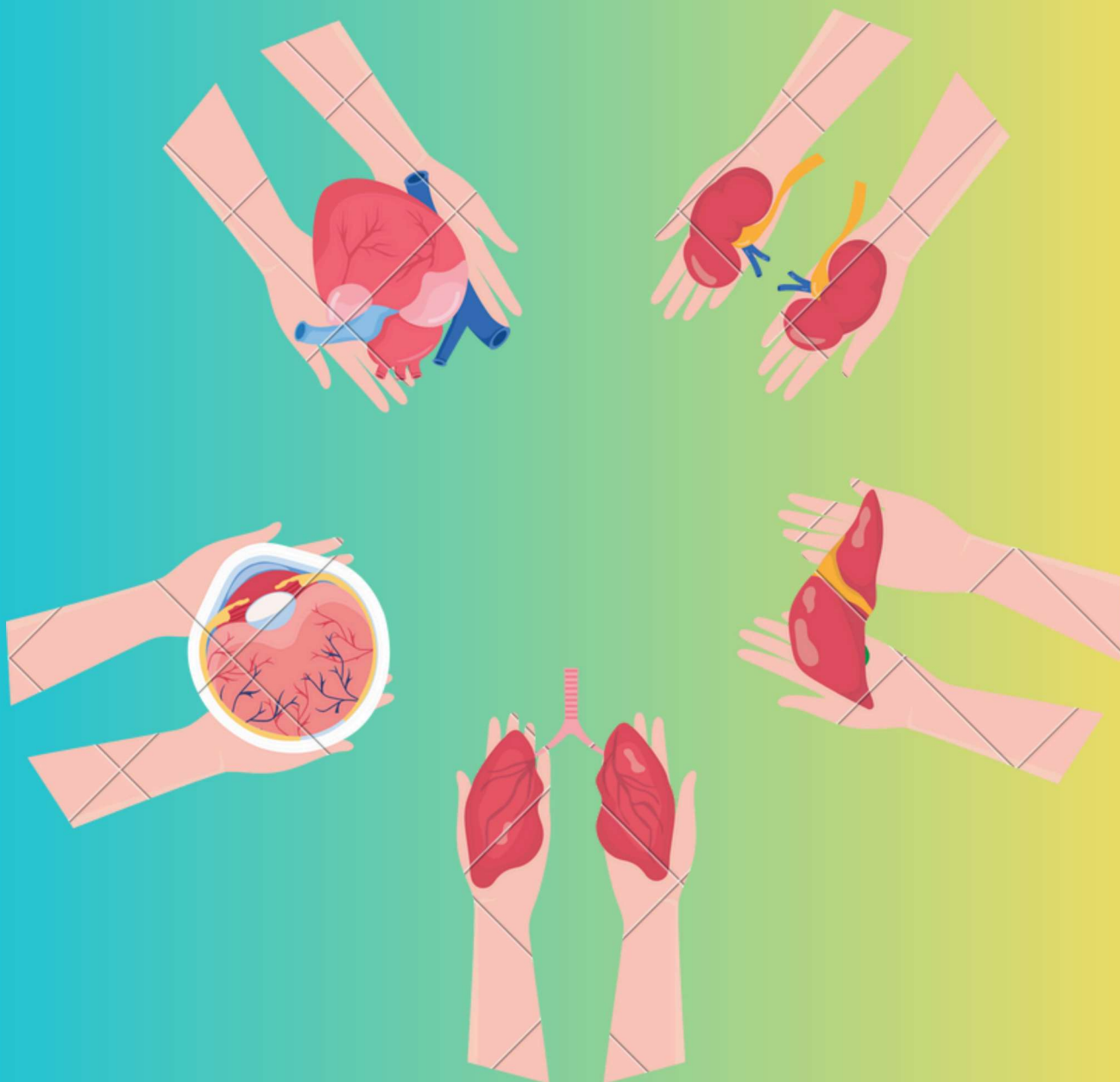
Mais informações acesse: **SETEMBRO ROXO - Fibrose Cística.**



MPMT
Ministério Público
DO ESTADO DE MATO GROSSO

CAO - SAÚDE
CENTRO DE APOIO
OPERACIONAL EM
DEFESA DA SAÚDE

Campanha de incentivo de doações de órgãos: “Você diz sim, o Brasil inteiro agradece”



SISTEMA NACIONAL DE TRANSPLANTES: <https://www.gov.br/saude/pt-br/composicao/saes/snt>



O Sistema Nacional de Transplantes - SNT é a estrutura responsável por coordenar, normatizar e monitorar a realização de transplantes de órgãos, tecidos e células no Brasil. Seu principal objetivo é garantir que os transplantes sejam realizados de forma ética, segura e transparente, respeitando os princípios do Sistema Único de Saúde - SUS.

O Brasil atingiu a marca de 14,9 mil transplantes no primeiro semestre de 2025, o maior da série histórica. Representa um crescimento de 21% em relação a 2022. Mas esse número pode ser ainda maior, pois 45% das famílias ainda recusam a doação. Durante o lançamento da campanha de incentivo à doação de órgãos nesta quinta-feira (25/09), o Ministério da Saúde apresentou programa inédito para qualificar o diálogo com as famílias e o acompanhamento das doações nos hospitais.

A iniciativa integra um conjunto de medidas que somam investimento de R\$ 20 milhões por ano para fortalecer o Sistema Nacional de Transplantes. A maior parte, R\$ 13 milhões para a inclusão de novos procedimentos, como transplantes de membrana amniótica, para casos graves de queimadura, e o transplante multivisceral, para falência intestinal. Os outros R\$ 7,4 milhões são para o Produt (Programa Nacional de Qualidade na Doação de Órgãos e Tecidos para Transplantes), cujo objetivo é aumentar o percentual de doação das famílias no país.

Atualmente, mais de 80 mil pessoas aguardam por um transplante no Brasil. A campanha de incentivo a doação de órgãos deste ano do Ministério da Saúde, que começa a ser veiculada neste mês, reforça a importância de todos informarem a sua família sobre a decisão de doar órgãos.

Modernização e novas tecnologias:

A política também estabelece a realização da prova cruzada virtual, exame feito remotamente para avaliar a compatibilidade imunológica entre doador e receptor. Esse recurso reduz riscos de rejeição, traz mais segurança e garante maior agilidade em situações de urgência, permitindo que o transplante aconteça o mais rápido possível.

A criação de critérios específicos de priorização para pacientes hipersensibilizados, grupo que, após transfusões sanguíneas ou gestações, desenvolve anticorpos que dificultam a compatibilidade é mais um avanço. A medida reduz o tempo de espera e amplia as chances de sucesso nos transplantes renais, impactando diretamente a qualidade de vida dessas pessoas.

No campo dos transplantes de medula óssea, o teste de quimerismo, exame de DNA utilizado para monitorar a rejeição e orientar condutas médicas, passa a ser ofertado de forma regular.

Liderança mundial:

O Brasil ocupa a 3ª posição mundial em número absoluto de procedimentos, atrás apenas de Estados Unidos e China, mas lidera em transplantes realizados integralmente por um sistema público.

SUS+35ANOS

Do lado do povo brasileiro



O maior sistema público de saúde do mundo é gratuito, universal e do Brasil

No 19 de setembro, o SUS completou 35 anos e se consolida como o maior sistema público, gratuito e universal de saúde. Resultado do movimento histórico da 8ª Conferência Nacional de Saúde (1986), o SUS ganhou forma na Constituição de 1988, que definiu a saúde como direito de todos e dever do Estado. Em 1990, a Lei nº 8.080 regulamentou o sistema em todo o território nacional.

Por ano, o SUS realiza 2,8 bilhões de atendimentos e conta com cerca de 3,5 milhões de profissionais em atuação.

Uma das ações que consolidou o cuidado integral no SUS foi a Estratégia Saúde da Família (eSF). Lançada em 1994, é um modelo inovador da Atenção Primária à Saúde (APS), que coloca a saúde no centro das necessidades da pessoa, da família e do território. As equipes estão presentes em todas as regiões do país com ações de promoção, prevenção, diagnóstico e tratamento em UBS das cidades, mas também em áreas remotas, fluviais, consultórios na rua e território indígena.

O SUS vai muito além dos hospitais e unidades de saúde — ele está no copinho de água que você bebe, no alimento seguro que consome, na ambulância que chega em minutos, no controle de epidemias e até na regulação de medicamentos. Não é apenas hospital: é rede, prevenção, ciência e proteção social.

VIVA O SUS

Ministério da Saúde recebe primeiro lote de 2,5 milhões de canetas reutilizáveis para insulina

O MINISTÉRIO DA SAÚDE RECEBEU UMA NOVA REMESSA DE 321,4 MIL CANETAS REUTILIZÁVEIS PARA APLICAÇÃO DE INSULINA NPH E REGULAR. A DISTRIBUIÇÃO AOS ESTADOS COMEÇOU NA SEXTA-FEIRA (12). ATÉ OUTUBRO, MAIS 2,2 MILHÕES DE UNIDADES SERÃO ENTREGUES PELA EMPRESA, TOTALIZANDO 2,5 MILHÕES DE CANETAS. A QUANTIDADE ASSEGURA O ABASTECIMENTO NACIONAL E O CUIDADO DOS PACIENTES COM DIABETES ATENDIDOS PELO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE (SUS).

A CANETA REUTILIZÁVEL É INDICADA PARA ADMINISTRAÇÃO DAS INSULINAS NPH E REGULAR E TEM VALIDADE DE TRÊS ANOS APÓS O PRIMEIRO USO. SOMENTE EM 2025, JÁ FORAM ENTREGUES MAIS DE 2,1 MILHÕES DE UNIDADES. “A ENTREGA DAS CANETAS REUTILIZÁVEIS CONTRIBUI PARA AMPLIAR A ADESÃO AO TRATAMENTO E REFORÇA O COMPROMISSO DO SUS COM OS PACIENTES. NO CASO DA INSULINA, A REDE PÚBLICA DE SAÚDE ESTÁ DEVIDAMENTE ABASTECIDA, MESMO DIANTE DA RESTRIÇÃO GLOBAL NA PRODUÇÃO DO MEDICAMENTO. O MINISTÉRIO DA SAÚDE RECORREU À COMPRA INTERNACIONAL DIANTE DA FALTA DO PRODUTO NO MERCADO INTERNO. O ACESSO DA POPULAÇÃO ESTÁ GARANTIDO DURANTE TODO O ANO”, DESTACOU O COORDENADOR GERAL DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA BÁSICA DO MINISTÉRIO DA SAÚDE, RAFAEL POLONI.

MUDANÇA DE TECNOLOGIA

A ATUAL EMPRESA FORNECEDORA PRODUZ CANETAS DO TIPO REUTILIZÁVEL, UMA MUDANÇA IMPORTANTE, JÁ QUE HÁ DÉCADAS OS PACIENTES ESTAVAM ACOSTUMADOS COM MODELOS DESCARTÁVEIS, QUE JÁ VINHAM PRÉ-PREENCHIDOS. O REFIL DO MEDICAMENTO DEVE PERMANECER ACOPLADO ATÉ O USO DA ÚLTIMA DOSE E É EXIBIDO O QUANTITATIVO DO MEDICAMENTO QUE DEVE SER ADMINISTRADO. A MUDANÇA DE TECNOLOGIA EXIGIU QUE A EMPRESA DISPONIBILIZASSE UM QUANTITATIVO MAIOR DE DISPOSITIVOS. AO TOTAL, MAIS DE 62 MILHÕES DE UNIDADES DE INSULINA JÁ FORAM ENTREGUES AOS GOVERNOS ESTADUAIS PARA DISTRIBUIÇÃO À POPULAÇÃO EM 2025. OUTRAS 7,6 MILHÕES DE UNIDADES DEVEM SER ENVIADAS AINDA NESTE ANO.

PARA ASSEGURAR O MANUSEIO CORRETO DAS CANETAS, O MINISTÉRIO DA SAÚDE PROMOVE TREINAMENTOS VIRTUAIS E DISPONIBILIZA CARTILHAS DE ORIENTAÇÃO.

INSULINAS: BRASIL INVESTE EM PRODUÇÃO NACIONAL

PARA ENFRENTAR A DEPENDÊNCIA EXTERNA E A RESTRIÇÃO MUNDIAL DE INSULINA, O MINISTÉRIO DA SAÚDE INVESTE NO COMPLEXO ECONÔMICO-INDUSTRIAL DA SAÚDE (CEIS) POR MEIO DE PARCERIAS PARA O DESENVOLVIMENTO PRODUTIVO (PDP). COM ESSAS PARCERIAS ESTABELECIDAS, A PRODUÇÃO NACIONAL DE INSULINAS HUMANAS E ANÁLOGAS JÁ FAZ PARTE DO QUANTITATIVO OFERTADO PELO SUS.

EM JULHO DESTA ANO, FOI DISTRIBUÍDO O PRIMEIRO LOTE, COM 207.385 MIL UNIDADES DE INSULINA HUMANA NPH E REGULAR, APÓS O INÍCIO DA TRANSFERÊNCIA DE TECNOLOGIA DA FARMACÊUTICA INDIANA WOCKHARDT PARA FUNDAÇÃO EZEQUIEL DIAS (FUNED) E A EMPRESA BRASILEIRA BIOMM. AO TODO, O GOVERNO FEDERAL INVESTE R\$ 142 MILHÕES NA AQUISIÇÃO DA TECNOLOGIA, QUE BENEFICIARÁ CERCA DE 350 MIL PESSOAS COM DIABETES. OS CONTRATOS PREVEEM A ENTREGA DE 8,01 MILHÕES DE UNIDADES DE INSULINA, ENTRE FRASCOS E CANETAS, À REDE PÚBLICA EM 2025 E 2026.

O MINISTÉRIO DA SAÚDE TAMBÉM APROVOU UMA PDP PARA A PRODUÇÃO NACIONAL DE INSULINA ANÁLOGA DE AÇÃO PROLONGADA, A GLARGINA. O PROJETO REÚNE BIO-MANGUINHOS (FIOCRUZ), BIOMM E A FARMACÊUTICA CHINESA GAN & LEE, COM PREVISÃO INICIAL DE PRODUZIR MAIS DE 30 MILHÕES DE FRASCOS. O MEDICAMENTO SERÁ DESTINADO AO TRATAMENTO DE PACIENTES COM DIABETES MELLITUS TIPOS 1 E 2.

SUS: REFERÊNCIA EM TRATAMENTO INTEGRAL DE DIABETES

O SUS OFERECE ASSISTÊNCIA INTEGRAL ÀS PESSOAS COM DIABETES, DESDE O DIAGNÓSTICO ATÉ O TRATAMENTO ADEQUADO, DE ACORDO COM O QUADRO CLÍNICO DE CADA PACIENTE. A PORTA DE ENTRADA PARA O CUIDADO É A ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE, QUE REALIZA O ACOMPANHAMENTO CONTÍNUO POR MEIO DE EQUIPES MULTIPROFISSIONAIS. ENTRE JANEIRO E MAIO DE 2025, MAIS DE 12,5 MILHÕES DE PESSOAS FORAM ATENDIDOS PARA ACOMPANHAMENTO E TRATAMENTO DA DOENÇA NAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE.

ATUALMENTE, SÃO OFERTADOS QUATRO TIPOS DE INSULINAS: INSULINAS HUMANAS NPH E REGULAR E INSULINAS ANÁLOGAS DE AÇÃO RÁPIDA E PROLONGADA, ALÉM DE MEDICAMENTOS ORAIS E PARA DIABETES MELLITUS.

FONTE: MINISTÉRIO DA SAÚDE

Ministério da Saúde orienta teste a todas as crianças para identificar possíveis sinais de autismo com foco na intervenção precoce

PRÓXIMO AO DIA NACIONAL DE LUTA DA PESSOA COM DEFICIÊNCIA, O MINISTÉRIO DA SAÚDE LANÇA A NOVA LINHA DE CUIDADO PARA TRANSTORNO DO ESPECTRO AUTISTA (TEA). O DOCUMENTO ORIENTA QUE OS PROFISSIONAIS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA FAÇAM O TESTE DE SINAIS DE AUTISMO EM TODAS AS CRIANÇAS ENTRE 16 E 30 MESES DE IDADE COMO PARTE DA ROTINA DE AVALIAÇÃO DO SEU DESENVOLVIMENTO. A EXPECTATIVA É QUE AS INTERVENÇÕES E ESTÍMULOS A ESSES PACIENTES OCORRAM ANTES MESMO DO DIAGNÓSTICO FECHADO. A ATUAÇÃO PRECOCE É FUNDAMENTAL PARA AUTONOMIA E INTERAÇÃO SOCIAL FUTURA.

A ESTIMATIVA É QUE 1,0% DA POPULAÇÃO BRASILEIRA VIVA COM TRANSTORNO DO ESPECTRO AUTISTA. OS DADOS DA PESQUISA DO IBGE APONTAM AINDA QUE 71% DESSA POPULAÇÃO APRESENTA TAMBÉM OUTRAS DEFICIÊNCIAS, O QUE REFORÇA A NECESSIDADE DE AÇÕES INTEGRADAS NO SUS. A NOVA LINHA DE CUIDADO LANÇADA PELO MINISTÉRIO DA SAÚDE ORIENTA GESTORES E PROFISSIONAIS DE SAÚDE SOBRE COMO DEVE FUNCIONAR A REDE, DA ATENÇÃO PRIMÁRIA AOS SERVIÇOS ESPECIALIZADOS, COM FOCO NO RASTREIO PRECOCE E INÍCIO IMEDIATO DA ASSISTÊNCIA. O DOCUMENTO FOI ELABORADO A PARTIR DE AMPLO DIÁLOGO COM SOCIEDADE CIVIL, ESTADOS E MUNICÍPIOS.

COM A APLICAÇÃO DO M-CHAT, TESTE DE TRIAGEM PARA IDENTIFICAR SINAIS DE AUTISMO NOS PRIMEIROS ANOS DE VIDA, OS PROFISSIONAIS DE SAÚDE VÃO PODER ENCAMINHAR E ORIENTAR AS FAMÍLIAS QUANTO AOS ESTÍMULOS E INTERVENÇÕES NECESSÁRIAS CASO A CASO. O QUESTIONÁRIO JÁ ESTÁ DISPONÍVEL NA CADERNETA DIGITAL DA CRIANÇA E NO PRONTUÁRIO ELETRÔNICO E-SUS E, AGORA, DEVERÁ SER APLICADO A TODAS AS CRIANÇAS EM ATENDIMENTO DESDE A ATENÇÃO PRIMÁRIA. OS ESTÍMULOS E TERAPIAS PARA AS CRIANÇAS COM SINAIS DE TEA ESTÃO PREVISTOS NO GUIA DE INTERVENÇÃO PRECOCE ATUALIZADO PELO MINISTÉRIO DA SAÚDE E QUE SERÁ COLOCADO EM CONSULTA PÚBLICA.

OUTRA INOVAÇÃO É O FORTALECIMENTO DO PROJETO TERAPÊUTICO SINGULAR (PTS), QUE GARANTE UM PLANO DE TRATAMENTO INDIVIDUALIZADO CONSTRUÍDO ENTRE EQUIPES MULTIPROFISSIONAIS E FAMÍLIAS. A NOVA LINHA DE CUIDADO TAMBÉM ORIENTA SOBRE OS FLUXOS DE ENCAMINHAMENTO, ESCLARECENDO QUANDO O PACIENTE ATENDIDO NOS CENTROS ESPECIALIZADOS EM REABILITAÇÃO (CER) DEVE SER ENCAMINHADO A OUTROS SERVIÇOS, COMO OS DE SAÚDE MENTAL, CASO O PACIENTE APRESENTE ALGUM TIPO DE SOFRIMENTO PSÍQUICO.

A NOVA LINHA DE CUIDADO PARA PESSOAS COM TEA TAMBÉM DESTACA A IMPORTÂNCIA DO ACOLHIMENTO E DO SUPORTE ÀS FAMÍLIAS, RECONHECENDO O PAPEL CENTRAL DOS PAIS E CUIDADORES NO DESENVOLVIMENTO INFANTIL. A ESTRATÉGIA PREVÊ AÇÕES DE ORIENTAÇÃO PARENTAL, GRUPOS DE APOIO E CAPACITAÇÃO DE PROFISSIONAIS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA PARA ESTIMULAR PRÁTICAS NO AMBIENTE DOMICILIAR QUE COMPLEMENTEM O TRABALHO MULTIPROFISSIONAL. COM ISSO, BUSCA REDUZIR A SOBRECARGA DAS FAMÍLIAS E PROMOVER VÍNCULOS AFETIVOS SAUDÁVEIS.

O MINISTÉRIO DA SAÚDE ARTICULA A IMPLEMENTAÇÃO DO PROGRAMA DE TREINAMENTO DE HABILIDADES PARA CUIDADORES DA ORGANIZAÇÃO MUNDIAL DA SAÚDE (OMS) VOLTADO PARA AS FAMÍLIAS, PRINCIPALMENTE AS COM CRIANÇAS COM TEA OU COM ATRASO NO DESENVOLVIMENTO. A PROPOSTA PREVÊ A FORMAÇÃO DE PROFISSIONAIS QUE IRÃO APOIAR PAIS E CUIDADORES, OFERECENDO FERRAMENTAS PARA ESTIMULAR O DESENVOLVIMENTO DAS CRIANÇAS, PROMOVER INTERAÇÕES POSITIVAS, REDUZIR ESTIGMAS E APOIAR O BEM-ESTAR DAS FAMÍLIAS.

EXPANSÃO DA REDE DE ASSISTÊNCIA: HABILITAÇÃO E MAIS RECURSOS PARA 71 SERVIÇOS

COM INVESTIMENTO DE R\$ 72 MILHÕES, O MINISTÉRIO DA SAÚDE ANUNCIOU 71 NOVOS SERVIÇOS QUE FORTALECEM A REDE DE CUIDADOS À PESSOA COM DEFICIÊNCIA E O ATENDIMENTO ÀS PESSOAS COM TRANSTORNO DO ESPECTRO AUTISTA. AS MEDIDAS, QUE INTEGRAM O AGORA TEM ESPECIALISTAS, VÃO BENEFICIAR DIRETAMENTE 18 ESTADOS E O DISTRITO FEDERAL: ALAGOAS, AMAZONAS, ESPÍRITO SANTO, GOIÁS, MINAS GERAIS, MATO GROSSO DO SUL, MATO GROSSO, PARAÍBA, PERNAMBUCO, PIAUÍ, PARANÁ, RIO DE JANEIRO, RIO GRANDE DO NORTE, RONDÔNIA, RIO GRANDE DO SUL, SANTA CATARINA, SÃO PAULO E TOCANTINS.

ENTRE OS SERVIÇOS, DESTACAM-SE A HABILITAÇÃO DE 23 NOVOS CENTROS ESPECIALIZADOS EM REABILITAÇÃO (CERS) - UNIDADES MULTIPROFISSIONAIS QUE OFERECEM DIAGNÓSTICO, TRATAMENTO E ACESSO A TECNOLOGIAS ASSISTIVAS. OUTROS 33 CERS PASSAM A CONTAR COM UM CUSTEIO ADICIONAL DE 20%, REFORÇANDO A CAPACIDADE DE ATENDIMENTO ÀS PESSOAS COM TEA. TAMBÉM FORAM HABILITADOS 15 VEÍCULOS DE TRANSPORTE SANITÁRIO ADAPTADO, FUNDAMENTAIS PARA GARANTIR DESLOCAMENTO SEGURO ÀS UNIDADES DE SAÚDE. ALÉM DISSO, 8 AMPLIAÇÕES DE PORTE EM CERS JÁ EXISTENTES PERMITIRÃO QUE CADA SERVIÇO PASSE A OFERECER MAIS MODALIDADES DE REABILITAÇÃO.

A EXPANSÃO REFORÇA A REDE PÚBLICA DE REABILITAÇÃO NO BRASIL, QUE HOJE CONTA COM 326 CENTROS E COM REPASSES FEDERAIS DE MAIS DE R\$ 975 MILHÕES POR ANO.

FONTE: MINISTÉRIO DA SAÚDE

Novo PAC Saúde acelera início das obras Seleções 2025 com formalização concluída

NA ÚLTIMA SEXTA-FEIRA (26), O NOVO PAC SAÚDE FINALIZOU A FORMALIZAÇÃO DAS PROPOSTAS DE OBRAS SELECIONADAS NO PROGRAMA SELEÇÕES 2025, AUTORIZANDO ESTADOS E MUNICÍPIOS A INICIAREM OS PROCESSOS DE EXECUÇÃO. COM O ORÇAMENTO EMPENHADO E PRAZOS MAIS CURTOS ESTABELECIDOS, O PROGRAMA AVANÇA PARA AGILIZAR A CONSTRUÇÃO DE UNIDADES DE SAÚDE QUE BENEFICIARÃO DIRETAMENTE A POPULAÇÃO.

ATÉ O MOMENTO, FORAM CONTEMPLADAS:

768 UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE (UBS), DE UM TOTAL DE 800;

100 CENTROS DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL (CAPS), DE 130;

31 POLICLÍNICAS, DE 46.

AS DEMAIS PROPOSTAS DEVEM SER FORMALIZADAS NOS PRÓXIMOS DIAS.

PORTARIA DEFINE PRAZOS DE 180 DIAS PARA AÇÃO PREPARATÓRIA

A PORTARIA GM/MS Nº 8.241/2025, PUBLICADA EM 26 DE SETEMBRO DE 2025, ESTABELECE DIRETRIZES E PRAZOS PARA A AÇÃO PREPARATÓRIA DE OBRAS DO NOVO PROGRAMA DE ACELERAÇÃO DO CRESCIMENTO (NOVO PAC SAÚDE) NA ÁREA DA SAÚDE, INICIADAS A PARTIR DE JUNHO DE 2025, NO MODELO DE TRANSFERÊNCIA FUNDO A FUNDO. ESSA ETAPA, QUE MARCA A TRANSIÇÃO DA SELEÇÃO PARA A EXECUÇÃO DAS OBRAS, É FUNDAMENTAL PARA GARANTIR SEGURANÇA, REGULARIDADE E AGILIDADE NO ANDAMENTO DOS PROJETOS.

PELA NOVA REGULAMENTAÇÃO, OS PRAZOS PARA OBRAS HABILITADAS APÓS A ENTRADA EM VIGOR DA PORTARIA PASSAM A CONTAR A PARTIR DA PUBLICAÇÃO DE PORTARIA ESPECÍFICA DO MINISTÉRIO DA SAÚDE. JÁ PARA PROJETOS COM HABILITAÇÃO ANTERIOR, COMO AS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE (UBS) CONTEMPLADAS EM PORTARIAS DE 23 DE SETEMBRO, A CONTAGEM INICIA EM 26 DE SETEMBRO DE 2025, DATA DA PUBLICAÇÃO DA PORTARIA GM/MS Nº 8.241.

NA NOVA SISTEMÁTICA IMPLEMENTADA PELA PORTARIA RECÉM-PUBLICADA, A AÇÃO PREPARATÓRIA TERÁ DURAÇÃO TOTAL DE 180 DIAS, ENGLOBANDO A ASSINATURA DO CONTRATO, A EMISSÃO DA ORDEM DE SERVIÇO E A INSTALAÇÃO DA PLACA PADRÃO DA OBRA. HÁ TAMBÉM UM PRAZO INTERMEDIÁRIO, DE 120 DIAS, PARA COMPROVAR A PUBLICAÇÃO DO EDITAL DE LICITAÇÃO. AMBOS OS PRAZOS PODEM SER PRORROGADOS POR PERÍODO EQUIVALENTE, DESDE QUE JUSTIFICADOS TECNICAMENTE POR MEIO DO SISTEMA DE MONITORAMENTO DE OBRAS (SISMOB).

NO CASO DAS POLICLÍNICAS, OS MUNICÍPIOS TÊM ATÉ 30 DE DEZEMBRO DE 2025 PARA APRESENTAR O PROJETO BÁSICO E DEMAIS DOCUMENTOS À CAIXA ECONÔMICA FEDERAL, GARANTINDO O CUMPRIMENTO DO CRONOGRAMA ESTABELECIDO PARA O AVANÇO DAS OBRAS.

APOIO AOS GESTORES LOCAIS

- PARA QUE ESTADOS E MUNICÍPIOS CUMPRAM OS PRAZOS COM CELERIDADE E SEGURANÇA, O MINISTÉRIO DA SAÚDE OFERECE UM CONJUNTO ROBUSTO DE FERRAMENTAS E ORIENTAÇÕES, INCLUINDO:
- PROJETOS REFERENCIAIS DE QUALIDADE, COM COMPLEMENTARES E PLANILHAS ORÇAMENTÁRIAS REGIONALIZADAS, PERMITINDO UM PLANEJAMENTO DETALHADO;
- MODELOS VALIDADOS PELA ANVISA, QUE AGILIZAM A ANÁLISE PELAS VIGILÂNCIAS LOCAIS;
- KIT LICITAÇÃO, COM DOCUMENTOS ADAPTADOS A PARTIR DE REFERÊNCIAS DO COMPRAS E DA AGU, FACILITANDO A INSTRUÇÃO DOS PROCESSOS LICITATÓRIOS;
- CAPACITAÇÕES CONTÍNUAS, POR MEIO DE LIVES, PÍLULAS DE CONHECIMENTO E PARTICIPAÇÕES EM CONGRESSOS;
- CANAIS DE ATENDIMENTO PERSONALIZADOS, VIA WHATSAPP, TELEFONE E GRUPOS DE TROCA DE EXPERIÊNCIAS, GARANTINDO SUPORTE DIRETO AOS GESTORES.

COM ISSO, O NOVO PAC SAÚDE GARANTE QUE A EXECUÇÃO DAS OBRAS SEJA ÁGIL, SEGURA E ALINHADA ÀS NORMAS TÉCNICAS, ACELERANDO A EXPANSÃO E A MODERNIZAÇÃO DA REDE PÚBLICA DE SAÚDE EM TODO O PAÍS.

FONTE: MINISTÉRIO DA SAÚDE.

Brasil completa 10 anos sem casos de raiva humana transmitida por cães

BRASIL ALCANÇOU UM MARCO HISTÓRICO NA SAÚDE PÚBLICA: DEZ ANOS SEM REGISTROS DE RAIVA HUMANA TRANSMITIDA POR VARIANTES VIRAIS TÍPICAS DE CÃES (AGV1/AGV2). O RESULTADO É PROVENIENTE DE UMA ESTRATÉGIA INTEGRADA DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE (SUS), QUE COMBINA CAMPANHAS MASSIVAS DE VACINAÇÃO DE CÃES E GATOS, DISTRIBUIÇÃO GRATUITA DE VACINAS E SOROS ANTIRRÁBICOS PARA HUMANOS E ANIMAIS, RÁPIDA RESPOSTA A FOCOS DA DOENÇA, ALÉM DO FORTALECIMENTO DA VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA. ENTRE 2023 E 2025, O MINISTÉRIO DA SAÚDE (MS) INVESTIU CERCA DE R\$ 231 MILHÕES POR ANO EM IMUNIZAÇÃO.

O ÚLTIMO CASO DE RAIVA HUMANA DE QUE SE TEM NOTÍCIA NO PAÍS FOI REGISTRADO EM 2015, NO MATO GROSSO DO SUL, NA REGIÃO DE FRONTEIRA COM A BOLÍVIA. ANTES DISSO, EM 2013, HOVE OCORRÊNCIA NO MARANHÃO. A CONQUISTA DE UMA DÉCADA SEM REGISTROS DA DOENÇA REFORÇA A IMPORTÂNCIA DE INVESTIMENTOS E DA ADEÇÃO ÀS PRÁTICAS DE CUIDADO E PROTEÇÃO NO CONTEXTO DA SAÚDE PÚBLICA BRASILEIRA. TRATA-SE, TAMBÉM, DE UM MOMENTO DE CONSCIENTIZAÇÃO DA POPULAÇÃO PARA A VACINAÇÃO DOS ANIMAIS DOMÉSTICOS. ESSA ESTRUTURA INTEGRADA ASSEGURA A PREVENÇÃO DE ZONÓSES E FORTALECE A VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA.

A SECRETÁRIA DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE E AMBIENTE, MARIÂNGELA SIMÃO, COMEMORA O MARCO, QUE TERÁ CONTINUIDADE NA ENTREGA À ORGANIZAÇÃO MUNDIAL DA SAÚDE (OMS), EM 2026, DE DOSSIÊ SOBRE A ELIMINAÇÃO DA DOENÇA EM TODO TERRITÓRIO NACIONAL. “É COM MUITO ORGULHO QUE CELEBRAMOS 10 ANOS SEM CASOS DE RAIVA HUMANA TRANSMITIDA POR CÃES EM NOSSO PAÍS. UM RESULTADO HISTÓRICO, FRUTO DE CAMPANHAS DE VACINAÇÃO DE CÃES E GATOS, DISTRIBUIÇÃO GRATUITA DE VACINAS E SOROS PARA TODA A POPULAÇÃO, E DEDICAÇÃO INCANSÁVEL DOS PROFISSIONAIS DO SUS. ENQUANTO O MUNDO AINDA REGISTRA CERCA DE 60 MIL MORTES, TODOS OS ANOS, POR RAIVA CANINA, O BRASIL JÁ É UMA REFERÊNCIA GLOBAL, MOSTRANDO QUE O SUS, COM A ESTRATÉGIA ‘UMA SÓ SAÚDE’ É CAPAZ DE PROTEGER A VIDA DAS PESSOAS E DOS ANIMAIS”, ENFATIZOU SIMÃO.

HISTÓRICO

DESDE A CRIAÇÃO, EM 1983, DO PROGRAMA REGIONAL DE ELIMINAÇÃO DA RAIVA, DA ORGANIZAÇÃO PAN-AMERICANA DA SAÚDE (OPAS), OS CASOS NA AMÉRICA LATINA CAÍRAM EM 98% (DE, APROXIMADAMENTE, 300 REGISTROS NAQUELE ANO, PARA APENAS 3 EM 2024). NO BRASIL, OS AVANÇOS REFORÇAM O COMPROMISSO COM A SAÚDE ÚNICA E O PAÍS JÁ TRABALHA PARA CONSOLIDAR ESSE RESULTADO NO CENÁRIO INTERNACIONAL.

ATÉ 2026, O BRASIL DEVE ENTREGAR À OPAS/OMS, O DOSSIÊ DE ELIMINAÇÃO DA RAIVA HUMANA TRANSMITIDA POR CÃES, REUNINDO MAIS DE UMA DÉCADA DE EVIDÊNCIAS EPIDEMIOLÓGICAS. CASO SEJA VALIDADO, SERÁ O SEGUNDO PAÍS DAS AMÉRICAS A RECEBER O RECONHECIMENTO, DEPOIS DO MÉXICO.

APESAR DA CONQUISTA, ESPECIALISTAS ALERTAM PARA A NECESSIDADE DE MANTER A VIGILÂNCIA ATIVA CONTRA OUTROS RESERVATÓRIOS, COMO MORCEGOS E PRIMATAS NÃO HUMANOS. GLOBALMENTE, A RAIVA TRANSMITIDA POR CÃES AINDA CAUSA MILHARES DE MORTES POR ANO, PRINCIPALMENTE NA ÁSIA E NA ÁFRICA.

UMA SÓ SAÚDE

A “UMA SÓ SAÚDE”, TAMBÉM CONHECIDA COMO “SAÚDE ÚNICA”, É A TRADUÇÃO DO TERMO EM INGLÊS “ONE HEALTH”, QUE SE REFERE A UMA ABORDAGEM INTEGRADA QUE RECONHECE A CONEXÃO ENTRE A SAÚDE HUMANA, ANIMAL, VEGETAL E AMBIENTAL. A ABORDAGEM PROPÕE E INCENTIVA A COMUNICAÇÃO, COOPERAÇÃO, COORDENAÇÃO E COLABORAÇÃO ENTRE DIFERENTES DISCIPLINAS, PROFISSIONAIS, INSTITUIÇÕES E SETORES PARA FORNECER SOLUÇÕES DE MANEIRA MAIS ABRANGENTE E EFETIVA.

A IMPLEMENTAÇÃO FAVORECE A COOPERAÇÃO A NÍVEL LOCAL E GLOBAL NO ENFRENTAMENTO A DESAFIOS EMERGENTES E REEMERGENTES, COMO PANDEMIAS, RESISTÊNCIA MICROBIANA, MUDANÇAS CLIMÁTICAS E OUTRAS AMEAÇAS À SAÚDE. E TRANSCENDE FRONTEIRAS DISCIPLINARES, SETORIAIS E GEOGRÁFICAS, BUSCANDO SOLUÇÕES SUSTENTÁVEIS E INTEGRADAS PARA PROMOVER A SAÚDE DOS SERES HUMANOS, ANIMAIS DOMÉSTICOS E SILVESTRES, VEGETAIS E O AMBIENTE MAIS AMPLO, INCLUINDO ECOSISTEMAS.

FONTE: MINISTÉRIO DA SAÚDE

ATUALIZAÇÕES NA LEGISLAÇÃO

- **PORTARIA GM/MS Nº 8.241, DE 25 DE SETEMBRO DE 2025**

ESTABELECE PRAZOS DA ETAPA DE AÇÃO PREPARATÓRIA DAS OBRAS SELECIONADAS EM 2025 E 2026 NO ÂMBITO DO PROGRAMA DE ACELERAÇÃO DO CRESCIMENTO - NOVO PAC, NA MODALIDADE FUNDO A FUNDO.

- **PORTARIA GM/MS Nº 6.623, DE 14 DE FEVEREIRO DE 2025**

INSTITUI A REDE DE IMUNOBIOLOGICOS PARA PESSOAS COM SITUAÇÕES ESPECIAIS - RIE.

- **PORTARIA SECTICS/MS Nº 71, DE 24 DE SETEMBRO DE 2025**

TORNA PÚBLICA A DECISÃO DE INCORPORAR, NO ÂMBITO DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE - SUS, O LAROTRECTINIBE PARA PACIENTES PEDIÁTRICOS COM TUMORES SÓLIDOS LOCALMENTE AVANÇADOS OU METASTÁTICOS POSITIVOS PARA FUSÃO DO GENE NTRK.

- **PORTARIA SECTICS/MS Nº 075, DE 24 DE SETEMBRO DE 2025**

TORNA PÚBLICA A DECISÃO DE NÃO INCORPORAR, NO ÂMBITO DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE - SUS, O REGORAFENIBE PARA O TRATAMENTO DE INDIVÍDUOS COM TUMOR DO ESTROMA GASTROINTESTINAL AVANÇADO OU METASTÁTICO, APÓS FALHA AO IMATINIBE E SUNITINIBE.

- **PORTARIA SECTICS/MS Nº 74, DE 24 DE SETEMBRO DE 2025**

TORNA PÚBLICA A DECISÃO DE NÃO INCORPORAR, NO ÂMBITO DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE - SUS, O SELUMETINIBE PARA O TRATAMENTO DE PACIENTES PEDIÁTRICOS COM NEUROFIBROMATOSE TIPO 1 (NF1) E NEUROFIBROMA PLEXIFORME INOPERÁVEL SINTOMÁTICO.

ATUALIZAÇÕES

MINISTÉRIO DA SAÚDE

- **NOTA TÉCNICA Nº 626/2025-CGCAN/DECAN/SAES/MS**

O OBJETIVO DESTA NOTA TÉCNICA É UNIFORMIZAR AS INFORMAÇÕES RELACIONADAS AO ACESSO AO EXAME DE MAMOGRAFIA NO ÂMBITO DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE (SUS).

- **NOTA TÉCNICA Nº 5/2025-CGPRESP/DEMSP/SVSA/MS**

FORNECE DIRETRIZES ABRANGENTES PARA A PREPARAÇÃO E RESPOSTA ÀS ONDAS DE FRIO E FORTALECER A CAPACIDADE DO SERVIÇO DE SAÚDE NA GESTÃO DOS RISCOS À SAÚDE DURANTE AS BAIXAS TEMPERATURAS, VISANDO MINIMIZAR OS IMPACTOS ADVERSOS À SAÚDE DA POPULAÇÃO.

- **NOTA TÉCNICA CONJUNTA Nº 280/2025-CIMVAC/CGIAD/SAPS/MS**

DIVULGAÇÃO DA FUNCIONALIDADE DE SUPORTE À DECISÃO CLÍNICA (SDC) PARA MANEJO CLÍNICO DA DENGUE NO ÂMBITO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA (APS), INCORPORADA NA VERSÃO 5.4 DO PRONTUÁRIO ELETRÔNICO E-SUS APS

- **NOTA TÉCNICA Nº 7/2025-CGMA/DEMAS/SEIDIGI/MS**

ESTABELECE METODOLOGIA E CRITÉRIOS PARA A DISTRIBUIÇÃO DOS RECURSOS DA ETAPA 2: IMPLEMENTAÇÃO DAS AÇÕES DE TRANSFORMAÇÃO PARA A SAÚDE DIGITAL, DO PROGRAMA SUS DIGITAL

- **NOTA TÉCNICA CONJUNTA Nº 289/2025-CGZV/DEDT/CGLAB/SVSA/MS**

TRATA DAS ATUALIZAÇÕES REFERENTES AO ENVIO DE AMOSTRAS PARA PESQUISA DE TOXINAS RELACIONADAS À INVESTIGAÇÃO DE CASO COMPATÍVEL COM A DOENÇA DE HAFF.

ATUALIZAÇÕES

MINISTÉRIO DA SAÚDE

- **NOTA TÉCNICA CONJUNTA Nº 309/2025-CGLAB/SVSA/MS/BRCast E ANVISA**

DISPÕE DE INFORMAÇÕES SOBRE O AUMENTO DA DETECÇÃO DE ISOLADOS DE PSEUDOMONAS AERUGINOSA COM COPRODUÇÃO DE CARBAPENEMASES DOS TIPOS SERINO-B-LACTAMASES E METALO-B-LACTAMASES, BEM COMO A EMERGÊNCIA DE OUTROS PATÓGENOS COM MÚLTIPLOS MECANISMOS DE RESISTÊNCIA A CARBAPENÊMICOS, EM DIFERENTES REGIÕES DO PAÍS.

CAO - SAÚDE

- **PORTARIA Nº 0650/2025/GBSES:**

DISPÕE SOBRE A OBRIGATORIEDADE DE UTILIZAÇÃO DO INDICASUS NO PROCESSO DE BUSCA POR LEITOS HOSPITALARES PELA CENTRAL REGULADORA DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA (CRUE), NO ÂMBITO DO ESTADO DE MATO GROSSO E DÁ OUTRAS PROVIDÊNCIAS.

- **PRECEDENTE: STF FIXA CRITÉRIOS PARA QUE PLANOS DE SAÚDE CUBRAM TRATAMENTOS FORA DA LISTA DA ANS:**

O SUPREMO TRIBUNAL FEDERAL, FIXOU CRITÉRIOS PARA QUE OS PLANOS DE SAÚDE CUBRAM TRATAMENTOS QUE ESTÃO FORA DA LISTA AGÊNCIA NACIONAL DE SAÚDE (ANS).

EQUIPE
CAO - SAÚDE

MILTON MATTOS DA SILVEIRA NETO
PROMOTOR DE JUSTIÇA E COORDENADOR

LUCIANO MARTINS DA SILVA
PROMOTOR DE JUSTIÇA E COORDENADOR ADJUNTO

JHENNIFER ALINE DOS SANTOS LIMA PHILIPPSSEN
AUXILIAR MINISTERIAL