

EDITAL Nº 013/2026

PROCESSO SELETIVO

RESULTADO FINAL DA ETAPA PRESENCIAL E RESULTADO DA VOTAÇÃO DOS BANNERS DE DESTAQUE

PROJETO FORMAÇÃO E EDUCAÇÃO PERMANENTE PARA FORTALECIMENTO DO TRABALHO EM REDES - PROJETO FORTALECE REDES

O Hospital Alemão Oswaldo Cruz (HAOC), por intermédio da Diretoria de Pessoas, Sustentabilidade e Responsabilidade Social e da Faculdade de Educação em Ciências da Saúde (FECS), em parceria com o Conselho Nacional de Secretarias Municipais de Saúde (CONASEMS), a Secretaria de Gestão do Trabalho e da Educação na Saúde do Ministério da Saúde (SGTES/MS), a Secretaria de Atenção Primária à Saúde (SAPS/MS) e a Secretaria de Atenção Especializada à Saúde (SAES/MS), no âmbito do Programa de Apoio ao Desenvolvimento Institucional do Sistema Único de Saúde (PROADI-SUS), torna público e **divulga o resultado final da etapa presencial realizada durante o Congresso do Conselho Nacional de Secretarias Municipais de Saúde (CONASEMS) 2026, bem como o resultado da votação dos banners de destaque.**

A presente divulgação refere-se aos 20 (vinte) Projetos de Interferência selecionados para apresentação em sessões plenárias, os quais foram submetidos à avaliação presencial por comissão designada pela coordenação do projeto, conforme previsto no Edital nº 013/2026.

A etapa presencial contou com a participação de representantes do Ministério da Saúde e do Hospital Alemão Oswaldo Cruz (HAOC), responsáveis pela avaliação técnica dos Projetos de Interferência apresentados. O primeiro bloco de apresentações foi avaliado por Bárbara Leite, representante da Secretaria de Gestão do Trabalho e da Educação na Saúde (SGTES/MS), Wesley Moura, representante da Secretaria de Atenção Primária à Saúde (SAPS/MS), e Paola Morais, representante da Secretaria de Atenção Especializada à Saúde (SAES/MS). O segundo bloco contou com a participação de Bárbara Leite (SGTES/MS), Janne Nogueira (SAPS/MS) e Paola Morais (SAES/MS). Já o terceiro bloco foi avaliado por Bárbara Leite (SGTES/MS), Thais Coutinho (SAPS/MS) e Felipe Reque (SAES/MS). Os três blocos de apresentação contaram, ainda, com a relatoria de Tatiana Anéas, representante do Hospital Alemão Oswaldo Cruz (HAOC), responsável pelo acompanhamento técnico e sistematização do processo avaliativo.

A avaliação presencial foi realizada com base em 5 (cinco) critérios avaliativos: Factibilidade das ações propostas; Integração entre Atenção Primária à Saúde (APS) e Urgência e Emergência (UE) das propostas apresentadas; Governabilidade sobre as ações propostas; Diagnóstico situacional ou análise de cenário; e Clareza e organização da apresentação.

Para cada um dos critérios, os 3 (três) membros da respectiva banca avaliadora atribuíram pontuações individuais, variando de 0 (zero) a 10 (dez) pontos. A pontuação obtida em cada critério corresponde à soma

das notas atribuídas pelos membros da banca, sendo a nota final de cada Projeto de Interferência resultante da somatória das pontuações alcançadas em todos os critérios avaliativos.

Considerando a possibilidade de existência de Projetos de Interferência com pontuações finais semelhantes, os membros do Grupo Executivo, instância colegiada e deliberativa do Projeto Fortalece Redes, previamente, decidiram pela utilização da ordem dos critérios avaliativos como parâmetros de desempate, observando-se, sucessivamente, a maior pontuação obtida em: 1º - Factibilidade das ações propostas; 2º - Integração entre Atenção Primária à Saúde e Urgência e Emergência das propostas apresentadas; 3º - Governabilidade sobre as ações propostas; 4º - Diagnóstico situacional ou análise de cenário; e 5º - Clareza e organização da apresentação.

Para fins de transparência e acompanhamento do processo avaliativo, a presente divulgação apresenta, em primeiro quadro, o resultado final da etapa presencial, contendo a classificação obtida, o nome do Projeto de Interferência, o nome de seus representantes, a região e unidade federativa de origem e a pontuação final alcançada.

Em segundo quadro, apresenta-se o detalhamento das pontuações obtidas em cada um dos critérios avaliativos, permitindo a visualização da composição das notas finais e, quando aplicável, da aplicação dos critérios de desempate utilizados para definição da classificação final dos projetos apresentados em plenária.

Adicionalmente, divulga-se, em terceiro quadro, o resultado da votação pública realizada durante o Congresso, por meio de formulário eletrônico disponibilizado mediante QR Code aos participantes do evento, destinada à escolha dos banners de destaque dentre os projetos apresentados na modalidade pôster. A votação possui caráter de reconhecimento das experiências apresentadas, sendo a classificação organizada em ordem decrescente do quantitativo de votos obtidos por cada projeto.

Por fim, informa-se que os 10 (dez) Projetos de Interferência mais bem classificados na etapa presencial, dentre aqueles apresentados em sessões plenárias, bem como os 2 (dois) projetos de destaque na modalidade banner, definidos por votação pública realizada durante o Congresso, integrarão publicação institucional do Projeto Fortalece Redes, com a finalidade de promover a disseminação de experiências exitosas e o compartilhamento de conhecimentos produzidos no âmbito do curso e apresentados no XXXIX Congresso do Conselho Nacional de Secretarias Municipais de Saúde (CONASEMS).

Quadro 1 - Resultado Final da Etapa Presencial

Quadro 2 - Quadro Demonstrativo das Pontuações por Critério Avaliativo

Quadro 3 - Resultado da Votação dos Banners de Destaque

Quadro 1 - Resultado Final da Etapa Presencial

CLASSIFICAÇÃO	PROJETO DE INTERFERÊNCIA	REPRESENTANTES	MUNICÍPIO/UF	NOTA FINAL
1º	Fortalecimento do pré-natal de alto risco e redução da mortalidade materno-infantil em Manicoré – Amazonas	LOUYSE MARIA RIBEIRO DE AZEVEDO	MANICORÉ- AM	142
2º	Projeto Conecta Castro: Protocolo Integrado de Governança Territorial e Transição do Cuidado no Município de Cristino Castro – PI	CRISTIANE DE ARAÚJO SANTOS	CRISTINO CASTRO- PI	139
3º	Ações de Melhoria na Rede de Saúde Municipal: Intervenções da Atenção Básica e da Rede de Urgência e Emergência	TATIANE ALMEIDA DO CARMO; CLEITON JOSE SANTANA	LONDRINA-PR	139
4º	Ausência de fluxo estruturado de referência e contrarreferência entre APS e RUE nos municípios de Cravolândia, Jaguaquara e Planaltino, no interior da Bahia	MILENA SILVA SANTOS	CRAVOLÂNDIA, JAGUAQUARA E PLANALTINO-BA	138
5º	Encaminhamentos inadequados da Atenção Primária para a Atenção Especializada em municípios da Região Litoral Leste Jaguaribe – CE	CAMYLLA DE JESUS DE LIMA BARBOSA; ANDREZA OLIVEIRA FERREIRA	JAGUARIBE E JAGUARETANA-CE	136
6º	Da Atenção Primária à Rede de Urgência e Emergência: fortalecimento da linha de cuidado às pessoas com Hipertensão Arterial Sistêmica na zona rural de Glória do Goitá – PE	NATÁLIA MARIA DA SILVA; MARCELA AUGUSTA NASCIMENTO DA COSTA	GLÓRIA DO GOITÁ-PE	134
7º	FORTALECENDO A CONTINUIDADE DO CUIDADO: Implantação de um Fluxo Integrado de Referência e Contrarreferência entre a Atenção Primária e o Hospital Municipal de Presidente Figueiredo – AM	ETELVINA CUNHA DA COSTA	PRESIDENTE FIGUEIREDO-AM	133
8º	Da Porta de Entrada ao Cuidado Certo: Fortalecendo a Integração entre Atenção Primária e Urgência para Transformar a Rede de Atenção à Saúde	GISELE FALCÃO DOS SANTOS; JÉSSICA GOMES DE LIMA FALCÃO	JOÃO PESSOA E SANTA RITA-PB	131
9º	Desarticulação da comunicação e da integração entre a APS e a UE	ADRIANA DOS SANTOS ANTONIO; ANA CLARA GONCALVES TANCREDO RAMOS	JACAREÍ E SANTA BRANCA-SP	130
10º	Fortalecimento da Comunicação e Integração entre a APS e o Hospital Municipal João Vitorino para Qualificação da Rede de Atenção e Redução de Demandas Evitáveis	MARINA DIAS RIBEIRO	PALMINÓPOLIS-GO	124

11º	Ausência de protocolos de acolhimento e estratificação de risco nas Unidades Básicas de Saúde dos municípios de Agrestina, Caruaru e Capoeiras, em Pernambuco	PALOMA MICAELY DA SILVA ; RAFAELA BARBOSA DA SILVA	CARUARU E AGRESTIANA-PE	124
12º	INTEGRARAS 09: Fortalecimento da Integração entre Atenção Primária à Saúde e Urgência/Emergência na RRAS 09	FERNANDO HENRIQUE DE PAULA PUGAS	BALBINOS-SP	121
13º	Da Alta ao Cuidado Contínuo: Integração entre a Rede de Urgência e Emergência e a Atenção Primária à Saúde	JOÃO PAULO OLIVEIRA SANTOS	CAMPOS NOVOS PAULISTAS-SP	118
14º	Fortalecimento da Atenção Primária à Saúde como coordenadora do cuidado na macrorregião dos Cerrados e Semiárido do Piauí	DANIELE XAVIER DE SEPEDRO	PAULISTANA-PI	115
15º	Fluxo de Contrarreferência Organizado	JOSÉ DE ALENCAR FONSECA REIS JUNIOR	CONCEIÇÃO DO RIO VERDE-MG	115
16º	Fortalecimento da Integração entre a Atenção Primária à Saúde e a Urgência e Emergência: uma proposta para organização da Rede de Atenção à Saúde	BRUNA CHRISTINE FERNANDES SOARES RIBEIRO ; DANILO DA SILVA MARQUES	UBERLÂNDIA E ITUIUTABA-MG	115
17º	Integração Assistencial: Fortalecimento da Atenção Primária à Saúde e Otimização da Regulação Microrregional	MARCOS ROBERTO DE OLIVEIRA BARBOSA ; NAIRA DENISE DE SOUSA SANTOS	CRATÉUS-CE	115
18º	Fragilidade nos mecanismos de comunicação, compartilhamento de informações e padronização dos fluxos assistenciais entre os serviços de urgência e a Atenção Primária à Saúde	AMANDA SANTOS QUEZADO ; VÍCTOR DE JESUS FLORENTINO	APARECIDA DE GOIÂNIA-GO	113
19º	Alta taxa de procura por atendimentos de baixa complexidade na UPA de Novo Hamburgo por usuários com condições sensíveis à Atenção Primária à Saúde	PAULO HENRIQUE RODRIGUES MACHADO	NOVO HAMBURGO-RS	97
20º	Fragilidade na comunicação e na organização dos fluxos de referência e contrarreferência entre a Atenção Primária à Saúde e os serviços de Urgência e Emergência na Região Centro-Sul do Ceará	RAFAELA VIEIRA DE OLIVEIRA	ICÓ-CE	0

Quadro 2 - Demonstrativo das Pontuações por Critério Avaliativo

PROJETO DE INTERFERÊNCIA		1º - Factibilidade	2º - Integração	3º - Governança	4º - Diagnóstico	5º - Clareza	NOTA FINAL
1º	Fortalecimento do pré-natal de alto risco e redução da mortalidade materno-infantil em Manicoré – Amazonas	28	28	28	30	28	142
2º	Projeto Conecta Castro: Protocolo Integrado de Governança Territorial e Transição do Cuidado no Município de Cristino Castro – PI	28	28	28	27	28	139
3º	Ações de Melhoria na Rede de Saúde Municipal: Intervenções da Atenção Básica e da Rede de Urgência e Emergência	27	30	28	27	27	139
4º	Ausência de fluxo estruturado de referência e contrarreferência entre APS e RUE nos municípios de Cravolândia, Jaguaquara e Planaltino, no interior da Bahia	27	28	26	30	27	138
5º	Encaminhamentos inadequados da Atenção Primária para a Atenção Especializada em municípios da Região Litoral Leste Jaguaribe – CE	28	27	27	26	28	136
6º	Da Atenção Primária à Rede de Urgência e Emergência: fortalecimento da linha de cuidado às pessoas com Hipertensão Arterial Sistêmica na zona rural de Glória do Goitá – PE	27	27	27	27	26	134
7º	FORTALECENDO A CONTINUIDADE DO CUIDADO: Implantação de um Fluxo Integrado de Referência e Contrarreferência entre a Atenção Primária e o Hospital Municipal de Presidente Figueiredo – AM	26	28	26	27	26	133
8º	Da Porta de Entrada ao Cuidado Certo: Fortalecendo a Integração entre Atenção Primária e Urgência para Transformar a Rede de Atenção à Saúde	26	27	25	28	25	131
9º	Desarticulação da comunicação e da integração entre a APS e a UE	25	28	27	26	24	130
10º	Fortalecimento da Comunicação e Integração entre a APS e o Hospital Municipal João Vitorino para Qualificação da	26	25	25	24	24	124

	Rede de Atenção e Redução de Demandas Evitáveis						
11º	Ausência de protocolos de acolhimento e estratificação de risco nas Unidades Básicas de Saúde dos municípios de Agrestina, Caruaru e Capoeiras, em Pernambuco	25	27	26	24	22	124
12º	INTEGRARAS 09: Fortalecimento da Integração entre Atenção Primária à Saúde e Urgência/Emergência na RRAS 09	25	24	24	24	24	121
13º	Da Alta ao Cuidado Contínuo: Integração entre a Rede de Urgência e Emergência e a Atenção Primária à Saúde	24	24	22	24	24	118
14º	Fortalecimento da Atenção Primária à Saúde como coordenadora do cuidado na macrorregião dos Cerrados e Semiárido do Piauí	26	21	23	20	25	115
15º	Fluxo de Contrarreferência Organizado	24	23	23	23	22	115
16º	Fortalecimento da Integração entre a Atenção Primária à Saúde e a Urgência e Emergência: uma proposta para organização da Rede de Atenção à Saúde	23	22	21	25	24	115
17º	Integração Assistencial: Fortalecimento da Atenção Primária à Saúde e Otimização da Regulação Microrregional	23	22	20	26	24	115
18º	Fragilidade nos mecanismos de comunicação, compartilhamento de informações e padronização dos fluxos assistenciais entre os serviços de urgência e a Atenção Primária à Saúde	23	22	24	22	22	113
19º	Alta taxa de procura por atendimentos de baixa complexidade na UPA de Novo Hamburgo por usuários com condições sensíveis à Atenção Primária à Saúde	19	20	19	19	20	97
20º	Fragilidade na comunicação e na organização dos fluxos de referência e contrarreferência entre a Atenção Primária à Saúde e os serviços de Urgência e Emergência na Região Centro-Sul do Ceará	0	0	0	0	0	0

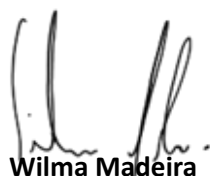
Quadro 3 - Resultado da Votação dos Banners de Destaque

CLASSIFICAÇÃO	PROJETO DE INTERFERÊNCIA	REPRESENTANTES	REGIÃO / ESTADO	VOTOS
1º	Ausência de protocolos clínicos e fluxos assistenciais para usuários hipertensos e diabéticos entre a Atenção Primária à Saúde e a Rede de Urgência e Emergência na 2ª macrorregião do Rio Grande do Norte	Carla Inês Jácome da Silva; Wesley Epifanio Sarmento	DR SEVERIANO-RN	1785
2º	Internações recorrentes de pacientes no serviço de urgência e emergência por falta do cuidado continuado na APS	Erick Bernard Pereira de Lima	SANTA CRUZ-PB	1328
3º	APS e Hospital: fortalecendo a transição do cuidado	Lindinalva da Silva; Viviane Nascimento Alves	TERESINA-PI	1014
4º	Projeto REMAR: Rede Materna de Articulação na Amazônia	Eduardo Fernandes da Silva Júnior; Núbia Pereira da Cruz	MANAUS-AM	902
5º	Urgência sob controle	Maíra Cristina Costa Pereira; Elaine Alves da Silva	SUDESTE / SÃO PAULO	513
6º	Qualificação do manejo de crises em saúde mental na Rede de Urgência e Emergência com fortalecimento da RAPS no território de Floriano – PI	Adriana Bezerra Pereira Lima; Petrônio Evangelista Gonzaga Júnior	FLORIANO-PI	353
7º	Linha da Vida do Paciente: caminhos integrados entre a APS e a RUE	Vera Gardênia Alves Viana; Mário do Carmo Tanajura de Cássia	LICÍNIO DE ALMEIDA E BOTUPORÃ-BA	323
8º	O colapso silencioso da Atenção Primária à Saúde: a ocupação da urgência por demandas de baixa complexidade	Jefferson José de Lima Barbosa; Beatriz Santana de Souza Lima	MACEIÓ-AL	318
9º	Aliança do cuidado entre APS e UE	Indira Menezes Costa	ILHÉUS-BA	200
10º	Integra SUS Minas: fortalecendo a APS e a Rede de Urgência e Emergência	Christina Coelho Nunes; Josiel da Silva Ferreira	BELO HORIZONTE E UBÁ-MG	177
11º	Do caos à organização: a classificação de risco como estratégia para qualificar o cuidado	Juscenildo dos Santos Macedo; Francineia Santana do Nascimento	MONTE ALEGRE E OUREM-PA	167
12º	Fragmentação na transição do cuidado da população	Marcelo Sousa Oliveira	FORTALEZA-CE	155

	indígena	Nunes; Marisângela Dutra Pinheiro		
13º	Integração que transforma: fortalecendo a continuidade do cuidado ao paciente com diabetes associado a lesões agudas e crônicas	Juliana S. Sousa Monteiro; Cintia Roberta S. Rodrigues	ITAPEVI-SP	149
14º	Integração e cuidado compartilhado entre o CAPS III Tozinho Gadelha e a Atenção Primária em Sousa - PB	Jucemara Gomes de Oliveira Soares	SOUSA-PB	138
15º	Fortalecimento da integração APS-RUE e SAD	Fábio José Vieira; Marcos Santos Corradino	TAUBATÉ E SÃO SEBASTIÃO-SP	103
16º	IntegraRAS	Jennifer Lorryne Piedade Teixeira; Kawê Guilhermy Andrade Cardoso	GOIATUBA-GO	91
17º	APS e Urgência em Rede	Pedro Henrique Silva Martins de Oliveira; Priscila Paiva Guerra	RIO DE JANEIRO-RJ	86
18º	Acesso oportuno à demanda aguda na APS	Gilson Fernandes Soares; Tâmara Melissa Danelon Muchulski	CAXIAS DO SUL-RS	75
19º	Diabetes: impactos da adesão insuficiente	Rayane F. Ledo; Jayne M. Nobre	SENADOR POMPEU E MILHÃ-CE	50
20º	O tempo não pode esperar: morosidade no SISREG X Pré-natal de alto risco	Simoni Chiotti; Luciane Berá	SÃO CARLOS-SC	38
21º	Dificuldade de acesso ao especialista oncologista, impactando a continuidade do cuidado entre APS e UE	Leticia Janotti	BELFORD ROXO-RJ	27
22º	Da fragmentação à integração: construindo caminhos para a continuidade do cuidado na Rede de Atenção à Saúde	Luciana F. Marsaro; Simone R. Lodetti	MEDIANEIRA-PR	20
23º	Conecta APS: mais acesso, menos urgência	Thatiely Ferreira Marques Guimarães; Joselane Ferreira Nascimento	CONTAGEM E ALFREDO VASCONCELOS-MG	7
24º	Fortalecendo a integração com a Urgência e Emergência	Mara Cintia da Silva Santos; Maria da Glória dos S. Ferreira	CIDELÂNDIA E SÃO PEDRO DOS CRENTES-MA	5
25º	Fragilidade na comunicação, regulação e encaminhamento entre APS, UPA e hospitais de	Larissa Evelyn de Souza Albuquerque	CANELINA-SC	5

	referência, devido à ausência de protocolo formal para transferência de pacientes			
26º	Quando a APS fica sobrecarregada: uma proposta de integração com a Rede de Urgência e Emergência em municípios do Pará	Josias de Oliveira Freitas; Nília Santana Fraga Borges	CURUÇA E GARRFÃO DO NORTE-PA	5
27º	Fortalecimento da coordenação do cuidado da pessoa idosa na Atenção Primária à Saúde	Naiara Gomes Bertani; Jeferson Lemes Moreira	MANHUAÇU E RAUL SOARES-MG	4
28º	Da calçada ao cuidado: educação popular em saúde no fortalecimento do controle da hipertensão arterial	Maria Vitória de Souza Medeiros	JUNCO DO SERIDÓ-BA	1
29º	Integração que salva vidas: Qualificando o acesso das gestantes de alto risco à Rede especializada	Gabrielly Gomes de Araujo; Sâmara Maria da Conceição Diniz Oliveira Medeiros	ASSUNÇÃO-PB	1
30º	Estratégias para redução das internações por condições sensíveis à APS em São José de Ubá/RJ	Pollyana Estephaneli Corty Carneiro	SÃO JOSÉ DO UBÁ-RJ	0

São Paulo, 17 de julho de 2026.



Wilma Madeira

Gerente de Projetos
Sustentabilidade e Responsabilidade Social
do Hospital Alemão Oswaldo Cruz



Elaine Emi Ito

Diretora Acadêmica da Faculdade de
Educação e Ciências da Saúde
Hospital Alemão Oswaldo Cruz

Publique-se