



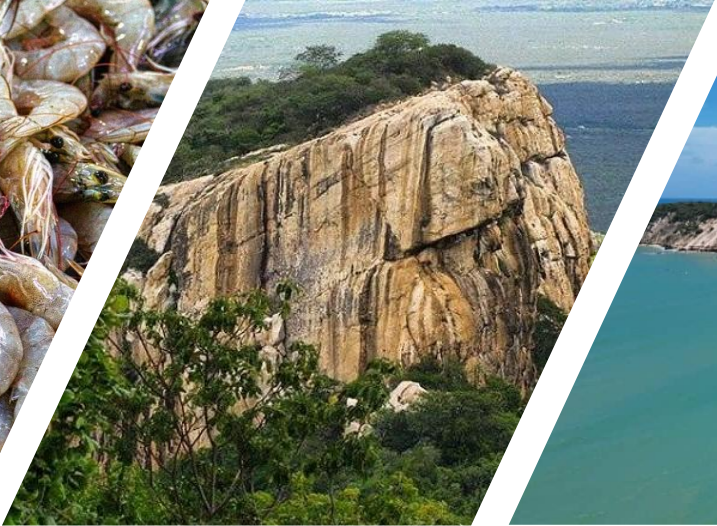
**RIO GRANDE
DO NORTE**

GOVERNO DO ESTADO

SECRETARIA DE ESTADO
DA SAÚDE PÚBLICA – SESAP



SUBCOORDENADORIA DE ATENÇÃO PRIMÁRIA E AÇÕES PROGRAMÁTICAS



**identidade, presença
e propósito no SUS
potiguar**

QUEM SOMOS E ONDE ESTAMOS

SESAP/RN - nível central

Coordenadoria de Atenção à Saúde

**Subcoordenadoria de Atenção Primária
à Saúde e Ações Programáticas**



PROCESSO DE TRABALHO



Desenvolvimento e implementação de linhas de cuidado



Qualificações técnicas e pedagógicas das equipes



Gestão de demandas administrativas e judiciais



Apoio à implementação de políticas federais e estaduais



Elaboração de notas técnicas, manuais e orientações



Reuniões técnicas e intersetoriais de articulação



Articulação com as URSAPs e apoio técnico regional



Monitoramento de indicadores, políticas e programas

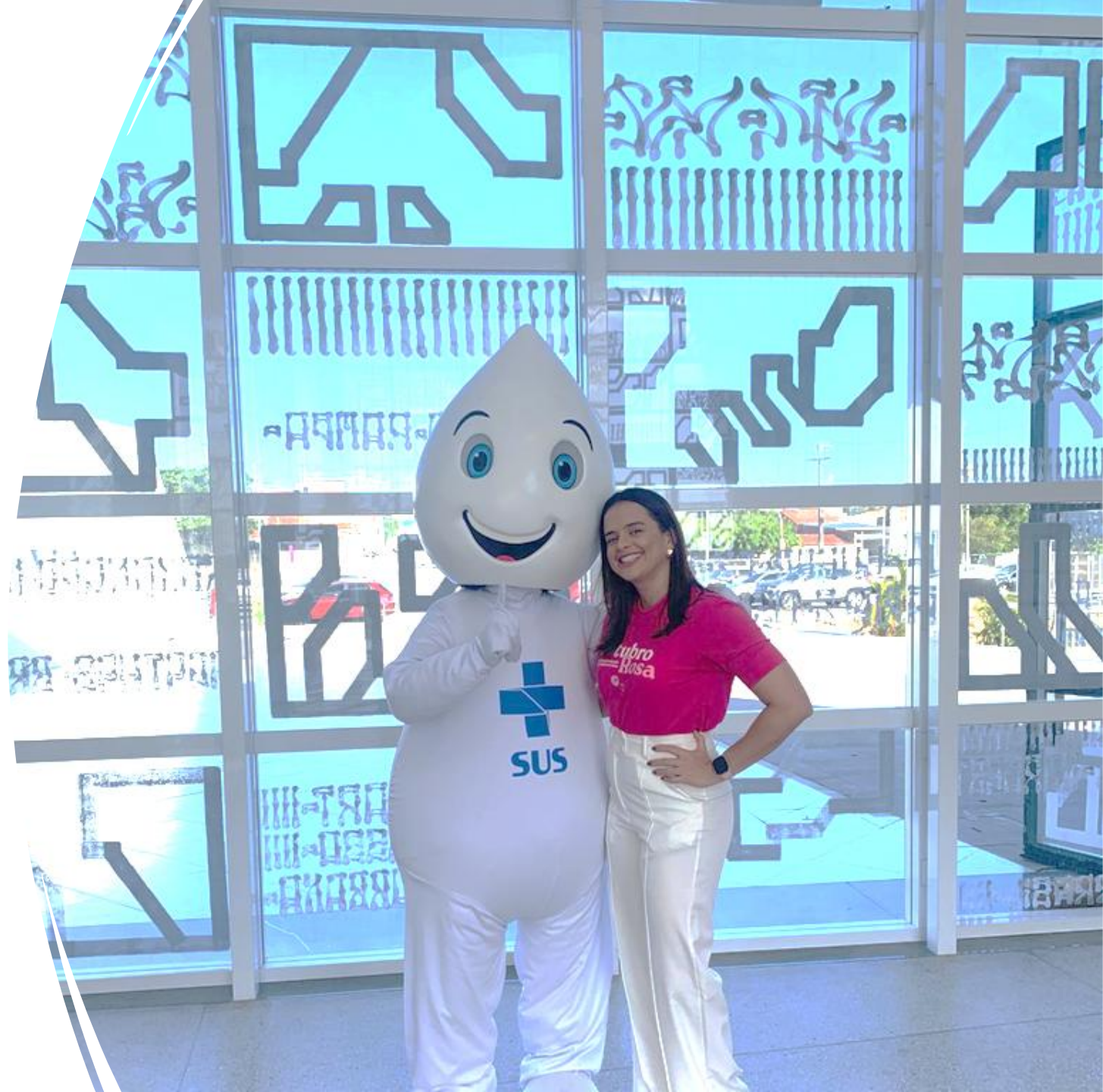
EQUIPE

- Responsáveis técnicos pela planificação
- Responsáveis técnicos pelo monitoramento da APS
- Núcleos ciclos de vida
- Núcleos transversais



Subcoordenação

Bruna Viviane Lima de França



Administrativo

Luana Targino da Silva





Responsáveis técnicos pela planificação

Anna Luiza Lopes Liberato e Vinícius Djean Santos da Silva Torres



Responsáveis técnicos pelo monitoramento da APS

Marília Souto de Araújo e Rafaela Carla de Araújo Maia





Área Técnica de Saúde da Criança e Aleitamento Materno



Área Técnica da Saúde do Adolescente

- Ana Walessa de Medeiros Fernandes
- Anna Luiza Lopes Liberato
- Luciana Olinto do Bu Silva
- Maria Aparecida da Silva



Área Técnica de Saúde da Mulher

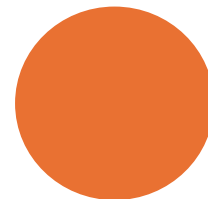
- Adriana Karla Alves Paiva
- Chyrly Elidiane de Moura
- Marcela Cabral de Souza Araujo Lima
- Maria do Socorro Santos Umbelino de Farias
- Vanessa Viana Freitas Costa

Área técnica da saúde do homem



Maria Aparecida Cunha de Souza e Edileuza Bezerra de Almeida

Área Técnica de Saúde da Pessoa Idosa



Elilian Maira de Souza Varela e Maria da Luz Bezerra Cavalcanti Lins



Núcleo Estadual de Alimentação e Nutrição (NEAN)

- Erika Alessandra Melo Costa
- Michelli da Conceicao Nascimento Araujo
- Mychelle Kytchia Rodrigues Nunes Duarte de Holanda
- Tereza Neuma Costa de Oliveira Freitas



Núcleo de Saúde Bucal (NUSB)

- Jeanny Guedes Silva Freire de Souza
- Jussara de Azevedo Dantas
- Lilia Maria Bezerril Ferreira
- Patrícia de Oliveira Barbosa Nascimento

Núcleo de Saúde Prisional



Ana Cristina Medeiros Lima e Iven Eduardo Lourenço Bezerra

Práticas Integrativas e Complementares em Saúde (PICS)

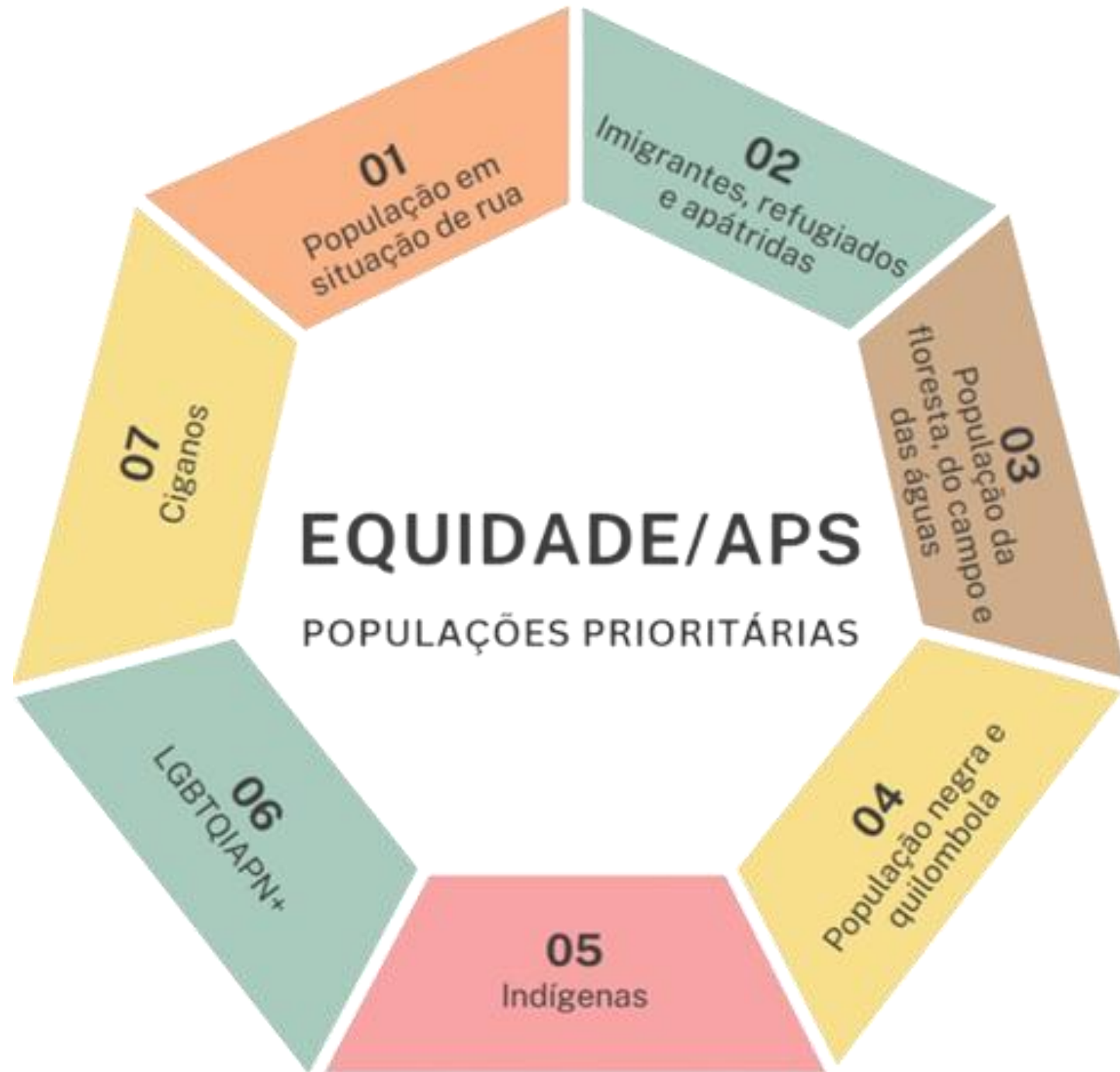
Jeanine Kelly Carvalho de Aguiar Ramos Xavier



Equidade

Uiacy Nascimento de Alencar



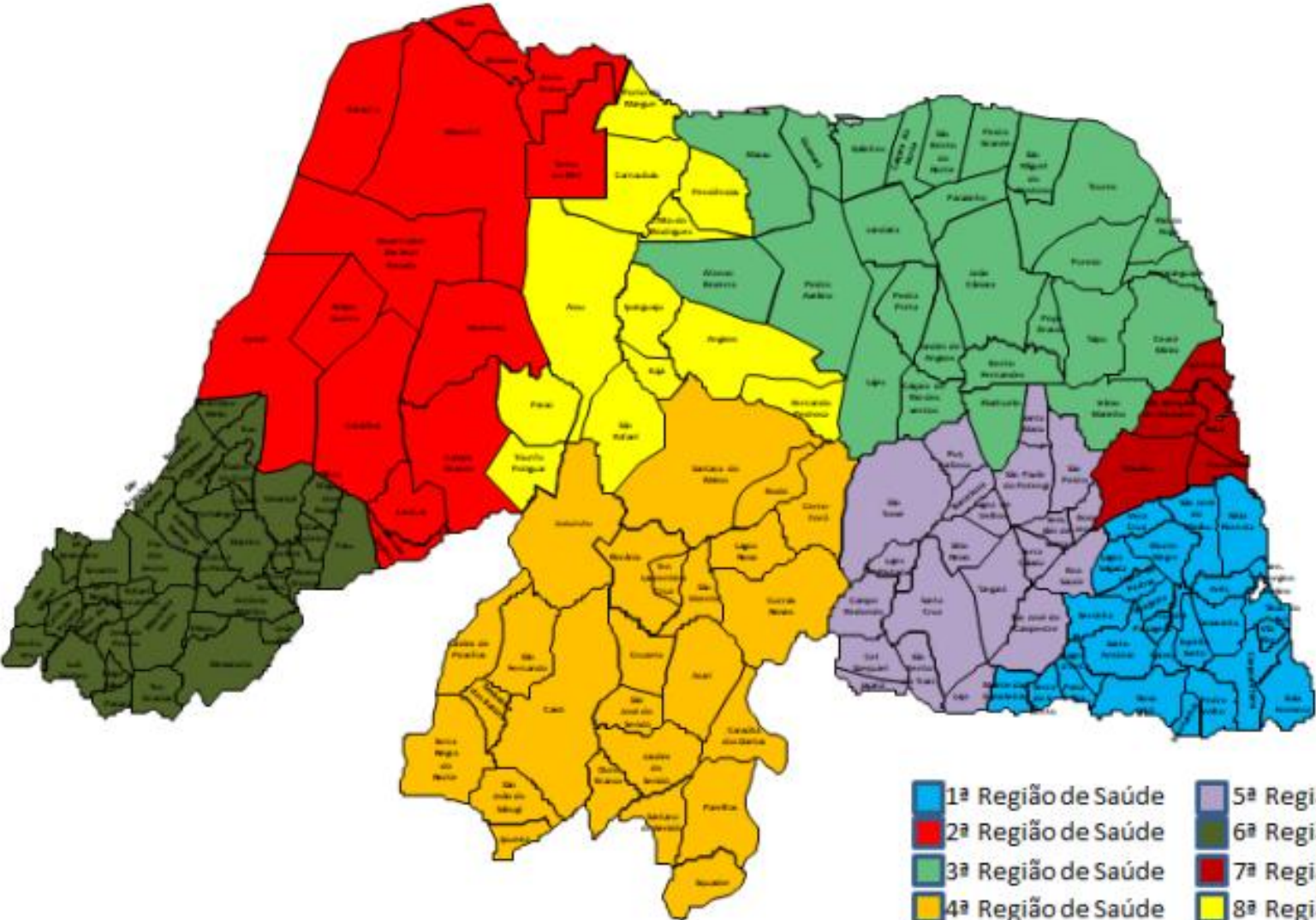




A map of the state of Rio Grande do Norte, Brazil, showing the boundaries of its 167 municipalities. The map is rendered in a light gray color against a light blue background. Major municipalities are labeled in larger, bold, white text. A thick white horizontal line is drawn across the center of the map, passing through the text.

PANORAMA ATUAL DA APS NO RIO GRANDE DO NORTE

REGIÕES DE SAÚDE





Regiões Contíguas	Nº de Municípios	População
I, III, IV, V, VII	104	2.580.666
II, VI, VIII	63	894.332

Fonte: SESAP, 2019.

A APS do RN em números

- **eSF – Equipe de Saúde Família: 1.218**
- **eAP - Equipe de Atenção Primária: 36**
- **eMulti - Equipes Multiprofissional na Atenção Primária à Saúde: 213**
- **eSB – Equipe de Saúde Bucal: 1.053**
- **UOM - Unidade Odontológica Móvel: 4 +7 (em processo de homologação)**
- **eCR - Equipe Consultório na Rua: 5**
- **ACS - Agentes Comunitários de Saúde: 6.172**
- **eAPP - Equipe de Atenção Primária Prisional: 21**
- **Academia de saúde: 42**

Monitoramento da APS

Monitoramento das equipes de Saúde da Família, Saúde Bucal e eMulti

Acompanhamento e validação da produção registrada nos sistemas oficiais

Análise de indicadores vinculados ao cofinanciamento da APS

Promoção de qualificações técnicas e ações de educação permanente

Elaboração de materiais técnicos e informativos de apoio às equipes



Ministério da Saúde
Secretaria de Atenção Primária à Saúde
Departamento de Estratégias e Políticas de Saúde Comunitária
Coordenação-Geral de Saúde da Família e Comunidade

NOTA METODOLÓGICA C2 - CUIDADO NO DESENVOLVIMENTO INFANTIL

1. **INDICADOR**

1.1. Cuidado no desenvolvimento infantil na Atenção Primária à Saúde.

2. **OBJETIVO**

2.1. Tem como objetivo avaliar o acesso e monitoramento efetivo das crianças até dois anos de idade em relação aos episódios de cuidados necessários, com incentivo a captação precoce e acompanhamento coordenado e contínuo na APS.

3. **FICHA DE QUALIFICAÇÃO**

Nº	Título	Descrição
Contextualização do indicador		
1	Título resumido	Cuidado no desenvolvimento infantil.
2	Título completo	Cuidado no desenvolvimento infantil na Atenção Primária à Saúde.
3	Palavras-chave	Saúde da criança; Lactente; Desenvolvimento infantil; cuidado da criança; Crescimento infantil.
4	Contextualização do indicador	Monitoramento da atenção integral e do cuidado longitudinal no desenvolvimento infantil. Conjunto de boas práticas relacionadas à promoção da saúde e do desenvolvimento infantil nos 02 (dois) primeiros anos de vida.
5	Conceitos importantes	Puericultura: conjunto de ações voltadas à vigilância do crescimento e desenvolvimento para promoção da atenção integral à saúde da criança.
6	Objetivo	Avaliar o acesso e acompanhamento efetivo das crianças com até 2 (dois) anos de idade em relação aos episódios de cuidados necessários, com incentivo a captação precoce, acompanhamento coordenado e contínuo na APS.
7	Uso/aplicabilidade	Permitir que profissionais de saúde e gestores acompanhem a evolução das boas práticas, com o intuito de monitorar as ações de promoção da saúde, prevenção de agravos, o manejo, a captação, o acesso, o acolhimento e o acompanhamento das crianças nos dois primeiros anos de vida na APS.
Regularidade do Indicador		
8	Periodicidade da atualização	Mensal.
9	Periodicidade do	Mensal



Ministério da Saúde
Secretaria de Atenção Primária à Saúde
Departamento de Estratégias e Políticas de Saúde Comunitária
Coordenação-Geral de Saúde da Família e Comunidade

NOTA METODOLÓGICA C1 - MAIS ACESSO

1. **INDICADOR**

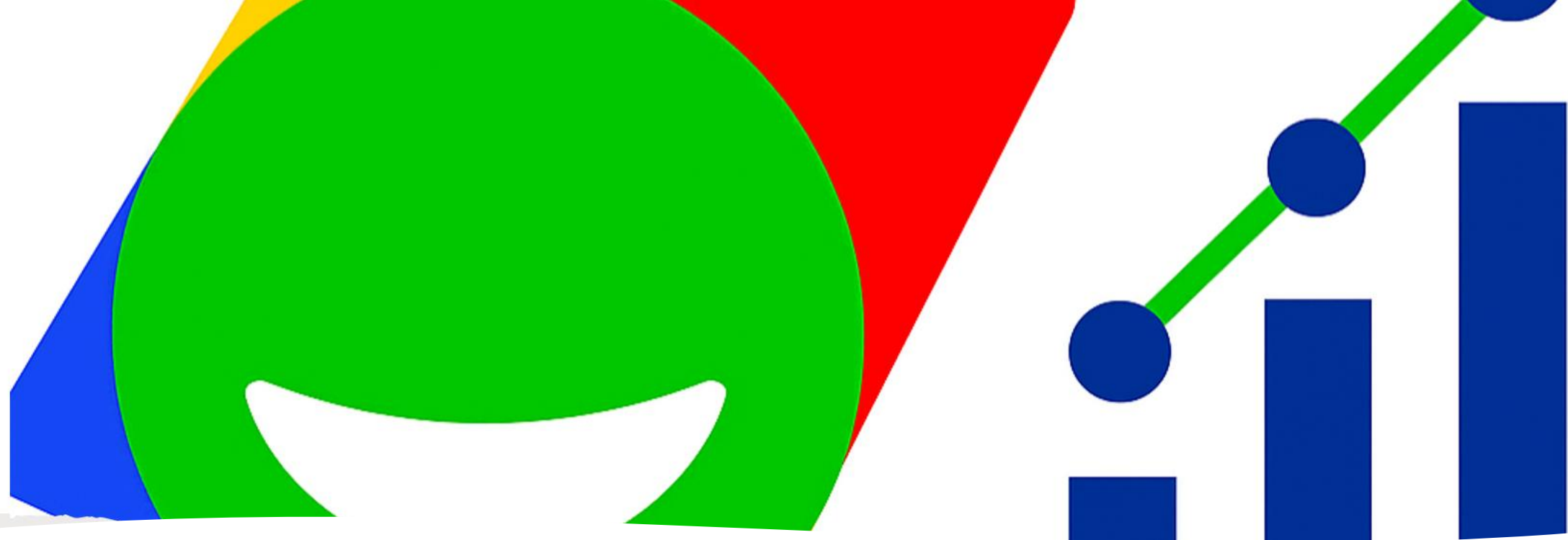
1.1. Mais Acesso à Atenção Primária à Saúde (APS).

2. **OBJETIVO**

2.1. O indicador tem como objetivo verificar o percentual de acesso de demanda programada em relação ao total de demandas (espontânea e programada) na APS, bem como permitir a visualização de variações geográficas e temporais na oferta de atendimentos à demanda programada.

3. **FICHA DE QUALIFICAÇÃO**

N	Título	Descrição
Contextualização do indicador		
1	Título resumido	Mais Acesso à APS.
2	Título completo	Mais Acesso à Atenção Primária à Saúde (APS).
3	Palavras-chave	Acesso Efetivo aos Serviços de Saúde; Acesso à Atenção Primária; Controle de Acesso.
4	Contextualização do indicador	Verifica o percentual de acesso de demanda programada em relação ao total de demandas (espontânea e programada) na APS.
5	Conceitos importantes	<ul style="list-style-type: none"> · Demanda programada: consiste no atendimento à pessoa com necessidade de ações programáticas individuais, direcionadas para os ciclos de vida, doenças e agravos prioritários e que necessitam de acompanhamento contínuo (consulta agendada programada; cuidado continuado; e consulta agendada). · Demanda espontânea: consiste no atendimento à pessoa com necessidade de saúde que exige atenção imediata, no mesmo dia, sem consulta previamente agendada (escuta inicial/ orientação; consulta no dia; e atendimento de urgência). Essa necessidade se refere a um quadro de sofrimento agudo, com evolução de risco ou potencialidade de prevenção.
6	Objetivo	Verificar a relação de atendimentos de demanda programada realizados por profissionais da APS e o total de atendimentos realizados.
7	Uso/aplicabilidade	Analisar variações geográficas e temporais na oferta de atendimentos à demanda programada na Atenção Primária à Saúde, identificando situações de desigualdade e tendências que demandem ações e estudos específicos.
Regularidade do Indicador		
8	Periodicidade da atualização	Mensal.

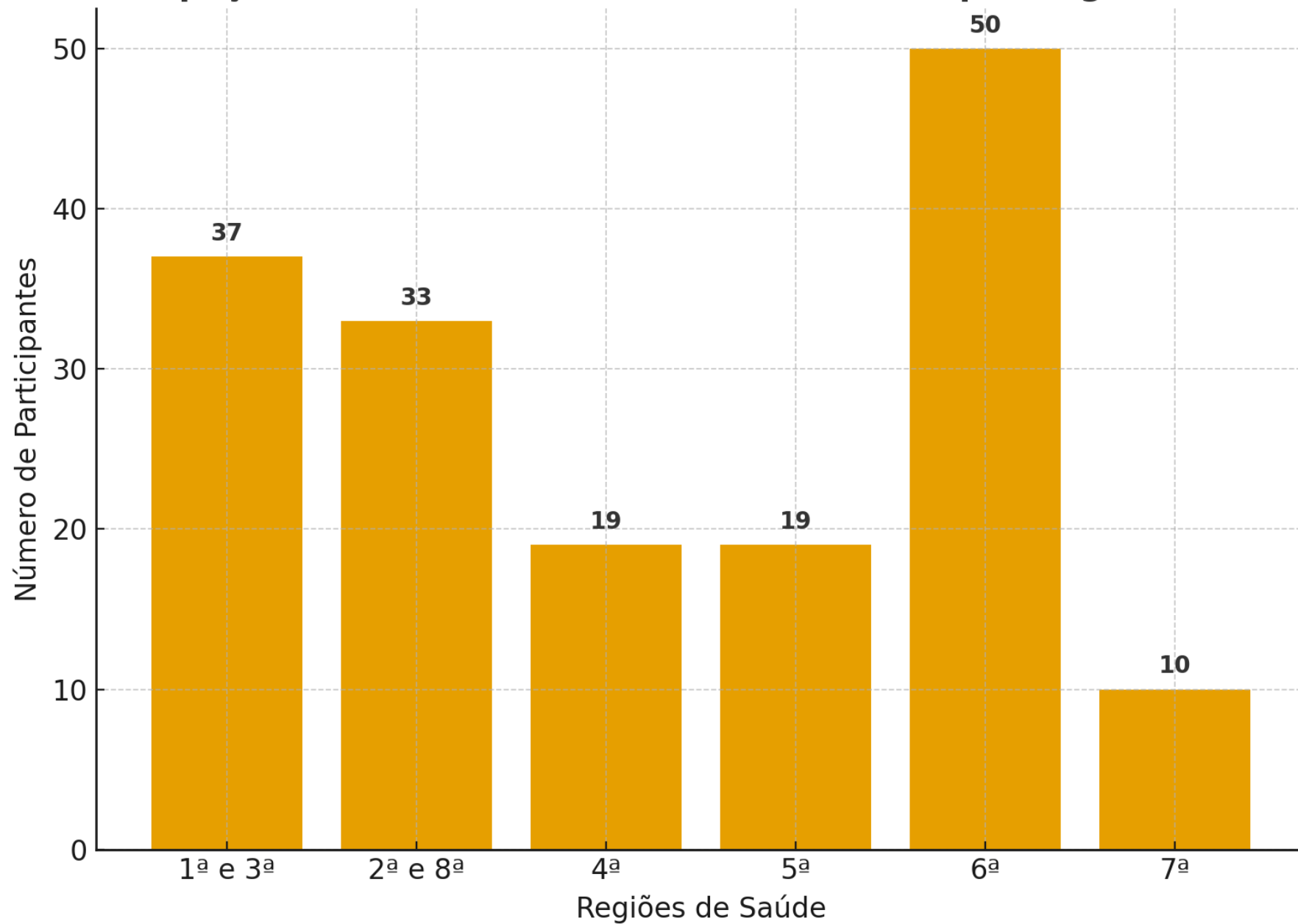


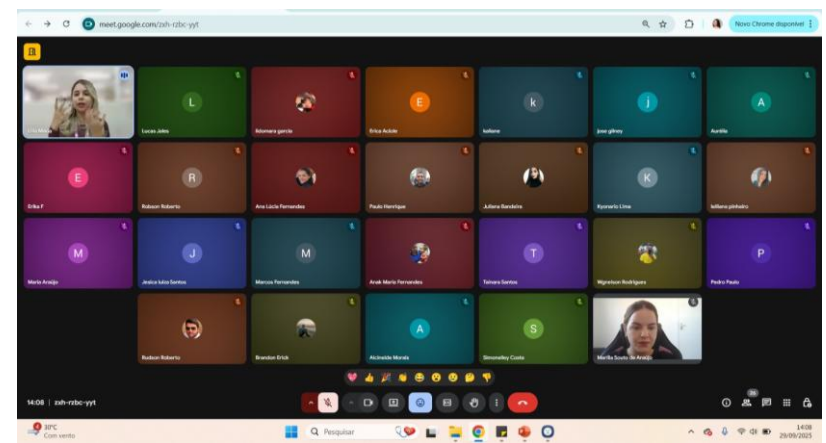
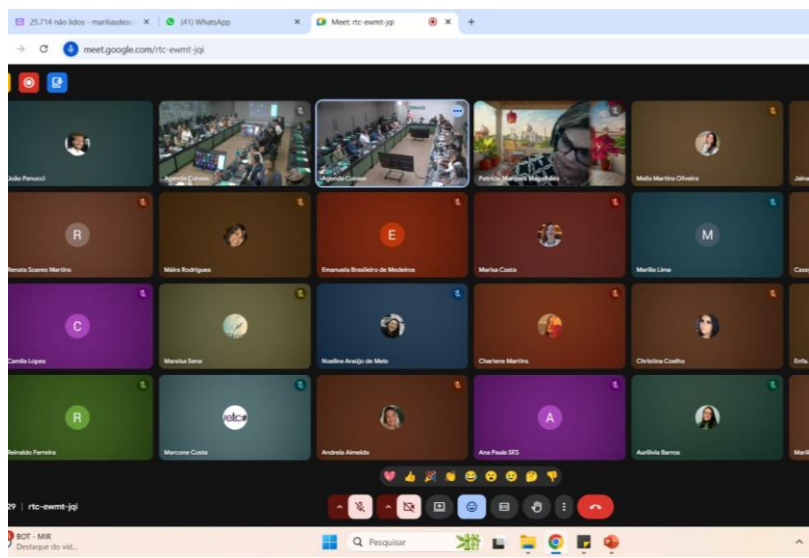
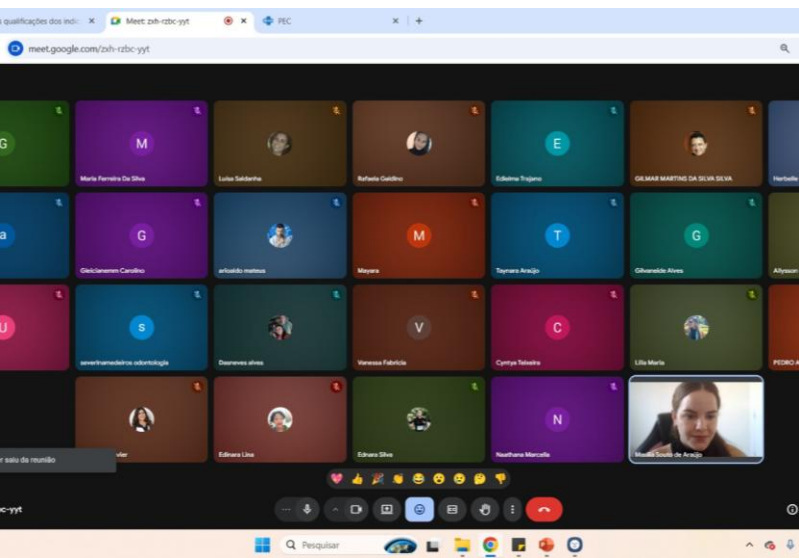
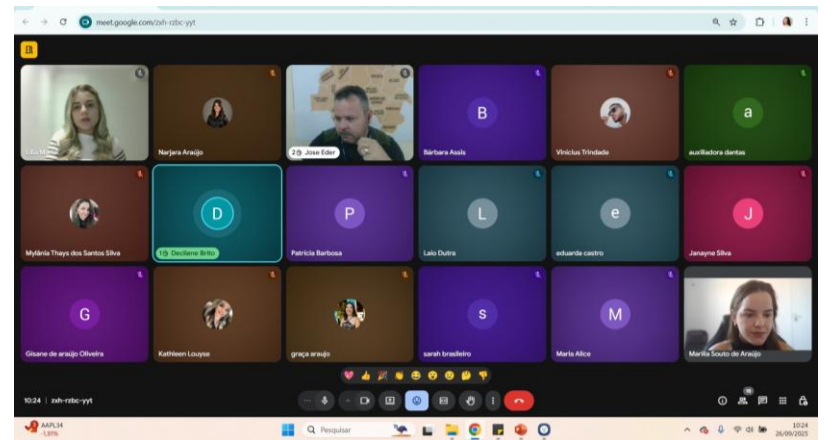
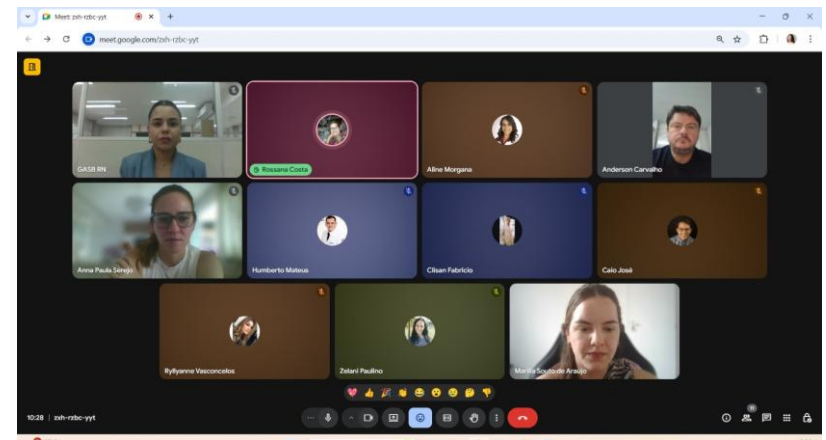
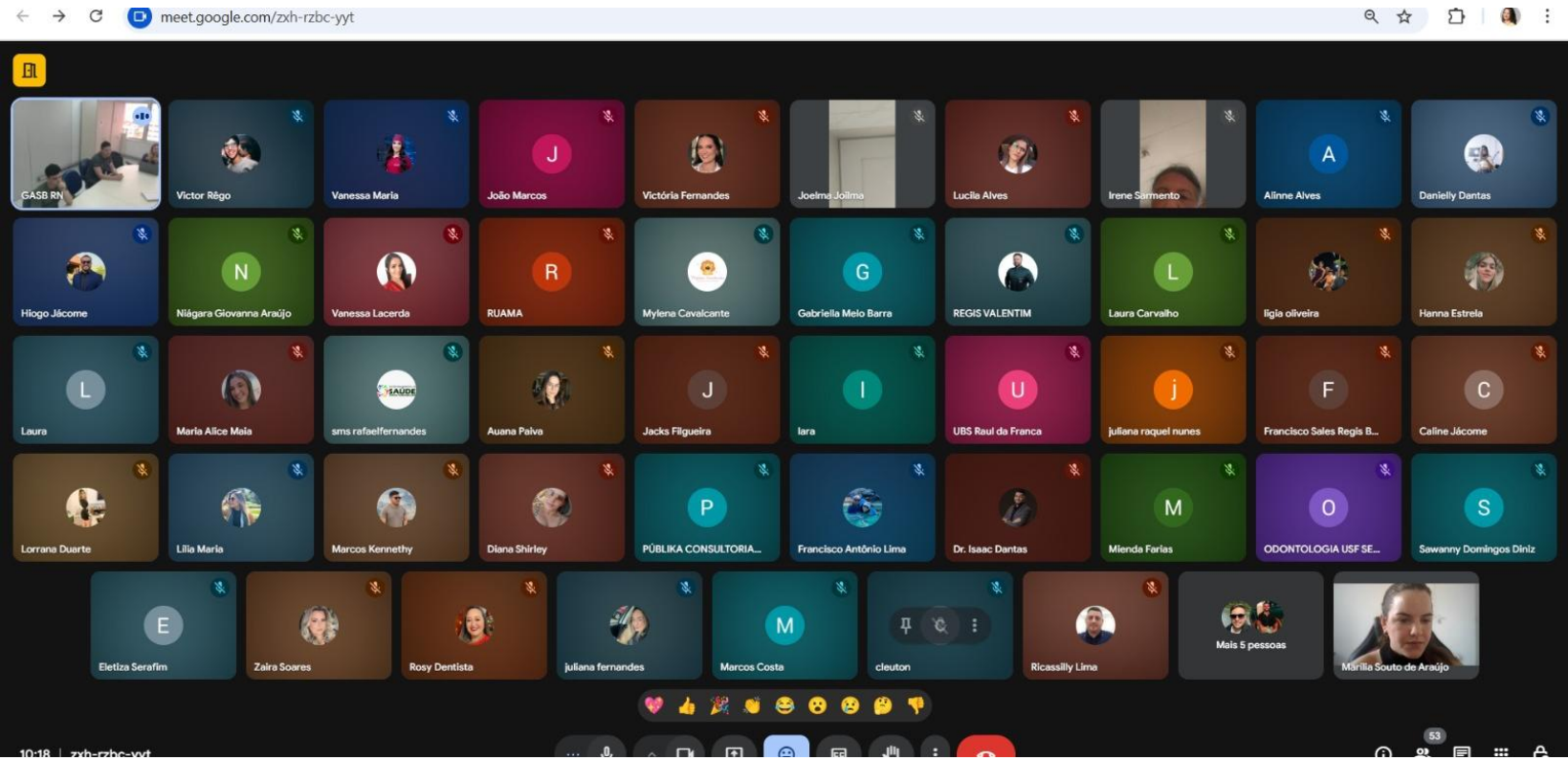
EXPERIÊNCIA EXITOSA

SAÚDE BUCAL

Durante o processo de qualificação dos coordenadores de Saúde Bucal, e referências técnicas, sobre os novos indicadores da Atenção Primária à Saúde (APS), participaram **168 profissionais**, distribuídos entre as oito Regiões de Saúde do Rio Grande do Norte.

Participação dos Coordenadores de Saúde Bucal por Região de Saúde





OBRIGADA!

SESAP/CAS/SAPS

E-mail: suas.sesrn@gmail.com



DELIBERAÇÕES



A N O S



**RIO GRANDE
DO NORTE**

GOVERNO DO ESTADO

SECRETARIA DE ESTADO
DA SAÚDE PÚBLICA – SESAP
