



APS NO TERRITÓRIO

*Oficina dos novos indicadores da
Atenção Primária à Saúde*

Local:

Público-alvo: Secretários Municipais de Saúde e
Coordenadores da Atenção Primária à Saúde



04 e 05 de
Novembro de 2025



SUS
30 ANOS

MINISTÉRIO DA
SAÚDE

GOVERNO DO
BRASIL
REPUBLICA DE SÃO PAULO



RIO GRANDE
DO NORTE
GOVERNO DO ESTADO
SECRETARIA DE SAÚDE
DE SÃO PAULO

ISAPS



CAS
CENTRO DE ATUALIZAÇÃO E TREINAMENTO

“O PlanificaSUS como estratégia de indução de boas práticas na APS e seus reflexos nos indicadores de monitoramento do cuidado das pessoas com diabetes e hipertensão e do cuidado da pessoa idosa”
4ª Região de Saúde, RN

Projeto “A organização da Atenção Ambulatorial Especializada em rede com a Atenção Primária à Saúde”

(PlanificaSUS)

- Projeto do Programa de Apoio ao Desenvolvimento Institucional do Sistema Único de Saúde (PROADI-SUS)
- Proponente: CONASS, que apresenta, como área técnica responsável, a Secretaria de Atenção Primária à Saúde do Ministério da Saúde
- Execução: Sociedade Beneficente Israelita Brasileira Albert Einstein/ SBIBAE
- Início na 4ª Região de Saúde do RN: julho/2019

Propósito do projeto

- Implantar a metodologia da Planificação da Atenção à Saúde (PAS), com vistas a organizar os processos de trabalho com base em diretrizes clínicas e no Modelo de Atenção às Condições Crônicas.

Objetivos



4ª Região de Saúde/RN

- N° municípios: 25
- População: 306.577 habs/
IBGE, estimativa 2025
- N° Equipes da Estratégia
Saúde da Família: 137
- Linhas de cuidado prioritárias:
diabetes
hipertensão arterial



INDICADOR

Cuidado da pessoa com diabetes na Atenção Primária à Saúde (APS)

OBJETIVO

- avaliar o acesso e monitoramento efetivo do cuidado integral à saúde das pessoas com diabetes, com incentivo à captação precoce e acompanhamento coordenado e contínuo na APS

INDICADOR

Cuidado da pessoa com hipertensão na Atenção Primária à Saúde (APS)

OBJETIVO

- avaliar o acesso e monitoramento efetivo do cuidado integral à saúde das pessoas com hipertensão, com incentivo à captação precoce e acompanhamento coordenado e contínuo na APS

INDICADOR

Cuidado da pessoa idosa

OBJETIVO

- avaliar o acesso e monitoramento efetivo do cuidado integral à saúde das pessoas idosas, com incentivo à captação precoce e acompanhamento coordenado e contínuo na APS.

Boas práticas no cuidado da pessoa com diabetes



A. Ter realizado pelo menos 01 consulta presencial ou remota por profissional médica(o) ou enfermeira(o), nos últimos 6 meses



D. Ter realizado pelo menos 01 (um) registro de peso e altura, nos últimos 12 meses



B. Ter pelo menos 01 registro de medição da pressão arterial, realizado nos últimos 6 meses



E. Ter pelo menos 01 registro de Hemoglobina Glicada, solicitada ou avaliada, nos últimos 12 meses



C. Ter pelo menos 02 visitas domiciliares por ACS/TACS, com intervalo mínimo de 30 dias, realizadas nos últimos 12 meses



F. Ter pelo menos 01 registro de avaliação dos pés, realizado nos últimos 15 meses

Boas práticas no cuidado da pessoa com diabetes



Pontuação



Regular
0 a 25



Suficiente
>25 e <=50



Bom
>50 e <=75



Ótimo
>75 a 100



Somatório de boas práticas realizadas para pessoas com Diabetes vinculadas à equipe

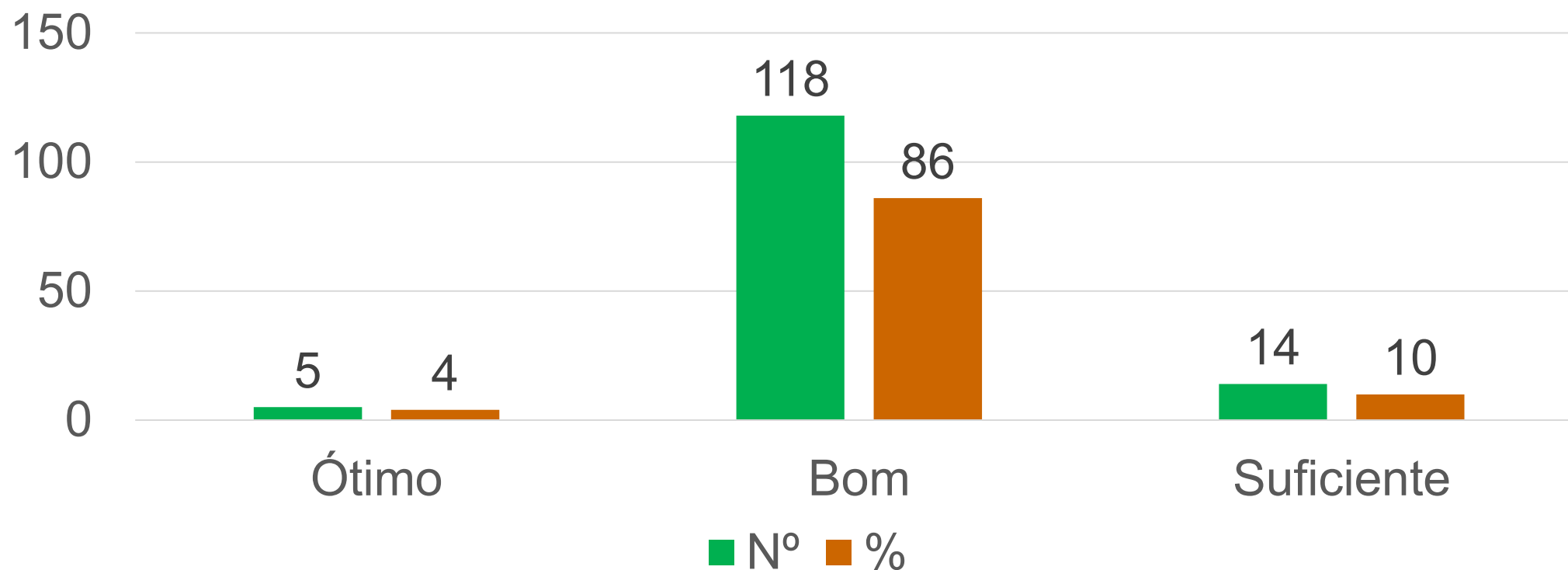


Número total de pessoas com Diabetes vinculadas à equipe



PlanificaSUS

Pontuação de boas práticas da pessoa com diabetes na APS da 4ª Região de Saúde do RN



Fonte: SIAPS/MS. Competência maio/2025

Boas práticas no cuidado da pessoa com hipertensão



A. Ter realizado pelo menos 01 consulta presencial ou remota por profissional médica(o) ou enfermeira(o), nos últimos 6 meses



C. Ter pelo menos 02 visitas domiciliares por ACS/TACS, com intervalo mínimo de 30 dias, realizadas nos últimos 12 meses



B. Ter pelo menos 01 registro de medição da pressão arterial, realizado nos últimos 6 meses



D. Ter realizado pelo menos 01 (um) registro de peso e altura, nos últimos 12 meses

Boas práticas no cuidado à pessoa com hipertensão



Pontuação



Regular
0 a 25



Suficiente
>25 e <=50



Bom
>50 e <=75



Ótimo
>75 a 100



Somatório de boas práticas realizadas para pessoas com Hipertensão vinculadas à equipe

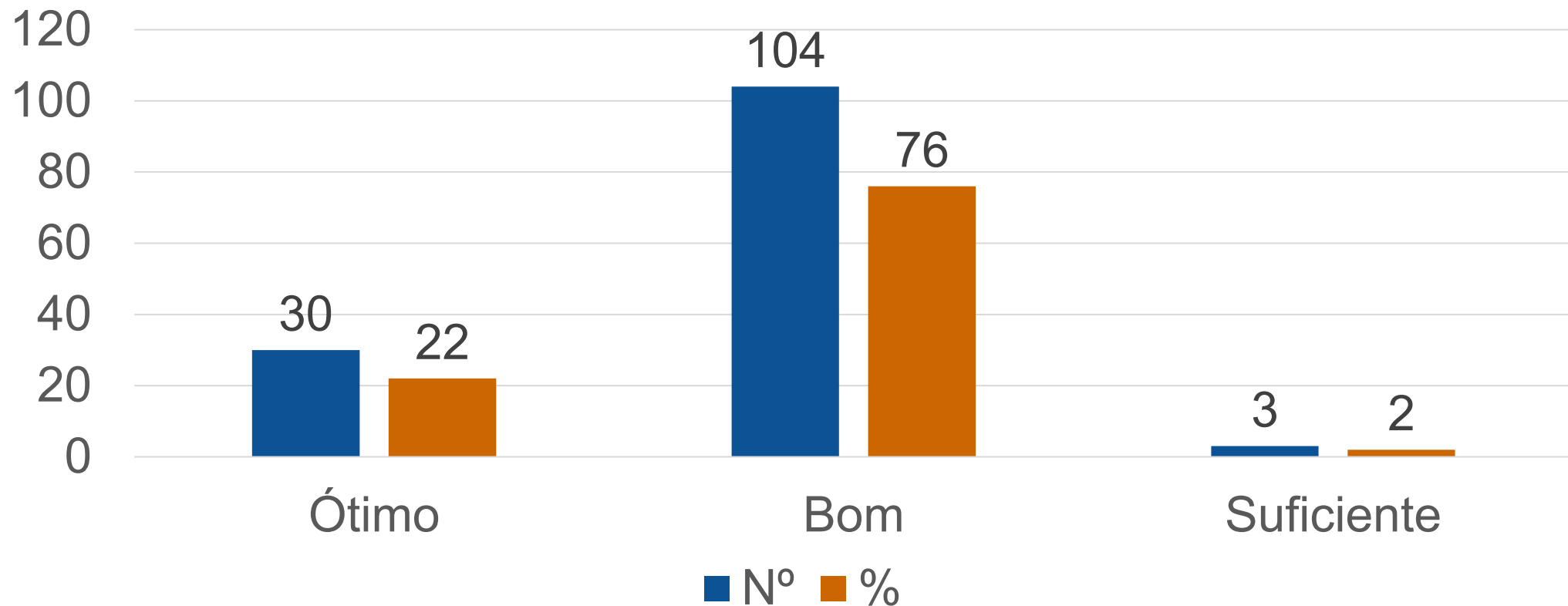


Número total de pessoas com Hipertensão vinculadas à equipe



PlanificaSUS

Pontuação de boas práticas à pessoa com hipertensão na APS da 4ª Região de Saúde do RN



Fonte: SIAPS/MS. Competência maio/2025



A. Ter registro de pelo menos 01 consulta presencial ou remota por profissional médica(o) ou enfermeira(o) realizada nos últimos 12 meses



C. Ter registro de pelo menos 02 visitas domiciliares por ACS/TACS, com intervalo mínimo de 30 dias, realizadas nos últimos 12 meses ação



B. Ter pelo menos 02 registros simultâneos de peso e altura para avaliação antropométrica nos últimos 12 meses



D. Ter registro de 1 dose da vacina contra influenza realizada nos últimos 12 meses

Boas práticas no cuidado da pessoa idosa



Pontuação



Regular
0 a 25



Suficiente
>25 e <=50



Bom
>50 e <=75



Ótimo
>75 a 100



Somatório de boas práticas realizadas para pessoas idosas vinculadas à equipe

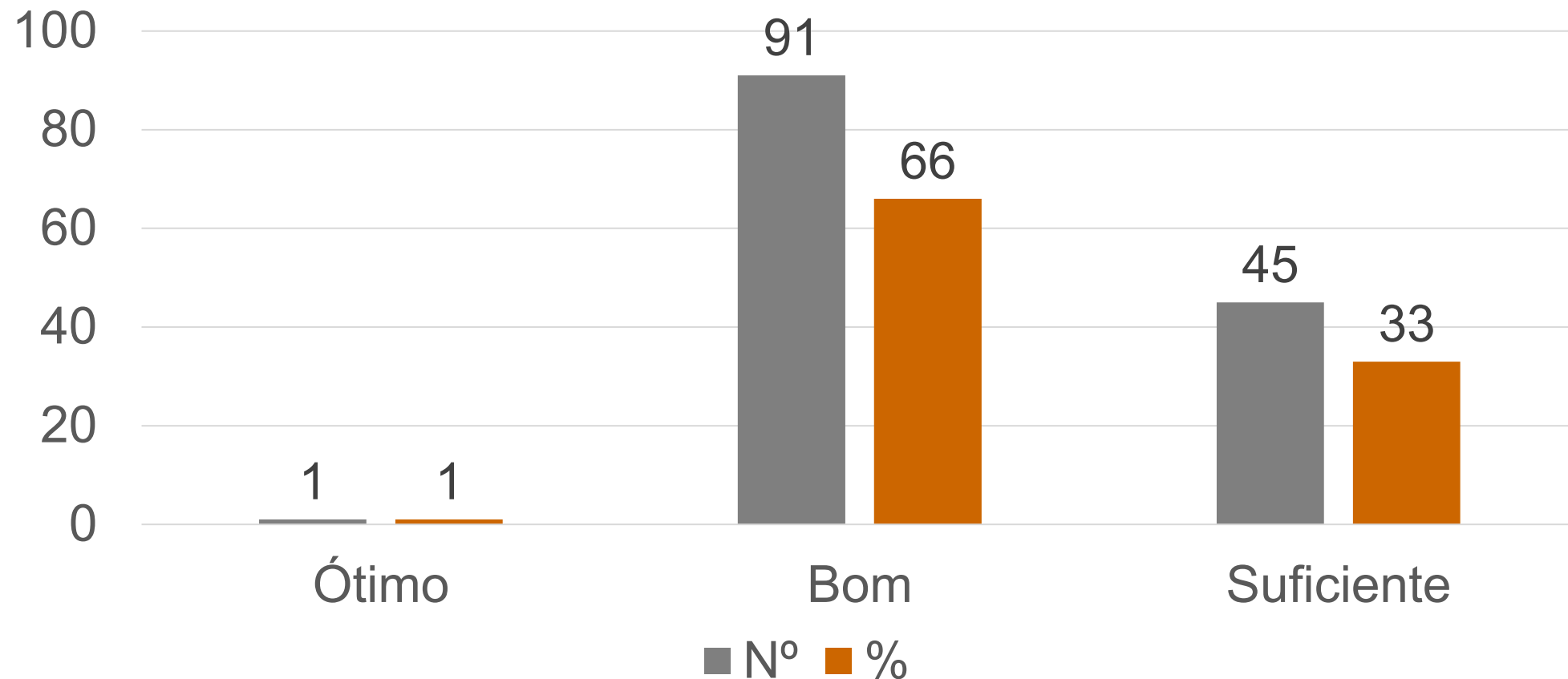


Número total de pessoas idosas vinculadas à equipe



PlanificaSUS

Pontuação de boas práticas da pessoa idosa na APS da 4ª Região de Saúde do RN



Fonte: SIAPS/MS. Competência maio/2025

Considerações finais



- Os três indicadores acompanhados apresentaram resultados satisfatórios, considerando-se o cenário das pontuações “ótimo” e “bom”, no entanto, requer ajustes nos processos de trabalho e práticas sanitárias das equipes da ESF e apoio da gestão em saúde, para aprimoramento da atenção de todos os usuários vinculados ao território.

Obrigada!

Cordélia Maria de Araújo
direcaoivursap@saude.rn.gov.br

