



PROGRAMA PREVINE BRASIL

Pagamento por desempenho

Atualizações para 2022

*Em acordo com o disposto pela
Portaria GM/MS nº 102, de 20 de janeiro de 2022 e
Nota Técnica nº 11 de 15 de fevereiro de 2022*

A apresentação....



- **Pagamento por desempenho:** características, objetivos e normativas;
- **Características gerais dos indicadores** de pagamento por desempenho;
- **Avaliação de desempenho;**
- **Apresentação dos indicadores:** alterações pactuadas de forma tripartite para 2022 (novas nomenclaturas, parâmetros, metas); cálculo; origem dos dados, e dúvidas frequentes;
- **Atualização** das metodologias dos indicadores.



Modelo misto de financiamento para APS



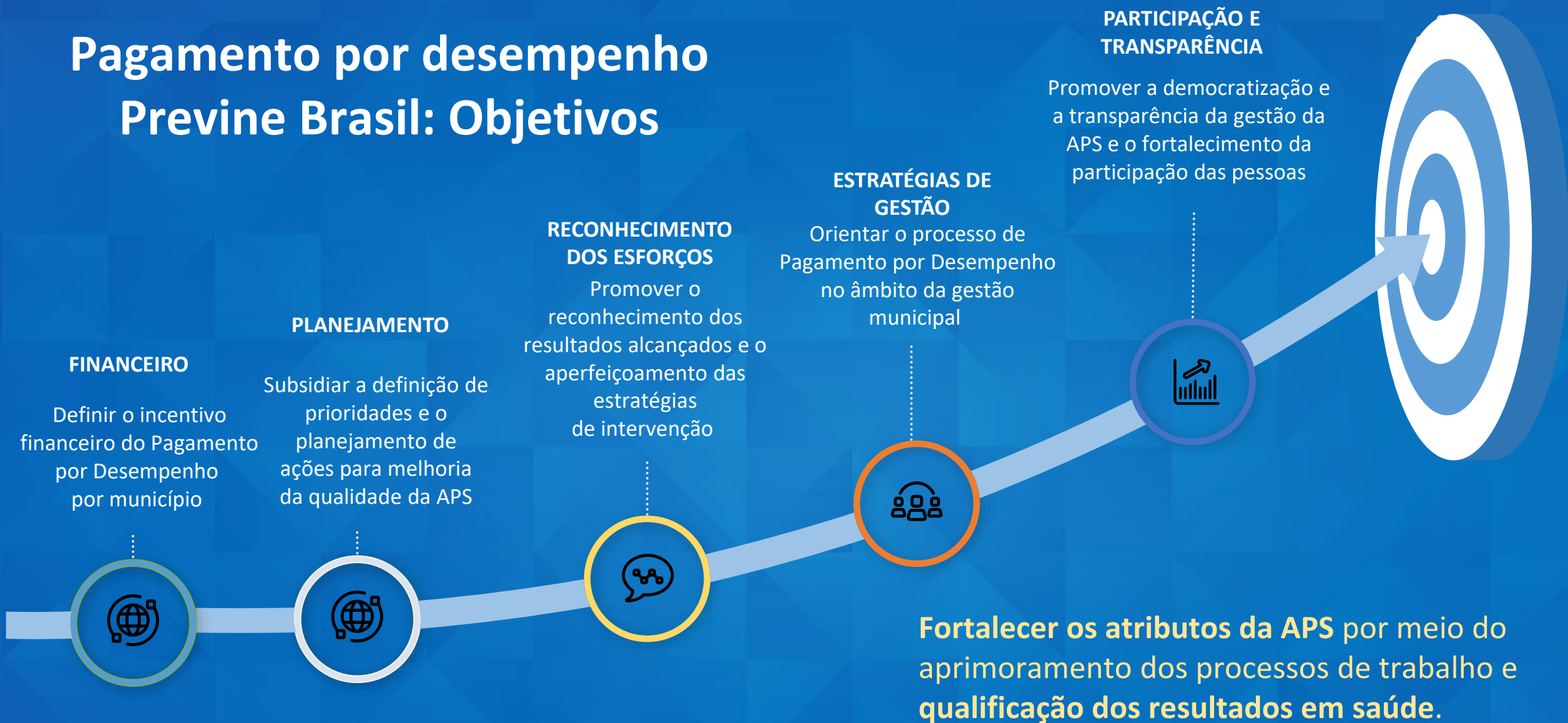


Por que adotar estratégia de Pagamento por Desempenho na APS?

-  Iniciativa adotada em vários países do mundo;
-  Há evidências quanto à melhoria dos resultados em saúde (incide sobre condutas individuais e coletivas);
-  Promove a adoção de padrões de qualidade para prestação dos serviços de saúde;
-  Orienta os serviços de saúde rumo à superação de quadros epidemiológicos;
-  Valoriza os esforços de gestores e trabalhadores e induzir processos de melhoria da qualidade;
-  Fortalece a cultura avaliativa e a prática do monitoramento e avaliação na APS;
-  Melhora a vida das pessoas.

Pagamento por desempenho

Previne Brasil: Objetivos



Pagamento por desempenho

Características dos indicadores



Pagamento por desempenho

Indicadores

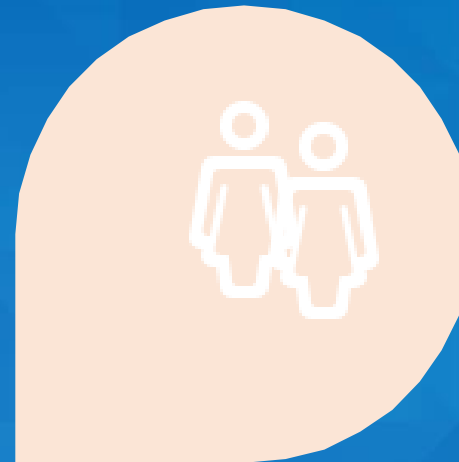
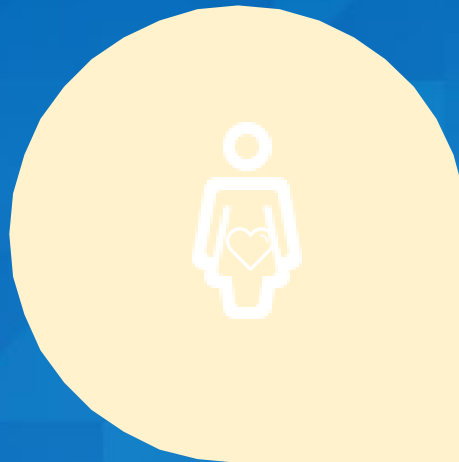


Pré-natal

Proporção de gestantes com pelo menos 6 (seis) consultas pré-natal realizadas, sendo a 1ª até a 12ª semana de gestação

Proporção de gestantes com realização de exames para sífilis e HIV

Proporção de gestantes com atendimento odontológico realizado



Saúde da Mulher

Proporção de mulheres com coleta de citopatológico na APS

Saúde da Criança

Proporção de crianças de 1 (um) ano de idade vacinadas na APS contra Difteria, Tétano, Coqueluche, Hepatite B, infecções causadas por Haemophilus Influenzae tipo b e Poliomielite Inativada.



Doenças crônicas

Proporção de pessoas com hipertensão, com consulta e pressão arterial aferida no semestre

Proporção de pessoas com diabetes, com consulta e hemoglobina glicada solicitada no semestre



Avaliação de desempenho

Pagamento por desempenho

Normativas sobre avaliação de desempenho



Avaliação de desempenho: parâmetros, metas e pesos



Parâmetros: representa o **valor de referência** utilizado para indicar a performance ideal que se espera alcançar. Revelam o que a literatura nacional e internacional aponta sobre os processos aferidos nos indicadores;

Metas: **quantificação do valor** de referência do alcance da qualidade esperada para o indicador no contexto do pagamento por desempenho na APS;

Pesos: é o fator de multiplicação de cada indicador na composição da nota final;

Indicador Sintético Final (ISF): **Indicador síntese** do desempenho das equipes que variará de (0) zero a (10) dez, sendo obtido a partir da atribuição da nota individual para cada indicador, segundo seus respectivos parâmetros, e da ponderação pelos respectivos pesos de cada indicador, definidos em conformidade com o esforço necessário para seu alcance.

Avaliação de desempenho: parâmetros, metas e pesos



Ações estratégicas	Indicador	Parâmetro	Meta 2022	Peso
Pré-natal	Proporção de gestantes com pelo menos 6 (seis) consultas pré-natal realizadas, sendo a 1ª (primeira) até a 12ª (décima segunda) semana de gestação	100%	45%	1
	Proporção de gestantes com realização de exames para sífilis e HIV	100%	60%	1
	Proporção de gestantes com atendimento odontológico realizado	100%	60%	2
Saúde da Mulher	Proporção de mulheres com coleta de citopatológico na APS	≥ 80%	40%	1
Saúde da Criança	Proporção de crianças de 1 (um) ano de idade vacinadas na APS contra Difteria, Tétano, Coqueluche, Hepatite B, infecções causadas por Haemophilus Influenzae tipo b e Poliomielite Inativada	≥ 95%	95%	2
Doenças crônicas	Proporção de pessoas com hipertensão, com consulta e pressão arterial aferida no semestre	100%	50%	2
	Proporção de pessoas com diabetes, com consulta e hemoglobina glicada solicitada no semestre	100%	50%	1

Avaliação de desempenho: Período de avaliação e medição

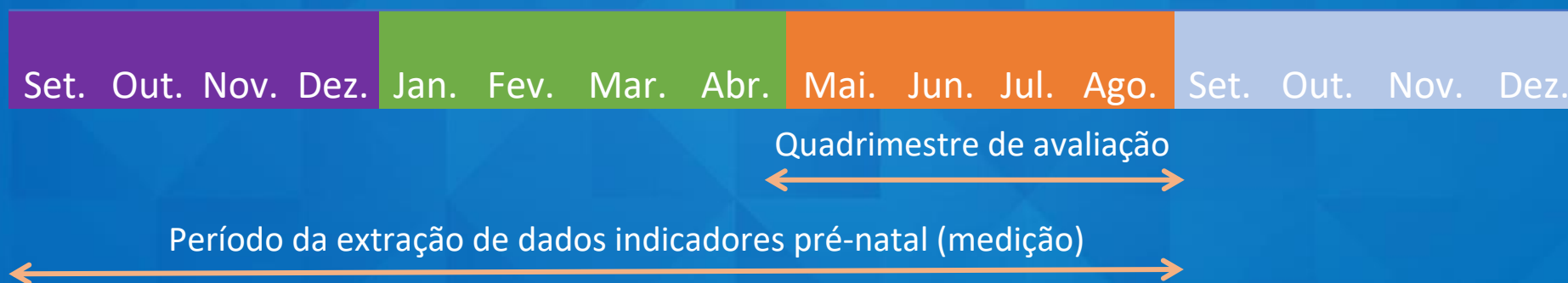


Ações estratégicas	Indicador	Avaliação	Medição
Pré-natal	Proporção de gestantes com pelo menos 6 (seis) consultas pré-natal realizadas, sendo a 1ª (primeira) até a 12ª (décima segunda) semana de gestação	A cada 4 meses	Últimos 12 meses
	Proporção de gestantes com realização de exames para sífilis e HIV	A cada 4 meses	Últimos 12 meses
	Proporção de gestantes com atendimento odontológico realizado	A cada 4 meses	Últimos 12 meses
Saúde da Mulher	Proporção de mulheres com coleta de citopatológico na APS	A cada 4 meses	Últimos 36 meses
Saúde da Criança	Proporção de crianças de 1 (um) ano de idade vacinadas na APS contra Difteria, Tétano, Coqueluche, Hepatite B, infecções causadas por Haemophilus Influenzae tipo b e Poliomielite Inativada	A cada 4 meses	Últimos 12 meses
	Proporção de pessoas com hipertensão, com consulta e pressão arterial aferida no semestre	A cada 4 meses	Últimos 06 meses
Doenças crônicas	Proporção de pessoas com diabetes, com consulta e hemoglobina glicada solicitada no semestre	A cada 4 meses	Últimos 06 meses

Avaliação de desempenho: Período de avaliação e medição



Exemplo: avaliação dos indicadores da qualidade do Pré-natal



Avaliação de desempenho: Indicador Sintético Final (ISF)



Indicador Sintético Final (ISF): Corresponde ao cálculo do desempenho municipal do conjunto dos sete indicadores de desempenho previstos.

A consolidação final da avaliação do desempenho que determinará o valor do **incentivo financeiro** a ser transferido ao município.

Resultado do indicador municipal (RI)	→	RI.1	RI.2	RI.3	RI.4	RI.5	RI.6	RI.7
Nota do Indicador (NI) (RI x 10)/ Meta)	→	NI.1	NI.2	NI.3	NI.4	NI.5	NI.6	NI.7
Nota Ponderada do Indicador (NI) (NI x peso)	→	NPI.1	NPI.2	NPI.3	NPI.4	NPI.5	NPI.6	NPI.7
ISF = $\frac{\text{Soma da Nota Ponderada dos 7 indicadores}}{\text{Total dos pesos dos indicadores (10)}}$								

Portaria 2.713 de 6 de outubro de 2020

Estabelece o valor do incentivo financeiro de custeio do pagamento por desempenho.

Valor por tipo de equipe referente a 100% do Indicador Sintético Final (ISF)

I - R\$ 3.225,00 - eSF;

II - R\$ 2.418,75 - eAP 30h; e

III - R\$ 1.612,50 - eAP 20h.

Regras de vinculação:



Para onde são contabilizados os atendimentos realizados na APS?



No cálculo dos indicadores os atendimentos são contabilizados para a equipe/município em que o CPF estiver vinculado no quadrimestre de avaliação, independente de onde (equipe ou município) ocorra

Financiamento



O valor do incentivo financeiro do Pagamento por Desempenho do Programa Previne Brasil, estabelecido pelo art. 2º da Portaria GM/MS nº 2.713, de 6 de outubro de 2020, será calculado para cada município e Distrito Federal considerando:

- I. Quantitativo de equipes homologadas e com cadastro válido para custeio no Sistema de Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (SCNES) em ao menos uma competência financeira do quadrimestre avaliado;
- II. Percentual do ISF obtido pelo município ou Distrito Federal no quadrimestre avaliado a partir do envio da produção das equipes via Sistema de Informação em Saúde para a Atenção Básica (Sisab); e
- III. Valor por tipo de equipe.

Financiamento



O valor por tipo de equipe do incentivo financeiro federal de custeio mensal do pagamento por desempenho, referente a 100% do ISF, conforme disposto pelo art. 3º da Portaria GM/MS nº 2.713, de 6 de outubro de 2020, será o equivalente a

- I. R\$ 3.225,00 (três mil duzentos e vinte e cinco reais) para equipe de Saúde da Família
- II. R\$ 2.418,75 (dois mil quatrocentos e dezoito reais e setenta e cinco centavos) para equipe de Atenção Primária Modalidade II 30h; e
- III. R\$ 1.612,50 (um mil seiscentos e doze reais e cinquenta centavos) para equipe de Atenção Primária Modalidade I 20h.

SEM ALTERAÇÃO EM RELAÇÃO AOS ANOS DE 2020 E 2021

Financiamento 2022



Com a publicação da Portaria GM/MS nº 102, de 20 de janeiro de 2022, que alterou a Portaria GM/MS nº 3.222, de 10 de dezembro de 2019, que dispõe sobre os indicadores do pagamento por desempenho, no âmbito do Programa Previne Brasil, o financiamento do pagamento dos indicadores de desempenho considerará as seguintes regras de aplicação:

INDICADORES PARA 2022	1º QUADRIMESTRE	2º QUADRIMESTRE	3º QUADRIMESTRE
1. PROPORÇÃO DE GESTANTES COM PELO MENOS 6 (SEIS) CONSULTAS PRÉ-NATAL REALIZADAS, SENDO A 1ª ATÉ A 12ª SEMANA DE GESTAÇÃO	ALCANCE REAL NO CÁLCULO DO ISF Q3/2021	ALCANCE REAL NO CÁLCULO DO ISF Q1/2022	ALCANCE REAL NO CÁLCULO DO ISF Q2/2022
2. PROPORÇÃO DE GESTANTES COM REALIZAÇÃO DE EXAMES PARA SÍFILIS E HIV			
3. PROPORÇÃO DE GESTANTES COM ATENDIMENTO ODONTOLÓGICO REALIZADO			
4. PROPORÇÃO DE MULHERES COM COLETA DE CITOPATOLÓGICO NA APS	PERCENTUAL DE ALCANCE DE 100%		
5. PROPORÇÃO DE CRIANÇAS DE 1(UM) ANO DE IDADE VACINADAS NA APS CONTRA DIFETERIA, TÉTANO, COQUELUCHE, HEPATITE B, INFECÇÕES CAUSADAS POR HAEMOPHILUS INFLUENZAE TIPO B E POLIOMIELITE INATIVADA			
6. PROPORÇÃO DE PESSOAS COM HIPERTENSÃO, COM CONSULTA E PRESSÃO ARTERIAL AFERIDA NO SEMESTRE;			
7. PROPORÇÃO DE PESSOAS COM DIABETES, COM CONSULTA E HEMOGLOBINA GLICADA SOLICITADA NO SEMESTRE			



Indicadores de pagamento por desempenho

Pagamento por desempenho

Pactuação Tripartite dos Indicadores de Saúde do Programa Previne Brasil



GTAPS realizado em 2021 com a presença de CONASS / CONASEMS / SAPS

Objetivos:

Ajustar método de cálculo, critérios de exclusão/inclusão, fórmula de cálculo e tornar mais clara a comunicação sobre o cálculo dos indicadores;

Produtos

Alteração publicada na **Portaria GM/MS nº 102, de 20 de janeiro de 2022**: mudança textual, elaboração de nota técnica para cada indicador, aprimoramento das variáveis; alteração de método de cálculo, consideração progressiva dos indicadores nos três quadrimestres de 2022.

Nota Técnica 11/2022 - DESF/SAPS/MS - apresenta o comparativo entre as mudanças nos indicadores.

Notas Técnicas de 1 a 7/2022 - SAPS/MS - apresenta individualmente cada indicador para o ano de 2022



Denominador estimado



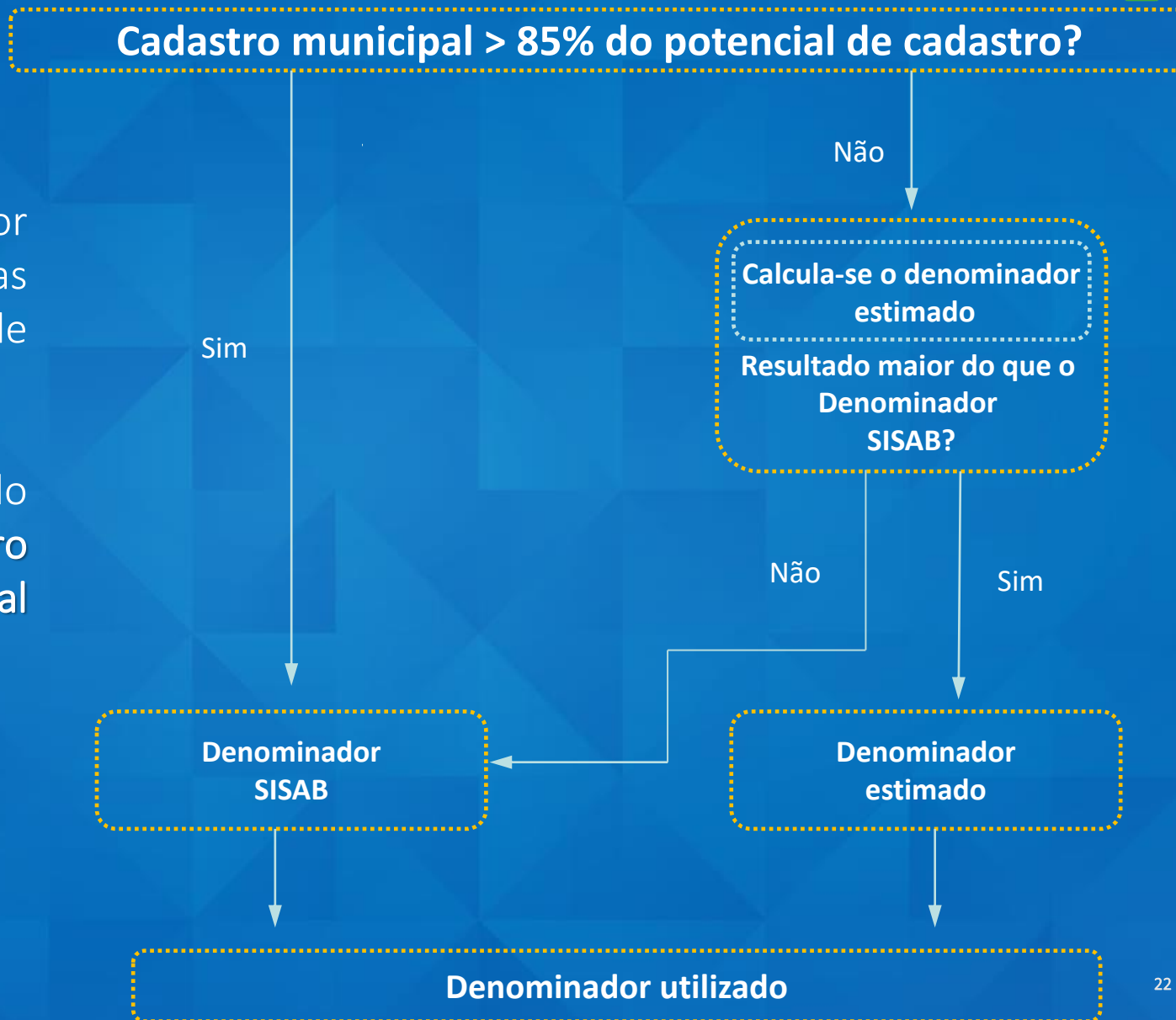
A utilização do denominador estimado é uma estratégia para obtenção de um **valor controle do quantitativo esperado de pessoas que devem estar sob os cuidados da APS** para as condições de saúde específicas.

- ✓ No método de cálculo dos indicadores existem **duas opções de uso de denominadores**, o denominador informado e o denominador estimado - o cálculo do indicador é realizado com a variável de **maior valor**;
- ✓ **Denominador Informado**: dados extraídos do SISAB (Ficha atendimento individual, ficha de cadastro individual);
- ✓ **Denominador estimado**: Estimativa municipal utilizando outras bases de dados SINASC, PNS, projeção população de mulheres IBGE, que será utilizado para os municípios que tiverem cadastro populacional abaixo de 85% do potencial de cadastro.

Atualização: Denominador estimado



- ✓ Melhoria do cadastro: o denominador estimado irá considerar a % de pessoas cadastradas em relação ao parâmetro de cadastro;
- ✓ Denominador estimado será utilizado somente para municípios com **cadastro populacional** abaixo de 85% do potencial de cadastro.



Indicadores Pré-natal



Proporção de gestantes com pelo menos 6 (seis) consultas pré-natal realizadas, sendo a 1ª até a 12ª semana de gestação

Número de gestantes com pelo menos 6 (seis) consultas pré-natal, sendo a 1ª até a 12ª semana de gestação

(Gestantes com realização de 6 consultas sendo a 1ª até a 12ª semana)

(CBO: Médico, enfermeiro)

Proporção de gestantes com realização de exames para sífilis e HIV

Número de gestantes com sorologia avaliada ou teste rápido realizado para HIV e Sífilis na APS

(Gestantes com mínimo 01 exame avaliado de Sífilis (VDRL) e 01 exame avaliado HIV (sorologia) (FAI) ou testes rápidos para HIV e Sífilis (FP))

(CBO: Médico, enfermeiro, téc. enfermagem)

Proporção de gestantes com atendimento odontológico realizado

Número de gestantes com pré-natal e atendimento odontológico na APS

(Gestantes com mínimo de 01 consulta odontológica individual APS (FAO))

(CBO: cirurgião dentista)

Número de gestantes com pré-natal na APS*

OU

Estimativa Municipal

**Mulheres gestantes com pré-natal na APS – devidamente identificadas: CPF ou CNS;
Com pré-natal finalizado no quadrimestre da avaliação de desempenho: DUM + 42 semanas /IG / DPP + 14 dias – 294 dias)*

***Estimado: o menor resultado do quadrimestre da quantidade de nascidos vivos do município no período de 2017 a 2019 com a correção da proporção do potencial de cadastro municipal em relação à população IBGE do município.*

INDICADOR 01: Proporção de gestantes com pelo menos 6 (seis) consultas pré-natal realizadas, sendo a 1ª até a 12ª semana de gestação

Dados do Cabeçalho da ficha

O cabeçalho deve ser preenchido corretamente. Os CBOs considerados serão de médico e enfermeiro.

	FICHA DE ATENDIMENTO INDIVIDUAL			DIGITADO	____/____/____
				CONFERIDO POR:	FOLHA Nº:
CNS DO PROFISSIONAL* _____ _____ _____	CBO* _____ _____ _____	CNES* _____ _____ _____	INE* _____ _____ _____	DATA* ____/____/____	

Identificação do Cidadão

Nº	1	2	3	4	5
TURNO*					
Nº PRONTUÁRIO					
CNS OU CPF DO CIDADÃO					

É **Imprescindível** registrar o CPF ou CNS do cidadão com um número válido.

Data de nascimento*	Dia/mês	Ano	
Sexo* (F) Feminino (M) Masculino			

A data de nascimento e o sexo (feminino) devem ser preenchidos corretamente.

Gestante	DUM	Dia/Mês			/	/	/	
		Ano						
	Gravidez Planejada	SIM	NÃO	SIM	NÃO	SIM	NÃO	
	Idade Gestacional (semanas)							
	Gestas Prévias/Partos	/	/	/	/	/	/	

Registrar no campo DUM o dia, o mês e ano da data da última menstruação da gestante e/ou idade gestacional no formato de semanas.

Problema/Condição Avaliada						
Problema/Condição avaliada*	Asma	☐	☐	☐	☐	☐
	Desnutrição	☐	☐	☐	☐	☐
	Diabetes	☐	☐	☐	☐	☐
	DPOC	☐	☐	☐	☐	☐
	Hipertensão arterial	☐	☐	☐	☐	☐
	Obesidade	☐	☐	☐	☐	☐
	Pré-natal	☐	☐	☐	☐	☐
	Puericultura	☐	☐	☐	☐	☐
	Puerpério (até 42 dias)	☐	☐	☐	☐	☐
	Saúde sexual e reprodutiva	☐	☐	☐	☐	☐
	Tabagismo	☐	☐	☐	☐	☐
	Usuário de álcool	☐	☐	☐	☐	☐
	Usuário de outras drogas	☐	☐	☐	☐	☐
	Saúde mental	☐	☐	☐	☐	☐
Reabilitação	☐	☐	☐	☐	☐	

REGISTRO DOS DADOS PARA OS INDICADORES NO CDS e PEC



INDICADOR 01: Proporção de gestantes com pelo menos 6 (seis) consultas pré-natal realizadas, sendo a 1ª até a 12ª semana de gestação

Data da Última Menstruação (DUM) e Idade Gestacional (IG)

É imprescindível registrar a DUM.

Com o registro da DUM, o PEC calcula a IG automaticamente. A IG é apresentada no módulo de acompanhamento do PN. Para o indicador 1, serão consideradas apenas as que iniciaram o PN com menos de 20 semanas.

Problema/Condição Avaliada

Indicar no campo Problema e/ou condição detectada o código CID ou CIAP2 relacionado à gestação.

Problema/Condição Avaliada - Desfecho de uma gravidez

Para finalizar a gestação, por nascimento ou interrupção, deve ser informado os códigos CIAP2 ou CID10.

REGISTRO DOS DADOS PARA OS INDICADORES NO CDS e PEC



INDICADOR 02: Proporção de gestantes com realização de exames para sífilis e HIV

	FICHA DE ATENDIMENTO INDIVIDUAL
---	--

Exames solicitados (S) e Avaliados (A)

Solicitados (S) e avaliados (A)	Exames solicitados (S) e Avaliados (A)														
	LDL	S	A	S	A	S									
	Retinografia/Fundo de olho com oftalmologista	S	A	S	A	S									
	Sorologia de sífilis (VDRL)	S	A	S	A	S									
	Sorologia para dengue	S	A	S	A	S									
	Sorologia para HIV	S	A	S	A	S	A	S	A	S	A	S	A	S	

Registrar no campo Exames Solicitados e Avaliados os campos rápidos para sorologia para HIV (**Avaliado**) e sorologia de Sífilis (VDRL) (**Avaliado**)

Dados do Cabeçalho da ficha						
 FICHA DE PROCEDIMENTOS		DIGITADO POR:	O cabeçalho deve ser preenchido corretamente. Os CBOs considerados serão de médico, enfermeiro e técnico de enfermagem.			
		CONFERIDO POR:				
CNS DO PROFISSIONAL*	CBO*	CNES*	INE*			
Identificação do Cidadão						
Nº TURNO*	1	2	3	4	5	É Imprescindível registrar o CPF ou CNS do cidadão com um número válido.
Nº PRONTUÁRIO						
CNS OU CPF DO CIDADÃO						
Data de nascimento*	Dia/mês		Ano		A data de nascimento e o sexo (feminino) devem ser preenchidos corretamente.	
Sexo*	(F) Feminino (M) Masculino				☐ F ☐ M ☐ F ☐ M ☐ F ☐ M	

Procedimento/Pequenas cirurgias

Procedimentos/Pequenas cirurgias*	Exérese/biópsia/punção de tumores superficiais de pele	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
	Infiltração em cavidade sinovial	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
	Remoção de corpo estranho da cavidade auditiva e nasal	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
	Remoção de corpo estranho subcutâneo	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
	Retirada de cerume	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
	Retirada de pontos de cirurgias	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
	Sutura simples	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
	Tamponamento de epistaxe	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
	Teste do olhinho (TRV)	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
	Triagem oftalmológica	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
	De gravidez	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
	Dosagem de proteinúria	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
	Para HIV	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
	Para hepatite C	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
	Para sífilis	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐

Registrar no campo Procedimentos/pequenas cirurgias o campo rápido de teste rápido para HIV e para Sífilis.

REGISTRO DOS DADOS PARA OS INDICADORES NO CDS e PEC



INDICADOR 02: Proporção de gestantes com realização de exames para sífilis e HIV

Testes Rápidos para HIV e Sífilis - Procedimento

PLANO

Caracteres restantes: 4000

Intervenção e / ou procedimentos clínicos

Procedimento teste rápido para

CIAP2	Notas
0214010040 -	TESTE RÁPIDO PARA DETECÇÃO DE HIV NA GESTANTE OU PAI/PARCEIRO
0214010074 -	TESTE RÁPIDO PARA SÍFILIS
0214010082 -	TESTE RÁPIDO PARA SÍFILIS NA GESTANTE OU PAI/PARCEIRO
0214010104 -	
0214010112 -	

Classificação

Nenhum item encontrado.

* Procedimentos inseridos automaticamente

Caso houver a realização de um teste rápido registrar o procedimento no bloco "Plano". Escolher o código SIGTAP adequado para o teste rápido de HIV e sífilis.

Sorologia avaliada para HIV e Sífilis

Exames solicitados e / ou avaliados

Exame

Exames com resultado: Sim | Exames sem resultado: Sim

Solicitado	Avaliado	Nome do exame	Resultado
Nenhum item encontrado com o critério selecionado.			

No bloco "Objetivo" do SOAP, pesquisar ou adicionar os exames para registrar o resultado do exame de sífilis e HIV.

ADICIONAR RESULTADO DE EXAME (Exame não solicitado através desta instalação do e-SUS AB PEC)

Solicitação

Exame

0202031179 - TESTE NÃO TREPONÊMICO P/ DETECÇÃO DE SÍFILIS EM GESTANTES

0202031110 - TESTE NÃO TREPONÊMICO P/ DETECÇÃO DE SÍFILIS

CDS - SOROLOGIA DE SÍFILIS (VDRL)

Resultado de exame específico

Nenhum exame específico selecionado

Resultados

Data de realização Data do resultado

01/03/2019 13/12/2019

Descrição

1/64 - Positivo

Caracteres restantes: 485

Adicionar um dos códigos do SIGTAP relativo aos exames de HIV e sífilis, além da obrigatoriedade de registrar o resultado no campo "Descrição". Procedendo dessa forma o exame é considerado avaliado.



INDICADOR 03: Proporção de gestantes com atendimento odontológico realizado

Dados do Cabeçalho da ficha

O cabeçalho deve ser preenchido corretamente. Os CBOs considerados serão de médico e enfermeiro.

	FICHA DE ATENDIMENTO INDIVIDUAL				DIGITADO	/ /
					CONFERIDO POR:	FOLHA Nº:

CNS DO PROFISSIONAL*	CBO*	CNES*	INE*	DATA*
CNS DO PROFISSIONAL	CBO	CNES	INE	/ /

Gestante	DUM	Dia/Mês		/	/	/	
		Ano					
	Gravidez Planejada	Sim	Não	Sim	Não	Sim	Não
	Idade Gestacional (semanas)						
	Gestas Préviás/Partos						

Registrar no campo DUM o dia, o mês e ano da data da última menstruação da gestante e/ou idade gestacional no formato de semanas.

Problema/Condição avaliada*		1	2	3	4	5
Asma		☐	☐	☐	☐	☐
Desnutrição		☐	☐	☐	☐	☐
Diabetes		☐	☐	☐	☐	☐
DPOC		☐	☐	☐	☐	☐
Hipertensão arterial		☐	☐	☐	☐	☐
Obesidade		☐	☐	☐	☐	☐
Pré-natal		☐	☐	☐	☐	☐
Puericultura		☐	☐	☐	☐	☐
Puerpério (até 42 dias)		☐	☐	☐	☐	☐
Saúde sexual e reprodutiva		☐	☐	☐	☐	☐
Tabagismo		☐	☐	☐	☐	☐
Usuário de álcool		☐	☐	☐	☐	☐
Usuário de outras drogas		☐	☐	☐	☐	☐
Saúde mental		☐	☐	☐	☐	☐
Reabilitação		☐	☐	☐	☐	☐

Registrar no Campo de Problema/Condição Avaliada o campo rápido "Pré-natal".

Dados do Cabeçalho da ficha



FICHA DE ATENDIMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

DIGITADO POR: _____
 CONFERIDO POR: _____

CNS DO PROFISSIONAL*	CBO*	CNES*	INE*	DATA*
CNS DO PROFISSIONAL CBO CNES INE	/ /			

Identificação do Cidadão

Nº	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0
TURNO*	0123456789									
Nº PRONTUÁRIO										

CNS OU CPF DO CIDADÃO

CNS

CPF

1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

É **imprescindível** registrar o CPF ou CNS do cidadão com um número válido.



PROCESSO DE TRABALHO X INDICADOR DE DESEMPENHO



QUAIS AS FRAGILIDADES NO PROCESSO DE
TRABALHO PARA O ALCANCE DA META DESTA
INDICADOR?



GESTÃO DE TRABALHO

AMPLIAÇÃO DE ACESSO

PROCESSO DE TRABALHO

Indicadores de Gestante

1- Acompanhamento pré-natal (03)

- Acesso e qualidade ao pré-natal – data de início precoce e nº consultas;
- Cumprimento diretrizes e normas qualidade do pré-natal na APS - diagnóstico sífilis e HIV gestacional visando assegurar o tratamento adequado e minimizar danos à gestante e a criança;
- Cuidado da saúde bucal no pré-natal.

GESTÃO DO TRABALHO



- Elaboração de protocolos assistenciais locais, voltados a saúde integral da gestante, com ênfase na captação precoce. (Exemplo: POP);
- Garantia de envio das informações corretas, via centralizador do e-SUS para o SISAB com prazo regular (semanal) ;
- Realizar capacitações dos profissionais em saúde (educação permanente);
- Garantia da continuidade do cuidado das gestante referenciadas para o acompanhamento de alto risco quando necessário;
- Garantia da continuidade do cuidado na rede local e/ou regional (referência e contra referência);
- Garantia de insumos e materiais para a realização do cuidado e dos exames conforme protocolos clínicos estabelecidos;
- Garantia da disponibilidade de testes rápidos de gravidez para todas as usuárias que procurarem o serviço, e ao ato do resultado “POSITIVO”, captarem à gestante para início do pré-natal imediato;
- Promover planejamento conjunto de agendas de atenção ao pré-natal, envolvendo eSF e eSB

GESTÃO DO TRABALHO



- Manutenção e atualização dos sistemas de prontuário e dos cadastros de profissionais e do estabelecimento da APS em convergência com o cadastro no SCNES;
- Garantia de testes rápidos diagnósticos de HIV e sífilis;
- Garantia da continuidade do cuidado das gestante referenciadas para o serviço especializado e acompanhamento de alto risco nos casos diagnosticados com HIV;
- Garantia de assistência e tratamento oportuno para as gestantes diagnosticadas com sífilis e HIV;
- Orientar e estimular a utilização das linhas de cuidados , disponibilizadas pelo MS - <https://linhasdecuidado.saude.gov.br/portal/hiv/>

AMPLIAÇÃO DO ACESSO



- Horário ampliado (conforme necessidade local);
- Agenda flexibilizada para acolher cada usuária com sua demanda;
- Diminuir barreiras de acesso (exemplos: restrição do acesso por falta de documentação exigida, usuárias fora de área, etc);
- Continuidade do cuidado no serviço especializado, no caso das gestantes de alto risco, quando necessário;
- Continuidade do cuidado para o serviço especializado, no caso das gestantes de alto risco com exame positivo para HIV quando houver necessidade.
- Ampliar o número de eSB e/ou eSB com carga horária diferenciada;
- Melhorar os fluxos de encaminhamento da gestante às consultas odontológicas, dentro da UBS e entre as UBS, quando necessário.

PROCESSO DE TRABALHO



- Garantia dos atributos essenciais e derivados da APS;
- Captação precoce da gestante após o ato do exame realizado na unidade, e das gestantes que procurarem o serviço para início do pré-natal, independente da rotina estabelecida da unidade;
- Realizar exames (TR. de sífilis e HIV) e aconselhamento , conforme protocolos assistenciais estabelecidos, para cada trimestre gestacional I;
- Manter o cadastro individual correto, completo e atualizado (CPF ou CNS);
- Variável sexo feminino preenchida;
- Registro adequado das informações no prontuário da gestante diário e preferencialmente durante o contato assistencial, para o sucesso das ações de monitoramento e avaliação dos indicadores selecionados (exemplo: PEC, CDS, Sistema Próprio);
- Registro da data da última menstruação (DUM) ou Idade Gestacional (IG) no atendimento de pré-natal realizado pelo médico ou enfermeiro da eSF/eAP;
- Registrar de forma individualizada o “problema/condição Avaliada” com códigos CID ou CIAP 2, correspondentes à gravidez;
- Orientar, incentivar e estimular a importância da realização do pré-natal para a saúde integral da gestante e do bebê;

PROCESSO DE TRABALHO



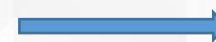
- Realizar o acompanhamento nominal das gestante do território, verificando rotineiramente com que frequência é realizado esse acompanhamento;
- Realizar o monitoramento regular das gestantes e **busca ativa** das faltosas por **toda equipe**;
- Realizar o monitoramento regular das gestantes e busca ativa das faltosas com resultados positivos de sífilis/HIV e que estão em tratamento;
- Ações de educação em saúde, voltadas para a sensibilização da importância da rotina de acompanhamento pré-natal estabelecida;
- Orientar, incentivar e estimular a importância da realização dos testes rápidos durante o período gestacional;
- Realizar tratamento conforme protocolos assistenciais em tempo oportuno na UBS;
- Encaminhar para a equipe especializada nos casos das gestantes diagnosticadas com HIV quando necessário;
- Educar usuários e profissionais de saúde quanto ao atendimento odontológico OFERTADO à gestante ser seguro.
- Implementar as recomendações constantes nas diretrizes para prática clínica odontológica na APS: tratamento em gestantes (2021).

Indicador Saúde da Mulher



Proporção de mulheres com coleta de citopatológico na APS

Número de mulheres de 25 a 64 anos que realizaram **coleta** do exame citopatológico na APS nos últimos 36 meses



(Mulheres com coleta de exame Citopatológico de Colo Uterino (FP))

Estimativa Municipal

OU

Número de mulheres com idade entre 25 e 64 anos cadastradas e vinculadas na APS do município no período analisado*



Mulheres de 25 a 64 anos cadastradas – devidamente identificadas: CPF ou CNS (Cad. Individual (FCI), cad. Cidadão (PEC), Atend.individual (FAI), procedimento (FP), visita domiciliar (FVD).

(CBO: Médico, enfermeiro)

**Estimado: Estudo de Estimativas Populacionais – SVS/DATASUS/IBGE (TABNET)*



Atualização a partir do GTAPS:

- ✓ Denominador estimado – atualização;
- ✓ Permanecerá sem considerar a Avaliação do Exame Citopatológico

REGISTRO DOS DADOS PARA OS INDICADORES NO CDS e PEC



INDICADOR 04: Proporção de mulheres com coleta de citopatológico na APS

São considerados como usuários cadastrados aqueles que foram vinculados a uma equipe de APS através de um **cadastro individual completo**, **cadastro simplificado por meio do módulo “Cidadão” do PEC** e usuários identificados a partir das **Fichas de Atendimento Individual**, **Ficha de Visita Domiciliar** ou **Ficha de Procedimento**.

		CADASTRO INDIVIDUAL		DIGITADO POR:	DATA: / /
				CONFERIDO POR:	FOLHA Nº:
CNS DO PROFISSIONAL*	CBO*	CNES*	INE*	DATA*	
				/ /	
IDENTIFICAÇÃO DO USUÁRIO/CIDADÃO					
CNS OU CPF DO CIDADÃO		CIDADÃO É O RESPONSÁVEL FAMILIAR?		CNS OU CPF DO RESPONSÁVEL FAMILIAR	
		☐ Sim ☐ Não			
NOME COMPLETO*		DATA DE NASCIMENTO*		SEXO* ☐ F ☐ M	
		/ /			
RAÇA/COR*		Etnia**		Nº NIS (PIS/PASEP)	
☐ Branca ☐ Preta ☐ Parda ☐ Amarela ☐ Indígena					
NOME COMPLETO DA MÃE*		NOME COMPLETO DO PAI*		DATA DE NATURALIZAÇÃO**	
				/ /	
☐ Desconhecido		☐ Desconhecido			
NACIONALIDADE*		PAÍS DE NASCIMENTO**		DATA DE NATURALIZAÇÃO**	
☐ Brasileira ☐ Naturalizado ☐ Estrangeiro				/ /	
PORTARIA DE NATURALIZAÇÃO**		MUNICÍPIO E UF DE NASCIMENTO**		E-MAIL:	
DATA DE ENTRADA NO BRASIL**		TELEFONE CELULAR: ()			
/ /					

Cadastro do cidadão

O módulo tem como objetivo atualizar ou registrar os dados cadastrais do cidadão no sistema. Esses dados também podem ser provenientes das informações da Ficha de Cadastro Individual ou Ficha de Avaliação de Elegibilidade após seu processamento.

Dados pessoais

CPF	CNS
Nome completo *	Nome social
Data de nascimento *	Sexo *
Raça/Cor *	Etnia
Nome da mãe *	☐ Desconhece essa informação
Nome do pai *	☐ Desconhece essa informação
Nacionalidade	
☒ Brasileira ☐ Naturalizado ☐ Estrangeiro	
Município de nascimento *	
☐ Cidadão faleceu	

Contatos

É obrigatório o preenchimento de pelo menos um telefone.

Telefone residencial	Telefone celular	Telefone de contato
(00) 00000-0000	(00) 00000-0000	(00) 00000-0000
E-mail		

Equipe responsável pelo cidadão

A equipe responsável vinculada tem a responsabilidade de acompanhar este cidadão. O vínculo pode ser com a equipe responsável pela área em que o cidadão reside ou com outra equipe ou unidade de saúde.

Cidadão não possui equipe responsável vinculada.

[Vincular Equipe](#)

REGISTRO DOS DADOS PARA OS INDICADORES NO CDS e PEC



INDICADOR 04: Proporção de mulheres com coleta de citopatológico na APS

Dados do Cabeçalho da ficha

 FICHA DE PROCEDIMENTOS		DIGITADO POR: _____ DATA: _____ O cabeçalho deve ser preenchido corretamente. Os CBOs considerados serão de médico e enfermeiro.
CNS DO PROFISSIONAL*	CBO*	CNES*
_____	_____	_____

Identificação do Cidadão

Nº	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
TURNO*													
Nº PRONTUÁRIO													
CNS OU CPF DO CIDADÃO													

É **imprescindível** registrar o CPF ou CNS do cidadão com um número válido.

Data de nascimento*	Dia/mês	/	/	/	/	/
	Ano					
Sexo* (F) Feminino (M) Masculino						

A data de nascimento e o sexo (feminino) devem ser preenchidos corretamente.

Procedimento/Pequenas cirurgias

Procedimentos/Pequenas cirurgias*	Coleta de citopatológico de colo uterino	☐					
	Exame de Fundo de olho (Fundoscopia)	☐					
	Exame do pé diabético	☐					
	Exérese/biópsia/punção de tumores superficiais de pele	☐					
	Infiltração em cavidade sinovial	☐					
	Remoção de corpo estranho da cavidade auditiva e nasal	☐					
	Remoção de corpo estranho subcutâneo	☐					
	Retirada de cerume	☐					
	Retirada de pontos de cirurgias	☐					
	Sutura simples	☐					
	Tamponamento de epistaxe	☐					
	Teste do olhinho (TRV)	☐					
Triagem oftalmológica	☐						

Registrar no campo Procedimentos/pequenas cirurgias apenas o campo rápido de coleta de citopatológico de colo uterino.



INDICADOR 04: Proporção de mulheres com coleta de citopatológico na APS

Exame citopatológico

PLANO

Caracteres restantes: 4000

Intervenção e / ou procedimentos clínicos

Procedimento:

CIA2: 0201020033 - COLETA DE MATERIAL P/ EXAME CITOPATOLOGICO DE COLO UTERINO
CDS - COLETA DE CITOPATOLOGICO DE COLO UTERINO

Notas:

Confirmar

Na seção "Plano" do SOAP, registrar no bloco de intervenção e/ou procedimentos clínicos a realização do exame citopatológico.

SIGTAP 02.01.02.003-3 - Coleta de Material p/ exame citopatológico de colo uterino



PROCESSO DE TRABALHO X INDICADOR DE DESEMPENHO



QUAIS AS FRAGILIDADES NO PROCESSO DE
TRABALHO PARA O ALCANCE DA META DESTES
INDICADOR?



GESTÃO DE TRABALHO

AMPLIAÇÃO DE ACESSO

PROCESSO DE TRABALHO

Indicador de Saúde da Mulher

2- Prevenção de câncer do colo de útero (01)

- Cumprimento de diretrizes e normas de qualidade no cuidado integral a saúde da mulher, através do diagnóstico e tratamento adequado.

GESTÃO DO TRABALHO



- Elaborar e divulgar diretrizes clínicas atualizadas para apoio aos profissionais no cuidado (ênfase que os protocolos devem ser objetivos e estarem disponíveis);
- Elaboração de protocolos assistenciais locais, voltados à saúde integral da mulher (Exemplo: POP);
- Garantia da ordenação da rede – referência e contra referência ;
- Garantia de insumos e materiais para a realização do cuidado e dos exames;
- Garantia da continuidade do cuidado, com o envio do material ao laboratório conforme logística local e em tempo oportuno;
- Garantia de envio das informações corretas, via centralizador do e-SUS para o SISAB com prazo regular;
- Realizar capacitações aos profissionais de saúde (Educação continuada);
- Otimizar a entrega de resultados de exames em tempo hábil, a fim de garantir a adesão da usuária e o cuidado resolutivo;
- Realizar divulgação por meio de campanhas de comunicação no território, a fim de alcançar o público alvo;
- Manutenção e atualização dos sistemas de prontuário e dos cadastros de profissionais e do estabelecimento da APS em convergência com o cadastro no SCNES.

AMPLIAÇÃO DO ACESSO



- Horário ampliado (conforme necessidade local: noturno, intervalo do almoço ou finais de semana);
- Agenda flexibilizada para acolher cada usuária com sua demanda;
- Diminuir barreiras de acesso (exemplo: restrição do acesso por falta de documentação exigida, usuárias fora de área, etc);
- Continuidade do cuidado na atenção especializada nos casos de alteração de exame;

PROCESSO DE TRABALHO



- Garantia dos atributos essenciais e derivados da APS;
- Manter cadastro individual correto, completo e atualizado (CPF ou CNS);
- Variável sexo feminino preenchida;
- Incentivar, estimular e orientar a importância do exame;
- Registro adequado das informações no prontuário da usuária diário e preferencialmente durante o contato assistencial, para o sucesso das ações de monitoramento e avaliação dos indicadores selecionados (exemplo: PEC, CDS e Sistema Próprio);
- Acompanhamento e rastreamento nominal das referidas mulheres, dentro do perfil descrito pelo indicador;
- Busca ativa de todas as mulheres dentro dos critérios estabelecidos pelo indicador e das com alteração do exame;
- Ações de educação em saúde, voltadas para promoção e prevenção do câncer do colo de útero;
- Cuidado longitudinal e compartilhado, visando o acompanhamento das usuárias com alteração do exame (citopatológico), e referência em tempo oportuno para rede de atenção especializada;
- Registro da informação correta, durante a coleta da usuária;
- Garantir acesso às mulheres com resultado de citopatológico que realizaram coleta em estabelecimento privado ou SUS de outro nível de atenção, de modo a garantir a continuidade do cuidado adequado na APS;

Indicador Saúde da Criança



Proporção de crianças de 1 (um) ano de idade vacinadas na APS contra Difteria, Tétano, Coqueluche, Hepatite B, infecções causadas por Haemophilus Influenzae tipo b e Poliomielite Inativada

Número de crianças que completaram 12 meses de idade, no quadrimestre avaliado, com 3ª doses aplicadas de poliomielite inativada e Pentavalente



Para compor o numerador serão consideradas crianças que completaram 12 meses no quadrimestre avaliado e que a partir de 6 meses foram vacinadas com as 3ª doses das vacinas de Poliomelite e Pentavalente.

Estimativa Municipal

OU

Número de crianças cadastradas e vinculadas em equipes de APS que completaram 12 meses de idade no quadrimestre avaliado



As crianças devem ter 12 meses de vida completos no quadrimestre avaliado. Serão consideradas as crianças que completaram 12 meses de vida entre o primeiro e último dia do quadrimestre avaliado. A idade é calculada na base de dados federal a partir do registro da data de nascimento informada no cadastro, que deverá ser igual a data de nascimento registrada no CADSUS

Denominador será o que apresentar o maior valor

**Estimado: o menor resultado do quadrimestre da quantidade de nascidos vivos do município no período de 2015 a 2017 com a correção da proporção do parâmetro de cadastro em relação à população IBGE do município*



Atualização a partir do GTAPS:



- ✓ Denominador estimado – atualização;
- ✓ Alinhamento faixa etária numerador e denominador – 3ª dose pólio e penta aplicado a partir dos 6 meses de vida da criança;
- ✓ Sistema e informação fonte das variáveis pelo SISAB;
- ✓ Na ocasião e ausência de Pentavalente será utilizada a equiparação ao imobiológicos: Difteria, Tétano, Coqueluche, Hepatite B, infecções causadas por Haemophilus Influenzae tipo b.

REGISTRO DOS DADOS PARA OS INDICADORES NO CDS e PEC



INDICADOR 05: Proporção de crianças de 1 (um) ano de idade vacinadas na APS contra Difteria, Tétano, Coqueluche, Hepatite B, infecções causadas por Haemophilus Influenzae tipo b e Poliomielite Inativada

São considerados como usuários cadastrados aqueles que foram vinculados a uma equipe de APS através de um **cadastro individual completo**, **cadastro simplificado por meio do módulo “Cidadão” do PEC** e usuários identificados a partir das **Fichas de Atendimento Individual**, **Ficha de Visita Domiciliar** ou **Ficha de Procedimento**.

SAÚDE e SUS ATENÇÃO PRIMÁRIA		CADASTRO INDIVIDUAL		DIGITADO POR:	DATA: / /
				CONFERIDO POR:	FOLHA Nº:
CNS DO PROFISSIONAL*	CBO*	CNES*	INE*	DATA*	
				/ /	
IDENTIFICAÇÃO DO USUÁRIO/CIDADÃO					
CNS OU CPF DO CIDADÃO		CIDADÃO É O RESPONSÁVEL FAMILIAR?		CNS OU CPF DO RESPONSÁVEL FAMILIAR	
		☐ Sim ☐ Não			
NOME COMPLETO*		DATA DE NASCIMENTO*		SEXO* ☐ F ☐ M	
		/ /			
RAÇA/COR* ☐ Branca ☐ Preta ☐ Parda ☐ Amarela ☐ Indígena		Etnia**		Nº NIS (PIS/PASEP)	
NOME COMPLETO DA MÃE*		NOME COMPLETO DO PAI*		DATA DE NATURALIZAÇÃO**	
				/ /	
☐ Desconhecido		☐ Desconhecido			
NACIONALIDADE* ☐ Brasileira ☐ Naturalizado ☐ Estrangeiro		PAÍS DE NASCIMENTO**		DATA DE NATURALIZAÇÃO**	
				/ /	
PORTARIA DE NATURALIZAÇÃO**		MUNICÍPIO E UF DE NASCIMENTO**		E-MAIL:	
DATA DE ENTRADA NO BRASIL**		TELEFONE CELULAR: ()			
/ /					

Cadastro do cidadão

O módulo tem como objetivo atualizar ou registrar os dados cadastrais do cidadão no sistema. Esses dados também podem ser provenientes das informações da Ficha de Cadastro Individual ou Ficha de Avaliação de Elegibilidade após seu processamento.

Dados pessoais

CPF	CNS
Nome completo *	Nome social
Data de nascimento *	Sexo *
Raça/Cor *	Etnia
Nome da mãe *	☐ Desconhece essa informação
Nome do pai *	☐ Desconhece essa informação
Nacionalidade	
☒ Brasileira ☐ Naturalizado ☐ Estrangeiro	
Município de nascimento *	
☐ Cidadão faleceu	

Contatos

É obrigatório o preenchimento de pelo menos um telefone.

Telefone residencial	Telefone celular	Telefone de contato
(00) 00000-0000	(00) 00000-0000	(00) 00000-0000
E-mail		

Equipe responsável pelo cidadão

A equipe responsável vinculada tem a responsabilidade de acompanhar este cidadão. O vínculo pode ser com a equipe responsável pela área em que o cidadão reside ou com outra equipe ou unidade de saúde.

Cidadão não possui equipe responsável vinculada.

[Vincular Equipe](#)

REGISTRO DOS DADOS PARA OS INDICADORES NO CDS e PEC



INDICADOR 05: Proporção de crianças de 1 (um) ano de idade vacinadas na APS contra Difteria, Tétano, Coqueluche, Hepatite B, infecções causadas por *Haemophilus Influenzae* tipo b e Poliomielite Inativada

Dados do Cabeçalho da ficha


FICHA DE VACINAÇÃO

DIGITADO POR _____ DATA _____

O cabeçalho deve ser preenchido corretamente. O CBO considerado será de médico, enfermeiro e técnico de enfermagem.

CNS DO PROFISSIONAL RESPONSÁVEL* _____ CBO* _____ CNES* _____

Identificação do Cidadão

Nº	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
TURNO*													
Nº PRONTUÁRIO													
CNS OU CPF DO CIDADÃO													

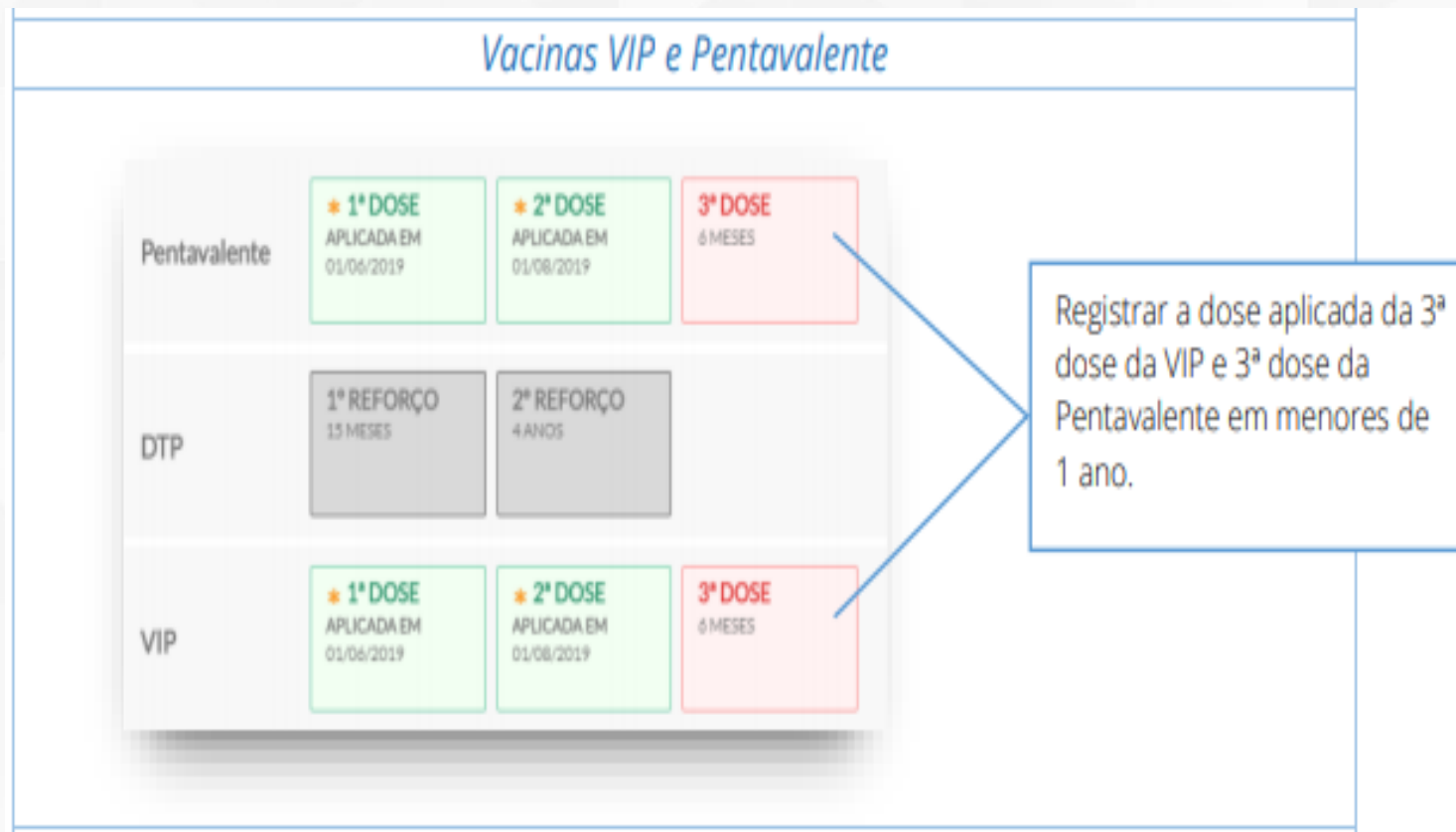
É imprescindível registrar o CPF ou CNS do cidadão com um número válido.

Imunobiológico

IMUNOBIOLOGICO*		Estratégia	Dose	Lote	Fabricante
Pentavalente					
VIP					
Pneumocócica 10V (conjugada)					

Registrar no campo Imunobiológico os dados das vacinas aplicadas referente a 3ª dose da VIP e 3ª dose da Pentavalente.

REGISTRO DOS DADOS PARA OS INDICADORES NO CDS e PEC



A partir da avaliação do Q1/2022 será considerado os registros anteriores de vacinação.



PROCESSO DE TRABALHO X INDICADOR DE DESEMPENHO



QUAIS AS FRAGILIDADES NO PROCESSO DE
TRABALHO PARA O ALCANCE DA META DESTA
INDICADOR?



GESTÃO DE TRABALHO

AMPLIAÇÃO DE ACESSO

PROCESSO DE TRABALHO

Indicador de Saúde da Criança

3- Proporção de crianças de 1 (um) ano de idade vacinadas na APS contra Difteria, Tétano, Coqueluche, Hepatite B, infecções causadas por Haemophilus Influenzae tipo b e Poliomielite Inativada (05)

- Cumprimento de diretrizes e normas de qualidade no cuidado integral a saúde da criança, através do esquema básico de vacinação de penta e pólio no primeiro ano de vida.

GESTÃO DO TRABALHO



- Elaborar e divulgar diretrizes clínicas atualizadas para apoio aos profissionais no cuidado (ênfase que os protocolos devem ser objetivos e estarem disponíveis);
- Elaborar protocolos locais que organizem a atenção o rastreamento e busca ativa de crianças com esquema vacinal incompleto e realizar acompanhamento dos faltosos (atraso no calendário vacinal) individualmente;
- Estabelecer protocolos da unidade baseado na captação das crianças logo após o nascimento, de preferência no momento do teste do pezinho e/ou consulta puerperal, marcando a primeira consulta de puericultura para a primeira semana de vida;
- Garantia de insumos e materiais para a realização da vacina e do cuidado;
- Garantia de envio das informações corretas, via centralizador do e-SUS para o SISAB com prazo regular;
- Realizar capacitações aos profissionais de saúde (educação permanente), para as boas práticas em relação a imunização;
- Manutenção e atualização dos sistemas de prontuário e dos cadastros de profissionais e do estabelecimento da APS em convergência com o cadastro no SCNES.

GESTÃO DO TRABALHO



- Garantir que as vacinas que compõem o calendário vacinal sejam ofertadas cotidianamente nas unidades básicas de saúde;
- Manter contato com creches para verificação do calendário vacinal, acompanhamento conjunto e diálogo colaborativo entre as partes;
- Instituir intervenções educativas permanentes para melhoria da qualidade do registro das informações de saúde;
- Orientar e estimular a utilização das linhas de cuidados , disponibilizadas pelo MS - <https://linhasdecuidado.saude.gov.br/portal/puericultura/>

AMPLIAÇÃO DO ACESSO



- Horário ampliado (conforme necessidade local: noturno, intervalo do almoço ou finais de semana);
- Agenda flexibilizada para acolher cada usuária com sua demanda;
- Diminuir barreiras de acesso (exemplo: restrição do acesso por falta de documentação exigida, usuárias fora de área, etc);

PROCESSO DE TRABALHO



- Garantia dos atributos essenciais e derivados da APS;
- Manter cadastro individual correto, completo e atualizado (CPF ou CNS);
- Incentivar, estimular e orientar a importância do esquema vacinal;
- Registro adequado das informações no prontuário da usuária diário e preferencialmente durante o contato assistencial, para o sucesso das ações de monitoramento e avaliação dos indicadores selecionados (exemplo: PEC, CDS e Sistema Próprio);
- Acompanhamento e rastreamento nominal das referidas crianças, dentro do perfil descrito pelo indicador;
- Busca ativa de todas crianças com esquema vacinal incompleto e realizar acompanhamento dos faltosos (atraso no calendário vacinal) individualmente;
- Ações de educação em saúde, voltadas para sensibilização da importância de manter o esquema vacinal completo nas crianças nesta faixa etária;
- Orientar nas consultas de pré-natal e de puericultura sobre a importância da administração das vacinas preconizadas pelo Ministério da Saúde;

PROCESSO DE TRABALHO



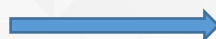
- Estabelecer uma rotina de atualização e acompanhamento de cadernetas de vacinação da criança, tanto na aplicação do calendário vacinal, quanto de registros anteriores de vacinação no prontuário do cidadão.
- Identificar crianças que estejam realizando vacinação no setor privado e ofertar as orientações necessárias aos pais/responsáveis, bem como monitoramento e atualização do cartão de vacina;

Indicador doenças crônicas



Proporção de pessoas com hipertensão, com consulta e pressão arterial aferida no semestre

Número de pessoas com hipertensão arterial, com consulta em hipertensão arterial e aferição de PA nos últimos 6 meses

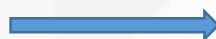


Pessoas identificadas no denominador SISAB que tenham o registro de no mínimo 1 Atendimento individual realizado por médico ou enfermeiro para condição Hipertensão arterial nos últimos 6 meses + 1 Aferição de pressão arterial realizada por médico, enfermeiro ou técnico de enfermagem nos últimos 6 meses

Estimativa Municipal

OU

Número de pessoas com hipertensão arterial no SISAB



Pessoas identificadas com o CNS/CPF que no Cadastro individual possuam a marcação: "Tem Hipertensão arterial?" = SIM OU que no Atendimento individual realizado por médico ou enfermeiro tenham a marcação Hipertensão ou códigos correspondentes

Denominador será o que apresentar o maior valor

CBO: Médico ou enfermeiro (consulta)

Médico, enfermeiro ou técnico de enfermagem (procedimento).

**Estimado: A porcentagem de hipertensos do estado na PNS de 2019 (apresentado no TABNET) em relação ao município.*



Atualização a partir do GTAPS:



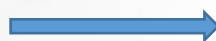
- ✓ Denominador estimado – atualização PNS 2019;
- ✓ Denominador considerar, além dos hipertensos identificados, os cadastrados;
- ✓ Alinhamento às diretrizes clínicas em relação ao padrão de consulta e aferição de PA (consulta e aferição de PA a cada 6 meses);
- ✓ Critério de exclusão: pessoas com pico hipertensivo CID específico (CIAP 2: K25 ou CID: R03, R03.0 e R03.1)

Indicador doenças crônicas



Proporção de pessoas com diabetes, com consulta e hemoglobina glicada solicitada no semestre

Pessoas com diabetes, com consulta em DM e solicitação do exame de hemoglobina glicada, na APS nos últimos 6 meses

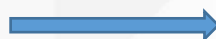


Pessoas identificadas no denominador SISAB que tenham o registro de no mínimo 1 Atendimento individual realizado por médico ou enfermeiro para condição diabetes nos últimos 6 meses + 1 solicitação do exame de hemoglobina glicada realizada por médico ou enfermeiro nos últimos 6 meses

Estimativa Municipal

OU

Número de pessoas com diabetes no SISAB



Pessoas com consulta para DM na APS (12 meses) – devidamente identificadas: CPF ou CNS;

Denominador será o que apresentar o maior valor.

CBO: Médico ou enfermeiro. (consulta e solicitação do exame

**Estimado: A porcentagem de diabéticos diagnosticados do estado na PNS de 201 (apresentado no TABNET) em relação ao município.*



Ajustes a partir do GTAPS:



- ✓ Denominador estimado – atualização PNS 2019;
- ✓ Denominador considerar, além dos diabéticos identificados, os cadastrados;
- ✓ Alinhamento às diretrizes clínicas em relação ao padrão de cuidado à pessoas com DM (consulta realizada e HbA1c a cada 6 meses); A solicitação do exame realizado por médico ou enfermeiro, devidamente registrado com o código SIGTAP: 02.02.01.050-3 (Dosagem de Hemoglobina Glicosilada). Esta solicitação deverá ter ocorrido no prazo de 6 meses a contar do último mês do quadrimestre, e pode ocorrer em momentos distintos da consulta.
- ✓ Critério de exclusão: mulheres com diabetes gestacional (CID e CIAP) CID-10: O24, O24.1, O24.2 e O24.3 e CIAP: W85



INDICADOR 06: Proporção de pessoas com hipertensão, com consulta e pressão arterial aferida no semestre

Dados do Cabeçalho da ficha

O cabeçalho deve ser preenchido corretamente.
Os CBOs considerados serão de médico e enfermeiro.

 FICHA DE ATENDIMENTO INDIVIDUAL	DIGITADO POR:			
	CONFERIDO POR:		FOLHA Nº: / /	

CNS DO PROFISSIONAL*	CBO*	CNES*	INE*	DATA*
/ / - /	- / -	/ /	/ /	/ /
CNS DO PROFISSIONAL	CBO	CNES	INE	/ /
/ / - /	- / -	/ /	/ /	/ /

[illegible]

Dados do Cabeçalho da ficha

	FICHA DE PROCEDIMENTOS				DIGITA
					CONF
CNS DO PROFISSIONAL*	CBO*	CNES*	INE*	O cabeçalho deve ser preenchido corretamente. O CBO considerado será de médico, enfermeiro e técnico de enfermagem.	
	-				

Identificação do Cidadão

Nº	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
TURNO*													
Nº PRONTUÁRIO													
CNS OU CPF DO CIDADÃO													

É **imprescindível** registrar o CPF ou CNS do cidadão com um número válido.

Procedimentos/Pequenas cirurgias*		Código do SIGTAP (registre o código na vertical)									
Código do SIGTAP (registre o código na vertical)											
Código do SIGTAP (registre o código na vertical)											

* (se necessário, utilize estes campos para registrar realizados não constantes na listagem acima)

Registro do código referente à aferição de pressão arterial.

A seguir, o código SIGTAP para aferição de pressão arterial

SIGTAP = 03.01.10.003-9 (aferição de pressão arterial)

REGISTRO DOS DADOS PARA OS INDICADORES NO CDS e PEC



INDICADOR 06: Proporção de pessoas com hipertensão, com consulta e pressão arterial aferida no semestre

*Pressão Arterial – Médico, Enfermeiro e Técnico/Auxiliar de Enfermagem***Sinais Vitais**

Pressão arterial
140 / 80 mmHg

Frequência respiratória
mpm

Frequência cardíaca
bpm

Temperatura
°C

Saturação de O₂
%

Inserir os valores da pressão arterial aferida no módulo "Sinais Vitais" que fazem parte do bloco "Objetivo" do SOAP.

*Problema/Condição Avaliada – Somente Médico e Enfermeiro***AValiação**

Caracteres restantes: 4000

Problema e / ou condição detectada

CIAP2 HIPERTENSÃO SEM COMPLICAÇÕES x

Notas

☐ Inserir na lista de problema / condição como ativo.

Confirmar

CIAP2	Descrição da CIAP2	Nota
K86	HIPERTENSÃO SEM CO...	/ x

Médico e enfermeiro devem indicar no campo Problema e/ou condição detectada do bloco "Avaliação" do SOAP, o código CID ou CIAP2 relacionado à hipertensão arterial.



INDICADOR 07: Proporção de pessoas com diabetes, com consulta e hemoglobina glicada solicitada no semestre

Dados do Cabeçalho da ficha

O cabeçalho deve ser preenchido corretamente. Os CBOs considerados serão de médico e enfermeiro.

	FICHA DE ATENDIMENTO INDIVIDUAL	DIGITADO		
		CONFERIDO POR:	FOLHA Nº:	

CNS DO PROFISSIONAL*	CBO*	CNES*	INE*	DATA*
_____	_____	_____	_____	
CNS DO PROFISSIONAL	CBO	CNES	INE	

Problema/Condição Avaliada

Asma	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Desnutrição	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Diabetes	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
DPOC	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Hipertensão arterial	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Obesidade	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Pré-natal	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Puericultura	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Puerpério (até 42 dias)	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Saúde sexual e reprodutiva	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Tabagismo	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Usuário de álcool	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Usuário de outras drogas	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Saúde mental	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Reabilitação	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐

Registrar no campo de Problema/Condição Avaliada o campo rápido diabetes.

Dados do Cabeçalho da ficha

 SAÚDE BÁSICA	FICHA DE ATENDIMENTO INDIVIDUAL	DIGITADO POR:	DATA:
		CONFERIDO POR:	FOLHA Nº:

O cabeçalho deve ser preenchido corretamente. O CBO considerado será de médico e enfermeiro.

CNS DO PROFISSIONAL*	CBO*	CNES*
CNS DO PROFISSIONAL	CBO	CNES

Identificação do Cidadão

Nº	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
TURNO*													
Nº PRONTUÁRIO													
CNS OU CPF DO CIDADÃO													

É imprescindível registrar o CPF ou CNS do cidadão com um número válido.

Exames solicitados (S) e Avaliados (A)

	S	A	S	A	S	A	S	A	S	A	S	A	S	A	S	A
HDL	S	A	S	A	S	A	S	A	S	A	S	A	S	A	S	A
Hemoglobina glicada	S	A	S	A	S	A	S	A	S	A	S	A	S	A	S	A
Hemograma	S	A	S	A	S	A	S	A	S	A	S	A	S	A	S	A
LDL																
Retinografia/Fundo de olho com oftalmologista																
Sorologia de sífilis (VDRL)																
Sorologia para dengue																
Sorologia para HIV																
Teste indireto de antígeno humano (TIA)	S	A	S	A	S	A	S	A	S	A	S	A	S	A	S	A
Teste de gravidez	S	A	S	A	S	A	S	A	S	A	S	A	S	A	S	A
Ultrassonografia obstétrica	S	A	S	A	S	A	S	A	S	A	S	A	S	A	S	A

Registrar no campo Exames Solicitados e Avaliados apenas o campo rápido para Hemoglobina glicada (**Solicitado**).

REGISTRO DOS DADOS PARA OS INDICADORES NO CDS e PEC



INDICADOR 07: Proporção de pessoas com diabetes, com consulta e hemoglobina glicada solicitada no semestre

Intervenção e / ou procedimentos clínicos

Procedimento x v

CIAP2 x v

Notas

[Confirmar](#)

Classificação	Código	Descrição	Notas
Nenhum item encontrado.			

* Procedimentos inseridos automaticamente

 Atestados

 Exames

 Lembretes

 Prescrição de medicamentos

 Orientações

 Encaminhamentos

Campo Exames – Bloco Intervenções e/ou procedimentos clínicos.

Histórico de solicitações

Solicitações do atendimento

[Solicitações do atendimento](#)

Diabetes mellitus insulino-dependente - E10 (CID10) x

JUSTIFICATIVA monitorar

DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA - 0202010503

HEMOGLOBINA GLICADA- CDS

OBSERVAÇÕES

Não informado

[Imprimir](#) [Adicionar exame alto custo](#) [Adicionar exame comum](#)



PROCESSO DE TRABALHO X INDICADOR DE DESEMPENHO



QUAIS AS FRAGILIDADES NO PROCESSO DE
TRABALHO PARA O ALCANCE DA META DESTA
INDICADOR?



GESTÃO DE TRABALHO

AMPLIAÇÃO DE ACESSO

PROCESSO DE TRABALHO

Indicadores de Doenças Crônicas

4-Proporção de pessoas com hipertensão, com consulta e pressão arterial aferida no semestre (6).

- Identificar o contato entre a pessoa com hipertensão arterial e o serviço de saúde para atendimento e realização do procedimento de aferição da PA, que permite avaliar se a condição está controlada, visando a prevenção da morbimortalidade.

5-Proporção de pessoas com diabetes, com consulta e hemoglobina glicada solicitada no semestre (7).

- Identificar o contato entre a pessoa com diabetes e o serviço de saúde para atendimento e solicitação do exame de hemoglobina glicada, com vistas à avaliação dos níveis glicêmicos e determinação se a condição está controlada, visando a prevenção da morbimortalidade.

GESTÃO DO TRABALHO



- Elaborar e divulgar diretrizes clínicas atualizadas para apoio aos profissionais no cuidado (ênfasis que os protocolos devem ser objetivos e estarem disponíveis);
- Orientar e estimular a utilização das linhas de cuidados , disponibilizadas pelo MS -
[https://linhasdecuidado.saude.gov.br/portal/hipertensao-arterial-sistemica-\(HAS\)-no-adulto/](https://linhasdecuidado.saude.gov.br/portal/hipertensao-arterial-sistemica-(HAS)-no-adulto/)
[https://linhasdecuidado.saude.gov.br/portal/diabetes-mellitus-tipo-2-\(DM2\)-no-adulto/](https://linhasdecuidado.saude.gov.br/portal/diabetes-mellitus-tipo-2-(DM2)-no-adulto/)
- Elaboração de protocolos assistenciais locais, voltados a atenção a pessoa com doença crônica (exemplo: POP);
- Garantia da ordenação da rede – referência e contra referência ;
- Garantia de insumos e materiais para a realização do cuidado e dos exames;
- Garantia de envio das informações corretas, via centralizador do e-SUS para o SISAB com prazo regular;
- Realizar capacitações aos profissionais de saúde (Educação continuada);
- Manutenção e atualização dos sistemas de prontuário e dos cadastros de profissionais e do estabelecimento da APS em convergência com o cadastro no SCNES;
- Instituir consultas de acompanhamento pelo médico e enfermeiro;
- Estruturação da linha de cuidado das pessoas com doenças crônicas; (PUBLICADA)
- Instituir intervenções educativas permanentes para melhoria da qualidade do registro das informações de saúde;

AMPLIAÇÃO DO ACESSO



- Horário ampliado (conforme necessidade local: noturno, intervalo do almoço ou finais de semana);
- Agenda flexibilizada para acolher cada usuária com sua demanda;
- Diminuir barreiras de acesso (exemplo: restrição do acesso por falta de documentação exigida, usuárias fora de área, etc);
- Referenciamento para atenção especializada, quando necessário, garantindo a continuidade do cuidado nos casos de alteração de exame;

PROCESSO DE TRABALHO



- Garantia dos atributos essenciais e derivados da APS;
- Captação precoce dos usuários do grupo de risco (Tabagista, Obesos, Sedentários, etc);
- Captação em tempo oportuno do usuário com alteração de PA e Glicemia;
- Manter o cadastro individual correto, completo e atualizado (CPF ou CNS);
- Registro adequado das informações no prontuário do usuário diário e preferencialmente durante o contato assistencial, para o sucesso das ações de monitoramento e avaliação dos indicadores selecionados (exemplo: PEC, CDS, SISTEMA PRÓPRIO);
- Registrar de forma individualizada o “Problema/Condição Avaliada” com códigos CID ou CIAP 2 de hipertensão ou preencher o campo rápido de “Hipertensão Arterial” e com códigos CID ou CIAP 2 de diabetes ou preencher o campo rápido de Diabetes;
- Realizar o acompanhamento nominal das pessoas com doenças crônicas no território;
- Orientar o cidadão com hipertensão e diabetes sobre a importância da realização das consultas e exames de acompanhamento na UBS;
- Realizar ações de educação em saúde do grupo de doenças crônicas;
- Realizar consultas conforme rotina estabelecida para esse grupo;

Denominador estimado



A utilização do denominador estimado é uma estratégia para obtenção de um **valor controle do quantitativo esperado de pessoas que devem estar sob os cuidados da APS** para as condições de saúde específicas.

- ✓ No método de cálculo dos indicadores existem **duas opções de uso de denominadores**, o denominador informado e o denominador estimado - o cálculo do indicador é realizado com a variável de **maior valor**;
- ✓ **Denominador Informado**: dados extraídos do SISAB (Ficha atendimento individual, ficha de cadastro individual);
- ✓ **Denominador estimado**: Estimativa municipal utilizando outras bases de dados SINASC, PNS, projeção população de mulheres IBGE, que será utilizado para os municípios que tiverem cadastro populacional abaixo de 85% do potencial de cadastro.

Atualização: Denominador estimado



- ✓ Melhoria do cadastro: o denominador estimado irá considerar a % de pessoas cadastradas em relação ao parâmetro de cadastro;
- ✓ Denominador estimado será utilizado somente para municípios com **cadastro populacional** abaixo de 85% do potencial de cadastro.



Ações para a melhoria dos resultados dos indicadores



- ✓ **Monitorar e avaliar as ações e serviços** realizados na APS, especialmente as relacionadas aos indicadores de desempenho;
- ✓ Materiais e ferramentas para o monitoramento e avaliação:



Nota Técnica Nº 11

NOTA TÉCNICA Nº 11/2022-DESF/SAPS/MS .



Manual do Previne Brasil (Em atualização)

CAPÍTULO: INDICADORES PAGAMENTO POR DESEMPENHO



Guias de qualificação dos Indicadores da APS (atualizado)

PEC – CDS - Thrift.



Relatórios dos indicadores (Atualizado)

SISAB e PAINÉIS DE INDICADORES DA APS



Serão publicadas notas técnicas (1 a 7)

Ações para a melhoria dos resultados dos indicadores



Realizar o manejo dos **relatórios do SISAB**, para tratar eventuais inconsistências sejam regularizadas em tempo oportuno;

Relatório de Validação:

Detalhamento das fichas validadas e invalidadas, os motivos de invalidação e quantidades processadas com sucesso por tipo de ficha e aplicação;

Avaliação: Data, CNES, INE, CNS/CBO Profissional

Relatório de Cadastro não validado:

Avaliação: CPF/CNS e data de nascimento de cada cidadão;

e-SUS Atenção Básica		FICHA DE ATENDIMENTO INDIVIDUAL		DIGITADO POR:		DATA:								
						/ /								
				CONFERIDO POR:		FOLHA Nº:								
Nº DO CARTÃO SUS DO PROFISSIONAL*		CBO*	Cód. CNES UNIDADE*	Cód. EQUIPE (INE)*	DATA:*									
Nº DO CARTÃO SUS DO PROFISSIONAL		CBO	Nº DO CARTÃO SUS DO PROFISSIONAL		CBO									
Nº	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	
TURNOS	MTN	MTN	MTN	MTN	MTN	MTN	MTN	MTN	MTN	MTN	MTN	MTN	MTN	
Nº PRONTUÁRIO														
Nº CARTÃO SUS														
Data de nascimento*	Dia / mês		/ /		/ /		/ /		/ /		/ /		/ /	
	Ano													
Sexo*	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M
Local de atendimento* (ver legenda)														



Painéis de Indicadores da APS

“o cérebro humano processa estímulos visuais 60 mil vezes mais rapidamente do que textos”

Fonte: Gangwer, 2009.

PAINÉIS DE INDICADORES
ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE

Secretaria de Atenção Primária à Saúde - SAPS | Ministério da Saúde

DISQUE SAÚDE 136

MINISTÉRIO DA SAÚDE

PÁTRIA AMADA BRASIL

APS

Acesso Restrito

Os Painéis de Indicadores da Atenção Primária têm como objetivo disponibilizar dados e informações de forma a promover o conhecimento sobre a Atenção Primária à Saúde, subsidiar a tomada de decisão e aumentar a transparência ativa da Secretaria de Atenção Primária à Saúde (SAPS), ampliando as possibilidades de monitoramento e avaliação.

Apresentam informações em diversos formatos como tabelas, gráficos, mapas e documentos técnicos com a finalidade de facilitar a interpretação e a análise dos dados.

A Coordenação – Geral de Monitoramento e Avaliação da Atenção Primária – CGMATP criou o conteúdo de cada painel utilizando ferramentas de tecnologia da informação e comunicação (TIC) livres, de forma a promover a troca de conhecimento entre instituições públicas.

Acesse o menu lateral para visualizar os painéis.

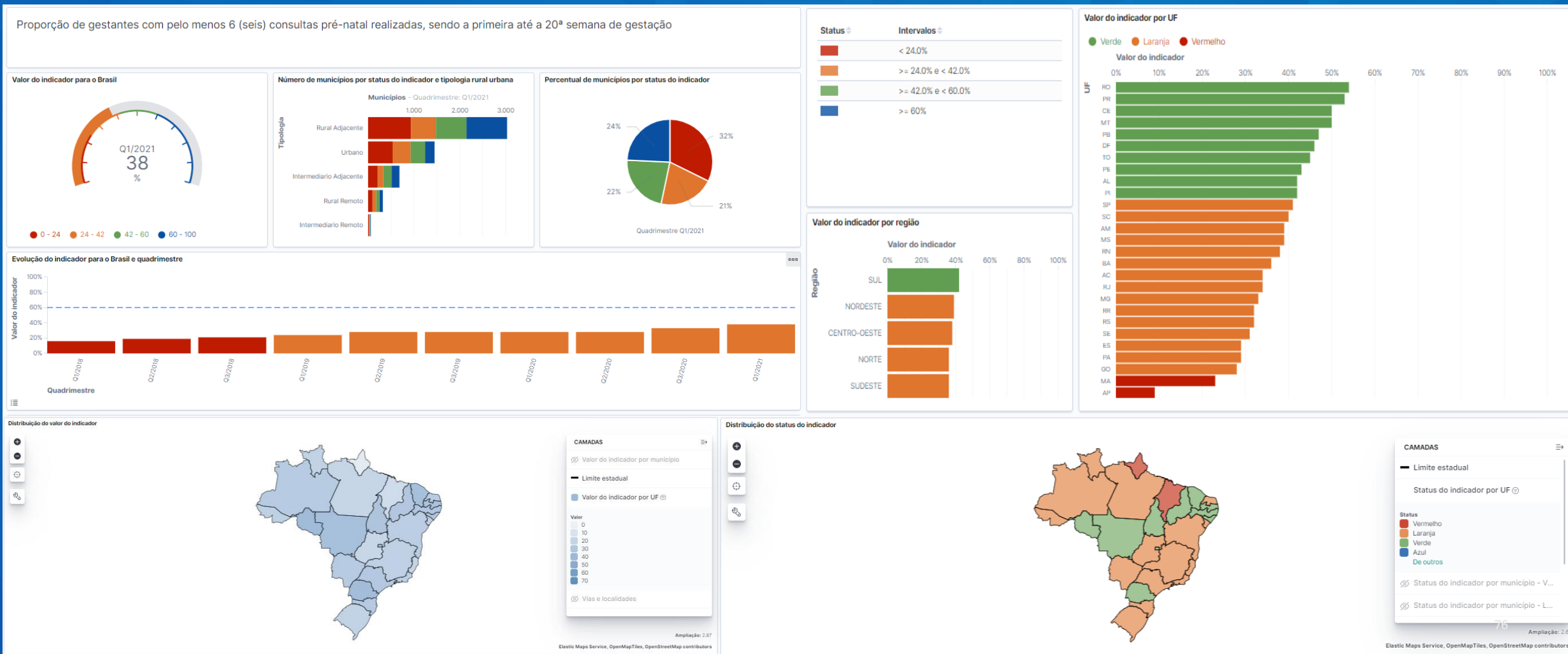
 **Acesso Restrito**
Acesso restrito. Clique aqui.

Painéis de Indicadores da APS



<https://sisaps.saude.gov.br/painelsaps/>

Indicador: Proporção de gestantes com pelo menos 6 (seis) consultas pré-natal realizadas, sendo a 1ª até a 20ª semana de gestação



Relatórios SISAB

Visão detalhada

Resultado de um indicador por vez com as etapas do cálculo

Apenas consultado um indicador por vez

No nível CNES + INE ou INE também é possível acessar a versão **detalhada no Perfil** de Gestor Municipal

Apresenta o numerador, denominadores e resultado

Visão detalhada disponível a nível Equipe ou CNES+Equipe

Indicadores de Desempenho Acompanhe os indicadores de seu município por quadrimestre

[Notas Técnica](#) [Documento Orientador](#) [Guia Preenchimento \(PEC\)](#) [Guia Preenchimento \(CDS\)](#) [Guia Implementação \(Thrift\)](#)

Filtros para consulta:

Indicador:

Nível de visualização: Opção de quadrimestre: Visão das Equipes:

Município:

Como deseja visualizar?

Relatório quadrimestral de indicadores

IBGE
Município:
Valor do indicador nível município: 50 % (referente ao último quadrimestre).
Indicador: Proporção de gestantes com pelo menos 6 (seis) consultas pré-natal realizadas, sendo a primeira até a 20ª semana de gestação
Dados Preliminares:
Considerar equipes avaliadas para componente de Desempenho

Acompanhe a evolução dos indicadores:

■ < 24.0% ■ ≥ 24.0% e < 42.0% ■ ≥ 42.0% e < 60% ■ ≥ 60%

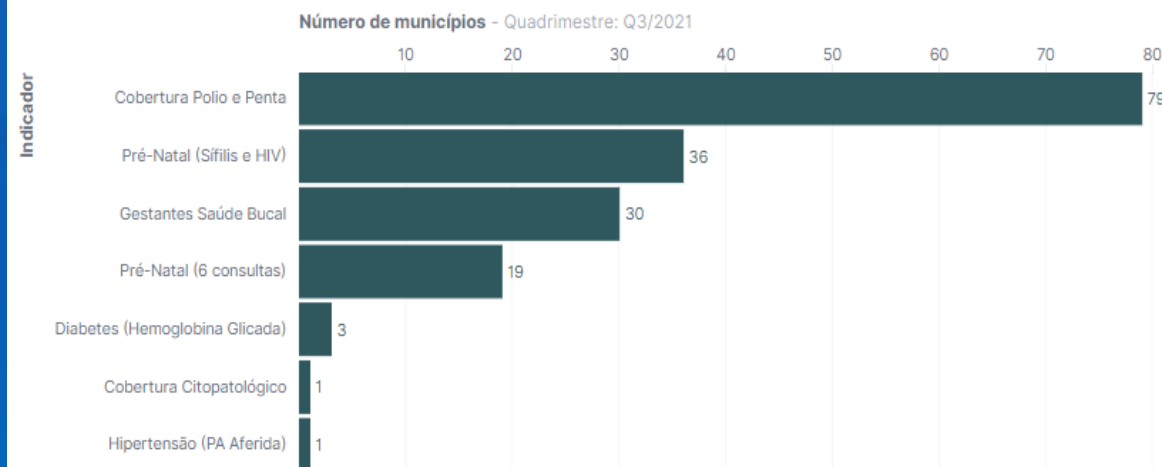
Mostrar registros por página

CNES	Nome UBS	INE	Numerador	Denominador Informado	Denominador Estimado	2020 Q2
			2	5	13	15 %
			4	10	13	31 %

Resultados Q2 21: Número de municípios com alcance de meta - Mato Grosso



Número de municípios que atingiram a meta em cada indicador



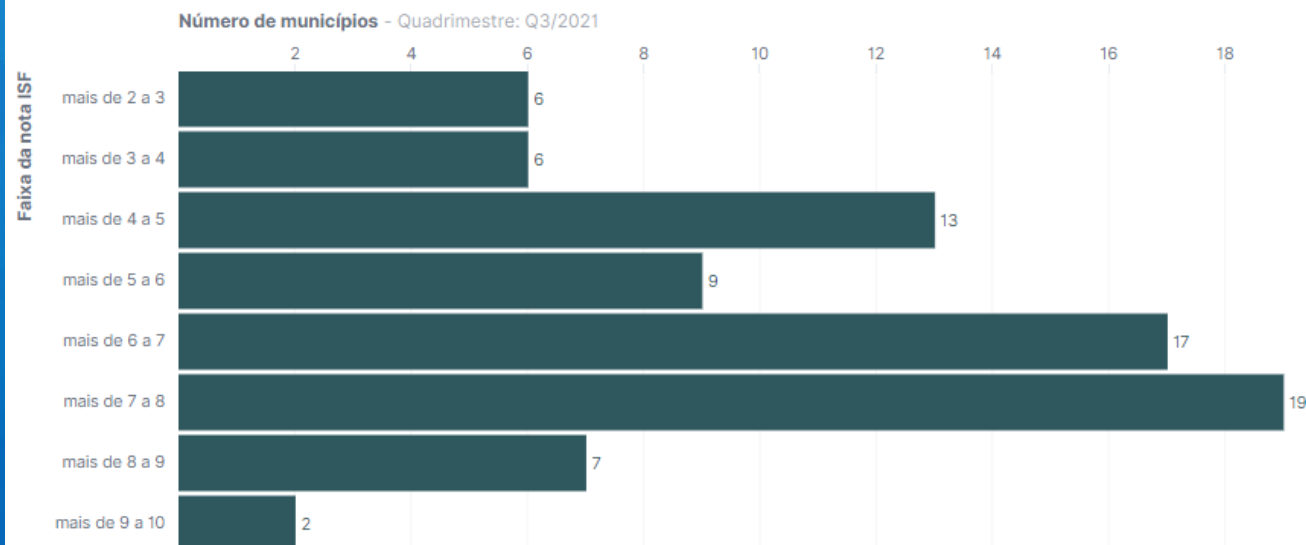
Número e % de municípios que atingiram a meta em cada indicador

#	Indicador	Quadrimestre	Número de municípios	% dos municípios
5	Cobertura Polio e Penta	Q3/2021	79	100,00
2	Pré-Natal (Sífilis e HIV)	Q3/2021	36	45,57
3	Gestantes Saúde Bucal	Q3/2021	30	37,97
1	Pré-Natal (6 consultas)	Q3/2021	19	24,05
7	Diabetes (Hemoglobina Glicada)	Q3/2021	3	3,80
6	Hipertensão (PA Aferida)	Q3/2021	1	1,27
4	Cobertura Citopatológico	Q3/2021	1	1,27

36 municípios (45,57%) alcançaram a meta no indicador **Proporção de gestantes com realização de exames para sífilis e HIV**;

2 municípios (2,53%) alcançaram a faixa de 9 a 10 no ISF.

Número de municípios por faixa da nota ISF



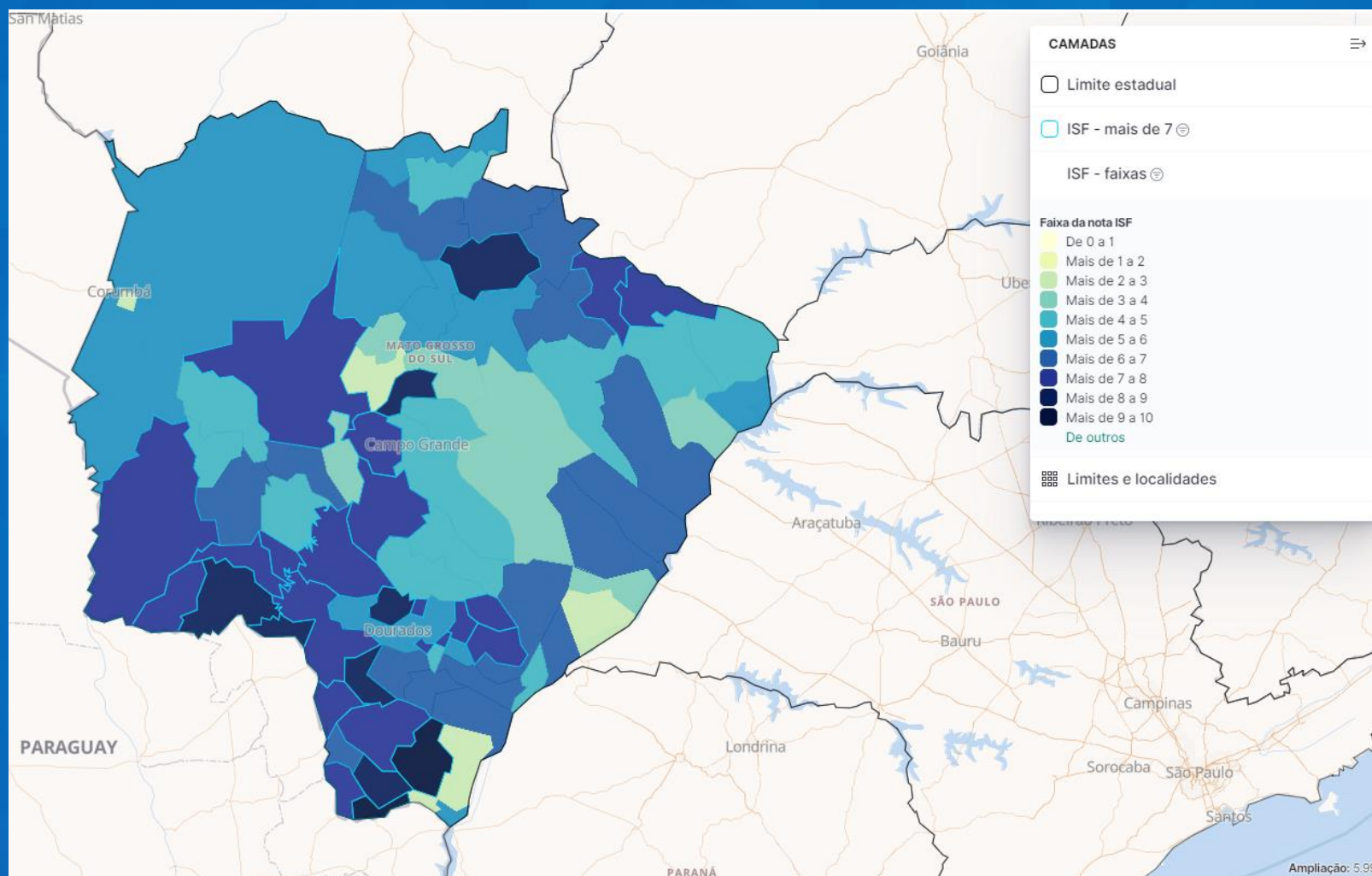
Painéis de Indicadores da APS

<https://sisaps.saude.gov.br/painelsaps/>



ISF - MATO GROSSO

Todos os municípios terão seu ISF do Q2 2021 recalculado considerando 100% de alcance do indicador de cobertura vacinal até a revisão deste indicador.



Fonte: Painéis da APS: <https://sisaps.saude.gov.br/painelsaps/isf>



Visão detalhada de cada indicador

Detalhamento do indicador Acompanhe as pessoas que foram identificadas e contabilizadas como denominador e se contemplaram as regras para contabilizar como numerador

Lista detalhada pessoas cadastradas

Equipe:

Quadrimestre: 2020 Q2

Indicador: Proporção de gestantes com pelo menos 6 (seis) consultas pré-natal realizadas, sendo a primeira até a 20ª semana de gestação

Mostrar registros por página

Procurar:

Nome	CPF	CNS	Presente no Numerador
			Sim
			Não
			Não
			Não
			Não
			Não
			Não
			Não
			Sim

Detalhamento disponível apenas gestor Municipal.

Indicadores de Desempenho - Detalhado

Disponível quando consultado um indicador por vez

Disponível a nível Equipe ou CNES+Equipe



Selecionado o ícone na coluna Detalhar

MINISTÉRIO DA
SAÚDE



PÁTRIA AMADA
BRASIL
GOVERNO FEDERAL

gov.br/**saude**



minsaude

Contatos:

Suporte e-SUS APS: <http://esusaps.bridge.ufsc.br/>

Correio eletrônico: previnebrasil@saude.gov.br