



PlanificaSUS

Indicadores para Monitoramento e Avaliação do Cuidado em Saúde



VERSÃO PRELIMINAR



Elaboração, distribuição e informações:

MINISTÉRIO DA SAÚDE

Secretaria de Atenção Primária à Saúde
Departamento de Saúde da Família
Esplanada dos Ministérios, bloco G
Ed. Sede MS – 7º andar
CEP: 70058-900 – Brasília DF
Fone: (61) 3315-9031
Site: aps.saude.gov.br

SOCIEDADE BENEFICENTE ISRAELITA BRASILEIRA ALBERT EINSTEIN

Cuidado Público do Sistema Einstein de Saúde
Diretoria de Atenção Primária e Redes Assistenciais
Projetos e Novos Serviços
Av. Brigadeiro Faria Lima, 1.188 – 3º andar
CEP: 01451-001 – São Paulo – SP
Fone: (11) 2151-4573
Site: www.einstein.br

Coordenação:

Ana Alice Freire de Sousa
Claudielle De Santana Teodoro

Elaboração de texto:

Eliana Tiemi Masuda
Leila Del Castillo Saad
Renata Soares Martins

Colaboração:

Ana Karina de Souza Gadelha
Ricardo Laino Martins
Valmir Vanderlei Gomes Filho

Projeto gráfico e diagramação:

Rudolf Serviços Gráficos

Edição de texto:

Formas consultoria

Crédito de imagens:

Banco de Imagens Einstein

VERSÃO PRELIMINAR

Publicação financiada pelo Projeto de Apoio ao Desenvolvimento Institucional do SUS (Lei nº 12.101, de 27 de novembro de 2009), por meio da Portaria nº 3.362, de 8 de dezembro de 2017 – Parecer Técnico Inicial Recomendativo de Análise Técnica e Financeira de Projeto no Âmbito do PROADI-SUS nº 3/2023 - CGESCO/DESCO/SAPS/MS (0019478128) e despacho SAPS/GAB/SAPS/MS (0019480381).

FICHA CATALOGRÁFICA

Sociedade Beneficente Israelita Brasileira Albert Einstein

PLANIFICASUS: Indicadores para monitoramento e avaliação do cuidado em saúde / Hospital Israelita Albert Einstein: Diretoria de Atenção Primária e Redes Assistenciais: São Paulo: Ministério da Saúde, 2024.
53 p.: il.

1. Atenção Primária à Saúde 2. Atenção Ambulatorial Especializada 3. Indicadores de Saúde 4. Monitoramento I. Sociedade Beneficente Israelita Brasileira Albert Einstein – SBIBAE. I. Sociedade Beneficente Israelita Brasileira Albert Einstein – SBIBAE.

Apresentação

A Sociedade Beneficente Israelita Brasileira Albert Einstein (SBIBAE) foi fundada em 1955 e tem como missão oferecer excelência de qualidade no âmbito da saúde, da geração do conhecimento e da responsabilidade social, como forma de evidenciar a contribuição da comunidade judaica à sociedade brasileira. Apresenta quatro pilares principais que orientam o trabalho: Assistência à Saúde, Ensino e Educação, Pesquisa e Inovação e Responsabilidade Social.

O Cuidado Público do Sistema Einstein de Saúde desenvolve há mais de 20 anos várias atividades relacionadas à gestão de serviços públicos do Sistema Único de Saúde (SUS), além de projetos, por meio do Programa de Apoio ao Desenvolvimento Institucional do Sistema Único de Saúde (PROADI-SUS). Entre eles, está o projeto “A Organização da Atenção Ambulatorial Especializada em Rede com a Atenção Primária à Saúde”, conhecido como PlanificaSUS e executado pela área de Projetos e Novos Serviços da Diretoria de Atenção Primária e Redes Assistenciais.

O PlanificaSUS é executado pela SBIBAE, sendo um projeto proposto pelo Conselho Nacional de Secretários de Saúde (CONASS), que apresenta, como área técnica responsável, o departamento de Estratégias e Políticas de Saúde Comunitária (DESCO).

A PAS tem como objetivo apoiar o corpo técnico-gerencial das Secretarias Estaduais e Municipais de Saúde na organização dos macroprocessos da Atenção Primária à Saúde (APS) e da Atenção Ambulatorial Especializada (AAE). Ela permite desenvolver a competência das equipes para a organização da Atenção à Saúde, com foco nas necessidades dos usuários sob sua responsabilidade, baseando-se em diretrizes clínicas, de acordo com o Modelo de Atenção às Condições Crônicas (MACC).

Nesse sentido, as atividades da planificação podem ser compreendidas como um momento de discussão e mudança no modus operandi das equipes e dos serviços, buscando a correta operacionalização de uma dada Rede de Atenção.

Nessa nova fase, iremos expandir para as macrorregiões nos Estados onde o projeto já atua e a partir de ciclos de melhoria contínua, revisitar os macroprocessos trabalhados a partir dos problemas prioritários identificados no Estado. Além disso, a Atenção Ambulatorial Especializada (AAE) necessitará de novas tecnologias para a organização dos macroprocessos assistenciais, supervisionais, educacionais e de pesquisa clínica e que esteja alinhada com a Nova Política de Atenção Especializada.

Ao longo do triênio, materiais como este material de apoio serão disponibilizados com o objetivo de nortear você, profissional de saúde, na execução dos processos de trabalho acompanhados pelo PlanificaSUS. Além disso, uma série de pesquisas serão realizadas para avaliar a implementação e impacto da planificação e como isso vem contribuindo para a saúde da população.

Como documento orientador, meu objetivo é apoiar você, que faz parte da Equipe PlanificaSUS nas secretarias estaduais ou municipais ou nos serviços de saúde, a desenvolver e institucionalizar a cultura da melhoria contínua apoiado na cultura analítica, para o processo de monitoramento, avaliação e qualificação dos serviços.

Sumário

1		Apresentação	
4		1 Indicadores de Saúde e suas Potencialidades para Avaliação e Transformação dos Processos de Trabalho no SUS	
6		2 Indicadores de Processo e Resultado	
15		3 Indicadores de Condições de Vida da População	
16		4 Planejamento e Alocação de Recursos	
		▪ 4.1 Planejamento de Intervenções.....	16
		▪ 4.2 Promoção da Equidade em Saúde.....	16
18		5 Mensuração dos Processos Implantados nos Serviços da APS e AAE	
		▪ 5.1 Território e Gestão de Base Populacional.....	18
		▪ APS.....	18
		▪ AAE	18
		▪ 5.2 Acesso à Rede de Atenção à Saúde.....	19
		▪ APS.....	19
		▪ AAE	19

■ 5.3 Gestão do Cuidado	20
■ APS.....	20
■ AAE	20
■ 5.4 Integração e Comunicação entre Atenção Primária à Saúde e Atenção Ambulatorial Especializada	20
■ APS.....	20
■ AAE	21
■ 5.5 Autocuidado Apoiado.....	21
■ APS	21
■ AAE	21
■ 5.6 Cuidados Paliativos na APS e AAE.....	21
■ APS e AAE	21
■ 5.7 Segurança do Paciente	22
■ APS e AAE	22

23  **Referências**

24  **Anexos**

1 Indicadores de Saúde e suas Potencialidades para Avaliação e Transformação dos Processos de Trabalho no SUS

Ter acesso a informações baseadas em dados confiáveis é ponto essencial para descrever e compreender a situação de saúde da população e tomar decisões bem fundamentadas. Na saúde pública, monitorar o estado de saúde da população sempre foi importante, começando com o registro de dados de mortalidade e morbidade. Com o tempo e os avanços no controle de doenças infecciosas, além de uma melhor compreensão do conceito de saúde e seus fatores sociais, outras áreas passaram a ser analisadas, como dados sobre doenças crônicas, incapacidades, acesso a serviços de saúde, qualidade do atendimento, condições de vida da população e outros tantos condicionantes de saúde da população.

Para facilitar a análise dessas informações, foram criados os indicadores de saúde. Eles são medidas que resumem dados importantes sobre todos os aspectos que influenciam a saúde da população e o desempenho do sistema de saúde. Analisados em conjunto, esses indicadores têm o potencial de evidenciar a situação geral de saúde de uma determinada população, além de auxiliar a monitorar as condições de saúde. Criar um indicador pode ser simples, como contar casos de uma doença, ou mais complexo, como calcular taxas e índices sofisticados, como a cobertura vacinal de algum imunobiológico preconizado pelo nosso calendário vacinal.

A qualidade de um indicador depende dos dados usados na sua criação (como a frequência de casos e o tamanho da população em risco), e da precisão dos sistemas de informação (como registro, coleta e transmissão de dados). Um bom indicador deve ser **válido**, ou seja, capaz de medir precisamente o que se pretende avaliar, e **confiável**, capaz de produzir os mesmos resultados em situações semelhantes.

Geralmente, a validade é medida pela **sensibilidade**, que é a capacidade de detectar o fenômeno e pela **especificidade**, que é a capacidade de detectar apenas o fenômeno em questão. Além disso, outros atributos importantes de um indicador incluem:

- mensurabilidade: baseado em dados disponíveis ou fáceis de obter;
- relevância: responde às prioridades de saúde;
- custo-efetividade: os resultados justificam o tempo e recursos investidos.

Os indicadores devem ser fáceis de analisar e interpretar, e compreensíveis para gestores, administradores, profissionais da saúde e pessoas envolvidas no controle social do sistema de saúde. Para um conjunto de indicadores, a integridade (dados completos) e a consistência interna (valores coerentes) são fundamentais. A qualidade e comparabilidade dos indicadores dependem do uso consistente de definições operacionais e métodos padronizados de medição e cálculo.

A seleção dos indicadores deve levar em conta a disponibilidade de sistemas de informação, fontes de dados, recursos, prioridades e necessidades de cada região. A manutenção dos indicadores deve ser simples, facilitando sua extração regular dos sistemas de informação. Para garantir a confiança nos dados, é necessário monitorar a qualidade dos indicadores, revisar periodicamente a consistência dos dados históricos e disseminar a informação de forma oportuna e regular.

Quando são gerados regularmente e geridos de forma dinâmica, os indicadores são ferramentas valiosas para a gestão e avaliação da saúde em todos os níveis. Eles fornecem evidências sobre a situação de saúde e suas tendências, ajudando a identificar grupos com maiores necessidades de saúde, estratificar riscos epidemiológicos e apontar áreas críticas. Isso ajuda a definir políticas e prioridades mais ajustadas às necessidades da população. Além de fornecer dados essenciais para análise, um conjunto básico de indicadores facilita o monitoramento de objetivos e metas de saúde, fortalecendo a capacidade analítica das equipes de saúde em todos os níveis de gestão do SUS.

Diante desse contexto, o PlanificaSUS Fase 3, alinhado ao compromisso global de aprimorar a qualidade dos serviços de saúde e com a promoção da tomada de decisão baseada em dados e informações em saúde, utiliza a metodologia da Planificação da Atenção à Saúde (PAS) estruturada em ciclos de melhoria. Por meio desses ciclos, as equipes de saúde são capacitadas a identificar, planejar, executar, monitorar e avaliar ações voltadas para a melhoria contínua da qualidade do cuidado.

Na melhoria contínua é compromisso identificar, analisar e avaliar a situação existente, de forma sistemática e planejada, com base em dados e informações, visando aprimorar produtos, serviços ou processos que possam desenvolver a organização, objetivando um melhor desempenho.

É importante saber que toda melhoria requer mudança, mas que nem toda mudança resulta em melhoria.

Nessa perspectiva, indicadores são fundamentais no processo de melhoria contínua, com objetivo de mensurar mudanças por meio de indicadores de processo e mensurar melhorias por meio de indicadores de resultado.

2 Indicadores de Processo e Resultado

Diante da organização dos processos no serviço de saúde, espera-se que ocorram alterações nos indicadores de saúde da população, tanto no que diz respeito aos processos quanto aos resultados.



Indicadores de processo: são métricas utilizadas para medir a extensão da aplicação de cuidados de saúde bons, ou seja, para avaliar e monitorar as atividades realizadas dentro dos serviços de saúde. Eles focam em como o cuidado é prestado e permitem a análise da eficiência, consistência e conformidade com as diretrizes ou padrões de melhores práticas para intervenções de saúde específicas. Esses indicadores são fundamentais para monitorar e melhorar a qualidade dos processos de cuidado, contribuindo para melhores resultados de saúde para os usuários.

Exemplos: percentual de gestantes com realização de 6 ou mais consultas de pré-natal, sendo a primeira até a 12ª semana gestacional.



Indicadores de resultado: dizem respeito à recuperação, restauração da funcionalidade e sobrevivência dos pacientes, ou seja, são métricas utilizadas para avaliar os efeitos finais das intervenções e dos cuidados de saúde sobre a saúde dos usuários e da população em geral. Eles focam nos resultados clínicos, funcionais e de satisfação dos pacientes, refletem os resultados concretos do tratamento, prevenção e gestão de condições de saúde, proporcionando uma medida direta da eficácia das práticas e políticas de saúde implementadas. Medem se o processo teve impacto no serviço de saúde.

Exemplos: taxa de mortalidade, taxa de internação.

No entanto, os indicadores de resultado podem apresentar limitações, uma vez que nem sempre são medidas diretas da segurança e qualidade da prestação de cuidados de saúde da mesma forma que as medidas de processo. Por exemplo, um resultado desejado de uma pessoa que sofre um ataque cardíaco grave pode ser a sobrevivência, mas a razão pela qual a pessoa sobrevive pode não estar relacionada à segurança e à qualidade dos cuidados de saúde recebidos. É importante, portanto, durante o processo de avaliação dos indicadores, atentar-se de não realizar associações causais relacionadas às melhorias observadas.

Os indicadores de resultado serão monitorados e avaliados em cada ciclo de melhoria deste triênio, uma vez que se espera que a organização dos serviços em rede impacte positivamente os resultados da saúde da população. No entanto, ao interpretar os indicadores precisamos ter em mente as limitações apontadas neste documento e o entendimento de que inúmeros fatores podem estar associados ao desfecho analisado.

Existe uma gama de indicadores de resultados que nos apoiam na mensuração do impacto da organização dos serviços em rede na saúde da população, porém, no PlanificaSUS, adotamos um pacote de indicadores por linha de cuidado para serem pactuados nos ciclos de melhoria, que neste guia são apresentados abaixo na Tabela 1. A escolha dos indicadores baseou-se na sua relevância e disponibilidade de fonte de informação para cálculo em tempo oportuno. Observe que selecionamos alguns indicadores do SISPACTO e adicionamos um indicador da pactuação do Contrato Organizativo de Ação Pública da Saúde (COAP), devido à sua relevância para os nossos processos na PAS (Proporção de Internações por Condições Sensíveis à Atenção Primária).

Tabela 1 – Análise dos indicadores de resultado e seus benefícios para o SUS, por linha de cuidado.

Indicador	Análise	Benefícios para o SUS
Linha Materno-Infantil		
Cobertura vacinal de poliomielite inativa	Este indicador representa uma das principais medidas de prevenção contra a poliomielite. Alcançar uma cobertura vacinal de pelo menos 95% é fundamental para estabelecer a imunidade rebanho, reduzindo significativamente o risco de disseminação da doença entre os indivíduos suscetíveis e evitando a sustentação da cadeia de transmissão.	As coberturas de 95% reduziriam os riscos de ocorrência da doença, resultando uma diminuição nos gastos com tratamentos médicos, hospitalizações e reabilitações, permitindo a realocação de recursos para outras áreas da saúde.
Taxa de incidência de sífilis congênita	Este indicador é um reflexo da qualidade do cuidado pré-natal, abrangendo tanto o diagnóstico e tratamento da doença quanto as iniciativas de vigilância, promoção e proteção da saúde materno-infantil. A sífilis congênita acarreta uma série de complicações de longo prazo para os bebês afetados, como problemas de desenvolvimento e deficiências sensoriais e neurológicas. Além disso, seu impacto se estende às famílias e à sociedade, acarretando custos financeiros e emocionais associados ao tratamento e cuidado dessas crianças.	Uma redução na incidência de sífilis congênita resultaria menos gastos com tratamentos médicos, hospitalizações e cuidados de longo prazo para os bebês afetados, o que possibilitaria a realocação de recursos para outras áreas da saúde.
Taxa de incidência de sífilis em gestantes	Este indicador reflete principalmente as iniciativas de promoção da saúde e prevenção, abrangendo desde o planejamento familiar e a educação em saúde até o acesso aos serviços de saúde e o rastreamento dos parceiros sexuais.	Uma redução na incidência de sífilis em gestantes resultaria uma diminuição nos custos relacionados a tratamentos médicos, hospitalizações, procedimentos de aborto e cuidados para a gestante e seus bebês. Isso permitiria a realocação de recursos para outras áreas da saúde.
Número de casos novos de aids em menores de 5 anos	O indicador requer uma análise cuidadosa dos programas de prevenção e tratamento do HIV e dos fatores socioeconômicos que influenciam a transmissão e progressão da doença em crianças.	Uma redução da detecção de casos de aids em menores de 5 anos de idade resultaria menos gastos com tratamentos médicos, hospitalizações e cuidados de longo prazo para as crianças afetadas, o que possibilitaria a realocação de recursos para outras áreas da saúde.
Proporção de baixo peso ao nascer	A proporção de baixo peso ao nascer é um indicador que reflete diversos aspectos do bem-estar materno e fetal, assim como fatores socioeconômicos e ambientais que impactam a gestação. É essencial considerar iniciativas como educação em saúde para gestantes, acesso a cuidados pré-natais de qualidade, apoio nutricional e promoção da saúde, além de intervenções para reduzir o tabagismo, com o objetivo de melhorar os resultados de saúde para mães e bebês. Esse indicador está frequentemente associado às condições socioeconômicas e de vida.	A redução da proporção de bebês com baixo peso ao nascer traz uma série de benefícios para o SUS, incluindo economia de custos com cuidados intensivos na UTI neonatal e tratamentos devido a complicações de saúde a longo prazo, como internações hospitalares prolongadas e procedimentos médicos especializados.

Indicador	Análise	Benefícios para o SUS
Proporção de crianças com uma ou mais internações no último ano	A proporção de crianças com uma ou mais internações no último ano pode revelar desafios no acesso aos cuidados de saúde primários e no manejo de condições crônicas, além de demonstrar os esforços das iniciativas de promoção da saúde e prevenção de doenças, como programas de vacinação e educação em saúde. Esse indicador também destaca a necessidade de serviços de saúde para crianças com doenças graves ou crônicas, sendo influenciado por fatores socioeconômicos e ambientais, como pobreza e acesso limitado a alimentos nutritivos.	A redução deste indicador traz uma série de benefícios, incluindo economia de custos, aprimoramento da resolutividade dos serviços de saúde, prevenção de complicações de saúde e promoção da saúde preventiva.
Percentual de internações por condições sensíveis à APS (grupo materno-infantil)	Este indicador revela possíveis lacunas na APS, como restrições de acesso, falta de qualidade ou continuidade nos cuidados, apontando para a urgência de melhorias na APS para prevenir a progressão dessas condições e evitar internações desnecessárias. Ademais, ressalta a importância das iniciativas de educação em saúde, acesso a métodos contraceptivos e promoção de hábitos saudáveis durante a gestação e infância. Ele também evidencia as disparidades socioeconômicas e as demandas por intervenções na comunidade.	A redução deste indicador sugere avanços na qualidade e resolutividade da APS, visto que menos pessoas estão sendo hospitalizadas por condições que poderiam ser prevenidas ou tratadas eficientemente nesse nível de cuidado. Isso não apenas resulta economia de custos relacionados às internações hospitalares, mas também pode contribuir para a melhoria geral dos resultados de saúde.
Taxa de mortalidade infantil	O indicador expressa o número de óbitos de crianças com menos de um ano de idade, importante para avaliar a saúde e a qualidade dos cuidados maternos e neonatais em uma região. O monitoramento dessa taxa ao longo do tempo é fundamental para identificar padrões, avaliar a eficácia das políticas de saúde pública e alocar recursos de forma estratégica, com o objetivo de reduzir a mortalidade infantil e promover uma melhor saúde para as crianças.	A diminuição da taxa implica menos gastos com tratamentos hospitalares, permitindo a alocação de recursos para outras áreas da saúde, investimentos em prevenção e cuidados primários, aliviando a sobrecarga nos hospitais.
Razão de mortalidade materna	A interpretação deste indicador está diretamente relacionada à qualidade dos cuidados de saúde prestados às mães e aos recém-nascidos. Isso engloba desde o acesso adequado aos serviços pré-natais até a assistência durante o parto e o acompanhamento no pós-parto. Além disso, fatores socioeconômicos e ambientais também desempenham um papel importante na compreensão dessa taxa.	A redução da taxa uma melhoria na qualidade dos cuidados materno-infantis, aumentando a confiança no SUS. Além disso, reduz os custos ao evitar complicações durante a gravidez e o parto. Reflete uma gestão mais eficaz dos recursos e dos cuidados pré-natais e obstétricos. Além do progresso na promoção da saúde materna e na proteção dos direitos reprodutivos das mulheres.

Indicador	Análise	Benefícios para o SUS
Linha Saúde Mental		
Percentual de internação psiquiátrica	O indicador reflete o papel fundamental da APS na detecção precoce de problemas de saúde mental, na gestão dessas condições, na promoção de práticas saudáveis e na coordenação do cuidado. Ao fazer isso, ajuda a reduzir a necessidade de hospitalizações psiquiátricas, destacando a importância da atenção primária na saúde mental e na prevenção de crises que levam à internação.	A redução das internações indica uma maior eficácia da APS na detecção precoce e no manejo de problemas de saúde mental, o que pode levar a uma melhor saúde mental da população atendida. Isso pode resultar em uma redução na necessidade de recursos direcionados a hospitalizações psiquiátricas e tratamentos de longo prazo, possibilitando uma alocação mais eficiente dos recursos do SUS.
Percentual de internação por transtornos comuns de saúde mental	O indicador reflete o número de internações hospitalares decorrentes de transtornos mentais comuns, como ansiedade, depressão e transtorno de estresse pós-traumático. Ele pode indicar tanto a eficácia dos serviços de saúde mental na prevenção e tratamento desses transtornos quanto a necessidade de intervenções precoces e apoio psicossocial na comunidade.	A redução deste indicador sugere uma melhoria na eficiência dos serviços de saúde mental, com ênfase na detecção precoce, tratamento e apoio contínuo. Menos internações hospitalares significam uma menor sobrecarga sobre esses serviços, possibilitando uma alocação mais eficiente de recursos e uma gestão mais eficaz do cuidado em saúde mental.
Percentual de internação por transtornos graves de saúde mental	O indicador pode fornecer insights sobre o acesso aos serviços de saúde, a eficácia das intervenções precoces na coordenação do cuidado, esforços de prevenção e manejo dos transtornos mentais graves, bem como a qualidade do suporte comunitário e a adequação dos encaminhamentos para tratamento especializado, quando necessário.	A redução deste indicador aponta para uma melhoria na eficácia dos serviços de saúde mental, especialmente na detecção precoce, tratamento e suporte contínuo aos pacientes. Essa melhoria pode levar a uma diminuição na demanda por internações hospitalares, o que alivia a pressão sobre os recursos do sistema de saúde.
Taxa de mortalidade por suicídios	O indicador fornece informações sobre a saúde mental da população e a eficácia dos programas de prevenção, intervenção e suporte em saúde mental, além de avaliar o acesso aos serviços de saúde mental.	A redução deste indicador resultaria em uma eficácia aprimorada dos programas de prevenção e intervenção em suicídios, reduzindo a carga sobre os serviços de saúde mental. Isso levaria a menos atendimentos emergenciais, hospitalizações e tratamentos prolongados, além de diminuir os custos associados ao tratamento e acompanhamento de pacientes em risco.
Linha Hipertensão e Diabetes		
Taxa de internações por condições sensíveis à APS (grupo hipertensão)	O indicador reflete a eficácia das ações de prevenção, detecção precoce e manejo da hipertensão na APS.	A redução deste indicador traria benefícios como a diminuição da sobrecarga nos serviços de saúde, uma vez que menos pessoas seriam hospitalizadas. Isso resultaria em uma utilização mais eficiente dos recursos disponíveis, além de reduzir os custos associados ao tratamento de complicações decorrentes da hipertensão.

Indicador	Análise	Benefícios para o SUS
Taxa de internações por condições sensíveis à APS (grupo diabetes)	O indicador reflete a eficácia das ações de prevenção, detecção precoce e manejo da diabetes na APS.	A redução deste indicador traria benefícios como a diminuição da sobrecarga nos serviços de saúde, uma vez que menos pessoas seriam hospitalizadas. Isso resultaria uma utilização mais eficiente dos recursos disponíveis, além de reduzir os custos associados ao tratamento de complicações decorrentes da diabetes.
Taxa de internação hospitalar prematura (30 a 69 anos) por doenças cardiovasculares (CID 100-199)	Este indicador revela o número de internações hospitalares de pessoas entre 30 e 69 anos de idade devido a doenças cardiovasculares, como infarto do miocárdio, insuficiência cardíaca e Acidente Vascular Cerebral (AVC). Ele fornece informações sobre a eficácia das ações de prevenção, promoção da saúde, educação em saúde e manejo de doenças cardiovasculares na rede de saúde.	Reduzir as internações traz diversos benefícios para o SUS, incluindo menor demanda por serviços hospitalares, economia de recursos, melhoria da qualidade de vida dos pacientes, foco na prevenção e melhoria da eficiência da rede.
Taxa de internação hospitalar prematura (30 a 69 anos) por diabetes mellitus (CID E10-E14)	Essas internações podem indicar a gravidade e o controle inadequado do diabetes na população, bem como a eficácia das medidas de prevenção, tratamento e manejo da doença na rede de saúde.	Reduzir as internações traz diversos benefícios para o SUS, incluindo menor demanda por serviços hospitalares, economia de recursos, melhoria da qualidade de vida dos pacientes, foco na prevenção e melhoria da eficiência da rede.
Taxa de mortalidade prematura (39 a 69 anos) por diabetes mellitus (CID E10-E14)	Ele indica a gravidade do impacto do diabetes na saúde pública, bem como a eficácia dos programas de prevenção, diagnóstico precoce, tratamento da doença, manejo, gestão do cuidado da diabetes e na prestação de cuidados de saúde preventivos.	A redução do indicador refletiria na diminuição na carga de doença relacionada ao diabetes, resultando menos gastos com tratamentos médicos e hospitalizações devido a complicações da doença. Além disso, poderia refletir uma melhoria na eficácia dos programas de prevenção e tratamento do diabetes, promovendo uma melhor qualidade de vida para os pacientes e uma alocação mais eficiente dos recursos de saúde.
Taxa de mortalidade prematura (39 a 69 anos) por doenças cardiovasculares (CID 100-199)	Ele indica a gravidade do impacto das doenças cardiovasculares na saúde pública, bem como a eficácia dos programas de prevenção, diagnóstico precoce, tratamento da doença, manejo, gestão do cuidado das doenças cardiovasculares e na prestação de cuidados de saúde preventivos.	A redução do indicador refletiria na diminuição na carga de doenças cardiovasculares, resultando menos gastos com tratamentos médicos e hospitalizações devido a complicações da doença. Além disso, poderia refletir uma melhoria na eficácia dos programas de prevenção e tratamento da doença, promovendo uma melhor qualidade de vida para os pacientes e uma alocação mais eficiente dos recursos de saúde.
Linha Saúde da Pessoa Idosa		
Taxa de internação hospitalar em idosos por doenças cardiovasculares (CID 100-199)	Este indicador revela o número de internações hospitalares de pessoas idosas devido a doenças cardiovasculares, como infarto do miocárdio, insuficiência cardíaca e AVC. Ele fornece informações sobre a eficácia das ações de prevenção, promoção da saúde, educação em saúde e manejo de doenças cardiovasculares na rede de saúde.	Reduzir as internações traz diversos benefícios para o SUS, incluindo menor demanda por serviços hospitalares, economia de recursos, melhoria da qualidade de vida dos pacientes, foco na prevenção e melhoria da eficiência da rede.

Indicador	Análise	Benefícios para o SUS
Taxa de internação hospitalar em idosos por diabetes mellitus (CID E10-E14)	Essas internações podem indicar a gravidade e o controle inadequado do diabetes na população idosa, bem como a eficácia das medidas de prevenção, tratamento e manejo da doença na rede de saúde.	Reduzir as internações traz diversos benefícios para o SUS, incluindo menor demanda por serviços hospitalares, economia de recursos, melhoria da qualidade de vida dos pacientes, foco na prevenção e melhoria da eficiência da rede.
Taxa e proporção das causas de internações de idosos de 60 a 74 anos consideradas evitáveis	A interpretação deste indicador está relacionada à eficácia dos serviços de saúde na prevenção de condições que levam a internações hospitalares desnecessárias nessa faixa etária, fornecendo informações sobre a qualidade dos cuidados preventivos oferecidos aos idosos e a eficácia das estratégias de saúde pública voltadas para essa população.	A redução do indicador indicaria uma melhoria na eficácia dos serviços de saúde na prevenção de condições que levam a internações hospitalares desnecessárias, resultando em uma redução da sobrecarga nos hospitais e uma alocação mais eficiente dos recursos de saúde.
Cobertura vacinal influenza em idosos	O indicador reflete a eficácia dos programas de vacinação voltados para os idosos, fornecendo informações sobre a adesão às diretrizes de imunização e o acesso aos serviços de saúde. Uma cobertura vacinal elevada sugere uma proteção mais abrangente contra a gripe, diminuindo o risco de complicações graves, hospitalizações e mortalidade nessa população vulnerável.	Uma alta cobertura vacinal contra a influenza em idosos traria benefícios na redução da carga sobre os serviços de saúde, com menos idas aos serviços de emergência e hospitalizações, o que economizaria recursos e permitiria uma alocação mais eficiente deles.
Cobertura vacinal COVID-19 em idosos	O indicador reflete a eficácia dos programas de vacinação voltados para os idosos, fornecendo informações sobre a adesão às diretrizes de imunização e o acesso aos serviços de saúde. Uma cobertura vacinal elevada sugere uma proteção mais abrangente contra a COVID-19, diminuindo o risco de complicações graves, hospitalizações e mortalidade nessa população vulnerável.	Uma alta cobertura vacinal contra a COVID-19 em idosos traria benefícios na redução da carga sobre os serviços de saúde, com menos idas aos serviços de emergência e hospitalizações, o que economizaria recursos e permitiria uma alocação mais eficiente deles.
Internações por fratura de fêmur em pacientes com 60 anos ou mais	As fraturas de fêmur estão frequentemente associadas a quedas, fragilidade óssea e outras condições de saúde. Isso pode refletir não apenas a incidência dessas fraturas, mas também a eficácia das medidas de prevenção de quedas e o acesso aos cuidados de saúde para idosos.	A redução nas internações por fratura de fêmur significaria menos demanda por serviços hospitalares e cirúrgicos, aliviando a carga sobre os recursos do sistema de saúde. Além disso, pode reduzir a necessidade de intervenções médicas e de reabilitação de longo prazo. Isso poderia resultar em economias significativas de custos, permitindo uma alocação mais eficiente de recursos para outras áreas da saúde.
Taxa de mortalidade de idosos por quedas	O indicador está frequentemente associado à fragilidade, condições físicas debilitantes e ambientes inadequados. Revela a eficácia das medidas de prevenção de quedas, acesso aos cuidados de saúde e qualidade do suporte à população idosa.	Uma redução da taxa implica menos óbitos prematuros e menor demanda por serviços de emergência e hospitalares, resultando em uma redução da carga sobre o sistema de saúde. Isso pode gerar economias de custos, permitindo uma melhor alocação de recursos para outras áreas prioritárias da saúde.

Indicador	Análise	Benefícios para o SUS
Linha Saúde da Mulher		
Número de novos casos de câncer de mama	Ele fornece informações importantes sobre a incidência do câncer de mama ao longo do tempo e pode ajudar a orientar políticas de saúde pública, programas de prevenção e detecção precoce, bem como direcionar recursos para tratamento e pesquisa.	A redução de novos casos de câncer de mama diminui os custos com diagnóstico, tratamento e cuidados de saúde, além de aliviar a demanda por serviços especializados, como hospitais e clínicas. Isso pode resultar em menos espera por tratamentos e melhor acesso a cuidados de saúde para outras condições. Além disso, permite uma distribuição mais eficiente de recursos.
Número de novos casos de câncer do colo do útero (25 a 64 anos)	Indicador para monitorar a incidência do câncer do colo do útero ao longo do tempo e pode auxiliar na definição de políticas de saúde pública, programas de prevenção e detecção precoce, além de orientar a alocação de recursos para tratamento e pesquisa.	A redução do indicador traria diversos benefícios para o SUS, incluindo diminuição de custos com diagnóstico e tratamento, alívio da pressão sobre os serviços de saúde, eficiência na alocação de recursos e sucesso em programas de prevenção e detecção precoce da doença.
Taxa de mortalidade prematura por câncer de mama	É um indicador para avaliar a eficácia das estratégias de prevenção, detecção (programas de rastreamento) e tratamento dessa doença e seu impacto na saúde da população.	A diminuição do indicador resultaria em economia nos tratamentos intensivos e cuidados paliativos, aliviando a sobrecarga dos recursos hospitalares e ambulatoriais e permitindo uma distribuição mais eficaz dos recursos para outras áreas da saúde. Além disso, evidenciaria a eficácia dos programas de prevenção, detecção precoce e tratamento do câncer de mama, permitindo ajustes e melhorias contínuas nessas iniciativas.
Taxa de mortalidade prematura por câncer de colo do útero	É um indicador para avaliar a eficácia das estratégias de prevenção, detecção (programas de rastreamento) e tratamento dessa doença e seu impacto na saúde da população.	A diminuição do indicador resultaria em economia nos tratamentos intensivos e cuidados paliativos, aliviando a sobrecarga dos recursos hospitalares e ambulatoriais e permitindo uma distribuição mais eficaz dos recursos para outras áreas da saúde. Além disso, evidenciaria a eficácia dos programas de prevenção, detecção precoce e tratamento do câncer de mama, permitindo ajustes e melhorias contínuas nessas iniciativas.
Linha Saúde do Homem		
Número de novos casos de câncer de próstata	O monitoramento a longo prazo deste indicador revela a tendência da incidência do câncer de próstata em uma população específica. Esses dados são importantes para orientar políticas de saúde pública, programas de prevenção e detecção precoce, além de direcionar a alocação de recursos para tratamento e pesquisa relacionados a essa doença.	A redução do indicador poderia significativamente diminuir as despesas com diagnóstico, tratamento e cuidados de saúde relacionados ao câncer de próstata. Além disso, poderia reduzir a demanda por serviços especializados, como consultas médicas, exames e cirurgias, aliviando a pressão sobre hospitais, clínicas e profissionais de saúde. Com isso, possibilitaria uma alocação mais eficiente dos recursos do SUS, redirecionando-os para outras áreas da saúde.

Indicador	Análise	Benefícios para o SUS
Taxa de mortalidade prematura por câncer de próstata	Com este indicador, pode-se avaliar a eficácia das estratégias de prevenção, detecção e tratamento dessa doença e seu impacto na saúde da população masculina.	A redução do indicador poderia diminuir os gastos com tratamentos intensivos e cuidados paliativos, aliviando a pressão sobre os serviços hospitalares e ambulatoriais e permitindo uma alocação mais eficiente dos recursos do SUS. A melhoria na qualidade dos serviços de saúde, com foco em cuidados preventivos e detecção precoce, também contribuiria para uma prestação mais eficaz e abrangente dos serviços.
Linha Saúde da pessoa Adolescentes		
Cobertura vacinal HPV na população	Este indicador é fundamental para avaliar a eficácia dos programas de vacinação contra o HPV e seu impacto na saúde pública, especialmente no que diz respeito à prevenção do câncer associadas ao vírus.	A redução do indicador poderia reduzir os custos relacionados ao tratamento de doenças associadas ao HPV. Com a redução da demanda para as doenças associadas sobre os serviços de saúde, permitiria uma alocação mais eficiente dos recursos do SUS e melhorando o acesso a cuidados de saúde para outras condições.
Outros		
Percentual de internações por condições sensíveis à APS	O indicador mede a proporção de internações que poderiam ter sido prevenidas ou tratadas de forma eficaz na APS. Essas internações são chamadas de "sensíveis à APS" porque, em teoria, poderiam ser evitadas ou gerenciadas de maneira mais eficiente nesse nível de cuidado, diminuindo a necessidade de hospitalização.	Uma redução no indicador implica economia nos custos hospitalares e melhoria na eficiência do sistema de saúde, indicando gestão mais eficaz na APS. Isso resulta em cuidados de melhor qualidade, reduzindo complicações relacionadas à hospitalização e descongestionando os hospitais, facilitando o acesso aos serviços para pacientes que necessitam de internação. Essa redução também promove maior foco na prevenção de doenças e promoção da saúde na APS.
Taxa de mortalidade por doenças imunopreveníveis (faixa etária e sexo)	É um indicador importante para monitorar e avaliar o impacto dos programas de imunização na saúde pública e na redução da mortalidade por doenças evitáveis através da vacinação.	A redução do indicador implicaria uma diminuição na busca por serviços de saúde, gerando economia significativa de recursos, uma vez que menos casos graves resultariam em menor custo associado ao tratamento. Ademais, evidenciaria a eficácia dos programas de imunização do SUS, demonstrando o alcance dos objetivos de prevenção de doenças e proteção da saúde da população.
Proporção de cura de casos novos de tuberculose pulmonar bacilífera	O monitoramento deste indicador é essencial para monitorar e melhorar a eficácia dos programas de controle da tuberculose, visando reduzir a morbidade e mortalidade associadas à doença e prevenir a sua disseminação.	O aumento deste indicador sugeriria a eficácia dos programas de controle da tuberculose na identificação precoce, diagnóstico e tratamento da doença, demonstrando a eficiência do SUS na gestão da saúde pública. Esse sucesso no tratamento também poderia aumentar a confiança da população nos serviços de saúde pública e nos programas de controle de doenças, incentivando mais pessoas a procurarem tratamento e aderirem aos programas de prevenção.

3 Indicadores de Condições de Vida da População

Além dos indicadores de saúde da população e dos serviços, sejam eles de processo ou resultado, é importante compreender e acompanhar os indicadores gerais sociodemográficos, pois estes influenciam diretamente nos condicionantes de saúde da população em seus territórios. Esses indicadores fornecem uma visão abrangente das condições de vida, saúde e bem-estar da população, permitindo que os profissionais da saúde enxerguem, planejem, implementem e avaliem intervenções de forma mais eficaz.

4 Planejamento e Alocação de Recursos

Identificação de necessidades: compreender a distribuição e características da população ajuda a identificar áreas com maior necessidade de serviços de saúde.

Alocação eficiente de recursos: dados precisos permitem a distribuição de recursos (humanos, financeiros e materiais) de maneira que atenda às necessidades específicas de diferentes comunidades.

4.1 Planejamento de Intervenções

Desenvolvimento de programas: dados sociodemográficos ajudam a desenhar programas de saúde que são cultural e socialmente apropriados para a população-alvo.

4.2 Promoção da Equidade em Saúde

Identificação de desigualdades: indicadores sociodemográficos ajudam a identificar disparidades na saúde entre diferentes grupos populacionais, como, por exemplo, entre diferentes etnias, níveis socioeconômicos, ou áreas geográficas.

Políticas de inclusão: dados precisos são essenciais para desenvolver políticas que visem reduzir desigualdades e promover a equidade no acesso e na qualidade dos serviços de saúde.

O acompanhamento contínuo dos indicadores sociodemográficos (Quadro 1) permite que a atenção à saúde seja mais proativa, eficaz e equitativa, ajustando-se às necessidades reais da população e promovendo a saúde de maneira mais inclusiva. Além desse aspecto, muitos dos indicadores sanitários aqui apresentados utilizam para seus cálculos informações demográficas.

Quadro 1 – Indicadores sociodemográficos.

População total e distribuição etária	Razão de sexos
Mortalidade proporcional por idade	Grau de urbanização
Proporção de menos de 5 ano na população	Índice de envelhecimento
Proporção de idosos na população	Taxa bruta de natalidade
Taxa bruta de mortalidade	Condições de habitação
Taxa de crescimento da população	Acesso a serviços de saúde
Nível de escolaridade	Taxas de desemprego
Renda familiar média	Taxa de urbanização

Importante ressaltar que os indicadores aqui apresentados são um recorte da enorme gama de informações em saúde disponibilizadas. Levar a cultura analítica aos profissionais é imprescindível para se fazer uma boa gestão dos serviços de saúde (gestão baseada em dados/evidências).

5 Mensuração dos Processos Implantados nos Serviços da APS e AAE

Na operacionalização dos ciclos de melhoria nos serviços de saúde (APS e AAE), é importante que a equipe mensure de modo contínuo e sistemático se os processos disparados e implantados estão ocorrendo conforme o pactuado em seu planejamento.

Nessa perspectiva, recomenda-se que alguns dados sejam mensurados pelos serviços de saúde, conforme as temáticas escolhidas para serem trabalhadas na fase operacional das oficinas tutoriais.

5.1 Território e Gestão de Base Populacional

Para que ocorra qualquer mudança de processo, é essencial que a unidade de saúde conheça a população adscrita ao seu território. Para isso, o conhecimento de alguns dados mínimos é essencial:

APS

- População estimada no território de abrangência.
- População cadastrada.
- Subpopulações cadastradas (gestantes, idosos, crianças, usuários com doenças crônicas, usuários com condições de saúde mental).

AAE

- População estimada do território de abrangência.
- Subpopulação-alvo cadastrada.
- Subpopulação-alvo estimada com critério para compartilhamento do cuidado com a AAE.

- Municípios vinculados à AAE.
- Unidades APS vinculadas à AAE.
- Equipes APS vinculadas à AAE.

5.2 Acesso à Rede de Atenção à Saúde

Para garantir que os usuários da área de abrangência da unidade tenham acesso ao serviço de saúde, é importante conhecer as necessidades da população adscrita e suas particularidades territoriais:

APS

- Número de atendimentos realizados em relação à capacidade instalada do serviço.
- Análise das agendas dos profissionais da saúde do serviço, verificando se a proporção de atendimentos individuais, coletivos e domiciliares atendem às necessidades do território.
- Número de vagas de primeira vez e retorno disponibilizado por categoria profissional e de acordo com a necessidade do território.
- Tempo médio de espera (em dias) para agendamento disponível para consulta programada.

AAE

- Tempo médio de espera (em dias) para o acesso ao primeiro atendimento no Ambulatório de AAE para usuários encaminhados pela APS.
- Carga horária operacional da AAE.
- Taxa de absenteísmo nos agendamentos do ciclo de 1º atendimento e atendimento subsequente.
- Número de atendimentos cancelados.

5.3 Gestão do Cuidado

A partir do conhecimento da população adscrita ao seu território, é necessário que o serviço de saúde estratifique esta população de acordo com os riscos inerentes à saúde, a fim de planejar o cuidado de acordo com as reais necessidades da população:

APS

- Estratificação de risco familiar.
- Estratificação de risco por subpopulações (hipertensos, diabéticos, gestantes, idosos, crianças).
- Elaboração de planos de cuidado com foco na necessidade identificada do usuário.

AAE

- Usuários com estratificação de risco.
- Usuários com plano de cuidados elaborado e compartilhado entre APS e AAE.
- Média de ciclos para estabilização.
- Tempo médio dos ciclos para estabilização clínica.

5.4 Integração e Comunicação entre Atenção Primária à Saúde e Atenção Ambulatorial Especializada

A integração entre as equipes da APS e da AAE, por meio do compartilhamento do cuidado, torna os dois níveis ou serviços de saúde, progressivamente, um único microssistema clínico, garantindo a atenção contínua e integrada:

APS

- Percentual de atendimentos na APS que geraram encaminhamento para a AAE.

AAE

- Percentual de usuários de alto e muito alto risco atendidos na AAE.
- Usuários compartilhados por município de origem.

5.5 Autocuidado Apoiado

O autocuidado apoiado consiste no empoderamento das pessoas, com oferta de informações e orientações, para que possam gerenciar, de forma independente, seu estado de saúde e qualidade de vida:

APS

- Percentual de usuários em acompanhamento com plano de autocuidado apoiado preenchido na APS.

AAE

- Percentual de usuários em acompanhamento na AAE e com plano de autocuidado apoiado compartilhado com APS.

5.6 Cuidados Paliativos na APS e AAE

Permite acompanhamento longitudinal dos pacientes em situações de cuidados paliativos, com retaguarda dos demais pontos da rede de atenção:

APS e AAE

Percentual de realização da abordagem paliativa completa entre os usuários identificados como elegíveis por meio da ferramenta SPICT-BR™.

5.7 Segurança do Paciente

É uma temática transversal na atenção à saúde para melhorar o cuidado prestado ao usuário do serviço:

APS e AAE

- Notificações realizadas nos serviços de saúde de eventos adversos associados a erros de medicação, registro/compartilhamento incorreto de informações e quedas.
- Ações realizadas pelo Núcleo Local de Segurança do Paciente.

Importante salientar que, na atenção especializada modelo PASA, a equipe da AAE deve se ocupar de pelo menos quatro novas funções em relação às equipes da APS: assistencial, educacional, supervisonal e de pesquisa. Nessa perspectiva, além dos processos assistenciais mensurados anteriormente, importante que o serviço avalie informações relacionadas à função educacional, supervisonal e pesquisa:

- número de atividades educacionais realizadas para APS;
- número de atividades educacionais realizadas para AAE;
- número de atividades educacionais realizadas para usuários;
- equipes participantes nas atividades de supervisão;
- número de publicações científicas;
- número de profissionais envolvidos em atividades de investigação.

Referências

- BRASIL. Ministério da Saúde. Secretária de Atenção à Saúde. **Portaria nº 221, de 17 de abril de 2008**. Brasília, DF: Ministério da Saúde, 2008. Disponível em: <https://bvsmms.saude.gov.br/bvs/saudelegis/sas/2008/prt0221_17_04_2008.html>. Acesso em: junho/2024.
- BRASIL. Ministério da Saúde. Secretária de Atenção Primária a Saúde. **Nota Técnica nº 12/2022-SAPS/MS**. Brasília, DF: Ministério da Saúde, 2022. Disponível em: <https://www.conasems.org.br/wp-content/uploads/2022/07/SEI_MS-0027964163-Nota-Tecnica-12.pdf>. Acesso em: junho/2024.
- BRASIL. Ministério da Saúde. Secretaria de Vigilância em Saúde e Ambiente. Departamento de Análise Epidemiológica e Vigilância de Doenças Não Transmissíveis. **Caderno de Indicadores do Plano de Dant 2021-2030**. Brasília, DF: Ministério da Saúde, 2024. Disponível em: <<https://www.gov.br/saude/pt-br/centrais-de-conteudo/publicacoes/svsa/doencas-cronicas-nao-transmissiveis-dcnt/caderno-de-indicadores-do-plano-de-dant-2021-2030.pdf>>. Acesso em: junho/2024.
- FUNDAÇÃO OSWALDO CRUZ. Laboratório de Informação em Saúde – ICICT. PROADESS. **Fiocruz**, 2024. Disponível em: <<https://www.proadess.icict.fiocruz.br/index.php>>. Acesso em:
- ORGANIZAÇÃO PAN-AMERICANA DE SAÚDE. Rede Interagencial de Informações para a Saúde (RIPSA). **Indicadores básicos para a saúde no Brasil: conceitos e aplicações**. 2. ed. Brasília, DF: OPAS, 2008. Disponível em: <<http://tabnet.datasus.gov.br/tabdata/livroidb/2ed/indicadores.pdf>>. Acesso em: junho/2024.

Anexos

Anexo 1 – Matriz detalhada dos indicadores de processos na APS

Indicadores de saúde	Serviço	Origem/linha cuidado	Fonte	Disponibilidade e ano de atualização	Fórmula de cálculo	Observação	Limitações
Percentual de cadastro	APS	Geral/Previne Brasil	SISAB	Mensal/2024	$\frac{\text{N}^\circ \text{ de indivíduos cadastrados}}{\text{número de indivíduos estimados no território} \times 100}$ $\frac{\text{N}^\circ \text{ de indivíduos cadastrados}}{(\text{número máximo de cadastros}) \times 100}$	<p>Cobertura Geográfica: o cálculo pode variar dependendo de configurações urbanas ou rurais devido às diferenças na densidade populacional e acessibilidade aos serviços de saúde.</p> <p>Dados Demográficos: certifique-se de que os dados populacionais estejam atualizados e refletem com precisão a área de abrangência.</p> <p>Dados da Unidade de Saúde: os dados de cadastro devem ser periodicamente atualizados para refletir mudanças, como novos cadastros, descadastro e movimentos populacionais.</p>	

Indicadores de saúde	Serviço	Origem/linha cuidado	Fonte	Disponibilidade e ano de atualização	Fórmula de cálculo	Observação	Limitações
Percentual de gestantes com pelo menos 6 consultas pré-natal, sendo a 1ª até 12ª semana	APS	Materno-infantil/ Previne Brasil	SISAB	Mensal/2023	$\frac{\text{Números de gestantes com pelo menos 6 (seis) Consultas pré natal Sendo a 1ª até a 12ª semana de gestação Em determinado local e período}}{\text{Número de gestantes com pré natal na APS em Determinado local e período}}$	Este indicador é essencial para monitorar e garantir a qualidade do acompanhamento pré-natal, que é crucial para a saúde materna e fetal. Consultas regulares e iniciadas precocemente podem identificar e tratar precocemente possíveis complicações, melhorando os resultados para mãe e bebê.	
Percentual de gestantes com realização de exames de sífilis e HIV	APS	Materno-infantil/ Previne Brasil	SISAB	Mensal/2023	$\frac{\text{Número de gestantes com teste de sífilis e HIV Realizados no local e período selecionados}}{\text{Total de gestantes cadastradas no local e Período selecionados}} \times 100$	Este indicador é crucial para o monitoramento da saúde materna e fetal, pois a realização dos exames de sífilis e HIV é fundamental para a detecção precoce e tratamento de infecções que podem afetar tanto a mãe quanto o bebê. A triagem precoce permite intervenções adequadas que podem prevenir complicações graves durante a gravidez e no pós-parto.	

Indicadores de saúde	Serviço	Origem/linha cuidado	Fonte	Disponibilidade e ano de atualização	Fórmula de cálculo	Observação	Limitações
Percentual de gestantes com atendimento odontológico realizado	APS	Materno-infantil/Previne Brasil	SISAB	Mensal/2023	$\frac{\text{Número de gestantes com pré natal realizado na APS Com consulta odontológica Realizada no local e período selecionados}}{\text{Total de gestantes cadastrados no local e período Selecionados}} \times 100$	Este indicador é fundamental para monitorar a saúde bucal das gestantes, pois a realização de consultas odontológicas durante a gravidez é importante para prevenir e tratar problemas bucais que podem afetar a saúde geral da gestante e do bebê. A saúde bucal adequada durante a gravidez pode prevenir complicações como partos prematuros e baixo peso ao nascer.	
Percentual de mulheres com coleta de citopatológico na APS	APS	Saúde da mulher/Previne Brasil	SISAB	Mensal/2023	$\frac{\text{Número de mulheres na faixa de 25 a 64 anos que Realizaram exames nos últimos 3 anos}}{\text{Número de mulheres com idade entre 25 e 64 Anos vinculadas e cadastradas na APS}}$	Este indicador é crucial para o monitoramento da saúde preventiva das mulheres, pois a coleta regular de citopatológico (Papanicolau) é fundamental para a detecção precoce de alterações celulares que podem indicar câncer do colo do útero. A triagem regular ajuda a reduzir a mortalidade por câncer cervical através da detecção e tratamento precoces.	

Indicadores de saúde	Serviço	Origem/linha cuidado	Fonte	Disponibilidade e ano de atualização	Fórmula de cálculo	Observação	Limitações
Percentual de crianças de 1 ano vacinadas (difteria, tétano, coqueluche, HepB, H. influ B e poliomielite)	APS	Saúde da criança/Previne Brasil	SISAB	Mensal/2023	$\frac{\text{Número de crianças de até 1 ano de idade com todas As doses dos imunizantes selecionados no local E períodos selecionados}}{\text{Total de crianças de até 1 anos de idade cadastradas no Local e período selecionados}} \times 100$	Estima o nível de proteção da população infantil contra doenças selecionadas, evitáveis por imunização, mediante o cumprimento do esquema básico de vacinação. O número de doses necessárias e os intervalos recomendados entre as doses, para cada tipo de vacina, constam de normas nacionais estabelecidas pelo Ministério da Saúde.	Limitações das estimativas da população-alvo e do registro das vacinações. Valores mais baixos de cobertura, assim como acima de 100%, podem estar associados à imunização de não residentes da localidade selecionada. 3 - Trata-se de uma estimativa da cobertura de imunização, pois, no denominador, utiliza-se o total de nascidos vivos no mesmo ano, segundo o SINASC.
Percentual de pessoas com hipertensão, com consulta e aferição da PA no semestre	APS	Crônicos/Previne Brasil	SISAB	Mensal/2023	$\frac{\text{Número de pessoas hipertensas com aferição da PA E consultas semestralmente no local e período selecionados}}{\text{Total de pessoas com hipertensão cadastradas no local E períodos selecionados}} \times 100$	Este indicador é crucial para o monitoramento e controle da hipertensão, que é um fator de risco significativo para doenças cardiovasculares. Consultas regulares e aferições da PA ajudam a garantir que a hipertensão esteja sendo bem gerenciada e tratada, prevenindo complicações graves.	

Indicadores de saúde	Serviço	Origem/linha cuidado	Fonte	Disponibilidade e ano de atualização	Fórmula de cálculo	Observação	Limitações
Percentual de pessoas com diabetes, com consulta e HB glicada solicitada no semestre	APS	Crônicos/Previne Brasil	SISAB	Mensal/2023	$\frac{\text{Número de pessoas com diabetes com consulta e HB Glicada solicitada nos últimos 12 meses no local}}{\text{E períodos selecionados}} \times 100$	Este indicador é essencial para o monitoramento e controle do diabetes, pois a hemoglobina glicada (HbA1c) é um exame importante que avalia o controle glicêmico dos últimos 6 meses. Consultas regulares e a solicitação do exame de HbA1c ajudam a garantir que o diabetes esteja sendo bem gerenciado e tratado, prevenindo complicações a longo prazo.	
Percentual de atendimentos na APS por transtornos comuns	APS	Saúde mental	SISAB	Mensal/2024	$\frac{\text{Número de atendimentos por transtornos comuns na APS no local e período selecionados}}{\text{Total de atendimentos na APS no local e período Selecionados}} \times 100$	Este indicador é essencial para o monitoramento e acompanhamento das condições de saúde mental da população, além de traçar um diagnóstico de como esse olhar é necessário e vem se tornando cada vez mais demandado pela população além de sua articulação com a especializada. Importante para gestão no ponto de vista de dimensionamento da equipe.	Não inserção dos CIDs específicos nos sistemas de informação. Permite uma avaliação limitada dos dispositivos presentes na Rede de Atenção à Saúde Mental, além de conduzir, muitas vezes, a noções e julgamentos equivocados de eficiência.

Indicadores de saúde	Serviço	Origem/linha cuidado	Fonte	Disponibilidade e ano de atualização	Fórmula de cálculo	Observação	Limitações
Percentual de atendimentos na APS por transtornos mentais graves	APS	Saúde mental	SISAB	Mensal/2024	$\frac{\text{Número de atendimentos por transtornos mentais grave APS no local e período selecionados}}{\text{Total de atendimentos na APS no local e período Selecionados}} \times 100$	Este indicador é essencial para o monitoramento e acompanhamento das condições de saúde mental da população, além de traçar um diagnóstico de como esse olhar é necessário e vem se tornando cada vez mais demandado pela população além de sua articulação com a especializada. Importante para gestão no ponto de vista de dimensionamento da equipe.	Não inserção dos CIDs específicos nos sistemas de informação. Permite uma avaliação limitada dos dispositivos presentes na Rede de Atenção à Saúde Mental, além de conduzir, muitas vezes, a noções e julgamentos equivocados de eficiência.
Percentual de atendimentos na APS por transtornos por álcool e drogas	APS	Saúde mental	SISAB	Mensal/2024	$\frac{\text{Número de atendimentos por transtornos por álcool E drogas APS no local e período selecionados}}{\text{Total de atendimentos na APS no local e período selecionados}} \times 100$	Este indicador é essencial para o monitoramento e acompanhamento das condições de saúde mental da população no que diz respeito aos transtornos relativos ao consumo de álcool e drogas.	Não inserção dos CIDs específicos nos sistemas de informação. Permite uma avaliação limitada dos dispositivos presentes na Rede de Atenção à Saúde Mental, além de conduzir, muitas vezes, a noções e julgamentos equivocados de eficiência.

Indicadores de saúde	Serviço	Origem/linha cuidado	Fonte	Disponibilidade e ano de atualização	Fórmula de cálculo	Observação	Limitações
Taxa de encaminhamento para consulta na atenção especializada – atendimento ambulatorial e CAPS	APS	Saúde mental	SISAB	Mensal/2024	$\frac{\text{Número de atendimentos que tiveram como desfecho O encaminhamento para a AAE ou CAPS no local e período selecionados}}{\text{Total de atendimentos na APS no local e período Selecionados}} \times 100$	Uma frequência maior que 15% significa que a APS não está sendo resolutive como o preconizado.	Inserção correta das informações de encaminhamentos nos sistemas de informação. Como os sistemas de informação da APS e AAE e outros níveis de complexidade do SUS não se conversam, não é possível a identificação dos usuários, apenas os dados de produção.

Anexo 2 – Matriz detalhada dos indicadores de resultado da Rede

Indicadores de saúde	Tipo de indicador	Serviço	Origem/ linha cuidado	Fonte	Disponibilidade e ano de atualização	Fórmula de Cálculo	Observação	Limitações
Cobertura vacinal de poliomielite inativa	Resultado	APS	Criança	MS - Painel vacinação	Mensal/2024	$\frac{\text{Número de crianças de até 1 ano de idade com todas As doses da VIP}}{\text{Total de crianças de até 1 ano de idade cadastradas no local E períodos selecionados} \times 100}$	Este indicador é fundamental para o monitoramento da cobertura vacinal da VIP e para garantir a imunização adequada das crianças contra a poliomielite. Altas taxas de cobertura vacinal são fundamentais para atingir a imunidade de rebanho e proteger a população contra a doença.	Depende da qualidade dos registros de informações nos sistemas de informações oficiais.

Indicadores de saúde	Tipo de indicador	Serviço	Origem/ linha cuidado	Fonte	Disponibilidade e ano de atualização	Fórmula de Cálculo	Observação	Limitações
Taxa de incidência de sífilis congênita	Resultado	Rede	Materno-infantil	Tabnet Sinan	Mensal/2023	$\frac{\text{Número de casos novos de sífilis congênita em Menores de um ano de idade}}{\text{Número o total de nascidos vivos de mães residentes No mesmo local e ano considerados x1.00}}$	Medir a taxa de incidência de casos de sífilis em determinado local e período para orientar as ações de prevenção e da doença.	A qualidade dos dados depende das condições técnico-operacionais do sistema de vigilância epidemiológica, em cada área geográfica, para detectar, notificar, investigar e realizar testes laboratoriais específicos para a confirmação diagnóstica da sífilis em gestantes e recém-nascidos. A análise de séries temporais deve ser cautelosa, levando em conta o processo de implantação do sistema de notificação na rede de serviços, a evolução dos recursos de diagnóstico (sensibilidade e especificidade das técnicas laboratoriais utilizadas) e o rigor na aplicação dos critérios de definição de caso de sífilis.
Taxa de incidência de sífilis em gestantes	Resultado	Rede	Materno-infantil	Tabnet Sinan	Mensal/2023	$\frac{\text{Número de casos novos de sífilis em gestantes em determinado Local e período}}{\text{Número total de nascidos vivos, de mães residentes No mesmo local e ano considerados x1.000}}$	Medir a frequência de casos de sífilis em determinado local e período na gestação e orientar as ações de prevenção e controle da doença.	A qualidade dos dados depende das condições técnico-operacionais do sistema de vigilância epidemiológica, em cada área geográfica, para detectar, notificar, investigar e realizar testes laboratoriais específicos para a confirmação diagnóstica da sífilis em gestantes.

Indicadores de saúde	Tipo de indicador	Serviço	Origem/ linha cuidado	Fonte	Disponibilidade e ano de atualização	Fórmula de Cálculo	Observação	Limitações
Número de casos novos de aids em menores de 5 anos	Resultado	Rede	Criança	Tabnet - painel AIDS/HIV	Mensal/2023	Número absoluto de casos novos de aids em menores de 5 anos de idade em determinado ano de diagnóstico e local de residência.	Expressa o número de casos novos de aids, na população de menores de 5 anos de idade, residente em determinado local, no ano considerado. 2 - Mede o risco de ocorrência de casos novos de aids nessa população. 3 - Indica a efetividade do Programa Nacional de DST/aids.	Exige, em geral, que a confirmação de casos se realize através de testes laboratoriais específicos. Está sujeita às condições técnico-operacionais do sistema de saúde em cada área geográfica para a detecção, notificação, investigação e confirmação laboratorial de casos de aids em menores de 5 anos. Deve-se considerar, na análise de séries históricas, a capacidade diagnóstica do serviço de saúde e da agilidade da vigilância epidemiológica em captar e notificar os casos diagnosticados. Eventual redução na incidência observada nos últimos anos pode resultar, em parte, do atraso na notificação dos casos, devendo se ter cautela na análise de dados mais recentes. Os dados utilizados neste indicador não estão desagregados por forma de transmissão. Falhas na alimentação da informação nos sistemas utilizados para a obtenção dos dados na origem.

Indicadores de saúde	Tipo de indicador	Serviço	Origem/ linha cuidado	Fonte	Disponibilidade e ano de atualização	Fórmula de Cálculo	Observação	Limitações
Proporção de baixo peso ao nascer	Resultado	Rede	Criança	Tabnet - painel monitoramento	Mensal/2024	$\frac{\text{Número de nascidos vivos com baixo peso Ao nasces (<2.500 g)}}{\text{Número total de nascidos vivos} \times 100}$	<p>Analisar variações geográficas e temporais da proporção de nascidos vivos de baixo peso. Apoiar iniciativas orientadas para as intervenções nutricionais e avaliação das condições orgânicas e condutas de risco (tabagismo, alcoolismo e outras) da gestante. Subsidiar processos de planejamento, gestão e avaliação de políticas e ações de saúde voltadas para a atenção pré-natal, o parto e a proteção da saúde infantil.</p>	<p>A qualidade dos dados obtidos está sujeita à padronização de procedimentos (tempo para aferição do peso ao nascer, natureza e condições do equipamento utilizado) e à capacitação de recursos humanos. A mensuração está particularmente prejudicada no caso de partos não hospitalares. A base de dados de nascidos vivos utilizada para a produção deste indicador apresenta problemas de cobertura populacional, especialmente em áreas menos desenvolvidas. Possibilidade de nascidos vivos que morrem logo após o nascimento não serem pesados ou serem declarados como natimortos. Liberação da dados anualmente.</p>

Indicadores de saúde	Tipo de indicador	Serviço	Origem/ linha cuidado	Fonte	Disponibilidade e ano de atualização	Fórmula de Cálculo	Observação	Limitações
Proporção de crianças com uma ou mais internações no último ano	Resultado	Rede	Criança	Tabnet SIH	Mensal/2024	$\frac{\text{Número de internações de crianças}}{\text{Número de total internações em determinado local e períodos} \times 100}$	Estima a qualidade de vida e desenvolvimento, por expressar a situação de saúde de uma comunidade e as desigualdades de saúde entre grupos sociais e regiões.	O perfil da demanda hospitalar ao SUS está associado a condições socioeconômicas e epidemiológicas da população-alvo, ao modelo assistencial praticado na região e à disponibilidade de recursos especializados (tecnologias e serviços), levar em consideração a situação epidemiológica, como, por ex., COVID-19.
Percentual de internações por condições sensíveis à APS (grupo materno-infantil)	Resultado	APS	Materno-infantil	Datasus – transferência de arquivos	Mensal/2024	$\frac{\text{Número de internações por condições sensíveis à APS relacionadas ao grupo materno infantil}}{\text{Total de internações, no mesmo local e períodos} \times 100}$	Revela o resultado das ações e serviços de promoção da saúde, prevenção de riscos, e do diagnóstico e tratamento precoces do grupo materno-infantil e, de forma indireta, a avaliação da atenção primária e a eficiência no uso dos recursos.	Requer que os dados sobre altas hospitalares sejam completos, que os diagnósticos registrados sejam confiáveis, e que as condições selecionadas como sensíveis sejam válidas.

Indicadores de saúde	Tipo de indicador	Serviço	Origem/ linha cuidado	Fonte	Disponibilidade e ano de atualização	Fórmula de Cálculo	Observação	Limitações
Taxa de mortalidade infantil	Resultado	Rede	Materno-infantil	Tabnet - painel monitoramento	Mensal/2024	$\frac{\text{Número de óbitos em menores de 1 ano de idade}}{\text{Número de nascidos vivos residentes neste Mesmo local e ano} \times 1.000}$ (para municípios com população menor De 100 mil habitantes não será calculado taxa, será número absoluto)	<p>Estima a qualidade de vida e desenvolvimento, por expressar a situação de saúde de uma comunidade e as desigualdades de saúde entre grupos sociais e regiões.</p>	<p>O indicador não expressa tendências de mudança nos componentes da mortalidade infantil, caracterizadas por rápido declínio das causas pós-neonatais, com consequente concentração de óbitos nas primeiras semanas de vida. Essas mudanças implicam a valorização dos indicadores de mortalidade neonatal e perinatal, que refletem melhor a atenção pré-natal, ao parto e ao recém-nato. O cálculo direto da taxa, a partir de dados derivados de sistemas de registro contínuo, pode exigir correções da subnumeração de óbitos infantis. O uso alternativo de estimativas demográficas da mortalidade infantil está sujeito a imprecisões inerentes às técnicas utilizadas, que se fundamentam em pressupostos de difícil verificação em condições reais, e têm maior restrição de uso aplicado a pequenas populações. As estimativas podem não refletir, ainda, o padrão demográfico atual, por estarem baseadas em tendências passadas. Liberação da dados anualmente.</p>

Indicadores de saúde	Tipo de indicador	Serviço	Origem/ linha cuidado	Fonte	Disponibilidade e ano de atualização	Fórmula de Cálculo	Observação	Limitações
Razão de mortalidade materna	Resultado	Rede	Materno-infantil	Tabnet - painel monitoramento	Mensal/2024	$\frac{\text{Número de óbitos de mulheres residentes, por causas E condições considerados de morte materna}}{\text{Número de nascidos vivos de mães Residentes} \times 100,00}$	<p>Estima a frequência de óbitos femininos, ocorridos até 42 dias após o término da gravidez, atribuídos a causas ligadas à gravidez, ao parto e ao puerpério, em relação ao total de nascidos vivos. O número de nascidos vivos é adotado como uma aproximação do total de mulheres grávidas. Reflete a qualidade da atenção à saúde da mulher. Taxas elevadas de mortalidade materna estão associadas à insatisfatória prestação de serviços de saúde a esse grupo, desde o planejamento familiar e a assistência pré-natal, até a assistência ao parto e ao puerpério.</p>	<p>Exige conhecimento preciso das definições de morte materna e das circunstâncias em que ocorrem os óbitos, para que sejam classificados corretamente. Imprecisões no registro geram subdeclaração de mortes maternas, o que demanda, em todos os países, a adoção de um "fator de correção".</p> <p>Liberação da dados anualmente.</p>

Indicadores de saúde	Tipo de indicador	Serviço	Origem/ linha cuidado	Fonte	Disponibilidade e ano de atualização	Fórmula de Cálculo	Observação	Limitações
Percentual de internações psiquiátricas	Resultado	Rede	Saúde mental	Tabnet SIH	Mensal/2024	$\frac{\text{Número de internações psiquiátricas}}{\text{Número de internações no mesmo local e período}} \times 100$	Estima a magnitude como problema de saúde pública.	Limitações de registro nos sistemas de informação e acesso ao serviço.
Percentual de internações por transtornos comuns de saúde mental	Resultado	Rede	Saúde mental	Tabnet SIH	Mensal/2024	$\frac{\text{Número de internações por transtornos comuns de saúde mental}}{\text{Número de internações psiquiátricas no mesmo local e período}} \times 100$	Estima a magnitude como problema de saúde pública.	Limitações de registro nos sistemas de informação e acesso ao serviço.
Percentual de internação por transtornos graves de saúde mental	Resultado	Rede	Saúde mental	Tabnet SIH	Mensal/2024	$\frac{\text{Número de internações por transtornos graves de saúde mental}}{\text{Número de internações psiquiátricas no mesmo local e período}} \times 100$	Estima a magnitude como problema de saúde pública.	Limitações de registro nos sistemas de informação e acesso ao serviço.
Taxa de mortalidade por suicídios	Resultado	Rede	Saúde mental	Tabnet - painel monitoramento	Mensal/2023	$\frac{\text{Número de óbitos por suicídios de residentes}}{\text{População total residentes ajustada ao meio do ano}} \times 100$	Estima a magnitude como problema de saúde pública.	Requer correção da subnumeração de óbitos captados pelo sistema de informação sobre mortalidade. Imprecisões na declaração da intencionalidade da ocorrência (homicídio, suicídio ou acidente) condicionam o aumento da proporção de causas externas de intenção não determinada, comprometendo a qualidade do indicador. Isso ocorre sempre que é registrada apenas a natureza da lesão observada (capítulo XIX da CID-10 e capítulo XVII da CID-9), dificultando a codificação segundo a causa externa (capítulo XX da CID-10 e classificação suplementar de causas externas da CID-9). Liberação da dados anualmente.

Indicadores de saúde	Tipo de indicador	Serviço	Origem/ linha cuidado	Fonte	Disponibilidade e ano de atualização	Fórmula de Cálculo	Observação	Limitações
Percentual de internações por condições sensíveis à APS (grupo hipertensão e diabetes)	Resultado	APS	Crônicos	Tabnet SIH	Mensal/2024	$\frac{\text{Número de internações por condições Sensíveis à APS relacionada ao grupo De hipertensão e diabetes}}{\text{Total de internações, no mesmo local E período} \times 100}$	Revela o resultado das ações e serviços de promoção da saúde, prevenção de riscos, e do diagnóstico e tratamento precoces de hipertensão e diabetes. Mensura, de forma indireta, a avaliação da atenção primária e a eficiência no uso dos recursos.	Requer que os dados sobre altas hospitalares sejam completos, que os diagnósticos registrados sejam confiáveis, e que as condições selecionadas como sensíveis sejam válidas.
Taxa de internação hospitalar prematura (30 a 69 anos) por doenças cardiovasculares (CID I00-I99)	Resultado	Rede	HAS/DM	Tabnet SIH	Mensal/2024	$\frac{\text{Número de internações hospitalares em pessoas De 30 a 69 anos de idade por doenças cardiovasculares no local Período selecionados (CID I100-199)}}{\text{Total de internações em pessoas de 30 a 69 anos de idade}}$	Estima o risco de morte por diabetes mellitus na população idosa de 60 anos ou mais e dimensiona a sua magnitude como problema de saúde pública.	Depende dos registros de alta hospitalar qualificados.
Taxa de internação hospitalar prematura (30 a 69 anos) por diabetes mellitus (CID E10-E14)	Resultado	Rede	HAS/DM	Tabnet SIH	Mensal/2024	$\frac{\text{Número de internações hospitalares em pessoas de 30 a 69 anos de idade por diabetes mellitus no local e Período selecionados (CID E10-E14)}}{\text{Total de internações em pessoas de 30 a 69 anos de idade}}$	Estima o risco de morte por diabetes mellitus na população idosa de 60 anos ou mais e dimensiona a sua magnitude como problema de saúde pública.	Depende dos registros de alta hospitalar qualificados.

Indicadores de saúde	Tipo de indicador	Serviço	Origem/ linha cuidado	Fonte	Disponibilidade e ano de atualização	Fórmula de Cálculo	Observação	Limitações
Taxa de mortalidade prematura (39 a 69 anos) por diabetes mellitus (CID E10-E14)	Resultado	Rede	HAS/DM	Tabnet - painel monitoramento	Anual/2023	$\frac{\text{Número de internações hospitalares em pessoas de 30 a 69 anos de idade por diabetes mellitus no local e Período selecionados (CID E10-E14)}}{\text{Total de internações em pessoas de 30 a 69 anos de idade}}$	Estima o risco de morte por diabetes mellitus na população idosa de 60 anos ou mais e dimensiona a sua magnitude como problema de saúde pública.	Liberação da dados anualmente.
Taxa de mortalidade prematura (39 a 69 anos) por doenças cardiovasculares (CID I00-199)	Resultado	Rede	HAS/DM	Tabnet - painel monitoramento	Anual/2023	$\frac{\text{Número de óbitos por doenças do aparelho Circulatórios em residentes de 30 a 69 anos de idade (CID I100-199)}}{\text{População total residente de 30 a 69 anos de idade}}$	Estima o risco de morte por doenças cardiovasculares na população idosa de 60 anos ou mais e dimensiona a sua magnitude como problema de saúde pública.	Liberação da dados anualmente.

Indicadores de saúde	Tipo de indicador	Serviço	Origem/ linha cuidado	Fonte	Disponibilidade e ano de atualização	Fórmula de Cálculo	Observação	Limitações
Taxa e proporção das causas de internações de idosos de 60 a 74 anos consideradas evitáveis	Resultado	Rede	Idoso	Tabnet SIH	Mensal/2024	$\frac{\text{Número de internações de idosos (60 a 74 anos) por condições sensíveis à APS}}{\text{Total de internações para a mesma faixa etária}} \times 100$	O indicador de condições sensíveis à Atenção Primária (ICSAP), desenvolvido por Billings et al.[41] representa um conjunto de problemas de saúde para os quais a efetiva ação da APS diminuiria o risco de internações, tais como a prevenção de doenças, o diagnóstico e o tratamento precoce de patologias agudas, além do controle e do acompanhamento de patologias crônicas. A lista de causas sensíveis utilizada foi a estabelecida pelo Ministério da Saúde por meio da Portaria nº 221 da SAS/MS, de 17 de abril de 2008.	Depende dos registros de alta hospitalar qualificados.

Indicadores de saúde	Tipo de indicador	Serviço	Origem/ linha cuidado	Fonte	Disponibilidade e ano de atualização	Fórmula de Cálculo	Observação	Limitações
Taxa de internação hospitalar em idosos por doenças cardiovasculares (CID I00-I99)	Resultado	Rede	Idoso	Tabnet SIH	Mensal/2024	$\frac{\text{Número de internações de idosos por Doenças cardiovasculares em determinado local e período}}{\text{Total de internações de idosos em Determinados locais períodos} \times 100.000}$	Estima o risco de internação por doenças cardiovasculares na população idosa de 60 anos ou mais e dimensiona a sua magnitude como problema de saúde pública.	Depende dos registros de alta hospitalar qualificados.
Taxa de internação hospitalar em idosos por diabetes mellitus (CID E10-E14)	Resultado	Rede	Idoso	Tabnet SIH	Mensal/2024	$\frac{\text{Número de internações de idosos por diabetes Mellitus em determinado local e período}}{\text{Total de internações de idosos etária em Determinado local e período} \times 100.000}$	Estima o risco de internação por doenças cardiovasculares na população idosa de 60 anos ou mais e dimensiona a sua magnitude como problema de saúde pública.	Depende dos registros de alta hospitalar qualificados.
Taxa de mortalidade de idosos por quedas	Resultado	Rede	Idoso	Tabnet - painel monitoramento	Mensal/2023	$\frac{\text{Número de óbitos por queda (CID - 10:W00 - W19) Em pelo menos uma das causas, na população idosa De 60 anos ou mais}}{\text{Total de idosos no mesmo local e períodos} \times 100}$	Estima o risco de morte por queda na população idosa de 60 anos ou mais e dimensiona a sua magnitude como problema de saúde pública.	O indicador não é calculado caso seja identificada uma elevada proporção de óbitos com causas mal definidas (> 20%). Liberação da dados anualmente.

Indicadores de saúde	Tipo de indicador	Serviço	Origem/ linha cuidado	Fonte	Disponibilidade e ano de atualização	Fórmula de Cálculo	Observação	Limitações
Internações por fratura de fêmur em pacientes com 60 anos ou mais	Resultado	Rede	Idoso	Tabnet SIH	Mensal/2024	$\frac{\text{População de 60 anos ou mais internados Por fratura de fêmur}}{\text{Número total de internações hospitalares Em pessoas de 60 anos ou mais}}$	Estima o risco de internação por fraturas de fêmur na população idosa de 60 anos ou mais e dimensiona a sua magnitude como problema de saúde pública.	Depende dos registros de alta hospitalar qualificados.
Cobertura vacinal de idosos para COVID-19	Resultado	APS	Idoso	MS - Painel vacinação	Mensal/2024	$\frac{\text{Número de idosos com 60 anos ou mais Vacinados contra COVID}}{\text{População na faixa etária 60 anos ou mais Em determinado período e local x100}}$	Este indicador é fundamental para o monitoramento da cobertura vacinal e para garantir a imunização adequada de idosos contra doenças de transmissão respiratórias, prevenindo a ocorrência de quadros graves relacionados às doenças apresentadas.	Problemas na estimativa da população-alvo e no registro dos dados nos sistemas de informação.

Indicadores de saúde	Tipo de indicador	Serviço	Origem/ linha cuidado	Fonte	Disponibilidade e ano de atualização	Fórmula de Cálculo	Observação	Limitações
Cobertura vacinal de idosos para influenza	Resultado	APS	Idoso	MS - Painel vacinação	Mensal/2024	$\frac{\text{Número de idosos com 60 anos ou mais vacinados Contra influenza}}{\text{População na faixa etária 60 anos ou mais em Determinados período e local} \times 100}$	Este indicador é fundamental para o monitoramento da cobertura vacinal e para garantir a imunização adequada de idosos contra doenças de transmissão respiratórias, prevenindo a ocorrência de quadros graves relacionados às doenças apresentadas.	Problemas na estimativa da população-alvo e no registro dos dados nos sistemas de informação.
Casos novos de câncer de mama	Resultado	Rede	Saúde da Mulher	SISCAN	Mensal/2024	Número absoluto de casos novos de câncer de mama diagnosticados em mulheres	Este indicador contribui para o monitoramento do impacto das políticas públicas na prevenção, rastreamento, diagnóstico e assistência oncológica.	Está sujeita à influência de variações na composição etária da população, o que exige cautela nas comparações entre áreas geográficas e para períodos distintos.
Casos novos de câncer do colo do útero (25 a 64 anos)	Resultado	Rede	Saúde da Mulher	SISCAN	Mensal/2024	Número absoluto de casos novos de câncer de colo do útero Diagnosticados Em mulheres entre 25 a 64 anos	Este indicador contribui para o monitoramento do impacto das políticas públicas na prevenção, rastreamento, diagnóstico e assistência oncológica.	Está sujeita à influência de variações na composição etária da população, o que exige cautela nas comparações entre áreas geográficas e para períodos distintos.

Indicadores de saúde	Tipo de indicador	Serviço	Origem/ linha cuidado	Fonte	Disponibilidade e ano de atualização	Fórmula de Cálculo	Observação	Limitações
Taxa de mortalidade prematura por câncer de colo do útero	Resultado	Rede	Saúde da Mulher	Tabnet - painel monitoramento	Mensal/2023	$\frac{\text{Número de óbitos por câncer de colo do útero em Residentes do sexo feminino de 30 a 69 anos de idade}}{\text{População total do sexo feminino de 30 a 69 Anos de idade} \times 100.00}$	Este indicador contribui para o monitoramento do impacto das políticas públicas na prevenção, rastreamento, diagnóstico e assistência oncológica.	Liberação da dados anualmente.
Taxa de mortalidade prematura por câncer de mama	Resultado	Rede	Saúde da Mulher	Tabnet - painel monitoramento	Mensal/2023	$\frac{\text{Número de óbitos por neoplasia maligna de mama Em residentes do sexo feminino de 30 a 69 anos de idade}}{\text{População total do sexo feminino de 30 a 69 Anos de idade} \times 100.000}$	Este indicador contribui para o monitoramento do impacto das políticas públicas na prevenção, rastreamento, diagnóstico e assistência oncológica.	Liberação da dados anualmente.
Casos novos de câncer de próstata	Resultado	Rede	Saúde do Homem	Tabnet – painel oncologia	Mensal/2024	Número absoluto de casos novos de câncer de mama Diagnosticados em homens	Este indicador contribui para o monitoramento do impacto das políticas públicas na prevenção, rastreamento, diagnóstico e assistência oncológica.	Está sujeita à influência de variações na composição etária da população, o que exige cautela nas comparações entre áreas geográficas e para períodos distintos.

Indicadores de saúde	Tipo de indicador	Serviço	Origem/ linha cuidado	Fonte	Disponibilidade e ano de atualização	Fórmula de Cálculo	Observação	Limitações
Taxa de mortalidade prematura por câncer de próstata	Resultado	Rede	Saúde do Homem	Tabnet - painel monitoramento	Mensal/2023	$\frac{\text{Número de óbitos por neoplasia maligna de próstata em residentes do sexo masculino de 30 a 69 anos de idade}}{\text{População total do sexo masculino de 30 a 69 anos de idade} \times 100.000}$	Este indicador contribui para o monitoramento do impacto das políticas públicas na prevenção, rastreamento, diagnóstico e assistência oncológica.	A taxa de mortalidade específica não padronizada por idade está sujeita à influência de variações na composição etária da população, o que exige cautela nas comparações entre áreas geográficas e para períodos distintos. Requer correção da subnumeração de óbitos captados pelo sistema de informação sobre mortalidade. Apresenta restrição de uso sempre que ocorra elevada proporção de óbitos sem assistência médica ou por causas mal definidas. Liberação da dados anualmente.
Cobertura da vacina HPV na população-alvo	Resultado	APS	Adolescente	MS - Painel vacinação	Mensal/2024	$\frac{\text{Número doses aplicadas da vacina HPV na população alvo}}{\text{População alvo no local e período selecionado} \times 100}$	Este indicador é fundamental para o monitoramento da cobertura vacinal e para garantir a imunização adequada das crianças contra doenças preveníveis. A vacinação completa em idade precoce é crucial para a prevenção de surtos e para a proteção da saúde pública.	Problemas na estimativa da população-alvo e no registro dos dados nos sistemas de informação.

Indicadores de saúde	Tipo de indicador	Serviço	Origem/ linha cuidado	Fonte	Disponibilidade e ano de atualização	Fórmula de Cálculo	Observação	Limitações
Percentual de internações por condições sensíveis à APS - geral	Resultado	APS	Geral	Datasus – transferência de arquivos	Mensal/2024	$\frac{\text{Número de internações hospitalares de residentes financiadas pelo SUS por condições sensíveis à atenção primária}}{\text{Número total e internações hospitalares de Residentes financiadas Pelo SUS, excluídas as internações Com diagnósticos relacionados aos partos (CID – 10: 080 – 084) x100}}$	Revela o resultado das ações e serviços de promoção da saúde, prevenção de riscos, e do diagnóstico e tratamento precoces. Mensura, de forma indireta, a avaliação da atenção primária e a eficiência no uso dos recursos.	Requer que os dados sobre altas hospitalares sejam completos, que os diagnósticos registrados sejam confiáveis, e que as condições selecionadas como sensíveis sejam válidas.
Taxa de mortalidade por doenças imunopreveníveis	Resultado	Rede	Geral	Tabnet - painel monitoramento	Mensal/2023	$\frac{\text{Número de óbitos de residentes por Doenças imunopreveníveis (A33 – A37, A80, B05, B16, B17, B18,0, B18, 1, B26)}}{\text{Total de óbitos no local e períodos selecionados x100}}$	Estima o risco de morte por doenças imunopreveníveis e dimensiona a sua magnitude como problema de saúde pública.	O indicador não é calculado caso seja identificada uma elevada proporção de óbitos com causas mal definidas (> 20%). O conjunto de dados pode não cobrir todas as regiões geográficas de forma igual, levando a possíveis vieses nas taxas relatadas. Liberação da dados anualmente.

Indicadores de saúde	Tipo de indicador	Serviço	Origem/ linha cuidado	Fonte	Disponibilidade e ano de atualização	Fórmula de Cálculo	Observação	Limitações
Proporção de cura de casos novos de tuberculose pulmonar bacilífera	Resultado	APS	Crônicos - TB	Tabnet - Sinan	Mensal/2023	$\frac{\text{Total de casos novos de tuberculose pulmonar Bacilífera curados}}{\text{Total de casos novos de tuberculose Pulmonar bacilífera diagnosticados} \times 100}$	Permite mensurar o êxito do tratamento de tuberculose e a consequente diminuição da transmissão da doença. Possibilita a verificação, de forma indireta da qualidade da assistência aos pacientes, viabilizando o monitoramento indireto das ações do Programa de Controle da Tuberculose nas três esferas de gestão do SUS.	Depende das condições técnico-operacionais do sistema de vigilância epidemiológica e da atenção primária à saúde, em cada área geográfica, para detectar, notificar, investigar, confirmar e tratar casos de tuberculose. Falhas na alimentação da informação no SINAN podem interferir nos resultados e exigem cautela na interpretação, lembrar do tempo de tratamento extenso da doença.
Cobertura vacinal de idosos para COVID-19	Resultado	APS	Idoso	MS - Painel vacinação	Mensal/2024	$\frac{\text{Número de idosos com 60 anos ou mais Vacinados contra COVID}}{\text{População na faixa etária 60 anos ou mais Em determinado período e local} \times 100}$	Este indicador é fundamental para o monitoramento da cobertura vacinal e para garantir a imunização adequada de idosos contra doenças de transmissão respiratórias, prevenindo a ocorrência de quadros graves relacionados às doenças apresentadas.	Problemas na estimativa da população-alvo e no registro dos dados nos sistemas de informação.

Indicadores de saúde	Tipo de indicador	Serviço	Origem/ linha cuidado	Fonte	Disponibilidade e ano de atualização	Fórmula de Cálculo	Observação	Limitações
Cobertura vacinal de idosos para influenza	Resultado	APS	Idoso	MS - Painel vacinação	Mensal/2024	$\frac{\text{Números de idosos com 60 anos ou mais vacinados Contra influenza}}{\text{População na faixa etária 60 anos ou mais em Determinado período e local} \times 100}$	Este indicador é fundamental para o monitoramento da cobertura vacinal e para garantir a imunização adequada de idosos contra doenças de transmissão respiratórias, prevenindo a ocorrência de quadros graves relacionados às doenças apresentadas.	Problemas na estimativa da população-alvo e no registro dos dados nos sistemas de informação.
Casos novos de câncer de mama	Resultado	Rede	Saúde da Mulher	SISCAN	Mensal/2024	Número absoluto de casos novos de câncer de mama diagnosticados em mulheres	Este indicador contribui para o monitoramento do impacto das políticas públicas na prevenção, rastreamento, diagnóstico e assistência oncológica.	Está sujeita à influência de variações na composição etária da população, o que exige cautela nas comparações entre áreas geográficas e para períodos distintos.
Casos novos de câncer do colo do útero (25 a 64 anos)	Resultado	Rede	Saúde da Mulher	SISCAN	Mensal/2024	Número absoluto de casos novos de câncer de colo do útero diagnosticados Em mulheres entre 25 a 64 anos	Este indicador contribui para o monitoramento do impacto das políticas públicas na prevenção, rastreamento, diagnóstico e assistência oncológica.	Está sujeita à influência de variações na composição etária da população, o que exige cautela nas comparações entre áreas geográficas e para períodos distintos.

Indicadores de saúde	Tipo de indicador	Serviço	Origem/ linha cuidado	Fonte	Disponibilidade e ano de atualização	Fórmula de Cálculo	Observação	Limitações
Taxa de mortalidade prematura por câncer de colo do útero	Resultado	Rede	Saúde da Mulher	Tabnet - painel monitoramento	Mensal/2023	$\frac{\text{Número de óbitos por câncer de colo do útero em Residentes do sexo feminino de 30 a 69 anos de idade}}{\text{População total do sexo feminino de 30 a 69 Anos de idade} \times 100.000}$	Este indicador contribui para o monitoramento do impacto das políticas públicas na prevenção, rastreamento, diagnóstico e assistência oncológica.	Liberação da dados anualmente.
Taxa de mortalidade prematura por câncer de mama	Resultado	Rede	Saúde da Mulher	Tabnet - painel monitoramento	Mensal/2023	$\frac{\text{Número de óbitos por neoplasia maligna de mama Em residentes do sexo feminino de 30 a 69 anos de idade}}{\text{População total do sexo feminino de 30 a 69 Anos de idade} \times 100.000}$	Este indicador contribui para o monitoramento do impacto das políticas públicas na prevenção, rastreamento, diagnóstico e assistência oncológica.	Liberação da dados anualmente.
Casos novos de câncer de próstata	Resultado	Rede	Saúde do Homem	Tabnet – painel oncologia	Mensal/2024	Número absoluto de casos novos de câncer de mama Diagnosticados em Homens	Este indicador contribui para o monitoramento do impacto das políticas públicas na prevenção, rastreamento, diagnóstico e assistência oncológica.	Está sujeita à influência de variações na composição etária da população, o que exige cautela nas comparações entre áreas geográficas e para períodos distintos.

Indicadores de saúde	Tipo de indicador	Serviço	Origem/ linha cuidado	Fonte	Disponibilidade e ano de atualização	Fórmula de Cálculo	Observação	Limitações
Taxa de mortalidade prematura por câncer de próstata	Resultado	Rede	Saúde do Homem	Tabnet - painel monitoramento	Mensal/2023	$\frac{\text{Número de óbitos por neoplasia maligna de próstata Em residentes do sexo masculino de 30 a 69 anos de idade}}{\text{População total do sexo masculino de 30 a 69 Anos de idade} \times 100.000}$	Este indicador contribui para o monitoramento do impacto das políticas públicas na prevenção, rastreamento, diagnóstico e assistência oncológica.	A taxa de mortalidade específica não padronizada por idade está sujeita à influência de variações na composição etária da população, o que exige cautela nas comparações entre áreas geográficas e para períodos distintos. Requer correção da subnumeração de óbitos captados pelo sistema de informação sobre mortalidade. Apresenta restrição de uso sempre que ocorra elevada proporção de óbitos sem assistência médica ou por causas mal definidas. Liberação da dados anualmente.
Cobertura da vacina HPV na população-alvo	Resultado	APS	Adolescente	MS - Painel vacinação	Mensal/2024	$\frac{\text{Número doses aplicadas da vacina HPV Na população alvo}}{\text{População alvo no local e período selecionado} \times 100}$	Este indicador é fundamental para o monitoramento da cobertura vacinal e para garantir a imunização adequada das crianças contra doenças preveníveis. A vacinação completa em idade precoce é crucial para a prevenção de surtos e para a proteção da saúde pública.	Problemas na estimativa da população-alvo e no registro dos dados nos sistemas de informação.

Indicadores de saúde	Tipo de indicador	Serviço	Origem/ linha cuidado	Fonte	Disponibilidade e ano de atualização	Fórmula de Cálculo	Observação	Limitações
Percentual de internações por condições sensíveis à APS - geral	Resultado	APS	Geral	Datasus – transferência de arquivos	Mensal/2024	$\frac{\text{Número de internações hospitalares de residentes financiadas pelo SUS por condições sensíveis à atenção primária}}{\text{Número total e internações hospitalares de Residentes financiadas Pelo SUS, excluídas as internações Com diagnósticos relacionados aos partos (CID – 10:080 – 084)} \times 100$	Revela o resultado das ações e serviços de promoção da saúde, prevenção de riscos, e do diagnóstico e tratamento precoces. Mensura, de forma indireta, a avaliação da atenção primária e a eficiência no uso dos recursos.	Requer que os dados sobre altas hospitalares sejam completos, que os diagnósticos registrados sejam confiáveis, e que as condições selecionadas como sensíveis sejam válidas.
Taxa de mortalidade por doenças imunopreveníveis	Resultado	Rede	Geral	Tabnet - painel monitoramento	Mensal/2023	$\frac{\text{Número de óbitos de residentes por Doenças imunopreveníveis (A33 – A37 ,A80 ,B05, B16 ,B17,0, B18,0, B18,1, B26)}}{\text{Total de óbitos no local e períodos selecionados}} \times 100$	Estima o risco de morte por doenças imunopreveníveis e dimensiona a sua magnitude como problema de saúde pública.	O indicador não é calculado caso seja identificada uma elevada proporção de óbitos com causas mal definidas (> 20%). O conjunto de dados pode não cobrir todas as regiões geográficas de forma igual, levando a possíveis vieses nas taxas relatadas. Liberação da dados anualmente.

Indicadores de saúde	Tipo de indicador	Serviço	Origem/ linha cuidado	Fonte	Disponibilidade e ano de atualização	Fórmula de Cálculo	Observação	Limitações
Proporção de cura de casos novos de tuberculose pulmonar bacilífera	Resultado	APS	Crônicos - TB	Tabnet - Sinan	Mensal/2023	$\frac{\text{Total de casos novos de tuberculose pulmonar Bacilífera curados}}{\text{Total de casos novos de tuberculose Pulmonar bacilífera diagnosticados} \times 100}$	Permite mensurar o êxito do tratamento de tuberculose e a consequente diminuição da transmissão da doença. Possibilita a verificação, de forma indireta da qualidade da assistência aos pacientes, viabilizando o monitoramento indireto das ações do Programa de Controle da Tuberculose nas três esferas de gestão do SUS.	Depende das condições técnico-operacionais do sistema de vigilância epidemiológica e da atenção primária à saúde, em cada área geográfica, para detectar, notificar, investigar, confirmar e tratar casos de tuberculose. Falhas na alimentação da informação no SINAN podem interferir nos resultados e exigem cautela na interpretação, lembrar do tempo de tratamento extenso da doença.



PlanificaSUS