

# Atenção Básica do RS

Governo do Estado do Rio Grande Do Sul  
Secretaria da Saúde  
Departamento de Ações em Saúde  
Coordenação Estadual da Atenção Básica

## BOLETIM INFORMATIVO

Nº 09/outubro de 2020

**Programa Previne Brasil: monitoramento do indicador de desempenho 7: Percentual de diabéticos com solicitação de hemoglobina glicada**



GOVERNO DO ESTADO  
RIO GRANDE DO SUL  
SECRETARIA DA SAÚDE

## EXPEDIENTE

9ª edição, Porto Alegre, 2020.

Governo do Estado do Rio Grande do Sul  
Secretaria Estadual da Saúde

É permitida a reprodução parcial desta publicação, desde que citada a fonte.

Boletim Informativo da Atenção Básica RS  
Número 09 - outubro 2020.

### Redação:

Carla Daiane Silva Rodrigues  
Janilce Dorneles de Quadros  
Raíssa Barbieri Ballejo Canto  
Tainá Nicola

### Revisão:

Priscila Helena Miranda Soares

### Diagramação:

Poala Vettorato

O Conteúdo deste Boletim Informativo e outras publicações da CEAB podem ser acessados na página:



<https://atencaobasica.saude.rs.gov.br/inicial>

### Equipe da Coordenação Estadual da Atenção Básica:

Aline Von der Goltz Vianna

Especialista em Saúde

Carla Daiane Silva Rodrigues

Especialista em Saúde

Carol Cardoso Rodrigues

Especialista em Saúde

Janilce Dorneles de Quadros

Especialista em Saúde

Laura Ferraz

Coordenadora Estadual da Atenção Básica

Lilian Nelcy Lemos Sartori

Especialista em Saúde

Manuela Campani

Assistente em Saúde

Marcos Rodrigo de Oliveira Sokoloski

Especialista em Saúde

Poala Vettorato

Especialista em Saúde

Priscila Helena Miranda Soares

Especialista em Saúde

Raíssa Barbieri Ballejo Canto

Especialista em Saúde

Tainá Nicola

Especialista em Saúde

### Contato:

Fone: (51) 3288-5904 / 5905

E-mail: [atencaobasica-esf@saude.rs.gov.br](mailto:atencaobasica-esf@saude.rs.gov.br)

Horários de atendimento: 8h30min às 12h e  
13h30min às 18h

---

# SUMÁRIO

<b>1 Introdução</b>	<b>4</b>
<b>2 Objetivo</b>	<b>5</b>
<b>3 Procedimentos Metodológicos</b>	<b>5</b>
3.1 Conduta profissional preconizada relacionada ao indicador	6
3.2 Entendendo o indicador	7
3.3 Numerador	7
3.4 Como localizar o denominador nos sistemas de informação	9
3.5 Ficha de Qualificação do Indicador	11
<b>4 Resultados e Discussão</b>	<b>12</b>
<b>5 Como registrar os dados para o indicador</b>	<b>15</b>
5.1 Versão PEC	15
5.2 Versão CDS	17
<b>6 Como qualificar o indicador</b>	<b>19</b>
<b>7 Orientações da SES RS para qualificação do indicador</b>	<b>20</b>
<b>8 Dúvidas Frequentes</b>	<b>21</b>
<b>Para saber mais acesse</b>	<b>24</b>

---

## 1 Introdução

A Coordenação Estadual de Atenção Básica (CEAB) da Secretaria Estadual de Saúde do Rio Grande do Sul tem enfoque no fortalecimento da Atenção Básica (AB) (Equipe de Atenção Básica e Estratégia Saúde da Família, Equipes de Saúde Bucal, NASF e Consultório na Rua) como principal porta de entrada e centro articulador do acesso dos usuários do SUS à Rede de Atenção Integral.

Cumprе destacar que, conforme a [Nota Técnica Nº 5](#) monitorar e avaliar o desempenho da Política Nacional de Atenção Básica (PNAB) e, primordialmente, as ações desenvolvidas pelas equipes que atuam na atenção primária, é uma das funções essenciais do Estado.

Na perspectiva de ampliar efetivamente o acesso à saúde, a CEAB tem como eixo estratégico de trabalho o apoio técnico às 19 Coordenadorias Regionais de Saúde (CRS), aos 497 municípios e às 2.126 Equipes de Saúde da Família.

Em 12 de novembro de 2019 o Ministério da Saúde (MS) publicou a [Portaria Nº 2.979](#) que instituiu o **Programa Previne Brasil**, estabelecendo um novo modelo de financiamento de custeio da Atenção Primária à Saúde (APS) no âmbito do Sistema Único de Saúde. O custeio da APS passa a ser composto por:

- I - capitação ponderada;
- II - pagamento por desempenho;**
- III - incentivo para ações estratégicas.

O pagamento por desempenho pode contribuir para a qualificação do registro dos dados de produção, além de colaborar para institucionalização de processos de monitoramento e avaliação, colocando na agenda das equipes e gestões municipais a ampliação do acesso, qualidade e resolutividade da AB.

---

## 2 Objetivo

Monitorar, analisar e divulgar os resultados em relação ao **percentual de diabéticos com solicitação de hemoglobina glicada (indicador nº 7)**, que compõe o rol de indicadores de pagamento por desempenho das equipes de APS no Rio Grande do Sul, a fim de subsidiar as Coordenadorias Regionais de Saúde, gestores municipais e equipes de AB na qualificação das ações para atingimento das metas dos indicadores.

O Planejamento em Saúde é uma ação necessária em todos os níveis de gestão e atenção. Por meio deste é possível a qualificação, consistência e longitudinalidade no cuidado em saúde da população, sendo subsidiado por instrumentos de monitoramento e avaliação, devendo ser acompanhados de forma rotineira. Portanto, o monitoramento de indicadores e metas do programa Previne Brasil deve estar articulado ao Planejamento em Saúde municipal e integrar estratégias de monitoramento em conjunto com outros indicadores.

Considerando o contexto de emergência em saúde pública de importância internacional decorrente do novo coronavírus (COVID-19), a publicação dos Boletins Informativos compõem ação estratégica da gestão estadual para o fortalecimento e manutenção das ações essenciais nas Unidades Básicas de Saúde (UBS) durante o cenário pandêmico, com vistas à melhoria do desempenho das equipes e manutenção do repasse financeiro.

## 3 Procedimentos Metodológicos

Os dados analisados foram extraídos do [Portal e-Gestor AB - SISAB](#) - Painel Indicadores de Desempenho, com o perfil de Gestor Estadual, com acesso vinculado ao CPF dos servidores da SES RS.

Neste documento, são apresentados os resultados com o recorte do estado e das 30 regiões de saúde, do indicador **percentual de diabéticos com solicitação de hemoglobina glicada**, comparando o resultado do primeiro quadrimestre de 2020 com o quadrimestre anterior (3º de 2019).

---

Destacamos que gestores **municipais** têm acesso aos resultados estratificados por equipe (INE) e que podem **autorizar que os profissionais das equipes de Atenção Básica tenham acesso e possam visualizar seus resultados**, conforme passo a passo disponível [aqui](#).

É essencial garantir que cada equipe tenha acesso aos seus resultados para que incorporem a prática de monitoramento e avaliação, bem como consigam definir prioridades para criar um plano de ação de melhoria dos indicadores. Com este acesso, também é possível realizar a comparação dos dados que são enviados e os que compõem o indicador.

### **3.1 Conduta profissional preconizada relacionada ao indicador**

Antes de entender o indicador, é importante que os profissionais estejam atentos às condutas preconizadas nos protocolos específicos da condição de saúde a ser atendida. No caso dos usuários com diabetes, as [Diretrizes da Sociedade Brasileira de Diabetes 2019 - 2020](#) e a [NT 02/2018 - Atenção ao indivíduo portador de Diabetes Mellitus tipo II na Atenção Básica da SES/RS](#), a qual recomenda a realização de testagem de hemoglobina glicada conforme o estrato de risco do usuário, sendo 02 solicitações ao ano, nos estratos de risco baixo e médio e 04 solicitações ao ano, nos estratos de risco alto e muito alto.

Para garantir qualidade do acompanhamento, é imprescindível que se observe o recomendado nas diretrizes clínicas, ou seja, apesar de o indicador contabilizar 01 (uma) solicitação de hemoglobina glicada ao ano por pessoa com DM, este número está aquém do preconizado. Ressalta-se que a meta para os indicadores será repactuada **anualmente**, até que se atinja o parâmetro adequado em consonância com as condutas preconizadas nos protocolos específicos.

### 3.2 Entendendo o indicador

O indicador de desempenho **percentual de diabéticos com solicitação de hemoglobina glicada** tem como meta 50% de alcance em 2020 e peso 1. O quadro a seguir detalha as informações relevantes deste indicador, o qual propõe alcançar o parâmetro de  $\geq 90\%$  dos diabéticos.

<b>Indicador</b>	Percentual de diabéticos com solicitação de hemoglobina glicada
Aferição	Quadrimestral
Medição	Cumulativo dentro do período de 12 meses
Granularidade	Município
Fonte de origem	SISAB
Fonte de controle	PNS*+IBGE
Parâmetro	$\geq 90\%$
Meta 2020	50%
Peso	1
* <a href="#">Pesquisa Nacional de Saúde 2013</a> - prevalência de 6,2% da população brasileira com 18 anos ou mais. No RS, o percentual considerado é de 7%.	

### 3.3 Numerador

Número de usuários cadastrados, identificados e vinculados à equipe, com atendimento onde o problema/condição avaliada foi a diabetes e foi solicitado o exame de Hemoglobina Glicada (podendo ser marcação de campo rápido ou seleção do CID/SIGTAP correspondente) no período de 12 meses.

---

O usuário deve possuir o número do Cartão Nacional de Saúde (CNS) ou CPF vinculado ao seu cadastro, caso não possua, é necessário realizar a busca/atualização no módulo “Cidadão” no PEC.

**Exame Avaliado:** no bloco “**Objetivo**” do SOAP, pesquisar ou adicionar o exame de hemoglobina glicada. Adicionar código do SIGTAP relacionado ao exame de Hb1Ac no campo “Exame”, após registrar o resultado no campo “Resultado de exame específico”. Procedendo dessa forma o exame é considerado avaliado.

**Problema/Condição Avaliada:** Indicar no campo ‘Problema e/ou condição detectada’ do bloco “**Avaliação**” do SOAP, o código CID ou CIAP2 relacionado à diabetes mellitus.

É muito importante destacar que a condição de diabetes deve ser registrada para as **pessoas com diagnóstico confirmado de diabetes** e não indiscriminadamente, a partir de uma solicitação de exame de hemoglobina glicada. Segundo as [Diretrizes da Sociedade Brasileira de Diabetes 2019 - 2020](#), para o diagnóstico de DM “a confirmação do diagnóstico requer repetição dos exames alterados, idealmente o mesmo exame alterado em segunda amostra de sangue, na ausência de sintomas inequívocos de hiperglicemia. Pacientes com sintomas clássicos de hiperglicemia, tais como poliúria, polidipsia, polifagia e emagrecimento, devem ser submetidos à dosagem de glicemia ao acaso e independente do jejum, não havendo necessidade de confirmação por meio de segunda dosagem caso se verifique glicemia aleatória  $\geq 200$  mg/d” (SOCIEDADE BRASILEIRA DE DIABETES, 2019<sup>1</sup>).

O quadro a seguir, extraído da Parte 1, Classificação e Diagnóstico do diabetes mellitus, das [Diretrizes da Sociedade Brasileira de Diabetes 2019 - 2020](#), ilustra os critérios laboratoriais para diagnóstico de normoglicemia, pré-diabetes e DM. Recomendamos a leitura na íntegra das Diretrizes (SOCIEDADE BRASILEIRA DE DIABETES, 2019).

---

<sup>1</sup>SOCIEDADE BRASILEIRA DE DIABETES. **Diretrizes da Sociedade Brasileira de Diabetes 2019-2020**. São Paulo, 2019.



**Quadro 6.** Critérios laboratoriais para diagnóstico de normoglicemia, pré-diabetes e DM,<sup>3</sup> adotados pela SBD.

	Glicose em jejum (mg/dL)	Glicose 2 horas após sobrecarga com 75 g de glicose (mg/dL)	Glicose ao acaso (mg/dL)	HbA1c (%)	Observações
<b>Normoglicemia</b>	< 100	< 140	–	< 5,7	OMS emprega valor de corte de 110 mg/dL para normalidade da glicose em jejum. <sup>2</sup>
<b>Pré-diabetes ou risco aumentado para DM</b>	≥ 100 e < 126*	≥ 140 e < 200 <sup>#</sup>	–	≥ 5,7 e < 6,5	Positividade de qualquer dos parâmetros confirma diagnóstico de pré-diabetes.
<b>Diabetes estabelecido</b>	≥ 126	≥ 200	≥ 200 com sintomas inequívocos de hiperglicemia	≥ 6,5	Positividade de qualquer dos parâmetros confirma diagnóstico de DM. Método de HbA1c deve ser o padronizado. Na ausência de sintomas de hiperglicemia, é necessário confirmar o diagnóstico pela repetição de testes.

OMS: Organização Mundial da Saúde; HbA1c: hemoglobina glicada; DM: diabetes *mellitus*.

\* Categoria também conhecida como glicemia de jejum alterada.

<sup>#</sup> Categoria também conhecida como intolerância oral à glicose.

### 3.4 Como localizar o denominador nos sistemas de informação

Será considerada a mensuração que obtiver o maior resultado:

**1 - Estimado:** a porcentagem de hipertensos diagnosticados no estudo da [PNS de 2013](#) (apresentado no [TABNET](#): caminho DataSUS > TABNET > Inquéritos e pesquisas > PNS 2013 > Doenças crônicas - Diabetes - Módulo Q). Para fazer o cálculo do denominador estimado, considerar parâmetro de cadastro do município (disponível no [painel de capitação](#)) multiplicado por 0,07, uma vez que o parâmetro da PNS de 2013 para o Rio Grande do Sul é de 7% de diabéticos **OU**

**2 - Informado:** Quantidade de diabéticos cadastrados, identificados e vinculados corretamente na equipe no período.

O município pode encontrar o seu denominador informado no portal do [e-Gestor AB](#), [SISAB](#), [Indicadores de Desempenho](#), selecionando o indicador e o quadrimestre desejado. A

seguir, apresenta-se a tela correspondente a este tipo de consulta com detalhamento em nível municipal.

**Filtros para consulta:**

Indicador:

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

Município:

**Como deseja visualizar?**

---

**Relatório quadrimestral de indicadores**

**IBGE 430003**  
**Município: ACEGUÁ - RS**  
**Valor do indicador nível município: 1 %** (referente ao último quadrimestre).  
**Indicador:** Percentual de diabéticos com solicitação de hemoglobina glicada  
**Dados Preliminares:**  
**Considerado apenas equipes homologadas**

Mostrar  registros por pagina Procurar:

Uf	IBGE	Município	Numerador	Denominador Informado	Denominador Estimado	2020 Q2
RS	430003	ACEGUÁ	2	343		1%

Exibindo de 1 a 1 de 1 registros Anterior **1** Próximo

**Acompanhe a evolução dos indicadores:**

■ <20.0%  
 ■ ≥ 20.0% e <35.0%  
 ■ ≥ 35.0% e <50%  
 ■ ≥ 50%

### 3.5 Ficha de Qualificação do Indicador

Indicador 7	
<b>TÍTULO</b>	Percentual de diabéticos com solicitação de hemoglobina glicada
<b>TIPO</b>	Pagamento
<b>CLASSIFICAÇÃO DO INDICADOR</b>	Processo
<b>INTERPRETAÇÃO</b>	Mede a proporção de pessoas com Diabetes que são consultadas pelas equipes de APS e possuem exame de hemoglobina glicada solicitado pelo menos uma vez no ano, em relação a quantidade estimada de diabéticos que o município possui, no intuito de incentivar o registro correto de todos os usuários da APS mesmo que possa afetar o resultado do indicador. A medição da hemoglobina glicada pela equipe de APS pressupõe uma avaliação sobre o resultado do tratamento para cada pessoa.
<b>USO</b>	Avaliar se a solicitação do exame de hemoglobina glicada, pelo menos uma vez ao ano, em pessoas com diabetes está incorporada na rotina de atendimento das equipes; Avaliar o cumprimento de diretrizes e normas para o acompanhamento de pessoas com Diabetes na APS; Subsidiar o processo de planejamento, gestão e avaliação no controle das doenças crônicas.
<b>FONTE</b>	Sistema de Informações em Saúde para a Atenção Básica - SISAB e Pesquisa Nacional de Saúde - PNS 2013
<b>PERIODICIDADE DE MENSURAÇÃO</b>	Quadrimestral
<b>ÍNDICE DE REFERÊNCIA</b>	2020
<b>PARÂMETRO</b>	>=90%
<b>META</b>	50%
<b>FÓRMULA DE CÁLCULO</b>	$\frac{N^{\circ} \text{ diabéticos com solicitação de HbA1c nos últimos 12 meses}}{(\text{Parâmetro de Cadastro} \times \% \text{ diabéticos PNS ou } N^{\circ} \text{ diabéticos identificados})^{\frac{1}{2}}}$ <p style="text-align: center;"><small><sup>2</sup> O denominador será o que apresentar o maior valor</small></p>
<b>MÉTODO DE CÁLCULO</b>	<b>Numerador:</b> Número de cadastrados identificados e vinculados corretamente nesta equipe com atendimento onde o problema condição avaliada foi a diabetes com a solicitação de Hemoglobina Glicada no intervalo de 12 meses (podendo ser marcação de campo rápido ou seleção do CID/SIGTAP correspondente).

	<p><b>Denominador:</b> Será considerado a mensuração que obtiver o maior resultado:</p> <p><b>1- Estimado:</b> A porcentagem de diabéticos diagnosticados do estado na PNS de 2013 (apresentado no TABNET) vezes o parâmetro de cadastro (apresentado no Painel de cadastro, número obtido com base na tipologia do município, levando em consideração a população IBGE), ou</p> <p><b>2- Informado:</b> Quantidade de diabéticos cadastrados, identificados e vinculados corretamente na equipe no período.</p>
<b>POLARIDADE</b>	Quanto maior melhor
<b>CUMULATIVIDADE</b>	Cumulativo dentro de 12 meses
<b>LIMITAÇÕES</b>	A porcentagem de diagnosticados com diabetes só é apresentada por estado pela PNS, por esse motivo, realiza-se uma estimativa para a parâmetro de cadastro do município/tipologia. O indicador se refere à população que faz uso da APS, por esse motivo apresenta a correção populacional nas estimativas.
<b>OBSERVAÇÕES</b>	Para fins de financiamento o indicador será calculado por quadrimestre; Quando o número de diabéticos cadastradas pela equipe/município supera a quantidade estimada de diabéticos pela PNS é utilizado o número de diabéticos cadastrados. O indicador na granulação equipe tem como função o suporte ao monitoramento dos resultados, para que o gestor identifique onde o necessita mais atenção, entretanto para o pagamento será considerado o valor no nível municipal.

## 4 Resultados e Discussão

Percentual de atingimento da meta do indicador de diabéticos com solicitação de hemoglobina glicada nos quatro quadrimestres consultados (2019 Q1, Q2, Q3 e 2020 Q1):

Período	Numerador	Denominador Informado	Denominador Estimado	Resultado do indicador
2020 Q1 (%)	29.923	136.274	531.431	6%
2019 Q3 (%)	27.626	134.521	531.797	5%
2019 Q2 (%)	23.622	133.804	507.938	5%
2019 Q1 (%)	22.890	131.422	507.393	5%

Podemos verificar um discreto aumento no percentual comparando o primeiro quadrimestre de 2019 com o primeiro de 2020, passando de 5% para 6%, resultado, entretanto, bem abaixo da meta definida em 50%.

Dados de atingimento da meta do indicador percentual de diabéticos com solicitação de hemoglobina glicada (geral RS) nos dois quadrimestres consultados (2019 Q3 e 2020 Q1), por região de saúde:

7. Percentual de diabéticos com solicitação de hemoglobina glicada - PESO 1								
Região ----- Nº mun	Resultado 2020 Q1 por faixa				Resultado em relação ao 2019 Q3			
	< 20.0%	≥ 20.0% e < 35.0%	≥ 35.0% e < 50%	≥ 50%	Manteve resultado do Q32019	Resultado inferior ao Q32019	Resultado superior ao Q32019	Sem informação
<b>RS</b>	<b>461</b>	<b>25</b>	<b>3</b>	<b>0</b>	<b>203</b>	<b>107</b>	<b>178</b>	<b>9</b>
<b>1</b> 21	21	0	0	0	11	4	6	0
<b>2</b> 11	11	0	0	0	4	1	6	0

<b>3</b> 11	11	0	0	0	4	3	4	0
<b>4</b> 12	10	2	0	0	5	3	4	0
<b>5</b> 11	9	2	0	0	4	4	3	0
<b>6</b> 8	8	0	0	0	3	3	2	0
<b>7</b> 15	13	0	0	0	9	1	3	2
<b>8</b> 18	18	0	0	0	5	6	7	0
<b>9</b> 19	18	0	0	0	5	4	9	1
<b>10</b> 6	5	1	0	0	2	2	2	0
<b>11</b> 24	23	1	0	0	13	0	11	0
<b>12</b> 13	13	0	0	0	2	5	6	0
<b>13</b> 20	18	2	0	0	11	0	9	0
<b>14</b> 22	21	0	1	0	8	6	8	0
<b>15</b> 26	25	1	0	0	16	2	8	0
<b>16</b> 33	32	1	0	0	16	6	11	0
<b>17</b> 28	25	3	0	0	12	7	9	0
<b>18</b> 20	17	3	0	0	6	5	9	0
<b>19</b> 14	14	0	0	0	6	3	5	0

---

<b>20</b> 26	22	2	2	0	10	4	12	0
<b>21</b> 22	22	0	0	0	10	8	4	0
<b>22</b> 6	6	0	0	0	2	2	2	0
<b>23</b> 6	5	0	0	0	3	0	2	1
<b>24</b> 9	8	1	0	0	4	1	4	0
<b>25</b> 22	19	1	0	0	6	8	6	2
<b>26</b> 12	11	0	0	0	7	0	4	1
<b>27</b> 12	12	0	0	0	4	2	6	0
<b>28</b> 13	11	2	0	0	3	5	5	0
<b>29</b> 27	25	2	0	0	9	8	9	1
<b>30</b> 10	8	1	0	0	3	4	2	1

## 5 Como registrar os dados para o indicador

### 5.1 Versão PEC

**INDICADOR 07:**  
Percentual de diabéticos com solicitação de hemoglobina glicada.

**OBJETIVO:** Informar às equipes de APS os dados que são coletados no PEC tendo em vista os indicadores do pagamento por desempenho no âmbito do Programa Previne Brasil.

**PROFISSIONAL QUE REGISTRA:** médico e enfermeiro

**FÓRMULA DE CÁLCULO:**  
$$\frac{N^{\circ} \text{ diabéticos com solicitação de HbA1c nos últimos 12 meses}}{\left( \text{Parâmetro de Cadastro} \times \% \text{ diabéticos PNS ou } N^{\circ} \text{ diabéticos identificados} \right)^1}$$
  
\* O denominador será o que apresentar o maior valor

**NUMERADOR:** N° diabéticos com solicitação de HbA1c nos últimos 12 meses  
*Exame Avaliado – HbA1c*

Exames solicitados e / ou avaliados

Exame

Exames com resultado: Sim | Exames sem resultado: Sim

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

No bloco "Objetivo" do SOAP, pesquisar ou adicionar o exame de hemoglobina glicada.

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

Solicitação

Exame

Data de solicitação

Resultado de exame específico

Hemoglobina glicada  %

Resultados

Data de realização  Data do resultado

Descrição

Caracteres restantes: 100

SIGTAP: 02.02.01.05-03 – Dosagem de Hemoglobina Glicosilada

## Problema/Condição Avaliada

### AVALIÇÃO

Caractere máximo: 4000

Problema e / ou condição detectada \*

CIAP2

CID10

Nota

Inserir na lista de problema / condição como ativo

Confirmar

CIAP2	Descrição da CIAP2	CID10	Descrição de CID10	Nota
T90	DIABETES TIPO 2	E14	DIABETES MELLITUS ...	

Indicar no campo Problema e/ou condição detectada, do bloco "Avaliação" do SOAP, o código CID ou CIAP2 relacionado à diabetes mellitus.

A seguir, são listados os códigos para a condição diabetes.

**CIAP2:** T89; T90; W85

**CID10:** E10, E100, E101, E102, E103, E104, E105, E106, E107, E108, E109, E11, E110, E111, E112, E113, E114, E115, E116, E117, E118, E119, E12, E120, E121, E122, E123, E124, E125, E126, E127, E128, E129, E13, E130, E131, E132, E133, E134, E135, E136, E137, E138, E139, E14, E140, E141, E142, E143, E144, E145, E146, E147, E148, E149, O24, O240, O241, O242, O243, O244, O249, P702

Retirado do ["Guia para qualificação dos indicadores de APS PEC do MS"](#).



## 5.2 Versão CDS

**INDICADOR 07:**  
Percentual de diabéticos com solicitação de hemoglobina glicada

**OBJETIVO:** Informar às equipes de APS os dados que são coletados no CDS tendo em vista os indicadores do pagamento por desempenho no âmbito do Programa Previne Brasil.

**PROFISSIONAL QUE REGISTRA:**

- ✓ Solicitação de hemoglobina glicada: médico e enfermeiro
- ✓ Atendimento a pessoa com diabetes: médico e enfermeiro

**FÓRMULA DE CÁLCULO:**

$$\frac{\text{N}^\circ \text{ diabéticos com solicitação de HbA1c nos últimos 12 meses}}{\left( \text{Paramêtro de Cadastro} \times \% \text{ diabéticos PNS ou N}^\circ \text{ diabéticos identificados} \right)}$$

\* O denominador será o que apresentar o maior valor

**NUMERADOR:** N° de diabéticos com solicitação de HbA1c nos últimos 12 meses

*Dados do Cabeçalho da ficha*

**FICHA DE ATENDIMENTO INDIVIDUAL**

DIGITADO POR: \_\_\_\_\_ DATA: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
CONFERIDO POR: \_\_\_\_\_ FOLHA Nº: \_\_\_\_\_

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

CNS DO PROFISSIONAL      CBO      CNES


*Identificação do Cidadão*

Nº	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
TURNO*	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Nº PRONTUÁRIO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
CNS OU CPF DO CIDADÃO													

*Exames solicitados (S) e Avaliados (A)*

Exames solicitados (S) e avaliados (A)	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
HDL	S	A	S	A	S	A	S	A	S	A	S	A	S
Hemoglobina glicada	S	A	S	A	S	A	S	A	S	A	S	A	S
Hemograma	S	A	S	A	S	A	S	A	S	A	S	A	S
LDL												A	S
Retinografia/Fundo de olho com oftalmologista												S	A
Sorologia de sífilis (VDRL)												A	S
Sorologia para dengue												A	S
Sorologia para HIV												A	S
Teste indireto de antígeno humana (TIA)	S	A	S	A	S	A	S	A	S	A	S	A	S
Teste de gravidez	S	A	S	A	S	A	S	A	S	A	S	A	S
Ultrassonografia obstétrica	S	A	S	A	S	A	S	A	S	A	S	A	S

18

	<b>FICHA DE ATENDIMENTO INDIVIDUAL</b>			DIGITADO POR:	DATA:
				CONFERIDO POR:	FOLHA Nº:

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

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

*Identificação do Cidadão*

Nº	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
TURNO*	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nº PRONTUÁRIO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
CNS OU CPF DO CIDADÃO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

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

*Problema/Condição Avaliada*

Problema/Condição avaliada*	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
Asma	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Desnutrição	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Diabetes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
DPOC	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hipertensão arterial	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Obesidade	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pré-natal	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Puericultura	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Puerpério (até 42 dias)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Saúde sexual e reprodutiva	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tabagismo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Usuário de álcool	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Usuário de outras drogas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Saúde mental	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Reabilitação	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

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

Retirado do “[Guia para qualificação dos indicadores de APS CDS do MS](#)”.

---

## 6 Como qualificar o indicador

- Manter acompanhamento nominal das pessoas com diabetes adscritas à equipe, verificando frequência de acompanhamento;
- Criar estratégias de monitoramento da frequência de acompanhamento das pessoas com diabetes (ex: planilhas dinâmicas), possibilitando a busca ativa através de ferramentas de tecnologia da informação e comunicação (ligação, mensagem de texto, mensagem de áudio, e-mail);
- O acompanhamento dos usuários com diabetes deve ocorrer por meio de uma atuação multiprofissional (com envolvimento de médico, enfermeiro, odontólogo, técnico de enfermagem, agente comunitário em saúde, entre outros), resguardadas as atribuições profissionais e observando a classificação de risco e os protocolos assistenciais;
- Estimular/ promover o autocuidado, sensibilizando toda a equipe na possibilidade de orientar a pessoa com diabetes sobre a importância de seguir as recomendações relacionadas ao estilo de vida, a realização dos exames, a adesão ao tratamento medicamentoso e a manutenção das consultas de acompanhamento;
- Flexibilizar agenda sem reservar período específico para esse público, possibilitando a consulta no melhor horário para o cidadão, sem bloquear acesso de pessoas com outras condições de saúde/doença.

Adaptado do [“DOCUMENTO ORIENTADOR Como a equipe de saúde da família pode melhorar os indicadores de desempenho” do MS.](#)

---

## 7 Orientações da SES RS para qualificação do indicador

A SES/RS publicou em 2018, a [NT 02/2018 - Atenção ao indivíduo portador de Diabetes Mellitus tipo II na Atenção Básica da SES/RS](#), a qual apresenta recomendações para o acompanhamento da população adulta com DM tipo II na AB. Nela, é possível consultar a metodologia para estratificação de risco no DM (baixo, médio, alto e muito alto), os exames mínimos indicados anualmente conforme a estratificação, os critérios de encaminhamentos para especialidades médicas como cardiologia, endocrinologia, cirurgia vascular, oftalmologia, dentre outras.

Indicamos, também, a consulta às [Diretrizes da Sociedade Brasileira de Diabetes 2019-2020](#) e o [Caderno de Atenção Básica nº 36](#) (2013), que englobam estratégias de cuidado para a pessoa com diabetes (observando a devida atualização de determinados subtemas e protocolos).

Além dos materiais de apoio, os profissionais da AB contam com o TelessaúdeRS, que disponibiliza teleconsultorias para o esclarecimento de dúvidas sobre diagnóstico e tratamento, respondidas em tempo real, sem necessidade de agendamento prévio, pelo telefone **0800 644 6543**. O horário de atendimento é de segunda a sexta-feira, das 08 às 20h, podendo acessar o serviço os profissionais **médicos, enfermeiros, dentistas**. Mais informações podem ser acessadas no site do [TelessaúdeRS](#).

## 8 Dúvidas Frequentes

### 1) Como registrar uma condição como ativa?

No PEC, nos registros de atendimentos, os profissionais de nível superior podem indicar CID ou CIAP da condição em “Problemas/condições e alergias” conforme telas a seguir.

The screenshot displays the SOAP system interface for registering a problem. On the left is a sidebar with navigation options: PROBLEMAS / CONDIÇÕES E ALERGIAS (selected), ACOMPANHAMENTO, ANTECEDENTES, HISTÓRICO, DADOS CADASTRAIS, and FINALIZAÇÃO DO ATENDIMENTO. The main area is titled "Problema \*". It contains a "CIAP2" dropdown menu with "DIABETES NÃO INSULINO-DEPENDENTE" selected, a "CID10" dropdown menu, and an "Outro" text input field. Below these are two date selection boxes: "Data inicial do problema" (Year: 2018, Month: Janeiro, Day: 1) and "Idade de início do problema" (Anos: 47, Meses: 8), separated by "OU". There is an "Observações" text area. At the bottom, the "Situação \*" section shows three buttons: "ATIVO" (highlighted with a red border and a red exclamation mark icon), "RESOLVIDO" (with a green checkmark icon), and "LATENTE" (with a yellow pause icon).

FOLHA DE ROSTO

SOAP

PROBLEMAS / CONDIÇÕES E ALERGIAS

ACOMPANHAMENTO

ANTECEDENTES

HISTÓRICO

DADOS CADASTRAIS

FINALIZAÇÃO DO ATENDIMENTO

Problemas / Condições / Alergias Pesquisar

PROBLEMAS / CONDIÇÕES E ALERGIAS Ativos e latentes Resolvidos

PROBLEMAS E CONDIÇÕES


- \* (!) Diabetes não insulino-dependente - T90 (CIAP2) 47 ANOS E 8 MESES ✎ ✕
- \* (!) Hipertensão sem complicações - K86 (CIAP2) 49 ANOS E 8 MESES ✎ ✕

Adicionar problema ou condição +

(!) Ativo (||) Latente \* Atualizado neste atendimento 🚩 Idade de início ✓ Idade de término

## 2) Existe algum relatório no PEC que permita o acompanhamento da população com diabetes?

Sim, existe o relatório operacional de risco cardiovascular onde é possível verificar se a pessoa teve o diagnóstico clínico ou auto referido de hipertensão ou diabetes, dentre outros dados, conforme tela a seguir.



MINISTÉRIO DA SAÚDE  
ESTADO DE RIO GRANDE DO SUL  
MUNICÍPIO DE [REDACTED]  
UNIDADE DE SAÚDE [REDACTED]

FILTROS: INE: [REDACTED] | Microárea: [REDACTED]

### RELATÓRIO OPERACIONAL DE RISCO CARDIOVASCULAR

INE: [REDACTED]  
Microárea: [REDACTED]

Identificação	HAS	DIA	Último IMC	Tabagismo	Rastreamento RCV	Data Última Consulta / Atendimento		
						RCV	Odontológica	Visita do ACS
[REDACTED] 34 anos e 4 meses e 28 dias - Feminino CNS: [REDACTED] - Pront. Familiar: [REDACTED] INE referência: [REDACTED]	Não	Não	---	Clinico	---	---	22/01/2020	---
[REDACTED] 56 anos e 6 meses e 20 dias - Feminino CNS: [REDACTED] - Pront. Familiar: [REDACTED] INE referência: [REDACTED]	Auto referido	Não	---	Auto referido	---	---	---	30/09/2019
[REDACTED] 38 anos e 3 meses e 8 dias - Masculino CNS: [REDACTED] - Pront. Familiar: [REDACTED] INE referência: [REDACTED]	Clinico	Não	---	Não	---	05/09/2018	25/10/2019	19/12/2018
[REDACTED] 34 anos e 3 meses e 8 dias - Masculino CNS: [REDACTED] - Pront. Familiar: [REDACTED] INE referência: [REDACTED]	Não	Não	---	Auto referido	---	---	---	---
[REDACTED] 61 anos e 7 meses e 22 dias - Feminino CNS: [REDACTED] - Pront. Familiar: [REDACTED] INE referência: [REDACTED]	Não	Não	25,96	Clinico	---	---	19/10/2018	---
[REDACTED] 63 anos e 5 meses e 28 dias - Feminino CNS: [REDACTED] - Pront. Familiar: [REDACTED] INE referência: [REDACTED]	Clinico	Clinico	---	Não	---	03/03/2020	24/06/2019	20/02/2018

## Para saber mais acesse

Documento	Assunto
<a href="#">Portaria Nº 2.979, de 12 de novembro de 2019</a>	Institui o Programa Previne Brasil, que estabelece novo modelo de financiamento de custeio da Atenção Primária à Saúde no âmbito do Sistema Único de Saúde, por meio da alteração da Portaria de Consolidação nº 6/GM/MS, de 28 de setembro de 2017.
<a href="#">NOTA TÉCNICA Nº 5/2020-DESF/SAPS/MS</a>	Indicadores de pagamento por desempenho do Programa Previne Brasil (2020).
<a href="#">Portaria GM Nº 1.740, de 10 de julho de 2020</a>	Estabelece o pagamento por desempenho do Programa Previne Brasil considerando o resultado potencial de 100% (cem por cento) do alcance dos indicadores por equipe do Distrito Federal e municípios constantes no Anexo da Portaria nº 172/GM/MS, de 31 de janeiro de 2020, diante do contexto da emergência de saúde pública de importância nacional e internacional decorrente do coronavírus (Covid-19).
<a href="#">PORTARIA Nº 2.713, DE 6 DE OUTUBRO DE 2020</a>	Dispõe sobre o método de cálculo e estabelece o valor do incentivo financeiro federal de custeio do pagamento por desempenho, no âmbito do Programa Previne Brasil.
<a href="#">e-SUS APS - GUIA PARA QUALIFICAÇÃO DOS INDICADORES DA APS</a>	Passo a passo para orientação dos registros de atendimento no PEC.
<a href="#">Painel dos indicadores</a>	Link para acesso dos indicadores de desempenho.
<a href="#">DOCUMENTO ORIENTADOR</a>	Como a equipe de saúde da família pode melhorar os indicadores de desempenho.
<a href="#">ROTEIRO DE NAVEGAÇÃO NO E-GESTOR</a>	Acesso aos indicadores de cadastro e desempenho.
<a href="#">MANUAL DE USO DO SISTEMA e-Gestor AB – INFORMAÇÃO E GESTÃO DA ATENÇÃO BÁSICA</a>	Passo a passo para acessar o sistema e gerenciar usuários
<a href="#">Curso EAD e-SUS na Atenção Primária à Saúde para Profissionais de Saúde</a>	Apresenta a plataforma e-Gestor AB, ensina sobre o cadastro do Gestor da Atenção Básica e do Gestor do Sistema de Informação em Saúde para a Atenção Básica (SISAB) e apresenta os relatórios disponíveis no SISAB.
<a href="#">Vídeo de cadastro de gestores e técnicos do município</a>	
<a href="#">e-Gestor: entendendo o sistema</a>	