



apresentam

**Indicador de saúde:  
Proporção de Internações por  
Causas Sensíveis a Atenção  
Primária em Saúde - ICSAP**

**Janize L. Biella**

Núcleo de Informações APS/GEABS/SES

# Conceitos

“Condições Sensíveis à Atenção Primária (CSAP), são problemas de saúde atendidos por ações típicas do primeiro nível de atenção cuja evolução, na falta de atenção oportuna e efetiva, pode exigir a hospitalização, como pneumonias bacterianas, complicações da diabetes e da hipertensão, asma, entre outros. Tais hospitalizações servem de instrumento para avaliação e monitoramento da efetividade desse nível do sistema de saúde”.

*(Nedel FB et al.,2010; grifo nosso).*

# Conceitos

“As Condições Sensíveis a Atenção Primária (CSAP) são um indicador indireto do acesso oportuno e efetivo a serviços de atenção primária. Permitem avaliar o acesso e qualidade da atenção prestada nesse nível do sistema com o uso de dados secundários, como são os registros hospitalares”.

*(Nedel, pg.27, 2009)*

# USO DO ICSAP

- ✓ Comparar o desempenho de diferentes serviços de saúde;
- ✓ Avaliar os efeitos de programas e políticas de saúde;
- ✓ Como parte da avaliação da resolutividade da APS;

(Mendonça et al., 2018)

- ✓ Tomada de decisão;
- ✓ Construção de políticas públicas;
- ✓ Planejamento e organização do processo de trabalho das equipes AB e da gestão.

# Fatores que influenciam as Internações

- ✓ Determinantes biológicos: idade, sexo, cor/etnia, fatores de risco e hábitos de vida, situação conjugal, suporte social;
- ✓ Renda, escolaridade, habitação saneamento e questões ambientais;
- ✓ Acesso e utilização dos serviços: cobertura, área rural e urbana, proximidade aos centros de saúde e hospitais, nº médicos na APS;

(Mendonça et al., 2018)

# Algumas Considerações para a Redução do ICSAP

- ✓ Melhora no tempo de espera por consulta médica na APS;
- ✓ Priorização de doentes com maior risco e vulnerabilidade;
- ✓ Formas não presenciais de contato com as equipes;
- ✓ Horário estendido e formas alternativas de agendamento
- ✓ Mudanças na prática clínica que reduzem internações:
- ✓ Novas formas de agendamento e acesso às equipes para condições agudas;
- ✓ Estratificação de risco e vulnerabilidades nas condições crônicas;

(Mendonça et al., 2018)

# Algumas Considerações para a Redução do ICSAP

- ✓ Analisar o indicador conjuntamente com outras informações como: nº de pessoas por equipe; se as equipes são completas; acesso a outros serviços de saúde (NASF, PAS, CAPS, outros) e da RAS; vulnerabilidades do território e da população; outros dados epidemiológicos; sociais e culturais;
- ✓ Conhecer as principais grupos CID e faixas etárias atingidas em seu município das ICSAP – pensar em ações;
- ✓ Trabalhar de forma articulada AB/APS e Vigilância fortalecendo a cultura do monitoramento e avaliação e traçar ações conjuntas;



# Algumas Considerações para a Redução do ICSAP

- ✓ Organizar o processo de trabalho e o acesso do usuário de modo que todas as pessoas que procuram a UBS tenham suas demandas atendidas no momento da procura pelo serviço, evitando agendamentos desnecessários e outras iniquidades – acesso avançado;
- ✓ Analisar o ICSAP em reuniões de planejamento geral da UBS e das equipes AB ampliando a possibilidade atendimento das demandas de adoecimento prevalentes no território.

# Indicador Proporção de Internações por Causas Sensíveis na APS - ICSAP

## **Diretriz nacional:**

Garantir acesso da população a serviços de qualidade, com equidade e em tempo adequado ao atendimento das necessidades de saúde, mediante aprimoramento da política de AB e da atenção especializada;

## **Meta:**

Redução de internações por causas sensíveis à AB/APS

## **Relevância do Indicador:**

Desenvolver capacidade de resolução da Atenção Primária ao identificar áreas claramente passíveis de melhorias enfatizando problemas de saúde que necessitam de melhor prosseguimento e de melhor organização entre os níveis assistenciais.

(Brasil, 2013)

## Indicador Proporção de Internações por Causas Sensíveis na APS - ICSAP

Método de Cálculo	<u>Método de cálculo municipal, regional, estadual e DF</u>
	$\frac{\text{Nº de internações por causas sensíveis selecionadas à Atenção Básica, em determinado local e período.}}{\text{Total de internações clínicas, em determinado local e período.}} \times 100$

Fonte: SIH/SUS

\*Portaria SAS/MS nº 221, de 17 de abril de 2008

Excluídas do total de internações: Parto, gravidez e puerpério

Internações de população residente em SC usuários(as) do SUS

Ferramentas utilizadas: TABWIN e "R"

# Indicador Proporção de Internações por Causas Sensíveis na APS - ICSAP

## DIFERENCIAL:

PARA O CÁLCULO DO INDICADOR SERÃO UTILIZADOS

TODOS OS GRUPOS E OS CIDs10

DA LISTA BRASILEIRA DE INTERNAÇÕES POR CONDIÇÕES

SENSÍVEIS A ATENÇÃO PRIMÁRIA

\* Esse cálculo não era usado anteriormente pela SES/SC

# Lista Brasileira de Internações por Condições Sensíveis à Atenção Primária

- ✓ Levantamento das listas nacionais e estrangeiras existentes;
- ✓ Consulta a SBMFC (Soc. Bras. Medicina de Família e Comunidade);
- ✓ Consulta pública;
- ✓ Resultado: Portaria SAS/MS nº 221, de 17 de abril de 2008 com 19 grupos CID 10

# Lista Brasileira de Internações por Condições Sensíveis à Atenção Primária

GRUPO	DIAGNÓSTICOS	CID 10
1	Doenças preveníveis por imunização e condições sensíveis	A37, A36, A33 a A35, B26, B06, B05, A95, B16, G00.0 A17.0, A19, A15.0 a A15.3, A16.0, A16.2, A15.4 Aa15.9, A16.3 a A16.9, A17.1 a A17.9, A18, I00 a I02, A51 a A53, B50 a B54, B77
2	Gastroenterites Infecciosas e complicações	E86, A00 a A09
3	Anemia	D50
4	Deficiências nutricionais	E40 a E46, E50 a E64
5	Infecções de ouvido, nariz e garganta	H66, J00, J01, J02, J03, J06, J31
6	Pneumonias bacterianas	J13, J14, 15.3, J15.4, J15.8, J15.9, J18.1
7	Asma	J45, J46
8	Doenças pulmonares	J20, J21, J40, J41J42, J43,J47,J44
9	Hipertensão	I10, I11
10	Angina	I20
11	Insuficiência cardíaca	I50, J81
12	Doenças Cerebrovasculares	I63 a I67, I69, G45 a G46
13	Diabetes melitus	E10.0, E 10.1, E11.0, E11.1, E12.0, E12.1, E13.0, E13.1, E 14.0, E14.1, E10.2 a E10.8, E11.2 a E11.8, E12.2 a E12.8, E13.2 a E13.8, E14.2 a E14.8, E10.9, E11.9, E12.9, E 13.9, E14.9
14	Epilepsias	G40, G41
15	Infecções no rim e trato urinário	N10, N11, N12, N30, N34, N39.0
16	Infecção da pele e tecido subcutâneo	A46, L01, L02, L03, L04, L08
17	Doença inflamatória órgãos pélvicos femininos	N70, N71, N72, N73, N75, N76
18	Úlcera gastrointestinal	K25 a K28, K92.0, K92.1, K92.2
19	Doenças relacionadas ao Pré-natal e Parto	O23, A50 e P35.0

# ICSAP

Portal SES: [www.saude.sc.gov.br](http://www.saude.sc.gov.br)

Profissionais de Saúde > Atenção Básica – Atenção Primária à Saúde > Núcleo de Informações APS > Tabnet AB

TABNET ATENÇÃO PRIMÁRIA

 Publicado: 09 Novembro 2018



► [Indicador - Proporção de Internações por Causas Sensíveis a Atenção Primária - ICSAP](#)

TABNET  
ATENÇÃO PRIMÁRIA –  
[Indicador - Proporção de  
Internações por Causas  
Sensíveis a Atenção Primária  
- ICSAP](#)

# Tabnet ICSAP

## Tela Principal



### **ATENÇÃO BÁSICA** *Santa Catarina*

INDICADOR - PROPORÇÃO DE INTERNAÇÕES POR CAUSAS SENSÍVEIS A ATENÇÃO PRIMÁRIA - ICSAP

LINHA	COLUNA	CONTEÚDO
Município SC	Não ativa	% ICSAP
Ano Internação	Ano Internação	Nº ICSAP
Sexo	Sexo	Nº Óbitos na ICSAP
Faixa etária	Faixa etária	*Freq CID

PERÍODOS DISPONÍVEIS

2018  
2017



# Tabnet ICSAP

## Observação

1º

<b>LINHA</b>	<input type="text" value="Município SC"/> Ano Internação Sexo Faixa etária	<b>COLUNA</b>	<input type="text" value="Não ativa"/> Ano Internação Sexo Faixa etária	<b>CONTEÚDO</b>	<input type="text" value="% ICSAP"/> Nº ICSAP Nº Óbtos na ICSAP *Freq CID
--------------	---	---------------	--	-----------------	--

2º

**PERÍODOS DISPONÍVEIS**

  
2017  
2016

3º

**SELEÇÕES DISPONÍVEIS**

**ANO INTERNAÇÃO**

  
2018  
  
2016

# Tabnet ICSAP



## **ATENÇÃO BÁSICA** *Santa Catarina*

INDICADOR - PROPORÇÃO DE INTERNAÇÕES POR CAUSAS SENSÍVEIS A ATENÇÃO PRIMÁRIA -  
ICSAP

% ICSAP SEGUNDO MUNICÍPIO SC

ANO INTERNAÇÃO: 2017

PERÍODO: 2017-2018

Município SC	% ICSAP
TOTAL	40,18

Estado de Santa Catarina/2017 - **40,18%**

# Tabnet ICSAP

## Principais Causas por Grupo CID

1º

<p>Etnia</p> <p><b>Grupo CID/ICSAP</b></p> <p>Lista CID/ICSAP</p> <p>Hosp Int SC (CNES)</p>	<p>LINHA</p>	<p>Não ativa</p> <p>Ano Internação</p> <p>Sexo</p> <p>Faixa etária</p>	<p>COLUNA</p>	<p>% ICSAP</p> <p><b>Nº ICSAP</b></p> <p>Nº Óbitos na ICSAP</p>	<p>CONTEÚDO</p>
---	--------------	--	---------------	---	-----------------

2º

PERÍODOS DISPONÍVEIS

2018

2017

2016

3º

SELEÇÕES DISPONÍVEIS

Todas as categorias

2018

2017

2016

ANO INTERNAÇÃO

4º

ORDENAR PELOS VALORES DA COLUNA  EXIBIR LINHAS ZERADAS

FORMATO  Tabela com bordas  Texto pré-formatado  Colunas separadas por ";"

Mostra Limpa

# Tabnet ICSAP

## Principais Causas por Grupo CID



**ATENÇÃO BÁSICA**  
*Santa Catarina*

INDICADOR - PROPORÇÃO DE INTERNAÇÕES POR CAUSAS SENSÍVEIS A ATENÇÃO PRIMÁRIA - ICSAP

Nº ICSAP SEGUNDO GRUPO CID/ICSAP

ANO INTERNAÇÃO: 2017

PERÍODO: 2017-2018

Grupo CID/ICSAP	Nº ICSAP
<b>TOTAL</b>	79.642
15-Infecção no Rim e Trato Urinário	11.215
8-Doenças pulmonares	9.516
11-Insuficiência Cardíaca	9.321
6-Pneumonias bacterianas	8.215
12-Doenças Cerebrovasculares	8.200
2-Gastroenterites Infeciosas e complicações	7.486

# Tabnet ICSAP

## Opções de Filtro

- ✓ ANO INTERNAÇÃO
- ✓ MUNICÍPIO SC
- ✓ REGIÃO DE SAÚDE
- ✓ MACRORREGIÃO
- ✓ SEXO
- ✓ FAIXA ETÁRIA
- ✓ RAÇA/COR
- ✓ ETNIA
- ✓ GRAU DE INSTRUÇÃO
- ✓ MOTIVO DE SAIDA/PERMANÊNCIA
- ✓ GRUPO CID/ICSAP
- ✓ LISTA CID/ICSAP
- ✓ HOSPITAL DE INTERNAÇÃO SC
- ✓ DIAS INTERNADO
- ✓ CARÁTER INTERNAÇÃO
- ✓ ÓBTOS DA ICSAP
- ✓ **Nota Técnica ICSAP**

# REFERÊNCIAS

ALFRADIQUE, Maria Elmira et al. Internações por condições sensíveis à atenção primária: a construção da lista brasileira como ferramenta para medir o desempenho do sistema de saúde (Projeto ICSAP - Brasil). *Cad. Saúde Pública* [online]. 2009, vol.25, n.6 [cited 2018-11-19], pp.1337-1349. Disponível em: <[http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0102-311X2009000600016&lng=en&nrm=iso](http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0102-311X2009000600016&lng=en&nrm=iso)>. Acesso em 27 de novembro de 2018

Atenção Primária à Saúde no Brasil: conceitos, práticas e pesquisa/Maria Helena Magalhães de Mendonça et al. – Rio de Janeiro: Editora Fiocruz, 2018 610 p.:il;tab.

Brasil. Ministério da Saúde. Secretaria de Gestão Estratégica e Participativa. Departamento de Articulação Interfederativa. Caderno de Diretrizes, Objetivos, Metas e Indicadores : 2013 – 2015 / Ministério da Saúde, Secretaria de Gestão Estratégica e Participativa. Departamento de Articulação Interfederativa. – Brasília : Ministério da Saúde, 2013. 156 p. : il. – (Serie Articulacao Interfederativa, v. 1). Disponível em: <[http://189.28.128.100/sispacto/SISPACTO\\_Caderno\\_Diretrizes\\_Objeticos\\_2013\\_2015\\_3edicao.pdf](http://189.28.128.100/sispacto/SISPACTO_Caderno_Diretrizes_Objeticos_2013_2015_3edicao.pdf)>. Acesso em 19 de novembro de 2018.

# REFERÊNCIAS

NEDEL, Fúlvio Borges. Internações hospitalares evitáveis pela atenção primária: estudo do impacto do Programa de Saúde da Família sobre as internações por Condições Sensíveis à Atenção Primária no Rio Grande do Sul, Brasil /Fúlvio Borges Nedel; orientador Luiz Augusto Facchini. – Pelotas :UFPel, 2009.279 f. : il.

NEDEL, Fúlvio Borges; FACCHINI, Luiz Augusto; MARTIN, Miguel e NAVARRO, Albert. Características da atenção básica associadas ao risco de internar por condições sensíveis à atenção primária: revisão sistemática da literatura. *Epidemiol. Serv. Saúde* [online]. 2010, vol.19, n.1, pp.61-75. Disponível em: <http://dx.doi.org/10.5123/S1679-49742010000100008>. Acesso em 29 de novembro de 2018.

[Índice de Desempenho do Sistema Único de Saúde](http://idsus.saude.gov.br/) – IDSUS. Disponível em: <http://idsus.saude.gov.br/>. Acesso em 19 de novembro de 2018.

STARFIELD, Barbara. Atenção Primária: equilíbrio entre necessidades de saúde, serviços e tecnologia/Barbara Starfield – Brasília: UNESCO, Ministério da Saúde, 2002. 726p.

# Perguntas e respostas