



**Saúde da
Família**

Saiba mais em
gov.br/saude

**Ouv
SUS 136**
Ouvidoria-Geral do SUS

Transição demográfica e envelhecimento populacional

Ligia Gualberto

Coordenadora de Atenção à Saúde da Pessoa Idosa (Copid/DGCI/Saps/MS)
Julho/2025



MINISTÉRIO DA
SAÚDE

GOVERNO FEDERAL
BRASIL
UNIÃO E RECONSTRUÇÃO

Cenário Atual

**32,1
milhões
de idosos**

15,8% da população brasileira

Aumento de **56%** em relação a 2010

Aumento projetado: **1,1 milhão ao ano**



Fonte: IBGE, 2022 e PNS, 2019.



MINISTÉRIO DA
SAÚDE

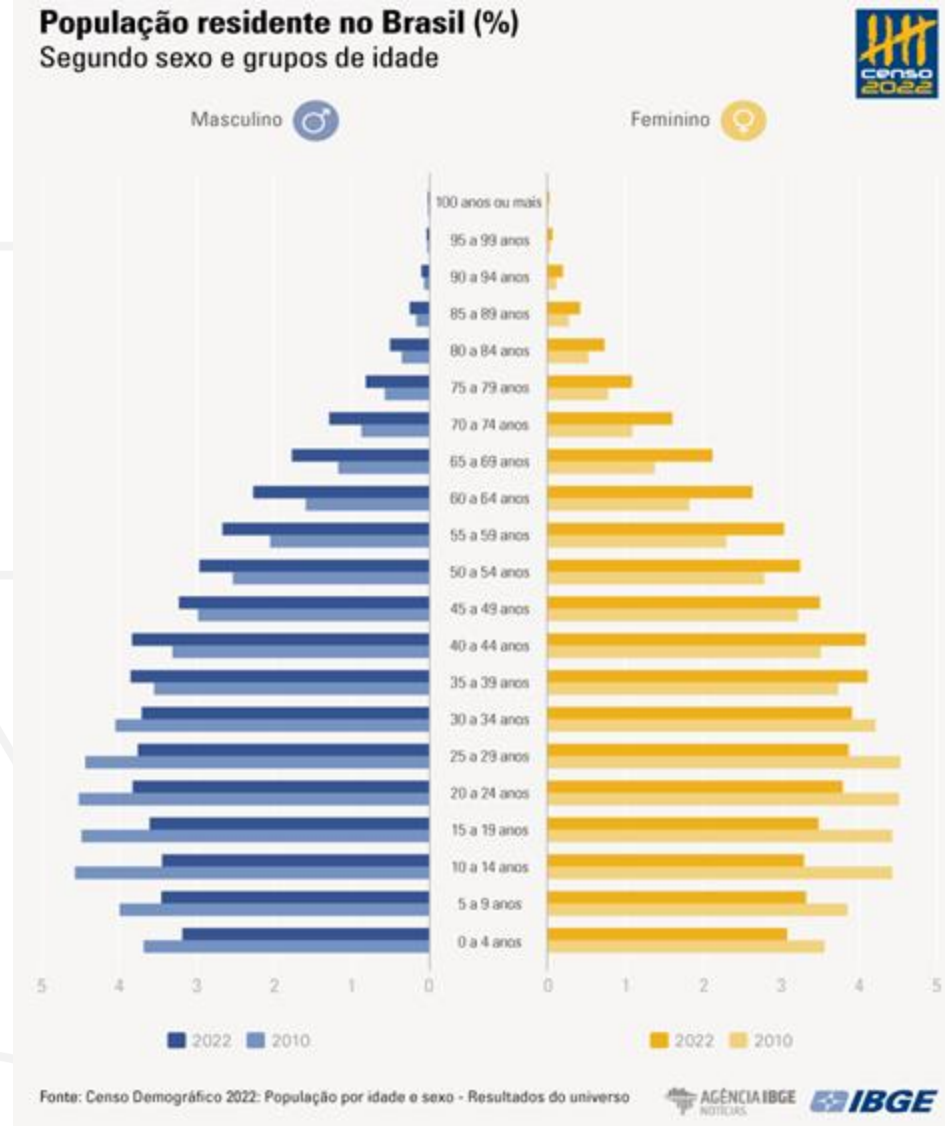
GOVERNO FEDERAL
BRASIL
UNIÃO E RECONSTRUÇÃO

Cenário Atual

Transição Demográfica no Brasil

- Características próprias, como ser acelerada e desigual
 - Ex: 17.6% da população do Sudeste é idosa, enquanto no Norte esse número é de 10,4%.
- Feminização do envelhecimento
 - 55,7% da população idosa do Brasil em 2022 é do sexo feminino.

Fonte: IBGE, 2022



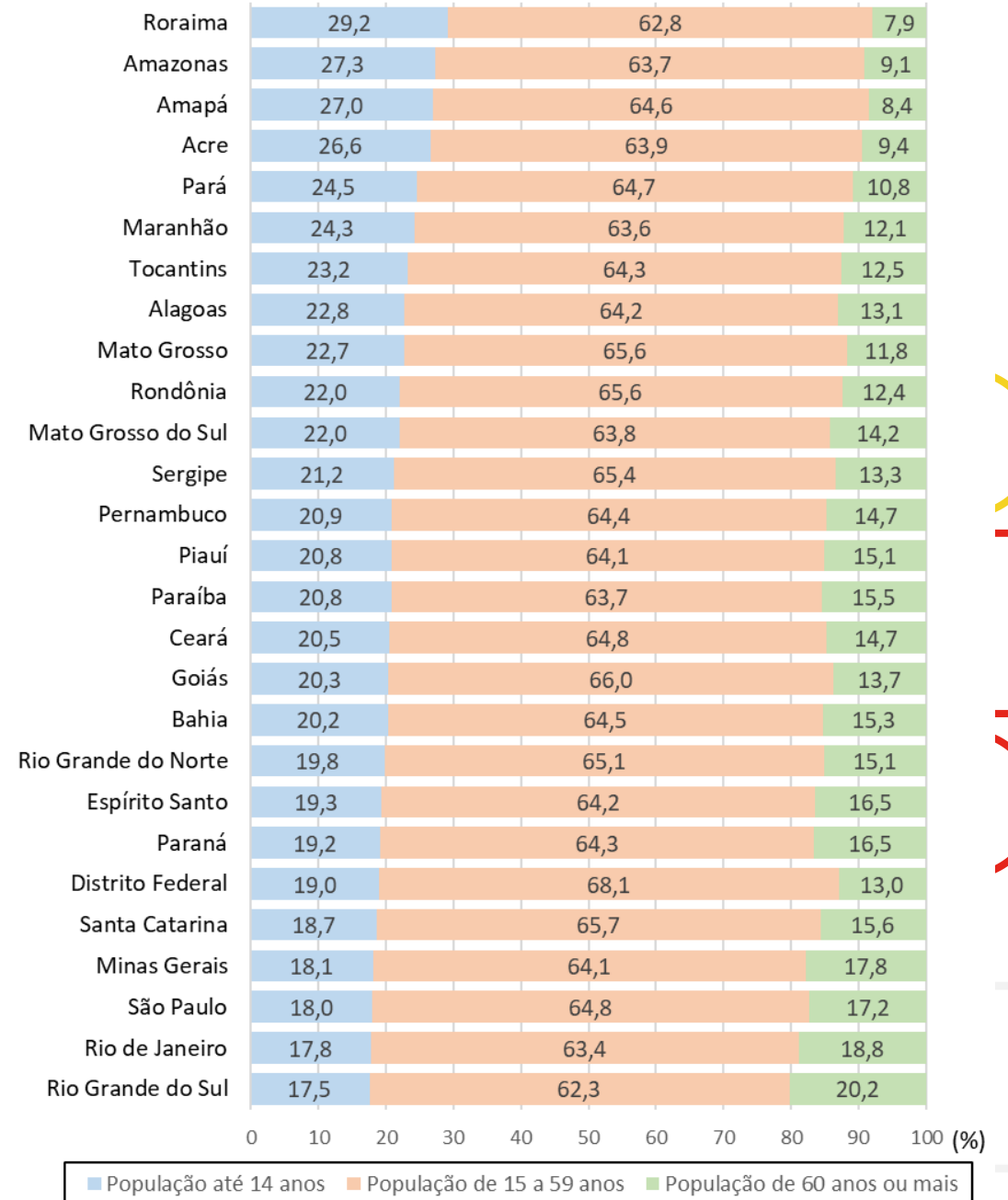
MINISTÉRIO DA
SAÚDE

GOVERNO FEDERAL
BRASIL
UNIÃO E RECONSTRUÇÃO

Cenário Atual

Proporção da população residente por grupos de idade específicos, segundo as Unidades da Federação – 2022

Fonte: IBGE, 2022

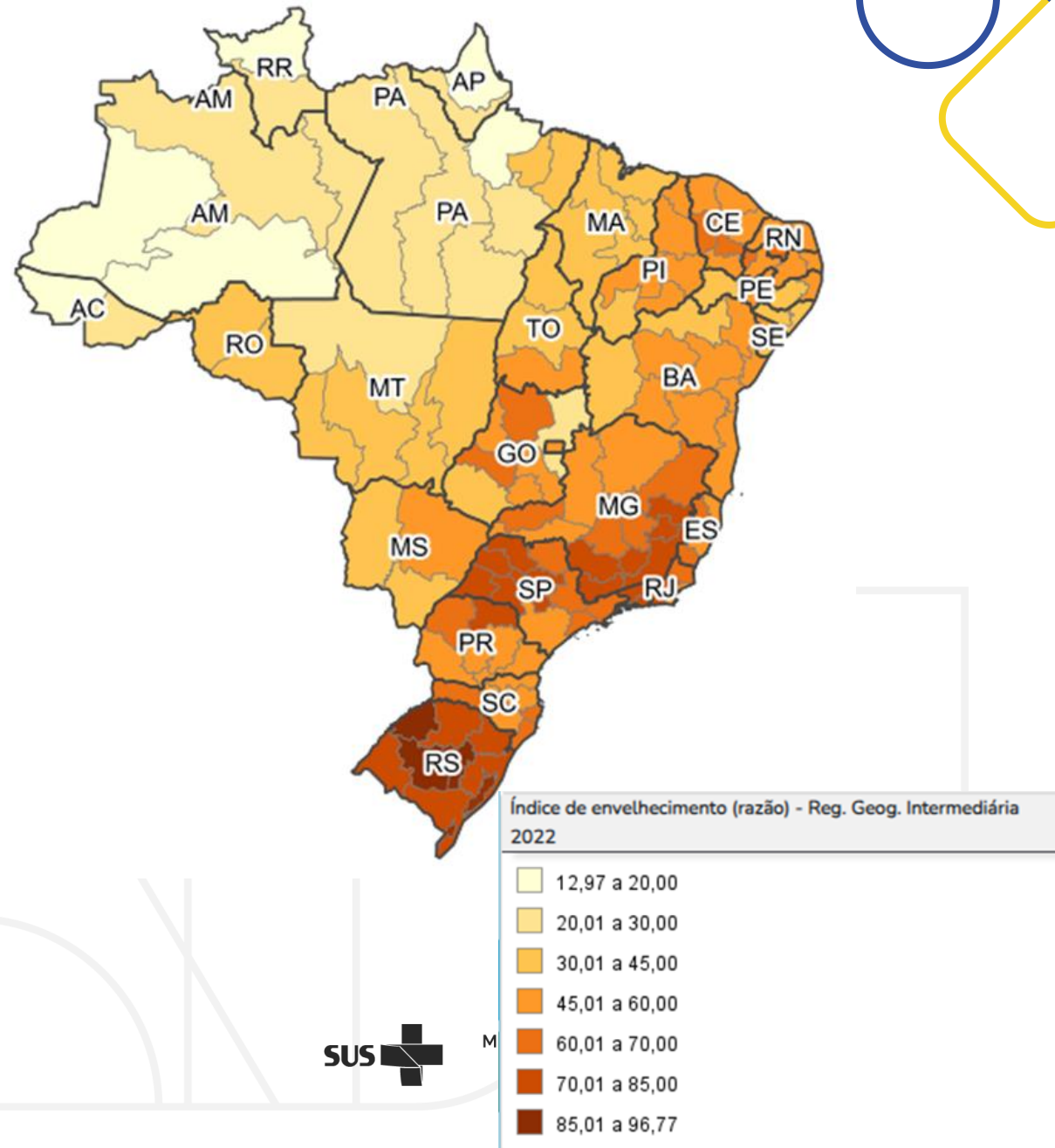


Cenário Atual

Índice de Envelhecimento (IE) no Brasil

- Em 2022, o IE nacional chegou a 80
 - Ou seja, havia 80 pessoas com 60 anos para cada 100 crianças de 0 a 14 no país
- Em 2010, o IE era de 44.

Fonte: IBGE, 2022 e PNS, 2019.



Limitações nas atividades

Vida Diária Instrumental
(cozinhar, fazer compras,
sair de casa, por exemplo)

20,4% das pessoas
acima de 60 anos

43% das pessoas
acima de 75 anos

Vida Diária Básica
(tomar banho, comer, por
exemplo)

9,1% das pessoas
acima de 60 anos

18,5% das pessoas
acima de 75 anos

Percentual de pessoas idosas com limitação funcional
para realizar Atividades Instrumentais de Vida Diária (AiVD)

%	
Raça/Cor	
Branca	19,4
Preta	23,5
Parda	21,0
Sexo	
Masculino	15,0
Feminino	24,6
Faixa etária	
60 a 64 anos	8,6
65 a 69 anos	11,9
70 a 74 anos	18,1
75 anos ou mais	43,2

Percentual de pessoas idosas com limitação funcional
para realizar Atividades Básicas de Vida Diária (AVDb)

%	
Raça/Cor	
Branca	9,6
Preta	10,5
Parda	9,2
Sexo	
Masculino	8,2
Feminino	10,6
Faixa etária	
60 a 64 anos	5,3
65 a 69 anos	6,3
70 a 74 anos	7,6
75 anos ou mais	18,5



Política Nacional de Saúde da Pessoa Idosa (PNSPI)

- ▶ Portaria de Consolidação GM/MS N° 2/2017; Anexo XI (Origem: PT GM/MS 2528/2006)

Finalidade

Recuperar, manter e promover a **autonomia** e a **independência** dos indivíduos idosos, a partir de medidas coletivas e individuais de cuidado integral que fortaleçam os princípios e diretrizes do Sistema Único de Saúde.

Fonte: Ministério da Saúde.

“O conceito de saúde para o indivíduo idoso se traduz mais pela sua condição de autonomia e independência que pela presença ou ausência de doença orgânica”.



MINISTÉRIO DA
SAÚDE

GOVERNO FEDERAL
BRASIL
UNIÃO E RECONSTRUÇÃO



Territórios e APS

"Os territórios são importantes determinantes do envelhecimento saudável. [...] Uma comunidade amigável à pessoa idosa é um lugar melhor para todas as pessoas."

- Promoção de saúde ao longo de todo o curso de vida.
- Socialização, lazer e participação
 - Vida em **comunidade**.
- Estímulo às **Ações Intersectoriais**.
 - Integralidade da Atenção.
- **Agentes Comunitários de Saúde**.
 - Identificação de grupos prioritários
 - Acompanhamento e busca-ativa

Cuidados Integrados às Pessoas Idosas

Estratificação (Avaliação Multidimensional)

Perfil

Perfil 1

Pessoa Idosa **independente** para AVDs com **capacidade física e mental preservada**

Perfil 2

Pessoa idosa **independente** para AVDs com **capacidade física e mental comprometida**

Perfil 3

Pessoa idosa com **funcionalidade e capacidade física e mental comprometidas**

Principais demandas

Fatores de risco e adoecimentos

Doença crônica controlada

Doença crônica mal controlada;
Incontinência esfincteriana;
Comprometimento cognitivo leve;
Osteoporose; Multimorbidade;
Polifarmácia; Iatrogenia; Vulnerabilidade familiar ou social

Internações e agudizações recorrentes; Desnutrição; Demências; Fraturas; Imobilidade Doenças cardiovasculares avançadas; etc

Principais necessidades

Nível I

Promoção de saúde; Prevenção de agravos e complicações;
Gestão de condição de saúde;

Declínio funcional iminente

Nível II

Manejo de condição de saúde; abordagem multiprofissional com enfoque na prevenção de declínio funcional; atenção especializada articulada com APS; elaboração e implantação de planos terapêuticos coordenados.

Declínio funcional presente

Nível III

Gestão de caso;
elaboração e implantação de planos terapêuticos coordenados;
acompanhamento multiprofissional;
cuidados prolongados; fortalecimento do vínculo familiar, prevenção de violências e apoio à pessoa cuidadora.

Índice de Vulnerabilidade Clínico-Funcional (IVCF-20)

Incorporado no Prontuário
Eletrônico PEC eSUS-APS

**ACS: atualização do App e-SUS
Território - em produção**

Incorporar na rotina da APS a identificação oportuna e avaliação de situações como:

- Risco de quedas;
- Aspectos cognitivos;
- Humor e comportamento;
- Continência esfincteriana;
- Mobilidade e Nutrição;
- Funcionalidade.

Instrumento simples e de **rápida aplicação** (entre 5 a 10 minutos).

Aplicável por **todas as categorias profissionais** (nível médio, técnico ou superior) favorecendo o diálogo interprofissional e a elaboração de planos integrados.

Financiamento da APS

Boas Práticas para o Cuidado Integral à Pessoa Idosa na Atenção Primária à Saúde

- Indicador no **componente de qualidade** do financiamento da APS.
- Associado às Equipes de Saúde da Família (eSF) e Atenção Primária (eAP).



Indicadores de Cofinanciamento Federal da APS

Componente Fixo



Componente de Vínculo e Acompanhamento Territorial



Componente de Qualidade

Valor mensal fixo por equipe homologada e válida, de acordo com a classificação do município pelo Índice de Equidade e Dimensionamento (IED)*.

Critérios demográficos (< 5 anos e > 60 anos) e de vulnerabilidade (Benefício de Prestação Continuada – BPC e Programa Bolsa Família – PBF), completude do cadastro, satisfação, e acompanhamento e atendimento das pessoas vinculadas nas equipes.

Valor mensal por equipe homologada e válida, de acordo com o alcance dos resultados nos indicadores pactuados e a classificação da equipe.

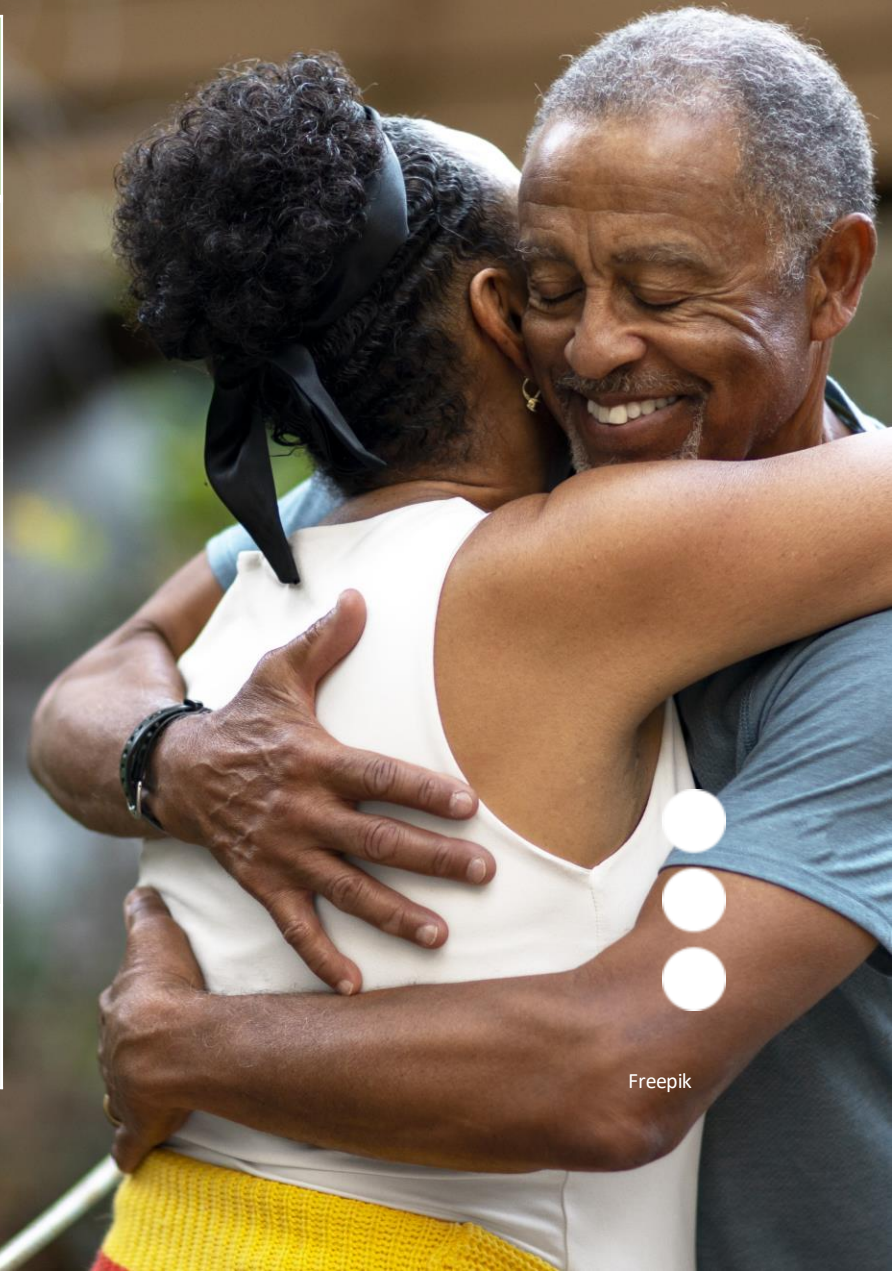
*O IED considera o Índice de Vulnerabilidade Social (IVS) apresentado pelo Instituto de Pesquisa Econômica Aplicada (Ipea) e o porte populacional através dos dados do Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística (IBGE).



MINISTÉRIO DA
SAÚDE

GOVERNO FEDERAL
BRASIL
UNIÃO E RECONSTRUÇÃO

Componente de Qualidade Cuidado da pessoa Idosa – Boas Práticas:		Ponto
A	Ter registro de pelo menos 01 consulta presencial ou remota por médica(o) ou enfermeira(o) realizada nos últimos 12 meses	0,25
B	Ter pelo menos 02 registros de peso e altura para avaliação antropométrica nos últimos 12 meses	0,25
C	Ter registro de pelo menos 02 visitas domiciliares por ACS/TACS, com intervalo mínimo de 30 dias, realizadas nos últimos 12 meses	0,25
D	Ter registro de 1 dose da vacina contra influenza realizada nos últimos 12 meses	0,25



Outros pontos de atenção



Realização e **registro da avaliação** multidimensional da pessoa idosa e/ou do **IVCF-20**, já disponível no PEC e-SUS.



Em caso de eSB vinculada à eSF, é recomendada a **avaliação de saúde bucal anual** da pessoa idosa.



Articulação intersetorial

Política Nacional de Cuidados

- ▶ Lei nº 15.069, de 23 d dezembro de 2024.
Tem como um dos públicos prioritários:
II - pessoas idosas que necessitem de assistência, de apoio ou de auxílio para executar as atividades básicas e instrumentais da vida diária;



Plano Nacional de Direitos da Pessoa Idosa

- ▶ Grupo de Trabalho interministerial
MDHC; MS; MDS; MEC; entre outros

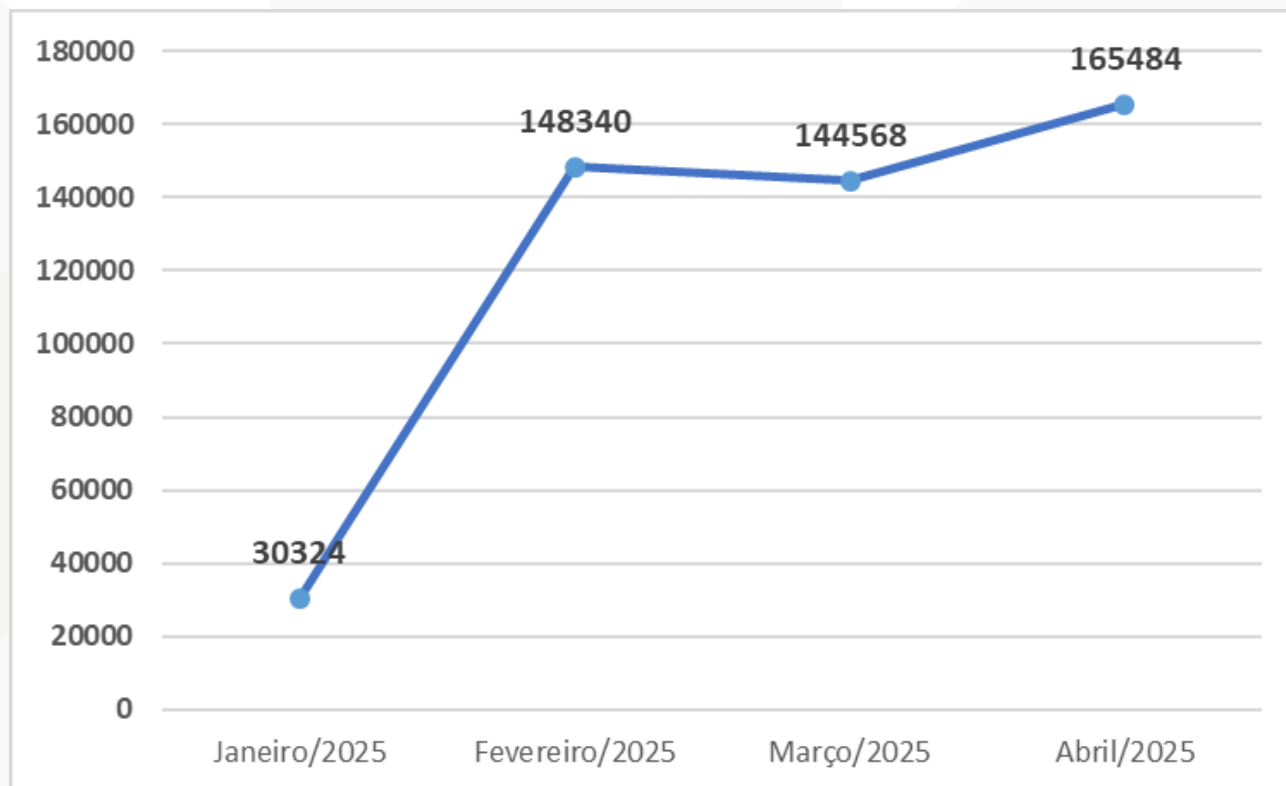


MINISTÉRIO DA
SAÚDE

GOVERNO FEDERAL
BRASIL
UNIÃO E RECONSTRUÇÃO

IVCF-20 no PEC e-SUS APS

1 - Número de registros: IVCF-20 no PEC e-SUS APS, Brasil, 2025



488.716 ««« Registros IVCF-20, jan-abr/2025

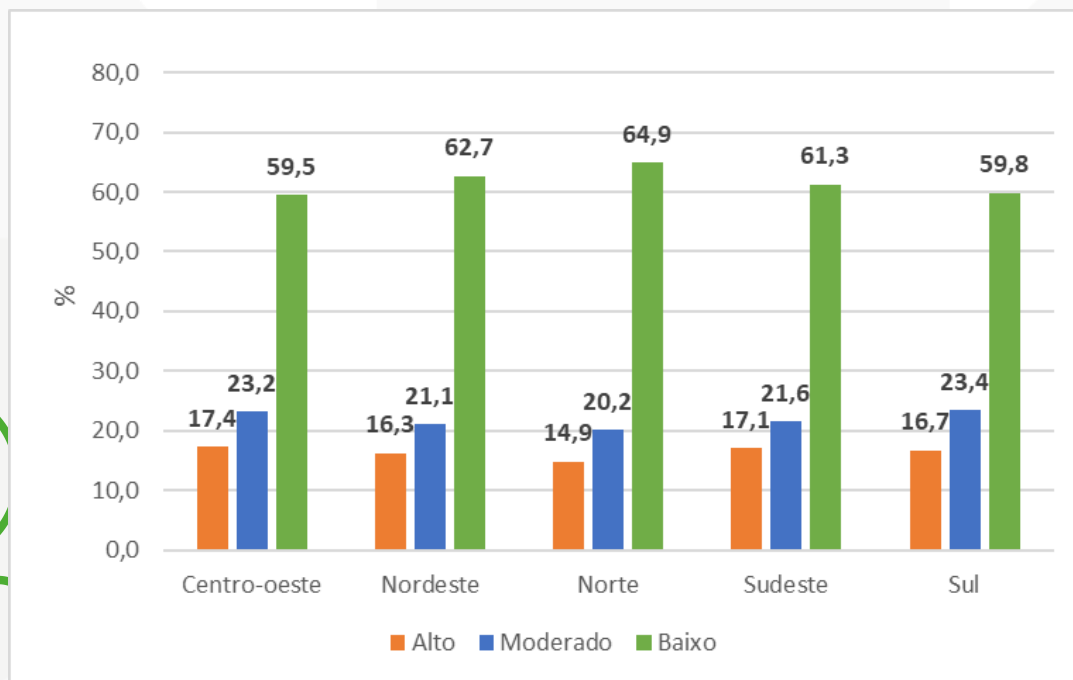
23 de Janeiro 2025:
Série Atualiza e-SUS APS:
Qualificação do registro do
cuidado da pessoa idosa: IVCF-
20



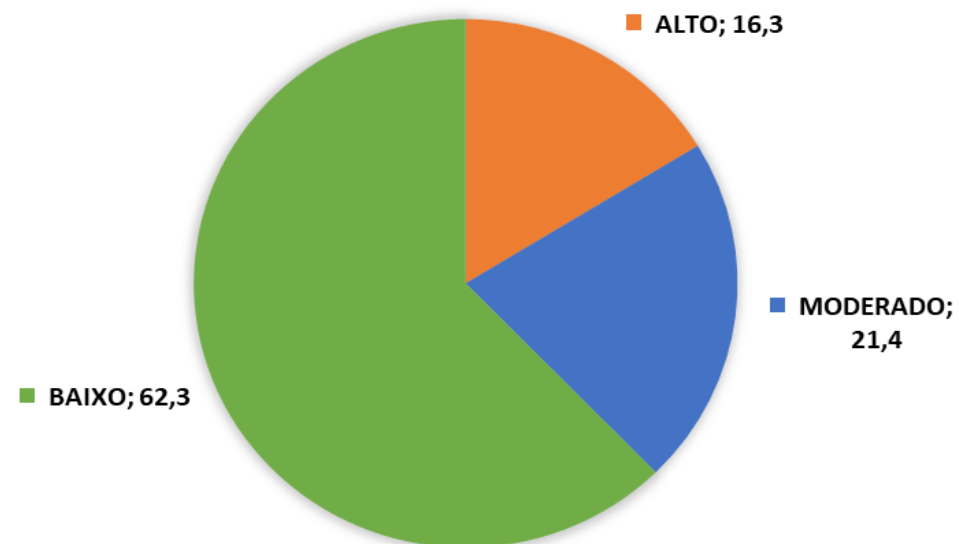
Fonte: Sistema de Informação em Saúde para a Atenção Básica (SISAB), 2025. Extraído pela CGIAD/MS em 09 de maio de 2025.

IVCF-20 no PEC e-SUS APS

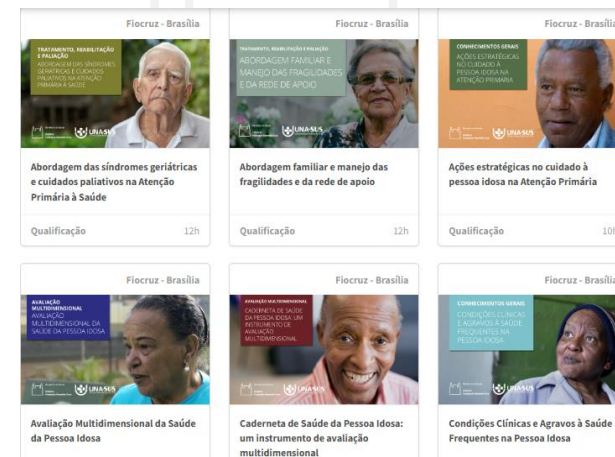
2 - Porcentagem de registros de IVCF-20 no PEC e-SUS APS por estrato e região, Brasil, 2025



3 - Porcentagem de registros de IVCF-20 no PEC e-SUS APS por estrato, Brasil, 2025



Fonte: Sistema de Informação em Saúde para a Atenção Básica (SISAB), 2025.
Extraído pela CGIAD/MS em 09 de maio de 2025.



Revisão da Caderneta da Pessoa Idosa

- ▶ Instrumento de **promoção da cidadania**, apoio ao acompanhamento da saúde da pessoa idosa, longitudinalmente nas Redes de Atenção à Saúde, e integradas a outros serviços intersetoriais.

Outras publicações e materiais técnicos

- ▶ Materiais de apoio à qualificação profissional
 - Guias
 - Vídeos
 - Materiais em mídias sociais
 - Cursos Plataforma UnaSUS

MINISTÉRIO DA SAÚDE

Relatório Nacional sobre a Demência:

Epidemiologia,
(re)conhecimento
e projeções futuras



Relatório nacional sobre a demência: Epidemiologia,
(re)conhecimento e projeções futuras:



Brasília - DF
2024

MINISTÉRIO DA
SAÚDE

Identificação da Demência na Atenção Primária

Brasília-DF
2024

Identificação da Demência na Atenção Primária:



MINISTÉRIO DA SAÚDE

GUIA DE CUIDADOS PARA A PESSOA IDOSA



Brasília - DF
2023



Agradecida!



MINISTÉRIO DA
SAÚDE

GOVERNO FEDERAL
BRASIL
UNIÃO E RECONSTRUÇÃO