

Projeto de Lei Nº 4188/2019

Inclui o §8º ao Artigo 15 da lei 10.741 de 1º
de outubro de 2003 – Estatuto do Idoso.

Dra. Lucélia Nico

Coordenação de Saúde da Pessoa Idosa
COSAPI/CGCIVI/DAPES/SAPS/MS

Brasília - DF
21/06/2021



Projeto de Lei Nº 4188/2019

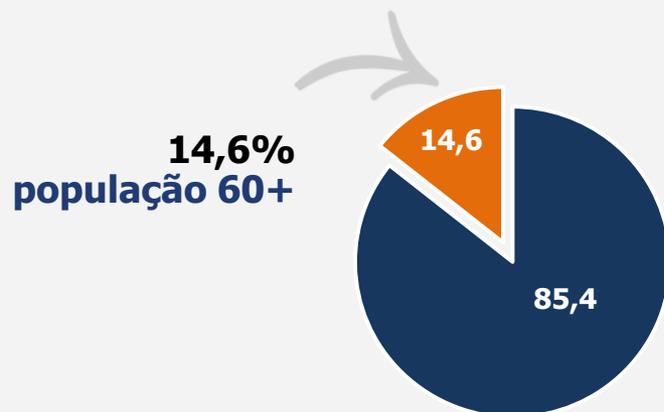
Inclui o §8º ao Artigo 15 da lei 10.741 de 1º de outubro de 2003 – Estatuto do Idoso.

§8º - Fica garantido o **acesso aos idosos usuários do SUS**, a todos **os exames para diagnósticos e tratamentos** estabelecidos pelas diretrizes e consensos mais atualizados das especialidades médicas, devendo **o gestor do SUS** arcar com o dispêndio financeiro necessário para a execução dos procedimentos, garantindo a utilização de protocolo isonômico aos pacientes particulares e de planos de saúde. (NR)

Princípios do SUS

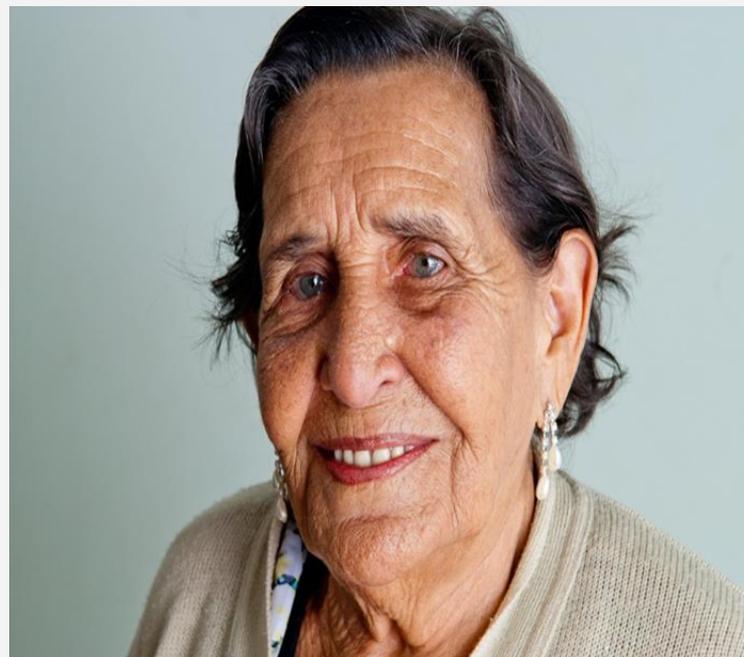
- Universalidade;
- Integralidade;
- Equidade.

Brasil tem 30 milhões de pessoas idosas



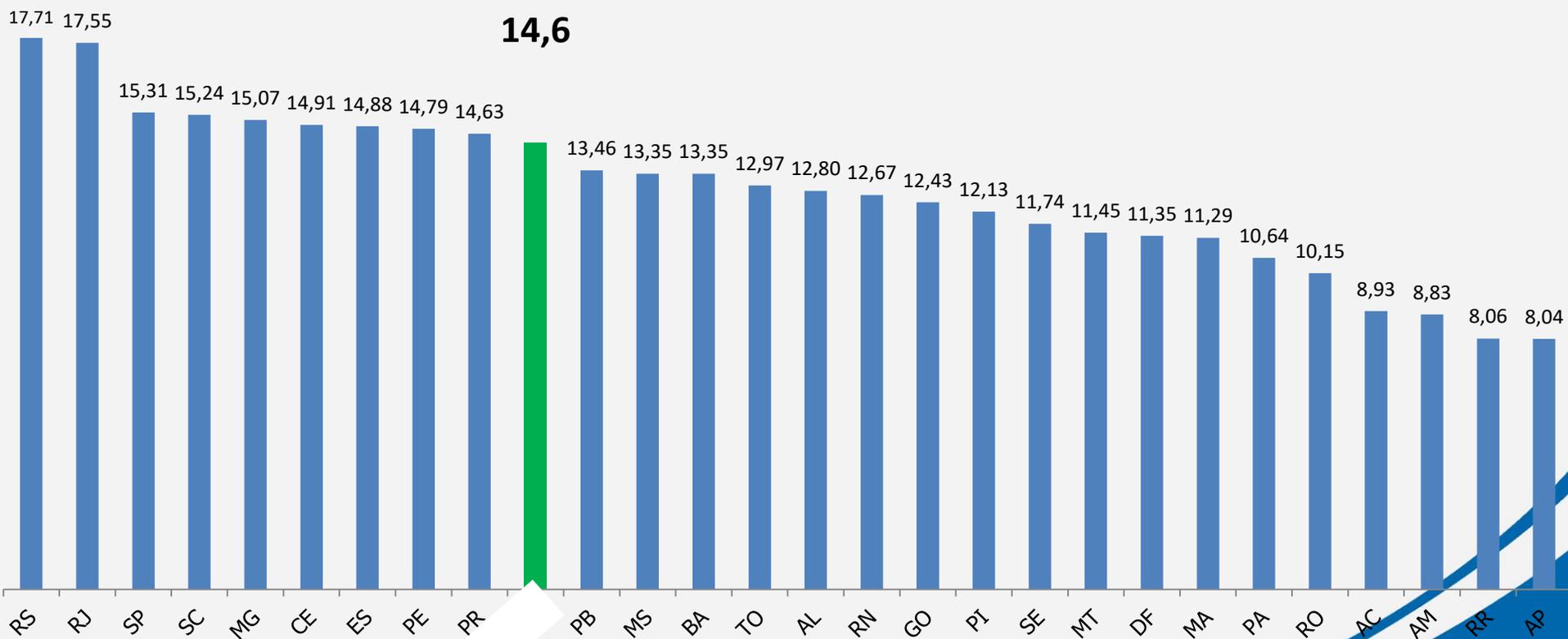
Pop. Total: mais de 206 milhões

Taxa de crescimento da pop idosa:
4% ao ano (2012-2022)
1 milhão pessoas idosas/ano



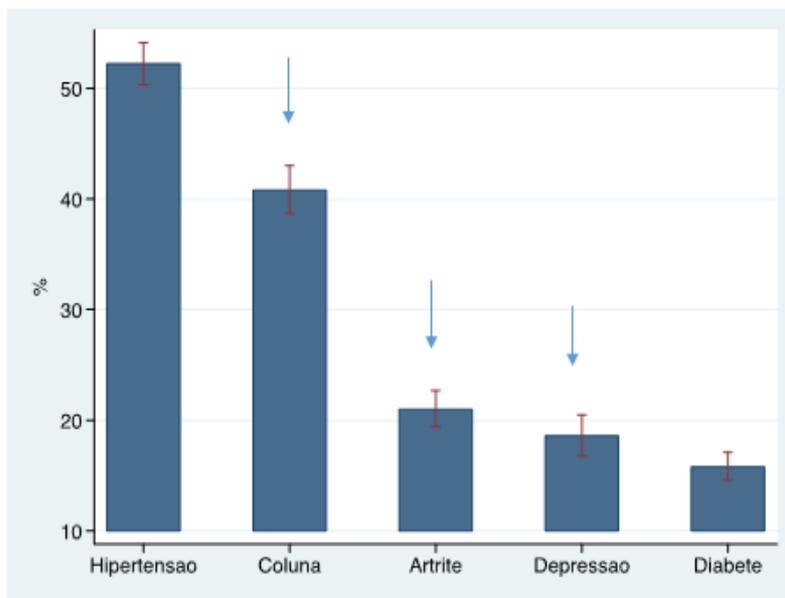
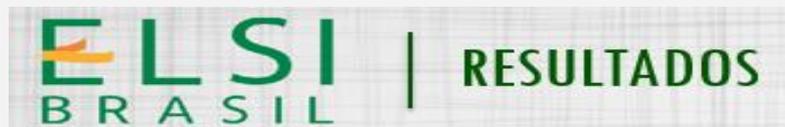
Fontes: Tabnet/Datasus, extraído em 20/04/2021
SISAP Idoso/ICICT/Fiocruz

Rio Grande do Sul e Rio de Janeiro têm maior proporção da população idosa



Fonte: Pesquisa Nacional por Amostra de Domicílios (PNAD 2017)/IBGE

DOENÇAS CRÔNICAS NÃO TRANSMISSÍVEIS E MULTIMORBIDIDADE



| No. doenças crônicas ¹ | Porcentagem |
|-----------------------------------|-------------|
| Nenhuma | 30,7 |
| Uma | 39,5 |
| Duas ou mais | 29,8 |

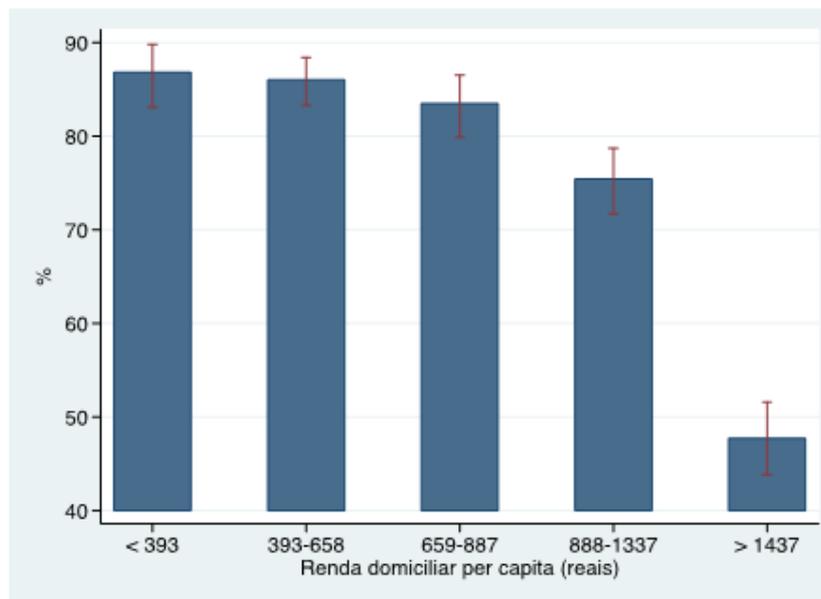
¹ : Entre todas pesquisadas

- 7 em cada 10 brasileiros com 50 anos ou mais têm pelo menos uma doença crônica não transmissível

Fonte:(Lima-Costa, 2018)

75,3 %
USUÁRIOS
EXCLUSIVOS DO
SUS

USUÁRIOS EXCLUSIVOS DO SUS POR RENDA DOMICILIAR



P<0,001

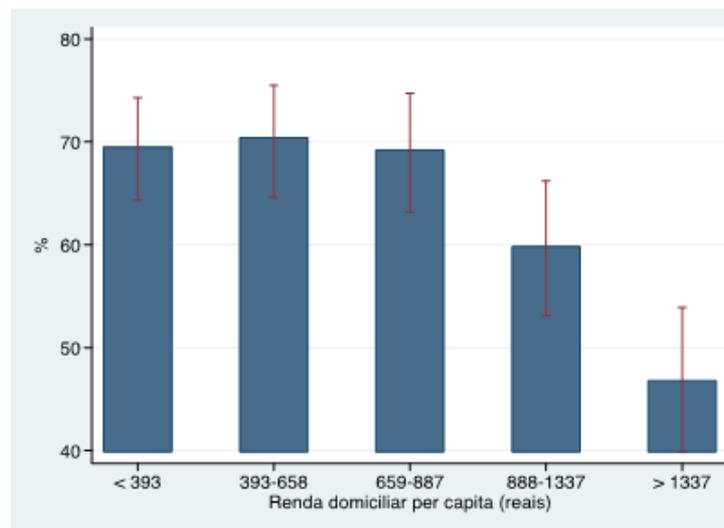
(Lima-Costa, 2018)

7 a cada 10 brasileiros com 50 anos ou mais dependem exclusivamente do SUS para atenção à sua saúde.

72,7% RESIDEM EM DOMICÍLIOS CADASTRADOS NA ESF

62,8% RESIDEM EM DOMICÍLIOS VISITADOS POR AGENTES DE SAÚDE (12meses)

RESIDÊNCIA EM DOMICÍLIOS QUE FORAM VISITADOS UMA OU MAIS VEZES POR AGENTES DE SAÚDE NOS ÚLTIMOS 12 MESES POR RENDA DOMICILIAR

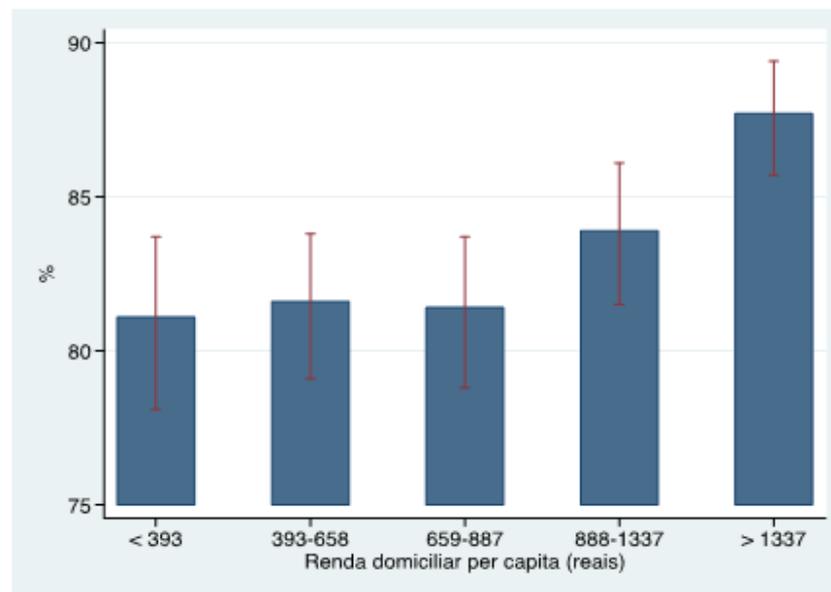


$P < 0,001$

(Lima-Costa, 2018)

83,1% REALIZARAM
PELO MENOS UMA
CONSULTA MÉDICA NOS
ÚLTIMOS 12 MESES

PELO MENOS UMA CONSULTA MÉDICA NOS ÚLTIMOS 12 MESES POR RENDA DOMICILIAR



P<0,001

(Lima-Costa, 2018)

POLÍTICA NACIONAL DE SAÚDE DA PESSOA IDOSA

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, direcionando medidas coletivas e individuais de saúde para esse fim, em consonância com os princípios e diretrizes do Sistema Único de Saúde.

Avaliação Multidimensional identifica as reais necessidades das pessoas idosas

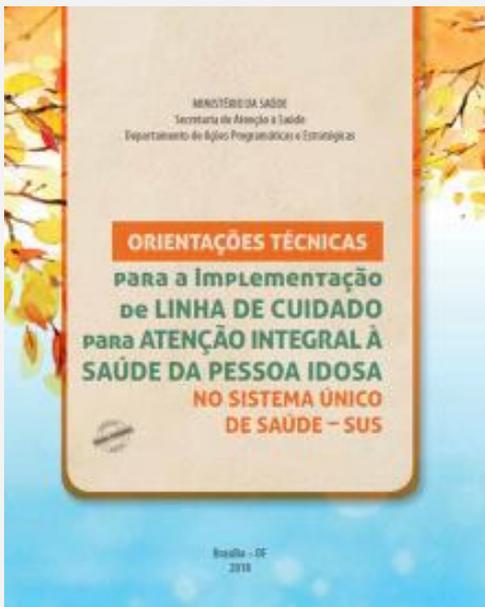
DIMENSÕES

- ✓ Clínica
- ✓ Psicossocial
- ✓ Funcional

Estruturante do cuidado e definidora do PTS e das ações coletivas no território.

APOIO TÉCNICO PARA A IMPLEMENTAÇÃO DE LINHA DE CUIDADO

Oferta de instrumento para avaliação multidimensional:



FICHA ESPELHO DA CADERNETA DE SAÚDE DA PESSOA IDOSA

I. IDENTIFICAÇÃO

Nome: _____ Como quer ser chamado: _____
 Data de Nascimento: ____/____/____ Sexo: Feminino Masculino Outro
 Raça/Cor: Branco Preta Parda Amarela Indígena Não Declarada

Cidade: _____ Estado: _____
 Unidade de Saúde da Família: _____ CUB: _____ Nº Unidade: _____
 Data de entrega da Caderneta: _____ Responsável pela entrega: _____

II. AVALIAÇÃO CLÍNICA

Doenças pré-existentes ou já diagnosticadas:
 Acidente Vascular Cerebral Anemia Arterias Diabetes Hipertensão arterial Doença arterial coronariana
 Insuficiência cardíaca Doença pulmonar obstrutiva crônica Úlcera gastrintestinal Epilepsia Depressão
 Arteriosclerose Insuficiência Urinária Distúrbio cognitivo ou Demência Outras: _____

Índice de 2 hipertensões no último ano: Sim Não Não sabe
 Quando (a) última(s): ____/____/____ Tipo: _____ MÔNIO 1ª _____ MÔNIO 2ª _____
 Anos: _____

Dados antropométricos

| | | | | | |
|------------------------------------|----|----|----|----|----|
| Idade | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 |
| Sexo | | | | | |
| Altura | | | | | |
| Altura ponderal | | | | | |
| Perímetro da Cintura (M) e quadril | | | | | |

Empacotamento não intencional no último ano:
 Sim Não Quando: ____/____/____
 Cidada(s) atual: _____

Polifarmácia: usa concomitante de 5 ou mais medicamentos?

| | | | | | | | | | | |
|------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|------|
| DATA | 1/1 | 1/2 | 1/3 | 1/4 | 1/5 | 1/6 | 1/7 | 1/8 | 1/9 | 1/10 |
| DATA | 2/1 | 2/2 | 2/3 | 2/4 | 2/5 | 2/6 | 2/7 | 2/8 | 2/9 | 2/10 |
| DATA | 3/1 | 3/2 | 3/3 | 3/4 | 3/5 | 3/6 | 3/7 | 3/8 | 3/9 | 3/10 |

Presença de dor com duração igual ou superior a 5 meses?

| DATA | LOCALIZAÇÃO DA DOR | INTENSIDADE DA DOR (PROPORÇÃO DE 0 A 10) | PREVALÊNCIA DA DOR | INTERFERÊNCIA ATIVIDADE DIÁRIA |
|------|--------------------|--|--------------------|--------------------------------|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

AVANÇOS ORTODONTOLÓGICOS REALIZADOS

| | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

Métodos de vida
 Fumante: Sim Não
 Pac uso de álcool: Sim Não
 Consumo de drogas ilícitas: Sim Não
 Atividades sociais ou algum tipo de lazer: Sim Não

DETENÇÃO: Sim Não Não sabe
 Autêntica Fictícia Cuidado

Índice de Fragilidade

| | | | | | | | | | | |
|----|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 45 | | | | | | | | | | |
| 40 | | | | | | | | | | |
| 35 | | | | | | | | | | |
| 30 | | | | | | | | | | |
| 25 | | | | | | | | | | |
| 20 | | | | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | | | | |

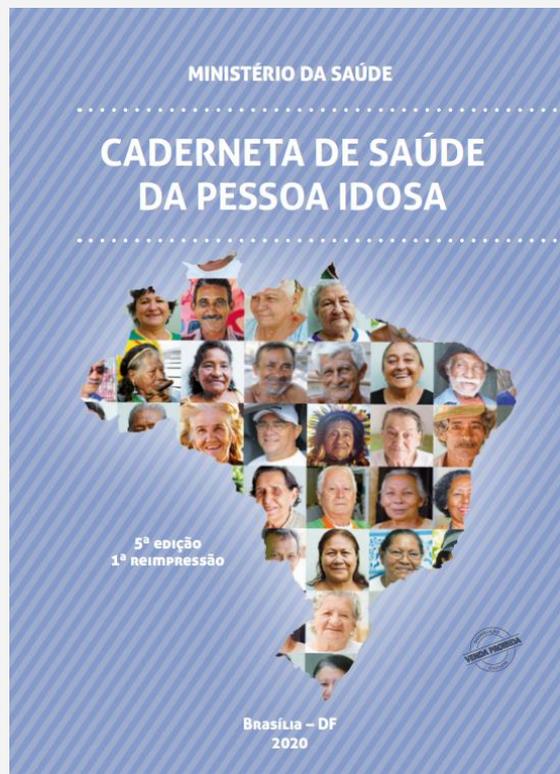
Legenda:
 Verde: 0-10% comprometimento funcional
 Amarelo: 11-25% comprometimento funcional
 Vermelho: 26-40% comprometimento funcional



Eixos estruturantes do cuidado integral

- ✓ Identificação das necessidades de saúde da pessoa idosa, considerando sua **capacidade funcional**;
- ✓ Potencialização os recursos existentes em cada território;
- ✓ Atualização dos profissionais;
- ✓ Oferta de instrumentos e materiais técnicos.

CADERNETA DE SAÚDE DA PESSOA IDOSA



Possibilita o rastreamento de eventos e contextos importantes para a identificação das reais necessidades de saúde, bem como do potencial de risco e graus de comprometimento da autonomia e independência do indivíduo, permitindo o direcionamento de intervenções oportunas e adequadas a cada caso.

Permite o registro e o acompanhamento, pelo período de cinco anos, de informações sobre dados pessoais, sócio familiares, condições de saúde e hábitos de vida da pessoa idosa.

É instrumento de cidadania e de relevância para os indivíduos idosos, pois “empoderam” os sujeitos com conhecimento particular de sua saúde.

Caderneta de saúde da Pessoa Idosa

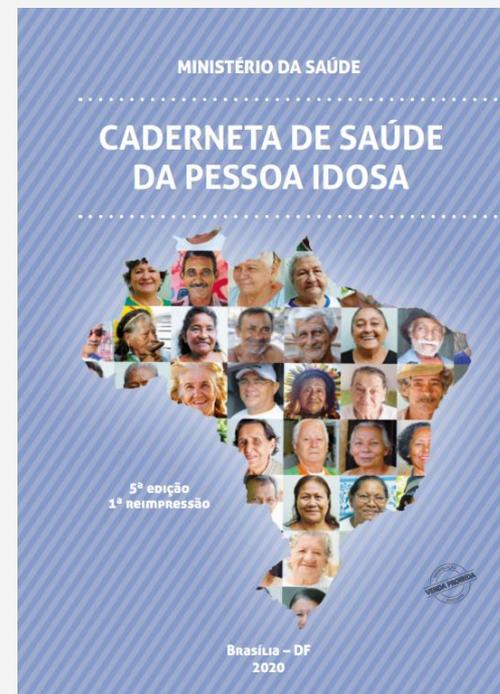
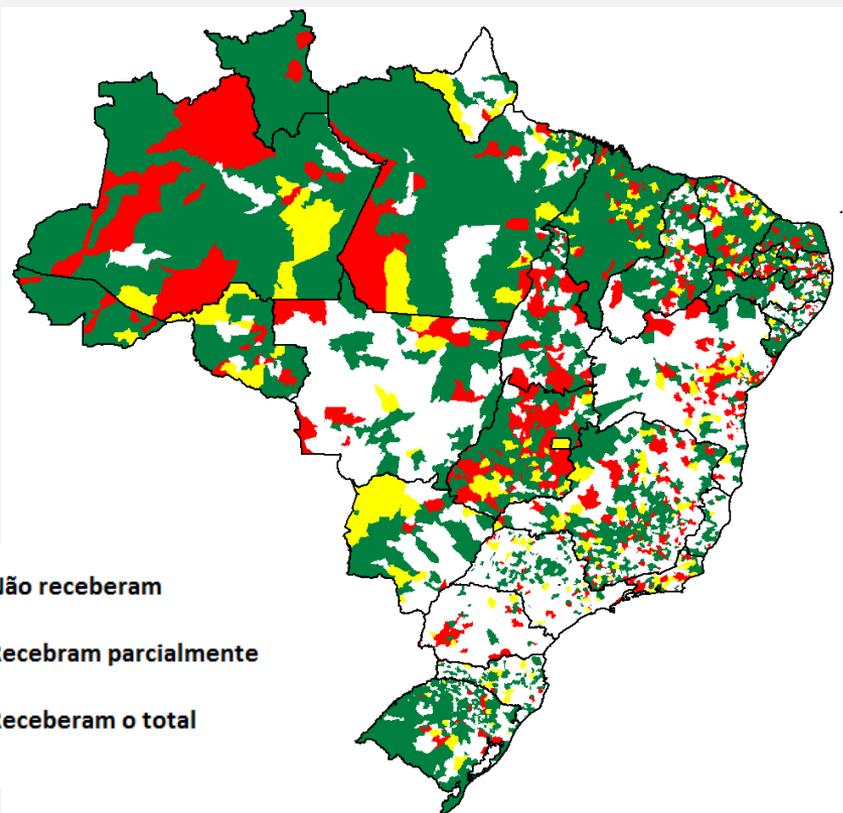
Municípios que aderiram

3.231

58%

Total Municípios do Brasil

5570



Até 31/04/2021

CONITEC

- **CONITEC:** Comissão Nacional de Incorporação de Tecnologias no SUS - Departamento de Gestão e Incorporação de Tecnologias e Inovação em Saúde – DGITIS/SE/MS;
- **Objetivo:** assessorar o Ministério da Saúde - MS nas atribuições relativas à incorporação, exclusão ou alteração de tecnologias em saúde pelo SUS, bem como na constituição ou alteração de protocolo clínico ou de diretriz terapêutica.

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

Obrigada.

Departamento de Ações Programáticas Estratégicas - DAPES

Secretaria de Atenção Primária à Saúde - SAPS

Ministério da Saúde – MS

61 3315-9135

www.saude.gov.br