

Especialização em Saúde da Família

Universidade Federal de Pelotas



<http://unasus.ufpel.edu.br>

Unidade 1 - Análise Situacional



Hipertensão Arterial Sistêmica e Diabetes Mellitus Questionário



Nesta semana, você irá responder o bloco de perguntas sobre a atenção às pessoas com

**Hipertensão Arterial Sistêmica (HAS) e
Diabetes Mellitus (DM)**

cujo objetivo é conhecer a organização do atendimento para estes dois importantes problemas de saúde pública

Hipertensão Arterial Sistêmica (HAS)



A HAS é uma condição muito prevalente que contribui para efeitos adversos à saúde, incluindo:

- mortes prematuras,
- ataques cardíacos,
- insuficiência renal e
- acidente vascular cerebral.

Hipertensão Arterial Sistêmica (HAS)



- 7º JNC (*The seventh report of the Joint National Committee on Prevention, Detection, Evaluation, and Treatment of High Blood Pressure*) **recomenda**
- o **rastreamento para HAS a cada dois anos** nas pessoas adultas com pressão arterial menor que 120/80 mmHg e
- rastreamento **anual** se a pressão sistólica estiver entre 120 e 139 mmHg ou a diastólica entre 80 e 90 mmHg.

Diabetes Mellitus (DM)



- A prevalência da DM do tipo II está aumentando.
- Aproximadamente 7% da população adulta brasileira tem esse problema.
- A DM lidera como causa de cegueira, doença renal e amputação e expõe a um aumento de mortalidade principalmente por eventos cardiovasculares.

Diabetes Mellitus (DM)



- Está recomendado o rastreamento de DM em adultos assintomáticos com PA sustentada maior que 135/80 mmHg,
 - independente de ser obeso, ter história familiar ou da faixa etária.

Organização da Atenção à pessoa com Hipertensão e/ou Diabetes



O questionário objetiva avaliar

- a organização da oferta das ações para HAS e DM
- quais profissionais estão envolvidos no cuidado
- a existência e utilização de protocolo específico
- as ações desenvolvidas
- a utilização de critérios para estratificação de risco de doença cardiovascular

Organização da Atenção à pessoa com Hipertensão e/ou Diabetes



O questionário objetiva avaliar

- a organização dos registros
- a realização de atividades de grupo
- o planejamento, organização e gestão
- a avaliação e monitoramento das ações

Unidade 1 - Análise Situacional



Caderno de Ações Programáticas Hipertensão e Diabetes



Nas semanas anteriores você trabalhou nas partes de

**Pré-natal,
Puerpério,
Saúde da Criança,
Câncer de Colo de Útero e
Câncer de Mama**

do Caderno de Ações Programáticas



Nesta semana vamos trabalhar as partes de

Hipertensão

e

Diabetes

Caderno de Ações Programáticas



Abra o **Caderno de Ações Programáticas**

Observe em “**Denominadores**” o

número de pessoas com 20 anos ou mais com hipertensão
número de pessoas com 20 anos ou mais com diabetes

Estes números serão os denominadores para o cálculo de **cobertura** dos programas de atenção à pessoa com hipertensão e/ou com diabetes, respectivamente

Caderno de Ações Programáticas

Hipertensão



- Clique no ícone do **Hipertensão** na parte superior da tela
- Informe inicialmente o número de pessoas com hipertensão com 20 anos ou mais que fazem acompanhamento em sua UBS
- Automaticamente a planilha informará a sua **cobertura de atenção à pessoa com hipertensão**
- Depois informe os dados solicitados e examine os **indicadores de qualidade da atenção neste Programa** em sua Unidade Básica de Saúde

Caderno de Ações Programáticas Diabetes



- Clique no ícone do **Diabetes**
- Informe inicialmente o número de pessoas com diabetes com 20 anos ou mais que fazem acompanhamento em sua UBS
- Automaticamente a planilha informará a sua **cobertura de atenção à pessoa com diabetes**
- Depois informe os dados solicitados e examine os **indicadores de qualidade da atenção neste Programa** em sua Unidade Básica de Saúde

Denominadores



Note que:

- O denominador para a cobertura é o **total da população-alvo estimada** para a área adstrita de sua UBS
- O denominador para os indicadores de qualidade é a **população-alvo acompanhada** na sua UBS.

Indicadores de cobertura



Hipertensão=

número de pessoas com hipertensão com 20 anos ou mais acompanhados na UBS

*número pessoas com hipertensão com 20 anos ou mais estimado para a área adstrita da UBS

Diabetes =

número de pessoas com diabetes com 20 anos ou mais acompanhados na UBS

*número de pessoas com diabetes com 20 anos ou mais estimado para a área adstrita da UBS

*vem da demografia → você pode escolher se quer utilizar dados estimados ou do cadastro populacional

Usar os dados estimados ou o cadastro populacional? Como decidir?



Se o seu cadastro é confiável, está completo e atualizado, use o cadastro

Caso contrário, use a estimativa

Indicadores de qualidade - Hipertensão



Os indicadores de qualidade utilizam como denominador o número pessoas com hipertensão de 20 anos ou mais **residentes na área de abrangência e acompanhados na UBS**

→ Se você informou que existem 200 pessoas com hipertensão de 20 anos ou mais residentes na área e acompanhados na UBS, os números informados para os indicadores de qualidade do programa de atenção à pessoa com hipertensão não podem ser maiores que 200

Indicadores de qualidade - Diabetes



Os indicadores de qualidade utilizam como denominador o número pessoas com diabetes de 20 anos ou mais **residentes na área de abrangência e acompanhados na UBS**

→ Se você informou que existem 50 pessoas com diabetes de 20 anos ou mais residentes na área e acompanhados na UBS, os números informados para os indicadores de qualidade do programa de atenção à pessoa com diabetes não podem ser maiores que 50



Você precisará inserir informações...

Localize onde estão as informações sobre as pessoas com hipertensão e/ou diabetes em acompanhamento na sua UBS e que pertencem à área de abrangência do serviço

**Registro do HIPERDIA, prontuário,
SIAB, livro de registro de atendimentos...**



Pense!!!

Qual o significado destes indicadores?

O que eles revelam sobre a atenção às pessoas com hipertensão e/ou diabetes na sua UBS?

Atenção! Falta de informação também é resultado da análise situacional



- Talvez você não tenha um registro específico relativo às pessoas com hipertensão e/ou diabetes e por isso não saiba quantos são acompanhados na UBS
- Talvez você não disponha nem mesmo de prontuários em sua UBS

Atenção! Falta de informação também é resultado da análise situacional!



Nestes casos você deve refletir sobre

- como está a atenção às pessoas com HAS e/ou diabetes na UBS considerando suas impressões
- que iniciativas existiram no serviço para sistematizar a atenção às pessoas com HAS e/ou diabetes
- que estratégias podem ser utilizadas para superar este problema de falta de informação

Por exemplo - Em relação a quantidade de atendimentos que você está fazendo para esta população alvo → PENSE!



- Quantas pessoas com HAS e/ou diabetes foram atendidas na última semana?
- Foi uma semana típica de atendimento?
 - Se sim, multiplique por quatro para ter uma estimativa do número de pessoas com HAS e/ou diabetes que estão sendo atendidas no serviço e pense se esta quantidade de atendimentos é suficiente para atender a população-alvo

Por exemplo - Em relação a registro → Pense



A UBS tem algum tipo de registro sobre a atenção às pessoas com HAS e/ou diabetes ?

- Registro específico programático
- Livro
- Prontuário
- Nenhum

Se dispõe de algum tipo de registro, que informações são anotadas rotineiramente no registro existente?

Por exemplo - Em relação a qualidade da atenção para esta população alvo



PENSE sobre os indicadores de qualidade do Caderno de Ações Programáticas em relação aos usuários atendidos na última semana

Das pessoas com HAS e/ou Diabetes

- Quantas tinham avaliação de risco cardiovascular? Estavam com a consulta e com os exames complementares em dia? Tinham recebido orientação nutricional e sobre prática de atividade física? Tinham feito avaliação de saúde bucal?
- No caso das pessoas com diabetes, quantos tiveram seus pés examinados (exame físico, pulsos e sensibilidade)?

Atenção!



Não é tarefa do curso fazer o cadastro populacional.

A rotina de cadastramento deve ser parte das atividades do UBS, mas a organização do serviço não pode esperar que o cadastramento seja realizado/atualizado.

É importante que o serviço adote os protocolos do MS. Identifique ações previstas nos protocolos de “Hipertensão Arterial Sistêmica” e de “Diabetes Mellitus, que não fazem parte da sua rotina e procure incorporá-los a sua rotina.

Leitura



Hipertensão Arterial Sistêmica/ Secretaria de Atenção à Saúde, Departamento de Atenção Básica. – Brasília : Ministério da Saúde, 2006. 58 p. – (Cadernos de Atenção Básica; n. 15) (Série A. Normas e Manuais Técnicos)

Diabetes Mellitus/ Secretaria de Atenção à Saúde, Departamento de Atenção Básica. – Brasília : Ministério da Saúde, 2006. 64 p. il. – (Cadernos de Atenção Básica; n. 16) (Série A. Normas e Manuais Técnicos)



Ministério da
Saúde



Desejamos a você um bom trabalho.