



## **Curso de Especialização em Saúde da Família**

**Melhoria da atenção à saúde de hipertensos e/ou diabéticos, na Unidade Básica Avançada de Saúde Dirceu Arcoverde, Vila Nova do Piauí/PI.**

**Aluno: Argelio Hernández Pupo**

**Orientadora: Cleusa Marfiza Guimarães Jaccottet**

**2015**

# Introdução

- As DCNT são as principais causas de morte no mundo, correspondendo a 63% dos óbitos em 2008.
- Aproximadamente 80% das mortes por DCNT ocorrem em países de baixa e média renda.
- Um terço das mortes ocorre em pessoas com idade inferior a 60 anos.
- Prevalência HAS no Brasil: 22% e 44% para adultos (32% em média), em indivíduos com 60 a 69 anos mais de 50% e 75% em indivíduos com mais de 70 anos.
- Prevalência de Diabetes na população brasileira acima de 18 anos aumentou de 5,3% para 5,6%, entre 2006 e 2011.

# Vila Nova do Piauí

- Em 14 de dezembro de 1995 através da Lei Estadual 4.810 foi criado o município.
- O município possui uma área territorial de 218,31 Km<sup>2</sup>, localizado na Microrregião Alto Médio Canindé, com clima tropical semi árido e tropical.
- Base econômica do município é essencialmente agrícola, tendo como principais culturas o feijão, mandioca, milho e caju.
- **Sistema de saúde do município:**  
**1 UBAS e 3 UBS.**

## ESF UBAS “Dirceu Arcoverde”

- Abrange uma **população** de 3.076 habitantes,
- 1.576 de **sexo masculino** e 1.500 de **sexo feminino**,
- **Urbana 729 (25 %)** e **Rural 2317 (75 %)**
- **Estrutura da equipe:**

01 Médico generalista; 01 Enfermeira; 01 Auxiliar de Enfermagem; 08 Agentes Comunitários de Saúde; 02 Dentistas; 01 Protético; 01 Psicóloga; 01 Fonoaudióloga, 01 Fisioterapeuta e 01 Assistente odontológico. Como apoio contamos com 05 Auxiliares de Enfermagem e 03 Agentes de Combate

# Situação dos Programas antes da intervenção

## Cobertura:

- 291 hipertensos e 44 diabéticos.

## Indicadores de qualidade :

- Registros dos usuários deficientes.
- Consultas não planejadas.
- Poucas ações de promoção de saúde nos usuários e comunidade.
- Não existia uma definição clara das atribuições dos profissionais da equipe.
- Poucos medicamentos para o tratamento.
- Não se fazia avaliação do risco cardiovascular.
- Poucos usuários com exames complementares em dia e avaliação da saúde bucal.

# Objetivos

## Geral

Melhorar a atenção aos usuários com Hipertensão Arterial Sistêmica e/ou Diabetes Mellitus na UBAS Dirceu Arcoverde.

## Específicos

- Ampliar a cobertura a hipertensos e/ou diabéticos.
- Melhorar a qualidade da atenção aos usuários.
- Melhorar a adesão dos usuários aos serviços de saúde.
- Melhorar o registro das informações.
- Realizar a estratificação cardiovascular em usuários com HAS e/ou DM.
- Promover ações de promoção de saúde.

# Metodologia

Foi desenvolvido um projeto de intervenção para melhorar a qualidade da atenção aos usuários com HAS e/ou DM, durante um período de 12 semanas, nas que foram complementadas ações organizadas em quatro eixos fundamentais:

- Eixo de Monitoramento e Avaliação.
- Eixo de Organização e Gestão do Serviço.
- Eixo de Engajamento Público.
- Eixo de Qualificação da Prática Clínica.

# Metodologia

## Logística da Intervenção:

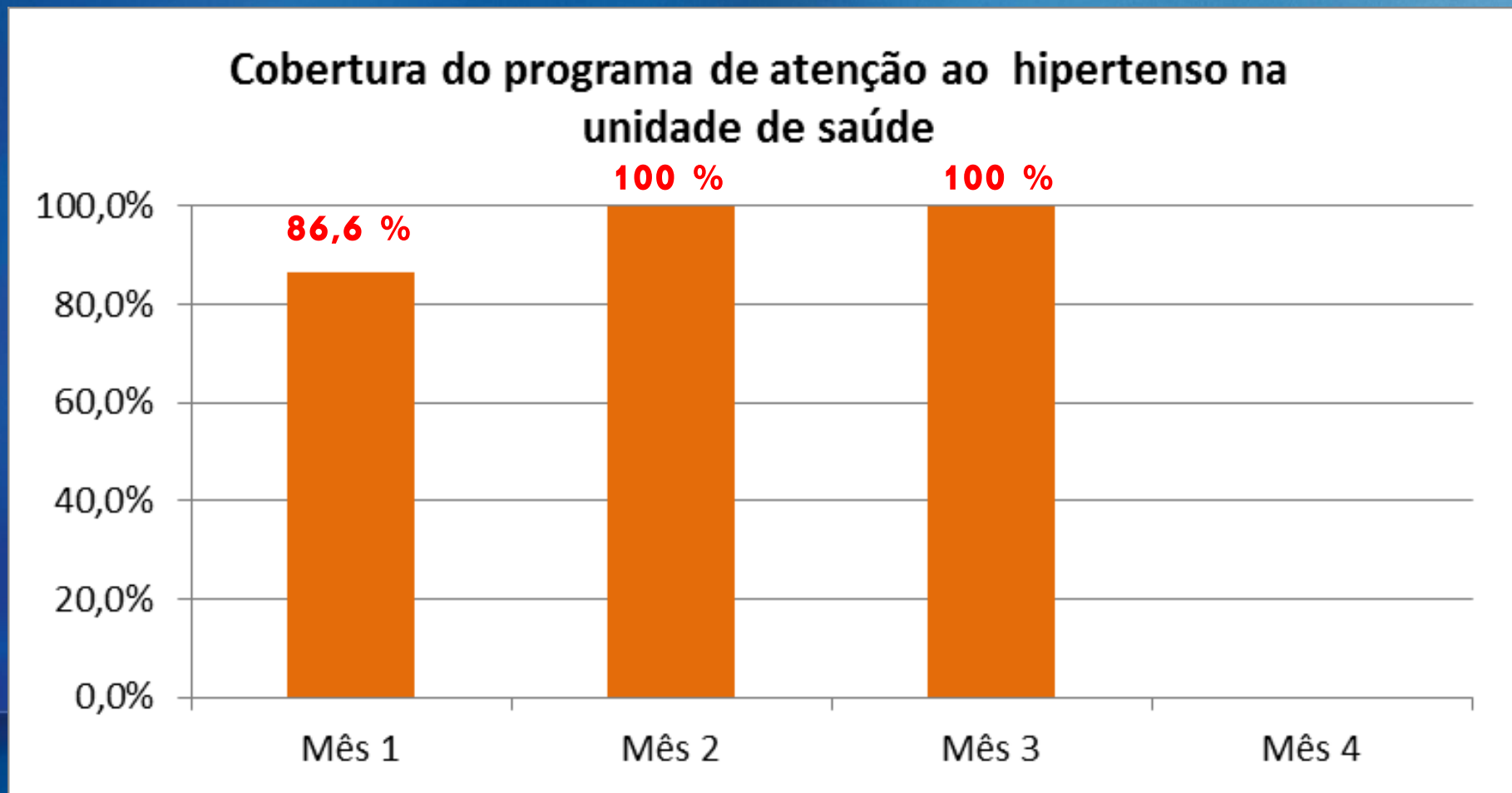
- Adotado o Manual Técnico de HAS e de DM do MS(BRASIL, 2013).
- Utilizada a ficha espelho e a planilha eletrônica de coleta de dados.
- Foi impresso um boletim para cada membro da equipe com os aspectos mais importantes a desenvolver na intervenção.
- Foi garantido por os gestores do município a transportação para as visitas domiciliares.
- Foram garantidas as fichas e os prontuários dos usuários e todo material de oficina para o desenvolvimento da intervenção.



# Objetivos, Metas e Resultados

**Objetivo 1.** Ampliar a cobertura de atenção

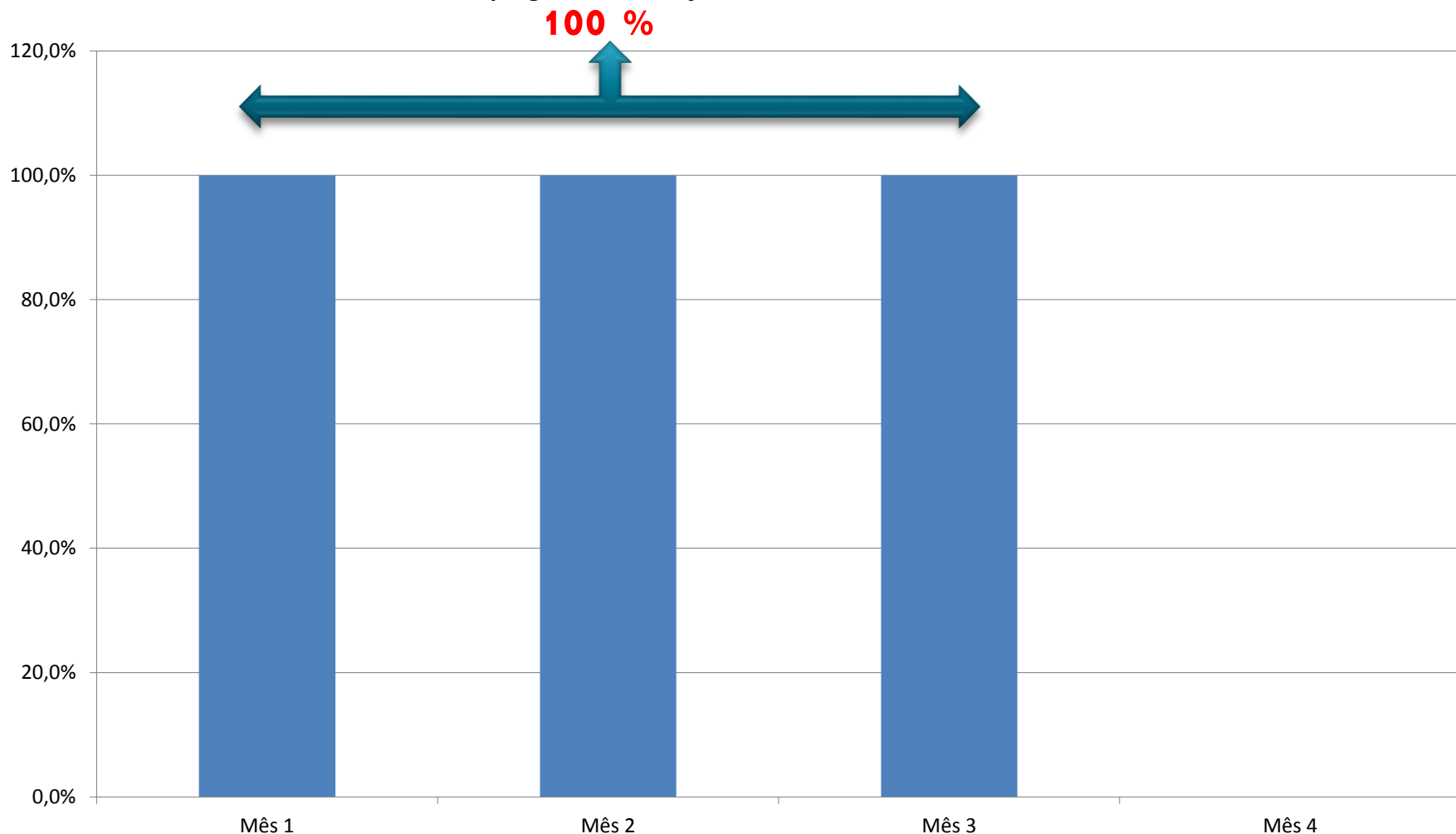
**Meta 1.1.** Cadastrar 70% dos hipertensos



# Objetivo 1. Ampliar a cobertura de atenção

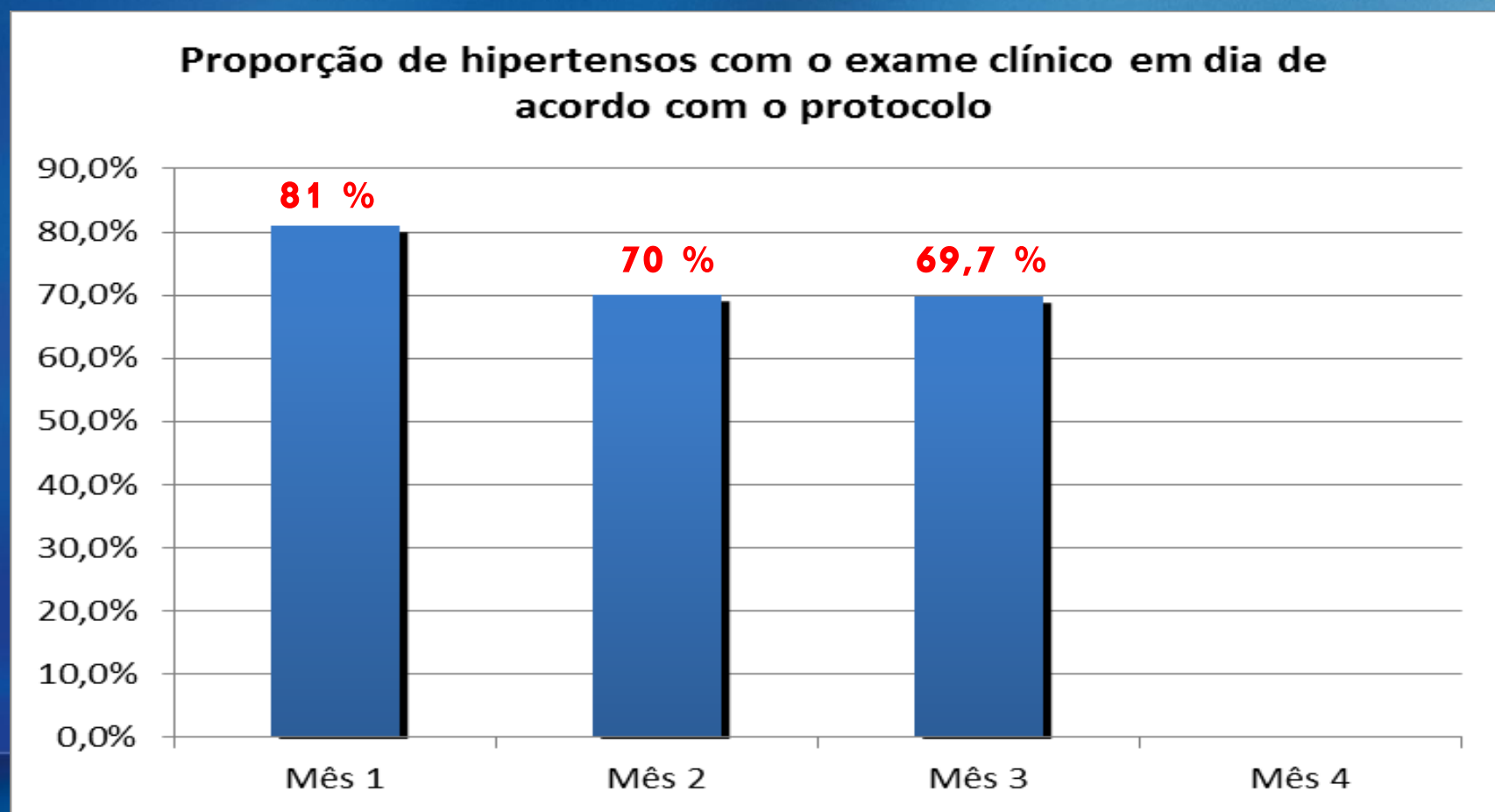
## Meta 1.2. Cadastrar 70% dos diabéticos

Cobertura do programa de atenção ao diabético na unidade de saúde

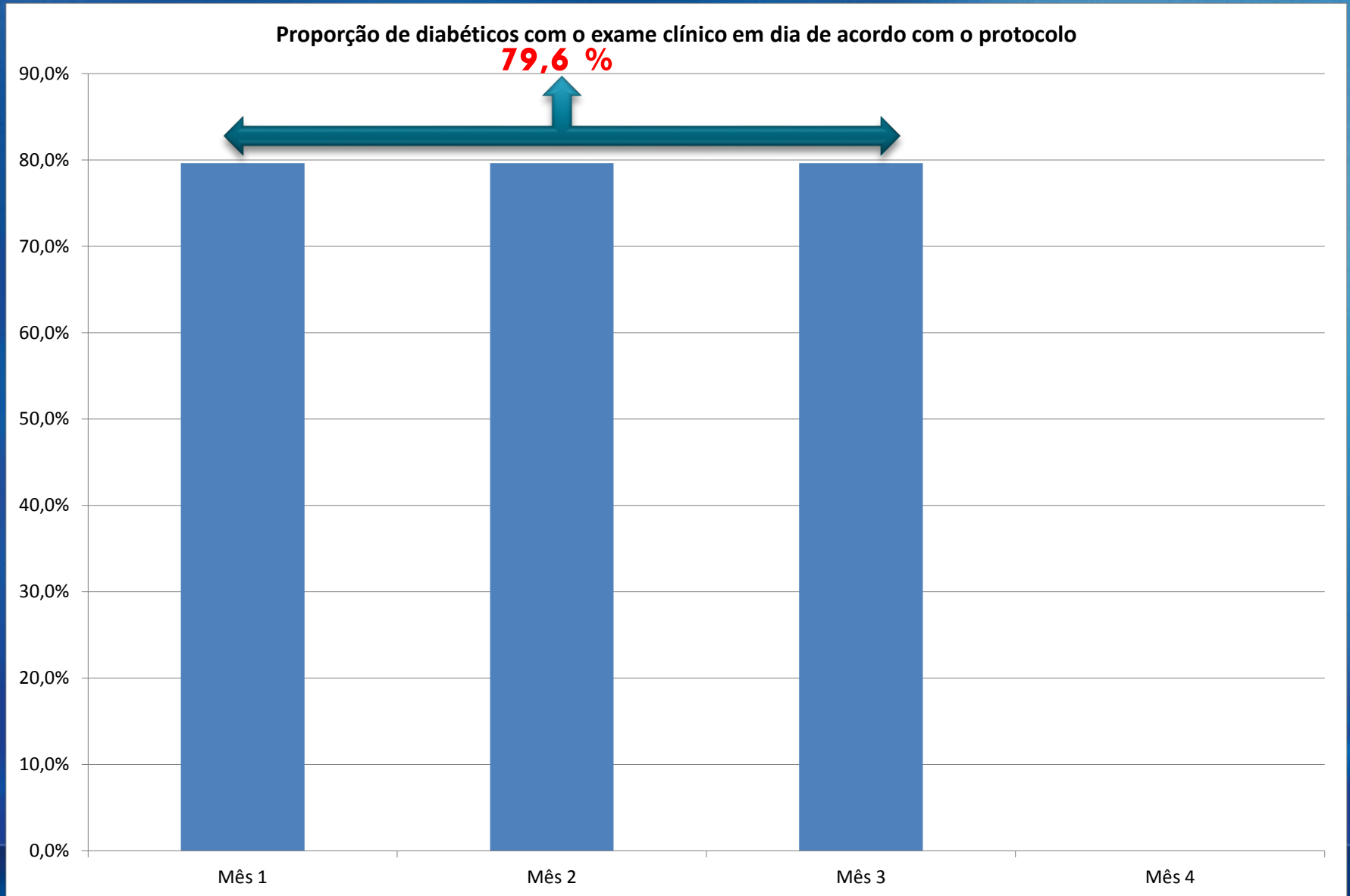


**Objetivo 2:** Melhorar a qualidade da atenção a hipertensos e/ou diabéticos.

**2.1 Meta.** Realizar exame clínico apropriado em 100% dos hipertensos.

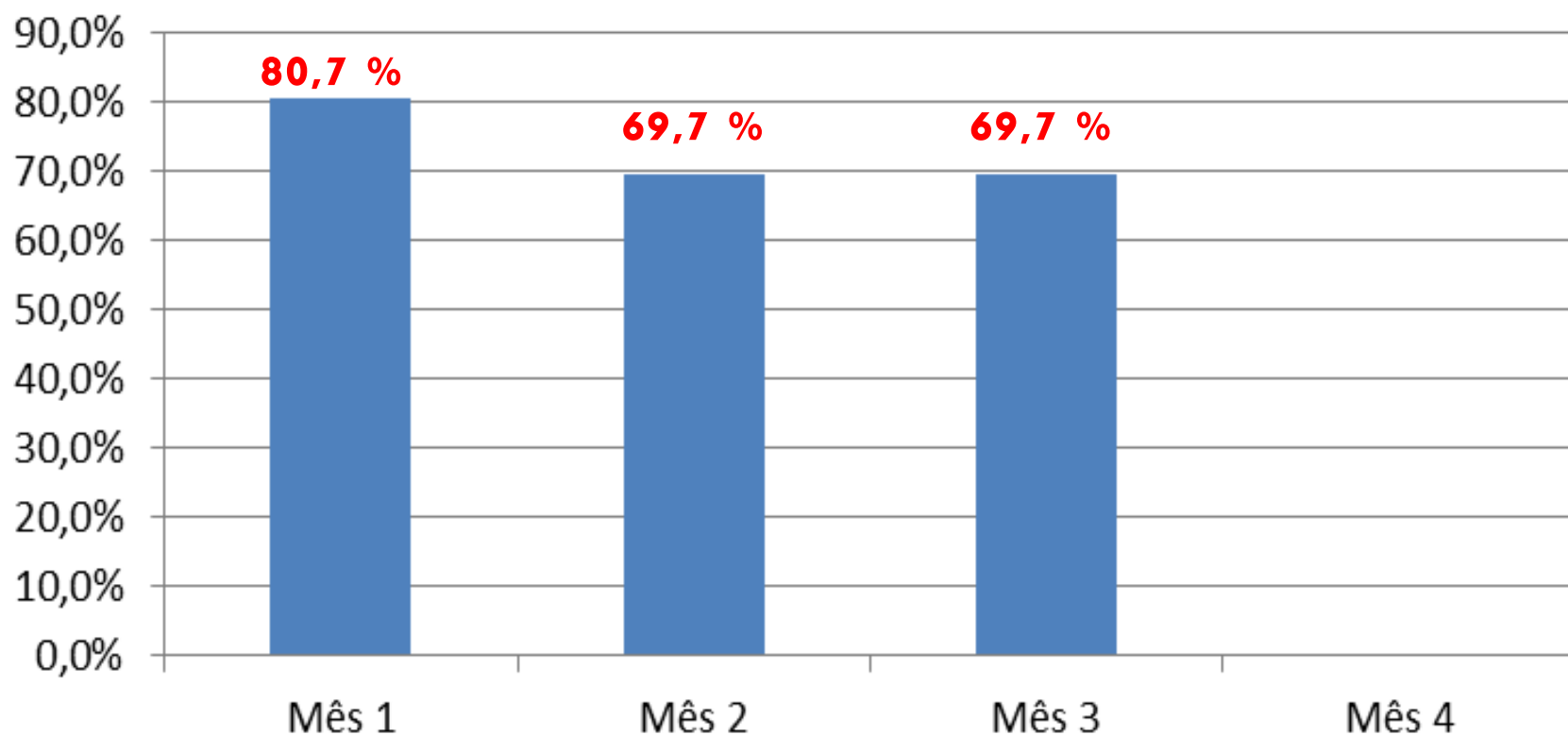


## 2.2 Meta. Realizar exame clínico apropriado em 100% dos diabéticos

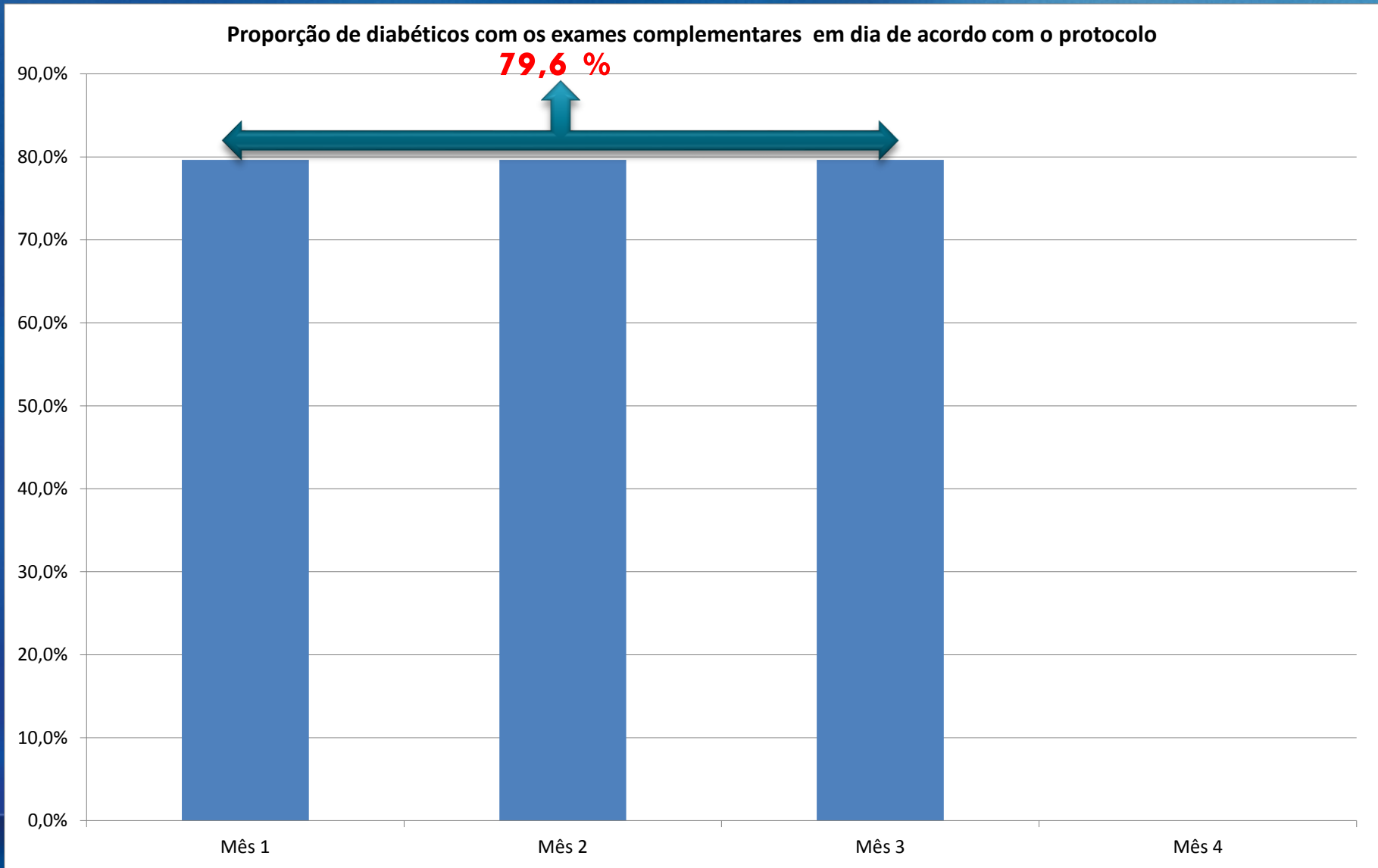


## 2.3 Meta. Garantir a 100% dos hipertensos a realização de exames complementares em dia de acordo com o protocolo.

Proporção de hipertensos com os exames complementares em dia de acordo com o protocolo

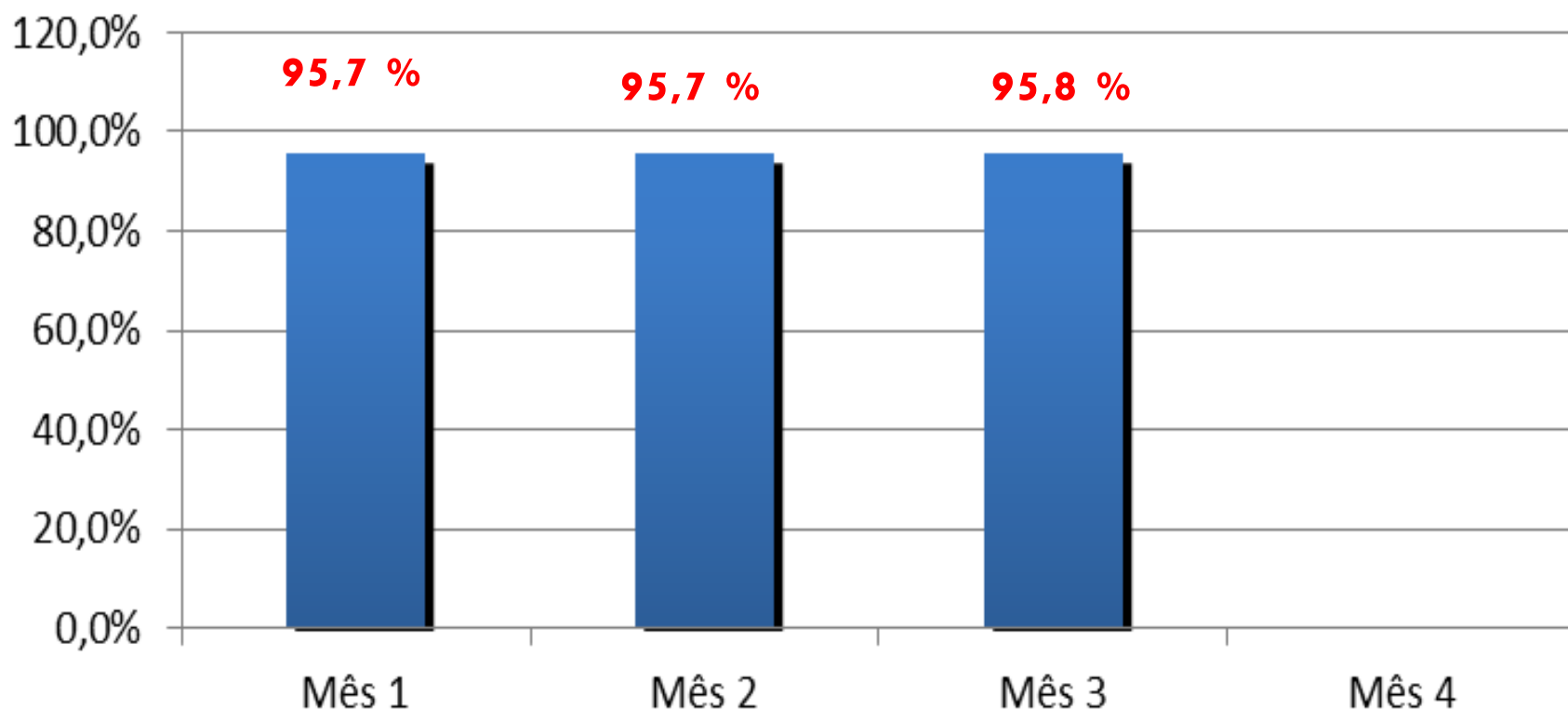


## 2.4 Meta. Garantir a 100% dos diabéticos a realização de exames complementares em dia



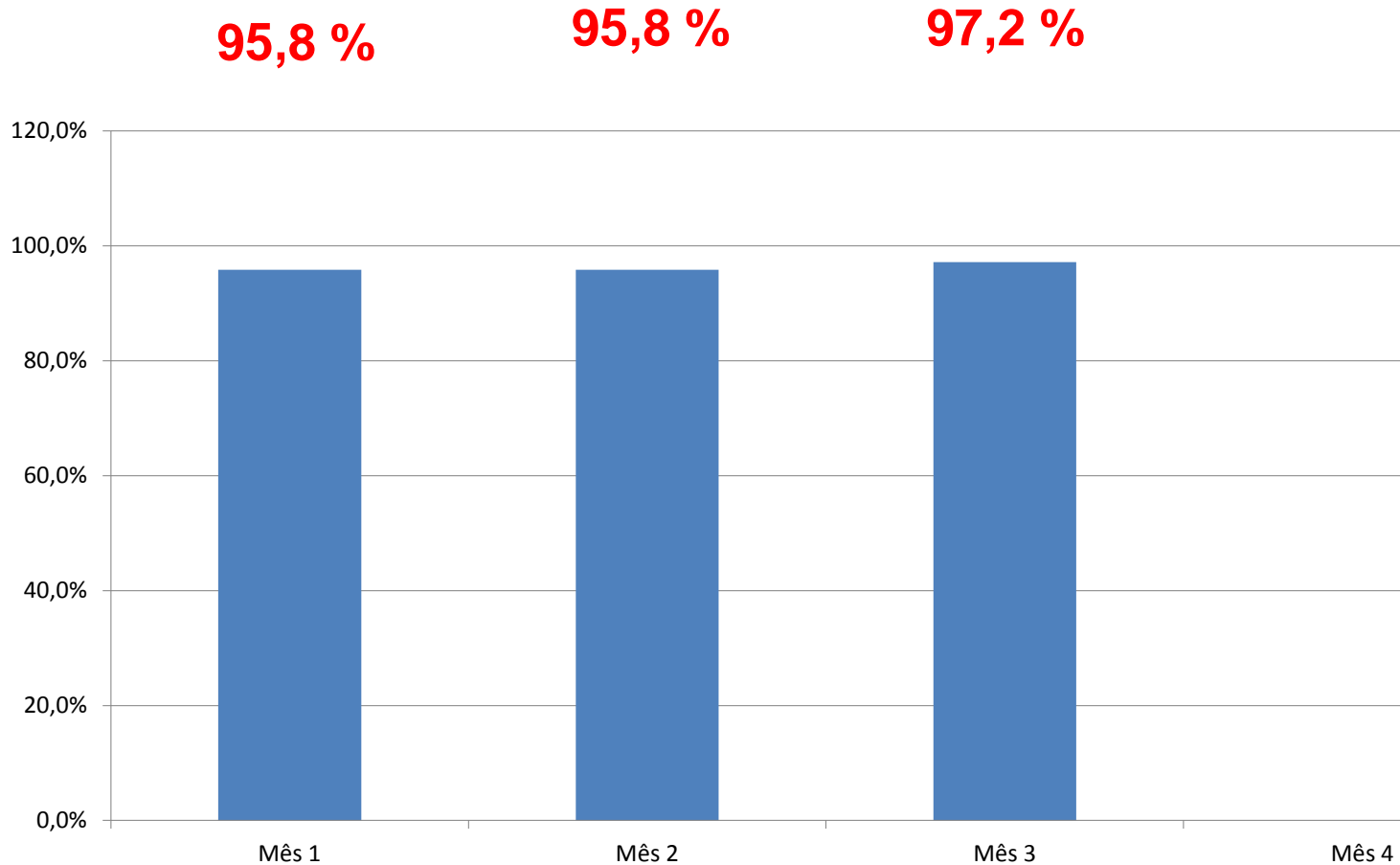
## 2.5 Meta: Priorizar a prescrição de medicamentos da farmácia popular para 100% dos hipertensos

Proporção de hipertensos com prescrição de medicamentos da Farmácia Popular/Hiperdia priorizada.



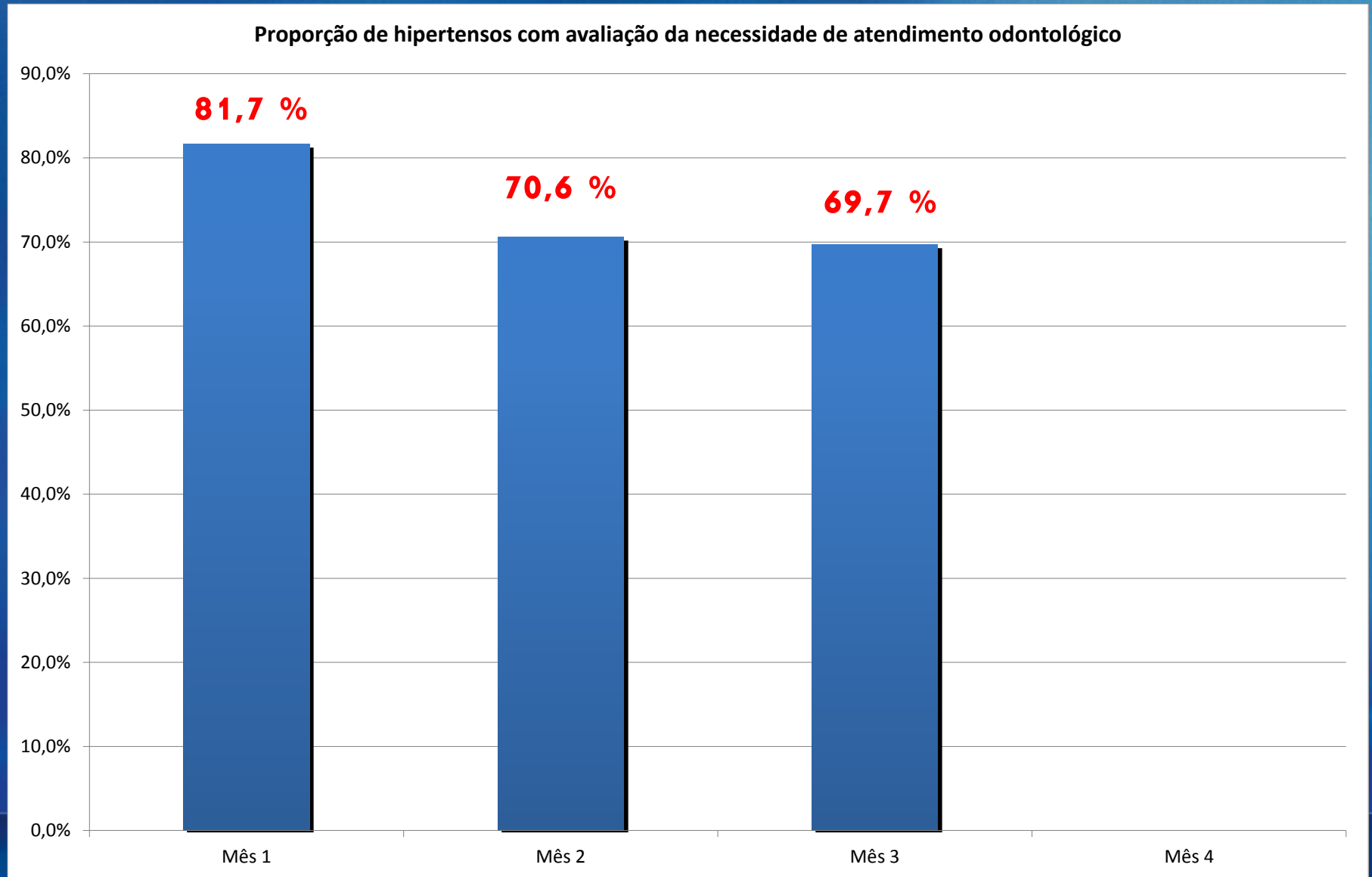
## 2.6 Meta: Priorizar a prescrição de medicamentos da farmácia popular para 100% dos diabéticos

Proporção de diabéticos com prescrição de medicamentos da Farmácia Popular/Hiperdia priorizada.



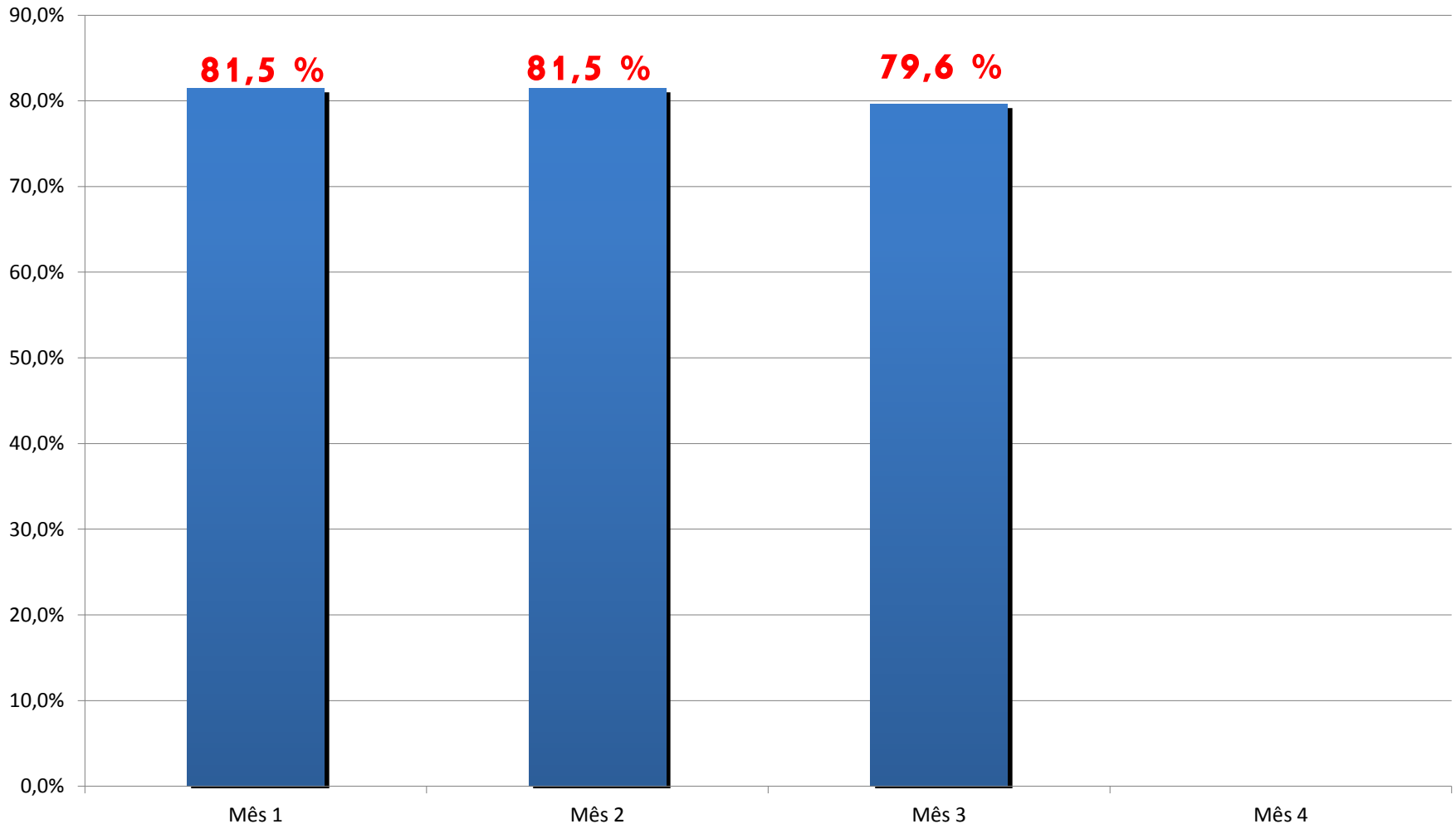


# Meta 2.7 : Realizar avaliação da necessidade de atendimento odontológico em 100% dos hipertensos



# Meta 2.8: Realizar avaliação da necessidade de atendimento odontológico em 100% dos diabéticos

Proporção de diabéticos com avaliação da necessidade de atendimento odontológico



**Objetivo 3:** Melhorar a adesão de hipertensos e/ou diabéticos ao programa.

**Meta 3.1:** Buscar 100% dos hipertensos faltosos às consultas na unidade de saúde conforme a periodicidade recomendada.

**Resultados:**

**Cumpridas**

**100%**



**Objetivo 4:** Melhorar o registro das informações.

**Meta 4.1:** Manter ficha de acompanhamento de 100% dos hipertensos e diabéticos cadastrados na unidade de saúde.

**Resultados:**

**Cumpridas**

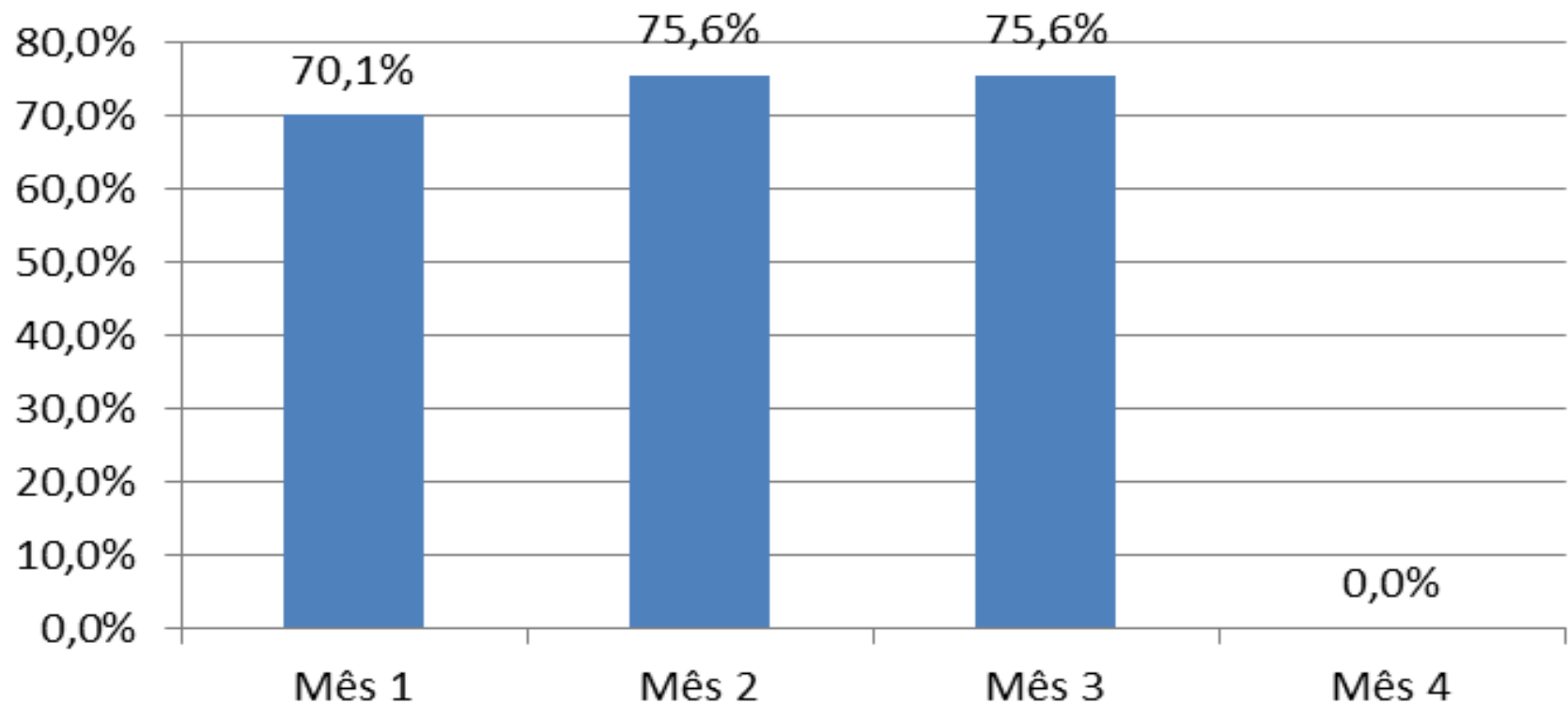
**100%**



**Objetivo 5:** Mapear hipertensos e diabéticos de risco para doença cardiovascular.

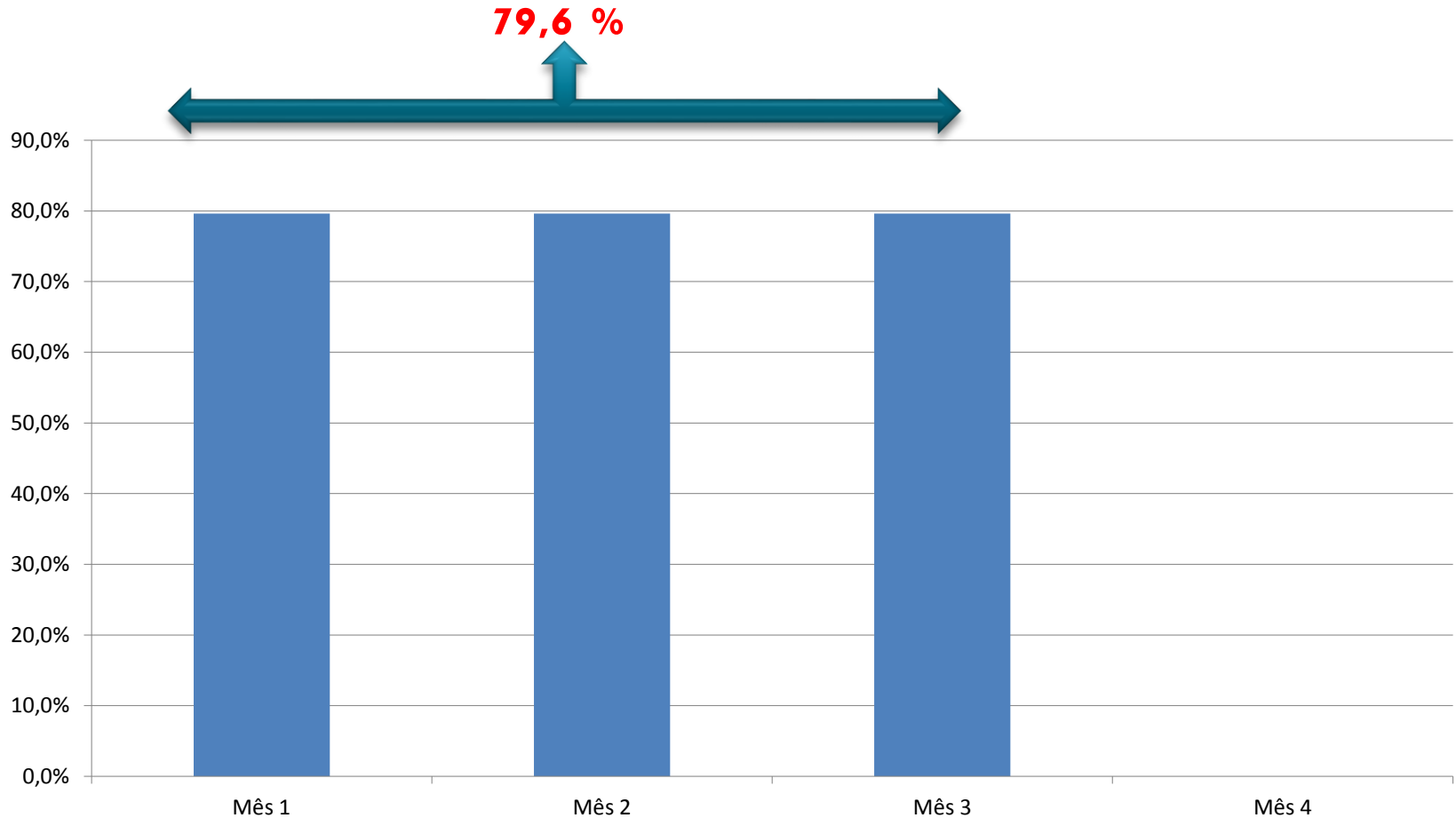
**5.1 Meta:** Realizar estratificação do risco cardiovascular em 100% dos hipertensos

**Proporção de hipertensos com estratificação de risco cardiovascular por exame clínico em dia**



## 5.2 Meta: Realizar estratificação do risco cardiovascular em 100% dos diabéticos

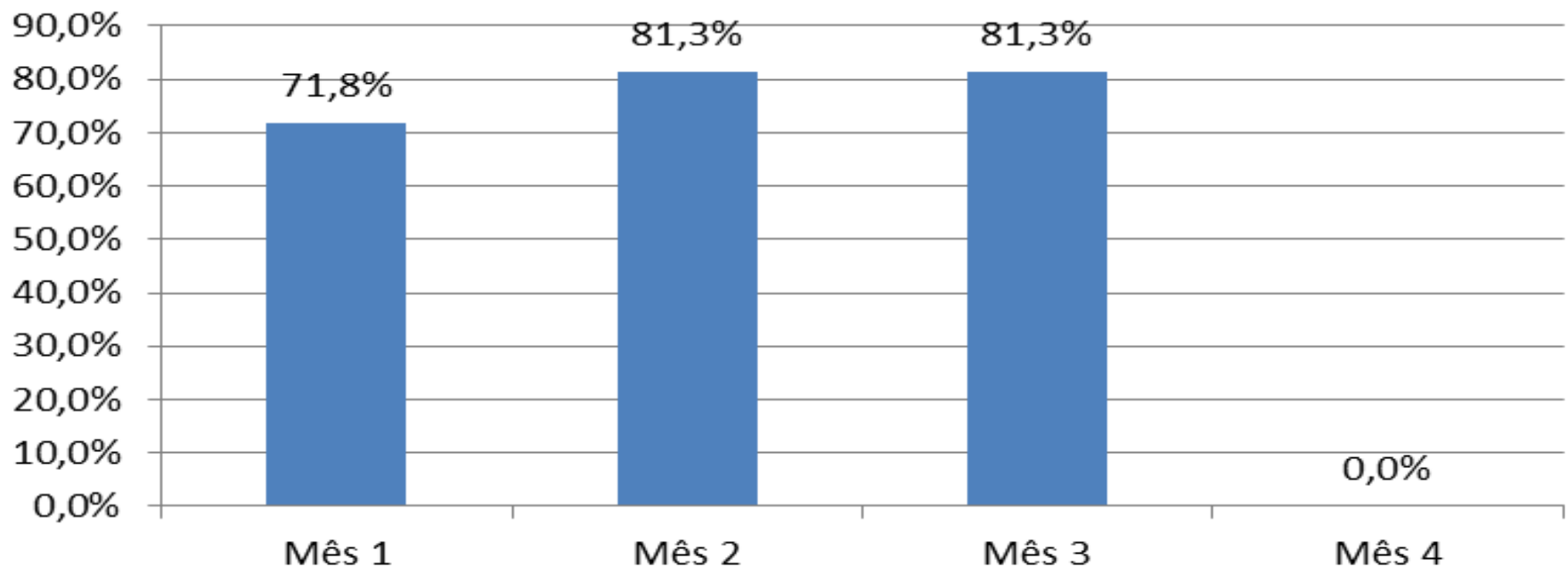
Proporção de diabéticos com estratificação de risco cardiovascular por exame clínico em dia



**Objetivo 6:** Promover a saúde de hipertensos e diabéticos.

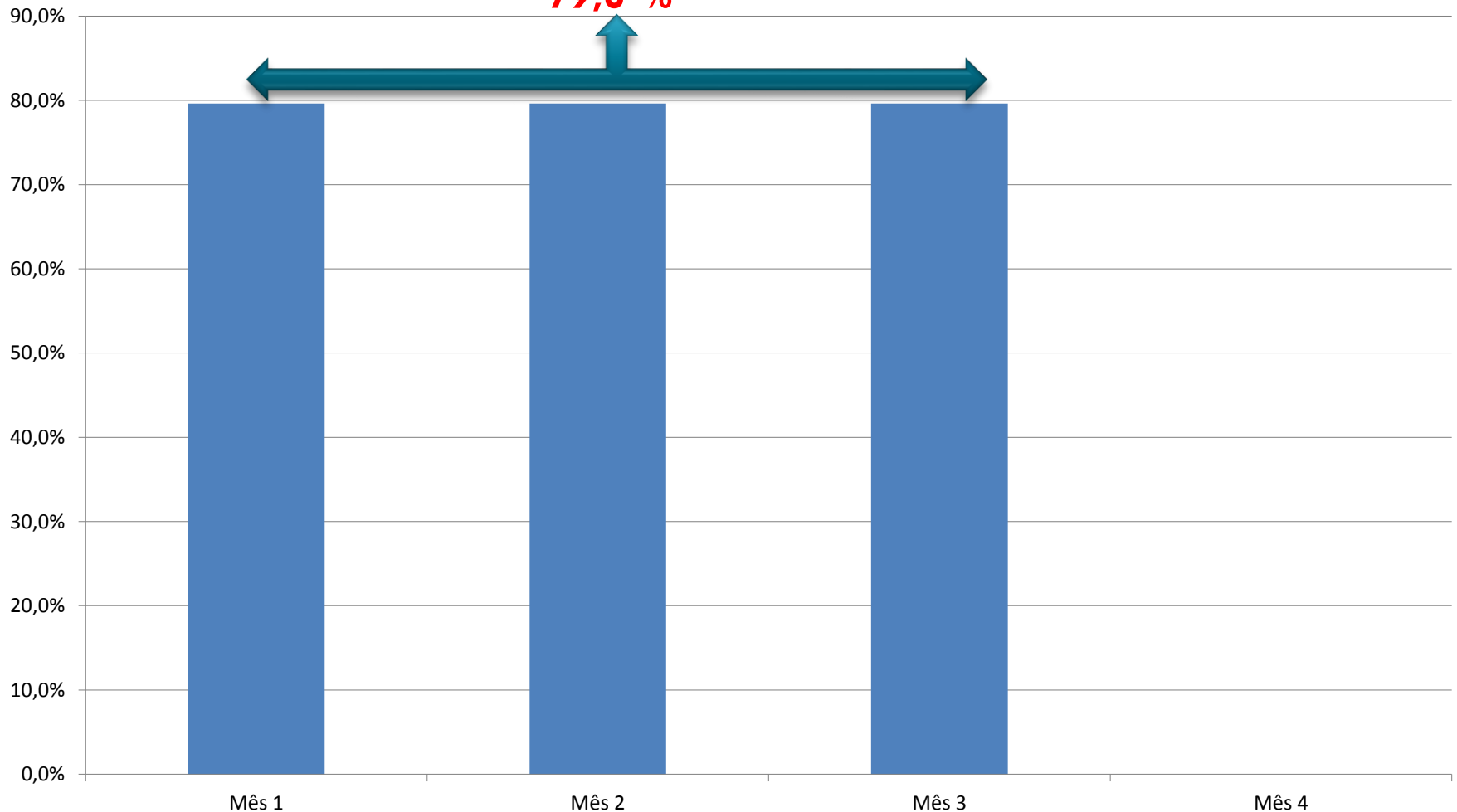
**Meta 6.1:** Garantir orientação nutricional sobre alimentação saudável a 100% dos hipertensos e diabéticos.

**Proporção de hipertensos com orientação nutricional sobre alimentação saudável**



# Meta 6.2: Garantir orientação nutricional sobre alimentação saudável a 100% dos diabéticos.

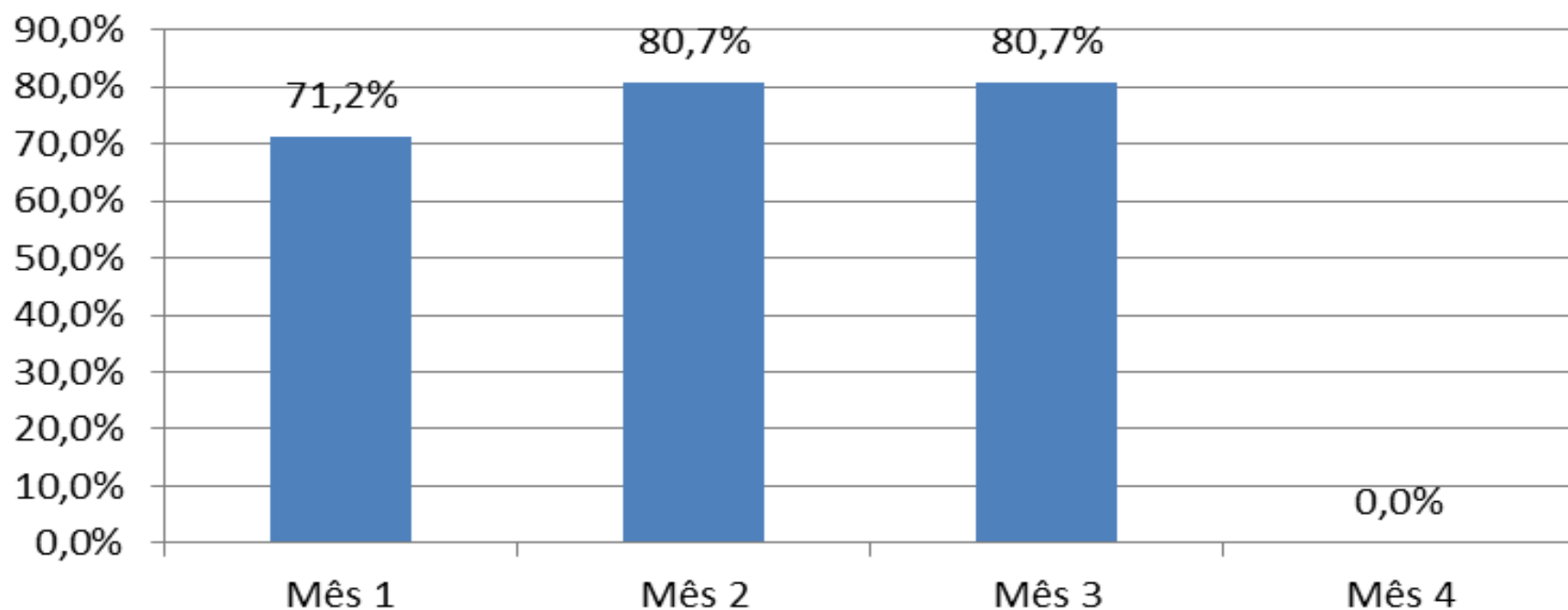
Proporção de diabéticos com orientação nutricional sobre alimentação saudável





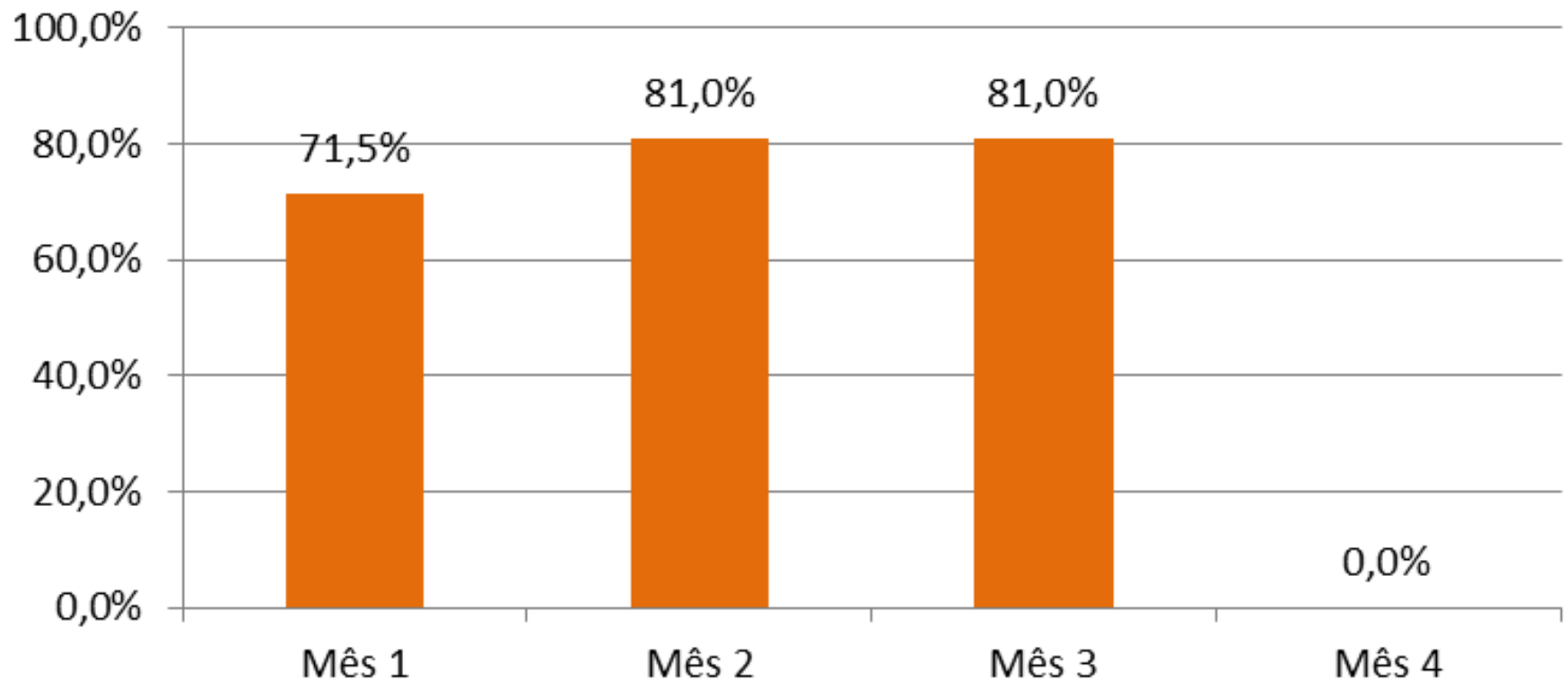
**Meta 6.2:** Garantir orientação em relação à prática regular de atividade física a 100% dos pacientes hipertensos e diabéticos.

**Proporção de hipertensos com orientação sobre a prática de atividade física regular**



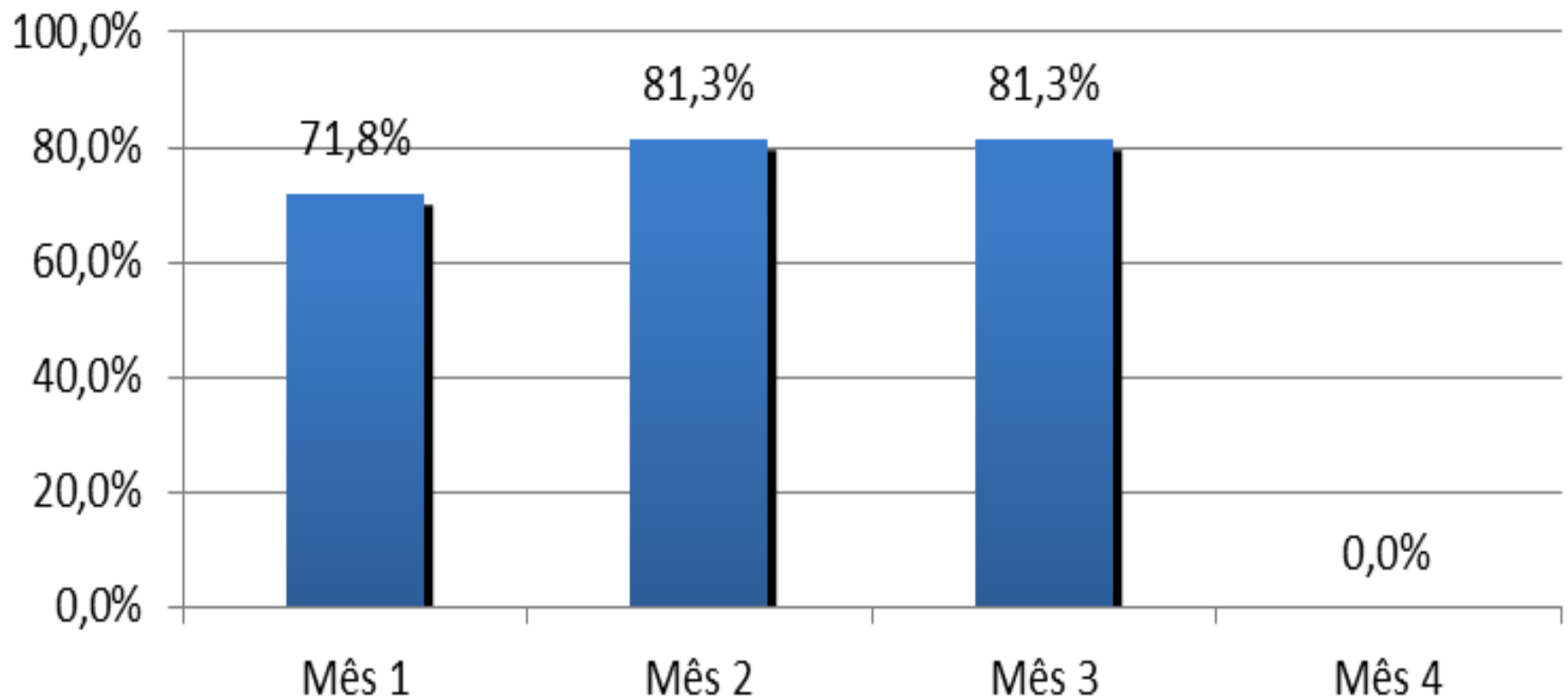
**Meta 6.3:** Garantir orientação sobre os riscos do tabagismo a 100% dos pacientes hipertensos e diabéticos.

**Proporção de hipertensos que receberam orientação sobre os riscos do tabagismo**



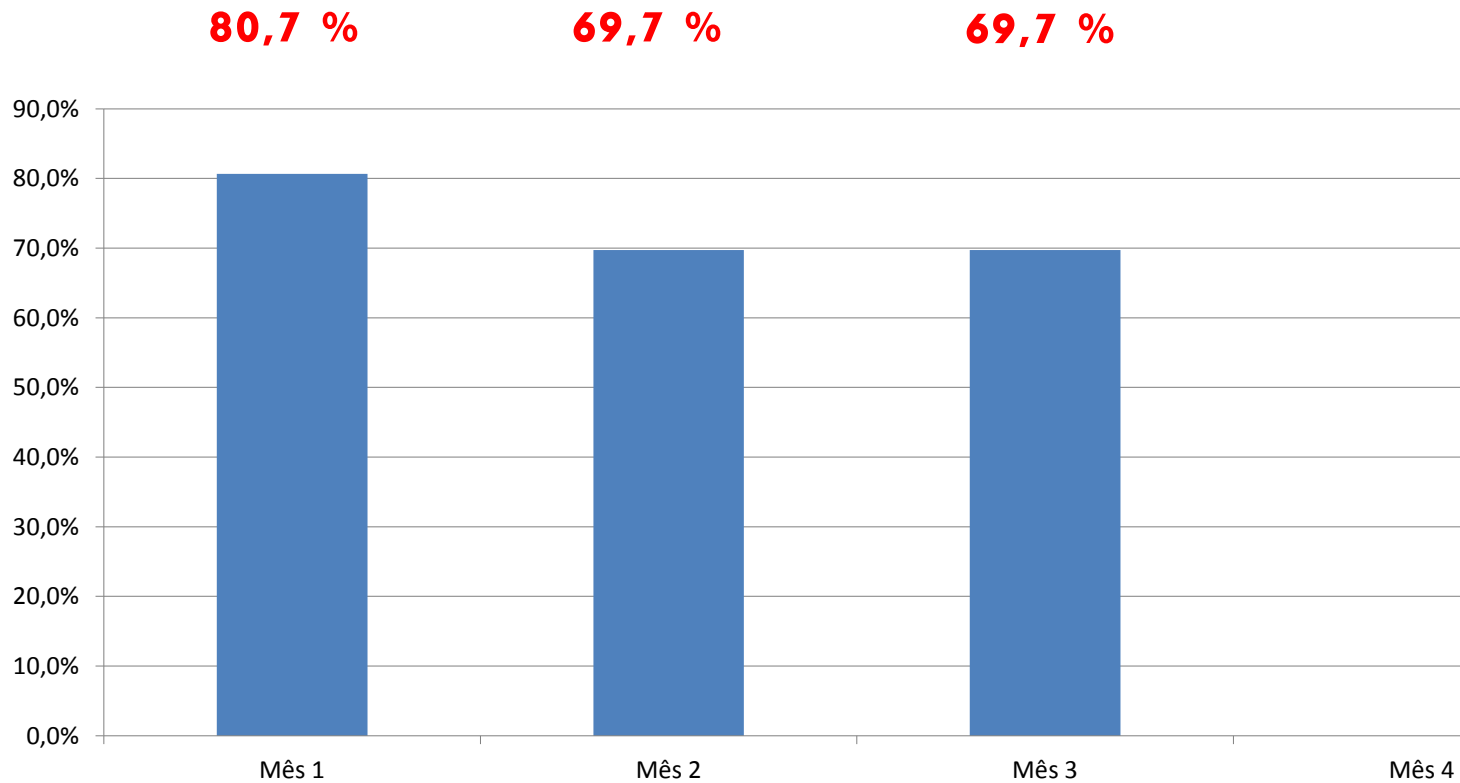
**Meta 6.4:** Garantir orientação sobre higiene bucal a 100% dos pacientes hipertensos e diabéticos.

**Proporção de hipertensos que receberam orientação sobre higiene bucal**



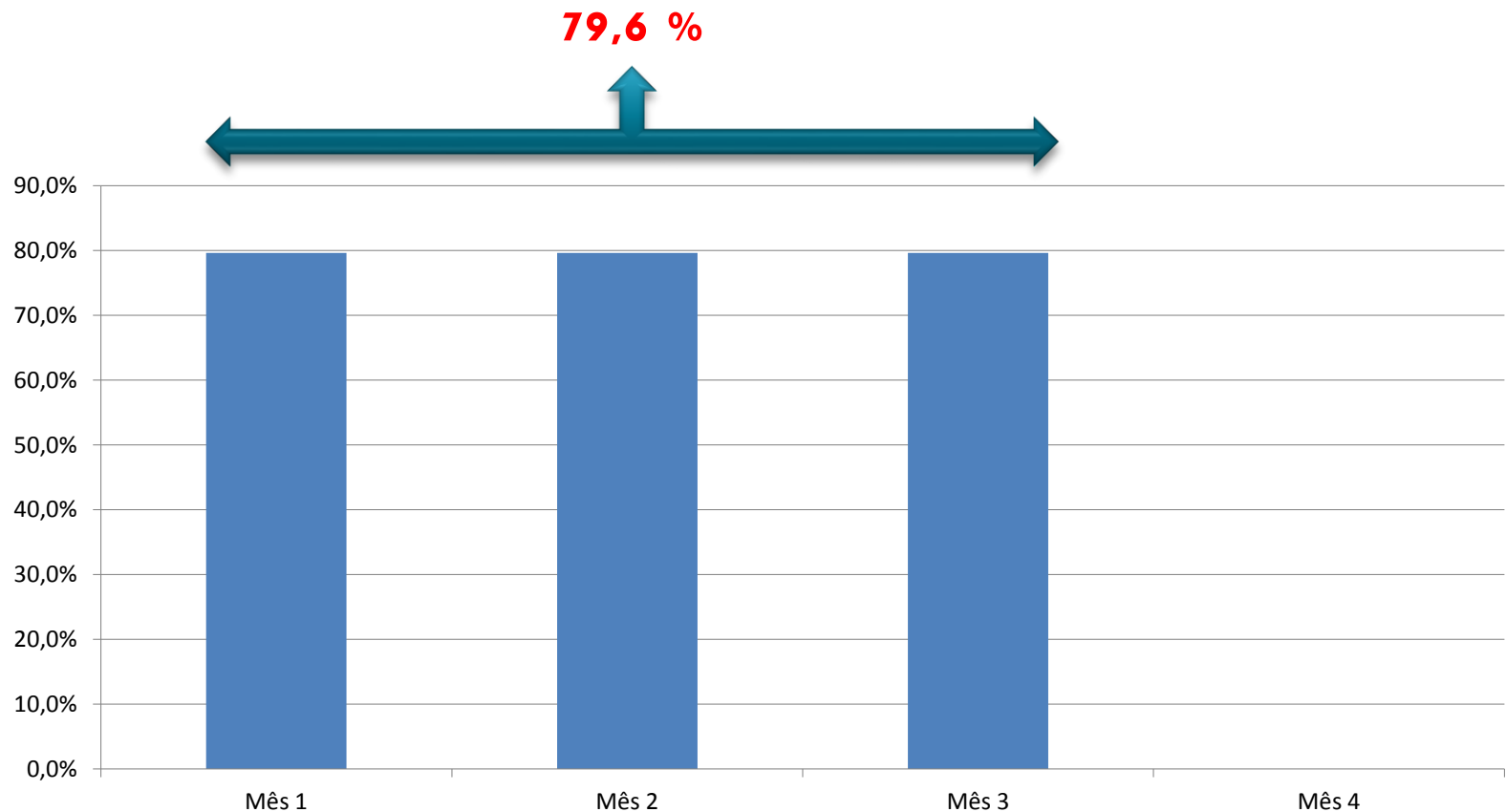
# Meta 6.3: Garantir orientação em relação à prática regular de atividade física a 100% dos pacientes hipertensos.

Proporção de hipertensos com orientação sobre a prática de atividade física regular



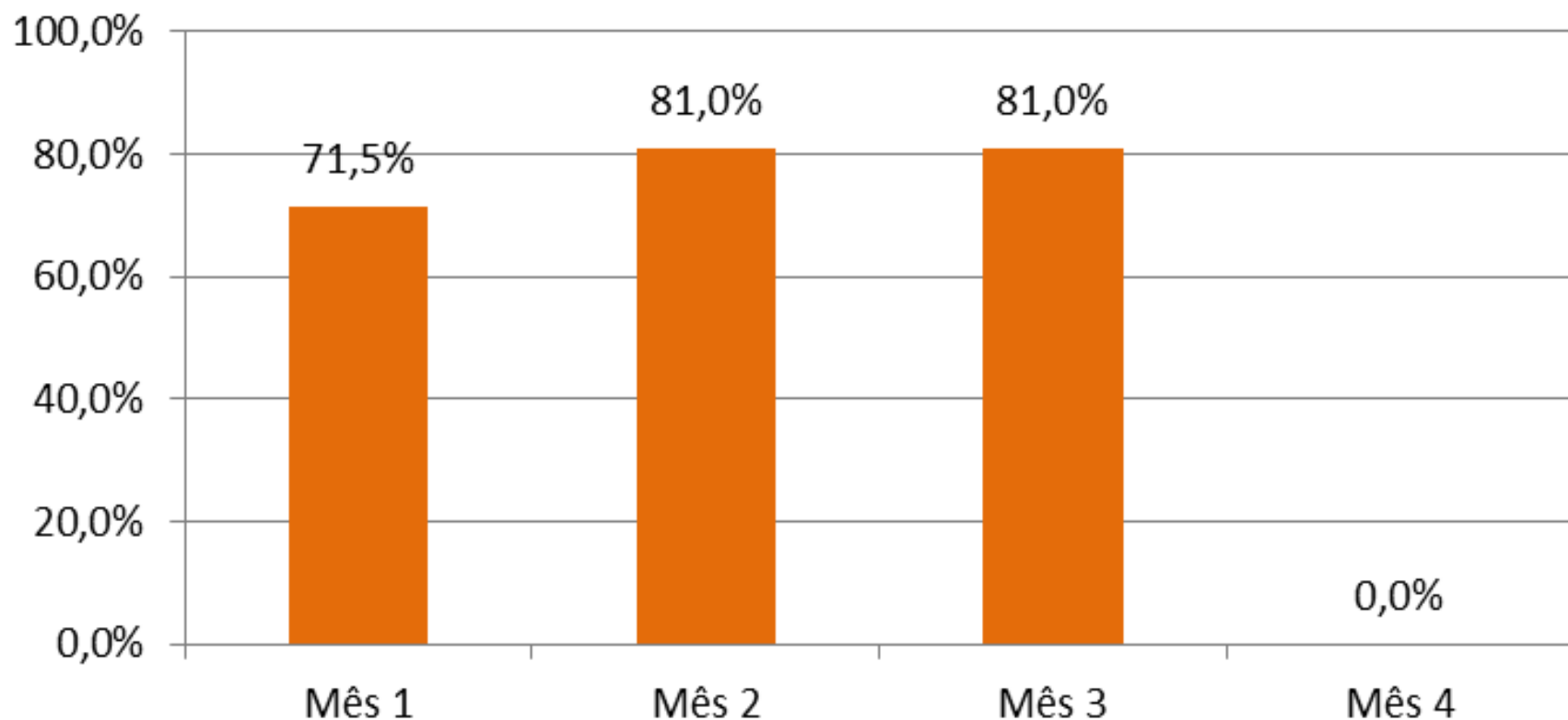
# Meta 6.4: Garantir orientação em relação à prática regular de atividade física a 100% dos pacientes diabéticos.

Proporção de diabéticos que receberam orientação sobre a prática de atividade física regular



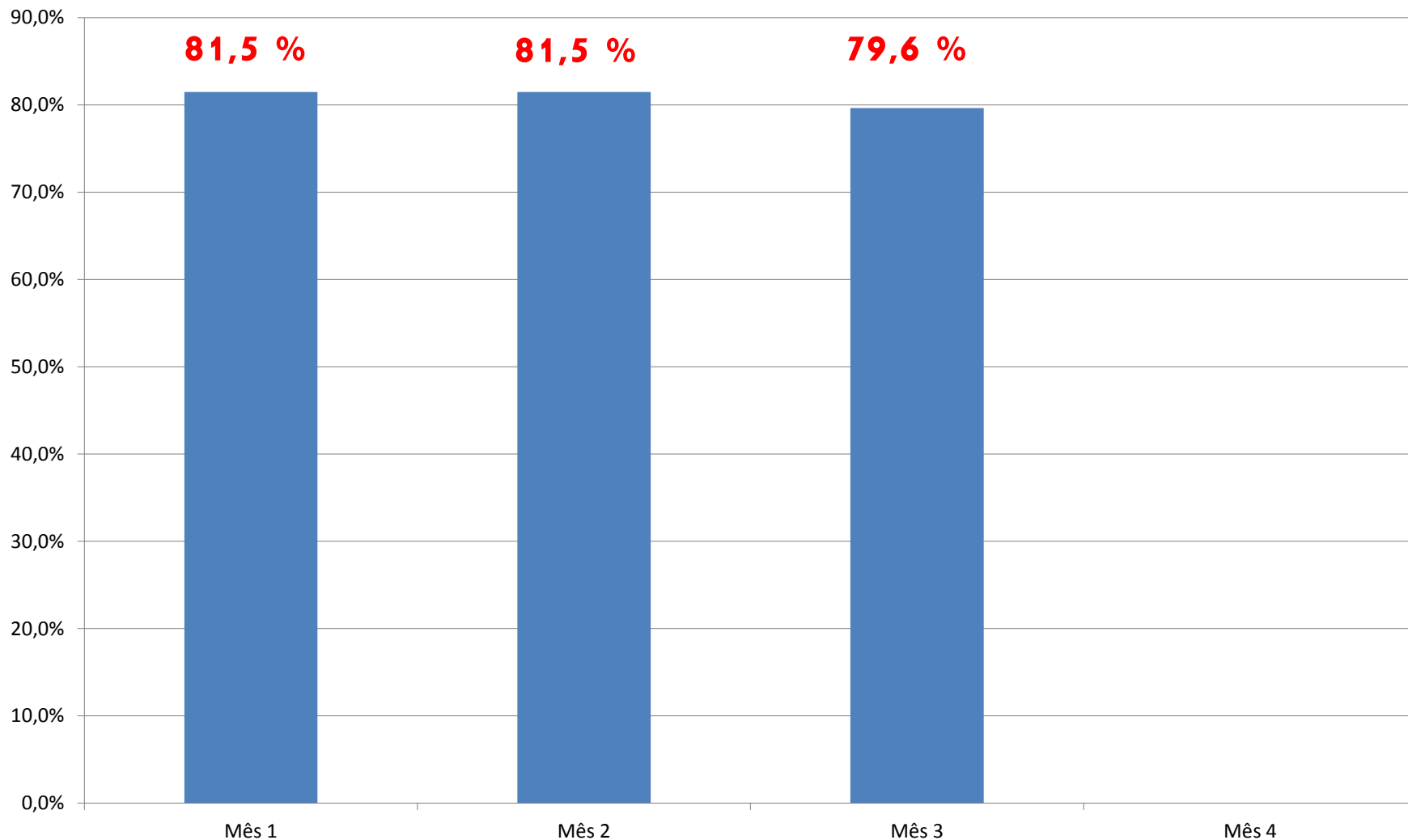
## Meta 6.5: Garantir orientação sobre os riscos do tabagismo a 100% dos pacientes hipertensos.

**Proporção de hipertensos que receberam orientação sobre os riscos do tabagismo**



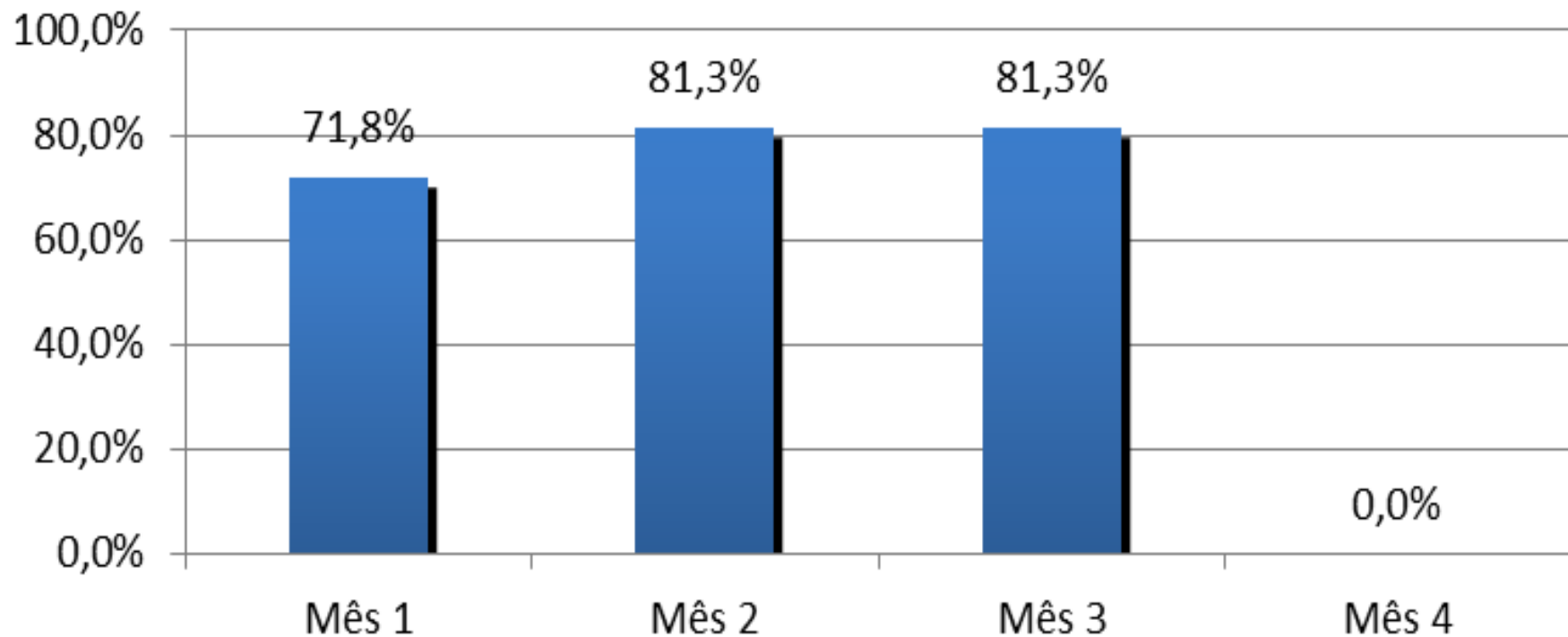
# Meta 6.6: Garantir orientação sobre os riscos do tabagismo a 100% dos pacientes diabéticos.

Proporção de diabéticos que receberam orientação sobre os riscos do tabagismo



**Meta 6.7:** Garantir orientação sobre higiene bucal a 100% dos pacientes hipertensos.

**Proporção de hipertensos que receberam orientação sobre higiene bucal**

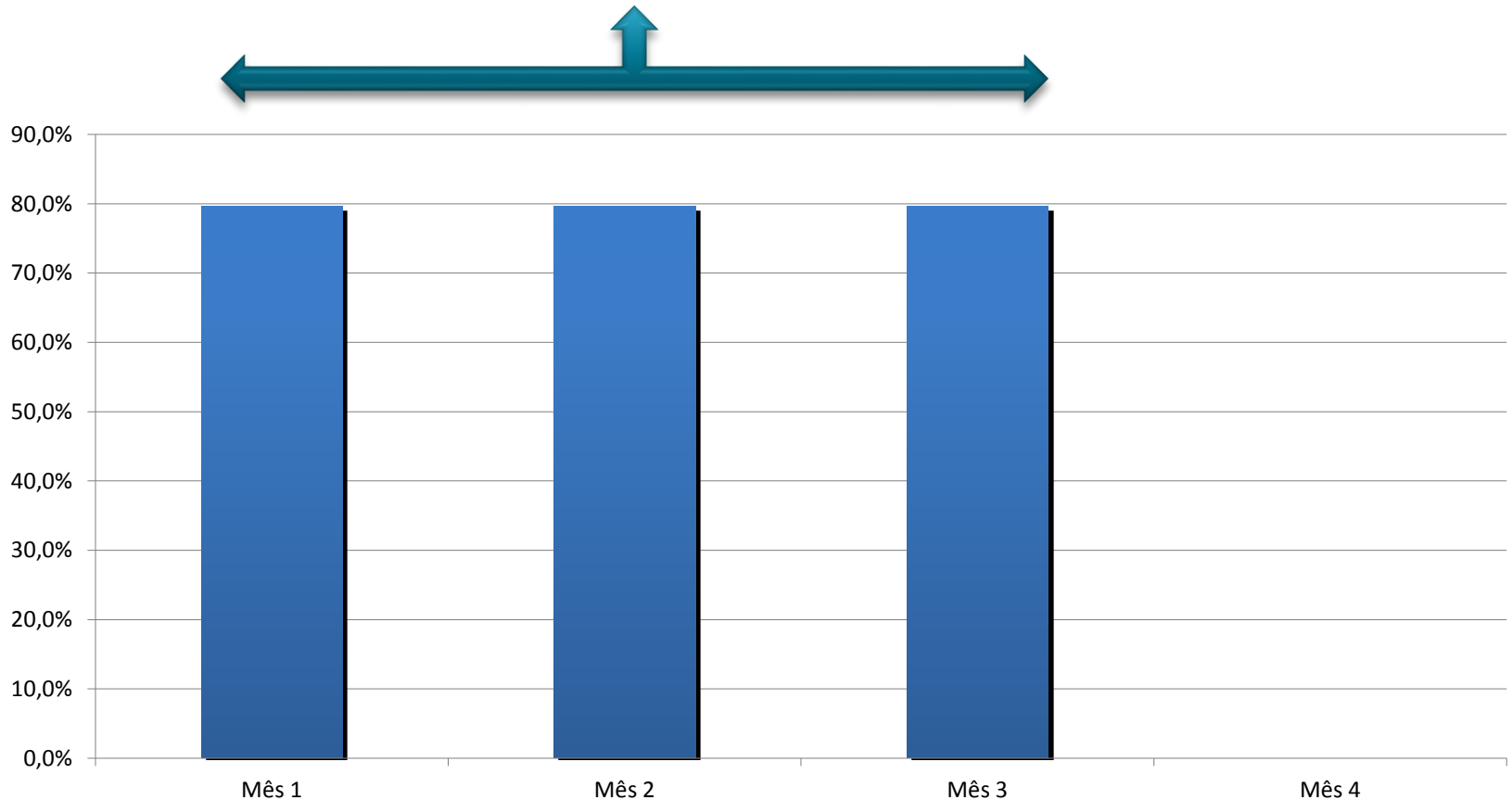




# Meta 6.8: Garantir orientação sobre higiene bucal a 100% dos pacientes diabéticos.

Proporção de diabéticos que receberam orientação sobre higiene bucal

**79,6 %**



# Discussão

Importância da intervenção para a equipe.



# Importância da intervenção para o serviço.



# Importância da intervenção para a comunidade.



# Incorporação da intervenção à rotina do serviço.



# Reflexão crítica sobre seu processo pessoal de aprendizagem

- **Melhoramento pessoal.**
- **Oportunidade de realizar cursos a distancia.**
- **Capacitação da equipe.**
- **Conhecer a metodologia do curso.**
- **Organização do processo de trabalho.**
- **Qualificação da pratica clínica.**
- **Maior aproximação a comunidade.**



Muito obrigado!