

SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE
CENTRO DE EPIDEMIOLOGIA
DOENÇAS E AGRAVOS NÃO TRANSMISSÍVEIS



**A análise epidemiológica
fomentando a reflexão para a
atenção em saúde**

Programa “Escute seu Coração”





Atenção Primária em Saúde – APS

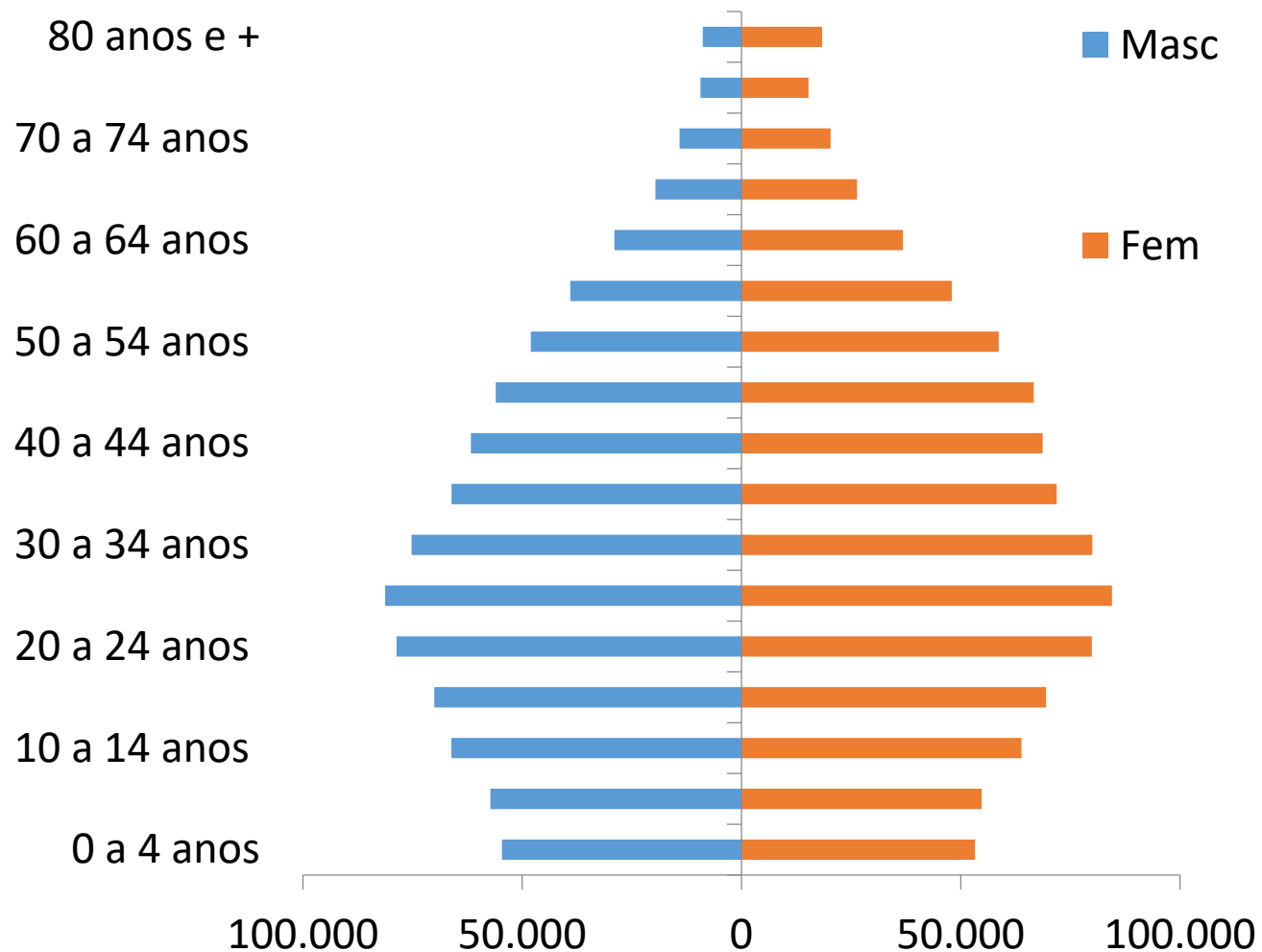
- ✓ Saúde do Adulto
- ✓ Saúde do Idoso
- ✓ Programa de Controle do Tabagismo
- ✓ Núcleos de Apoio a Saúde da Família – NASF
- ✓ Promoção da Saúde

Epidemiologia

- ✓ DANT
- ✓ Eventos Vitais
- ✓ Vigilância Nutricional

Urgência e Emergência

Pirâmide etária



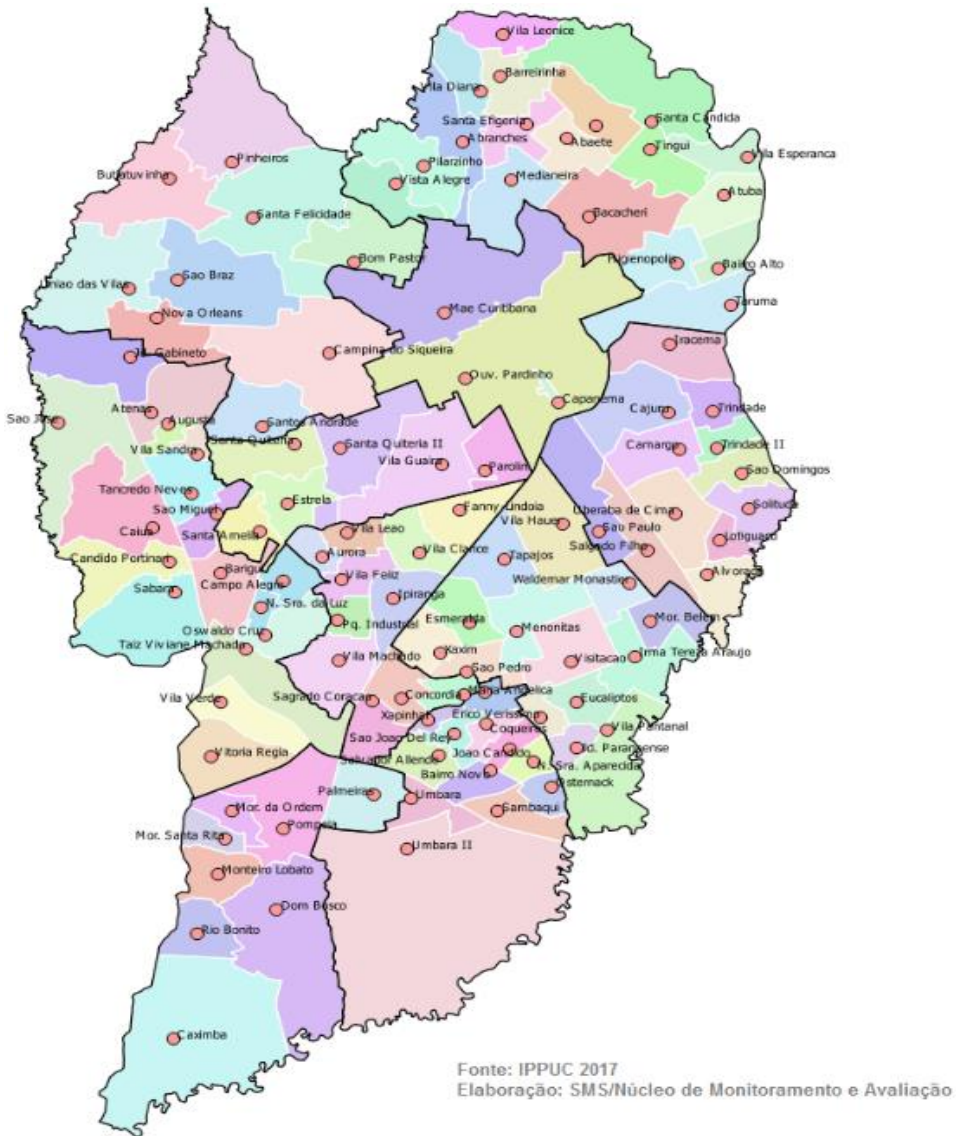
Fonte: IBGE-CENSO 2010/SMS/CE

✓ 1.933.105 habitantes
(estimativa IBGE, 2019)

✓ 77 anos expectativa
de vida
(IBGE, 2012)

✓ 0,823 IDH

✓ 16% da população
de idosos em 2020
(projeção IPARDES)



- ✓ **10 Distritos Sanitários**
- ✓ **111 Unidades de Saúde**, sendo 58 no modelo de ESF.
- ✓ **30 equipes de NASF** compostas por nutricionista, farmacêutico, fisioterapeuta, profissional de educação física e psicólogo, fonoaudiólogo e médico (pediatra, ginecologista, psiquiatra, clínico com enfoque à infectologia).
- ✓ **9 UPAS**

Índice de Vulnerabilidade das Áreas de Abrangência das Unidades de Saúde (IVAB) - 2018

- ✓ Para a construção do IVAB foi utilizado o Índice de Vulnerabilidade das Famílias do Paraná (IVF-PR)
 - ✓ Adequação do domicílio
 - ✓ Perfil e composição familiar
 - ✓ Acesso ao trabalho e renda
 - ✓ Condições de escolaridade

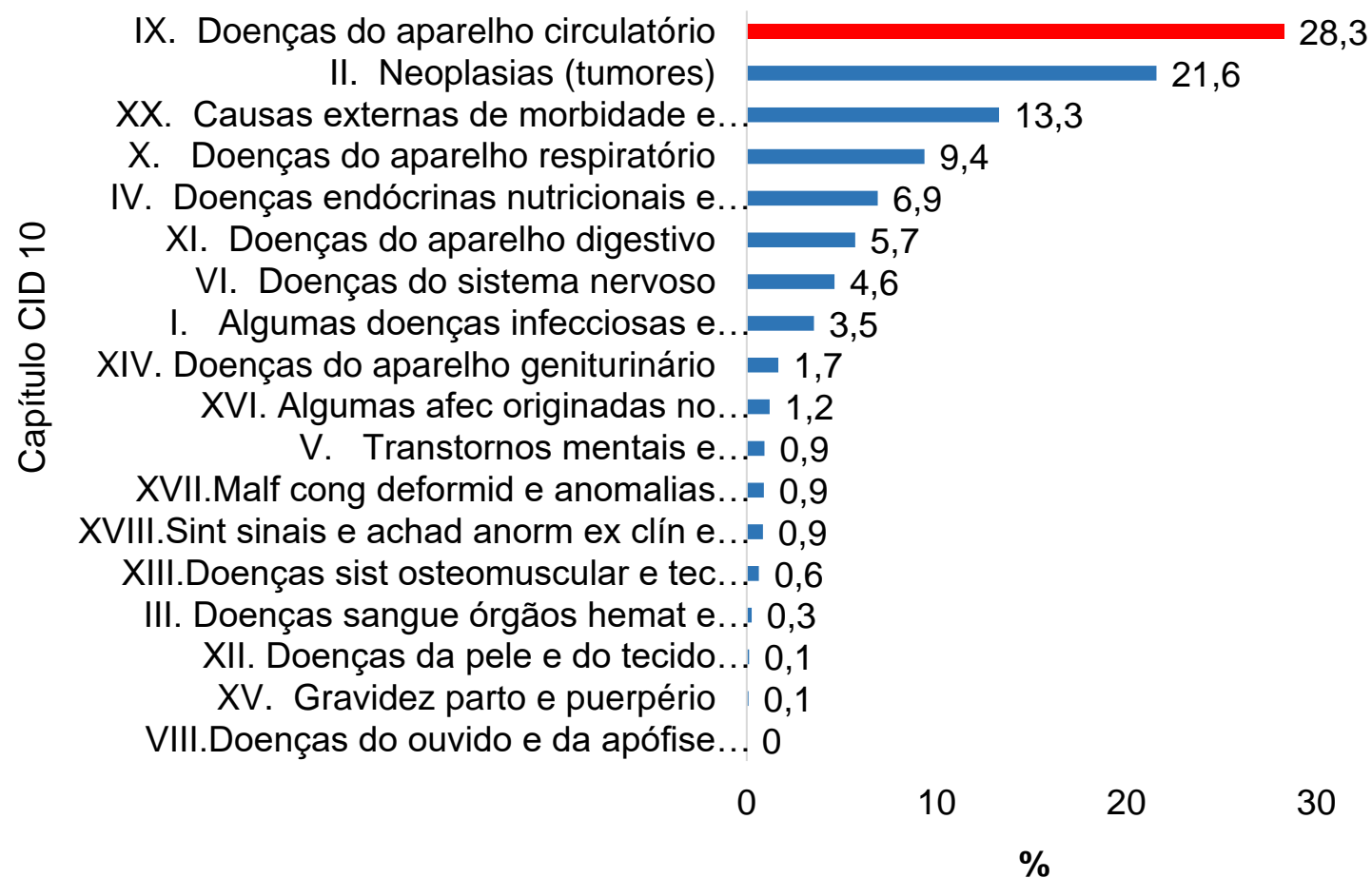


Para as 36 US classificadas com alta vulnerabilidade pelo IVAB

- ✓ Assegurada a estruturação a partir da Estratégia Saúde da Família (ESF), garantindo provimento diferenciado para fixação dos profissionais nestas áreas.
- ✓ Estabelecido novo parâmetro para que essas US mantenham um quantitativo de profissionais mais adequado à sua realidade.
- ✓ Ações de educação permanente intensificadas.

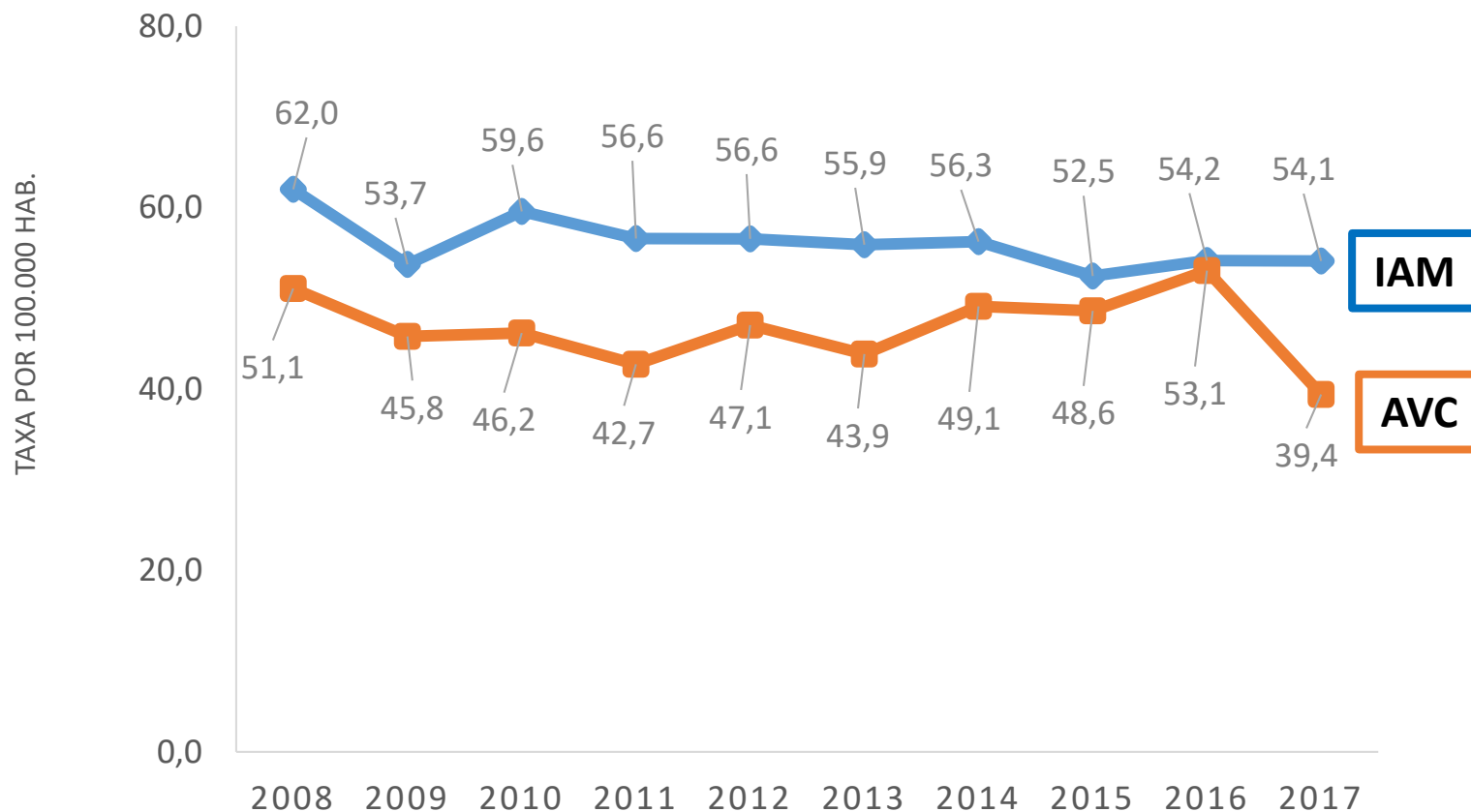
Distribuição percentual dos óbitos de residentes, segundo capítulos da CID10.

Curitiba, 2008 a 2017



| | 40 a 49 | 50 a 59 | 60 e + | |
|--|-----------------------------------|-----------------------------------|-----------------------------------|----|
| | Causas externas 22,7% | Neoplasias 31,4% | Doenças Ap. Circulatório 34,6% | 1ª |
| | Neoplasias 21,6% | Doenças Ap. Circulatório 26,6% | Neoplasias 22,8% | 2ª |
| | Doenças Ap. Circulatório 19,5% | Causas externas 9,2% | Doenças Ap. Respiratório 12,3% | 3ª |

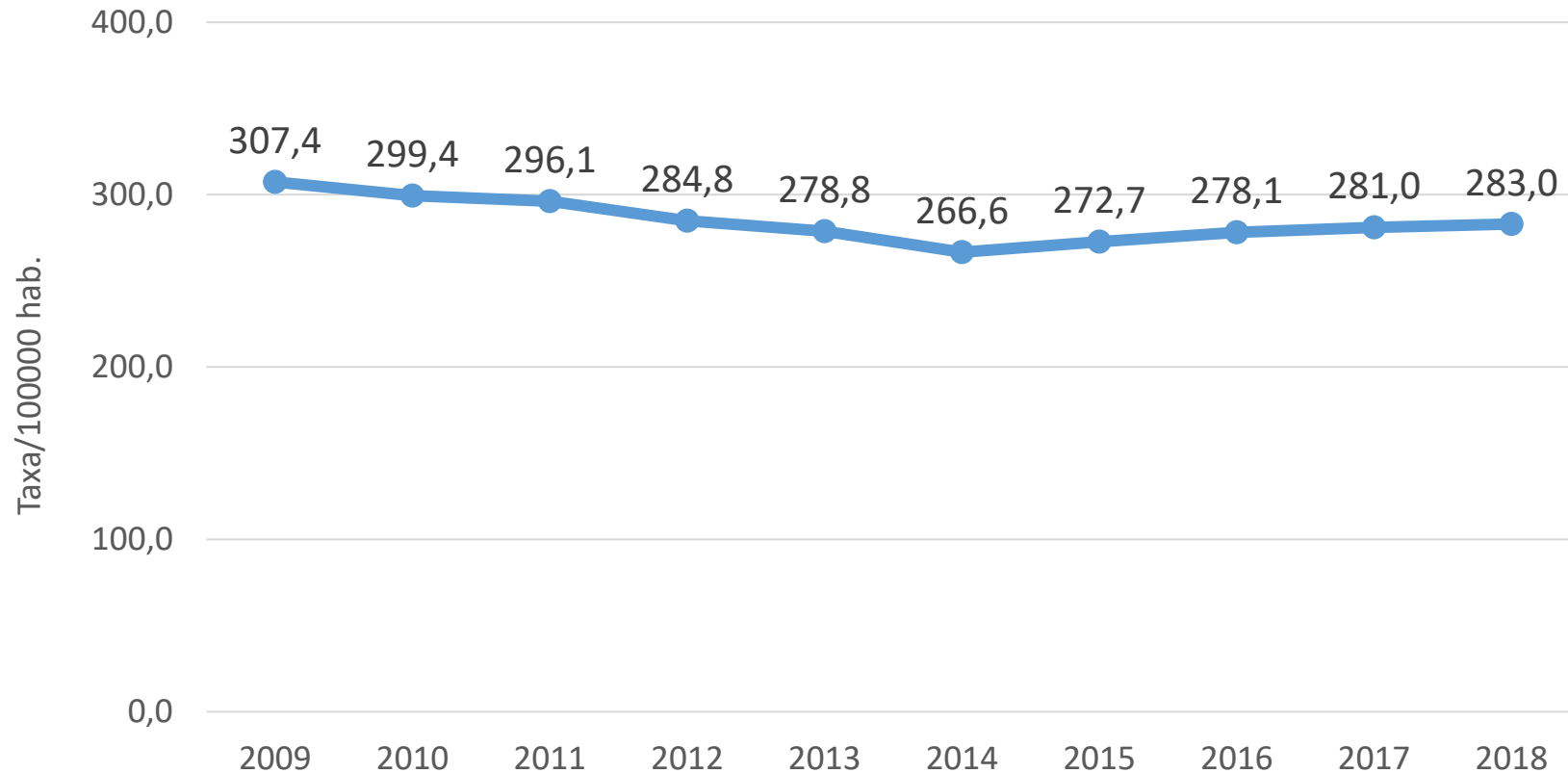
Taxa de mortalidade por IAM (I20-I25) e AVC (I60-I69), em residentes. Curitiba, 2008 a 2017



✓ Nos últimos cinco anos não houve expressiva redução das taxas de IAM

✓ A taxa do AVC mostrou queda em 2017

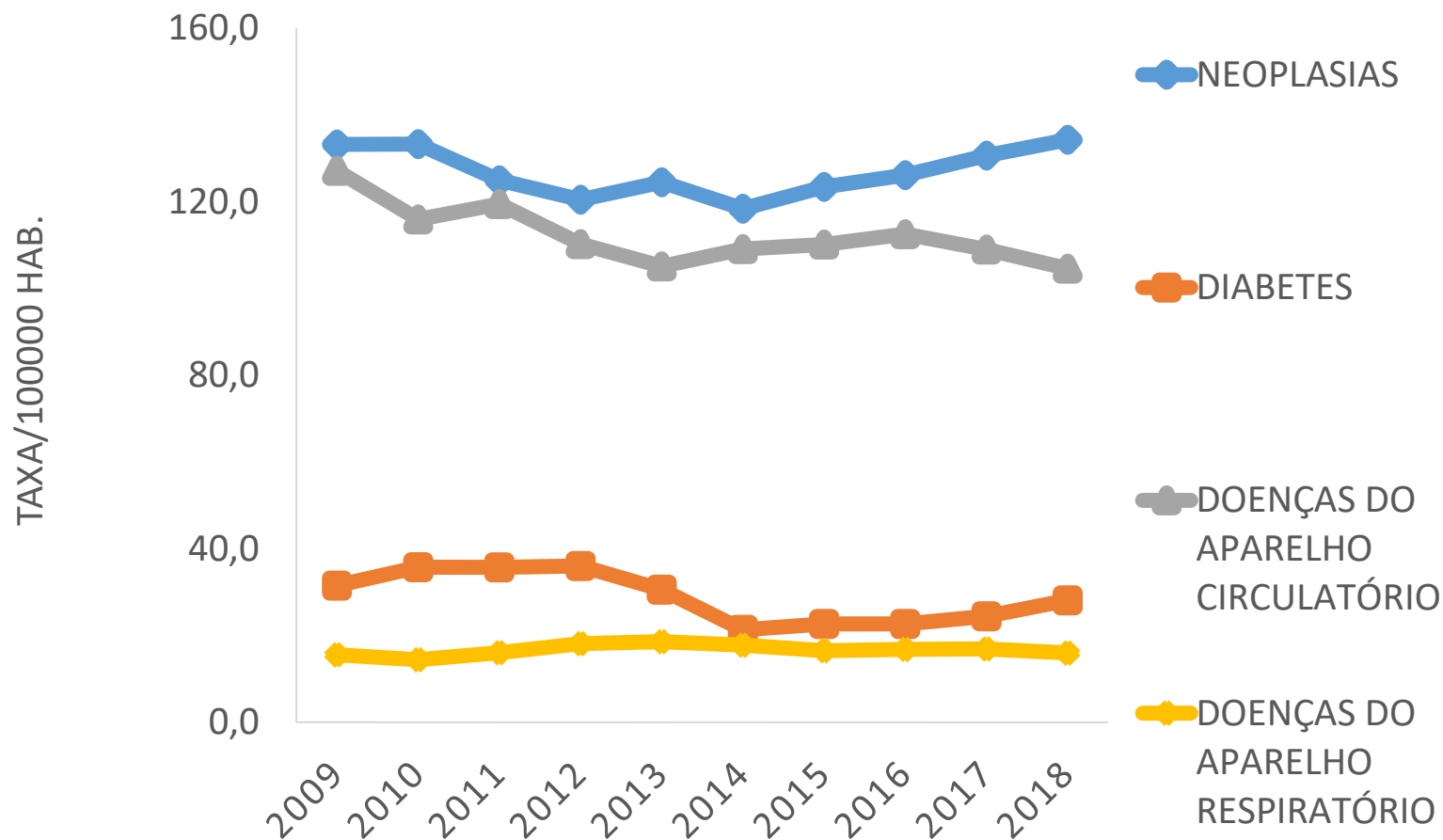
Taxa de mortalidade prematura (30 a 69 anos), pelos 4 principais grupos de DCNT de residentes. Curitiba, 2009-2018



Meta 3.4

✓ Redução de 8,0% no comparativo da taxa de 2009 e 2018

Taxa de mortalidade prematura (30 a 69 anos) pelos 4 grupos de DCNT, de residentes. Curitiba, 2009-2018



✓ As doenças circulatórias até 2009 ocupavam a primeira posição, desde então a primeira causa de mortalidade prematura foi por neoplasias.



PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE
CENTRO DE EPIDEMIOLOGIA

Estudo de 2018

Perfil da Mortalidade por Doença Cardiovascular na
população de Curitiba: série histórica de 20 anos
(1996 a 2016)

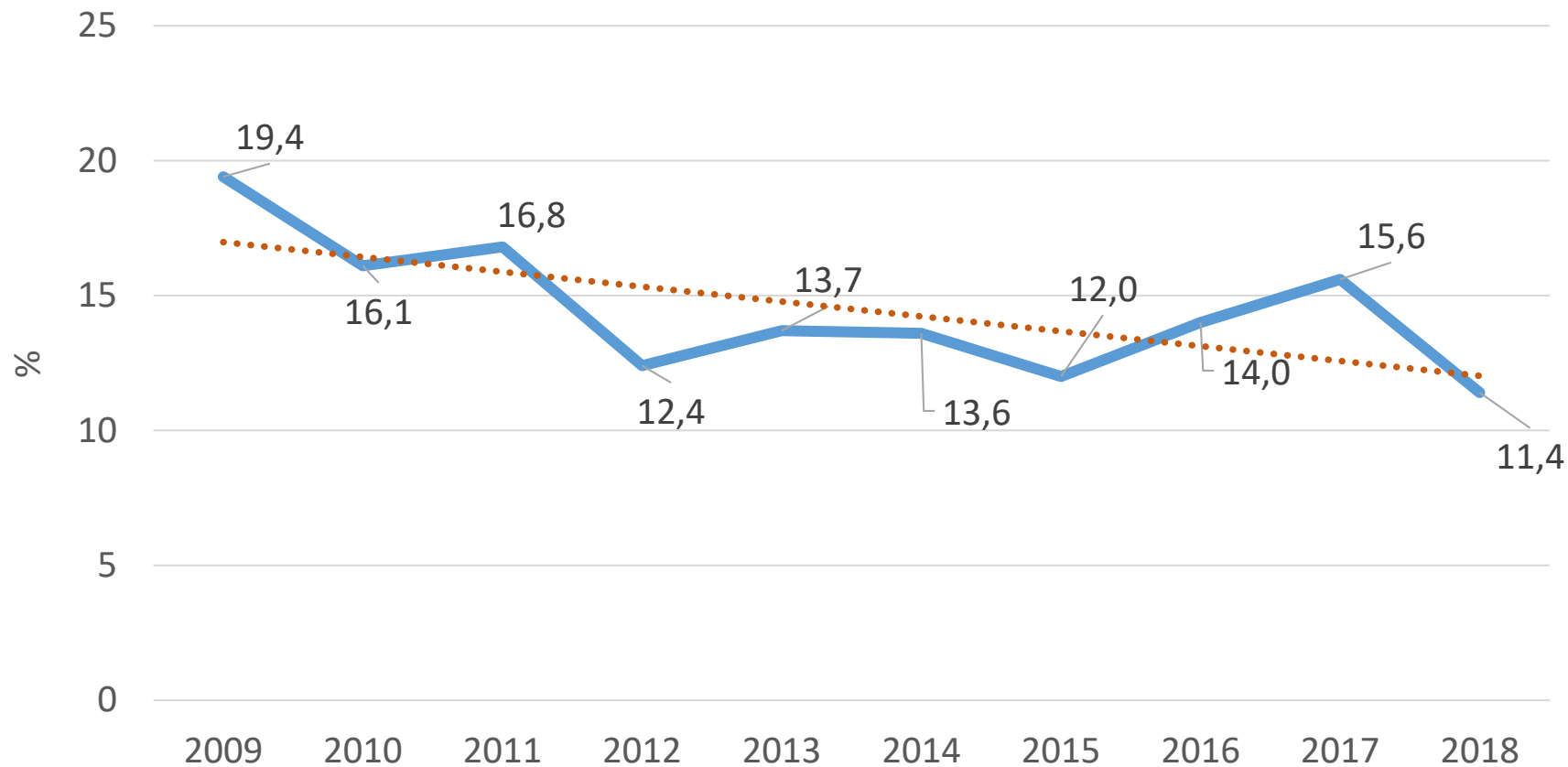
✓ A DCV ainda persiste
como a primeira causa
de mortalidade
prematura entre os
homens.



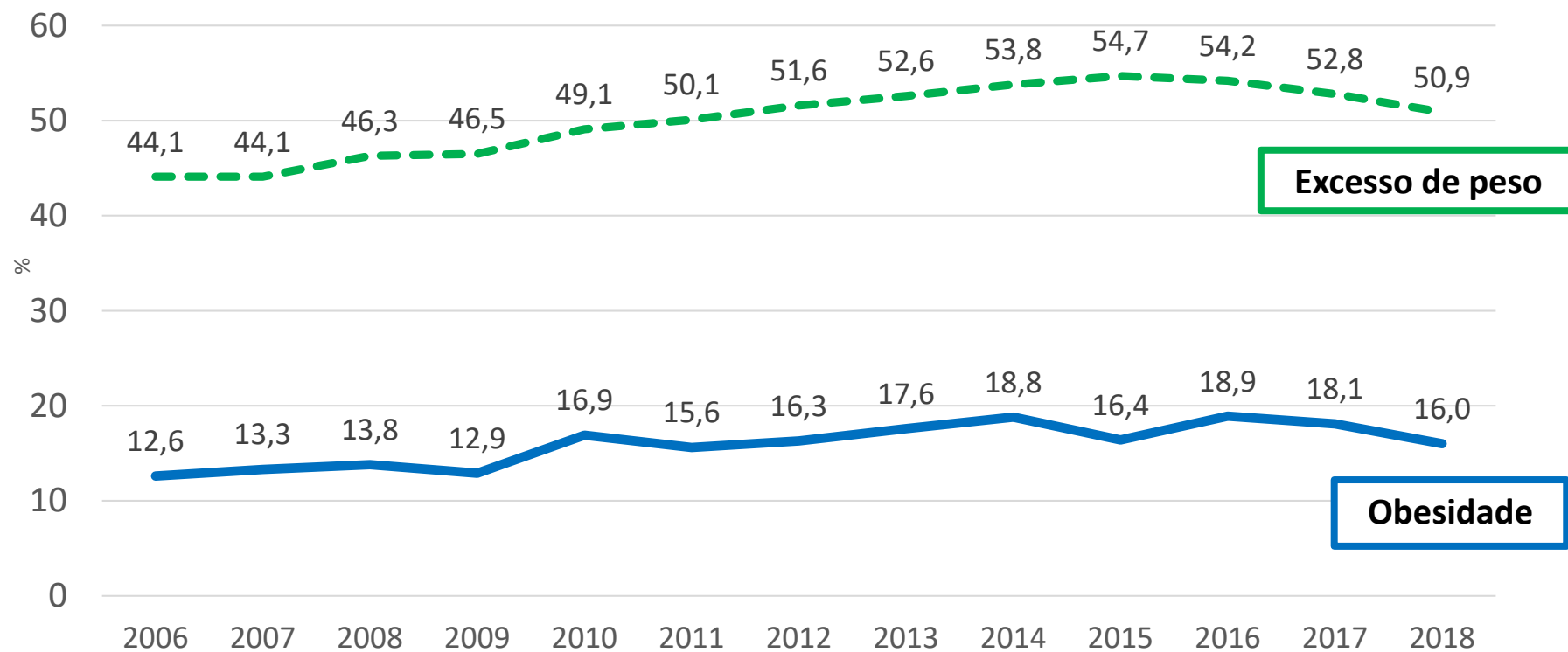
✓ Primeiro lugar entre os óbitos na
população em geral, principalmente
nas faixas etárias mais avançadas.



Percentual de adultos (≥ 18 anos) fumantes. Curitiba, 2009-2018



Percentual de adultos (≥ 18 anos) com obesidade e excesso de peso. Curitiba, 2009-2018



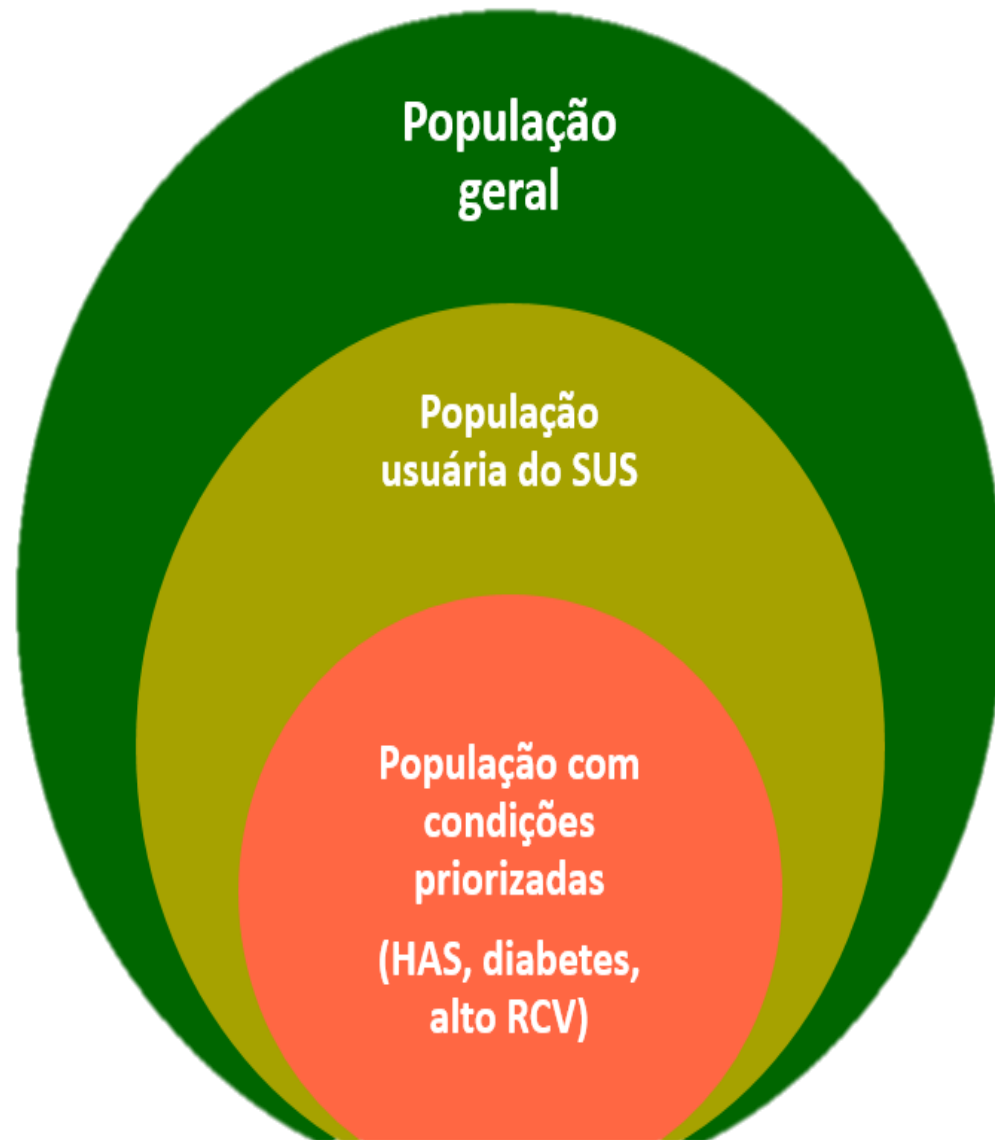
F
a
t
o
r
e
s

R
i
s
c
o



- ✓ Direcionar a atenção à saúde do coração em Curitiba, a fim de interferir nos fatores de risco para a DCV;
- ✓ Qualificar as ações em toda a Linha de Cuidados da Saúde do Coração nos eixos da promoção da saúde, prevenção das DCV, atenção ambulatorial básica e especializada, vigilância em saúde, e assistência na urgência e emergência;
- ✓ Estimular estilos de vida saudáveis, especialmente pelo incentivo à prática de atividade física, adoção de alimentação saudável, prevenção do consumo nocivo de álcool, cessação do tabagismo, alcance ou manutenção do peso saudável entre outros;
- ✓ Reduzir a mortalidade cardiovascular precoce no município

Abrangência do programa



- ✓ Sistematização das estratégias desenvolvidas pelos diferentes níveis de atenção em saúde



| PROMOÇÃO DA SAÚDE | PREVENÇÃO DAS DCV | APS | AAE | VIGILÂNCIA | URGÊNCIAS E EMERGÊNCIAS |
|---|---|--|---|--|---|
| Estímulo à prática de atividade física na APS e nos espaços urbanos | Avaliação da atividade física | Inserção do indivíduo obeso na Linha da Obesidade , de acordo com o risco | Tratamento da Obesidade Mórbida com ou sem cirurgia bariátrica | SISVAN VIGITEL | Divulgação de informação para detecção precoce de urgências nas DCV |
| Apoio à Alimentação Saudável / vigilância das leis relacionadas à alimentação saudável | Avaliação do padrão alimentar (individual e familiar) Detecção e abordagem do excesso de peso | | | | Atendimento para rápido reconhecimento no SAMU : ECG nas ambulâncias + treinamento equipes |
| Facilitação para Cessaçã do Tabagismo / vigilância das leis | Avaliação do status em relação ao tabagismo | Tratamento de Fumantes (abordagem) / <i>Grupos virtuais / Modelo de grupo contínuo</i> | Telerregulação para doenças respiratórias complexas | CASOS DE INTERNAÇÕES POR HAS E DM | Atendimento de emergência nas UPAs : Síndrome Coronariana Aguda, AVC, Doença Arterial Periférica: manejo inicial com estabilização |
| Apoio à autoavaliação do nível de estresse e consumo excessivo do álcool | <i>Provisão de grupos de apoio a dependentes e familiares (articulação com a sociedade civil)</i> | <i>Desintoxicação na APS</i> | Interface com CAPS distritais | | ALTO RISCO INATIVOS |
| Constituição do COMITÊ INTERSETORIAL DE PROMOÇÃO DA SAÚDE | Detecção de condições crônicas (HAS e DM) | Inserção do indivíduo nas Linhas de Condições prioritizadas, conforme estratificação | Acompanhamento compartilhado de pessoas com HAS, DM | COMITÊ DE MORTALIDADE DCV | Protocolos de Regulação : rápido acesso aos serviços hospitalares |
| Lançamento do PORTAL PARA PROMOÇÃO DA SAÚDE E APOIO AO AUTOCUIDADO | Oferta de atendimentos coletivos (<i>CUCO</i>) | Ampliação do AUTOCUIDADO APOIADO | Teleassistência em cardio e endocrinologia para apoio à decisão clínica | | |



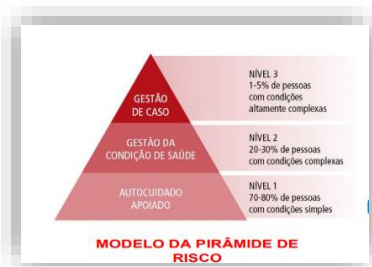
O MODELO DE ATENÇÃO ÀS CONDIÇÕES CRÔNICAS (MACC)



- ✓ Comunidade
- ✓ Organização serviço
- ✓ Usuário
- ✓ Equipe de saúde

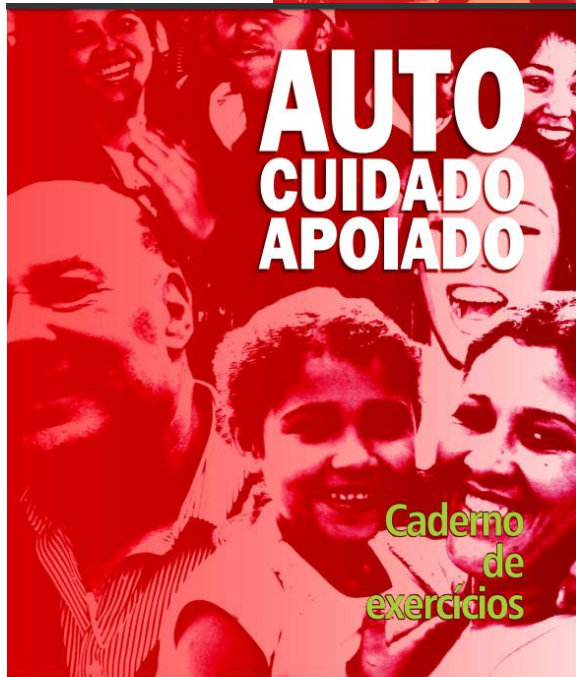
- ✓ Gestão da Condição de Saúde
- ✓ Gestão de caso
- ✓ Estratificação de risco
- ✓ Autocuidado apoiado

Determinantes sociais de saúde





Manual do
profissional
de saúde



Caderno
de
exercícios

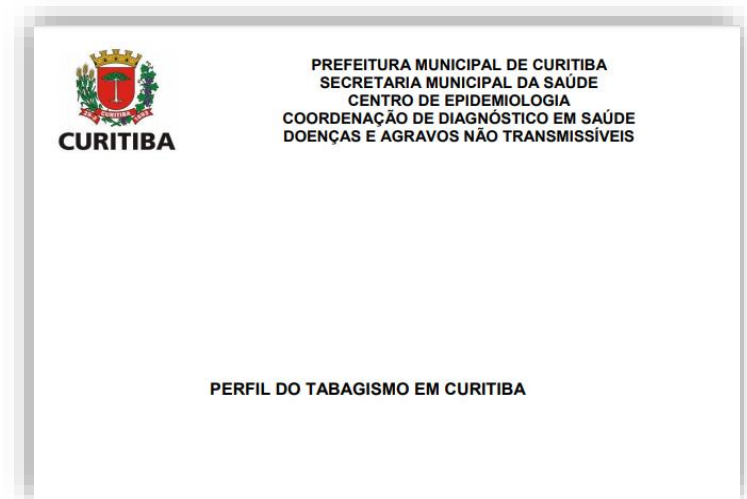


- ✓ Política Municipal de Promoção da Saúde
- ✓ Comissão Intersectorial

Tecnologias que visam promover melhor reflexão sobre mudanças de comportamento.

- ✓ Estágios de Motivação para a Mudança
- ✓ Entrevista motivacional
- ✓ Resolução de problemas
- ✓ Grupo Operativo

- ✓ Construção de indicadores e perfis epidemiológicos para alimentação de painéis de monitoramento de morbimortalidade por DCNT
- ✓ Estudo sobre os óbitos nos internamentos por IAM
- ✓ Relatórios de gestão (PANGOV, SISPACTO, ODS, Quadrimestral)



Alimentação, nutrição e prática de atividade física



✓ Promoção do aleitamento materno

✓ Capacitação das equipes e publicação de novos materiais sobre alimentação saudável

Intersetorialidade

✓ Secretarias da Educação (Programa Saúde na Escola), Segurança Alimentar e Nutricional, do Esporte Lazer e Juventude, entre outras



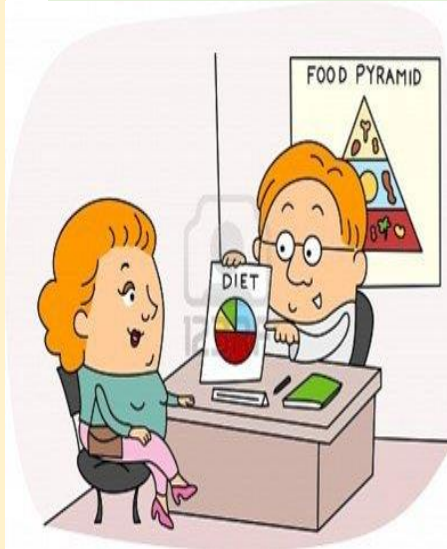
Alimentação, nutrição e prática de atividade física

Nutricionistas

- ✓ Atendimentos individuais e coletivos e regulação para a atenção especializada e serviço de cirurgia bariátrica.

Profissionais de Educação Física

- ✓ Atendimentos individuais e coletivos e monitoramento dos dados



Parceria com cursos de Nutrição

- ✓ Atendimento de crianças e adolescentes usuários das US com obesidade

Programa de Controle do Tabagismo

- ✓ 111 UBS a realizar a Abordagem Mínima
- ✓ 69 UBS a atuar na Abordagem Intensiva em grupo



- ✓ Adequação prontuário no e-saúde com inclusão de registro da Abordagem Mínima para cessação do tabagismo, disponível para todos os profissionais de saúde das UBS para a captação e o encaminhamento dos usuários para tratamento, de acordo com a necessidade e o interesse



Capacitações

- ✓ Médicos das UBS e CAPS em terapia medicamentosa para cessação do tabagismo
- ✓ Profissionais de nível superior das UBS e CAPS em Abordagem Intensiva para coordenação de grupos de cessação do tabagismo
- ✓ Agentes Comunitários de Saúde para Abordagem Mínima e utilização do Portal Escute seu Coração
- ✓ Equipes dos CAPS AD e TM foram capacitadas para implantar a Abordagem Intensiva a partir do segundo semestre de 2019

MINISTÉRIO DA SAÚDE
Instituto Nacional de Câncer José Alencar Gomes da Silva

O Agente Comunitário
de Saúde e o Controle do
Tabagismo no Brasil



2ª edição revista

Material informativo

✓ Confeção e distribuição de 40 mil adesivos "Ambientes 100% livres de Fumaça" para utilização em equipamentos da PMC e nas inspeções e ações educativas realizadas pela Vigilância Sanitária



✓ Confeção de cartazes educativos com distribuição para equipamentos da Prefeitura de Curitiba e demais instituições com ações para o controle do tabagismo



Programa ajuda moradores do Tatuquara a parar de fumar

01/11/2019



Moradores do Tatuquara estão experimentando a sensação de abandonar o vício de fumar e conquistar mais saúde e qualidade de vida. É o caso de Selma Alves Aranha, 43 anos, fumante desde os 15, que decidiu dar um basta na fumaça.

No dia 21 de outubro, quando foi iniciado um novo Grupo de Controle do Tabagismo na Unidade de Saúde Pompéia, no Tatuquara, Selma aderiu à ideia para valer.

“Eu sofria muita pressão dos familiares para deixar o cigarro, mas nunca parei até encontrar esta oportunidade na unidade de saúde”, disse.

Os Grupos de Controle do Tabagismo são ofertados nas unidades de saúde do município. É necessário ter um número mínimo de candidatos para iniciar um grupo.

No primeiro mês, os encontros acontecem uma vez por semana. Após esse período, os intervalos de tempo se tornam quinzenais, depois mensais e obedecerão a necessidade de cada caso. Em algumas situações, são prescritos remédios pelo médico da unidade de saúde. O acompanhamento é feito por um ano.

“Senti melhora nas minhas condições gerais. Estava com aftas na boca que não saravam, mas bastou parar de fumar que em poucos dias elas sumiram”, disse a ex-fumante Selma.

Agora ela só pensa em voltar para a academia e mudar de vida. “Só lembro do cigarro quando alguém comenta. Este programa é muito bom, os profissionais são muito dedicados e nos dão apoio necessário para vencer o vício”, elogiou.

Apagando o vício

Urgência e Emergência

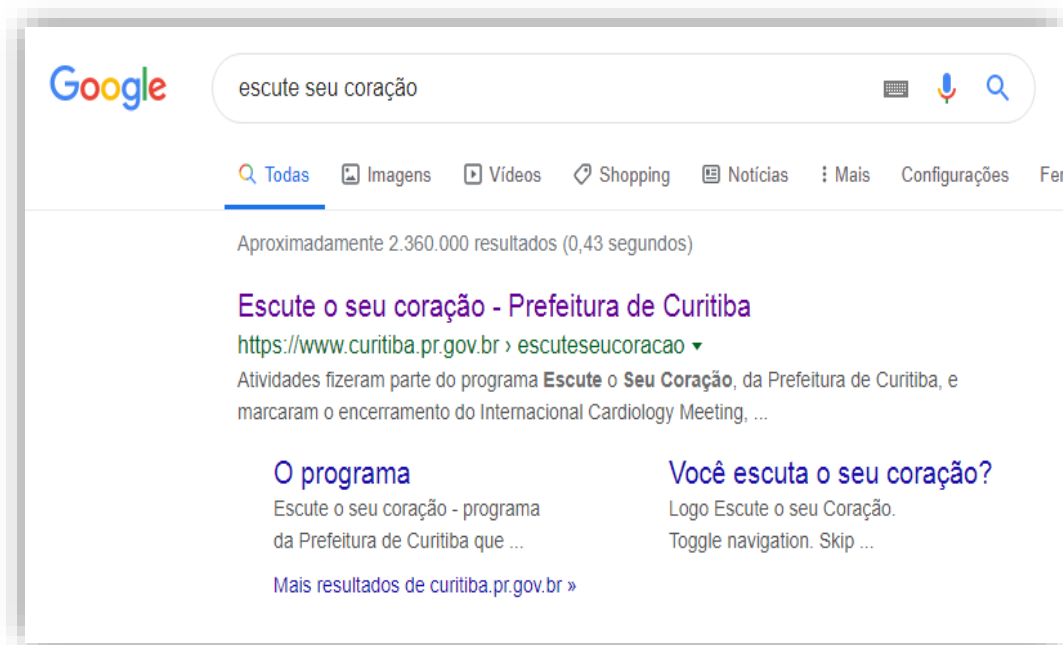
- ✓ Modelo de atenção às condições agudas
- ✓ Combate às descompensações de HAS E DM – identificação rápida de casos agudos nas UPAS e referenciamento para controle na APS
- ✓ Manejo dos casos de doenças vasculares aguda – IAM e AVC



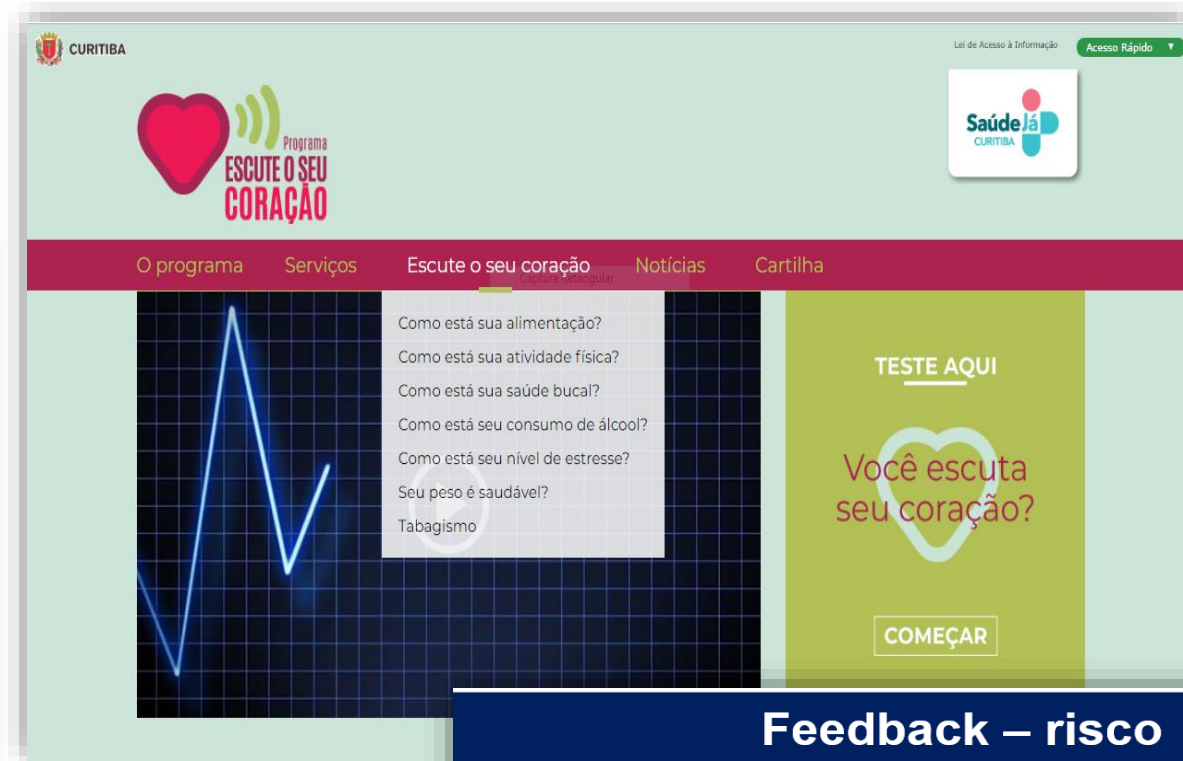
ROTA DE PRESERVAÇÃO DA VIDA



Portal Escute seu Coração



Google search results for "escute seu coração". The search bar shows the query and search icons. Below the search bar, it indicates approximately 2,360,000 results in 0.43 seconds. The top result is "Escute o seu coração - Prefeitura de Curitiba" with the URL <https://www.curitiba.pr.gov.br/escuteseucoracao>. A snippet of the result mentions activities from the "Escute o Seu Coração" program. Below the search results, there are two columns of related links: "O programa" and "Você escuta o seu coração?".



The website interface for "Programa ESCUTE O SEU CORAÇÃO" in Curitiba. The header includes the Curitiba logo, the program name with a heart icon, and the "Saúde Já CURITIBA" logo. A navigation menu contains "O programa", "Serviços", "Escute o seu coração", "Notícias", and "Cartilha". The main content area features a blue line graph on a dark grid background. A dropdown menu is open over the graph, listing health-related questions: "Como está sua alimentação?", "Como está sua atividade física?", "Como está sua saúde bucal?", "Como está seu consumo de álcool?", "Como está seu nível de estresse?", "Seu peso é saudável?", and "Tabagismo". To the right, a green box contains the text "TESTE AQUI" and "Você escuta seu coração?" with a "COMEÇAR" button.

<https://www.curitiba.pr.gov.br/escuteseucoracao>



A section titled "Feedback – risco" with a dark blue header. Below the header is a red button labeled "VER RESULTADO". The main content area is divided into two colored sections: a red section titled "CUIDADO!" and a green section titled "CONTINUE ASSIM!". The red section contains text about meal frequency and distractions, and the green section contains text about healthy food choices. At the bottom, there is a yellow button labeled "Clique aqui" and a link to local food suggestions.

Desafios

Atuação integrada entre a Vigilância em Saúde e a Assistência em Saúde

Modelo de Atenção de Agudos e Crônicos coexistindo e interagindo

Produção, qualificação e análise de dados

X

Reflexão para a Ação

X

Tempo adequado





Coordenação de Diagnóstico em Saúde Doenças e Agravos não Transmissíveis - DANT

dant@sms.curitiba.pr.gov.br

(41) 3350 9314 / 9432

Obrigada!