

Revisão dos Protocolos

2 meses (maio e junho)
Check de Ações Assistenciais e
Gestão (visitas nas UBS)
+ Dia D Sábado

Indicadores



EIXO 2: Indicadores para monitoramento local

Tema	Nome do indicador	Fonte
CÂNCER BUCAL	Nº de casos confirmados em CA Bucal	SIGA - Procedimento municipal 301139008- CASO DE CÂNCER DE BOCA CONFIRMADO. (Este indicador é extraído dos casos confirmados após biópsia , de CA Bucal nos CEOs)
	Nº de pacientes Triados nas UBSs	SIGA - Procedimento SIGTAP: 01.01.02.004-0 - AÇÃO COLETIVA DE EXAME BUCAL COM FINALIDADE EPIDEMIOLÓGICA
DCNT	Nº de pessoas (por sexo) para cada DCNT rastreadas em busca ativa externa (campanhas)ou visitadas pelos profissionais da UBS	Informação consolidada e enviada mensalmente por meio de instrumento de coleta de dados da Área Técnica (Google forms)
	Nº de pessoas (por sexo) para cada DCNT rastreadas em busca ativa interna (na própria UBS)	Informação consolidada e enviada mensalmente por meio de instrumento de coleta de dados da Área Técnica (Google forms)
	Nº de aferições de Pressão Arterial	SIGA - Procedimento 301100039 - Verificação de Pressão Arter
Atenção Integral em Saúde da Pessoa em Situação de Violência	Número de fichas do SINAN corretamente preenchidas.	Análise por amostragem em arquivo próprio da UBS
Cuidado Farmacêutico	Nº consultas farmacêuticas	SIGA - Procedimento 03.01.01.003-0 - CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NÍVEL SUPERIOR NA ATENÇÃO PRIMÁRIA (EXCETO MÉDICO) - pesquisa por categoria profissional CBO
Saúde da Mulher	Número de gestantes com diagnóstico de DMG / número de gestantes em PN na unidade X 100	PMAG + Siga BI Mãe Paulistana
ENFERMAGEM	Nº consultas de enfermagem	SIGA - Procedimento 0301010030 - CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NÍVEL SUPERIOR NA ATENÇÃO PRIMÁRIA (EXCETO MÉDICO) - pesquisa por categoria profissional CBO
Saúde da População Negra	Percentual de trabalhadores capacitados que tenham entre suas atividades a coleta do quesito raça\cor	Análise em registro próprio da UBS
TABAGISMO	Realização de ações de programa de tabagismo na UBS	SIGA - Procedimento 0301010099 - CONSULTA PARA AVALIAÇÃO CLÍNICA DO FUMANTE SIGA - Procedimento 0301080011 - ABORDAGEM COGNITIVA COMPORTAMENTAL DO FUMANTE

EIXO 1: Revisão de protocolos, orientações e diretrizes

DCNT	Protocolo da Linha de Cuidado das Doenças Crônicas Não Transmissíveis (DCNT) na Atenção Primária à Saúde (APS) do Município de São Paulo	Saúde Integrativa - PICS	Portaria nº 368 estabelece metas de PICS pelas Organizações So
	Protocolo Clínico Prático para o Tratamento de Doenças Crônicas Não Transmissíveis (DCNT) na Atenção Primária à Saúde (APS): Hipertensão Arterial e Diabetes Mellitus	PAVS	Guia PAVS
Câncer Bucal	Documento de Campanha de Prevenção e Diagnóstico Precoce do CA Bucal - Anexo 1 - Sequência de Procedimentos	ENFERMAGEM	Manual de Enfermagem Saúde do Adulto SMS/SP - 4ª edição
	Protocolo das especialidades para o CEO (Centro de Especialidades Odontológicas 2021)	Atenção Integral em Saúde da Pessoa em Situação de Violência	Linha de Cuidado de Atenção Integral à Saúde da Pessoa em Situação de Violência
	Estomatologia para Clínicos da Atenção Básica no Município de São Paulo	Cuidado Farmacêutico	Portaria SMS nº 1.918, de 26 de outubro de 2016, que institui o Cuidado Farmacêutico no âmbito da SMS
Saúde Nutricional	Protocolo de Atendimento da Linha de Cuidado de Sobrepeso e Obesidade para o município de São Paulo	Assistência Domiciliar	Portaria de Consolidação Nº5 de 28 de setembro de 2017. Consolidação das normas sobre as ações e os serviços de saúde.
	Protocolo de encaminhamento à assistência nutricional individual para o município de São Paulo	Doenças Raras	Diretrizes gerais cuidando das pessoas com doenças raras e apoio aos familiares
	Peso e comprimento - Como aferir corretamente?	Saúde da Mulher	Diabetes Mellitus Gestacional
	Dez passos para uma alimentação adequada e saudável		Rastreamento Organizado do Câncer de Mama
	Guia Alimentar para a População Brasileira	Tabagismo	Programa Nacional de Controle do Tabagismo
	Guia alimentar para Crianças brasileiras menores de 2 anos	Saúde da População Negra	Manual de Instruções para a Coleta e Preenchimento do campo raça\cor
	PROGRAMA CRESCER SAUDÁVEL (PSE)	Reabilitação	Protocolo de acesso ao CER
	Orientações para Avaliação de Marcadores de Consumo Alimentar na Atenção Básica		

Ações Sábado

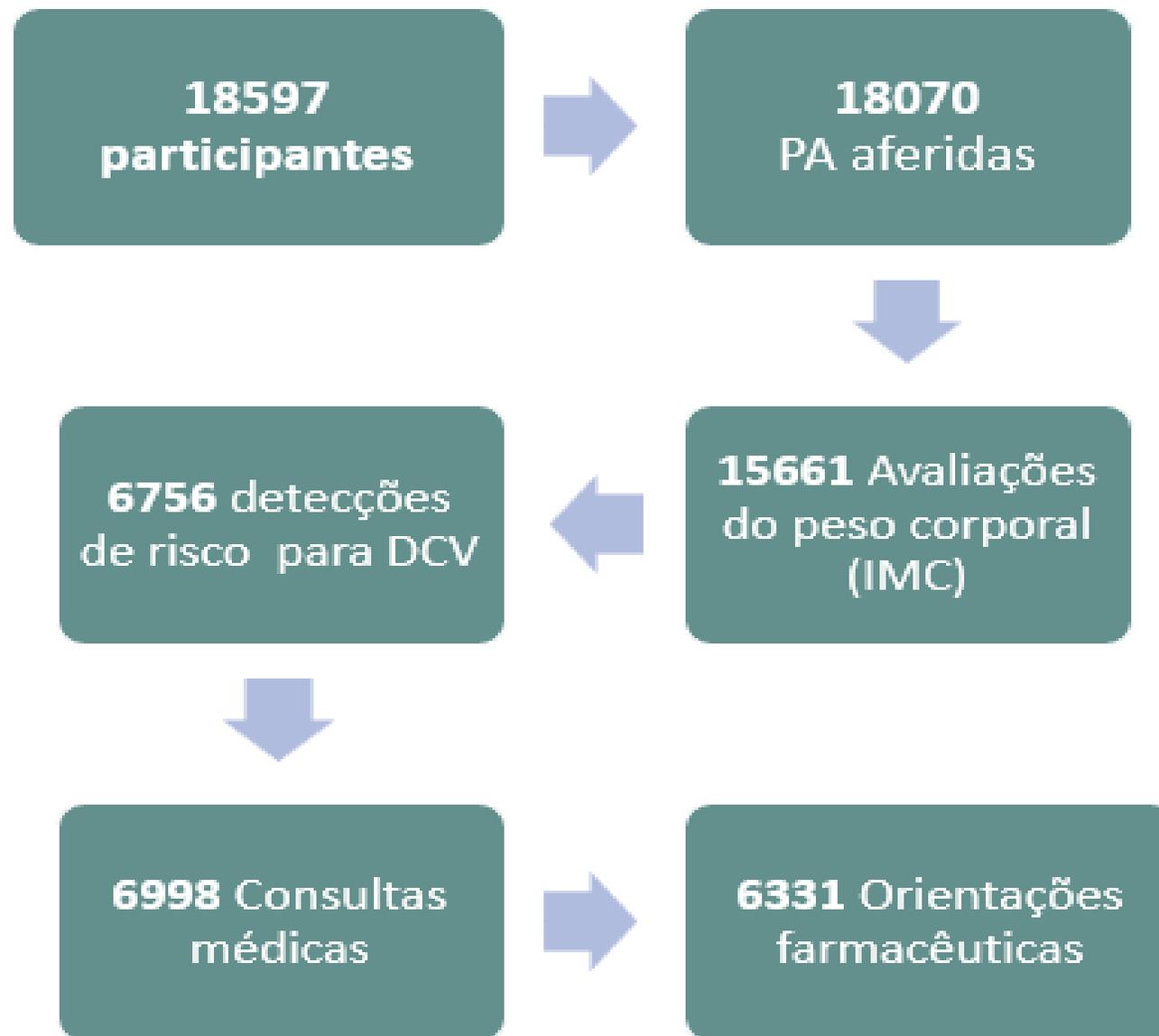




Cuidando de Todos



Resultados do **Avança Saúde Hipertensão** Mobilização da rede municipal em **30/04/2022**



Pacientes cadastrados AMG

Familiares dos pacientes cadastrados AMG



Resultados do Avança Saúde Diabetes

Mobilização da rede municipal em **28/05/2022**

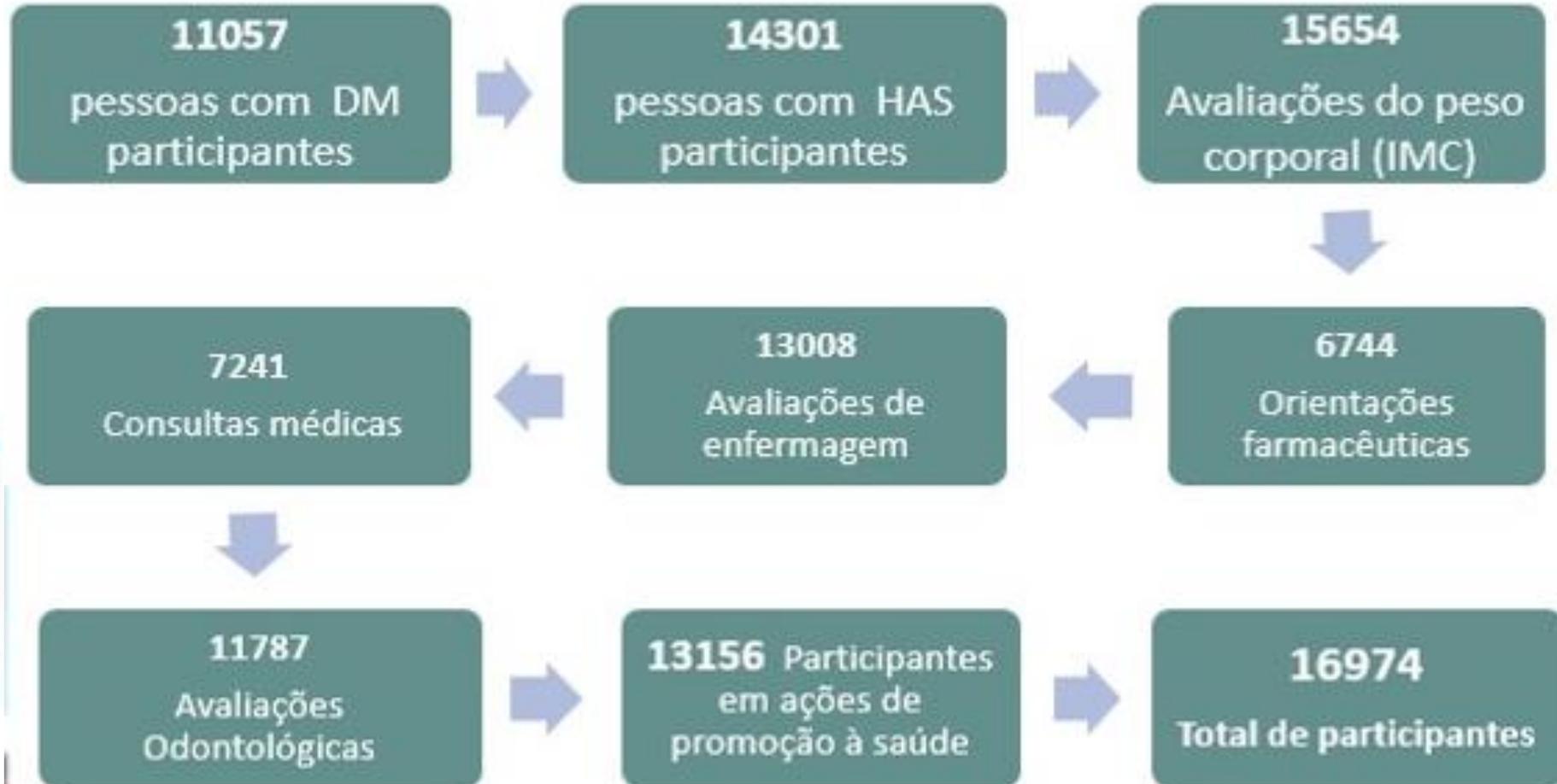


Cuidando de Todos

SUS



CIDADE DE
SÃO PAULO
SAÚDE



406 profissionais de saúde capacitados EAD Viva Vida com Diabetes

2 meses
Check de Ações
Assistenciais e Gestão (visitas nas UBS)
+ Dia D Sábado

*Respostas: sim/não

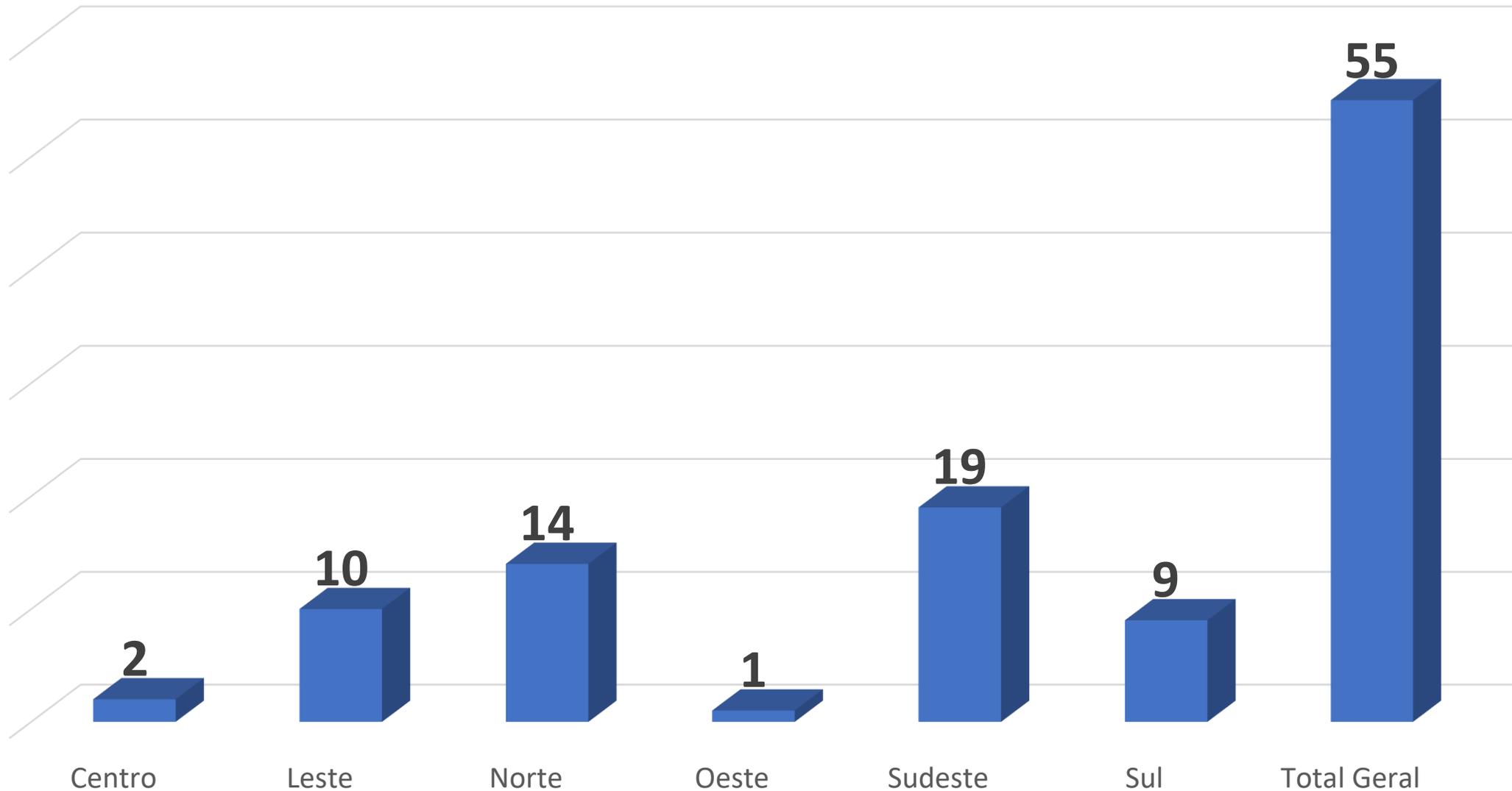


Cuidando
de Todos

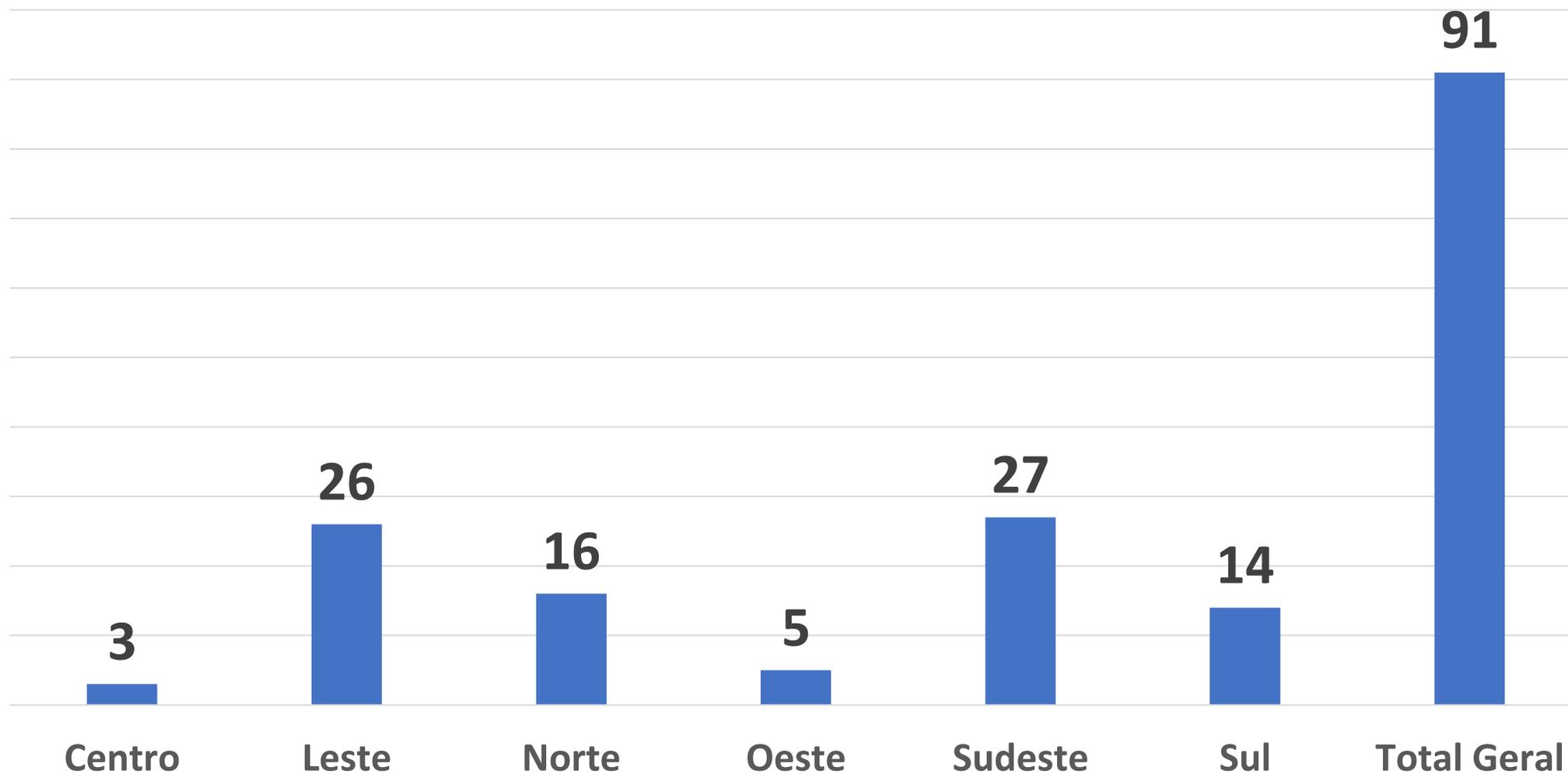


1. **DCNT** – reuniões, casos novos HAS/DM, capacitação, n de insulinodependentes, avaliação dos pés nos últimos 6 meses
2. **AMA** – UBS recebe nome de pacientes PA/DM alterados
3. **PA** – número em atendimento
4. **ERC** – número e acompanhamento dos riscos
5. **Nutrição** – profissional, educação em saúde sobrepeso e obesidade e DM
6. **Farmacêuticos** – grupos
7. **Tabagismo** – ações
8. **Saúde Bucal** – triagem e encaminhamento
9. **Atividade Física** – grupos, tipo, meditação, atividades coletivas
10. **Gestantes** – DMG e número de acompanhadas
11. **Saúde Mental** – grupos de acolhimento
12. **AVE** – número e ações propostas
13. **Dor** – número de grupos
14. **Fisioterapia e Fonoaudiologia** – fila de espera e número
15. **AD1** – número acompanhados mensalmente
16. **D RARAS** – número/acompanhamento
17. **NPV** – reuniões mensais
18. **Raça/cor** – capacitação
19. **Dois Prontuários** – seguimento: HAS/DM/Dislipidemia/Obesidade/continuidade do cuidado FE Cardio

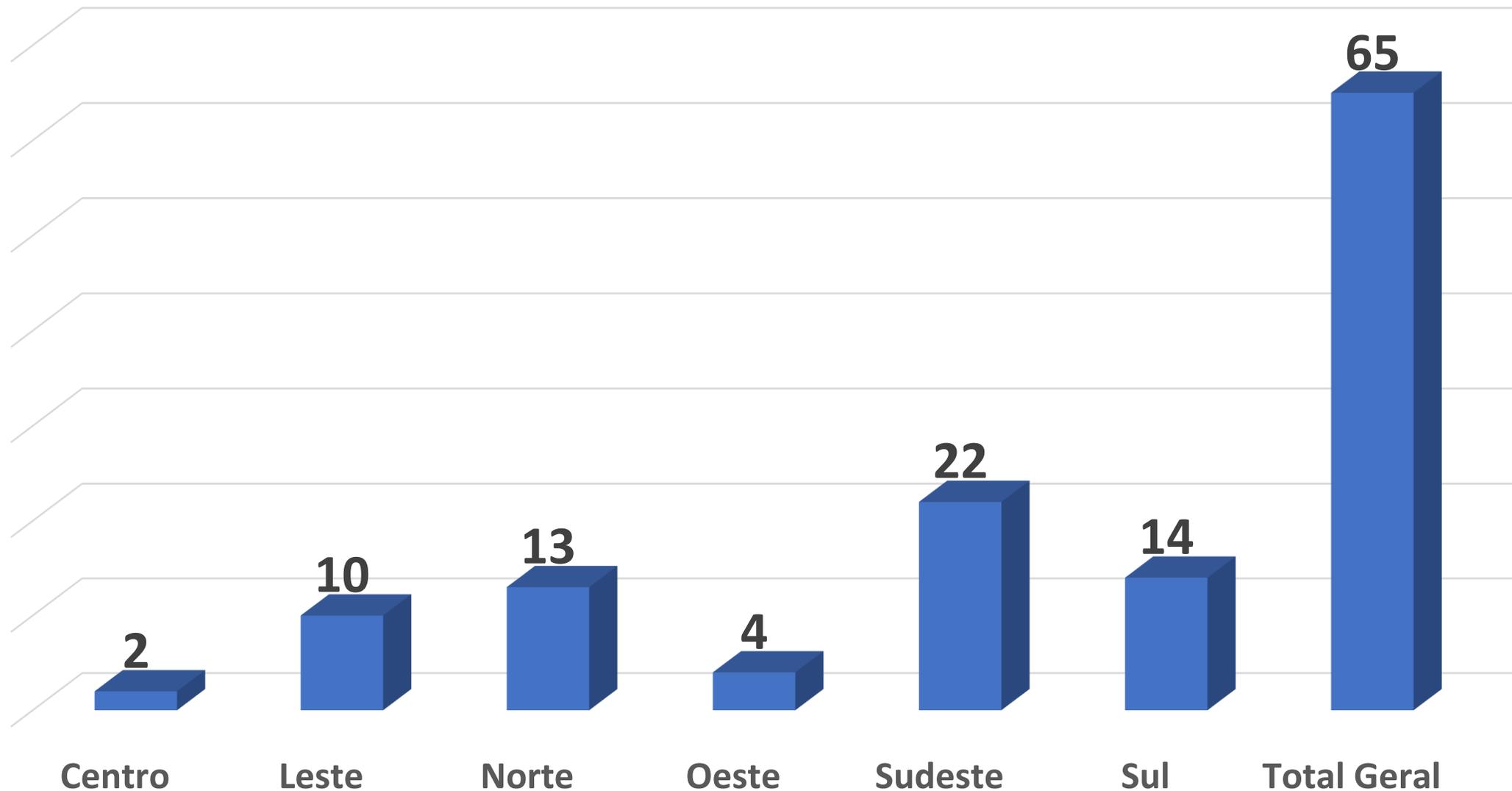
Existe cronogramas e atas das reuniões abordando ações de DCNT?



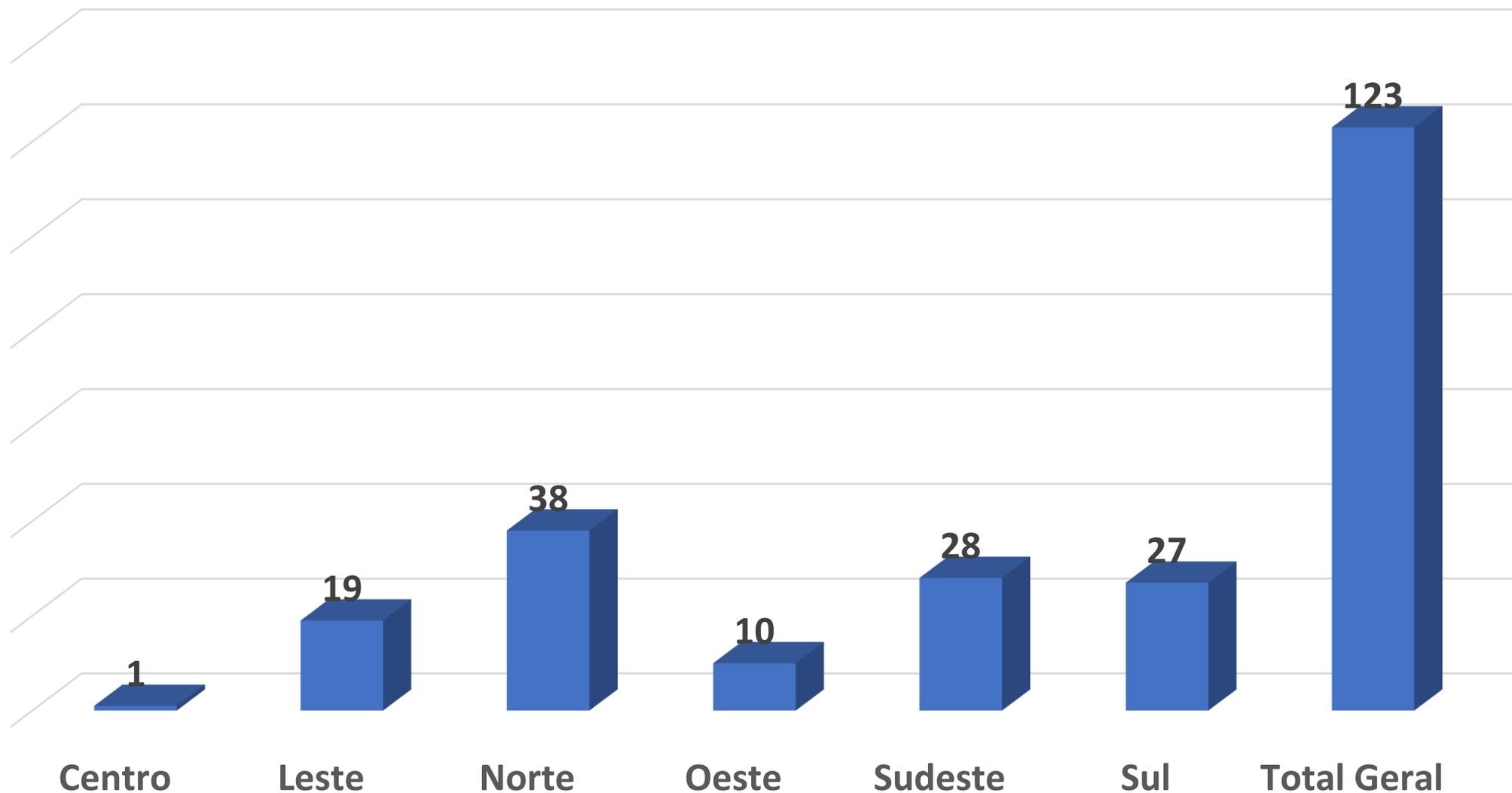
Existe acompanhamento atualizado do n° de profissionais capacitados sobre o Protocolo Municipal para DCNT?



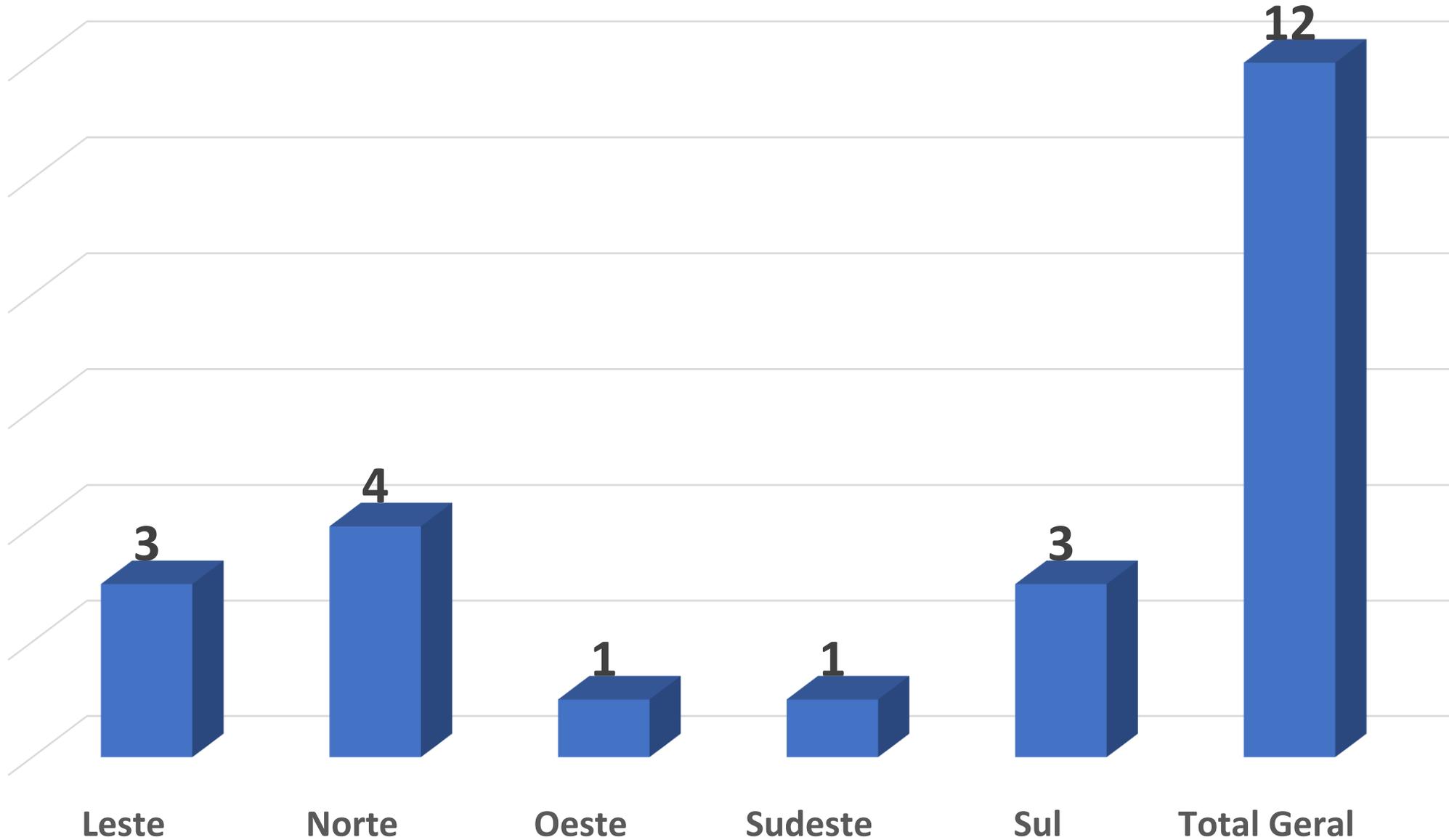
Existe evidência de listas de pessoas com DCNT rastreadas e atualizadas (mensalmente)?



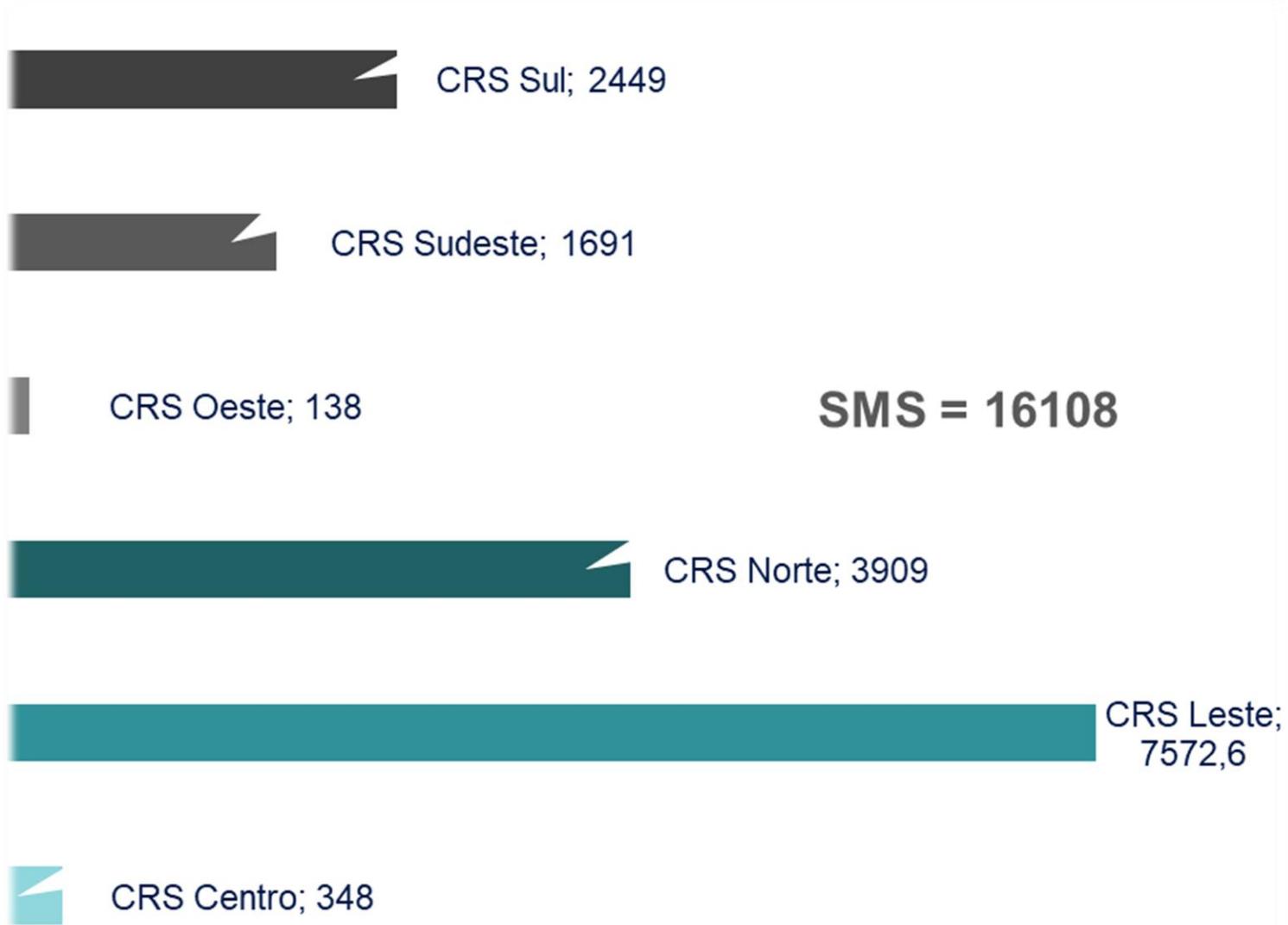
Há controle de diabéticos identificados por sexo e por mês, nos últimos 3 meses?



Há controle de diabéticos insulino dependentes?

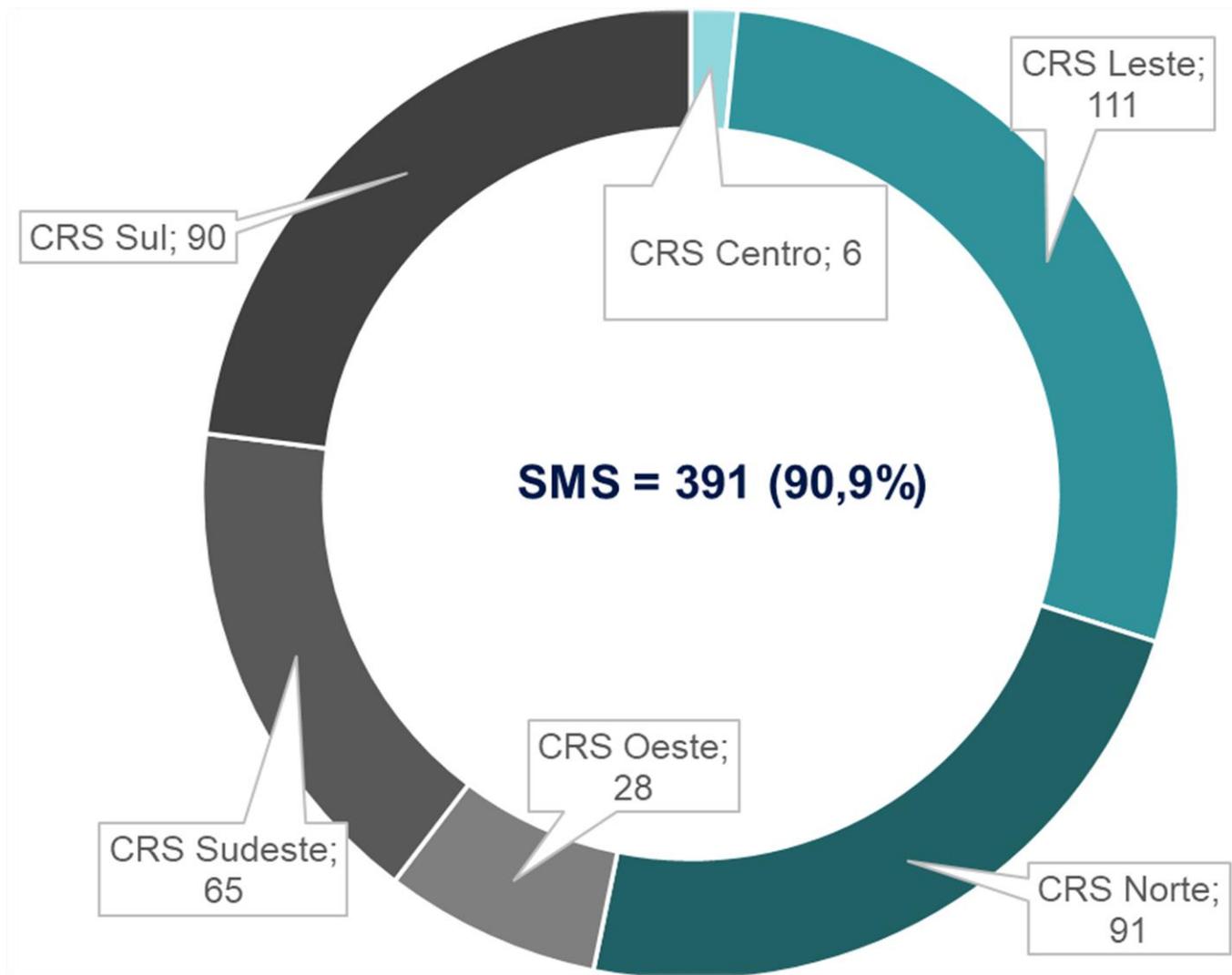


Nº insulino dependentes com avaliação dos pés nos últimos 6 meses

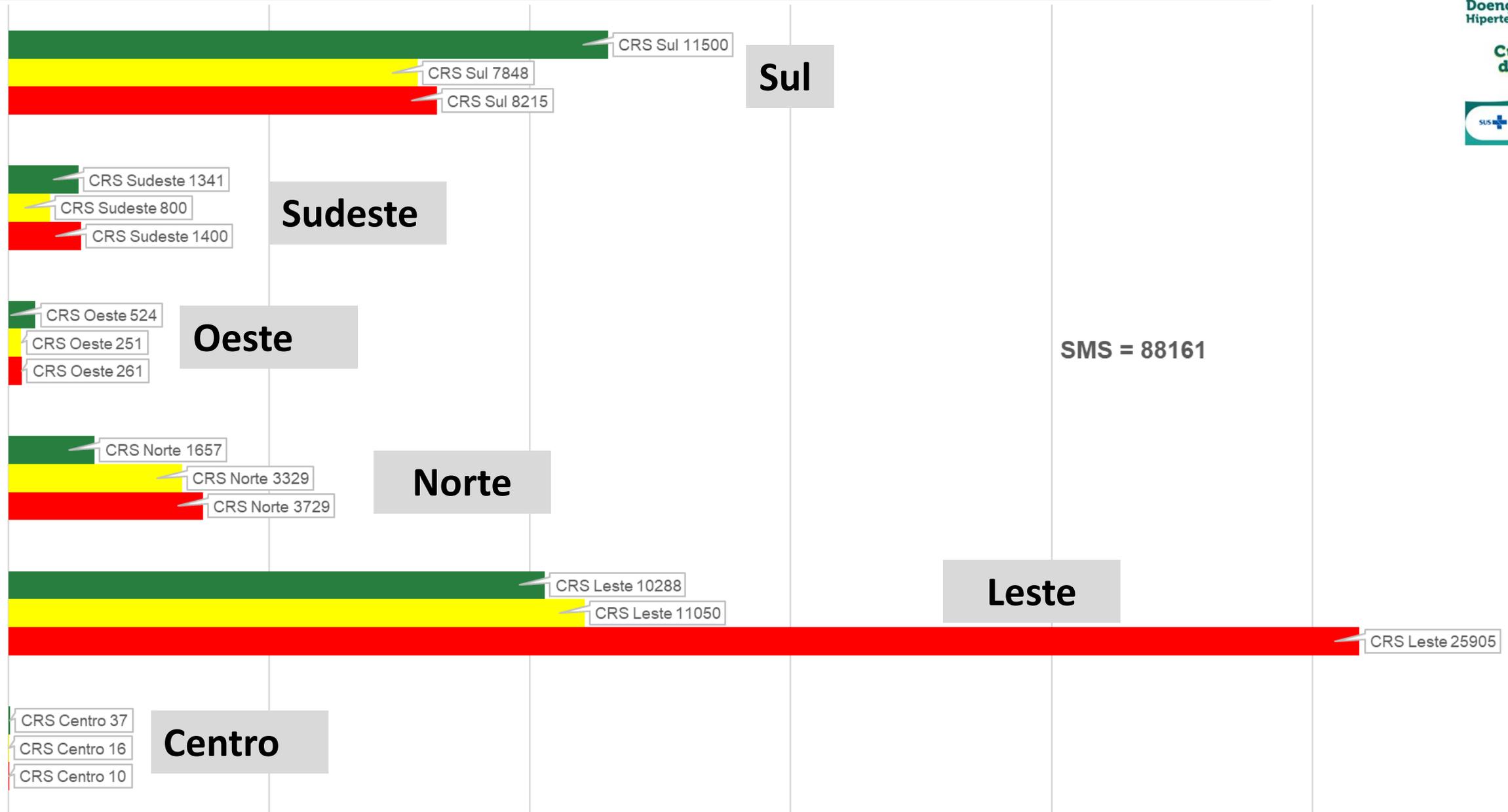


Estratificação de Risco Cardiovascular

Nº UBS que estão realizando Estratificação de Risco Cardiovascular



Distribuição da Estratificação de Risco Cardiovascular realizada no Avança Saúde DCNT

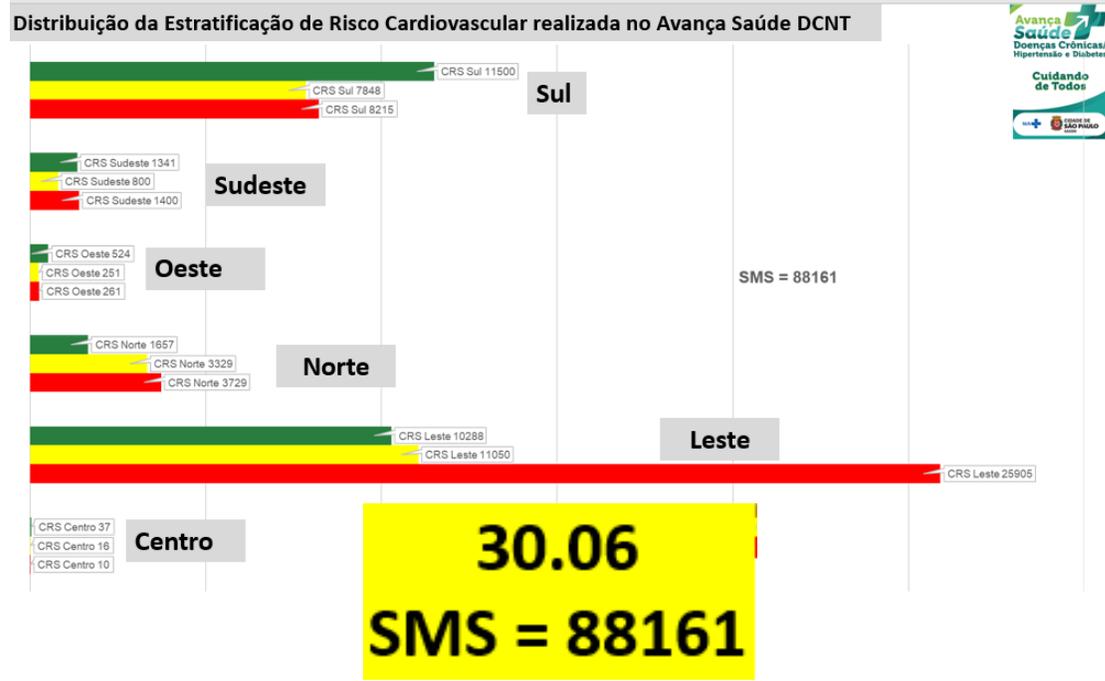


* Número de procedimentos de estratificação RCV realizados nos último mês

Distribuição da Estratificação de Risco Cardiovascular realizada no Avança Saúde DCNT

6756 detecções de risco para DCV

30.04 = 6756

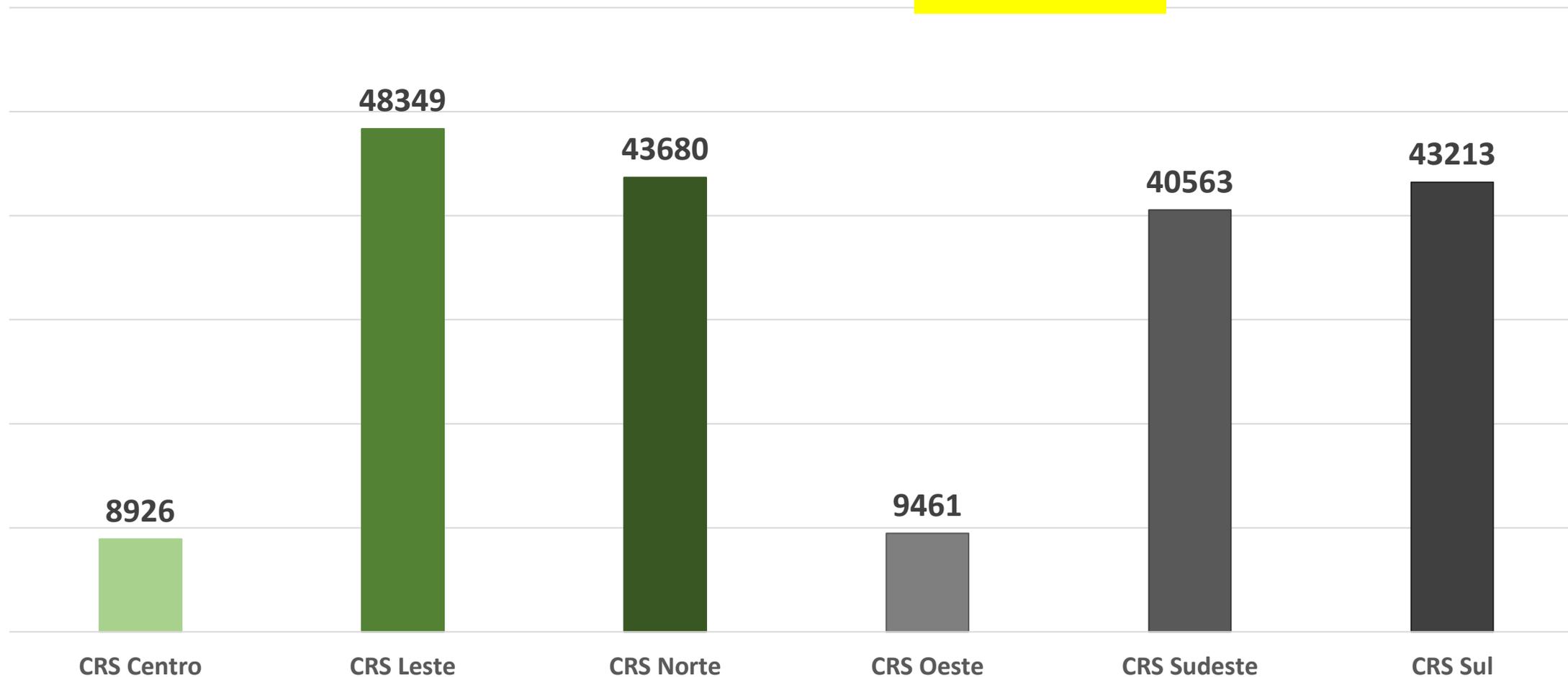


21/09 = 6215

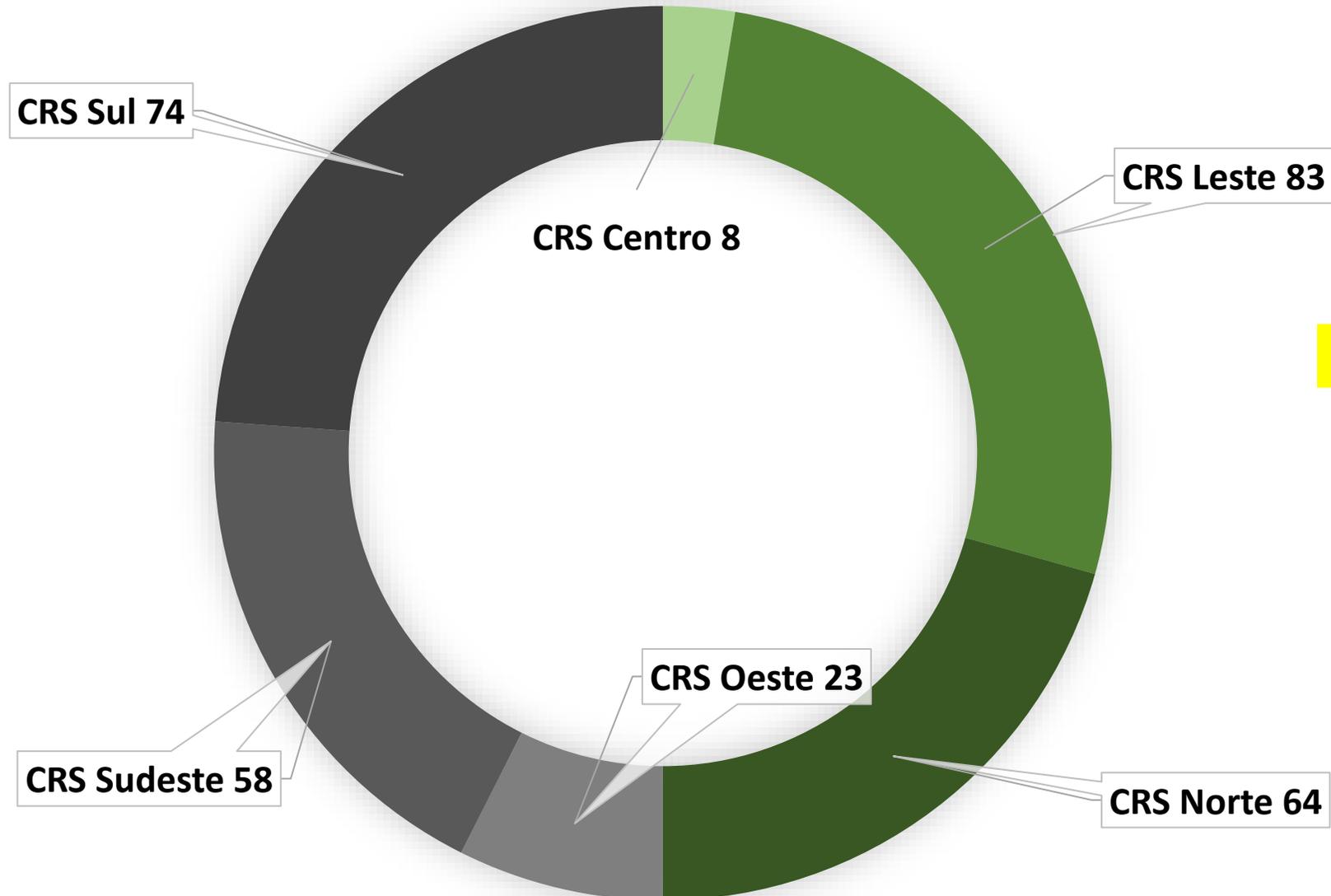


Número de pacientes triados durante a Campanha de prevenção ao Câncer bucal

194.192



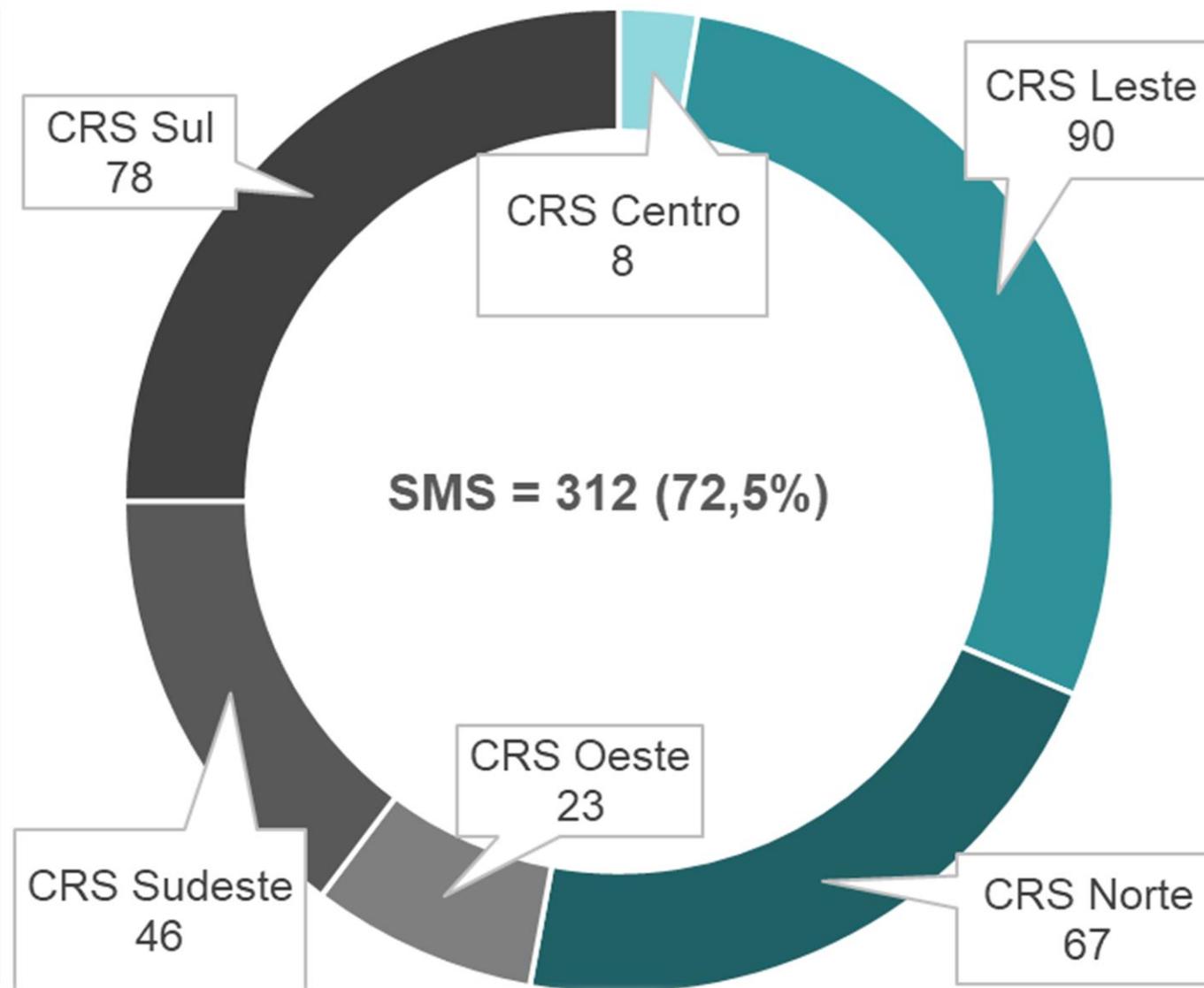
Número de UBS que desenvolvem ações do Programa de Tabagismo



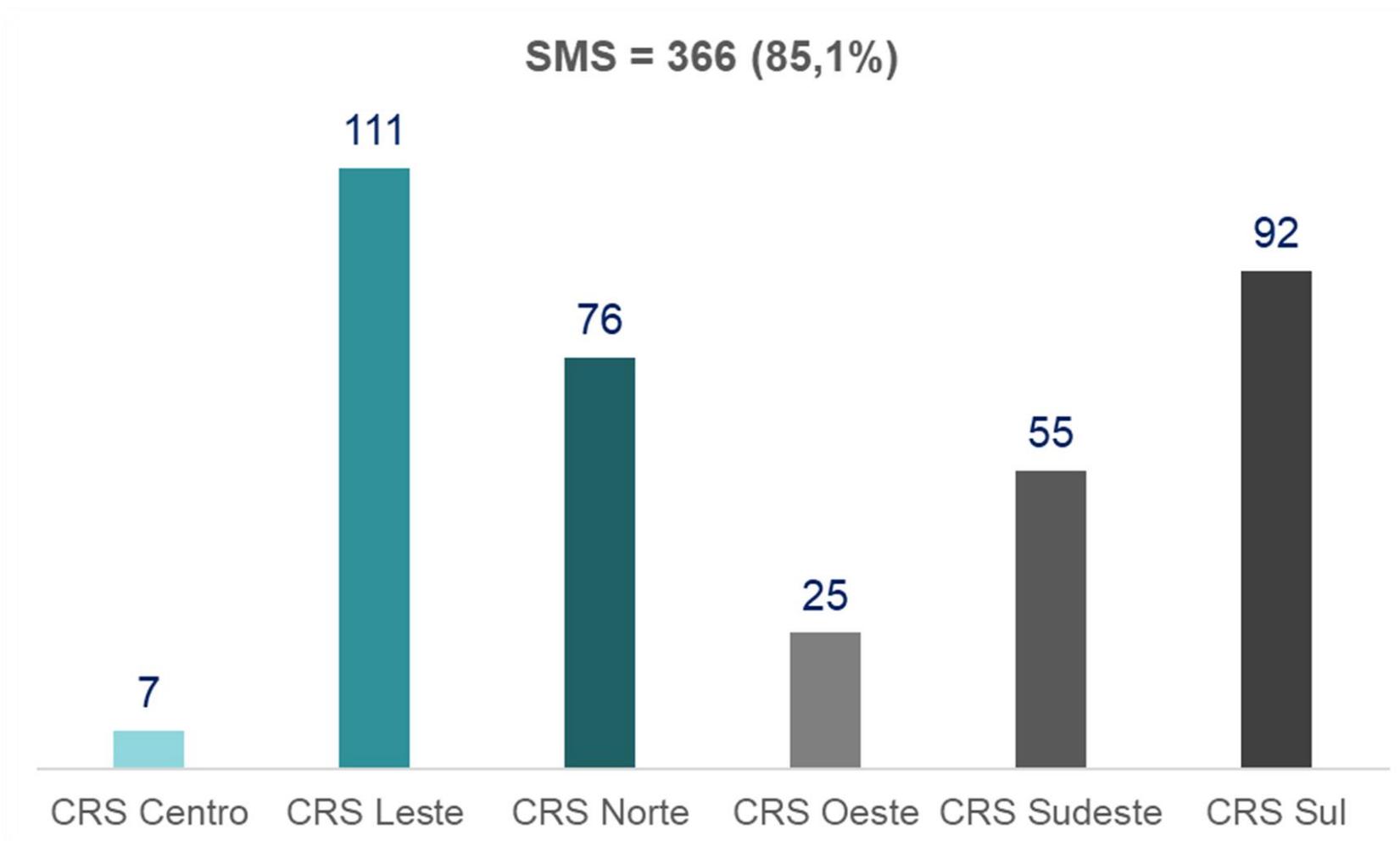
310 UBS

Alcoolismo

Nº de unidades com registro de diagnósticos relacionados a alcoolismo

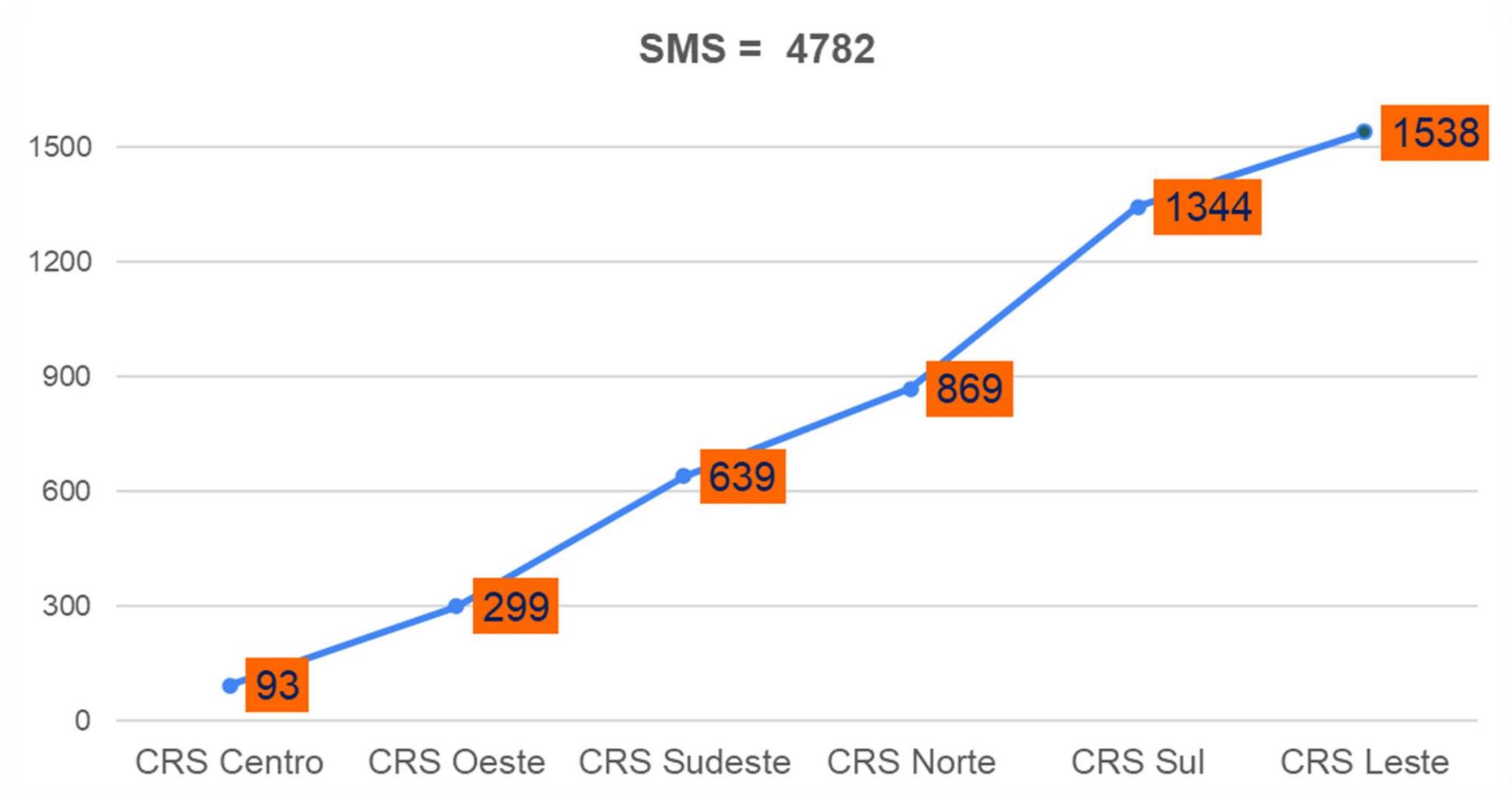


Nº UBS com grupos de educação nutricional e alimentar para sobrepeso e obesidade



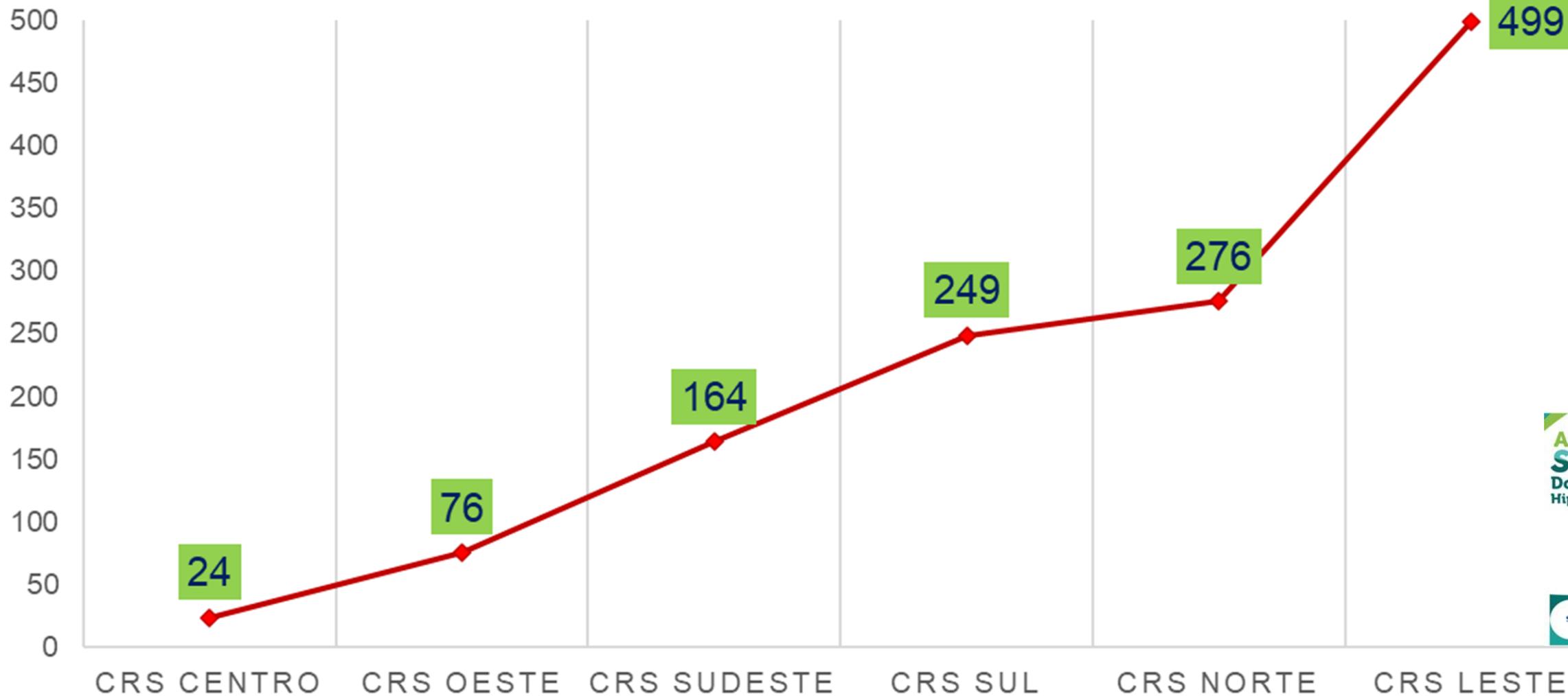
ATIVIDADE FÍSICA

Nº grupos de Atividade Física/PICS realizados no último mês?

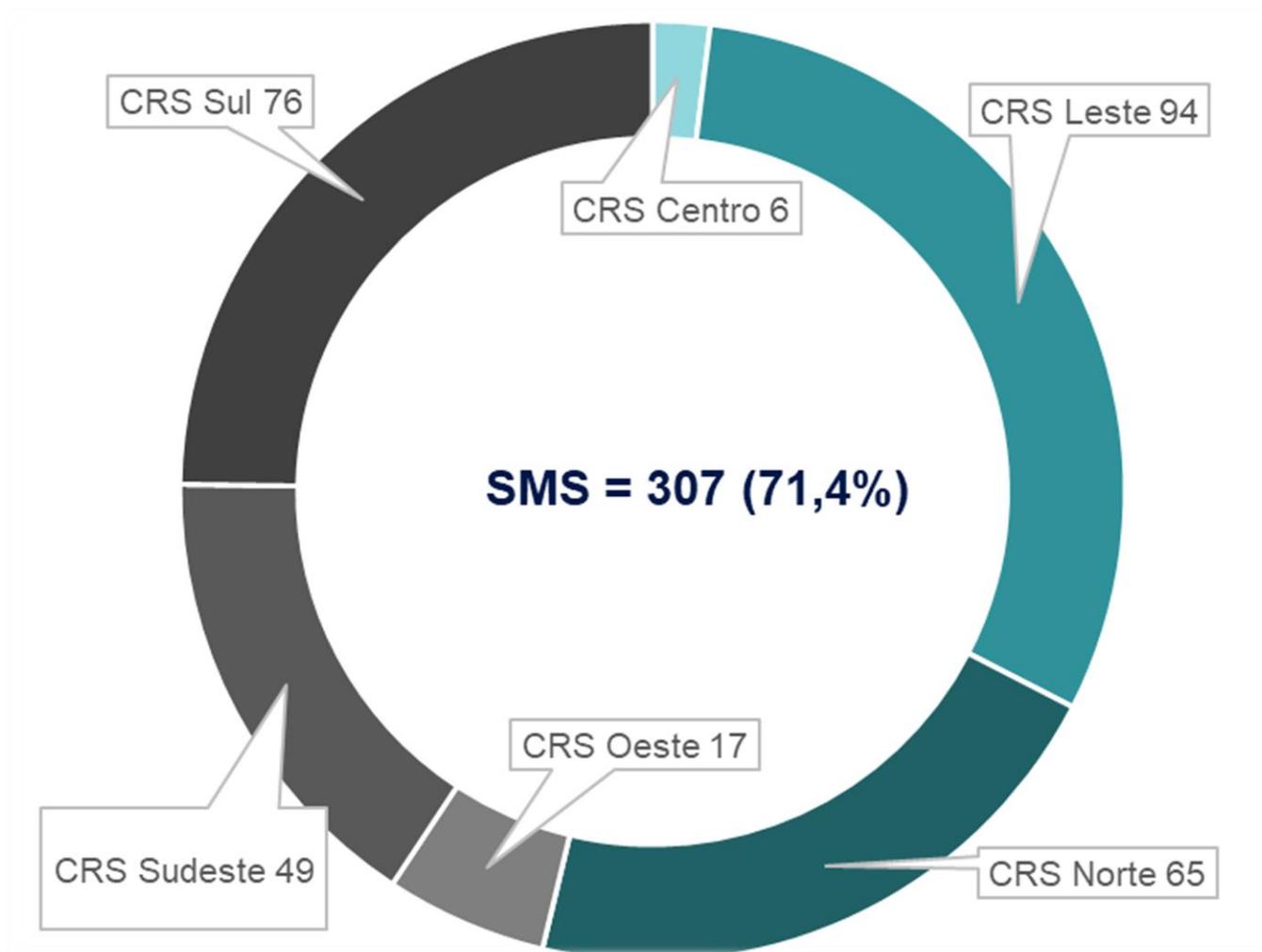


Nº grupos de acolhimento em Saúde Mental realizados por mês

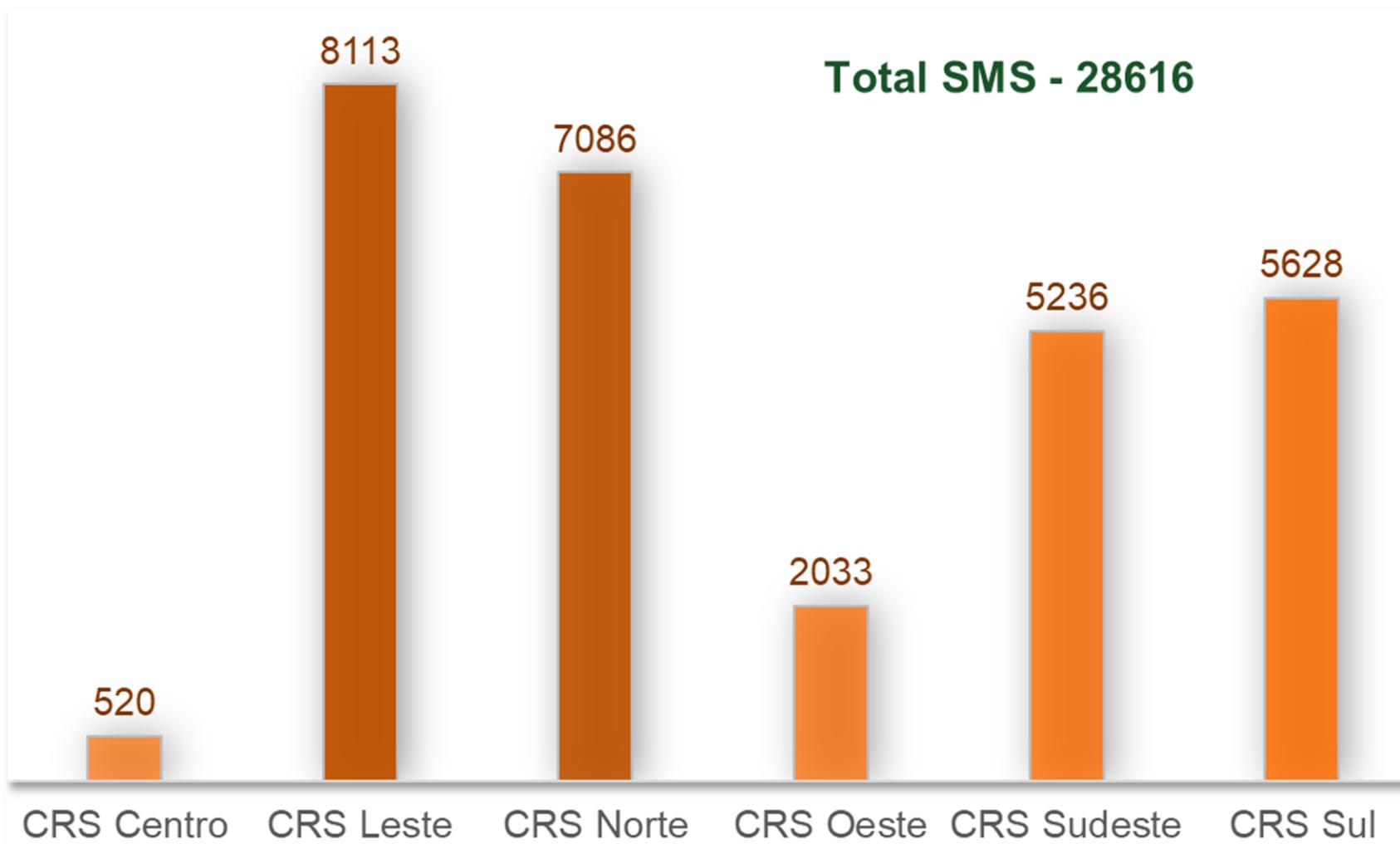
SMS = 1288



UBS com registro de casos de AVE



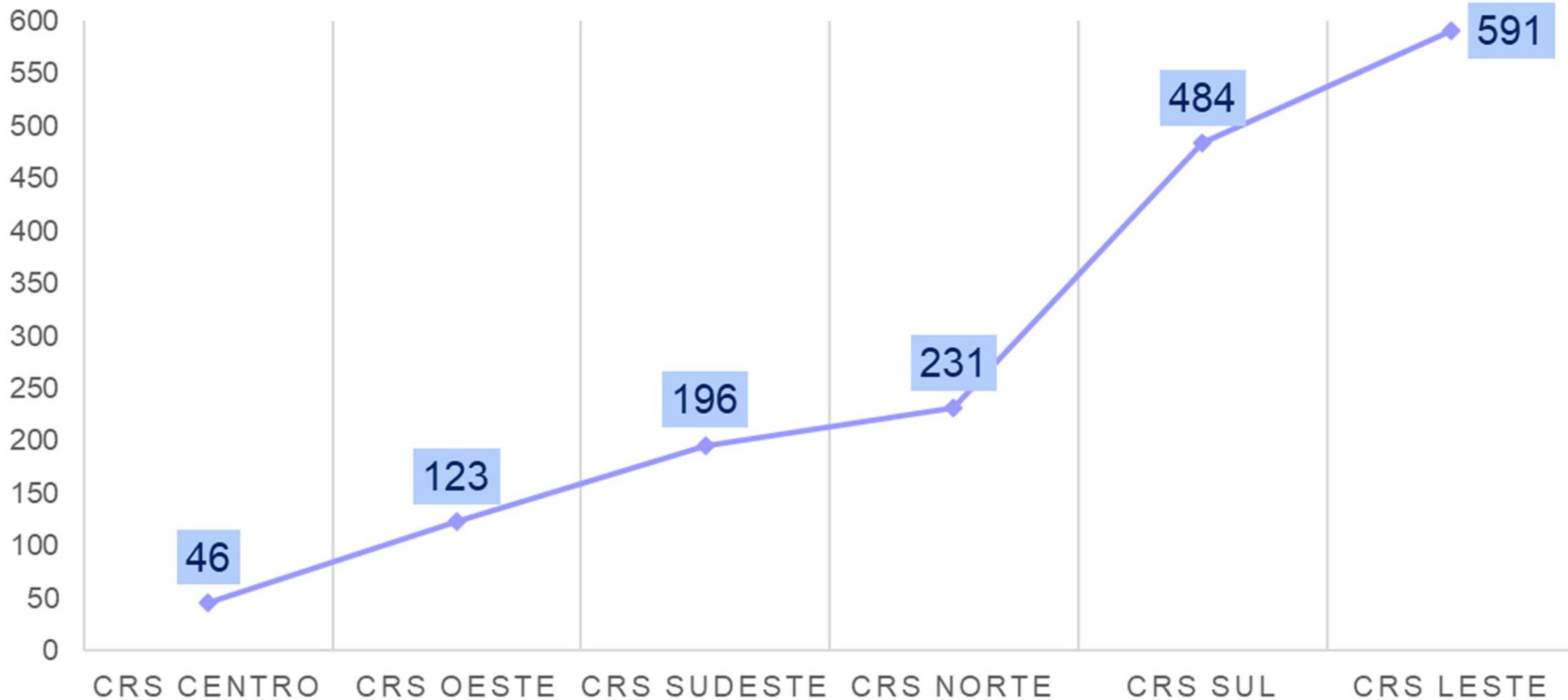
Nº pacientes AD1 acompanhados mensalmente



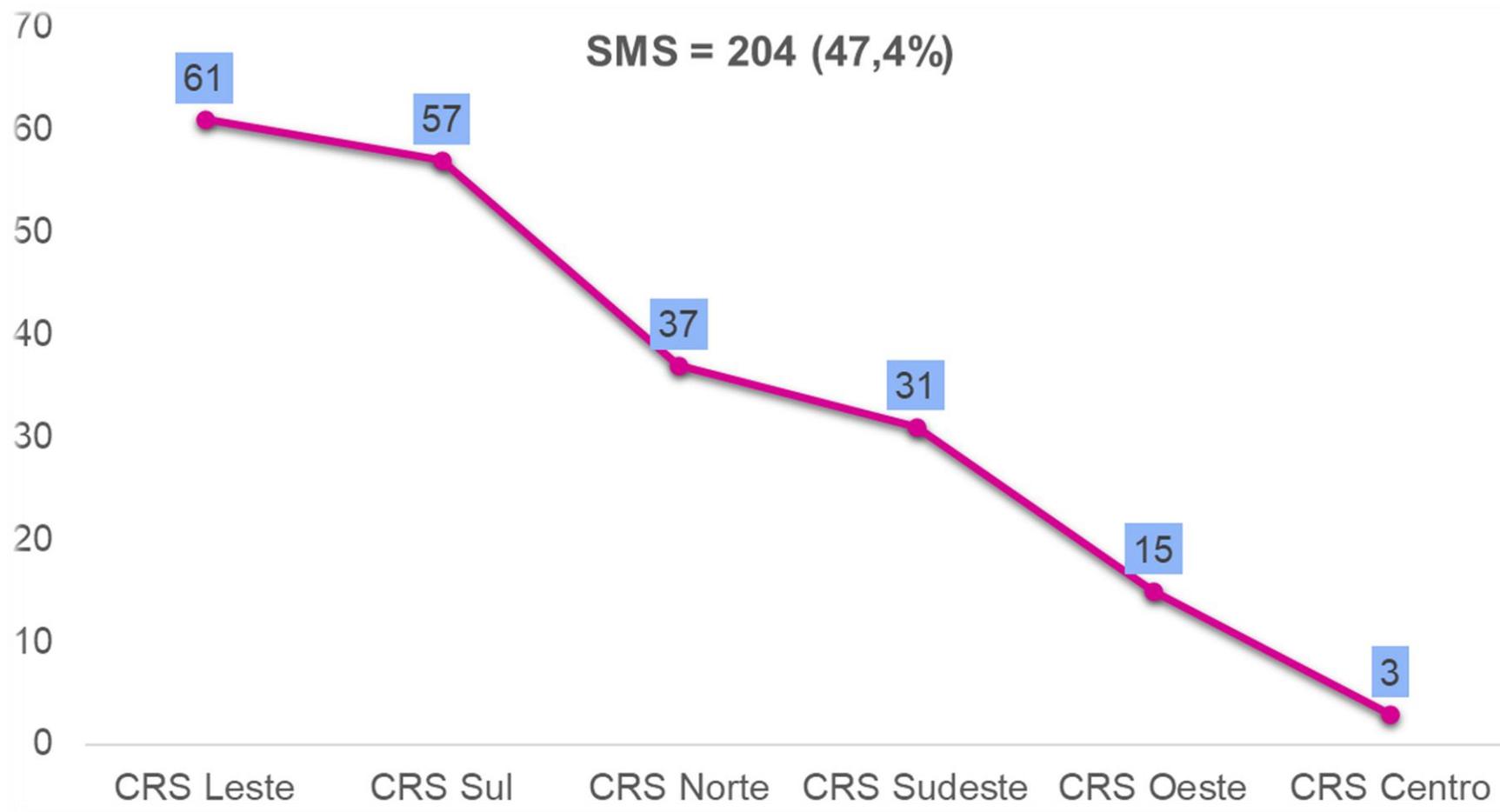
Dor Crônica

Nº grupos de dor crônica realizados no último mês

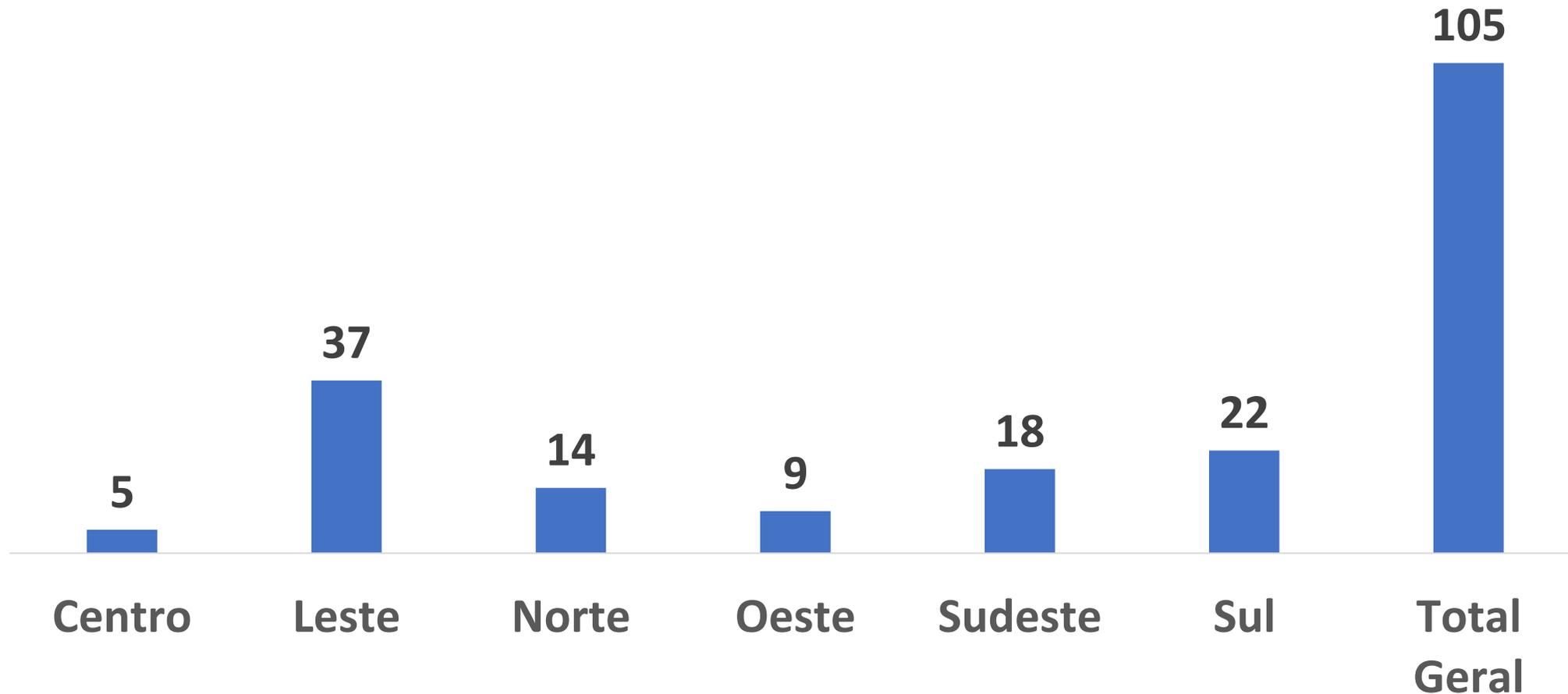
SMS = 1671



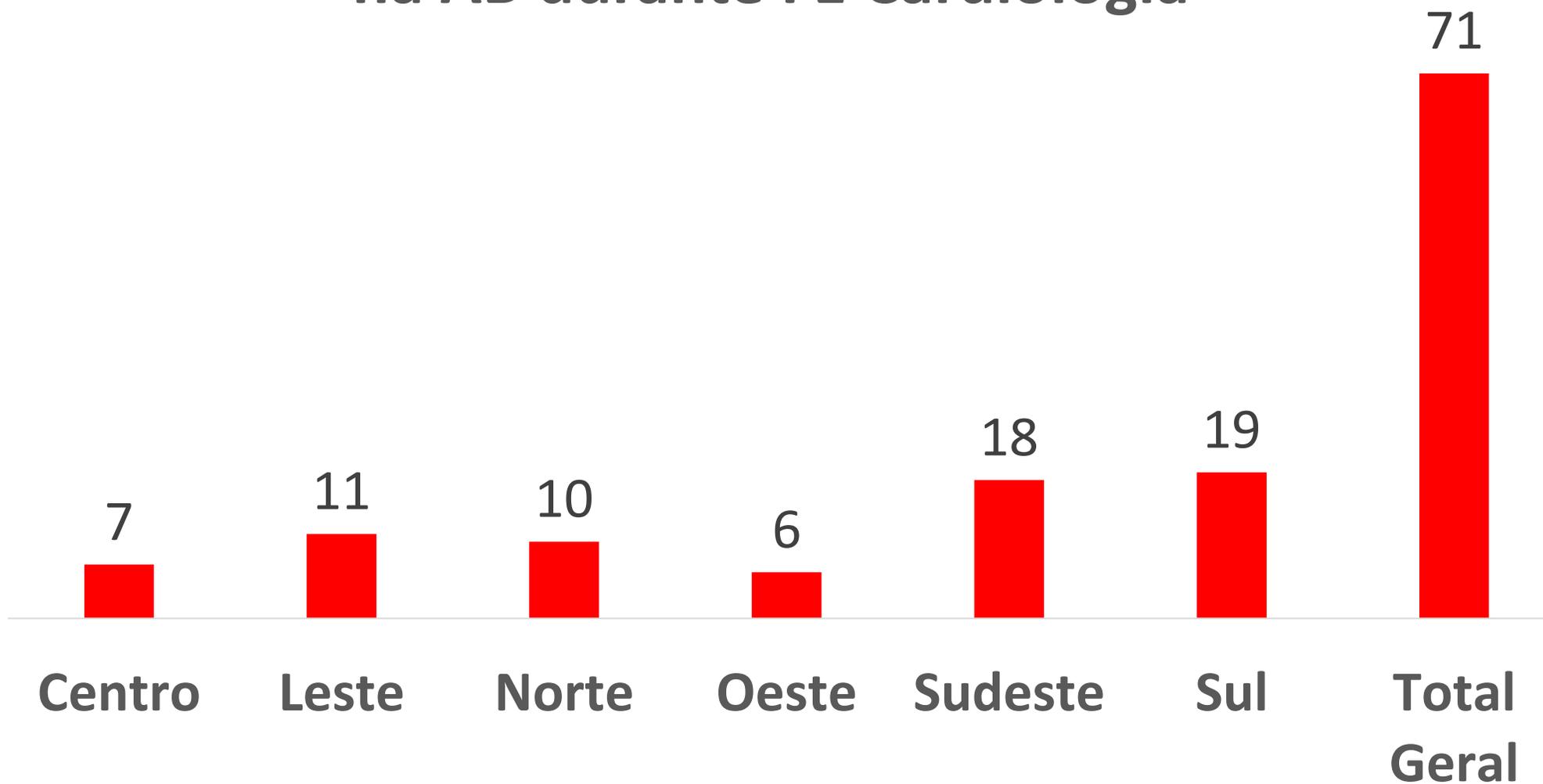
N° UBS com registro dos pacientes D. Raras na unidade



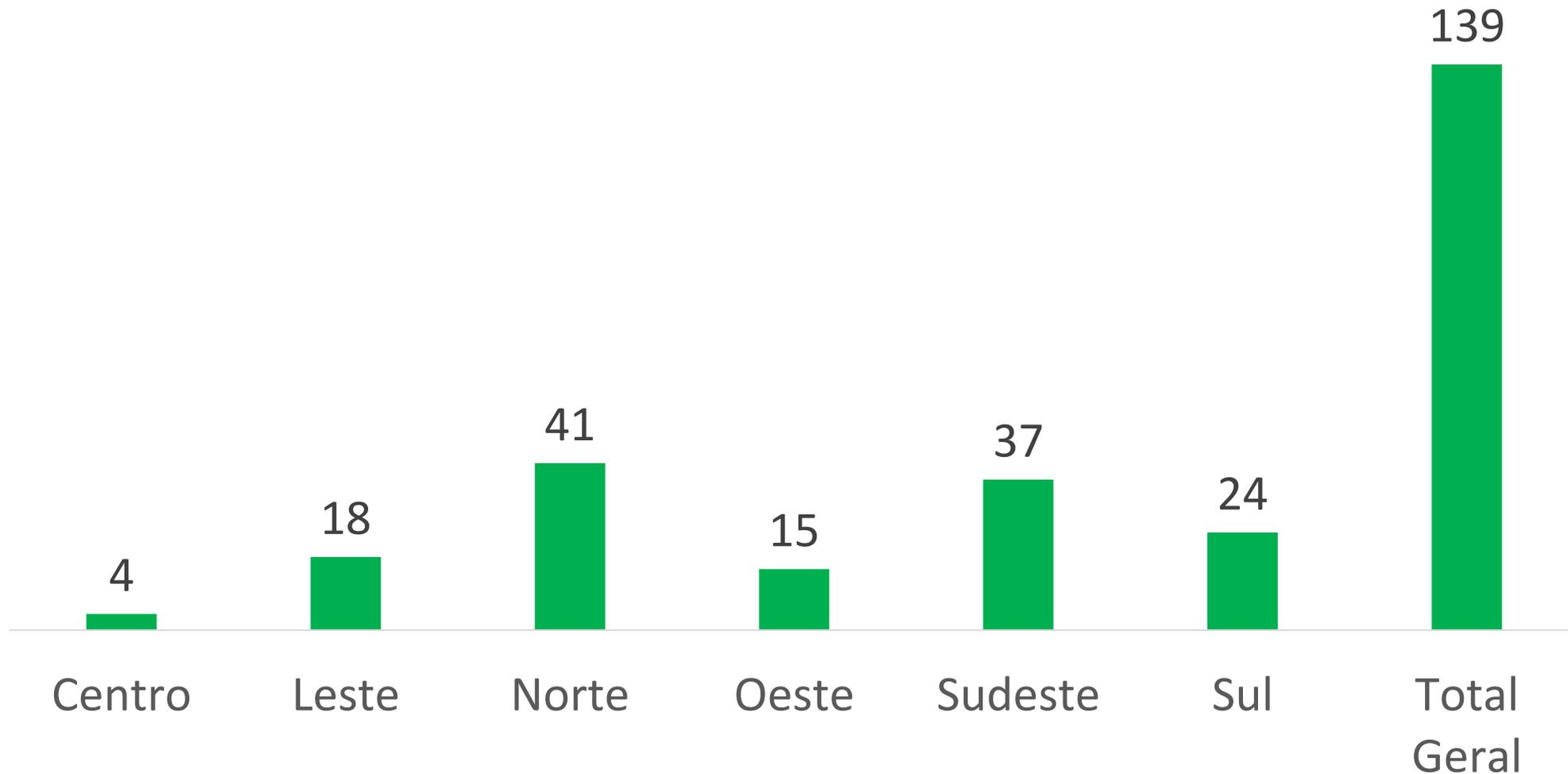
N UBS descontinuidade do cuidado às DCNT na AB durante FE Endocrinologia



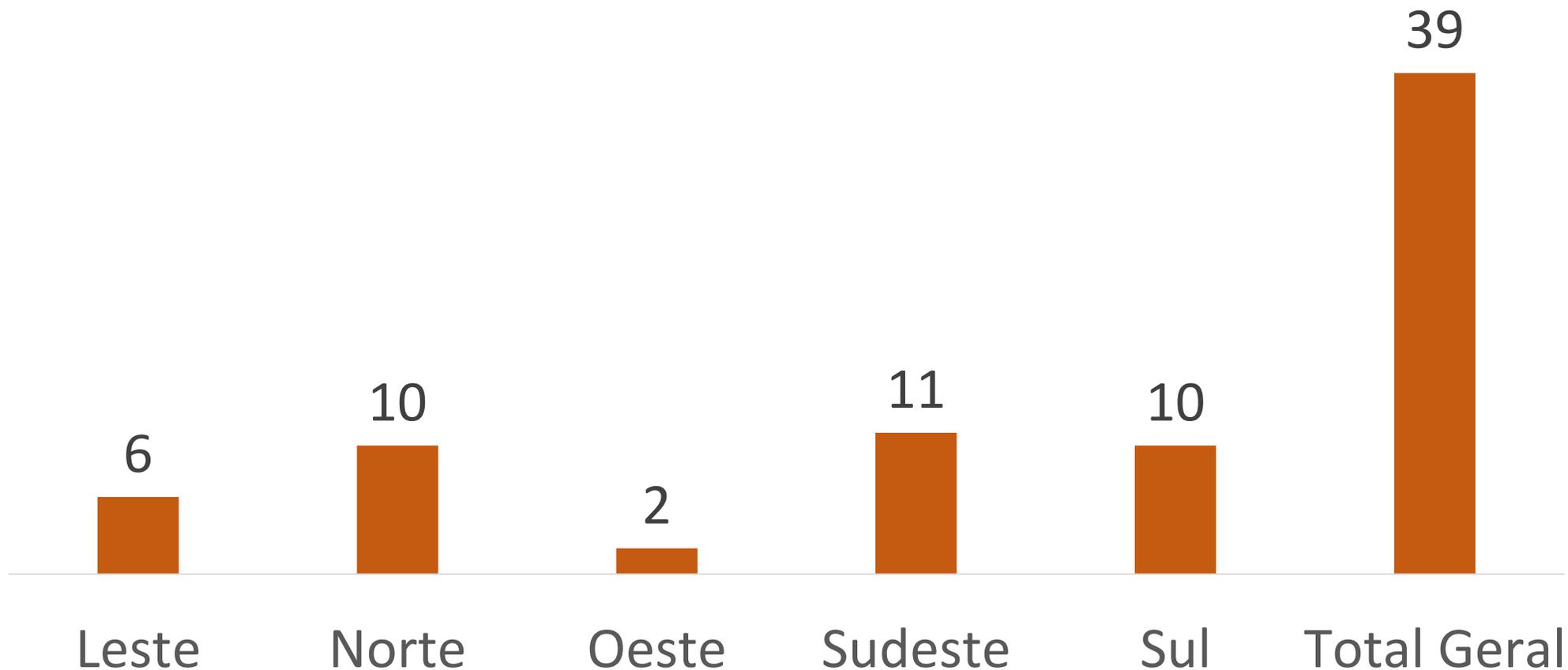
N descontinuidade do cuidado às DCNT na AB durante FE Cardiologia



N UBS avaliação pé diabético no último semestre

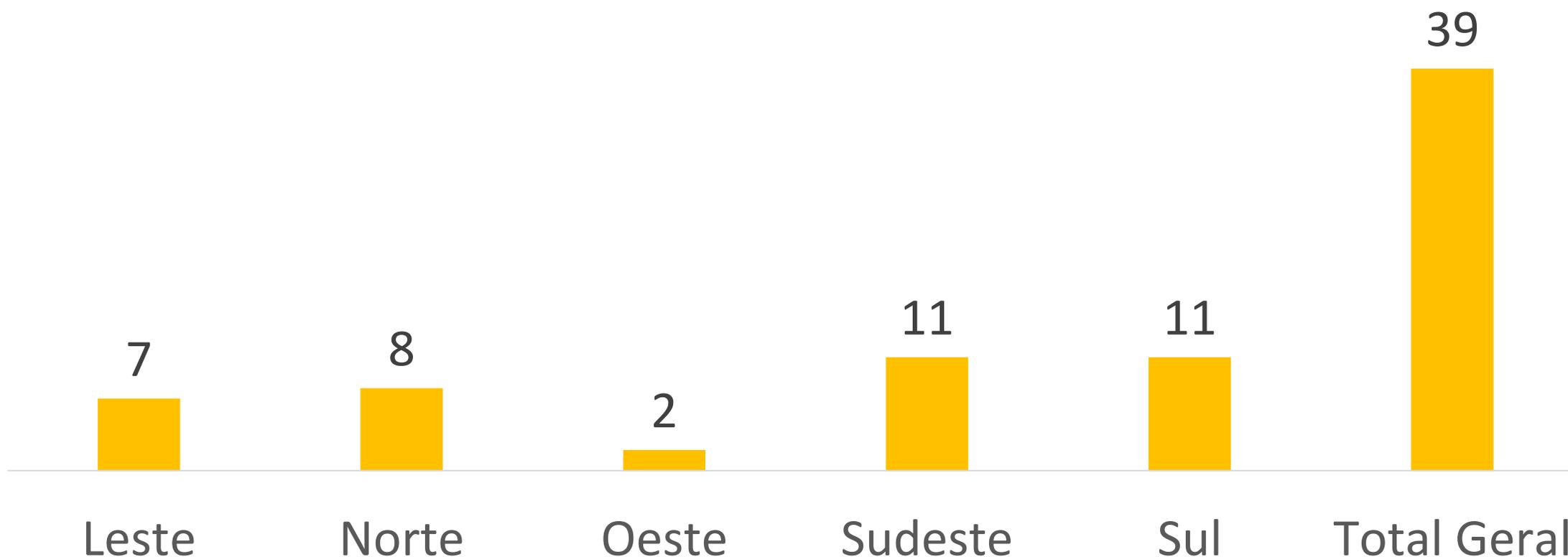


UBS sem seguimento e longitudinalidade do cuidado aos diabéticos no último trimestre



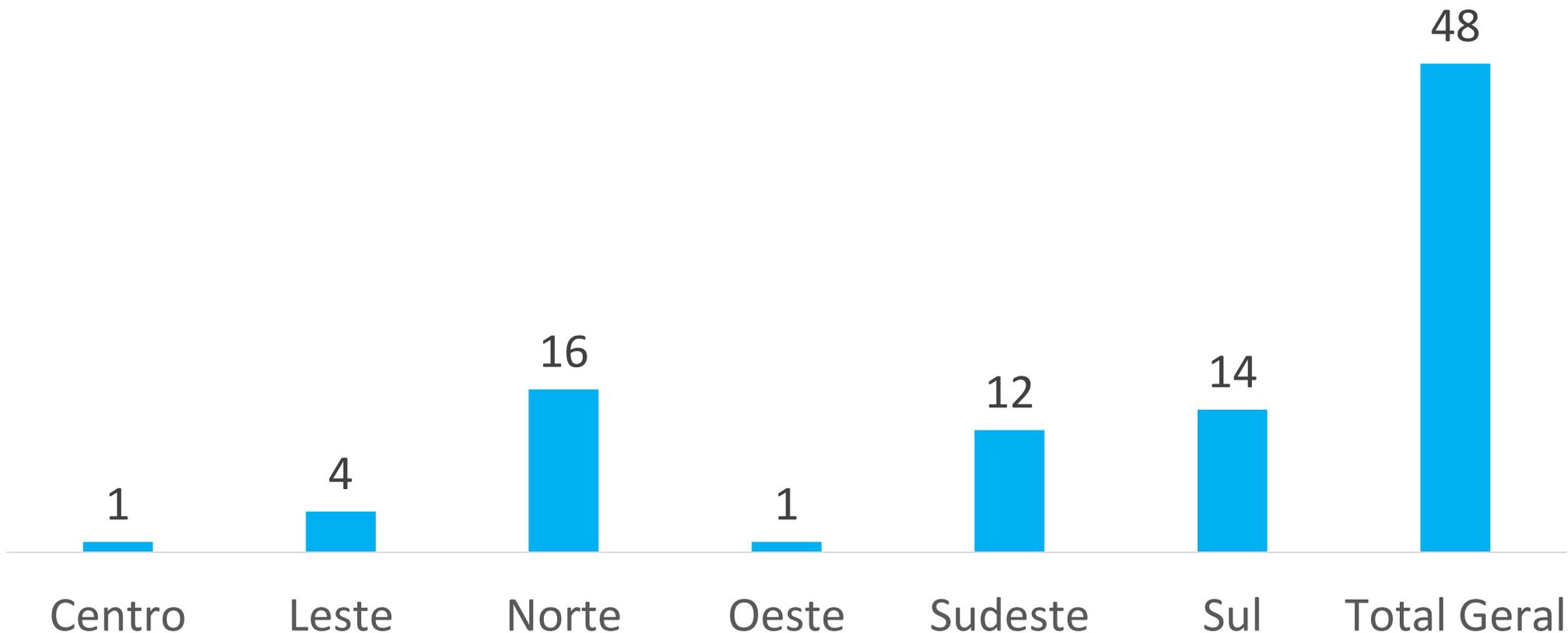
Avaliação do Prontuário

UBS sem seguimento e longitudinalidade do cuidado aos hipertensos no último trimestre



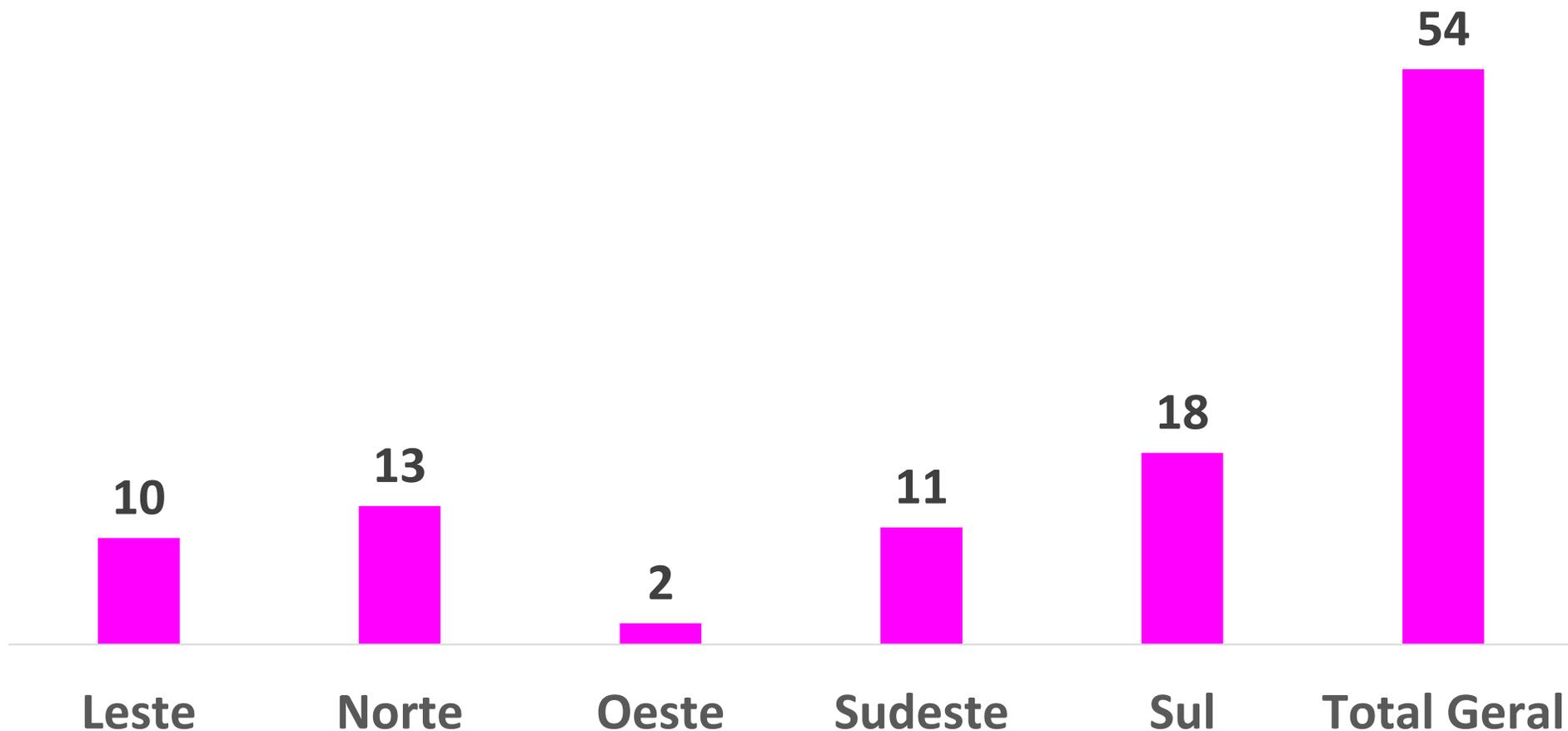
Avaliação do Prontuário

N UBS sem seguimento e longitudinalidade do cuidado aos obesos no último trimestre

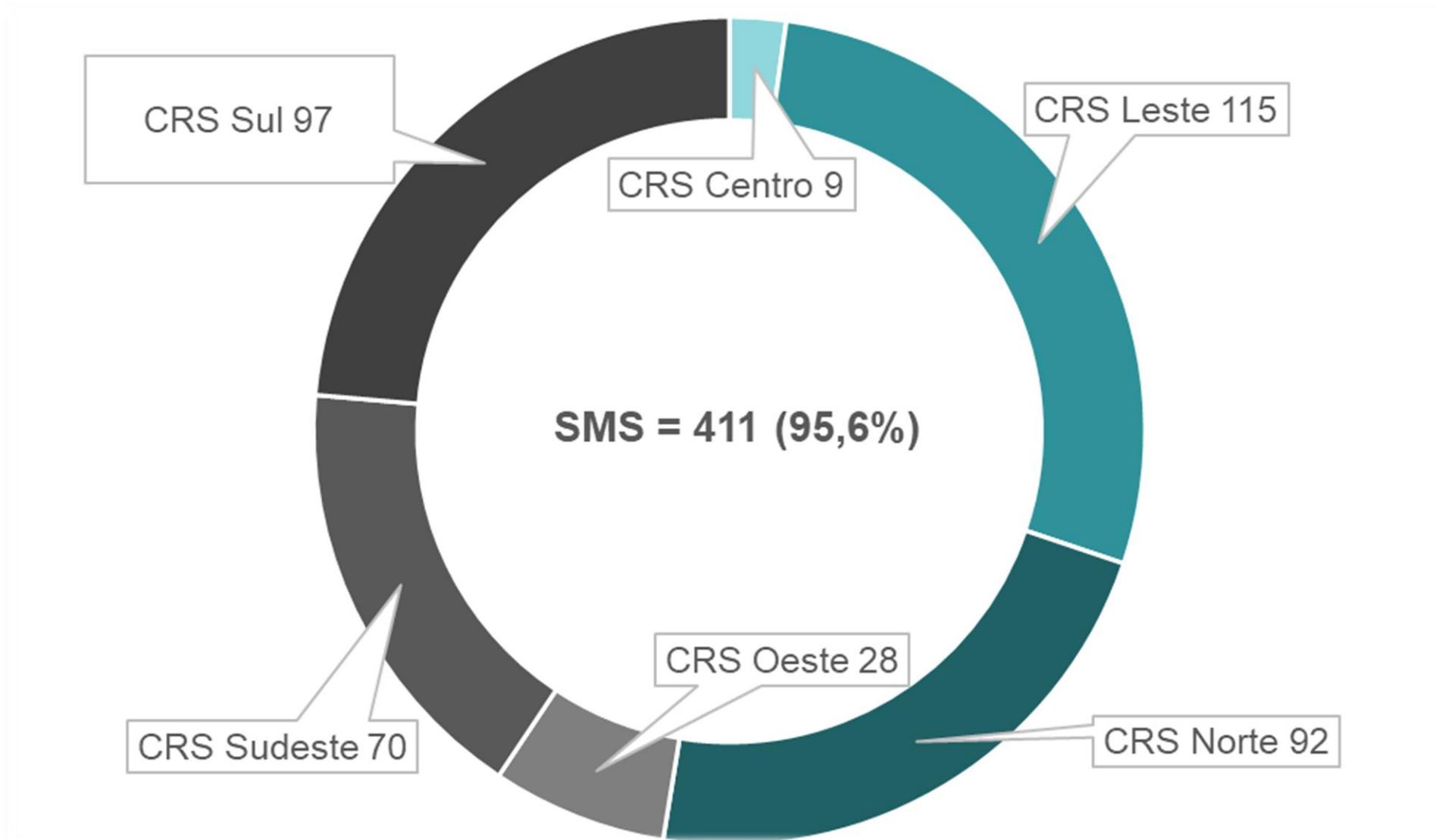


Avaliação do Prontuário

N UBS sem seguimento e longitudinalidade do cuidado as dislipidemias no último trimestre



Nº UBS com NPV instituído



Diretriz	1. Garantir a atenção integral à saúde dos usuários, com ênfase nos principais problemas de saúde identificados no município.			
Objetivo	1.4 Promover o desenvolvimento e a implementação de políticas públicas efetivas, integradas, sustentáveis e baseadas em evidências para a prevenção e o controle das DCNT e seus fatores de risco			
Meta	1.4.1 Redução da mortalidade prematura por Doenças Crônicas Não Transmissíveis - selecionadas (DCNT) até 2025			
Indicador	Taxa de mortalidade prematura por Doenças Crônicas Não Transmissíveis - selecionadas (DCNT)			
	Valor - Base	Ano - Base	Unidade de Medida	
	N/A	2021	Taxa	
	Meta 2022	Meta 2023	Meta 2024	Meta 2025
	120,46	118,26	116,06	113,86
	Programa de Metas	Programa PPA	ODS	Demais Pactuações
		3003 - AÇÕES E SERVIÇOS DA SAÚDE EM ATENÇÃO BÁSICA, ESPECIALIDADES E VIGILÂNCIA	3.4 - Até 2030, reduzir em 18% a taxa de mortalidade prematura pelo conjunto das quatro doenças crônicas não transmissíveis (doença do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas).	
Áreas Responsáveis	SEABEVS/CAB/DCNT			
	Atenção Básica			

Meta: Redução da mortalidade prematura por DCNT ATÉ 2025

Meta: Redução da
mortalidade
prematura
por DCNT ATÉ 2025

INDICADORES DE MONITORAMENTO

DOENÇAS CRÔNICAS NÃO TRANSMISSÍVEIS

M1 - PROPORÇÃO DE ÓBITOS PRECOCE (30 A 69 ANOS) POR DOENÇAS CRÔNICAS NÃO TRANSMISSÍVEIS, NAS SEGUINTESELECIONADAS (AP. CIRCULATÓRIO, DIABETES E DOENÇAS RESPIRATÓRIAS CRÔNICAS)

CONCEITO	Corresponde ao monitoramento da mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelos principais grupos de doenças crônicas não transmissíveis - DCNTs (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas).
MÉTODO DE CÁLCULO	Número total de óbitos pelas causas selecionadas (ap. circulatório, diabetes e doenças respiratórias crônicas) de 30 A 69 anos/Número total de óbitos por DCNT na faixa etária de 30 e+ residentes x 100.
PERIODICIDADE	Duas vezes ao ano, nos meses de outubro e março.
PERÍODO DA MEDIÇÃO	Período de seis meses visando à avaliação e ao aprimoramento a longo prazo dos serviços ao caracterizar sua execução em série histórica.
METODOLOGIA DA APURAÇÃO	STS realiza a apuração de dados do Relatório do Painel de Monitoramento - CEInfo e envia o relatório com todas as ciências formalizadas (assinaturas da STS/Instituição Parceira e CRS) para a CPCSS até o dia 15 do mês subsequente.
FONTE DE DADOS	Painel de Monitoramento - Ceinfo.
INTERPRETAÇÃO	Contribui para o monitoramento do impacto das políticas públicas na prevenção e no controle das DCNT e em seus fatores de risco, pois as DCNT representam a maior causa de óbitos em todo o país.
REFERÊNCIAS	Brasil. Ministério da Saúde. Secretaria de Vigilância em Saúde. Departamento de Análise em Saúde e Vigilância de Doenças Não Transmissíveis. Plano de Ações Estratégicas para o Enfrentamento das Doenças Crônicas e Agravos não Transmissíveis no Brasil 2021-2030 [recurso eletrônico] / Ministério da Saúde, Secretaria de Vigilância em Saúde, Departamento de Análise em Saúde e Vigilância de Doenças Não Transmissíveis. – Brasília : Ministério da Saúde, 2021. 118 p. : il. Mod. de acesso: World sWide Web: http://bvsms.saude.gov.br/bvs/publicacoes/plano_enfrentamento_doencas_cronicas_agravos_2021_2030.pdf

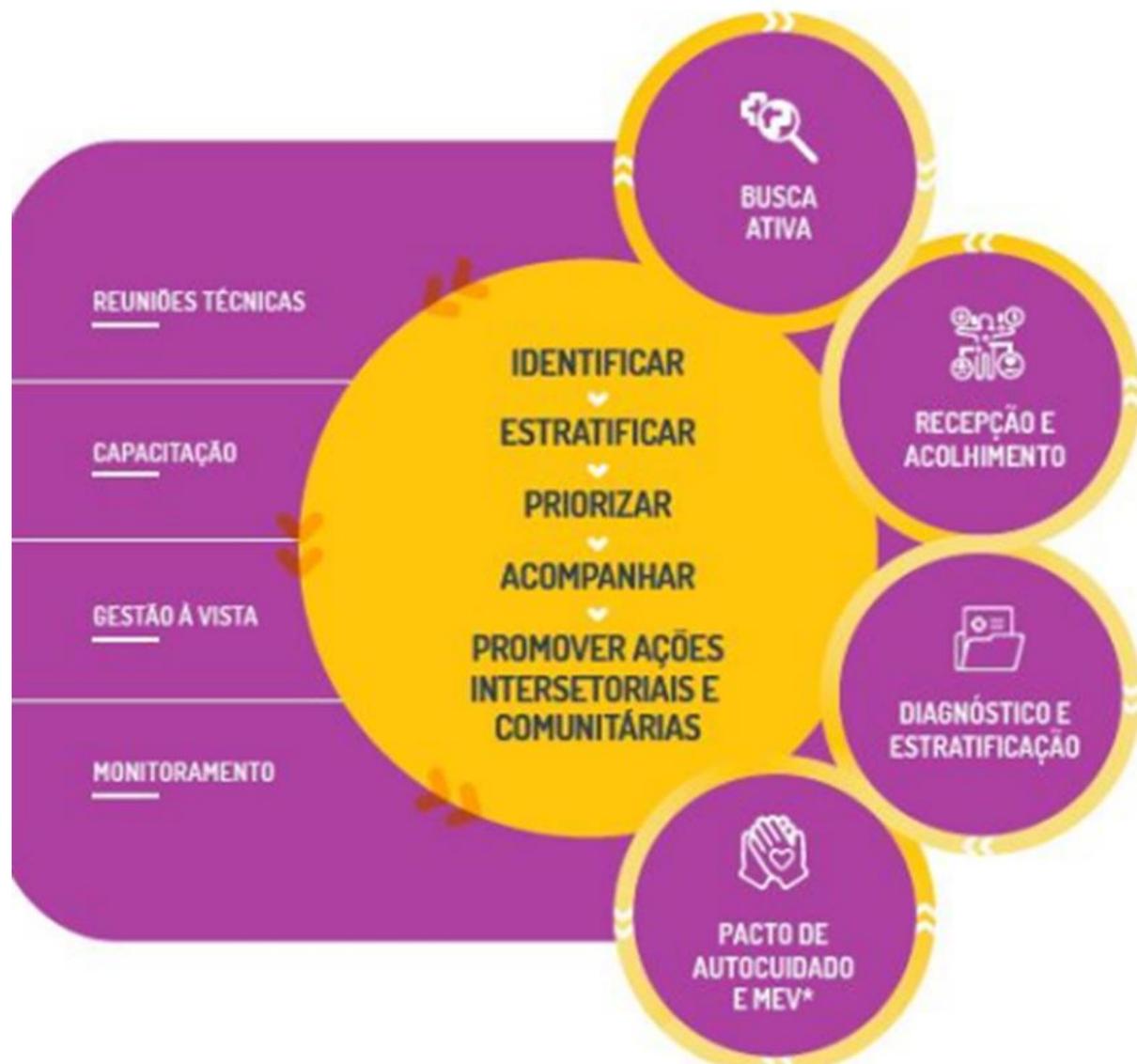
Exemplo Ações Sábado



Exemplo Ações Sábado



Linha de Cuidado DCNT



Construção de uma rotina de trabalho em DCNT



Hipertensão
Diabetes
Obesidade
Colesterol

Legenda:



Diretrizes estratégicas da linha de cuidado do Protocolo Cuidando de Todos | Ministério da Saúde

*Modificações do Estilo de Vida



Trilha de Implementação do Protocolo Cuidando de Todos