Plano de Enfrentamento das Doenças Crônicas não Transmissíveis (DCNT) no Brasil – 2011 a 2022

Plano de Ações Estratégicas para o Enfrentamento das Doenças Crônicas Não Transmissíveis (DCNT) no Brasil 2011 - 2022

São Paulo, SP. Março 2015

Taís Porto Oliveira
Coordenação Geral de Doenças e Agravos Não Transmissíveis e Promoção da Saúde

SUS Ministério da Saúde GOVERNO FEDERAL BRASIL PÁTRIA EDUCADORA

Sumário

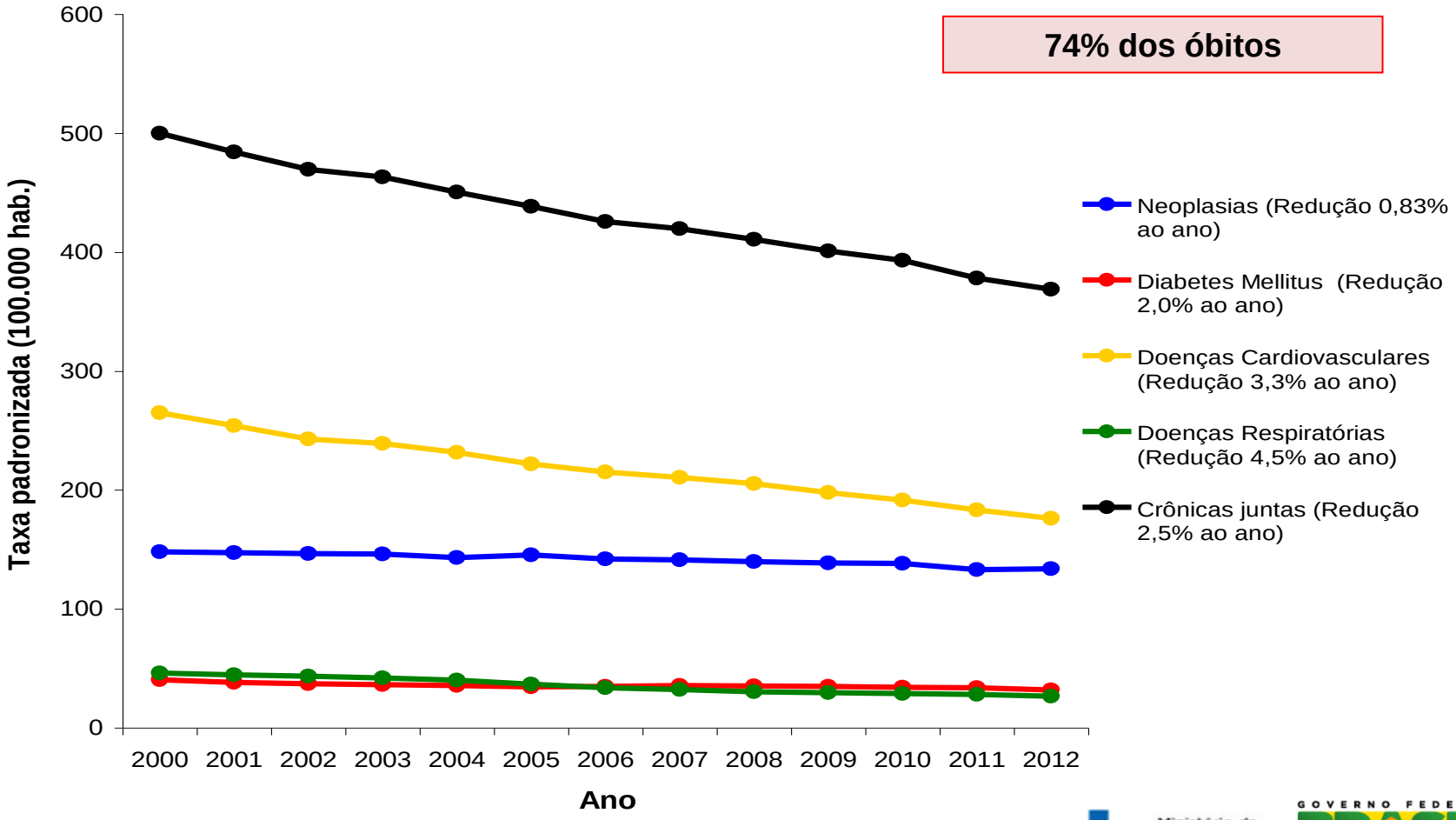
- ✓ Contexto Mundial das DCNT
- ✓ Mortalidade prematura por DCNT no Brasil
- ✓ Plano DCNT no Brasil 2011 – 2022
- ✓ Eixo I – Vigilância, Informação, Avaliação e Monitoramento
- ✓ Eixo II – Promoção da Saúde
- ✓ Eixo III – Cuidado Integral
- ✓ Avanços nas ações intersetoriais
- ✓ Metas do Plano DCNT e resultados até 2013
- ✓ Desafios
- ✓ Conclusão

Contexto Mundial das DCNT

- ✓ As DCNT são responsáveis por 63% dos óbitos no mundo e **72% dos óbitos no Brasil**.
- ✓ **Um terço das mortes** ocorre em pessoas com idade inferior a 60 anos.
- ✓ **Custo elevado e crescente** para os sistemas de saúde
- ✓ **Redução de 2%** ao ano no PIB da América Latina.

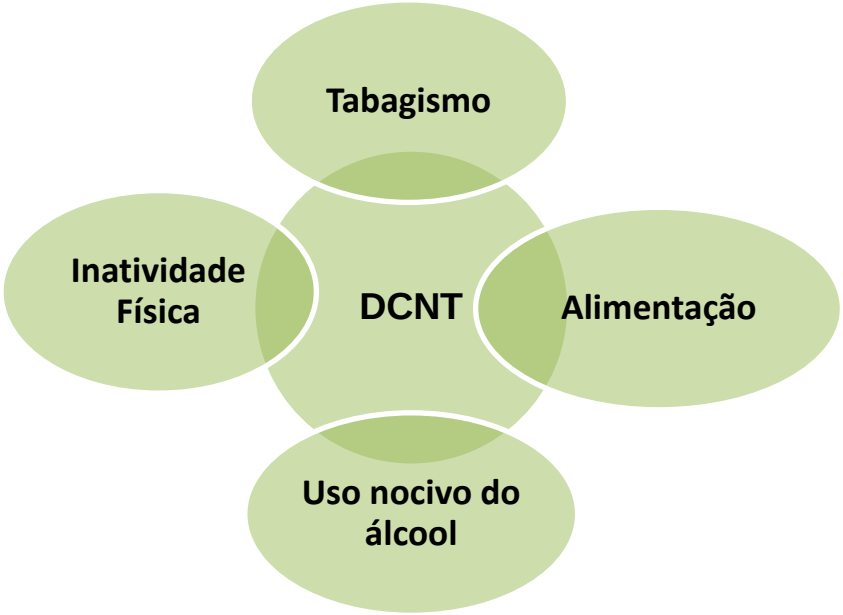
Mortalidade prematura (30 a 69 anos) por DCNT no Brasil

Mortalidade (óbitos/100 mil habitantes) pelas principais doenças crônicas no Brasil, 2000 a 2012



SUS Ministério da Saúde GOVERNO FEDERAL BRASIL PÁTRIA EDUCADORA

Plano de Ações Estratégicas para o Enfrentamento das DCNT no Brasil 2011- 2022

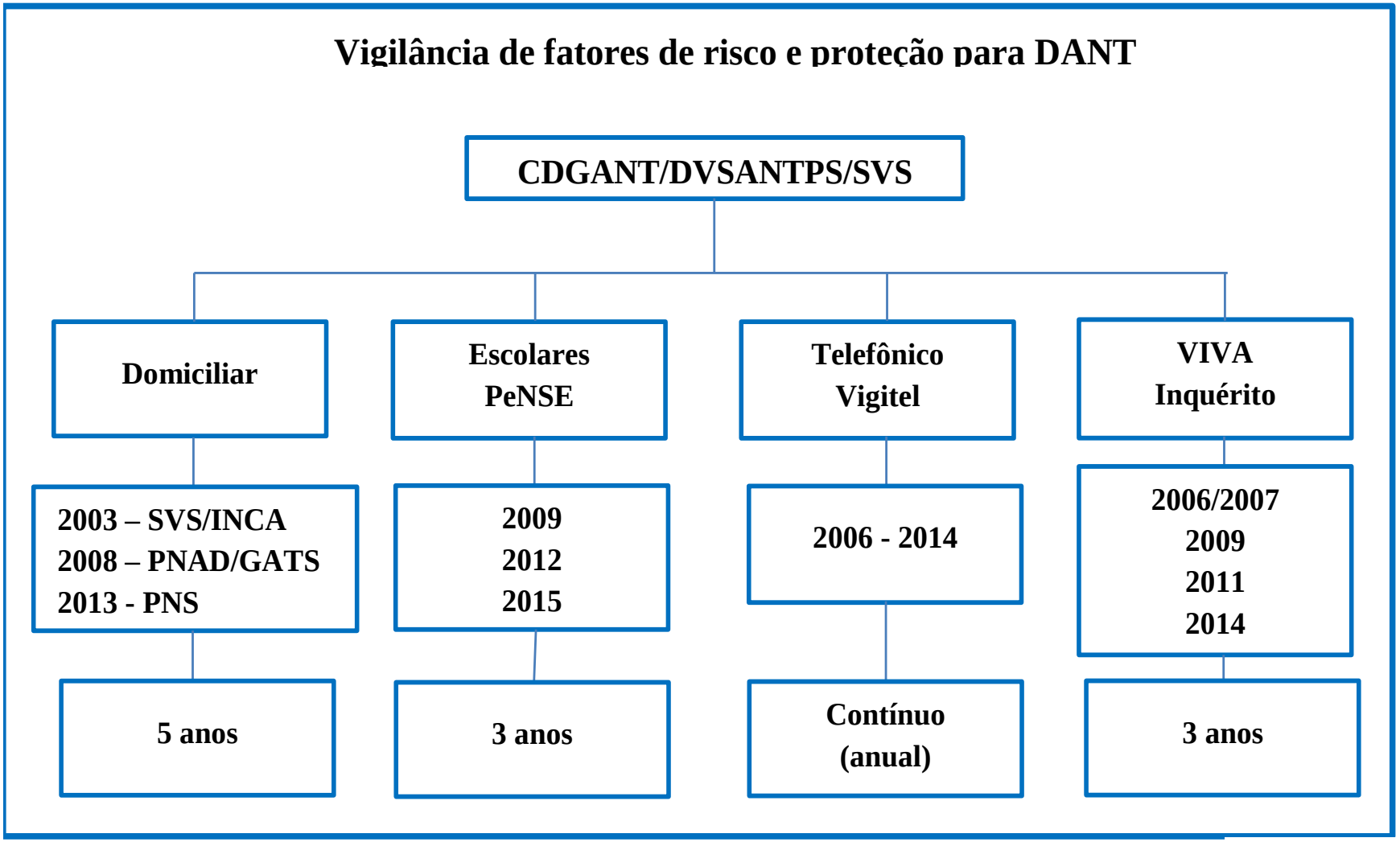


Eixo I
- Vigilância, monitoramento e avaliação

Eixo II
- Prevenção e Promoção da Saúde

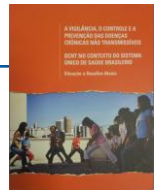
Eixo III
- Cuidado Integral

Eixo I: Vigilância, informação, avaliação e monitoramento



Vigilancia e Prevenção das DCNTs no Brasil

2005



A vigilância, o controle e a prevenção das DCNT

2006

VIGITEL 2006

2007

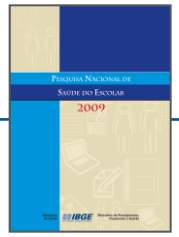
VIGITEL 2007

2008

VIGITEL 2008

Diretrizes DCNT

2009



PeNSE 2009

VIGITEL 2009

2010

VIGITEL 2010

2011

Plano de enfrentamento

VIGITEL 2011

2012

PeNSE 2012

VIGITEL 2012

2013

PESQUISA NACIONAL DE SAÚDE

PNS 2013/14

VIGITEL 2013

SUS

Ministério da Saúde

GOVERNO FEDERAL BRASIL PÁTRIA EDUCADORA

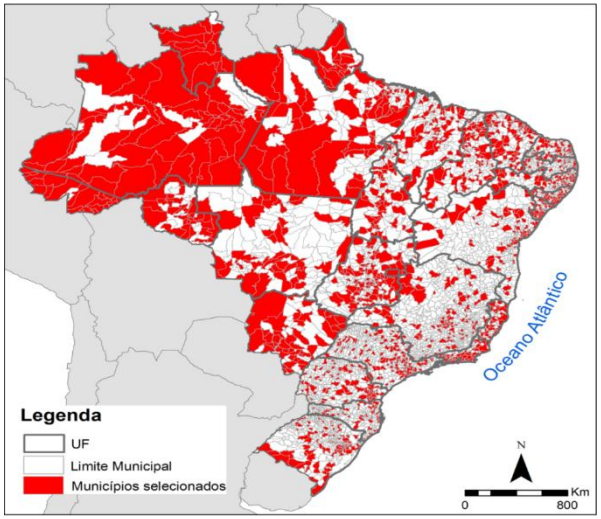
Eixo I: Vigilância, informação, avaliação e monitoramento

Pesquisa Nacional de Saúde – 2013 (parceria com IBGE)

- ✓ Tamanho de amostra: 80000 domicílios no Brasil; pelo menos 900 domicílios em cada desagregação geográfica. Foram visitados 1600 municípios.
- ✓ O questionário da pesquisa foi subdividido em três partes. As duas primeiras foram respondidas por um residente do domicílio e abrangem perguntas sobre as características desse domicílio e a situação socioeconômica e de saúde de todos os moradores. O questionário individual foi respondido por um morador de 18 anos ou mais, selecionado entre todos os residentes adultos do domicílio e focaliza morbidade e estilos de vida.

Representação: Regiões, estados, regiões metropolitanas, capitais, áreas urbanas e rurais
Medidas físicas: antropometria e PA
Entrevistas finalizadas em fevereiro de 2014

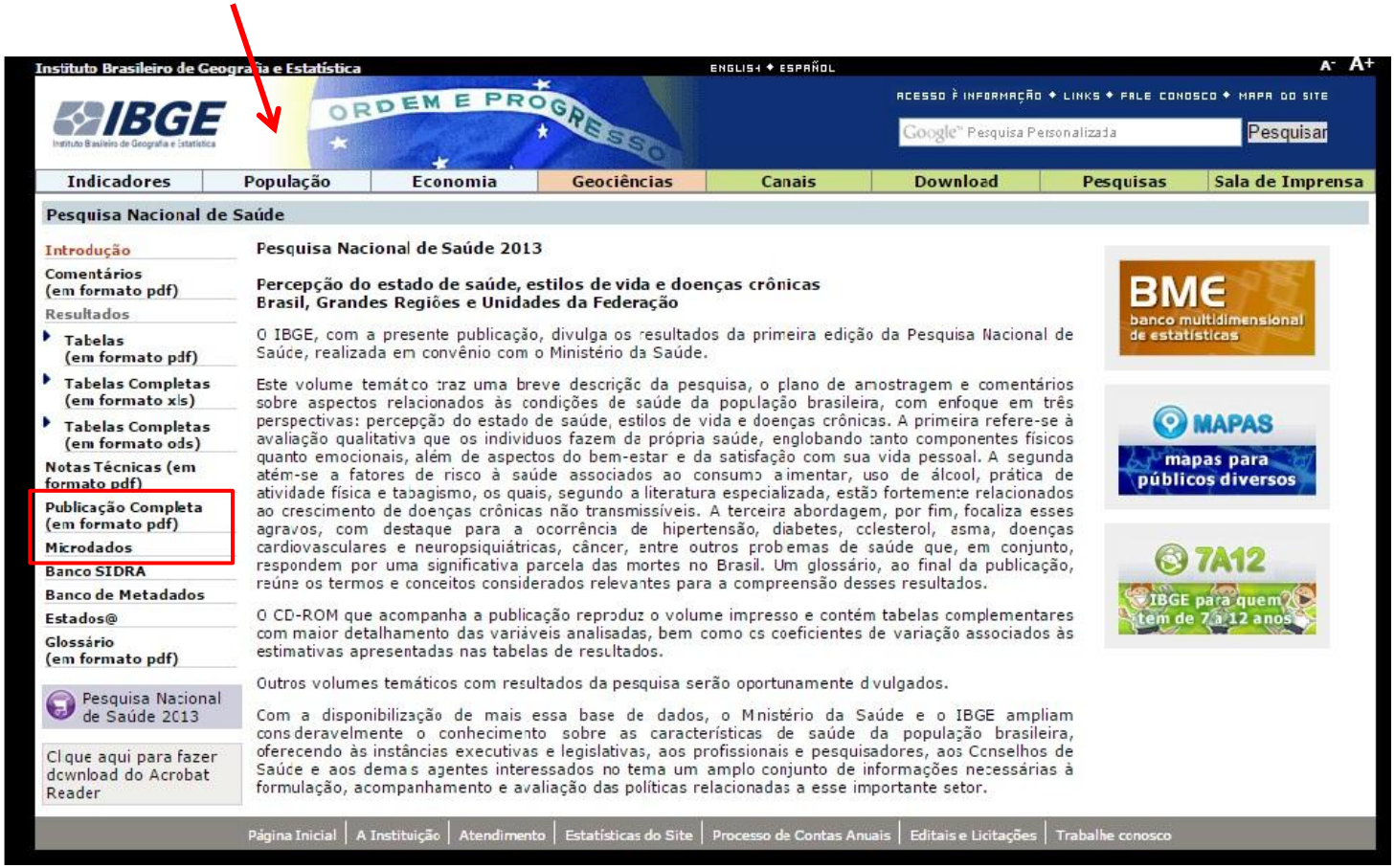
Subamostra: acima de 9.000
Peso, altura, circunferência da cintura e pressão arterial e exames laboratoriais para caracterizar o perfil lipídico, o nível de glicemia no sangue e determinar o teor de sódio na urina.



SUS Ministério da Saúde GOVERNO FEDERAL BRASIL PÁTRIA EDUCADORA

Eixo I: Vigilância, informação, avaliação e monitoramento

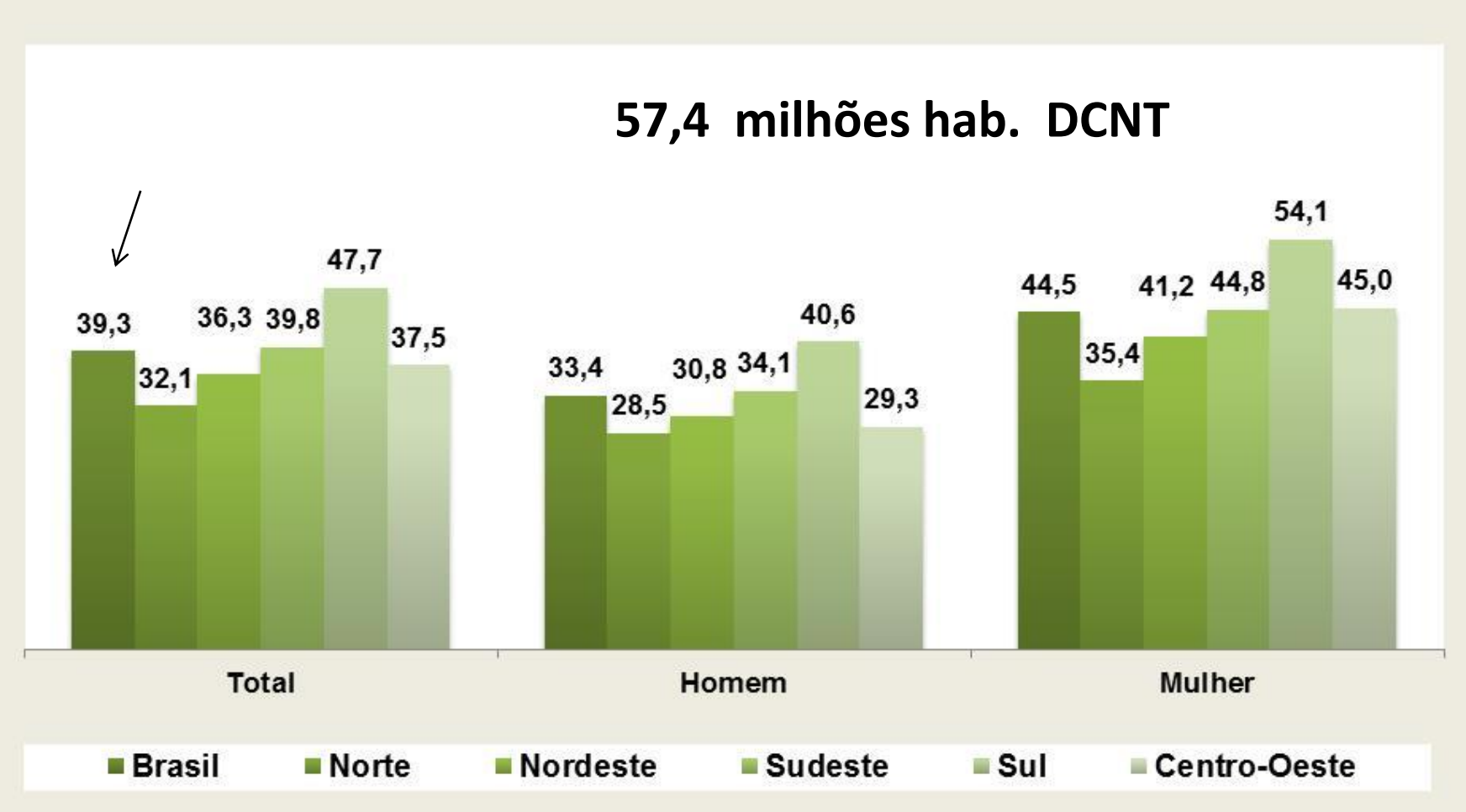
www.ibge.gov.br



SUS Ministério da Saúde GOVERNO FEDERAL BRASIL PÁTRIA EDUCADORA

Eixo I: Resultados PNS

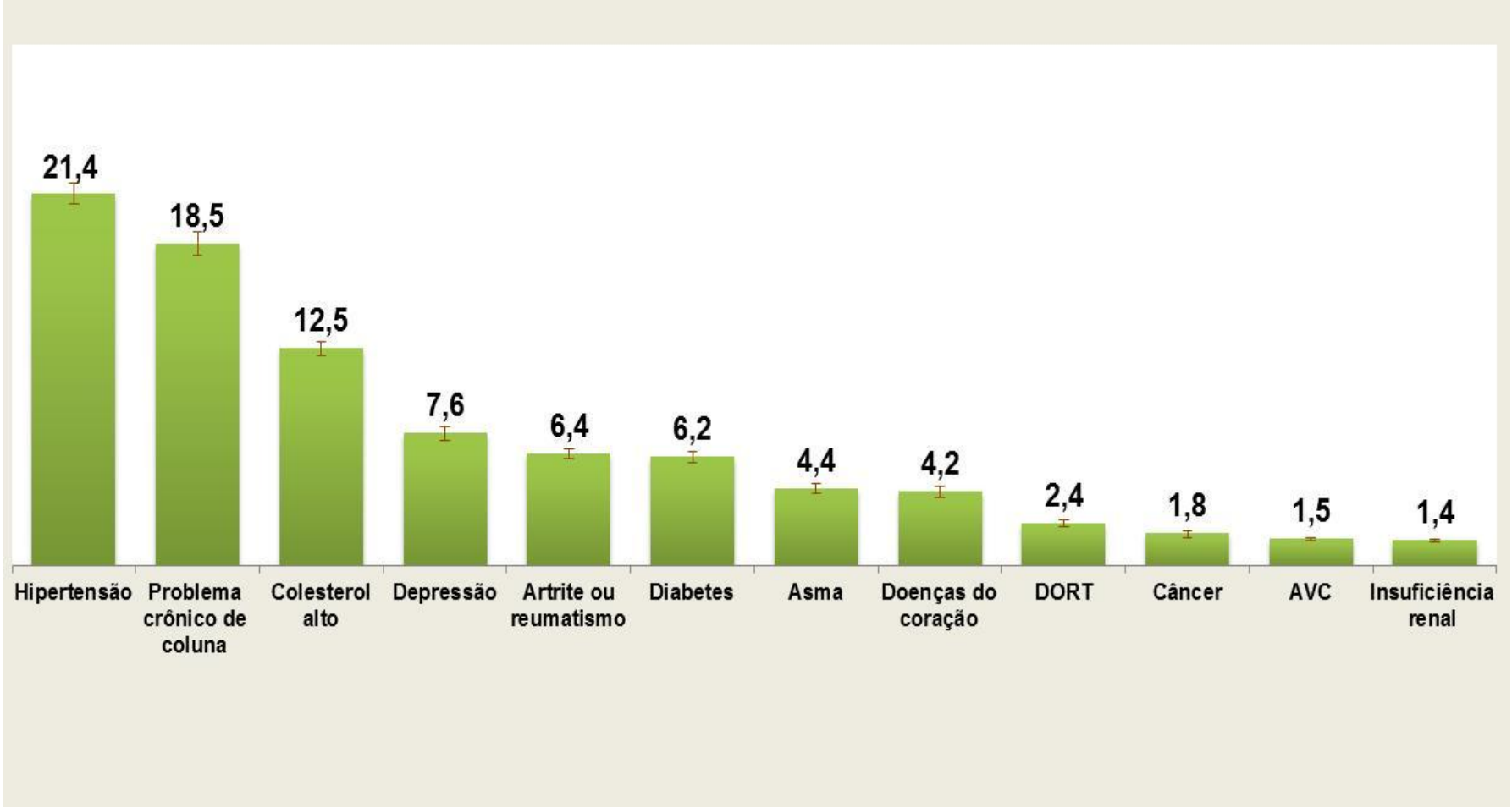
Ao menos uma doença crônica, por sexo - Brasil



SUS Ministério da Saúde GOVERNO FEDERAL BRASIL PÁTRIA EDUCADORA

Eixo I: Resultados PNS

Doença crônica autorreferida - Brasil

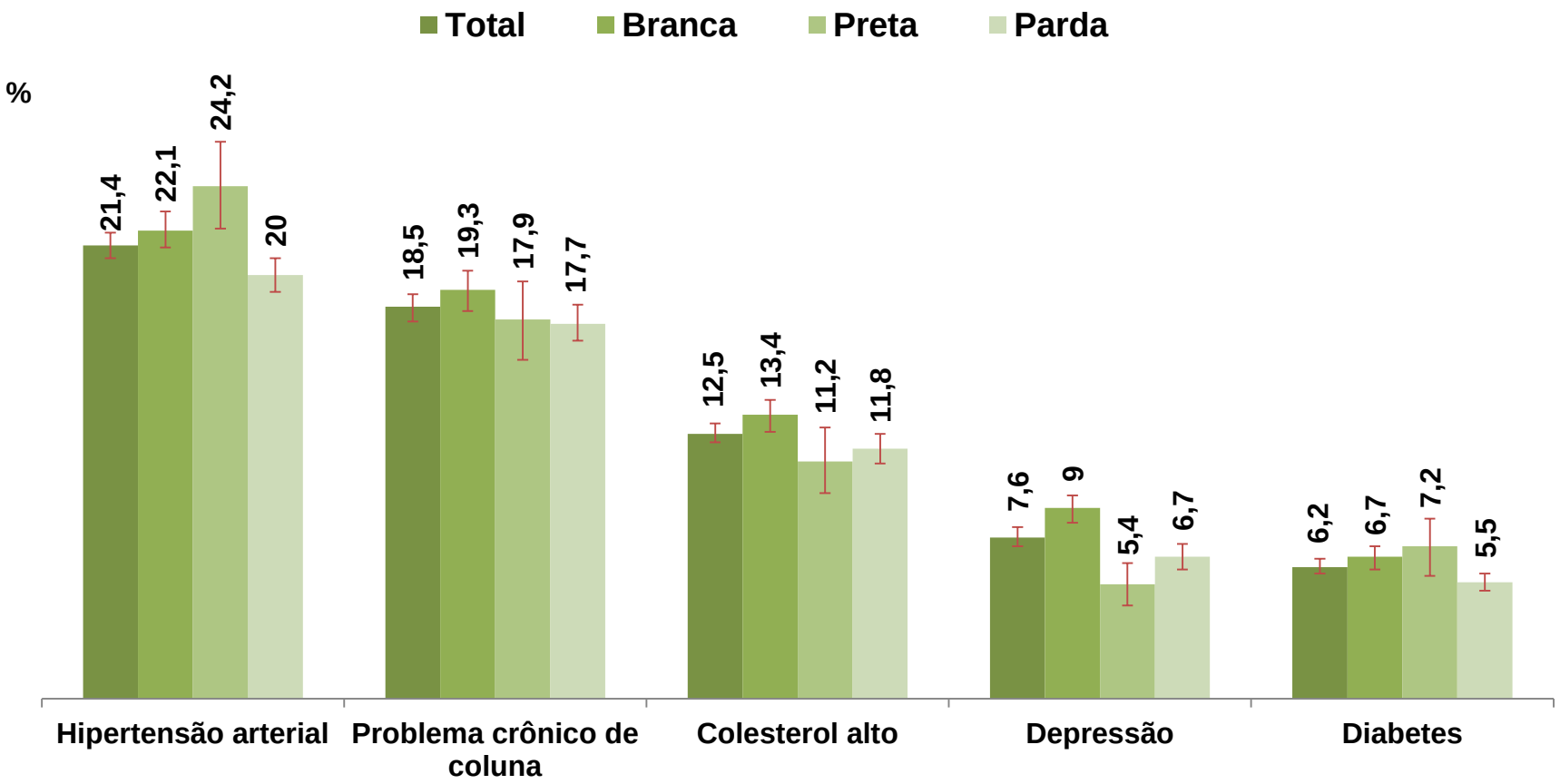


DORT – Distúrbio Osteomolecular Relacionado ao Trabalho
AVC – Acidente Vascular Cerebral

SUS Ministério da Saúde GOVERNO FEDERAL BRASIL PÁTRIA EDUCADORA

Resultados PNS

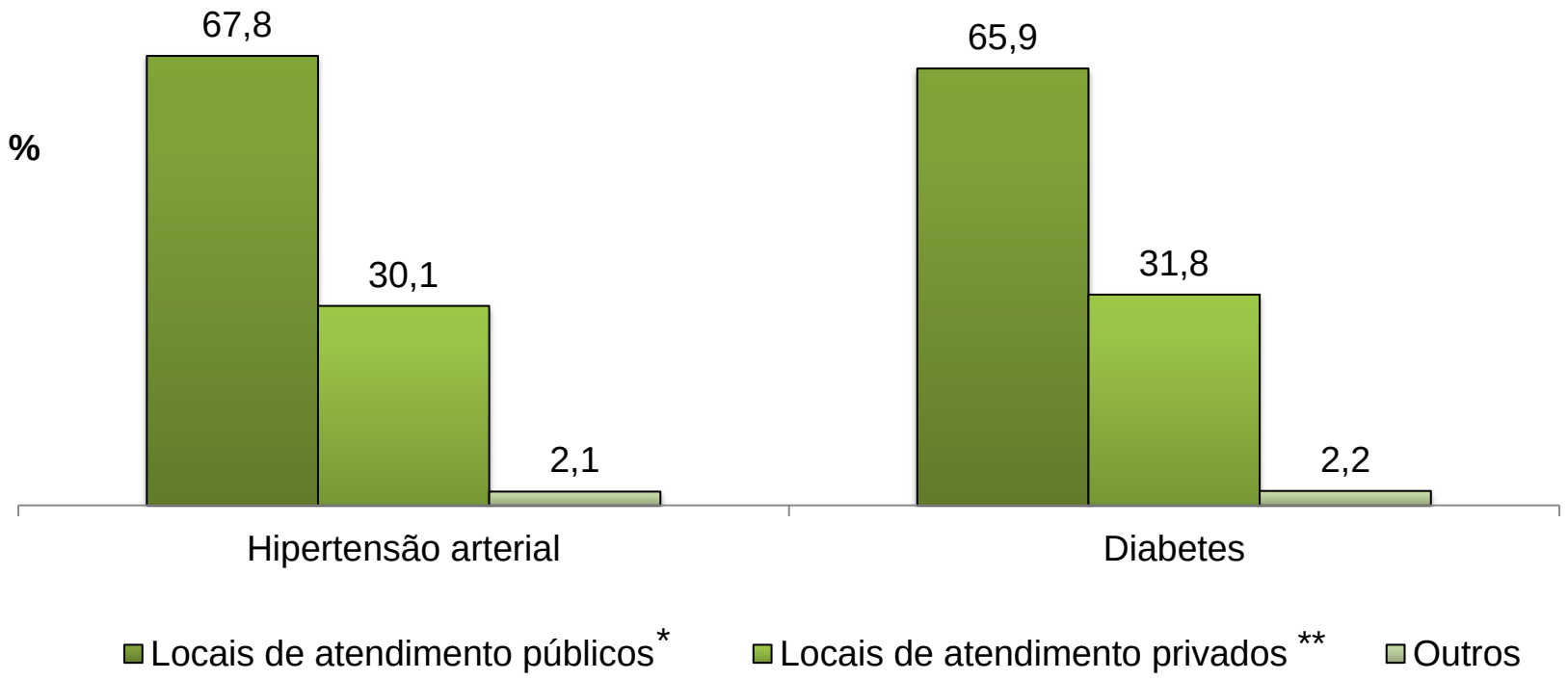
Doença crônica autorreferida, por raça/cor - Brasil



SUS Ministério da Saúde GOVERNO FEDERAL BRASIL PÁTRIA EDUCADORA

Eixo I: Resultados PNS

Local de atendimento - Brasil

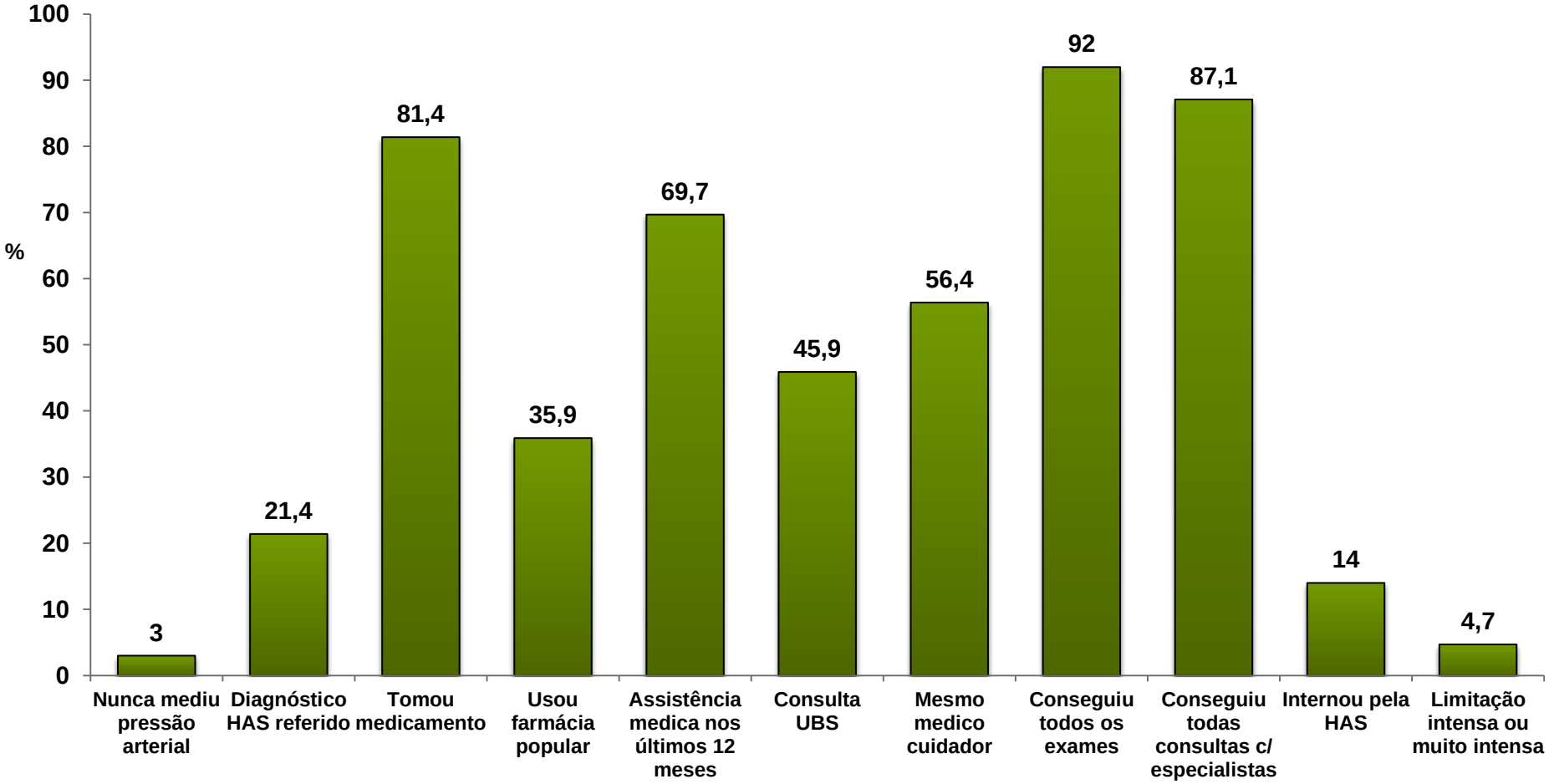


* Unidade básica de saúde; centro de especialidades; policlínica pública ou PAM; unidade de pronto atendimento pública ou emergência de hospital público; hospital público/ ambulatório.
** Consultório particular ou clínica privada; pronto atendimento ou emergência de hospital privado

SUS Ministério da Saúde GOVERNO FEDERAL BRASIL PÁTRIA EDUCADORA

Eixo I: Resultados PNS

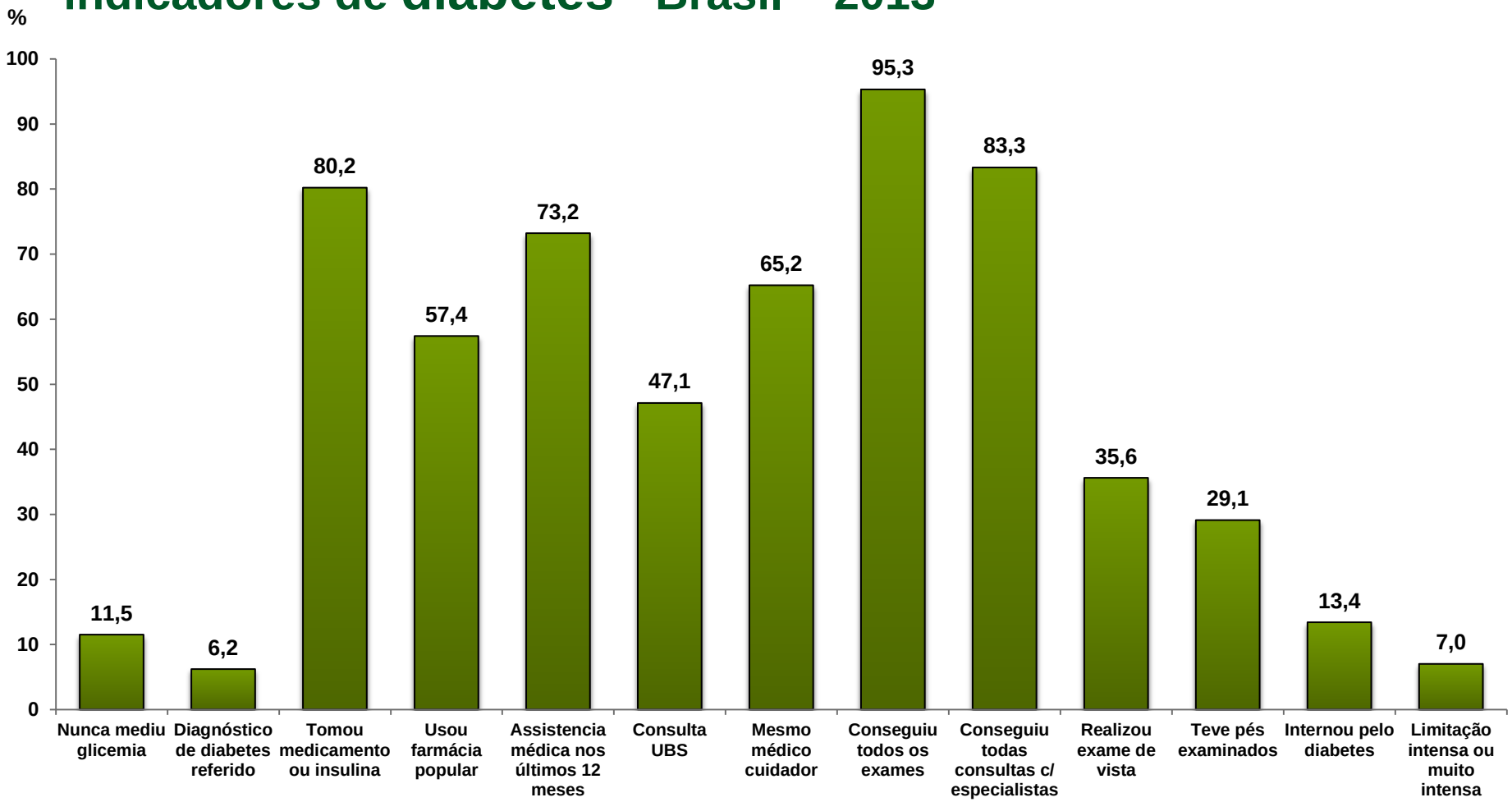
Proporção de pessoas com 18 anos ou mais, segundo indicadores de hipertensão arterial - Brasil – 2013



SUS Ministério da Saúde GOVERNO FEDERAL BRASIL PÁTRIA EDUCADORA

Eixo I: Resultados PNS

Proporção de pessoas com 18 anos ou mais, segundo indicadores de diabetes - Brasil – 2013



SUS Ministério da Saúde GOVERNO FEDERAL BRASIL PÁTRIA EDUCADORA

Eixo I: Vigilância, informação, avaliação e monitoramento

Vigitel - Sistema de Monitoramento de Fatores de Risco e Proteção para Doenças Crônicas não Transmissíveis por meio de Inquérito Telefônico

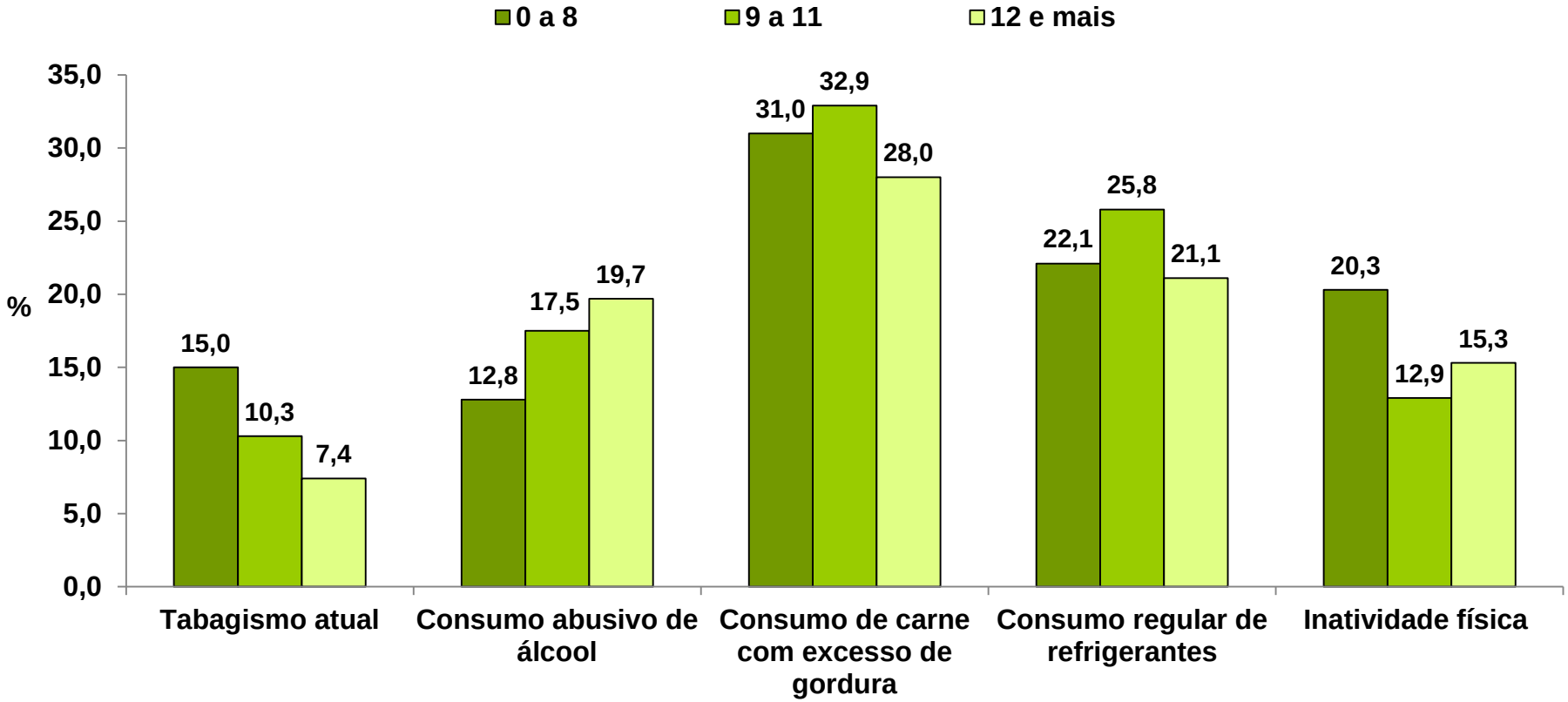
Objetivo: **Mensurar a prevalência de fatores de risco e proteção para doenças não transmissíveis nas 27 capitais do país e subsidia planejamento e gestão da Promoção da Saúde e da Prevenção de Doenças.**

População monitorada: **adultos (>= 18 anos) residentes em domicílios com telefone fixo nas capitais dos 26 estados brasileiros e DF.**

Parceria: **MS, NUPENS/USP**

Eixo I: Resultados Vigitel 2013

Prevalência de fatores de risco para DCNT segundo escolaridade, VIGITEL 2013



SUS Ministério da Saúde GOVERNO FEDERAL BRASIL PÁTRIA EDUCADORA

Eixo I: Vigilância, informação, avaliação e monitoramento

PeNSE - Pesquisa Nacional de Saúde do Escolar

Objetivos

- ✓ Determinar a **prevalência** de fatores de risco comportamentais junto à população de adolescentes
- ✓ Acompanhar as **tendências** destas prevalências ao longo do tempo
- ✓ Gerar evidências para **orientar e avaliar** intervenções

Periodicidade: a cada três anos (2009, 2012)

2012 – Amostra Brasil, regiões e capitais

População: Adolescentes do 9º ano do ensino fundamental em escolas públicas e privadas, capitais e Brasil

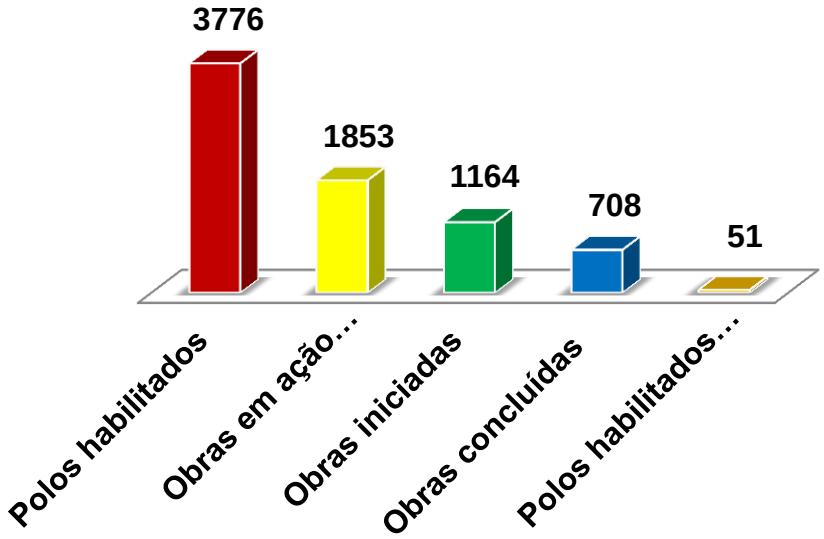
Nova edição 2015

Parceria: Ministério da Saúde, Ministério da Educação e IBGE

SUS Ministério da Saúde GOVERNO FEDERAL BRASIL PÁTRIA EDUCADORA

Eixo II: Prevenção e Promoção da Saúde

- ✓ Implantação Programa Academia da Saúde
- ✓ Espaços para promoçao da saude e atividade física em municipios. Apoio construcao e custeio de profissionais de saude.
- ✓ Promover equidade em saúde, inclusão no programa de (idosos, mulheres, baixa renda)
- ✓ Articulado atenção primária
- ✓ Meta apoiar construção de 4000 unidades nos próximos 4 anos.



SUS Ministério da Saúde GOVERNO FEDERAL BRASIL PÁTRIA EDUCADORA

Eixo II: Prevenção e Promoção da Saúde

Guia Alimentar para a População Brasileira e Alimentos Regionais Brasileiros

✓ Instrumentos de *Educação Alimentar e Nutricional*

2ª Edição 2014

Guia Alimentar revisado

Lançado em novembro de 2014

Busca promover a saúde de pessoas, famílias e comunidades.

2ª Edição 2015

Alimentos Regionais Brasileiros revisado

Lançado em março de 2015

Busca a valorização dos alimentos existentes no país.

SUS Ministério da Saúde GOVERNO FEDERAL BRASIL PÁTRIA EDUCADORA

Eixo II: Prevenção e Promoção da Saúde

Acordo voluntário para a redução da quantidade de sódio em alimentos industrializados – envolvidos: Ministério da Saúde, ABIA (Associação Brasileira das Indústrias da Alimentação) e ANVISA

Benefícios da redução do consumo de sódio

Atual: 12 gramas

Meta: 5 gramas

- **15% menos óbitos por AVC**
- **10% menos óbitos por infarto**
- **1,5 milhão de pessoas livres de medicação para hipertensão**
- **+4 anos na expectativa de vida de indivíduos hipertensos**

SUS Ministério da Saúde GOVERNO FEDERAL BRASIL PÁTRIA EDUCADORA

Eixo II: Prevenção e Promoção da Saúde

Acordo voluntário para a redução da quantidade de sódio em alimentos industrializados – envolvidos: Ministério da Saúde, ABIA (Associação Brasileira das Indústrias da Alimentação) e ANVISA

1ª Etapa do acordo com Abia: Primeiras metas de redução do sódio em alimentos processados e cronograma para outras categorias prioritárias

Abril/2011

2ª Etapa do acordo com Abia: Pactuação do Plano de Monitoramento, critérios para estabelecimento de metas e metas para novas categorias de alimentos

Out-Nov/2011

2011

3ª Etapa do acordo com Abia: Metas para novas categorias de alimentos

Ago/2012

2012

Renovação do Acordo de Cooperação e 4ª Etapa do acordo com Abia: Metas para novas categorias de alimentos

Out/2013

2013

1ª Etapa do monitoramento: Macarrão instantâneo, pão de forma industrializado e bisnaguinha

Agosto/2014

2014

SUS Ministério da Saúde GOVERNO FEDERAL BRASIL PÁTRIA EDUCADORA

Eixo II: avanços na Legislação sobre o tabaco

- ✓ **2006 - Convenção Quadro para o Controle do Tabaco**
- ✓ **Lei nº 12.546, de 14/12/2011-** regula o ato de fumar em recintos coletivos
- ✓ **Decreto 7.555/2011 -** regulamentação preço mínimo
- ✓ **Laboratório de toxicologia do Tabaco –** agosto 2012
- ✓ **Portaria 571, de 05 de abril 2013 –** tratamento de tabagistas 2013
- ✓ **Decreto nº 8.262, de 31/05/2014 -** altera o Decreto nº 2.018, de 1/10/1996, que regulamenta a Lei nº 9.294, de 15/07/1996
  - Proíbe fumar em recintos coletivos fechados
  - Taxa cigarros em 85%
  - Define preço mínimo do cigarro
  - Aumenta espaço de advertências dos cigarros (100% em face frontal e 30% na outra face)
- ✓ **Portaria Interministerial nº 2.647, de 04/12/14** - regulamenta as condições de isolamento, ventilação e exaustão do ar e medidas de proteção ao trabalhador, em relação à exposição ao fumo nos ambientes alterados pelo Decreto nº 8.262, 31/05/2014

SUS Ministério da Saúde GOVERNO FEDERAL BRASIL PÁTRIA EDUCADORA

Eixo II: Controle do tabaco - comunicação

Advertência sanitária - RESOLUÇÃO - RDC N° 30, DE 23 DE MAIO DE 2013

SUS Ministério da Saúde GOVERNO FEDERAL BRASIL PÁTRIA EDUCADORA

Eixo II: Prevenção e Promoção da Saúde

Álcool

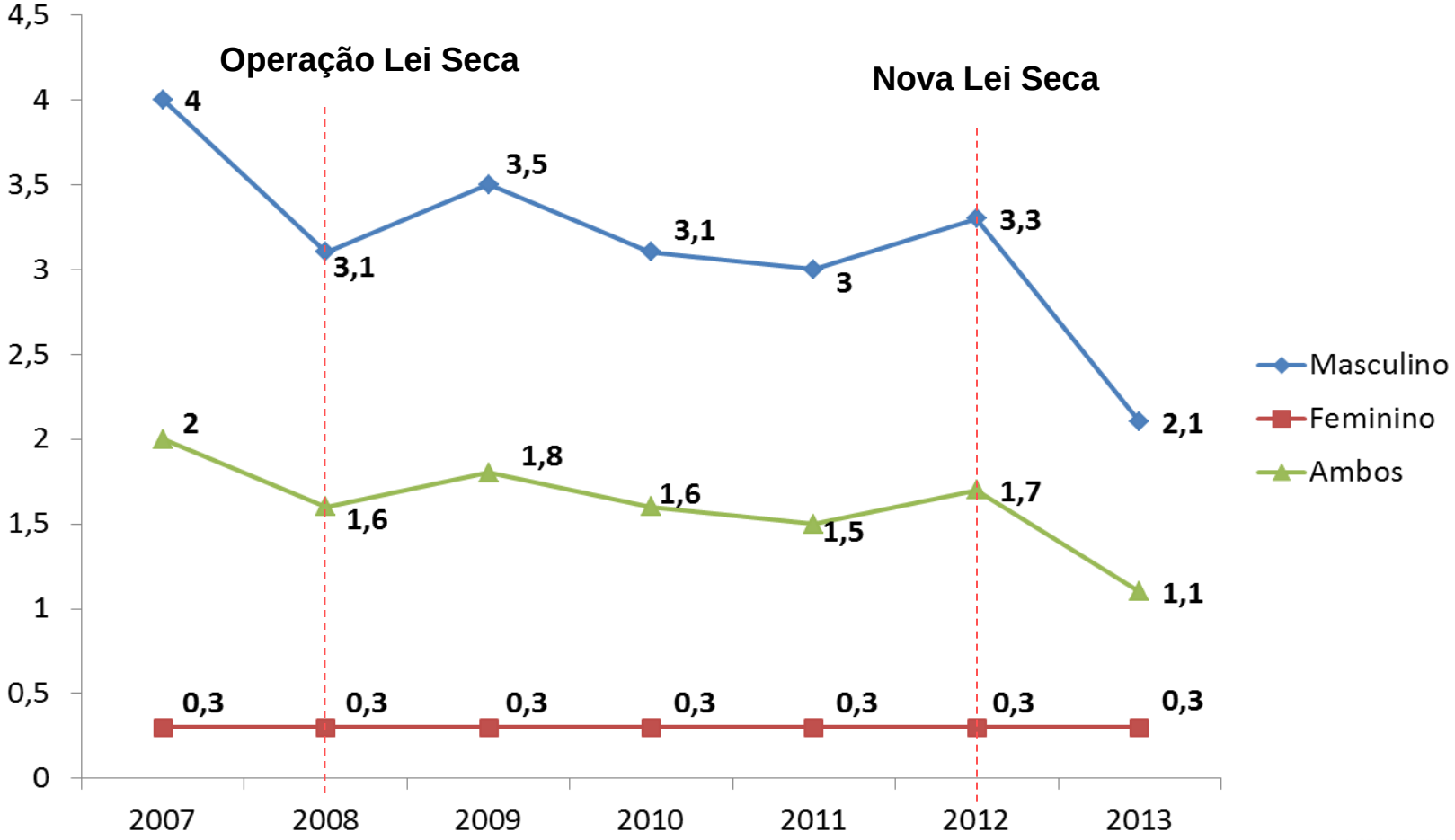
Lei nº 11.705/2008 – proíbe a condução de veículo motorizado após o consumo de bebidas alcoólicas

- ✓ **Nova lei - 2012**
  - **Aumentou o valor da multa,**
  - **Além de autorizar o uso de provas como vídeos, prova testemunhal ou "outros meios de prova em direito admitidos, como forma de comprovar, no processo criminal, a embriaguez do motorista**

- ✓ **Proibição venda menores 18 anos**

Eixo II: Prevenção e Promoção da Saúde

Evolução da prevalência de consumo abusivo de álcool, segundo sexo VIGITEL, 2007-2013



SUS Ministério da Saúde GOVERNO FEDERAL BRASIL PÁTRIA EDUCADORA

Eixo III: Cuidado Integral

- ✓ **Objetivo Estratégico (OE6) Ministério da Saúde e Plano Nacional de Saúde - Garantir a atenção integral à saúde da pessoa idosa e das pessoas com doenças crônicas**
- ✓ **Programa Nacional de Melhoria e da Qualidade da Atenção Básica (PMAQ),** construção de novas unidades, reformas, aumento de repasse, protocolos
- ✓ **Serviço de Atenção Domiciliar (SAD) no SUS -** Saúde em casa
- ✓ **Ações de fortalecimento** da rede de prevenção, diagnóstico e tratamento do câncer de mama e do câncer de colo de útero – SISCAN e RCBP
- ✓ **Rede de Atenção às Urgências** (RAU) - atenção IAM, AVC, DRC
- ✓ Programa **Mais Médicos**
- ✓ **Saúde Não tem preço -** medicamento gratuito para hipertensão arterial, diabetes e asma

SUS Ministério da Saúde GOVERNO FEDERAL BRASIL PÁTRIA EDUCADORA

Eixo III: Cuidado Integral

Acesso a medicamentos

- ✓ **Programa Farmácia Popular do Brasil/"Aqui tem Farmácia Popular"**
- ✓ **Saúde Não tem preço –** medicamento gratuito para hipertensão arterial, diabetes, asma
- ✓ **Atendidos**
  - 4.210 municípios
  - 30.440 farmácias credenciadas
  - Mais de 26 milhoes de pacientes atendidos (CPF)

Avanços nas Ações intersetoriais propostas no Plano DCNT

- ✓ **Estratégia intersetorial de prevenção de obesidade -** MDS; CAISAM; 20 Ministérios
- ✓ **Programa Nacional de Aquisição de Alimentos -** MDS; MDA
- ✓ **Promoção da saude para escolares -** Programa Saúde na Escola e Mais Educação; Programa de alimentação escolar/ PNAE – M. Educação
- ✓ **Incentivo ao consumo de pescados -** M. Pesca
- ✓ **Apoio aos fumicultores na diversificação da cultura (produção de Frutas, legumes e verduras) –** MDA
- ✓ **Programa Nacional de Redução do Uso de Agrotóxicos –** MMA
- ✓ **Estímulo ao envelhecimento ativo e incentivo ao consumo de alimentos saudáveis nos destinos turísticos -** Turismo

SUS Ministério da Saúde GOVERNO FEDERAL BRASIL PÁTRIA EDUCADORA

Avanços nas Ações intersetoriais propostas no Plano DCNT

- **Programa Nacional de Qualidade do Ar -** MMA
- **Campanhas prevenção do álcool -** MJ, PRF, Cidades
- **Se ligue -** aconselhamento e prevenção de uso de drogas – MJ
- **Mobilidade urbana, Lei seca e Programa Parada - Cidades**
- **Prevenção de Riscos Ocupacionais; Fator Acidentário de Prevenção (FAP) -** redução da alíquota de seguro para investir em ambientes de trabalho saudáveis – MPS
- **Estímulo ao envelhecimento ativo e incentivo ao consumo de alimentos saudáveis nos destinos turísticos -** Turismo
- **Apoio a editais de pesquisas (FINEP e CNPq: AVC, doenças endócrinas e metabólicas) -** Min. Ciência e Tecnologia
- **Participação e liderança nos Fóruns Internacionais para definição das metas de DCNT -** MRE

SUS Ministério da Saúde GOVERNO FEDERAL BRASIL PÁTRIA EDUCADORA

Metas do Plano de Enfrentamento das DCNT no Brasil e Resultados até 2013

SUS Ministério da Saúde GOVERNO FEDERAL BRASIL PÁTRIA EDUCADORA

Metas do Plano de enfrentamento das DCNT no Brasil 2011- 2022

- ✓ Reduzir a taxa de mortalidade prematura (<70 anos) por DCNT em 2% ao ano
- ✓ Reduzir a prevalência de obesidade em crianças e adolescentes
- ✓ Deter o crescimento da obesidade em adultos
- ✓ Reduzir a prevalência de consumo nocivo de álcool
- ✓ Aumentar a prevalência de atividade física no lazer
- ✓ Aumentar o consumo de frutas e hortaliças
- ✓ Reduzir o consumo médio de sal
- ✓ Reduzir a prevalência de tabagismo
- ✓ Aumentar a cobertura de Papanicolau e mamografia

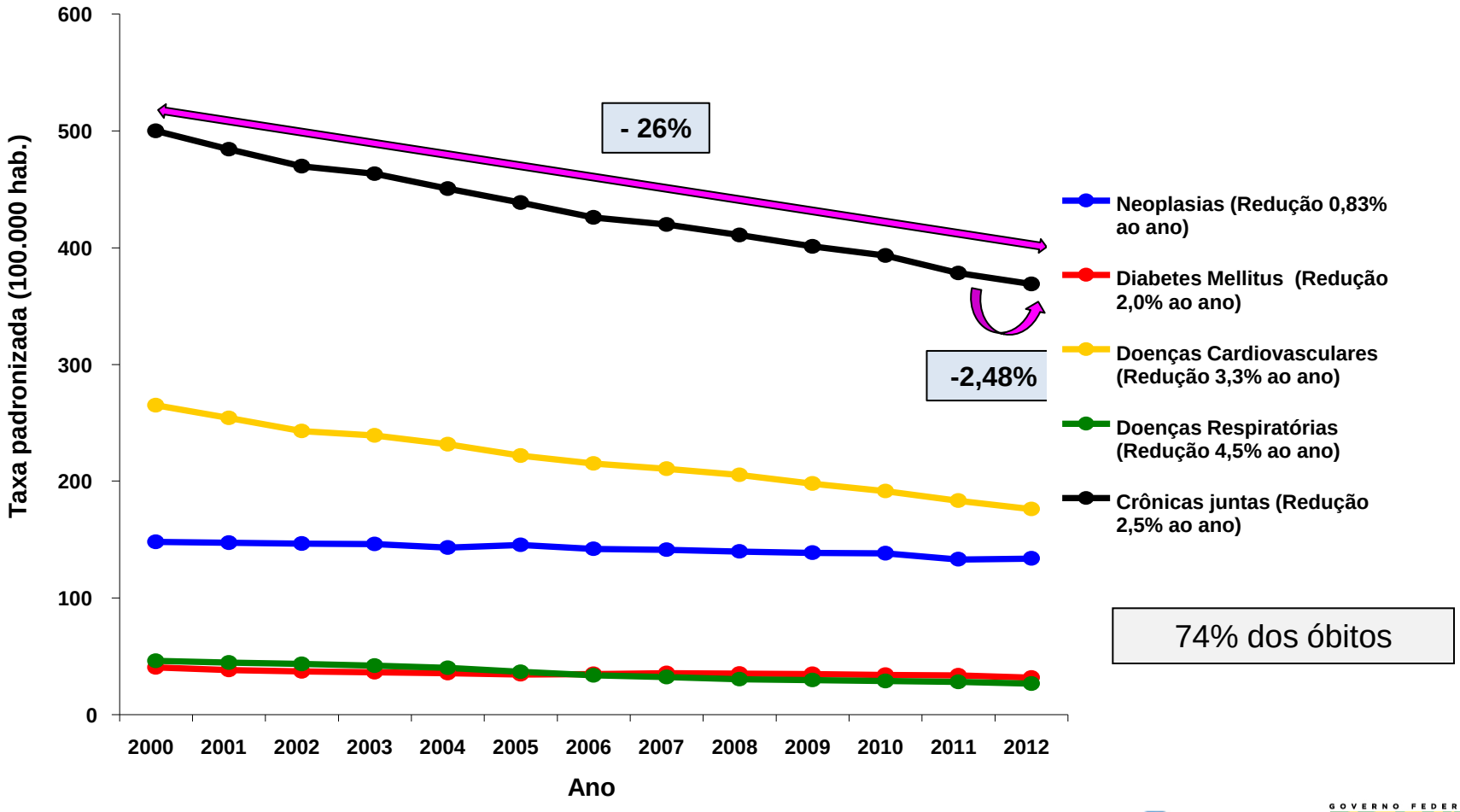
Metas do Plano de DCNT	Fonte	Linha base	Valor da linha de base	Resultado mais recente	Próxima medida
Redução da mortalidade prematura (30-69 anos) por DCNT em 2% ao ano	SIM	2010	392,96	368,65 (2012) - 2,48% (2011/12)	2013
Redução da prevalência de tabagismo em 30%	Vigitel PNS	2010	14,1%	11,3% (2013)	2014 2014
Aumento de mamografia em mulheres de 50-69 de idade anos nos últimos dois anos para 70%	PNAD Vigitel	2008 2010	54% 73,4%	– 78,0% (2013)	2016 2014
Aumento Papanicolau em mulheres de 25-64 de idade anos nos últimos três anos para 85%	PNAD Vigitel	2008 2010	78% 82,2%	– 82,9% (2013)	2016 2014
Aumento da prevalência da prática de atividade física no tempo livre em 10%	Vigitel PNS	2010	30,1%	33,8% (2013)	2014 2015
Contenção do crescimento da obesidade em adultos	Vigitel POF	2010 2008	15,1% –	17,5% (2013) –	2014 2015
Redução da prevalência de obesidade em crianças	POF	2008	M: 16.6% F: 11.8%	– –	2015
Redução da prevalência de obesidade em adolescentes	POF	2008	M: 5.9% F: 4.0%%	– –	2015
Aumento do consumo recomendado de frutas e hortaliças em 10%	Vigitel PNS	2010	19,5%	23,6% (2013)	2014 2014
Redução do consumo médio de sal de 12g para 5g	POF PNS	2008	12 g	–	2015 2014
Redução do consumo abusivo de bebidas alcoólicas em 10%	Vigitel PNS	2010	18,1%	16,4% (2013)	2014 2014

Metas do Plano de DCNT [a]	Fonte	Linha base	Valor da linha de base	Resultado mais recente	Próxima medida
Redução da mortalidade prematura (30-69 anos) por DCNT em 2% ao ano	**SIM**	**2010**	**392,96**	**378,00 (2012)** **- 3,8%**	**SIM**
Redução da prevalência de tabagismo em 30%	Vigitel PNS	2010	14,1%	11,3% (2013)	Vigitel PNS
Aumento de mamografia em mulheres de 50-69 de idade anos nos últimos dois anos para 70%	PNAD Vigitel	2008 2010	54% 73,4%	– 78,0% (2013)	Vigitel PNS
Aumento Papanicolau em mulheres de 25-64 de idade anos nos últimos três anos para 85%	PNAD Vigitel	2008 2010	78% 82,2%	– 82,9% (2013)	Vigitel PNS
Aumento da prevalência da prática de atividade física no tempo livre em 10%	Vigitel PNS	2010	30,1%	33,8% (2013)	Vigitel PNS
Contenção do crescimento da obesidade em adultos	Vigitel POF	2010 2008	15,1% –	17,5% (2013) –	Vigitel PNS
Redução da prevalência de obesidade em crianças	POF	2008	M [b]: 16.6% F: 11.8%	– –	POF 2015
Redução da prevalência de obesidade em adolescentes	POF	2008	M: 5.9% F: 4.0%%	– –	POF 2015
Aumento do consumo recomendado de frutas e hortaliças em 10%	Vigitel PNS	2010	19,5%	23,6% (2013)	Vigitel PNS/POF
Redução do consumo médio de sal de 12 g para 5 g	POF PNS	2008	12 g	–	PNS 2013 POF 2015
Redução do consumo abusivo de bebidas alcoólicas em 10%	Vigitel PNS	2010	18,1%	16,4% (2013)	Vigitel PNS

SUS Ministério da Saúde GOVERNO FEDERAL BRASIL PÁTRIA EDUCADORA

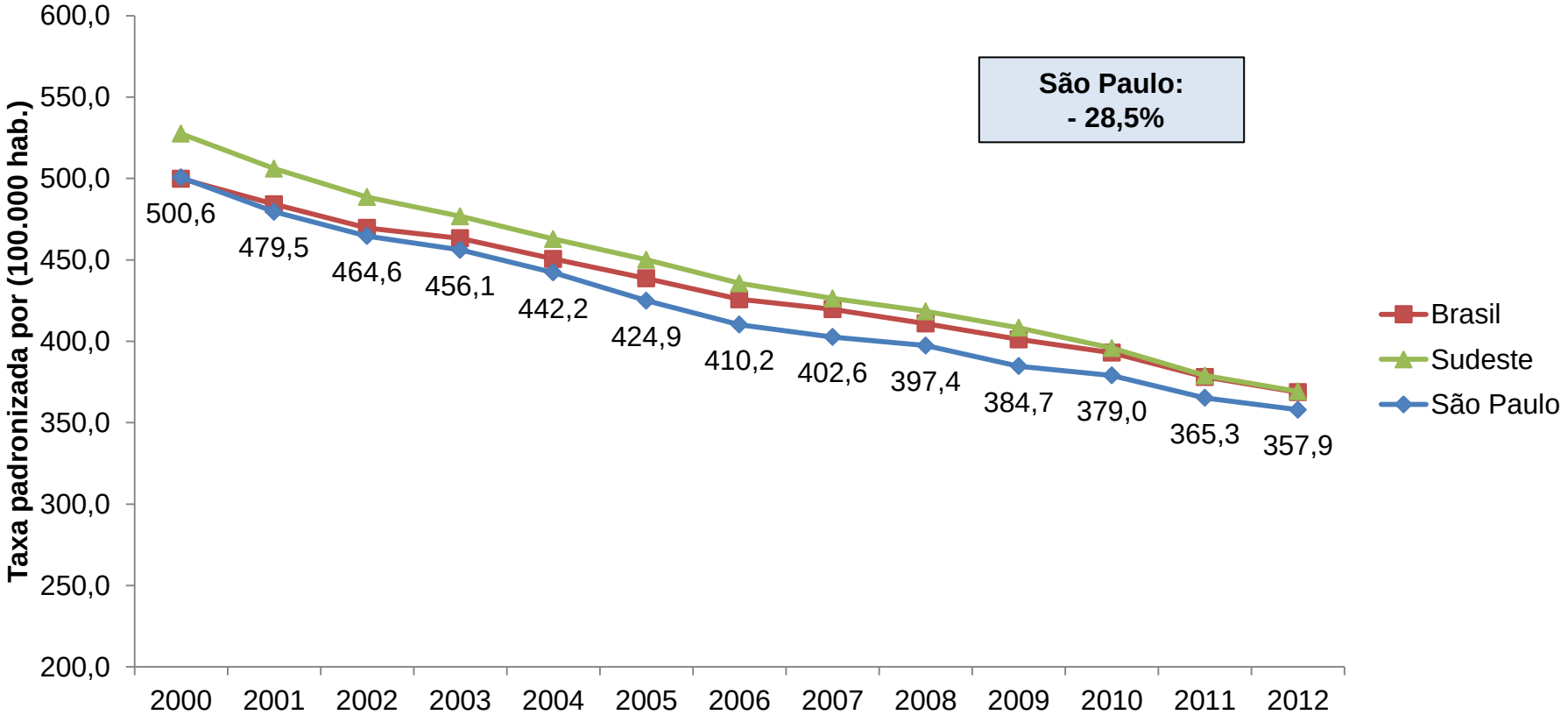
Mortalidade prematura (30 a 69 anos) por DCNT no Brasil

Mortalidade (óbitos/100 mil habitantes) pelas principais doenças crônicas no Brasil, 2000 a 2012



Mortalidade prematura (30 a 69 anos) por DCNT no Brasil

Mortalidade (óbitos/100 mil habitantes) pelas principais doenças crônicas no Brasil, 2000 a 2012, São Paulo (Estado)



Padronizadas por idade para a população-padrão da Organização Mundial da Saúde (OMS), corrigidas para sub-registro e com redistribuição das causas mal definidas de morte.
Fonte: Sistema de Informações sobre Mortalidade (SIM)

Metas do Plano de DCNT [a]	Fonte	Linha base	Valor da linha de base	Resultado mais recente	Próxima medida
Redução da mortalidade prematura (30-69 anos) por DCNT em 2% ao ano	SIM	2010	392,96	378,00 (2012) - 3,8%	SIM
Redução da prevalência de tabagismo em 30%	**Vigitel PNS**	**2010**	**14,1%**	**11,3% (2013)**	**Vigitel PNS**
Aumento de mamografia em mulheres de 50-69 de idade anos nos últimos dois anos para 70%	PNAD Vigitel	2008 2010	54% 73,4%	– 78,0% (2013)	Vigitel PNS
Aumento Papanicolau em mulheres de 25-64 de idade anos nos últimos três anos para 85%	PNAD Vigitel	2008 2010	78% 82,2%	– 82,9% (2013)	Vigitel PNS
Aumento da prevalência da prática de atividade física no tempo livre em 10%	Vigitel PNS	2010	30,1%	33,8% (2013)	Vigitel PNS
Contenção do crescimento da obesidade em adultos	Vigitel POF	2010 2008	15,1% –	17,5% (2013) –	Vigitel PNS
Redução da prevalência de obesidade em crianças	POF	2008	M [b]: 16.6% F: 11.8%	– –	POF 2015
Redução da prevalência de obesidade em adolescentes	POF	2008	M: 5.9% F: 4.0%%	– –	POF 2015
Aumento do consumo recomendado de frutas e hortaliças em 10%	Vigitel PNS	2010	19,5%	23,6% (2013)	Vigitel PNS/POF
Redução do consumo médio de sal de 12 g para 5 g	POF PNS	2008	12 g	–	PNS 2013 POF 2015
Redução do consumo abusivo de bebidas alcoólicas em 10%	Vigitel PNS	2010	18,1%	16,4% (2013)	Vigitel PNS

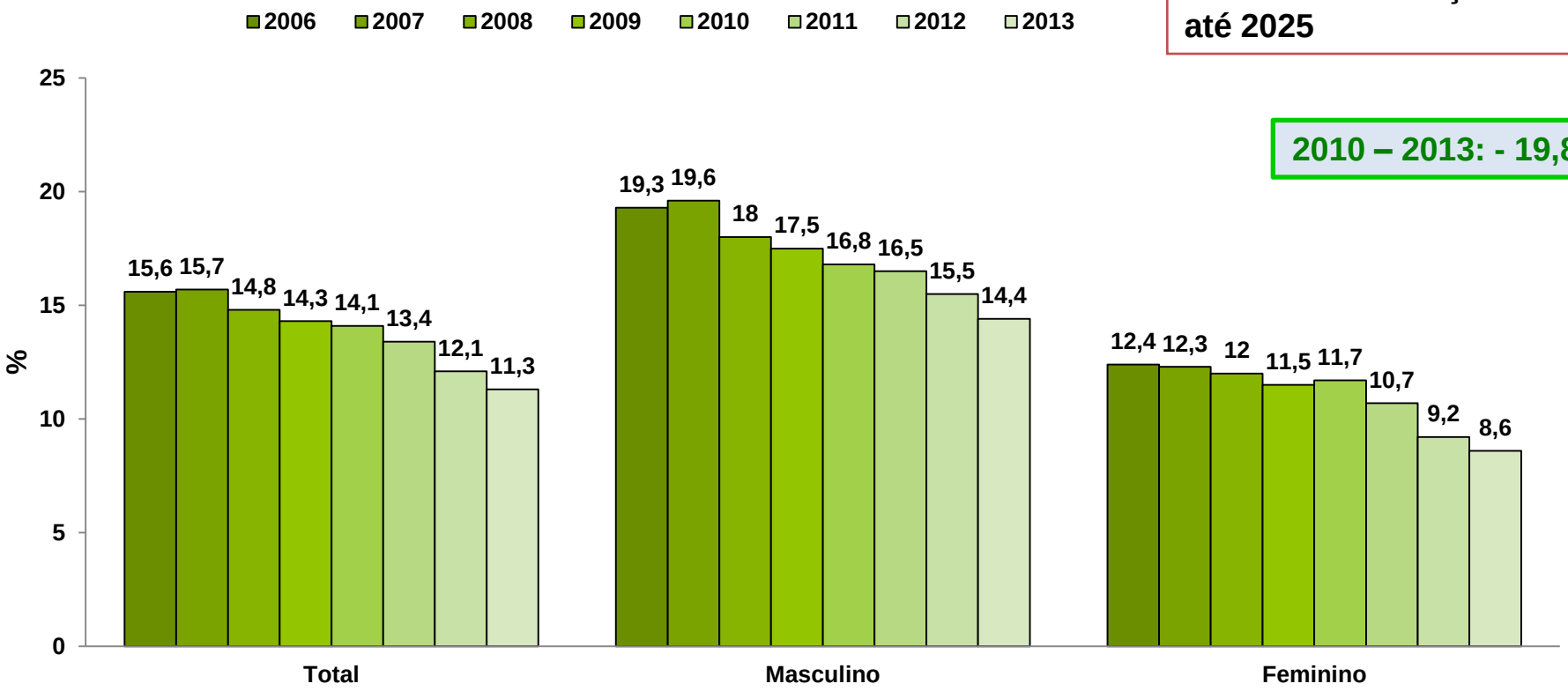
SUS Ministério da Saúde GOVERNO FEDERAL BRASIL PÁTRIA EDUCADORA

Metas do Plano de DCNT - Tabagismo

Evolução da prevalência de fumante atual, segundo sexo VIGITEL, 2006-2013. Brasil

Meta: OMS: redução - 30% até 2025

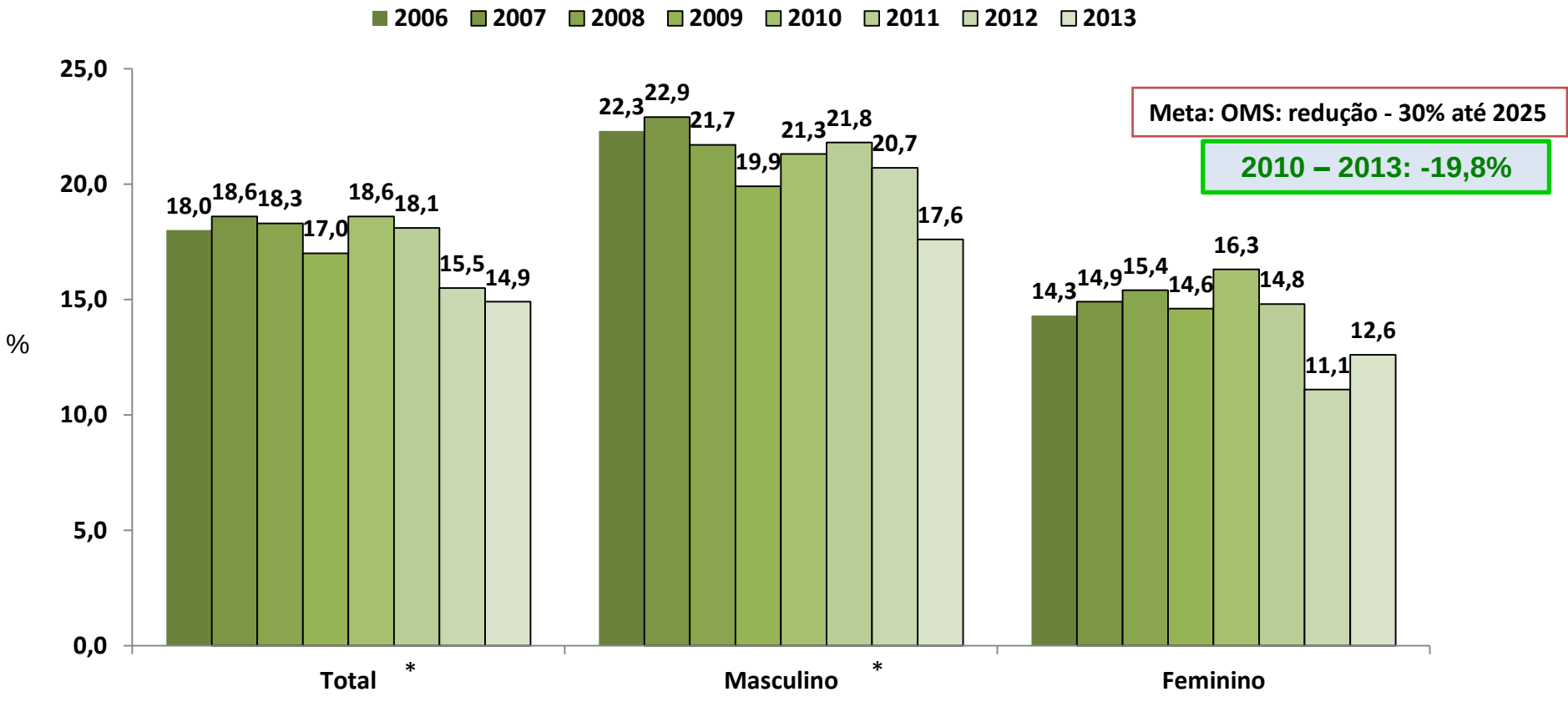
2010 – 2013: - 19,8%



Redução significativa (2006-2013) em todos os estratos ($p<0.05$)

Metas do Plano de DCNT - Tabagismo

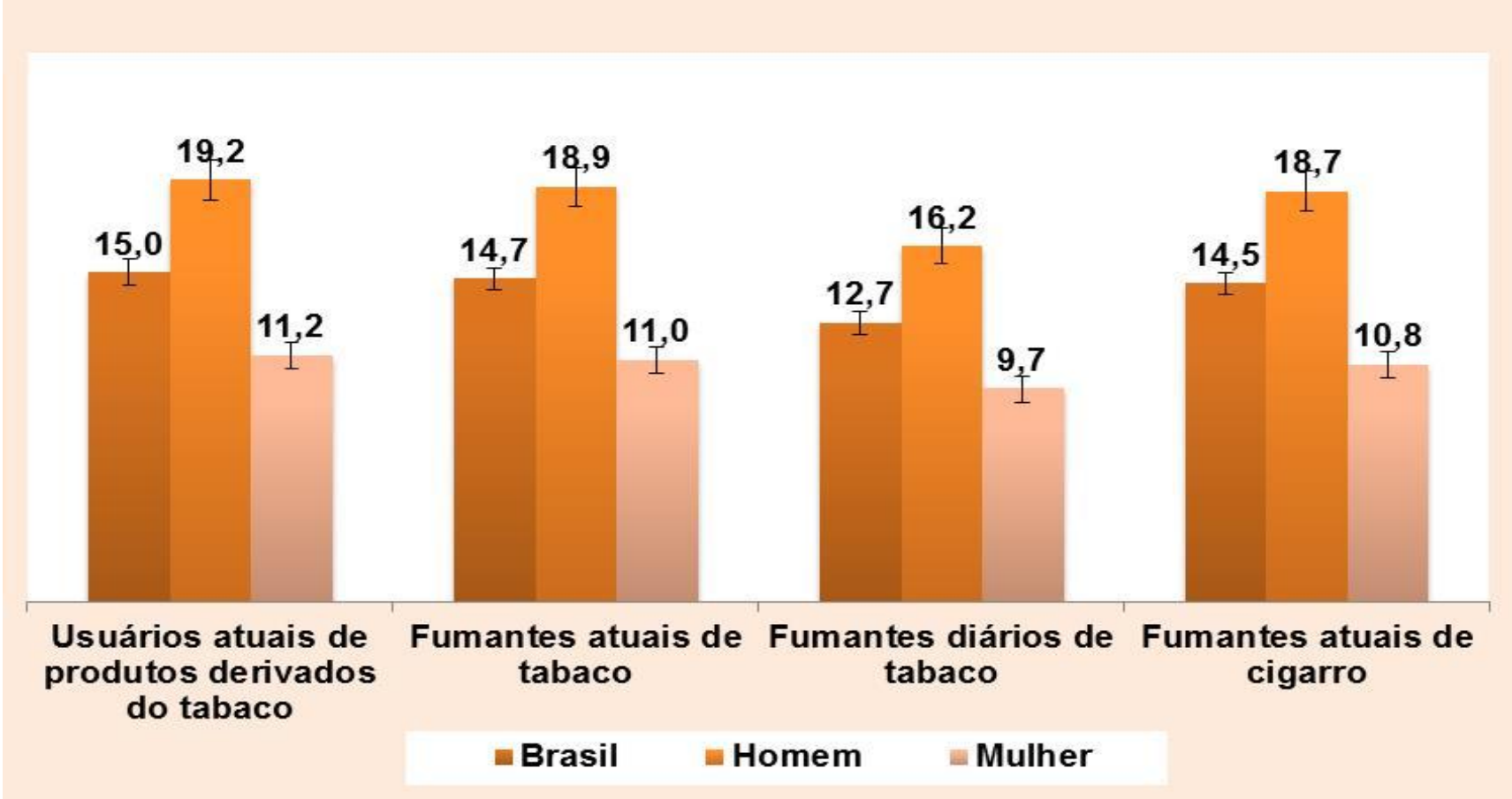
Evolução da prevalência de fumante atual, segundo sexo VIGITEL, 2006-2013. SÃO PAULO.



*** Com tendência significativa de redução em total e sexo masculino**

Metas do Plano de DCNT - Tabagismo

Usuários de tabaco, por sexo – Brasil, segundo PNS



Usuários atuais de tabaco – fumado ou não fumado, de uso diário ou ocasional

Metas do Plano de DCNT [a]	Fonte	Linha base	Valor da linha de base	Resultado mais recente	Próxima medida
Redução da mortalidade prematura (30-69 anos) por DCNT em 2% ao ano	SIM	2010	392,96	378,00 (2012) - 3,8%	SIM
Redução da prevalência de tabagismo em 30%	Vigitel PNS	2010	14,1%	11,3% (2013)	Vigitel PNS
Aumento de mamografia em mulheres de 50-69 de idade anos nos últimos dois anos para 70%	**PNAD Vigitel**	**2008 2010**	**54% 73,4%**	**– 78,0% (2013)**	**Vigitel PNS**
Aumento Papanicolau em mulheres de 25-64 de idade anos nos últimos três anos para 85%	PNAD Vigitel	2008 2010	78% 82,2%	– 82,9% (2013)	Vigitel PNS
Aumento da prevalência da prática de atividade física no tempo livre em 10%	Vigitel PNS	2010	30,1%	33,8% (2013)	Vigitel PNS
Contenção do crescimento da obesidade em adultos	Vigitel POF	2010 2008	15,1% –	17,5% (2013) –	Vigitel PNS
Redução da prevalência de obesidade em crianças	POF	2008	M [b]: 16.6% F: 11.8%	– –	POF 2015
Redução da prevalência de obesidade em adolescentes	POF	2008	M: 5.9% F: 4.0%%	– –	POF 2015
Aumento do consumo recomendado de frutas e hortaliças em 10%	Vigitel PNS	2010	19,5%	23,6% (2013)	Vigitel PNS/POF
Redução do consumo médio de sal de 12 g para 5 g	POF PNS	2008	12 g	–	PNS 2013 POF 2015
Redução do consumo abusivo de bebidas alcoólicas em 10%	Vigitel PNS	2010	18,1%	16,4% (2013)	Vigitel PNS

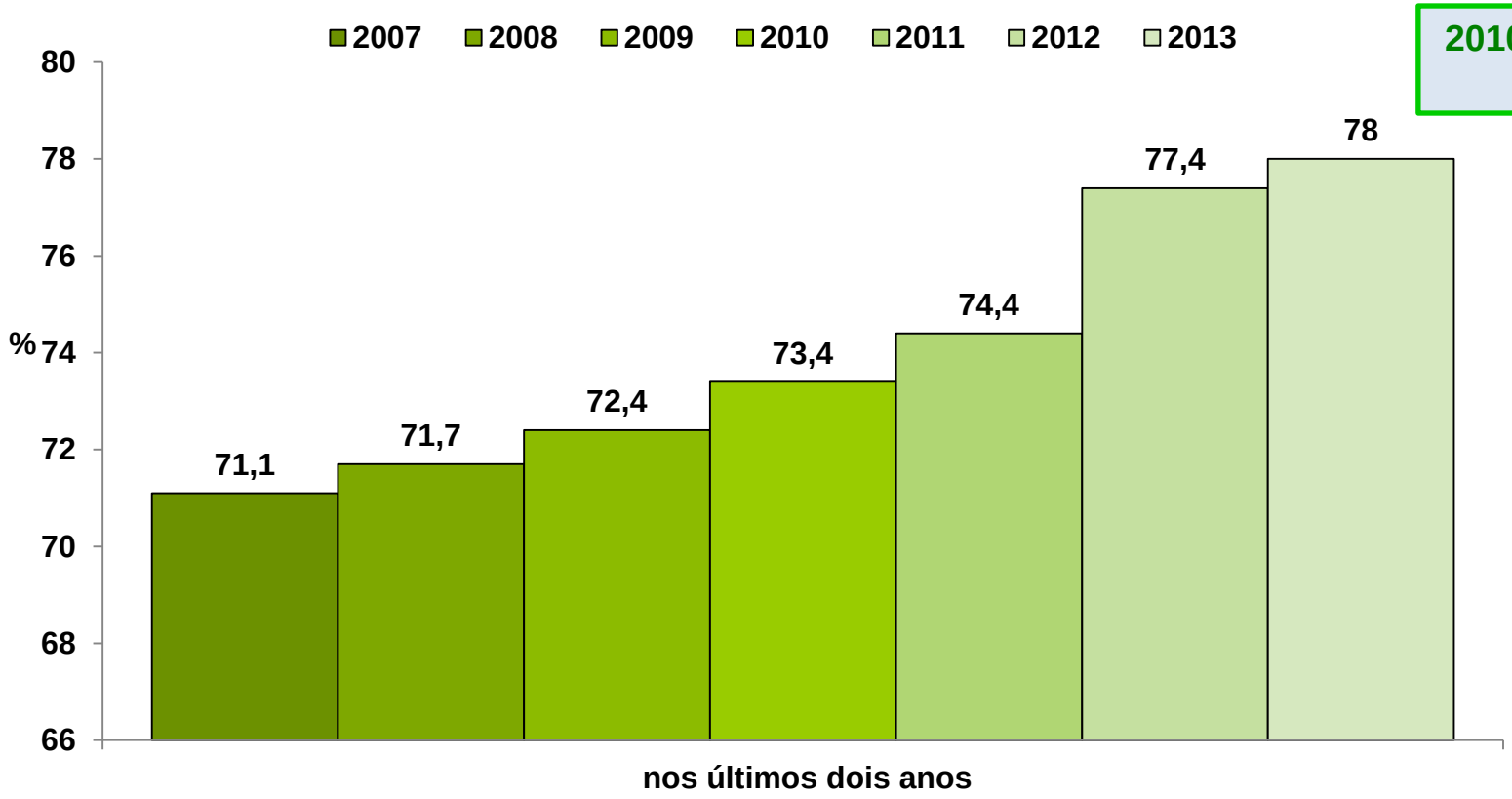
SUS Ministério da Saúde GOVERNO FEDERAL BRASIL PÁTRIA EDUCADORA

Metas do Plano DCNT - Mamografia

Evolução do percentual de mulheres (50 a 69 anos) que realizaram mamografia nos últimos dois anos. VIGITEL, 2007 a 2013. Brasil.

Meta Brasil: 70%

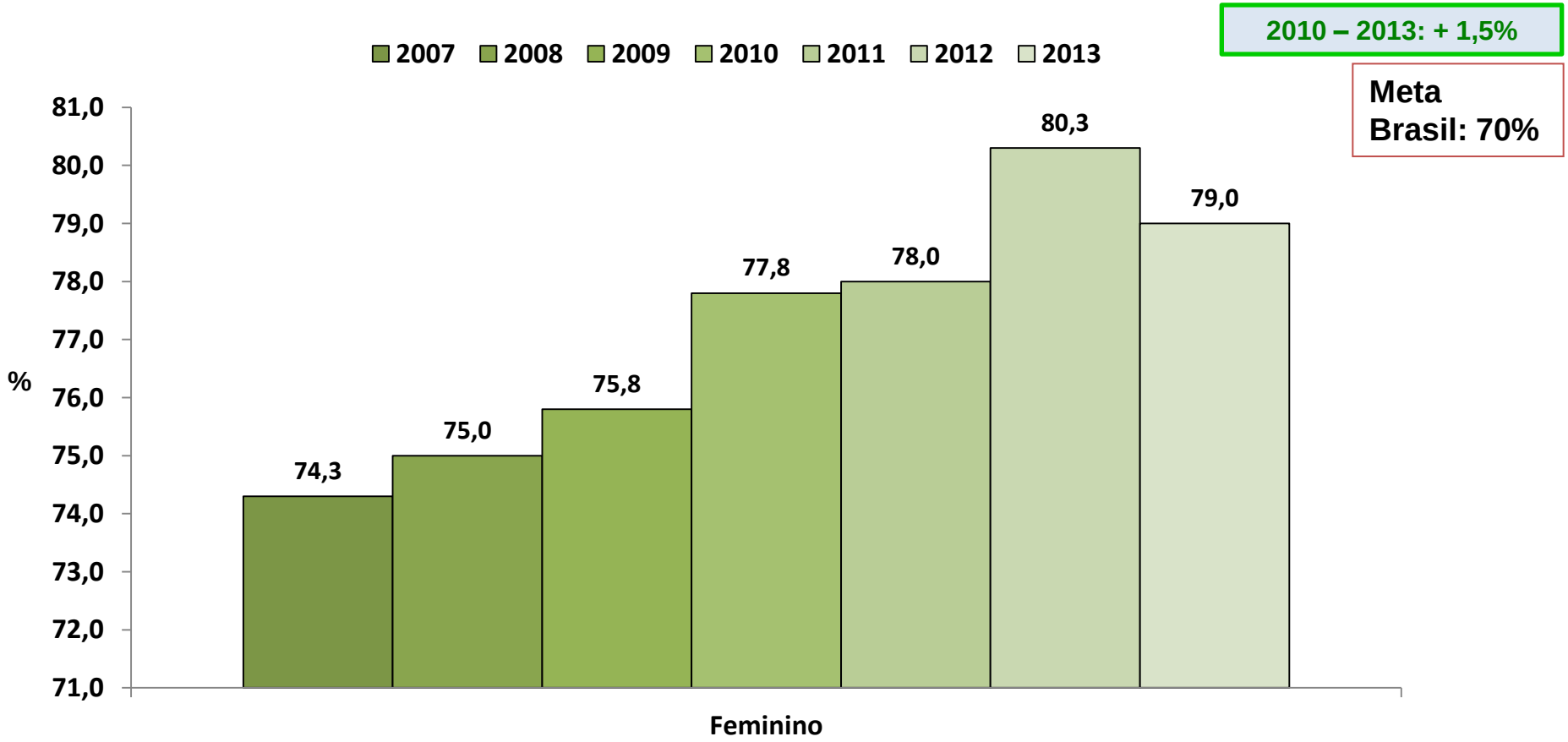
2010 – 2013: + 6,3% Capitais



*** Aumento significativo p <0,01**

Metas do Plano DCNT - Mamografia

Evolução do percentual de mulheres (50 a 69 anos) que realizaram mamografia nos últimos dois anos. VIGITEL, 2007 a 2013. SÃO PAULO.



*** Aumento significativo p <0,01**

Metas do Plano de DCNT [a]	Fonte	Linha base	Valor da linha de base	Resultado mais recente	Próxima medida
Redução da mortalidade prematura (30-69 anos) por DCNT em 2% ao ano	SIM	2010	392,96	378,00 (2012) - 3,8%	SIM
Redução da prevalência de tabagismo em 30%	Vigitel PNS	2010	14,1%	11,3% (2013)	Vigitel PNS
Aumento de mamografia em mulheres de 50-69 de idade anos nos últimos dois anos para 70%	PNAD Vigitel	2008 2010	54% 73,4%	– 78,0% (2013)	Vigitel PNS
Aumento Papanicolau em mulheres de 25-64 de idade anos nos últimos três anos para 85%	**PNAD Vigitel**	**2008 2010**	**78% 82,2%**	**– 82,9% (2013)**	**Vigitel PNS**
Aumento da prevalência da prática de atividade física no tempo livre em 10%	Vigitel PNS	2010	30,1%	33,8% (2013)	Vigitel PNS
Contenção do crescimento da obesidade em adultos	Vigitel POF	2010 2008	15,1% –	17,5% (2013) –	Vigitel PNS
Redução da prevalência de obesidade em crianças	POF	2008	M [b]: 16.6% F: 11.8%	– –	POF 2015
Redução da prevalência de obesidade em adolescentes	POF	2008	M: 5.9% F: 4.0%%	– –	POF 2015
Aumento do consumo recomendado de frutas e hortaliças em 10%	Vigitel PNS	2010	19,5%	23,6% (2013)	Vigitel PNS/POF
Redução do consumo médio de sal de 12 g para 5 g	POF PNS	2008	12 g	–	PNS 2013 POF 2015
Redução do consumo abusivo de bebidas alcoólicas em 10%	Vigitel PNS	2010	18,1%	16,4% (2013)	Vigitel PNS

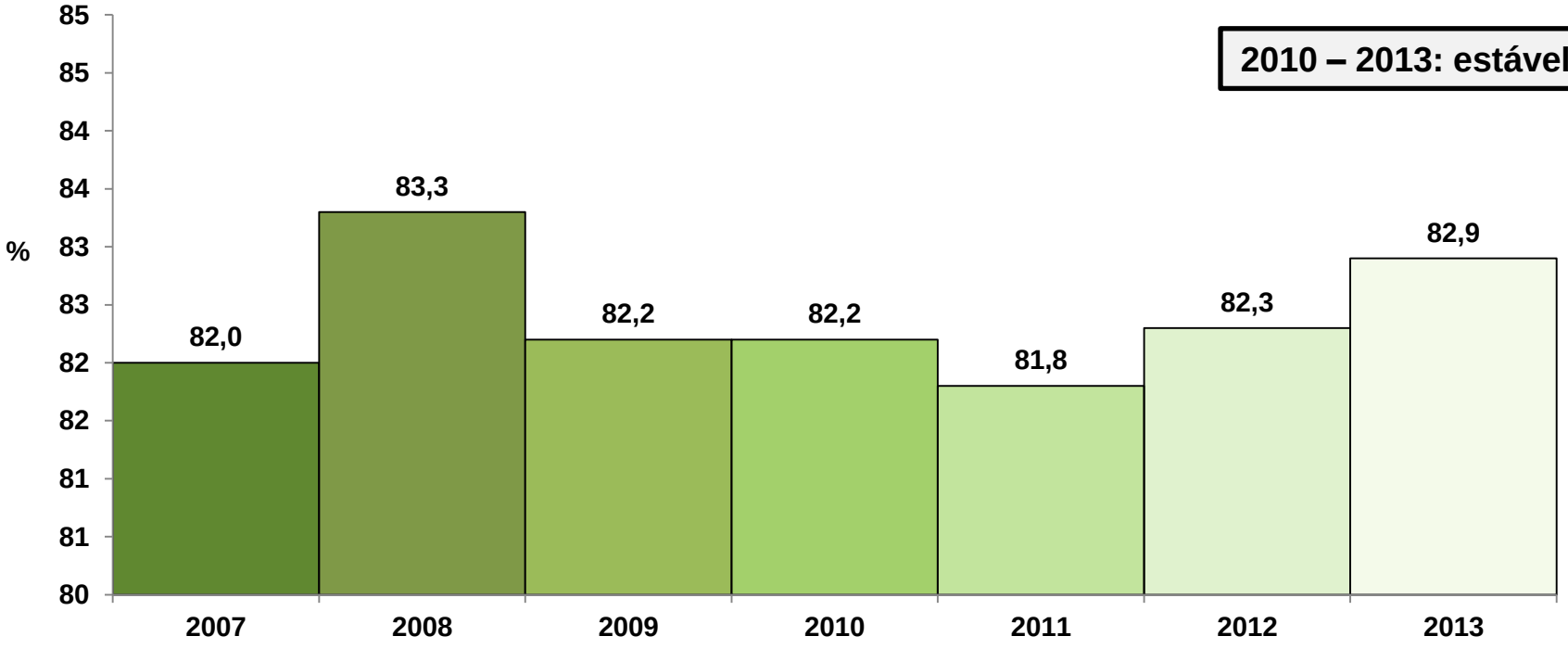
SUS Ministério da Saúde GOVERNO FEDERAL BRASIL PÁTRIA EDUCADORA

Metas do Plano DCNT - Papanicolau

Percentual de mulheres (25 a 64 anos) que nos últimos três anos realizaram citologia oncótica. VIGITEL, 2007 a 2013. Brasil.

Meta
Brasil: 85%

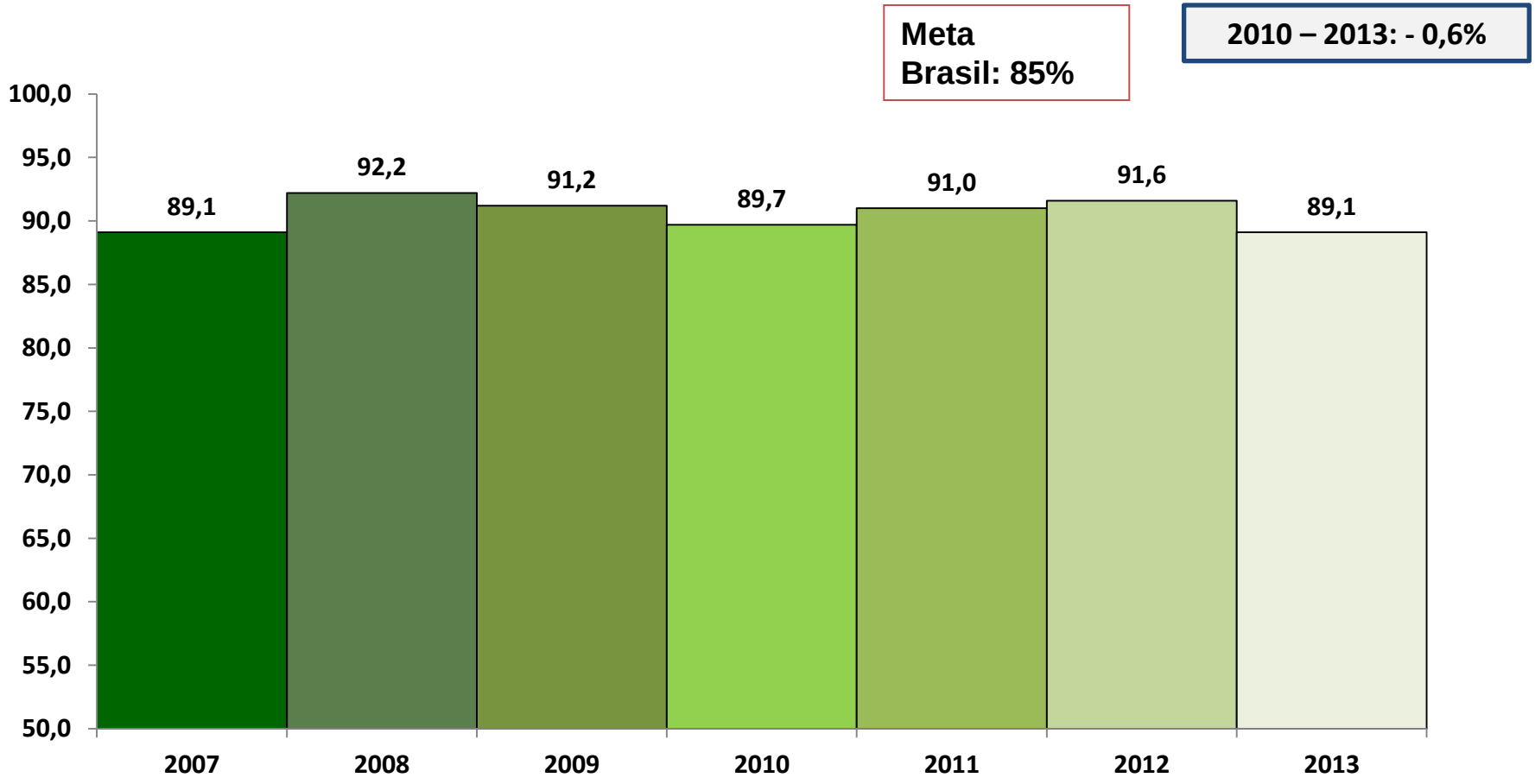
2010 – 2013: estável



Sem tendência significativa

Metas do Plano DCNT - Papanicolau

Percentual de mulheres (25 a 64 anos) que nos últimos três anos realizaram citologia oncótica. VIGITEL, 2007 a 2013. São Paulo



Sem tendência significativa

SUS Ministério da Saúde GOVERNO FEDERAL BRASIL PÁTRIA EDUCADORA

Metas do Plano de DCNT [a]	Fonte	Linha base	Valor da linha de base	Resultado mais recente	Próxima medida
Redução da mortalidade prematura (30-69 anos) por DCNT em 2% ao ano	SIM	2010	392,96	378,00 (2012) - 3,8%	SIM
Redução da prevalência de tabagismo em 30%	Vigitel PNS	2010	14,1%	11,3% (2013)	Vigitel PNS
Aumento de mamografia em mulheres de 50-69 de idade anos nos últimos dois anos para 70%	PNAD Vigitel	2008 2010	54% 73,4%	– 78,0% (2013)	Vigitel PNS
Aumento Papanicolau em mulheres de 25-64 de idade anos nos últimos três anos para 85%	PNAD Vigitel	2008 2010	78% 82,2%	– 82,9% (2013)	Vigitel PNS
Aumento da prevalência da prática de atividade física no tempo livre em 10%	**Vigitel PNS**	**2010**	**30,1%**	**33,8% (2013)**	**Vigitel PNS**
Contenção do crescimento da obesidade em adultos	Vigitel POF	2010 2008	15,1% –	17,5% (2013) –	Vigitel PNS
Redução da prevalência de obesidade em crianças	POF	2008	M [b]: 16.6% F: 11.8%	– –	POF 2015
Redução da prevalência de obesidade em adolescentes	POF	2008	M: 5.9% F: 4.0%%	– –	POF 2015
Aumento do consumo recomendado de frutas e hortaliças em 10%	Vigitel PNS	2010	19,5%	23,6% (2013)	Vigitel PNS/POF
Redução do consumo médio de sal de 12 g para 5 g	POF PNS	2008	12 g	–	PNS 2013 POF 2015
Redução do consumo abusivo de bebidas alcoólicas em 10%	Vigitel PNS	2010	18,1%	16,4% (2013)	Vigitel PNS

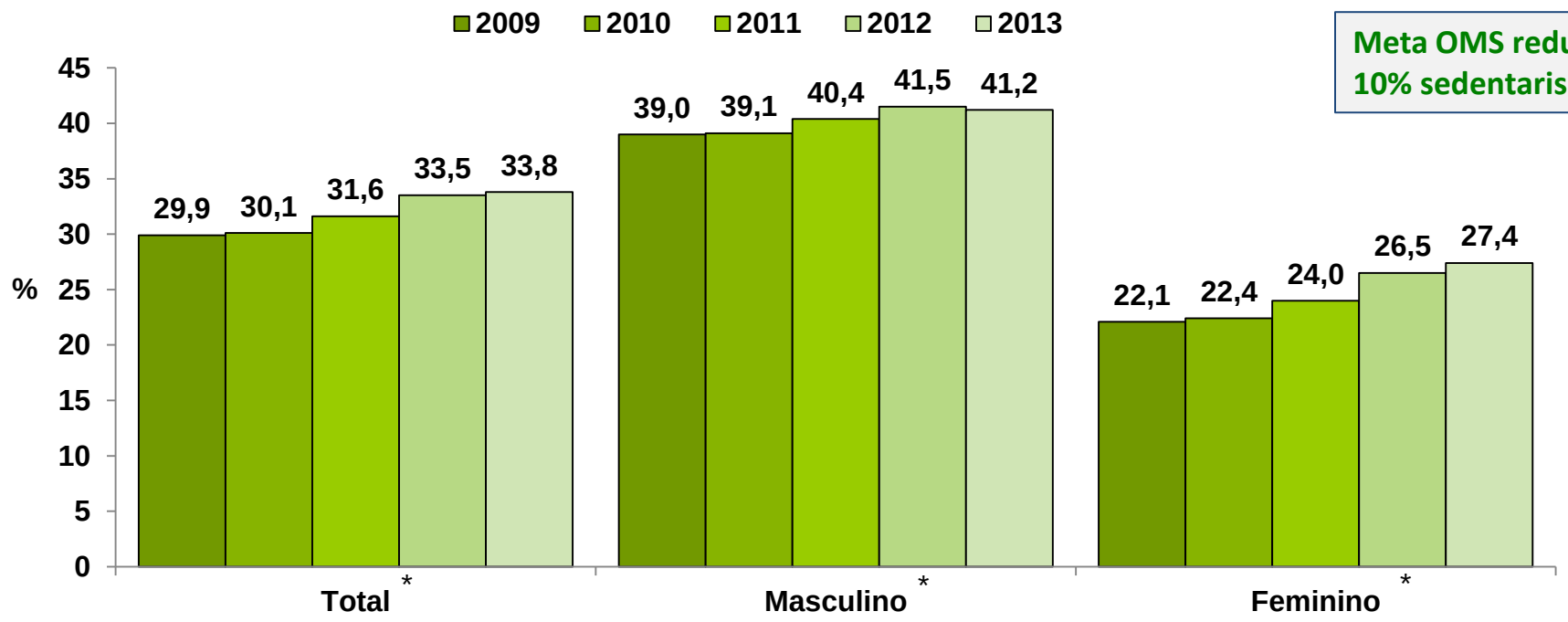
SUS Ministério da Saúde GOVERNO FEDERAL BRASIL PÁTRIA EDUCADORA

Metas do Plano DCNT – Atividade física

Evolução da frequência de atividade física no tempo livre (lazer*) segundo sexo, VIGITEL 2009 a 2013. Brasil.

2010 – 2013: + 12,3%

Meta OMS reduzir 10% sedentarismo



* Ativo Tempo Livre: Pelo menos 150 minutos semanais de atividade física de intensidade leve ou moderada ou pelo menos 75 minutos semanais de atividade física de intensidade vigorosa

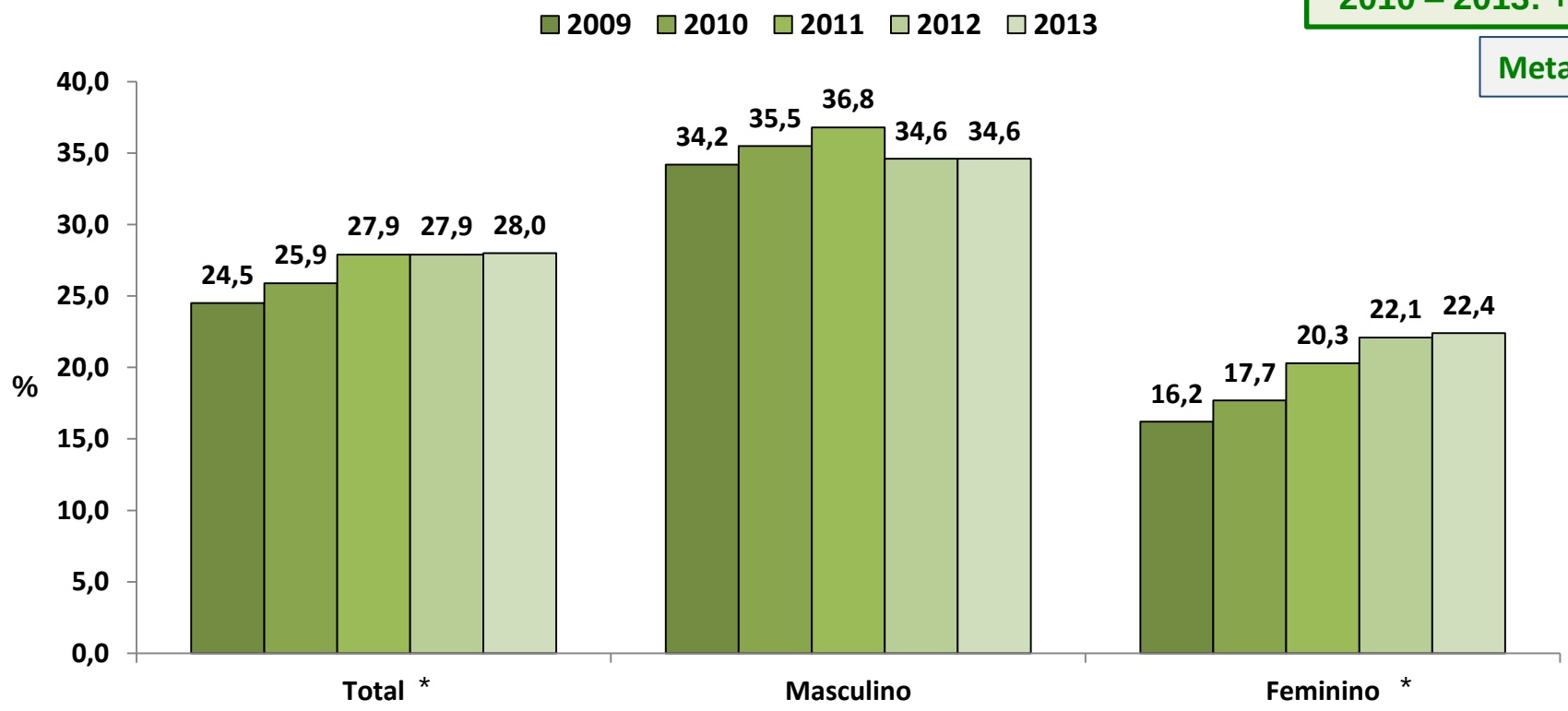
Aumento significativo entre os homens, mulheres e ambos os sexos (2009-2013) $p < 0,05$

Metas do Plano DCNT – Atividade física

Evolução da frequência de atividade física no tempo livre (lazer*) segundo sexo, VIGITEL 2009 a 2013. São Paulo.

2010 – 2013: + 8,1%

Meta + 10%

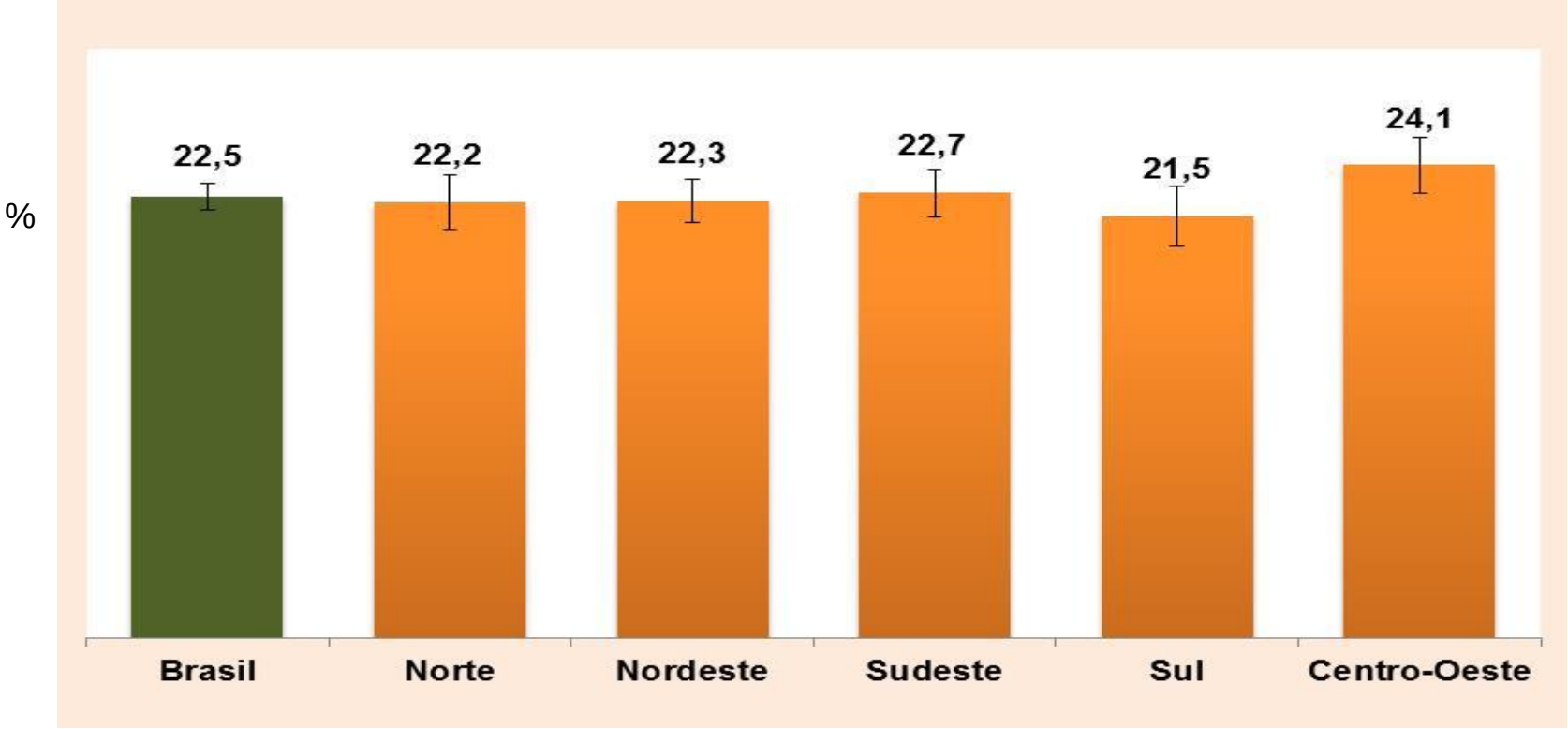


* Ativo Tempo Livre: Pelo menos 150 minutos semanais de atividade física de intensidade leve ou moderada ou pelo menos 75 minutos semanais de atividade física de intensidade vigorosa

**Aumento significativo em total sexo feminino (2009-2013) $p < 0,05$

Metas do Plano DCNT – Atividade física

Atividade física recomendada no lazer - Brasil e Grandes Regiões, segundo PNS



Homem: 27,1%
Mulher: 18,4%

Recomendado - 150 minutos semanais em atividades leves ou moderadas ou 75 minutos em atividades vigorosas
Período de referência: últimos 3 meses anteriores à data da entrevista.

SUS Ministério da Saúde GOVERNO FEDERAL BRASIL PÁTRIA EDUCADORA

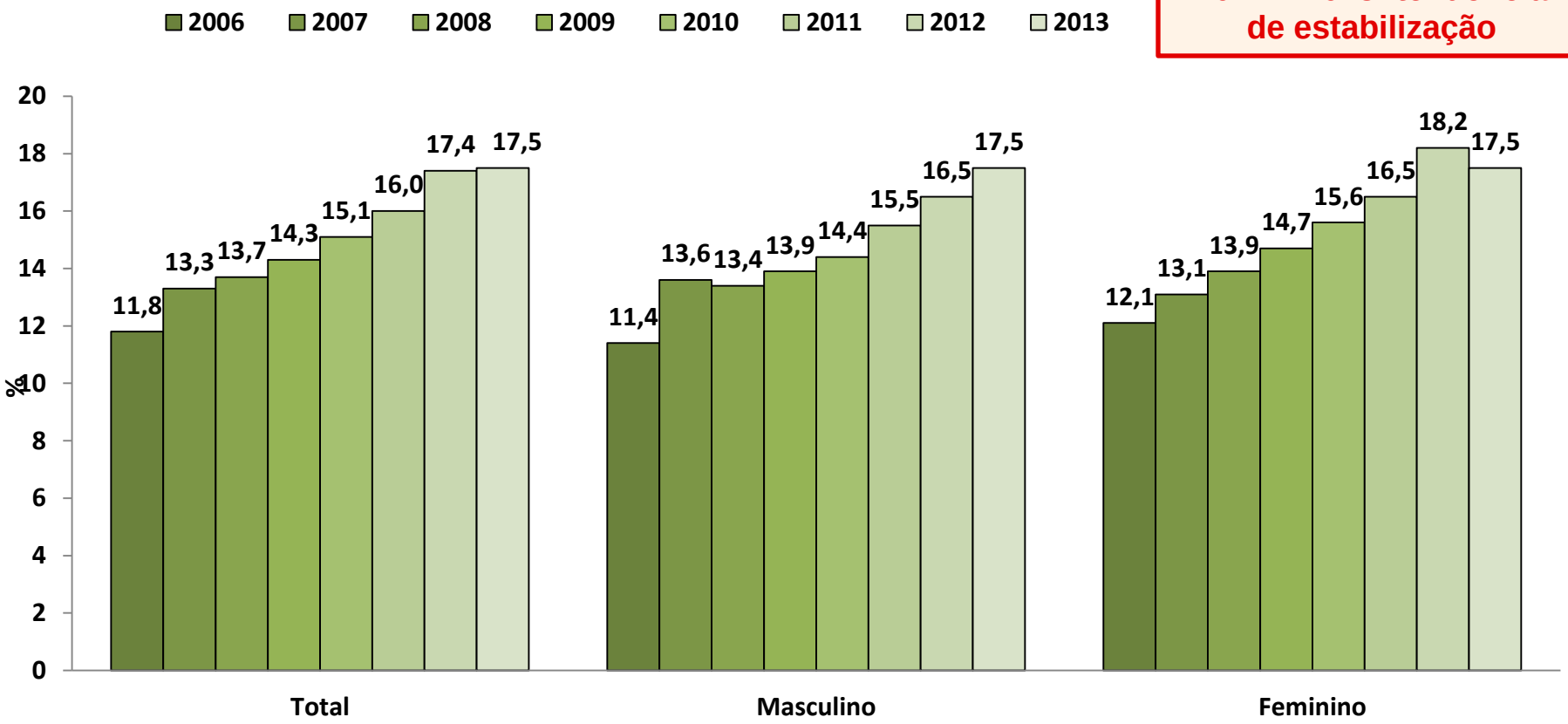
Metas do Plano de DCNT [a]	Fonte	Linha base	Valor da linha de base	Resultado mais recente	Próxima medida
Redução da mortalidade prematura (30-69 anos) por DCNT em 2% ao ano	SIM	2010	392,96	378,00 (2012) - 3,8%	SIM
Redução da prevalência de tabagismo em 30%	Vigitel PNS	2010	14,1%	11,3% (2013)	Vigitel PNS
Aumento de mamografia em mulheres de 50-69 de idade anos nos últimos dois anos para 70%	PNAD Vigitel	2008 2010	54% 73,4%	– 78,0% (2013)	Vigitel PNS
Aumento Papanicolau em mulheres de 25-64 de idade anos nos últimos três anos para 85%	PNAD Vigitel	2008 2010	78% 82,2%	– 82,9% (2013)	Vigitel PNS
Aumento da prevalência da prática de atividade física no tempo livre em 10%	Vigitel PNS	2010	30,1%	33,8% (2013)	Vigitel PNS
Contenção do crescimento da obesidade em adultos	**Vigitel POF**	**2010 2008**	**15,1% –**	**17,5% (2013) –**	**Vigitel PNS**
Redução da prevalência de obesidade em crianças	POF	2008	M [b]: 16.6% F: 11.8%	– –	POF 2015
Redução da prevalência de obesidade em adolescentes	POF	2008	M: 5.9% F: 4.0%%	– –	POF 2015
Aumento do consumo recomendado de frutas e hortaliças em 10%	Vigitel PNS	2010	19,5%	23,6% (2013)	Vigitel PNS/POF
Redução do consumo médio de sal de 12 g para 5 g	POF PNS	2008	12 g	–	PNS 2013 POF 2015
Redução do consumo abusivo de bebidas alcoólicas em 10%	Vigitel PNS	2010	18,1%	16,4% (2013)	Vigitel PNS

SUS Ministério da Saúde GOVERNO FEDERAL BRASIL PÁTRIA EDUCADORA

Metas do Plano DCNT – Obesidade

Evolução da frequência de obesidade*, VIGITEL 2006 a 2013. Brasil.

2010 – 2013: + 15%
2012 – 2013: tendência de estabilização



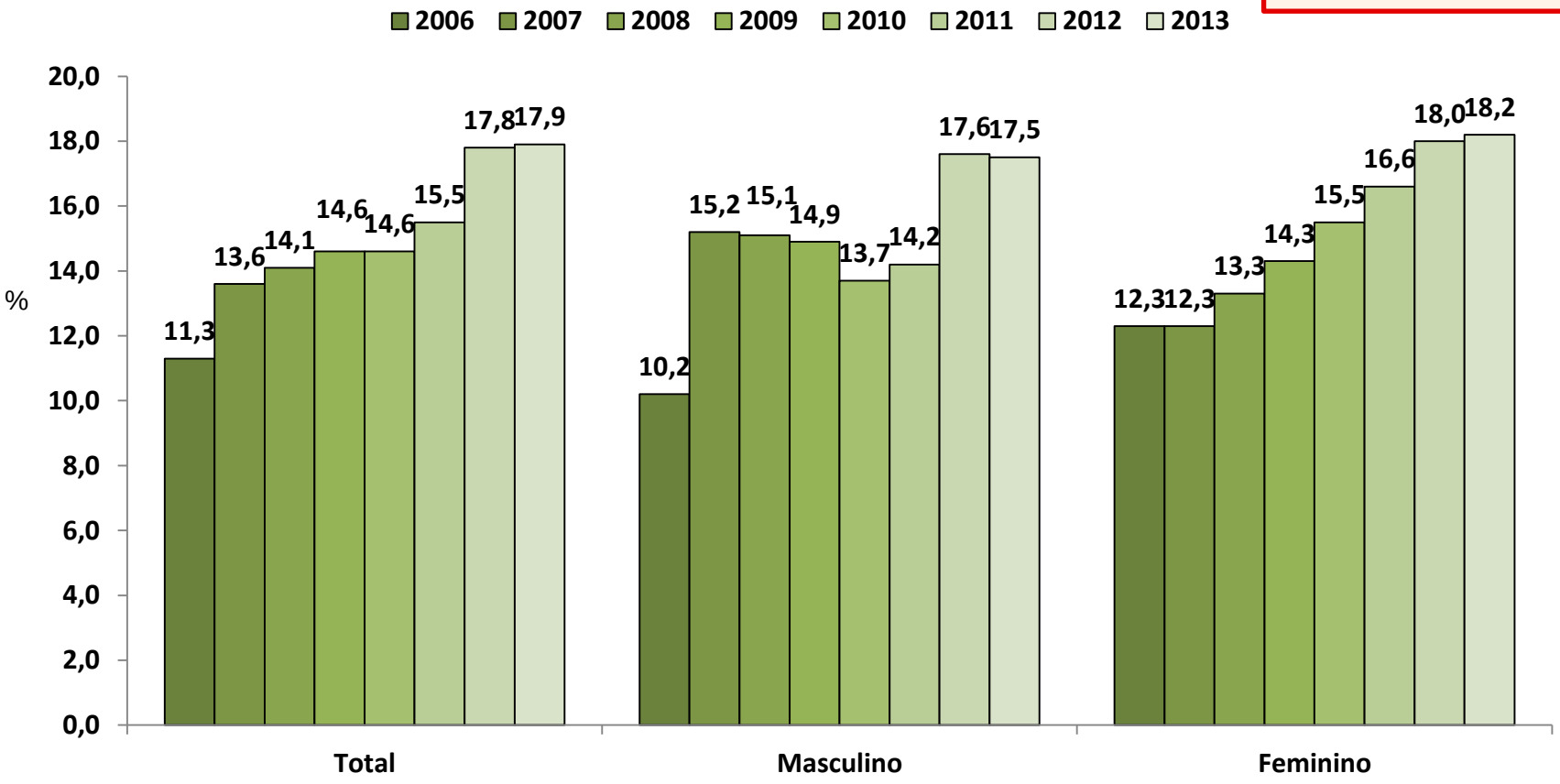
Aumento significativo no total, homens e mulheres (2006-2013) → p <0,01

* Realizada imputação de dados faltantes sobre peso ou altura para todos os anos

Metas do Plano DCNT – Obesidade

Evolução da frequência de obesidade*, VIGITEL 2006 a 2013. São Paulo

2010 – 2013: + 22,6%



Aumento significativo no total, homens e mulheres (2006-2013) **p <0,01**

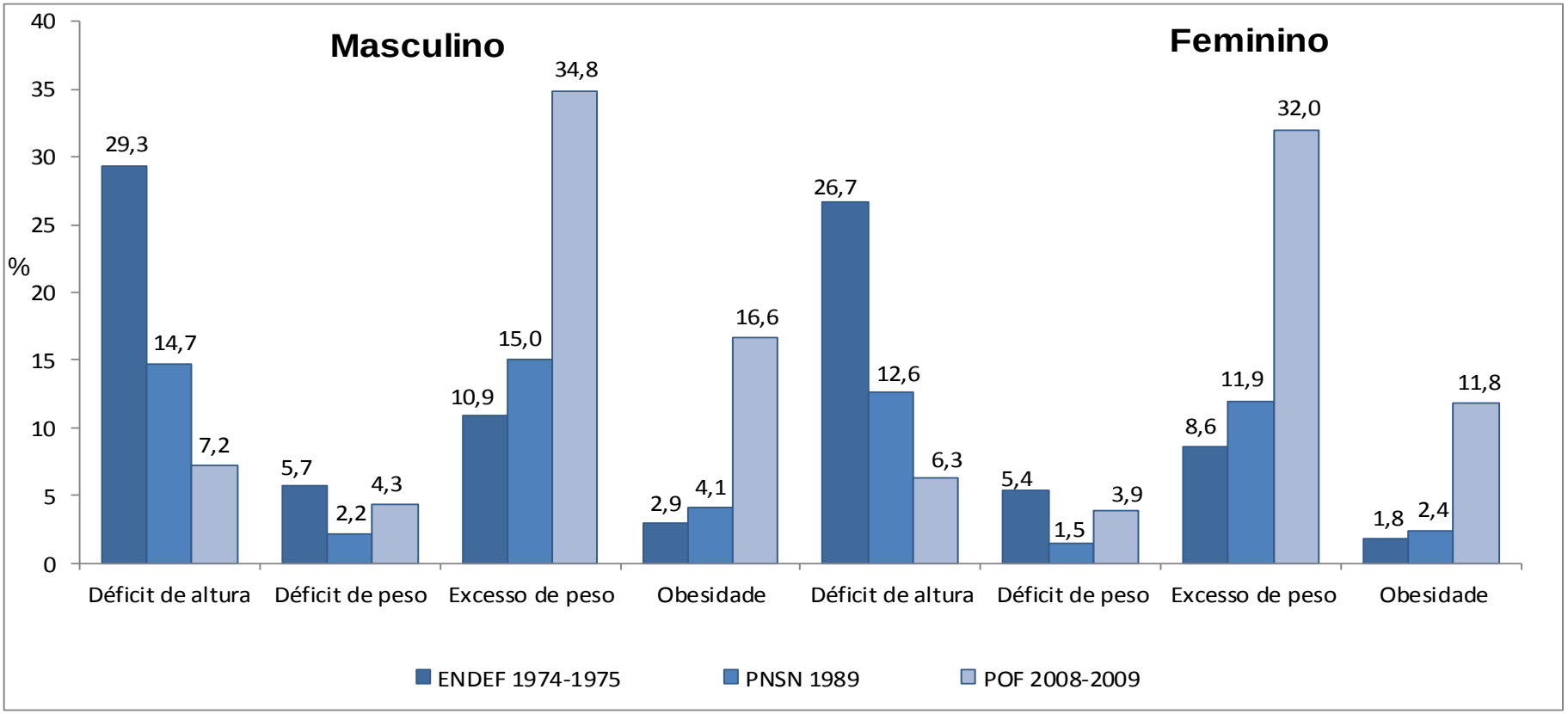
* Realizada imputação de dados faltantes sobre peso ou altura para todos os anos

Metas do Plano de DCNT [a]	Fonte	Linha base	Valor da linha de base	Resultado mais recente	Próxima medida
Redução da mortalidade prematura (30-69 anos) por DCNT em 2% ao ano	SIM	2010	392,96	378,00 (2012) - 3,8%	SIM
Redução da prevalência de tabagismo em 30%	Vigitel PNS	2010	14,1%	11,3% (2013)	Vigitel PNS
Aumento de mamografia em mulheres de 50-69 de idade anos nos últimos dois anos para 70%	PNAD Vigitel	2008 2010	54% 73,4%	– 78,0% (2013)	Vigitel PNS
Aumento Papanicolau em mulheres de 25-64 de idade anos nos últimos três anos para 85%	PNAD Vigitel	2008 2010	78% 82,2%	– 82,9% (2013)	Vigitel PNS
Aumento da prevalência da prática de atividade física no tempo livre em 10%	Vigitel PNS	2010	30,1%	33,8% (2013)	Vigitel PNS
Contenção do crescimento da obesidade em adultos	Vigitel POF	2010 2008	15,1% –	17,5% (2013) –	Vigitel PNS
Redução da prevalência de obesidade em crianças	**POF**	**2008**	**M [b]: 16.6% F: 11.8%**	**– –**	**POF 2015**
Redução da prevalência de obesidade em adolescentes	POF	2008	M: 5.9% F: 4.0%%	– –	POF 2015
Aumento do consumo recomendado de frutas e hortaliças em 10%	Vigitel PNS	2010	19,5%	23,6% (2013)	Vigitel PNS/POF
Redução do consumo médio de sal de 12 g para 5 g	POF PNS	2008	12 g	–	PNS 2013 POF 2015
Redução do consumo abusivo de bebidas alcoólicas em 10%	Vigitel PNS	2010	18,1%	16,4% (2013)	Vigitel PNS

SUS Ministério da Saúde GOVERNO FEDERAL BRASIL PÁTRIA EDUCADORA

Metas do Plano DCNT – Obesidade

Prevalência de déficit de altura, déficit de peso, excesso de peso e obesidade na população de 5 a 9 anos, por sexo. Brasil – 1974 -1975, 1989 e 2008-2009



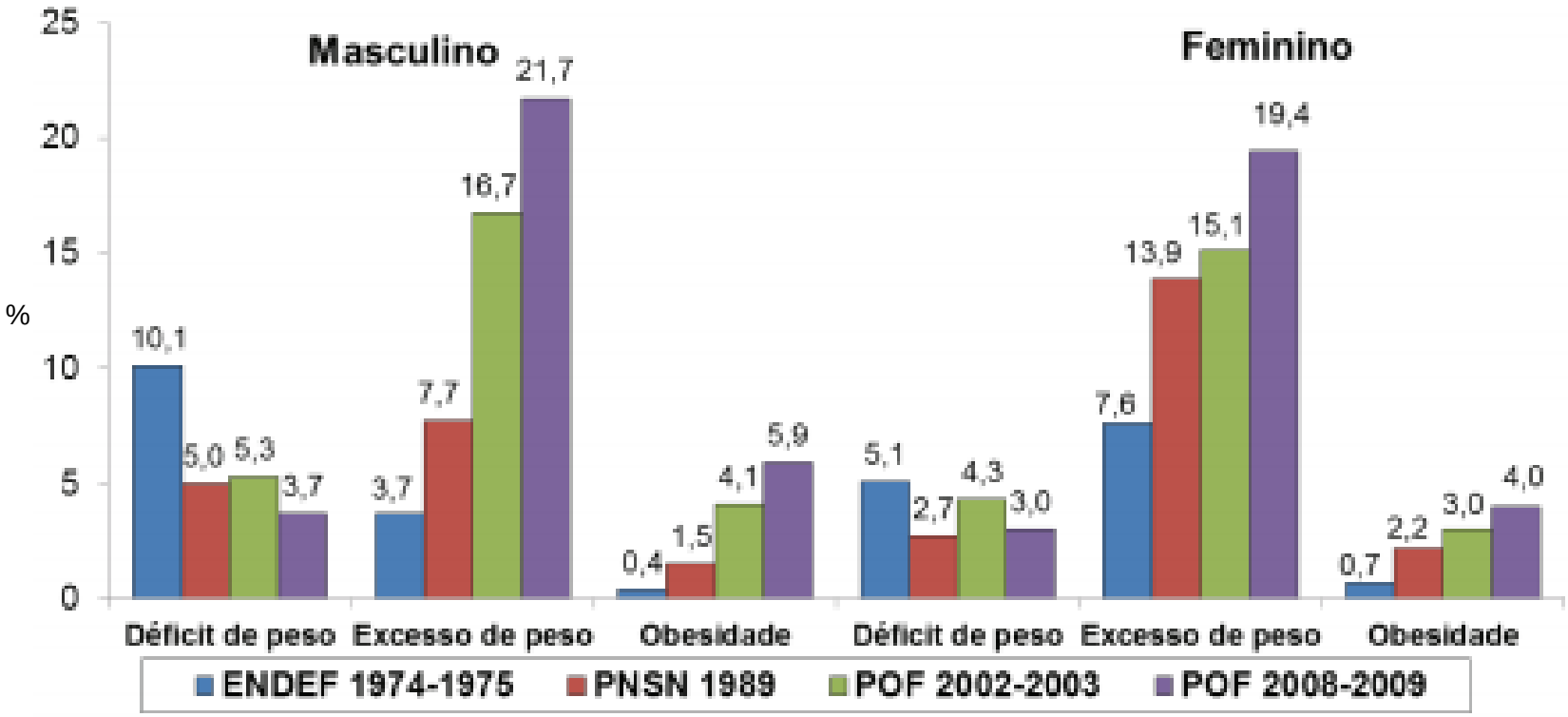
Fonte: IBGE. Pesquisa de Orçamentos Familiares - POF 2008-2009. Antropometria e estado nutricional de crianças, adolescentes e adultos no Brasil.

Metas do Plano de DCNT [a]	Fonte	Linha base	Valor da linha de base	Resultado mais recente	Próxima medida
Redução da mortalidade prematura (30-69 anos) por DCNT em 2% ao ano	SIM	2010	392,96	378,00 (2012) - 3,8%	SIM
Redução da prevalência de tabagismo em 30%	Vigitel PNS	2010	14,1%	11,3% (2013)	Vigitel PNS
Aumento de mamografia em mulheres de 50-69 de idade anos nos últimos dois anos para 70%	PNAD Vigitel	2008 2010	54% 73,4%	– 78,0% (2013)	Vigitel PNS
Aumento Papanicolau em mulheres de 25-64 de idade anos nos últimos três anos para 85%	PNAD Vigitel	2008 2010	78% 82,2%	– 82,9% (2013)	Vigitel PNS
Aumento da prevalência da prática de atividade física no tempo livre em 10%	Vigitel PNS	2010	30,1%	33,8% (2013)	Vigitel PNS
Contenção do crescimento da obesidade em adultos	Vigitel POF	2010 2008	15,1% –	17,5% (2013) –	Vigitel PNS
Redução da prevalência de obesidade em crianças	POF	2008	M [b]: 16.6% F: 11.8%	– –	POF 2015
Redução da prevalência de obesidade em adolescentes	**POF**	**2008**	**M: 5.9%** **F: 4.0%%**	**–** **–**	**POF** **2015**
Aumento do consumo recomendado de frutas e hortaliças em 10%	Vigitel PNS	2010	19,5%	23,6% (2013)	Vigitel PNS/POF
Redução do consumo médio de sal de 12 g para 5 g	POF PNS	2008	12 g	–	PNS 2013 POF 2015
Redução do consumo abusivo de bebidas alcoólicas em 10%	Vigitel PNS	2010	18,1%	16,4% (2013)	Vigitel PNS

SUS Ministério da Saúde GOVERNO FEDERAL BRASIL PÁTRIA EDUCADORA

Metas do Plano DCNT – Obesidade

Prevalência de déficit de altura, déficit de peso, excesso de peso e obesidade na população de 10 a 19 anos, por sexo. Brasil - 1974-1975, 1989 e 2008-2009



Fonte: IBGE. Pesquisa de Orçamentos Familiares - POF 2008-2009. Antropometria e estado nutricional de crianças, adolescentes e adultos no Brasil.

Metas do Plano de DCNT [a]	Fonte	Linha base	Valor da linha de base	Resultado mais recente	Próxima medida
Redução da mortalidade prematura (30-69 anos) por DCNT em 2% ao ano	SIM	2010	392,96	378,00 (2012) - 3,8%	SIM
Redução da prevalência de tabagismo em 30%	Vigitel PNS	2010	14,1%	11,3% (2013)	Vigitel PNS
Aumento de mamografia em mulheres de 50-69 de idade anos nos últimos dois anos para 70%	PNAD Vigitel	2008 2010	54% 73,4%	– 78,0% (2013)	Vigitel PNS
Aumento Papanicolau em mulheres de 25-64 de idade anos nos últimos três anos para 85%	PNAD Vigitel	2008 2010	78% 82,2%	– 82,9% (2013)	Vigitel PNS
Aumento da prevalência da prática de atividade física no tempo livre em 10%	Vigitel PNS	2010	30,1%	33,8% (2013)	Vigitel PNS
Contenção do crescimento da obesidade em adultos	Vigitel POF	2010 2008	15,1% –	17,5% (2013) –	Vigitel PNS
Redução da prevalência de obesidade em crianças	POF	2008	M [b]: 16.6% F: 11.8%	– –	POF 2015
Redução da prevalência de obesidade em adolescentes	POF	2008	M: 5.9% F: 4.0%%	– –	POF 2015
Aumento do consumo recomendado de frutas e hortaliças em 10%	**Vigitel PNS**	**2010**	**19,5%**	**23,6% (2013)**	**Vigitel PNS/POF**
Redução do consumo médio de sal de 12 g para 5 g	POF PNS	2008	12 g	–	PNS 2013 POF 2015
Redução do consumo abusivo de bebidas alcoólicas em 10%	Vigitel PNS	2010	18,1%	16,4% (2013)	Vigitel PNS

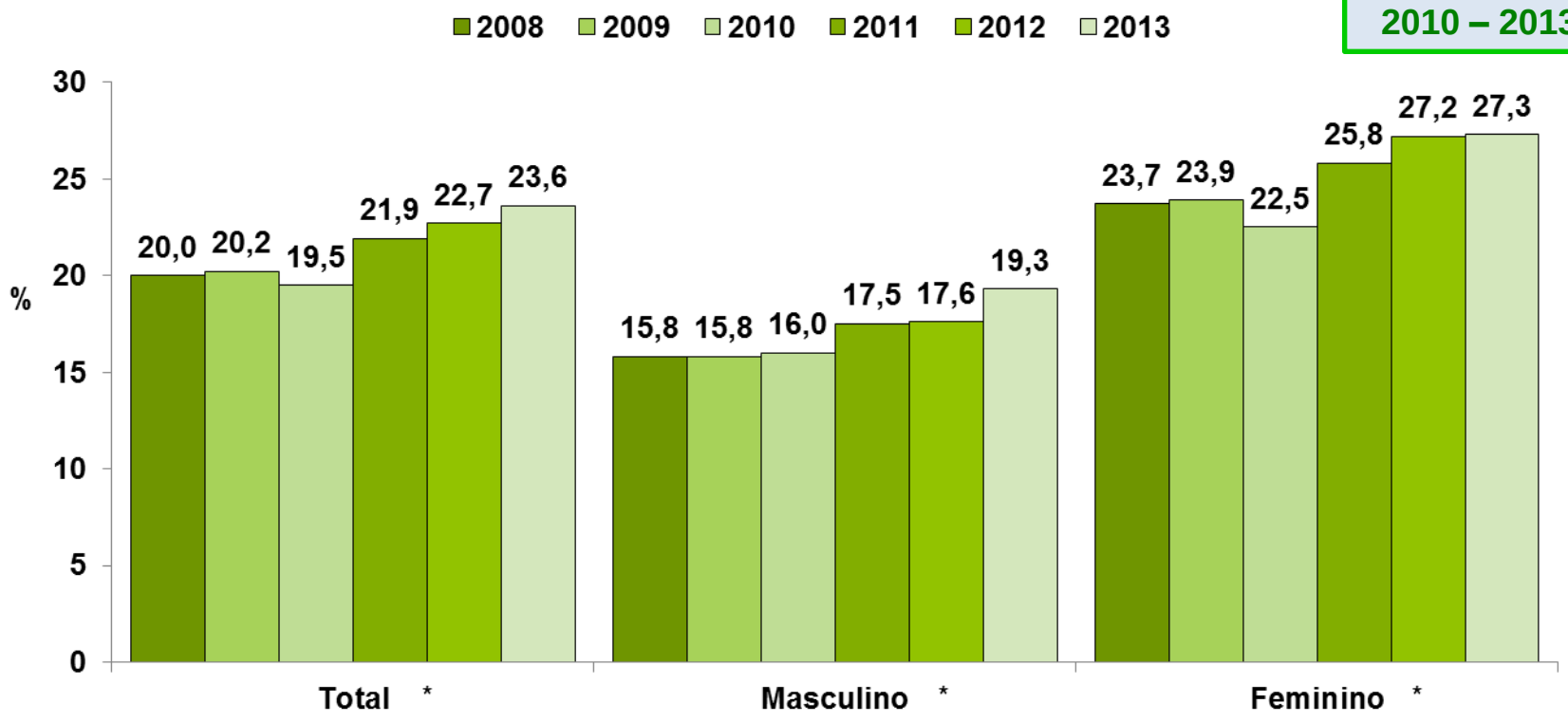
SUS Ministério da Saúde GOVERNO FEDERAL BRASIL PÁTRIA EDUCADORA

Metas do Plano de DCNT - Consumo alimentar

Evolução da frequência do consumo recomendado de frutas e hortaliças[1], segundo sexo. VIGITEL 2008 a 2013. Brasil.

Meta = 24% em 2022

2010 – 2013: + 21%



***Aumento significativo em homens, mulheres e ambos os sexos (2009-2013)** **p <0,05**

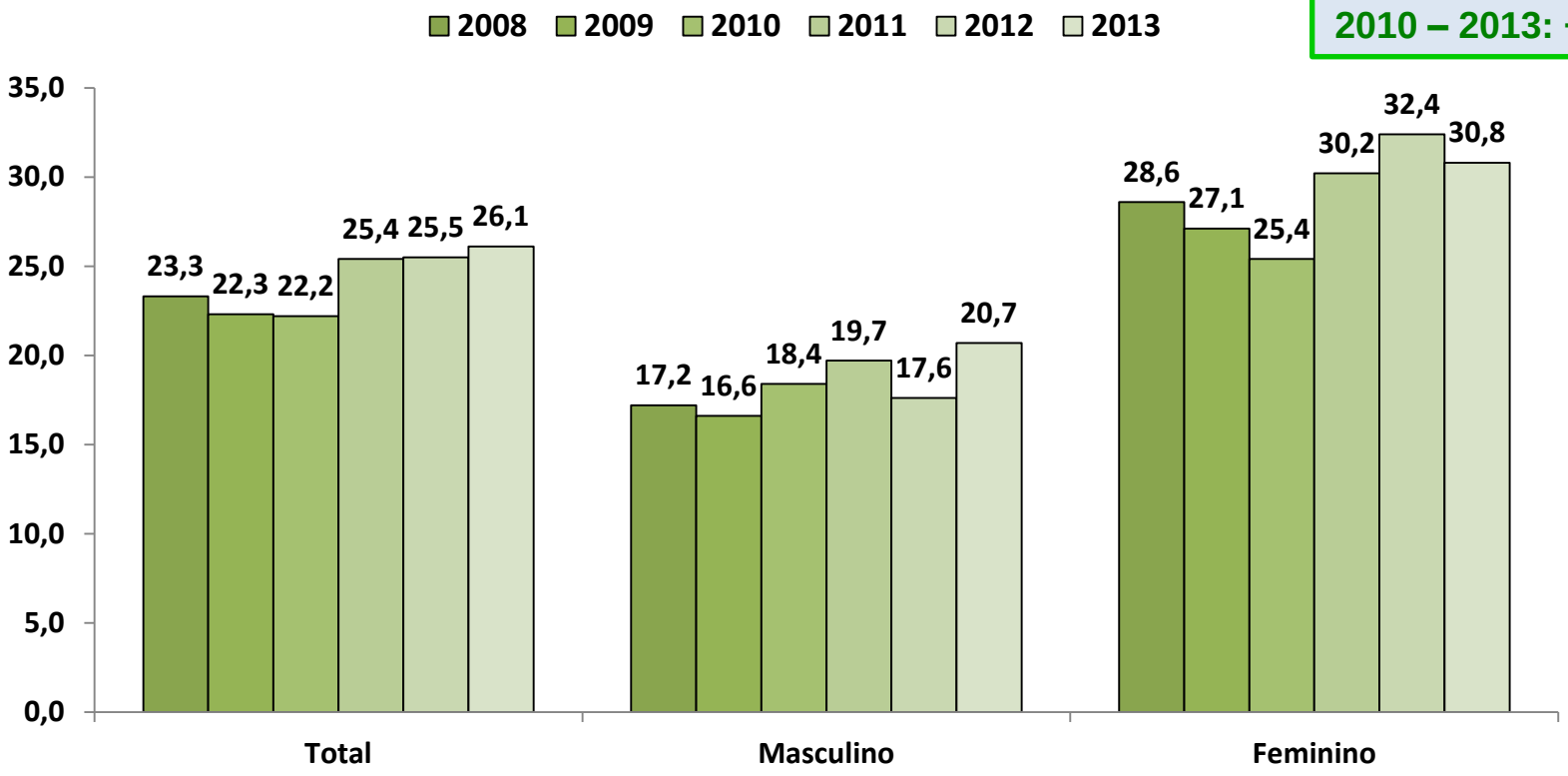
[1]consumo de 5 ou mais porções por dia, em 5 ou mais dias da semana

Metas do Plano de DCNT - Consumo alimentar

Evolução da frequência do consumo recomendado de frutas e hortaliças[1], segundo sexo. VIGITEL 2008 a 2013. São Paulo.

Meta +10%

2010 – 2013: + 17,5%



***Aumento significativo em total (2009-2013) p <0,05**

[1]consumo de 5 ou mais porções por dia, em 5 ou mais dias da semana

Metas do Plano de DCNT [a]	Fonte	Linha base	Valor da linha de base	Resultado mais recente	Próxima medida
Redução da mortalidade prematura (30-69 anos) por DCNT em 2% ao ano	SIM	2010	392,96	378,00 (2012) - 3,8%	SIM
Redução da prevalência de tabagismo em 30%	Vigitel PNS	2010	14,1%	11,3% (2013)	Vigitel PNS
Aumento de mamografia em mulheres de 50-69 de idade anos nos últimos dois anos para 70%	PNAD Vigitel	2008 2010	54% 73,4%	– 78,0% (2013)	Vigitel PNS
Aumento Papanicolau em mulheres de 25-64 de idade anos nos últimos três anos para 85%	PNAD Vigitel	2008 2010	78% 82,2%	– 82,9% (2013)	Vigitel PNS
Aumento da prevalência da prática de atividade física no tempo livre em 10%	Vigitel PNS	2010	30,1%	33,8% (2013)	Vigitel PNS
Contenção do crescimento da obesidade em adultos	Vigitel POF	2010 2008	15,1% –	17,5% (2013) –	Vigitel PNS
Redução da prevalência de obesidade em crianças	POF	2008	M [b]: 16.6% F: 11.8%	– –	POF 2015
Redução da prevalência de obesidade em adolescentes	POF	2008	M: 5.9% F: 4.0%%	– –	POF 2015
Aumento do consumo recomendado de frutas e hortaliças em 10%	Vigitel PNS	2010	19,5%	23,6% (2013)	Vigitel PNS/POF
Redução do consumo médio de sal de 12 g para 5 g	**POF PNS**	**2008**	**12 g**	**–**	**PNS 2013 POF 2015**
Redução do consumo abusivo de bebidas alcoólicas em 10%	Vigitel PNS	2010	18,1%	16,4% (2013)	Vigitel PNS

SUS Ministério da Saúde GOVERNO FEDERAL BRASIL PÁTRIA EDUCADORA

Metas do Plano de DCNT - Consumo médio de sal

PNS: a partir dos exames laboratoriais coletados será calculada a média de ingestão de sódio estimada na população

POF 2015: estimar consumo excessivo do sódio

Consumo de sal preconizado pela OMS = 5g

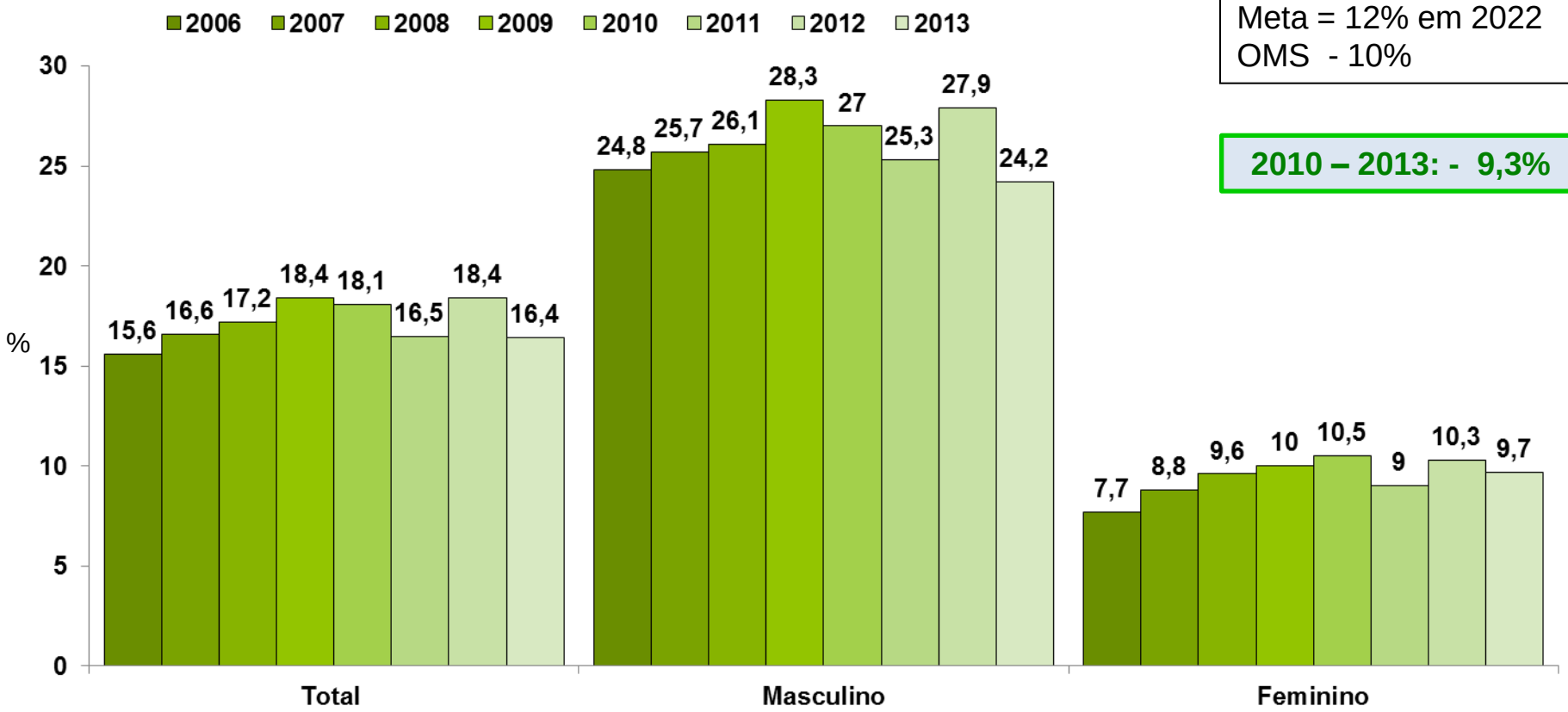
Meta do consumo de sódio pela OMS = 2g

Metas do Plano de DCNT [a]	Fonte	Linha base	Valor da linha de base	Resultado mais recente	Próxima medida
Redução da mortalidade prematura (30-69 anos) por DCNT em 2% ao ano	SIM	2010	392,96	378,00 (2012) - 3,8%	SIM
Redução da prevalência de tabagismo em 30%	Vigitel PNS	2010	14,1%	11,3% (2013)	Vigitel PNS
Aumento de mamografia em mulheres de 50-69 de idade anos nos últimos dois anos para 70%	PNAD Vigitel	2008 2010	54% 73,4%	– 78,0% (2013)	Vigitel PNS
Aumento Papanicolau em mulheres de 25-64 de idade anos nos últimos três anos para 85%	PNAD Vigitel	2008 2010	78% 82,2%	– 82,9% (2013)	Vigitel PNS
Aumento da prevalência da prática de atividade física no tempo livre em 10%	Vigitel PNS	2010	30,1%	33,8% (2013)	Vigitel PNS
Contenção do crescimento da obesidade em adultos	Vigitel POF	2010 2008	15,1% –	17,5% (2013) –	Vigitel PNS
Redução da prevalência de obesidade em crianças	POF	2008	M [b]: 16.6% F: 11.8%	– –	POF 2015
Redução da prevalência de obesidade em adolescentes	POF	2008	M: 5.9% F: 4.0%%	– –	POF 2015
Aumento do consumo recomendado de frutas e hortaliças em 10%	Vigitel PNS	2010	19,5%	23,6% (2013)	Vigitel PNS/POF
Redução do consumo médio de sal de 12 g para 5 g	POF PNS	2008	12 g	–	PNS 2013 POF 2015
Redução do consumo abusivo de bebidas alcoólicas em 10%	Vigitel PNS	2010	18,1%	**16,4% (2013)**	Vigitel PNS

SUS Ministério da Saúde GOVERNO FEDERAL BRASIL PÁTRIA EDUCADORA

Metas do Plano de DCNT - Consumo de bebidas alcoólicas

Evolução da frequência de adultos que referiram consumo abusivo de bebida alcoólica, segundo sexo, VIGITEL 2006 a 2013. Brasil.



Meta = 12% em 2022
OMS - 10%

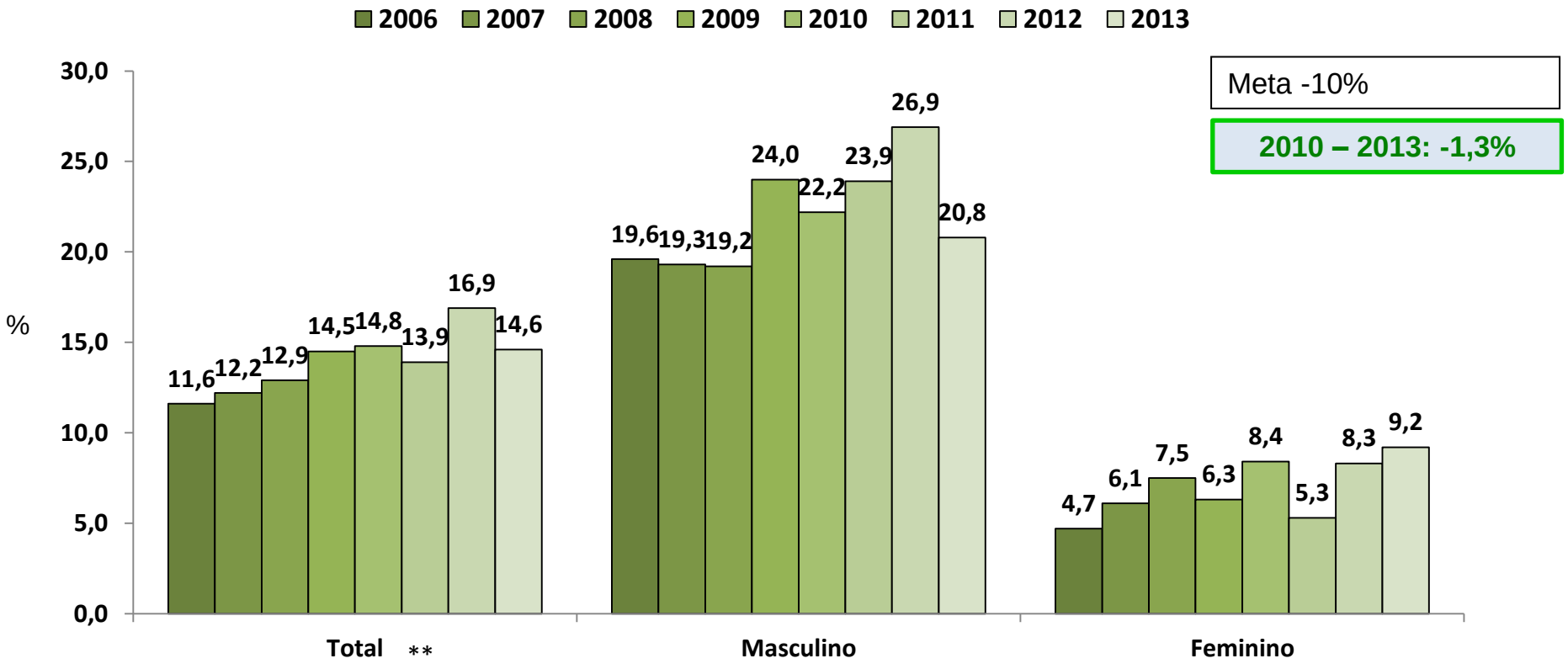
2010 – 2013: - 9,3%

*5 doses ou mais entre homens, 4 doses ou mais entre mulheres

Sem tendência significativa

Metas do Plano de DCNT - Consumo de bebidas alcoólicas

Evolução da frequência de adultos que referiram consumo abusivo de bebida alcoólica*, segundo sexo, VIGITEL 2006 a 2013. São Paulo.



*5 doses ou mais entre homens, 4 doses ou mais entre mulheres

**** Com tendência significativa de redução para total**

Desafios

- ✓ Para a validade do monitoramento e comparação entre países deve-se investir na qualidade e validade dos dados monitorados, na padronização dos inquéritos, metodologia e instrumentos utilizados
- ✓ Esse investimento deverá focar a melhoria da cobertura e a qualidade das informações e dos Sistemas de Informações em saúde.
- ✓ Cooperação OMS, OPAS e entre países
- ✓ O enfrentamento das doenças não transmissíveis e o alcance das metas estabelecidas requer a articulação com políticas públicas de saúde de outros setores: Parcerias multissetoriais
- ✓ Identificar os avanços e barreiras para o alcance das metas

Painel de Monitoramento
www.saude.gov.br/svs

-> doenças crônicas não transmissíveis/ plano de ações estratégicas/conhecendo o plano/painel de monitoramento
http://svs.aids.gov.br/dashboard2/mortalidade/dcnt/

v.br/dashboard2/mortalidade/dcnt/ Dashboard da Mortalidade ...

oritos Ferramentas Ajuda

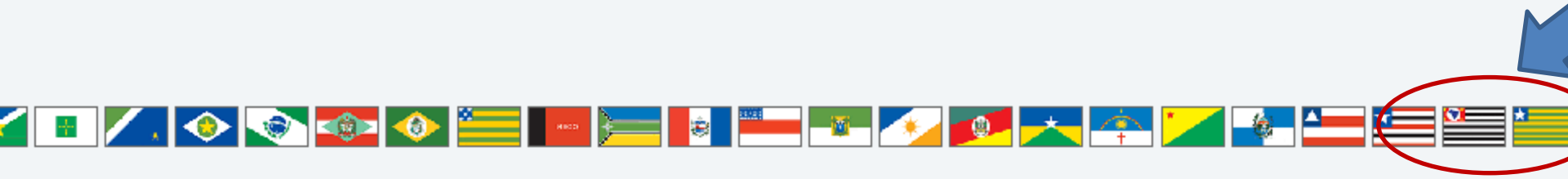
ágina Segurança Ferramentas

rtalidade das Doenças Crônicas não Transmissíveis

ção | Sumário | Por abrangência | Por ano | Por grupo etário | Por indicador | Por localidade | Por raça/cor | Por sexo

requência de mortes pelas quatro principais Doenças Crônicas Não Transmissíveis (Neoplasias [tumores] malignas(os) (C00-C97), Diabetes mellitus (E1
Doenças do aparelho respiratório (J30-J98)). Nesta aba, ainda, é possível filtrar por grupo etário, incluindo o grupo de mortes prematuras, e por sexo.

Metas do Plano de Ações Estratégicas para o Enfrentamento das Doenças Crônicas Não Transmissíveis (DCNT) no Brasil 2011 - 2022, conforme percent
eção para doenças crônicas no conjunto da população adulta das capitais dos estados brasileiros e Distrito Federal no período de 2006 à 2013, VIGITEL.



ões e Análises Epidemiológicas (CGIAE/SVS/MS)
Bloco F, Edifício Premium, Torre I, Térreo, Sala 14 - Brasília/DF - CEP 70070-600 - (61) 3315-7708
- http://svs.aids.gov.br/cgiae/vigilancia/

DCNT_SÃO_PAULO.xlsx [Somente leitura] - Excel

INSERIR LAYOUT DA PÁGINA FÓRMULAS DADOS REVISÃO EXIBIÇÃO SUPLEMENTOS

Fonte Alinhamento Número Estilo Células

Geral

Formatação Condicional
Formatar como Tabela
Estilos de Célula

Inserir
Excluir
Forma

Metas do Plano de Ações Estratégicas para o Enfrentamento das Doenças Crônicas Não Transmissíveis (DCNT) no Brasil 2011

ULO

	2007	2008	2009	2010 (linha de base)		Meta 2022 vs 2010 (% esperada)	Meta 2022 (prevalência esperada)	Ação esperada (% a.a.)		2011	(2011-2010) diferença entre prevalência		2012	(2012-2010) diferença entre prevalência
,3	22,9	21,7	19,9	**21,3**		-30	14,9	**-0,53**		21,8	0,5		20,7	-0,6
,3	14,9	15,4	14,6	**16,3**		-30	11,4	**-0,41**		14,8	-1,5		11,1	-5,2
18	18,6	18,3	17	**18,6**		-30	13	**-0,46**		18,1	-0,5		15,5	-3,1

E ESCOLA

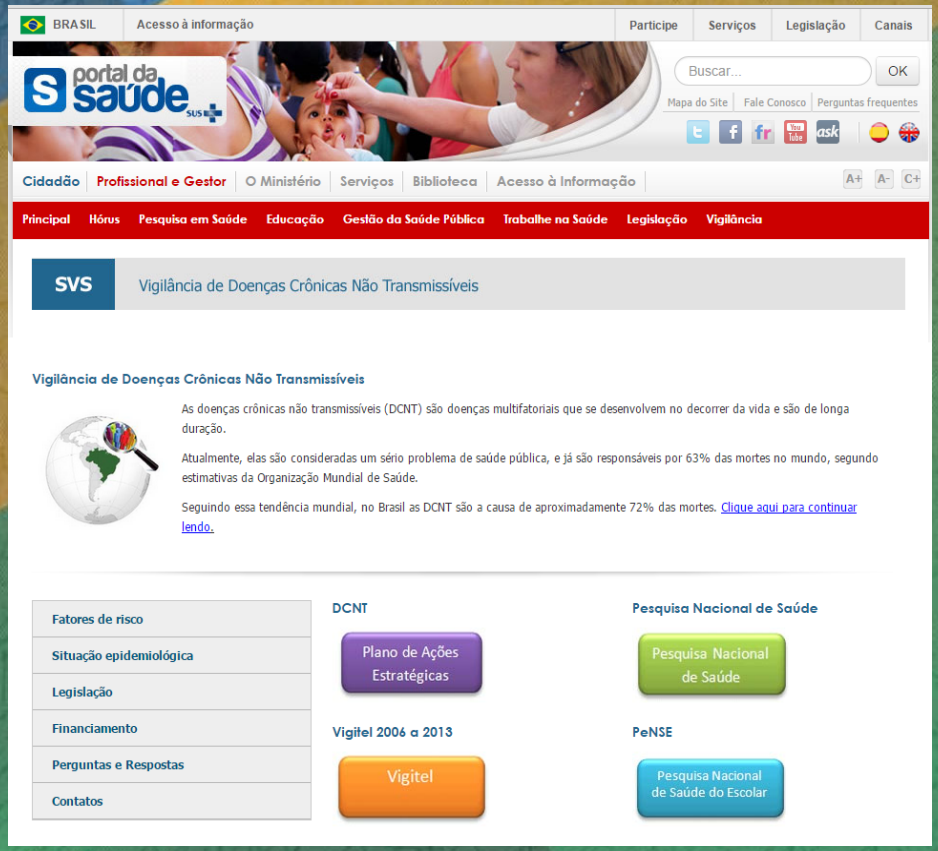
Conclusão

- ✓ Avanços nas ações de vigilância, monitoramento e avaliação
- ✓ Avanços nas ações de promoção - legislação contra o tabaco, acordos sobre a redução de sal, comunicação, Academia da Saúde
- ✓ Avanços na assistência - medicamentos gratuitos, programa prevenção câncer de mama e colo, atenção urgência, atenção primária
- ✓ Articulação com Plano Global e Plano Regional DCNT
- ✓ Avançar na qualidade dos Sistemas de Informação, inquéritos – garantindo comparabilidade e qualidade das informaçoes

Obrigada!

Portal DCNT: http://portalsaude.saude.gov.br/index.php?option=com_content&view=article&id=10948&Itemid=649

E-mail: dcnt@saude.gov.br



Plano de Ações Estratégicas para o Enfrentamento das Doenças Crônicas Não Transmissíveis (DCNT) no Brasil
2011 - 2022

SUS

Ministério da Saúde