



Atenção Básica

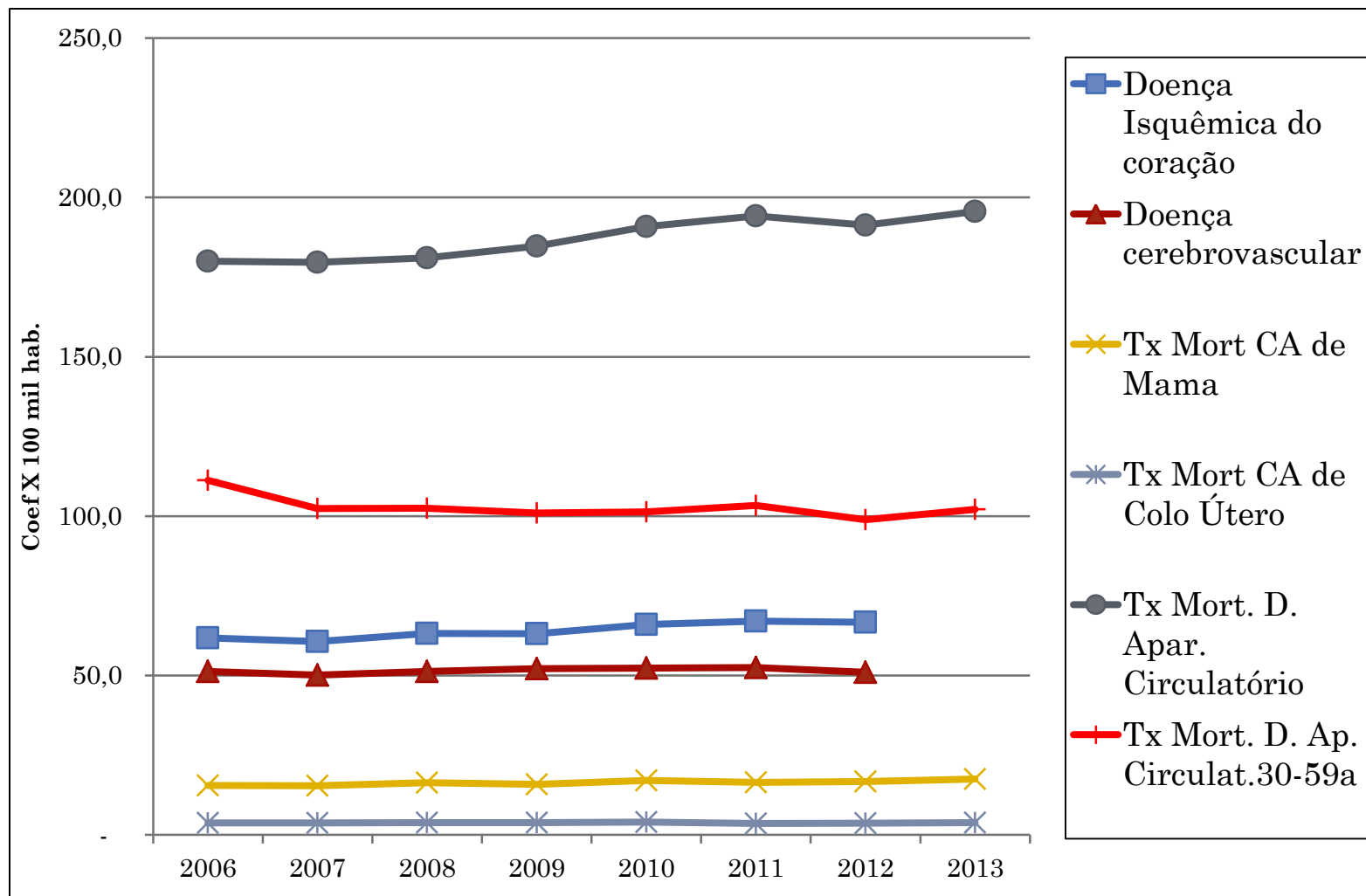
PLANO ESTADUAL PARA ENFRENTAMENTO DAS DCNT

Seminário de Atenção às Condições Crônicas

- Mortalidade por doença do aparelho circulatório
- Mortalidade por neoplasia



SÉRIES HISTÓRICAS DE MORTALIDADE POR ALGUNS GRUPOS DE CAUSAS NO ESP – 2006 A 2013



Fonte: SES-SP – Matriz de indicadores de saúde

SÉRIES HISTÓRICAS DE MORTALIDADE POR ALGUNS GRUPOS DE CAUSAS NO ESP – 2006 A 2013

Grupo CID-10	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013
Doença Isquêmica do coração	61,8	60,6	63,2	63,1	66,0	67,0	66,7	
Doença cerebrovascular	51,3	50,1	51,3	52,2	52,3	52,5	51,1	
Tx Mort CA de Mama	15,49	15,39	16,37	15,86	17,06	16,49	16,7	17,49
Tx Mort CA de Colo Útero	3,74	3,78	3,84	3,87	4,06	3,58	3,68	3,85
Tx Mort. D. Apar. Circulatório	180,04	179,66	181,04	184,69	190,9	194,24	191,33	195,6
Tx Mort. D. Ap. Circulat.30-59a	111,29	102,38	102,45	101,02	101,33	103,38	98,89	102,17

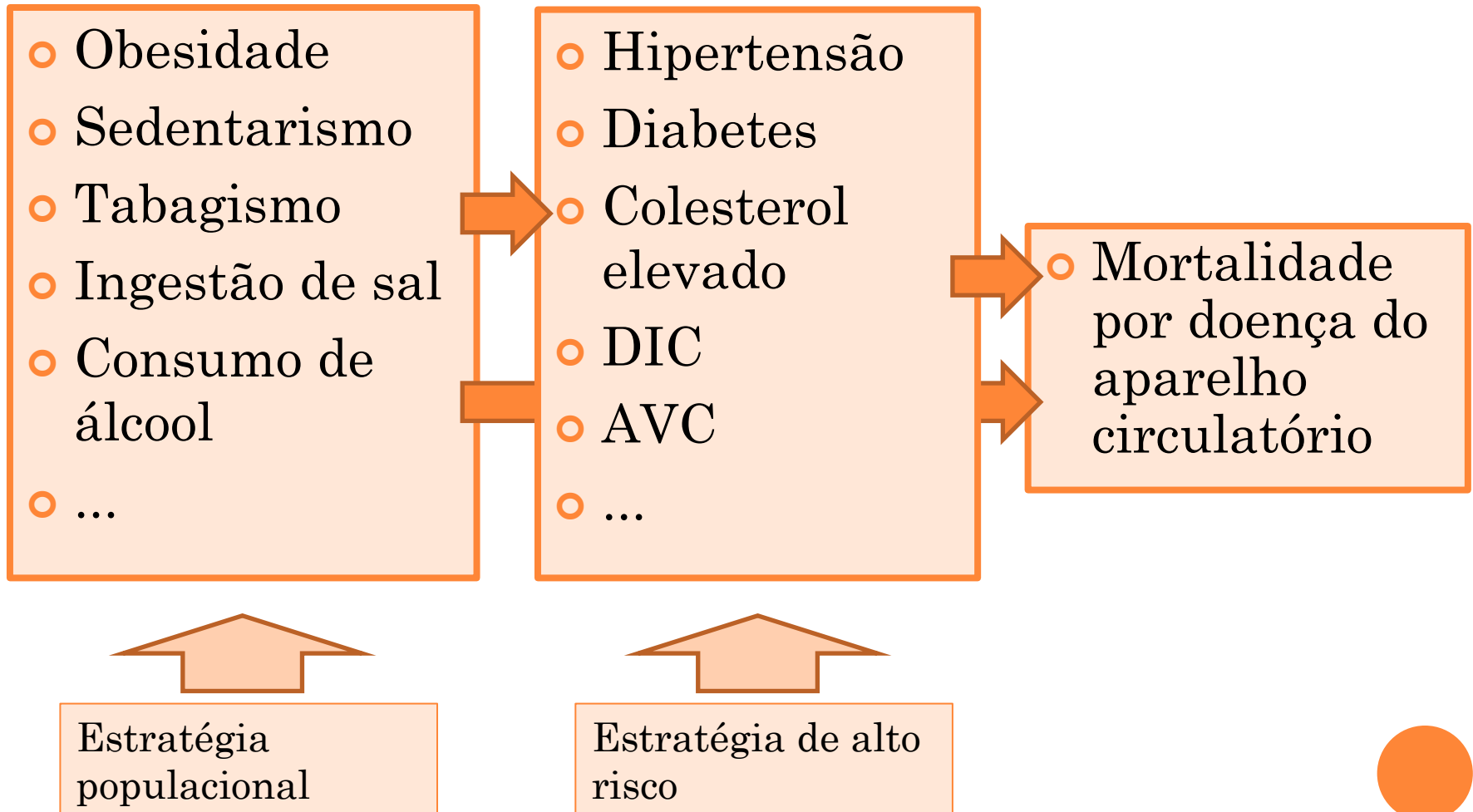
Fonte: SES-SP – Matriz de indicadores de saúde

EIXOS DE ABORDAGEM DE UM PLANO

- Estratégia populacional:
 - Ações dirigidas à população, independentemente da existência de doenças, incapacidades ou fatores de risco
- Estratégia de “alto risco”
 - Ações dirigidas a grupos de pessoas expostas a um maior risco de adoecimento, ou portadoras de um agravo já instalado que é condição ou fator de risco para um novo agravo ou óbito

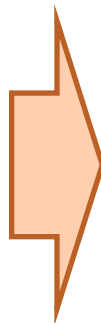


ALGUNS FATORES DE RISCO PARA MORTALIDADE POR DAC



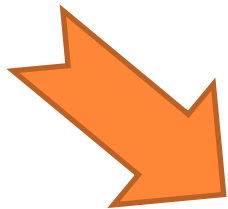
COMO SÃO ORGANIZADAS AS ESTRATÉGIAS POPULACIONAIS?

- Ações (quase sempre) intersetoriais, envolvendo legislação, indução para mudanças de comportamento de toda a população, incentivos à oferta de produtos mais saudáveis, etc.
 - Redução do consumo de tabaco
 - Redução do consumo de sal
 - Redução da ingestão calórica
 - Estímulo à atividade física regular
 - Aumento do consumo de alimentos com gorduras poli insaturadas
 - ...



COMO SÃO ORGANIZADAS AS ESTRATÉGIAS DE ALTO RISCO?

- Atenção à saúde dos indivíduos portadores de fatores de risco
 - Identificação dos indivíduos
 - Acolhimento nos serviços
 - Controle/ Estabilização doença ou fator de risco
 - Seguimento longitudinal



- Atenção às condições crônicas na APS
- Linhas de cuidado para portadores de hipertensão arterial e diabetes (organização da rede de serviços)

Arnaldo Sala

Coordenação de Atenção Básica

Secretaria de Estado da Saúde -SP

asala@saude.sp.gov.br



Atenção Básica

