



XXXVI

CONGRESSO ESTADUAL

DE SECRETARIAS MUNICIPAIS
DE SAÚDE DO PARANÁ

INTENSIFICAÇÃO DO TRATAMENTO DO DIABETES DE PESSOAS ENTRE 40 E 50 ANOS NA APS EM CURITIBA

Apresentação: Flavia Quadros

Autores: Ana Cavalcanti, Viviane de Souza Gubert, Suelen do Carmo dos Anjos
Scarabotto, Gisele Dutra da Silva, Aléxei Volaco e Juliano Schmidt Gevaerd

Acompanhamento dos crônicos

CONCENTRAÇÃO POR ESTRATO DE RISCO – DM

Periodicidade das avaliações na UMS das pessoas inscritas no programa de atenção à pessoa com DIABETES

ESTRATIFICAÇÃO DE RISCO	AVALIAÇÃO		
	Médica*	Enfermeiro(a)*	Auxiliar de enfermagem
Baixo	semestral	anual	semestral
Intermediário / intermediário complexo	Trimestral	semestral	trimestral
Alto	Mensal /trimestral#	Mensal/semestral	trimestral

*Consultas médicas e com o(a) enfermeiro(a) podem ser intercaladas.

#Consulta médica/enfermeiro MENSAL até sair do risco, apoiado pelo farmacêutico do NASF. A periodicidade pode ser revista se as metas do cuidado forem alcançadas e houver boa capacidade de autocuidado.

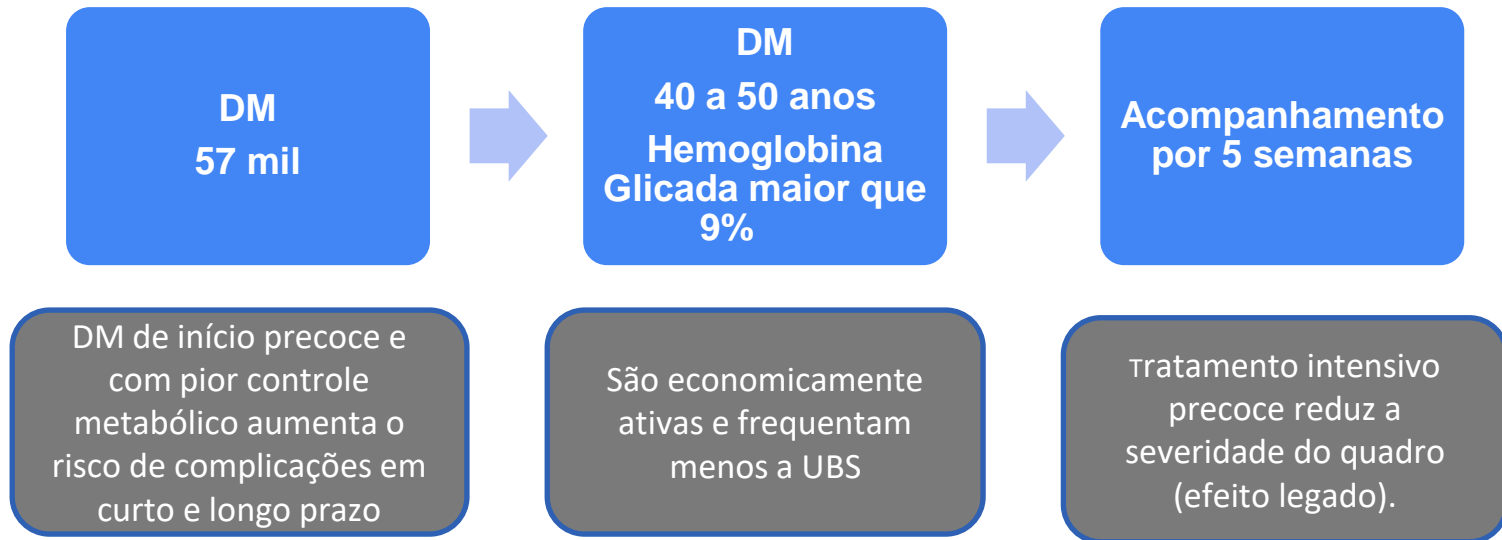
DM – 57 mil pacientes- Acompanhados em 107 UBS.

Objetivos

Melhorar o cuidado ofertado às pessoas com DM na APS em Curitiba, priorizando o subgrupo de 40 a 50 anos com hemoglobina glicada maior ou igual a 9%.

- reduzir a inércia terapêutica e intensificar o tratamento de DM;
- fortalecer o monitoramento e a gestão de pessoas com DM adscritas à UBS;
- instituir um processo educacional estruturado para profissionais de saúde e usuários para o cuidado do DM;
- apoiar o autogerenciamento do DM e a execução do plano de cuidados.

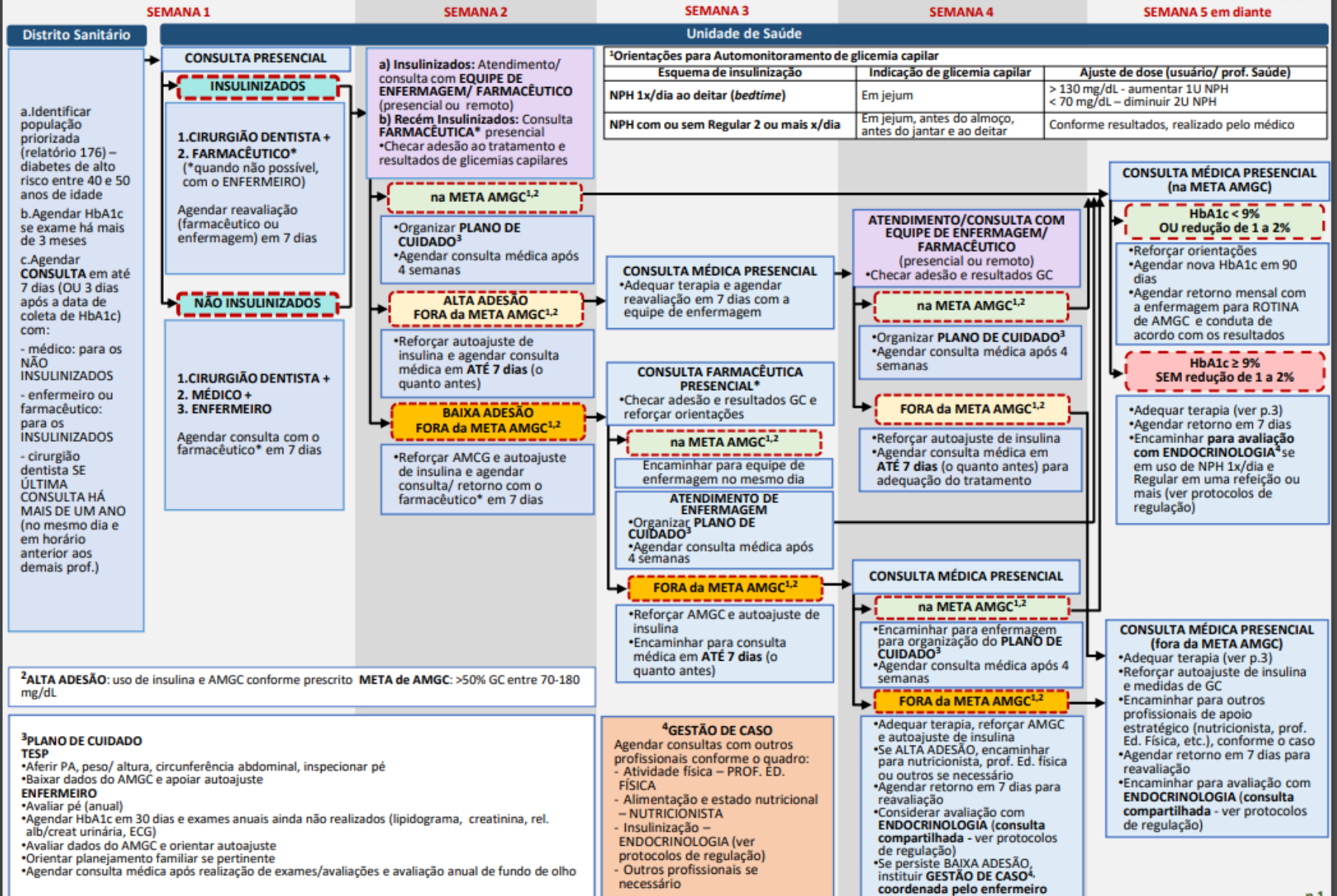
Metodologia



Ao desenvolverem competências para atuar neste subgrupo, as equipes de saúde ofertam um melhor cuidado a todas as pessoas com DM.

Metodologia

- 1) desenho da intervenção por representantes do nível central e distrital, a partir de experiências prévias;
- 2) identificação dos usuários nos relatórios de inscritos no programa;
- 3) implantação de fluxos assistenciais com definição de ações do nível distrital e local, por categoria profissional, a partir de indicadores como estrato de risco, insulinoterapia, última consulta médica e odontológica, data e último resultado de hemoglobina glicada;
- 4) ampliação do acesso com consultas remotas para monitoramento e apoio ao autocuidado e consultas presenciais em horários alternativos facilitando a ida do usuário ao atendimento;
- 5) ampliação das consultas compartilhadas entre médicos da APS e endocrinologistas;
- 6) processos educacionais para a equipe de saúde com vídeos institucionais, encontros online abordando os fluxos, encontros presenciais para desenvolvimento de habilidades como intensificação do tratamento, gestão de caso e apoio ao autogerenciamento do DM (automonitoramento e autoajuste de insulina) e às mudanças de comportamento;
- 7) acompanhamento do processo a partir dos relatórios, do painel de monitoramento e de reuniões periódicas.



PROFISSIONAL

ATRIBUIÇÕES DOS PROFISSIONAIS DA APS NA ATENÇÃO AO USUÁRIO COM DIABETES DE ALTO RISCO

TÉCNICO DE ENFERMAGEM
EM SAÚDE PÚBLICA

Aferir pressão arterial, peso, altura, glicemia capilar, inspecionar os pés, calçados e meias
 Entregar medicamentos e insumos
 Orientar a técnica de aplicação e cuidados de armazenamento da insulina
 Orientar o automonitoramento da glicemia capilar
 Baixar dados do glicosímetro para o programa SOBCONTROLE e apoiar autoajuste de insulina conforme prescrição
 Realizar ECG
 Agendar casos de difícil controle para consulta médica/ de enfermagem /farmacêutica, conforme fluxo
 Registrar as informações no prontuário, inclusive últimos resultados de hemoglobina glicada e demais exames
 Executar ações de monitoramento conforme os relatórios específicos e participar da gestão de casos

ENFERMEIRO

Realizar consulta de enfermeiro, elaborar e monitorar plano de cuidado
 Cadastrar no programa do DM e registrar exames em prontuário para estratificação de risco
 Avaliar o pé diabético e manejar o cuidado
 Solicitar exames conforme protocolo
 Avaliar as informações do atendimento do técnico de enfermagem em saúde pública
 Identificar e encaminhar urgências/ emergências
 Orientar a técnica de aplicação e cuidados com a insulina, e substituir frasco para caneta (quando preencher critérios)
 Orientar o automonitoramento da glicemia capilar, avaliar evolução clínica (*dashboard* do usuário no programa SOBCONTROLE), a efetividade do tratamento e titular a insulina de acordo com os resultados
 Participar da gestão de casos pela equipe multiprofissional, nos casos de difícil manejo
 Registrar as informações no prontuário

MÉDICO

Diagnosticar e tratar de acordo com a estratificação de risco
 Identificar e tratar comorbidades
 Elaborar e monitorar o plano de cuidado
 Adequar as intervenções para o alcance das metas terapêuticas
 Avaliar, manejar e/ou encaminhar urgências/ emergências
 Avaliar evolução clínica pelo *dashboard* do usuário no programa SOBCONTROLE, a efetividade do tratamento e titular a insulina de acordo com os resultados
 Encaminhar casos de difícil controle para outros níveis de atenção, de acordo com protocolo de telerregulação
 Orientar a substituição da insulina de frasco para caneta (quando preencher critérios)
 Participar da gestão de casos pela equipe multiprofissional, nos casos de difícil manejo
 Participar de consulta compartilhada com endocrinologista conforme indicação da telerregulação
 Registrar as informações no prontuário

CIRURGIÃO DENTISTA

Fazer avaliação em saúde bucal das pessoas com diabetes
 Captar, estratificar, agendar e tratar prioritariamente pessoas com diabetes de alto risco (HbA1c $\geq 9\%$)
 Elaborar e monitorar o plano de cuidado com foco no controle da doença periodontal
 Participar da gestão de casos pela equipe multiprofissional, nos casos de difícil manejo (quando pertinente)
 Avaliar, manejar e/ou encaminhar urgências/ emergências em saúde bucal
 Registrar as informações no prontuário

PROFISSIONAL	ATRIBUIÇÕES DOS PROFISSIONAIS DA APS NA ATENÇÃO AO USUÁRIO COM DIABETES DE ALTO RISCO
TÉCNICO DE ENFERMAGEM EM SAÚDE PÚBLICA	<p>Aferir pressão arterial, peso, altura, glicemia capilar, inspecionar os pés, calçados e meias</p> <p>Entregar medicamentos e insumos</p> <p>Orientar a técnica de aplicação e cuidados de armazenamento da insulina</p> <p>Orientar o automonitoramento da glicemia capilar</p> <p>Baixar dados do glicosímetro para o programa SOBCONTROLE e apoiar autoajuste de insulina conforme prescrição</p> <p>Realizar ECG</p> <p>Agendar casos de difícil controle para consulta médica/ de enfermagem /farmacêutica, conforme fluxo</p> <p>Registrar as informações no prontuário, inclusive últimos resultados de hemoglobina glicada e demais exames</p> <p>Executar ações de monitoramento conforme os relatórios específicos e participar da gestão de casos</p>
ENFERMEIRO	<p>Realizar consulta de enfermeiro, elaborar e monitorar plano de cuidado</p> <p>Cadastrar no programa do DM e registrar exames em prontuário para estratificação de risco</p> <p>Avaliar o pé diabético e manejar o cuidado</p> <p>Solicitar exames conforme protocolo</p> <p>Avaliar as informações do atendimento do técnico de enfermagem em saúde pública</p> <p>Identificar e encaminhar urgências/ emergências</p> <p>Orientar a técnica de aplicação e cuidados com a insulina, e substituir frasco para caneta (quando preencher critérios)</p> <p>Orientar o automonitoramento da glicemia capilar, avaliar evolução clínica (<i>dashboard</i> do usuário no programa SOBCONTROLE), a efetividade do tratamento e titular a insulina de acordo com os resultados</p> <p>Participar da gestão de casos pela equipe multiprofissional, nos casos de difícil manejo</p> <p>Registrar as informações no prontuário</p>
MÉDICO	<p>Diagnosticar e tratar de acordo com a estratificação de risco</p> <p>Identificar e tratar comorbidades</p> <p>Elaborar e monitorar o plano de cuidado</p> <p>Adequar as intervenções para o alcance das metas terapêuticas</p> <p>Avaliar, manejar e/ou encaminhar urgências/ emergências</p> <p>Avaliar evolução clínica pelo <i>dashboard</i> do usuário no programa SOBCONTROLE, a efetividade do tratamento e titular a insulina de acordo com os resultados</p> <p>Encaminhar casos de difícil controle para outros níveis de atenção, de acordo com protocolo de telerregulação</p> <p>Orientar a substituição da insulina de frasco para caneta (quando preencher critérios)</p> <p>Participar da gestão de casos pela equipe multiprofissional, nos casos de difícil manejo</p> <p>Participar de consulta compartilhada com endocrinologista conforme indicação da telerregulação</p> <p>Registrar as informações no prontuário</p>
CIRURGIÃO DENTISTA	<p>Fazer avaliação em saúde bucal das pessoas com diabetes</p> <p>Captar, estratificar, agendar e tratar prioritariamente pessoas com diabetes de alto risco (HbA1c $\geq 9\%$)</p> <p>Elaborar e monitorar o plano de cuidado com foco no controle da doença periodontal</p> <p>Participar da gestão de casos pela equipe multiprofissional, nos casos de difícil manejo (quando pertinente)</p> <p>Avaliar, manejar e/ou encaminhar urgências/ emergências em saúde bucal</p> <p>Registrar as informações no prontuário</p>

PROFISSIONAL

ATRIBUIÇÕES DOS PROFISSIONAIS DE APOIO ESTRATÉGICO NA ATENÇÃO AO USUÁRIO COM DIABETES DE ALTO RISCO

FARMACÊUTICO

Monitorar relatório de HbA1c e elencar pacientes prioritários (40-50 anos com HbA1c $\geq 10\%$)
 Criar planilha padrão de monitoramento dos usuários atendidos (radar)
 Analisar relatórios (e-saúde/ *software* de AMGC -SOBCONTROLE) e correlacionar insumos dispensados e evolução clínica
 Avaliar e orientar usuários encaminhados pelo enfermeiro ou médico
 Avaliar a evolução clínica (*dashboard* do usuário no programa SOBCONTROLE), a efetividade do tratamento e titular a insulina de acordo com os resultados
 Realizar consulta farmacêutica (uso racional de medicamentos, orientação sobre insulino terapia, plano de cuidado com foco no autocuidado apoiado) e consultas de retorno (avaliação dos resultados das intervenções)
 Coordenar o cuidado dos pacientes em insulino terapia (seguimento farmacoterapêutico, utilização dos insumos)
 Capacitar as equipes da APS em relação à insulino terapia e AMGC e estimular a substituição da insulina de frasco para caneta (quando preencher critérios)
 Registrar informações no prontuário

NUTRICIONISTA

Realizar avaliação e determinar o diagnóstico nutricional dos casos definidos
 Realizar orientação nutricional saudável com foco no controle glicêmico, na obtenção/manutenção do peso saudável ou redução de 5 a 10%, se sobrepeso ou obesidade
 Em casos de excesso de peso, inserir o usuário na linha de cuidado do sobrepeso e obesidade
 Elaborar plano alimentar, em conjunto com o usuário
 Participar da gestão de casos em conjunto com a equipe multiprofissional nos casos de difícil manejo
 Capacitar a equipe da UBS para orientação de alimentação saudável
 Registrar as informações no prontuário

PROFISSIONAL DE
EDUCAÇÃO FÍSICA

Em casos definidos:
 Prescrever, orientar e estimular o usuário sobre práticas corporais e atividade física (força, flexibilidade e resistência)
 Conhecer e inserir o usuário nas ofertas de atividades de práticas corporais/atividade física no território
 Utilizar instrumentos para determinar a vulnerabilidade, quando pertinente
 Participar da gestão de casos em conjunto com a equipe multiprofissional nos casos de difícil manejo
 Registrar as informações no prontuário

ATENDIMENTOS E CONSULTAS

Modalidade (de acordo com o cenário epidemiológico, a estrutura física e o dimensionamento do RH das UBS/DS):

- Presencial
- Remoto
- Individual
- Coletivo

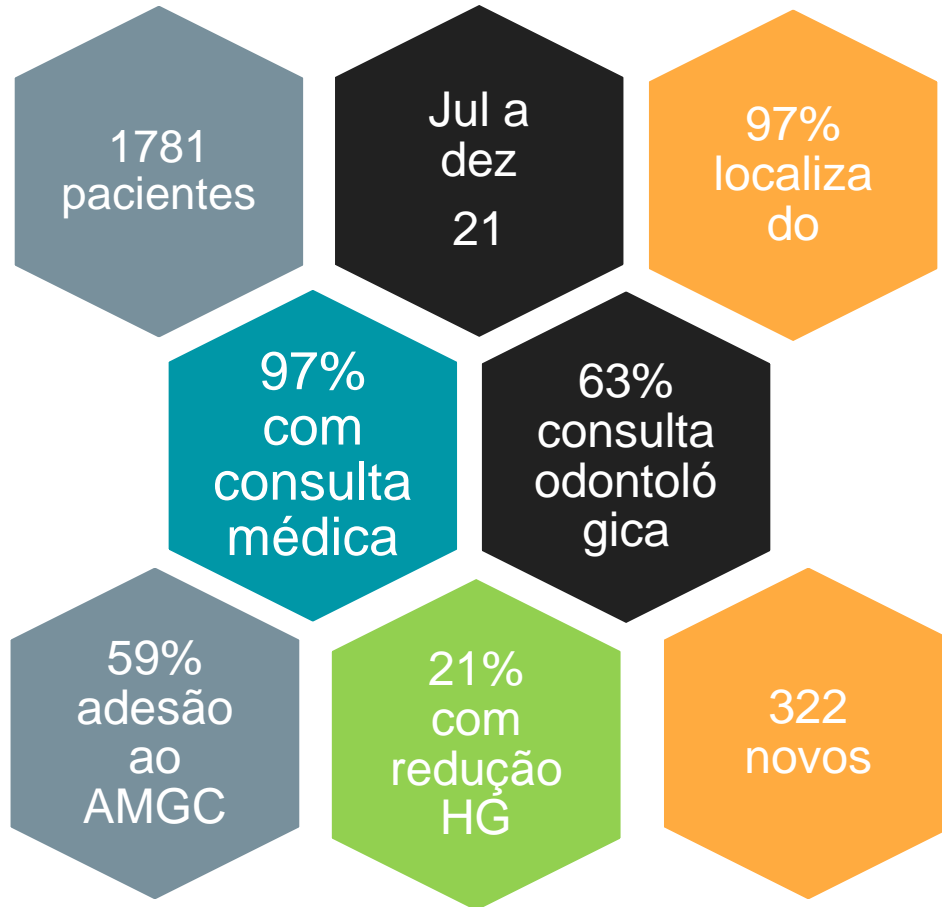
Roteiro:

1. **Geral:** avaliação do tratamento; reforço às orientações gerais; registros
2. **Tratamento medicamentoso:** adesão; problemas relacionados a medicamentos; técnica, locais de aplicação e conservação de insulina; autoajuste de insulina de acordo com o AMCG
3. **Automonitoramento de glicemia capilar (AMGC):** adesão (exames prescritos e realizados no período); dificuldades com a técnica; resultados

Resultados

- 1) coordenação das equipes da APS pelos farmacêuticos para apoio ao automonitoramento de glicemia capilar (AMGC) e ajuste de insulina;
- 2) maior eficiência da enfermagem na análise do controle glicêmico e apoio ao AMGC pelos usuários;
- 3) intensificação da insulino terapia pelos médicos;
- 4) aproximação dos médicos da APS aos endocrinologistas telerreguladores e da coordenação;
- 5) gestão de casos complexos com participação de nutricionistas e profissionais de educação física;
- 6) empoderamento dos usuários para o autogerenciamento do DM;

Resultados



Resultados

Em tempos de pandemia, estratégias de ampliação do acesso e captação de pessoas com condições crônicas como o DM se fazem mais necessárias.

Envolver o sistema de saúde (local, distrital e central) como um todo para monitorar subgrupos populacionais, concentrar cuidado multiprofissional segundo a estratificação de risco, utilizar processos educacionais diversificados para intensificar o tratamento e apoiar o autogerenciamento do DM são medidas potentes para a promoção da equidade e da eficiência.

Resultados

https://saude.curitiba.pr.gov.br/images/APS/APS_fluxo_diabetes_21_09.21.pdf