



ANÁPOLIS
PLANEJAMENTO E AÇÃO

Experiências Exitosas da Planificação da Atenção Primária à Saúde no Município de Anápolis-GO



SECRETARIA
DE ESTADO DA SAÚDE



**ESTADO
DE GOIÁS**



- 381.970 Habitantes (Estimativa IBGE 2018)
- 60 Equipes de Saúde da Família
- 40 Unidades de Saúde da Família
- 05 Unidades Laboratórios
- 35 Unidades de Expansão

ESF Parque dos Pirineus



**CADASTRO
SISTEMA – E-SUS
– ACS EQ. 54**

MICROÁREA

DOMICÍLIOS

USUÁRIOS

01

04

11

02

130

462

03

143

508

04

158

540

05

75

262

TOTAL

510

1.783

**CADASTRO
SISTEMA – E-SUS -
ACS EQ. 55**

MICROÁREA

DOMICÍLIOS

USUÁRIOS

01

-

-

02

161

564

03

188

606

04

137

434

05

162

500

EQUIPE
54

M.A	HAS	DM	HAS/DM
01	26	05	04
02	27	04	08
03	60	06	07
04	35	04	08
05	31	09	07
TOTAL	179	28	34

EQUIPE
55

M.A	HAS	DM	HAS/DM
01	31	03	06
02	26	05	13
03	27	06	06
04	10	01	01
05	44	02	06
TOTAL	138	17	32


CLASSIFICAÇÃO DE RISCO
NOME:

2018	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ
1/2/3												
OBS.:												
2019	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ
1/2/3												
OBS.:												
2020	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ
1/2/3												
OBS.:												

Tabela de Estratificação de HAS/DM

A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O	P	Q	R	S	T	U	V	W	X	Y	Z	AA	AB	AC					
NOME	DN	ACS	ESTRAT. RISCO												MED. EM USO	HBA1C	CLASSIF. PA	F.R. MOD.	RCV	TFG	FUNDOSCOPIA	OBSERVAÇÕES											
			HAS	DM	BR	RI	AR	MAR	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN									JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ					
Adelina Pacheco Beltrão ##	01/03/1940		x																											Chagas			
Aldemir Vicente de Oliveira Lima ##	25/09/1958		x	x																													
Ana Araújo	19/10/1957		x	x												MAR														AVC			
Andrezza Cristina Nertas Alves	18/12/1975		x													AR																	
Angela Lopes Vieira	25/07/1970		x													RI														Controlada Dislipidemia Baixo			
Atália Paula dos Santos ##	26/06/1953		x	x																													
Carlos Natalício Marcelino ##	25/12/1972		x																											Controlada Obesidade			
Clemência Maria Dias ##	25/12/1952		x	x												MAR														Controlada Obesidade			
Edma Isaías Lopes	31/12/1968		x																											Controlada Obesidade			
Elvina Neves da Mata	27/06/1955		x	x																													
Francisco Alves de Sá	05/03/1953		x													MAR														Controlada Obesidade			
Francisco das Chagas M Machado ##	08/12/1955		x	x																													
Geralda Francisca da Conceição ##	14/04/1950		x																												Controlada Tabagismo		
Geraldo Odair Pereira ##	11/02/1954		x																												Controlada		
Gilda Alves Luz	17/10/1971		x													BR																	
Gloria Liane Borges de Graca	22/03/1961		x	x												MAR																	
Gradmeire Narcio de Oliveira	14/06/1977		x																												Controlada Obesidade Baixo		
Heliana Severino M Martins ##	25/12/1962		x	x																													
Hilda Maria do Carmo ##	04/09/1966		x																														
Irenita Alves de Jesus	25/01/1954		x																												Controlada Obesidade Intermd 65.7		
Ivanete Souza da Silva	03/01/1975		x																														
Ivanilda Maria Ribeiro Moreira ##	31/01/1963		x																													Controlada	
João Faustino de Lima	07/04/1945			x																												Controlada Obesidade Alto 66	
José Carlos da Silva ##	01/01/1952		x																													Controlada	
Jussara Caroline Da Mota	30/03/1982		x	x																												Limitrofe Obesidade	
Kesia Dias de Sousa ##	29/05/1980		x																													Controlada Sobrepeso	
Leomar Gonçalves da Silva	05/11/1952		x																														
Ludiany Alves de Jesus	26/04/1979			x	x																												Controlada Obesidade Alto 40.2 AIT
Manoel Antônio Machado	20/07/1949		x																														Controlada Obesidade Alto 40.2 AIT
Marlene Ribeiro de Camargo ##	23/12/1978		x																														Controlada Obesidade Alto 40.2 AIT

usuario:
 Losartana 50mg 101
 Propranolol 40mg 101
 HCTZ 25mg 100



ESTRATÉGIA



SAÚDE DA FAMÍLIA

Vila Formosa



Prefeitura de
ANÁPOLIS

PREFEITURA DE ANÁPOLIS

Secretaria Municipal de
Saúde



O CONTEXTO DA ESF VILA FORMOSA

POPULAÇÃO: 3,356
60 % USUÁRIOS DO SUS

O CONTEXTO DA ESF VILA FORMOSA

Hipertensos: 639

Diabéticos: 214

Idade: maior prevalência
entre 50 a 80 anos

Gênero: Mulheres 56%
Homens 44%

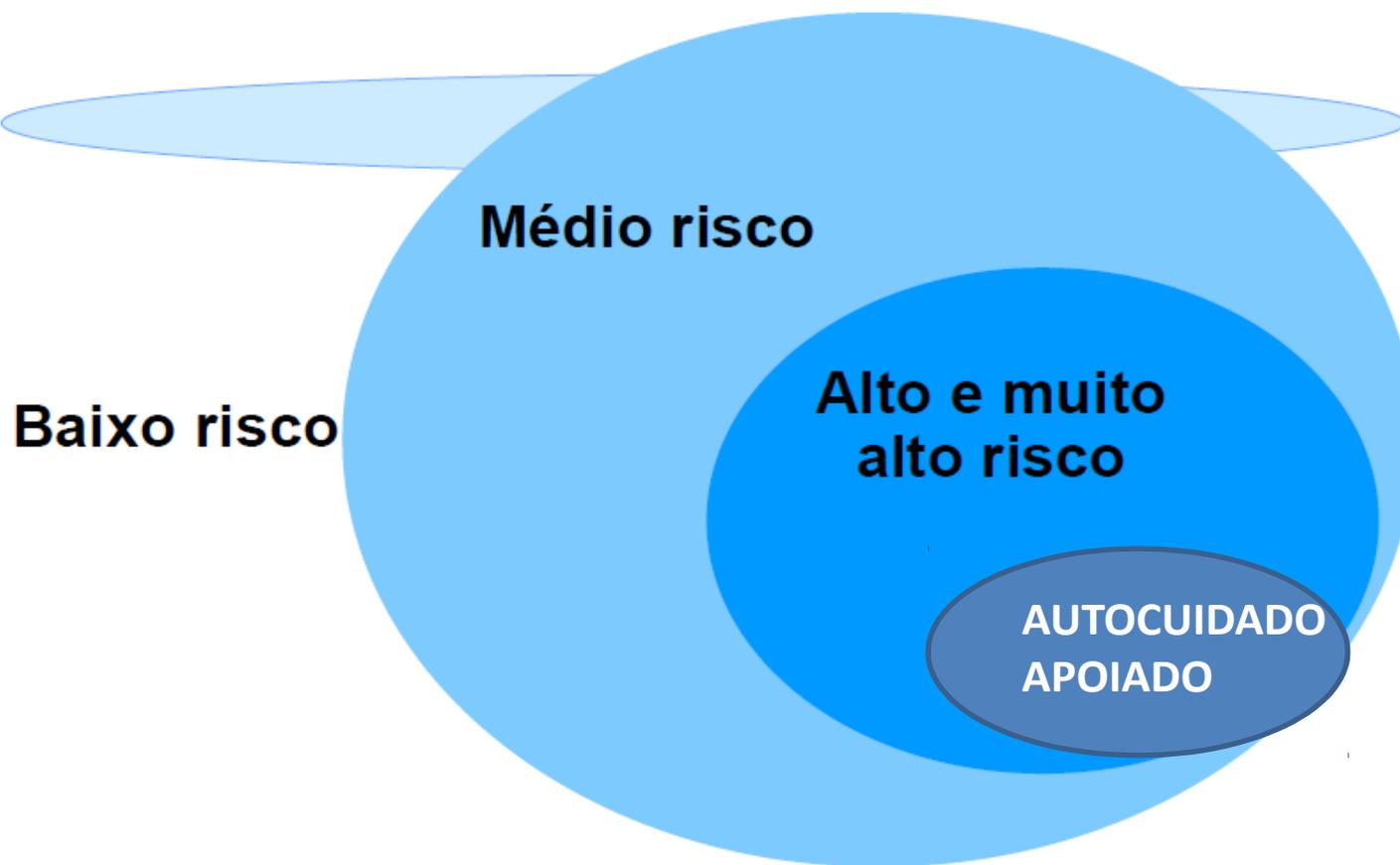
Escolaridade

2 % Não sabe ler e escrever
6 % Alfabetizado
58 % Ensino fundamental
32% Ensino Médio
2% Superior



Objetivo

Preparar e
empoderar as
pessoas para que
autogerencie sua
saúde



HIPERTENSOS E DIABÉTICOS

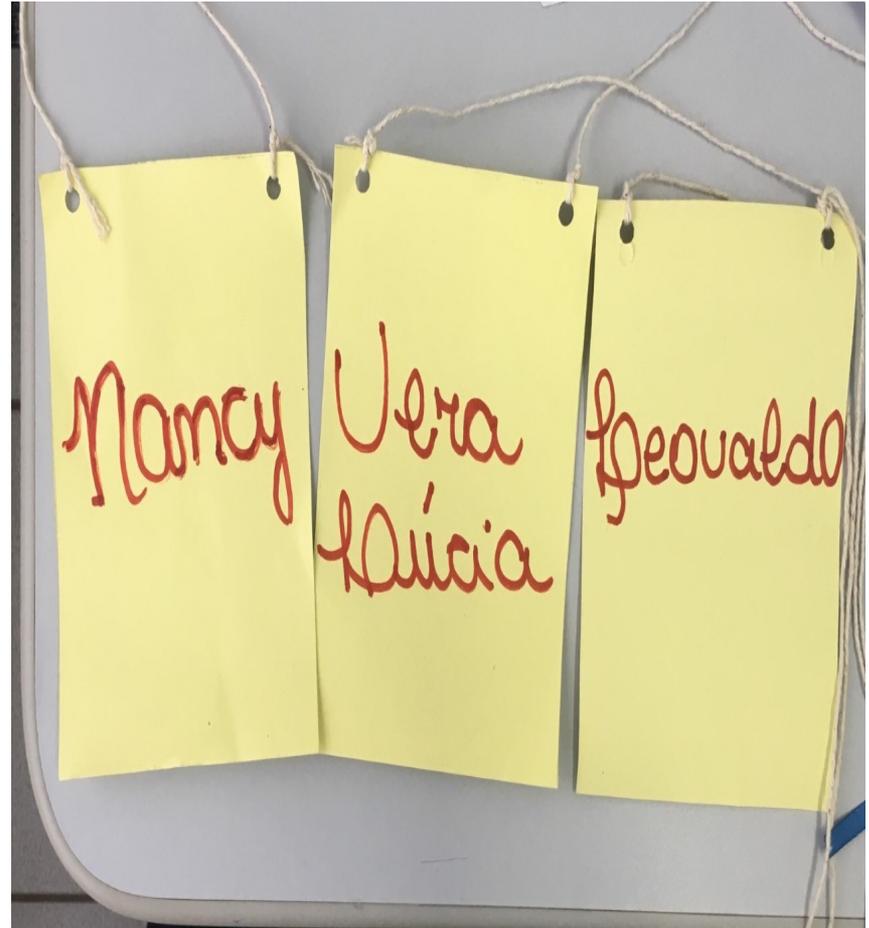
RISCO ALTO E MUITO ALTO

DIFICULDADE DE ADESÃO AO TRATAMENTO





○ Desenho de Intervenção





○ Desenho de Intervenção





○ Desenho de Intervenção



○ Desenho de Intervenção

O que é importante? (o que me motiva)

COMPORTAMENTOS NECESSÁRIOS

Marque um X ou escreva os comportamentos que você precisa assumir neste momento

X

INTERESSE

Melhorar a alimentação

Aumentar a prática de atividade física semanal

Lidar melhor com o estresse

Parar de fumar

Tomar medicamentos conforme orientação da equipe de saúde

Evitar o consumo de álcool e outras drogas

Outros:

O Desenho de Intervenção

PACTUAÇÃO	
DATA	
Comportamento (atividade)	
O que você fará	
Quanto	
Quantas vezes (dia/semana)	
Quando/ Onde	
Como	
Grau de confiança	

Assinatura: _____

PACTUAÇÃO	
DATA <u>10/08/18</u>	
Comportamento 1 (atividade) <u>Redução de anexo</u>	
O que você fará	<u>Redução da quantidade de anexo</u>
Quanto	<u>almoço: 5 colheres de sopa / jantar: 3 colheres de sopa</u>
Quantas vezes (dia/semana)	<u>7 x na semana</u>
Quando/ Onde	<u>em casa</u>
Como	<u>substituir a colher de sopa por colher de sopa</u>
Grau de confiança	<u>10</u>
Comportamento 2 (atividade) <u>Hidrogenação (encaminhamento para CCI)</u>	
O que você fará	<u>encaminhado para CCI</u>
Quanto	<u>2 a 3 x semana</u>
Quantas vezes (dia/semana)	<u>-</u>
Quando/ Onde	<u>CCI</u>
Como	<u>-</u>
Grau de confiança	<u>10</u>

Agora assine o contrato para assumir o compromisso consigo mesmo.

Eu me comprometo a participar das atividades de autocuidado pactuadas no dia 10/08/18, procurando realizá-las e persistir para alcançar meus objetivos.

[Assinatura]

(assinatura)



O Desenho de Intervenção

PACTUAÇÃO

Tarefa 1 - (o que você fará, quanto, quando, quantas vezes)

Confiança
(0 a 10)

Tarefa 2 - (o que você fará, quanto, quando, quantas vezes)

Confiança
(0 a 10)

Monitoramento diário

Data	Realizado	Observações
	SIM ± NÃO	

O Desenho de Intervenção



Data . 05.09.18

Seu Raulvaldo, estivemos aqui para visita. Ló

Madrinha (família do portinho) não formosa.



Antes

- ✓ Atendimento aos portadores de condições crônicas por grupo
- ✓ Usuário visto como grupo de patologias
- ✓ Ações de autocuidado realizada por grupo
- ✓ O usuário não participava do processo de decisão sobre os cuidados com sua saúde

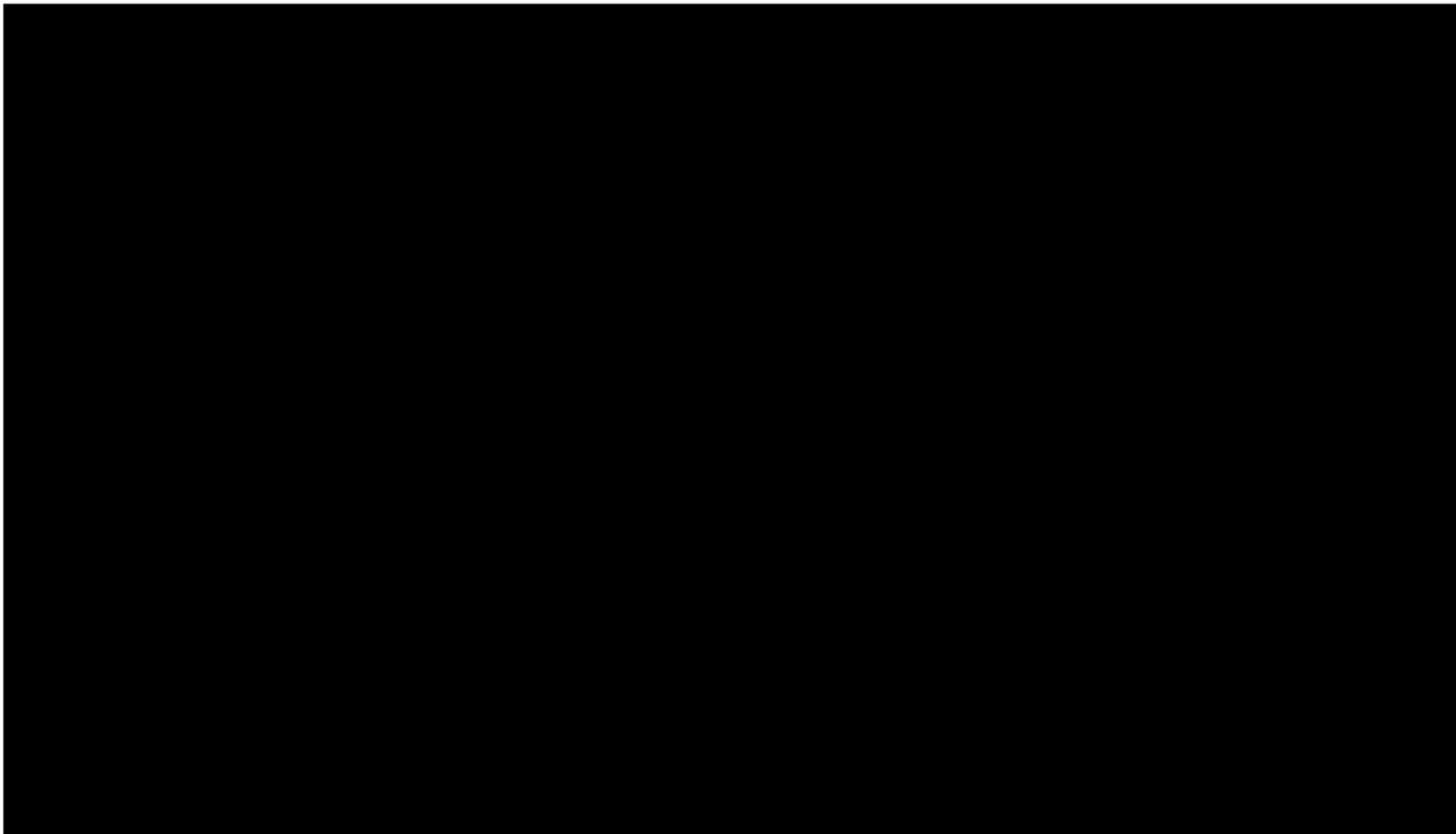
DIA DO GRUPO

- ✓ O atendimento é garantido de forma programada pelo risco, porém sem **“a cultura do dia do programa”**
- ✓ Cada usuário é único e tem participação ativa no cuidado a sua saúde
- ✓ Equipe e usuário fazem parte de um único time
- ✓ O atendimento é feito com base em um olhar integrado, inter e multidisciplinar

A gestão do cuidado é colaborativa, os profissionais deixaram de ser prescritores para se tornarem parceiros dos usuários do sistema.

- Brasil. Conselho Nacional de Secretários de Saúde. Planificação da Atenção Primária à Saúde nos Estados / Conselho Nacional de Secretários de Saúde. – Brasília : CONASS, 2011. 436 p. – (CONASS Documenta, 23)
- Mendes, Eugênio Vilaça O cuidado das condições crônicas na atenção primária à saúde: o imperativo da consolidação da estratégia da saúde da família. / Eugênio Vilaça Mendes. Brasília: Organização Pan-Americana da Saúde, 2012. 512 p.: il.
- CURITIBA. Secretaria Municipal da Saúde. Centro de Informação em Saúde. Coordenação de Saúde do Adulto e de

A percepção dos usuários



- **CURITIBA. Secretaria Municipal da Saúde. Centro de Informação em saúde. Coordenação de Saúde do Adulto e do Idoso. Autocuidado apoiado: manual do profissional de saúde. Curitiba: SMS, 2012. 92 p.**

Superintendência
Telefone: (62) 3201-
E-mail:@saude.go.gov.br



SECRETARIA
DE ESTADO DA SAÚDE



**ESTADO
DE GOIÁS**

Ouvidoria SUS 0800 643 3700
www.saude.go.gov.br