



GOVERNO DO ESTADO DE MINAS GERAIS
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE
SUPERINTENDÊNCIA DE REDES DE ATENÇÃO À SAÚDE
DIRETORIA DE REDES ASSISTENCIAIS
COORDENAÇÃO DE HIPERTENSÃO E DIABETES

PROGRAMA HIPERDIA MINAS
GUIA DE SUPERVISÃO
À SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

1 DADOS GERAIS

- 1.1 Data da supervisão atual:
- 1.2 Data da supervisão anterior:
- 1.3 Município:
- 1.4 Microrregião de Saúde:
- 1.5 Superintendência Regional de Saúde/Gerência Regional de Saúde:
- 1.6 Nome do(a) coordenador(a) da Atenção Primária à Saúde:
- 1.7 Nome do(a) gestor(a) municipal de saúde:
- 1.8 População total do município (2010):
- 1.9 População de 20 anos e mais (2010):

2 DADOS EPIDEMIOLÓGICOS

- 2.1 Estimativa de prevalência da hipertensão arterial sistêmica e do diabetes mellitus para o ano de 2010, de acordo com os parâmetros apresentados pela Coordenação Estadual de Hipertensão e Diabetes:

Prevalência estimada de Hipertensão Arterial (HAS)		
Condição	Parâmetro	Número estimado
HAS	20% da população adulta e idosa – na população acima de 20 anos de idade.	
HAS de baixo risco	40 % dos hipertensos	
HAS de moderado risco	35 % dos hipertensos	
HAS de alto risco	25 % dos hipertensos	
Prevalência estimada de Diabetes Mellitus (DM)		
Condição	Parâmetro	Número estimado
DM	10% da população adulta e idosa – população acima de 20 anos de idade.	
DM de controle metabólico bom	25% dos diabéticos	
DM de controle metabólico regular	45% dos diabéticos	
DM de controle metabólico ruim	30% dos diabéticos	

2.2 Cadastro de hipertensos e diabéticos no SIS/Hiperdia

Condição	Número de usuários cadastrados no SIS/Hiperdia	Percentual de usuários cadastrados em relação aos estimados
HAS		
DM		

3 INFORMAÇÕES ASSISTENCIAIS

3.1 Atenção Primária à Saúde

3.1.1 Qual a porcentagem de cobertura do Programa de Saúde da Família? _____

3.1.2 Qual o número de equipes de saúde da família? _____

3.1.2 Qual o número de equipes de saúde da família completas? _____

3.1.3 Qual o número de equipes de programas de agentes comunitários de saúde?

3.1.4 Qual o número de unidades de APS? _____

3.1.5 Qual o número de enfermeiros da APS? _____

3.1.6 Qual o número de médicos da APS? _____

3.1.7 Qual o número de agentes comunitários da saúde da APS? _____

3.1.8 Há algum método de busca ativa dos usuários com os fatores de risco para o HAS e DM na APS? Comente.

3.1.9 O usuários com HAS e DM estão sendo estratificados?

() Sim () Não

Se sim, qual estratificação de risco é utilizada?

3.1.10 O município segue uma planilha para atendimento programado aos hipertensos e diabéticos?

() Sim. Se sim, qual? () Se não, justifique.

3.1.11 As unidades de APS elaboram um plano de autocuidado apoiado para os hipertensos e diabéticos?

() Sim. () Se não, justifique.

3.1.12 Quais as últimas metas pactuadas dos indicadores do Pacto pela Saúde relacionados ao Programa Hipertensão Minas e quais os resultados alcançados?

Indicador	Ano de	Meta pactuada	Resultado
-----------	--------	---------------	-----------

	referência		alcançado
Taxa de internação por AVC			
Taxa de internação por diabetes mellitus e suas complicações			

Caso a(s) meta(s) não tenha(m) sido alcançada(s), qual(is) as justificativa(s) para o não alcance?

3.2 Atenção Secundária à Saúde

3.2.1 Nomes das unidades de atenção secundária à saúde de referência disponíveis para atendimento ao portador de hipertensão e diabetes (SUS).

Unidades disponíveis para atendimento ao portador de hipertensão e diabetes na Atenção Secundária (SUS)	
1	
2	
3	
4	
5	

3.2.2 Há dificuldades no encaminhamento dos usuários para algum desses serviços?

() Sim () Não

Se sim, quais são essas dificuldades?

3.2.3 Dos profissionais a seguir, marque com um X os que estão disponíveis na atenção secundária e qual é o tempo médio desde a marcação da consulta até o dia de atendimento do usuário?

() Cardiologista / Tempo: _____

() Endocrinologista / Tempo: _____

() Oftalmologista / Tempo: _____

() Nefrologista / Tempo: _____

() Angiologista / Tempo: _____

() Neurologista / Tempo: _____

() Educador Físico / Tempo: _____

() Fisioterapeuta / Tempo: _____

() Fonoaudiólogo / Tempo: _____

() Nutricionista / Tempo: _____

3.2.4 Alguns desses profissionais estão disponíveis na APS?

() Sim () Não

Se sim, quais?

3.2.5 Essas unidades de atenção secundária emitem contra-referência ou plano de cuidado?

() Sim () Não

Se sim, como você a(o) avalia?

3.2.6 Há dificuldades para o município no cumprimento das recomendações emitidas na contra-referência ou no plano de cuidado oriundos das unidades de atenção secundária dos hipertensos e diabéticos?

() Sim () Não

Se sim, quais são essas dificuldades?

3.3 Atenção Terciária à Saúde

3.3.1 Nomes das unidades disponíveis para atendimento ao portador de hipertensão e diabetes (SUS).

Unidades disponíveis para atendimento ao portador de hipertensão e diabetes na Atenção Terciária (SUS)	
1	

2	
3	
4	

3.3.2 Há dificuldades no encaminhamento dos usuários para algum desses serviços?

() Sim () Não

Se sim, quais são essas dificuldades?

3.3.3 O município encaminha usuários para outros municípios para realização de algum exame/procedimento em nível de atenção terciária?

() Sim () Não

Se sim, quais são esses municípios e quais são esses procedimentos?

4 SISTEMAS DE APOIO

4.1 Sistema de Apoio Diagnóstico e Terapêutico

4.1.1 Que exames relacionados à Rede Hiperdia Minas estão disponíveis nas próprias UBS?

() glicemia capilar.

() eletrocardiograma.

() fundoscopia.

() teste de monofilamento de 10 gramas.

() outros _____

Na ausência de algum dos 4 primeiros, justificar.

4.1.2 Dos exames listados a seguir marque com um X os que estão disponíveis (mesmo em outros níveis de atenção da rede) e qual é o tempo médio desde a solicitação até a entrega do resultado.

() Glicemia de jejum / Tempo: _____

- () Glicemia pós-prandial / Tempo: _____
- () Hemoglobina glicada / Tempo: _____
- () Creatinina / Tempo: _____
- () Potássio / Tempo: _____
- () Colesterol total / Tempo: _____
- () Colesterol frações / Tempo: _____
- () Triglicérides / Tempo: _____
- () Urina rotina / Tempo: _____
- () Microalbuminúria / Tempo: _____
- () Radiologia de tórax/ Tempo: _____
- () Holter / Tempo: _____
- () MAPA / Tempo: _____
- () Teste ergométrico / Tempo: _____
- () Eletrocardiograma / Tempo: _____
- () Doppler vascular portátil / Tempo: _____
- () Ecocardiograma / Tempo: _____
- () Retinografia sem contraste / Tempo: _____
- () Retinografia com contraste / Tempo: _____
- () Fotocoagulação a laser / Tempo: _____
- () Outros/ Tempo: _____
- _____
- _____

4.1.3 A coleta de material para análise clínica é descentralizada nas unidades de atenção primária à saúde?

- () Sim () Não

4.2 Sistema de Assistência Farmacêutica

4.2.1 Existe uma relação municipal de medicamentos essenciais?

- () Sim () Não

Se sim, existe algum medicamento ou insumo destinado ao hipertenso e ao diabético adicional aos citados no Anexo 1?

4.2.2 O município possui almoxarifado ou farmácia central para o acondicionamento dos medicamentos/insumos, de acordo com as Boas Práticas de Armazenamento?

Sim Não

4.2.2.1 Área Física:

4.2.2.1.1 É restrita para medicamentos e insumos?

Sim Não

4.2.2.1.2 Está livre de poeira, lixo, roedores, aves e insetos?

Sim Não

4.2.2.1.3 As paredes e os pisos possuem superfície lisa e impermeável?

Sim Não

4.2.2.1.4 O teto é claro, sem rachaduras ou goteiras?

Sim Não

4.2.2.1.5 As janelas possuem telas de proteção contra insetos?

Sim Não

4.2.2.1.6 Há controle da luminosidade com “luz fria” e uso de black out nas janelas?

Sim Não

4.2.2.1.7 O ambiente possui controle de temperatura entre 15° C a 25°?

Sim Não

4.2.2.1.8 A área possui extintor de incêndio?

Sim Não

4.2.2.1.9 O extintor de incêndio está dentro do prazo de validade?

Sim Não

4.2.2.1.10 A área possui termo higrômetro?

Sim Não

4.2.2.2 Critérios organizacionais:

4.2.2.2.1 As prateleiras são de metal?

Sim Não

4.2.2.2.2 Os fármacos estão dispostos no local reservado para cada item?

Sim Não

4.2.2.2.3 O limite máximo de empilhamento dos fármacos e insumos, conforme especificado nas embalagens, é respeitado?

Sim Não

4.2.2.2.4 Os fármacos são organizados por ordem alfabética do princípio ativo?

Sim Não

4.2.2.2.5 Os rótulos ficam à vista com identificação do medicamento?

Sim Não

4.2.2.2.6 É dispensado primeiro o fármaco de menor prazo de validade? (deverá ser preenchida pelo responsável pelo almoxarifado)

Sim Não

4.2.2.2.7 Existe algum lote de medicamento ou insumo com o prazo de validade vencido?

Sim Não

4.2.2.2.8 Os medicamentos são armazenados ao abrigo da luz, calor e umidade?

Sim Não

4.2.2.2.9 As caixas permitem a circulação de ar e ficam afastadas da parede?

Sim Não

4.2.2.2.10 Existe uma geladeira para armazenamento de insulinas?

Sim Não

Se sim, a temperatura é adequada (entre 2º e 8ºC)?

Sim Não

4.2.3 Há uma programação local da solicitação e entrega de medicamentos e/ou insumos?

Não Sim Se sim, como é feita?

4.2.4 Todos os medicamentos e/ou insumos preconizados pela Rede Hiperdia Minas destinados aos usuários portadores de hipertensão e diabetes* estão disponíveis? (*Consultar Anexo 1)

() Sim () Não. Se não, qual não está disponível, há quanto tempo e qual o motivo?

4.2.5 As unidades de APS disponibilizam alguma cobertura para o tratamento das lesões nos usuários portadores de DM e HAS?

() Sim. Se sim, quais? () Não. Se não, justifique:

4.2.6 Tem ocorrido desabastecimento regular de algum dos medicamentos anti-hipertensivos e antidiabéticos ou insumos preconizados na Linha-guia da SES/MG? (*Consultar Anexo 1)

() Não () Sim Se sim, qual e porquê?

4.3 Sistemas de informação em saúde

4.3.1 O município alimenta, regularmente, o sistema de informação SIS-Hiperdia?

() Sim () Não

Se sim, quais as principais dificuldades encontradas na alimentação desse sistema?

5 SISTEMAS LOGÍSTICOS

5.1 Sistema de transporte em saúde

5.1.1 Existe sistema de transporte em saúde implantado no município?

() Sim () Não

Se sim, ele é efetivo? Quais os problemas encontrados?

5.2 Prontuário clínico

5.2.1 O registro dos dados dos usuários hipertensos e diabéticos nos serviços públicos de saúde é eletrônico em algum ponto de atenção?

() Sim () Não

Se sim, qual é esse ponto?

5.3 Sistema de acesso regulado à atenção

5.3.1 Como é regulado o encaminhamento de usuários para o atendimento nas unidades de atenção secundária? Cite os principais problemas encontrados na operacionalização dessa regulação, se existirem.

5.3.2 Como é regulado o encaminhamento de usuários hipertensos e diabéticos para o atendimento nas unidades de atenção terciária? Cite os principais problemas encontrados na operacionalização dessa regulação, se existirem.

6 OUTROS

6.1 Há regularmente reuniões técnicas gerenciais ou de educação com as Unidades de Atenção à Saúde, em temas afins ao Hiperdia?

() Sim () Não

Justificativa: _____

6.2 Há algum programa de educação permanente no município?

() Sim () Não

Justificativa: _____

7 CONCLUSÕES E RECOMENDAÇÕES

Conclusão 1
Recomendação 1
A) Ação: Responsável: Prazo: B) Ação: Responsável: Prazo:

Conclusão 2
Recomendação 2
A) Ação: Responsável: Prazo: B) Ação: Responsável: Prazo:

Conclusão 3

Recomendação 3
A) Ação: Responsável: Prazo: B) Ação: Responsável: Prazo:

Conclusão 4
Recomendação 4
A) Ação: Responsável: Prazo: B) Ação: Responsável: Prazo:

Conclusão 5
Recomendação 5
A) Ação: Responsável: Prazo: B) Ação: Responsável: Prazo:

Assinatura dos responsáveis pelo acompanhamento:

Representante da SRS/GRS

Representante do Centro Hiperdia Minas

Representante da Secretaria Municipal de Saúde



GOVERNO DO ESTADO DE MINAS GERAIS
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE
SUPERINTENDÊNCIA DE REDES DE ATENÇÃO À SAÚDE
DIRETORIA DE REDES ASSISTENCIAIS
COORDENAÇÃO DE HIPERTENSÃO E DIABETES

PROGRAMA HIPERDIA MINAS

INFORME DE ASSISTÊNCIA TÉCNICA PARA O GESTOR SUPERVISÃO DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

DATA: _____

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE _____

Principais fatos e recomendações da supervisão

Fato	Situação	Recomendações	Responsáveis	Prazo

Equipe Técnica de Supervisão:

Representante da SRS/GRS

Representante do Centro Hiperdia Minas

Gestor da Secretaria Municipal de Saúde

ANEXO 1 - PRINCIPAIS MEDICAMENTOS E INSUMOS DESTINADOS AOS USUÁRIOS PORTADORES DE HIPERTENSÃO E/OU DIABETES MELLITUS PRECONIZADOS PELA REDE HIPERDIA MINAS:

1 – Cardiovasculares:

- Ácido acetilsalicílico comprimido 100 mg
- Amiodarona, cloridrato comprimido 200 mg
- Anlodipino, besilato comprimido 5 mg
- Atenolol comprimido 50 mg
- Captopril comprimido 25 mg
- Carvedilol comprimido 3,125 mg
- Carvedilol comprimido 12,5 mg
- Digoxina comprimido 0,25 mg
- Enalapril, maleato comprimido 10 mg
- Enalapril, maleato comprimido 20 mg
- Espironolactona comprimido 25 mg
- Furosemida comprimido 40 mg
- Hidralazina, cloridrato comprimido 50 mg
- Hidroclorotiazida comprimido 25 mg
- Isossorbida, mononitrato comprimido 40 mg
- Isossorbida, dinitrato comprimido sublingual 5 mg
- Losartana comprimido 25 mg
- Losartana potássica comprimido 50 mg
- Metildopa comprimido 250 mg
- Metildopa comprimido 500 mg
- Metoprolol, succinato comprimido de liberação controlada 50 mg
- Nifedipina comprimido 20 mg
- Propranolol, cloridrato comprimido 40 mg
- Verapamil, cloridrato comprimido 80 mg
- Sinvastatina comprimido 10 mg
- Sinvastatina comprimido 40 mg

2 – Antidiabéticos orais:

- Glibenclamida comprimido 5 mg
- Glicazida comprimido de liberação controlada 30 mg
- Metformina, cloridrato comprimido 850 mg

3 – Insulinas:

- NPH – suspensão injetável 100 UI/ml frasco de 10 ml
- Regular – suspensão injetável 100 UI/ml frasco de 10 ml
- Análogo Glargina 100 UI/ml solução injetável

4 – Insumos:

- Tiras reagentes para medição da glicemia capilar
- Glicosímetro
- Lanceta
- Lancetador
- Seringa

Lista atualizada de acordo com a Deliberação CIB-SUS/MG nº 867, de 20 de julho de 2011, que “Pactua no âmbito do Estado de Minas Gerais o Componente Básico da Assistência Farmacêutica a ser realizado no SUS e dá outras providências”.