"Cuidando de Todos: Doenças Crônicas Não Transmissíveis" na APS do Município de São Paulo

O cuidado com as Doenças Crônicas Não Transmissíveis (DCNT) é continuo, importante em qualquer época e também durante as epidemias. As UBS são as portas de entrada para o Sistema Único de Saúde, coordenadoras e ordenadoras do cuidado em saúde e realizam as principais ações de promoção e prevenção das DCNT.

Atividades realizadas pelos profissionais de saúde das UBS para evitar e controlar as DCNT:

- Abordagem integral do usuário em qualquer atividade da UBS e área de abrangência.
- Detecção precoce dos fatores de risco, de sinais e sintomas de DCNT na área de abrangência.
- Promoção em saúde para comportamento e hábitos saudáveis. O Autocuidado.
- Plano de Autocuidado Pactuado (PAP) pelo cidadão e paciente para hábitos saudáveis.
- Programar, acompanhar e monitorar com mais frequência os pacientes DCNT de risco.
- Realizar Busca Ativa, Rastreamento, Campanhas e Visitas domiciliares programadas como rotina.
- As informações contínuas dos pacientes com DCNT são importantes para o acompanhamento. Preencher as fichas, utilizar o e-SUS e relatórios para monitorar as DCNT.

Neste período de epidemia, os atendimentos dos pacientes com DCNT tais como hipertensão, diabetes e outras continuam. Avaliar as formas de acompanhamento e de monitoramento dos doentes. Priorizar atendimento domiciliar aos pacientes com DCNT e ou idosos com maior risco como os que apresentem DCNT descompensadas e com risco de complicações. Ficar bem atentos para o monitoramento:

- **DCNT:** HAS, DM, Insuficiência Cardíaca, Insuficiência Coronariana, Doença Renal Crônica, Doenças Respiratórias, Insuficiências Vasculares, Doenças Cerebrovasculares, Vasculites, câncer, obesidade, qualquer outra DCNT em situação de risco. Também os imunodeprimidos.
- **Idosos:** ficar atentos para sinais de alerta: confusão mental aguda, agitação, sonolência, prostração, desconforto respiratório, febre* (*considerar o aumento de 1,2°C da temperatura basal axilar: se esta for de 35°C e ele apresentar 36,5°C, deve ser considerado como febre).
- **Pacientes em condições de vulnerabilidade** tais como baixa renda e população negra que tenham DCNT em situação de risco devem ser continuamente monitorados, principalmente se tiverem sintomas de infecção respiratória.









"Cuidando de Todos: Doenças Crônicas Não Transmissíveis" na APS do Município de São Paulo

COVID-19

Alguma recomendações para o Atendimento e Monitoramento dos sintomáticos respiratórios na

UBS e UBS/AMA:

Pacientes com sintomas de infecção respiratória tais como febre, tosse, dor de garganta ou dificuldade respiratória com ou sem DCNT / comorbidades:

- Acolher, atender, notificar (esus- VE) e monitorar diariamente durante 14 dias por telefone (preencher a planilha).
- Atenção para as recomendações oficiais para o encaminhamento dos pacientes.
- Os casos leves atendidos em AMA, UPA, Pronto Socorro e Hospitais: encaminhar para as UBS para realizar o monitoramento.
- Recomendar a higiene, uso de máscara e distanciamento social.
- Recomendar o cidadão quando tiver sintomas de infecção respiratória, procurar orientação do profissional de saúde.
- As formas mais graves devem ser encaminhadas segundo o fluxo das recomendações oficiais.

Fiquem atentos para as recomendações oficiais neste período de enfrentamento da epidemia da COVID-19!









