



Your complimentary  
use period has ended.  
Thank you for using  
PDF Complete.

[Click Here to upgrade to  
Unlimited Pages and Expanded Features](#)



# QualiDia

Educação em Saúde para o Auto-cuidado  
Avaliação contínua de Qualidade da  
Atenção ao Diabetes

## *Linhas de Cuidado na Perspectiva de Redes de Atenção à Saúde*

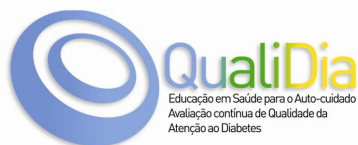


# as de Cuidado na Perspectiva de RAS

RELEMBRANDO....

“A **RAS** é definida como arranjos organizativos de ações e serviços de saúde, de diferentes densidades tecnológicas, que integradas por meio de sistemas de apoio técnico, logístico e de gestão, buscam garantir a integralidade do cuidado.

“**Objetivo da RAS** - promover a integração sistêmica, de ações e serviços de saúde com provisão de atenção contínua, integral, de qualidade, responsável e humanizada, bem como incrementar o desempenho do Sistema, em termos de acesso, equidade, eficácia clínica e sanitária; e eficiência econômica



# Alguns Conceitos básicos

- “ **Pontos de atenção à saúde** são entendidos como espaços onde se ofertam determinados serviços de saúde, por meio de uma produção singular+.
- “ Exemplos: os domicílios, as unidades básicas de saúde, as unidades ambulatoriais especializadas, os serviços de hemoterapia e hematologia, os centros de apoio psicossocial, as residências terapêuticas, entre outros. Os hospitais que podem abrigar distintos pontos de atenção à saúde.
- “ Todos os pontos de atenção a saúde são igualmente importantes para que se cumpram os objetivos da rede de atenção à saúde e se diferenciam, apenas, pelas distintas densidades tecnológicas que os caracterizam

# Alguns Conceitos básicos

- “ **Diretrizes clínicas** são entendidas como recomendações que orientam decisões assistenciais, de prevenção e promoção, como de organização de serviços para condições de saúde de relevância sanitária, elaboradas a partir da compreensão ampliada do processo saúde-doença, com foco na integralidade, incorporando as melhores evidências da clínica, da saúde coletiva, da gestão em saúde e da produção de autonomia+.
- “ As diretrizes desdobram-se em **Guias de Prática Clínica / Protocolos Assistenciais**, orientam as Linhas de Cuidado e viabilizam a comunicação entre as equipes e serviços, programação de ações e padronização de determinados recursos.

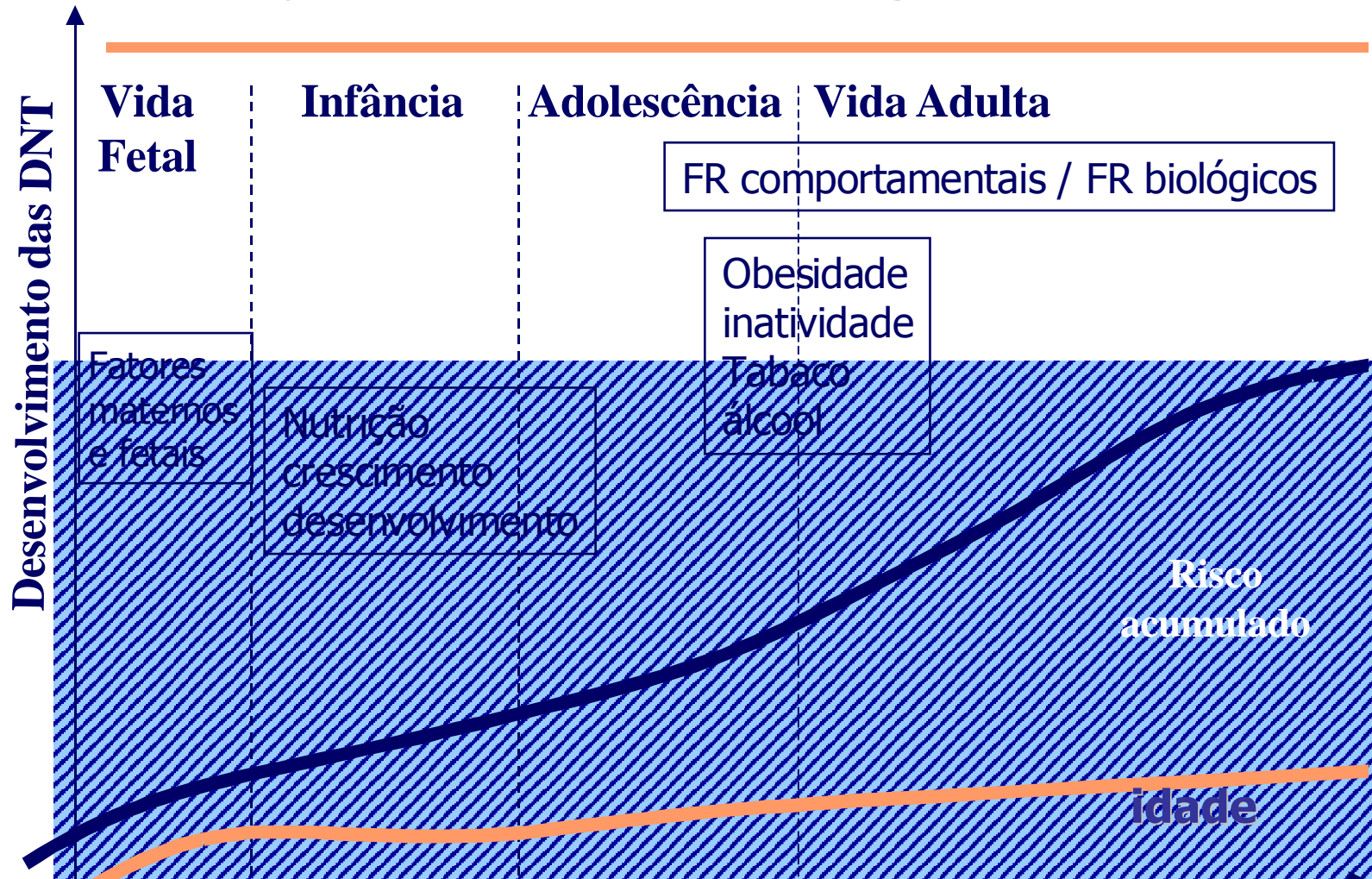
# o de Linha de Cuidado

- “ É uma forma de articulação de recursos e das práticas de produção de saúde, orientadas por diretrizes clínicas, entre as unidades de atenção de uma dada região de saúde, para a condução oportuna, ágil e singular, dos usuários pelas possibilidades de diagnóstico e terapia, em resposta às necessidades epidemiológicas de maior relevância.
- “ Visa à coordenação ao longo do contínuo assistencial, através da pactuação/contratualização e a conectividade de papéis e de tarefas dos diferentes pontos de atenção e profissionais.
- “ Pressupõem uma resposta global dos profissionais envolvidos no cuidado, superando as respostas fragmentadas.

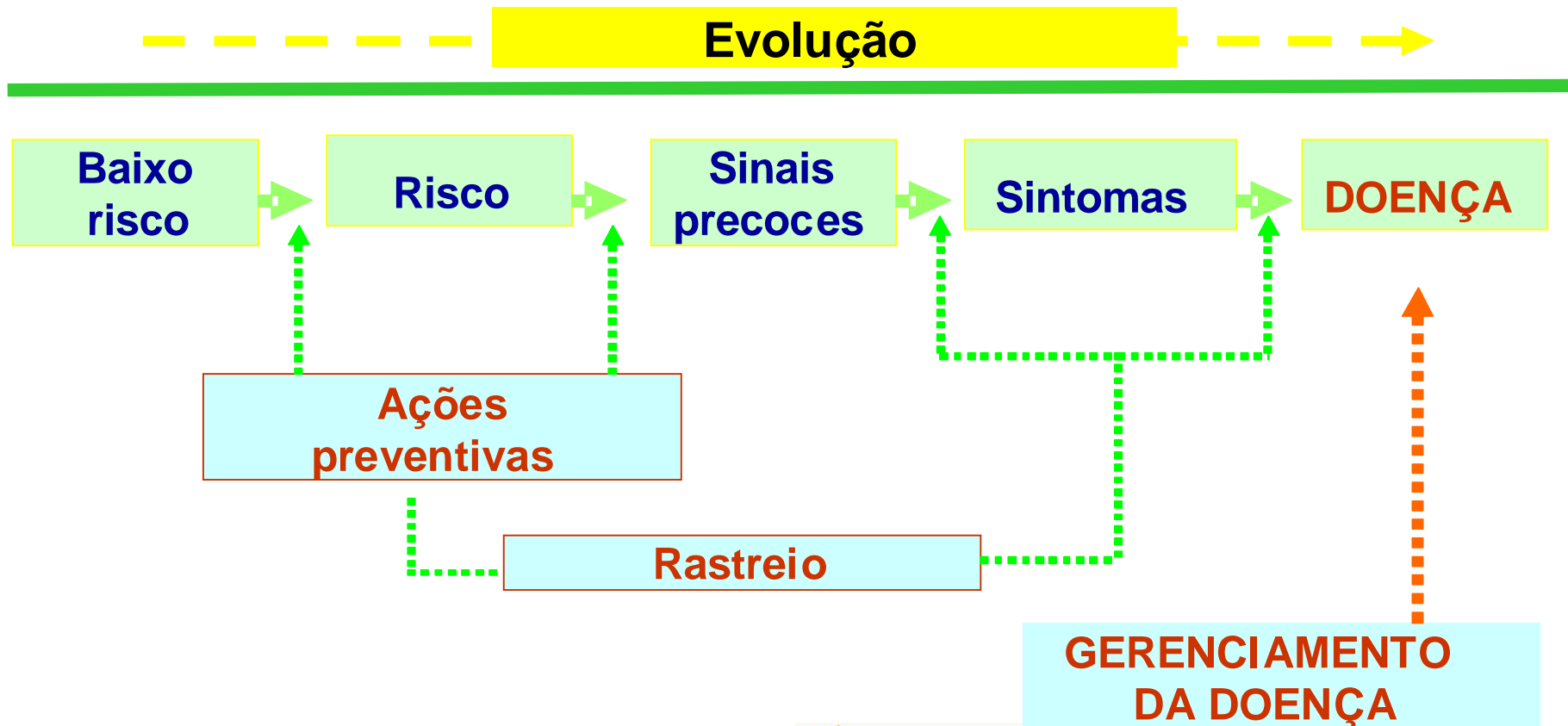
# Linhas de Cuidado

- “ A implantação de LC deve ser a partir das unidades da APS, que têm a responsabilidade da coordenação do cuidado e ordenamento da rede.
- “ Vários pressupostos devem ser observados para a efetivação das LC, como garantia dos recursos materiais e humanos necessários à sua operacionalização; integração e co-responsabilização das unidades de saúde; interação entre equipes; processos de educação permanente; gestão de compromissos pactuados e de resultados. Tais aspectos devem ser de responsabilidade de grupo técnico, com acompanhamento da gestão regional.

# Prevenção de DCNT ao longo da vida



# Linha de Cuidado





# ção Integral - Linha de Cuidado

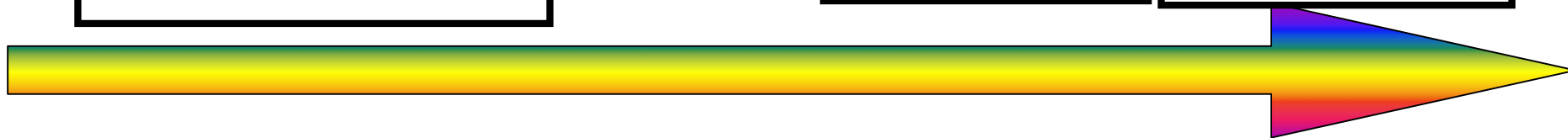
**População geral**

**População em Risco**  
Sobrepeso/Obesidade  
Sedentarismo  
Tabagismo  
Alcoolismo

**Portadores de HA e DM**

**Pacientes com complicações**

**Pacientes com Sequelas**

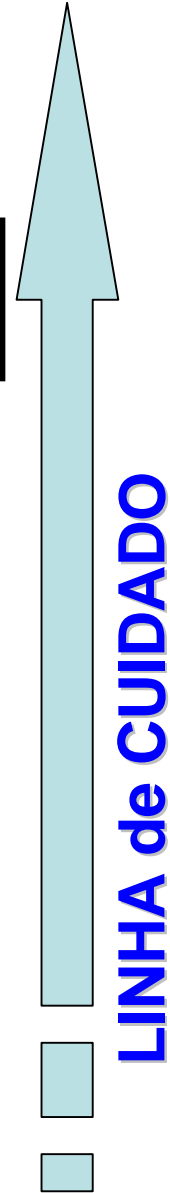


**Promoção da Saúde**

**Prevenção**

**Assistência-Diagnóstico e Tratamento**

**Cuidados paliativos**



**Cuidado Domiciliar**

# A Linha de Cuidado de ser capaz de:

## PROMOVER SAÚDE

Promover uma vida saudável (dieta, atividade física e cessação do tabaco) e favorecer sociedades saudáveis, especialmente para aqueles que vivem em populações desfavorecidas

## PREVENIR

Prevenir invalidez e mortes prematuras devido a doenças crônicas. As soluções existem, podem ser simples e de baixo custo (custo x efetivas)

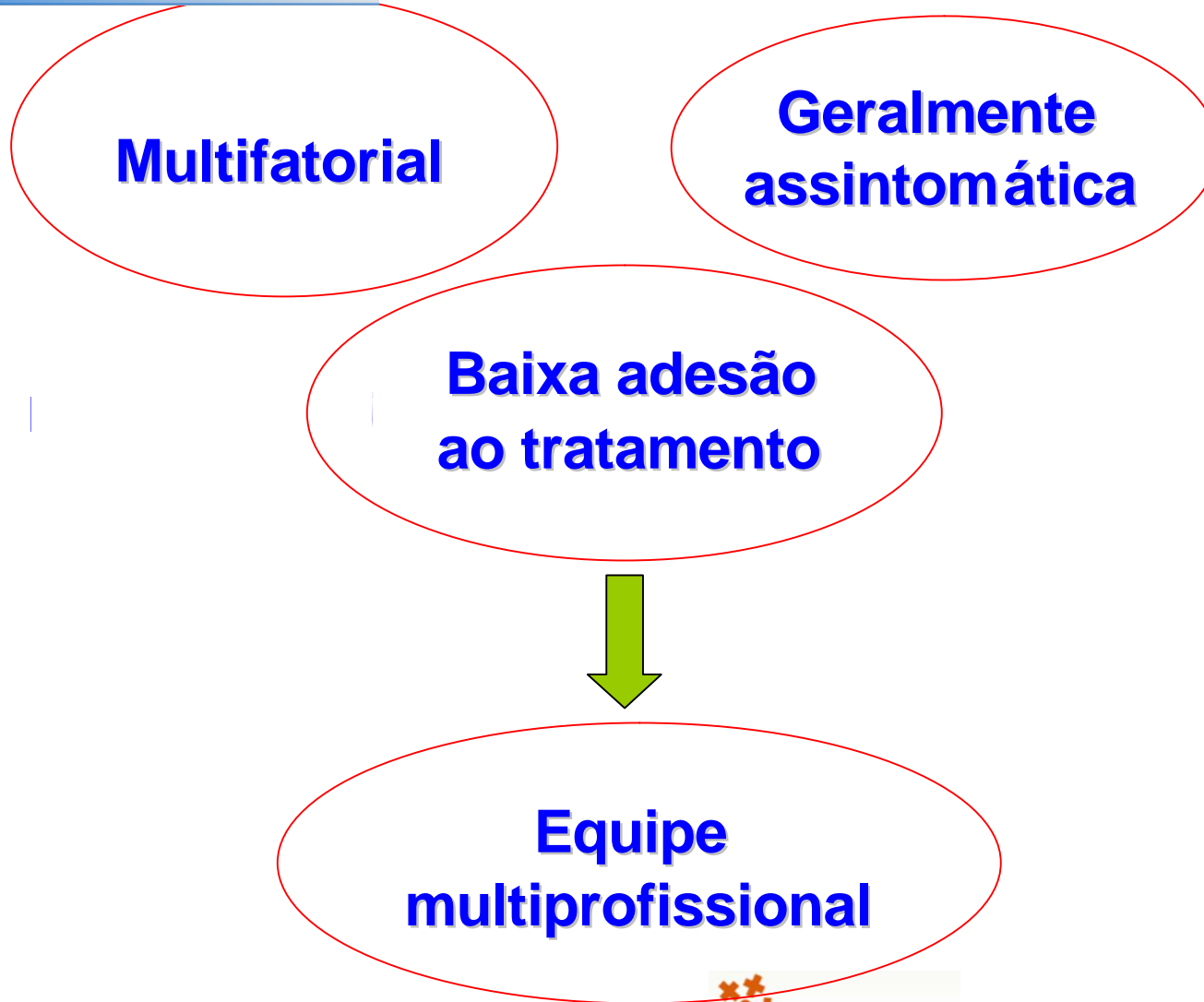
## TRATAR

Tratamento eficaz e disponível para todos, sobretudo os mais pobres. Utilizar conhecimentos custo x efetivos disponíveis

## CUIDAR

Facilitar e apoiar o desenvolvimento e sustentabilidade dos cuidados adequados ao longo do ciclo de vida, ao indivíduo, famílias e comunidades de forma equânime. Desenvolver autonomia para o autocuidado. Buscar qualidade

# abordagem Multiprofissional





*Your complimentary  
use period has ended.  
Thank you for using  
PDF Complete.*

[Click Here to upgrade to  
Unlimited Pages and Expanded Features](#)



# QualiDia

Educação em Saúde para o Auto-cuidado  
Avaliação contínua de Qualidade da  
Atenção ao Diabetes

[cnhd@saude.gov.br](mailto:cnhd@saude.gov.br)

[www.saude.gov.br/cnhd](http://www.saude.gov.br/cnhd)

**Coordenação Nacional de Hipertensão e  
Diabetes  
Departamento de Atenção Básica  
Ministério da Saúde**

**MUITO OBRIGADA**

