

Seminário Internacional: Projeções do custo do envelhecimento no Brasil

São Paulo, novembro de 2012

Plano de Ações Estratégicas para
o Enfrentamento das Doenças Crônicas
Não Transmissíveis (DCNT) **no BRASIL**
2011 - 2022



Ministério da
Saúde



Plano de enfrentamento DCNT 2012- 2022

Eixo I

- **Vigilância, monitoramento e avaliação**

Eixo II

- **Prevenção e Promoção da Saúde**

Eixo III

- **Cuidado Integral**



Eixo I – Vigilância, monitoramento e avaliação

Plano de Ações Estratégicas para
o Enfrentamento das Doenças Crônicas
Não Transmissíveis (DCNT) **no BRASIL**
2011 - 2022



Ministério da
Saúde



Eixo I: Vigilância, informação, avaliação e monitoramento

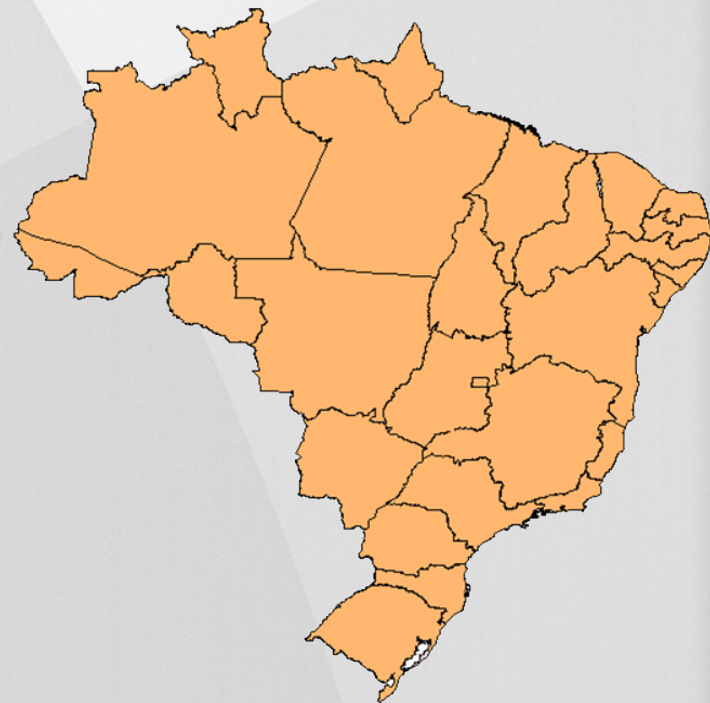
Pesquisa Nacional de Saúde – 2013 (parceria com IBGE)

Obtenção de dados, em escala nacional, sobre a situação da saúde, comportamentos de risco e proteção, acesso a cuidados de saúde, uso e financiamento de serviços de saúde para a população brasileira, GATS, idosos.

Amostra: 80.000

Representação: Regiões, estados, regiões metropolitanas, capitais, áreas urbanas e rurais.

Antropometria, coleta material biológico (sangue e urina), aferição da pressão arterial.



Eixo I: Vigilância, informação, avaliação e monitoramento

Sistema de Monitoramento de Fatores de Risco e Proteção para Doenças Crônicas Não Transmissíveis por meio de Inquérito Telefônico (VIGITEL)

Objetivos:

- Medir a prevalência de fatores de risco e proteção para doenças não transmissíveis na população brasileira
- Subsidiar ações de promoção da saúde e de prevenção de doenças

Periodicidade: anual - 2006 a 2011

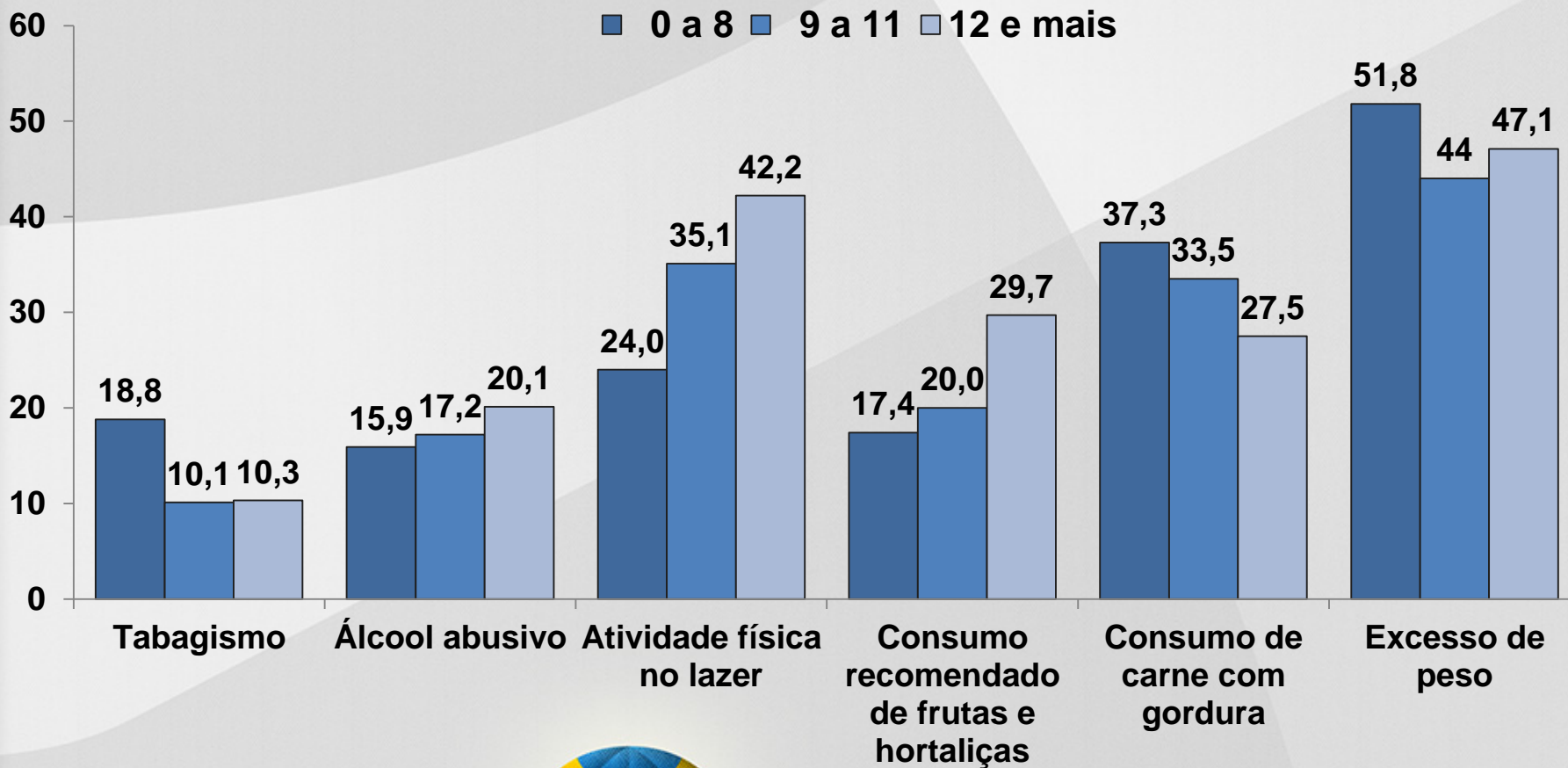
População monitorada: adultos (≥ 18 anos) residentes em domicílios com telefone fixo nas capitais dos 26 estados brasileiros e DF.

Parceria: SVS/MS, NUPENS/USP



DCNT no Brasil

Prevalência de fatores de risco e proteção para DCNT nas capitais do Brasil segundo escolaridade, VIGITEL 2011



Eixo I: Vigilância, informação, avaliação e monitoramento

Pesquisa Nacional de Saúde do Escolar - PeNSE

Objetivos:

- Determinar a **prevalência** de fatores de risco comportamentais junto à população de adolescentes;
- Acompanhar as **tendências** destas prevalências ao longo do tempo;
- Gerar evidências para **orientar e avaliar** o impacto de intervenções para a redução da prevalência destes fatores de risco e a promoção geral da saúde neste grupo.

Periodicidade: a cada três anos (2009, 2012).

2012 – coletado finalizada. Amostra Brasil, regiões e capitais.

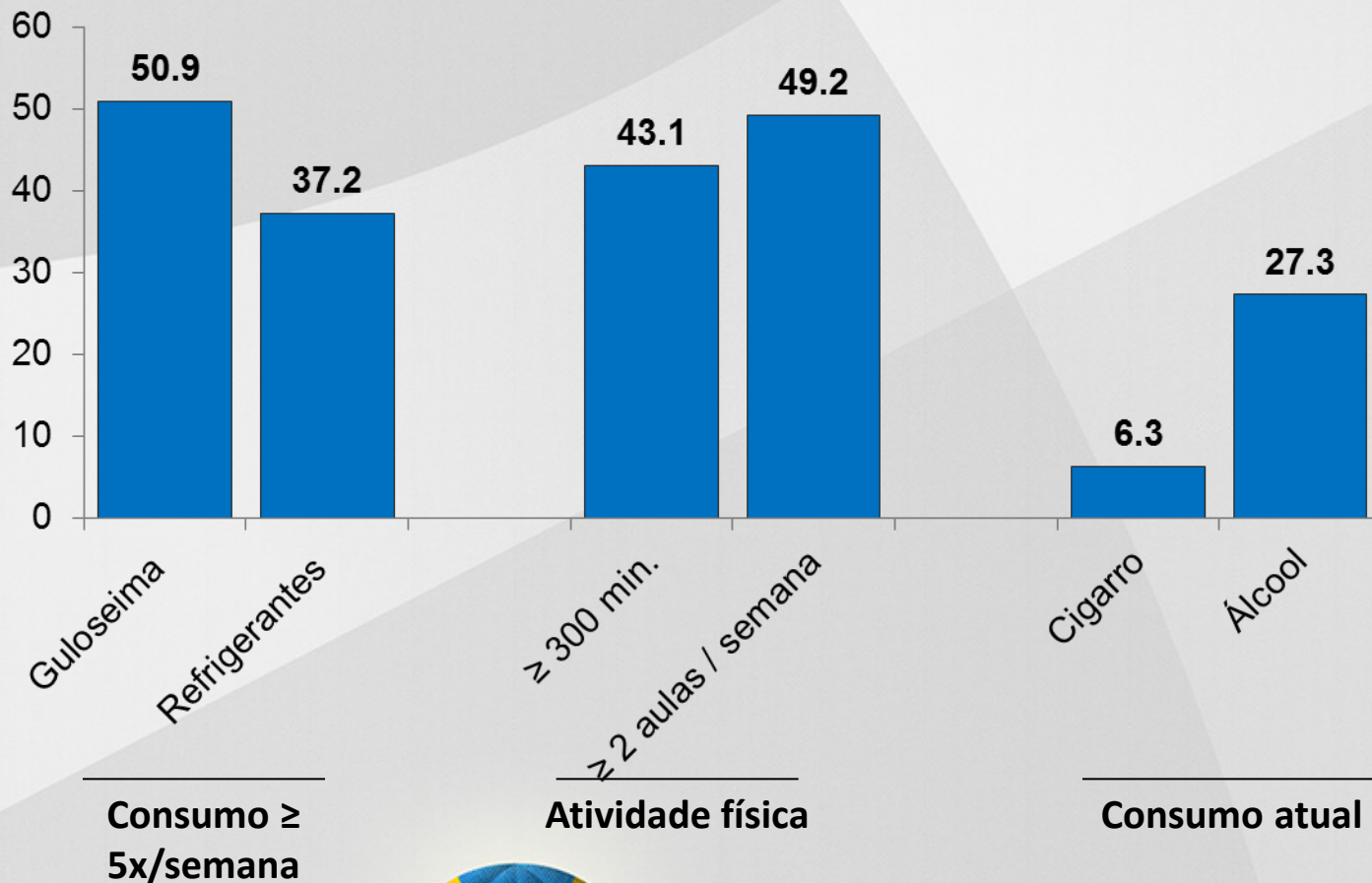
População monitorada: Adolescentes matriculados no 9º ano do ensino fundamental em escolas públicas e privadas, residentes nas 26 capitais brasileiras e DF.

Parceria: Ministério da Saúde, Ministério da Educação e IBGE.



PENSE - Principais Resultados

Principais hábitos em saúde (alimentação, atividade física, consumo de cigarro e álcool) dos escolares do 9º ano das capitais do Brasil, PeNSE 2009



Eixo II - Prevenção e Promoção da Saúde

Plano de Ações Estratégicas para
o Enfrentamento das Doenças Crônicas
Não Transmissíveis (DCNT) **no BRASIL**
2011 - 2022



Ministério da
Saúde



Eixo II: Prevenção e Promoção da Saúde

Programa Academia da Saúde

- Serão construídas 4.000 novas unidades nos próximos 4 anos
- Promover equidade em saúde
- Articulado com a atenção primária
- Até **Setembro de 2012**: são 2779 polos habilitados para recebimento do incentivo.



Eixo II: Prevenção e Promoção da Saúde



Programa intersetorial (MS e MEC), instituído pelo Decreto presidencial nº 6.286/2007, que visa à atenção integral à saúde de crianças, adolescentes e jovens da rede pública de ensino

PSE está presente em **2.495 municípios**
56.157 escolas públicas
14.439 Equipes de Saúde da Família
Aproximadamente:
12 milhões de estudantes!

05 a 09 de março de 2012

Semana Mobilização Saúde na Escola: *Prevenção da obesidade na infância e na adolescência* (março/2012) – 9,6 milhões de alunos avaliados.



Eixo II: Prevenção e Promoção da Saúde

ACORDO DE COOPERAÇÃO ENTRE MINISTÉRIO DA SAÚDE E FENEP

FENEP: 18 mil escolas particulares associadas

Acordo de Cooperação Técnica entre o Ministério da Saúde e a Federação Nacional das Escolas Particulares (FENEP) com o objetivo de reunir esforços e trabalhar conjuntamente para implementar ações voltadas à **promoção da alimentação saudável nas escolas da rede privada de ensino**, em âmbito nacional.

✓ Plano de Ação 2012-2014: foco na Promoção de **Cantinas Saudáveis**



Eixo II: Prevenção e Promoção da Saúde

Alimentação saudável

Ministério da Saúde, ABIA e ANVISA - acordo voluntário com associações da indústria para a redução da quantidade de sódio

Redução até 2014

- massas instantâneas
- pães (bispnaga e pão de forma, pão francês)
- batatas fritas e batata palha
- bolos prontos e misturas para bolos
- maionese
- biscoitos (doces e salgados)
- salgadinhos.



Redução até 2014

Pão francês, bolos prontos, biscoitos doces e salgados e maionese



Redução até 2016

batatas fritas, batatas palhas, mistura para bolos e os salgadinhos de milho.



Eixo II: Prevenção e Promoção da Saúde

Tabagismo

- ✓ **Lei nº 12.546, de 14 de dezembro de 2011** – Regula o ato de fumar em recintos coletivos. Taxa cigarros em 85%, define preço mínimo do cigarro, aumenta espaço de advertências dos cigarros (100% em face frontal e 30% na outra face).
- ✓ **Regulamentação da Lei 12.546** - em andamento
- ✓ **Resolução - RDC nº 14, de 15 de março de 2012** - Dispõe sobre os limites máximos de alcatrão, nicotina e monóxido de carbono nos cigarros e a restrição do uso de aditivos nos produtos fumígenos derivados do tabaco, e dá outras providências.
- ✓ **Laboratório de toxicologia do Tabaco** – agosto 2012



Eixo II: Prevenção e Promoção da Saúde

Álcool

Lei nº 11.705/2008 - visa coibir a condução de veículo motorizado após o consumo de bebidas alcoólicas

“Art. 276. Qualquer concentração de álcool por litro de sangue sujeita o condutor às penalidades previstas no art. 165 deste Código.

“Art. 306. Conduzir veículo automotor, na via pública, estando com concentração de álcool por litro de sangue igual ou superior a 6 (seis) decigramas, ou sob a influência de qualquer outra substância psicoativa que determine dependência:

Projeto de lei 50607/09 (em trâmite no Congresso Nacional) - modificar a Lei nº 11.705/2011 (“lei seca”). A proposta é aumentar o valor da multa, além de autorizar o uso de provas como vídeos, prova testemunhal ou “outros meios de prova em direito admitidos, como forma de comprovar, no processo criminal, a embriaguez do motorista.



Eixo III - Cuidado Integral

Plano de Ações Estratégicas para
o Enfrentamento das Doenças Crônicas
Não Transmissíveis (DCNT) **no BRASIL**
2011 - 2022



Ministério da
Saúde



Eixo III: Cuidado Integral

Acesso gratuito aos medicamentos

“Saúde Não Tem Preço” - “Aqui tem Farmácia Popular”

Total de favorecidos desde fevereiro/2011 a outubro/2012: 4,1 milhões de pessoas

Janeiro/2011: 306 mil atendimentos

Outubro/2012: 1,4 milhão de atendimentos

Aumento de 370,7%

Cerca de 20.000 farmácias conveniadas

Medicamentos: insulina, hipoglicemiantes



Eixo III: Cuidado Integral

- Programa melhor em casa – atenção domiciliar
- Linha de cuidado do AVC – unidades especializadas e os medicamentos
- Linha de cuidado do IAM - unidades especializadas e os medicamentos
- Ampliação do acesso ao tratamento ao câncer de colo e de mama – mamografia móvel, laboratórios de citopatologia, novos quimioterápicos, ampliação da radioterapia.



Obrigado

Fausto Pereira dos Santos

fausto.santos@saude.gov.br

