
	Política Institucional	POL MEDPREV 001
		Elaborado: 11/2015
Atividade: Política Institucional – Medicina Preventiva e Casos Crônicos e Complexos Responsável: Todos os Colaboradores		

Controle Histórico				
Revisão	Data	Elaboração	Verificação	Aprovação
00	30/11/2015	Karol	Jessé	Christianne
01	17/01/2017	João Victor	Cely	Socorro
02	24/10/2017	João Victor	Cely	Socorro

### Siglas e Definições

- **Medicina Preventiva:** As ações voltadas para a promoção da saúde têm objetivos que vão além de evitar o aparecimento de doenças. Elas também atuam no sentido de estabilizar o quadro de saúde dos beneficiários para que não surjam novas complicações.
- **Caso crônico:** paciente com diagnóstico de Diabetes Mellitus, hipertensão ou obesidade com condições de deslocamento até os serviços de saúde da Unimed, para participação das atividades propostas no programa de cuidados.
- **Caso complexo:** paciente com diagnóstico de Diabetes Mellitus portador de necessidades especiais de cuidados, necessitando as orientações em saúde serem realizadas no domicílio, em função de restrições na mobilidade

O Programa de Gerenciamento de doenças crônicas e casos complexos é um conjunto de estratégias de educação em saúde para o beneficiário Unimed que objetiva proporcionar melhoria das condições de risco e estabilização da doença crônica, buscando o autocuidado e a autonomia. Estratégias orientadas para um grupo indivíduos portadores de doenças crônico-degenerativas e com alto risco assistencial, incorporando ações para prevenção secundária e terciária, compressão da morbidade e redução dos anos perdidos por incapacidade", de acordo com o artigo 3 da RN 264/2011.

	Política Institucional	POL MEDPREV 001
		Elaborado: 11/2015
Atividade: Política Institucional – Medicina Preventiva e Casos Crônicos e Complexos Responsável: Todos os Colaboradores		


## Objetivos

- Orientar e integrar as ações de saúde preventiva e casos crônicos e complexos do Sistema Unimed;
- Desenvolver o planejamento das atividades integradas em todas as áreas da organização para alcançar os objetivos do negócio;
- Identificar as ações e as campanhas que possam ser veiculadas conjuntamente, para otimizar esforços e recursos;
- Garantir comunicação institucional eficaz;
- Permitir a transferência de conhecimentos e informações para auxiliar a melhoria do desempenho;
- Incentivar, motivar e valorizar o público interno;
- Promover a interação e a troca de informação entre a empresa e seus funcionários, permitindo a transferência de conhecimentos e informações para auxiliar a melhoria do desempenho.

## Abrangência

As diretrizes aplicam-se a todas as partes interessadas, que interagem nos diversos processos, abrangendo:

- Setores assistenciais, administrativos e de apoio;
- Paciente/Família;
- Médicos;
- Operadoras (Compradores de Serviço);
- Colaboradores;
- Sociedade;

	Política Institucional	POL MEDPREV 001
		Elaborado: 11/2015
Atividade: Política Institucional – Medicina Preventiva e Casos Crônicos e Complexos Responsável: Todos os Colaboradores		

## Diretrizes

Para alcançar os objetivos definidos são consideradas as seguintes categorias:

### 1.1 Medicina Preventiva

Programa Gestar (Registro ANS: 337871)

Programa Diabetes Mellitus (Registro ANS: 337871)

Programa Hipertensão Arterial

Programa Obesidade


Programa Neoplasias

O núcleo de Medicina Preventiva tem um coordenador geral que é médico da cooperativa e tem o papel de mobilizar, coordenar e representar, levando as decisões para a assembleia geral, auxiliando a acompanhar, planejar e decidir, juntamente com a diretoria, as estratégias de crescimento do setor. Já o supervisor conduz no dia a dia os processos. Além de ter a capacidade de liderar a equipe, o supervisor também conhece a fundo todos os processos do trabalho em que está envolvido, desta forma, garante o bom resultado dos mesmos e a eficiência da equipe. Isso inclui foco na produtividade e qualidade sob a responsabilidade de supervisionar, organizar, comandar, coordenar e controlar as atividades realizadas pela equipe, ou seja, verificar se as tarefas estão sendo realizadas no prazo e com a qualidade necessária, checar cumprimento de horários, distribuir tarefas, determinar correções, realizando a supervisão de equipe de apoio e desenvolvimento de projetos.

### 1.2 Casos Crônicos

Acompanhamento dos beneficiários dos programas:

- Consultas Médicas;
- Exames;

	Política Institucional	POL MEDPREV 001
		Elaborado: 11/2015
Atividade: Política Institucional – Medicina Preventiva e Casos Crônicos e Complexos Responsável: Todos os Colaboradores		

- Acompanhamento Nutricional;
- Oficinas de Psicologia;
- Acompanhamento Enfermagem;
- Atividade Física.

### 1.3 Casos Complexos

Acompanhamento dos beneficiários dos programas:

- Avaliação Inicial Médica;
- Consulta Fisioterapia;
- Consulta Fonoaudiologia;
- Consulta Enfermagem;
- Consulta Nutricional;
- Consulta Terapeuta Ocupacional


## Critérios de Inclusão e Desligamento

### 1.1 Dos critérios de inclusão:

- a) Atender beneficiários com encaminhamento de médico cooperado na guia de serviços com diagnóstico comprovado de Diabetes;
- b) Disponibilidade de vaga, ser beneficiário da Unimed Rio Branco e intercâmbio;
- c) Esteja adimplente com suas mensalidades do plano de saúde.

### 1.2 Dos critérios para desligamento:

- a) Quando não houver participação efetiva do Beneficiário no programa;

	Política Institucional	POL MEDPREV 001
		Elaborado: 11/2015
Atividade: Política Institucional – Medicina Preventiva e Casos Crônicos e Complexos Responsável: Todos os Colaboradores		

b) Beneficiário ou membro do núcleo familiar que adotar postura e comportamento inadequados com a equipe do programa;

c) O não cumprimento das orientações e condições estabelecidas no TCLE acarretará de imediato o desligamento do Beneficiário do Programa.

D) O Beneficiário pode solicitar seu desligamento a qualquer momento que julgue oportuno, sem nenhuma penalidade.

Indicadores - Efetividade		
Indicador de Processo	Método de Cálculo	Meta
Proporção de beneficiários cadastrados no programa com controle glicêmico realizado	<b>Fórmula:</b> Número de beneficiários do programa com controle glicêmico realizado/Número de beneficiários cadastrados no programa x 100;	20%
Proporção de beneficiários cadastrados no programa com Pressão Arterial verificada	<b>Fórmula:</b> Número de beneficiários do programa com Pressão Arterial verificada/Número de beneficiários cadastrados no programa x 100	20%
Indicador de Resultado	Método de Cálculo	Meta
Proporção de inscritos com Diabetes Mellitus controlados (hemoglobina glicada <6,5%) no final do período de avaliação.	<b>Fórmula:</b> Número de beneficiários inscritos no programa com glicemia glicada controlada no final do período de avaliação/Número de beneficiários inscritos no programa com glicemia glicada realizada no final do programa x 100.	5%
Proporção de inscritos com Diabetes Mellitus com a glicemia em jejum controlada (90 – 130mg/dl) no final do período de avaliação	<b>Fórmula:</b> Número de beneficiários inscritos no programa com glicemia em jejum controlada no final do programa /Número de beneficiários inscritos no programa com glicemia em jejum realizada no final do período de avaliação x 100	5%
Proporção de inscritos com Diabetes Mellitus com a pressão arterial controlada (<130/80 mmHg.).	<b>Fórmula:</b> Número de beneficiários inscritos no programa com pressão arterial controlada no final do programa/Número de beneficiários inscritos no programa com pressão arterial verificada no final do período	5%



Política Institucional

POL MEDPREV 001

Elaborado: 11/2015

Atividade: Política Institucional – Medicina Preventiva e Casos Crônicos e Complexos

Responsável: Todos os Colaboradores

Indicadores Seleccionados pela ANS	Método de Calculo	Meta
Percentual de inscritos com perfil de risco conhecido.	Total de inscritos com perfil de risco conhecido/Total de inscritos no programa.	80%
Percentual de inscritos que participaram de ao menos uma atividade programática no período em avaliação.	Total de que participaram de ao menos uma atividade programática no período em avaliação/Total de inscritos no programa no período em avaliação.	90%
Indicador de Processo	Metodo de Calculo	Meta
Proporção de gestantes que iniciaram o pré-natal até o 4º mês	<b>Fórmula:</b> Número de gestantes que iniciaram o pré-natal até o 4º mês inscritas no programa/Número de gestantes que realizaram o pré-natal inscritas no programa x 100.	80%
Proporção de gestantes que realizaram no mínimo 6 consultas médicas no período de pré-natal	<b>Fórmula:</b> Número de gestantes que realizaram no mínimo 6 consultas médicas durante o período de pré-natal/Número de beneficiários cadastrados no programa x 100.	80%
Proporção de gestantes que participaram de no mínimo 5 atividades educativa	<b>Fórmula:</b> Número de gestantes que realizaram no mínimo 5 atividades educativas/Número de mulheres inscritas no programa x 100.	80%

Indicador de Resultado	inscritas no programa x 100.	Meta
Percentual de prematuros nascidos das gestantes inscritas no programa	<b>Fórmula:</b> Número de prematuros nascidos de gestantes participantes do programa/ Número de nascidos de gestantes participantes do programa x 100.	1%
Percentual de gestantes que tiveram ganho ponderal adequado	<b>Fórmula:</b> Número de mulheres que tiveram ganho ponderal adequado ao final da gestação /Número de mulheres cadastrados no programa que realizaram parto no final do período de avaliação x 100.	25%

Indicadores Seleccionados pela ANS	Metodo de Calculo	Meta
------------------------------------	-------------------	------



Política Institucional

POL MEDPREV 001

Elaborado: 11/2015

Atividade: Política Institucional – Medicina Preventiva e Casos Crônicos e Complexos

Responsável: Todos os Colaboradores

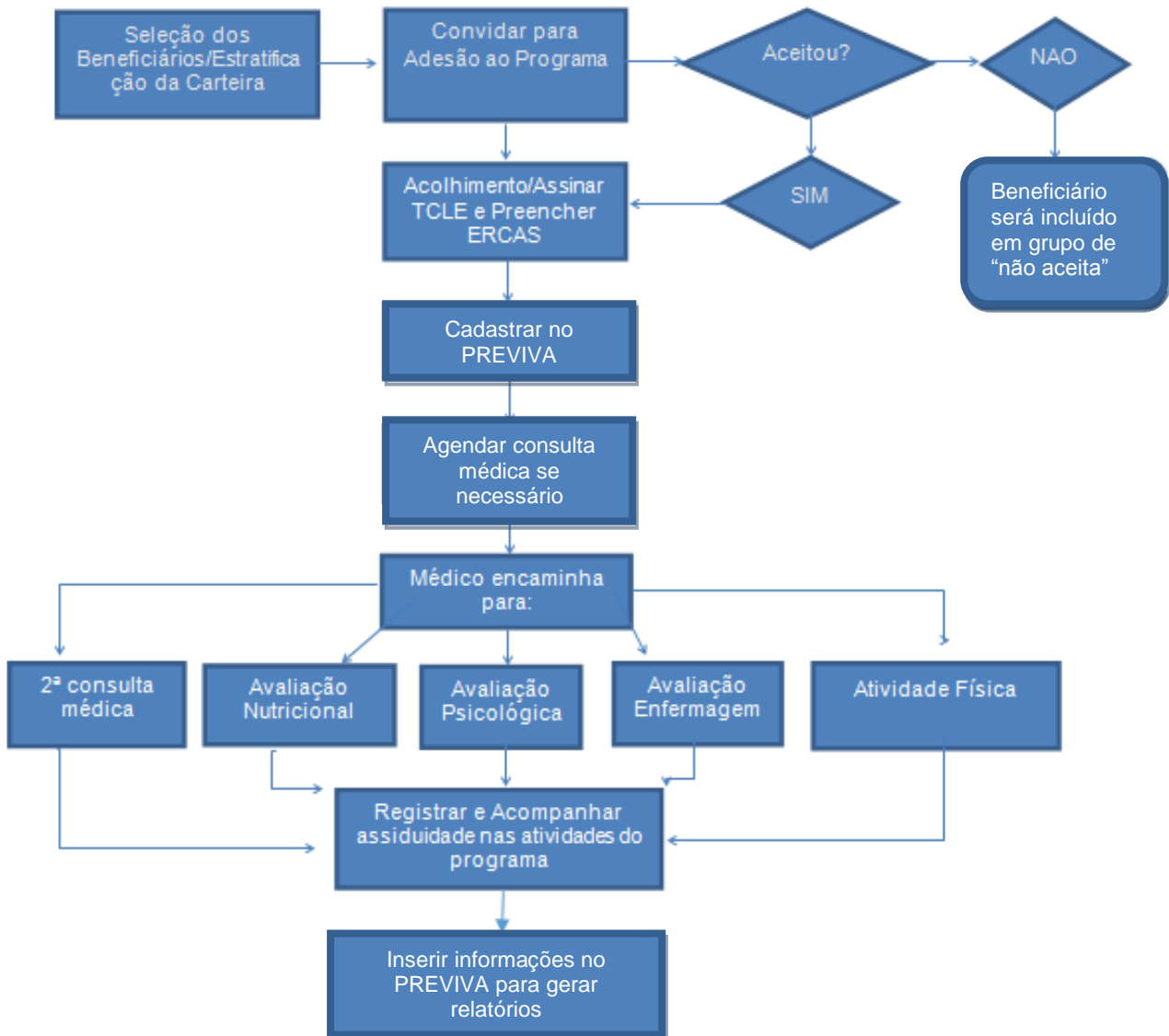
Percentual de inscritos com perfil de risco conhecido.	Total de inscritos com perfil de risco conhecido sobre Total de inscritos no programa.	80%
Percentual de inscritos que participaram de ao menos uma atividade programática no período em avaliação.	Total de que participaram de ao menos uma atividade programática no período em avaliação sobre Total de inscritos no programa no período em avaliação.	90%

Atividade: Política Institucional – Medicina Preventiva e Casos Crônicos e Complexos

Responsável: Todos os Colaboradores

## Fluxo

### Fluxo Medicina Preventiva e Casos Crônicos



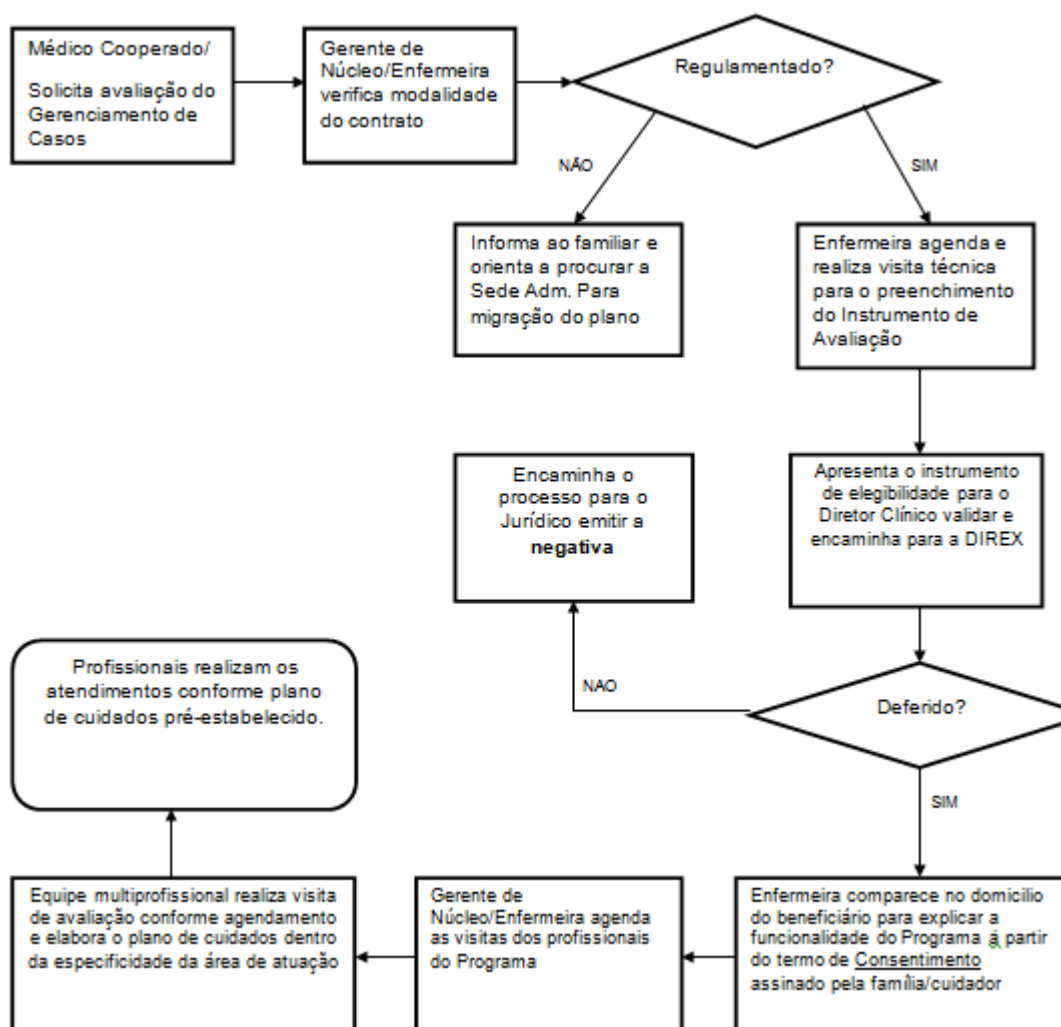





Atividade: Política Institucional – Medicina Preventiva e Casos Crônicos e Complexos

Responsável: Todos os Colaboradores

### FLUXO CASOS COMPLEXOS



	Política Institucional	POL MEDPREV 001
		Elaborado: 11/2015
Atividade: Política Institucional – Medicina Preventiva e Casos Crônicos e Complexos Responsável: Todos os Colaboradores		

## Referências

MINISTÉRIO DA SAÚDE, 2006. Cadernos de Atenção Básica; Diabetes Mellitus - Brasília 2006. Disponível em <<[www.saude.gov.br](http://www.saude.gov.br). Acesso em 16/10/2012;

MINISTÉRIO DA SAÚDE, 2011. Secretaria de Atenção à Saúde; Departamento de Atenção Básica; Coordenação Nacional de Hipertensão e Diabetes – Janeiro 2011. Disponível em <<[www.rnpd.org.br](http://www.rnpd.org.br). Acesso em 15/10/2012

ITEM OBSOLETO	ATUALIZAÇÃO
Revisão: 00	Revisão: 01
Revisão de layout de documento	Layout do documento revisado.
Revisão: 01	Revisão: 02
Revisão fluxo medicina preventiva	Revisão realizada