

**"MODELOS DE ATENÇÃO PARA A SAÚDE DA
PESSOA IDOSA NO BRASIL:
NECESSIDADES, AVANÇOS E DESAFIOS"**

**"CUIDADOS INOVADORES
AOS FRÁGEIS E
DEPENDENTES"**

Yeda Aparecida de Oliveira Duarte
Universidade de São Paulo



*Algumas
premissas..*

ENVELHECER:

**a melhor coisa que pode te
acontecer ...**

é só pensar na alternativa!

Envelhecer sem saúde: um “prêmio” envenenado



“Envelhecimento e saúde”

sob a ótica do

curso de vida

**As crianças
de Ontem
são os
adultos de
Hoje, os
idosos
de Amanhã**



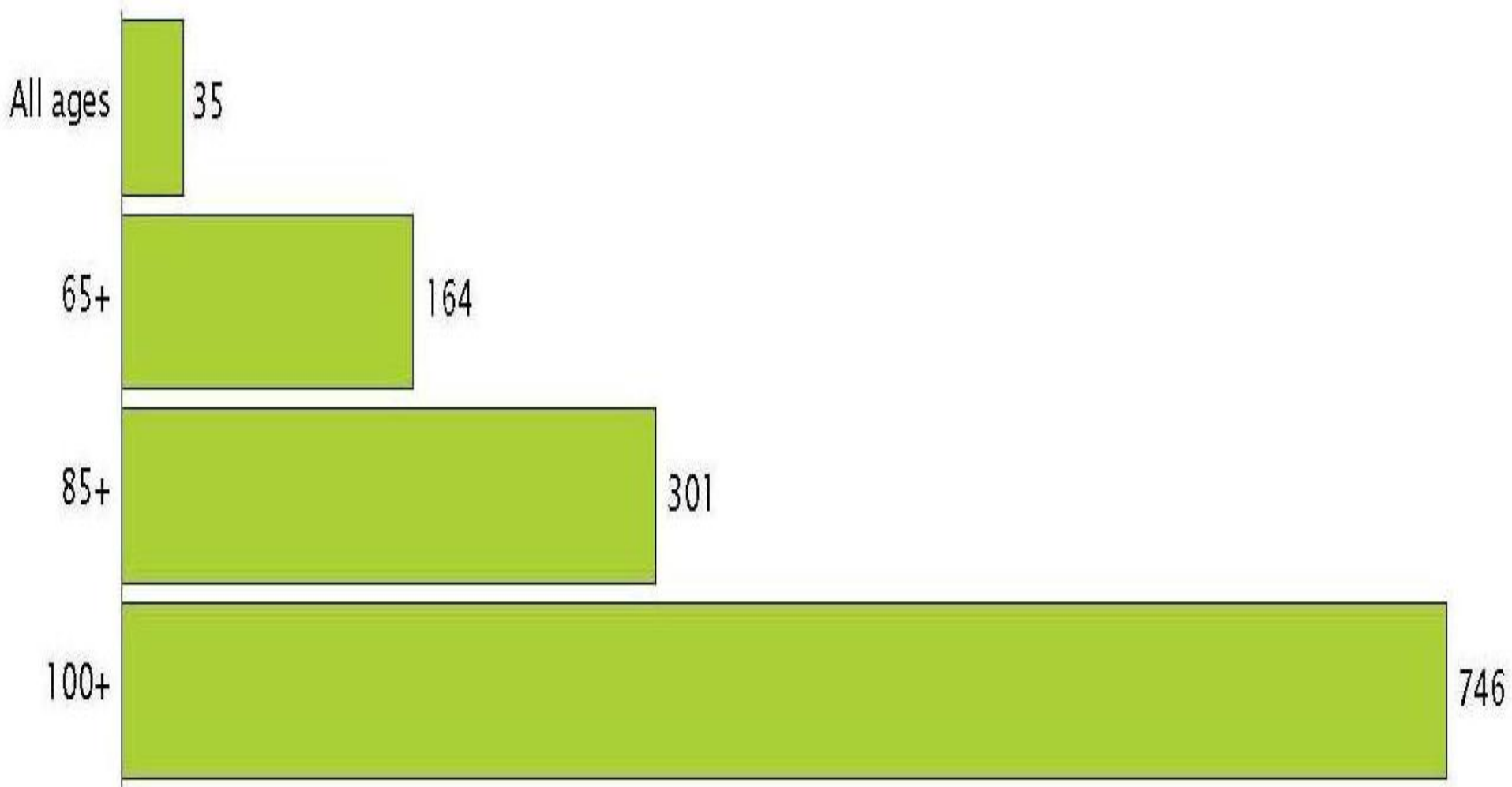


As crianças
doentes de
ontem são os
adultos pobres
de **hoje** e os
idosos
miseráveis de
amanhã



***Algumas
considerações...***

Percent Change in the World's Population: 2005 to 2040



Source: United Nations Department of Economic and Social Affairs, 2007b.



60...

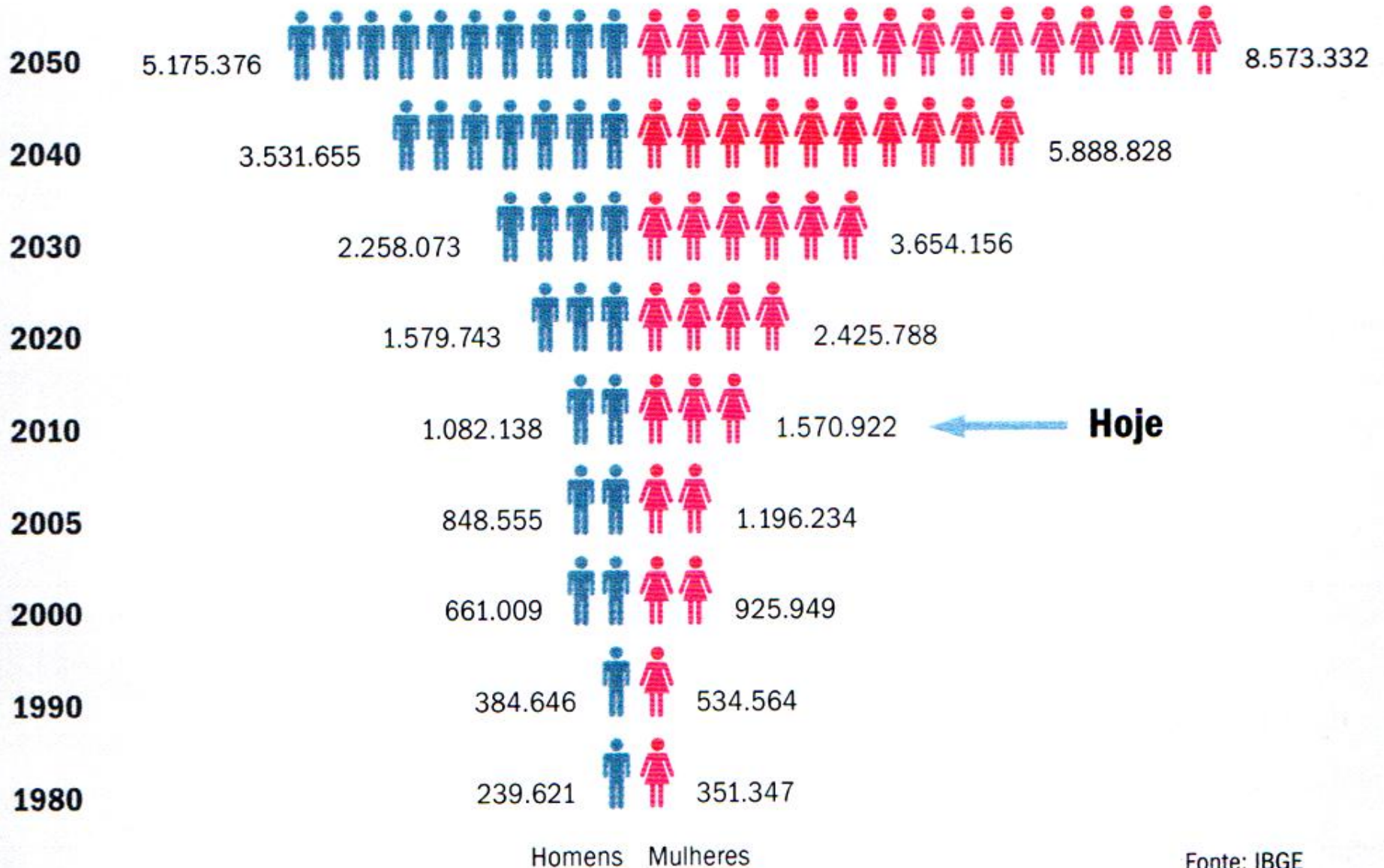


80...



100...

Brasil: população de 80 anos ou mais de idade por sexo (1980-2050)





No grupo de pessoas idosas com idade \geq 80 anos a “fragilidade” é frequentemente observada.

FRAGILIDADE

Síndrome clínica



FRAGILIDADE

PERDA DE PESO

≥ 4,5 kg ou ≥ 5% do peso corporal no último ano

↓ FORÇA

força de preensão medida com dinamômetro na mão dominante e ajustada para gênero e IMC

FADIGA

com que frequência na última semana o sr. sentiu que tudo que fazia exigia um grande esforço ou que não pode fazer nada

↓ VELOCIDADE DE CAMINHADA

distância de 4,5m ajustada para gênero e altura

↓ ATIVIDADE FÍSICA

dispêndio semanal de energia em kcal (com base no auto relato das atividades e exercícios físicos realizados) e ajustado segundo o gênero

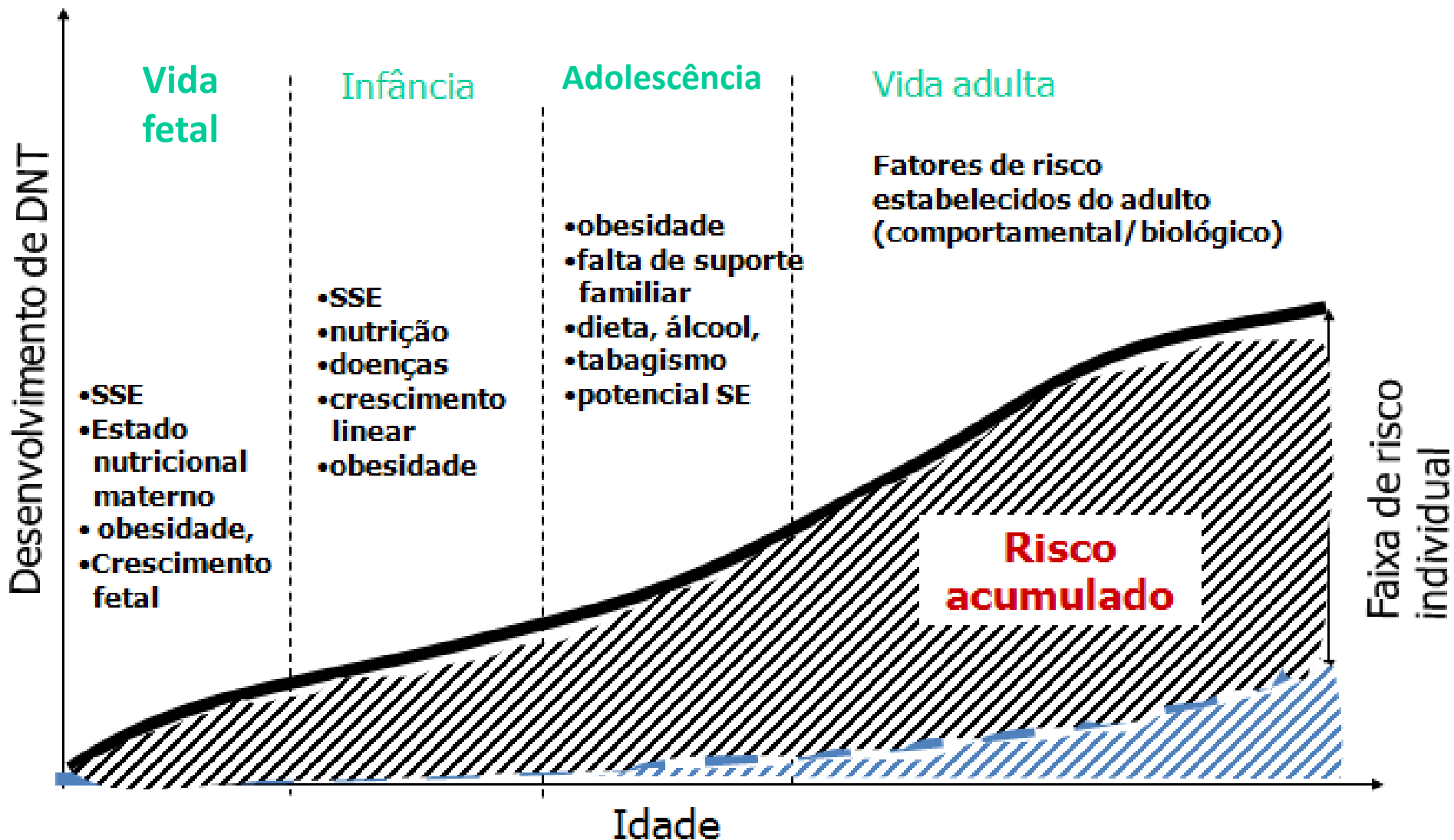
FRAGILIDADE

	Componentes
NÃO FRÁGIL	0
PRE FRÁGIL	1-2
FRÁGIL	3 ou +

FRAGILIDADE

	2006 (%)
NÃO FRÁGIL	41,2
PRE FRÁGIL	45,9
FRÁGIL	12,9

RISCO ACUMULADO



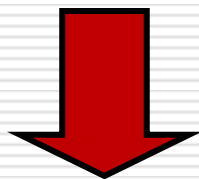
LIMITAÇÕES NO DESEMPENHO DAS ATIVIDADES DE VIDA DIÁRIA



5% - 65 e 74 anos

35% - 75 e 85 anos

50% - > 90 anos



GERA A NECESSIDADE DE CUIDADO



***Quem cuida dessas
pessoas?***

Famílias???





S A B E

**SAÚDE, BEM ESTAR E
ENVELHECIMENTO**





✓ Dos idosos que

MORAM

SOZINHOS, apenas

16,4% recebem

ajuda no

desempenho de

ABVDs



✓ Dos idosos que
MORAM APENAS
COM O(S) NETO(S),

apenas **17,4%**
recebem ajuda no
desempenho de
ABVDs



✓ Onde moram **APENAS PESSOAS IDOSAS,**

30,6% recebem ajuda no desempenho de ABVDs



✓ Entre os CASAIS,

36,0% recebem

ajuda no desempenho

de ABVDs



✓ Entre os **MORAM**
COM OS FILHOS,

40,6% recebem ajuda
no desempenho de
ABVDs



✓ Entre os **MORAM COM OS FILHOS E NETOS,**

52,1% recebem ajuda no desempenho de ABVDs



✓ Entre aqueles que contam com **CUIDADORES**

NÃO FAMILIARES, **56,4%** recebem ajuda no

desempenho de ABVDs

***Um primeiro ponto a
pensar...***



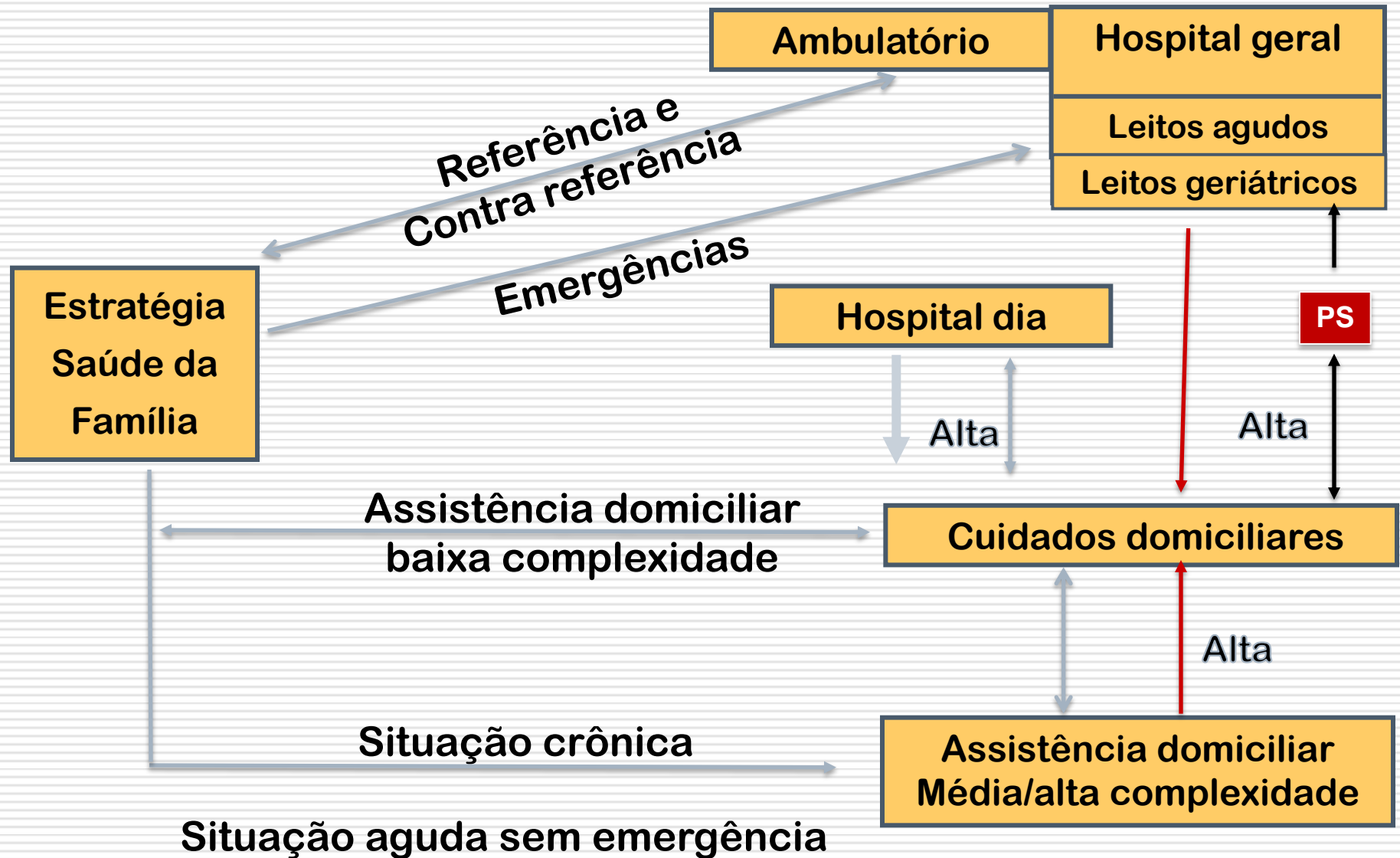


**Necessidade
de pensar nos
“cuidadores”
como uma
questão de
saúde pública**



E os serviços...

REDES ESTADUAIS DE ATENÇÃO À SAÚDE DO IDOSO



Conselho do Idoso

MP

Delegacia do Idoso



Centro de Referência do Idoso

PAD (Atenção Domiciliária)

Família Acolhedora

Residência Temporária

Núcleo Regional de Atenção ao Idoso

Programa de Saúde da Família

ATENÇÃO TERCIÁRIA

ATENÇÃO SECUNDÁRIA

ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE

IDOSO

PROTEÇÃO SOCIAL BÁSICA

PROTEÇÃO ESPECIAL MÉDIA COMPLEXIDADE

PROTEÇÃO ESPECIAL ALTA COMPLEXIDADE

COMUNIDADE FAMÍLIA

Internação Hospitalar

UPA

Centro e Grupo de Convivência

República

ILPI

Hospice

Casa-Lar

Hospital-Dia

Centro-Dia

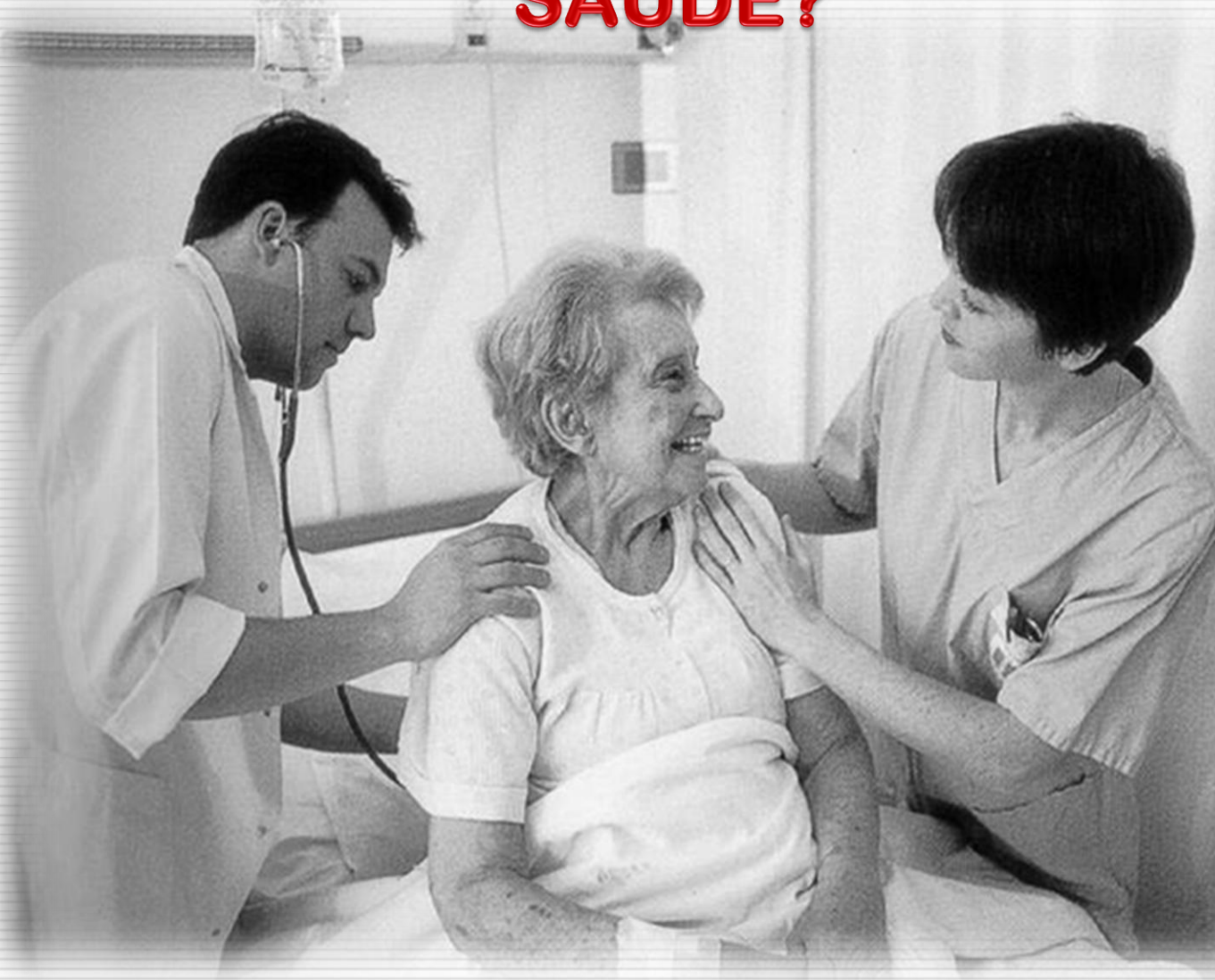
Secretarias Municipal e Estadual de Saúde

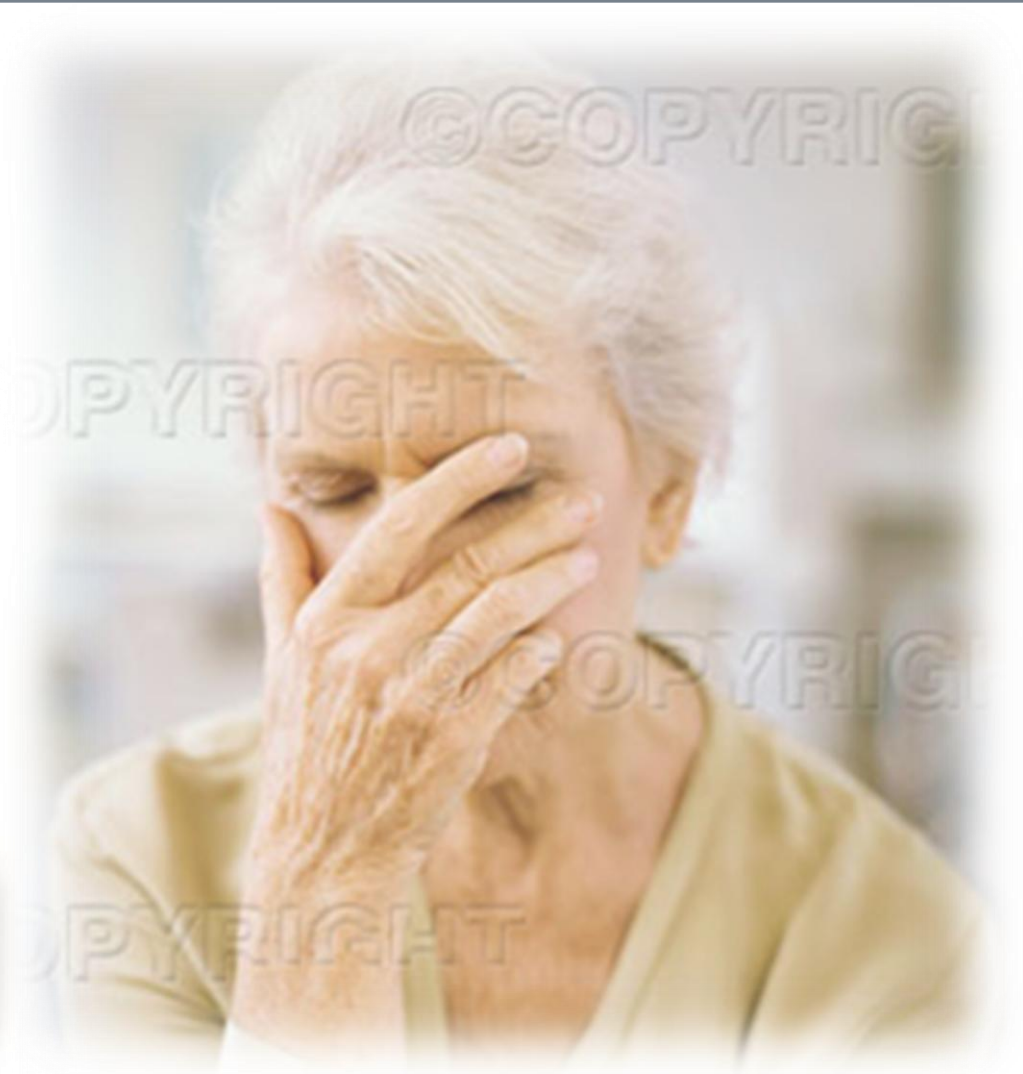
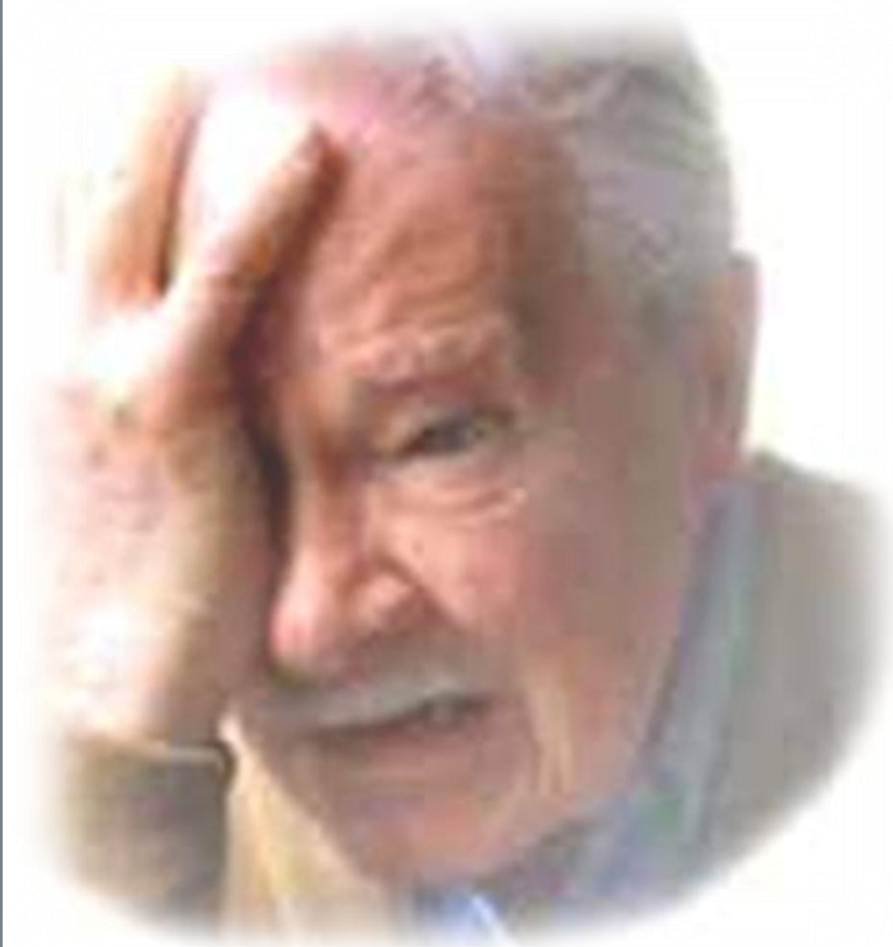
Ações Intersetoriais

Secretarias Municipal e Estadual de Assistência Social



QUANDO A PESSOA IDOSA É LEVADA A UM SERVIÇO DE ATENDIMENTO À SAÚDE?





DE QUE ATENÇÃO À PESSOA IDOSA FALAMOS?

***CUIDADO
REATIVO***

***CUIDADO
REATIVO***

***CUIDADO
PRÓ-ATIVO***



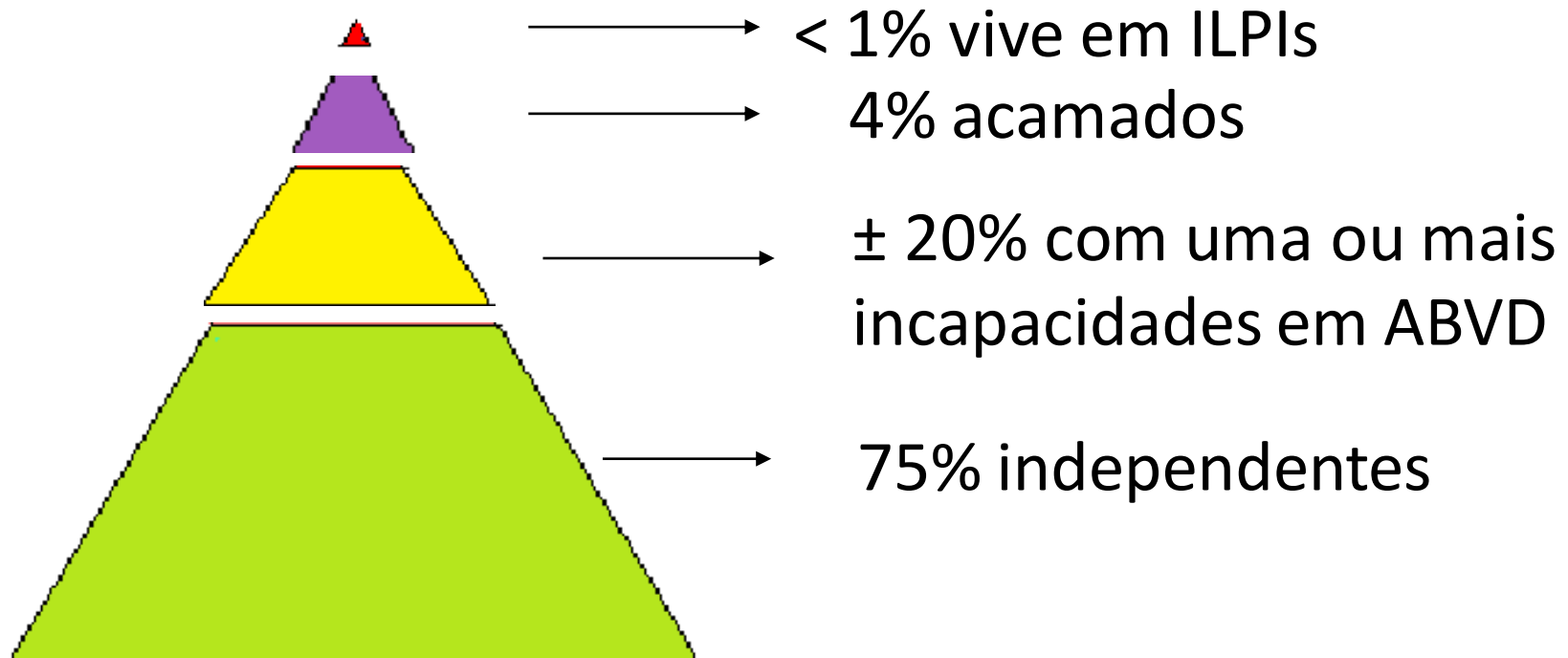
Política Nacional de Saúde da Pessoa Idosa

18/10/2006



É propósito da Política Nacional de Saúde da Pessoa Idosa trabalhar em dois grandes eixos, tendo como paradigma a **capacidade funcional** da população idosa

PIRÂMIDE DE RISCO FUNCIONAL

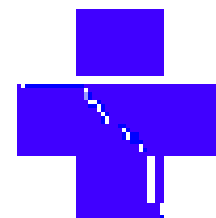


Idosos
vulneráveis à
fragilização

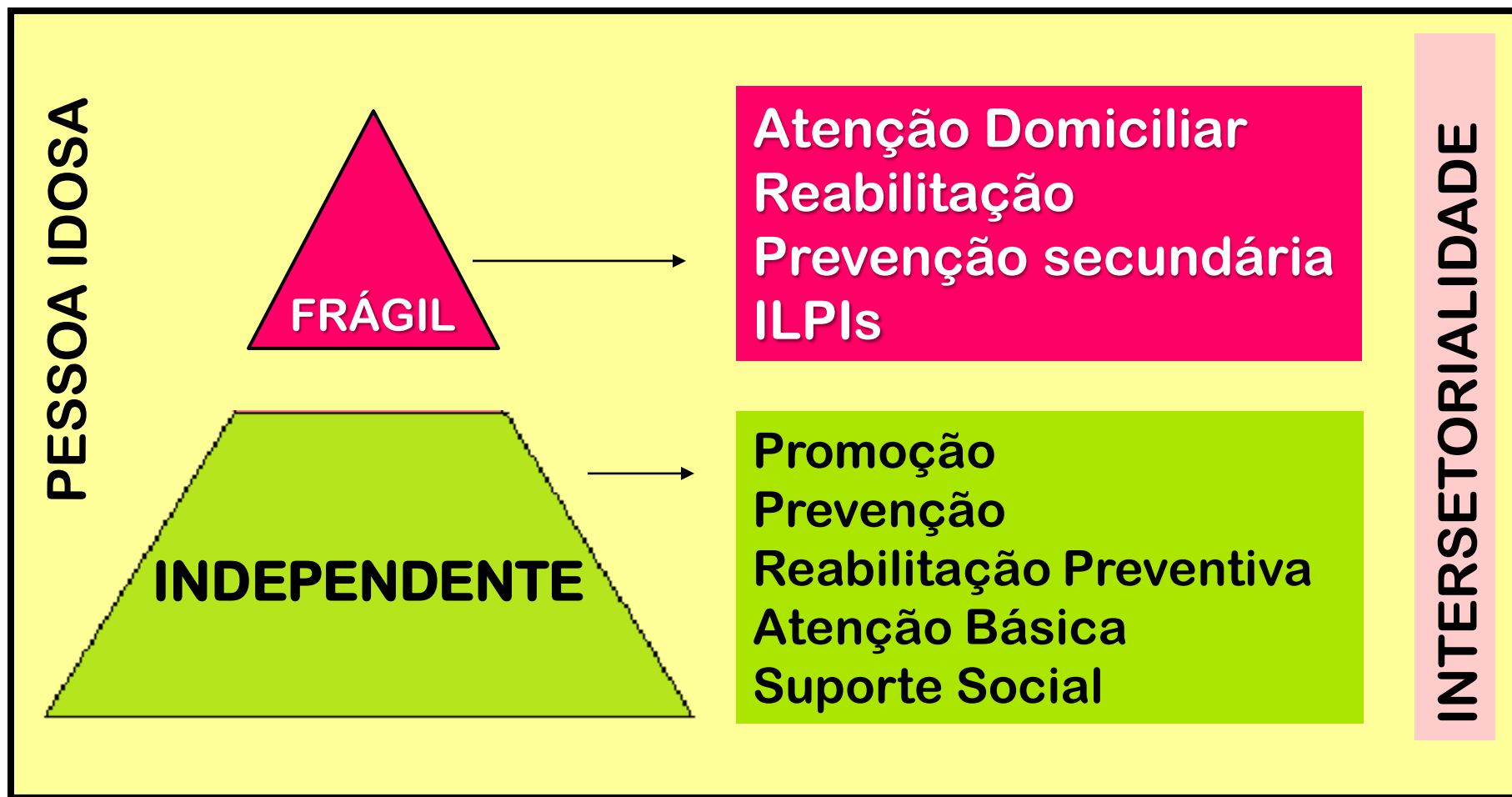
Idosos Independentes

ESTRATÉGIAS DIFERENCIADAS DE AÇÃO

LINHA DE CUIDADO AO IDOSO



Sistema
Único de
Saúde



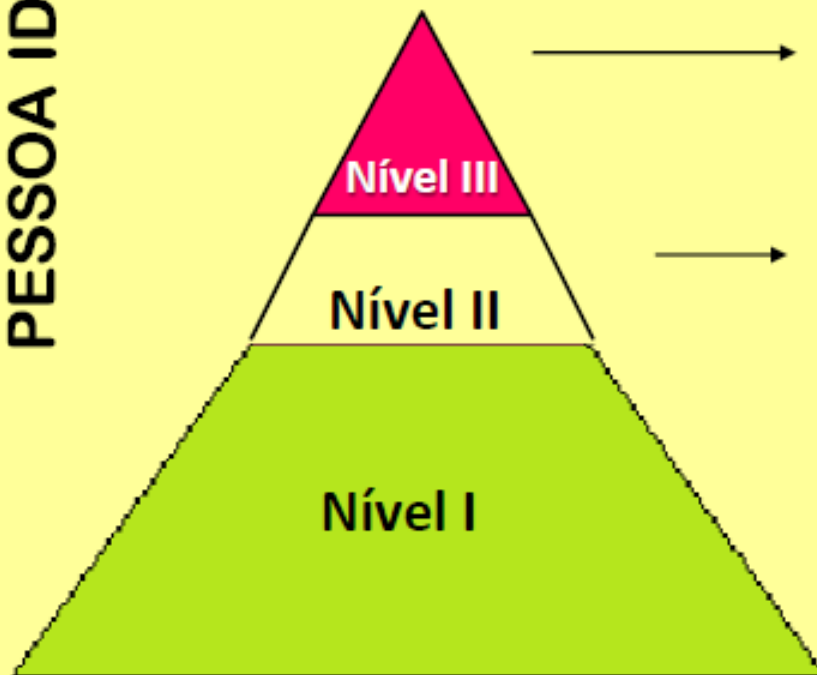
NÍVEIS DE ASSISTÊNCIA

LINHA DE CUIDADO AO IDOSO



Sistema
Único de
Saúde

PESSOA IDOSA



Pacientes complexos
Gestão dos casos

Pacientes de alto risco
Gestão da doença

70/80% pacientes com
doenças crônicas
Promoção de Saúde,
diagnóstico, tratamento

Progressão do Cuidado

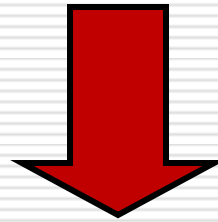
Organização de Serviços de Saúde numa sociedade envelhecendo

× Desafio - mudança do modelo de atenção à saúde, hoje centrado na doença e na internação.

× Necessidade de possibilitar a permanência da pessoa idosa o máximo possível em seu ambiente, preservando seus espaços saudáveis.

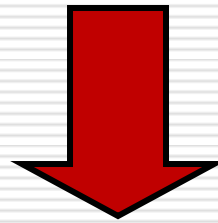
NECESSIDADE DE COLOCAR O IDOSO NO CENTRO DA ATENÇÃO DO CUIDADO

CENTRO DA ATENÇÃO



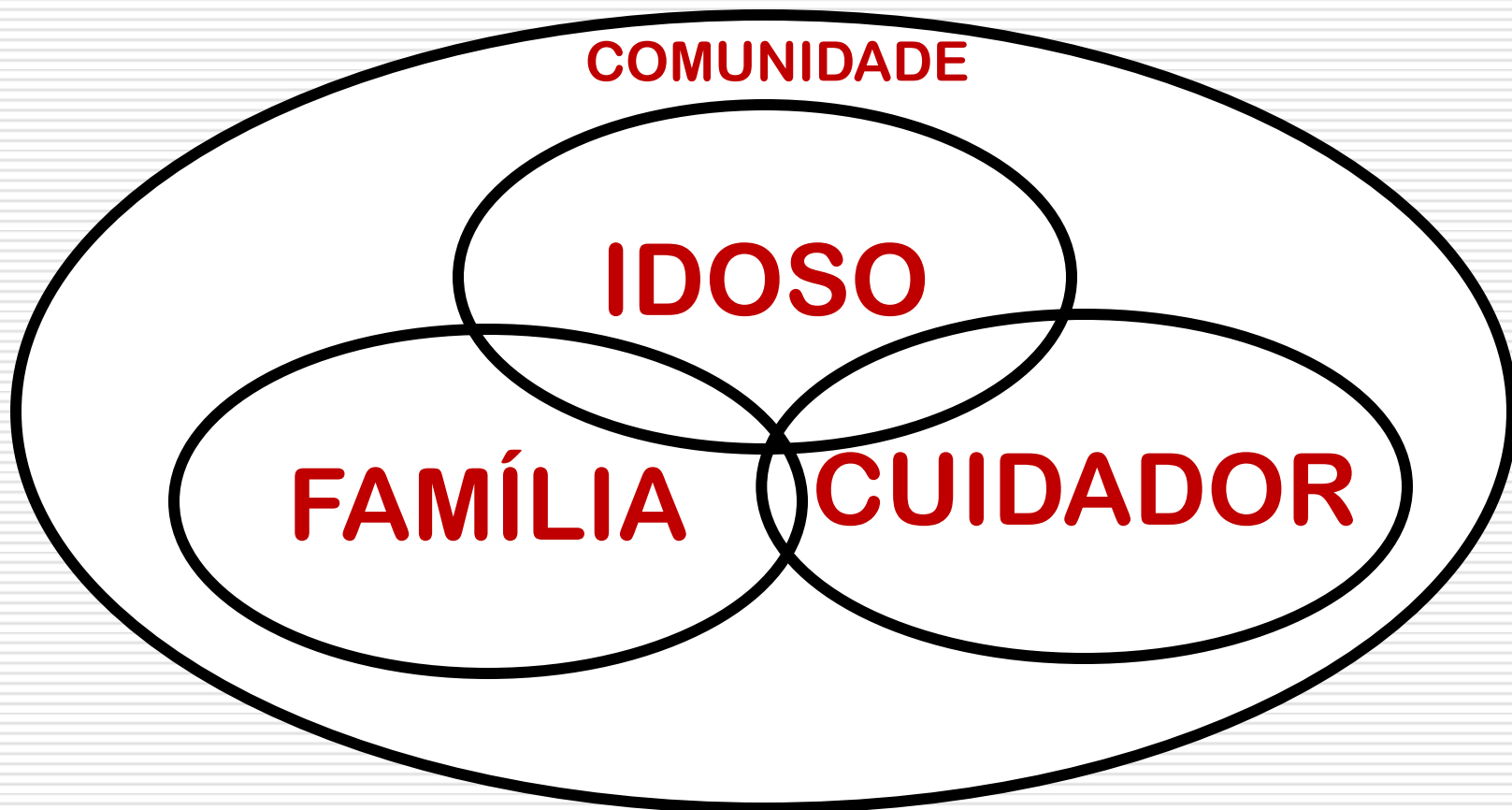
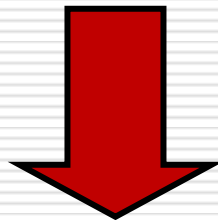
DOENÇA

CENTRO DA ATENÇÃO



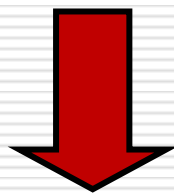
PESSOA IDOSA

CUIDADO DO IDOSO

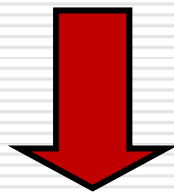


GERENCIAMENTO DO CUIDADO

Cuidado integrado, que atue contra a fragmentação dos serviços e propicie resultados melhores, com menos desperdícios, maior eficiência e uma experiência menos frustrante para os idosos e seus familiares.



Qualidade de vida e de assistência



ENVELHECIMENTO DIGNO

GESTÃO DO CUIDADO PARA A PESSOA IDOSA

CUIDADO COMUNITÁRIO

Gerenciamento do Cuidado Gerontológico Comunitário

CUIDADO AGUDO

Gerenciamento do Cuidado Gerontológico hospitalar

CUIDADO CRÔNICO

Cuidado custodial

Centros-dia

Assistência domiciliária

Cuidadores comunitários

ILPIs

Gerenciamento do cuidado Gerontológico Crônico

CUIDADO ADEQUADO



**NECESSIDADE
DE
CUIDADO**

**CUIDADO
RECEBIDO**

AS PESSOAS IDOSAS E SUAS NECESSIDADES NÃO PODEM ESPERAR



OBRIGADA!

yedaenf@usp.br
www.fsp.usp.br/sabe