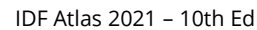




Programa Nacional para a Diabetes em 2022: números, desafios e estratégias

Sónia do Vale, José Dores

Auditório do INFARMED, 30/11/2022





Diabetes no Mundo



1 em 10

Adultos (20-79 years)
tem diabetes
537 milhões de pessoas



1 em 18

Adultos (20-79 years) tem
anomalia da glicemia em
jejum



3 em 4

Pessoas com diabetes vivem
em países de baixo ou médio
rendimento



1 em 2

Adultos sem
diagnóstico



1 em 6

Recém nascidos afetados
por hiperglicemia na
gravidez



11,5%

da despesa em Saúde deve-
se à diabetes



1 in 9

Adultos (20-79 years) tem
tolerância diminuída à
glicose



1,2 milhões

Crianças e adolescentes com
menos de 20 anos tem
Diabetes tipo 1



6,7 milhões

Mortes atribuídas à
diabetes



1





Plano Nacional Saúde 2021-2030



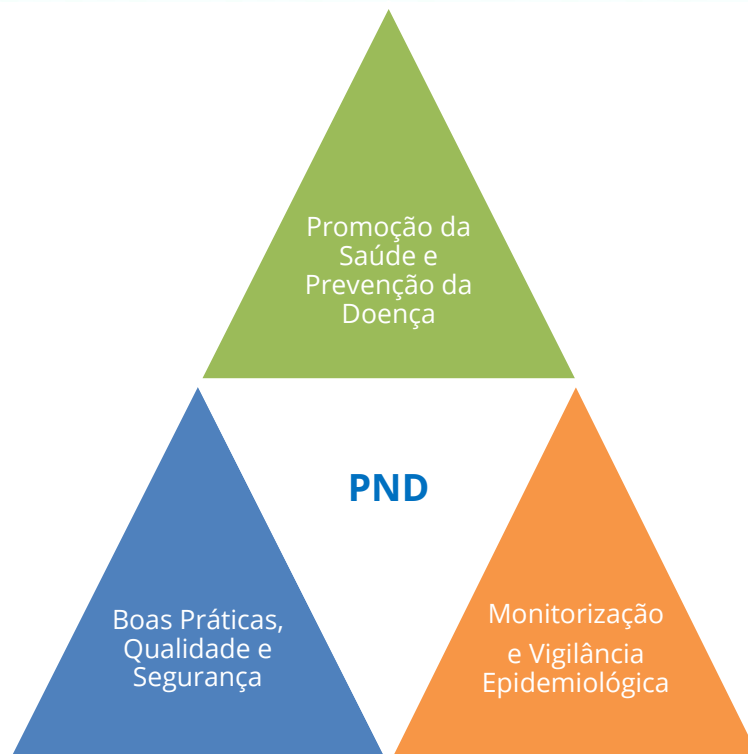
Saúde Sustentável: de Tod@s para Tod@s

"Coordenação Técnica da Estratégia do Plano Nacional de Saúde. Plano Nacional de Saúde 2021-2030. Saúde Sustentável: de Tod@s a Tod@s uma coprodução. Direção Geral da Saúde, 2019"



Programa Nacional para a Diabetes







A. Diabetes em Números

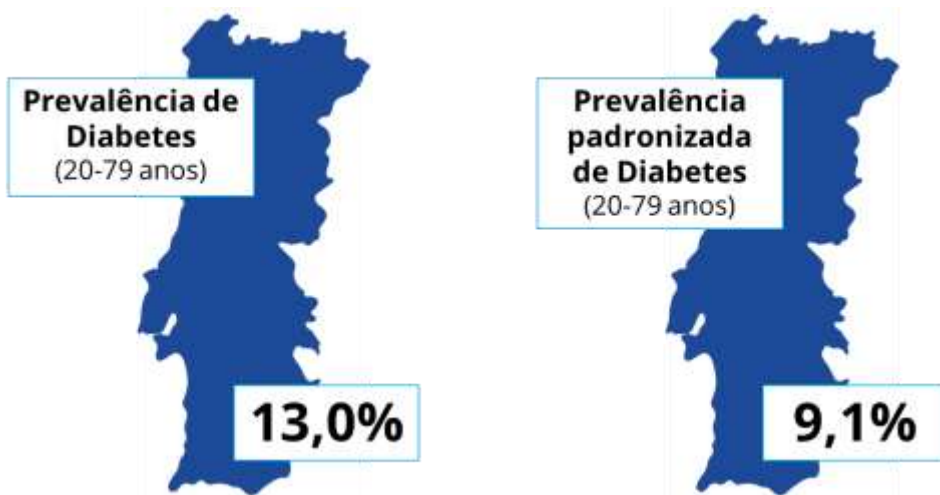
Epidemiologia da Diabetes em Portugal



A.1 Prevalência de Diabetes em Portugal



Prevalência de Diabetes em Portugal



Fonte: IDF Diabetes Atlas 10th Ed

994 100 pessoas



Prevalência estimada de Pré-diabetes em Portugal



2,8% (270 800) dos portugueses, entre os 20 e os 79 anos, apresentavam

Anomalia da Glicémia em Jejum

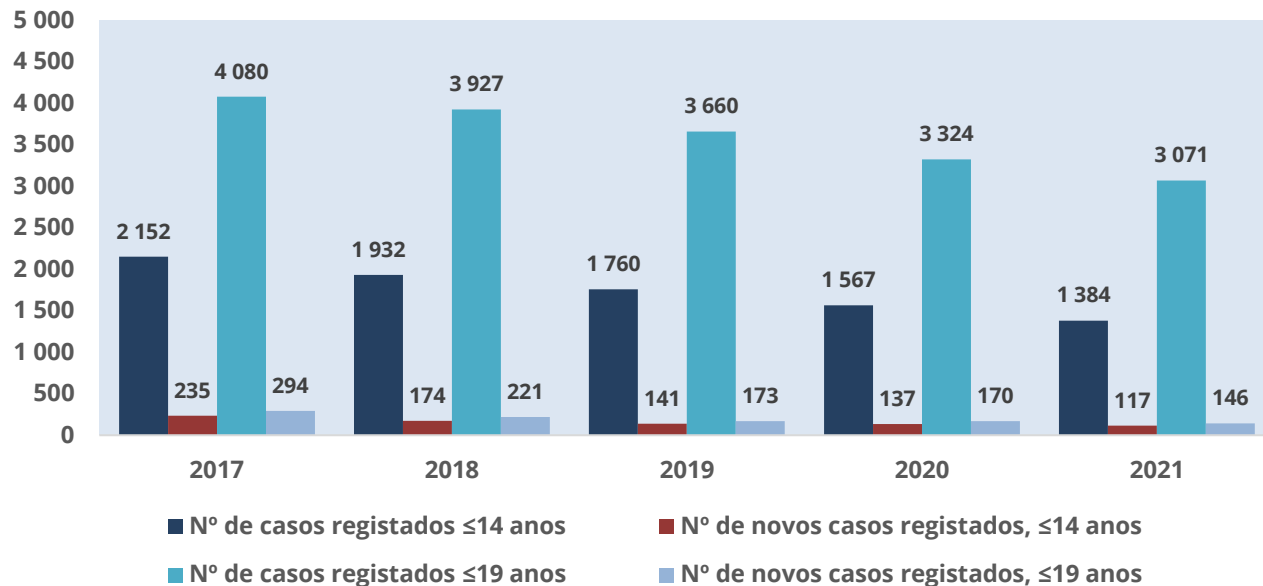
10,5% (1 064 900 portugueses), entre os 20 e os 79 anos, apresentavam

Tolerância Diminuída à Glucose

Fonte: IDF Diabetes Atlas 10th Ed



Registo de Diabetes tipo 1 em Portugal



Fonte: Registo de Diabetes – Registo das Crianças e Jovens (DOCE), DGS, 2022.



REPÚBLICA
PORTUGUESA
SAÚDE



SNS
SERVIÇO NACIONAL
DE SAÚDE



DGS
DIREÇÃO-GERAL
DE SAÚDE

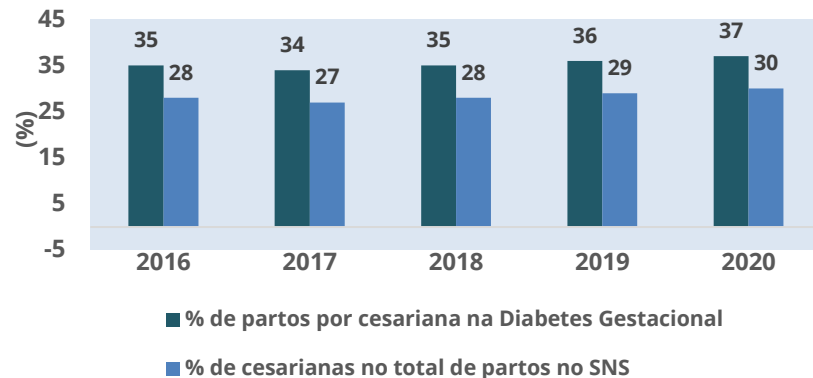
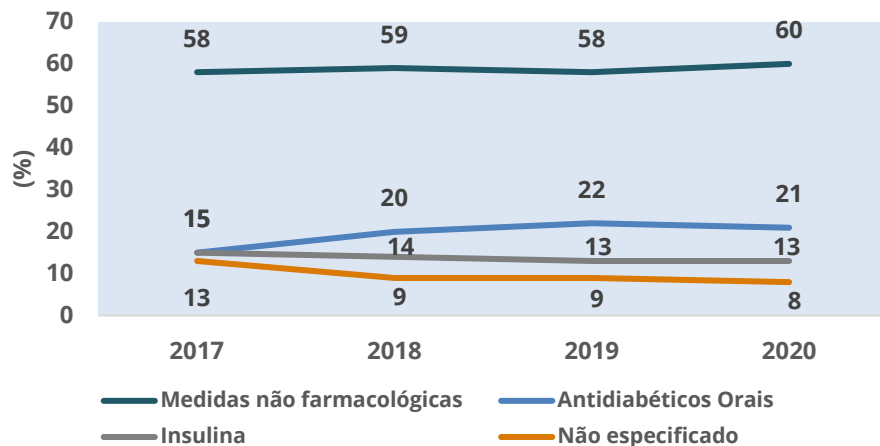
Ministério da Saúde
N.º 1000000000



Diabetes Gestacional em Portugal no SNS



	2016	2017	2018	2019	2020
Prevalência de Diabetes Gestacional	7,5	5,8	6,1	5,7	7,2



Fonte: BDMH/ACSS. Nota: Códigos de Diagnóstico Principal (DP) e Diagnósticos Adicionais (DA) consultados: DA: V27.- (CID 9 MC) e Z37.0- (CID 10 MC); DP: 648.- (CID 9 MC) e O24.42- (CID 10 MC). Dados elaborados por DSIA/DGS, 2022.



REPÚBLICA
PORTUGUESA
SAÚDE



SNS
SERVIÇO NACIONAL
DE SAÚDE



DGS
DIREÇÃO-GERAL
DE SAÚDE

Ministério da Saúde
Núcleo de Apoio



A.2 Assistência ao Nível dos Cuidados de Saúde Primários em Portugal Continental



44%

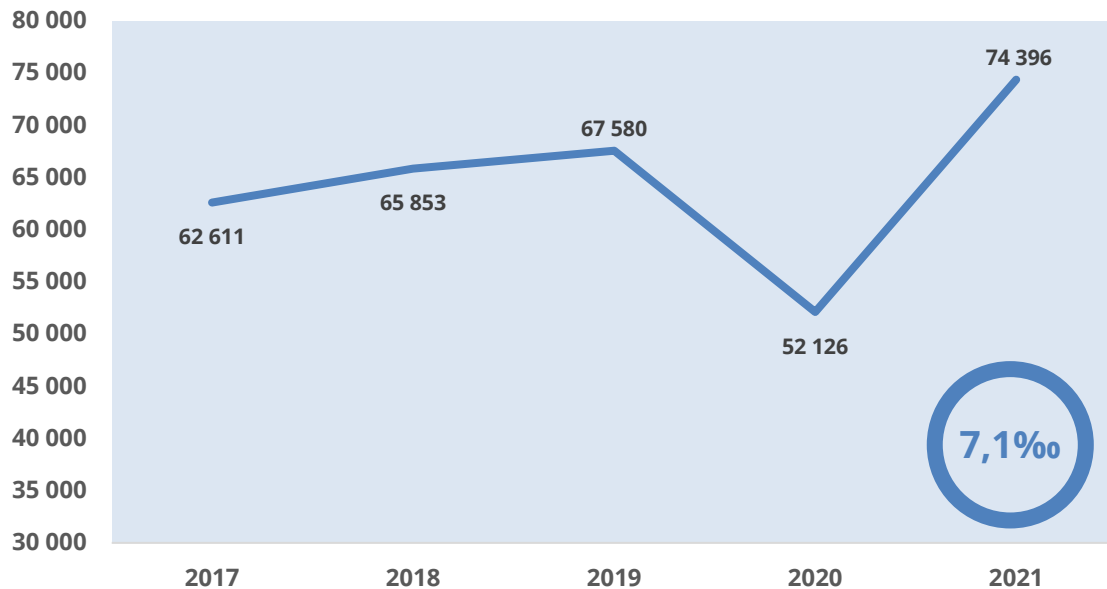
2 651 432 pessoas



Indirizzo: viale Mazzini 10,
10128 Torino, Italia



Novos casos de Diabetes registados



Set. 2022

7,5%

79 241 pessoas

Fonte: SPMS – SIM@SNS. Método de pesquisa: Código SIARS MORB.236.01.



REPÚBLICA
PORTUGUESA
SAÚDE



SNS
SERVIÇO NACIONAL
DE SAÚDE

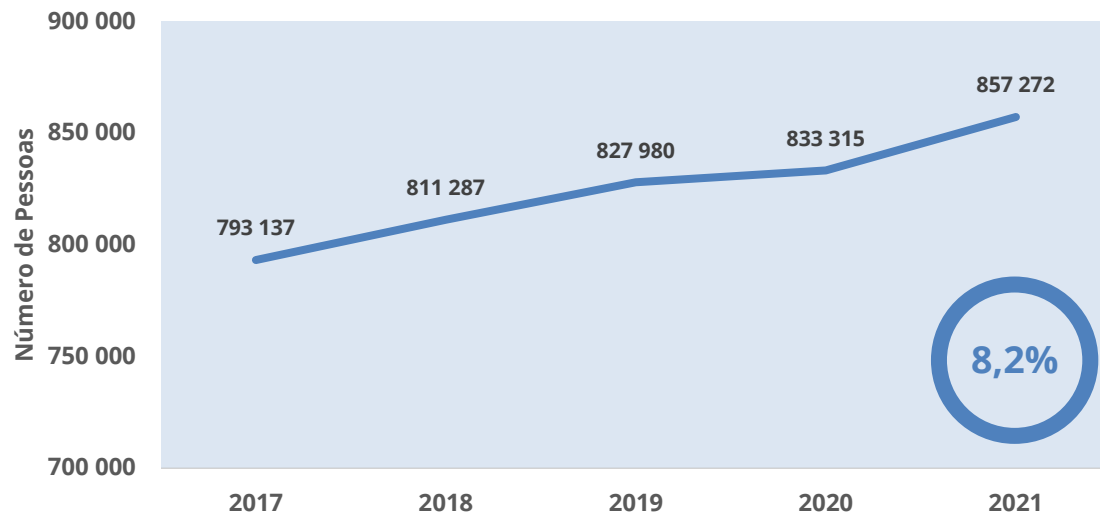


DGS
Direção-Geral da Saúde

Ministério da Saúde
Autoridade Nacional de Saúde

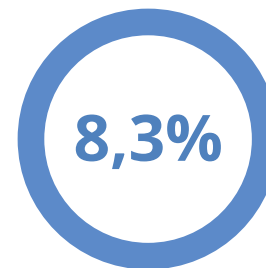


Utentes com registo de Diabetes



20-79 anos: 678 268 pessoas

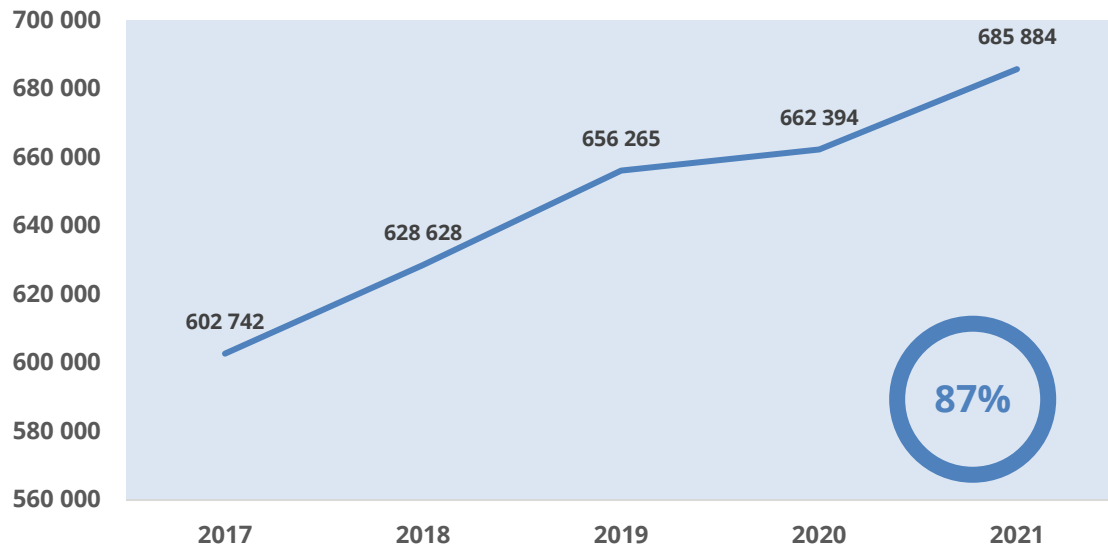
Set. 2022



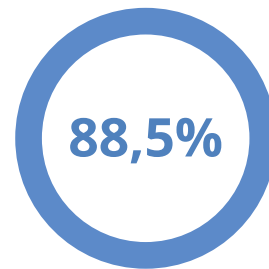
879 853 pessoas



Utentes acompanhados nos CSP do SNS



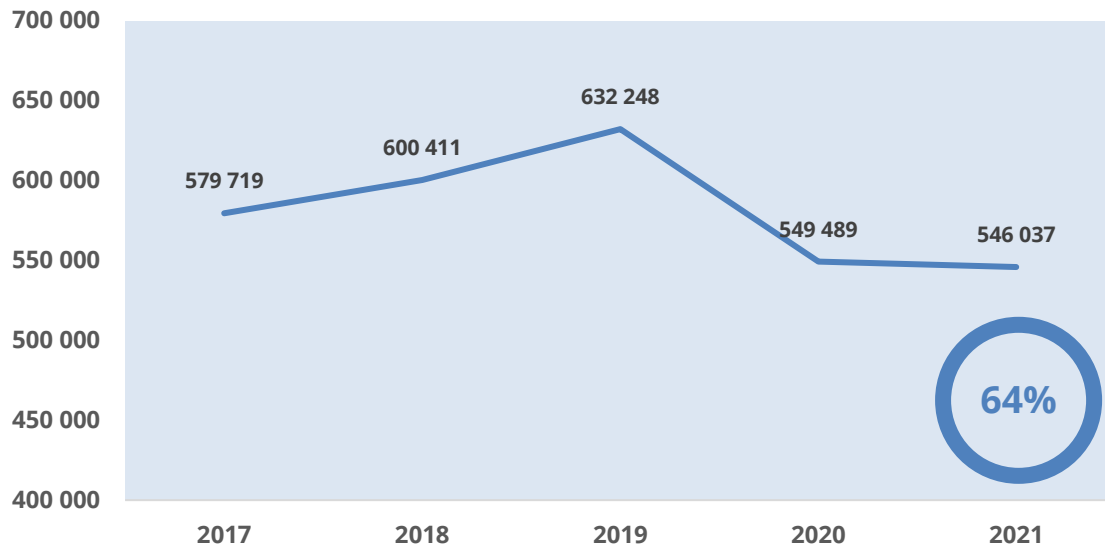
Set. 2022



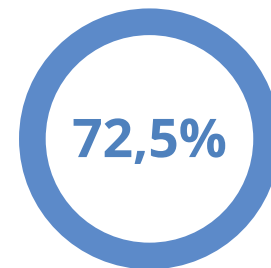
Fonte: SPMS – SIM@SNS. Método de pesquisa: Código SIARS 2013.075.01.



Utentes com consulta de enfermagem de vigilância



Set. 2022



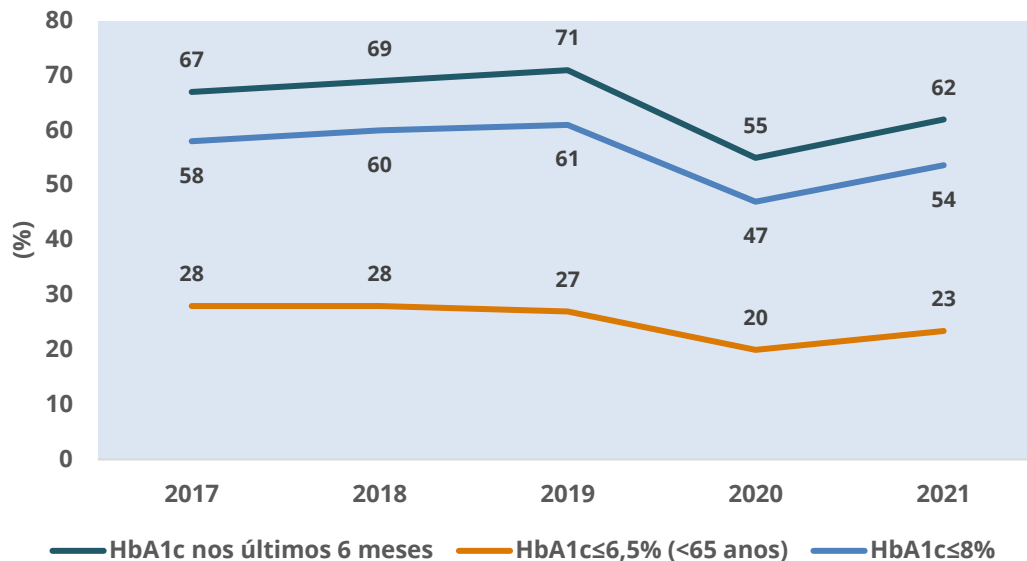
637 536 pessoas



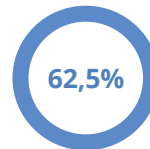
Controlo Glicémico

1

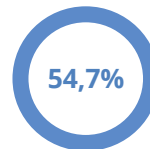
Set. 2022



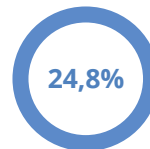
HbA1c <6meses



HbA1c <8%



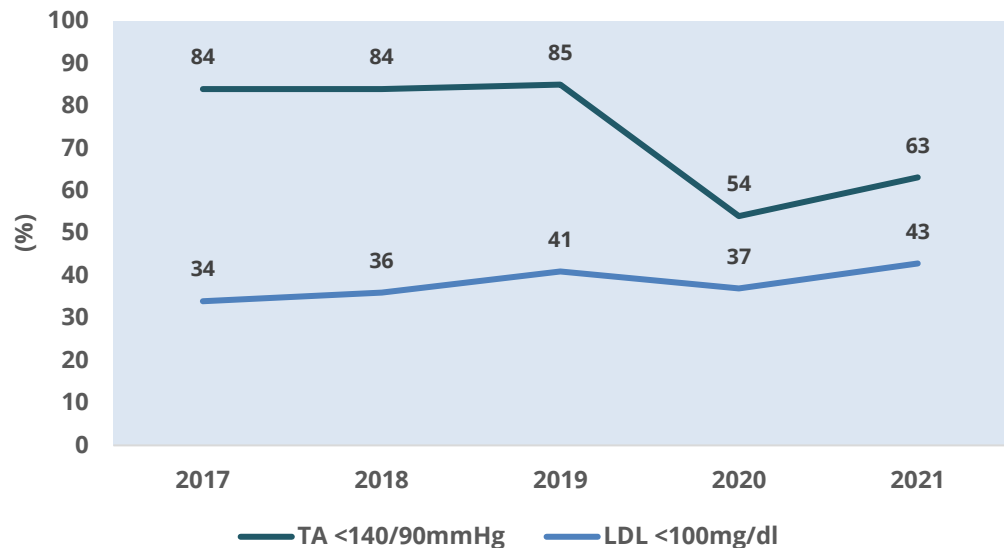
HbA1c <6,5% em p. <65 anos



Fonte: SPMS – SIM@SNS. Método de pesquisa: Código SIARS 2013.088.01; Código SIARS 2013.091.01; Código SIARS 2013.039.01



Controlo de outros fatores de risco



Set. 2022

PA <140/90 mmHg

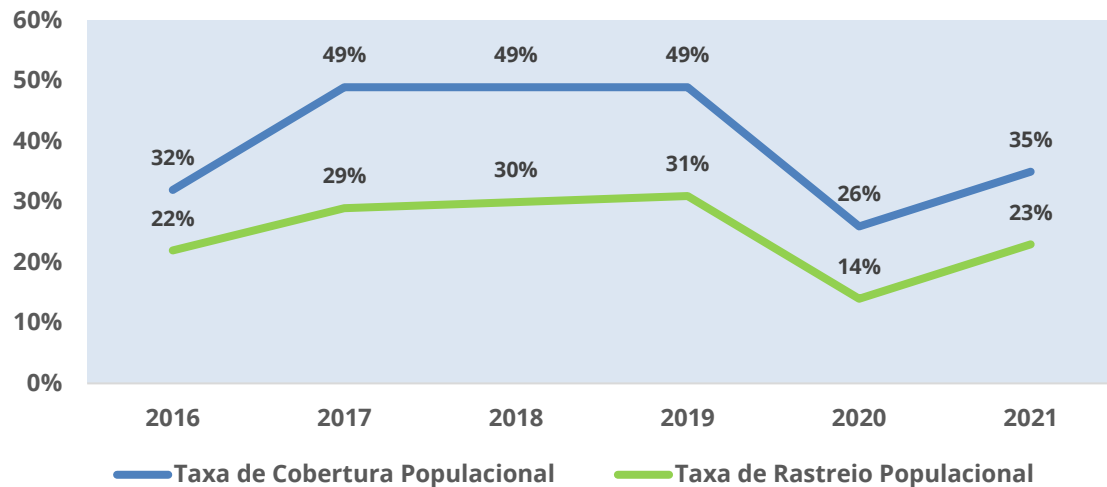
69,3%

LDL <100 mg/dL

45%



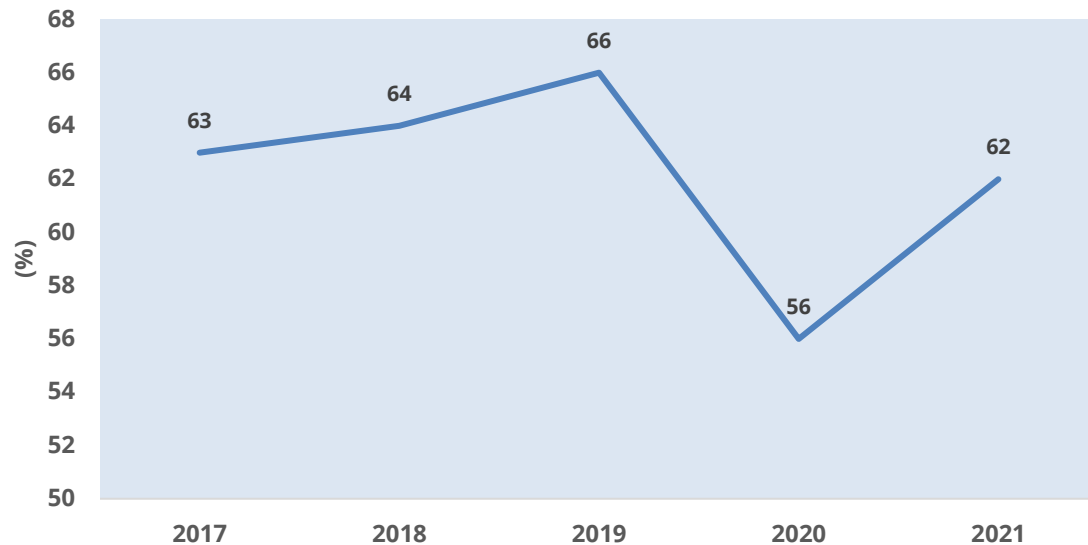
Rastreio populacional da Retinopatia Diabética



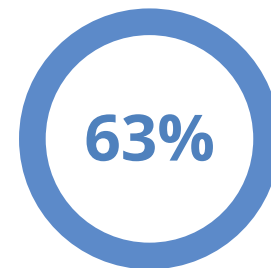
Fonte: ARS, SIIMA Rastreios, 2022.



Utentes com avaliação da microalbuminúria



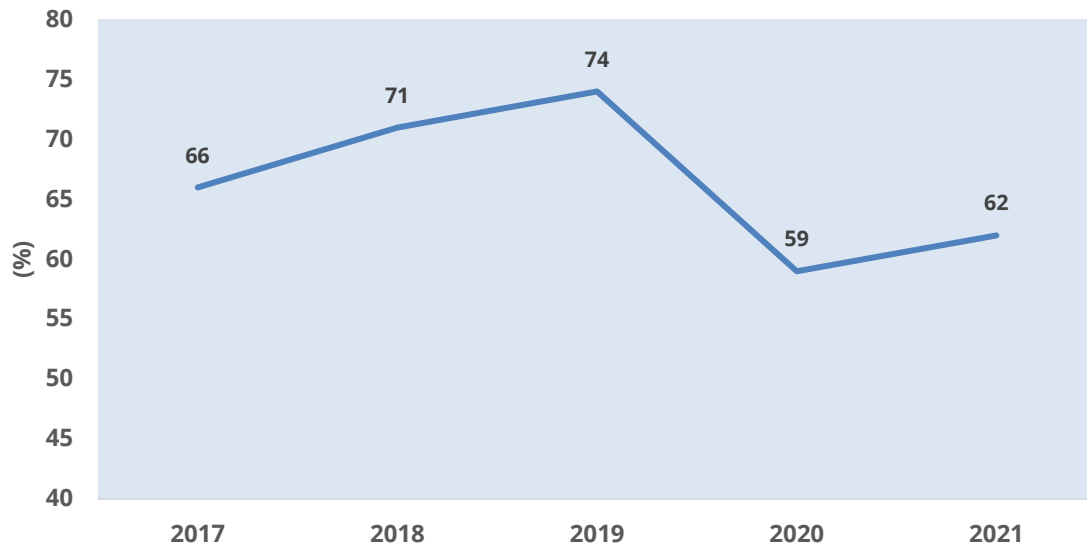
Set. 2022



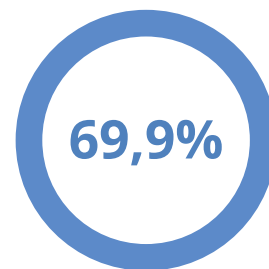
637 536 pessoas



Utentes com registo de observação do pé



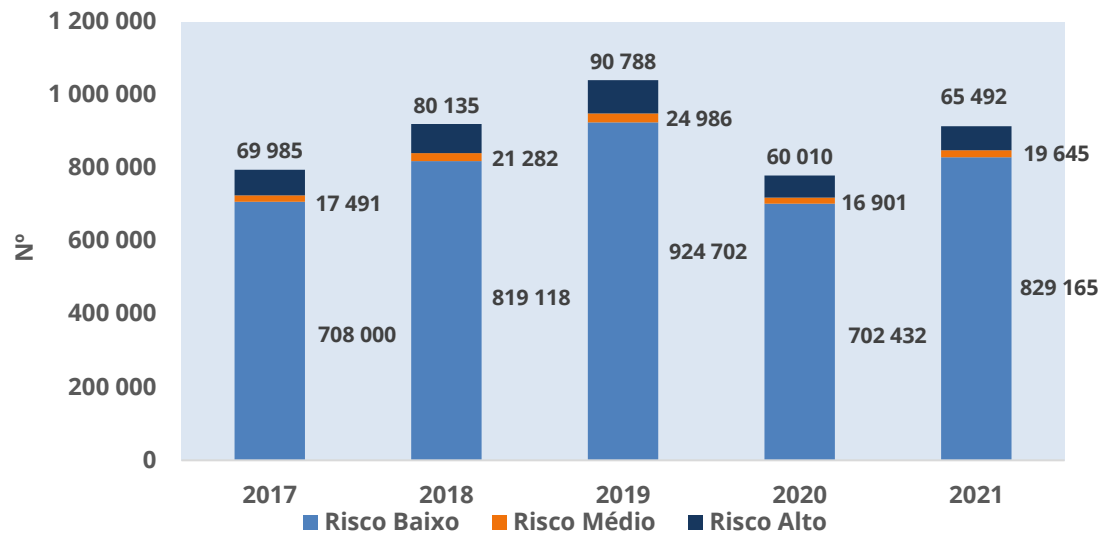
Set. 2022



614 991 pessoas



Observações do pé, por Grau de Risco



Fonte: SPMS – SIM@SNS. Método de pesquisa: Código SIARS 2013.035.01



REPÚBLICA
PORTUGUESA
SAÚDE



SNS
SERVIÇO NACIONAL
DE SAÚDE



DGS
DIREÇÃO-GERAL
DE SAÚDE

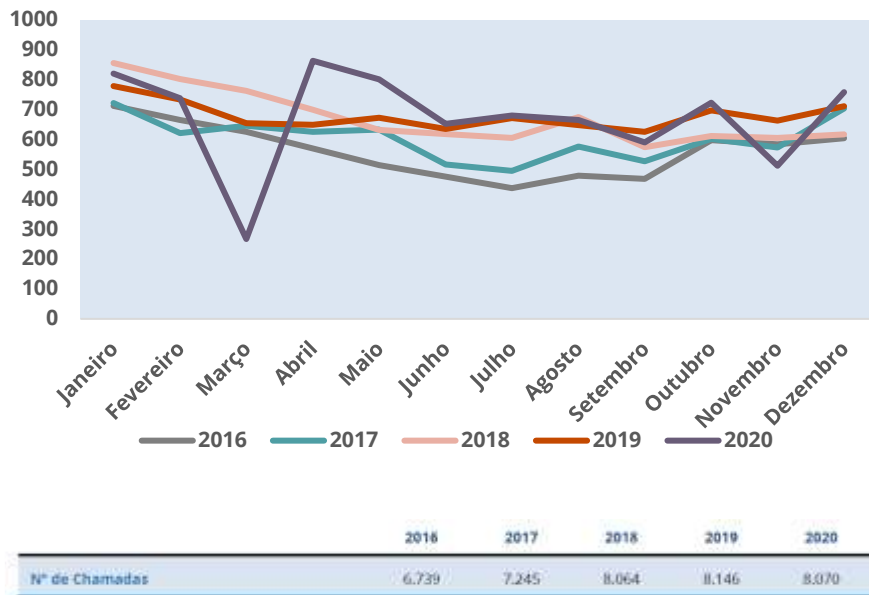
Ministério da Saúde
Núcleo de Apoio



A.3 Assistência Pré-Hospitalar: SNS24

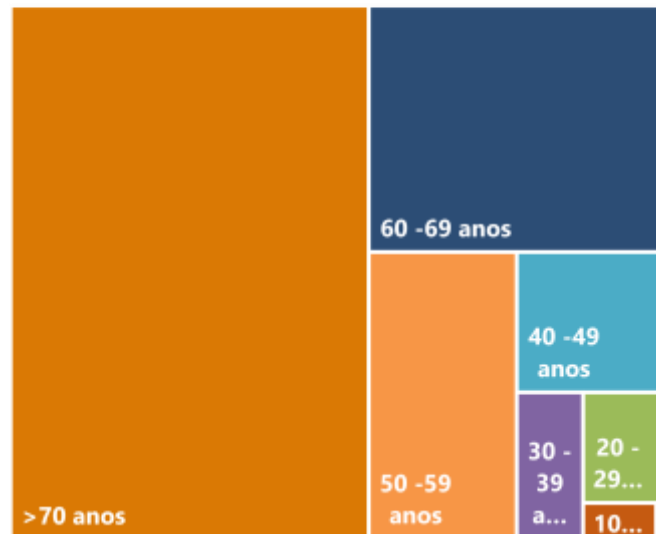


Chamadas por problemas relacionados com a Diabetes



60% por alteração/agravamento de sintomas
27% referenciados para autocuidados

- ≤ 9 anos
- 10-19 anos
- 20 - 29 anos
- 30 - 39 anos
- 40 -49 anos
- 50 -59 anos
- 60 -69 anos
- >70 anos

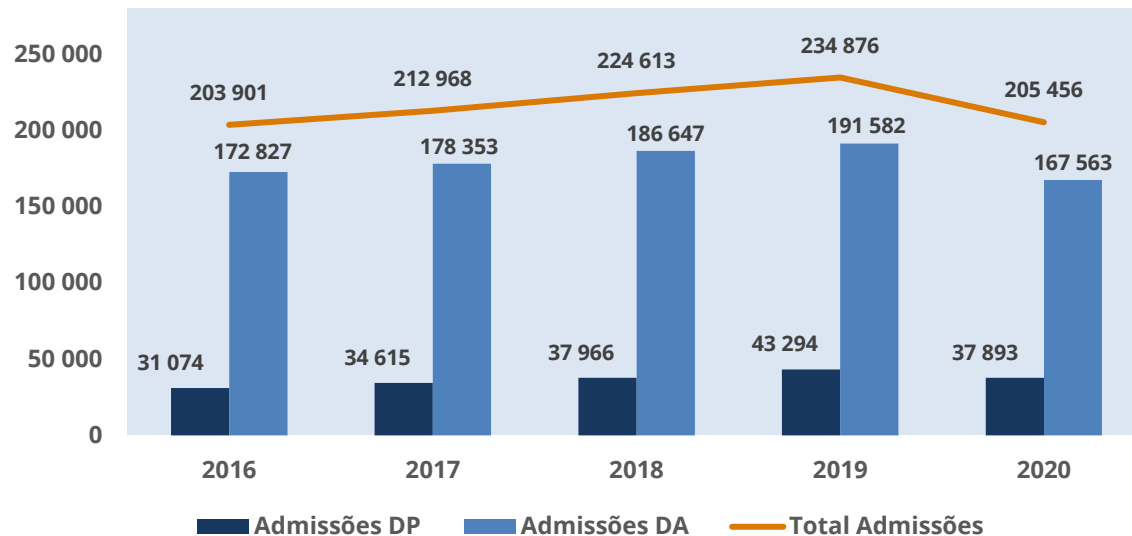




A.4 Assistência da Diabetes ao Nível Hospitalar no Serviço Nacional de Saúde em Portugal Continental



Total de admissões com diagnóstico de Diabetes



Fonte: BDMH/ACSS Nota: Nota: os dados de 2020 são provisórios (disponíveis a 03/12/2021)
DP: Diagnóstico Principal; DA: Diagnóstico Associado.



REPÚBLICA
PORTUGUESA
SAÚDE



SNS
SERVIÇO NACIONAL
DE SAÚDE

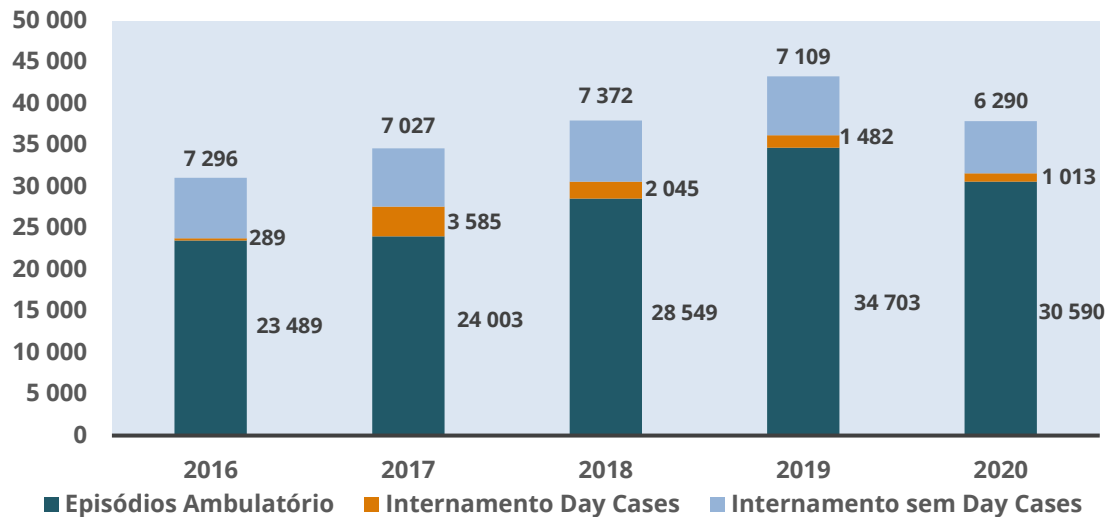


DGS
DIREÇÃO-GERAL
DE SAÚDE

Ministério da Saúde
Núcleo de Apoio



Admissões com diagnóstico Principal de Diabetes



Fonte: BDMH/ACSS, dados disponíveis a 03/12/2021. Nota: os dados de 2020 são provisórios. Day cases: número de episódios de internamento por período inferior a um dia, excluindo aqueles que tendo sido internados, faleceram durante o primeiro dia de internamento.



REPÚBLICA
PORTUGUESA
SAÚDE



SNS
SERVIÇO NACIONAL
DE SAÚDE

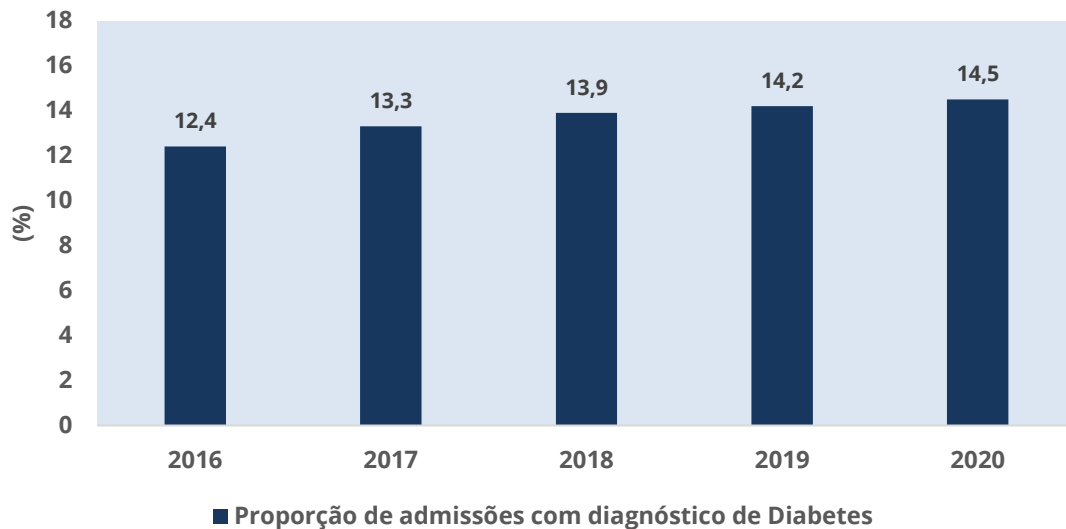


DGS
Direção-Geral da Saúde

Ministério da Saúde
N.º 1000000000



Proporção de admissões com diagnóstico de Diabetes



Fonte: BDMH/ACSS. Nota: os dados de 2020 são provisórios (disponíveis a 03/12/2021).



REPÚBLICA
PORTUGUESA
SAÚDE



SNS
SERVIÇO NACIONAL
DE SAÚDE



DGS
DIREÇÃO-GERAL
DE SAÚDE

Ministério da Saúde
Núcleo de Apoio



Número médio de admissões em pessoas com Diabetes



	2016	2017	2018	2019	2020
Total de admissões com diagnóstico de Diabetes	203 901	212 968	224 613	234 876	205 456
Total de utentes com diagnóstico de Diabetes	135 321	134 236	139 496	145 051	131 206
Número médio de admissões por utente	1,51	1,59	1,61	1,62	1,57

Diabetes como diagnóstico principal ou associado



Duração dos internamentos

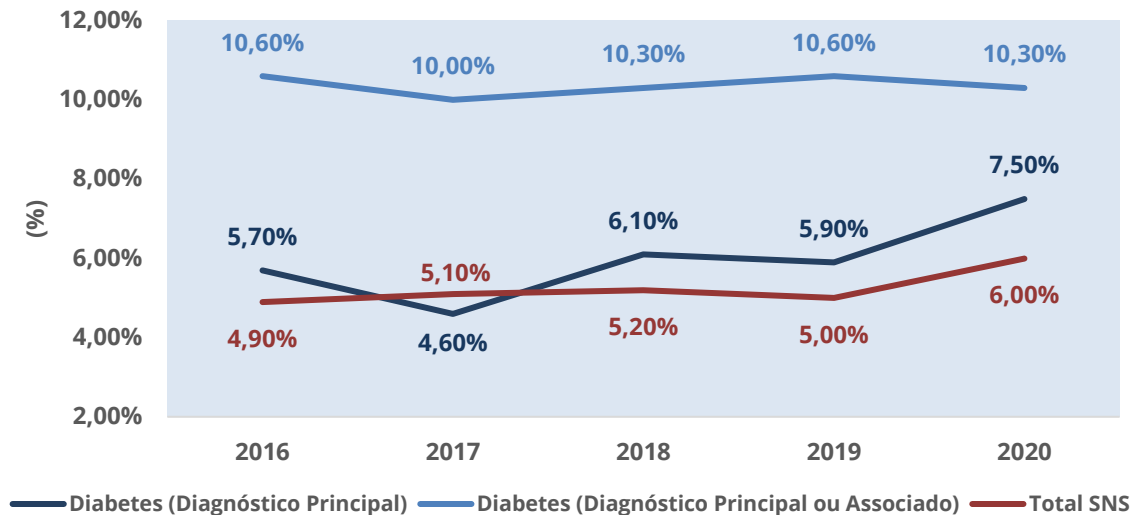


	2016	2017	2018	2019	2020
	Média (Mediana)	Média (Mediana)	Média (Mediana)	Média (Mediana)	Média (Mediana)
Diabetes como diagnóstico principal	11,2 (6,0)	8,1 (3,0)	8,2 (4,0)	10,63 (5,0)	11,44 (6,0)
Diabetes como diagnóstico secundário	10,3 (7,0)	10,4 (7,0)	10,4 (7,0)	9,90 (6,0)	10,28 (6,0)
Diabetes (diagnóstico Principal+Secundário)	10,3 (7,0)	10,1 (7,0)	10,2 (6,0)	9,90 (6,0)	10,28 (6,0)
Internamentos no SNS (com e sem Diabetes)	6,7	7,1	7	8,20	8,54

Fonte: BDMH/ACSS. Nota: os dados de 2020 são provisórios (disponíveis a 03/12/2021). Método de pesquisa em BDMH: ICD9-CM DP, DA, DP/DA: 249.-, 250.-; ICD 10-CM DP, DA, DP/DA: E08.-, E09.-, E10.-, E11.-, E12.-, E13.



Letalidade intra-hospitalar nas pessoas internadas com Diabetes



Fonte: BDMH/ACSS. Nota: os dados de 2020 são provisórios (disponíveis a 03/12/2021).



REPÚBLICA
PORTUGUESA
SAÚDE



SNS
SERVIÇO NACIONAL
DE SAÚDE



DGS
Direção-Geral de Saúde

Ministério da Saúde
Núcleo de Apoio



Admissões por Pé Diabético



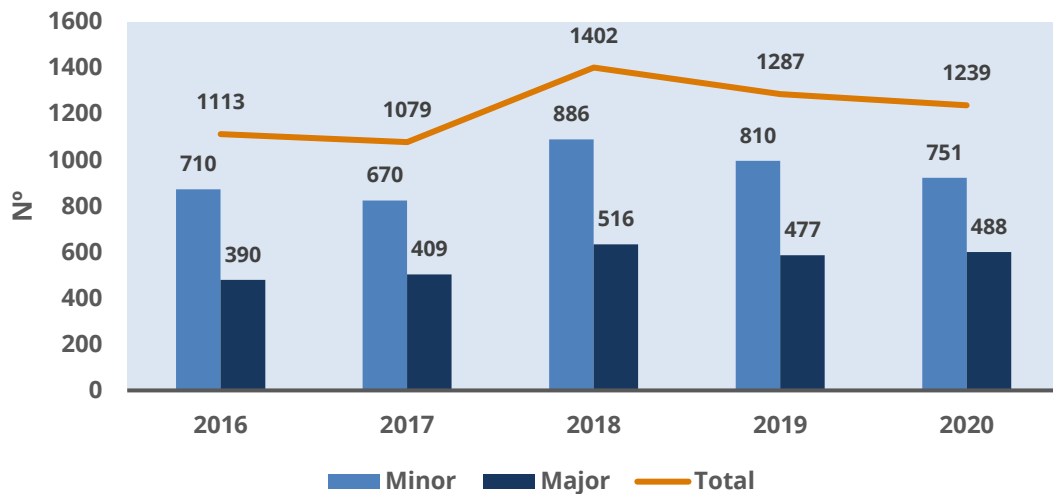
	2016	2017	2018	2019	2020
Nº de admissões	3383	2385	2654	2807	2758
Letalidade	6,4%	6,4%	7,1%	6,6%	6,9%
Demora média (dias)	18,59	18,62	17,99	17,78	17,02

Fonte: BDMH/ACSS. Nota: os dados de 2020 são provisórios (disponíveis a 03/12/2021).



Amputações por pé diabético

Diabetes como diagnóstico principal



Fonte: BDMH/ACSS. Nota: os dados de 2020 são provisórios (disponíveis a 03/12/2021).



REPÚBLICA
PORTUGUESA
SAÚDE



SNS
SERVIÇO NACIONAL
DE SAÚDE



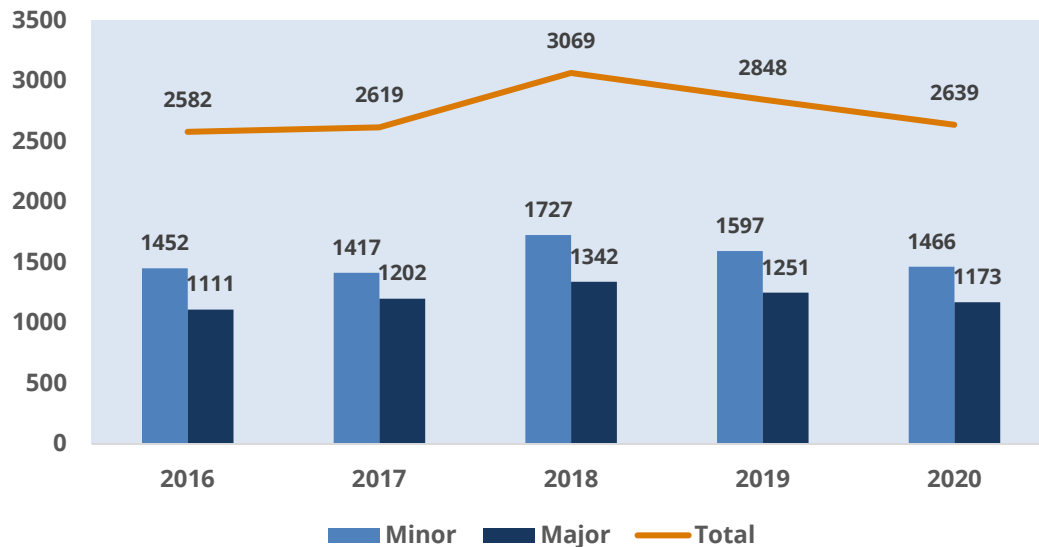
DGS
Direção-Geral da Saúde

Ministério da Saúde
N.º 1000000000



Amputações por pé diabético

Diabetes como diagnóstico principal ou associado



Taxa de Amputação *Major*
dos Membros Inferiores
2020

4,74

Diabetes como
Diagnóstico
Principal

11,39

Diabetes como
Diagnóstico Principal
ou Associado

Fonte: DGS (2021); INE (2021). Nota: População residente estimativas anuais da população residente INE, ano de 2020.

Fonte: BDMH/ACSS. Nota: os dados de 2020 são provisórios (disponíveis a 03/12/2021).



REPÚBLICA
PORTUGUESA
SAÚDE



SNS
SERVIÇO NACIONAL
DE SAÚDE

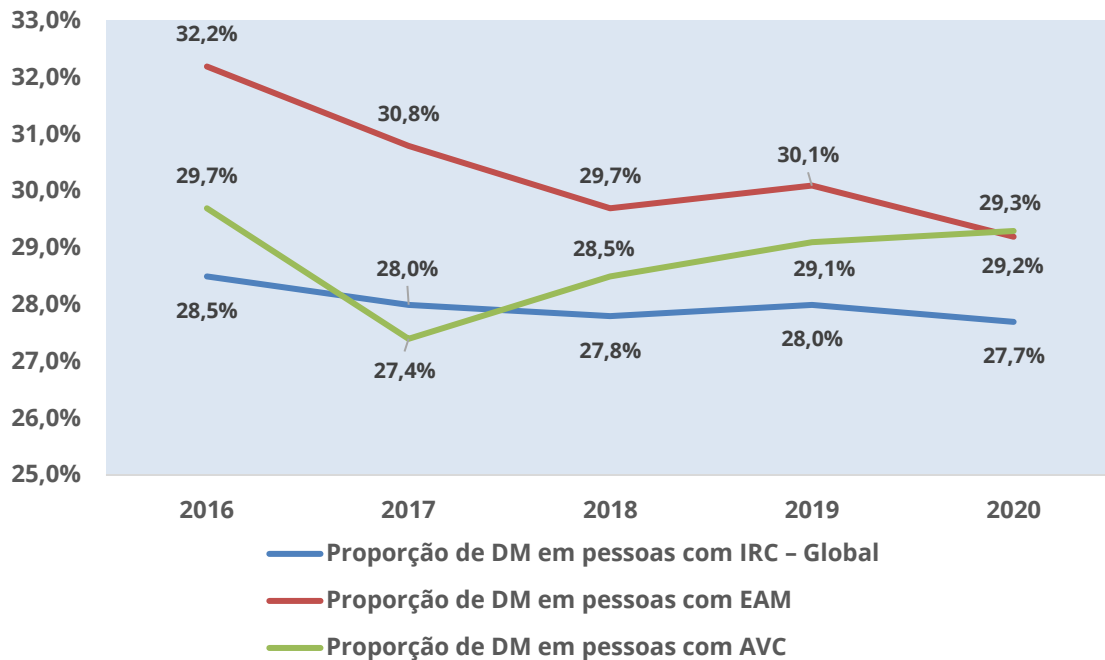


DGS
DIREÇÃO-GERAL
DE SAÚDE

Ministério da Saúde
N.º 1000000000



Insuficiência Renal, Enfarte Agudo do Miocárdio e Acidente Vascular Cerebral em pessoas com Diabetes



Fonte: Relatórios anuais da Sociedade Portuguesa de Nefrologia 2017-2021. BDMH/ACSS (nota: os dados de 2020 são provisórios, disponíveis a 03/12/2021). Método de pesquisa em BDMH: EAM: ICD9-CM DP: 410.01, 410.11, 410.21, 410.31, 410.41, 410.51, 410.61, 410.81, 410.91, 410.71; ICD9-CM DA: 249.-, 250.-; ICD 10-CM DP: I21.01, I21.02, I21.09, I21.11, I21.19, I21.21, I21.29, I21.4; ICD10-CM DA: E08.-, E09.-, E10.-, E11.-, E12.-, E13.-; AVC: ICD9-CM DP: 430, 431, 432, 433, 434; ICD9-CM DA: 249.-, 250.-; ICD 10-CM DP: I60.-, I61.-, I62.-, I63.-; ICD10-CM DA: E08.-, E09.-, E10.-, E11.-, E12.-, E13.



REPÚBLICA
PORTUGUESA
SAÚDE



SNS
SERVIÇO NACIONAL
DE SAÚDE

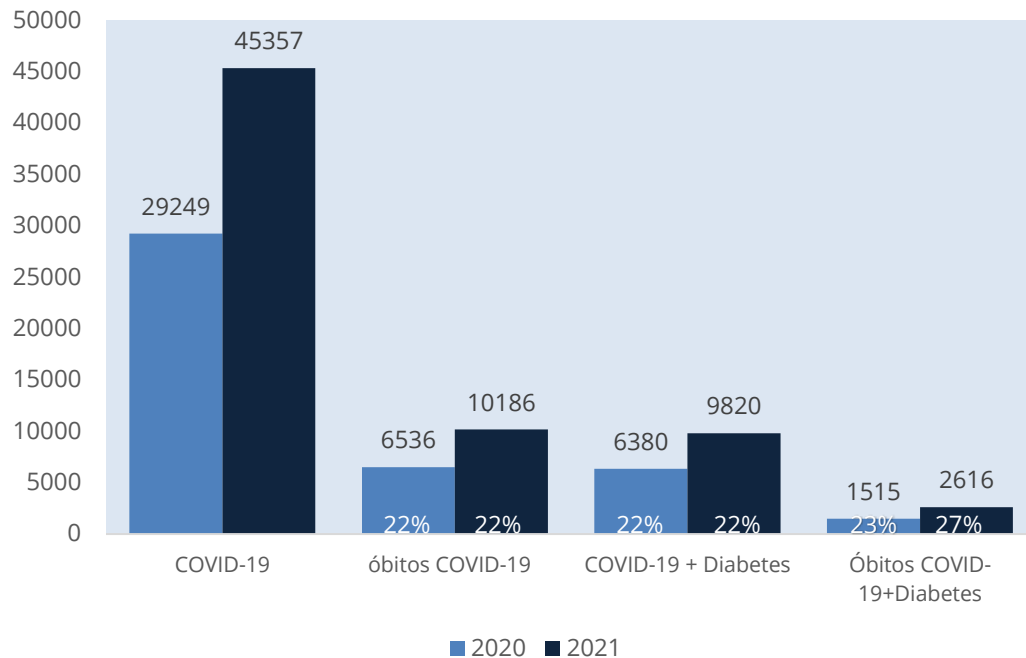


DGS
Direção-Geral da Saúde

Ministério da Saúde
Núcleo de Apoio



Internamentos por COVID-19



Fonte: BI MH/ACSS (2022), disponível a 04/04/2022.



REPÚBLICA
PORTUGUESA
SAÚDE



SNS
SERVIÇO NACIONAL
DE SAÚDE

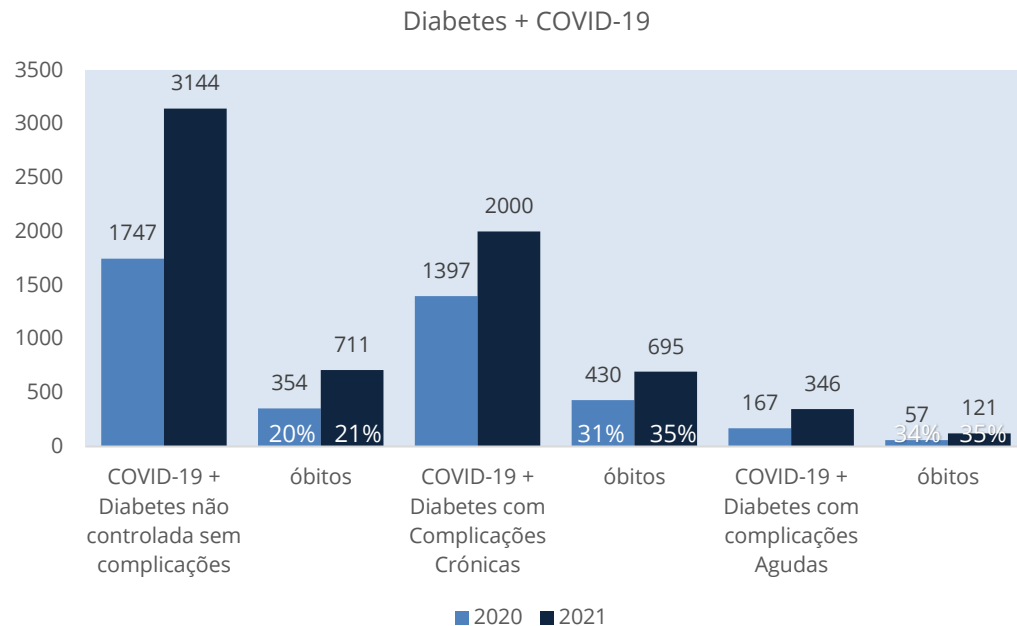


DGS
Direção-Geral da Saúde

Ministério da Saúde
Núcleo de Apoio



Internamentos por COVID-19



Fonte: BI MH/ACSS (2022), disponível a 04/04/2022.

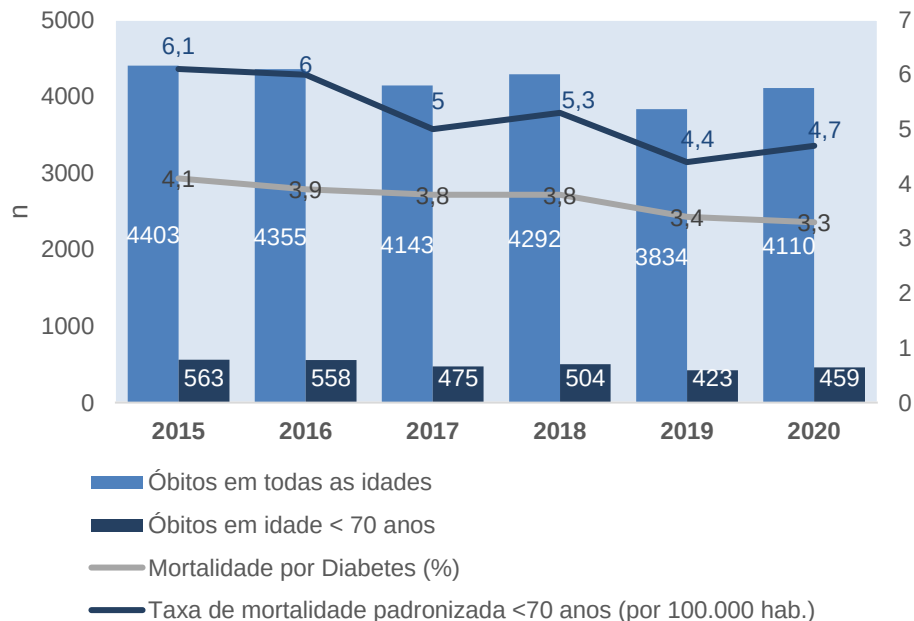




A.5 Mortalidade por Diabetes em Portugal



Mortalidade por Diabetes



Fonte: Óbitos por causa de morte, INE e SICO/DGS (2022) Nota: Taxas por 100 000 habitantes. Para o cálculo da taxa de mortalidade padronizada foi utilizada a população padrão europeia (versão 2013) definida pelo EUROSTAT.



REPÚBLICA
PORTUGUESA
SAÚDE



SNS
SERVIÇO NACIONAL
DE SAÚDE



DGS
Direção-Geral de Saúde

Ministério da Saúde
N.º 100-0000000-0000000000



Óbitos por Diabetes por grupo etário

	2016		2017		2018		2019		2020	
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
<70 anos	558	12,8	475	11,5	504	11,7	423	11,0	459	11,2
70-74 anos	421	9,7	363	8,8	363	8,5	395	10,3	356	8,7
75-79 anos	643	14,8	656	15,8	675	15,7	515	13,4	566	13,8
≥80 anos	2733	62,8	2650	63,9	2750	64,1	2501	65,2	2729	66,4
Total	4355	100,0	4144	100,0	4292	100,0	3834	100,0	4110	100,0

Fonte: Óbitos por causa de morte, INE e SICO/DGS (2022)



REPÚBLICA
PORTUGUESA
SAÚDE



SNS
SERVIÇO NACIONAL
DE SAÚDE



DGS
DIREÇÃO-GERAL
DE SAÚDE

Ministério da Saúde
Autoridade Nacional de Saúde



Mortalidade prematura por Diabetes

	2016	2017	2018	2019	2020
Ambos os sexos					
Anos potenciais de vida perdidos <70 anos	4490	3893	4200	3303	3488
Anos potenciais de vida perdidos por óbito<70 anos	8,0	8,2	8,3	7,8	7,6
Sexo masculino					
Taxa de mortalidade padronizada em idade <70 anos	7,9	6,5	7,3	6,1	6,7
Sexo feminino					
Taxa de mortalidade padronizada em idade <70 anos	4,3	3,7	3,5	2,9	3,0

Fonte: Óbitos por causa de morte, INE e SICO/DGS (2022) Nota: Taxas por 100 000 habitantes. Para o cálculo da taxa de mortalidade padronizada foi utilizada a população padrão europeia (versão 2013) definida pelo EUROSTAT.



REPÚBLICA
PORTUGUESA
SAÚDE



SNS
SERVIÇO NACIONAL
DE SAÚDE



DGS
DIREÇÃO-GERAL
DE SAÚDE

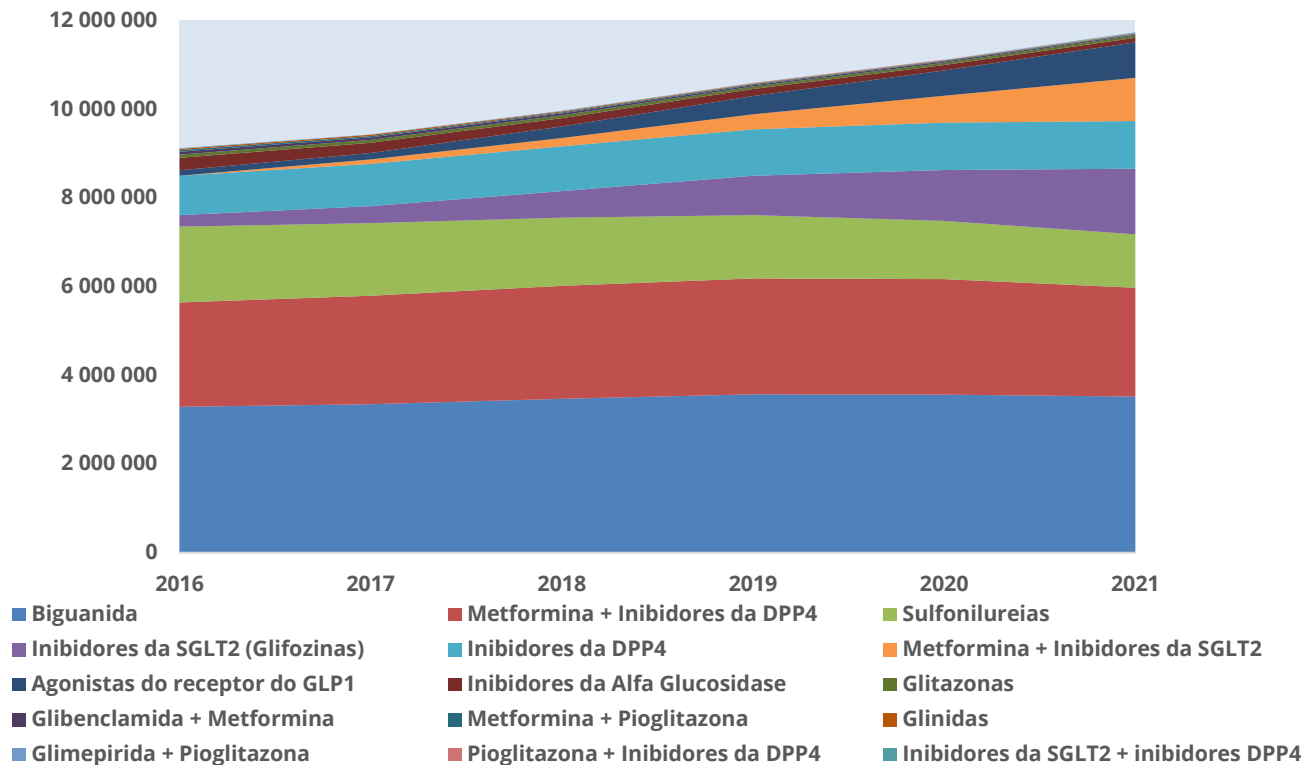
Ministério da Saúde
N.º 1000000000



A.6 Consumo de Medicamentos e Dispositivos em Ambulatório



Consumo de antidiabéticos não insulínicos (embalagens)



Fonte: INFARMED, CCF (Centro de Conferência de Faturas). Dados tratados por DGS/DSIA



REPÚBLICA
PORTUGUESA
SAÚDE



SNS
SERVIÇO NACIONAL
DE SAÚDE



DGS
DIREÇÃO-GERAL
DE SAÚDE

Ministério da Saúde
Núcleo de Apoio à Saúde da Família

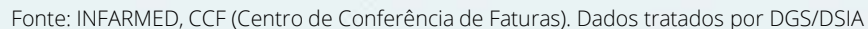




Gráfico de barras empilhadas mostrando a evolução da produção de ADNIs (Antidiabéticos Nove Doses) e Insulinas em milhões de unidades de 2010 a 2021. O eixo Y representa a produção em milhões de unidades, variando de 0 a 14. O eixo X representa os anos. A produção total cresce de 8,2 milhões em 2010 para 13,2 milhões em 2021.

Ano	ADNIs (Milhões de Emb.)	Insulinas (Milhões de Emb.)	Total (Milhões de Emb.)
2010	7,2	1,0	8,2
2011	7,5	1,1	8,6
2012	7,8	1,1	8,9
2013	8,3	1,3	9,6
2014	8,7	1,3	10,0
2015	8,9	1,4	10,3
2016	9,1	1,4	10,5
2017	9,4	1,5	10,9
2018	10,0	1,5	11,5
2019	10,6	1,6	12,2
2020	11,1	1,6	12,7
2021	11,7	1,5	13,2



REPÚBLICA
PORTUGUESA



SNS
SERVIÇO NACIONAL
DE SAÚDE

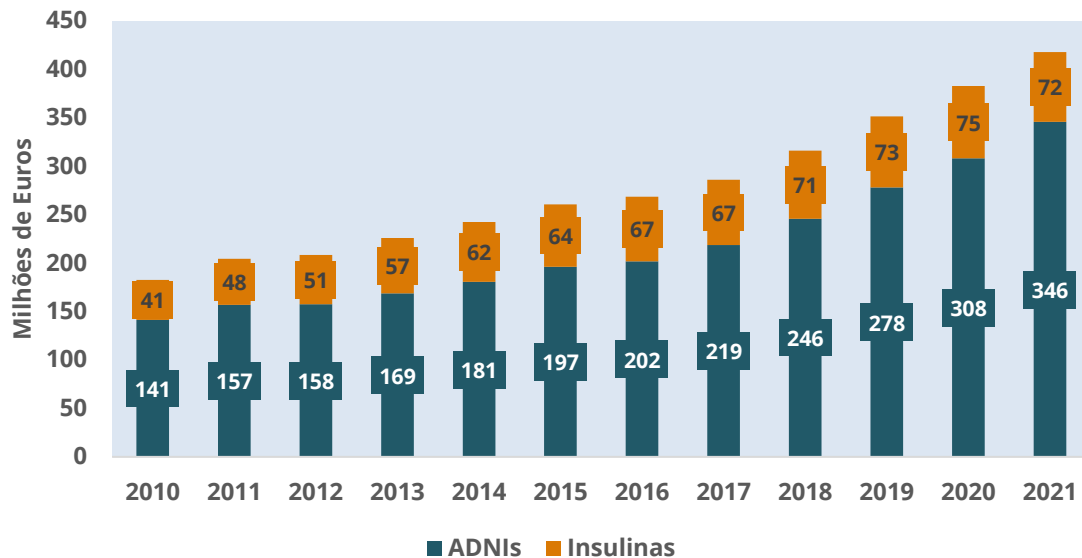


DGS 2011
Elevating the Game of Life

© 2000 Blackwell Science Ltd
Journal of Internal Medicine 247: 395–401



Evolução dos encargos com antidiabéticos não insulínicos e insulinas



Fonte: OND (2006-15); INFARMED, CCF (Centro de Conferência de Faturas). Dados tratados por DGS/DSIA



REPÚBLICA
PORTUGUESA
SAÚDE



SNS
SERVIÇO NACIONAL
DE SAÚDE



DGS
DIREÇÃO-GERAL
DE SAÚDE

Ministério da Saúde
N.º 1000000000



Consumo de tiras teste e sensores



Embalagens (n)	2017	2018	2019	2020	2021
Tiras para determinação de Glicemia	2 773 720	2 627 511	2 551 450	2 444 122	2 338 450
Sensores para avaliação de glicose intersticial	nd	242 124	406 646	541 177	668 035
Tiras teste de β -Cetonemia	15 076	20 578	25 599	27 783	29 084

PVP (M€)	2017	2018	2019	2020	2021
Tiras para determinação de Glicemia	50,4	47,7	45,7	43,2	41,3
Sensores para avaliação de glicose intersticial	nd	12,8	21,6	28,7	35,4
Tiras teste de β -Cetonemia	0,2	0,3	0,3	0,4	0,4

Fonte: INFARMED, CCF (Centro de Conferência de Faturas). Dados tratados por DGS/DSIA



REPÚBLICA
PORTUGUESA
SAÚDE



SNS
SERVIÇO NACIONAL
DE SAÚDE

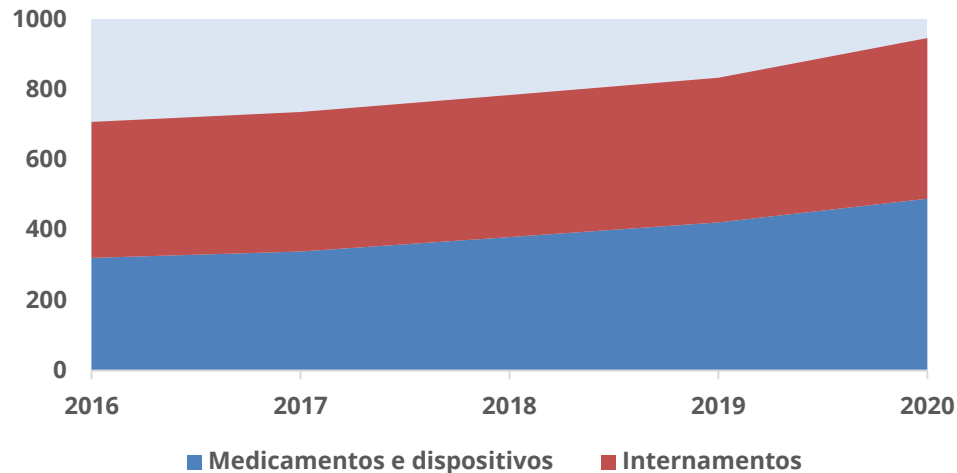


DGS
Direção-Geral da Saúde

Ministério da Saúde
N.º 1000000000



A.7 Custos da Diabetes em Portugal



2021: Fármacos 418 M€, monitorização 77M€, PSCI 3 M€
Fonte: INFARMED, CCF (Centro de Conferência de Faturas). Dados tratados por DGS/DSIA; ACSS, BDMH.

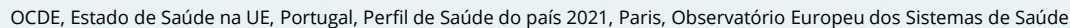


A.8 Portugal na Europa



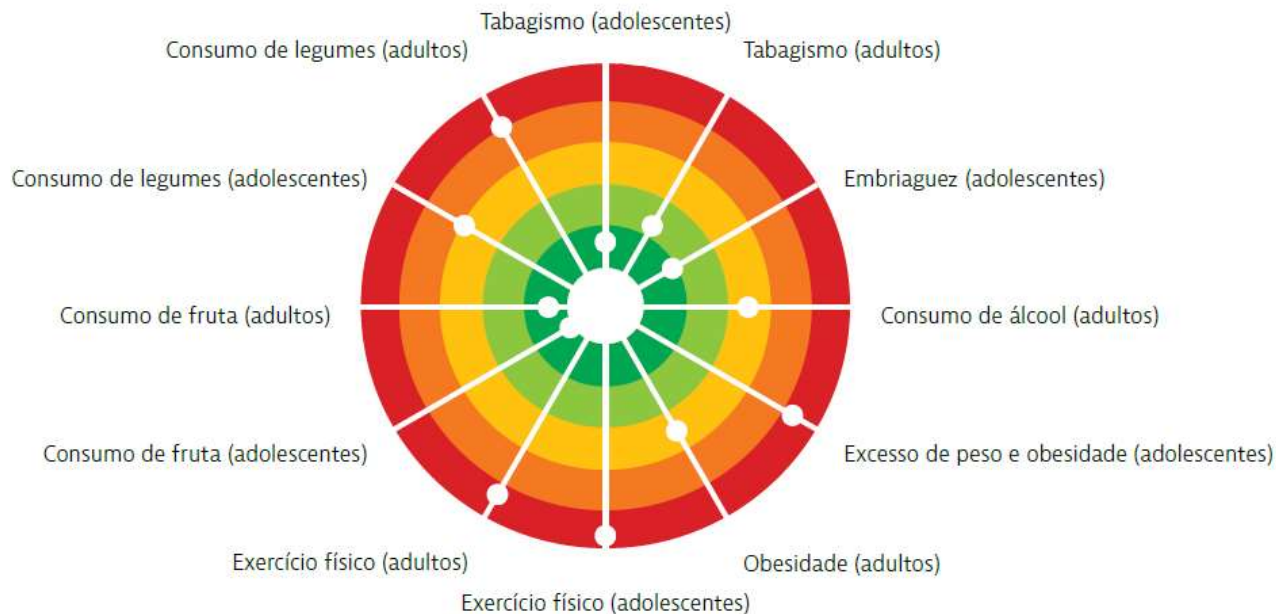
1







Fatores Comportamentais



Comparação com outros países da UE



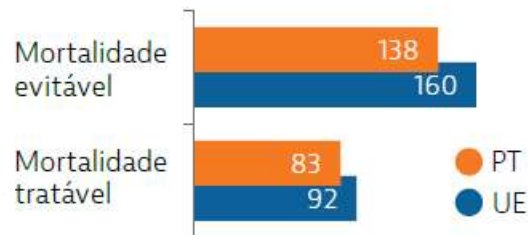
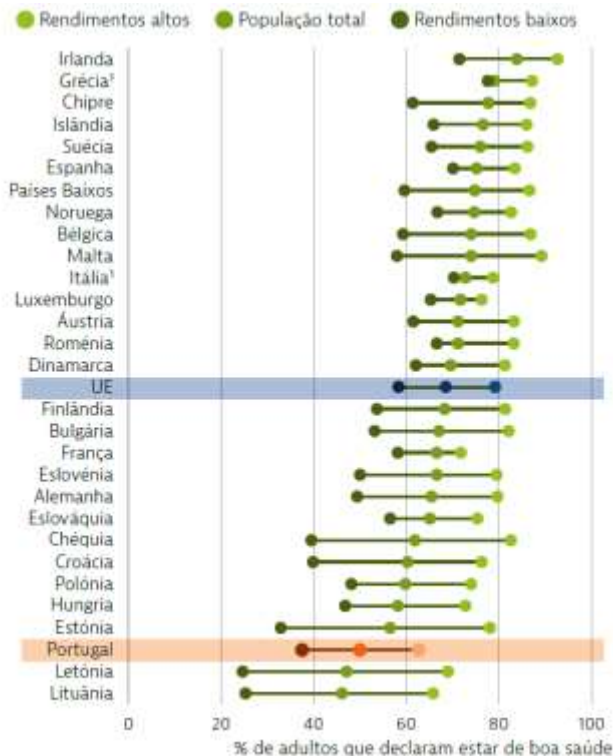
Mortalidade por Fatores de Risco Comportamentais



1/3 das mortes por fatores de risco comportamentais / ambientais



Estado de Saúde declarado e Mortalidade evitável



Taxa de mortalidade padronizada pela idade por 100 000 habitantes, 2018



Gastos em Saúde





bioRxiv preprint doi: <https://doi.org/10.1101/2019.05.20.256400>; this version posted May 20, 2019. The copyright holder for this preprint (which was not certified by peer review) is the author/funder, who has granted bioRxiv a license to display the preprint in perpetuity. It is made available under aCC-BY-NC-ND 4.0 International license.



Admissões evitáveis







B. Desafios e Estratégias | Atividades 2021-22



1. Promoção da Saúde e Prevenção da Doença



Promoção da Literacia





Promoção da Literacia



Prevenir e Controlar a Diabetes

Youtube 28/10/2021
345 mil visualizações



Calcular o Risco de Diabetes tipo 2

Youtube 11/2022
334 mil visualizações



Dia Mundial da Diabetes 2021



#diamundialdadiabetes2021
#pndiabetes
#direcaogeraldasaude

#estamoson
#worlddiabetesday
#ifnotnowwhen





Novembro 2022

1





A Diabetes e a Escola

1



Webinar: Viver a Diabetes na Escola

<https://www.dgs.pt/em-destaque/dgs-assinala-dia-mundial-da-diabetes-e-dos-100-anos-da-descoberta-da-insulina.aspx>

<https://www.facebook.com/direcaogeraldsaude/videos/3086735588316151>



Diabetes e as Escolas



Concurso Nacional para a realização de Filme Sobre Diabetes nas Escolas



2020: “A Diabetes e o Enfermeiro”



2021: “A Diabetes e a Insulina”



2022: “Acesso aos Cuidados na Diabetes”

<https://www.dgs.pt/em-destaque/dgs-entregou-premios-do-concurso-de-filmes-sobre-a-diabetes.aspx>

<https://www.dgs.pt/em-destaque/dgs-assinala-dia-mundial-da-diabetes-e-dos-100-anos-da-descoberta-da-insulina.aspx>

<https://www.facebook.com/direcaogeralсаude/videos/572973840445404/>

<https://www.dgs.pt/em-destaque/vencedores-da-3-edicao-do-concurso-nacional-diabetes-e-as-escolas-2022.aspx>



Cálculo de Risco e Prevenção da Diabetes tipo 2

1

Colaboração com a Frente Rotária AntiDiabetes (FRAD)

FRAD

DGS: PND, PNPAS, PNPAF
UCFD

ESTSL

ANAFRE

The screenshot displays the website for the Frente Rotária AntiDiabetes (FRAD). At the top, there is a header with the Rotary Portugal logo and the text 'FRAD Frente Rotária Anti Diabetes'. Below this, a video player shows a woman speaking. To the left of the video, there is text in Portuguese explaining the FRAD's mission and the importance of the 'Calculador de Risco da Diabetes' (Diabetes Risk Calculator). Below the video player, there is a button labeled 'CALCULAR RISCO DA DIABETES'. At the bottom of the page, there are four boxes representing different programs: PND (Programa Nacional para a Diabetes), PNPAS (Programa Nacional para a Prevenção da Alimentação Saudável), PNPAF (Programa Nacional para a Prevenção da Alimentação Saudável), and FRAD (Frente Rotária Anti Diabetes). The footer of the website includes logos for Rotary, KINETIT, SNS (Serviço Nacional de Saúde), and DGS (Direção-Geral da Saúde).



Diagnóstico Precoce e Prevenção (MSMD)

00



Programa de diagnóstico
e prevenção da diabetes

COORDENAÇÃO NACIONAL

Programa Nacional para a Diabetes (PND)

CONCEÇÃO

Programa Nacional para a Diabetes (PND)

Programa Nacional para a Atividade Física (PNPAF)

Programa Nacional para a Alimentação Saudável (PNPAS)

COORDENAÇÃO LOCAL

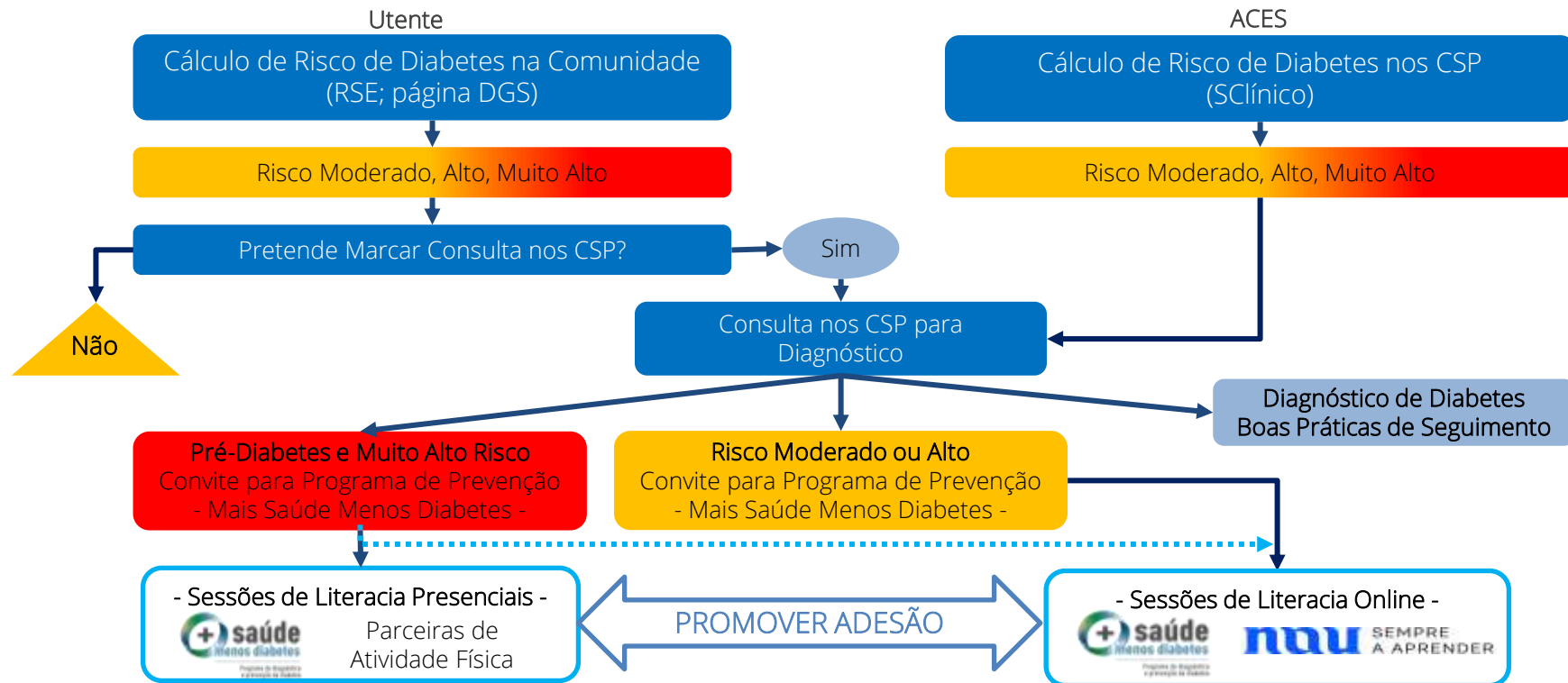
Unidades Coordenadoras Funcionais da Diabetes

IMPLEMENTAÇÃO

Unidades de Cuidados na Comunidade/Outros



Diagnóstico Precoce e Prevenção (MSMD)





MSMD: Programa educativo

Sessões de Educação para a Saúde

1. Diabetes, fatores de risco e prevenção
2. Facilitar a construção de novos hábitos
3. Alimentação saudável na prevenção da Diabetes
4. Atividade(s) física(s): porquê e como!
5. Estratégias para controlar o peso
6. Atividade Física em segurança
7. Facilitar a manutenção de novos hábitos
8. Follow-up 6 meses
9. Follow-up 12 meses



Programa Piloto em curso



2. Boas Práticas, Qualidade e Segurança



Melhorar a gestão da Diabetes tipo 2



eDiabetes

- Em elaboração pela APDP
- A integrar nas ferramentas do SNS

Financiamento de Projeto
Plataforma digital interativa para pessoas com diabetes tipo 2 e seus cuidadores





Diabetes em Movimento



<https://diabetesemmovimento.wordpress.com/>

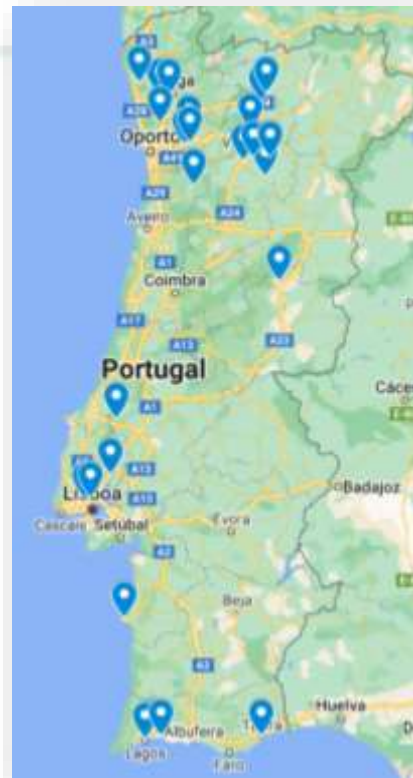


"Best Practice" mais votada pelos Estados Membros da União Europeia

Área de promoção da saúde e controlo das doenças crónicas não transmissíveis

2022/23 – Reinício em janeiro de 2023 em 22 polos/municípios

Armamar, Arouca, Barcelos, Braga, Covilhã, Esposende, Lagos, Lamego, Lousada, Moimenta da Beira, Odivelas, Paredes, Penafiel, Portimão, Rio Maior, Sines, Tabuaço, Tavira, Trofa, Vila Franca de Xira, Vila Pouca de Aguiar, Vila Real.





Joint Actions



Care4Diabetes

- Competent Authority: DGS/PND
- Affiliated Entity: APDP
- Colaboradoras: CHUP, ACES Estuário do Tejo, ULSBA, ACES Sotavento
- Início fevereiro 2023, duração 36 meses

Joint Action on CVDs and diabetes JACARDI

- Competent Authority: DGS
- Participação do PND
- Affiliated Entity: APDP
- Elaboração dos WP em curso
- Início previsto para 2023



Programas de Apoio Financeiro na área da Diabetes 2022



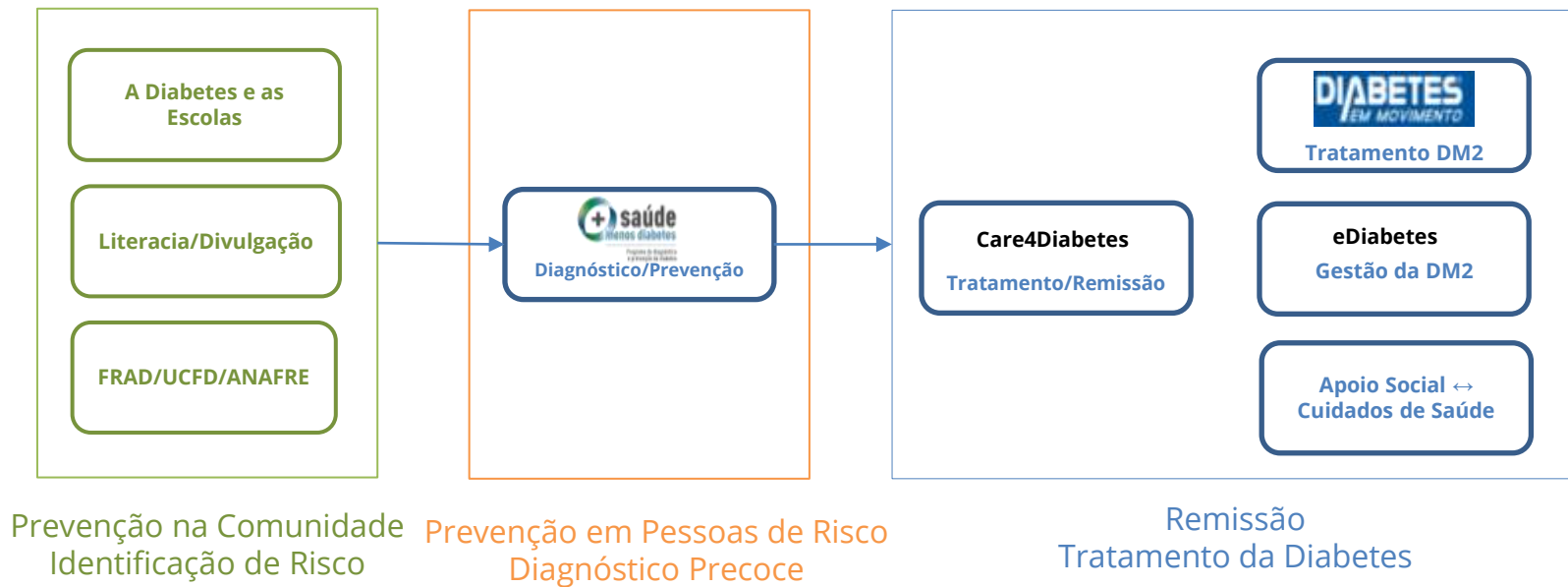
Promover a melhoria dos cuidados de saúde prestados às pessoas com Diabetes utilizadoras/residentes de Serviços ou Equipamentos de Apoio Social.

Edital concurso N 28/2022, Alentejo
Edital Concurso N 29/2022, Algarve

- Capacitação das pessoas com diabetes que frequentem Serviços ou Equipamentos de Apoio Social e seus cuidadores, na gestão da doença e prevenção de complicações;
- Melhorar a articulação entre as respostas de Apoio social e os cuidados de saúde;
- Mínimo 10 Serviços ou Equipamentos de Apoio Social.



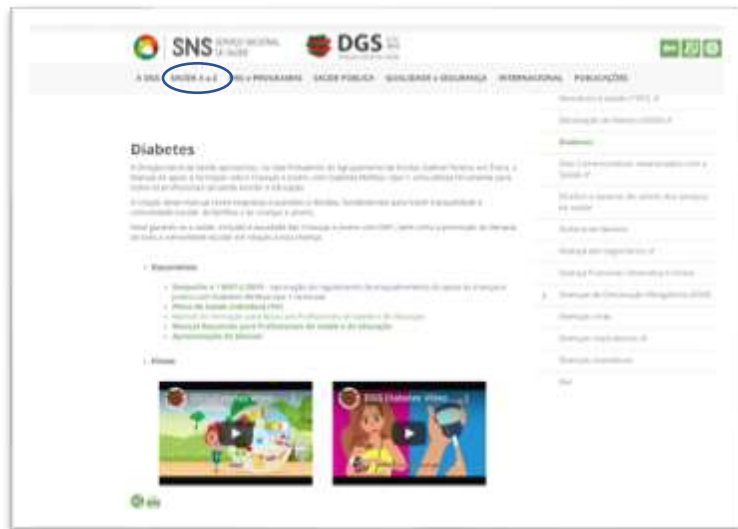
Diabetes tipo 2





Diabetes tipo 1 nas escolas

1



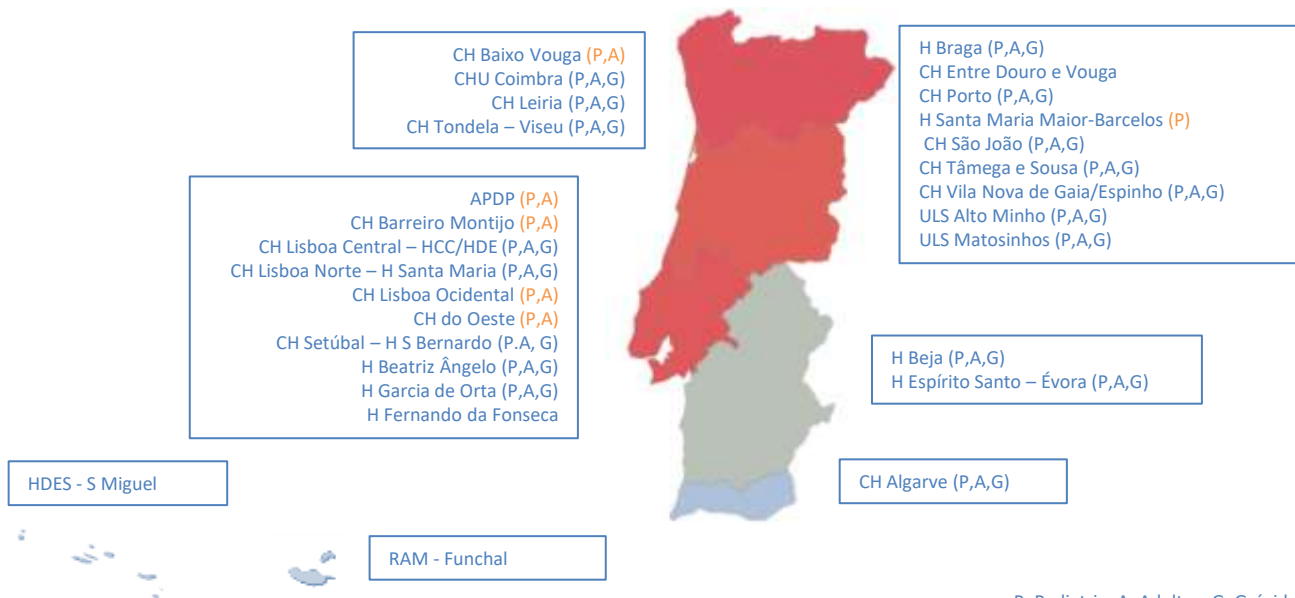
2019

- Despacho 8297-C/2019: aprova o regulamento de apoio às crianças e jovens com DM1 nas escolas
- Plano de Saúde Individual (PSI)
- Manual de formação para apoio aos profissionais de saúde e de educação
- Manual resumido
- Apresentações para a comunidade escolar
- Filmes para crianças e jovens

Implementação pelas Equipas locais
Diabetes pediátrica / Saúde Escolar / Educação



Centros de Tratamento com PSCI



P: Pediatria; A: Adultos; G: Grávidas

26 CT + RAM + RAA
2 Novos Candidatos



REPÚBLICA
PORTUGUESA
SAÚDE



SNS
SERVIÇO NACIONAL
DE SAÚDE



DGS
DIREÇÃO-GERAL
DE SAÚDE

Ministério da Saúde
N.º 1000000000



Tratamento com bombas de insulina



- **Dispositivos PSCI (DPSCI) para todas as pessoas elegíveis com Diabetes tipo 1 desde 2020**
- Avaliação dos resultados do tratamento com PSCI em Portugal*
- Revisão do Plano de Cuidados para doentes em tratamento com DPSCI (2021)
- **Introdução de DPSCI híbridos e microbombas em 2022**
- Elaborada a contabilização de necessidades de DPSCI e consumíveis para 2023
- Proposta de revisão da organização de cuidados às pessoas com Diabetes tipo 1: em elaboração
- Coordenação do grupo de trabalho para atualização da estratégia de acesso a tratamento com dispositivos de perfusão subcutânea contínua de insulina (PSCI), tendo em vista a utilização equitativa dos dispositivos de nova geração (Despacho n.º 13339/2022)

* Figueiredo AR, Matos T, do Vale S. Monitoring of continuous subcutaneous insulin infusion treatment in Portugal and its implications for diabetes management. *Hormones (Athens)* 2022 <https://doi.org/10.1007/s42000-022-00412-8>





Plano de Recuperação e Resiliência

- Rastreio da Retinopatia Diabética
 - Pé diabético
 - Telemonitorização da Diabetes
- **Plano de melhoria e consolidação do programa nacional de rastreio retinopatia diabética de base populacional**



3. Monitorização e Vigilância Epidemiológica



Sistemas de informação (SPMS)



Em implementação/elaboração iniciada:

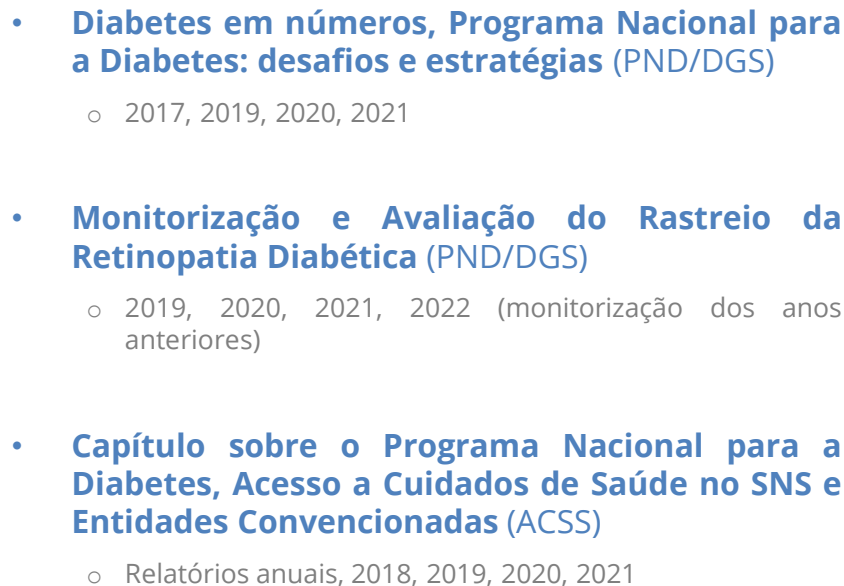
- Telemonitorização da Diabetes
- Módulo de prevenção - SClinico CSP

Análise funcional realizada:

- Registo do diagnóstico de Diabetes – SClinico CSP e Hospitalar, PEM
- Sistema de Registo PSCI

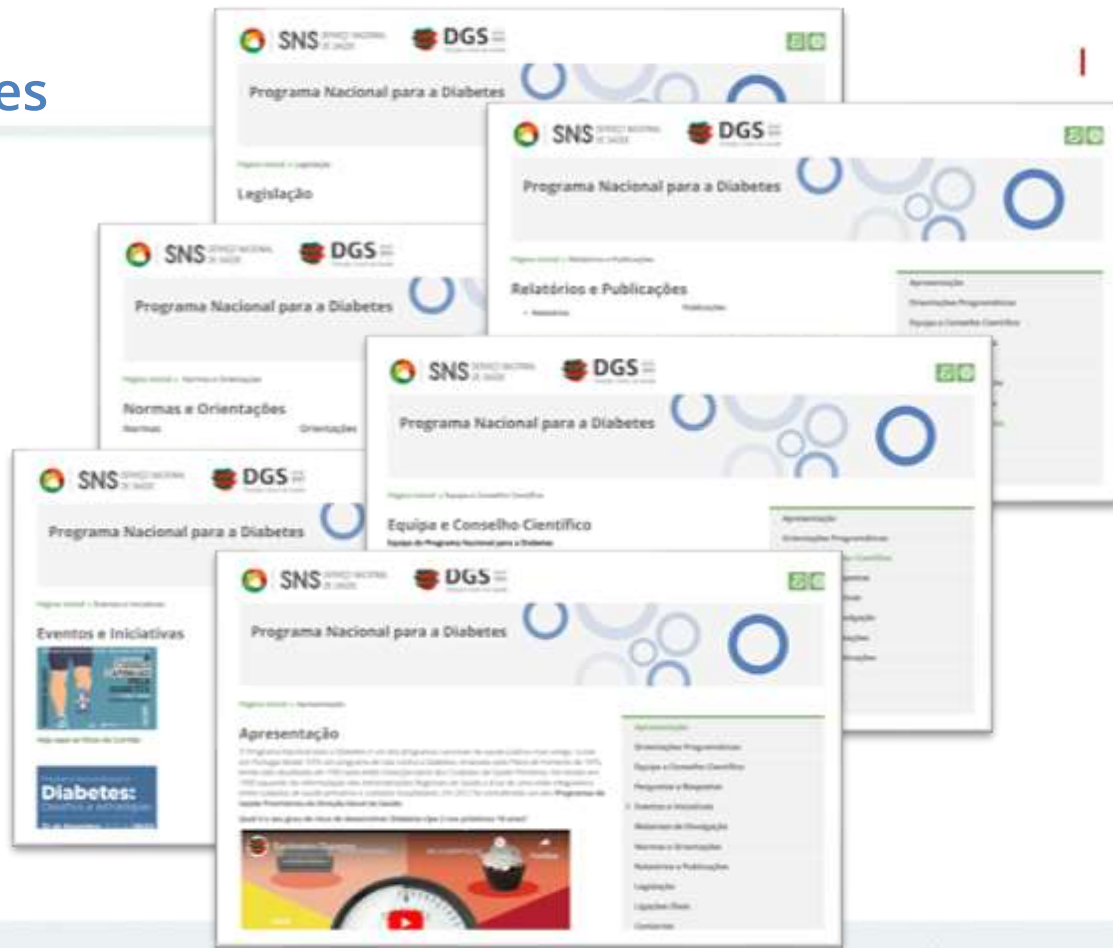
Necessidades elencadas:

- Revisão do módulo da Diabetes - SClinico Hospitalar
- Criação de indicadores para os cuidados hospitalares
- SiiMA Rastreios / Rastreio da Retinopatia Diabética





Página do Programa Nacional para a Diabetes



<https://www.dgs.pt/programa-nacional-para-a-diabetes.aspx>



Documentos estratégicos

- Instituto de Ciências da Saúde da Universidade Católica Portuguesa. “Consenso Estratégico Nacional para a Diabetes tipo 1”
- Instituto de Saúde Baseada na Evidência (ISBE), Faculdade de Medicina da Universidade de Lisboa. “Iniciativa D-Way – um novo caminho para a Diabetes”.
- Associação Portuguesa de Administradores Hospitalares. “Um Plano de Recuperação e Resiliência para a Diabetes”



C. Roteiro de Ação | 2022-23



Objetivos e Metas

- A. Reduzir o desenvolvimento de Diabetes
- B. Reduzir o número de pessoas que desconhece ter a Diabetes
- C. Reduzir a morbilidade e mortalidade por diabetes



Implementação

Metas	Objetivos
A	1. Realizar a avaliação de risco de diabetes tipo 2 na população adulta 2. Promover programas de prevenção para a população em risco de desenvolver diabetes tipo 2
B	1. Aumentar o número de novos diagnósticos de diabetes através do diagnóstico precoce das pessoas identificadas com risco aumentado de desenvolver diabetes tipo 2
C	1. Promover as boas práticas no tratamento da Diabetes 2. Aumentar o acesso ao tratamento com PSCI 3. Aumentar a cobertura do rastreio da retinopatia diabética e promover o tratamento precoce dos casos positivos 4. Aumentar a cobertura do rastreio e tratamento precoce das lesões do pé diabético e reduzir o número de amputações major por pé diabético 5. Reduzir a mortalidade prematura <70 anos por Diabetes



Promoção da Saúde e Prevenção da Doença



Prevenção e diagnóstico

- a. Promoção da **avaliação do risco** de Diabetes tipo 2 generalizada e **diagnóstico** precoce
- b. Promoção da **prevenção** nos cuidados de saúde e noutros contextos (**Mais Saúde Menos Diabetes**)
- c. Promover a **participação ativa da comunidade** e as parcerias com a Saúde
- d. Promoção da **literacia e combate ao estigma**



Promoção de Boas Práticas, Qualidade e Segurança



Reduzir a morbilidade e mortalidade por Diabetes

- a. Promoção do **acesso a cuidados especializados** para todas as pessoas com Diabetes tipo 1 **e o acesso equitativo às novas tecnologias**, tendo em conta os ganhos em saúde
- b. Promoção da formação das **equipas de Saúde Escolar e Comunidade Escolar** sobre Diabetes tipo 1



Promoção de Boas Práticas, Qualidade e Segurança



Reduzir a morbilidade e mortalidade por Diabetes

- c. Promoção da sistematização da **educação terapêutica**
- d. Promoção da gestão adequada da Diabetes tipo 2 (**eDiabetes**)
- e. Promoção do controlo e remissão da Diabetes tipo 2 (**Care4Diabetes**)
- f. Promoção da prática de exercício nas pessoas com Diabetes tipo 2 (**Diabetes em Movimento**)
- g. Promoção dos melhores cuidados de Saúde na área da Diabetes em **utilizadores de equipamentos de apoio social** (Projeto de Apoio Financeiro)
- h. Participar na iniciativa “Joint Action on Cardiovascular Diseases and Diabetes”



Promoção de Boas Práticas, Qualidade e Segurança



Reduzir a morbilidade e mortalidade por Diabetes

- i. Propor e participar na implementação do Plano de melhoria e consolidação do programa nacional de **rastreio retinopatia diabética de base populacional**
- j. Propor **plano de melhoria do rastreio e tratamento do pé diabético**
- k. Promoção da telemonitorização integrada da Diabetes nos vários níveis de cuidados
- l. Reforçar a necessidade de publicação/revogação pelo DQS, de **normas** na área da Diabetes



Monitorização e Vigilância Epidemiológica



- a. Reforçar proposta de desenvolvimentos para melhorar o conhecimento do nº de pessoas com diabetes tipo 1/ outros tipos de diabetes (SPMS)
- b. Manter a necessidade de desenvolvimentos para monitorização do tratamento da Diabetes tipo 1 e novo sistema de Registo PSCI (SPMS)
- c. Propor a criação de indicadores de ganhos em saúde e avaliação de resultados pelo utente (SPMS)
- d. Propor novo estudo de prevalência da Diabetes em Portugal
- e. Monitorização epidemiológica e elaboração de Relatório do Programa Nacional para a Diabetes
- f. Monitorização do Rastreio da Retinopatia Diabética
- g. Reunião Nacional das UCFD



Conclusão



- A. Cerca de 880 mil pessoas identificadas com Diabetes, mas ainda muitas por diagnosticar
- B. 44% dos adultos sem Diabetes, com calculo de risco realizado
- C. Cerca de 3 mil crianças e jovens com registo de Diabetes tipo 1, mas é necessário melhorar os registos
- D. Prevalência crescente de mulheres com Diabetes Gestacional
- E. Quebra nos indicadores de controlo glicémico e de outros fatores de risco cardiovascular desde o início da pandemia COVID-19, com tendência de recuperação em 2021-22
- F. Evolução idêntica com o rastreio de complicações microvasculares



Conclusão

- G. Número elevado de admissões por Diabetes. Os internamentos das pessoas com Diabetes são em média mais prolongados e associam-se a maior letalidade intra-hospitalar
- H. A Diabetes está presente em cerca de 30% das pessoas com insuficiência renal crónica, ou internadas por Enfarte Agudo do Miocárdio ou Acidente Vascular Cerebral
- I. Número crescente de pessoas com Diabetes tipo 1 em tratamento com bombas de insulina
- J. Encargos crescentes com medicação, dispositivos de monitorização da glicose e internamentos



Conclusão

- K. É necessário prevenir, diagnosticar, tratar precocemente e controlar a Diabetes e restantes fatores de risco
- L. Promover estilos de vida saudáveis e reforçar a educação terapêutica
- M. Ampliar a cobertura do Rastreio da Retinopatia Diabética, melhorar os cuidados ao pé diabético, promover o acesso à tecnologia e ao melhor tratamento
- N. Melhorar os registos e conhecimento da epidemiologia da Diabetes
- O. Várias iniciativas em curso, com estes objetivos



Programa Nacional para a Diabetes



Diretora:

Sónia do Vale

Coadjuvantes:

Eugénia Pedro

Isabel Dinis

José Dores

Apoio técnico da DGS:

Cristina Portugal

Equipa:

César Esteves

Guiomar Sarmento

Grupos de Trabalho:

PSCI, CT, UCFD

Conselho Científico:

Joana Guimarães

Artur Lé dos Santos

Carla Torre

José Camolas

Isabel Silva

João Raposo

Mafalda Marcelino

Estevão Pape

Ângela Santos Neves

Isabel Dinis

Emiliana Querido

Ana Góis

Coordenadores Regionais:

Conceição Bacelar

Hélder Ferreira

Susana Silva

José Chora

Paulo Morgado

Coordenadores Regionais do Rastreio da Retinopatia Diabética:

Fernando Tavares

Hélder Ferreira

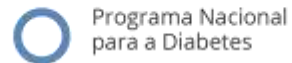
Rodrigo Marques

Maria Franco

Filomena Horta Correia

Obrigada!

diabetes@dgs.min-saude.pt



Melhor informação,
Mais saúde.

Alameda D. Afonso Henriques, 45
1049-005 Lisboa – Portugal
Tel.: +351 218 430 500
Fax: +351 218 430 530
E-mail: geral@dgs.min-saude.pt

www.dgs.pt