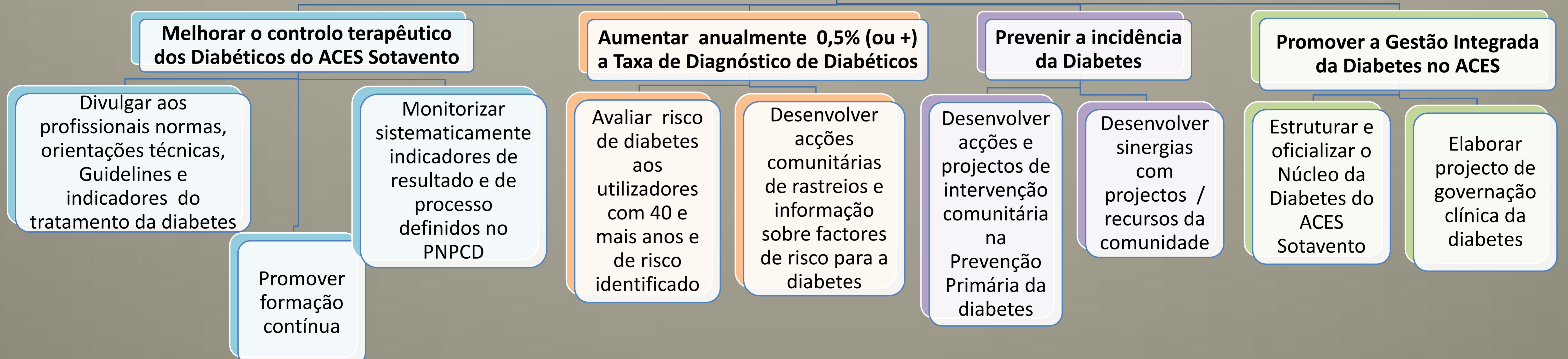


ASPECTOS METODOLOGICOS	
POPULAÇÃO ALVO	61442 utentes inscritos no ACES Sotavento: 3300 pessoas com Diabetes 4300 pessoas potencialmente diabéticas sem diagnóstico
OBJECTIVO	Promover a eficácia na prevenção e controlo global da diabetes no ACES Sotavento
ESTRATÉGIA	Desenhar e implementar um programa de Gestão Integrada da Diabetes no ACES Sotavento (promovendo articulação de todas as unidades com actividades aos 4 níveis de prevenção, desenvolver sinergias com hospital e comunidade)
GESTOR DO PROJECTO	Delegado de Saúde Adjunto do ACES Sotavento (Dr Mariano Ayala)
PROMOTORES DO PROJECTO	Núcleo de Diabetes do ACES Sotavento Conselho Clínico (Presidente e Vogal de Enfermagem: João Paulo Almeida e Otília Mestre)
PERÍODO TEMPORAL	Julho de 2009 a Julho 2012



OBJECTIVOS / ESTRATÉGIAS

Promover a eficácia na Prevenção e Controlo Global da Diabetes nos utentes inscritos (61442) no ACES Sotavento



GANHOS EM SAÚDE / EVIDÊNCIA NO INCREMENTO DE BOAS PRATICAS

- Aumento superior a 1% na Taxa de Diagnóstico na Diabetes de 2009 para 2012 no ACES Sotavento (2805 / 3440)
- Duplicou nº de consultas codificadas de Diabetes (1116 -2009; 2472-2012)
- Melhorou o controlo metabólico dos diabéticos
 - Alcoutim: dos 279 diabéticos identificados, em 2009 fizeram medições de HbA1c 217 diabéticos e 700 em 2011
 - USF Guadiana: em 960 diabéticos, 64.5% tinham HbA1C < a 7% e 16,04% > a 8% em 2012 (valores nacionais 55.5% e 26.7% respectivamente)
- Adesão de 100% dos Enfermeiros à formação sobre o “Pé Diabético” / Adesão de 78% dos profissionais às reuniões clínicas mensais do Núcleo
- No início da formação 2% dos profissionais (médicos e enfermeiros) executavam correctamente o exame do pé, no final ascendeu aos 90%.
- Na USF Guadiana (em 2012) 82.9% dos diabéticos tinham Exame do Pé registado (média nacional de 68,6% nas USFs).
- Taxas de amputação major reduziram de 1.68 /10000 em 2009 para 0.55 em 2011 (DGH)