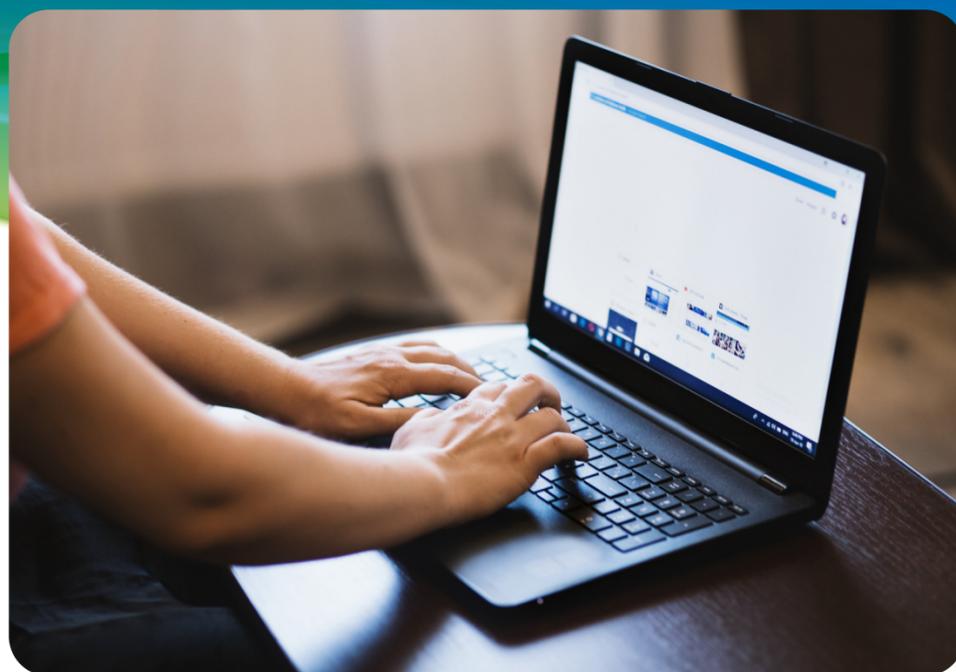


SAÚDE

em movimento



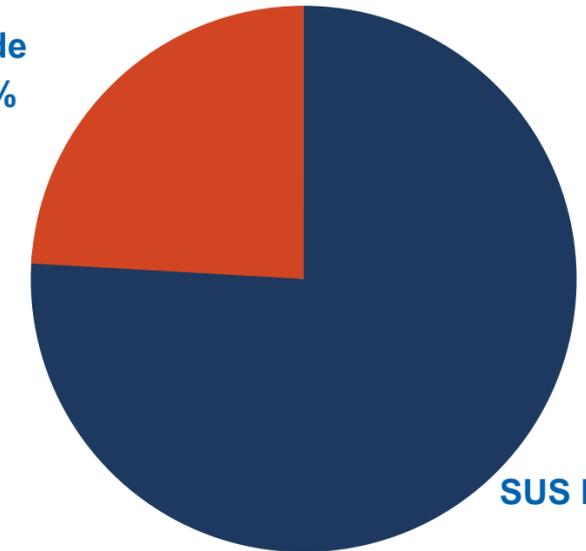
SISTEMA DE INFORMAÇÃO DE SAÚDE DA PESSOA IDOSA NO PARANÁ (SIPI)



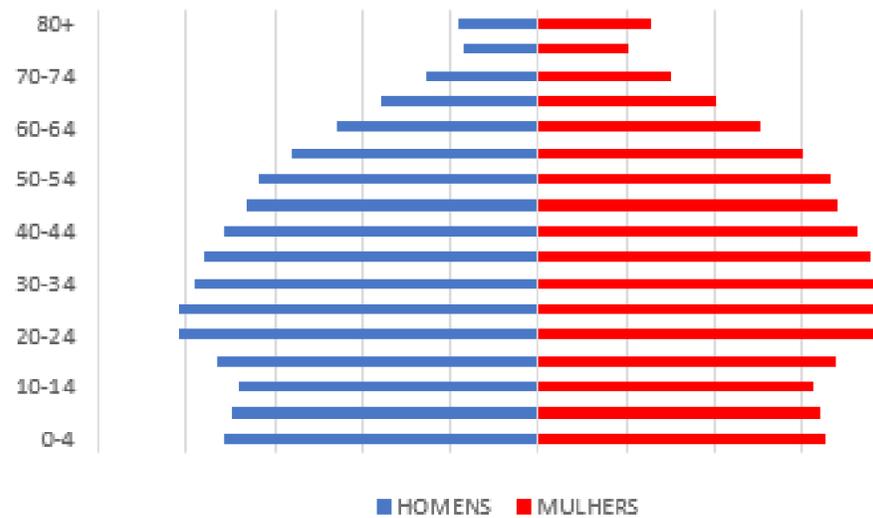
ENVELHECIMENTO POPULACIONAL

- 1.663.496 pessoas idosas no Paraná- 14,54% da população total
- Centenários: 1.299 pessoas

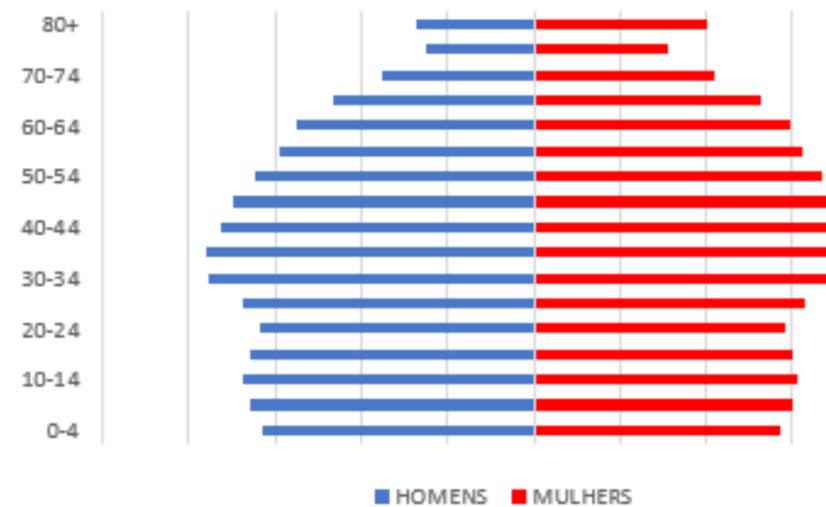
Com Plano de Saúde 24.1%



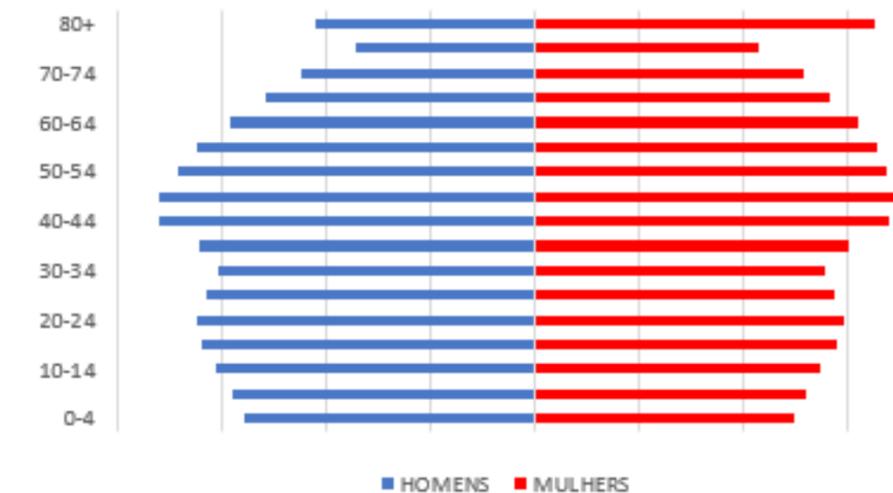
PIRÂMIDE ETÁRIA - PARANÁ, 2020.



PIRÂMIDE ETÁRIA - PARANÁ, 2030.



PIRÂMIDE ETÁRIA - PARANÁ, 2040.





CONTEXTUALIZAÇÃO



A importância dos instrumentos de avaliação

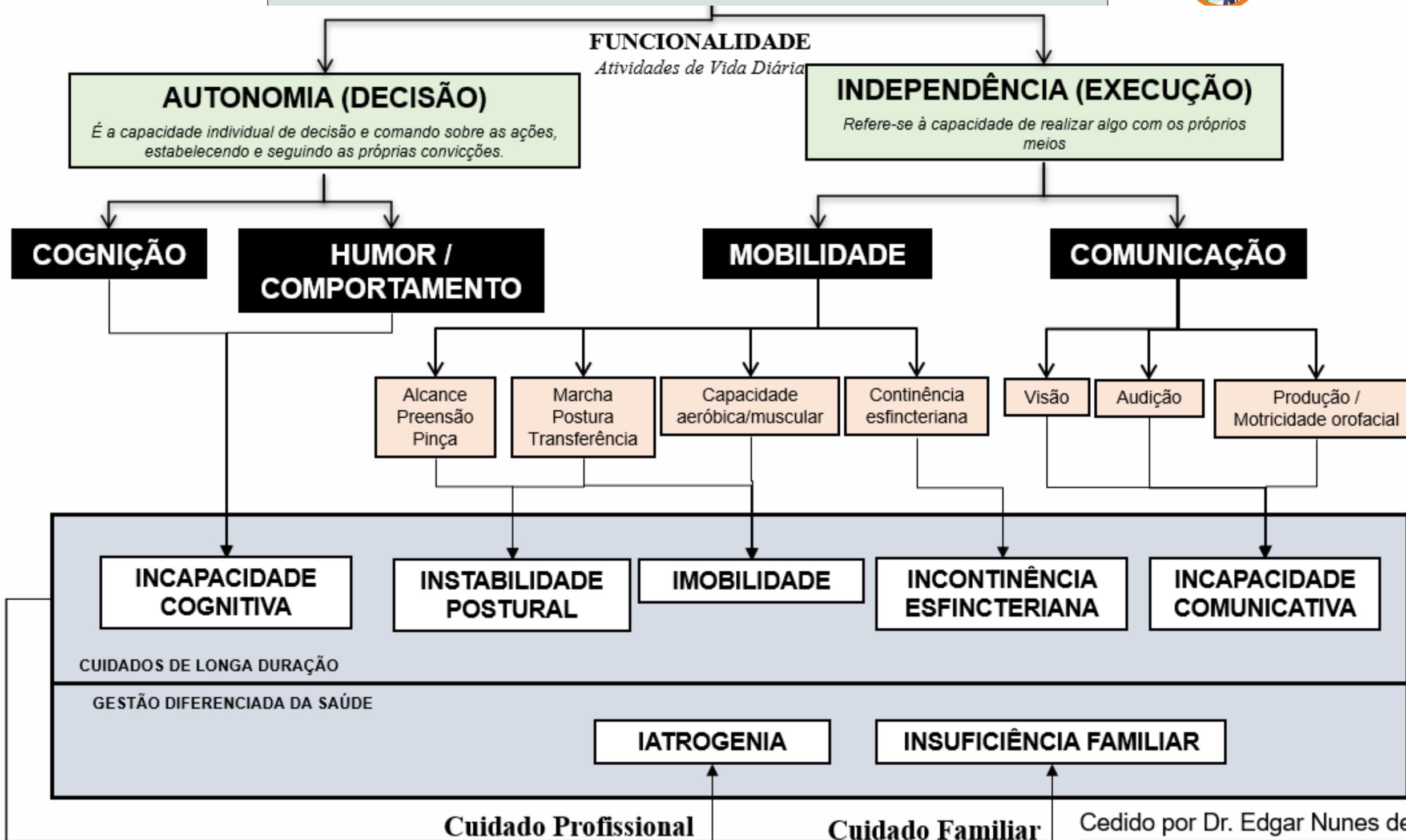
- Recuperar, manter e promover a autonomia e independência dos indivíduos idosos
- Estratificação de risco clínico- funcional
- Manejo adequado das necessidades dos idosos, melhorando qualidade de vida atual e futura.

Qual o nosso papel?



SAÚDE

Capacidade individual de satisfação das necessidades biopsicossociais,
INDEPENDENTEMENTE DA IDADE OU DA PRESENÇA DE DOENÇAS.



IVCF-20



Pontuação máxima: 40

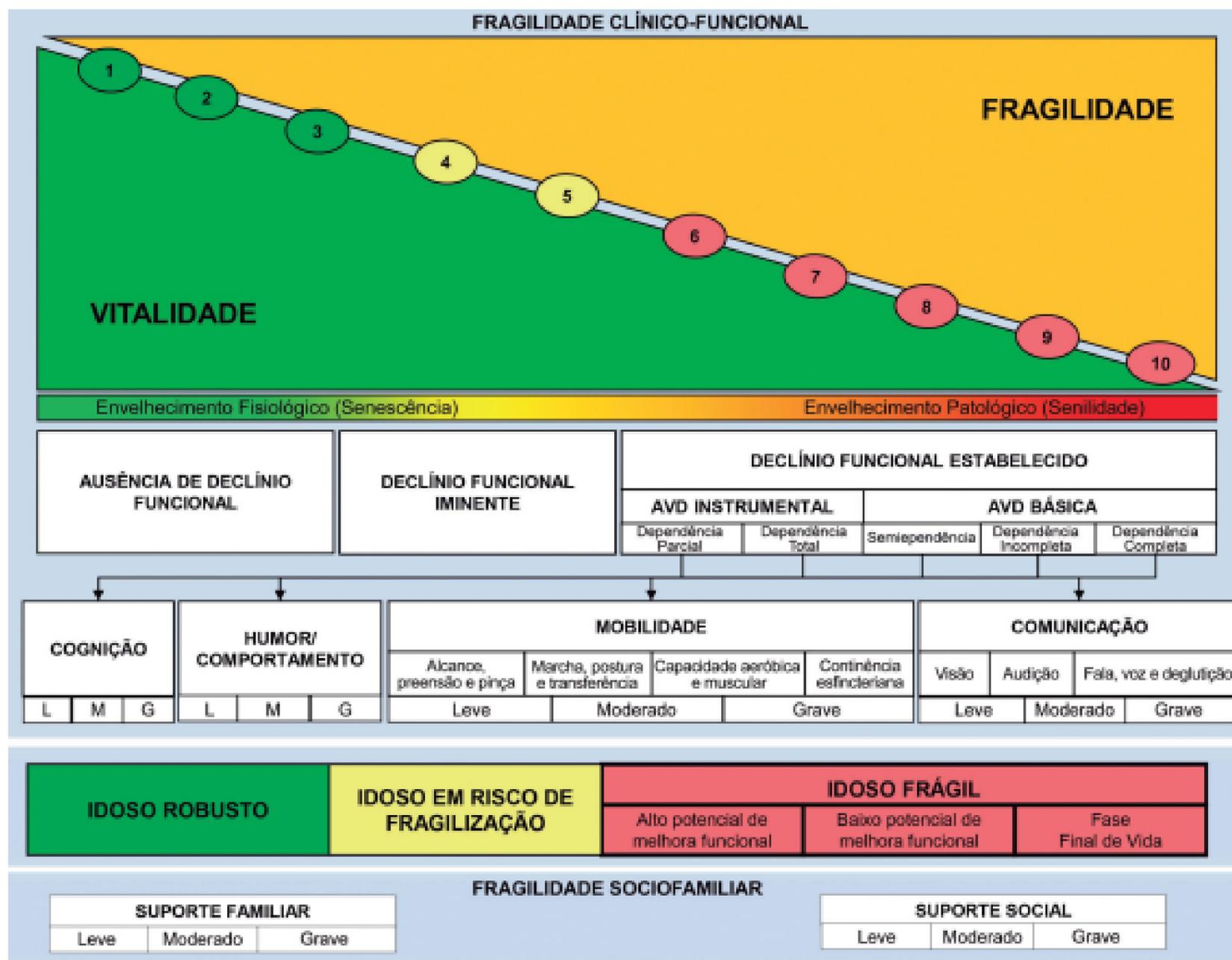
ESCORES IVCF-20

Idoso Robusto	0 a 6
Idoso Potencialmente Frágil	7 a 14
Idoso Frágil	≥ 15



IDADE	1. Qual é a sua idade?	<input type="checkbox"/> 60 a 74 anos (0)	
		<input type="checkbox"/> 75 a 84 anos (1)	
		<input type="checkbox"/> ≥ 85 anos (3)	
PERCEÇÃO DA SAÚDE	2. Em geral, comparando com outras pessoas de sua idade, você diria que sua saúde é:	<input type="checkbox"/> Excelente, muito boa ou boa (0)	
		<input type="checkbox"/> Regular ou ruim (1)	
AVD Instrumental <i>A pontuação máxima deste item é de 4 pontos, mesmo que o idoso tenha respondido sim para todas as questões 3, 4 e 5</i>	3. Por causa de sua saúde ou condição física, você deixou de fazer compras? <input type="checkbox"/> Sim (4) <input type="checkbox"/> Não ou não faz compras por outros motivos que não a saúde (0) 4. Por causa de sua saúde ou condição física, você deixou de controlar seu dinheiro, gasto ou pagar as contas de sua casa? <input type="checkbox"/> Sim (4) <input type="checkbox"/> Não ou não controla o dinheiro por outros motivos que não a saúde (0) 5. Por causa de sua saúde ou condição física, você deixou de realizar pequenos trabalhos domésticos, como lavar louça, arrumar a casa ou fazer limpeza leve? <input type="checkbox"/> Sim (4) <input type="checkbox"/> Não ou não faz mais pequenos trabalhos domésticos por outros motivos que não a saúde (0)		
AVD Básica	6. Por causa de sua saúde ou condição física, você deixou de tomar banho sozinho? <input type="checkbox"/> Sim (6) <input type="checkbox"/> Não (0)		
COGNIÇÃO	7. Algum familiar ou amigo falou que você está ficando esquecido? <input type="checkbox"/> Sim (1) <input type="checkbox"/> Não (0) 8. Este esquecimento está piorando nos últimos meses? <input type="checkbox"/> Sim (1) <input type="checkbox"/> Não (0) 9. Este esquecimento está impedindo a realização de alguma atividade do cotidiano? <input type="checkbox"/> Sim (2) <input type="checkbox"/> Não (0)		
HUMOR	10. No último mês, você ficou com desânimo, tristeza ou desesperança? <input type="checkbox"/> Sim (2) <input type="checkbox"/> Não (0) 11. No último mês, você perdeu o interesse ou prazer em atividades anteriormente prazerosas? <input type="checkbox"/> Sim (2) <input type="checkbox"/> Não (0)		
MOBILIDADE	Alcance, preensão e pinça	12. Você é incapaz de elevar os braços acima do nível do ombro? <input type="checkbox"/> Sim (1) <input type="checkbox"/> Não (0)	
		13. Você é incapaz de manusear ou segurar pequenos objetos? <input type="checkbox"/> Sim (1) <input type="checkbox"/> Não (0)	
	Capacidade aeróbica e/ou muscular <i>A pontuação máxima deste item é de 2 pontos, mesmo que o idoso tenha respondido sim para todas as quatro questões.</i>	14. Você tem alguma das três condições abaixo relacionadas? <input type="checkbox"/> Sim (2) <input type="checkbox"/> Não (0) • Perda de peso não intencional de 4,5 kg ou 5% do peso corporal no último ano ou 6 kg no últimos 6 meses ou 3 kg no último mês () • Índice de Massa Corporal (IMC) menor que 22 kg/m ² () • Circunferência (perímetro) da panturrilha a < 31 cm () • Tempo gasto no teste de velocidade da marcha (4m) > 5 seg ()	
		Marcha	
COMUNICAÇÃO	Continência Esfíncteriana	17. Você perde urina ou fezes, sem querer, em algum momento? <input type="checkbox"/> Sim (2) <input type="checkbox"/> Não (0)	
		18. Você tem problemas de visão capazes de impedir a realização de alguma atividade do cotidiano? É permitido o uso de óculos ou lentes de contato. <input type="checkbox"/> Sim (2) <input type="checkbox"/> Não (0)	
	Audição	19. Você tem problemas de audição capazes de impedir a realização de alguma atividade do cotidiano? É permitido o uso de aparelhos de audição. <input type="checkbox"/> Sim (2) <input type="checkbox"/> Não (0)	
COMORBIDADE MÚLTIPLA <i>A pontuação máxima desta questão é de 4 pontos, mesmo que o idoso tenha respondido sim para todas as três questões.</i>	20. Você tem alguma das três condições abaixo relacionadas? <input type="checkbox"/> Sim (4) <input type="checkbox"/> Não (0) • Cinco ou mais doenças crônicas. • Uso regular de cinco ou mais medicamentos diferentes, todo dia. • Internação recente, nos últimos 6 meses.		
			Pontuação Final

Estratificação da Pessoa Idosa



**Metas terapêuticas/
Rastreamento/ Evitar iatrogenia/
Reduzir custos**



PARANÁ

GOVERNO DO ESTADO
SECRETARIA DA SAÚDE

Sistema de Informação da Pessoa Idosa no Paraná (SIPI)



Acesse

Digite as informações solicitadas

E-mail cadastrado

Senha

Esqueceu sua senha?

ACESSE



Não tem um login?

Solicite seu login com seus dados pessoais e aguarde aprovação pelo responsável na sua regional

SOLICITAR ACESSO

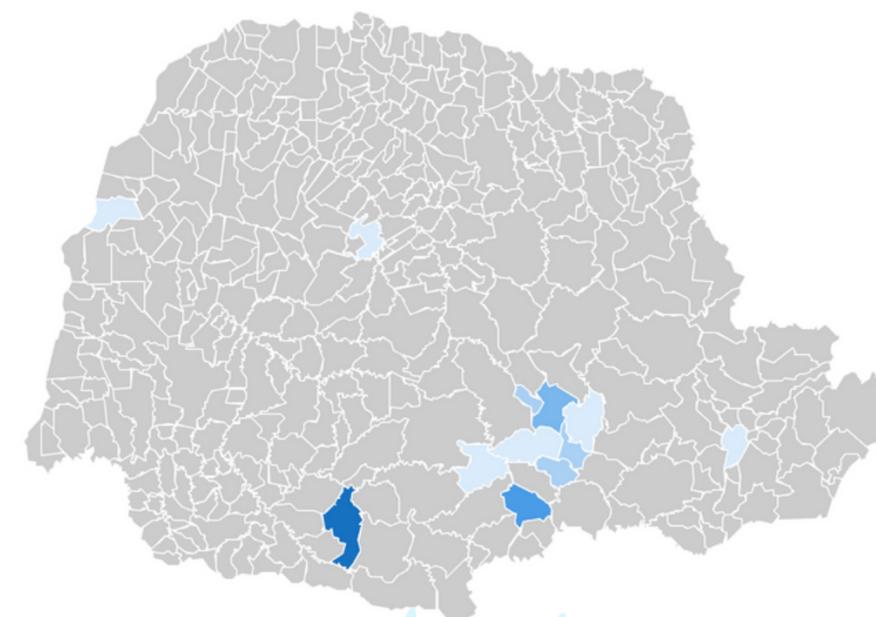
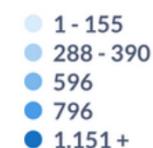


<https://sipi.saude.pr.gov.br/login/>



Projeto piloto: 4ª e 7ª RS (Mallet e Mangueirinha)

Registros por município

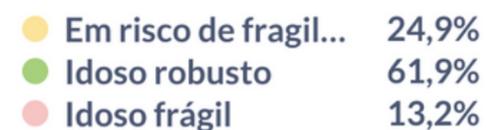


SIPI :: Cadastros

Data de cadastro ▾

Classificação de Riscos

SIPI :: Quantidade Classificações



SIPI :: Idoso Faixa Etária



Avaliação de
usabilidade



SISTEMA DE INFORMAÇÃO DA PESSOA IDOSA NO PARANÁ



IVCF-20

+ Novo

🔍 Pesquisas

👤 Idosos

🔗 Administrador

❓ Perguntas

📄 Domínios

📄 Sub-domínios

👥 Mutirões

👤 Usuários

📊 Gestor

🔍 Monitoramento

🕒 Domínios

📄 Dados gerais

⚙️ Sistema

🔒 Alterar senha

ℹ️ Sobre

✖️ Sair

ÍNDICE DE VULNERABILIDADE CLÍNICO-FUNCIONAL 20

1 — 2 — 3 — 4 — 5 — 6 — 7 — 8 — 9



Identificação



Idade



Auto-percepção de saúde



Atividades de vida diária



Cognição



Humor



Mobilidade



Comunicação



Comorbidades Múltiplas

CNES
6554113

Nome de Fantasia
SECRETARIA DE ESTADO DA SAUDE

Mutirão

Selecione ▾

Dados da pessoa idosa

CPF

Nome

Sexo

RG

Data de Nascimento

CNS

CEP

Município

Avançar



SIPI



IVCF-20

1 2 3 4 5 6 7 8 9

Identidade do idoso Idade Auto-percepção de saúde Atividades de vida diária Cognição Humor Mobilidade Comunicação Comorbidades Múltiplas

Idade

1. Qual é a sua idade?

60 a 74 anos 75 a 84 anos Maior ou igual a 85 anos

Salvar Sair

IVCF-20

1 2 3 4 5 6 7 8 9

Identidade do idoso Idade Auto-percepção de saúde Atividades de vida diária Cognição Humor Mobilidade Comunicação Comorbidades Múltiplas

Auto-percepção da saúde

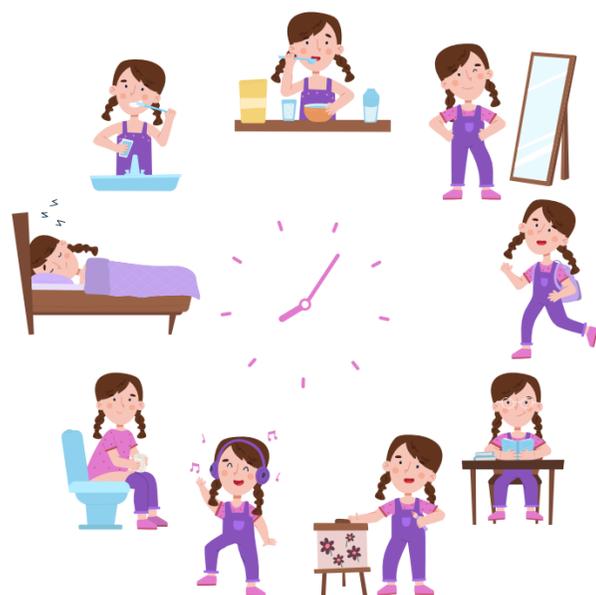
2. Em geral, comparados com outras pessoas de sua idade, você diria que sua saúde é:

Excelente, muito boa ou boa Regular ou ruim

Salvar Sair



SIPI



IVCF-20



Atividades de vida diária

3. Por causa de sua saúde ou condição física, você deixou de fazer compras?

Sim Não ou não faz compras por outros motivos que não a saúde

4. Por causa de sua saúde ou condição física, você deixou de controlar seu dinheiro, gastos ou pagar as contas de sua casa?

Sim Não ou não controla o dinheiro por outros motivos que não a saúde

5. Por causa de sua saúde ou condição física, você deixou de realizar pequenos trabalhos domésticos, como lavar louça, arrumar a casa ou fazer limpeza leve?

Sim Não ou não faz mais pequenos trabalhos domésticos por outros motivos que não a saúde

6. Por causa de sua saúde ou condição física, você deixou de tomar banho sozinho?

Sim Não

Salvar

Sair



SIPI



IVCF-20

✓ — ✓ — ✓ — ✓ — 5 — 6 — 7 — 8 — 9

Idade do idoso Idade Auto-percepção de saúde Atividades de vida diária **Cognição** Humor Mobilidade Comunicação Comorbidades Múltiplas

Cognição

7. Algum familiar ou amigo falou que você está ficando esquecido?
 Sim Não

8. Este esquecimento está piorando nos últimos meses?
 Sim Não

9. Este esquecimento está impedindo a realização de alguma atividade do cotidiano?
 Sim Não

Salvar Sair



SIPI



IVCF-20

✓ — ✓ — ✓ — ✓ — ✓ — 6 — 7 — 8 — 9

Idade do idoso Idade Auto-percepção de saúde Atividades de vida diária Cognição Humor Mobilidade Comunicação Comorbidades Múltiplas

Humor

10. No último mês, você ficou com desânimo, tristeza ou desesperança?
 Sim Não

11. No último mês, você perdeu o interesse ou prazer em atividades anteriormente prazerosas?
 Sim Não

Salvar Sair



SIPI



Mobilidade

12. Você é incapaz de elevar os braços acima do nível do ombro?
 Sim Não

13. Você é incapaz de manusear ou segurar pequenos objetos?
 Sim Não

14. Você tem alguma das três condições abaixo relacionadas?

a. Perda de peso não intencional de 4,5 kg ou 5% do peso corporal no último ano ou 6kg nos últimos 6 meses ou 3 kg no último mês;

Sim
 Não

b. Índice de Massa Corporal (IMC) menor que 22 kg/m²;

Sim
 Não

Metrica Imc

0

c. Circunferência de panturrilha menor que 31 cm;

Sim
 Não

Metrica Panturrilha

0

d. Tempo gasto no teste de velocidade da marcha (4 m) menor que 5 segundos.

Sim
 Não

Tempo Marcha

0

15. Você tem dificuldade para caminhar capaz de impedir a realização de alguma atividade do cotidiano?

Sim Não

16. Você teve duas ou mais quedas no último ano?

Sim Não

17. Você perde urina ou fezes, sem querer, em algum momento?

Sim Não



SIPI



IVCF-20

✓ — ✓ — ✓ — ✓ — ✓ — ✓ — ✓ — 8 — 9

Idade do idoso Idade Auto-percepção de saúde Atividades de vida diária Cognição Humor Mobilidade Comunicação Comorbidades Múltiplas

Comunicação

18. Você tem problemas de visão capazes de impedir a realização de alguma atividade do cotidiano? É permitido o uso de óculos ou lentes de contato.
 Sim Não

19. Você tem problemas de audição capazes de impedir a realização de alguma atividade do cotidiano? É permitido o uso de aparelhos de audição.
 Sim Não

Salvar Sair



SIPI

- Identidade do idoso
- Idade
- Auto-percepção de saúde
- Atividades de vida diária
- Cognição
- Humor
- Mobilidade
- Comunicação
- Comorbidades Múltiplas



Comorbidades múltiplas

20. Você tem alguma das três condições abaixo relacionadas?

a. Cinco ou mais doenças crônicas;

- Sim
- Não

Doenças crônicas

- Hipertensão arterial
- Parkinsonismo ou tremores (repouso, ação ou intencional)
- Transtorno mental ou psiquiátrico
- Câncer exceto cutâneo e mieloma
- Osteoporose atual ou pregressa
- Obesidade
- Diabetes melitus
- Osteoartrite degenerativa, artrite reumatóide ou doenças reumatológicas limitantes
- Problemas digestivos (doença do refluxo gastroesofágico, doença dispéptica, diarreia crônica, obstipação intestinal, fecaloma)
- AVE ou AIT, IAM ou DAC ou DAP
- Quadro demencial
- DPOC ou asma
- Doença renal crônica (insuficiência renal)
- Doença tireoideana
- Anemia ou outra doença do sistema hematopoético
- Insuficiência cardíaca, arritmias ou valvulopatias sintomáticas
- Distúrbio do sono (insônia, apnéia do sono ou hipersonia)
- Dor crônica

b. Uso regular de cinco ou mais medicamentos diferentes, todo dia;

- Sim
- Não

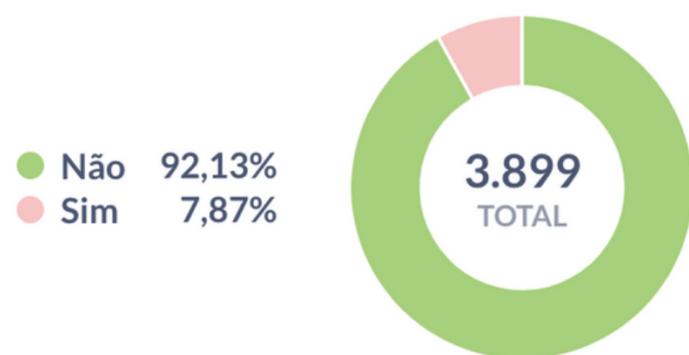
c. Internação recente, nos últimos 6 meses.

- Sim
- Não

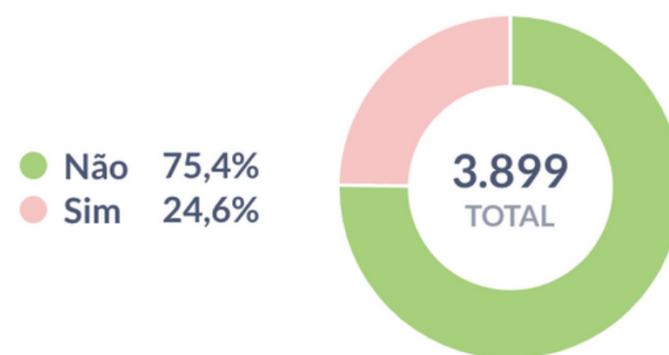


SIPI- Painel

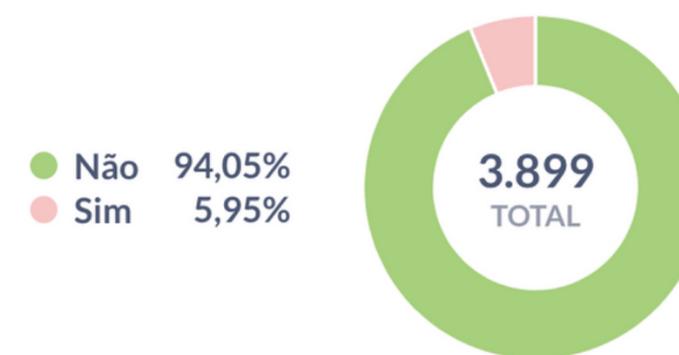
SIPI :: 20A. Cinco ou mais doenças crônicas?



SIPI :: 20B. Uso regular de cinco ou mais medicamentos d...

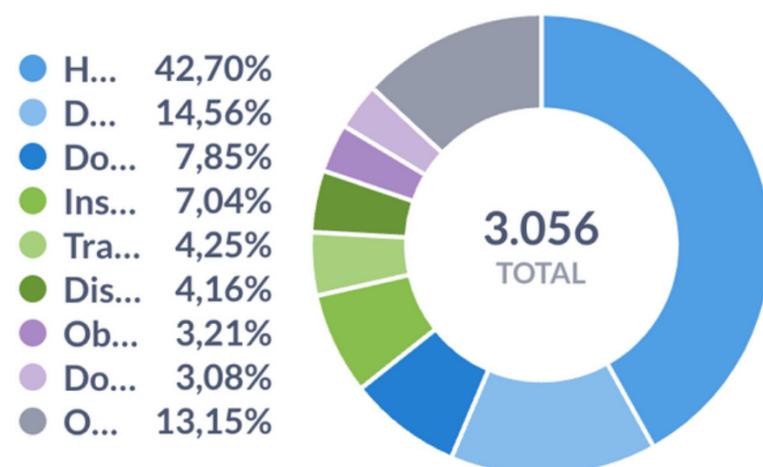


SIPI :: 20C. Internação recente, nos últimos 6 meses?

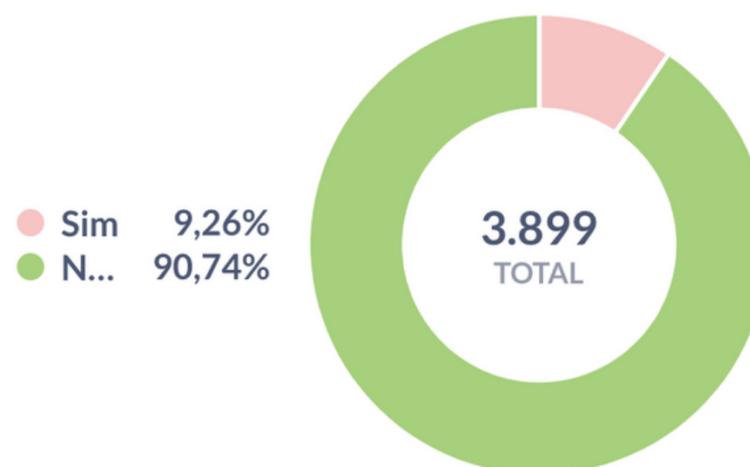


Outras Métricas

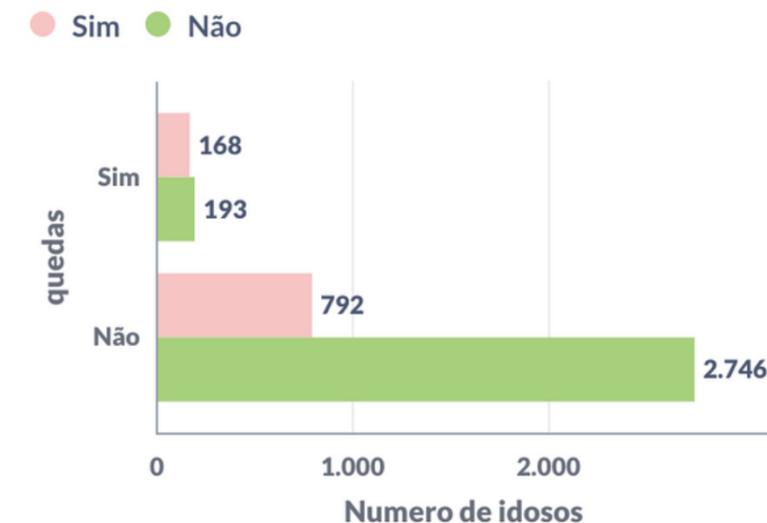
SIPI :: Doenças



SIPI :: Número de idosos com queda e que possuem regis...



SIPI :: Polifarmácia x quedas





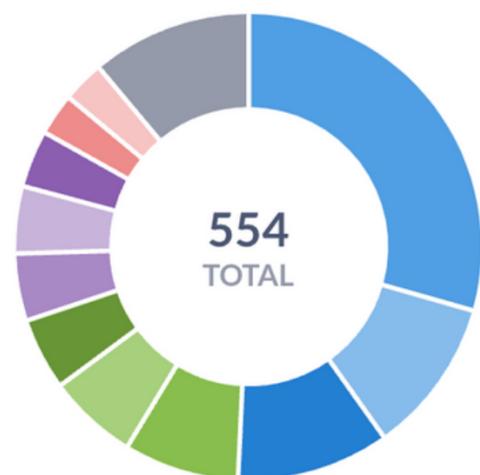
SIPI- Painel

Pessoas Idosas Frágeis



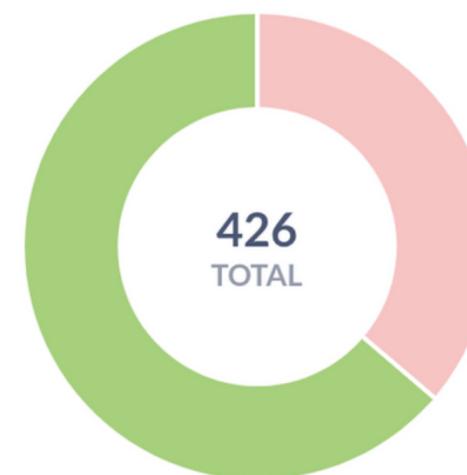
SIPI :: Doenças

- H... 30,14%
- D... 10,83%
- D... 10,65%
- Ins... 7,94%
- Tra... 6,14%
- Dis... 4,87%
- DP... 4,51%
- AV... 4,51%
- Os... 3,79%
- 3 mais



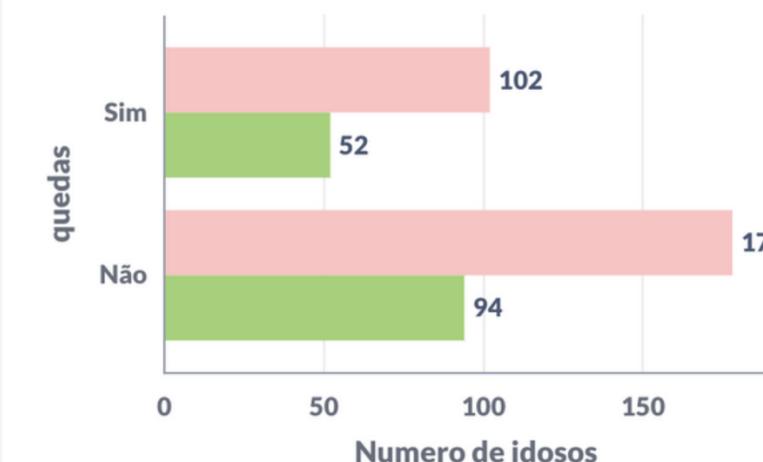
SIPI :: Número de idosos com queda e que possuem regis...

- Sim 36,2%
- Não 63,8%



SIPI :: Polifarmácia x quedas

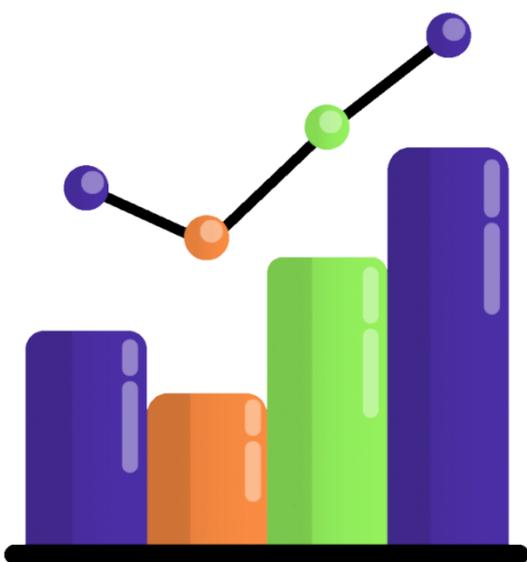
- Sim
- Não





SIPI

- SIPI: tecnologia propõe um olhar diferenciado dos profissionais de saúde para a pessoa idosa, identificando condições crônicas precocemente e apontando intervenções necessárias para reabilitação
- O software tem o intuito de facilitar a coleta, o registro e visualização destas informações
- Os dados poderão gerar indicadores de saúde da pessoa idosa, a ser propostos e acompanhados, assim o SIPI facilitará políticas assertivas e promoverá o envelhecimento com autonomia e independência





Agradeço pela atenção!

DIVISÃO DE SAÚDE DO IDOSO

Adriane Miró, Caren Muraro, Sônia Niederauer,

Karla Morais e Giseli da Rocha

idoso@sesa.pr.gov.br / (41)3330-4572/ (41)33304540

<https://www.saude.pr.gov.br>

