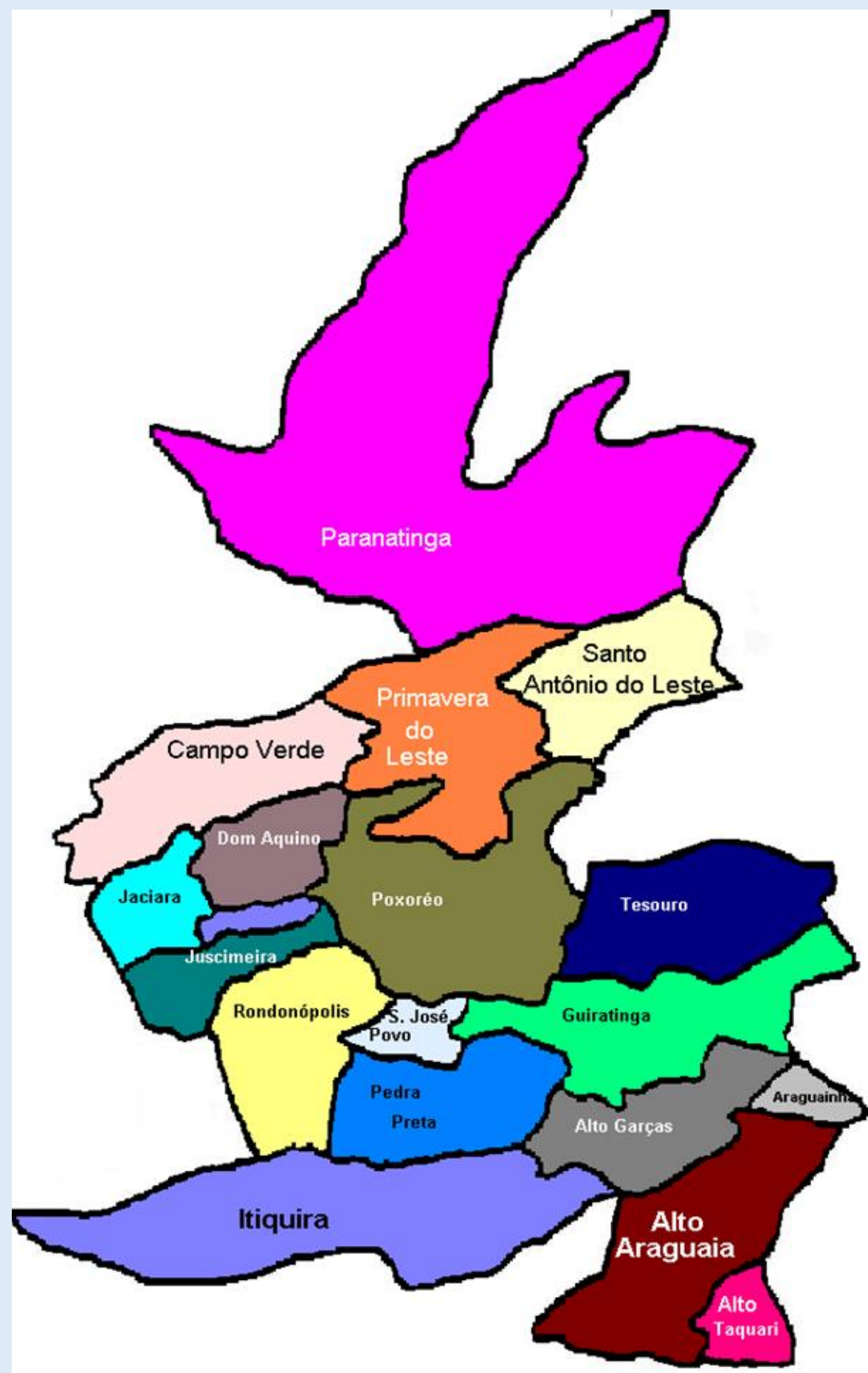


INDICADORES DE SAÚDE COMO INSTRUMENTOS DE PROGRAMAÇÃO DAS ATIVIDADES DO ERS/RONDONÓPOLIS 2024



Reunião de CIB –setembro 2024

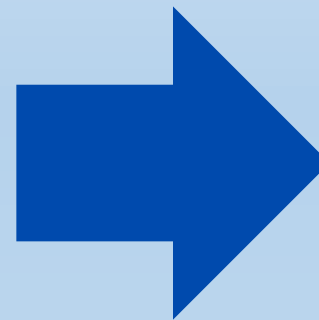
SES
Secretaria
de Estado
de Saúde



Governo de
**Mato
Grosso**



PROCESSO DE TRABALHO - INDICADORES CONDUTORES DA PROGRAMAÇÃO DAS ATIVIDADES DO ERS/RONDONÓPOLIS 2024 A PARTIR DA PROPOSTA INOVA SUL



PLANEJAMENTO:

- INSTRUMENTOS DE GESTÃO
- INDICADORES DE SAÚDE
- CONTROLE SOCIAL
- OUVIDORIA REGIONAL

FINANCIAMENTO

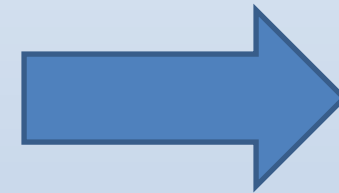
INOVAÇÕES TECNOLÓGICAS

PROCESSO DE TRABALHO:

Reuniões semanais com horário protegido

Indicadores de saúde & Planifica Sus

- **DR EUGENIO VILAÇA** – Indicadores
- Permitem avaliar, monitorar a qualidade dos serviços prestados;
- Desempenho das equipas
- Impactos nas intervenções realizadas
- Passamos do sistema fragmentado para o sistema de rede de atenção.



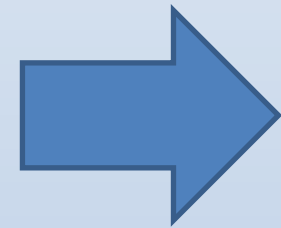
Planifica sus – visa a organização e integração dos serviços de saúde a partir da atenção primária.

Os indicadores são instrumentos chave para efetividade e eficiência do sistema de saúde, possibilitando uma gestão mais eficaz e voltada para os resultados.

“É PRECISO VER A FLORESTA NÃO APENAS AS ÁRVORES” (DR. EUGÊNIO VILAÇA)

ETAPAS AUXILIARES NO PROCESSO DE PLANEJAMENTO UTILIZANDO INDICADORES

Os indicadores de saúde São cruciais para orientar as políticas públicas e as intervenções em saúde, garantindo que estas sejam eficazes, eficientes e equitativas, com base em dados reais atualizados .



- 1. Monitoramento e avaliação:** monitoramento contínuo das condições de saúde , avaliação de políticas e programas, identificando tendências, emergências e estratégias a seguir;
- 2. Identificação de prioridade:** com os dados identificamos os problemas mais prevalentes /graves, que possibilita a priorização das ações e alocação de recursos;
- 3. Planejamento baseado em evidências:** as evidências oferecem dados para tomada de decisões, aumentando a eficiência e eficácia das ações;
- 4. Equidade:** dados auxiliam na identificação das desigualdades (grupos, socioeconômica, gênero , raciais para criar estratégias reduzindo as disparidades;
- 5. Transparência na prestação de contas:** permitem que a sociedade e órgãos de controle acompanhem o desempenho das ações e proponha melhorias;
- 6. Prevenção e Promoção da saúde:** auxilia na previsão de surtos, doenças, fatores de risco, para tomada de decisões adequadas.

FATORES QUE LEVARAM O ERS / RONDONÓPOLIS A CONTINUAR MONITORANDO OS INDICADORES DA MACRORREGIÃO SUL MATO-GROSSENSE E UTILIZANDO OS INDICADORES NO PLANEJAMENTO NAS AÇÕES DO PTM



- **Decreto nº 10.139, de 28 de novembro de 2019**,MS, CONASS, COSEMS, E A NOTA TÉCNICA N° 20/SES que revoga as pactuações do SISPACTO, vem desenvolvendo o PRI a fim de aprimorar o marco normativo do Sistema Único de Saúde (SUS);
- NO PARÁGRAFO ÚNICO DO ART. 4º, a resolução CIT nº 8/2016 diz: **“OS INDICADORES QUE COMPÕEM ESTE ROL DEVEM SER CONSIDERADOS NOS INSTRUMENTOS DE PLANEJAMENTO DE CADA ENTE”** porém deveriam ser incorporados aos planos de saúde de estados e municípios. plano anuais e relatórios de gestão;
- Em reunião CIR, ficou definido com os secretários municipais da macrorregião que estes indicadores continuariam sendo monitorados pelos municípios e ERS/ROO, afim de subsidiar os municípios na busca de melhoria e alcance de metas;
- **O monitoramento, controle e avaliação dos indicadores continuaram sendo realizado através das oficinas no ERS/ROO** em abril e setembro do ano vigente, visando atualizar banco de dados, esclarecer dúvidas e buscar estratégias para melhoria dos resultados.



IMPACTO DA AVALIAÇÃO DOS INDICADORES DE SAÚDE DA MACRORREGIÃO SUL MATO- GROSSENSE NA ORGANIZAÇÃO DAS ATIVIDADES DO ERS/ RONDONÓPOLIS 2024

O ERS/ROO NÃO PODE TRABALHAR EM SETORES ISOLADOS, DEVE
TRABALHAR INTERDISCIPLINARMENTE.
(DR. EUGÊNIO VILAÇA)





PASSO 1 – Encaminhamento aos técnicos do instrumento correspondente ao indicador do seu programa para inclusão dos dados atualizados conforme método de cálculo da cartilha do MS/SISPACTO.



Passo 2 — Atualizar as informações por municípios para intervenção dos técnicos do ers, e técnicos municipais , a fim de utilizar como instrumento de planejamento e demais demandas.

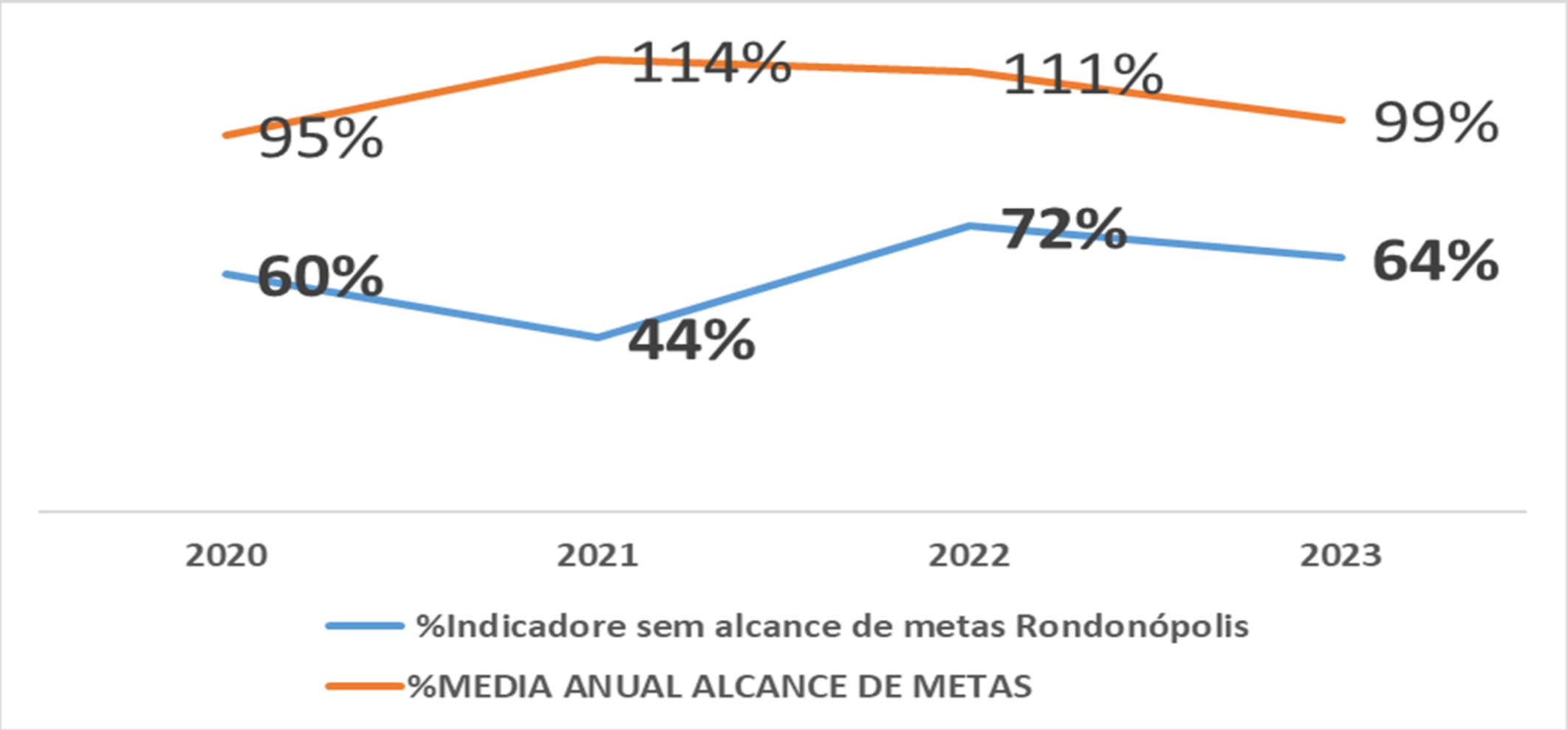
Este instrumento é encaminhado a todos os municípios quadrimestre/semestralmente.

Em abril e setembro é realizada no ERS/ROO oficina para discussão e busca de estratégias na melhoria das ações de saúde municipal e alcance de metas.



0* OU 100* NÃO TEM CASO

SÉRIE HISTÓRICA DE INDICADORES DE SAÚDE DE % DE
IND NEGATIVO POR ANOS E % DE ALCANCE DE META ALCANÇADA



PASSO 3 - Levantamento de indicadores prioritários no ERS, a serem trabalhados no ano



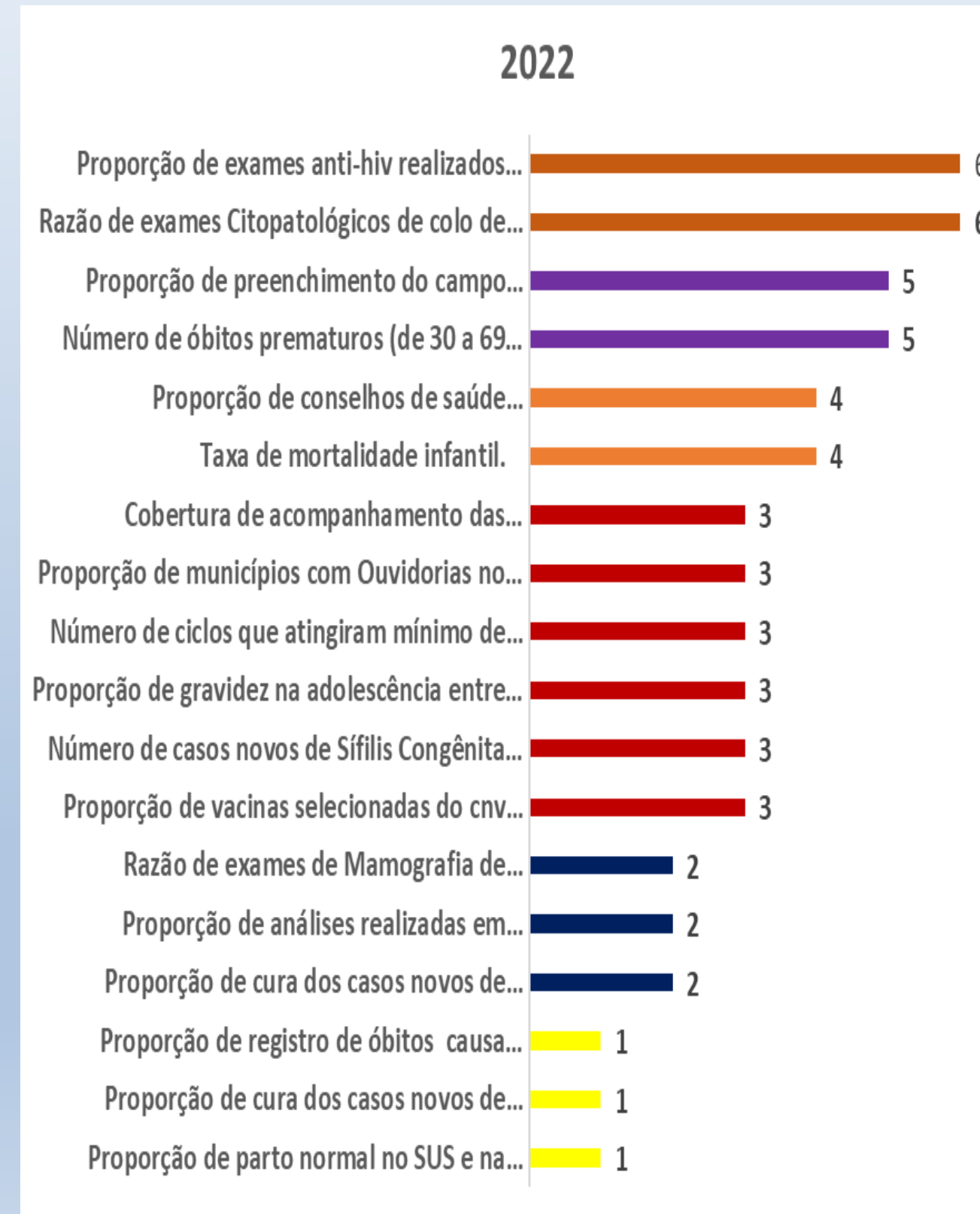
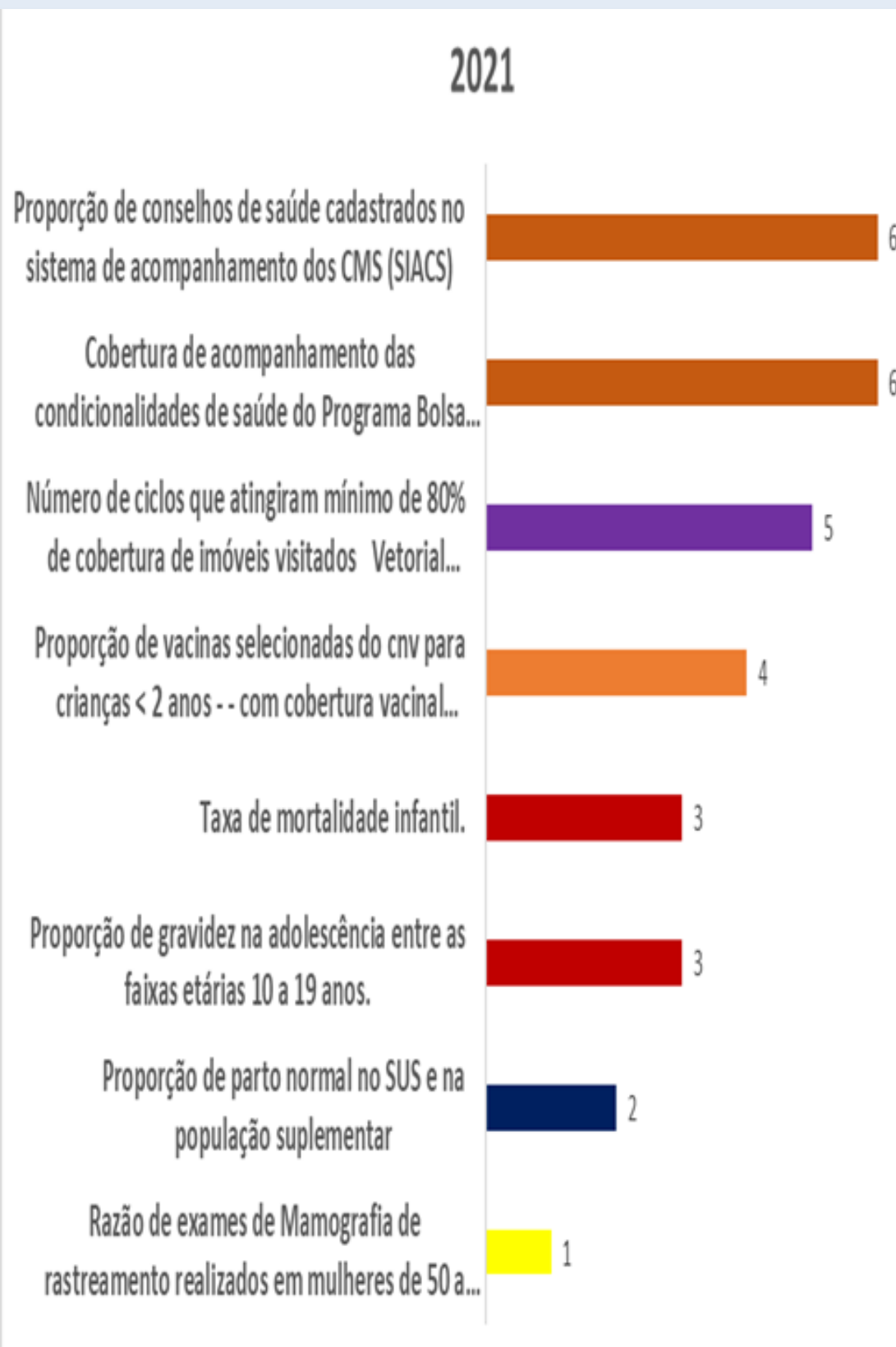
class	nr ind	INDICADOR	AIA	AG	AT	ARA	CV	DA	GG	ITI	IAC	IUE	PPG	PP	POX	PVL	ROO	SAL	SIP	SPC	TES	TOTAL NEG
7	1	Número de óbitos prematuros (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT	14	12	8	0	39	9	24	10	32	13	13	22	19	97	344/383, 24	8	2	8	1	6
10	2	Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (MIF) investigados	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	31	100	100	100	100	100	100	1
2	3	Proporção de registro de óbitos causa básica	94	89	93	100	98	99	95	78	92	90	90	81	90	98	97	92	88	96	79	12
6	4	Proporção de vacinas selecionadas do cnv para crianças < 2 anos	78	100	100	78	100	80	78	100	88	100	100	0	0	28%	0%	0%	100	100	100	7
10	5	Proporção de casos de doenças notificação compulsória imediata (DNCI)	0	0	100	100	100	100*	85*	0	100	100*	90*	0	86,7	100	100	85*	100	100	85*	1
5	6	Proporção de cura dos casos novos de Hanseníase	83,3	86,7	80	100	98%	100	100	80	100	100	100	38	80	86,7	88	80	100	85	0	9
10	8	Número de casos novos de Sífilis Congênita	0*	100	0	100	1	0*	0*	0	0	0	0	0*	0*	0*	1	0*	0*	0	0*	1
10	9	Número de casos novos de Aids em menores de 5 anos	0*	100	0	0	0	0*	0*	0	0	0	0	0*	0*	0*	0*	0*	0*	0	0*	1
9	10	Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano	100	161	105	26,04	100	100	60	109	100	103	27,8	105	88,2	107	100	116	100	176	149	3
8	11	Razão de exames Citopatológicos de colo de útero em mulheres de 25 a 64 anos	0,24	0,35	0,7	0,8	0,9	0,18	0,8	0,38	0,1	0,43	0,4	0,3	0,37	0,72	0,8	0,82	0,73	0,87	0,84	4
1	12	Razão de exames de Mamografia de rastreamento realizados em mulheres de 50 a 69 anos	0,02	0,11	0,1	0	0,1	0,05	0,1	0,18	0	0,08	0,02	0,2	0,06	0,45	0,2	0,22	0,06	0,08	0,27	13
5	13	Proporção de parto normal no SUS e na população suplementar	11	48	18	50	14	0,05	42	40	31	45	29	42	38	24	44	41	38	33	88	9
6	14	Proporção de gravidez na adolescência	19	14	10	0	16	23	10	13	14	20	22	15	18	11	11	20	28	22	14	7
4	15	Taxa de mortalidade infantil	0	1	0	0	7	0	1	0	2	2	9	4	2	12	44,49 11,14	8	2	0	0	10
7	16	Número de óbitos maternos	0	100	1	0	1	1	0	0	0	0	1	0	2	1	1	0	0	0	0	6
9	17	Cobertura populacional estimada pelas equipes de atenção básica	100	88,2	92	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	93	87	84	100	100	100	3
7	18	Cobertura de acompanhamento das condicionalidade s de saúde do PBF	89	95,1	83	90	87	94,8	80	79,1	86	90,9	81,8	70	88,3	77,4	79	76,4	98	97,4	80,5	6
3	19	Saúde Bucal na Atenção Básica	86,8	100	100	100	87	92,8	71	100	90	81	73,8	48	42,8	89,7	81	0	100	100	77,8	11
11	21	Matriciamento realizadas por CAPS com AB	NA	NA	NA	NA	20	NA	13	NA	13	NA	NA	32	NA	18	67	NA	NA	NA	NA	0
4	22	Número de ciclos Vetorial Dengue	0	6	1	3	6	6	4	6	6	6	3	3	6	8	4	8	8	6	6	10
8	23	Proporção de preenchimento do campo "ocupação"	100	100	100	100	100	90	100	100	99	100	97,7	100	100	100	98	100	100*	100	100	4
9	24	Proporção de cura dos casos novos de TB	100	100	100	75	87	100	80	75	75	75	0	75	0	87,7	65	75*	75*	75	75*	3
10	25	Proporção de exames anti-hiv realizados de tuberculose	85,7	100	87	75	100	100	100	100	100	100	75	100	100	100	87	75*	75*	75	75*	1
8	26	Municípios com Ouvidorias	100	100	0	0	100	0	100	0	100	100	0	0	0	100	0	0	0	0	0	4
7	27	Proporção de conselhos de saúde cadastrados	0	0	100	100	100	100	100	100	0	0	100	100	0	100	100	0	0	100	100	6

Passo 4 – Fazer o ranking de classificação dos Indicadores e município prioritário.

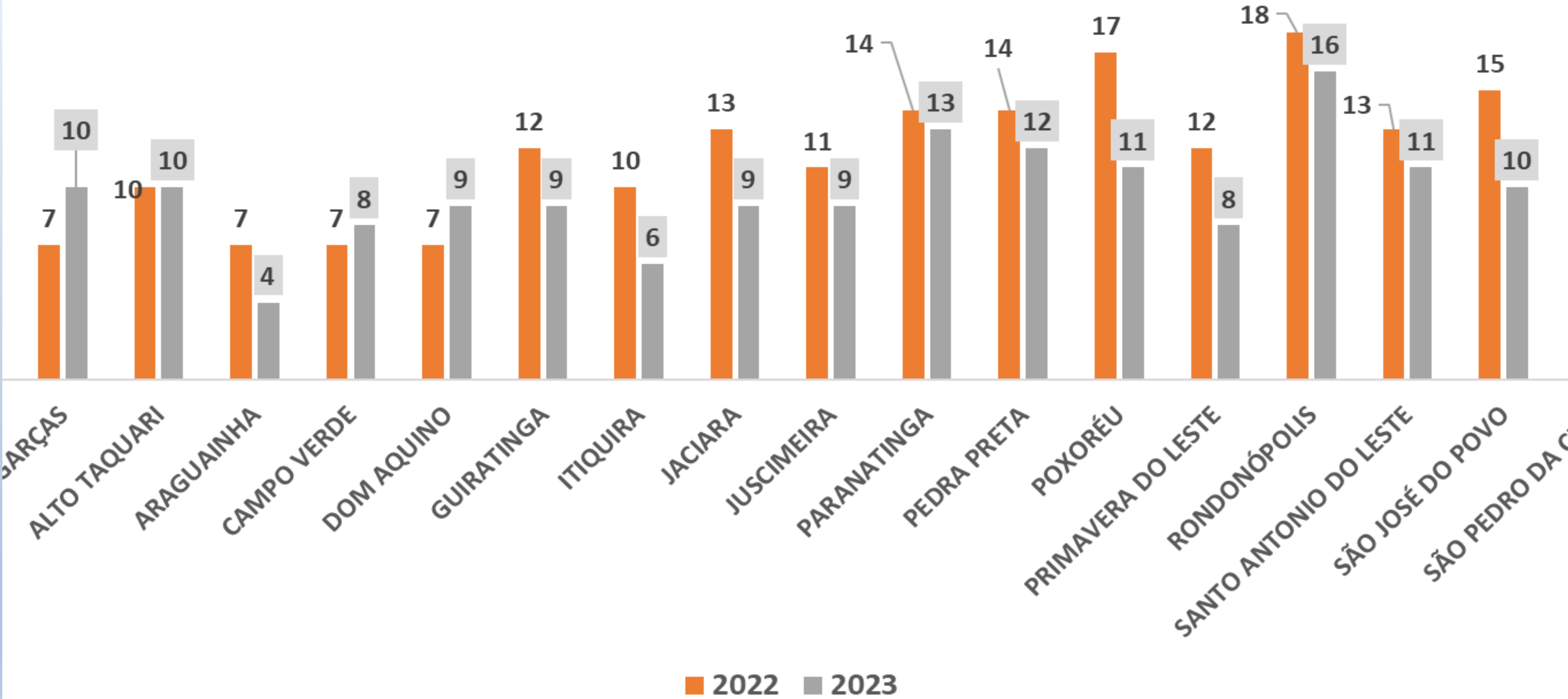


CLASSIFICAÇÃO DE INDICADORES PRIORITÁRIOS 2023			
class	nº ind	Indicador	municípios
1	12	Razão de exames de Mamografia de rastreamento realizados em mulheres de 50 a 69 anos	AIA,AT,ARAG,CV,ITI,JAC,JUSC,PPG,PP.POX,ROO SJP ,TES.
2	3	Proporção de registro de óbitos causa básica definida	AIA,AG,AT,ITI,JAC,JUSC,PPG,PP.POX, SAL, SJP ,TES.
3	19	Cobertura populacional estimada de Saúde Bucal na Atenção Básica	AIA,,CV,DA, GG JAC,JUSC, PP ,POX, ROO,SAL,TES.
4	15	Taxa de mortalidade infantil.	AG,CV, GG,JAC, JUSC,PGG, PP, ROO, SAL, SJP.
4	22	Número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados Vetorial Dengue	AIA,AT,RAG,GG,PPG ,PP, PVL,ROO,SAL E SJP
5	6	Proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes	AIA,AG,AT,CV,ITI,JAC,PP,POX,PVL ,ROO , TES
5	13	Proporção de parto normal no SUS e na população suplementar	AT CV,JAC,JUSC,PPG,PP,PVL, ROO, SJP, TES
6	4	Proporção de vacinas selecionadas do cnv para crianças < 2 anos -	DA , GG ,JAC ,PP, POX , ROO , SAL
6	14	Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos.	CV,DA, JUS,PPG,SAL, SPC, SJP
7	1	Número de óbitos prematuros (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT	AT,PP,PVL,ROO,SAL E SPC
7	16	Número de óbitos maternos em determinado período e local de residência	AT,CV,DA,PPG,POX, ROO.
7	18	Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de saúde do Programa Bolsa Família	AIA , ITI , PPG, POX, PVL , SAL
7	27	Proporção de conselhos de saúde cadastrados no sistema de acompanhamento dos CMS (SIACS)	AIA, AG ,JAC, JUSC,POX, SAL
8	11	Razão de exames Citopatológicos de colo de útero em mulheres de 25 a 64 anos	DA, JAC , PP, ROO
8	23	Proporção de preenchimento do campo "ocupação" nas notificações de agravos relacionados ao trabalho	DA, JAC, PPG , ROO

Monitoramento dos 6 principais indicadores prioritários nos anos 2021/2022/2023 na macrorregião Sul MT.

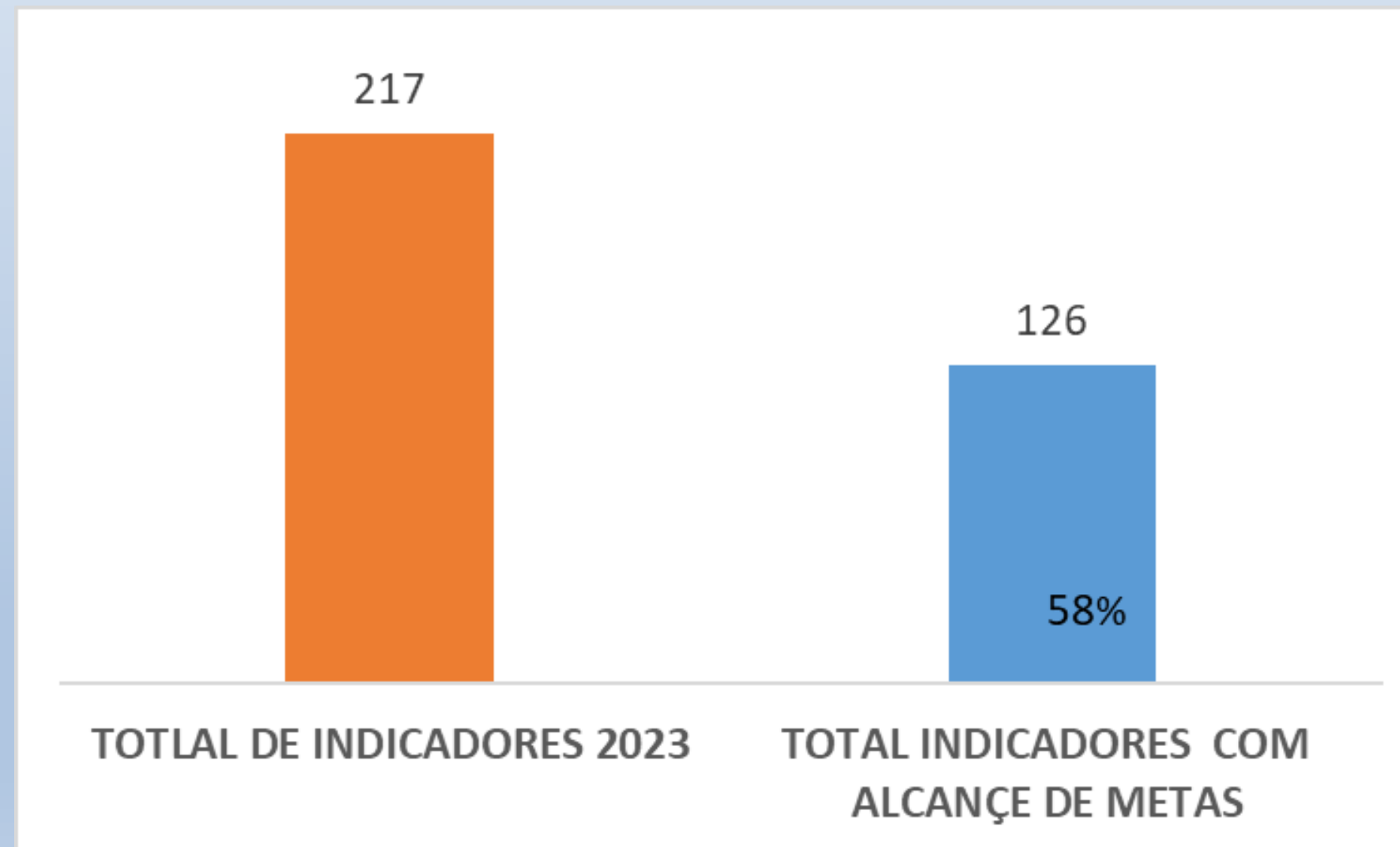


COMPARATIVO DO TOTAL DE INDICADORES QUE NÃO ATINGIRAM META NA MACRORREGIÃO SUL MT NO S
ANOS DE 2022 E 2023



AVALIAÇÃO DO ALCANCE DE METAS SEGUNDO TOTAL DE INDICADORES PACTUADOS POR MUNICÍPIO (2023)

- Total de indicadores macrorregião sul = 217
- Total de indicadores 2023 com alcance de metas = 126



ANÁLISE DO PREVINE BRASIL - CLASSIFICAÇÃO DE INDICADORES POR DESEMPRENHO DO PREVINE BRASIL 1º QDR 2023 NA MACRORREGIÃO SUL MT

UF	IBGE	Município	Pré-Natal (6 consultas) (%)	Pré- Natal (Sífilis e HIV) (%)	Gestantes Saúde Bucal (%)	Cobertura Citopatológico (%)	Cobertura Polio e Penta (%)	Hipertensão (PA Aferida) (%)	Diabetes (Hemoglobina Glicada) (%)
MT	510030	ALTO ARAGUAIA	80	96	50	28	90	50	40
MT	510040	ALTO GARÇAS	75	76	76	64	79	52	40
MT	510060	ALTO TAQUARI	66	92	74	34	83	28	17
MT	510120	ARAGUAINHA	67	100	83	48	67	69	49
MT	510267	CAMPO VERDE	62	78	63	37	98	42	60
MT	510360	DOM AQUINO	40	70	55	19	89	29	24
MT	510420	GUIRATINGA	84	92	61	29	89	47	20
MT	510460	ITIQUEIRA	82	67	73	30	90	31	32
MT	510480	JACIARA	37	51	62	22	84	61	65
MT	510520	JUSCIMEIRA	41	25	16	22	86	11	3
MT	510630	PARANATINGA	52	80	77	18	83	32	36
MT	510637	PEDRA PRETA	50	86	68	25	79	36	31
MT	510700	POXORÉO	54	69	58	34	59	29	31
MT	510704	PRIMAVERA DO LESTE	50	66	58	35	79	23	20
MT	510760	RONDONÓPOLIS	45	68	51	17	66	21	15
MT	510779	SANTO ANTÔNIO DO LESTE	62	52	38	28	78	18	16
MT	510729	SÃO JOSÉ DO POVO	50	75	75	34	100	35	30
MT	510740	SÃO PEDRO DA CIPA	100	100	100	40	71	87	85
MT	510810	TESOURO	71	100	86	36	79	41	34

Vamos fazer a análise da situação de saúde e planejar nosso PTM?



Por trás de uma boa equipe de trabalho, está um espírito de união, capaz de alcançar resultados mais incríveis



Obrigada!
Rosana