

OFICINA INFORMAÇÃO EM SAÚDE NA ATENÇÃO BÁSICA



Usos da informação para gestão do trabalho e cuidado na Atenção Básica

MARLY CRUZ
LASER/DENSP/FIOCRUZ
OUTUBRO, 2019

QUESTÕES PARA REFLEXÃO:

- a) Os sistemas de informação em saúde atuais produzem dados que de fato **subsidiar** e **qualificam** os processos de gestão e de cuidado na atenção básica?
- b) Quais são as **possibilidades** e os **limites** do uso das informações produzidas pelos sistemas de saúde para o monitoramento e avaliação das ações na atenção básica?
- c) Até que ponto as ferramentas de monitoramento e avaliação (M&A) propiciam informações úteis como mecanismo indutor de reflexão coletiva dos atores envolvidos com a gestão, com o cuidado e com a gestão do cuidado na atenção básica?
- d) Quais os elementos relevantes da avaliação em saúde a serem pensados para avaliação de sistemas de informação em saúde na Atenção Básica

CONEXÃO DE INFORMAÇÕES

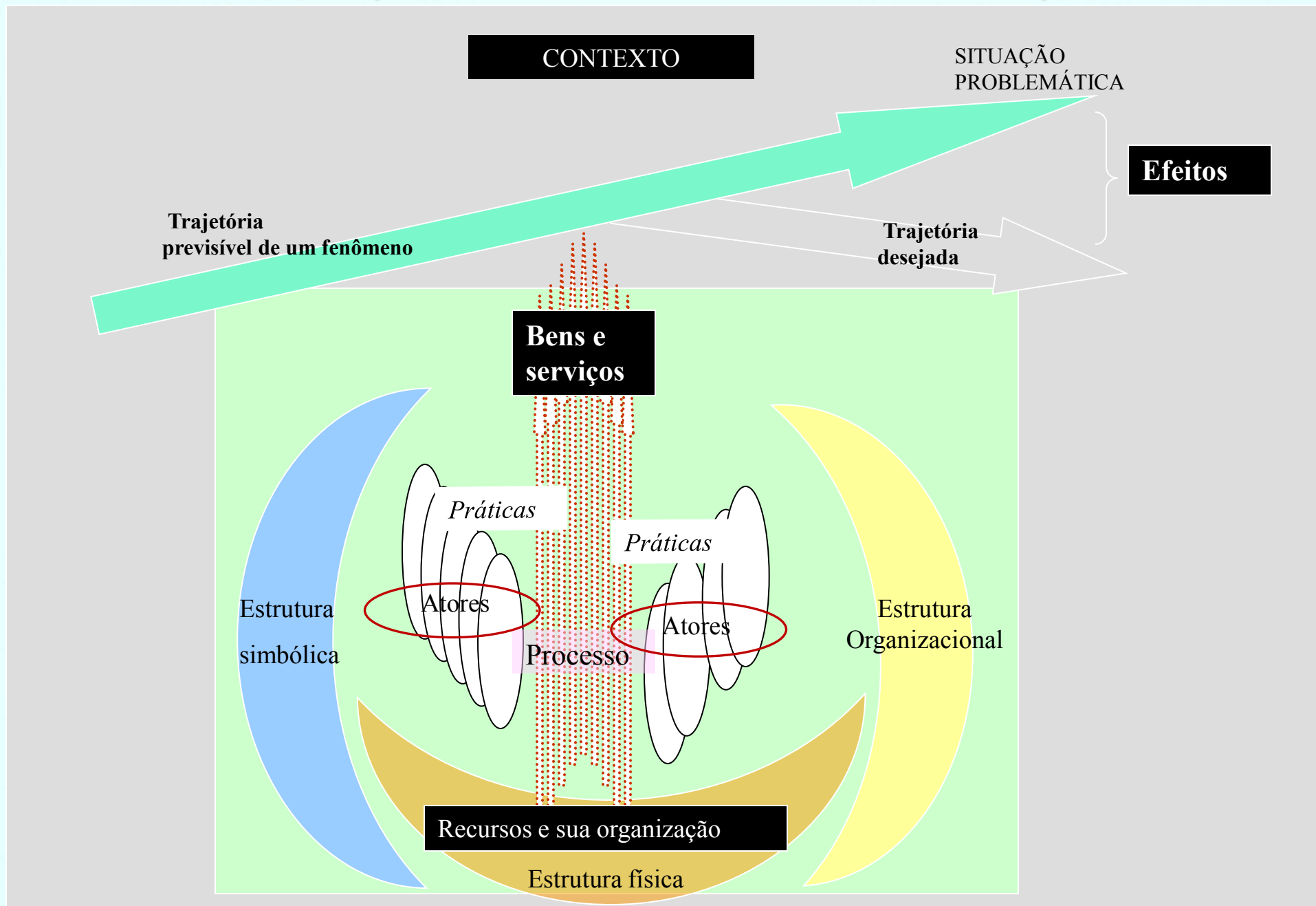


Informação = saber e poder

AÇÕES, PROGRAMAS E ESTRATÉGIAS

- Academia da saúde
- Brasil Sorridente
- Consultório na rua
- Estratégia de Saúde da Família
- e-SUS Atenção Básica
- NASF-AB
- Nutri-SUS
- PMAQ
- Práticas Integrativas Complementares
- Prevenção e Controle de Agravos Nutricionais
- Programa Bolsa Família
- Programa Nacional Suplementação Vitamina A
- Promoção da Saúde e da Alimentação Adequada e Saudável
- Requalifica UBS
- Rede Cegonha

INTERVENÇÃO COMO SISTEMA ORGANIZADO DE AÇÃO



INTERVENÇÃO

Abordagem sistêmica

Um sistema de ações complexas e transformadoras

Processos

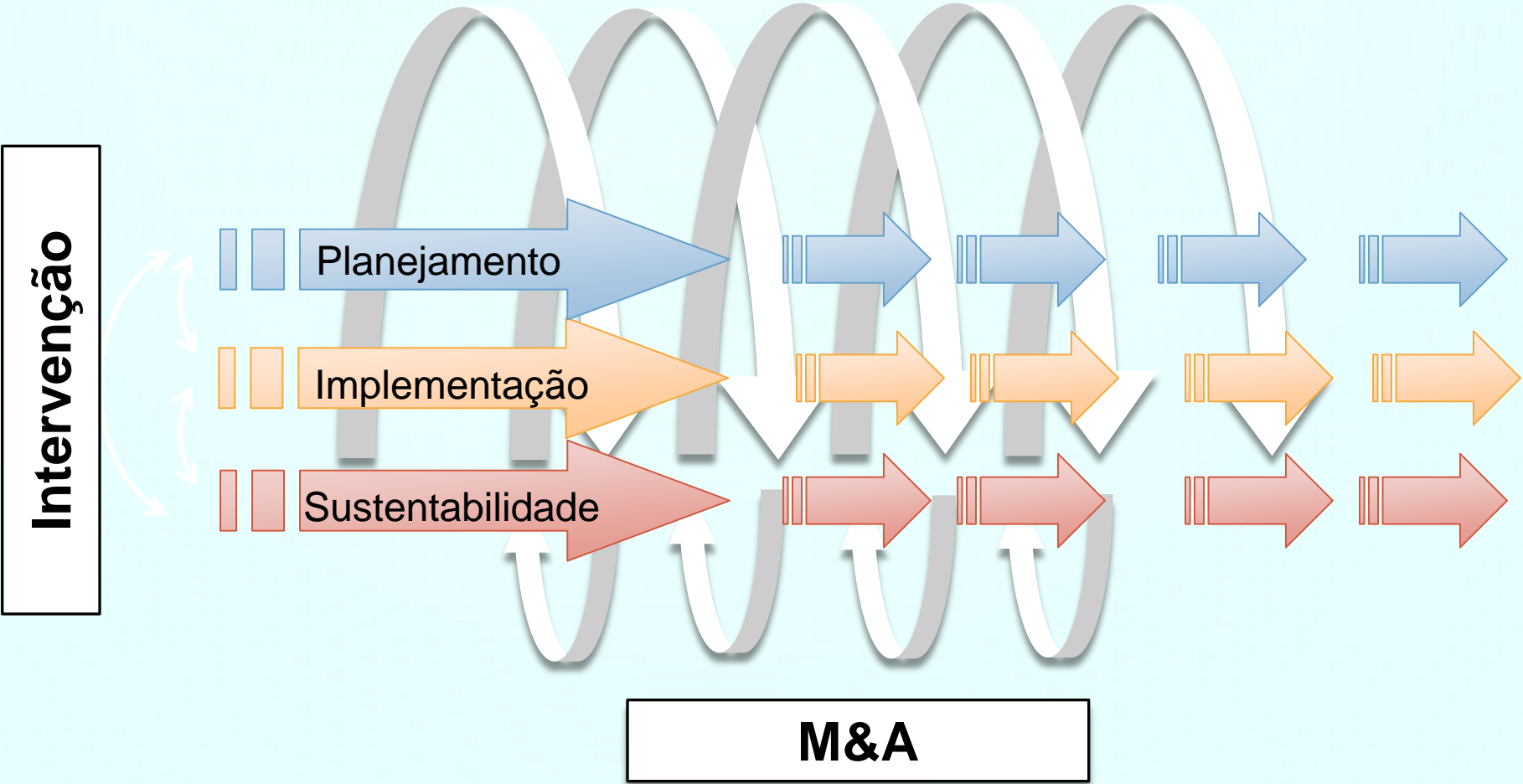
Em constante transformação no tempo e espaço social

Em interação com os contextos

Interação que pode ser mediada por processo contínuo de reflexividade

MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO

Relação entre Intervenção, Monitoramento e Avaliação



MELHORIA DA INFORMAÇÃO PARA A GESTÃO

- Avaliação é para orientar a ação, é para orientar a tomada de decisão.

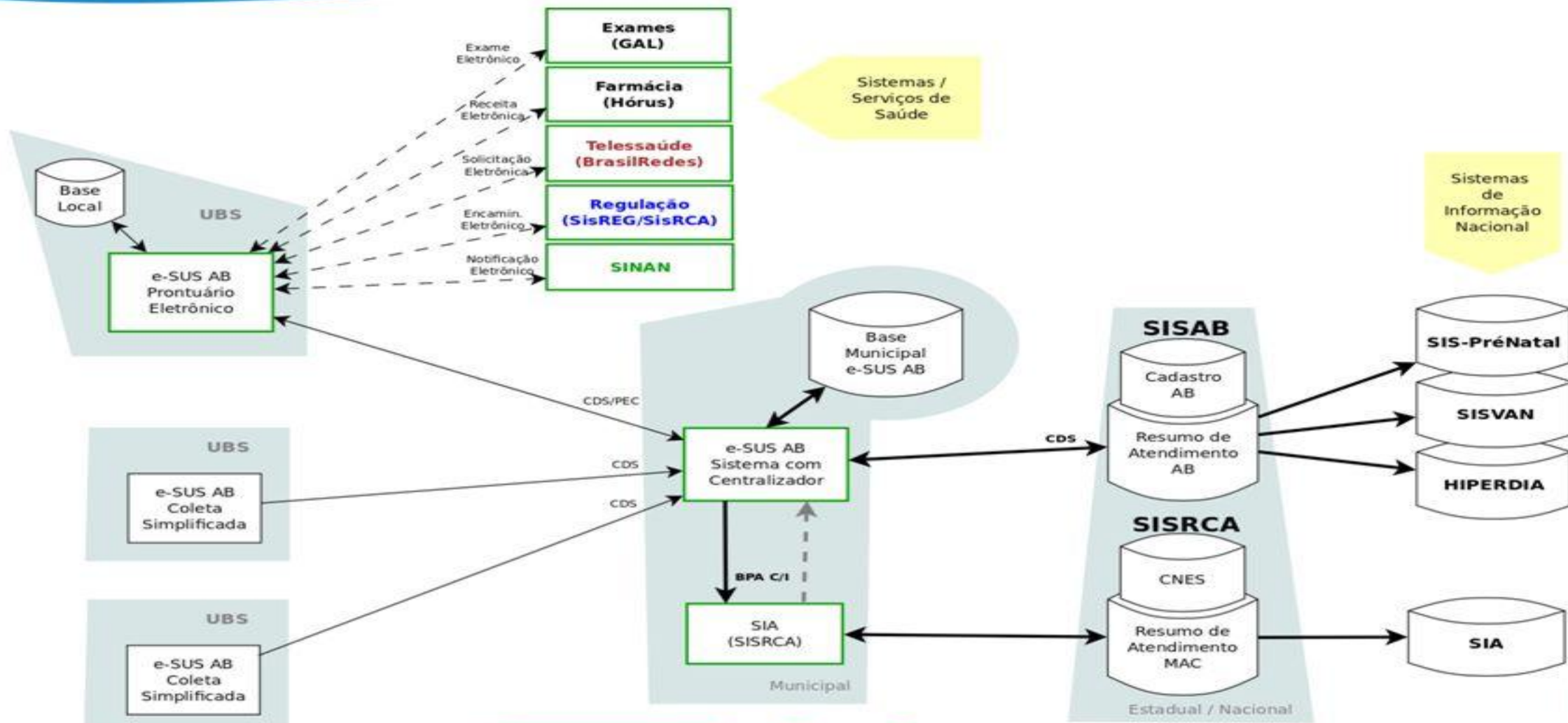


O Prontuário Eletrônico do Cidadão (PEC) do Sistema e-SUS Atenção Básica é um software com as informações clínicas e administrativas dos usuários das Unidades Básicas de Saúde (UBS) que tem por objetivo informatizar o fluxo de atendimento do cidadão realizado pelos profissionais de saúde.

O PEC visa otimizar o fluxo de atendimento das UBS, além de apoiar o processo de coordenação do cuidado do cidadão realizado pelas Equipes de Atenção Básica. Alguns de seus benefícios para gestores, profissionais de saúde e usuários::

- acesso rápido às informações de saúde e intervenções realizadas;
- melhoria na efetividade do cuidado e possível redução de custos com otimização dos recursos,
- Aprimoramento e automatização do processo de envio de informações da AB para o Ministério da Saúde, impactando na qualificação dos sistemas de informações.

Fluxo da Informação e-SUS AB / SISAB



SALA DE APOIO À GESTÃO ESTRATÉGICA

SAGE Indicadores de Saúde a um clique

A Sage disponibiliza informações para subsidiar a tomada de decisão, a gestão e a geração de conhecimento.

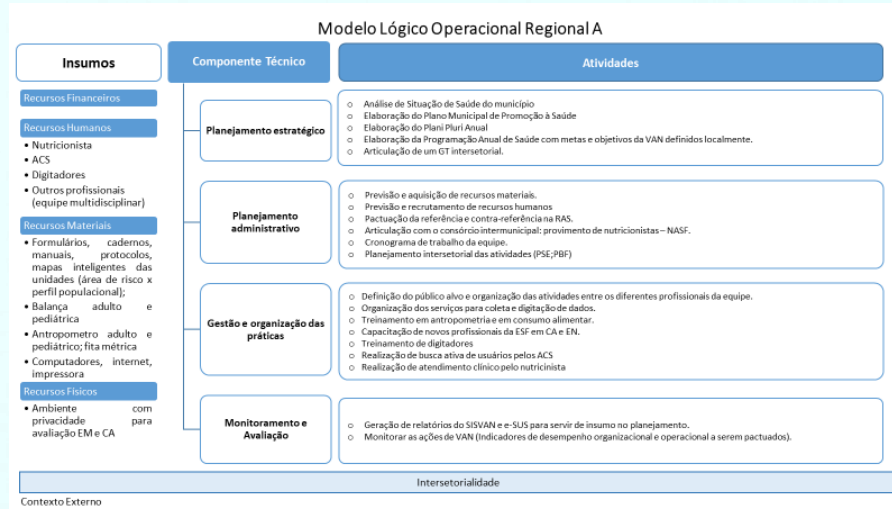
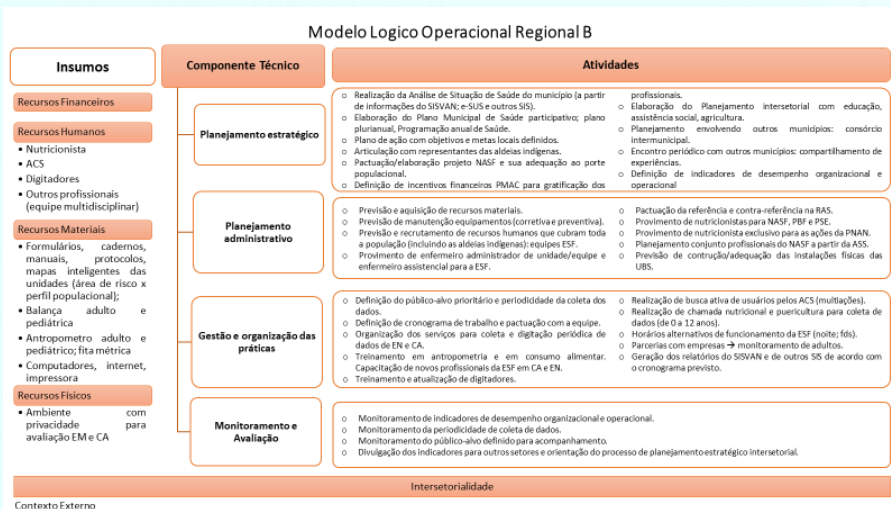
Demonstrando a atuação governamental no âmbito do SUS, a Sage possibilita projeções e inferências setoriais, além de contribuir para a transparência das ações desenvolvidas na área de saúde.

Redes e Programas

Apresenta informações para o acompanhamento das ações das redes prioritárias de saúde do governo:

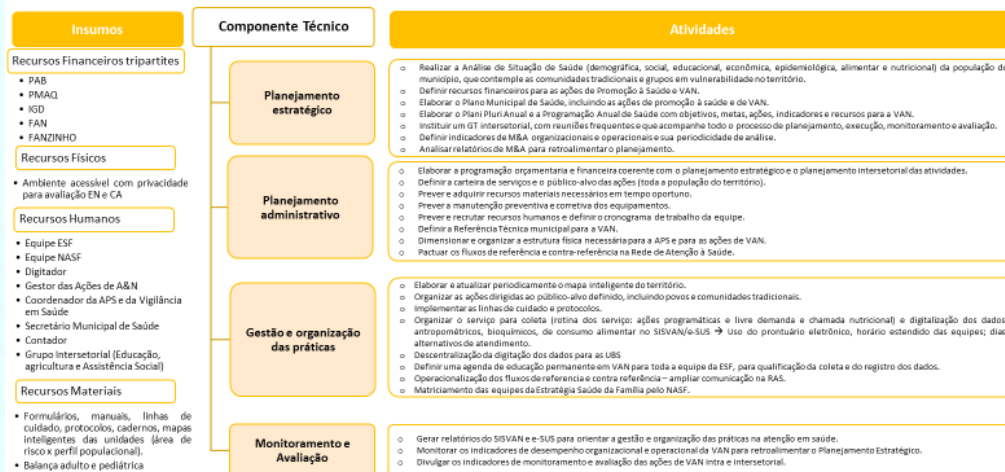
Conte com a Gente (saúde mental); da Mulher; Mais Perto de Você (atenção básica); Não tem Preço (assistência farmacêutica); Toda Hora (urgência e emergência), além dos indicadores de saúde selecionados para acompanhamento dos Objetivos do Milênio.

PRODUTO



Modelo Lógico Operacional da VAN na APS validado com as Regionais A e B

Modelo Lógico Operacional da VAN na APS em nível estadual



	Resultado	Impacto
recursos para a VAN	<ul style="list-style-type: none"> Diagnóstico da situação de vida e saúde da população do município. Fortalecimento da capacidade de planejamento participativo setorial e intersetorial no município. Formulação de políticas locais para promoção à saúde e das condições alimentares e nutricionais da população. 	<ul style="list-style-type: none"> Aumento da efetividade das ações de Promoção de Saúde.
Intersetorial das	<ul style="list-style-type: none"> Fortalecimento do planejamento participativo do Setor Saúde. Fortalecimento da capacidade gerencial da APS no setor saúde. 	<ul style="list-style-type: none"> Aumento da efetividade das ações educativas de prevenção dos distúrbios nutricionais.
no SISVAN/e-SUS	<ul style="list-style-type: none"> Aumento da cobertura da população-alvo monitorada sistematicamente EN e CA Melhoria da qualidade técnica da informação. Diagnóstico da situação alimentar e nutricional da população do território das equipes da ESF. Fortalecimento do gerenciamento das ações de VAN no município. 	<ul style="list-style-type: none"> Aumento da efetividade das ações de assistência nutricional individual e coletiva. Aumento da efetividade das ações de estímulo ao aleitamento materno exclusivo. Aumento da efetividade das ações de VAN.

Quadro - Grau de implementação da PEPS na APS do município de Vitória-ES, segundo dimensões e subdimensões da avaliação. Vitória, 2019

Dimensão	Subdimensão	Critérios/Indicadores	Pontuação esperada	Pontuação alcançada	
Governança	Coordenação	Relação da gestão municipal com a estadual na implementação da PEPS em Vitória	Sempre	Às vezes	
		Articulação da CIES/Metropolitana com a gestão municipal na condução e desenvolvimento da PEPS no município	Sempre	Sempre	
		Atuação da ETSUS/Vitória no desenvolvimento da PEPS no município	Sempre	Sempre	
		Parceria/articulação dos diferentes atores envolvidos na implementação da PEPS em Vitória	Sempre	Sempre	
		Planejamento/orientações para as ações de EPS em Vitória	Sempre	Às vezes	
	Participação	Participação da ETSUS/Vitória nos processos formativos	Sempre participam	Às vezes participam	
		Participação da gestão municipal na elaboração do Plano Municipal de EPS ou de documento legal que oriente as ações de EPS	Sempre participam	Sempre participam	
	Participação do CMSV junto a SEMUS, no desenvolvimento da PEPS em Vitória	Sempre participam	Nunca participam		
Disponibilidade	Suficiência	Recursos financeiros para o desenvolvimento da PEPS	Suficiente	Suficiente	
		Recursos materiais para o desenvolvimento da PEPS	Suficiente	Suficiente	
		Recursos humanos para o desenvolvimento da PEPS	Suficiente	Suficiente	
Qualidade técnica	Formação	Programas de formação em saúde elaborados e disponíveis para o município de Vitória	Suficiente	Suficiente	
		Formação e qualificação em saúde pelas instituições de ensino	Sempre participam	Às vezes participam	
		Profissionais de saúde nos processos formativos e nas práticas de EPS	Excelente	Adequado	
	Atuação Profissional	Utilização de instrumento para avaliação dos processos formativos	Sempre tem	Quase nunca tem	
		Qualificação técnica dos atores diretamente envolvidos na condução da formação em saúde	Sempre tem	Às vezes tem	
		Capacita para atuação na APS	Sempre capacita	Às vezes capacita	
Sustentabilidade	Técnica	Disponibilidade de recursos (físico, material, financeiro ou humano) nas Unidades de Saúde para as ações de EPS, na visão dos profissionais de saúde	Suficiente	Pouco suficiente	
		Integração entre os profissionais das Unidades de Saúde	Sempre tem	Quase nunca tem	
		Mudança na prática profissional	Sempre	Às vezes	
		Incipiente (1 a 20%)	Intermediária (> 20 a 40%)	Satisfatória (> 40 a 60%)	Plena (> de 60%)
		Dos 20 itens, 04 classificados como: nunca, muito insuficiente e inadequado	Dos 20 itens, 05 a 08 classificados como: quase nunca, insuficiente e pouco adequado	Dos 20 itens, 09 a 12 classificados como: às vezes, pouco suficiente e adequado	Dos 20 itens, 13 a 20 classificados como: sempre, suficiente e excelente

PROCESSOS AVALIATIVOS

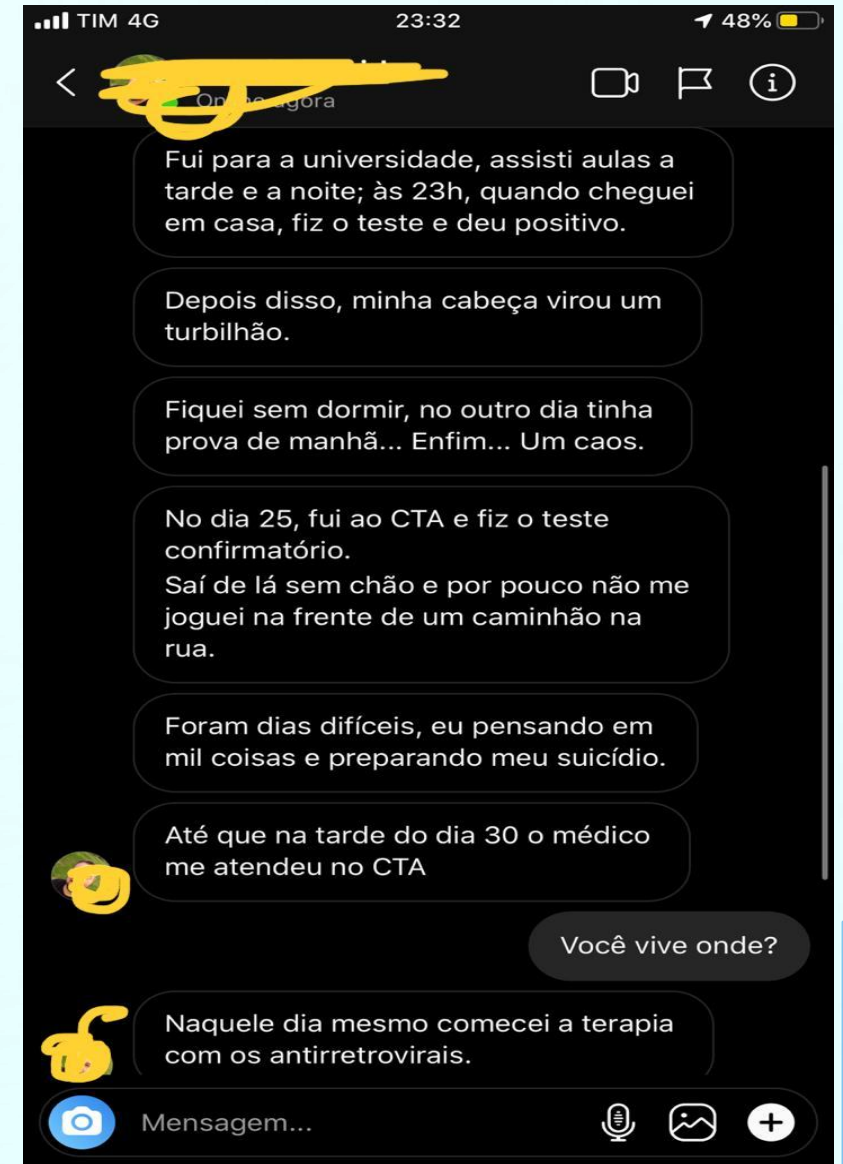
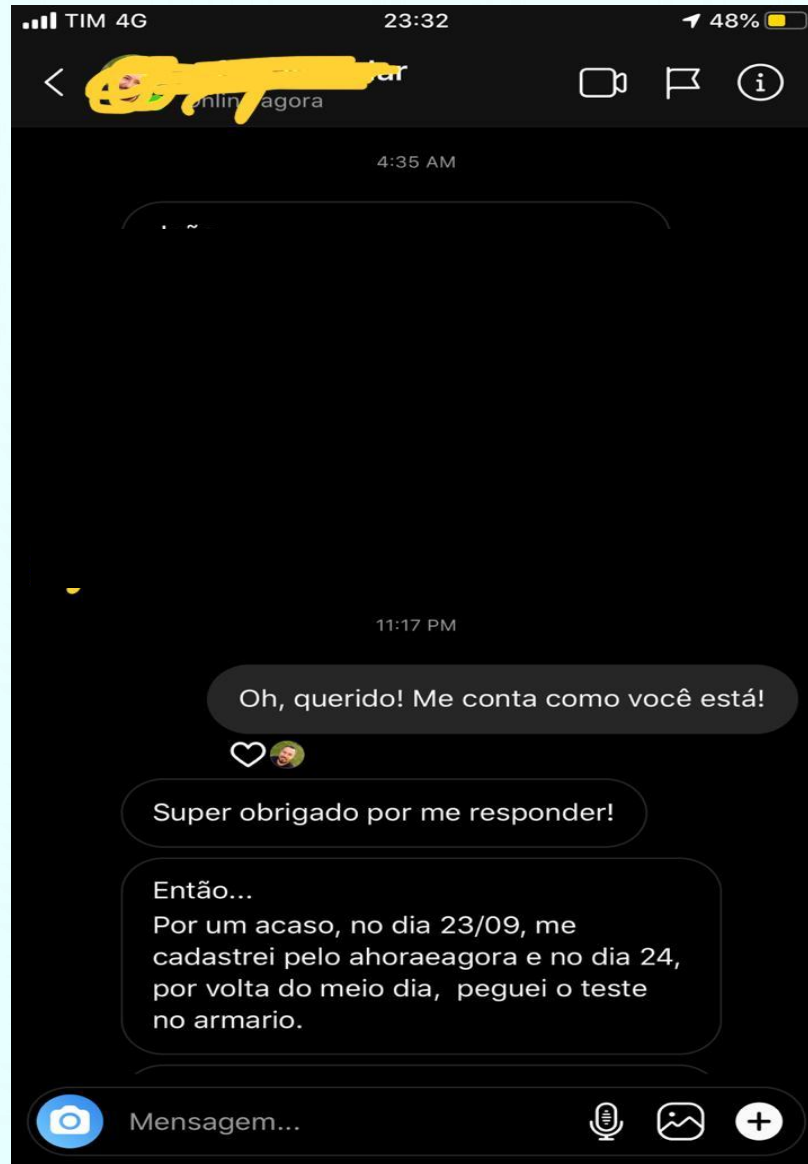
` podem fornecer a compreensão dos problemas, levando em conta o diálogo dos interessados com pontos de vista diversos... Amplia-se assim um tipo de rede de conhecimentos que potencializam inovações a partir de saberes produzidos por teorias também advindas da experiência do praticado, que podem orientar novas práticas '

(Pinheiro e Silva Jr, 2008:25)



MELHORIA DA INFORMAÇÃO PARA O CUIDADO

Isso não diz respeito só aos grandes sistemas de informação!



Autoteste (Plataforma virtual <https://www.ahoraeagora.org>)



A hora é agora:
testar nos deixa mais
FORTES

TESTE-SE: A HORA É AGORA

ASSISTA COMO FAZER O TESTE

CONSULTA SOLICITAÇÃO

CALCULE SEU RISCO

COMO SE PREVENIR

ONDE REALIZAR O TESTE

O QUE VOCÊ ACHOU DO SITE?

DEU POSITIVO. E AGORA?

Ações: [Modificar instrumento](#)

[Baixar PDF com instrumento\(s\)](#)

[VIDEO: Entrada de dados básicos](#)

Salvar e sair do formulário

Salvar e ...

-- Cancelar --

Recepção

Associar registro a um Grupo de Acesso de Dados? -- Seleccione um grupo --

Adicionando novo ID 1

ID	1	
2. Data <small>* Deve fornecer valor</small>	<input type="text" value=""/> <input type="button" value="Hoje"/> D-M-Y <small>(dd/mm/aaaa)</small>	
3. Data de nascimento <small>* Deve fornecer valor</small>	<input type="text" value=""/> <input type="button" value="Hoje"/> D-M-Y <small>(dd/mm/aaaa)</small>	
4. Idade	<input type="text" value=""/> Ver equação	
5. Nome <small>* Deve fornecer valor</small>	<input type="text" value=""/> <small>(legível, completo sem abreviações, igual identidade - DOCUMENTO OBRIGATÓRIO!!!)</small>	
6. Nome da mãe <small>* Deve fornecer valor</small>	<input type="text" value=""/> <small>(legível, completo sem abreviações, igual identidade - DOCUMENTO OBRIGATÓRIO!!!)</small>	
7. Nome social	<input type="text" value=""/>	
8. CPF (somente números) <small>* Deve fornecer valor</small>	<input type="text" value=""/>	
9. Residente em Curitiba <small>* Deve fornecer valor</small>	<input type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não	Reiniciar
10. Raça/cor <small>* Deve fornecer valor</small>	<input type="radio"/> branca <input type="radio"/> parda <input type="radio"/> preta <input type="radio"/> indígena <input type="radio"/> amarela <input type="radio"/> ignorado <small>(auto referido)</small>	Reiniciar
11. Escolaridade <small>* Deve fornecer valor</small>	<input type="radio"/> nenhuma <input type="radio"/> Até 3a série do ensino fundamental <input type="radio"/> 4a a 7a série do ensino fundamental <input type="radio"/> Ensino fundamental completo ou ensino médio <input type="radio"/> Ensino superior completo ou incompleto <input type="radio"/> ignorado	Reiniciar
	<input type="radio"/> Testagem	

Logado como vanda | Sair

Meus Projetos

Home Project ou Configuração de Projeto

REDCap Messenger

Estado do Projeto: Desenvolvimento

Coleta de Dados [Alterar instrumentos](#)

Painel de Controle de Registros

- Visualizar o status de coleta de dados de todos os registros

Adicionar / Modificar Registro

- Criar novo registro ou editar / ver um registro existente

ID 1 [Selecionar outro registro](#)

Instrumentos para a coleta de dados:

Recepção

Aconselhamento Pré-Teste

Laboratório

Aconselhamento Pós-Teste

Consulta Médica

Procedimentos

Farmácia

Linkagem

Índice

Aplicativos

Calendário

Estatísticas, Relatórios e extratos de Dados

Ferramenta de Importação de dados

Ferramenta de Comparação de dados

Logging

Log de Comentários de Campos

Repositório de arquivos

Direitos do Usuário e GADs

Qualidade de Dados

API e Playground de API

REDCap App (Aplicativo de celular)

Relatórios [Alterar relatórios](#)

- 1) consistência HIV e IST prévios
- 2) consistência exames solicitados x realizados
- 3) consistência resultados x encaminhamentos
- 4) consistência linkagem
- 5) consistência encaminhamentos x consulta x residência

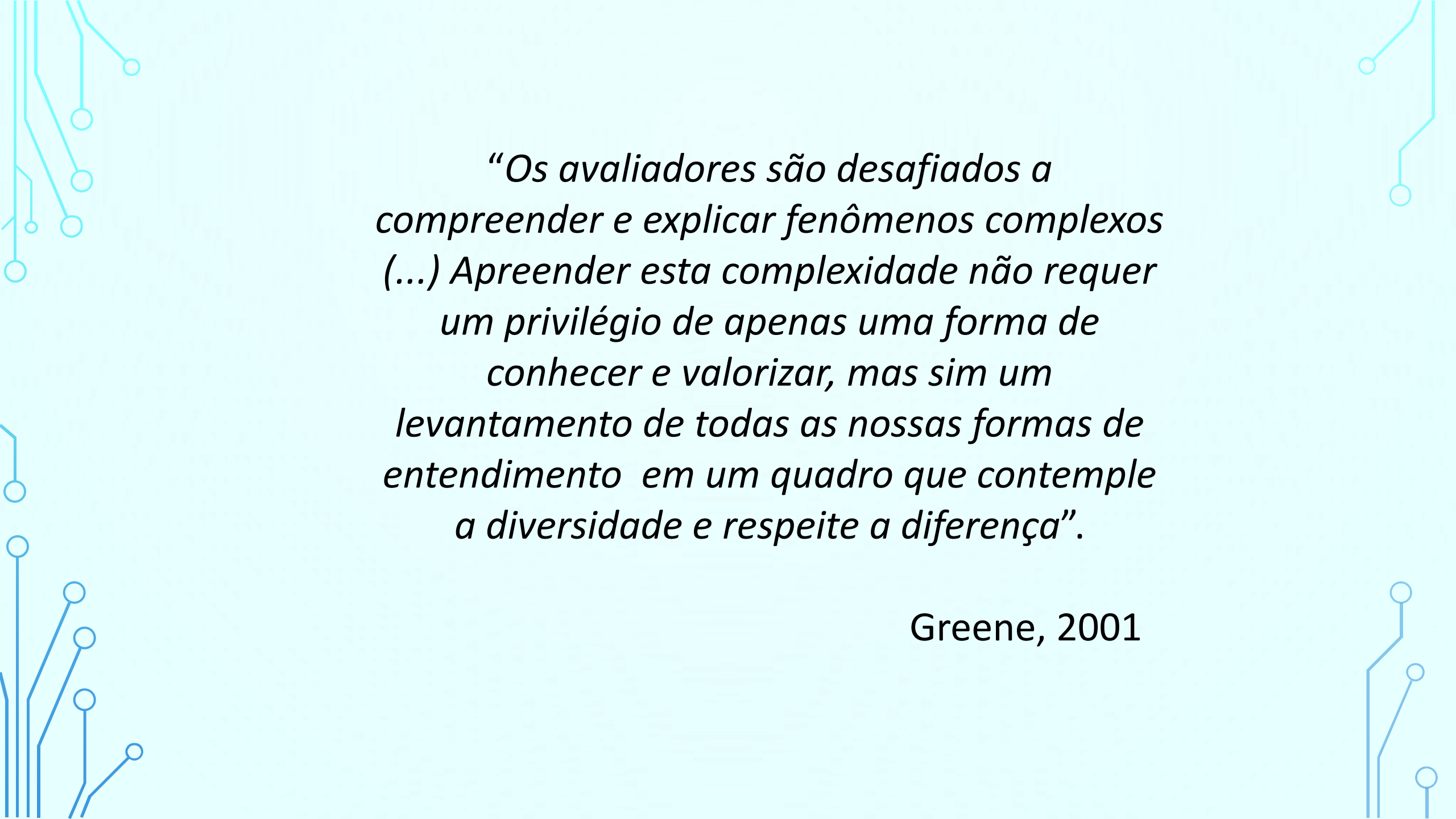
AVALIAÇÃO E SEUS USOS

- Aborda efeitos de intervenções do tipo tecnologias (duras ou leves), programas ou políticas;
- Modifica intervenções e organizações;
- Produz conhecimento;
- Produz e reproduz valores sociais (julga mérito e valor)

Mark, 2006

ALGUNS DILEMAS ATUAIS:

- Pouca reflexão sobre os resultados de avaliações;
- Predominância da avaliação orientada pelo método;
- Incompatibilidade entre o tempo da avaliação e da gestão;
- Necessidade de maior envolvimento dos interessados na avaliação para uma mediação apropriada entre o feito e efeito;
- Avaliação para provar ou para aprender e melhorar?



“Os avaliadores são desafiados a compreender e explicar fenômenos complexos (...) Aprender esta complexidade não requer um privilégio de apenas uma forma de conhecer e valorizar, mas sim um levantamento de todas as nossas formas de entendimento em um quadro que contemple a diversidade e respeite a diferença”.

Greene, 2001

The slide features decorative circuit-like lines in the corners, consisting of thin blue lines with small circles at various points, resembling a network or data flow diagram.

Obrigado !

Marly Cruz
marly@ensp.fiocruz.br

+55 21 2598.2444