

PAINEL DE MONITORAMENTO DA SITUAÇÃO DE SAÚDE E DA ATUAÇÃO DOS SERVIÇOS DA SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE DE SÃO PAULO

PAINEL DE MONITORAMENTO DA SITUAÇÃO DE SAÚDE E DA ATUAÇÃO DOS SERVIÇOS DA SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE DE SÃO PAULO

O QUE É O PAINEL DE MONITORAMENTO

Instrumento de gestão que acompanha a atuação da SMS - São Paulo nas prioridades do SUS municipal, operado pelo monitoramento ágil de um elenco de indicadores que informam sobre o andamento das atividades conduzidas nos serviços de saúde e seus efeitos na saúde da população.

O Painel procura sintetizar o acompanhamento, num número pequeno de indicadores que reflitam a atuação de cada área e nível do sistema e suas articulações emitindo avisos sobre andamentos insatisfatórios para aprofundamento diagnóstico de problemas e tomada de decisão. Sua construção parte da constatação que já temos diagnósticos suficientes, o que falta é escolher e operar as intervenções adequadas para transformar as condições geradoras dos problemas identificados e monitorar para avaliar se as ações realizadas estão surtindo o efeito desejado.

Gestores e equipes poderão aprofundar conhecimento sobre os problemas e definir estratégias de superação, a partir dos avisos de desempenho emitidos pelo Painel.

O Painel foi concebido para acompanhar tendências em cada nível do sistema (Municipal, Regional de Saúde, Microrregião, Supervisão Técnica de Saúde, Subprefeitura, Distritos Administrativos e unidades ambulatoriais e hospitalares).

O Painel de Monitoramento foi reformulado em abril de 2009 aprimorando sua metodologia de análise, emissão de avisos e previsão e a interface com os usuários potencializando a capacidade de identificar problemas e orientar a tomada de decisão. Esta visão geral dos problemas de saúde e desempenho de serviços pretende ser um estímulo aos gestores da SMS em todos os níveis para que elaborem e aprofundem análises no seu âmbito de atuação junto a suas equipes. A apropriação desse instrumento e seu uso sistemático no cotidiano visam contribuir na criação de uma nova cultura de compromisso entre a execução das ações e sua avaliação, permitindo reafirmação ou redefinição de rumos, visando aprofundar e aprimorar a construção do SUS na Cidade de São Paulo.

COMPONENTES DO PAINEL DE MONITORAMENTO

O Painel

Matriz que relaciona prioridades da política municipal com os níveis do sistema de saúde municipal operada por indicadores adequados a informar sobre os problemas sob governabilidade dos gestores e técnicos em cada um dos níveis considerados

Monitoramento

Metodologia de análise de séries temporais que calcula tendência e sazonalidade, modela, interpola e faz previsão de até 4 meses futuros nos valores dos indicadores. Ainda analisa, calcula média e desvio-padrão e constrói faixas esperadas para emissão de sinais mensais. A análise sintética considerando direção, intensidade e consistência de desvios permite a emissão de avisos de desempenho.

ASPECTOS CONTEMPLADOS PELOS INDICADORES

Cada indicador pode ser adequado para monitorar diferentes aspectos podendo ser considerado nos seus diversos recortes. Desta forma, os indicadores são categorizados segundo os seguintes aspectos;

Linha de cuidado e gestão:

- Materno-Infantil e Adolescente, Adulto e Idoso, Riscos e danos que se relacionam com diversos ciclos de vida e gestão, Desempenho e Organização dos Serviços.

Eixo institucional:

- Atenção Básica e Hospitalar, Rede Integrada, Vigilância, Urgência/Emergência, Violência, Recursos Humanos e Participação Social.

Grau de controle do gestor:

- Contexto e Gestão propriamente dita.

Abordagem avaliativa:

- Estrutura, Processos e Resultados

Nível de produção do cuidado:

- Promoção da Saúde, Proteção Específica, Assistência e Intermediário.

Nível do sistema segundo governabilidade do gestor quanto ao problema tematizado:

- Municipal, Coordenação Regional de Saúde e Microrregião, Supervisão Técnica de Saúde e Unidades Prestadoras de Serviços.

Nível do sistema segundo disponibilidade do dado:

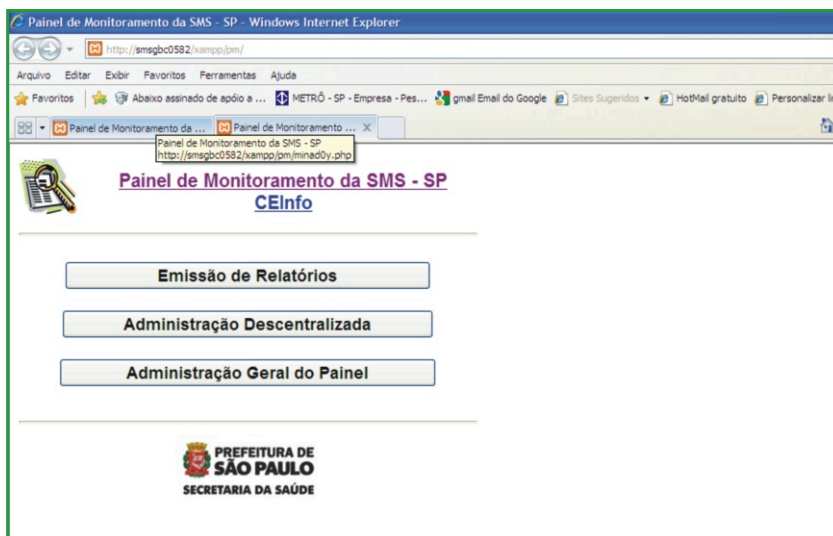
- Municipal, Regional, Supervisão Técnica de Saúde, Subprefeitura, Distrito Administrativo e Unidade Local.

PROCESSO DE ESCOLHA DOS INDICADORES DO PAINEL

- **Abrangentes:** contemplam todas as prioridades da SMS-São Paulo
- **Em pequeno número:** considerando todos os níveis, temas e adequação chegam a 88 indicadores
- **Sintéticos:** podem informar sobre um aspecto crítico ou capaz de revelar o maior número de facetas essenciais de um problema. Ex.: abandono do tratamento de tuberculose
- **Oportunos:** divulgados a tempo de tomar atitudes de acerto de rotas
- **Disponíveis:** existentes nas bases de dados do SUS ou de obtenção simplificada
- **Focados na gestão:** informam sobre problemas cujo gestor tem governabilidade para abordá-los

O APLICATIVO DO PAINEL DE MONITORAMENTO

Tela Inicial



Relatório de sinais mensais e desempenho - municipal

Panel de Monitoramento da SMS - SP - Windows Internet Explorer

Panel de Monitoramento da SMS - SP
CEInfo

Sinais mensais emitidos e desempenho para todos os indicadores abaixo: Local: Município São Paulo; Período anterior ao último mês disponível: 12 meses; Tipo de desempenho: Todos; Controle de pontos aberrantes: Não

Mês Ano	Jan 08	Fev 08	Mar 08	Abr 08	Mai 08	Jun 08	Jul 08	Ago 08	Set 08	Out 08	Nov 08	Dez 08	Jan 09	Fev 09	Mar 09	Abr 09	Mai 09	Jun 09	Jul 09	Ago 09	Desempenho
nº de óbitos de menores de 1 ano						0	0	0	+1	+1	+1	0	0	+1	0	0	-1	0			
nº de óbitos de menores de 7 dias						0	0	0	+1	0	+1	-1	0	+1	0	0	0	0			
nº de óbitos de 7 a menos de 28 dias						0	+1	0	+1	0	0	-1	0	0	0	0	0	0	-1		
nº de óbitos de menores de 28 dias						0	+1	0	+1	0	0	-1	0	0	0	0	0	0	-1		
nº de óbitos de 28 dias a menos de 1 ano						0	0	+1	0	0	0	0	0	+1	0	0	-1	0			
nº de óbitos por câncer de mama						0	-1	-1	+1	0	0	0	+1	+1	0	0	0	0			
nº de óbitos por câncer de colo uterino e cerviça não especificada						0	0	+1	+1	0	+1	0	-1	-1	-1	-1	-1	0			Atenção
nº de óbitos maternos (residência)						0	+1	+1	0	0	+1	0	0	0	0	0	0	0			
nº de óbitos maternos (ocorrência)						0	0	+1	0	-1	0	+1	0	0	0	0	0	0			
nº de óbitos por AIDS						0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0			
nº de óbitos por tuberculose						+1	0	0	-1	-1	0	+1	+1	0	+1	0	+1	0			Estável
nº de óbitos por câncer de próstata						0	0	0	0	0	0	0	+1	0	0	-1	0	0			
nº de óbitos por pneumonia em idosos						-1	-1	-1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0			Estável
nº de óbitos por doenças relacionadas ao uso do álcool						0	0	+2	0	0	-1	+1	0	+1	+1	+2	+1	0			
nº de óbitos por acidentes de trânsito	+1	+1	0	0	0	0	0	+1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0			
nº de óbitos por suicídio	0	0	-1	-1	0	+1	+1	0	-1	0	0	0	0	0	0	0	0	0			
nº de óbitos por homicídio	+1	+1	+1	+1	+1	+1	+1	+1	+1	+1	+1	+1	0	0	0	0	0	0			Bom 7 pontos abaixo
% de óbitos de menores de 60 anos por AVC						+1	-1	0	0	0	-1	0	0	0	0	+2	+1	0			
% de óbitos de menores de 60 anos por diabetes						0	0	0	+1	0	0	+1	0	0	-1	0	0	0			
nº de acidentes de trabalho graves ou fatais ou em menores de 18 anos									-1	0	0	0	+1	0	0	0	0	0	0		Estável
nº de casos novos de tuberculose						0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		

Relatório de sinais mensais e desempenho – Unidade básica

Panel de Monitoramento da SMS - SP - Windows Internet Explorer

Panel de Monitoramento da SMS - SP
CEInfo

Sinais mensais emitidos e desempenho para todos os indicadores abaixo: Local: Unidade Básica de Saúde; Período anterior ao último mês disponível: 12 meses; Tipo de desempenho: Todos; Controle de pontos aberrantes: Não

UBS MILTON SANTOS

Mês Ano	Ago 08	Set 08	Out 08	Nov 08	Dez 08	Jan 09	Fev 09	Mar 09	Abr 09	Mai 09	Jun 09	Jul 09	Ago 09	Desempenho
nº de coletas de exame papanicolaú	0	+2	0	0	0	0	0	0	+2	0	0	0	0	
nº de consultas médicas de urgência em clínica básica	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	Estável
nº de consultas médicas básicas, exceto de urgência	0	0	0	0	0	-1	0	0	0	-1	0	0	0	
nº de consultas de enfermagem	+2	+3	+2	+2	+1	0	+1	+1	+2	+1	+1	+2	0	Melhoria 7 pontos acima
nº de inalações, drenagem de abscesso, sutura e retirada de pontos	0	0	0	0	0	0	0	+1	-1	0	0	0	0	
razão de coletas de exames de patologia clínica por consulta						0	0	0	0	0	0	0	0	7 pontos acima
nº de consultas de idosos na clínica médica, ESF e ginecologia	0	0	+1	+1	0	0	+1	0	0	0	0	0	0	
nº de primeira consulta odontológica	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	+3	0	A conferir
nº de escovações dentais supervisionadas														
nº de agendamentos locais no SIGA						0	0	0	0	0	-1	0	+1	
nº de registros no módulo Atendimento Reduzido do SIGA														
% de ativos entre cadastrados no Programa Remédio em Casa						0	0	0	0	-1	0	0	-1	0
nº de ativos no Programa Remédio em Casa						+1	+2	+1	+1	+1	+1	+1	+1	Bom, 7 pontos acima
nº total de médicos prestando serviços em unidades da SMS														
nº de funcionários contratados por parceiros prestando serviço em unidades SMS														

Dados sujeitos à revisão e de uso exclusivo dos gestores e assessores técnicos, que não devem ser divulgados sem autorização previa destes.
Relatório emitido em 17 de Setembro de 2009.

Nota Técnica:

Um sinal mensal descreve o comportamento de um determinado indicador em um mês em relação à série histórica anterior a ele, os possíveis sinais mensais são: "-": (C)ritico, "2": (A)lerta, "1": (A)ncerto, "+1": (B)om, "+2": (M)elhoria, "+3": (E)stável. A cor vermelha indica sinal mensal insatisfatório, amarelo a cor verde o satisfatório.

Relatório de sinais mensais e desempenho – Unidade hospitalar

Panel de Monitoramento da SMS - SP - Windows Internet Explorer

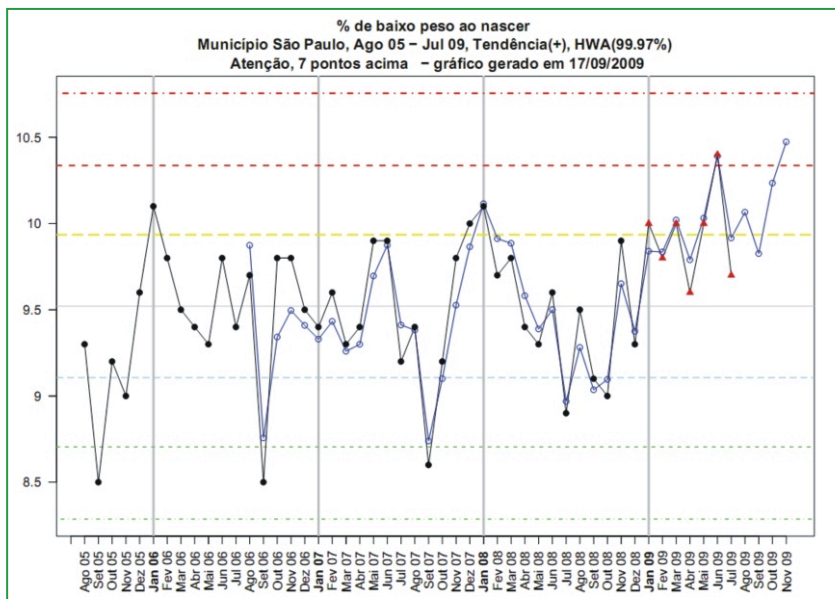
Panel de Monitoramento da SMS - SP
CEInfo

Sinais mensais emitidos e desempenho para o(s) indicador(es) selecionado(s) abaixo, Local Hospital Municipal: Período anterior ao último mês disponível: 12 meses, Tipo de desempenho: Todos, Controle de pontos aberrantes: Não

HM "DR. CARMINO CARICCHIO" - TATUAPE	Ago 08	Set 08	Out 08	Nov 08	Dez 08	Jan 09	Fev 09	Mar 09	Abr 09	Mai 09	Jun 09	Jul 09	Desempenho
Mês Ano													
nº de saídas da unidade de internação	0	0	-1	-2	-1	-2	-3	0	-1	-1	-1	-1	Alerta, 7 pontos abaixo
nº de saídas exclusivas do Pronto Socorro com + de 24 hs de permanência	0	0	0	0	0	-3	0	0	0	0	0	0	A conferir
taxa de ocupação instalada (%)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	Estável, 7 pontos acima
taxa de mortalidade institucional (%)	-1	-1	-1	0	0	-2	-1	0	0	0	-2	0	Atenção
taxa de ativação de leitos instalados (%)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	-1	-1	-1	Atenção, 7 pontos abaixo
gru de leitos/mês (nº de pacientes)	0	0	0	0	0	-1	-1	0	0	0	0	0	7 pontos abaixo
intervalo de substituição de leitos/dia (nº de dias)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	Estável, 7 pontos abaixo
média de permanência (nº de dias)	0	0	-2	-2	-1	-2	-2	-1	0	-1	0	-1	Alerta, 7 pontos acima
HM INFANTIL MENINO JESUS													
Mês Ano	Ago 08	Set 08	Out 08	Nov 08	Dez 08	Jan 09	Fev 09	Mar 09	Abr 09	Mai 09	Jun 09	Jul 09	
nº de saídas da unidade de internação	+2	+1	+2	0	0	0	+2	+1	+1	+1	+1	+1	Bom, 7 pontos acima
nº de saídas exclusivas do Pronto Socorro com + de 24 hs de permanência	+1	+1	+1	+1	+1	+1	+1	+1	+1	0	+1	+1	Bom, 7 pontos abaixo
taxa de ocupação instalada (%)	0	0	0	0	0	0	0	0	+2	+1	0	0	Bom
taxa de mortalidade institucional (%)	0	0	0	0	+1	0	0	0	+1	+1	0	0	Bom
taxa de ativação de leitos instalados (%)	0	0	0	+2	+2	0	0	0	+1	+1	+1	+1	Bom, 7 pontos acima
gru de leitos/mês (nº de pacientes)	+3	+2	+2	0	0	0	0	+3	+2	+1	+1	+1	Bom, 7 pontos acima
intervalo de substituição de leitos/dia (nº de dias)	+1	+1	+1	0	0	0	0	+1	+1	+1	+1	+1	Bom
média de permanência (nº de dias)	+1	+1	+2	+1	+2	+1	+1	+1	+1	+1	+1	+1	Bom, 7 pontos abaixo

Dados sujeitos a revisão e de uso exclusivo dos gestores e assessores técnicos, que não devem ser divulgados sem autorização previa destes.
Relatório emitido em 17 de Setembro de 2009.

Gráfico municipal

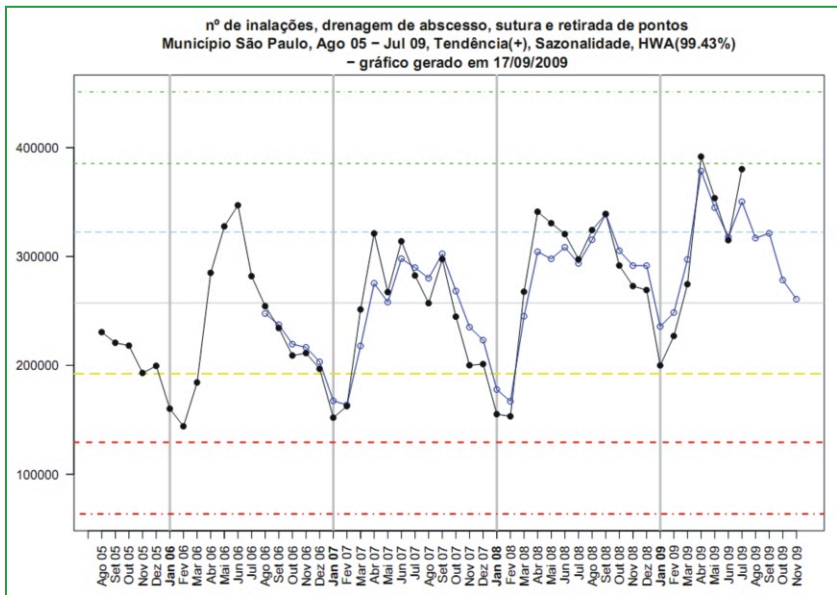


METODOLOGIA DE MONITORAMENTO

Os dados são introduzidos por mês e caso estejam fora do valor esperado, sinal é emitido indicando posição relativa à média (1, 2 ou 3 desvios-padrão). Este sinal tem fundo verde se o valor é satisfatório ou vermelho se o valor é insatisfatório e é indicado pelos símbolos 1, 2, 3, 0, -1, -2 ou -3. A síntese dos últimos sete meses é analisada emitindo os desempenhos que podem ser Bom, Melhoria ou Excelência se satisfatórios ou Atenção, Alerta e Crítico se insatisfatórios. Sete pontos sucessivos acima ou abaixo da média, em ascensão ou queda ou inversão recente de tendência são desempenhos adicionais informados.

A série histórica é analisada para definir um modelo para o ajuste que pode ser Holt-Winters Aditivo ou Média móvel Simples Centrada. O modelo ajusta a série, mede a adequação do ajuste e prevê valores futuros de até 4 meses. Para realizar uma ponderação na equação do modelo de Holt-Winters Aditivo são realizados testes de tendência e sazonalidade na série temporais. Quando significativos são informados.

Todos os procedimentos são automatizados e ao usuário basta escolher o relatório desejado e analisar o resultado obtido.



TEMAS ESPECÍFICOS DOS INDICADORES QUE CONSTAM NO PAINEL DE MONITORAMENTO

Mortalidade Causa/Faixa Etária

- Infantil neonatal precoce (< 7 dias), Infantil neonatal tardia (7 a <28 dias), Infantil neonatal (< 28 dias), pós-neonatal (28 dias a <1 ano) e Infantil (< 1 ano).
- Tuberculose e Aids
- CA de mama (feminino), CA de colo de útero e útero porção não especificada e CA colorretal.
- Causas diretamente relacionada ao uso do álcool.
- Idoso - Gripe, Pneumonia e Broncopneumonia (> 60 anos e +).
- Gravidez, parto e puerpério declaradas e confirmadas.
- Acidentes de trânsito e transporte, Suicídios e Homicídios
- Mortalidade precoce por Diabetes e AVC (< 60 anos)

Nascidos Vivos

- Nº de nascidos vivos, % Baixo peso ao nascer e % Muito baixo peso ao nascer
- % Gestações em adolescentes (10 a 19 anos), % Partos por cesária, % Pré-natal em quantidade adequada (7 ou + consultas) e % Recuperação do RN no pós-parto imediato

Doenças de Notificação Compulsória

- Tuberculose Pulmonar Bacilífera - Casos novos
- Tuberculose – Encerramento de casos por abandono e tratamento supervisionado
- Hanseníase - Casos detectados e Avaliação da incapacidade física
- Dengue - casos novos autóctones e encerramento oportuno de investigação
- Sífilis Congênita - casos novos
- Meningite meningocócica – Casos novos
- Leptospirose – Casos novos
- Aids – Casos novos
- Acidentes de trabalho – fatais, graves e em menores de 18 ano

Produção / Desempenho de Serviços –

Informações Ambulatoriais das Unidades Básicas de saúde

- Coleta de papanicolau
- Consultas urgência em clínicas básicas na UBS, básicas em UBS, exceto urgências
- Consultas de idosos, enfermagem, psiquiatria e psicólogo
- Escovação dental supervisionada e 1ª consulta odontológica
- Procedimentos de urgência (sutura, retirada de pontos, inalação, drenagem de abscesso)
- Razão de Coleta de material para exame laboratorial em patologia clínica por consulta

Imunização - doses aplicadas

- Tetravalente 3ª dose Tetravalente e Tríplice Viral

Internação SUS

- AVC em maiores de 40 anos
- Diabetes Mellitus em maiores de 30 anos

- Fratura de fêmur em idosos
- Causas evitáveis em menores de 5 anos

Hospitais Municipais

- Saídas da unidade de internação
- Saídas exclusivas do Pronto Socorro com mais de 24 horas de permanência
- Taxa de ocupação instalada
- Taxa de mortalidade institucional
- Taxa de ativação de leitos instalados
- Giro de leitos/mês
- Intervalo de substituição de leitos/dia
- Média de permanência

Estratégia Saúde da Família

- Cobertura populacional

Coleta descentralizada por Subprefeitura

- Óbitos infantis investigados pelo comitê local
- Suspeitas de morte materna investigadas pelo comitê local
- Gestantes que realizaram procedimentos básicos no pré-natal e puerpério
- Serviços prioritários implantados
- Notificações de violência
- Exames pela patologia clínica por pedido
- Medicamentos essenciais em falta
- Nascimentos ocorridos na referência estabelecida para as unidades básicas
- Razão entre médicos clínicos, pediatras e gineco-obstetras existentes e estimados
- Equipes Completas da ESF
- Conselheiros gestores capacitados
- Conselheiros titulares presentes na reunião ordinária do Conselho Gestor

Informatização na rede

- Agendamentos locais no SIGA e Registros no módulo de atendimento reduzido do SIGA

Regulação

- Vagas impedidas entre as potencialmente disponíveis e Vagas livres entre as efetivamente disponíveis

Programa Remédio em Casa

- Ativos entre cadastrados no Programa e Ativos

Recursos Humanos

- Médicos prestando serviços em unidades da SMS
- Funcionários contratados por parceiras prestando serviços em unidades SMS

Pronto Socorros

- Consultas médicas de urgência em Pronto-Socorros isolados