

Especialização em Saúde da Família

Universidade Federal de Pelotas
<http://unasus.ufpel.edu.br>



Unidade 2 - Análise Estratégica



Indicadores

Estrutura do Projeto

Justificativa

Objetivos e Metas

Metodologia

Ações (incluindo o detalhamento)

Indicadores

Logística

Cronograma

Anexos

Instrumentos – Ex.:Ficha espelho

Planilha de coleta de dados





Nesta semana vamos aprofundar o entendimento sobre os **indicadores** de sua intervenção...

O que é um **indicador**?

É uma proporção que indica a situação de uma população em um determinado período

No caso da intervenção, os indicadores indicam se sua intervenção está evoluindo de acordo com as metas

Como os indicadores são calculados?



Os indicadores são calculados a partir de dados coletados para cada indivíduo

Estes dados precisam ser registrados de forma padronizada, em registro específico, como uma ficha espelho

Estes dados precisam ser transferidos semanalmente para uma planilha eletrônica

Porque os indicadores são importantes para a intervenção?



- São os indicadores que permitem monitorar a intervenção
- Através dos indicadores é possível ter uma fotografia da realidade a cada mês
- Através dos indicadores é possível observar a evolução da intervenção ao longo dos meses
- Através dos indicadores é possível examinar ao final da intervenção se as metas foram alcançadas

Tipos de indicadores utilizados na intervenção



Indicador de cobertura

número de pessoas do grupo populacional da intervenção cadastradas no serviço

número de pessoas do grupo populacional da intervenção existentes na área de abrangência do serviço



Indicador de qualidade da atenção

número de pessoas do grupo populacional da intervenção que realizaram determinada ação prevista no protocolo

número de pessoas do grupo populacional da intervenção cadastradas no Programa

Para expressar como uma proporção é preciso multiplicar por 100

Tipos de indicadores utilizados na intervenção



Observe a seta no slide anterior:

- o numerador do indicador de cobertura passa a ser
 - o denominador do indicador da qualidade da atenção

Veja alguns exemplos para entender
porque isto acontece e
o que isto significa

Indicador de Cobertura do Pré-natal



Objetivo geral: Melhoria da atenção ao Pré-natal e Puerpério

Objetivo específico: Ampliar a cobertura de pré-natal

Meta: Ampliar a cobertura das gestantes da área com pré-natal na Unidade Básica de Saúde (UBS) para 50%

Indicador de cobertura

número de pessoas do grupo populacional da intervenção cadastradas no serviço

número de pessoas do grupo populacional da intervenção existentes na área de abrangência do serviço

Cobertura do Programa de Pré-natal na UBS

número de gestantes cadastradas no Programa pertencentes à área de abrangência do serviço

número total de gestantes na área

Cobertura do Pré-natal é a proporção de gestantes da área de abrangência que fazem pré-natal no serviço

Indicador de Qualidade da Atenção ao Pré-natal



Objetivo geral: Melhoria da atenção ao Pré-natal e Puerpério

Objetivo específico: Melhorar a qualidade da atenção ao pré-natal e puerpério realizado na Unidade

Meta: Realizar pelo menos um exame ginecológico por trimestre em 100% das gestantes durante o pré-natal.

Indicador de qualidade da atenção

número de pessoas do grupo populacional da intervenção que realizaram determinada ação prevista no protocolo

número de pessoas do grupo populacional da intervenção cadastradas no serviço

Indicador de realização do exame ginecológico no Pré-natal

número de gestantes da área cadastradas no Programa com exame ginecológico em dia

número de gestantes pertencentes a área de abrangência do serviço cadastradas no Programa

Situação do exame ginecológico é a proporção de gestantes da área de abrangência que estão com exame ginecológico em dia entre as gestantes cadastradas no Programa

O que é necessário para você calcular o indicador de realização do exame ginecológico no Pré-natal?



- O curso vai disponibilizar uma ficha espelho, um registro para cada gestante, onde a equipe deverá anotar todas as informações que quer monitorar
- Esta ficha espelho precisa ter um espaço específico para registro da data e da realização do exame ginecológico

O que é necessário para você calcular o indicador de realização do exame ginecológico no Pré-natal?



- Você precisa precisa preencher a planilha para consolidar os dados de todas as gestantes ao final de cada mês
- Nesta planilha devem constar todas as informações necessárias ao monitoramento do Programa de Pré-natal e Puerpério
- Esta planilha deve ser preenchida uma linha para cada gestante e uma coluna para cada item a ser monitorado

O que é necessário para você calcular o indicador de realização do exame ginecológico no Pré-natal?



- Portanto uma das colunas será “O exame ginecológico trimestral está em dia?” respondendo com 0(zero) para “não” e com 1(um) para sim. A soma da coluna indicará o número de gestantes com exame ginecológico em dia.
- Este número dividido pelo número de gestantes cadastradas no Programa pertencentes a área de abrangência do serviço e multiplicado por 100 é
 - a proporção de gestantes da área que fazem pré-natal na UBS que estão com exame ginecológico em dia
 - Este é o número (um dos indicadores) que você vai comparar com a sua meta
 - Este é o número (um dos indicadores) que você observará a evolução ao longo dos meses de intervenção

Denominador → esteja atento ao que você quer expressar!



- Cobertura: o denominador é gestantes da área porque queremos saber quanto o serviço está atendendo daquilo que é sua atribuição
- Qualidade da atenção: o denominador é gestantes, pertencentes à área de abrangência do serviço, cadastradas no Programa
 - porque tem gestantes que fazem em outro serviço e podem ou não estar com as ações do pré-natal em dia; em geral a UBS não dispõe desta informação
 - porque as gestantes que não fazem pré-natal no serviço já estão mensuradas no indicador de cobertura
 - porque queremos saber se a UBS oferece atenção qualificada para as gestantes que fazem o pré-natal ali

Denominador → esteja atento ao que você quer expressar!



Qualidade da atenção

- Diferentemente do que propusemos, o indicador de qualidade da atenção poderia ter como denominador as gestantes da área se a interpretação fosse que o serviço deveria ter as informações de todas
 - O importante é interpretar corretamente o que está sendo medido
 - O importante é que, ao comparar com as metas, o indicador e a meta reflitam a mesma coisa

Indicadores



- As Planilhas de Objetivos, Metas, Indicadores e Ações (OMIA) disponibilizadas na semana 1 apresentam um indicador para cada meta proposta
- Observe bem os indicadores, pense sobre eles, veja como eles são articulados com as metas
- Converse sobre os indicadores no Fórum ou no DOE

Planilhas de Coleta de Dados



- Estamos disponibilizando planilhas de coleta de dados
- As planilhas de coleta de dados são planilhas eletrônicas
- Estas planilhas serão utilizadas para consolidar os dados de sua intervenção
- Leia atentamente as abas de apresentação e orientações da planilha referente ao foco de sua intervenção

Planilhas de Coleta de Dados



Observe que a planilha dispõe de

- 1 aba para a entrada de dados da UBS
- 3 abas para coleta de dados, uma para cada mês de intervenção
- 1 aba para indicadores (estes são gerados automaticamente a partir das abas anteriores)

Planilhas de Coleta de Dados (PCD)



- Observe especialmente a aba “dados da UBS”
- Veja a estimativa da população-alvo gerada a partir do total de residentes na área de abrangência da UBS
- Esta estimativa poderá ser diferente daquela disponível no Caderno de Ações Programáticas (CAP)

Diferenças entre o CAP e a PCD



- As estimativas do CAP são geradas com base no censo de cada estado
- As estimativas da PCD são geradas com base no censo nacional
- As diferenças nas estimativas refletem a variabilidade na proporção de população em cada grupo etário nos diferentes estados

Exemplo:

- no Norte a proporção de crianças na população em geral é maior do que no sul
- no Sul a proporção de idosos na população geral é maior do que no Norte

Diferenças entre o CAP e a PCD



- Estas diferenças nas estimativas tem impacto no indicador de cobertura
- Na intervenção será utilizada a Planilha de Coleta de Dados
- Entretanto você poderá utilizar as estimativas geradas pelo Caderno de Ações Programáticas para avaliar seu indicador de cobertura

Diferenças entre o CAP e a PCD



Exemplo:

Você está atuando em um estado do Sul e a estimativa da PCD indica que sua área deve ter 40 gestantes. Você conseguiu acompanhar 20 gestantes e tem um indicador de cobertura de 50%.

Na avaliação de sua intervenção você poderá tecer considerações de que talvez seu denominador esteja superestimado, indicando, com base no CAP, o número de gestantes estimado com base na estrutura demográfica do estado.

Assim, se no CAP a estimativa era de 30 gestantes e você acompanhou 20 a sua cobertura alcançaria 67%

Planilhas de Coleta de Dados



Salve a planilha e **brinque** com ela!



Ministério da
Saúde



Desejamos a você um bom trabalho.