

Obrigada por ver esta apresentação
Gostaríamos de recordar-lhe que esta apresentação é
propriedade do autor.

É-lhe fornecida pela Sociedade Portuguesa de Pediatria no
contexto do 17º Congresso Nacional de Pediatria, para
seu uso pessoal, tal como submetido pelo autor

© 2016 pelo autor



ADMINISTRAÇÃO CENTRAL
DO SISTEMA DE SAÚDE, IP

OTIMIZAR RECURSOS
GERAR EFICIÊNCIA



WWW.ACSS.MIN-SAUDE.PT

20 April 2017

17.º Congresso Nacional de Pediatria

Saúde Infantil: registos e indicadores

“Desenvolvimento de indicadores de saúde infantil no sec. XXI”

Ricardo Mestre

Vogal Executivo

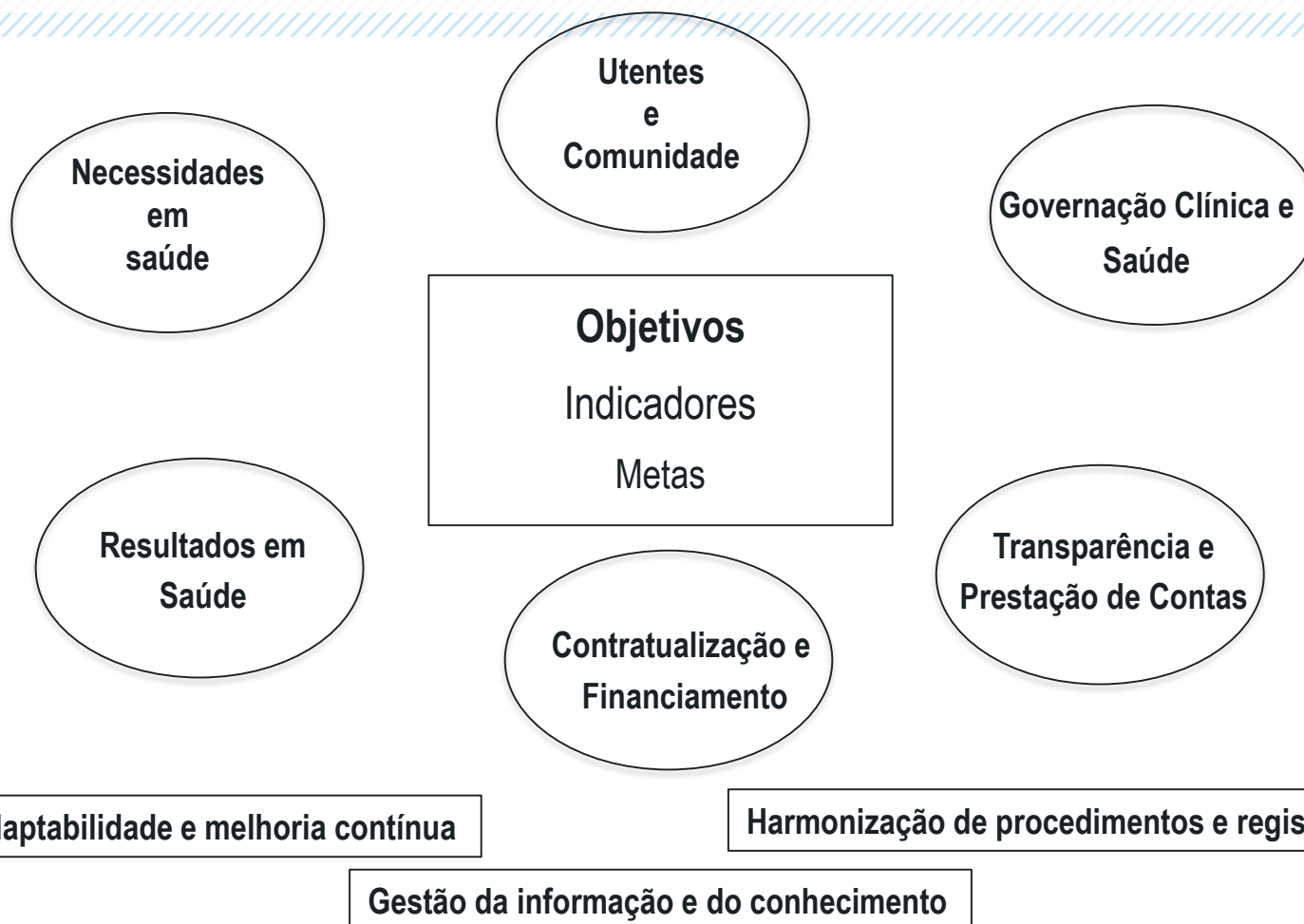


**REPÚBLICA
PORTUGUESA**

SAÚDE

Centro de Congressos da Alfândega do Porto

“Desenvolvimento indicadores de saúde infantil sec. XXI”



“Desenvolvimento indicadores de saúde infantil sec. XXI”

Transparência e Prestação de Contas



SIARS



MIM@UF



Reforma do SNS



Cuidados de
Saúde Primários



Cuidados de
Saúde Hospitalares



Cuidados Continuados
Integrados



Contratualização e financiamento

Objetivos Chave



Equidade
Acesso



Qualidade
Efetividade



Sustentabili.
Financeira

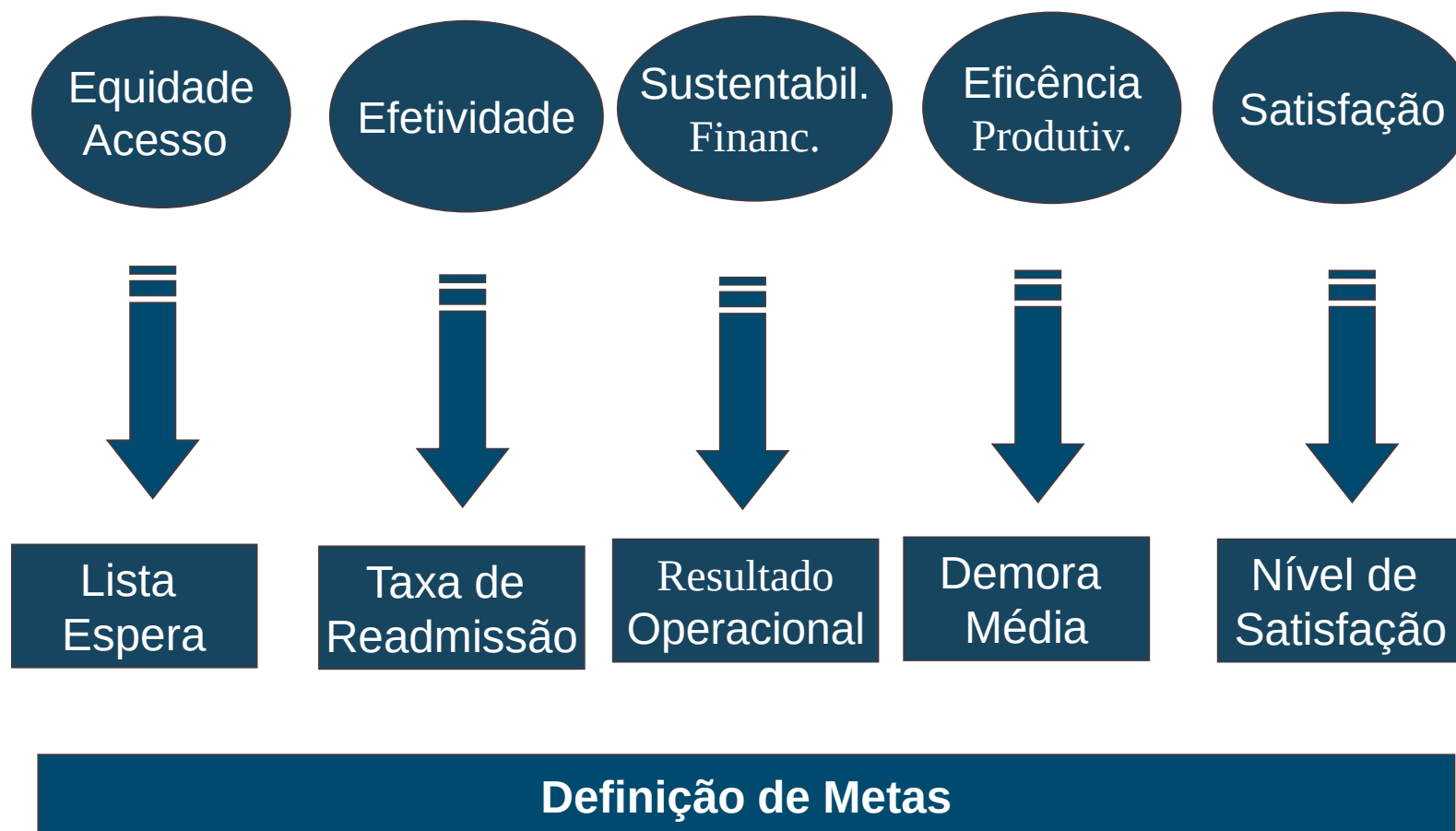


Eficiência
Produtivid.

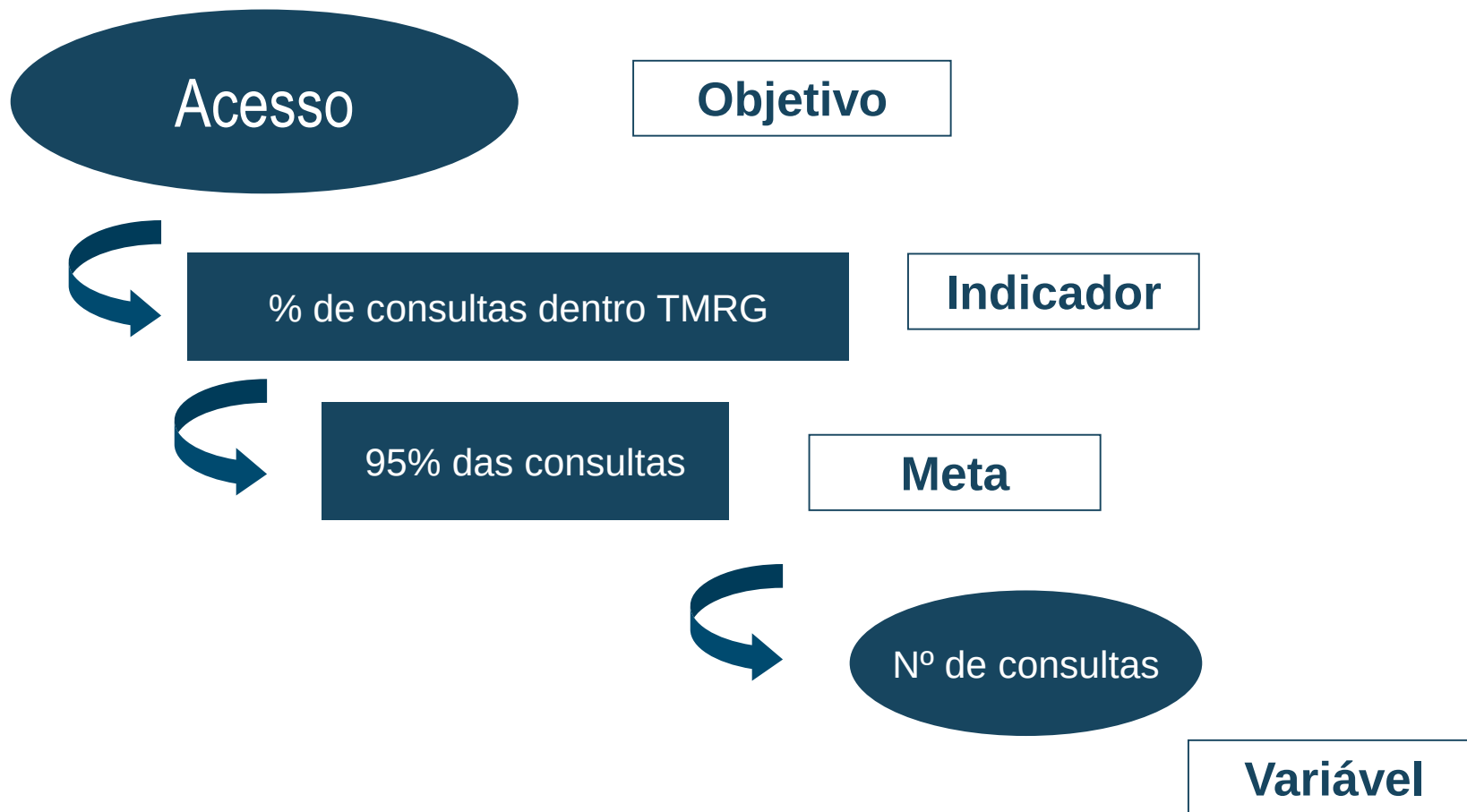


Satisfação

Contratualização e financiamento



Contratualização e financiamento





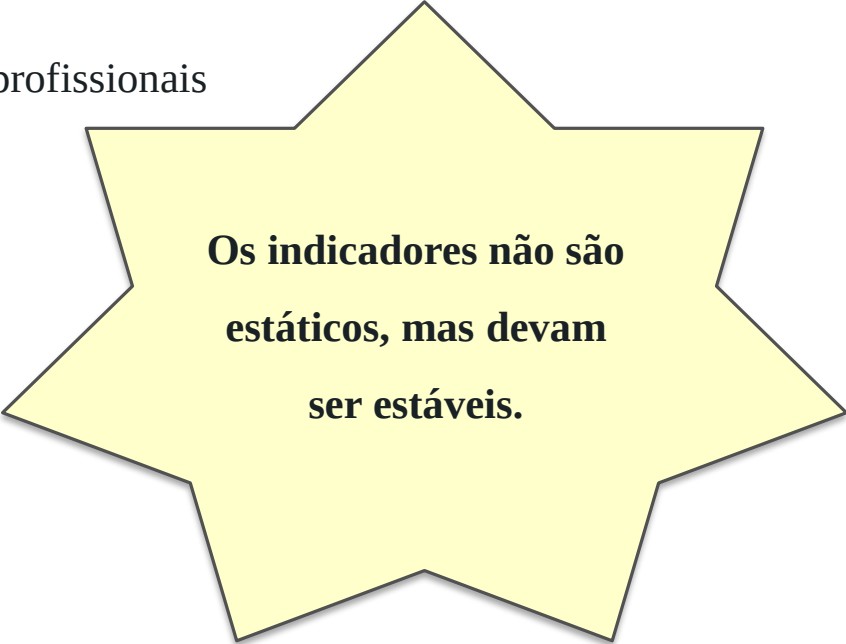
Fatores que determinam a evolução dos Indicadores:

- As políticas de saúde
- As normas clínicas
- O feedback dos profissionais e das associações de profissionais
- As possibilidades dos sistemas de informação

Ex:

– Vacinas

atualização do calendário vacinal;



**Os indicadores não são
estáticos, mas devam
ser estáveis.**



Caminhar para indicadores ...

- Relevância, robustez técnico-científica, validade, fiabilidade, sensibilidade e exequibilidade;
- Estrutura, processo, *outputs* e *outcomes*;
- Compostos e refletindo trabalho multidisciplinar;
- Bilhete de Identidade (BI) que descreve de forma clara, inequívoca e simples o que mede, como mede, onde se obtêm os registos, entre outras especificações técnicas;
- Histórico de pelo menos 2 anos;
- Um resultado esperado e uma variação aceitável, baseada na evidência disponível;
- Auditáveis e transparentes.



A importância do BI dos Indicadores

Objetivos genéricos dos BI:

- Apoiar os profissionais de saúde
- Servir de base aos processos de contratualização
- Apoiar processos de melhoria contínua de qualidade

O BI dos Indicadores deve:

- Clarificar conceitos
- Definir especificações
- Aumentar a clareza e a precisão da definição
- Maximizar a sensibilidade e a especificidade das variáveis
- Tornar os indicadores justos e credíveis
- Minimizar possíveis efeitos secundários dos indicadores

“Desenvolvimento indicadores de saúde infantil sec. XXI”



Já estão disponíveis vários tipos de indicadores :

- Acesso;
- Caraterização;
- Desempenho assistencial;
- Eficiência;
- Satisfação;
- Auditoria.

Já disponíveis indicadores várias áreas clínicas :

- Saúde da Mulher e Planeamento Familiar;
- Saúde Materna;
- Saúde Infantil e Juvenil;
- Hipertensão;
- Diabetes;
- Rastreio Oncológico;
- Respiratório;
- Saúde Mental;
- Saúde Adultos;
- Transversal.

Indicadores de Saúde Infantil e Juvenil

id	nome_curto
57	Proporção Recém Nascidos com TSHPKU realizado até ao 6º dia
59	Proporção crianças 2 anos, c/ peso e altura 1 ano
31	Proporção crianças 7A, c/ registo peso e altura [5; 7[A
32	Proporção jovens 14A, c/ registo peso e altura [11; 14[A
14	Proporção RN c/ cons. méd. vigil. até 28 dias vida
15	Proporção RN c/ domicílio enf. até 15º dia de vida
16	Proporção crianças c/ 6+ cons. méd. vigil. 1º ano
17	Proporção crianças c/ 3+ cons. méd. vigil. 2º ano
93	Proporção crianças 2A, c/ PNV cumprido ou execução
94	Proporção crianças 7A, c/ PNV cumprido ou execução
63	Proporção crianças 7A, c/ cons. méd. vig. e PNV
95	Proporção jovens 14A, c/ PNV cumprido ou execução
301	Proporção crianças 1 ano, c/ acompanham. adequado
60	Proporção crianças 2 anos, c/ acompanham. adequado
302	Índice de acompanham. adequado s. infantil 1º ano
269	Índice de acompanham. adequado s. infantil 2º ano
64	Proporção jovens 14A, c/ cons. méd. vig. e PNV

Vigilância



Indicadores Pediátricos

- Taxa de infeções da corrente sanguínea relacionada com cateter venoso central
- Sépsis pós-operatória
- Taxa de internamento por asma
- Taxa de internamento por complicações agudas da diabetes



“Desenvolvimento indicadores de saúde infantil sec. XXI”



INDICADOR	ÍNDICE DE ACOMPANHAMENTO ADEQUADO EM SAÚDE INFANTIL, 2º ANO DE VIDA
ID INDICADOR	269
CÓD. SIARS	2013.269.01
BI PERC CLUSTERS	Clique aqui para consultar o bilhete de identidade e percentis de resultados para diversos clusters de unidades de observação
MÊS DE RESULTADOS	dez-15
MEDIANA RESULT. 2015	0.77
PARÂMETROS GERAIS	
ANO DE CONTRATUAL.	2016
MÉDIA RESULT. 2016	0.78 (definido por consenso de painel de peritos)
MÁXIMO CONTRAT. 2016	0.91
MÍNIMO CONTRAT. 2016	0.50
DELTA MÁXIMO 2016	0.30

“Desenvolvimento indicadores de saúde infantil sec. XXI”



269

Código

6.32.02

Código SIARS

2013.269.01

Nome abreviado

Índice de acompanham. adequado s. infantil 2º ano

Designação

Índice de acompanhamento adequado em saúde infantil, 2º ano de vida

Objetivo

Monitorizar o programa de saúde infantil, 2º ano de vida.

Descrição do Indicador

Índice com resultados possíveis numa escala entre 0 e 1, exprimindo o grau de acompanhamento em saúde infantil durante o 2º ano de vida (de acordo com as normas da DGS).

Numerador: Somatório do "score de acompanhamento em SI" determinado para cada criança com 2 anos. O "score de acompanhamento em SI" de cada criança com 2 anos pode variar entre 0 e 1 de acordo com o número e qualidade dos procedimentos realizados e com a ponderação definida para cada procedimento.

Denominador: Contagem de crianças com 2 anos de vida.

“Desenvolvimento indicadores de saúde infantil sec. XXI”

Regras de cálculo

NUMERADOR (AA):

Somatório do "score de acompanhamento em SI" determinado para cada criança com 2 anos de idade inscrita. O "score de acompanhamento em SI" de cada criança com 2 anos de idade inscrita pode variar entre 0 e 1 de acordo com o número e qualidade dos procedimentos realizados e com a ponderação definida para cada procedimento.

O "score de acompanhamento em SI" é calculado apenas para os utentes incluídos no denominador, somando, para cada utente, as ponderações das regras a seguir discriminadas que sejam verdadeiras.

Regra	Descrição de Regra	Ponder.
B	Ter pelo menos 3 consultas médicas de vigilância (contacto direto) entre os 11 e os 23 meses de vida ([330, 700[dias). Ver alíneas A, B, C e P de OBSERVAÇÕES GERAIS.	0,40
C	Ter pelo menos 1 registo parametrizado de avaliação do desenvolvimento psicomotor (Sheridan) entre os 11 e os 23 meses de vida ([330, 700[dias). Ver alíneas C, E e F de OBSERVAÇÕES GERAIS.	0,20
D	Com o PNV totalmente cumprido às zero horas do dia em que completam 2 anos de vida (ver alíneas D, H, I, J e K de OBSERVAÇÕES GERAIS).	0,20
E	Têm pelo menos 3 registos de peso com [data de medição] pertencente ao intervalo etário [330, 700[dias (ver alíneas L, M, N e O de OBSERVAÇÕES GERAIS).	0,10
F	Têm pelo menos 3 registos de estatura (ou altura) com [data de medição] pertencente ao intervalo etário [330, 700[dias (ver alíneas L, M, N e O de OBSERVAÇÕES GERAIS).	0,10

DENOMINADOR (BB):

Contagem dos utentes em que a expressão [A e B] é verdadeira:

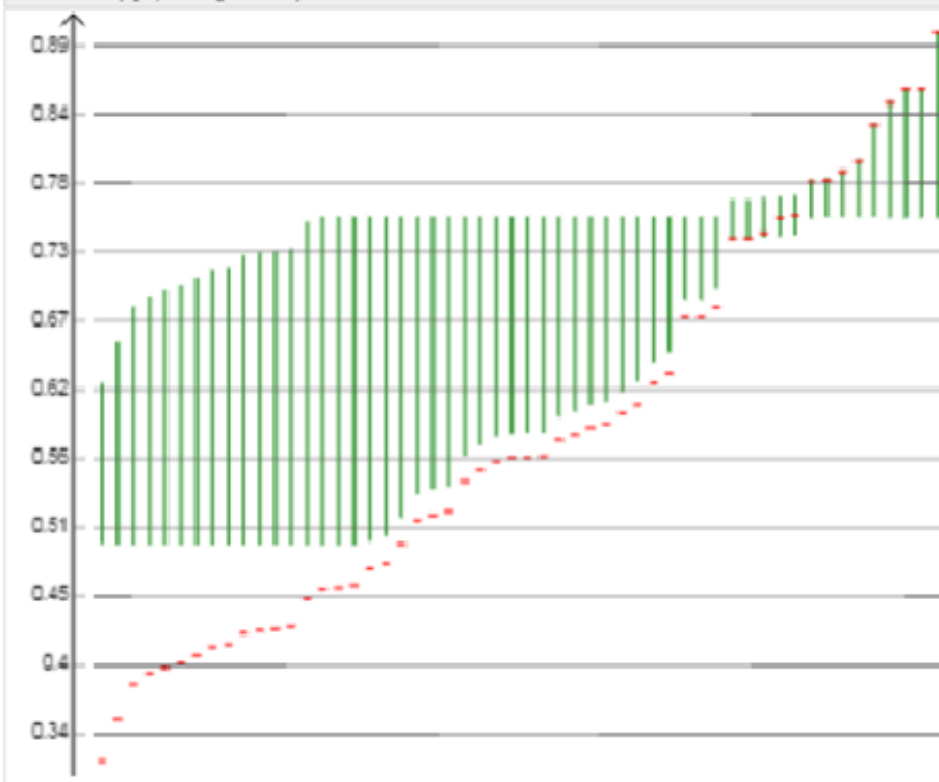
A. Crianças que completam 2 anos de idade durante os 12 meses que antecedem a data de referência do indicador (quando o indicador é calculado pelo método "período em análise flutuante") ou durante o ano civil em curso (quando o indicador é calculado pelo método "período em análise fixo");

B. [Inscrição ativa] na unidade de saúde, durante a totalidade do período compreendido entre os 12 e os 23 meses de vida ([365; 700[dias).

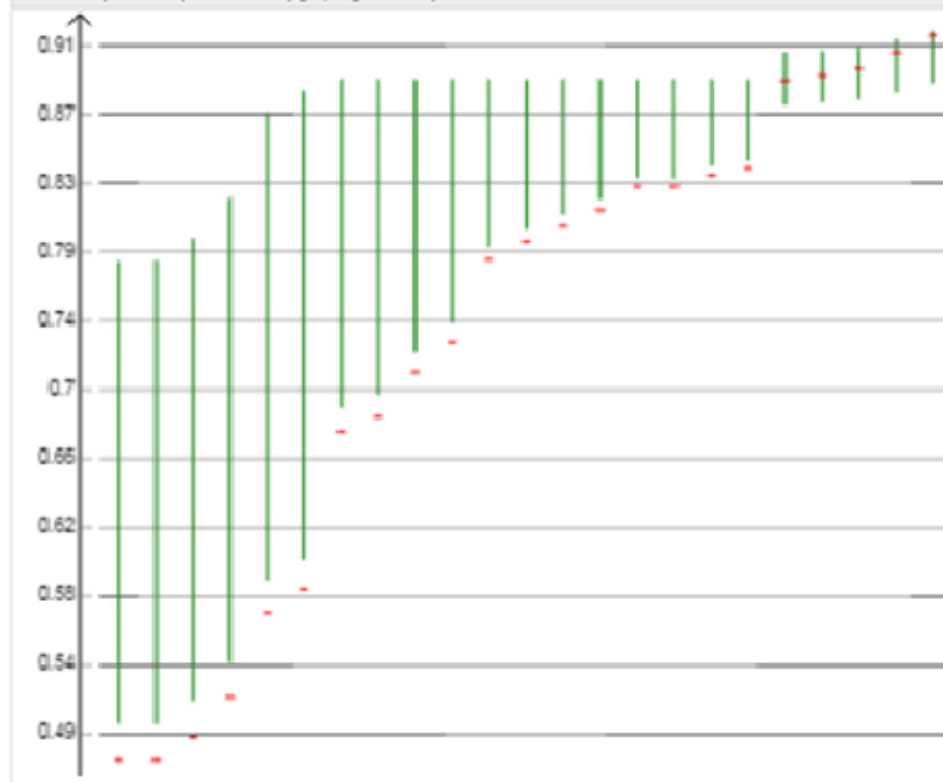
“Desenvolvimento indicadores de saúde infantil sec. XXI”



UCSP-M | [9; +inf[MÉD | SClinico ou M1



USF-A | CON | IPSS-C | [0; 2[ANO | SClinico ou M1





ADMINISTRAÇÃO CENTRAL DO SISTEMA DE SAÚDE, IP

OTIMIZAR RECURSOS
GERAR EFICIÊNCIA



Ricardo Mestre

rmestre@acss.min-saude.pt



**REPÚBLICA
PORTUGUESA**

SAÚDE

ADMINISTRAÇÃO CENTRAL DO SISTEMA DE SAÚDE, IP

Parque de Saúde de Lisboa | Edifício 16, Avenida do Brasil, 53
1700-063 LISBOA | Portugal
Tel Geral (+) 351 21 792 58 00 Fax (+) 351 21 792 58 48

WWW.ACSS.MIN-SAUDE.PT