

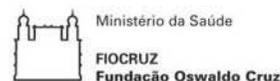


Taller internacional sobre indicadores de salud y envejecimiento

México, D.F., 30 de noviembre y 1 de diciembre de 2015

Sistema online de Indicadores de Salud a nivel municipal, estatal y Federal y Acompañamiento de las Políticas de Adulto Mayor en Brasil (SISAP/IDOSO): Uso de las fuentes, criterios de calidad de la información, metodología de estimaciones y utilidad para la gestión y el monitoreo

DALIA ROMERO, JÉSSICA MUZY, ALINE MARQUES, DÉBORA CASTANHEIRA, LETÍCIA SABBADINI, DIEGO SANTANA



SISAP-IDOSO

Con objeto de desarrollar una herramienta de gestión que integra la información sobre la salud de los ancianos y los objetivos y políticas destinadas a mejorar la salud y calidad de vida de esta población, el SISAP-IDOSO - Sistema de Indicadores para el Monitoreo de Políticas de Salud de los Ancianos - fue creado en 2011 por el Laboratorio de Información en Salud del Instituto de Comunicación e Información de Ciencia y Tecnología en Salud (LIS-ICICT / Fiocruz) (<http://www.saudeidoso.icict.fiocruz.br/>).



El SISAP-Ancianos online de sistema de consulta online de indicadores indicadores nivel federal, estatal y municipal en la salud de las personas mayores. El propósito online de un proceso continuo de monitoreo del desempeño del sistema de salud, proporcionar a los gestores y la sociedad, datos útiles para el desarrollo de políticas y acciones de prevención, así como contribuir a mejorar la calidad de la atención de salud y la información generada en niveles básicos de atención de la salud.

SISAP-IDOSO

Saúde
Ministério da Saúde

SISAP IDOSO | Sistema de Indicadores de Saúde e Acompanhamento de Políticas do Idoso



MENU

- ▶ Apresentação
- ▶ Introdução
- ▶ Metodologia
- ▶ Equipe
- ▶ Políticas
- ▶ Fontes de informação
- ▶ Biblioteca
- ▶ Guia do Usuário

CONSULTAS

- ▶ Formas de consulta
- ▶ Por dimensão
- ▶ Por política
- ▶ Por município
- ▶ Por palavra-chave
- ▶ Mapa dos indicadores

GRÁFICOS

Outros

- ▶ Fale conosco
- ▶ Links úteis
- ▶ Instituições envolvidas

Bem-vindo ao SISAP-Idoso

Sistema de Indicadores de Saúde e Acompanhamento de Políticas do Idoso

Este Sistema foi desenvolvido como uma iniciativa conjunta da Área Técnica da Saúde da Pessoa Idosa do Ministério da Saúde e do Laboratório de Informação em Saúde (LIS) do Instituto de Comunicação e Informação Científica e Tecnológica (ICICT) da Fundação Oswaldo Cruz (Fiocruz).

Planejam-se atualizações e adaptações periódicas. Convidamos todos os interessados a utilizar o SISAP-Idoso e contribuir com sugestões e comentários.



É permitida a reprodução parcial deste site, desde que citada a fonte.

ICICT-Fiocruz

SISAP-IDOSO

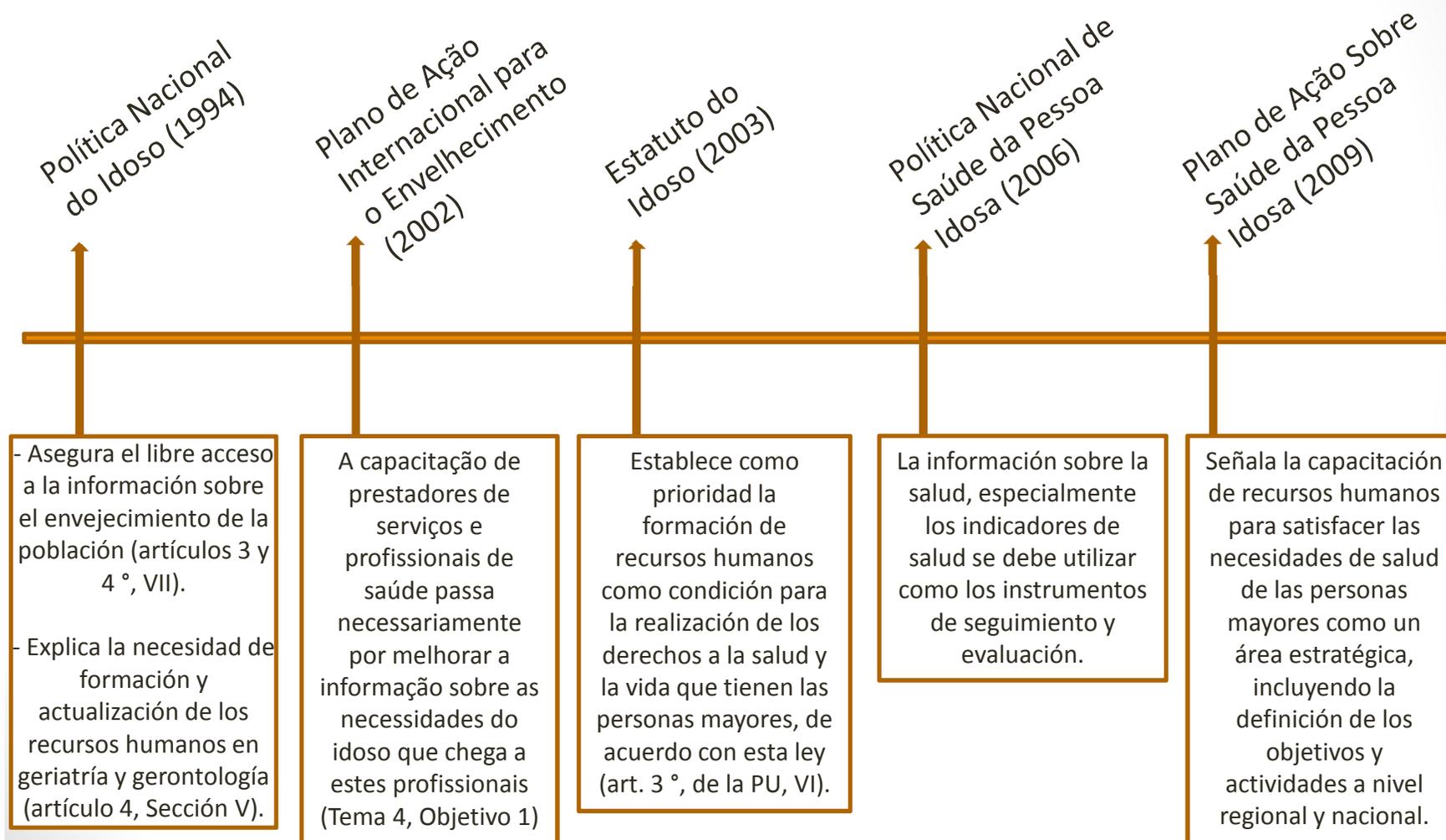


Respuesta de SISAP a los compromisos asumidos por el Estado brasileño SISAP-Idoso

El SISAP-Idoso admite como directriz el entendimiento de que es necesario establecer mecanismos para fomentar la difusión de información sobre el proceso de envejecimiento de la población en general, pero especialmente para los ancianos y para los gestores del sistema de salud, al igual que establecido en Estatuto do Idoso (art 3º, VII) (tercera parte, VII) Ancianos y la Política Nacional do Idoso (art. 3, Sección II y Art. 4, Sección VII).



La capacitación y la información sobre las políticas de la tercera edad



Acceso a la información y el empoderamiento

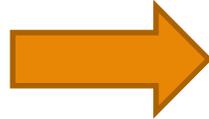
- Gestores: Con respecto a los gestores de salud, el SISAP-Idoso proporciona información e indicadores que ayudan a la toma de decisiones y las acciones dirigidas a la población de edad avanzada.
- Población (especialmente los ancianos): el derecho a la información y la ciudadanía.
- Academia: facilita y amplía el debate sobre la evaluación y el seguimiento de las políticas para las personas mayores como el tema de los conocimientos técnicos y científicos, que es esencial para la mejora de las políticas de salud.

Acceso libre a la información y el SUS

El libre acceso a la información tiene un impacto directo en dos puntos esenciales para el SUS: el fortalecimiento del control social y la mejora de la gestión de la salud.

Fortalecimiento del control social

El control social es un principio fundamental del SUS, ya que permite la participación de la sociedad en la formulación, implementación y monitoreo de las políticas de salud.



La participación y el control social sólo serán eficaces si la información a disposición del público tiene un suministro confiable y de calidad. Al mismo tiempo, el más fuerte es el control social, mayor será la demanda de información.

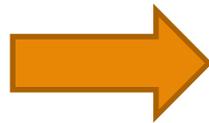
Por lo tanto, el control social y el libre acceso a la información se refuerzan mutuamente. Este esfuerzo mutuo de la población y la gestión ayuda a mejorar, cada vez más, el SUS y proporciona visibilidad y transparencia en la prestación de servicios de salud.

Acceso libre a la información y el SUS

El libre acceso a la información tiene un impacto directo en dos puntos esenciales para el SUS: el fortalecimiento del control social y la mejora de la gestión de la salud.

Las mejoras en la gestión de la salud

Ya es conocida la importancia de utilizar información confiable (epidemiológicas, sociales o de la gestión de servicios de salud) en la planificación y evaluación de los servicios de salud.



Sólo con la garantía de acceso libre a la información, los gestores del SUS pueden contar con estos instrumentos importantes en la formulación, monitoreo y evaluación de la política de salud.

Además, el proceso de municipalización enfatizó la necesidad de la descentralización de la producción, gestión y análisis de la información, que permitan a los municipios asumir el papel de los gestores de los servicios de salud.

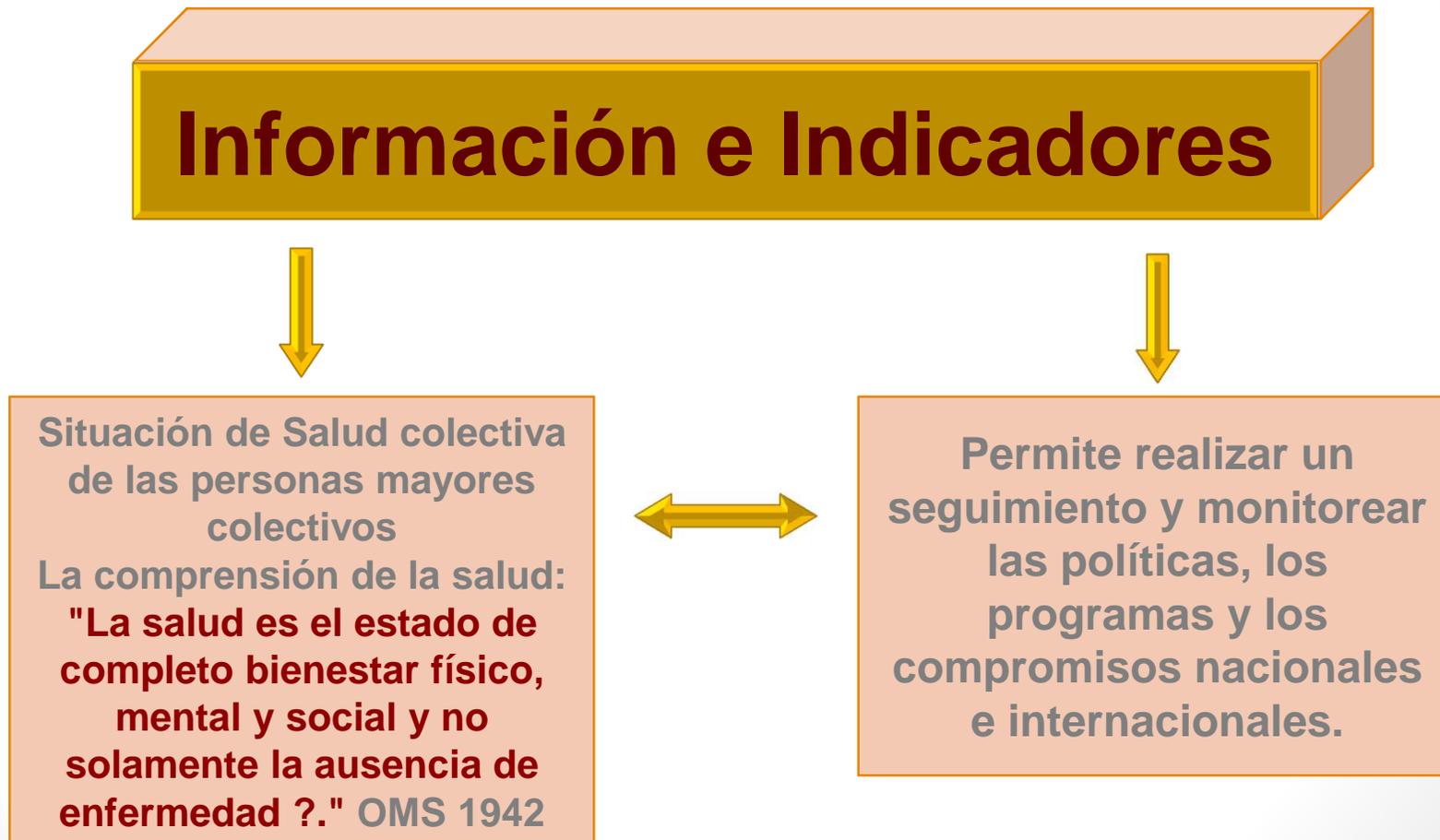
El uso de la información adecuada en la gestión de los servicios de salud se ha enfatizado en el proceso de descentralización, como uno de los mecanismos importantes para el establecimiento de las políticas locales. Es esencial para la buena gestión de los servicios de salud el uso información confiable sobre el establecimiento de objetivos y prioridades del programa de salud, así como su uso en la evaluación de la calidad de los servicios de salud.

Desafíos metodológicos

- Definición del Marco Conceptual
 - marcos legales y políticos
- Indicador sintético o sistema de indicadores
 - utilidad para los gestores
- representación geográfica
 - descentralización municipalizante y regionalización
 - desagregación de los datos
- La lógica de estructuración de los indicadores
 - organización de indicadores

El SISAP-IDOSO busca satisfacer las diferentes demandas de manera complementaria

Información e Indicadores



Lógica estructura de los indicadores por política.

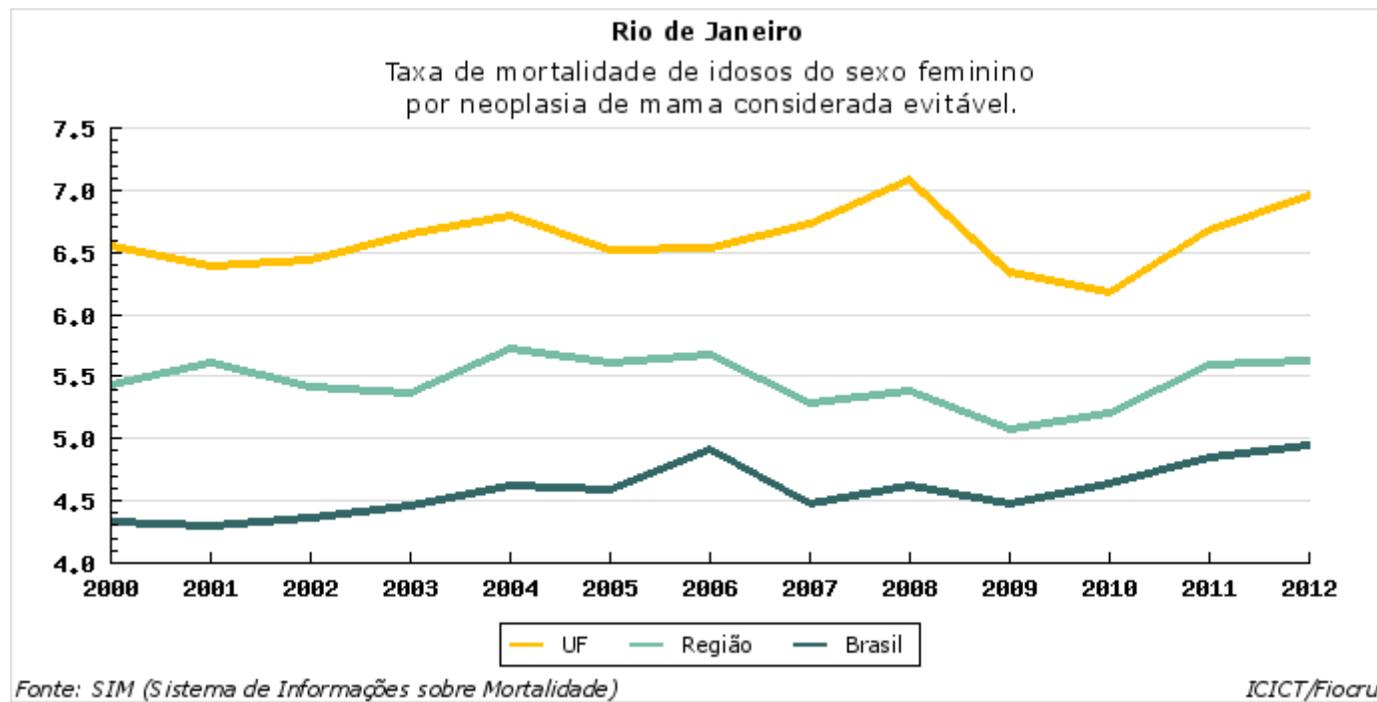


El objetivo principal de los gestores y la población está en la implementación de políticas y resultados.

Indicadores del SISAP-Idoso por políticas

Política Nacional de Atención Integral para la Salud de las Mujeres			
Medida/Diretriz	Indicadores propuestos		
	Insumo	Proceso	Resultado
Objetivo específico: Para reducir la morbilidad y la mortalidad por cáncer en la población femenina. Estrategia: Organizar en municipios, polos de micro regiones, redes de referencia y contra-referencia para el diagnóstico y tratamiento del cáncer de cuello uterino y de mama.	<u>Cobertura de las personas mayores registradas en la Estrategia Salud de la Familia (polos polos)</u> <u>Cobertura de las personas mayores registradas en el Programa de Agentes Comunitarios de Salud (PACS)</u>	<u>Admisiones ancianos por cáncer de mama</u>	<u>La mortalidad de ancianos por cáncer de mama considerado evitable</u>
		<u>Admisiones de ancianos por cáncer de útero</u>	<u>La mortalidad de ancianos por cáncer de útero considerado evitable</u> <u>La mortalidad de ancianos por cáncer de mama</u> <u>La mortalidad de ancianos por cáncer de útero</u>

Indicadores del SISAP-Idoso por políticas



La lógica organizativa de los indicadores por dimensión

DETERMINANTES DA SAÚDE			SERVIÇOS DE SAÚDE			
<u>Contextuais e ambientais</u>	<u>Socioeconômicos e fragilidade social</u>	<u>Demográficos</u>	<u>Efetividade</u>			
Fatores ambientais que atuam como determinantes de agravos à saúde.	Características econômicas e sociais da população idosa.	Características demográficas da população.	Grau em que a assistência, os serviços e as ações de saúde atingem os resultados esperados. Compreende causas evitáveis de mortalidade e de internação.			
CONDIÇÕES DE SAÚDE DOS IDOSOS			<u>Causas evitáveis de mortalidade</u>	<u>Causas evitáveis de internação</u>		
<u>Bem-estar</u>	<u>Estado Funcional</u>	<u>Mortalidade</u>	Refere-se a óbitos considerados evitáveis na população idosa de 60 a 74 anos.	Refere-se a internações consideradas evitáveis na população idosa de 60 a 74 anos.		
Qualidade de vida associada ao bem-estar físico mental e social dos indivíduos.	Limitações no desempenho na realização de atividades.	Mortalidade da população idosa por causas e desigualdade de sexo.	<u>Acesso</u>			
<u>Morbidade</u>	<u>Mortalidade</u>	<u>Mortalidade</u>	Indicadores sobre a utilização dos meios oferecidos pelo setor público para atender às necessidades de saúde da população idosa.			
Perfil das internações da população idosa por causas e desigualdade de sexo.	Perfil da mortalidade da população idosa por causas e desigualdade de sexo.	<u>Causa</u>	<u>Cobertura vacinal</u>	<u>Cobertura de PACS e ESF</u>	<u>Assistência farmacêutica</u>	<u>Direito da pessoa idosa</u>
<u>Causa</u>	<u>Causa</u>	<u>Causa</u>	Proporção da população idosa imunizada contra influenza.	Proporção da população idosa cadastrada no PACS e na ESF.	Estima o acesso a medicamentos por meio do SUS.	Acesso aos direitos assegurados à pessoa idosa.
Medidas de risco e distribuição das causas de internações da população.	Medidas de risco e distribuição das causas de internações da população.	<u>Causa</u>	<u>Adequação</u>		<u>Financiamento</u>	
			Adequação dos cuidados oferecidos ao conhecimento técnico-científico existente.		Indicadores referentes às formas de financiamento dos serviços de saúde.	
QUALIDADE DA INFORMAÇÃO						
<u>SIH/SUS</u>			<u>SIM</u>			
Informações sobre a qualidade dos dados registrados no Sistema de Informações Hospitalares do SUS.			Informações sobre a qualidade dos dados registrados no Sistema de Informação sobre a Mortalidade do SUS.			

Criterios de selección de los indicadores

- Disponibilidad de la información
- Calidad de la información: Por ejemplo: $\geq 20\%$ causas de muertes mal definidas, no se calcularon los indicadores de mortalidad
- Representación: por ejemplo, el indicador no está calculado, ya que tiene menos de 10 muertes / hospitalizaciones de ancianos en el año en cuestión
- Indicador no calculado, ya que tiene la población de edad avanzada debajo del número requerido para tener un caso
- Relevancia
- Validez de los indicadores (indicadores con validez científica)