

Sala de Situação em Saúde

Organização Pan-Americana da Saúde – OPAS/OMS

Thiago Augusto Hernandez Rocha



OPAS



A obsessão pela quantificação não nos tornou mais sábios.

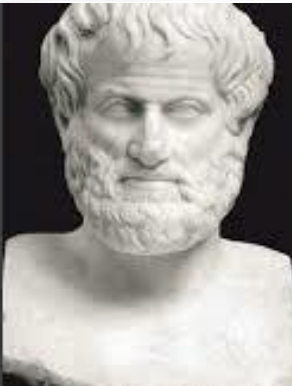
Nunca antes na história coletamos, armazenamos, processamos e analisamos tantos dados.

Onde está o problema ??

A dúvida é o
princípio da
sabedoria.

Aristóteles

 PENSADOR



O que é SALA de SITUAÇÃO em SAÚDE??



SALA DE SITUAÇÃO EM SAÚDE



A Sala de Situação em Saúde – SdSS é:

- Um instrumento da gestão pública da saúde
- Apoia a Gestão da Informação (organiza dados e gera informações e conhecimentos)
- Favorece o uso da informação para a tomada de decisão com base em evidência para “*efetividade*” gestora da saúde.

A SdSS pode ter a abrangência municipal, regional, estadual, nacional, fronteiriço, continental e mundial, porém a coordenação é de apenas **UM GESTOR**.

*A SdSS não é apenas um **repositório** de dados ou painéis para sua visibilidade. É um espaço para o **fortalecimento da gestão** em saúde apoiando o **monitoramento**, **a avaliação e a análise da situação de saúde** do território e para o **aprendizado organizacional**.*

USOS E FUNÇÕES

- Apoiar a definição dos programas e políticas
- Planejar, monitorar e avaliar ações em saúde
- Gerar eficiência (gestora, técnica, alocativa)
- Fortalecer a capacidade técnica, gerando troca de informação interprogramática
- Organizar fluxos, qualidade, cobertura e oportunidade dos dados e informação
- Apoiar a vigilância da saúde pública, incluindo as doenças sujeitas a vigilância internacional;
- Dirigir a resposta dos serviços em situações de emergência
- Dar publicidade e compartilhar informações para a participação e controle social e órgãos de controles, interagindo com a comunidade a tomada de decisões.

Processo de implantação



Perguntas iniciais:

1. Como ESTÁ a situação de situação da saúde?
2. Como SERÁ?
3. Como se QUER a saúde ?
4. O que precisa SER FEITO para se chegar onde “se quer” e não em “como será”? (A mudança necessária)

O desafio é o salto das perguntas 1 e 2 (refletida no Plano de Saúde – Planejamento de curto a médio prazo) para as perguntas 3 e 4 (Planejamento Estratégico a Longo Prazo).

Quais as prioridades ??



POLITICO: Alinhar as informações com instrumentos formais de governo (Planos de Governo, Planos de Saúde, entre outros).

TÉCNICO: Alinhar as informações com a capacidade operacional, considerando 3 dimensões:

SITUAÇÃO DE SAÚDE – Indicadores Epidemiológicos (*processo contínuo*). Unidade de inteligência epidemiológica com uma visão integral e intersectorial, com análises e avaliações sistemáticas, permanente e prospectiva.

CAPACIDADE DE GESTÃO – Indicadores de Gestão (*processo contínuo*). Instância integradora de diferentes áreas de saúde, bem como demográficas, financeiras, processuais.

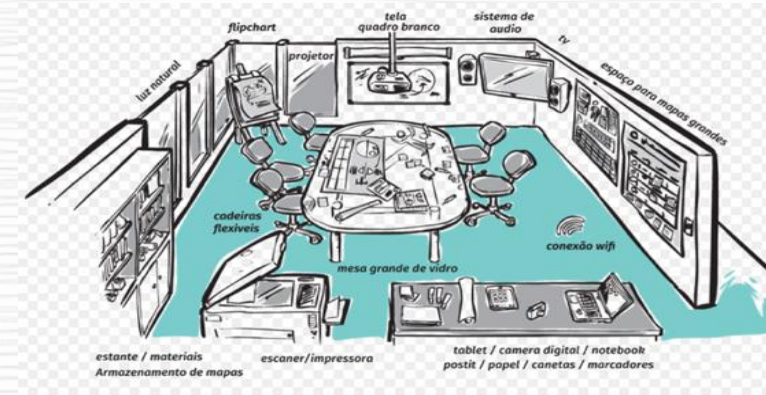
SITUAÇÃO DE URGENCIA E EMERGENCIA – Indicadores sensíveis (*processos pontuais*). Instrumento estratégico durante situações de urgência e ou emergência – Sala de Crises.

FINANCEIRO: Alinhar informações financeiras dos recursos previstos, disponíveis, executados (*Processo contínuo*). Efetividade gestora (Não é com prioridade na economicidade)

A disponibilização dos dados/informações podem ter níveis de acessos diferenciados.

TIPOS DE TECNOLOGIAS

- **Tecnologia FÍSICA:** Capacidade operacional e lógica (espaço físico, equipamentos, rede, software e hardware);



- **Tecnologia SOCIAL/ORGANIZACIONAL:** Capacidade de análise e envolvimento operacional, técnico e estratégico da organização.



TECNOLOGIA FÍSICA



1. Tecnologia Física

1. Infraestrutura



1. Software: Sistemas de processamentos, análise e visualização. Livre (ex: Pentaho) ou serviços pagos (ex: Tableau).

1. Hardware: Equipamentos para armazenamento e processamento dos dados e informações.

INFRAESTRUTURA

Definição de estrutura física:

Sala de Painéis com:

Indicadores Epidemiológicos

Indicadores Gestão

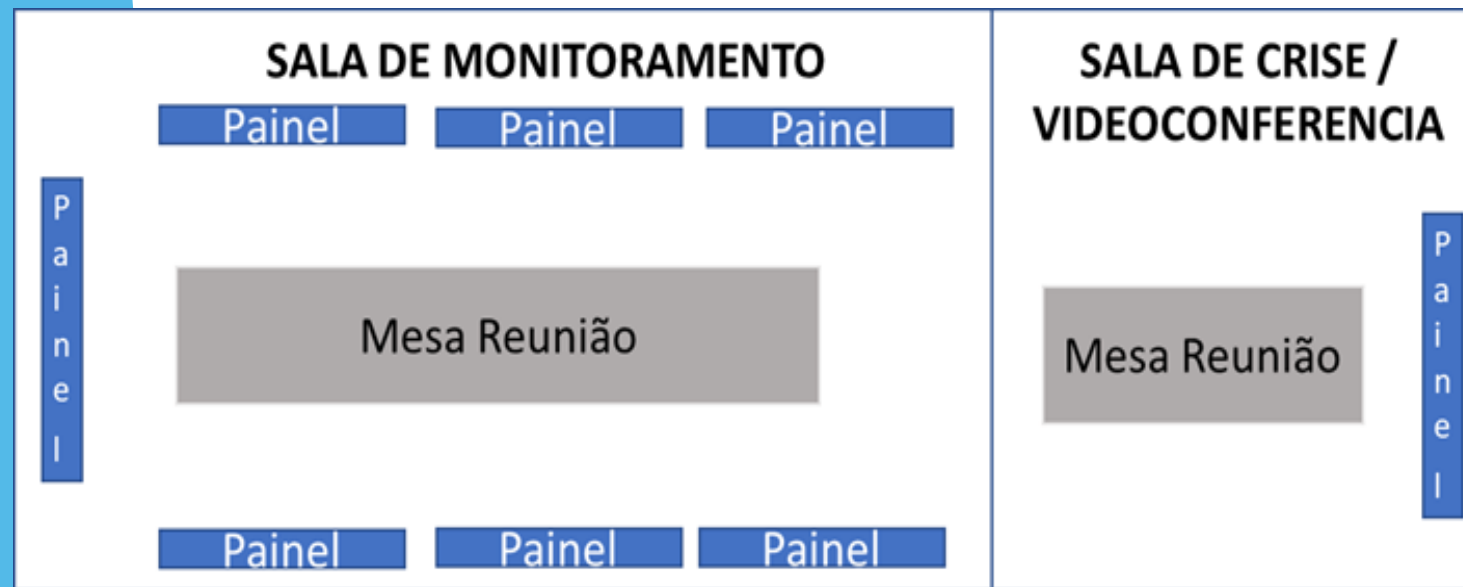
Situações de Emergências

Acesso a notícias on-line

Outras informações estratégicas

Sala de reunião de crises e análises.

Sala de video-conferência.



Definição do espaço físico estratégico e de fácil acesso com conectividade de internet;

Definição do lay-out da sala (com moveis para facilitar a visualização e trabalho a ser realizado.

TECNOLOGIA SOCIAL / ORGANIZACIONAL

Recursos Humanos – Fixa (Estatutário) ou temporária (contratado).

- Articulador Técnico/Político;
- Programador/Analista de Tecnologia de Informação;
- Grupo de análise: Pontos focais das Unidades Técnicas, Administrativa, Orçamento/Finanças, comunicação.

TECNOLOGIA SOCIAL / ORGANIZACIONAL

- Articulador Técnico/Político

Estratégias de articulação:

- Identificar pontos de interesses comuns e prioridades entre o gestor e as UT
- Definir e coordenar reuniões de monitoramento das intervenções estratégicas para a gestão com UT

TECNOLOGIA SOCIAL / ORGANIZACIONAL

CAPACITAÇÃO— Educação permanente

- Treinamentos de ASIS e software a serem utilizados;
- Oficinas Técnicas para integração de ação e geração das informações estratégicas e prioritárias;
- Análises Epidemiológica sobre morbidade, mortalidade e fatores de risco à saúde;
- Oficinas de construção de processo de Monitoramento e Avaliação.

Comparação das soluções de Business Intelligence

Figure 1. Magic Quadrant for Analytics and Business Intelligence Platforms



Source: Gartner (February 2020)

INTELIGENCIA



Ter capacidade de detecção e construção de resposta à saúde com propostas flexíveis para atender o diverso contexto politico-institucional

Equilibrar forças intuitivas e com base em evidência para a tomada de decisão, dando suporte a processos transparentes e participativos de gestão

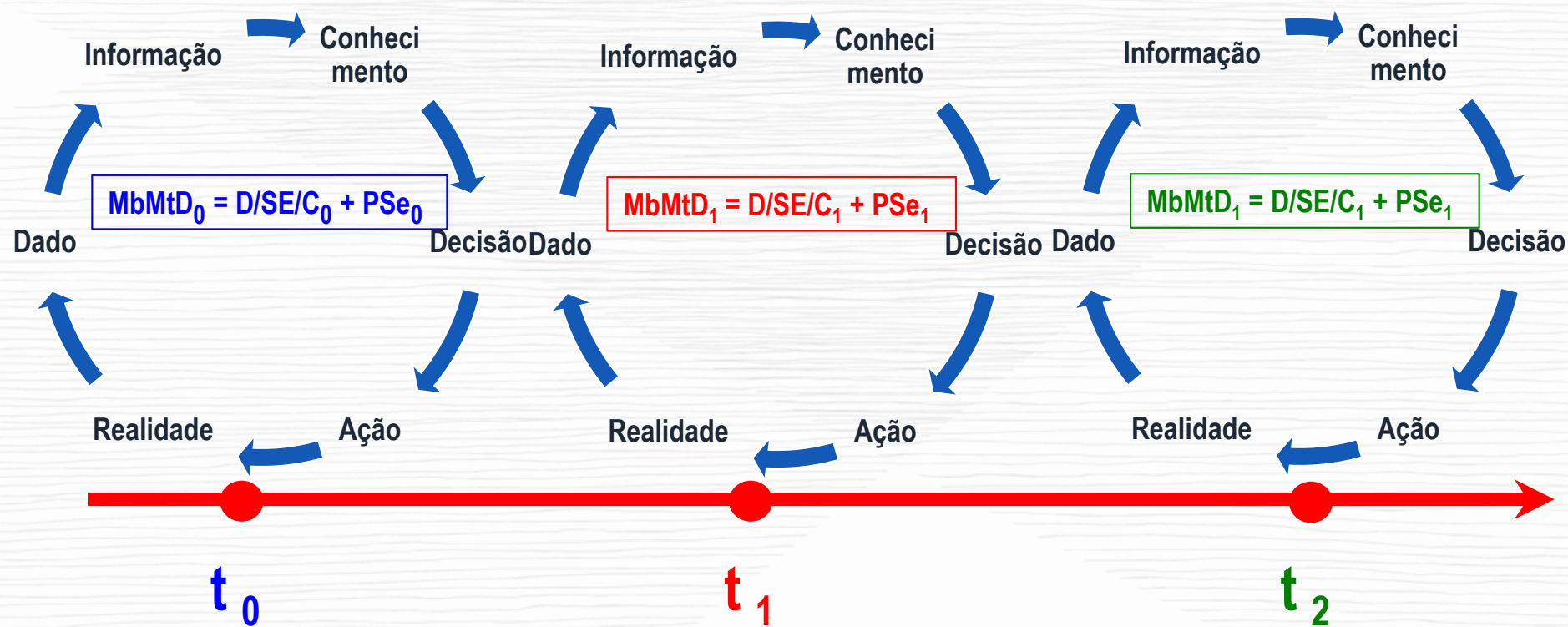
É o poder de relacionar um conjunto de dados e informação para investigar, analisar e prover informação estratégica para a gestão visando a efetividade gestora da saúde a até a segurança nacional.

TECNOLOGIA SOCIAL / ORGANIZACIONAL

- **EQUIPE DE ANALISES EM SAUDE:** pontos focais das Unidades Técnicas, Administrativa, Orçamento/Finanças, comunicação, etc.
- **Ponto Focal (coordenação)** - Técnico/Político;
- **Programador/Analista** de Tecnologia de Informação;
- **Temas de análises:** Indicadores Epidemiológicos, de Gestão, Situações de Emergências, Acesso a notícias on-line, outras informações estratégicas



TECNOLOGIA SOCIAL / ORGANIZACIONAL



CONSTRUÇÃO DO ML: PROJETO SDSS

PROBLEMA: Ausência de dados e informações organizados e atualizados dificultam a tomada de decisão gestora em tempo oportuno.



Fontes de Dados no BR

Análise da
morbidade,
mortalidade e
deficiências

Análise
demográfico e
Socioeconômico

...

Análise de
Programas e
serviços

f saúde

=

Nutrição + Saneamento + Educação + ... + Sistema de Saúde + ...



SIM, Sinasc, SINAN,
SIH, SIA, APAC, ANS,
PNI, SISVAN, SIAB,
SisColo, Hiperdia, VIVA



PNAD Continuo, Censos,
Contras regionais, IDH
municipal



CNES, SIA, PNAD,
cadastro de
profissionais

Estudos de prevalência e
demanda - PNS, Vigitel

- Estudos descritivos: PNAD,
PeNSE.
- Investigação de causalidade
(Casos-controles, coortes,
ensaios comunitários).

Avaliação, supervisão e
auditoria,
AMS

Ter essas informações é importante para gestão ?

...

Qual é o nosso RESULTADO/IMPACTO quando implementamos iniciativas em saúde??



SUSTENTABILIDADE



1. Inclusão da SSdS no organograma institucional com definição das competências institucionais
2. Incentivo à confecção de documentos, artigos e eventos com as informações geradas e para o uso da informação
3. Alinhamento das informações com outros instrumentos de gestão (Ex. Plano de Saúde, Relatórios de saúde, boletins)
4. Envolvimento de outras áreas estratégicas da saúde (ex. Planejamento, Financeira) e outras áreas fora da saúde.

Painel de Controle - Reino Unido

Public Health Outcomes Framework

Indicator keywords

Overarching
indicators

Wider determinants
of health

Health improvement

Health protection

Healthcare and
premature mortality

Supporting
information

Overview Compare indicators Map Trends Compare areas Area profiles Inequalities England Population Box plots Definitions Download

Area type County & UA Areas grouped by Region Benchmark England

Area Barking and Dagenham Region London

Search for an area CIPFA nearest neighbours to Barking and Dagenham Filter indicators

Hide legend

Compared with benchmark: Better Similar Worse Not compared

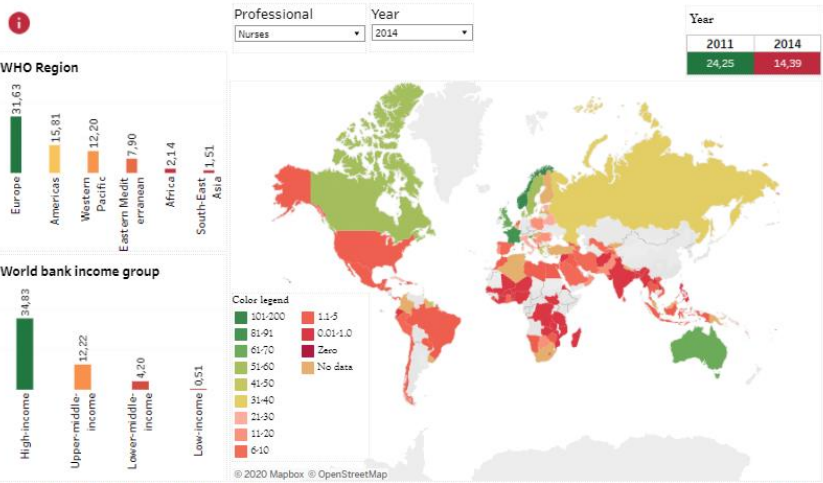
* a note is attached to the value, hover over to see more details

Recent trends: - Could not be calculated ↑ Increasing / Getting worse ↓ Increasing / Getting better ↓ Decreasing / Getting worse ↓ Decreasing / Getting better → No significant change ↑ Increasing ↓ Decreasing

Display Values Trends Values & Trends Export table as image Export table as CSV file

Indicator	Period	England	London region	Barking and Dagenham	Barnet	Bexley	Brent	Bromley	Camden	City of London	Croydon	Ealing	Enfield	Greenwich	Hackney	Hammersmith and Fulham	Haringey	Harrow	Havering	Hillingdon	Hounslow	Islington	Kensington and Chelsea	Kingston upon Thames	Lambeth	Lewisham	Merton	Newham	Redbridge	Richmond upon Thames	Southwark	Sutton	Tower Hamlets
4.01 - Infant mortality	2015 - 17	3.9	3.3	3.7	2.2	3.1	3.1	3.0	1.7	*	3.6	2.4	3.2	5.0	5.0*	2.5	3.3	5.0	1.9	2.9	4.2	2.0	3.2	5.2	4.7	3.1	2.8	3.4	2.7	2.5	3.8	4.2	4.7
4.02 - Proportion of five year old children free from dental decay	2016/17	76.7	74.3	71.4	75.9	85.6	65.4	82.6	70.0	*	71.5	69.3	69.5	77.8	77.1*	75.8	71.0	60.4	79.5	67.5	74.3	77.5	73.4	78.5	78.3	80.6	77.5	71.0	79.1	83.6	84.1	74.4	68.9
New data																																	
4.03 - Mortality rate from causes considered preventable	2015 - 17	181.5	164.7	201.8	127.9	162.0	158.8	132.7	155.4	116.3	157.4	168.1	150.0	201.1	229.8	200.3	169.3	130.2	170.5	160.5	173.9	215.3	143.2	145.6	204.0	199.8	150.4	176.9	143.5	139.1	199.3	144.3	205.4
4.04i - Under 75 mortality rate from all cardiovascular diseases	2015 - 17	72.5	73.2	98.6	57.6	62.9	91.0	52.3	61.4	49.5	71.0	77.3	71.1	84.7	107.4	67.7	85.9	55.7	68.4	73.8	83.1	85.3	44.0	59.7	98.3	80.7	67.4	100.2	77.6	52.2	77.4	58.2	93.8
4.04ii - Under 75 mortality rate from cardiovascular diseases	2015 - 17	45.9	44.9	58.7	37.4	39.9	52.8	31.5	36.9	*	40.5	49.9	42.9	55.3	70.0	41.7	49.8	35.6	46.6	46.7	52.2	54.5	22.4	35.7	59.6	50.0	40.6	59.1	47.6	32.2	44.9	33.3	55.8

MENTAL HEALTH HUMAN RESOURCE PER 100,000.



Source: World Health Organizations (WHO).

License: CC BY

