NOVO MODELO DE FINANCIAMENTO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE

PAGAMENTO POR DESEMPENHO









Parâmetros Normativos:

- Portaria 2.979 de 12 de novembro de 2019 Institui o Programa Previne Brasil
- Portaria 3.222 de 10 de Dezembro de 2019 Dispõe Indicadores do Pagamento por Desempenho no âmbito do Brasil Previne.







- Transição: foco em resultado por Indicadores;
- Pagamento Desempenho PMAQ-AB com valor definido pela Portaria 874 de 10 de maio de 2019, nas 8 (oito) primeiras competências financeiras do ano de 2020;
- A partir setembro/2020: Pagamento Desempenho Previne 07 (sete) Indicadores;
- Indicadores para os anos de 2021 e 2022 serão definidos após monitoramento, avaliação e pactuação tripartite.





- Indicadores selecionados com base na relevância clínica e epidemiológica
- Indicadores de processo e resultados intermediários das ESF
- Indicadores de resultados em saúde
- Indicadores globais de APS
- Metas graduais

- Monitoramento quadrimestral (junto aos demais instrumentos de gestão do SUS)
- Granularidade para monitoramento ao nível da equipe
- Granularidade para pagamento ao nível municipal
- Valores ponderados correspondentes à dificuldade de alcance do indicador









Indicadores para pagamento em 2020:

- Proporção de gestantes com pelo menos 6 (seis) consultas pré-natal realizadas, sendo a 1º até a 20º semana de gestação.
- II. Proporção de gestantes com realização de exames para sífilis e HIV.
- III. Proporção de gestantes com atendimento odontológico realizado.
- Cobertura de exame citopatológico.
- Cobertura vacinal de poliomielite inativada e de pentavalente.
- Percentual de pessoas hipertensas com pressão arterial aferida em cada semestre.
- VII. Percentual de diabéticos com solicitação de hemoglobina glicada.







Indicadores para pagamento em 2021 e 2022:

- I. Ações multiprofissionais no âmbito da atenção primária à saúde;
- II. Ações no cuidado puerperal;
- III. Ações de puericultura (crianças até 12 meses);
- IV. Ações relacionadas ao HIV;
- V. Ações relacionadas ao cuidado de pessoas com tuberculose;
- VI. Ações odontológicas;
- VII. Ações relacionadas às hepatites;
- VIII. Ações em saúde mental;
- IX. Ações relacionadas ao câncer de mama; e
- X. Indicadores Globais







Como acompanhar esses indicadores:

E-Gestor > SISAB









Indicadores de Desempenho Acompanhe os indicadores de seu município por quadrimestre

🔁 Ficha de Qualificação 🚺 🛱 Guia Preenchimento (PEC) 🔀 Guia Preenchimento (CDS) 🗗 Guia Implementação (Thrift)

Filtros para consulta:

Indicador:

Proporção de gestantes com pelo menos 6 (seis) consultas pré-natal realizadas, sendo a primeira até a 20º semana de gestação

Visão geral

Proporção de gestantes com pelo menos 6 (seis) consultas pré-natal realizadas, sendo a primeira até a 20º semana de gestação

Proporção de gestantes com realização de exames para sífilis e HIV

Proporção de gestantes com atendimento odontológico realizado

Cobertura de exame citopatológico

Cobertura vacinal de Poliomielite inativada e de Pentavalente

Percentual de pessoas hipertensas com Pressão Arterial aferida em cada semestre

Percentual de diabéticos com solicitação de hemoglobina glicada









Como acompanhar esses indicadores:

E-Gestor > SISAB

Relatório quadrimestral de indicadores

Painel Indicador

Dados sujeitos à alteração

Unidade Geográfica: Brasil

Indicador: Proporção de gestantes com pelo menos 6 (seis) consultas pré-natal realizadas, sendo a primeira até a 20ª semana de gestação

Dados Preliminares:

Mostrar 10 registros por pagina Acompanhe a evolução dos indicadores:

≥60%

≥24.0% e < 42.0%

≥42.0% e < 60%

Procurar:

2018 Q 1 ↓≟	2018 Q 2 ↓↑	2018 Q 3 ↓↑	2019 Q 1 ↓↑	2019 Q 2 ↓↑
16 %	19 %	20 %	23 %	27 %





Foram considerados para constituição do método de cálculo os seguintes conceitos:

- Parâmetros: representa o valor de referência que é utilizado para indicar a performance ideal que se espera alcançar para cada indicador. Os parâmetros descritos revelam o que a literatura nacional e internacional aponta sobre os processos aferidos nos indicadores. Em relação ao repasse por desempenho o parâmetro é o ponto, a partir do zero, no qual o indicador atinge até 100% do seu valor. (Portaria nº 3.222 de 10 de dezembro de 2019).
- Metas: representam valores de referência que são resultado de pactuação CIT, entendendo-se como ponto de partida para mensuração da qualidade da APS no contexto do incentivo de pagamento por desempenho e válidos para o ano de 2020. Na definição das metas foram considerados: Parâmetros pesquisados em literatura nacional e internacional; Número de pessoas cadastradas por equipe; Perfil epidemiológico e sanitário do Município e Distrito Federal e a Série Histórica dos indicadores a partir da base de dados nacionais.(Portaria nº 3.222 de 10 de dezembro de 2019).
- **Pesos:** atribuídos a partir da relevância clínica e epidemiológica das condições de saúde relacionadas aos indicadores, bem como o nível de dificuldade no atingimento das metas. Valores de 1 ou 2 cuja soma total é igual a 10. Em relação ao repasse por desempenho *o peso* é fator de multiplicação de cada indicador na composição da nota final. (Portaria nº 3.222 de 10 de dezembro de 2019).





Foram considerados para constituição do método de cálculo os seguintes conceitos:

- Indicador Sintético Final (ISF): Corresponde ao cálculo do desempenho do conjunto dos sete indicadores de desempenho previstos. É a consolidação final da avaliação do desempenho das equipes das equipes Saúde da Família (eSF) e equipes de Atenção Primária (eAP)s que determinará o valor do incentivo financeiro a ser transferido ao município.
- O **ISF** é obtido a partir da atribuição da nota individual de cada indicador, segundo seus respectivos parâmetros e da ponderação pelos respectivos pesos de cada indicador, definidos em conformidade com o esforço necessário para seu alcance (Portaria nº 3.222 de 10 de dezembro de 2019) e será aferido a cada 04(quatro) meses com repercussão financeira para os 04 meses subsequentes.
- Os parâmetros e metas dos indicadores serão progressivos e estão definidos na Ficha de Qualificação disponibilizadas no endereço eletrônico do Ministério da Saúde. (Portaria nº 3.222 de 10 de dezembro de 2019).





Ano Inicial 2020: Serão 07(sete) Indicadores - Portaria 3.222 de 10 de Dezembro de 2019.

AÇÕES ESTRATÉGICAS	INDICADOR	PARÂMETRO	META 2020	PESO
PRÉ-NATAL	Proporção de gestantes com pelo menos 6 (seis) consultas pré-natal realizadas, sendo a primeira até a 20ª semana de gestação	>=80%	60%	1
	Proporção de gestantes com realização de exames para sífilis e HIV	>=95%	60%	1
	Proporção de gestantes com atendimento odontológico realizado	>=90%	60%	2
SAÚDE DA MULHER	Cobertura de exame citopatológico	>=80%	40%	1
SAÚDE DA CRIANÇA	Cobertura vacinal de Poliomielite inativada e de Pentavalente	>=95%	95%	2
DOENÇAS	Percentual de pessoas hipertensas com Pressão Arterial aferida em cada semestre	>=90%	50%	2
CRÔNICAS	Percentual de diabéticos com solicitação de hemoglobina glicada	>=90%	50%	1

Fonte: Nota Técnica № 5/2020-DESF/SAPS/MS, disponível em: https://egestorab.saude.gov.br/image/?file=20200204 N SEIMS-0013327270-NotaTecnicaIndicadores 3604088260565235807.pdf







O QUE FAZER PARA MELHORAR OS INDICADORES?







Proporção de gestantes com pelo menos 6 (seis) consultas pré-natal realizadas, sendo a primeira até a 20^ª semana de gestação

Proporção de gestantes com realização de exames para sífilis e HIV

Proporção de gestantes com atendimento odontológico realizado

- Busca ativa das gestantes na área de abrangência da equipe, por meio de visitas domiciliares regulares, para cadastramento e início precoce do pré-natal.
- Atualização periódica dos dados referentes ao cadastro de gestantes e ao início do pré-natal.
- Capacitação de todos os profissionais das equipes, dentro de suas competências específicas, para melhorar o acesso e a qualidade das ações de pré-natal e a alimentação do sistema de informação para a atenção básica.





Proporção de gestantes com pelo menos 6 (seis) consultas pré-natal realizadas, sendo a primeira até a 20^a semana de gestação

Proporção de gestantes com realização de exames para sífilis e HIV

Proporção de gestantes com atendimento odontológico realizado

- Estratégias para facilitação do acesso e adesão ao atendimento de pré-natal (humanização do atendimento, flexibilização de horários, lembrete das consultas agendadas, busca ativa de gestantes faltosas as consultas do pré-natal, etc.).
- Monitoramento e avaliação da qualidade e consistência dos dados informados pelas equipes, com vistas ao acompanhamento da evolução de resultados, negociação/contratualização de metas, definição de prioridades de apoio institucional e educação permanente, assim como assessoramento à gestão.





Proporção de gestantes com pelo menos 6 (seis) consultas pré-natal realizadas, sendo a primeira até a 20ª semana de gestação

Proporção de gestantes com realização de exames para sífilis e HIV

Proporção de gestantes com atendimento odontológico realizado

- Implantação de protocolo para as ações de pré-natal e monitoramento da conformidade das práticas das equipes de Saúde da Família e Atenção Primária em relação aos parâmetros de qualidade estabelecidos, inclusive no que diz respeito à humanização desse tipo de atendimento.
- Garantia de disponibilidade suficiente de insumos, equipamentos, exames e medicamentos necessários ao atendimento de pré-natal, segundo os parâmetros de qualidade vigentes.





Cobertura de exame citopatológico

- Capacitação de todos os profissionais das equipes quanto ao controle do câncer do colo do útero.
- Monitoramento e avaliação da qualidade e consistência dos dados informados pelas equipes, com vistas ao acompanhamento da evolução de resultados, negociação/contratualização de metas, definição de prioridades de apoio institucional e educação permanente, assim como assessoramento à gestão.
- Orientação à população quanto à necessidade do exame e realizar busca ativa das mulheres na idade de 25 a 64 anos, para realização do exame citopatológico.





Cobertura vacinal de poliomielite inativada e de pentavalente

- Busca ativa das crianças menores de 01 ano na área de abrangência da equipe.
- Atualização periódica do cadastro no Sistema de Informação para a Atenção Básica, por meio de visitas domiciliares regulares.
- Verificação da situação vacinal na Caderneta de Saúde da Criança em todos os atendimentos, aproveitando oportunidades para atualizar o esquema vacinal e orientar as famílias sobre a sua importância.
- Monitoramento periódico desse indicador com vistas à programação de ações para melhoria da cobertura vacinal: campanhas, busca ativa, ações educativas, flexibilização de horários de atendimento, mutirões de imunização em áreas de difícil acesso, etc.





Percentual de pessoas hipertensas com Pressão Arterial aferida em cada semestre

- Capacitação de todos os profissionais das equipes, dentro de suas competências específicas, para melhorar o diagnóstico e cadastramento de pessoas com hipertensão.
- Monitoramento e avaliação da qualidade e consistência dos dados informados pelas equipes, com vistas ao acompanhamento da evolução de resultados, negociação/contratualização de metas, definição de prioridades de apoio institucional e educação permanente, assim como assessoramento à gestão.
- Realizar busca ativa de pessoas com fatores de risco para essa doença na comunidade (obesidade, antecedentes familiares, sintomas sugestivos da doença e de suas complicações, etc), tanto por meio de campanhas como pelo rastreamento regular da hipertensão.
- Instituir, como rotina de atendimento da equipe de saúde, a avaliação da pressão arterial de todas as pessoas adultas que comparecerem à unidade de saúde para algum atendimento.
- Subsidiar processos de planejamento, gestão e avaliação de políticas e ações preventivas e assistenciais relativas à
 Hipertensão e às doenças associadas, tais como estimativa de demanda de medicamentos e da necessidade de
 profissionais e serviços especializados para tratamento das doenças causadas pela hipertensão, como doença renal crônica.
- Realizar busca ativa de pessoas com hipertensão





Percentual de diabéticos com solicitação de hemoglobina glicada

- Capacitação de todos os profissionais das equipes, dentro de suas competências específicas, para melhorar o diagnóstico e cadastramento de pessoas com diabetes.
- Monitoramento e avaliação da qualidade e consistência dos dados informados pelas equipes, com vistas ao acompanhamento da evolução de resultados, negociação/contratualização de metas, definição de prioridades de apoio institucional e educação permanente, assim como assessoramento à gestão.
- Busca ativa de pessoas com fatores de risco para Diabetes Mellitus na comunidade (obesidade, antecedentes familiares, sintomas sugestivos, etc), por meio de campanhas de rastreamento, informação e/ou levantamentos.
- Busca ativa de pessoas com diabetes já cadastradas para atendimento com solicitação do exame de hemoblogina glicada, com monitoramento do processo: solicitação/coleta e entrega do resultado com encaminhamentos cabíveis em cada caso.
- Oferta do exame hemoblogina glicada pela gestão local para realização em tempo oportuno e entrega do resultado ao usuário.







COMO VOCÊ ENTENDE O SEU PAPEL NA MELHORIA DO RESULTADO DOS INDICADORES NOS MUNICÍPIOS E REGIÕES DE SAÚDE?





Secretaria de Atenção Ministério da Saúde







