

Indicateur régional de la performance du système de santé: particularités 2013/2014-2015

Liza Yurie Teruya Uchimura (Université de São Paulo)

Ana Luiza Viana (Université de São Paulo)

Eronildo Felisberto (Institut de médecine intégrale Prof.
Fernando Figueira - Recife / PE)

Maria Paula Ferreira (SEADE-SP)

Edgar Rodrigues Fusaro (DIEESE-SP)

Introduction

- Le besoin de consolidation de la structure régionale
- La régionalisation et les réseaux de soins de santé - faible mise en œuvre et développement
- En fonction de la négociation des gestionnaires, les responsabilités de l'organisme régional et de la responsabilité conjointe affaiblie aux niveaux fédéral et étatique.

(Vargas et al., 2015)

Objectif

Comparer l'indicateur synthétique afin d'évaluer la performance du système de santé au niveau régional (ISR) avec les données de 2013/2014 et de 2015

Les méthodes

L'étude transversale des données secondaires (DATASUS)

438 régions du Brésil

Des modèles d'analyse des facteurs et des clusters, conditionnés par des variables telles que le développement socioéconomique, l'offre et la complexité des services

Cartes - Maptitude 5,0 (Caliper Corporation, Newton, MA)

Taux de mortalité infantile (2012)

État de la santé de la population

- Taux de mortalité infantile (2013-2015)

Couverture estimée de la population par des équipes de soins primaires (2013)

La couverture en des soins de santé

- Couverture estimée de la population par les équipes de Soins Primaires (2015)

Coût de santé par tête d'habitant (2012)

Financement

- ~~• Les coûts de santé par tête d'habitant~~

Nombre de médecins par millier d'habitants (2013)

Ressources humaines

- Nombre de médecins par millier d'habitants (2015)

Services de soins ambulatoires dans le SUS par millier d'habitants (2013)

Participation du prestataire publique sur le total de consultations externes (2013)

Nombre total d'admissions par le prestataire publique sur le total d'admissions (2013)

Production SUS

- Services de soins ambulatoires par millier d'habitants (2015)
- % du traitement ambulatoire de complexité moyenne et élevée sur le total de la production ambulatoire (2015)
- Taux des soins ambulatoires cliniques et chirurgicaux par millier d'habitants (2015)

Les dimensions	Les variables	La Valeur de l'indicateur (Pour la région sanitaire)
Les conditions de santé de la population	Taux de la mortalité infantile - âgés de moins d'un an (pour 1000 naissances vivantes) (2013-2015)	Égal à 1 si le taux est égal ou inférieur à celui observé pour le Brésil et zéro sinon.
La couverture en matière des soins de santé	Couverture de la population estimée par des équipes de soins primaires (2015)	Égal à 1 si le taux est égal ou supérieur à celui observé pour le Brésil et zéro sinon.
Les ressources humaines	Nombre de médecins par millier d'habitants (Décembre / 2015)	Égal à 1 si le taux est égal ou supérieur à celui observé pour le Brésil et zéro sinon.
La production SUS	Les services de soins ambulatoires par millier d'habitants (2015)	Chacune des trois variables reçoit le score 0,33 si la valeur est égale ou supérieure à celle observée au Brésil en générale, de telle sorte que la somme obtenue pour les trois indicateurs varie dans un intervalle [0,1]. Sinon, il sera égal à zéro
	% du traitement ambulatoire de complexité moyenne et élevée sur le total de la production ambulatoire (2015)	
	Taux d'admissions cliniques et d'interventions chirurgicales par millier d'habitants (2015)	

Nom de la région sanitaire (février / 2015)	Indicateur synthétique de Performance de services de santé - 2017	Couverture	Les ressources humaines	Production SUS			Conditions de santé
		Couverture estimée de la population par les équipes de soins primaires (2015)	Nombre de médecins par millier d'habitants (décembre / 2015)	Services de consultation externe par millier d'habitants (2015)	% des soins ambulatoires de moyenne et haute complexe sur le total de soins ambulatoires (2015)	Taux d'admissions cliniques et chirurgicales par millier d'habitants (2015)	Taux de mortalité infantile - <1 an (par 1000 naissances vivantes) (2013-2015)
Autour de Manaus et de Rio Negro	0,67	59,41	1,36	17.296,91	77,61	45,96	14,88
Juazeiro	1,00	80,32	0,92	8.334,06	29,25	54,03	16,16
Petrolina	1,00	86,65	1,41	12.333,67	35,69	49,54	16,39
Nord - Barretos	4,00	83,18	2,79	42.510,43	72,11	66,83	10,17
Sud - Barretos	1,67	71,82	1,28	19.297,60	39,62	71,12	12,44
Région 09 - Carbonífera/ Costa Doce	1,33	59,26	1,19	13.316,11	36,23	61,09	10,16
Baixada Cuiabana	1,67	48,94	2,09	20.663,47	54,91	55,41	14,35

INDICATEUR DE RÉGIONALISATION

Indicateur de régionalisation
Politique
Leadeurship
Importance régionale
Développeurs de la régionalisation
Organisation
Les réseaux
Intégration
La coordination des soins
Régulation
Structure
La participation dans le financement des niveaux fédéral, étatique et municipal
L'augmentation des investissements dans le réseau de soins de santé
Suffisance des ressources physiques
Suffisance du personnel
Suffisance de la prise en charge de soins de santé primaires (APS)
Indicateur de régionalisation

ATTRIBUTS DE LA RÉGIONALISATION

Les attributs de la régionalisation
Coordination
Leadeurship
Importance régionale
Intégration
Les réseaux
Intégration
Régulation
Réseau de soins de santé (RAS)
Centres d'opérations d'urgence (RUE)
Attribut final

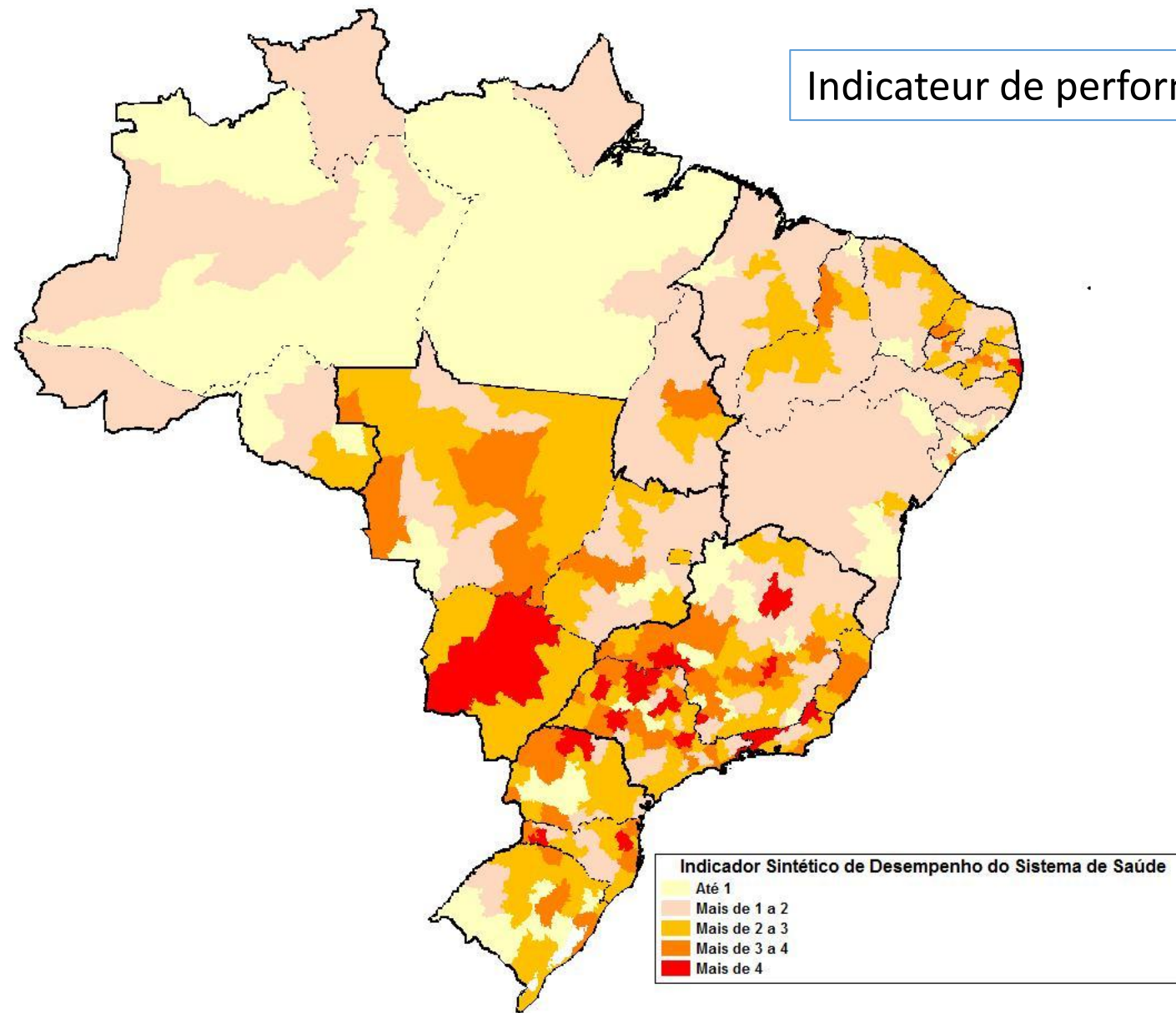
Les relations entre les indicateurs de performance et les attributs de la régionalisation



La région sanitaire	L'indicateur synthétique	L'indicateur de régionalisation	Les attributs de la régionalisation
Manaus et ses environs et Alto do Rio Negro	0.67	4.77	5.65
PEBA	1.00	6.12	7.65
Barretos Nord / Barretos Sud	2.83	5.50	7.17
Carbonífera/Costa Doce	1.33	6.03	6.24
Baixada Cuiabana	1.67	5.40	6.88

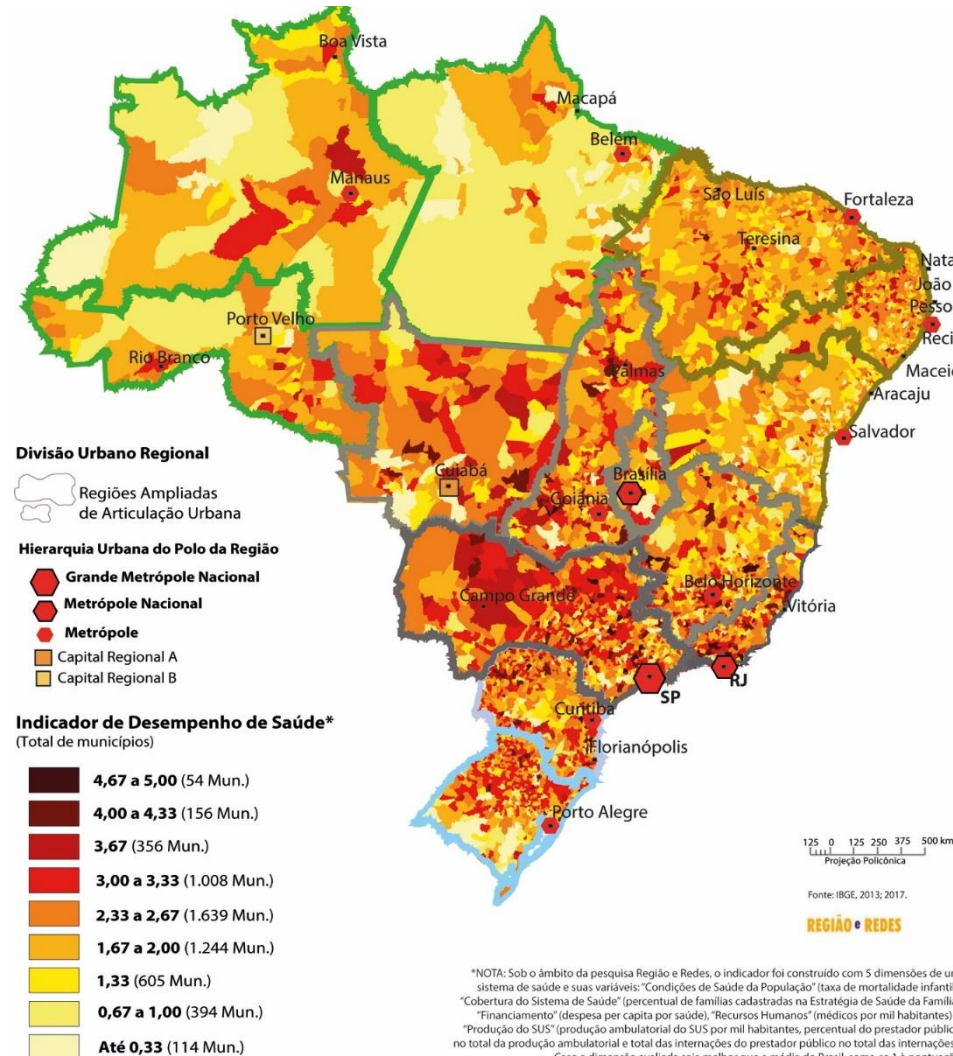
Source: Étude Régions et réseaux.

Indicateur de performance 2013/2014

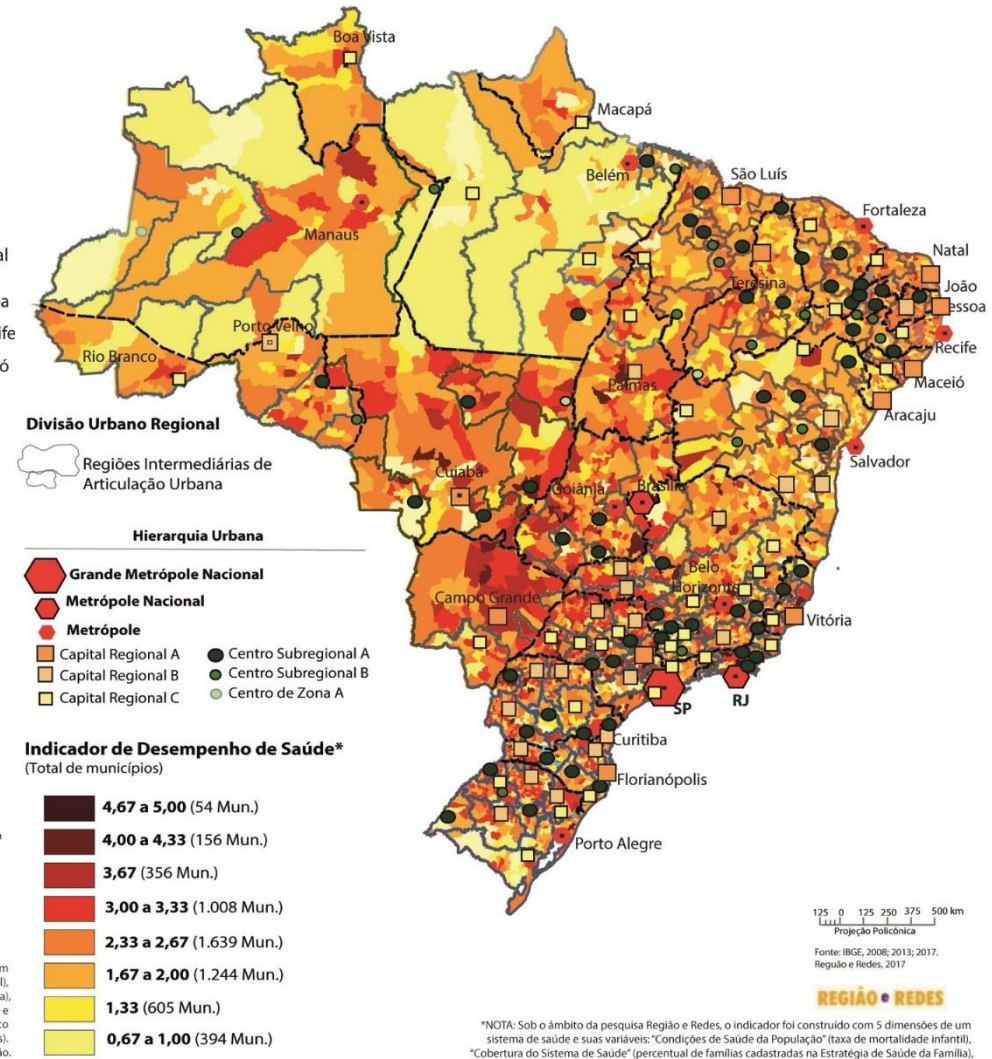


Indicateur synthétique de la performance des services de santé

Indicateur synthétique de la Performance des services de santé dans les régions étendues d'articulation urbaine - Brésil (2015)

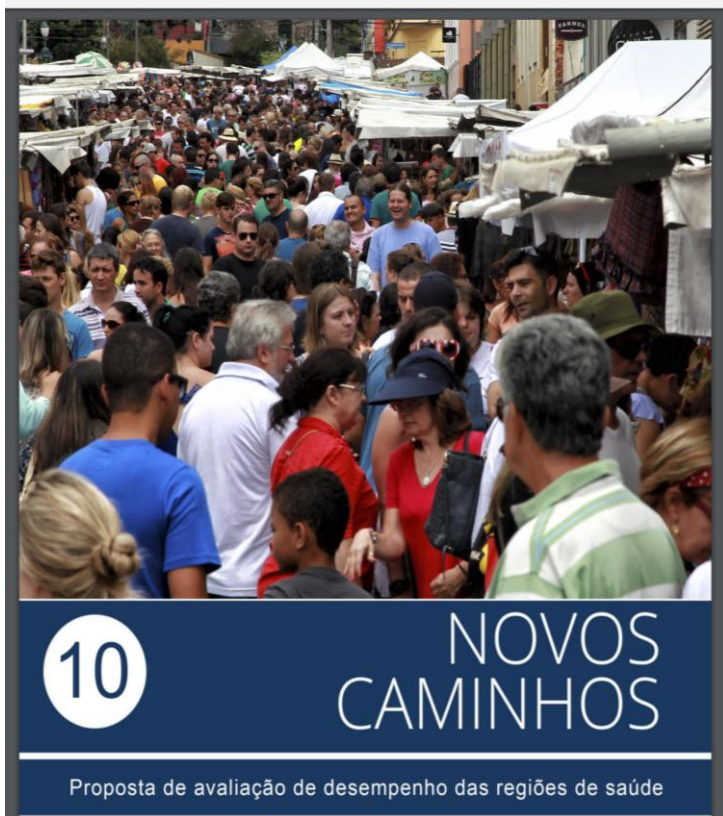


Indicador synthétique de la Performance des services de santé dans les régions intermédiaire d'articulation urbaine - Brésil (2015)



Contributions

Des ressources pour faciliter le suivi et l'évaluation de la performance des systèmes de santé par régions, conformément à la politique de santé actuelle du pays. Ces ressources peuvent également aider la planification régionale des actions et des services de soins de santé



Article à paraître :
*Revista Brasileira de Saúde
Materno Infantil*

Avaliação de desempenho das regiões de saúde no Brasil

Performance evaluation of the health regions in Brazil

Autores:

Liza Yurie Teruya Uchimura¹ (responsável por correspondência)

Eronildo Felisberto²

Edgard Rodrigues Fusaro³

Maria Paula Ferreira⁴

Ana Luiza d'Ávila Viana⁵

Agências financiadoras - Ministério da Ciência, Tecnologia e Inovação (MCTI) e do Ministério da Saúde, Chamada MCTI/CNPq/CT – Saúde/MS/SCTIE/Decit Nº 41/2013

Declaramos que não há conflitos de interesses.

¹Departamento de Medicina Preventiva, Faculdade de Medicina, Universidade de São Paulo. Av. Dr. Arnaldo, n.455. São Paulo-SP. CEP: 01246-903. Email: lytuchimura@gmail.com

²Grupo de Estudos de Gestão e Avaliação em Saúde do Instituto de Medicina Integral Professor Fernando Figueira (GEAS/IMIP). Endereço: Rua dos Coelhos, nº 300, Boa Vista, CEP: 50.070-550 - Recife, PE – Brasil. E-mail: eronildo.felisberto@gmail.com

³Departamento Intersindical de Estatística e Estudos Econômicos (DIEESE). São Paulo, SP, Brasil. Email: edgard.fusaro@uol.com.br

⁴Fundação Sistema Estadual de Análise de Dados. São Paulo, SP, Brasil. E-mail: mpferrei@seade.gov.br

⁵Departamento de Medicina Preventiva, Faculdade de Medicina, Universidade de São Paulo. Av. Dr. Arnaldo, n.455. São Paulo-SP. CEP: 01246-903. Email: analuzaviana@usp.br