

# **CALASS 2014**

## **XXV congreso de l' ALASS**



### **EI PROCESO PARA ACORDAR METAS E INDICADORES NACIONALES EN EL ESTADO DE BAHIA**

Joana Angélica Oliveira Molesini  
Hadson Namour Rocha de Mattos  
Chaider Gonçalves Andrade

Granada - septiembre, 2014

# INTRODUCCIÓN

Desde 2009, el Planeamiento en Salud, en el ámbito gubernamental en Brasil, está constituido por el Sistema de Planeamiento del SUS (PlaneaSUS), el cual, actúa a través de las siguientes iniciativas: Plan de Salud, Programas Anuales de Salud y Relatorios Anuales de Gestión (BRASIL, 2009).

La Comisión Intergestora Tripartita (CIT) definió, para el período 2013-2015, un catálogo con 67 indicadores (BRASIL, 2009).

Los Acuerdos en las Regiones de Salud (RS) tienen, como espacio privilegiado para negociaciones, las Comisiones Intergestoras Regionales (CIR) (BRASIL, 2011).

# **JUSTIFICATIVA**

Decreto 7.508/2011

Fortalecimiento de la Regionalización

Planeamiento Regional Integrado

## **OBJETIVO**

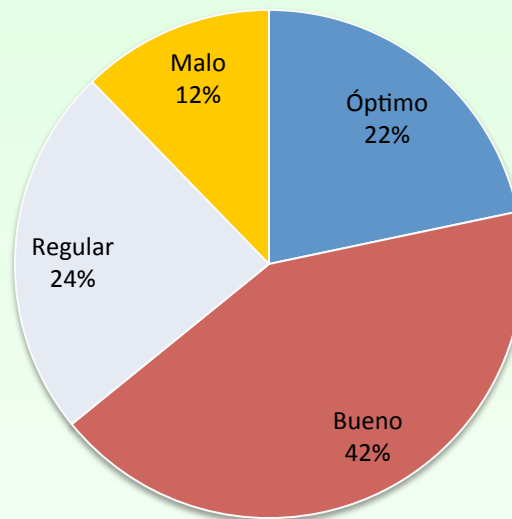
Describir el proceso para acuerdos de los indicadores nacionales en el estado de Bahia como una acción de educación continuada.

# METODOLOGÍA

- ✓ Estudio exploratorio.
- ✓ Local del Estudio – 28 CIR del estado de Bahia.
- ✓ Población del Estudio – Miembros efectivos de la CIR participantes de los talleres para acuerdos.
- ✓ Instrumento de recolecta de datos - cuestionario semiestructurado
- ✓ Tratamiento y análisis de datos: frecuencia simple; análisis temático

# RESULTADOS Y DISCUSIÓN

Distribución porcentual de aprobación de la Metodología de los talleres. Bahía, 2013



Variables: local, recursos audiovisuales, equipo de facilitadores, división del tiempo.

# RESULTADOS Y DISCUSIÓN

- Los gestores y los equipos municipales consideraron que el escalamiento de las metas, adecuadas a cada municipio, permitió el acuerdo de metas factibles de alcanzarse.
- La discusión de las acciones, destinadas a impactar en el resultado de los indicadores, se reveló un aprendizaje para todos los involucrados (LOPES et al, 2007).
- Refuerzo de la cualificación de las prácticas de planeamiento estimulando, a través de los gestores y su equipo, el análisis de viabilidad para la definición de las acciones (TEIXEIRA, 2010; JESUS; ASSIS, 2011).
- La presentación, al inicio del taller, de la situación de saúde de las RS, permitió a los gestores municipales situar su territorio.

# RESULTADOS Y DISCUSIÓN

## Aspectos desfavorables

- Repetición, en diversos indicadores, de las planillas de Acciones de salud;
- En los talleres, hubo poco tiempo para la argumentación de la transversalidad de acciones e indicadores (MOLESINI et al);
- También faltó tiempo para discutir como deben interactuar las acciones de asistencia y vigilancia, para producir un efecto sinérgico, potencializando los resultados (PORTELA; TEIXEIRA, 2013).

# CONSIDERACIONES FINALES

Los talleres para acuerdos, se constituyeron en una acción de educación continuada para el fortalecimiento del Planeamiento Regional Integrado.

El proceso contribuyó para el perfeccionamiento de prácticas de gestión regional y municipal, con potencialidad para cualificar las prácticas del planeamiento del SUS.

Las Comisiones Intergestoras Regionales se están confirmando como espacio de articulación interfederativa.



# REFERENCIAS

MOLESINI, J. A. O.; FORMIGLI, V. L. A.; GUIMARÃES, M. do C. L.; MELO, M. C. M. **Programação Pactuada Integrada e Gestão Compartilhada do SUS**. Rev. Baiana de Saúde Pública. Bahia, v.34, p. 27 – 37, 2010.

JESUS, W. L. A de; ASSIS, M. M. A (Org.). **Desafios do Planejamento na construção do SUS**. Salvador\; EDUFBA, 2011, cap.1, p.17-.28.

PORTELA, L. E.; TEIXEIRA, C. F. Epidemiologia e Gestão de Serviços de Saúde. In: ALMEIDA FILHO, N.; BARRETO, M. L. **Epidemiologia & Saúde: fundamentos, métodos, aplicações**. - [Reimpr.] – Rio de Janeiro: Guanabara Koogan, 2013, p.622 – 630

BRASIL. Ministério da Saúde. **Sistema de Planejamento do SUS (PlanejaSUS): uma construção coletiva – trajetória e orientações de operacionalização**. Brasília: Ministério da Saúde, Organização Pan-Americana da Saúde, 2009, 318 p. – (Série B. Textos Básicos de Saúde).

BRASIL. Ministério da Saúde. Secretaria de Gestão Estratégica e Participativa. **Decreto nº 7.508 de 28 de junho de 2011: regulamentação da Lei nº 8080/90**. Brasília: Ministério da Saúde, 2011, 16 p. – (Série E. Legislação de Saúde).

BRASIL. Ministério da Saúde. Secretaria de Gestão Estratégica e Participativa. Departamento de Articulação Interfederativa. **Caderno de Diretrizes, Objetivos, Metas e Indicadores : 2013 –2015**. Brasília: Ministério da Saúde, 2013. 156 p.: il. – (Serie Articulação Interfederativa, v. 1).

TEIXEIRA, C. F. (Org.) **Planejamento em saúde: conceitos, métodos, experiências**. Salvador: EDUFBA, 2010.

BRASIL. Ministério da Saúde. Secretaria de Gestão do Trabalho e da Educação na Saúde, Departamento de Gestão da Educação em Saúde. **Política Nacional de Educação Permanente em Saúde**. Brasília, DF: Ministério da Saúde, 2009. 64 p.

BRASIL. Ministério da Saúde. Portaria GM/MS n. 198, de 13 de fevereiro de 2004. **Institui a Política Nacional de Educação Permanente em Saúde como estratégia do Sistema Único de Saúde para a formação e o desenvolvimento de trabalhadores para o setor e dá outras providências**. Brasília: Gabinete do Ministro, 2004.

LOPES, S. R. S. et al. Potencialidades da educação permanente para a transformação das práticas de saúde. **Comunicação em Ciências da Saúde**, Brasília, v. 2, n. 18, p. 147-155, abr. 2007.