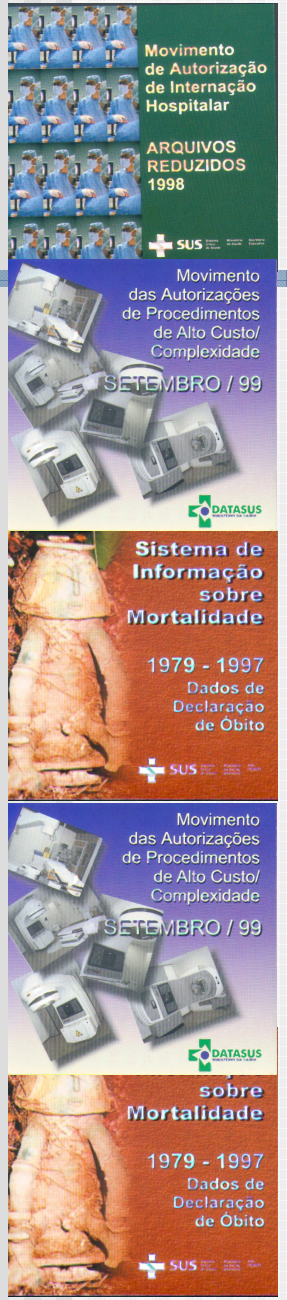


ESCOLA POLITÉCNICA DE SAÚDE
JOAQUIM VENÂNCIO

NATES UFJF

IMS INSTITUTO DE MEDICINA SOCIAL

Uso Integrado de Bases de Dados na Avaliação da Atenção Primária à Saúde a partir das Internações Hospitalares por Causas Sensíveis à Atenção Ambulatorial

CNPq 55 ANOS

Projeto: Uso Integrado da Bases de Dados na Avaliação em Saúde

Projeto Número: 402031/2005-9

Instituições Executoras:

- **Escola Politécnica de Saúde Joaquim Venâncio (EPSJV/ FIOCRUZ)**
- **Núcleo de Assessoria, Treinamento e Estudos em Saúde da Universidade Federal de Juiz de Fora (NATES-UFJF)**
- **Instituto de Medicina Social de UERJ (IMS/UERJ)**

Instituição Colaboradora:

- **Secretaria Municipal de Saúde, Saneamento e Desenvolvimento Ambiental de Juiz de Fora**

Coordenadora:

Cláudia Medina Coeli – EPSJV/FIOCRUZ, IMS/UERJ e IESC/UFRJ

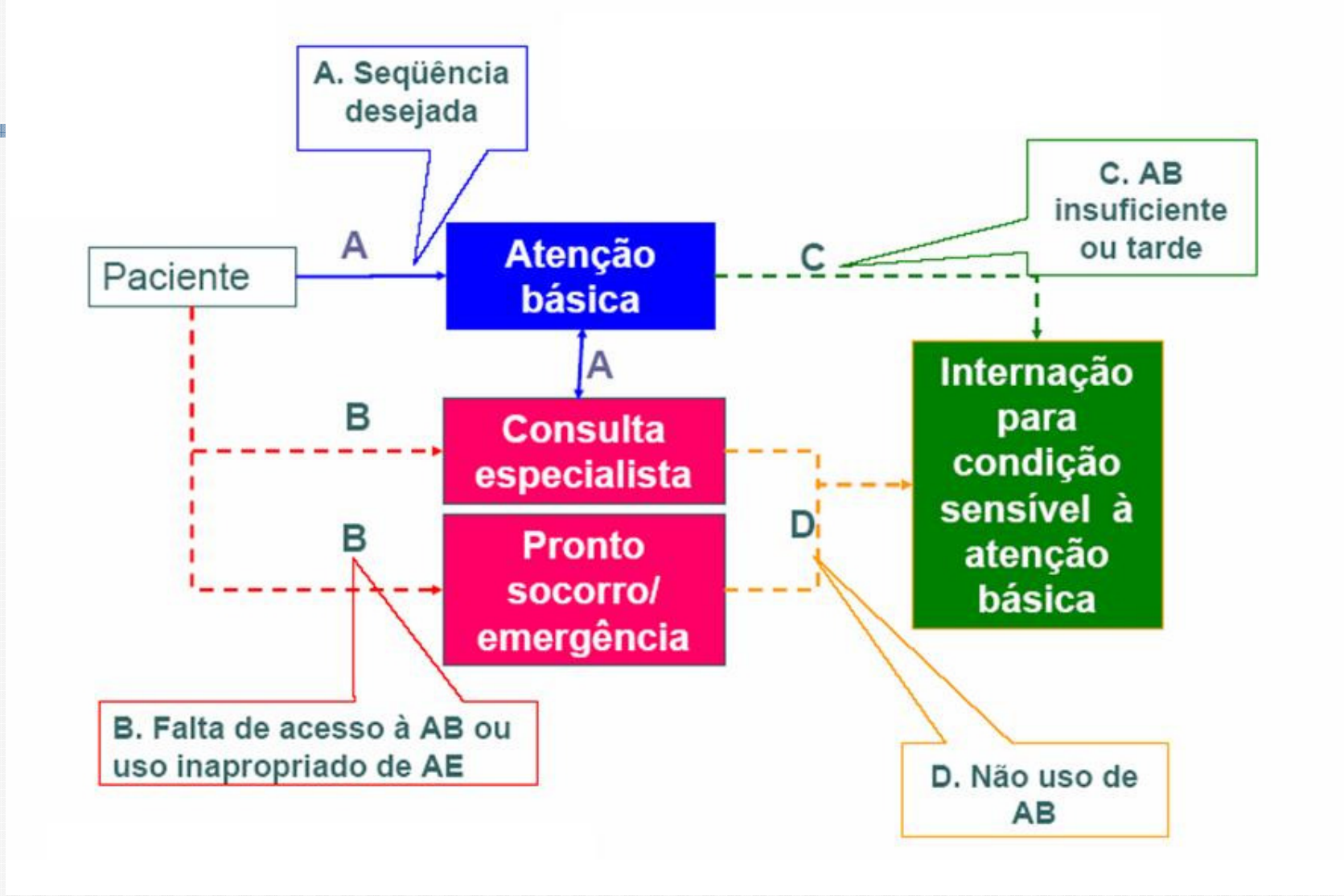
Equipe:

- **Anderson Pereira de Oliveira - NATES-UFJF**
- **Arlinda Barbosa Moreno - EPSJV/FIOCRUZ**
- **Estela Márcia Saraiva Campos - NATES-UFJF**
- **Clélia Assis Corte - EPSJV/FIOCRUZ**
- **Diogo Mancini - NATES-UFJF, SSDA/JF**
- **Kenneth Rochel de Camargo Jr - IMS/UERJ**
- **Luiz Claudio Ribeiro - NATES-UFJF**
- **Márcia Fernandes Soares - EPSJV/FIOCRUZ**
- **Maria da Consolação Magalhães - NATES-UFJF, SSDA/JF**
- **Maria Teresa Bustamante Teixeira - NATES-UFJF**
- **Natalia Santana Paiva - EPSJV/FIOCRUZ**
- **Rosangela Caetano - IMS/UERJ**
- **Sergio Munck - EPSJV/FIOCRUZ**

Causas sensíveis à atenção ambulatorial

- Condições pelas quais a internação hospitalar deveria ser evitável se os serviços de atenção básica fossem efetivos e acessíveis:
  - prevenção de seu surgimento
  - controle de episódios agudos
  - manuseio da doença ou condição crônica
- Taxas de internação por CSAA tendem a ser mais elevadas nos < 5 anos e idosos de > 65 anos
- Serviços de atenção básica de melhor qualidade e resolutividade tendem a estar associados a taxas mais baixas de internações por CSAA

CSAA - Marco Conceitual



Fonte: Adaptado de CAMINAL e MATUTANO, 2003, *apud* BRASIL, 2006.
Legenda: AB — Atenção Básica; AE — Atenção Especializada

Usos do Indicador CSAA

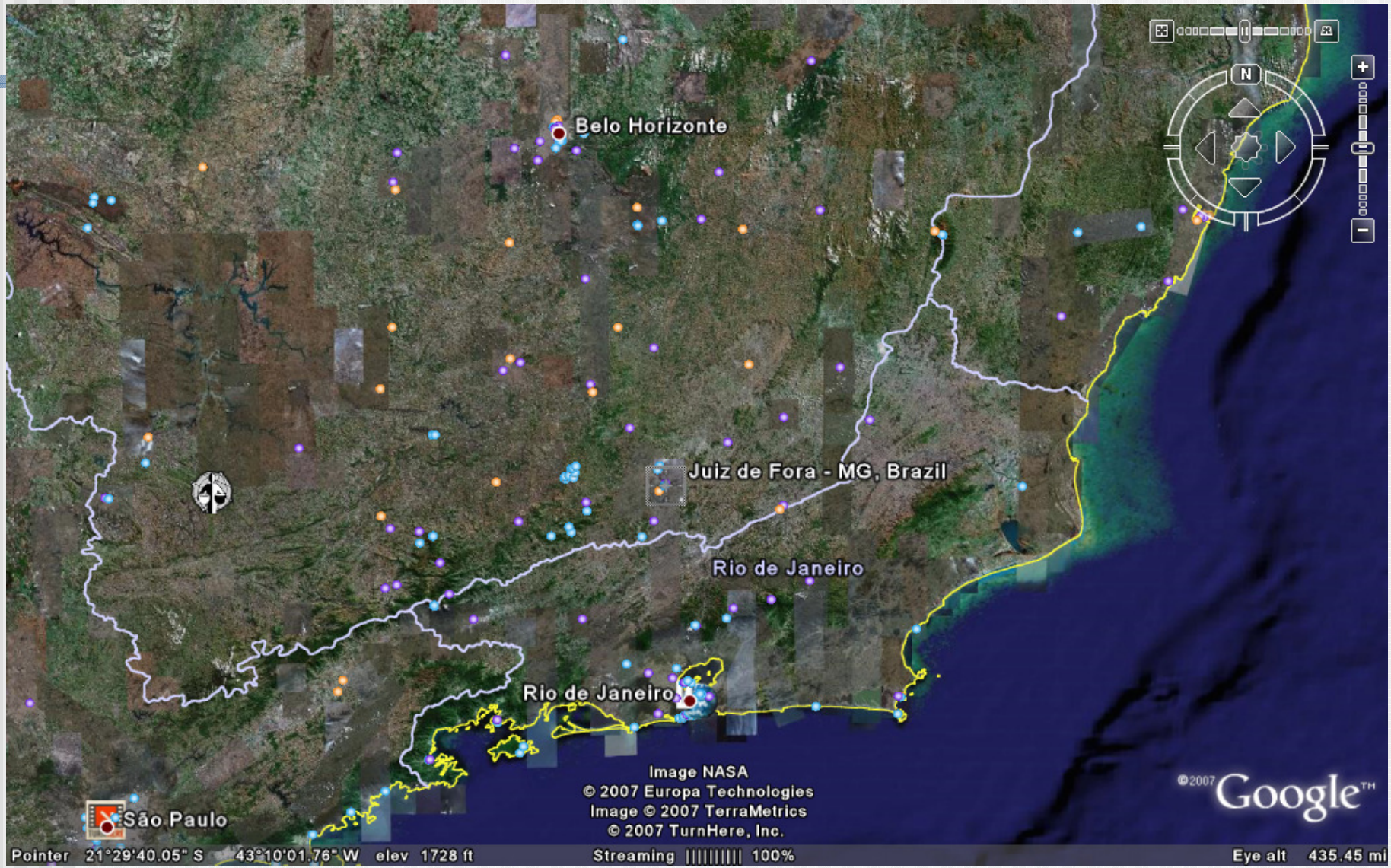
- Identificar problemas
  - De acesso aos serviços de atenção básica (geográficos, organizacionais, financeiros, culturais)
  - De qualidade dos serviços (controle inadequado de doenças crônicas e manuseio insuficiente das aguda)
- Avaliar políticas/reformas específicos do sistemas de saúde (por exemplo, expansão do PSF)
- Como um indicador "genérico" para monitorar o desempenho (efetividade) do sistema de atenção básica

Objetivos

- Analisar o perfil das internações hospitalares, com um foco especial naquelas hospitalizações por CSAA, da população cadastrada em duas unidades básicas de saúde (UBS) com PSF, do município de Juiz de Fora, Minas Gerais
- Estabelecer uma **linha de base** para posterior acompanhamento e avaliação das ações nestas comunidades.

Juiz de Fora, Minas Gerais

± 500.000 habitants



Métodos

População de Estudo

A população coberta por duas unidades básicas de saúde (Santa Rita e Parque Guarani), que atendem a uma população de **14.701 habitantes** cadastrados no PSF.

População de Estudo

População de Estudo

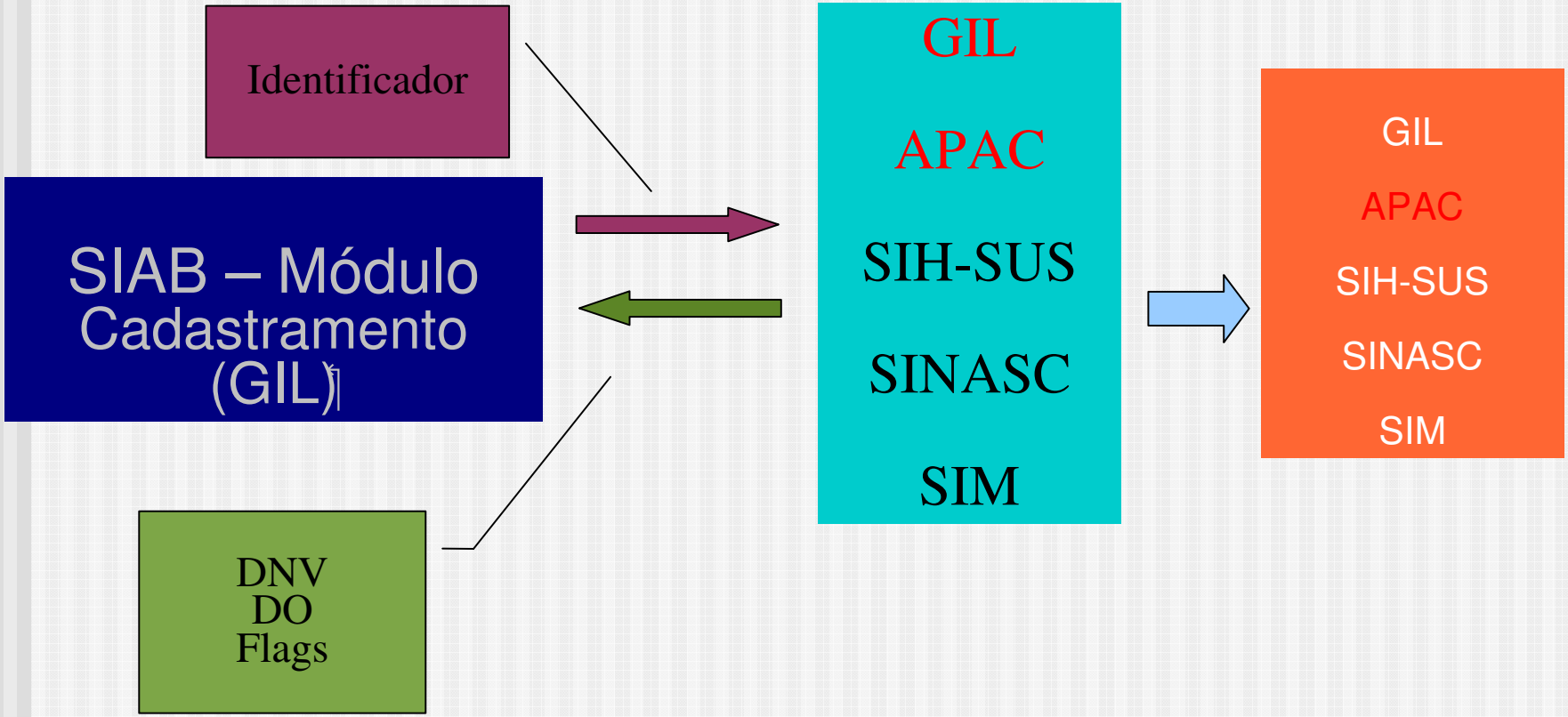
Metodologia

- *Software* RecLink III — relacionamento das bases de dados para a montagem do registro ampliado de saúde.
- Construção do arquivo mestre — cadastro da família do SIAB, posteriormente relacionado às demais bases de dados do GIL, SINASC, SIH e SIM.
- População — cadastrada entre 09/2002 a 07/ 2005.
- Seleção das causas consideradas como CSAA — Resolução SES/MG nº 1093, de 29/12/2006.
- Causas de internações do SIH-SUS na população adscrita foram comparadas com as da população do restante do município, excluindo-se as AIHs de longa permanência.

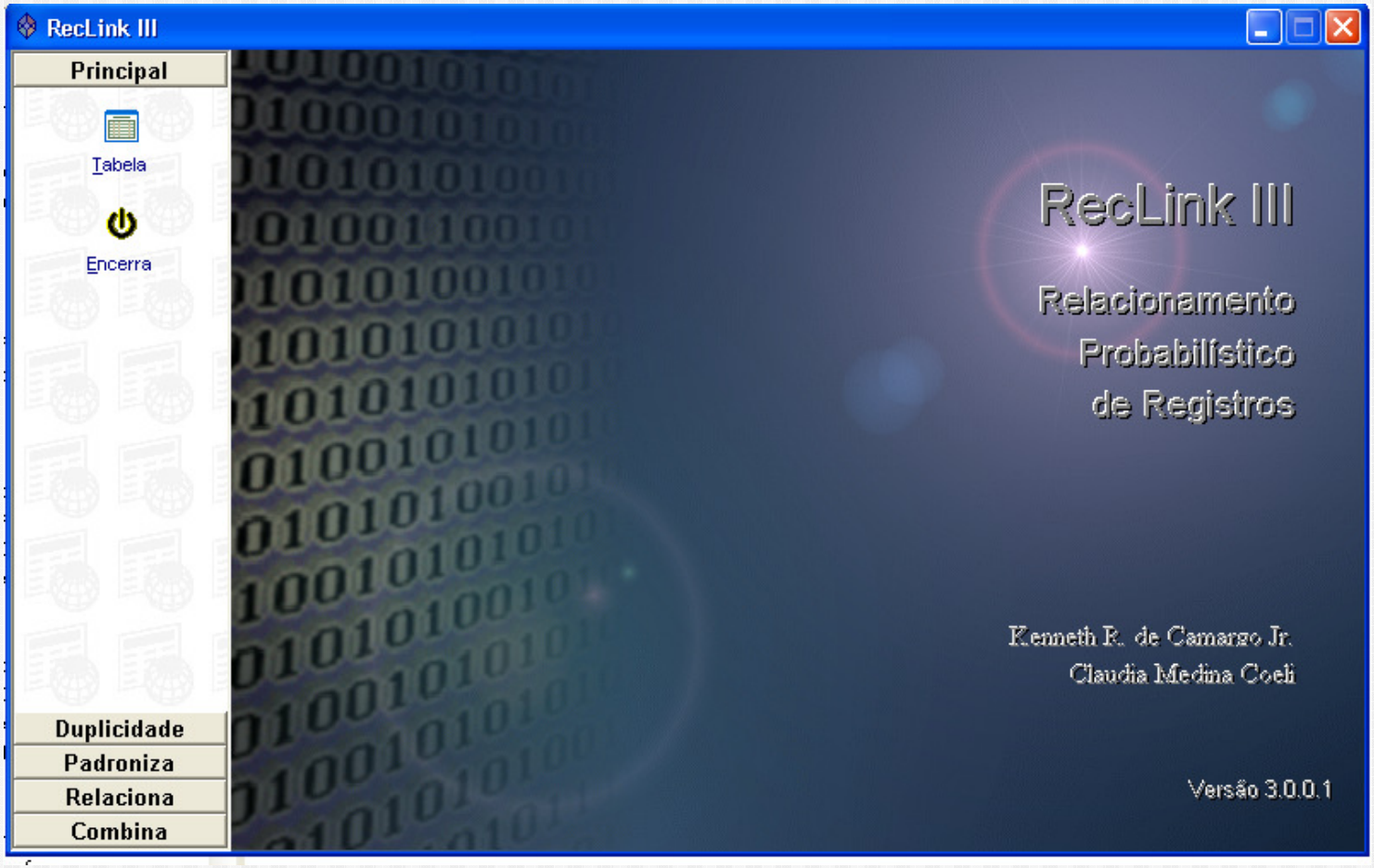
- Portaria SAS/MS Nº 221 de 17 de abril de 2008 - Lista Brasileira de Internações por Condições Sensíveis à Atenção Primária.

Registro Integrado de Saúde no Brasil

Experiência – Piloto - Juiz de Fora



Software RecLink III



http://paginas.terra.com.br/educacao/kencamargo/RecLinkdl.html

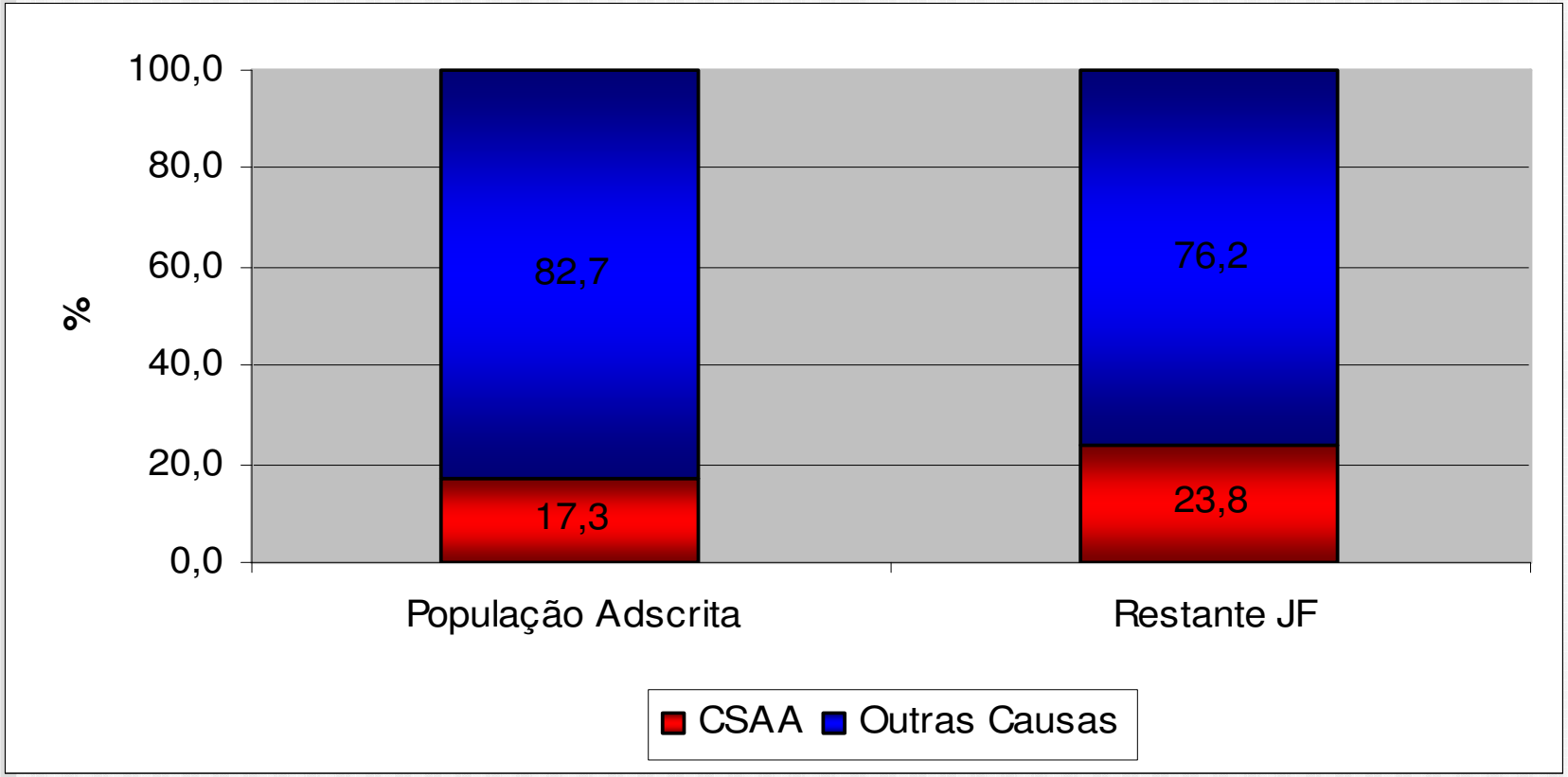
Linkage de Bases de Dados

Ao final do processo foram identificados:

- **65 óbitos (GIL *vs* SIM)**
- **1.903 hospitalizações (GIL *vs* AIH)**
- **838 nascimentos (GIL *vs* SINASC)**

As bases geradas foram revisadas para a confirmação do *status* final do par (par falso ou verdadeiro) e a análise de consistência tendo por base os dados de Sta. Rita.

Internações segundo tipo de causa da hospitalização, UBS e JF, 2002-2005 (%)

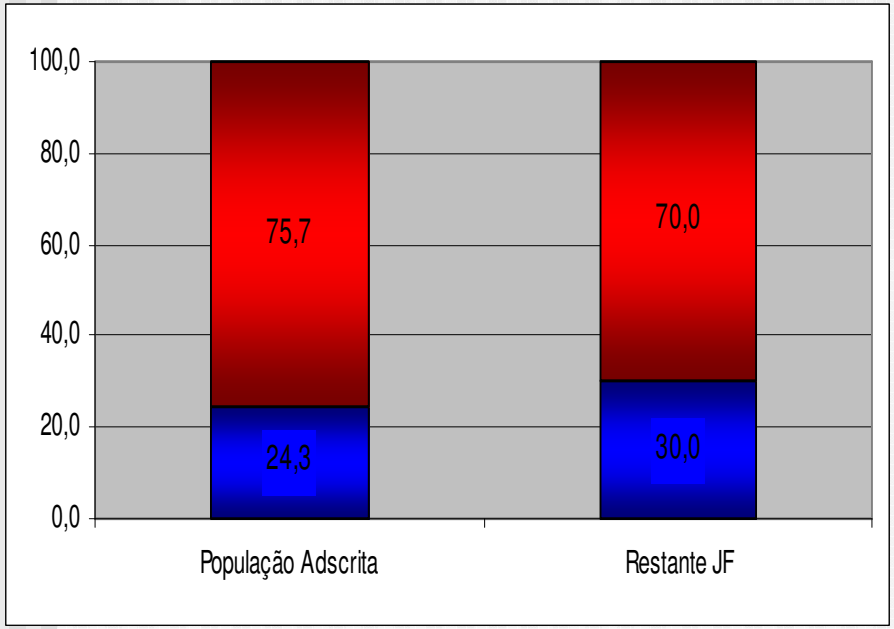


Resultados

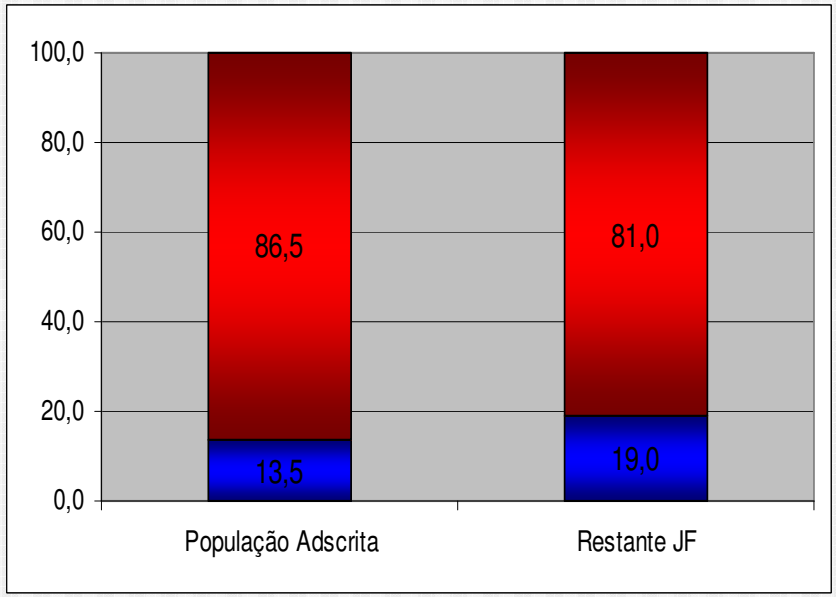
- As internações por CSAA foram sistematicamente maiores no restante da população de JF quando analisadas por sexo e faixa etária,
- Com exceção das crianças menores de 10 anos.

Causas de Internação por CSAA por sexo, UBS e JF, 2002-2005 (%)

Mulheres



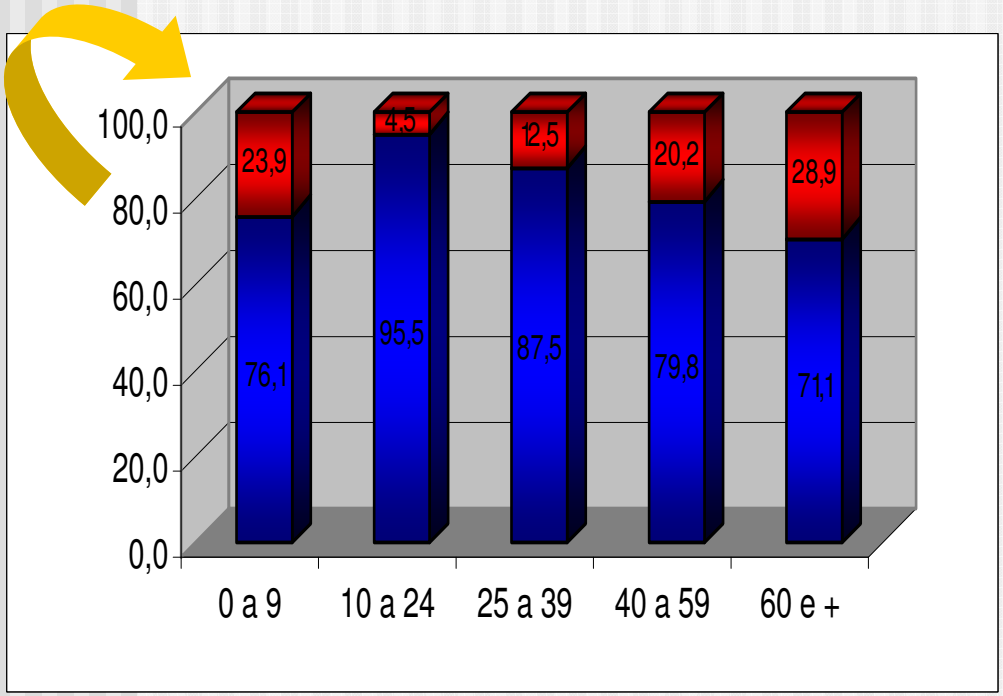
Homens



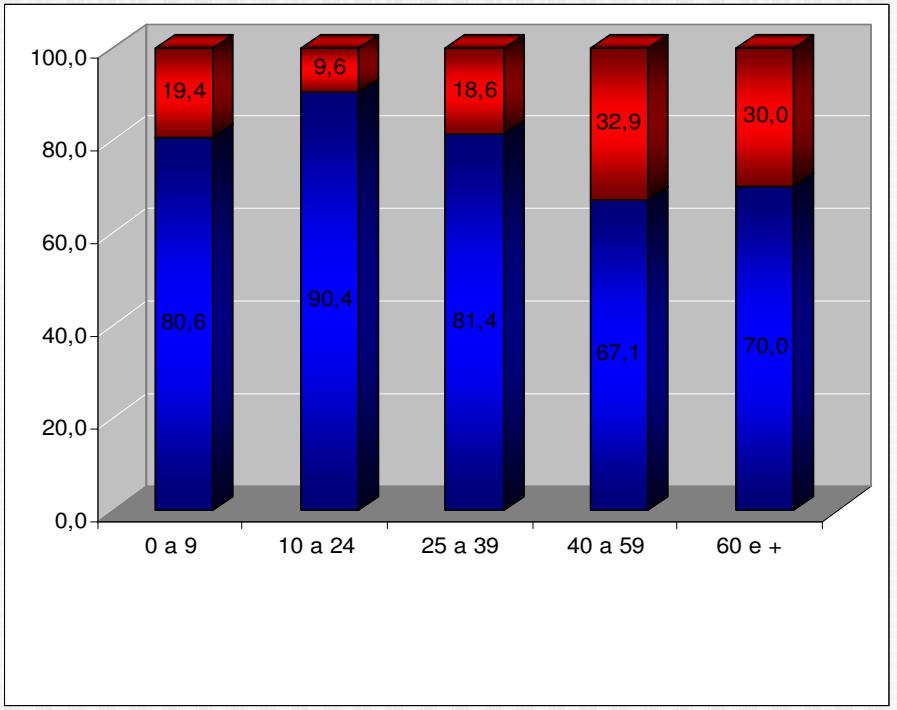
CSAA Outras Causas

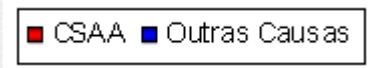
Causas de Internação por CSAA por faixa etária, UBS e JF, 2002-2005 (%)

UBSs



JF

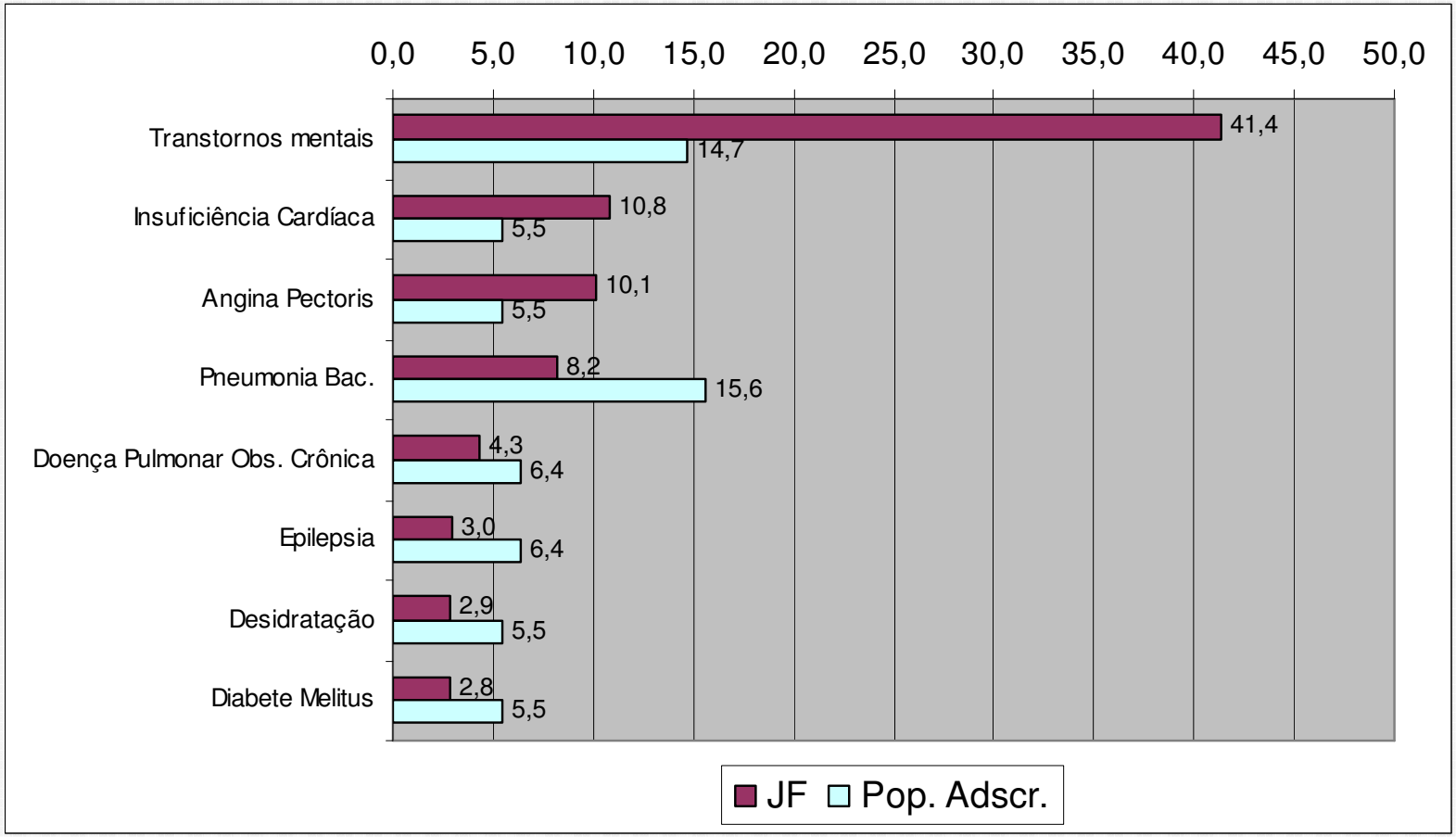




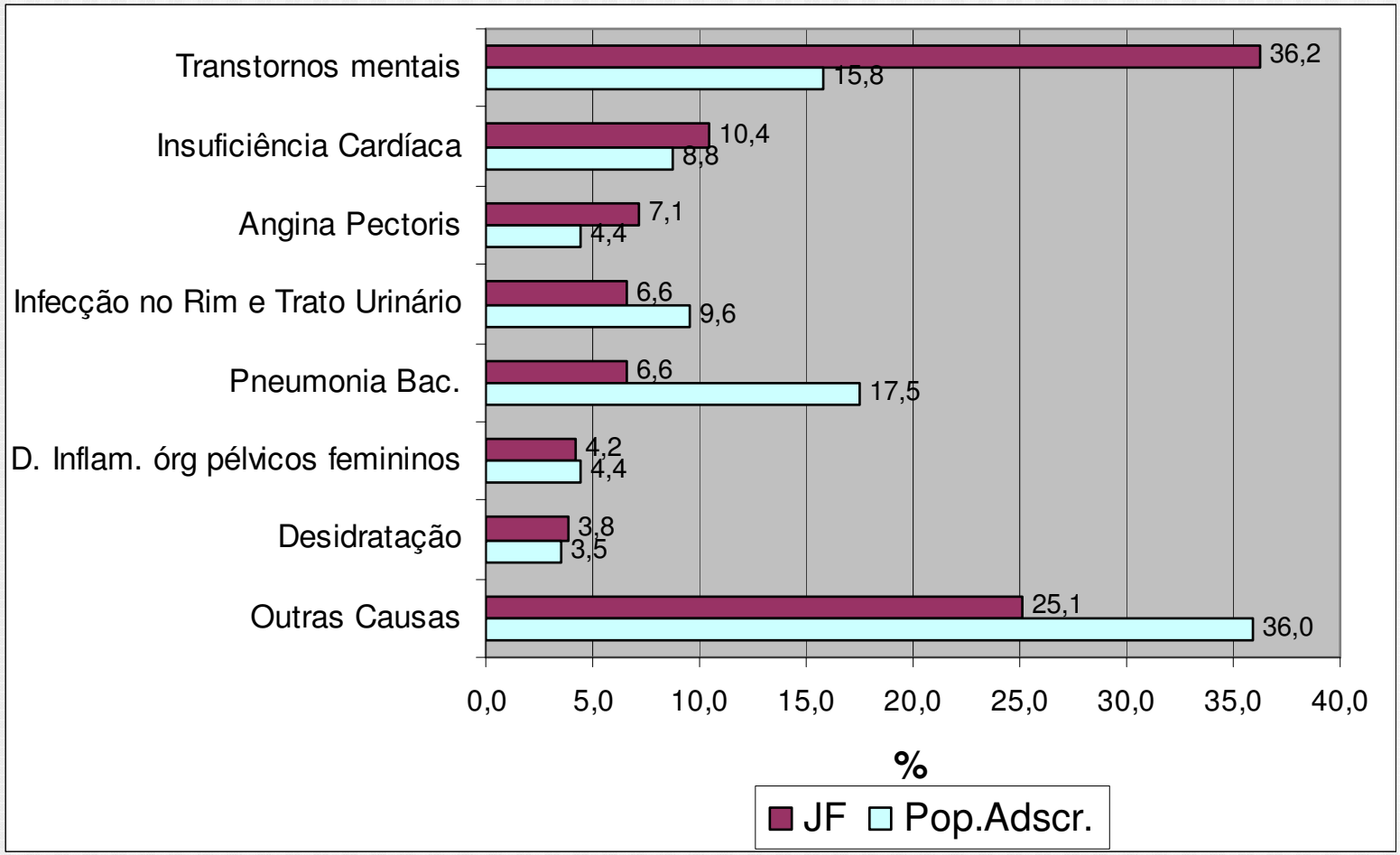
Principais Causas de Internação por CSAA, UBSs e JF, 2002-2005 (%)

CSAA	Pop. Restante JF		Pop. Adscrita UBS	
	N	%	N	%
Transtornos Mentais	7233	39	34	15,3
Insuficiência Cardíaca	1966	10,6	16	7,7
Angina Pectoris	1619	8,7	11	4,9
Pneumonia Bacteriana	1376	7,4	37	16,6
Infecções do Rim e Trato Urinário	764	4,1	14	6,3
Doença pulmonar obst crônica	751	4	8	3,6
Outras causas	4833	26,1	103	46,2
Total	**18542**	**100**	**223**	**100**

Principais Causas de Internação por CSAA, sexo masculino, UBSs e JF, 2002-2005 (%)



Principais Causas de Internação por CSAA, sexo feminino, UBSs e JF, 2002-2005 (%)



Limitações do Indicador

- Internações por CSAA dependentes de outras variáveis
  - Fatores socio demográficos, oferta de leitos, prática hospitalocêntrica
- Uso das CSAA como instrumento de monitoramento da APS:
  - Confiabilidade dos dados de altas hospitalares
  - Condições selecionadas válidas
  - denominador - pop efetivamente exposta risco de internação

Limitações do Estudo

- Dados restritos às internações SUS
- Possibilidade de perdas de informação
  - estimativas de sensibilidade (*m*) do campo nome >99% para relacionamentos com SIH-SUS.
  - Estudo de validação em curso (prontuários e pacientes)

Considerações Finais

- Uso de registros integrados de saúde importante para avaliação das práticas e ações desencadeadas ao nível das unidades de saúde
- Criação de linha de base

Universidade Federal de Juiz de Fora
teitabt@hotmail.com