



**SÃO PAULO**  
**GOVERNO DO ESTADO**

**CRT DST/AIDS SP**  
**COORDENAÇÃO ESTADUAL DE IST/Aids**  
**SP**

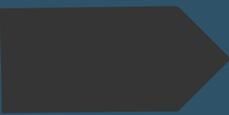
# Capacitação em Gestão e Planejamento em IST/Aids



# GESTÃO E PLANEJAMENTO

- ▶ Quais as ferramentas necessárias para os gestores, profissionais de saúde e sociedade civil, organizar uma resposta mais efetiva para a saúde da população?
- ▶ Somos capazes de apoiar nossos parceiros para enfrentar o futuro com maior conhecimento da realidade e organização?





# A GESTÃO DO CUIDADO

O cuidado exige um conjunto de atos, práticas, saberes e articulações em resposta as várias singularidades e necessidades das pessoas e comunidades.

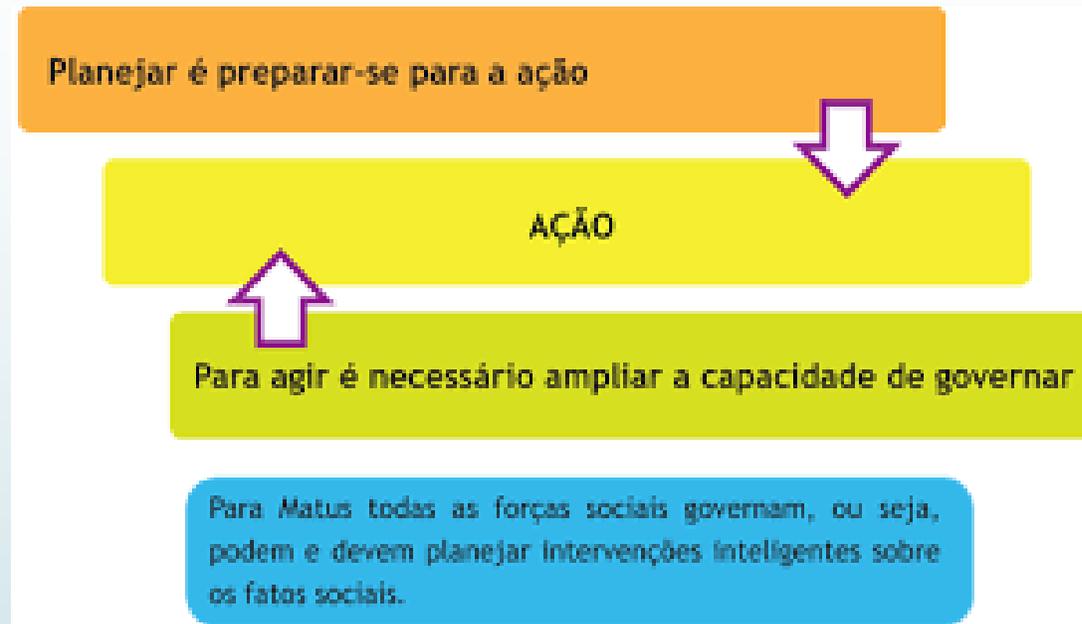
- ▶ abordagem integral
- ▶ usuário como sujeito
- ▶ autonomia do usuário, da família e da comunidade na atenção à saúde
- ▶ escuta qualificada
- ▶ Planejamento das estratégias e ações
- ▶ Monitoramento e avaliação das estratégias e ações realizadas
- ▶ Participação social

# ETAPAS DO CUIDADO CONTÍNUO

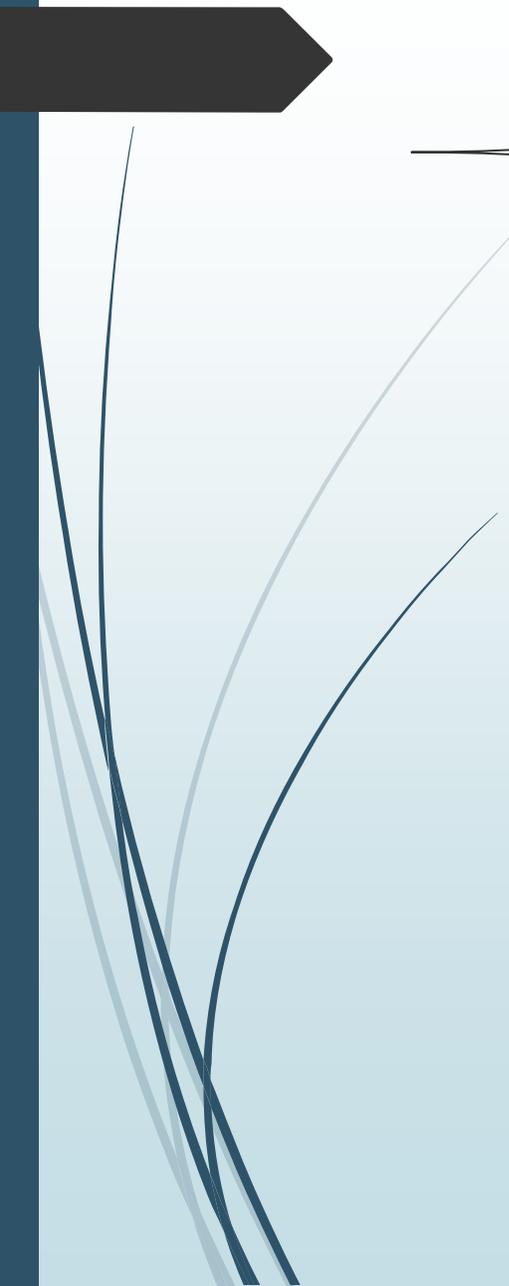


► Modelo QualiRede do Contínuo do Cuidado em IST- HIV-HV - FACULDADE DE MEDICINA PREVENTIVA DA USP/CRT DST/AIDS SP

# PLANEJAMENTO ESTRATÉGICO



- Planeja quem faz!
- Plano como construção coletiva, contemplando os diferentes olhares dos diferentes lugares das diferentes realidades.
- Plano vivo, que se revê e se refaz ao perceber que os caminhos escolhidos não levam ao lugar desejado.



<b>TRADICIONAL</b>	<b>PES</b>
<b>Determinista (predições certas)</b>	<b>Indeterministas (predições incertas)</b>
<b>Objetivo (diagnóstico)</b>	<b>Subjetivo (apreciação situacional)</b>
<b>Predições únicas</b>	<b>Várias apostas em cenários</b>
<b>Plano por setores</b>	<b>Plano por problemas</b>
<b>Certeza</b>	<b>Incerteza e surpresas</b>
<b>Cálculo técnico</b>	<b>Cálculo Tecno-político</b>
<b>Os sujeitos são agentes</b>	<b>Os sujeitos são atores</b>
<b>Sistema fechado (metas únicas e estanques)</b>	<b>Sistema aberto (várias possibilidades)</b>
<b>Teoria do controle de um sistema</b>	<b>Teoria da participação em um cenário social</b>

# PLANO

## MISSÃO

- **Descreve a realidade e o foco principal do setor, secretaria ou organização.**

### **EX:**

Promover de forma coordenada SAÚDE para todas as pessoas do Estado de São Paulo. (SES SP)

## VISÃO

- **Define o que o setor, secretaria ou organização pretende ser no futuro.**

### **EX:**

Ser uma instituição de referência em saúde, reconhecida pela qualidade, inovação e confiabilidade de suas ações. (SES SP)



# VALORES

- ▶ Devem corresponder aos atributos e às virtudes prezadas pelo setor, secretaria ou organização, que contribuem para a formação da cultura organizacional

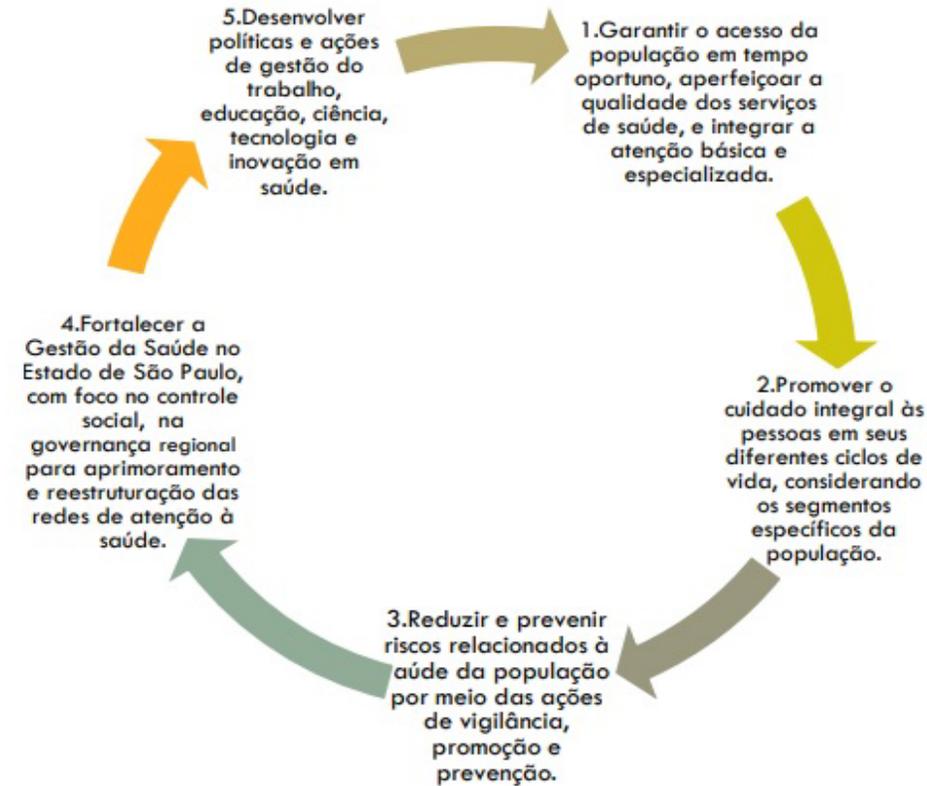
**EX:** Ética, Respeito, Equidade, Transparência, Comprometimento, Inovação e Eficiência.

# DIRETRIZES

Expressam as linhas de ação a serem seguidas, as estratégias prioritárias, orientam a formulação de política que se concretizam nos objetivos

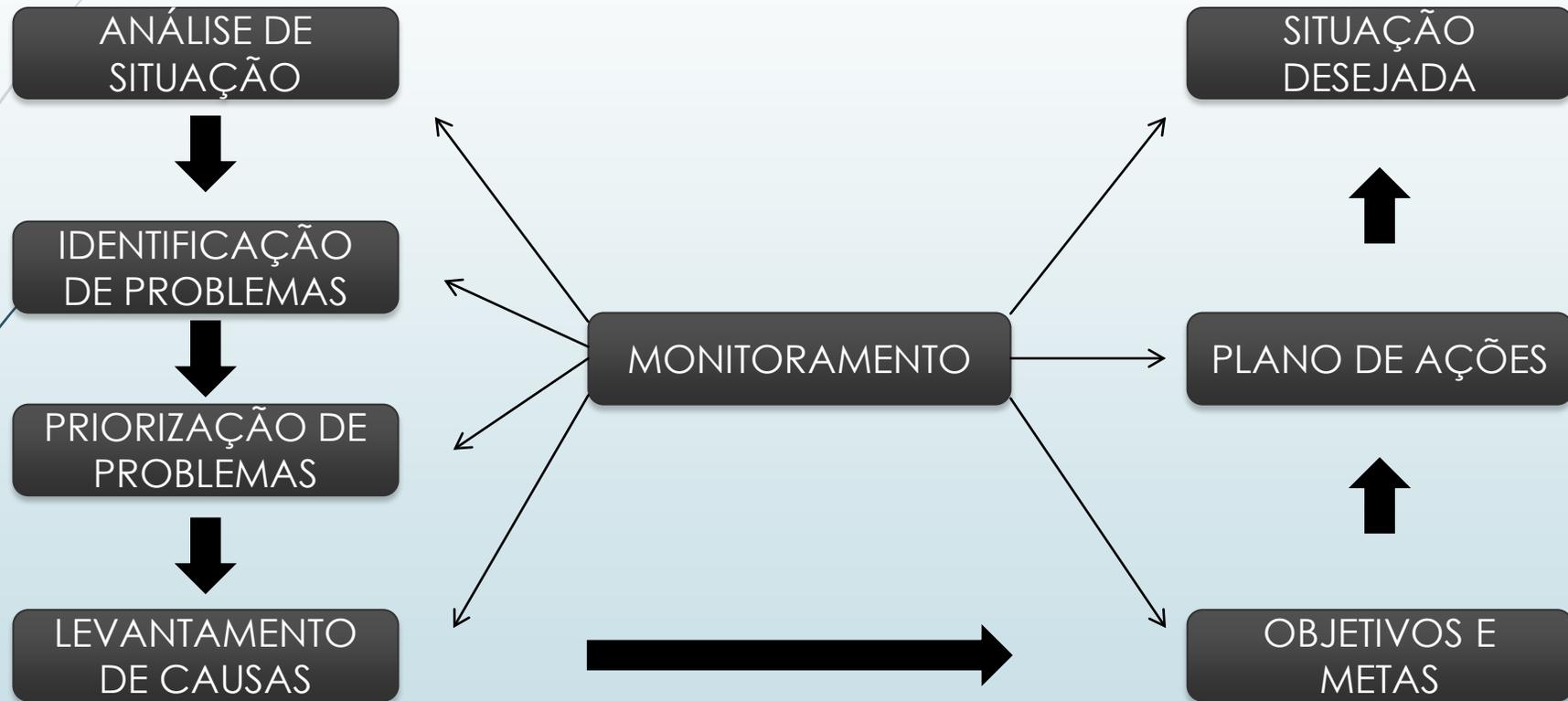
- - Garantir o acesso da população em tempo oportuno, aperfeiçoar a qualidade dos serviços de saúde, e integrar a atenção básica e especializada.

## Diretrizes PES 2020-2023



Diretriz 1	Diretriz 2	Diretriz 3	Diretriz 4	Diretriz 5
12 Objetivos – 21 metas	6 Objetivos – 13 metas	3 Objetivos – 20 metas	4 Objetivos – 10 metas	4 Objetivos – 19 metas
<b>Resumo parcial: 5 diretrizes   29 objetivos   83 metas (parcial)</b>				

# PASSOS DO PLANEJAMENTO





# ANÁLISE DE SITUAÇÃO E ANÁLISE DE RESPOSTA

Respondem à pergunta :  
**ONDE ESTAMOS ?**

# ANÁLISE DE SITUAÇÃO

- 1- Mobilização dos atores
- 2- Coleta de informações
- 3- Análise dos dados

Nos diversos contextos: institucional, social, econômico, cultural e outros.



# ANÁLISE DE SITUAÇÃO



➤ O que **facilita** e o que **dificulta** as ações?

# ANÁLISE DE RESPOSTA - REMAI

- ❖ O quê **R**eformular?  
(não está funcionando como o esperado e precisa de nova resposta mais estratégica)
- ❖ O quê **E**xpandir?  
(está funcionando e pode ser expandido)
- ❖ O quê **M**anter ?  
(está funcionando e precisa ser mantido)
- ❖ O quê **A**bandonar?  
(não é relevante para as necessidades atuais e deve ser abandonado)
- ❖ O quê **I**ncluir?  
(nem foi considerado, mas é necessário)

# O QUE É PROBLEMA?

- Realidade insatisfatória superável que permite um intercâmbio favorável com outra realidade (realidade que deve ser **transformada** para o bem estar da comunidade)
- Definido e declarado como problema por um ator

# ELEIÇÃO DE PROBLEMAS

## Eleição de problemas relevantes

- Identificação
- Priorização: relevância  
urgência  
governabilidade
- Explicação: causas

# O QUE DEVE SER CONSIDERADO NA PRIORIZAÇÃO DOS PROBLEMAS

- ▶ **GOVERNABILIDADE** capacidade enfrentar os problemas (disponibilidade de recursos políticos, econômicos, técnicos e administrativos) e possibilidade de obter resultados dentro do tempo planejado.
- ▶ **URGÊNCIA** necessidade de transformar os problemas rapidamente para evitar aspectos mais graves que possam advir.
- ▶ **RELEVÂNCIA** (valor) dos problemas para gestores e técnicos, para as forças sociais que o apoiam e para a população.

# CAUSA DOS PROBLEMAS

- São estabelecidas a partir das respostas à seguinte pergunta: qual é o motivo que origina o fato descrito.

Exemplo:

- **PROBLEMA:** Ausência de medidas de prevenção a doenças e de promoção à saúde para a população infantil do distrito norte
- **CAUSAS:** Atendimento apenas a casos de urgência e emergência.  
Ausência de programas de puericultura e de vacinação.



# OBJETIVO

**Estabelece, de forma geral e abrangente, as intenções e os efeitos esperados do plano, orientando o seu desenvolvimento.**

EX: Organizar e qualificar o acesso à atenção integral a saúde da população.



# META

**Estabelece quantitativamente, os efeitos esperados em um tempo determinado.**

Ex:-Até dezembro de 2023 , reduzir em 6% a perda primária dos Ambulatórios de Especialidades.

# META SMART

- ▶ **ESPECÍFICA:** Identifica eventos ou ações concretas que ocorrerão.  
A meta especifica claramente o que deve ser alcançado?
- ▶ **MENSURÁVEL:** Quantifica os recursos, as atividades ou a mudança.  
A meta é mensurável? Numérica ou em percentual ?
- ▶ **APROPRIADA:** Relaciona logicamente o problema identificando-o com os efeitos e/ou resultados e impactos desejáveis.  
A meta se relaciona com o que o programa propõe realizar?
- ▶ **RREALISTA:** Dimensiona realisticamente a adequação entre os recursos disponíveis e o plano de implementação.  
A meta é alcançável dada a disponibilidade de recursos e experiência?
- ▶ **TEMPORALIDADE:** Especifica um prazo no qual a meta será alcançada.  
A meta especifica quando ela será alcançada

# EXEMPLO DE META SMART

- Até dezembro de 2023 , reduzir em 6% a perda primária dos Ambulatórios de Especialidades.

**Específica:** A meta especifica claramente o que deve ser alcançado e por quem?

**Mensuravel:** A meta é mensurável?

**Apropriada:** A meta se relaciona com o que o programa propõe realizar?

**Realista:** A meta é alcançável considerando-se os insumos disponíveis, as atividades previstas e a experiência acumulada?

**Temporalidade:** A meta especifica quando ela será alcançada?

# CONCEITOS

- Insumo
- Ações
- Produto
- Resultado
- Impacto

# INSUMOS:

+ São os recursos previamente disponíveis para a execução das ações do Plano.

Incluem recursos financeiros, humanos ou materiais.

+ **Exemplos:**

- Profissionais de saúde existentes
- Insumos laboratoriais

# AÇÕES

- ✚ São os procedimentos pelos quais os insumos são mobilizados visando à obtenção dos efeitos desejados.

## **Exemplos:**

Treinamento de profissionais de saúde para acolhimento.

Referenciamento de mulheres puérperas para as unidades básicas de saúde.

# PRODUTOS

São os efeitos imediatos das ações.

**Exemplos:**

Número de profissionais de saúde capacitados para acolhimento  
Número de puérperas encaminhadas adequadamente para as  
Unidades básicas de Saúde.

# RESULTADOS

- ✚ São os efeitos nas populações beneficiadas pelo Plano/intervenção.

Os resultados incluem vários tipos de efeitos, podendo focar o conhecimento, as atitudes, o comportamento, etc.

## **Exemplos:**

Aumento do número de profissionais que incorporaram boas práticas.

Aumento da qualidade da atenção a mulher puérpera.

# IMPACTO

- ✚ Refere-se aos efeitos acumulados do conjunto dos Planos: em grandes populações, a longo prazo

## Exemplos:

Redução da mortalidade infantil.

Redução da mortalidade materna.

# RESUMO

Identificação do problema e da mudança desejada

**Insumos**  
(Recursos)

**Atividades**  
(Intervenções,  
Serviços)

**Produtos**  
(Efeitos  
Imediatos)

**Resultados**  
(Efeitos  
intermediários)

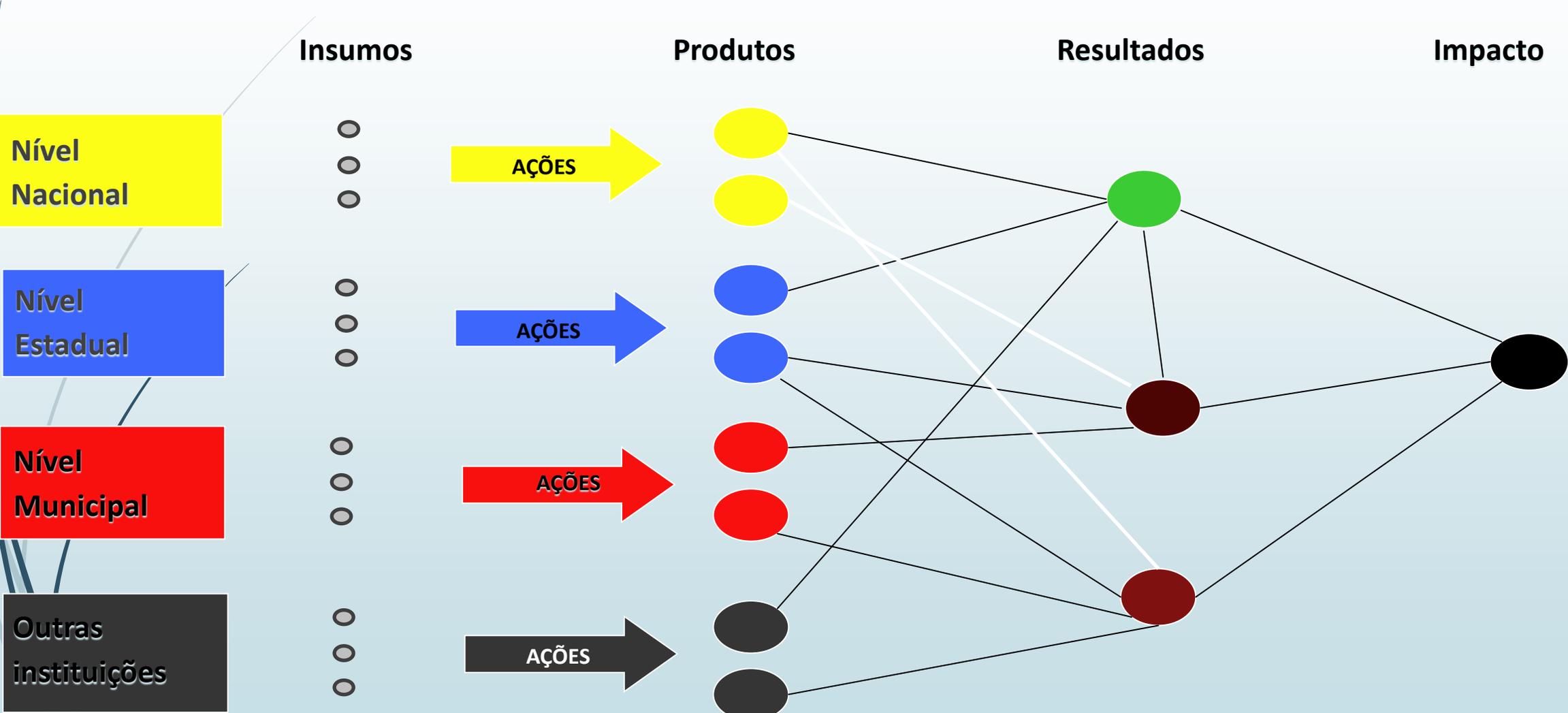
**Impactos**  
(Efeitos  
finalísticos)

Dados para  
Desenvolvimento do Plano

**Dados do Plano**

**Dados Populacionais**

# RELAÇÃO ENTRE AÇÕES E IMPACTO



# MONITORAMENTO

- Acompanha rotineiramente informações prioritárias sobre um programa ou plano e seus efeitos esperados.
- Acompanha os custos e o funcionamento do programa.
- Provê informações que podem ser utilizadas para a avaliação do programa ou plano.

## ➤ **EXEMPLO:**

Acompanha periodicamente se o Programa Estadual enviou para os Municípios a quantidade de preservativos planejada.

# MONITORAMENTO DE INSUMO:

- Acompanhamento de informação sobre insumos.  
Responde questões do tipo:  
Quais recursos estão disponíveis para o programa?  
Quais recursos foram usados?

Exemplo:

Acompanhamento do número de preservativos disponíveis semestralmente para o programa.

# MONITORAMENTO DE PRODUTO:

- Acompanhamento dos efeitos imediatos das atividades.

Responde questões do tipo:  
Qual o número de serviços prestados?

- Exemplos:

Acompanhamento do número de preservativos adquiridos semestralmente pelo programa.  
Acompanhamento do número de pessoas atendidas mensalmente no serviço.

# MONITORAMENTO DE RESULTADO:

- Acompanhamento das informações relacionadas aos efeitos esperados do programa na população priorizada.

Responde questões do tipo:  
O resultado esperado ocorreu?

Exemplo:

Acompanhamento de percentual de pessoas que declaram ter usado preservativos nas relações sexuais com parceiros eventuais nos últimos 12 meses.

# MONITORAMENTO DE IMPACTO:

- Usualmente, refere-se ao acompanhamento das tendências epidemiológicas da doença.
- Responde questões do tipo:  
Que efeito todas as intervenções têm sobre os casos HIV?
- Exemplo:  
Acompanhamento sistemático da evolução da taxa de incidência de HIV (vigilância epidemiológica do HIV).

# O QUE É AVALIAÇÃO?

- É um processo estruturado de recolha e análise de informações sobre as atividades, as características e os efeitos de um programa, respondendo a uma pergunta avaliativa.
- Determina o mérito ou valor do programa e/ou explica a relação entre ele e seus efeitos

## ► EXEMPLO:

Procura saber o que terá influenciado o aumento do uso preservativo na população.



# O QUE É AVALIAÇÃO?

- É um processo estruturado de recolha e análise de informações sobre as atividades, as características e os efeitos de um programa, respondendo a uma pergunta avaliativa.
- Determina o mérito ou valor do programa e/ou explica a relação entre ele e seus efeitos



# MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO

Ambos são usados para melhorar o programa e subsidiar decisões de gestão.

# INDICADORES

- São os parâmetros ou sinais utilizados para acompanhar o andamento do Plano. Podem indicar mudanças de quantidade ou de qualidade rumo as metas estabelecidas.

# INDICADORES

- São medidas que facilitam a quantificação/qualificação e análise de informações produzidas na população de referência.
- Procura responder as perguntas de Monitoramento.

# Requisitos para construção de Indicadores

- Registo adequado e sistemático das atividades,
- Fontes de dados,
- Sistemas de informação,
- Recursos materiais e humanos,
- Foco e clareza sobre o objeto a ser medido,
- Preenchimento correto dos instrumentos bem como organização dos dados, de forma a permitir a análise.

## EXEMPLO de INDICADOR

**Meta:** Até dezembro de 2021, ter 80% das Mulheres grávidas atendidas dentro de meia hora a partir da chegada ao serviço.

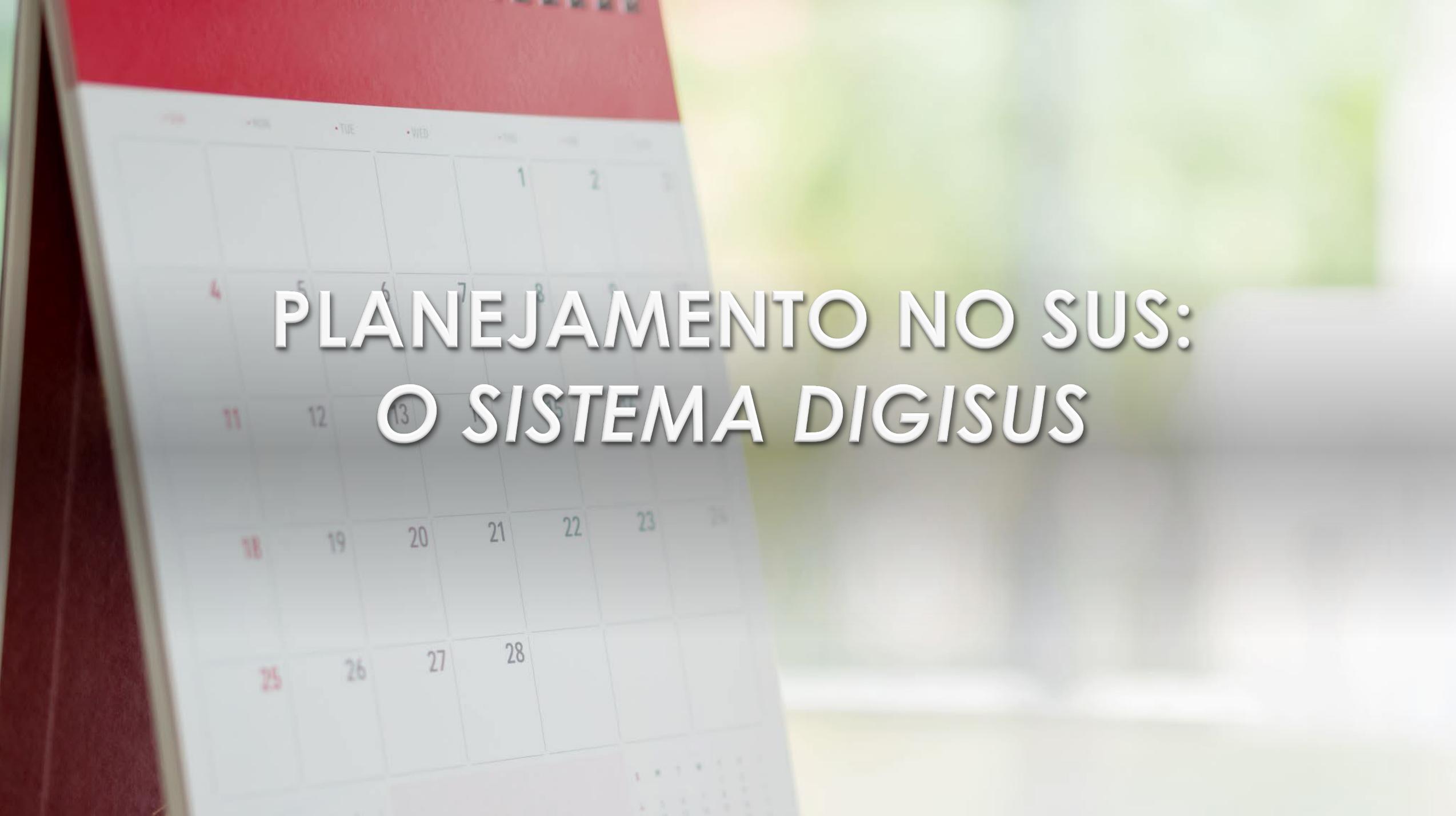
**Indicador:**

Total de mulheres grávidas atendidas dentro de meia hora a partir da chegada ao serviço/ total de mulheres grávidas atendidas no serviço X 100

## EXEMPLO de INDICADOR

**Meta:** Até Dezembro de 2021, distribuir 7.000.000 preservativos para os municípios do Estado.

**Indicador:** Numero de preservativos distribuídos em 2021 para os municípios do Estado.



# PLANEJAMENTO NO SUS: ○ *SISTEMA DIGISUS*

# O que é DigiSUS – Módulo Planejamento?

Foco no auxílio da **tomada de decisão e acompanhamento** das políticas públicas da área da saúde.



REGISTRO E  
MONITORAMENTOS DOS  
INSTRUMENTOS DE  
PLANEJAMENTO EM  
SAÚDE;



SUBSTITUI O SARGSUS E O  
SISPACTO;



NOVAS  
FUNCIONALIDADES SÃO  
INCORPORADAS (PLANO  
DE SAÚDE E  
PROGRAMAÇÃO ANUAL);



UTILIZADO POR  
MUNICÍPIOS E ESTADOS  
NO PROCESSO DE  
PLANEJAMENTO;



TRANSPARÊNCIAS  
EXTERNAS AOS  
INSTRUMENTOS DE  
PLANEJAMENTO;



INTEGRARÁ DADOS DE  
OUTROS SISTEMAS DE  
INFORMAÇÃO DO SUS.

# PASSOS DO PLANEJAMENTO

## **Análise de situação e de resposta:**

onde estamos?

o que facilita e o que dificulta a produção de saúde?

**Problemas** – Realidade insatisfatória superável que permite um intercâmbio favorável com outra realidade. Matus

Realidade que deve ser transformada para o bem estar da comunidade.

Definido e declarado como problema por um ator

## **Objetivo**

Estabelece, de forma geral e abrangente, as intenções e os efeitos esperados.

## **Metas**

Estabelecem, quantitativamente, os efeitos esperados em um tempo determinado.

Estratégia **SMART** de elaboração de metas.

## **Plano de ação**

Os procedimentos pelos quais os insumos são mobilizados visando à obtenção dos efeitos desejados.

## **Monitoramento**

Acompanha rotineiramente informações prioritárias sobre um programa e seus efeitos esperados.

Provê informações que podem ser utilizadas para a avaliação do programa

# REFERÊNCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Apostila do Curso de Atualização em Planejamento em DST/Aids – MS FIOCRUZ
- Saúde e Cidadania – Planejamento em Saúde – IDS
- Texto: Planejamento Estratégico Situacional no nível local: um instrumento a favor da visão multisetorial – Elizabeth Artmann
- Oficina de Capacitação em Avaliação com Foco na Melhoria do Programa (Editado pelo grupo de facilitadores)
- Manual do Usuário MÓDULO PLANEJAMENTO DigiSUS Gestor. 2018 -Brasil: Ministério da Saúde

**Quais os rumos que, gostaríamos de desenhar para uma resposta eficaz para a saúde da nossa população?**





# OBRIGADA

[vilma@crt.saude.sp.gov.br](mailto:vilma@crt.saude.sp.gov.br)

**GERÊNCIA DE PLANEJAMENTO**

# AValiação de Atividade:

Usualmente é equivalente à avaliação de processo ou análise de implantação.

- Complementa o monitoramento de insumos e produtos com uma dimensão explicativa.

## **Responde questões do tipo:**

O programa foi implementado conforme o esperado?

As ações estão onde deveriam estar, atingindo a população para a qual estava programada?

Os usuários têm acesso ao programa?

Que barreiras dificultam ou inviabilizam esse acesso?

## **Exemplo:**

O programa foi implantado conforme o planejado?

Ou seja, a capacitação foi adequada, os insumos estavam disponíveis oportunamente, etc.

# AVALIAÇÃO DE RESULTADO:

Contempla ou explica as razões pelas quais as atividades do programa alcançaram ou não os seus resultados.

Enfatiza as relações causais entre o programa e o seu efeito na população prioritária.

Responde questões do tipo :

O programa explica os resultados observados?

► Exemplo:

O programa foi responsável pelo aumento do uso de preservativos? Como?

# AValiação de Impacto:

- Análise das relações entre as tendências epidemiológicas da doença e os programas de controle e outros factores associados.
- Responde questões do tipo:  
Quanto do impacto observado se deve a um programa específico?
  - Exemplo:  
Quanto da redução da prevalência do HIV foi devida ao Programa?