

# Projeto de Avaliação do Desempenho dos Sistema de Saúde e Serviços de Saúde -PROADESS

Laboratório de Informações em Saúde – LIS/ICICT/FIOCRUZ

## World Health Report 2000

Indicador composto para medir a situação da atuação dos serviços de saúde

- **Nível de saúde** (medida pela expectativa de vida ajustada para incapacidade) e **distribuição do nível de saúde** (desigualdade dentro de cada país para a mortalidade na infância entre os menores de cinco anos de idade)
- **Nível e distribuição da responsividade** (aspectos não-médicos do atendimento: rapidez do atendimento, dignidade, comunicação, autonomia, confidencialidade, liberdade de escolhas e qualidade das instalações)
- **justiça na contribuição social** (proporção dos gastos destinados à área da saúde)
- ✓ Dos 191 países-membros da OMS, 94 países não tinham qualquer informação em nenhum dos cinco componentes; 32 países tinham informação em apenas um dos componentes; 38 países tinham informação em dois componentes. Somente 20 países apresentaram resultados para três componentes e 7 países tinham dados sobre quatro ou cinco indicadores
- ✓ Informantes-chaves de apenas 35 países para estimativas de responsividade

## Overall health system attainment in all Member States, WHO (estimativas para 1997)

Rank	Inuncertainty	Member State	Index	Uncertainty interval
<b>1</b>	1	Japão	93,4	92,6 – 94,3
<b>2</b>	2 – 8	Suíça	92,2	91,2 – 93,3
<b>3</b>	2 – 6	Noruega	92,2	91,4 – 93,1
<b>4</b>	2 – 11	Suécia	92,0	91,1 – 93,0
<b>5</b>	2 – 11	Luxemburgo	92,0	91,0 – 93,0
<b>6</b>	3 – 11	França	91,9	91,9 – 92,9
<b>7</b>	4 – 14	Canadá	91,7	90,8 – 92,6
<b>41</b>	<b>37 – 45</b>	<b>Colômbia</b>	<b>83.8</b>	<b>82.6 – 84.9</b>
<b>49</b>	46 – 56	Argentina	81,6	80,4 – 82,7
<b>50</b>	46 – 63	Uruguai	81,2	79,7 – 82,8
<b>65</b>	62 – 74	Venezuela	78.5	77.4 – 79.6
<b>73</b>	60 – 90	Paraguai	77.8	76.5 – 79.0
<b>107</b>	87 – 114	Equador	73.8	72.3 – 75.3
<b>115</b>	110 – 120	Peru	71.5	70.3 – 72.7
<b>117</b>	112 – 125	Bolívia	70.7	69.1– 72.5
<b>125</b>	<b>118 – 133</b>	<b>Brasil</b>	<b>68.9</b>	<b>67.1 – 70.4</b>

## Limitações do World Health Report 2000

- Indicador composto sensível ao re-escalamento de um de seus componentes e à mudança de pesos atribuídos a cada um dos seus componentes;
- Dados sem adequado processo de padronização que removesse as influências específicas das diferenças de progresso em cada um dos diversos componentes utilizados para o cálculo do indicador composto;
- Ausência de precisão suficiente para ranquear todos os países do mundo, um a um;
- Indicador composto implica reduzir a mensuração da saúde e o complexo desempenho do sistema de saúde de um país a cifras únicas;
- Inclusão de ações relativas a saneamento; segurança alimentar e de medicamentos; condições de moradia, laborais e de meio-ambiente; além do cuidado, relevantes à saúde
- o ranqueamento dos países obscurece o grande avanço de se tentar avaliar os sistemas de saúde no mundo de uma maneira mais global e sistematizada.

## Projeto Avaliação do Desempenho do Sistema de Saúde - PROADESS

Em 2001, a ABRASCO reuniu um grupo de pesquisadores para formular um modelo de avaliação do SUS que procurasse entender como os seus princípios e diretrizes são cumpridos:

- ✓ **universalidade de acesso** aos serviços de saúde em todos os níveis de assistência;
- ✓ **integralidade da assistência à saúde**;
- ✓ **igualdade da assistência à saúde**, sem preconceitos ou privilégios de qualquer espécie.

*Sistemas de serviços de saúde* como o conjunto de atividades cujo principal propósito é promover, restaurar e manter a saúde de uma população (OMS) e o *desempenho* refere-se ao grau com que os objetivos e execução das metas do Sistema de Saúde são atingidos.

## **Projeto Avaliação do Desempenho do Sistema de Saúde - PROADESS**

A proposta de avaliação escolhida baseia-se no modelo canadense que adota abordagem baseada na determinação social da doença, ou seja, a distribuição dos processos de saúde e doença nas populações está relacionada aos modos de organização da sociedade

Tem uma concepção hierarquizada e integrada dos vários fatores que influenciam o “estado de saúde”

# Canadian Framework for Health and Health System Performance Indicators

↑  
E  
Q  
U  
I  
D  
A  
D  
E  
↓

<b>Estado de Saúde</b>			
<b>Condições de Saúde</b>	<b>Função Humana</b>	<b>Bem-estar</b>	<b>Mortalidade</b>
<b>Determinantes não médicos de Saúde</b>			
<b>Comportamentos de Saúde</b>	<b>Condições de Moradia &amp; Trabalho</b>	<b>Recursos pessoais</b>	<b>Fatores ambientais</b>
<b>Desempenho do Sistema de Saúde</b>			
<b>Aceitabilidade</b>	<b>Acessibilidade</b>	<b>Adequação</b>	<b>Competência</b>
<b>Continuidade</b>	<b>Efetividade</b>	<b>Eficiência</b>	<b>Segurança</b>
<b>Características da Comunidade e do Sistema de Saúde</b>			

# Australia's National Health Performance Committee's Framework

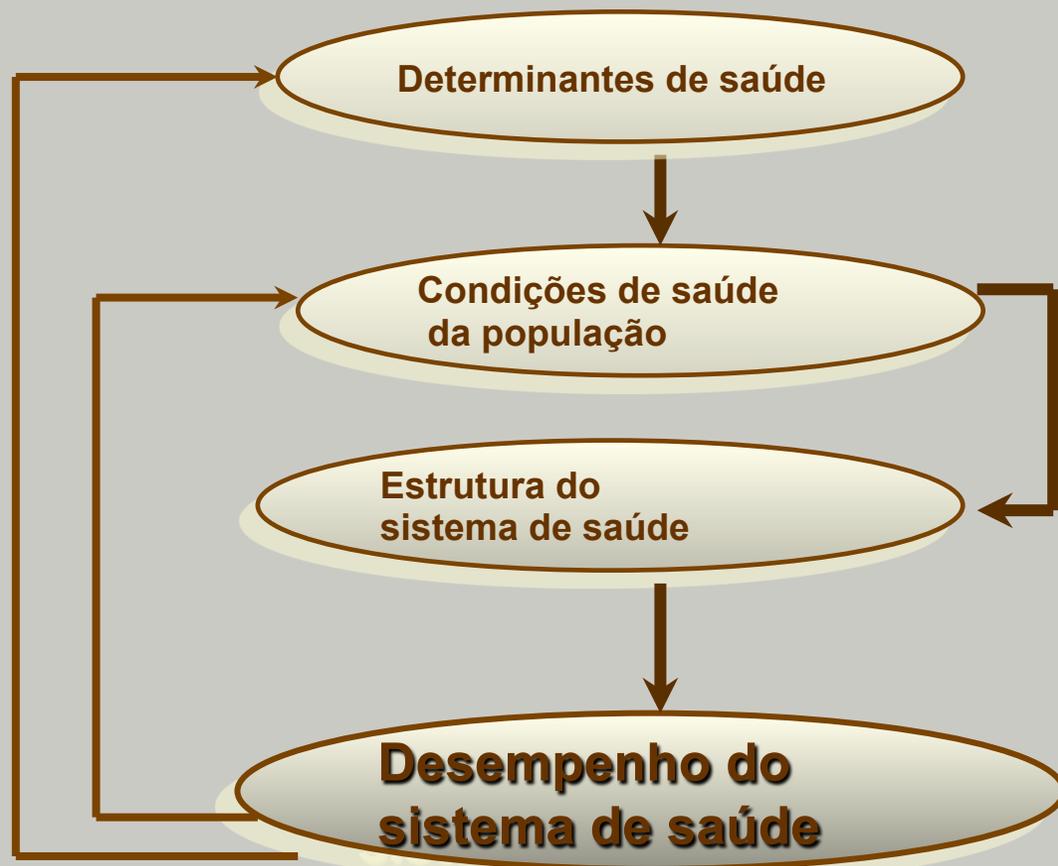
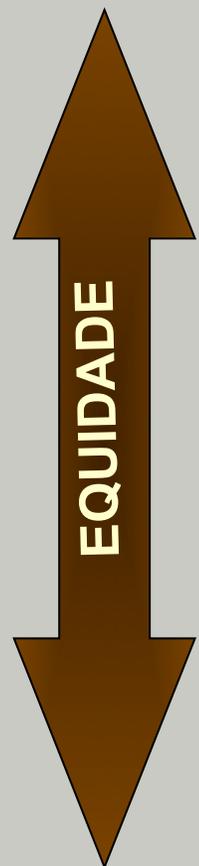
<b>Estados e Desfechos de Saúde</b> Quão saudáveis são os australianos? É igual para todos? Onde há maior oportunidade para melhorar?			
<b>Condições de Saúde</b>	<b>Função Humana</b>	<b>Bem-estar e Expectativa de vida</b>	<b>Mortalidade</b>
<b>Determinantes de Saúde</b> Os fatores estão determinando mudanças para melhoria da saúde? É igual para todos? Onde e para quem elas estão piorando?			
<b>Fatores ambientais</b>	<b>Fatores sócio-econômicos</b>	<b>Comportamentos de saúde</b>	<b>Fatores relacionados à pessoa</b>
<b>Desempenho do Sistema de Saúde</b> Quão bem está o desempenho do sistema de saúde na oferta de ações de saúde de qualidade para melhorar a saúde de todos os australianos? É igual para todos?			
<b>Efetivo</b>	<b>Apropriado</b>	<b>Eficiente</b>	
<b>Responsivo</b>	<b>Acessível</b>	<b>Seguro</b>	
<b>Contínuo</b>	<b>Competente</b>	<b>Sustentável</b>	

## Framework - PAHO

<b>Estado de Saúde</b>			
Condições de saúde	Função Humana	Bem-estar	<b>Mortalidade</b>
<b>Determinantes não médicos da Saúde</b>			
Comportamentos de Saúde	Condições de Moradia & Laborais	Recursos Pessoais	<b>Fatores ambientais</b>
<b>Sistema de Cuidado de Saúde</b>			
Papel de gestão/ condução (Formulação de políticas, regulação, funções essenciais de Saúde Pública)	Financiamento (Distribuição e Equidade, Exclusão ou Inclusão)	Seguro (Grau de cobertura através de um portfolio de direitos para diferentes grupos da população)	
<b>Oferta de cuidados em saúde</b>			
(Cuidados clínicos, preventivos, de longa duração)			
Acessibilidade, Efetividade & Qualidade (Segurança, Aceitabilidade, Continuidade, Competência, Adequação), Eficiência, Sustentabilidade			
<b>Características do Sistema de Saúde e da comunidade (Recursos)</b>			
Características demográficas; recursos humanos, materiais e financeiros; resultados do sistema de cuidados de saúde			

## Modelo Explicativo do Desempenho do Sistema de Saúde

*Contexto Político, Social, Econômico e a Conformação do Sistema de Saúde*



Os fatores determinantes da saúde impactam igualmente todos os grupos sociais?

Qual o estado de saúde dos brasileiros?  
Como varia o estado de saúde da população brasileira entre as áreas geográficas e os grupos sociais?

A estrutura do sistema de saúde é adequada ao bom desempenho do sistema de saúde?

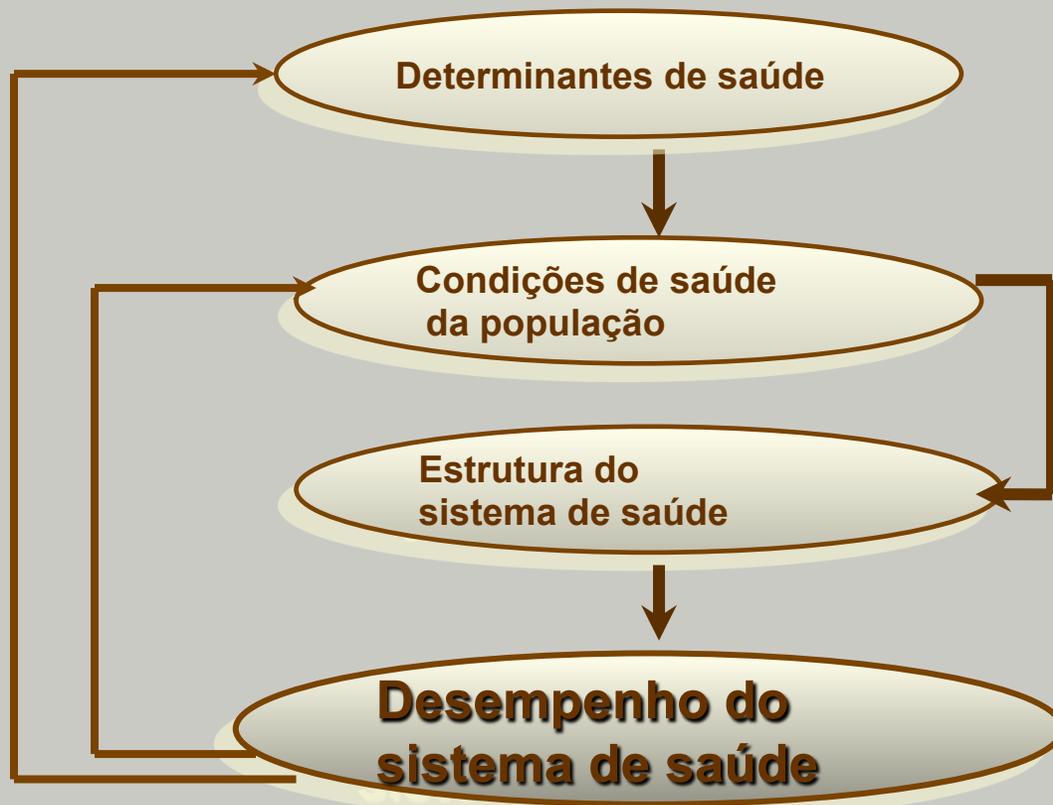
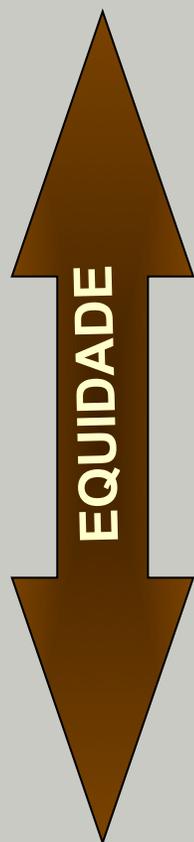
O sistema está prestando serviços de boa qualidade?  
O desempenho do sistema de saúde varia entre as áreas geográficas e grupos sociais?  
Quais são as oportunidades para melhorar o desempenho do sistema de saúde e a saúde da população?

O desempenho do sistema de saúde está de acordo com os princípios definidos na lei?

Qual a contribuição do sistema de saúde para a melhoria da saúde das pessoas?

## Modelo Explicativo do Desempenho do Sistema de Saúde

*Contexto Político, Social, Econômico e a Conformação do Sistema de Saúde*



**Ambientais**  
**Sócio-econômicos e Demográficos**  
**Comportamentais e biológicos**

**Morbidade**  
**Estado Funcional**  
**Bem-estar**  
**Mortalidade**  
**Condução**  
**Financiamento**  
**Recursos**

**Acesso**  
**Aceitabilidade**  
**Respeito aos direitos das pessoas**

**Adequação**  
**Segurança**  
**Efetividade**  
**Eficiência**

**Continuidade**

## Matriz de Dimensões da Avaliação de Desempenho do Sistema de saúde



## Seleção de Indicadores

➤ A aplicação dos critérios de seleção define o rol de indicadores a compor um sistema de monitoramento do desempenho do sistema de saúde, orientado pela busca da parcimônia, considerando a inclusão ou substituição progressiva dos indicadores e dimensões monitoradas.

Critérios: relevância, consistência, validade, capacidade de discriminação, viabilidade

- Regularidade temporal para elaboração e atualização dos indicadores é variável.
- Alguns indicadores fazem parte de rotinas administrativas, são coletados regularmente (indicadores de mortalidade geral e específica, cobertura vacinal, incidência e prevalência de determinados agravos).
- Outros são obtidos através de inquéritos específicos e pontuais, alguns de realização regular e pré-definida (estado de saúde auto-referido; limitação de atividade/ dor crônica; tabagismo atual, passado ou passivo, etc.).

## Revisão dos Indicadores

- Um mesmo indicador pode corresponder a dimensões diversas, medindo coisas diferentes de país para país:
  - Taxa de imunizações – indicador de acesso no Canadá e de efetividade do cuidado no UK, USA e Austrália
  - Rastreamento para câncer colo uterino – acesso para Canadá e efetividade para Austrália
  - Gravidez em adolescentes – efetividade no NHS e determinantes de saúde / condições de vida e trabalho no Canadá

## **Problemas enfrentados com dados secundários:**

Dados do SIM, SINASC, SINAN :

- ✓ sub-registro e sub-notificação;
- ✓ variáveis sociais deficientes.

Dados do SIH, SIA, SIAB:

- ✓ Registram a produtividade dos serviços (bases de dados administrativos);
- ✓ Cobrem apenas os serviços públicos ou contratados pelo SUS;
- ✓ Qualidade dos dados depende da região;
- ✓ Preenchimento de variáveis sociais depende dos locais;
- ✓ Grande parte das informações ambulatoriais não individualizam atendimento.

Segunda-Feira, 11 de Setembro de 2017.

## Matriz dos Indicadores do PROADESS (Brasil, Grandes Regiões e UFs)

### DETERMINANTES DA SAÚDE

Ambientais	Socioeconômicos e Demográficos	Comportamentais e Biológicos
<a href="#">Abastecimento adequado de água</a> <a href="#">Disposição adequada do esgoto sanitário</a> e mais...	<a href="#">Analfabetismo</a> <a href="#">Densidade demográfica</a> <a href="#">Desemprego</a> e mais...	<a href="#">Excesso de peso</a> <a href="#">Ingestão abusiva de álcool</a> <a href="#">Tabagismo</a> e mais...

### CONDIÇÕES DE SAÚDE DA POPULAÇÃO

Morbidade	Estado Funcional	Bem-estar	Mortalidade
<a href="#">Avaliação da saúde</a> <a href="#">Incidência de dengue</a> <a href="#">Incidência de Hepatite C</a> e mais...	<a href="#">Incapacidade funcional para atividades de vida diária</a> <a href="#">Mobilidade articular</a> <a href="#">Mobilidade física</a> e mais...	<a href="#">Avaliação da saúde</a> e mais...	<a href="#">Mortalidade infantil</a> <a href="#">Mortalidade neonatal precoce</a> <a href="#">Mortalidade neonatal tardia</a> e mais...

### SISTEMA DE SAÚDE

#### CONDUÇÃO

[Cumprimento da Emenda Constitucional 29 pelos governos estaduais](#)  
[Cumprimento da Emenda Constitucional 29 pelos governos municipais](#)  
[Evolução anual do gasto público em saúde](#)  
[Gasto com ações e serviços públicos de saúde como proporção do PIB](#)  
 e mais...

#### ESTRUTURA

Financiamento	Recursos
<a href="#">Atendimentos pagos pelo SUS referidos por usuários</a> <a href="#">Composição do gasto público em saúde por esfera de governo</a> <a href="#">Dependência financeira das transferências SUS</a> e mais...	<a href="#">Equipamentos de ressonância magnética</a> <a href="#">Equipamentos de ultrassonografia</a> <a href="#">Hospitais por porte e tipo de financiamento</a> e mais...

- ▶ Principal
- ▶ Antecedentes
- ▶ Matriz Conceitual
- ▶ Consulte os indicadores ▾
  - ▶ Brasil, Grandes Regiões e UFs
  - ▶ Regiões de saúde
  - ▶ Múltiplos indicadores
  - ▶ Busca por palavras-chave
- ▶ Mapas temáticos
- ▶ Notas técnicas ▾
- ▶ Produtos ▾
- ▶ Biblioteca ▾
- ▶ Sites relacionados
- ▶ Equipe atual

- ▶ Mapas temáticos
- ▶ Notas técnicas ▼
- ▶ Produtos ▼
- ▶ Biblioteca ▼
- ▶ Sites relacionados
- ▶ Equipe atual

<b>Morbidade</b>	<b>Estado Funcional</b>	<b>Bem-estar</b>	<b>Mortalidade</b>
<a href="#">Avaliação da saúde</a> <a href="#">Incidência de dengue</a> <a href="#">Incidência de Hepatite C</a> <a href="#">e mais...</a>	<a href="#">Incapacidade funcional para atividades de vida diária</a> <a href="#">Mobilidade articular</a> <a href="#">Mobilidade física</a> <a href="#">e mais...</a>	<a href="#">Avaliação da saúde</a> <a href="#">e mais...</a>	<a href="#">Mortalidade infantil</a> <a href="#">Mortalidade neonatal precoce</a> <a href="#">Mortalidade neonatal tardia</a> <a href="#">e mais...</a>

## SISTEMA DE SAÚDE

### CONDUÇÃO

[Cumprimento da Emenda Constitucional 29 pelos governos estaduais](#)  
[Cumprimento da Emenda Constitucional 29 pelos governos municipais](#)  
[Evolução anual do gasto público em saúde](#)  
[Gasto com ações e serviços públicos de saúde como proporção do PIB](#)  
[e mais...](#)

### ESTRUTURA

<b>Financiamento</b>	<b>Recursos</b>
<a href="#">Atendimentos pagos pelo SUS referidos por usuários</a> <a href="#">Composição do gasto público em saúde por esfera de governo</a> <a href="#">Dependência financeira das transferências SUS</a> <a href="#">e mais...</a>	<a href="#">Equipamentos de ressonância magnética</a> <a href="#">Equipamentos de ultrassonografia</a> <a href="#">Hospitais por porte e tipo de financiamento</a> <a href="#">e mais...</a>

### DESEMPENHO DOS SERVIÇOS DE SAÚDE

<b>Efetividade</b>	<b>Acesso</b>	<b>Eficiência</b>	<b>Respeito aos direitos das pessoas</b>
<a href="#">Incidência de sífilis congênita em menores de 1 ano</a> <a href="#">Incidência de tuberculose</a> <a href="#">Mortalidade hospitalar por AVC hemorrágico</a> <a href="#">e mais...</a>	<a href="#">Cirurgias de catarata</a> <a href="#">Cirurgias de prótese de quadril em idosos</a> <a href="#">Cobertura de mamografia</a> <a href="#">e mais...</a>	<a href="#">Amigdalectomias e adenoidectomias ambulatoriais</a> <a href="#">Hemorroidectomias ambulatoriais</a> <a href="#">Herniorrafia inguinal ambulatorial</a> <a href="#">e mais...</a>	Tempo de espera para ser atendido Foi informado de tratamentos alternativos Queixas registradas por pacientes nos CRM
<b>Aceitabilidade</b>	<b>Continuidade</b>	<b>Adequação</b>	<b>Segurança</b>
<a href="#">Abandono do tratamento de tuberculose</a> <a href="#">e mais...</a>	<a href="#">Acompanhamento do cuidado em diabetes</a> <a href="#">Acompanhamento do cuidado em hipertensão</a> <a href="#">e mais...</a>	<a href="#">Atenção ao paciente com acidente vascular cerebral (AVC)</a> <a href="#">Consultas de pré-natal</a> <a href="#">Cuidado ao renal crônico</a> <a href="#">e mais...</a>	<a href="#">Infecção por Hepatite C decorrente do cuidado em saúde</a> <a href="#">Trauma obstétrico no parto normal</a> <a href="#">Úlcera por pressão</a>



## Avaliação do Desempenho do Sistema de Saúde

- ▶ Principal
- ▶ Antecedentes
- ▶ Matriz Conceitual
- ▶ Consulte os indicadores ▼
  - ▶ Brasil, Grandes Regiões e UFs
  - ▶ Regiões de saúde
  - ▶ Múltiplos indicadores
  - ▶ Busca por palavras-chave
- ▶ Mapas temáticos
- ▶ Notas técnicas ▼
- ▶ Produtos ▼
- ▶ Biblioteca ▼
- ▶ Sites relacionados
- ▶ Equipe atual

Segunda-Feira, 11 de Setembro de 2017.

### Acesso

- [Cirurgias de catarata](#)
- [Cirurgias de prótese de quadril em idosos](#)
- [Cobertura de mamografia](#)
- [Cobertura de Papanicolau](#)
- [Cobertura pela Estratégia Saúde da Família](#)
- [Cobertura por plano de saúde](#)
- [Consultas médicas](#)
- [Consultas odontológicas](#)
- [Internação hospitalar](#)
- [Internações hospitalares referidas](#)
- [Partos hospitalares](#)
- [População que refere nunca ter realizado consulta odontológica](#)
- [Postos ou centros de saúde como serviço de uso regular](#)
- [Uso de serviços de saúde nas duas últimas semanas](#)

**Voltar**

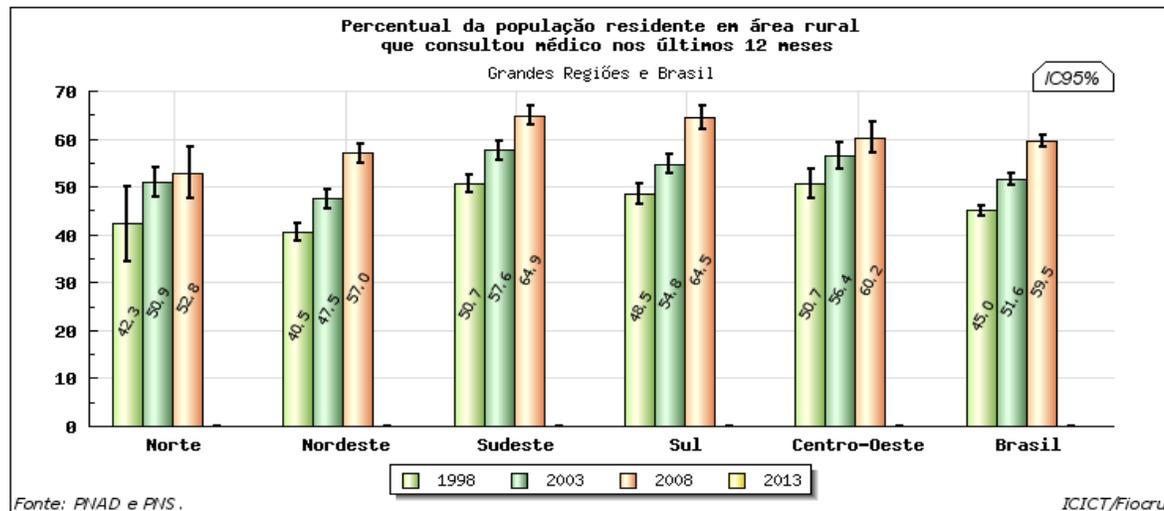
Consultas médicas	
<b>Definição:</b>	Percentual da população que refere ter consultado médico nos últimos 12 meses, em determinado espaço geográfico.
<b>Interpretação:</b>	Permite conhecer a proporção da população que teve pelo menos uma consulta médica no ano de referência.
<b>Método de Cálculo:</b>	Numerador: número de pessoas que referem ter consultado médico nos últimos 12 meses X 100. Denominador: população total residente.
<b>Fonte dos Dados:</b>	PNAD e PNS.
<b>Valor de Referência:</b>	Espera-se que, em média, cada pessoa consulte um médico pelo menos uma vez ao ano.
<b>Periodicidade da fonte de dados:</b>	Quinquenal.
<b>Atualização do indicador:</b>	Quinquenal.
<b>Período Coberto:</b>	1998-2013
<b>Abrangência Geográfica:</b>	Brasil, Grandes Regiões e UFs.
<b>Dimensão(ões) :</b>	Acesso.
<b>Bibliografia :</b>	
<b>Limitações:</b>	1 - A informação prestada nem sempre é dada pela própria pessoa. 2 - A partir de 2004, a PNAD ampliou sua cobertura para todo o território nacional, passando a agregar as informações das áreas rurais de Rondônia, Acre, Amazonas, Roraima, Pará e Amapá.
<b>Observações:</b>	

GERAR TABELA	
<b>Sexo:</b>	Todas as categorias ▼
<b>Anos de estudo:</b>	Todas as categorias ▲ Menos de 1 ano 1 a 8 anos 9 a 11 anos ▼
<b>Quintil de renda:</b>	Todas as categorias ▲ Q1 Q2 Q3 ▼
<b>Situação:</b>	Todas as categorias ▼
<b>Abrangência Geográfica:</b>	Selecione ▼
OK...	

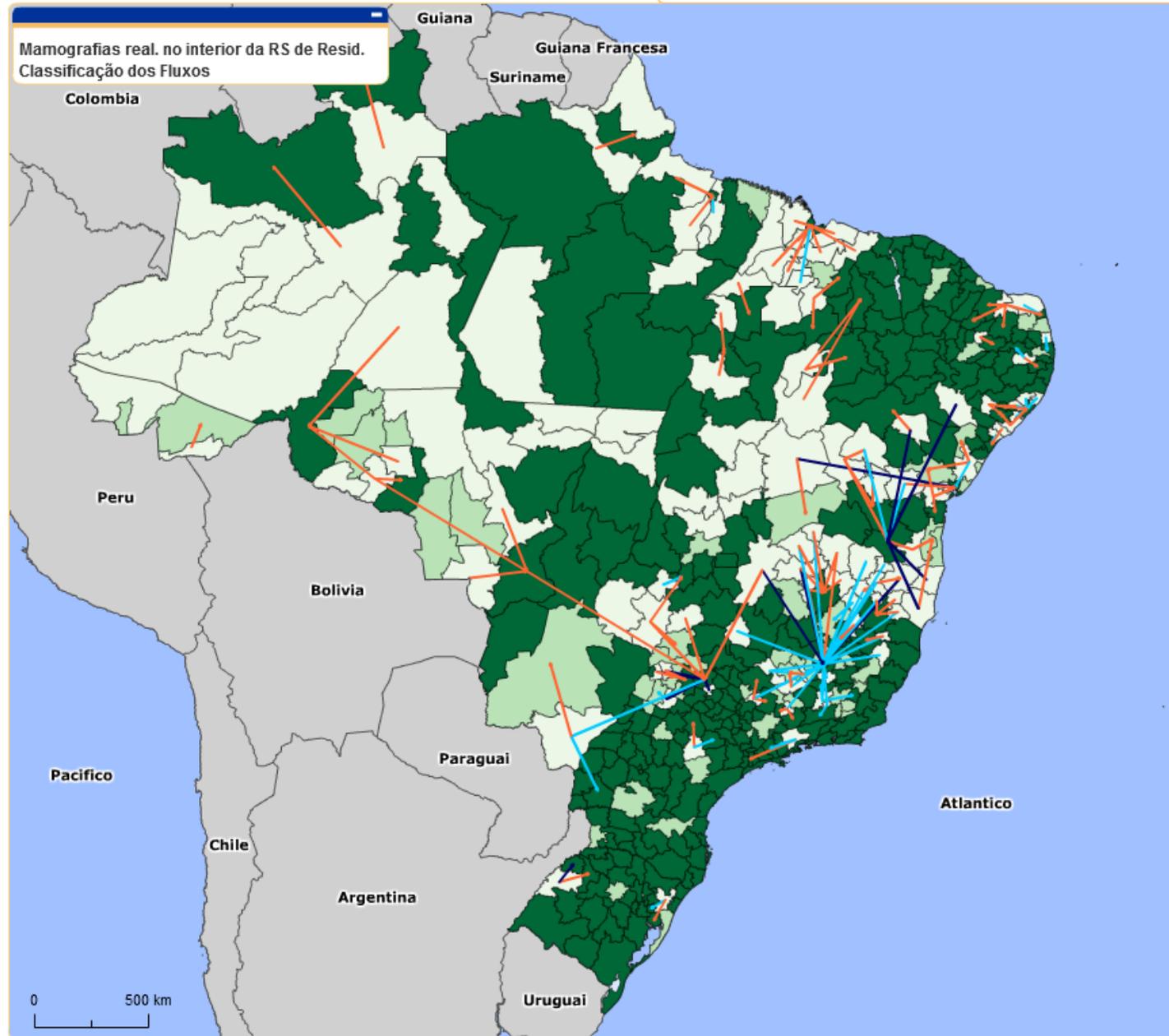


- ▶ Principal
- ▶ Antecedentes
- ▶ Matriz Conceitual
- ▶ Consulte os indicadores ▼
  - ▶ Brasil, Grandes Regiões e UFs
  - ▶ Regiões de saúde
  - ▶ Múltiplos indicadores
  - ▶ Busca por palavras-chave
- ▶ Mapas temáticos
- ▶ Notas técnicas ▼
- ▶ Produtos ▼
- ▶ Biblioteca ▼
- ▶ Sites relacionados
- ▶ Equipe atual

Percentual da população residente em área rural que consultou médico nos últimos 12 meses				
Abrangência Geográfica:	1998	2003	2008	2013
NORTE	42.3	50.9	52.8	**
NORDESTE	40.5	47.5	57.0	**
SUDESTE	50.7	57.6	64.9	**
SUL	48.5	54.8	64.5	**
CENTRO-OESTE	50.7	56.4	60.2	**
<b>BRASIL</b>	<b>45.0</b>	<b>51.6</b>	<b>59.5</b>	<b>**</b>



## Fluxos de Mamografias entre Regiões de Saúde - Ano 2015

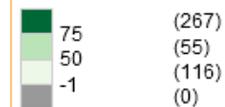


## Análise por Cores

ACESSO

Mamografias real. no interior da RS de Resid.

Mamografias real. no interior da RS de Resid. (%)



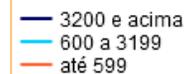
Fonte: SIA-SUS

## Análises por símbolos

Fluxos

Classificação dos Fluxos

Classificação dos Fluxos (mamografias)



Fonte: SIA

Situação zoom

Navegação

Zoom: 100 %



Saídas



Meta3.1: Até 2030, reduzir a taxa de mortalidade materna global para menos de 70 mortes por 100.000 nascidos vivos

---

***Indicadores PNUD***

---

- Percentual de partos assistidos por pessoal de saúde qualificado
- Taxa de mortalidade materna

---

***Indicadores PROADESS***

---

***Dimensão***

- |  |             |
|--|-------------|
| • Partos hospitalares (Percentual de partos hospitalares no total de partos) | Acesso      |
| • Mortalidade materna (direta)   | Efetividade |
-

Meta 3.2: Até 2030, acabar com as mortes evitáveis de recém-nascidos e crianças menores de 5 anos, com todos os países objetivando reduzir a mortalidade neonatal para pelo menos até 12 por 1.000 nascidos vivos e a mortalidade de crianças menores de 5 anos para pelo menos até 25 por 1.000 nascidos vivos

---

### *Indicadores PNUD*

---

- Número de mortes abaixo de 5 anos
- Número de mortes de crianças
- Número de mortes neonatais
- Taxa de mortalidade infantil
- Taxa de mortalidade infantil abaixo de 5 anos
- Taxa de mortalidade neonatal

---

### *Indicadores PROADESS*

---

- Mortalidade infantil
- Mortalidade neonatal precoce
- Mortalidade neonatal tardia
- Mortalidade pós-neonatal

---

### *Dimensão*

---

Mortalidade

Meta 3.3: Até 2030, acabar com as epidemias de AIDS, tuberculose, malária e doenças tropicais negligenciadas, e combater a hepatite, doenças transmitidas pela água, e outras doenças transmissíveis

**Indicadores PNUD**

- Incidência de malária por 100.000 habitantes
- Incidência de tuberculose por 100.000 habitantes
- Incidência de tuberculose por 100.000 habitantes (limite inferior)
- Incidência de tuberculose por 100.000 habitantes (limite superior)
- Mortes por tuberculose por 100.000 habitantes
- Mortes por tuberculose por 100.000 habitantes (limite inferior)
- Mortes por tuberculose por 100.000 habitantes (limite superior)
- **Número de pessoas que necessitam de intervenções contra doenças tropicais negligenciadas**
- Taxa de incidência de HIV estimada

**Indicadores PROADESS**

- |   | <b>Dimensão</b> |
|---|-----------------|
| • Incidência de tuberculose (Número de casos novos confirmados de tuberculose por 100 mil habitantes) | Efetividade     |
| • Taxa de abandono do tratamento de tuberculose, por 1.000 casos notificados                          | Aceitabilidade  |
| • Incidência de Aids  | Efetividade     |

## Outros indicadores no PROADESS

---

### *Indicadores PNUD*

---

- Taxa de mortalidade devido a acidentes de trânsito (meta 3.6)
  - Densidade e distribuição dos profissionais de saúde (meta 3.c)
  - Percentual da população abaixo da linha internacional de pobreza de US\$ 1.90 por dia (meta 1.1)
  - Taxa de mortalidade por suicídio (meta 3.4)
  - Taxa de natalidade adolescente por 1.000 mulheres adolescentes de 15-19 anos (meta 3.7)
- 

### *PROADESS*

### *Dimensão*

- |  |                 |
|--|-----------------|
| • Taxa de mortalidade por acidentes de transporte terrestre por 100 mil habitantes   | Mortalidade     |
| • Número de médicos e de médicos especialistas, por 1.000 habitantes, em determinado espaço geográfico, no ano considerado | Recursos        |
| • Percentual da população residente com renda domiciliar mensal per capita de até meio salário mínimo                      | Socioeconômicos |
| • <b>Taxa de mortalidade por suicídio por 100 mil habitantes</b>   | Mortalidade     |
| • <b>Taxa de natalidade adolescente por 1.000 mulheres adolescentes de 15-19 anos</b>                                      | Adequação       |
-

## Dados provenientes de estudos específicos:

### **Dimensão PROADESS - Comportamentais e Biológicos**

- Percentual de mulheres casadas ou em união estável em idade reprodutiva (15-49 anos) que tem suas necessidades de planejamento familiar satisfeitas com métodos modernos (meta 3.7)
- Consumo de álcool per capita (15 anos ou mais) dentro de um ano civil em litros de álcool puro (meta 3.5)
- Prevalência de desnutrição

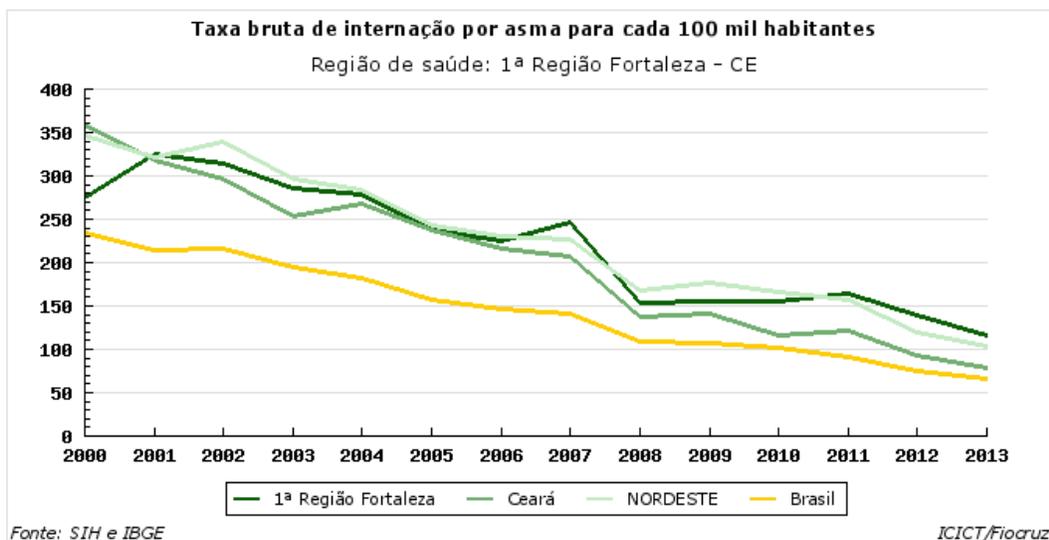
### **Dimensão PROADESS - Mortalidade**

- Número de mortes atribuídas a diabete, doenças cardiovasculares, doenças respiratórias crônicas, câncer e suicídio (meta 3.4)

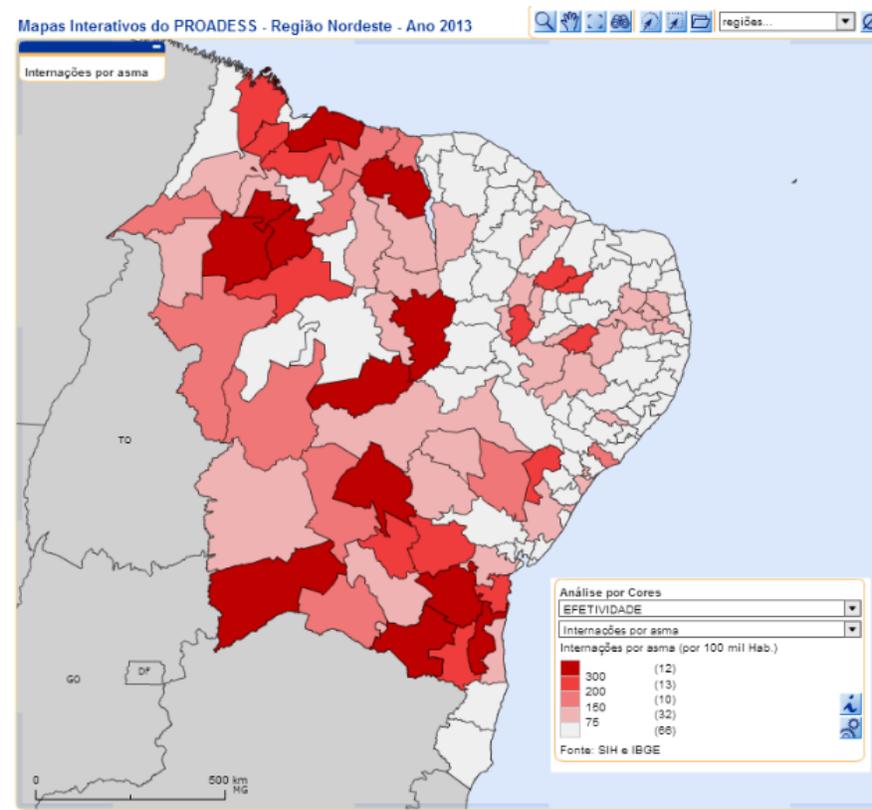
O [PROADESS](#) tem como objetivos:

- contribuir para o monitoramento e avaliação do sistema de saúde brasileiro, fornecendo subsídios para o planejamento de políticas, programas e ações de saúde para gestores de todas as esferas administrativas
- disseminar informações sobre o desempenho do SUS nos seus distintos âmbitos (Brasil, Grandes Regiões, Unidades da Federação e Regiões de Saúde).

Taxa bruta de internação por asma para cada 100 mil habitantes														
Região de saúde:	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013
1ª Região Fortaleza	274.7	325.5	314.1	286.0	278.9	238.2	224.4	245.9	153.7	155.5	154.6	164.6	138.6	116.0



Municípios que compõe essa região de saúde: Aquiraz, Eusébio, Fortaleza, Itaitinga.



OBRIGADO!!

[www.proadess.icict.fiocruz.br](http://www.proadess.icict.fiocruz.br)

josue.laguardia@icict.fiocruz.br

LIS/ICICT/FIOCRUZ