ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE

CUIDADO INTEGRAL À SAÚDE

Projeto Cuidado Integral

Abril de 2023

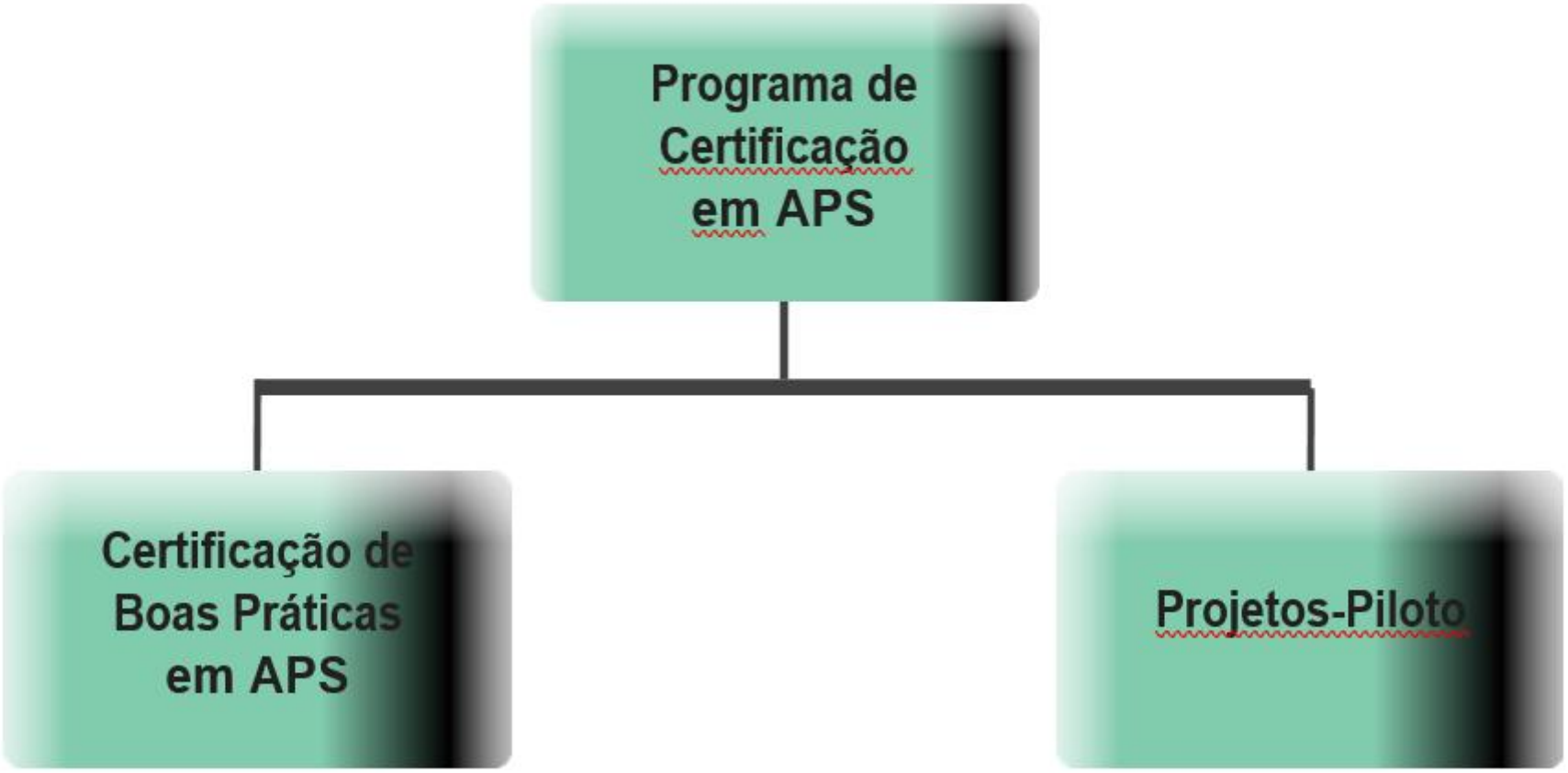
ANS Agência Nacional de Saúde Suplementar

OSWALDO CRUZ HOSPITAL ALEMÃO

Institute for Healthcare Improvement

SBMFC Sociedade Brasileira de Medicina de Família e Comunidade

FIGURA 2: MODALIDADES DO PROGRAMA APS



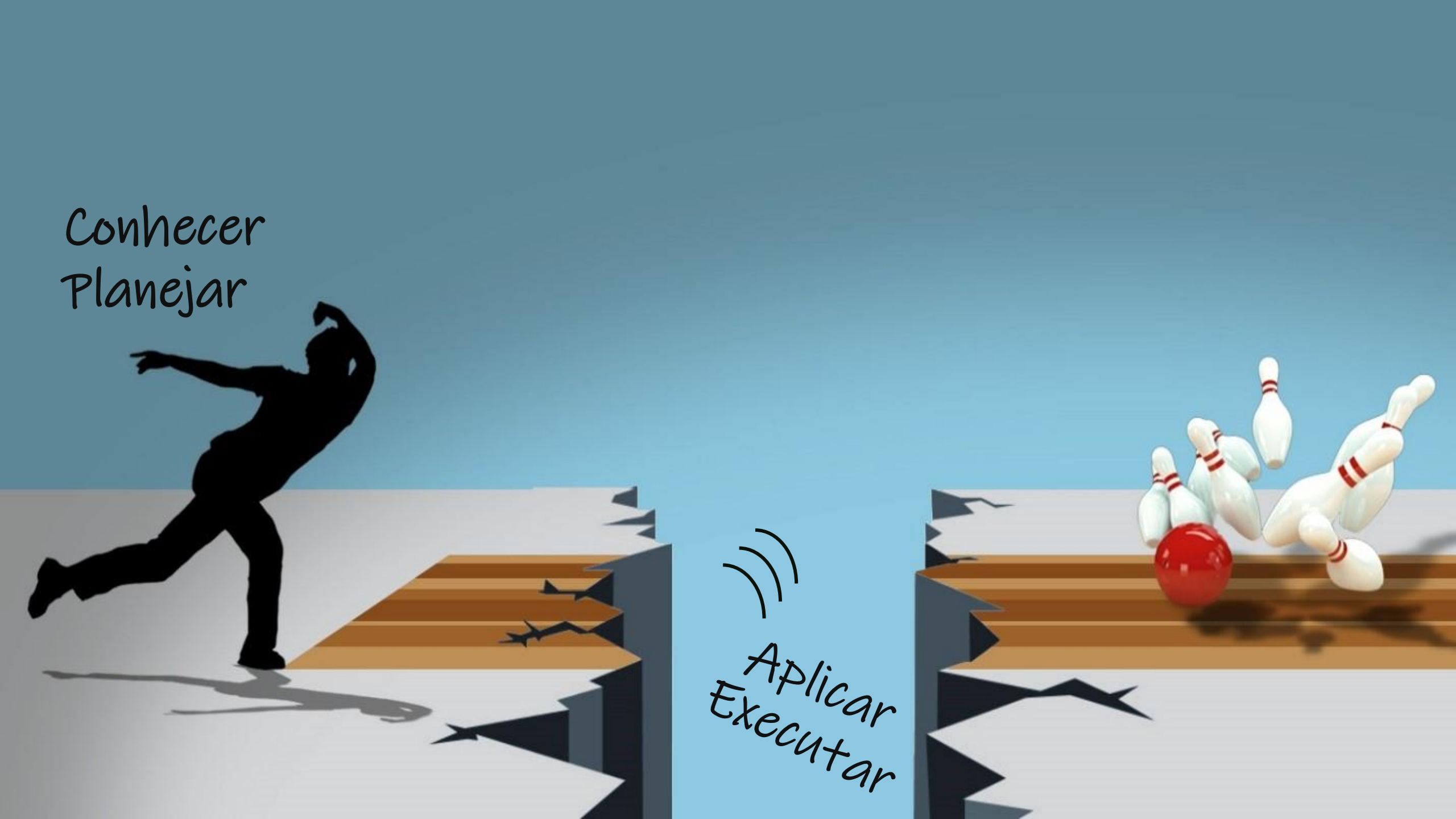
Fonte: elaboração própria ANS.

Institute *for* Healthcare Improvement

ANS Agência Nacional de Saúde Suplementar

OSWALDO CRUZ
HOSPITAL ALEMÃO

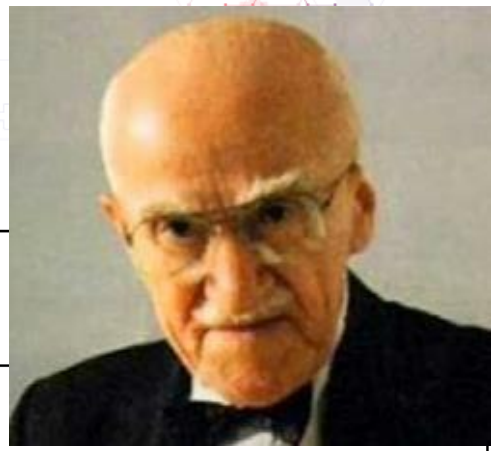
SBMFC Sociedade Brasileira de Medicina de Família e Comunidade

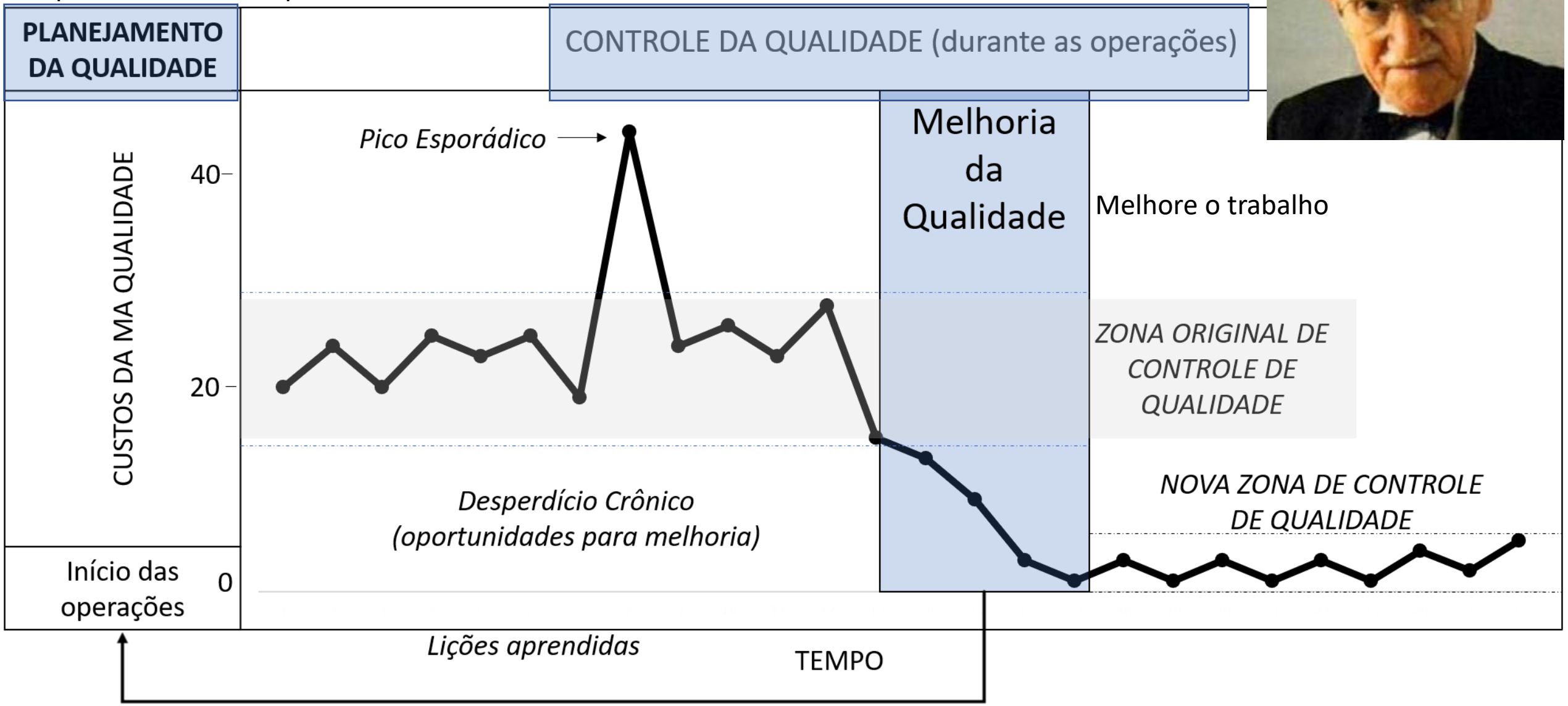

Conhecer
Planejar
Aplicar
Executar

Trilogia da Qualidade Juran

Projetar e gerenciar sistemas capazes de fornecer qualidade

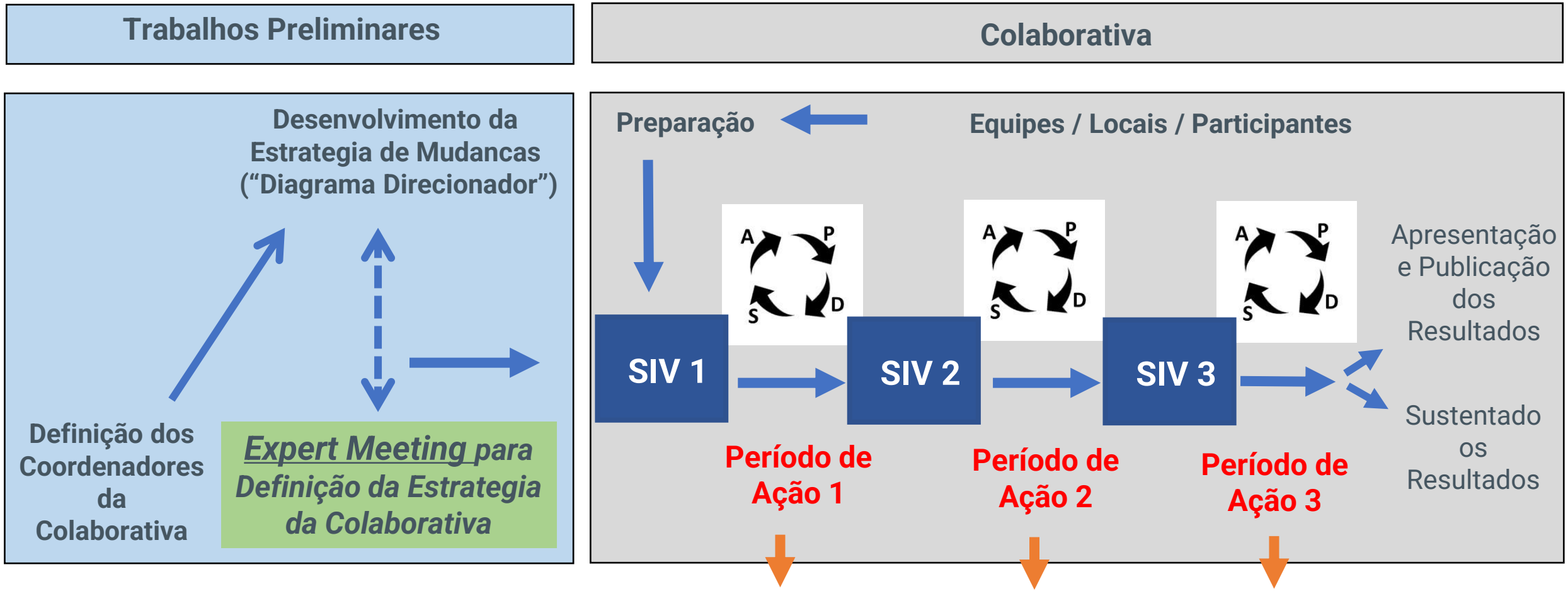
Gerencie a melhoria





Estrutura da Colaborativa

Modelo Colaborativa BTS *(Breakthrough Series)*



SIV: sessão de imersão virtual

Período de Ação: Testes de mudança, visitas locais ou virtuais, relatórios mensais, feedbacks, huddles de segurança, rondas com as lideranças e "*coaching*" para cada equipe

PDSA (plan-do-study-act): ferramenta para testar mudanças

Entregas da Colaborativa

Expert Meeting - planejamento e adaptação da Teoria de Mudança com todos os parceiros da Colaborativa

Visita Virtual de Diagnóstico

Autoavaliação

Entregas da Colaborativa

Semanas de Imersão Virtual

- Modelo de Melhoria
- Conhecimento Específico

Sessão de Aprendizagem da Liderança

- Questões estratégicas
- Apoio às equipes
- Reporte do andamento

Mentoria Virtual

- Esclarecimento de dúvidas
- Apoio no Relatório Mensal
- Manter o ritmo do período de ação “rodando” ciclos de PDSA

Entregas da Colaborativa

Curso de Qualificação em Atenção Primária a Saúde – SBMFC

Webinars – HAOC

Curso de Saúde Mental a provedores de APS

Objetivos

Como buscar efeitos mensuráveis da implantação de APS pensando no triplo objetivo?

- Aumentar o % de pacientes diabéticos com HbA1c <8 em 50% até dezembro de 2023.
- Aumentar o Percentual de Beneficiários que recomendam a clínica APS de 46% para 75% até dezembro de 2023
- Aumentar o Percentual de equipes com tempo médio até terceira vaga disponível com equipe de referência menor que 72h em 30% até dezembro de 2023

Quíntuplo objetivo

- Equipe de APS trabalhar com alegria
- Estratificação dos dados de cuidados em DM por raça/cor

RESUMO DO NOSSO PROJETO

21	179	16	25
TEAMS	MEMBERS	PROJECT	CUSTOM
2,833	253	318	612
DATAPOINTS	CHANGES TESTED	PDSA CYCLES	RESOURCES

ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE

CUIDADO INTEGRAL À SAÚDE

INDICADORES DE RESULTADO

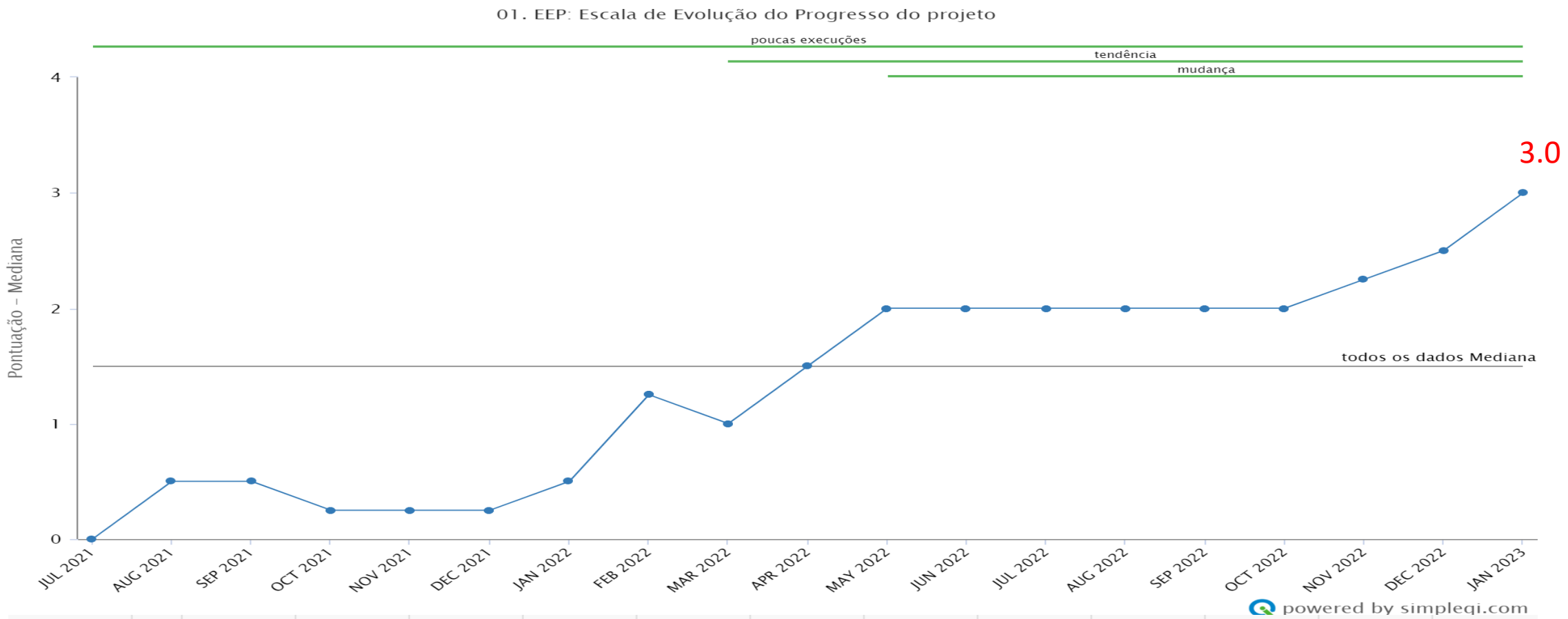
ANS Agência Nacional de Saúde Suplementar

OSWALDO CRUZ HOSPITAL ALEMÃO

Institute for Healthcare Improvement

SBMFC Sociedade Brasileira de Medicina de Família e Comunidade

ESCALA DE EVOLUÇÃO DO PROJETO

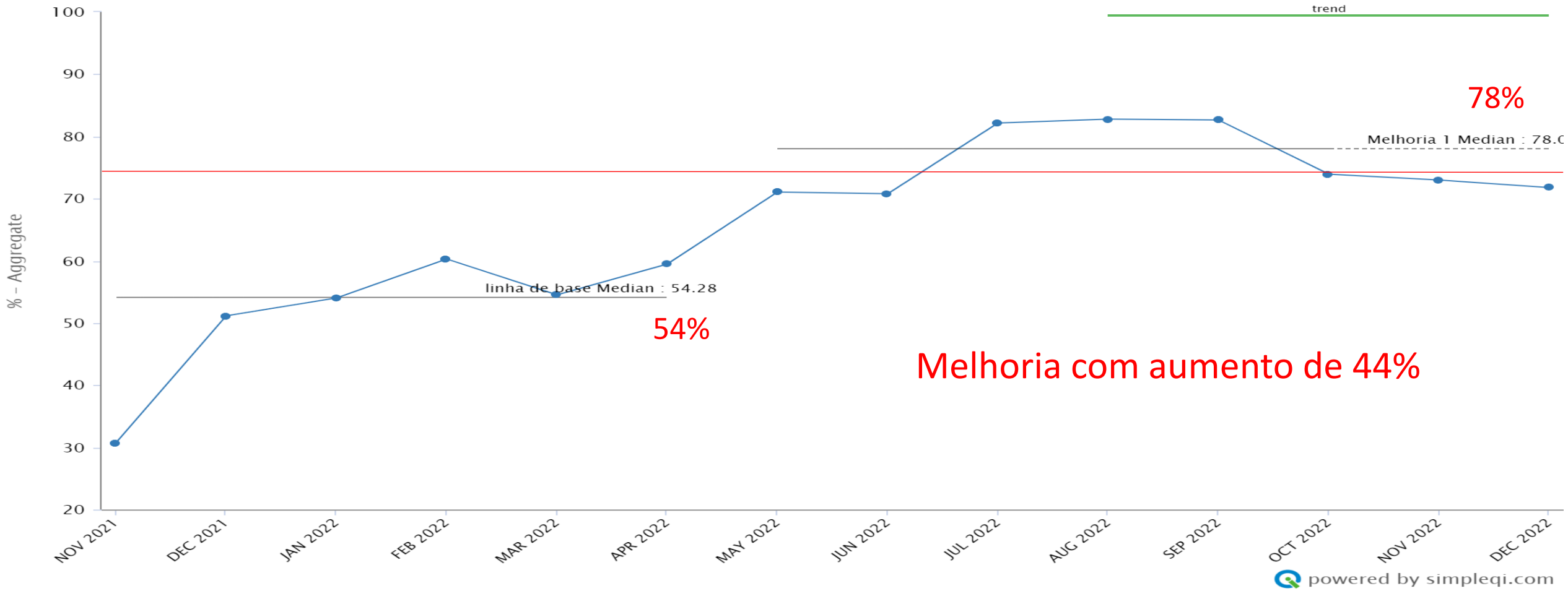


Relatório Período	N 2	FEB 2022	MAR 2022	APR 2022	MAY 2022	JUN 2022	JUL 2022	AUG 2022	SEP 2022	OCT 2022	NOV 2022	DEC 2022	JAN 2023
Pontuação	5	1.25	1	1.5	2	2	2	2	2	2	2.25	2.5	3
Equipes Relatórios		10	13	17	17	18	18	18	18	18	18	14	10

ESCALA DE EVOLUÇÃO DO PROJETO

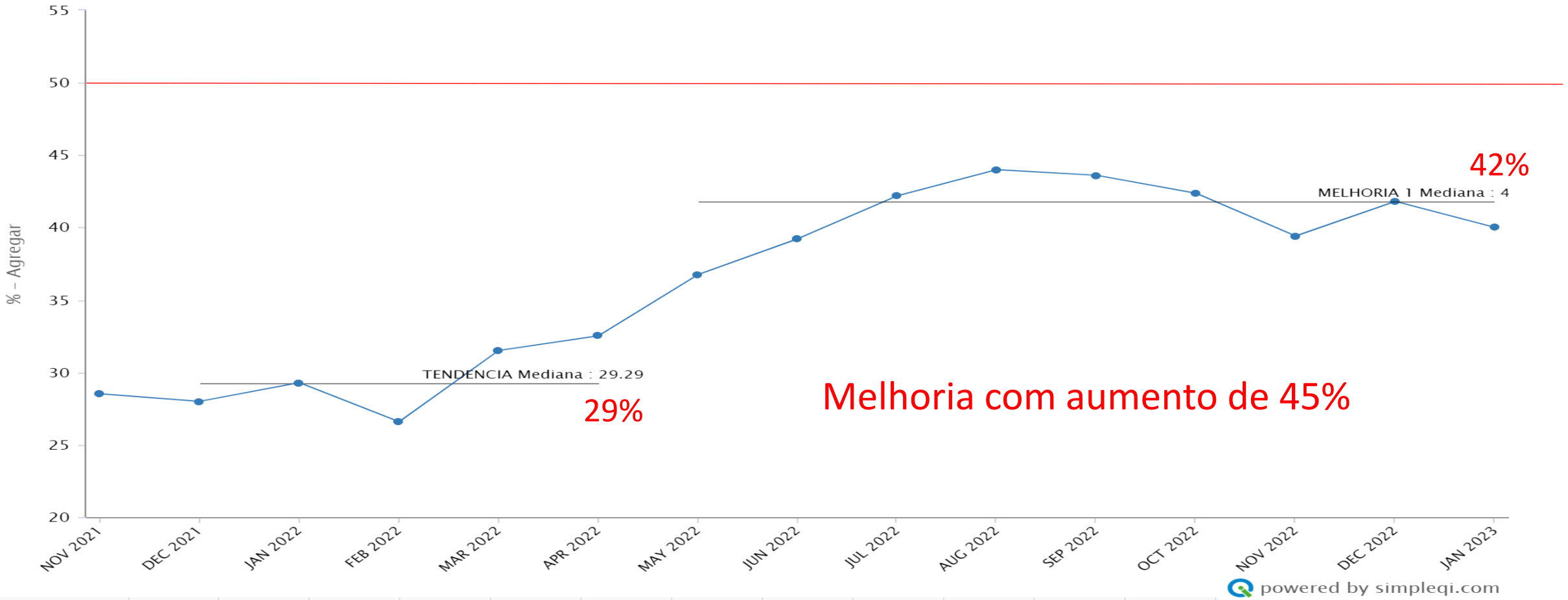
Pontuação	Evolução	Critérios
0	Intenção de participar	• Clínica piloto identificada e recrutada pela operadora
0.5	Iniciando preparações	• Equipe de melhoria nuclear do binômio formada e papeis definidos • Todos da equipe de melhoria nuclear têm acesso ao Simple QI • Todos da equipe de melhoria conhecem o diagrama direcionador do projeto piloto • Mapeamento de atores realizado
1	Estabelecendo rotina	• Reuniões semanais da equipe de melhoria nuclear acontecendo rotineiramente • Patrocinador (ou diretor da área) realizando o gemba pelo menos uma vez por mês • Mapeamento de um processo relacionado com um indicador de resultado realizado
1.5	Estabelecendo medição	• Linha de base estabelecida com pelo menos seis pontos para um indicador de resultado
2	Experimentando mudanças	• Seis testes de mudanças, cada um com pelo menos um ciclo PDSA, documentados no Simple QI
2.5	Melhorando processos	• Melhoria estatisticamente comprovada em um processo relacionado com um indicador de resultado
3	Melhoria modesta	• Melhoria estatisticamente comprovada em um indicador de resultado
3.5	Melhoria significativa	• Melhoria estatisticamente comprovada em dois indicadores de resultado
4	Melhoria extraordinária	• Melhoria estatisticamente comprovada em três indicadores de resultado
4.5	Melhoria extraordinária sustentável	• Melhoria estatisticamente comprovada em três indicadores de resultado, sustentada seis meses após conquista da melhoria no último indicador de resultado
5	Resultado publicado	• Publicação de um artigo científico sobre a experiencia do projeto piloto

rNPS: Percentual de beneficiários que recomendam a clinica de APS



Reporting Period	NOV 2021	DEC 2021	JAN 2022	FEB 2022	MAR 2022	APR 2022	MAY 2022	JUN 2022	JUL 2022	AUG 2022	SEP 2022	OCT 2022	NOV 2022	DEC 2022
%	30.73	51.15	54.02	60.29	54.53	59.47	71.06	70.78	82.16	82.78	82.64	73.94	72.98	71.78
Numero de promotores menos	598	889	975	1242	909	964	1360	1068	1441	1394	1266	1600	1707	1582
Numero de respondentes	1946	1738	1805	2060	1667	1621	1914	1509	1754	1684	1532	2164	2339	2204
Teams Reporting	9	12	13	15	15	15	15	14	14	14	14	14	15	15

rDIABETES: Percentual de beneficiários diabéticos com HB1aC ≤8



Relatório Período	NOV 2021	DEC 2021	JAN 2022	FEB 2022	MAR 2022	APR 2022	MAY 2022	JUN 2022	JUL 2022	AUG 2022	SEP 2022	OCT 2022	NOV 2022	DEC 2022	JAN 2023
%	28.52	28	29.29	26.59	31.51	32.52	36.75	39.22	42.19	44	43.61	42.37	39.42	41.81	40.01
Número de beneficiários	667	687	930	915	1216	1261	1440	1588	1735	1899	1879	1722	1625	1631	1505
Número total de beneficiários	2339	2454	3175	3441	3859	3878	3918	4049	4112	4316	4309	4064	4122	3901	3762
Equipes Relatórios	15	16	17	18	19	19	18	18	18	18	18	18	18	17	16

rACESSO: Percentual de equipes com tempo médio até terceira vaga de consulta disponível com a equipe de referência < 6 dias

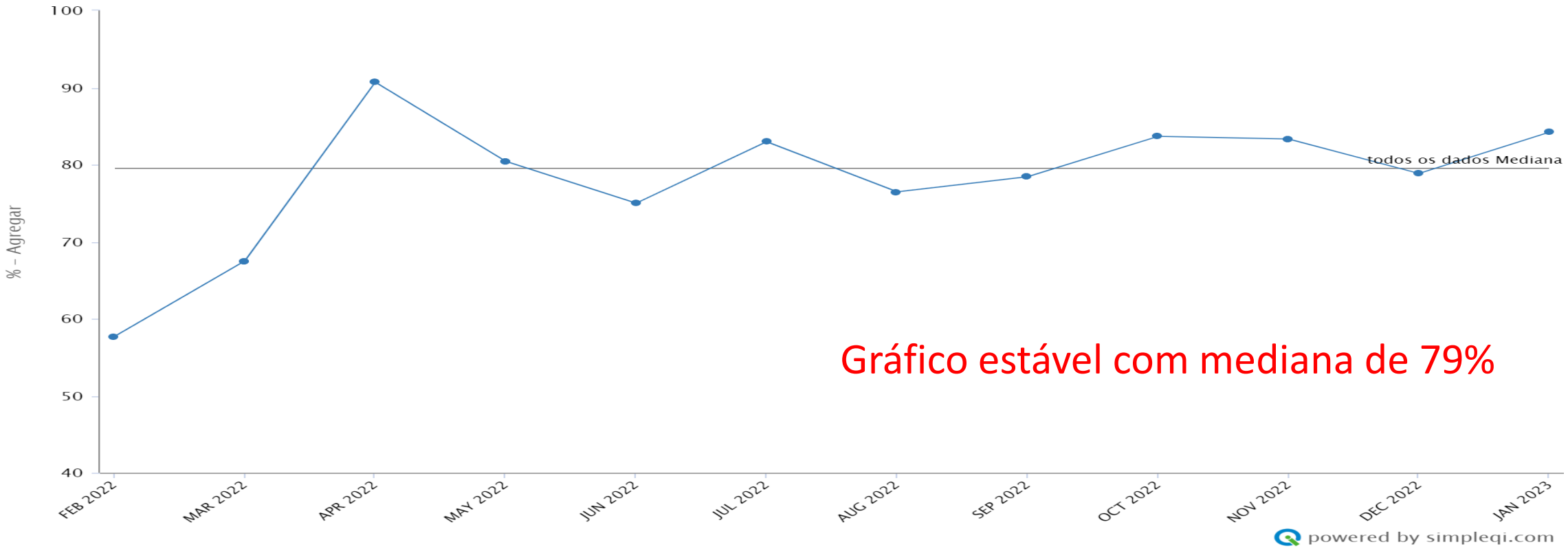


Gráfico estável com mediana de 79%

Relatório Período	FEB 2022	MAR 2022	APR 2022	MAY 2022	JUN 2022	JUL 2022	AUG 2022	SEP 2022	OCT 2022	NOV 2022	DEC 2022	JAN 2023
%	57.69	67.5	90.7	80.43	75	82.98	76.47	78.43	83.67	83.33	78.85	84.21
Número de equipes com tempo médio	15	27	39	37	39	39	39	40	41	40	41	32
Número de equipes participantes	26	40	43	46	52	47	51	51	49	48	52	38
Equipes Relatórios	7	11	14	15	15	15	16	16	15	15	16	14

rACESSO2: Percentual de equipes com tempo médio até terceira vaga de consulta disponível com a equipe de referência <72h

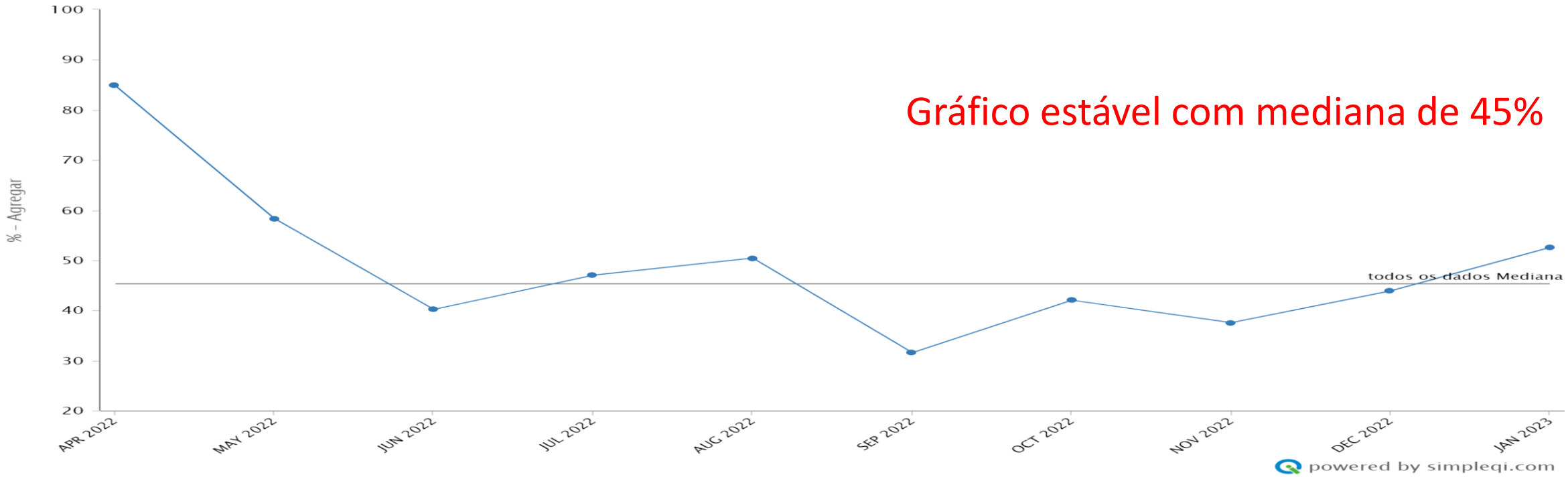
Gráfico estável com mediana de 69%

Relatório Período	AUG 2022	SEP 2022	OCT 2022	NOV 2022	DEC 2022	JAN 2023
%	75.68	57.14	65.96	72.34	65.38	72.34
Número de equipes com tempo médio	28	24	31	34	34	34
número de equipes participantes	37	42	47	47	52	47
Equipes Relatórios	13	14	15	15	16	15

rOPERADORA: Razão de consultas médicas ambulatoriais generalistas X especialistas

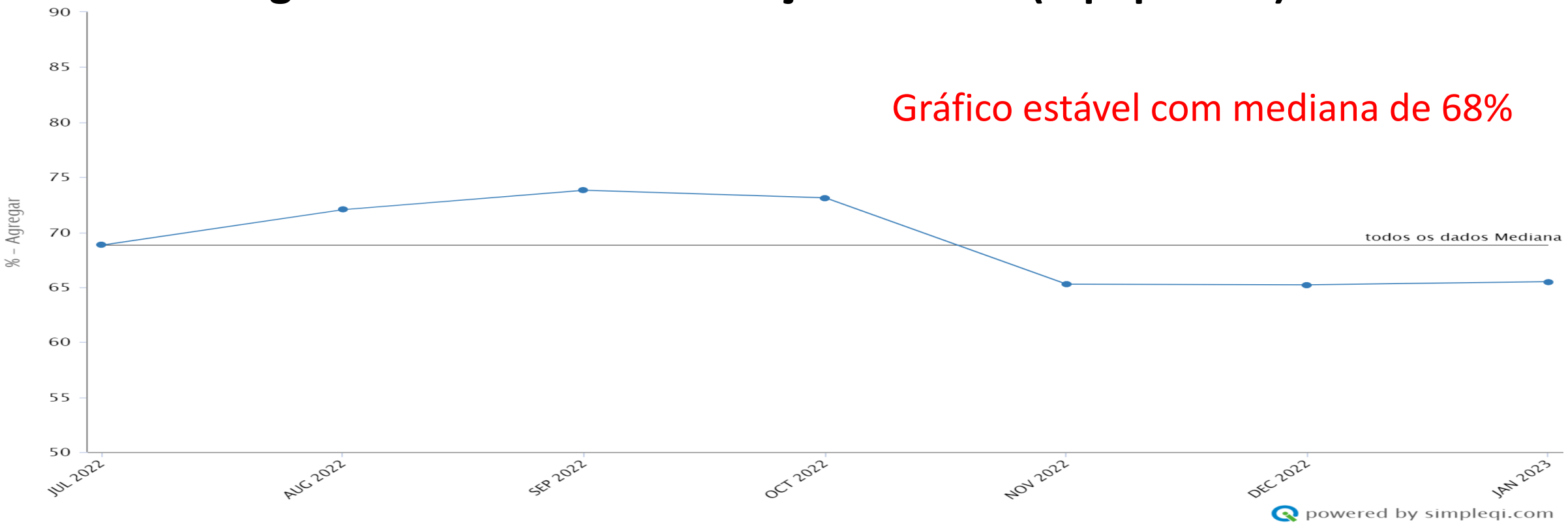
Relatório Período	JAN 2022	FEB 2022	MAR 2022	APR 2022	MAY 2022	JUN 2022	JUL 2022	AUG 2022	SEP 2022	OCT 2022	NOV 2022	DEC 2022	JAI 202
taxa	0.27	0.26	0.26	0.23	0.28	0.25	0.26	0.24	0.2	0.18	0.17	0.18	0.2
Número de consultas	4116	3958	4699	3708	4822	4543	4445	4916	4389	3808	3339	3051	345
Número de consultas	15064	15496	18427	16228	17089	17969	17227	20159	21731	20953	19645	17112	150
Equipes Relatórios	7	6	7	6	8	8	8	8	9	9	8	8	9

rOPERADORA2: Percentual de internações por condições sensíveis à atenção primária (ICSAP)



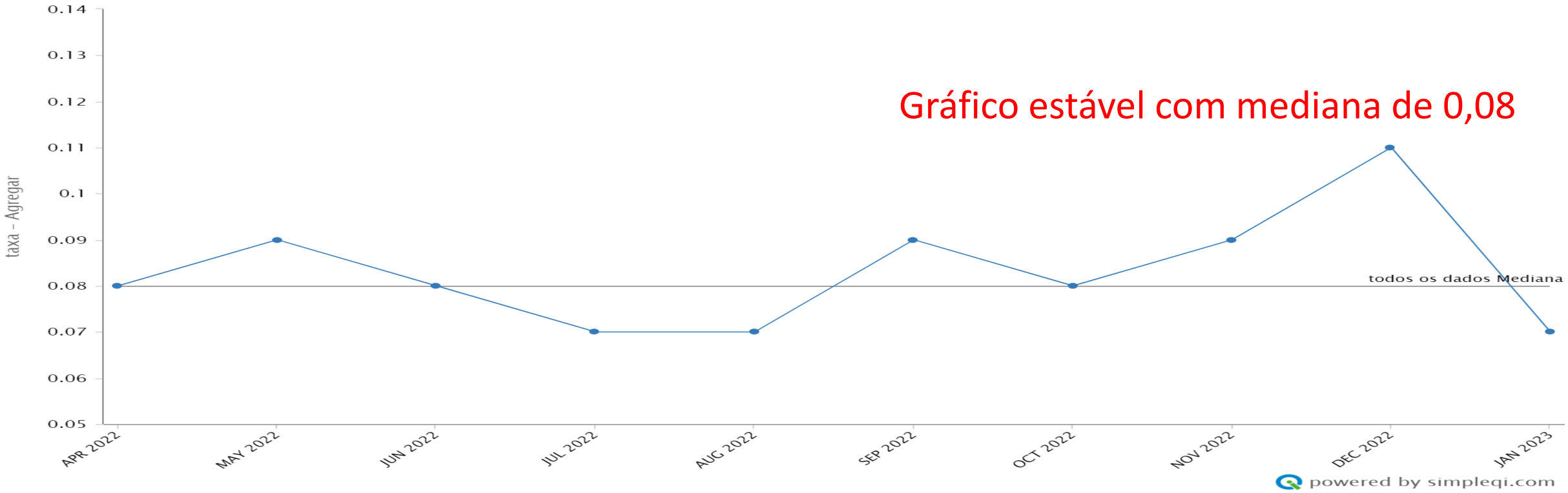
Relatório Período	APR 2022	MAY 2022	JUN 2022	JUL 2022	AUG 2022	SEP 2022	OCT 2022	NOV 2022	DEC 2022	JAN 2023
%	84.89	58.31	40.17	47.01	50.43	31.55	42.01	37.54	43.88	52.55
Número de internações	264	344	282	307	355	195	263	220	276	299
Número total de internações	311	590	702	653	704	618	626	586	629	569
Equipes Relatórios	5	6	7	7	7	8	7	7	6	7

rOPERADORA3: Percentual de pessoas que faz uso regular de um mesmo serviço de saúde (equipe APS)



Relatório Período	JUL 2022	AUG 2022	SEP 2022	OCT 2022	NOV 2022	DEC 2022	JAN 2023
%	68.82	72.04	73.8	73.11	65.26	65.21	65.49
Número pessoas que retornaram para	5996	6701	6877	7626	8154	7874	7578
Número total de pessoas atendidas	8713	9302	9319	10431	12495	12075	11571
Equipes Relatórios	5	5	6	9	11	11	10

rOPERADORA4: Razão de visitas à emergência/PA por beneficiário coberto pelo programa



Relatório Período	APR 2022	MAY 2022	JUN 2022	JUL 2022	AUG 2022	SEP 2022	OCT 2022	NOV 2022	DEC 2022	JAN 2023
taxa	0.08	0.09	0.08	0.07	0.07	0.09	0.08	0.09	0.11	0.07
Número de visitas dos beneficiários	1572	1763	2074	1723	1580	2452	2744	3127	3821	2495
Número de beneficiários da	19802	19660	25218	23833	23960	28669	34801	35182	36219	36330
Equipes Relatórios	5	5	6	6	6	7	8	8	7	8

ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE

CUIDADO INTEGRAL À SAÚDE

INDICADORES DE PROCESSO

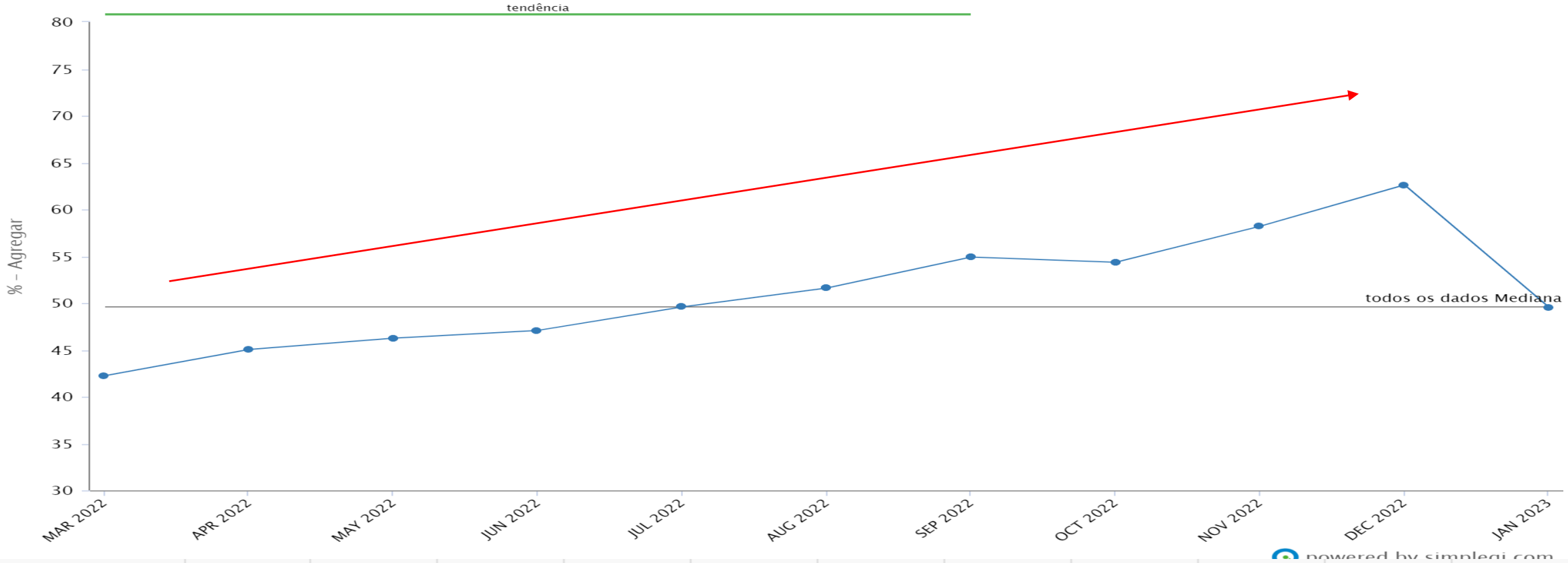
ANS Agência Nacional de Saúde Suplementar

OSWALDO CRUZ HOSPITAL ALEMÃO

Institute for Healthcare Improvement

SBMFC Sociedade Brasileira de Medicina de Família e Comunidade

pDIABETES1: Percentual de beneficiários diabéticos que testaram HB1aC nos últimos seis meses



Relatório Período	MAR 2022	APR 2022	MAY 2022	JUN 2022	JUL 2022	AUG 2022	SEP 2022	OCT 2022	NOV 2022	DEC 2022	JAN 2023
%	42.24	45.04	46.25	47.08	49.59	51.6	54.91	54.35	58.2	62.62	49.57
total de pacientes diabéticos que	988	1222	1312	1459	1588	1713	1649	1638	1788	1861	1545
total de pacientes diabéticos em	2339	2713	2837	3099	3202	3320	3003	3014	3072	2972	3117
Equipes Relatórios	8	11	11	12	13	13	13	14	14	14	14

CUIDADO PERFEITO DO DM

Elementos avaliados para análise de cuidado perfeito:

1. Registro da Circunferência abdominal ao mínimo uma vez ao ano
2. Avaliação de retinopatia ao mínimo uma vez ao ano
3. Pesquisa de microalbuminuria ao mínimo uma vez ao ano
4. Solicitação de creatinina ao mínimo uma vez ao ano
5. Aferição de PA ao mínimo uma vez ao ano
6. Avaliação de IMC ao mínimo uma vez ao ano
7. Avaliação dos cuidados com os pés ao mínimo uma vez ao ano
8. Solicitação de Hb gli ao mínimo uma vez a cada 6 meses
9. Abordagem quanto ao uso de tabaco ao mínimo uma vez ao ano

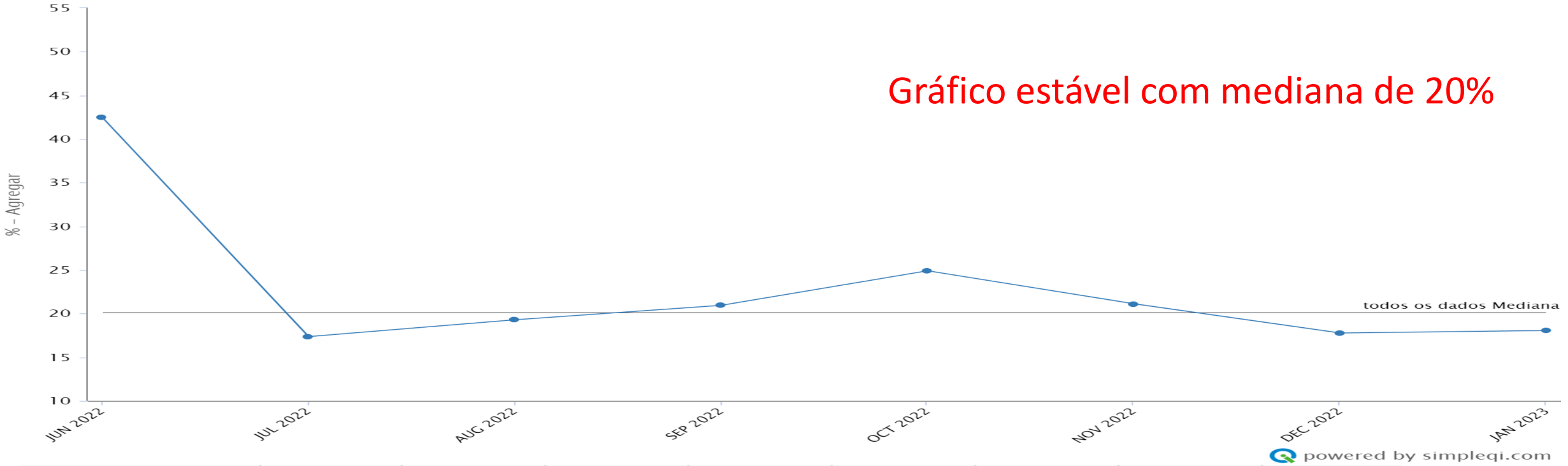
CUIDADO PERFEITO DO DM

- Percentual de pacientes diabéticos **com alto nível de cuidado realizado**

  - Numerador: total de pacientes diabéticos com alto nível de cuidado realizado
  - Denominador: total de pacientes diabéticos em acompanhamento

  - DO de Alto nível de cuidados: realização de 6 a 8 do total de elementos do cuidado na periodicidade definida

pDIABETES2: Percentual de beneficiários diabéticos com alto nível de cuidados realizado



Relatório Período	JUN 2022	JUL 2022	AUG 2022	SEP 2022	OCT 2022	NOV 2022	DEC 2022	JAN 2023
%	42.47	17.36	19.29	20.94	24.9	21.12	17.77	18.06
total de pacientes diabéticos com alto	279	411	477	525	587	605	492	526
total de pacientes diabéticos em	657	2368	2473	2507	2357	2865	2768	2912
Equipes Relatórios	7	10	10	11	12	12	12	12

CUIDADO PERFEITO DO DM

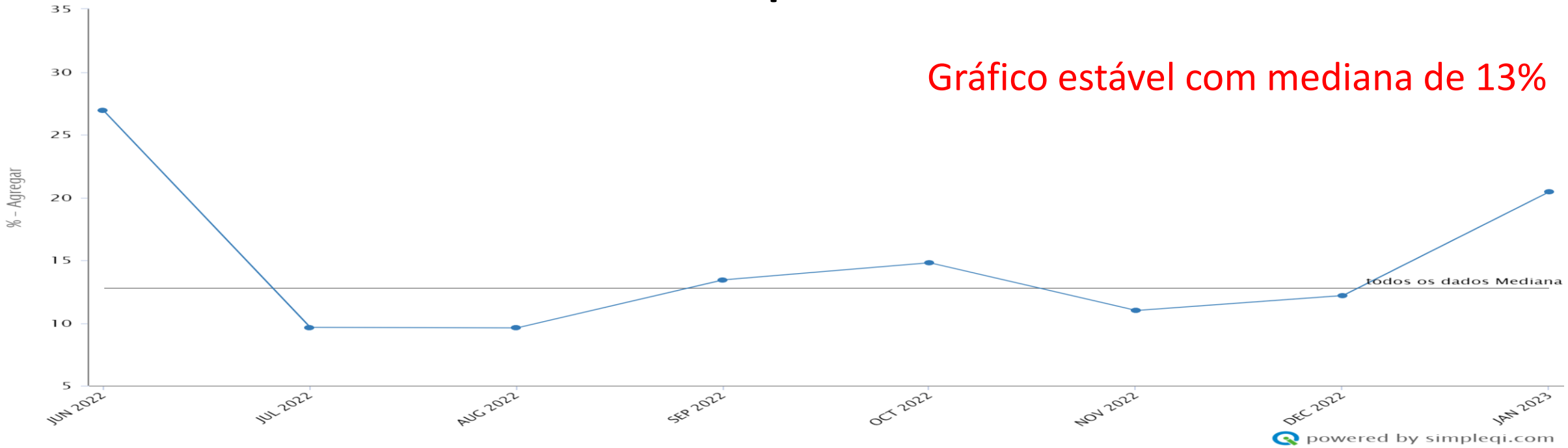
- Percentual de pacientes diabéticos **com cuidado perfeito realizado**

  - Numerador: total de pacientes diabéticos com cuidado perfeito realizado
  - Denominador: total de pacientes diabéticos em acompanhamento

DO de Cuidado Perfeito: realização dos nove cuidados elencados na periodicidade definida

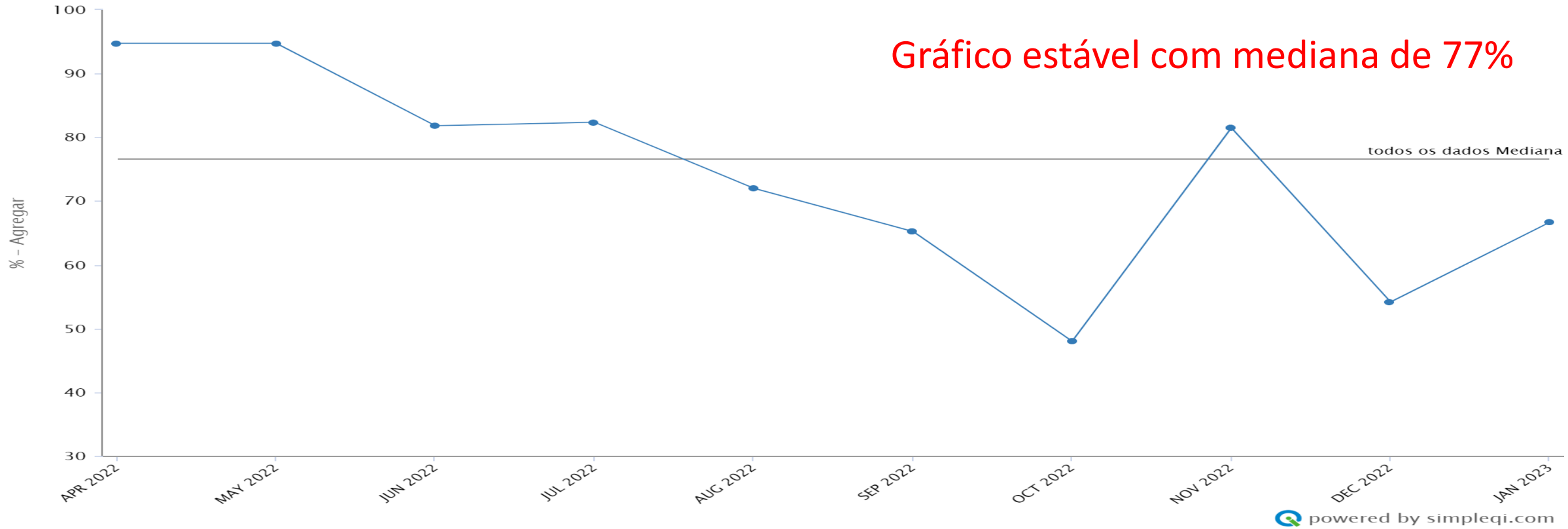
pDIABETES3: Percentual de beneficiários diabéticos com cuidado perfeito realizado

Gráfico estável com mediana de 13%



Relatório Período	JUN 2022	JUL 2022	AUG 2022	SEP 2022	OCT 2022	NOV 2022	DEC 2022	JAN 2023
%	26.91	9.65	9.6	13.43	14.79	10.99	12.18	20.46
total de pacientes diabéticos com	180	224	262	363	378	333	357	628
total de pacientes diabéticos em	669	2321	2729	2702	2556	3029	2930	3070
Equipes Relatórios	7	10	12	12	13	13	13	13

pGEMBA: Percentual de rondas com a liderança realizadas



Relatório Período	APR 2022	MAY 2022	JUN 2022	JUL 2022	AUG 2022	SEP 2022	OCT 2022	NOV 2022	DEC 2022	JAN 2023
%	94.74	94.74	81.82	82.35	72	65.22	48	81.48	54.17	66.67
Número de rondas com a liderança	18	18	18	14	18	15	12	22	13	18
Número de rondas com a liderança	19	19	22	17	25	23	25	27	24	27
Equipes Relatórios	9	11	12	12	14	13	13	15	13	14

ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE

CUIDADO INTEGRAL À SAÚDE

INDICADORES DE EQUILÍBRIO

ANS Agência Nacional de Saúde Suplementar

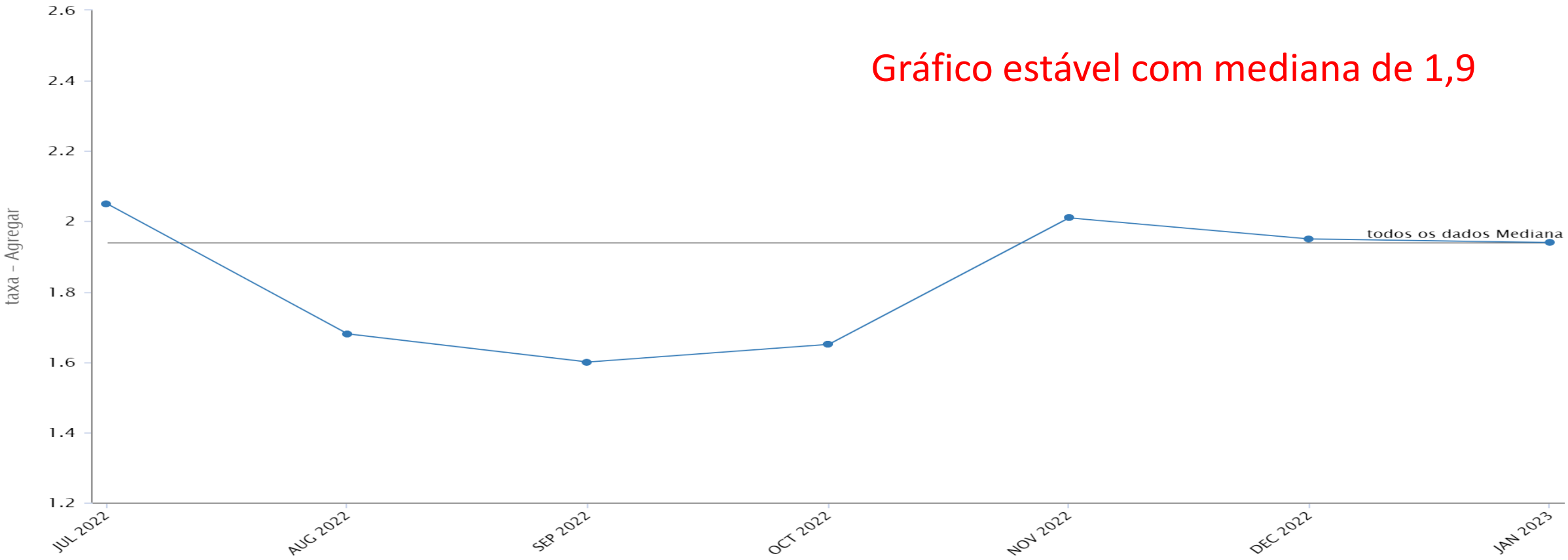
OSWALDO CRUZ HOSPITAL ALEMÃO

Institute for Healthcare Improvement

SBMFC Sociedade Brasileira de Medicina de Família e Comunidade

ePREVENÇÃO: Taxa de realização de PSA

Gráfico estável com mediana de 1,9



Relatório Período	JUL 2022	AUG 2022	SEP 2022	OCT 2022	NOV 2022	DEC 2022	JAN 2023
taxa	2.05	1.68	1.6	1.65	2.01	1.95	1.94
número total de homens que	1714	2696	2593	2623	2239	2430	2440
número de homens elegíveis entre 50 e	837	1607	1620	1589	1116	1243	1257
Equipes Relatórios	7	10	12	13	11	11	10

Vamos focar em reportar todos os indicadores!

Lembrando do indicador de custo e do indicador estratificado por raça/cor

ANS Agência Nacional de Saúde Suplementar
OSWALDO CRUZ HOSPITAL ALEMÃO
Institute for Healthcare Improvement
SBMFC Sociedade Brasileira de Medicina de Família e Comunidade

ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE

CUIDADO INTEGRAL À SAÚDE

OBRIGADO!

ANS Agência Nacional de Saúde Suplementar

OSWALDO CRUZ HOSPITAL ALEMÃO

Institute for Healthcare Improvement

SBMFC Sociedade Brasileira de Medicina de Família e Comunidade

ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE

CUIDADO INTEGRAL À SAÚDE

INTERVALO

ANS Agência Nacional de Saúde Suplementar

OSWALDO CRUZ HOSPITAL ALEMÃO

Institute for Healthcare Improvement

SBMFC Sociedade Brasileira de Medicina de Família e Comunidade