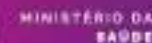


# 29ª OFICINA DE TRABALHO INTERAGENCIAL (OTI)

15 e 16/08/2023



**RIPSA**  
REDE INTERAGENCIAL  
DE INFORMAÇÕES PARA A SAÚDE





15/08/23  
(Terça-feira)

## 1ª OFICINA DE TRABALHO INTERAGENCIAL (OTI)

- 8h30 Café da manhã
- 9h Abertura solene dos trabalhos da RIPSA
- 10h Formalização das instituições integrantes da Rede
- 12h Almoço
- 13h30 Apresentação da 1ª versão do site da RIPSA
- 15h30 Apresentação da proposta do Plano Operacional de Trabalho (POP)
- 17h Plenária
- 17h30 Lanche da tarde

## Sistemas de Informação e Gestão de Dados para melhorar os resultados de saúde

Marcelo D'Agostino  
Chefe de Unidade  
Sistemas de Informação e Saúde Digital  
Departamento de Evidências e  
Inteligência para Ação em Saúde (EIH)  
OPAS/OMS



# 29ª OFICINA DE TRABALHO INTERAGENCIAL (OTI)

15 e 16/08/2023



# RIPSA

REDE INTERAGENCIAL  
DE INFORMAÇÕES PARA A SAÚDE





**OBJETIVO PRINCIPAL:**  
Instância qualificadora de  
informações em saúde

## O QUE É

A RIPSAs é uma rede não hierarquizada, de natureza colaborativa, solidária e integrada, voltada para geração, análise e disseminação de dados aplicados às políticas públicas de saúde no Brasil e formada pela articulação de um conjunto de instituições produtoras de informação trabalhando em consenso.

## OBJETIVO

Promover a disponibilidade adequada, oportuna e abrangente de dados básicos, indicadores e análises de situação sobre as condições de saúde e suas tendências, municiando os níveis de direção do SUS com informações aplicadas à condução de políticas e ações de saúde pública.

# ESTRATÉGIA PRINCIPAL DA REDE



A Rede é considerada uma ação estratégica em um ambiente de cooperação legitimada que, além de promover o **sinergismo contínuo** entre importantes **instituições com culturas e missões diferentes**, garantirá credibilidade chancelada, e seu espaço como **instância qualificadora de informações em saúde**.

## ESTRATÉGIA RIPSA

1. A participação das instituições membros se fez com base na **disponibilidade afetiva, técnica, científica e material**.

2. A RIPSA sempre **deliberaria por CONSENSO**.

3. A RIPSA promoveu uma **gestão compartilhada** entre as instituições produtoras de informações.

4. A RIPSA assumiu o desafio político, social, técnico e científico de **estimular o diálogo e a corresponsabilidade** entre as instituições membros.

# TRAJETÓRIA DA RIPSA AO LONGO DOS ANOS



1996 - 1ª OTI



▷ 3ª OTI (Novembro/1997)

Publicação da Portaria nº 820 de 25 de Junho de 1997

▷ IDB 1997






▷ 5ª OTI (Maio/1999)

Foram apresentados os resultados preliminares, referentes ao "Conjunto Essencial de Informações do prontuário Eletrônico do Paciente para Integração de Informações em Saúde".

▷ 6ª OTI (Novembro/1999)

Aprovou iniciativa da Sala de Situação de Saúde, que resultou no desenvolvimento do aplicativo capaz de capturar localmente dados dos sistemas nacionais de informação e de construir automaticamente os indicadores definidos.



▷ 7ª OTI (Abril/2001)

Discussões que sinalizaram possibilidades de integrar iniciativas institucionais canalizadoras de importantes avanços na tecnologia de análise de informações em saúde.

▷ IDB 2001




▷ 8ª OTI (Dezembro/2001)

Publicação do livro: A Saúde no Brasil: análise do período de 1996 e 1999, 2001.




▷ 10ª OTI (Outubro/2003)

Buscou sincronizar os trabalhos da Ripisa com o projeto de construção da política de informação e informática para o SUS.

▷ IDB 2003




Publicação da Portaria nº 2004 de 17 de Outubro de 2003




▷ 12ª OTI (Dezembro/2005)

Recomendou a criação de CTTI específicos para analisar indicadores de monitoramento e avaliação de agravos e de capacidade funcional dos idosos.

▷ IDB 2005




## ▷ LANÇAMENTO DA REDE



▷ 1ª OTI (Setembro/1996)

Aprovação do documento básico com os fundamentos para a organização e operacionalização da Rede

▷ 2ª OTI (Dezembro/1996)

Publicação da Portaria GM nº 2.390, de 11 de dezembro de 1996.



▷ 4ª OTI (Outubro/1998)

A Ripisa constituiu um CTTI para avaliar o sistema de vigilância alimentar e nutricional (Sisvan).

▷ IDB 1998





▷ IDB 2000




Publicação da Portaria nº 398 de 12 de Abril de 2000




▷ 9ª OTI (Novembro/2002)

Publicação do livro: Indicadores básicos para a saúde no Brasil: conceitos e aplicações - 1ª Edição, 2002.

Publicação de livro: Epidemiologia das Desigualdades em Saúde no Brasil - 2002.

▷ IDB 2002




Publicação da Portaria nº 1919 de 22 de Outubro de 2002




▷ 11ª OTI (Maio/2004)

Apoio ao processo de monitoramento e avaliação do Plano Nacional de Saúde.

▷ IDB 2004

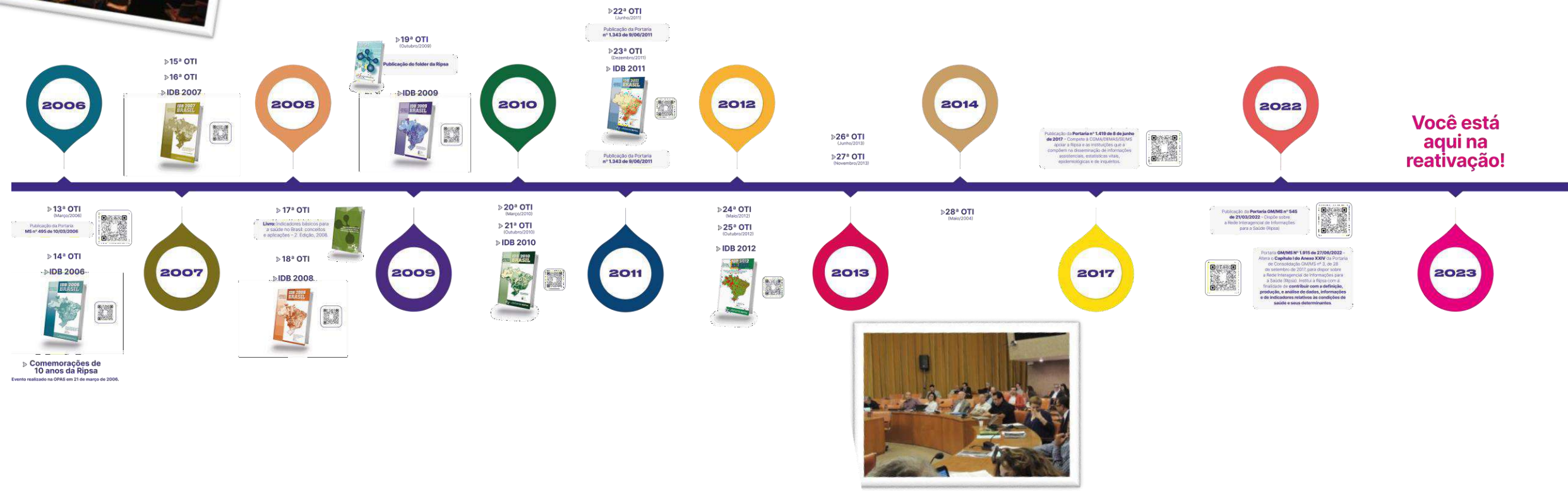






# TRAJETÓRIA DA RIPSA AO LONGO DOS ANOS

2006 - 13ª OTI



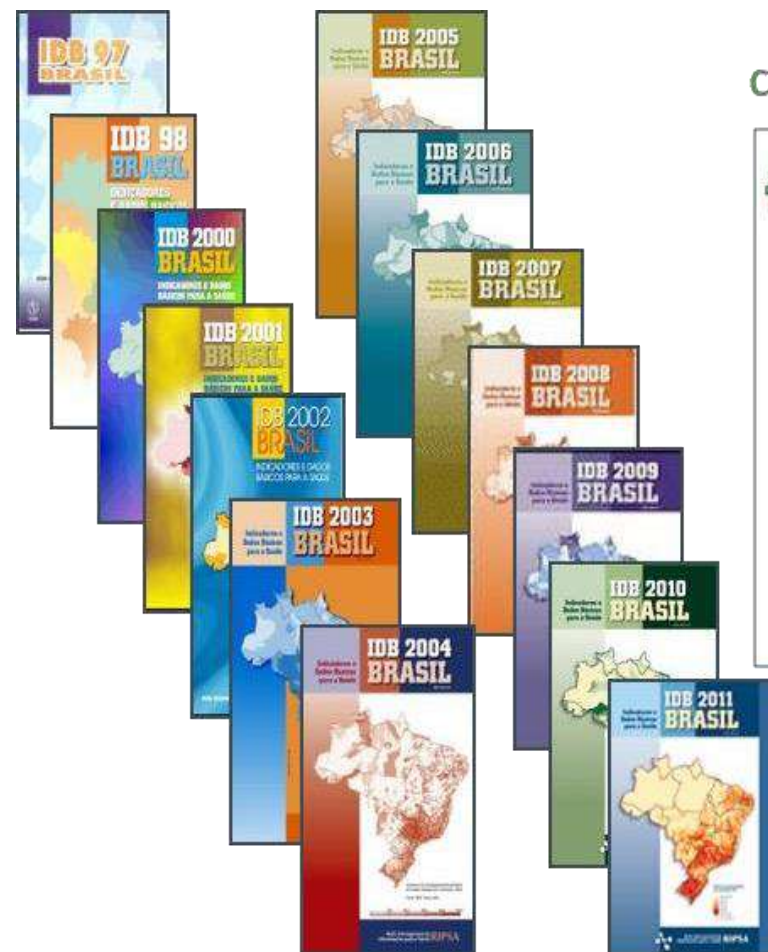
Você está aqui na reativação!



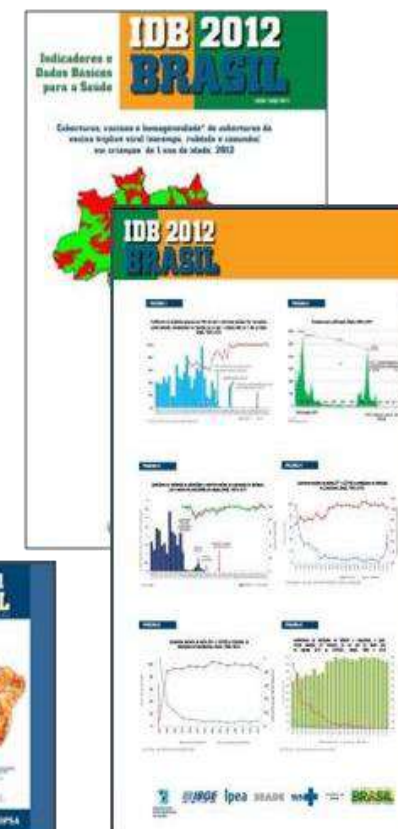
2014 - 28ª OTI



# O QUE FOI PRODUZIDO EM 20 ANOS DE REDE



Tema de 2012:  
Cobertura vacinal



[www.ripsa.org.br](http://www.ripsa.org.br)



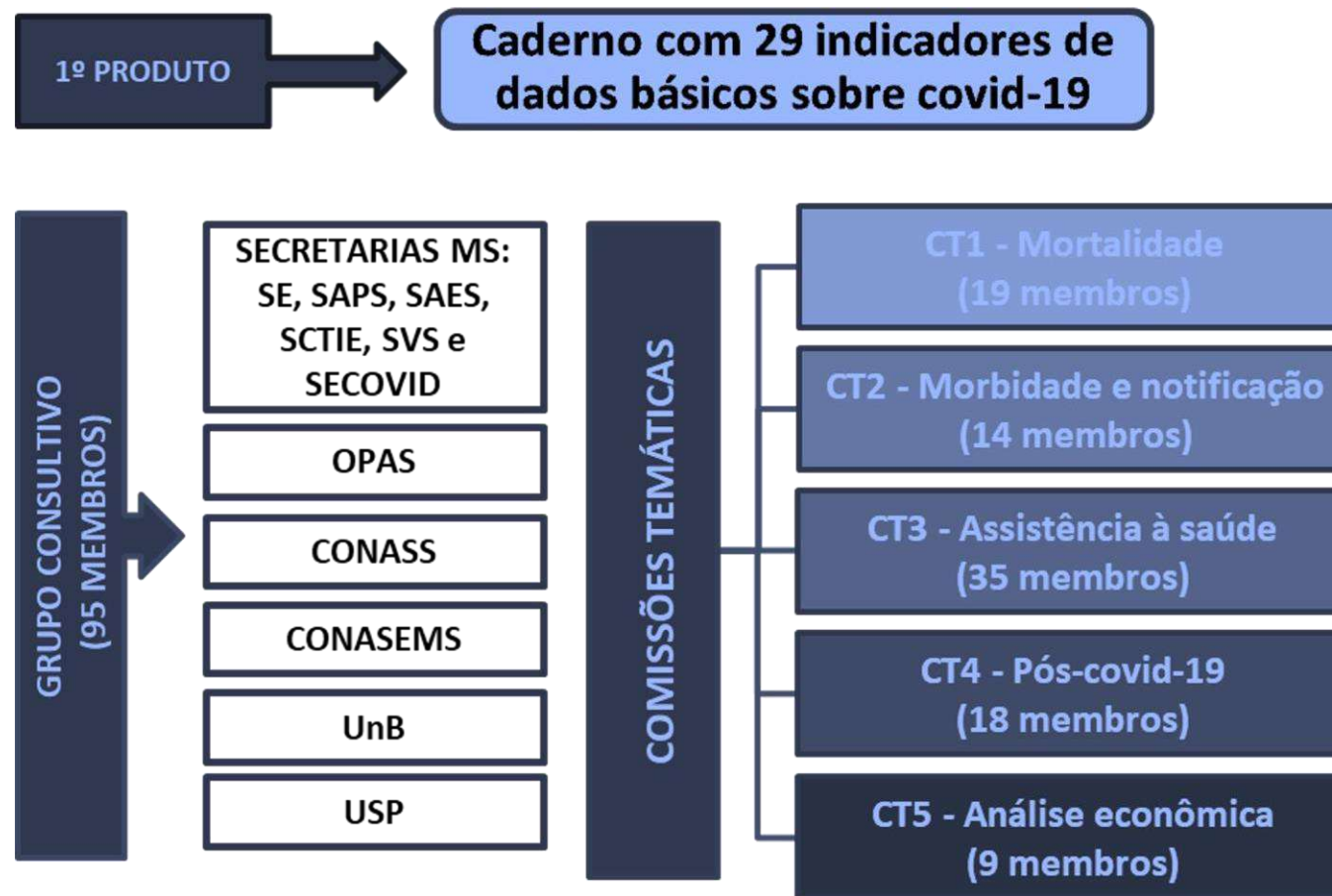
[www.eco.ripsa.org.br](http://www.eco.ripsa.org.br)

**BVS RIPSA –  
responsável  
pela  
divulgação  
de toda a  
produção  
da Rede**



OS PRODUTOS SÃO RESULTADOS DA INTERAÇÃO E COMPROMISSO COM A INFORMAÇÃO.

# PRODUTO ELABORADO COM A METODOLOGIA DA RIPSA



# PRÓXIMOS PASSOS

---



REUNIÕES DA SECRETARIA TÉCNICA PARA PLANEJAMENTO DAS PRÓXIMAS ETAPAS



CONSTITUIÇÃO DA REDE – FORMALIZAÇÃO DAS INSTITUIÇÕES MEMBROS DA RIPSA



REATIVAÇÃO OFICIAL DA RIPSA



1ª OFICINA DE TRABALHO INTERAGENCIAL DA RIPSA

# NÓS CRÍTICOS A SEREM ABORDADOS

---

- ❖ A informação ainda se apresenta como condicionante ou determinante da maioria dos grandes problemas relacionados à saúde da população brasileira.
- ❖ Foco no monitoramento dos indicadores sobre os efeitos diretos da pandemia.
- ❖ Limitação do acompanhamento de outros indicadores em saúde.
- ❖ Efeito pós-pandemia e o fortalecimento das políticas que atuam nos efeitos indiretos da pandemia (Ex.: atenções em serviços de saúde, agravamentos de algumas doenças, acesso da população aos serviços de saúde).



# CONTRIBUIÇÕES

---

- Apoiar a análise de situação em saúde e suas tendências.
- Identificar desigualdades em saúde e padronizar as estimativas.
- Possibilitar discussões de impacto ao SUS a partir da participação de diferentes instituições.
- Propor indicadores que monitorem melhor a situação e avanços na saúde.
- Disseminar dados e atualizar constantemente as informações.
- Integrar/articular indicadores fora da governabilidade do MS, mas com impacto nas ações e serviços de saúde.
- Dar maior visibilidade ao governo nacional e internacionalmente.
- Criar um movimento nas áreas técnicas do MS para melhorar os indicadores de gestão.
- Otimizar custos com novas plataformas e iniciativas específicas.
- Ofertar dados oportunos para o M&A em saúde.

# Instituições Membro da RIPSA



# INSTITUIÇÕES MEMBRO



# INSTITUIÇÕES MEMBRO



## Associação Brasileira de Estudos Populacionais (ABEP)

Representantes institucionais: Ana Maria Nogales Vasconcelos – Titular  
Marília Miranda Forte Gomes – Suplente



## Associação Brasileira de Pós-Graduação em Saúde Coletiva (ABRASCO)

Representante institucional: Marcelo Fornazin – Titular



## Associação Brasileira de Telemedicina e Telessaúde (ABTms)

Representantes institucionais: Chao Lung Wen – Titular  
Alexandre Chater Taleb – Suplente  
Sérgio V. Serrano – Representante



## Agência Nacional de Saúde Suplementar (ANS)

Representantes institucionais: Celina Oliveira – Titular  
Raquel Medeiros Lisboa – Suplente



## Centro Latino-Americano e do Caribe de Informação em Ciências da Saúde (BIREME)

Representantes institucionais: João Paulo Dias de Souza Matieli – Titular  
Juliana Souza – Suplente





## Conselho Nacional de Secretários de Saúde (CONASS)

Representantes institucionais: Felipe Ferré – Titular  
Sandro Haruyuki Terabe – Suplente  
Nereu Mansano – Representante



## Conselho Nacional de Secretários Municipais de Saúde (CONASEMS)

Representantes institucionais: Marizelia Leão Moreira – Titular



## Fundação Getúlio Vargas (FGV)

Representantes institucionais: Adriano Massuda – Titular  
Álvaro Escrivão Júnior – Suplente



## Fundação João Pinheiro (FJP)

Representantes institucionais: Cláudia Júlia Guimarães Horta – Titular  
Silvio Ferreira Júnior – Suplente



## Fundação Oswaldo Cruz - Centro de Integração de Dados e Conhecimentos para Saúde (Fiocruz Bahia – CIDACS)

Representantes institucionais: Maria Yury Travassos Ichihara – Titular  
Carlos Antonio de Souza Teles Santos – Suplente



## **Fundação Oswaldo Cruz – Centro de Pesquisa René Rachou (Fiocruz Minas – IRR)**

Representantes institucionais: Tatiana Mingote Ferreira Ázara – Titular  
Roberto Sena Rocha – Suplente



## **Fundação Oswaldo Cruz – Centro de Pesquisa Aggeu Magalhães (Fiocruz Pernambuco – IAM)**

Representantes institucionais: Tereza Maciel Lyra – Titular  
Garibaldi Dantas Gurgel Júnior – Suplente



## **Fundação Oswaldo Cruz – Escola Nacional de Saúde Pública Sérgio Arouca (Fiocruz – ENSP)**

Representantes institucionais: Marco Antônio Carneiro Menezes – Titular  
Eduardo Alves Melo – Suplente  
Angélica Baptista Silva – Representante



## **Fundação Oswaldo Cruz – Instituto de Comunicação e Informação Científica e Tecnológica em Saúde (Fiocruz – ICICT)**

Representantes institucionais: Ricardo Antunes Dantas de Oliveira – Titular  
Diego Ricardo Xavier Silva – Suplente  
Dália Romero Montila e Carolina de Campos Carvalho – Representantes

# INSTITUIÇÕES MEMBRO

**SEADE**

Fundação Sistema Estadual  
de Análise de Dados

## Fundação Sistema Estadual de Análise de Dados (SEADE)

Representantes institucionais: Maria Paula Ferreira – Titular  
Monica La Porte Teixeira – Suplente

**IBGE**

Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística

## Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística (IBGE)

Representantes institucionais: Cimar Azeredo Pereira – Titular  
Maria Lucia Franca Pontes Vieira – Suplente



**IMIP**

Instituto de Medicina Integral  
Prof. Fernando Figueira

## Instituto de Medicina Integral Professor Fernando Figueira (IMIP)

Representantes institucionais: Tereza de Jesus Campos Neta – Titular  
Afra Suassuna Fernandes – Suplente

**ipea**  
Instituto de Pesquisas Econômicas Aplicadas

## Instituto de Pesquisa Econômica Aplicada (IPEA)

Representantes institucionais: Luciana Mendes Santos Servo – Titular  
Fabiola Sulpino Vieira – Suplente

**INCA**

## Instituto Nacional do Câncer (INCA)

Representantes institucionais: Marianna de Camargo Cancela – Titular  
Luís Felipe Leite Martins – Suplente

# INSTITUIÇÕES MEMBRO



## **Instituto Paranaense de Desenvolvimento Econômico e Social (IPARDES)**

Representantes institucionais: Leonildo Pereira de Souza – Titular  
Adilson Apolinário – Suplente



## **Ministério da Previdência Social (MPS)**

Representantes institucionais: Guilherme Gastaldello Pinheiro Serrano – Titular  
Marília Gava – Suplente



## **Organização Pan-Americana da Saúde (OPAS)**

Representantes institucionais: Juan Cortez-Escalante – Titular  
Alexander Rosewell – Suplente



## **Sociedade Brasileira de Informática em Saúde (SBIS)**

Representantes institucionais: Lincoln de Assis Moura Júnior – Titular  
Claudia Costa Meirelles – Suplente



## **Universidade de Brasília (UnB)**

Representantes institucionais: Maísa Gomes Nolasco – Titular  
Cinthyia Vivianne de Souza Rocha Correia – Suplente





## Universidade do Estado do Rio de Janeiro (UERJ)

Representantes institucionais: Mário Roberto Dal Poz – Titular  
José Ueleres Braga – Suplente



## Universidade Estadual de Campinas (UNICAMP)

Representantes institucionais: Adriana Nunes Ferreira – Titular  
Roberto Donato da Silva Júnior – Suplente



## Universidade Estadual Paulista (UNESP)

Representantes institucionais: Raul Borges Guimarães – Titular  
Antônio César Leal – Suplente



## Universidade Federal do Acre (UFAC)

Representantes institucionais: Osvaldo de Sousa Leal Júnior – Titular  
Rodrigo Pinheiro Silveira – Suplente



## Universidade Federal do Amazonas (UFAM)

Representantes institucionais: Rosemeyre Donato de Brito – Titular  
Roberio Rebouças da Silva – Suplente



## **Universidade Federal da Bahia (UFBA)**

Representantes institucionais: Eduardo Luiz Andrade Mota – Titular  
Roberto Meyer Nascimento – Suplente



## **Universidade Federal de Goiás (UFG)**

Representantes institucionais: Max Moura de Oliveira – Titular  
Otaliba Libânio de Moraes Neto – Suplente



## **Universidade Federal de Minas Gerais (UFMG)**

Representantes institucionais: Déborah Malta – Titular  
Alessandro Fernandes Moreira – Suplente



## **Universidade Federal do Pará (UFPA)**

Representantes institucionais: Maria do Socorro Castelo Branco de Oliveira Bastos – Titular  
Danielle Tupinamba Emmi – Suplente  
Liliane Silva do Nascimento – Representante



## **Universidade Federal de Pelotas (UFPel)**

Representantes institucionais: Susana Cecagno – Titular  
Monica Bogoni Savian – Suplente



## Universidade Federal de Pernambuco (UFPE)

Representantes institucionais: Alfredo Macedo Gomes – Titular  
Moacyr Cunha de Araújo Filho – Suplente  
Felipe Carrilho de Aguiar – Representante



## Universidade Federal do Piauí (UFPI)

Representantes institucionais: Viriato Campelo – Titular  
Fernando José Guedes da Silva Júnior – Suplente  
Telma Maria Evangelista de Araújo – Representante



## Universidade Federal de Santa Catarina (UFSC)

Representantes institucionais: Renata Goulart Castro – Titular  
Douglas Francisco Kovaleski – Suplente



## Universidade Federal de São Carlos (UFSCar)

Representantes institucionais: Maria de Jesus Dutra dos Reis – Titular  
Humberto Sadanobu Hirakawa – Suplente



## **Universidade Federal de São Paulo (UNIFESP)**

Representantes institucionais: Janine Schirmer – Titular  
Elena Bohomol – Suplente



## **Universidade Federal do Rio Grande do Norte (UFRN)**

Representantes institucionais: Kenio Costa de Lima – Titular  
Isabelle Ribeiro Barbosa Mirabal – Suplente



## **Universidade de São Paulo (USP)**

Representantes institucionais: Zilda Pereira da Silva – Titular  
Marília Cristina Prado Louvison – Suplente



## **Universidade de São Paulo – Faculdade de Medicina de Ribeirão Preto (USP/FMRP)**

Representantes institucionais: Altacílio Aparecido Nunes – Titular  
Fernando Bellíssimo Rodrigues – Suplente  
Rosane Monteiro – Representante





**Ministério da Saúde (MS)**



**Secretaria de Vigilância em Saúde e Ambiente (SVSA/MS)**

Representantes institucionais: Aglaêr Alves da Nóbrega – Titular  
Marli de Mesquita Silva – Suplente



**Secretaria de Atenção Primária à Saúde (SAPS/MS)**

Representantes institucionais: Rodrigo André Cuevas Gaete – Titular  
Laura Nogueira Cruz – Suplente



**Secretaria de Atenção Especializada à Saúde (SAES/MS)**

Representantes institucionais: Débora Stephanie Ribeiro – Titular  
Pauline Cristine da Silva Cavalcanti – Suplente  
Isis Moura Santos – Representante



**Secretaria de Gestão do Trabalho e da Educação na Saúde (SGTES/MS)**

Representantes institucionais: Maria Ivanildes Resende de Oliveira – Titular  
João Pedro Tavares Souza – Suplente

## Secretaria de Ciência, Tecnologia, Inovação e Complexo da Saúde (SECTICS/MS)

Representantes institucionais: Giovanni Vinícius Araújo de França – Titular  
Raquel Barbosa de Lima – Suplente

## Secretaria de Saúde Indígena (SESAI/MS)

Representantes institucionais: Emily Mariana da Trindade Santos – Titular  
Thayna Maria Holanda de Souza – Suplente

## Secretaria Executiva (SE/MS)

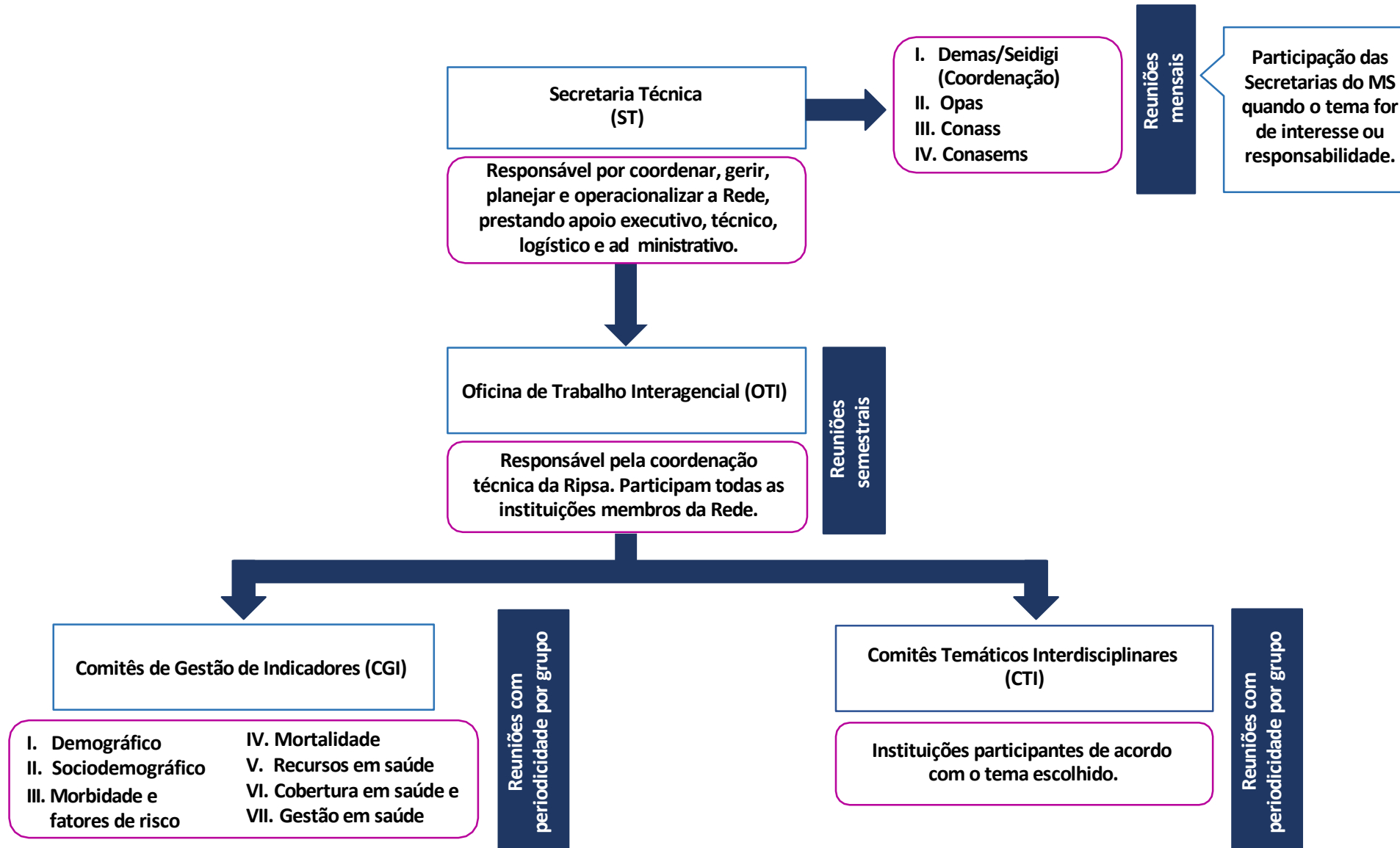
Representantes institucionais: Amanda Araújo Rodrigues – Titular  
Sueli Oliveira Campos – Suplente

## Secretaria de Informação e Saúde Digital (SEIDIGI/MS)

Representantes institucionais: Paulo Eduardo Guedes Sellera – Titular  
Inês Eugênia Ribeiro Costa – Suplente

## Secretaria Técnica

# ESTRUTURA ORGANIZACIONAL





15/08/23  
(Terça-feira)

## 1ª OFICINA DE TRABALHO INTERAGENCIAL (OTI)

- 8h30 Café da manhã
- 9h Abertura solene dos trabalhos da RIPSA
- 10h Formalização das instituições integrantes da Rede
- 12h Almoço
- 13h30 Apresentação da 1ª versão do site da RIPSA
- 15h30 Apresentação da proposta do Plano Operacional de Trabalho (POP)
- 17h Plenária
- 17h30 Lanche da tarde



# Planejamento Operacional de Produtos (POP)



# Planejamento Operacional de Produtos (POP)

## Ações prioritárias

---

SITE (curto prazo) – Retomada do site da Ripsa com a produção, análise e disseminação dos resultados dos indicadores básicos em saúde.

---

EVIDÊNCIAS (médio prazo) – Lançamento do livro “Indicadores básicos para a saúde no Brasil: conceitos e aplicações – 3ª edição.

---

DADOS (médio prazo) – Atualização da série histórica de 2013 a 2022.

---

Folheto IDB (médio prazo) – Proposta de elaboração do Folheto IDB 2023.

---

INDICADORES (médio prazo) – Produzir estimativas populacionais e apoio ao censo populacional.

---

# CONSTITUIÇÃO DOS COMITÊS DE GESTÃO DE INDICADORES (CGI)

## COMITÊS DE GESTÃO DE INDICADORES (CGI)

Os CGI são instâncias permanentes de caráter técnico-científico responsáveis por aperfeiçoar continuamente as bases de dados disponíveis, mediante análises e adequações periódicas, constituídas por instituições vinculadas a subconjuntos temáticos nas seguintes categorias:

	<b>Demográficos</b>
	<b>Socioeconômicos</b>
	<b>Mortalidade</b>
	<b>Morbidade e fatores de risco</b>
	<b>Recursos em saúde</b>
	<b>Cobertura em saúde</b>
	<b>Gestão em saúde</b>

## COMPETE AOS CGI

1. Elaborar e revisar, periodicamente, a base de indicadores de sua categoria, quanto aos dados correspondentes e elementos técnicos que os qualificam;
2. Avaliar a consistência, usos e limitações dos indicadores em seu campo de conhecimento específico;
3. Explicitar e estabelecer consenso sobre métodos e conceitos de utilização dos dados dos indicadores;
4. Realizar análise de questões metodológicas e operacionais relacionadas ao trabalho da Rede;
5. Facilitar os procedimentos de compatibilização de dados e de articulação entre as entidades envolvidas na produção de indicadores;
6. Recomendar suporte bibliográfico para a produção de informações; e
7. Elaborar proposições para subsidiar os atos e decisões do POP da Ripsa.

# ORGANIZAÇÃO DOS COMITÊS DE GESTÃO DE INDICADORES (CGI)

**CGI DEMOGRÁFICO**

1. ABEP
2. ABRASCO
3. CIDACS – FIOCRUZ
4. CONASS
5. CONASEMS
6. IBGE
7. ICICT – FIOCRUZ
8. IPARDES
9. IPEA
10. FJP
11. MS (SVSA e SAPS)
12. MPS
13. OPAS
14. SBIS
15. UERJ
16. UFAM
17. UFMG
18. UFRN
19. UFPE
20. UFPI
21. UFSC
22. UNB
23. UNESP
24. UNICAMP
25. UNIFESP
26. USP – FSP

**Coordenação:**

- Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística (IBGE)

**Responsável:**

- Cimar Azeredo Pereira

**Relatoria:**

- Fundação João Pinheiro (FJP)

**Responsável:**

- Claudia Júlia Guimarães Horta



# ORGANIZAÇÃO DOS COMITÊS DE GESTÃO DE INDICADORES (CGI)

## CGI SOCIOECONÔMICO

1. ABEP
2. ABRASCO
3. ABTMS
4. CIDACS – FIOCRUZ
5. CONASS
6. CONASEMS
7. ENSP – FIOCRUZ
8. IRR – FIOCRUZ
9. IBGE
10. ICICT – FIOCRUZ
11. IPARDES
12. IPEA
13. FJP
14. MS (SAPS)
15. MPS
16. OPAS
17. SBIS
18. SEADE
19. UERJ
20. UFAM
21. UFRN
22. UFPE
23. UFPI
24. UFSC
25. UNB
26. UNESP
27. UNICAMP
28. UNIFESP
29. USP – FSP

**Coordenação:**

**Instituto de Pesquisa Econômica Aplicada (IPEA)**

**Responsável:**

- Luciana Mendes Servo e Rafael Osório

**Relatoria:**

**Instituto Paranaense de Desenvolvimento Econômico e Social (IPARDES)**

**Responsável:**

- Leonildo de Souza

# ORGANIZAÇÃO DOS COMITÊS DE GESTÃO DE INDICADORES (CGI)

**CGI MORTALIDADE**

1. ABEP
2. ABRASCO
3. CIDACS – FIOCRUZ
4. CONASS
5. CONASEMS
6. ENSP – FIOCRUZ
7. IAM – FIOCRUZ
8. IBGE
9. ICICT – FIOCRUZ
10. IMIP
11. INCA
12. FJP
13. MS (SVSA, SAPS, SAES, SESAI)
14. MPS
15. OPAS
16. SBIS
17. SEADE
18. UERJ
19. UFAM
20. UFG
21. UFMG
22. UFRN
23. UFPA
24. UFPE
25. UFPel
26. UFPI
27. UFSC
28. UNB
29. UNESP
30. UNICAMP
31. UNIFESP
32. USP – FSP
33. USP – FMRP

**Coordenação:**

- Secretaria de Vigilância em Saúde e Ambiente (SVSA/MS)

**Responsável:**

- a definir

**Relatoria:**

- Escola Nacional de Saúde Pública (ENSP – FIOCRUZ/RJ)

**Responsável:**

- Angélica Baptista Silva

# ORGANIZAÇÃO DOS COMITÊS DE GESTÃO DE INDICADORES (CGI)

**CGI MORBIDADE**

1. ABEP
2. ABRASCO
3. CIDACS – FIOCRUZ
4. CONASS
5. CONASEMS
6. IBGE
7. ICICT – FIOCRUZ
8. IRR – FIOCRUZ
9. INCA
10. MS (SAPS, SVSA e SESAI)
11. MPS
12. OPAS
13. SBIS
14. UERJ
15. UFAC
16. UFAM
17. UFMG
18. UFPA
19. UFRN
20. UFPE
21. UFPel
22. UFPI
23. UFSC
24. UNB
25. UNESP
26. UNICAMP
27. UNIFESP
28. USP – FSP
29. USP – FMRP

## Coordenação:

- Universidade do Estado do Rio de Janeiro (UERJ)

## Responsável:

- José Ueleres Braga

## Relatoria:

- Secretaria de Vigilância em Saúde e Ambiente (SVSA/MS)

## Responsável:

- a definir

# ORGANIZAÇÃO DOS COMITÊS DE GESTÃO DE INDICADORES (CGI)

## CGI FATORES DE RISCO E PROTEÇÃO

1. ABEP
2. ABRASCO
3. BIREME
4. CIDASC – FIOCRUZ
5. CONASS
6. CONASEMS
7. IBGE
8. ICICT – FIOCRUZ
9. IRR – FIOCRUZ
10. INCA
11. MS (SAPS e SVSA)
12. MPS
13. OPAS
14. SBIS
15. UERJ
16. UFAM
17. UFBA
18. UFG
19. UFMG
20. UFPA
21. UFRN
22. UFPE
23. UFPel
24. UFPI
25. UFSC
26. UNB
27. UNESP
28. UNICAMP
29. UNIFESP
30. USP – FSP
31. USP – FMRP

### Coordenação:

- Universidade Federal de Minas Gerais (UFMG)

### Responsável:

- Deborah Malta

### Relatoria:

- Universidade de Brasília (UnB)

### Responsável:

- a definir

# ORGANIZAÇÃO DOS COMITÊS DE GESTÃO DE INDICADORES (CGI)

**CGI COBERTURA EM SAÚDE**

1. ABEP
2. ABRASCO
3. ABTMS
4. ANS
5. CIDACS – FIOCRUZ
6. CONASS
7. CONASEMS
8. ENSP – FIOCRUZ
9. FGV
10. IAM – FIOCRUZ
11. IBGE
12. ICICT – FIOCRUZ
13. IMIP
14. IPEA
15. MS (SAPS, SAES e SVSA)
16. OPAS
17. SBIS
18. UFAC
19. UFAM
20. UFBA
21. UFPA
22. UFPE
23. UFRN
24. UFSC
25. UNESP
26. UNICAMP
27. UNIFESP
28. USP – FSP
29. USP – FMRP

**Coordenação:**

- Secretaria de Atenção Primária à Saúde (SAPS/MS)

**Responsável:**

- a definir

**Relatoria:**

- Agência Nacional de Saúde Suplementar (ANS)

**Responsável:**

- Raquel Medeiros Lisboa



# ORGANIZAÇÃO DOS COMITÊS DE GESTÃO DE INDICADORES (CGI)

**CGI RECURSOS EM SAÚDE**

1. ABEP
2. ABRASCO
3. ABTms
4. ANS
5. CONASS
6. CONASEMS
7. ENSP – FIOCRUZ
8. FGV
9. IAM – FIOCRUZ
10. IBGE
11. ICICT – FIOCRUZ
12. IMIP
13. IPEA
14. MS (SAPS, SAES, SECTICS e SPO)
15. OPAS
16. SBIS
17. USP – FSP
18. UERJ
19. UFAC
20. UFAM
21. UFBA
22. UFMG
23. UFPA
24. UFPE
25. UFSC
26. UNESP
27. UNICAMP
28. UNIFESP

**Coordenação:**

- Secretaria de Atenção Especializada à Saúde (SAES/MS)

**Responsável:**

- a definir

**Relatoria:**

- Universidade Federal do Amazonas (UFAM)

**Responsável:**

- a definir

## COMITÊS TEMÁTICOS DE INDICADORES (CTI)

- Os CTI são instâncias temporárias constituídas por temas interdisciplinares e prioritários em saúde pública, por proposição da ST e aprovação na OTI, para aprofundar a análise de questões metodológicas e operacionais.
- O trabalho dos CTI será precedido da elaboração de termo de referência, a ser submetido pela Secretaria Técnica à aprovação na OTI, especificando a natureza do objeto a ser tratado, o tempo de duração dos trabalhos e a periodicidade das reuniões.

## TEMAS INTERDISCIPLINARES TRABALHADOS

<input checked="" type="checkbox"/>	Análise de dados espaciais em saúde (CTI GEO)
<input checked="" type="checkbox"/>	Capacitação do profissional de informações (CTI CP)
<input checked="" type="checkbox"/>	Compatibilização de sistemas e bases de dados (CTI CBD)
<input checked="" type="checkbox"/>	Indicadores de desigualdade em saúde (CTI IDS)
<input checked="" type="checkbox"/>	Informação para gestão do Plano Nacional de Saúde (CTI PNS)
<input checked="" type="checkbox"/>	Informações de base populacional
<input checked="" type="checkbox"/>	Informações sobre acidentes e violência (CTI AV)
<input checked="" type="checkbox"/>	Informações sobre doenças crônicas e degenerativas (CTI DCD)
<input checked="" type="checkbox"/>	Mortalidade infantil, perinatal e materna (GT PNI)
<input checked="" type="checkbox"/>	Mortalidade infantil, perinatal e materna (GT PNI)
<input checked="" type="checkbox"/>	Padronização de registros clínicos (CTI PRC)
<input checked="" type="checkbox"/>	Sala de situação de saúde (CTI SIT)
<input checked="" type="checkbox"/>	Saúde do idoso (CTI SI)
<input checked="" type="checkbox"/>	Saúde e ambiente (CTI SA)
<input checked="" type="checkbox"/>	Saúde, seguro e trabalho (CTI SST)
<input checked="" type="checkbox"/>	Vigilância alimentar e nutricional (CTI SISVAN)

# ORGANIZAÇÃO DOS COMITÊS TEMÁTICOS DE INDICADORES (CTI)

---

## SUGESTÕES DE TEMAS:

**1. CTI OBJETIVOS DO DESENVOLVIMENTO SUSTENTÁVEL (ODS)**

**2. CTI GESTÃO EM SAÚDE**

**3. CTI SAÚDE DIGITAL**

**4. CTI CARGA GLOBAL DE DOENÇA**

**5. CTI SAÚDE AMBIENTAL**

# ROTEIRO DE TRABALHO

---

## ATIVIDADES

1. Definição das instituições que integrarão cada CGI;

2. Escolha da instituição que coordenará cada CGI;

3. Análise dos indicadores existentes (livro e site) por CGI; e

Cronograma de trabalho de cada CGI.

# PLENÁRIA FINAL





# ENCAMINHAMENTOS

## CONSENSO

1. A OTI seguirá a numeração original, considerando esta a 29ª OTI;

2. Os CGI demográfico, socioeconômico, mortalidade, cobertura e recursos serão mantidos e o CGI de morbidade e fatores de risco será desmembrado em CGI: morbidade e CGI fatores de risco e proteção. Foram definidos as coordenações e a relatoria dos CGI;

3. Os CTI aprovados terão as seguintes temáticas: Gestão em saúde, Carga global de doenças, Objetivos do Desenvolvimento Sustentável (ODS), Saúde digital e Saúde ambiental. Após constituídos deverão apresentar o TR especificando a natureza do objeto a ser tratado, o tempo de duração dos trabalhos e a periodicidade das reuniões, o qual será encaminhado à Secretaria Técnica e a aprovação na OTI;

O site da RIPSA será o primeiro produto a ser entregue em dezembro de 2023; e

A 30ª OTI ficou pré-agendada para os dias 04 e 05/04/2024 na OPAS.

# OBRIGADO!

