







DIMENSÃO: OFERTA E ACESSO AOS SERVIÇOS DE SAÚDE

INDICADOR: 005. Proporção de Internações por doenças respiratórias/total de internações x 100

DESCRIÇÃO	INTERPRETAÇÃO	JUSTIFICATIVAS	USOS	LIMITAÇÕES
DESCRIÇÃO	INTERIKETAÇAO	JUSTIFICATIVAS	0505	LIMITAÇOES
Distribuição	Mede a participação		Analisar variações geográficas	Inclui apenas as internações pagas, não todas
percentual das	relativa das doenças	Cruz (Fiocruz) mostra um aumento	e temporais na distribuição	as que foram efetivamente realizadas pelo
internações	respiratórias no total de	expressivo nas internações por	proporcional das internações	SUS, em função de limites definidos na
hospitalares pagas	internações hospitalares	Síndrome Respiratória Aguda Grave	hospitalares, por doenças	programação física e financeira do SUS.
pelo Sistema Único	realizadas no SUS, por	(SRAG) neste ano (2020) no Brasil	respiratórias identificando	
de Saúde (SUS),	local de ocorrência.	em comparação com a média dos	situações de desigualdade e	Há possibilidade de subnotificação do
segundo doenças	,	últimos dez anos.	tendências que demandem	número de internações realizadas em
respiratórias, em	É influenciado por:		ações e estudos específicos.	hospitais públicos financiados por
determinado espaço	(i) fatores			transferência direta de recursos e não por
geográfico, no ano	socioeconômicos,	doenças respiratórias de todos os	Contribuir para análises	produção de serviços.
considerado.	epidemiológicos e	registros de 2019.	comparativas dos perfis de	
	demográficos, tais como		oferta de recursos médico-	O aumento proporcional de internações em
	nível de renda, perfil de	O crescente número de insuficiência	hospitalares e de sua	determinada especialidade pode dever-se
	morbidade, composição	respiratória e pneumonia chama a	capacidade produtiva.	apenas à redução das ocorrências em outras
	etária;	atenção. Aumento dos casos começou	0.1.1.	especialidades.
	(:)	antes da pandemia de coronavírus.	Subsidiar processos de	O in the face of inflammatical constraints
	(ii) infraestrutura de	Fontes:	planejamento, gestão e	O indicador é influenciado pela contagem
	serviços, com relação à		avaliação de políticas públicas voltadas para a assistência	cumulativa de internações de um mesmo
	disponibilidade de recursos humanos, materiais,	https://g1.globo.com/bemestar/corona virus/noticia/2020/04/23/estudo-	médico-hospitalar de	paciente em dada especialidade, durante o período analisado.
	tecnológicos, financeiros	mostra-aumento-expressivo-de-	responsabilidade do SUS.	periodo anansado.
	etc.; e	internacoes-por-sindromes-	responsabilidade do 303.	Desconsidera as internações realizadas sem
	cic., c	respiratorias-e-indica-subnotificacao-		vínculo com o SUS (saúde suplementar,
	(iii) políticas públicas	da-covid-19.ghtml		assistência a servidores públicos civis e
	assistenciais e preventivas,	da vovia 19.gitimi		militares, desembolso direto e outras), que
	tais como a regionalização	https://www.metropoles.com/brasil/al		eventualmente e podem concentrar
	e hierarquização do sistema	em-da-covid-19-95-mil-sao-		atendimento em determinadas
	de saúde e critérios técnico-	internados-por-doencas-respiratorias		especialidades, distorcendo a demanda às
	administrativos de	*		unidades do SUS.
	pagamentos adotados no	https://agenciabrasil.ebc.com.br/saud		
	âmbito do SUS.	e/noticia/2020-03/internacoes-por-		









		sindrome-respiratoria-aumentaram- antes-da-covid-19	Fonte: RIPSA (revisar se mantem essas limitações)
UNIDADE DE ANÁLISE/ REFERÊNCIA TEMPORAL	CATEGORIAS SUGERIDAS PARA ANÁLISE	FONTE	DADOS ESTATÍSTICOS E COMENTÁRIOS
Município 2017 + 2020 (jan/ago)	Unidade geográfica: Brasil, grandes regiões, estados, Distrito Federal, regiões metropolitanas e municípios das capitais. Especialidades: clínica médica, cirurgia, obstetrícia, pediatria, psiquiatria hospital-dia e outras especialidades (tisiologia, reabilitação e atendimento a pacientes em cuidados prolongados).	Ministério da Saúde. Secretaria de Atenção à Saúde (SAS): Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH-SUS)	O número de internações no Brasil por Síndrome Respiratória Aguda Grave (SRAG) teve um aumento muito acima da média a partir de fevereiro, antes da declaração de pandemia do novo coronavírus (covid-19) pela Organização Mundial da Saúde (OMS) e antes de os governos estaduais adotarem medidas de contenção para evitar o contágio em massa, como a determinação de quarentena nas cidades e o cancelamento de eventos públicos, tomadas a partir da segunda semana de março. Disponível em: https://agenciabrasil.ebc.com.br/saude/noticia/2020-03/internacoes-por-sindrome-respiratoria-aumentaram-antes-da-covid-19 O Ministério da Saúde divulgou em 08/05/2020 que as hospitalizações por síndrome respiratória aguda grave (SRAG) chegaram a 107.895 casos neste ano. Na comparação com o mesmo período de 2019, o número representa um aumento de 606%. O dado é apontado como um dos mais importantes indicadores da subnotificação dos casos de pacientes infectados pelo novo coronavírus. Estudo mostra aumento expressivo de internações por síndromes respiratórias em 2020 superam média dos últimos 10 anos, apontam dados da Fiocruz SRAG, ou Síndrome Respiratória Aguda Grave, é uma doença respiratória que exige internação e é causada por um vírus, seja ele o novo coronavírus, o influenza ou outro. Disponível em https://gl.globo.com/bemestar/coronavirus/noticia/2020/05/08/internacoes-por-sindrome-respiratoria-sobem-606percent-neste-ano-em-comparacao-comperiodo-anterior.ghtml

METODO DE CALCULO

 $x = \frac{\textit{N\'umero de interna\'ções hospitalares por doenças respirat\'orias}}{\textit{N\'umero total de interna\'ções pagas pelo SUS por local de interna\'ção}}*100$