FICHA DE INDICADORES

Qualidade da educação nos anos iniciais do ensino fundamental

> Versão para homologação Janeiro, 2025















QUALIDADE DA EDUCAÇÃO NOS ANOS INICIAIS DO ENSINO FUNDAMENTAL

Ficha de indicadores

Versão 2.0 – Material para homologação Janeiro, 2025

Ministra da Saúde:

Nísia Verônica Trindade Lima

Secretária de Gestão do Trabalho e da Educação na Saúde:

Isabela Cardoso de Matos Pinto

Diretor do Departamento de Gestão e Regulação do Trabalho em Saúde:

Bruno Guimarães de Almeida

Coordenador-Geral de Planejamento da Força de Trabalho em Saúde:

Gustavo Hoff

Coordenação da Pesquisa

Cândido Vieira Borges Júnior Antonio Isidro da Silva Filho Daniel do Prado Pagotto

Equipe de Pesquisa

Alef Oliveira dos Santos Daiane Martins Teixeira Erika Carvalho de Aquino Henrique Ribeiro da Silveira Vinícius Prates Araújo Wanderson Marques Wemerson Marques

Revisão Técnica

Camilla Barreto Rodrigues Cochia Caetano
Carla Novara Monclair
Deivyson José Pereira de Araújo
Desirée dos Santos Carvalho
Elisabet Pereira Lelo Nascimento
Érika Carvalho de Aquino
Fanny Almeida Wu
Gislene Henrique de Souza
Joseane Aparecida Duarte
Josefa Maria de Jesus
Júlio César Moraes
Silvia Lutaif Dolci Carmona
Vânia Maria Corrêa Barthmann
Fernando Canto Michelotti
Marcelo Marques de Lima

Projeto gráfico e capaJacqueline Alves de Oliveira

Registro do Projeto

O projeto de pesquisa "Pesquisa, desenvolvimento e implementação de modelo referencial de dimensionamento da força de trabalho em regiões de saúde no Brasil" está registrado no Sistema Integrado de Gestão de Atividades Acadêmicas da Universidade Federal de Goiás com código PI 04139-2019

Cooperação Técnica

Projeto objeto de acordo de cooperação firmado entre a Universidade Federal de Goiás e a Secretaria de Gestão do Trabalho e da Educação na Saúde/Ministério da Saúde (TED 179/2019, Processo 25000206114201919/FNS)

Sumário

Introdução	4
Ficha de qualificação do indicador	5
Exemplo de aplicação	7
Referências	8

Introdução

Em 2016, motivados por alertas de déficits de profissionais de saúde no futuro, a Organização Mundial da Saúde (OMS) lançou uma estratégia chamada *Global Strategy for Human Resources for Health: Workforce 2030*. A iniciativa se desdobrava em quatro objetivos, sendo o quarto o fortalecimento de estruturas para consolidação de dados sobre a força de trabalho em saúde e o seu monitoramento a nível regional, nacional e global¹.

A consolidação de um sistema de indicadores sobre a força de trabalho em saúde é um requisito para o amadurecimento de modelos de planejamento da força de trabalho 2,3. Diante disso, este relatório faz parte de uma coletânea sobre indicadores que compõe as dinâmicas da força de trabalho em saúde. Para isso, foram levantadas múltiplas referências acerca de indicadores da força de trabalho em saúde⁴⁻⁶ que resultou em um compêndio de 19 indicadores das dimensões Força de trabalho em saúde, Educação, Infraestrutura, Economia, Epidemiologia e Geografia. Como exemplo de indicadores temos: a) remuneração média de profissionais de saúde; b) retenção de profissionais localizados em região de saúde; c) proporção de vínculos precarizados entre profissionais de saúde.

A Qualidade da educação nos anos iniciais do ensino fundamental desempenha um papel significativo na retenção de profissionais de saúde em determinadas regiões. Profissionais que percebem oportunidades educacionais de qualidade para seus filhos tendem a se estabelecer mais firmemente em suas posições, evitando a busca por novos empregos em locais com melhores ofertas educacionais. Um estudo destaca que a retenção de profissionais de saúde está associada a fatores como qualidade de vida e acesso a serviços essenciais, incluindo educação de qualidade para os filhos⁷.

Além disso, a satisfação com as oportunidades educacionais disponíveis para a família contribui para a estabilidade e o comprometimento dos profissionais de saúde em suas funções. Ambientes que oferecem suporte educacional adequado não apenas beneficiam as famílias diretamente, mas também fortalecem a coesão comunitária e a continuidade dos serviços de saúde. Portanto, investir na melhoria da educação básica pode ser uma estratégia eficaz para promover a fixação de profissionais de saúde em áreas específicas⁷.

Este documento está estruturado em três seções, além desta introdução. A seguir, vamos mostrar a ficha de qualificação do indicador, bem como alguns artefatos associados a ela, que são: a) consulta SQL usada para calcular o indicador; b) dados resultantes da consulta SQL; c) dashboard interativo que ilustra os resultados da consulta. A seção subsequente traz um exemplo de aplicação do indicador para um recorte de escolas municipais no estado de Goiás.

Ficha de qualificação do indicador

Nome do indicador	Qualidade da educação nos anos iniciais do ensino fundamental
Dimensão do indicador	Educação
Unidade de medida	Índice de qualidade do ensino nas escolas.
Fonte dos dados	 Índice de Desenvolvimento da Educação Básica (IDEB) Instituição: Ministério da Educação, Instituto Nacional de Estudos e Pesquisas Educacionais Anísio Teixeira - Inep
Descrição das variáveis que compõem o indicador	Para o indicador, é utilizada as notas do IDEB das escolas em seus anos iniciais para cada biênio, gerando a variável "IDEB", conforme cada tipo de escola caracterizada na variável "rede".
Fórmula de cálculo	IDEB = indicador de rendimento imes nota média em exames
Abrangência geográfica	Brasil, Região, Unidades da Federação, Macrorregiões de Saúde, Regiões de Saúde e Municípios.
Níveis de desagregação indicador	Rede de ensino (municipal, estadual e pública).
Periodicidade de atualização do indicador	Bienal
Série histórica utilizada	Competência de 2005 a 2023.
Referências	Ministério da Saúde (Brasil). Secretaria de Gestão do Trabalho e da Educação na Saúde. Seminário Nacional sobre escassez, provimento e fixação de profissionais de saúde em áreas remotas e de maior vulnerabilidade: relatório síntese. Brasília, DF: Ministério da Saúde; 2012.
Polaridade	Este indicador quantifica um aspecto positivo para a saúde. Nesse sentido, quanto maior o índice de qualidade de ensino nas escolas, melhor é o resultado.

Como informado acima, existem alguns artefatos que decorrem da criação deste indicador, como o código SQL usado para construir o indicador, o resultado dos cálculos e o *dashboard* interativo. Para acessar estes artefatos, basta clicar nos ícones abaixo.

Figura 1 - Artefatos da consulta



Para acessar a consulta SQL que foi usada para a construção do indicador, acesse aqui



Para acessar os dados resultantes da consulta do item 1, acesse aqui



Para acessar o dashboard interativo, acesse aqui

Fonte: elaborado pelos autores

Exemplo de aplicação

A Figura 2 ilustra a aplicação do indicador, apresentando a distribuição espacial da qualidade da educação das escolas municipais nos anos iniciais do ensino fundamental em Goiás, medida pelo IDEB, no ano de 2023. É possível observar desigualdades regionais, com a região Norte apresentando, em geral, um desempenho mais baixo e a região Central um desempenho mais elevado.

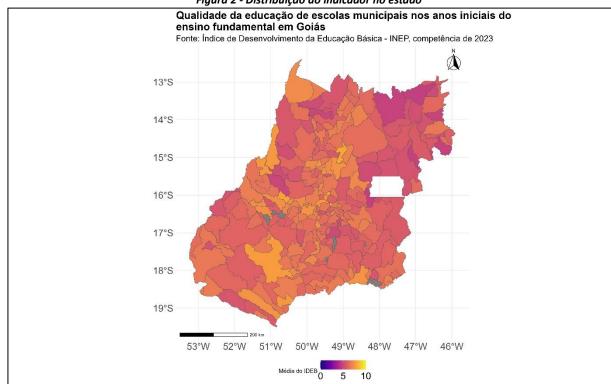


Figura 2 - Distribuição do indicador no estado

Fonte: elaborado pelos autores

Para acessar o link do código que resultou no mapa, clique aqui.

Referências

- 1. World Health Organization. Global strategy on human resources for health: Workforce 2030. Geneva: WHO; 2016.
- 2. Najafpour Z, Arab M, Shayanfard K. A multi-phase approach for developing a conceptual model for human resources for health observatory (HRHO) toward integrating data and evidence: a case study of Iran. Health Res Policy Syst. 2023 Jun 1;21(1):41. doi: 10.1186/s12961-023-00994-8.
- 3. Rees GH, James R, Samadashvili L, Scotter C. Are sustainable health workforces possible? Issues and a possible remedy. Sustainability. 2023;15(4):3596. doi: 10.3390/su15043596.
- 4. Organização Pan-Americana da Saúde. Contas Nacionais da Força de Trabalho em Saúde: Um Manual. Brasília: OPAS; 2020.
- 5. Ministério da Saúde. Indicadores de gestão do trabalho em saúde: material de apoio para o Programa de Qualificação e Estruturação da Gestão do Trabalho e da Educação no SUS ProgeSUS. Brasília: Editora MS; 2007.
- 6. World Health Organization. Strengthening the collection, analysis and use of health workforce data and information: a handbook. Geneva: WHO; 2023.
- 7. Ministério da Saúde (Brasil). Secretaria de Gestão do Trabalho e da Educação na Saúde. Seminário Nacional sobre escassez, provimento e fixação de profissionais de saúde em áreas remotas e de maior vulnerabilidade: relatório síntese. Brasília, DF: Ministério da Saúde; 2012.













