

O Plano de Melhoria da Qualidade: Priorizar Problemas de Saúde Pública

Lenildo de Moura

Consultor Nacional de Doenças Crônicas - OPAS/OMS
Unidade Técnica de Determinantes Sociais e Riscos para a Saúde, Doenças Crônicas
Não Transmissíveis e Saúde Mental

Objetivo

- Identificar os interessados chave e parceiros com os quais poderá priorizar os problemas de saúde pública
- Identificar os critérios para a priorização de problemas de saúde pública
- Chegar a um consenso das DCNTs de maior prioridade sobre as quais focalizar os esforços de prevenção e controle

Por que priorizar problemas de saúde pública?

- **Recursos limitados**
- **Poucos profissionais**
- **Pouco tempo**



...

Planejamento Participativo e Construção do Consenso

Planejamento Participativo

- Cada participante tem experiências e perspectivas diferentes.
- Decisões devem envolver todas as partes que se preocupam e os que serão afetadas.

Interessado: a pessoa ou organização que tem um interesse, parte ou investimento em alguma coisa.

Parceiro: a pessoa ou organização que apoia o que está sendo feito.
(Sub-conjunto de interessados)



Construção do consenso



Colaboração

Parceria

Participação

Confiança

Flexibilidade

...é um processo de tomada de decisão colaborativa que focaliza a parceria, a participação o envolvimento da liderança apropriada e constroi uma base de confiança em uma atmosfera de flexibilidade.

Critérios para chegar ao consenso

- Todos os preocupados ou afetados participam nas discussões.
- Ninguém é forçado a concordar com uma idéia ou com a decisão final.
- A decisão final deve ser uma que todos podem aceitar, mesmo que alguns a apoiem mais ou menos que os outros.

Exercício para a construção do consenso

Cenário



"Well, back to the old drawing board."

- **Avião cai**
- **O piloto não sobreviveu**
- **Alguns quilômetros de um assentamento em algum lugar do deserto**
- **Dia quente e ensolarado no deserto**

Você tirou 5 itens do avião:

- **Um paraquedas (vermelho e branco)**
- **Uma lanterna com baterias**
- **Água (um litro por pessoa)**
- **Sobretudo (um por pessoa)**
- **Um pequeno espelho**



1. **Espelho:** porque todos os pilotos entregam planos de vôo, os sobreviventes podem se presumir que haverá uma busca por eles. O espelho ajudará na sinalização aos que estão fazendo a busca por eles.
2. **Sobretudo:** Como a temperatura ficará perigosamente alta, o sobretudo protegerá do sol e das temperaturas baixas à noite no deserto.
3. **Água:** para prevenir a desidratação
4. **Lanterna:** Para sinalizar aos que estiverem fazendo a busca à noite e poderá deixar os sobreviventes mais confortáveis à noite.
5. **Paraquedas:** poderá ser utilizado para servir de sinalização ou de proteção.

Exercício para a construção do consenso :

Recapitulação

- Chegar ao consenso pode ser difícil.
- Chegar ao consenso pode ser importante para a sobrevivência.
- A compreensão do porque e como as opiniões das pessoas diferem em suas opiniões em assuntos maiores ajudará o alcance do consenso em assuntos menores.
- Para ajudar a chegar ao consenso, você precisa identificar os critérios.



...

Critérios para a priorização dos problemas de saúde

Critérios comuns

- Tamanho dos problemas
- Severidade dos problemas
- Disponibilidade de intervenções atualizadas
- Impacto econômico ou social
- Preocupação com saúde pública
- Vontade política para a abordagem do assunto
- Disponibilidade de recursos
- Doenças de interesse internacional
- Equidade



Tamanho do Problema

Definição:

Número ou porcentagem das pessoas afetadas pelas condições de saúde numa área em particular

Fontes de Informações:

dados de incidência/prevalência



Tamanho do Problema

1 = Relativamente poucas pessoas afetadas

2 = Número moderado afetado em subgrupos específicos

3 = Número moderado afetado em toda a população

4 = Grande número de afetados em certos subgrupos

5 = Grande número de afetados na população inteira

Priorizando Problemas

Problema de saúde	tamanho	Severidade	Intervenções	Impacto	Resultante da avaliação
Diabetes	5				
Hipertensão	4				
Câncer de mama	4				
Obesidade	4				
Uso de álcool	5				

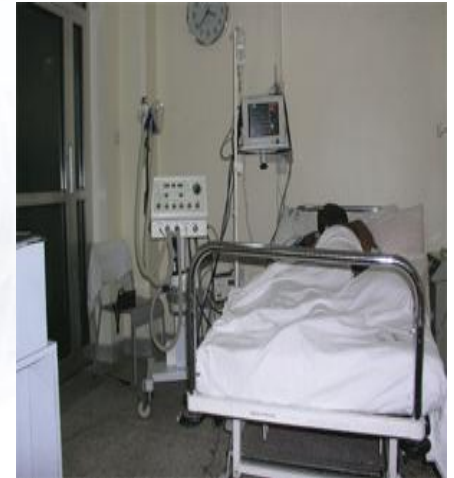
Severidade do Problema

Definição:

- Potencial do problema de saúde se tornar deficiência grave ou morte

Fonte de informação sobre a gravidade:

- Tabelas de mortalidade por causas específicas
- DALYs (anos de vida ajustados à deficiência)



Severidade do Problema

1 = Não é ameaça à vida ou causa deficiência

2 = Não é ameaça à vida , mas às vezes causa deficiência

3 = Ameaça moderada à vida ou de causar deficiência

4 = Ameaça moderada à vida, com grande possibilidade de causar deficiência

5 = Grande possibilidade de morte ou deficiência

Priorizando Problemas

Problema de saúde	tamanho	Gravidade	Intervenções	Impacto	Resultante da avaliação
Diabetes	5	4			
Hipertensão	4	4			
Câncer de mama	4	5			
Obesidade	4	3			
Uso do álcool	5	2			

Disponibilidade de Intervenções Atualizadas

- Existem intervenções baseadas em evidência ou práticas promissoras para a prevenção e controle deste problema de saúde?
- Estas intervenções ou práticas podem ser implementadas com facilidade?

Disponibilidade de Intervenções Atualizadas

- 1 = Não há disponibilidade de intervenções baseadas em evidência ou práticas promissoras
- 2 = Não há disponibilidade de intervenções baseadas em evidência , mas práticas promissoras estão disponíveis
- 3 = Há disponibilidade de intervenções baseadas em evidência, mas é difícil implementar
- 4 = Há disponibilidade de intervenções baseadas em evidência e podem ser implementadas com esforço moderado
- 5 = Há disponibilidade de intervenções baseadas em evidência e podem ser facilmente implementadas

Priorizando Problemas

Problema de saúde	tamanho	Gravidade	Intervenções	Impacto	Resultante da avaliação
Diabetes	5	4	4		
Hipertensão	4	4	3		
Câncer de mama	4	5	4		
Obesidade	4	3	5		
Uso do álcool	5	2	3		

Impacto Econômico e Social

- Custos monetários
- Custos Sociais



Impacto Econômico e Social

- 1 = Custo econômico ou social mínimo
- 2 = Potencial para custos moderados
- 3 = Certeza de custos moderados
- 4 = Custos substanciais
- 5 = Grandes custos econômicos e sociais

Priorizando Problemas

Problema de saúde	tamanho	Gravidade	Intervenções	Impacto	Resultante da avaliação
Diabetes	5	4	4	4	
Hipertensão	4	4	3	5	
Câncer de mama	4	5	4	5	
Obesidade	4	3	5	3	
Uso do álcool	5	2	3	4	

Priorizando Problemas

Problema de saúde	tamanho	Gravidade	Intervenções	Impacto	Resultante da avaliação
Diabetes	5	4	4	4	320
Hipertensão	4	4	3	5	240
Câncer de mama	4	5	4	5	400
Obesidade	4	3	5	3	180
Uso do álcool	5	2	3	4	120

Modelos de Priorização para Capitais do Brasil – 2006-2011

- Eduardo Jardim Simoes, MD, MSc, MPH, DLSHTM
- Chairman of the Department of Health Management and Informatics of the University of Missouri School of Medicine

Possíveis Modelos

- Dois modelos possíveis ^{1, 2}
 - Modelo 1: classifica todas as doenças
 - Modelo 2: classifica doze fatores de risco para doenças crônicas
-
- 1. Simoes EJ, Land GZ, Metzger R, Mokdad A. Prioritization MICA: a Web-based application to prioritize public health resources. J Public Health Manag Pract. 2006 Mar-Apr;12(2):161-9.
 - 2. Simoes EJ, Mariotti S, Rossi A, Mokdad A, Scafato E. The Italian health surveillance (SiVeAS) prioritization Approach to reduce chronic disease risk factors. In Press: International Journal of Public Health. doi: 10.1007/s00038-012-0341-5.

Indicadores por Critério: Modelo de Doença

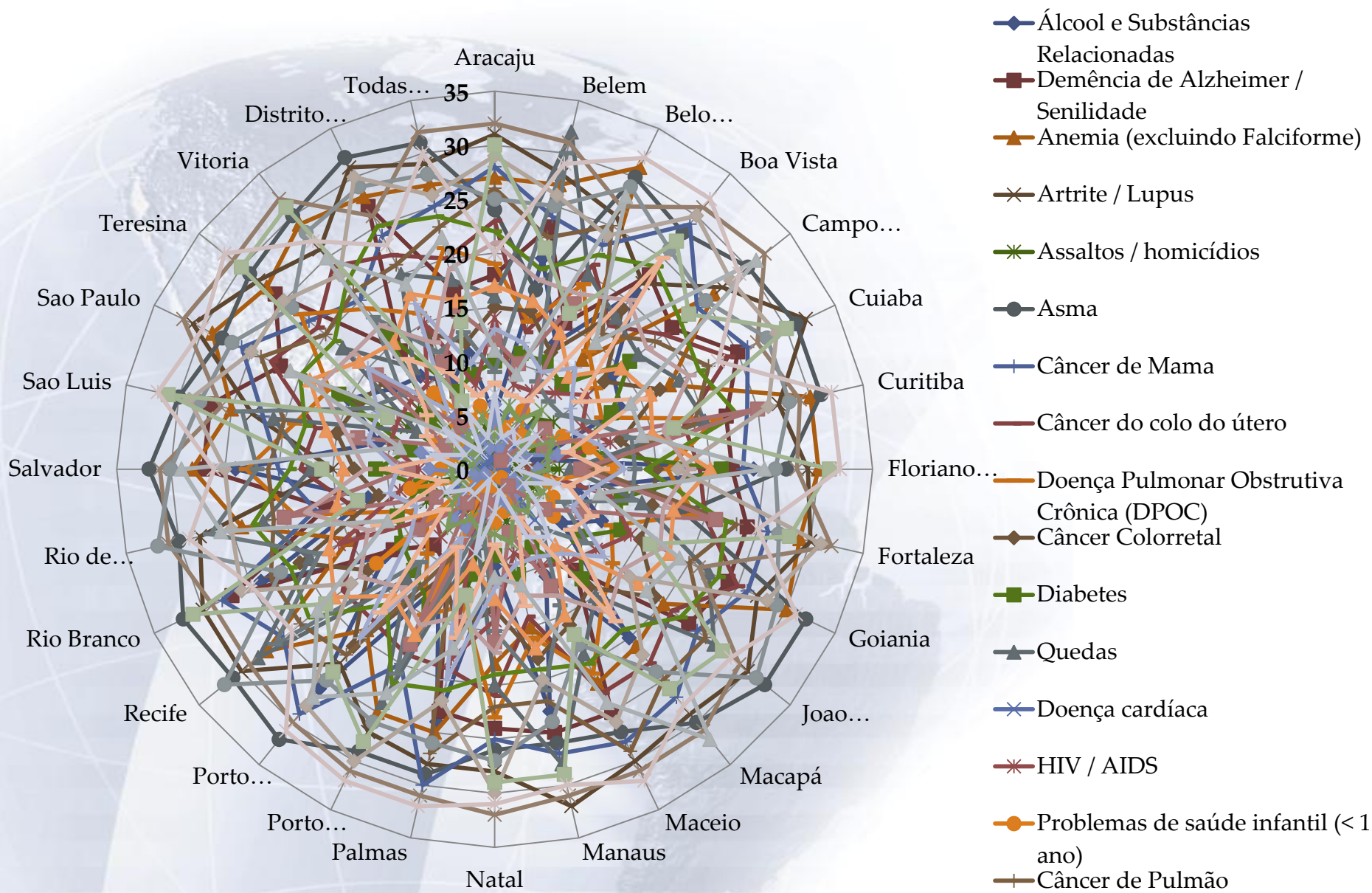
- Magnitude
- Número de mortos;
- Número de hospitalizações (internações);
- Número de dias hospitalizados
- Severidade
- Número de mortos antes de 70 anos de idade;
- Anos Potenciais de Vida Perdida
- Letalidades (número de mortos entre aqueles que estavam hospitalizados)
- Urgência
- Tendência linear do número de mortes
- Tendências Linear do Número de Hospitalizações
- Disparidade
- Razão do numero de mortos entre pessoas <12 anos educação: pessoas =>12 anos educação;
- Razão do número de hospitalizações (internações) entre pessoas <12 anos educação: pessoas =>12 anos educação;
- Efetividade da Intervenção*:
- estimativas de efetividade de intervenção dos Estados Unidos e outros países.
- Custo de Intervenção*:
- estimativas de custos de intervenção dos Estados Unidos e outros países.

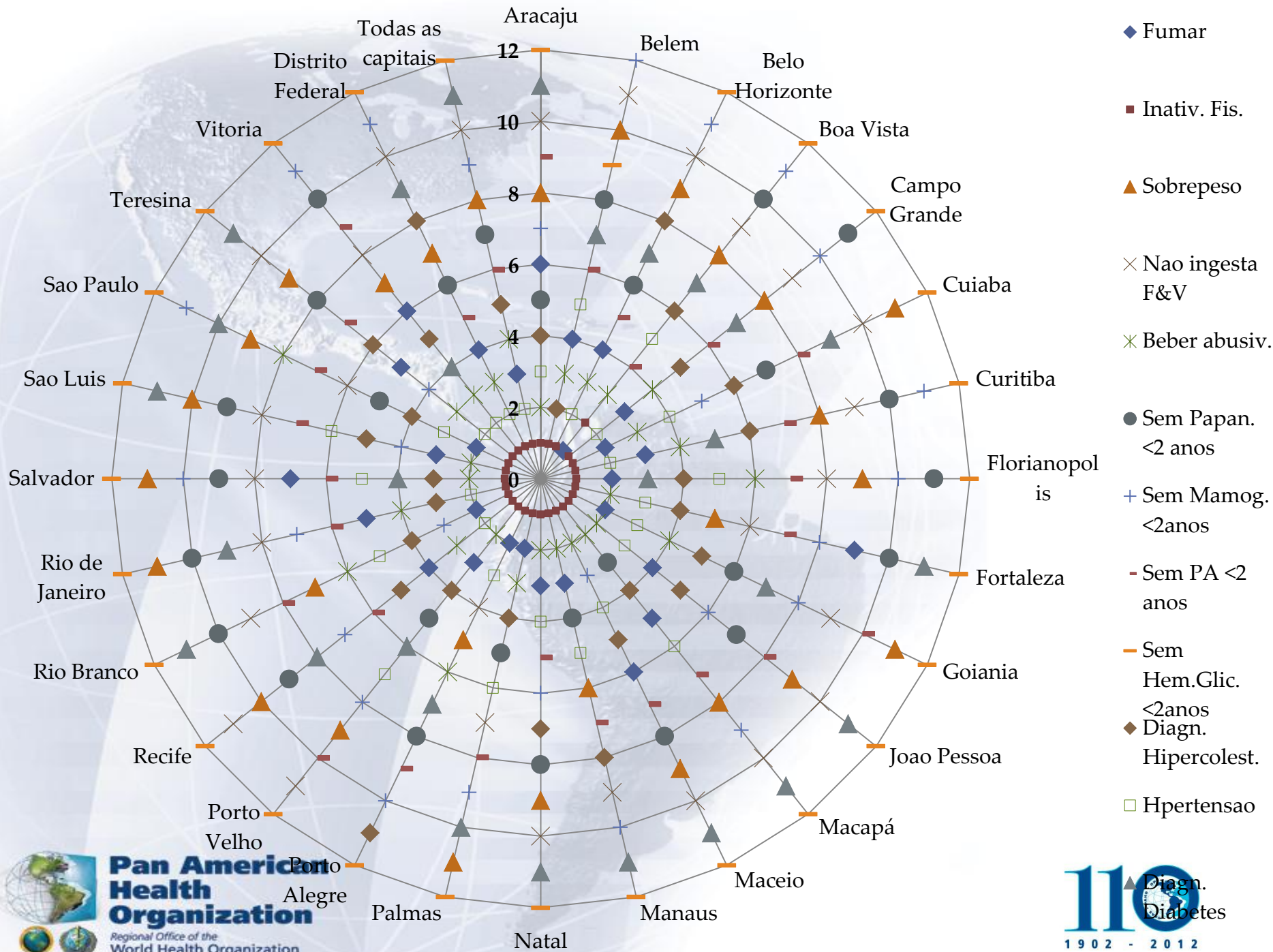
Indicadores por Critério: Modelo de Fator de Risco

- Magnitude
- Prevalência do fator de risco
- Urgência
- Variação anual % ou tendência linear
- Severidade
- Mortes atribuíveis na população
- Disparidade
- Razão da prevalência entre pessoas <12 anos educação: pessoas =>12 anos educação
- Efetividade da intervenção (Estados Unidos e outros países)*
- Custo da intervenção (Estados Unidos e outros países)*
- Comunitário de Apoio **

** Critérios subjetivo e independentes – não apresentado aqui

*Alternativamente: Escore de implementação exitosa do programa ou intervenção para prevenir ou melhorar doença e/ou condição;





Bibliografia

National Center for Chronic Disease Prevention and Health Promotion - Centers for Disease Control and Prevention - CDC