

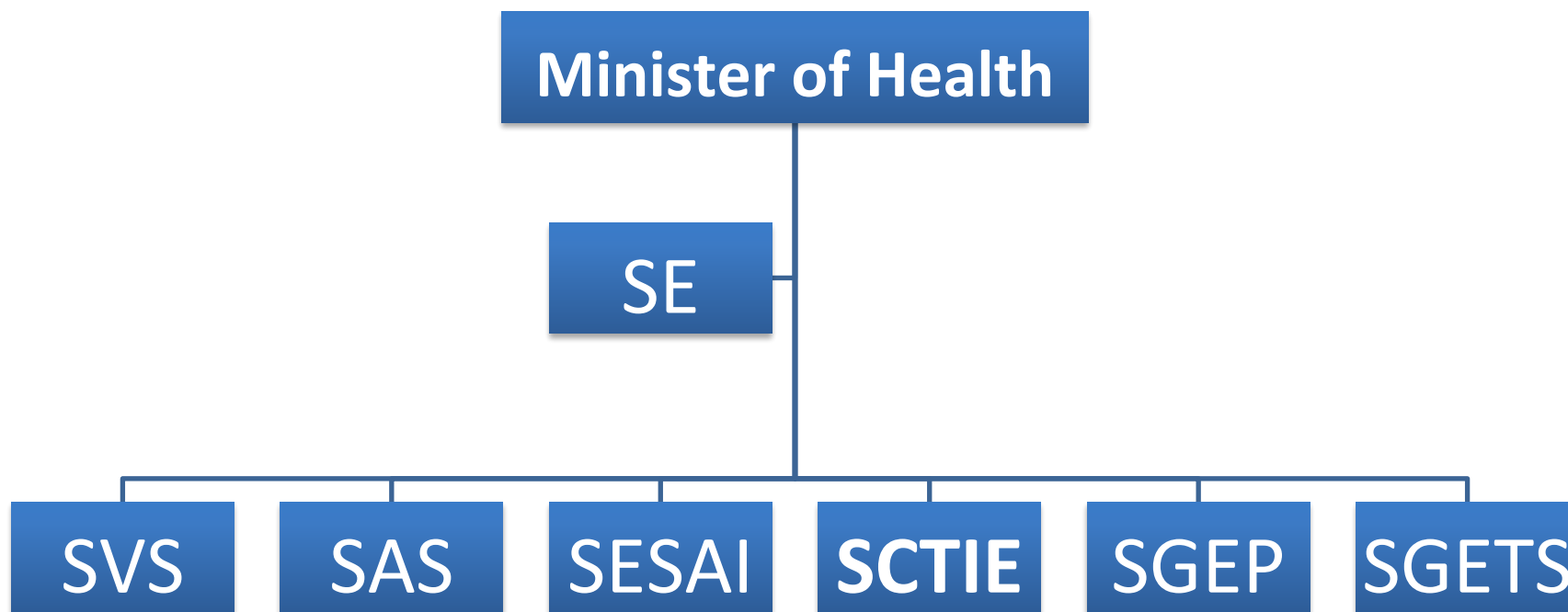
# Health and Technology Assessment Guideline in Primary Care – the Brazilian Initiative

Luciana Leão

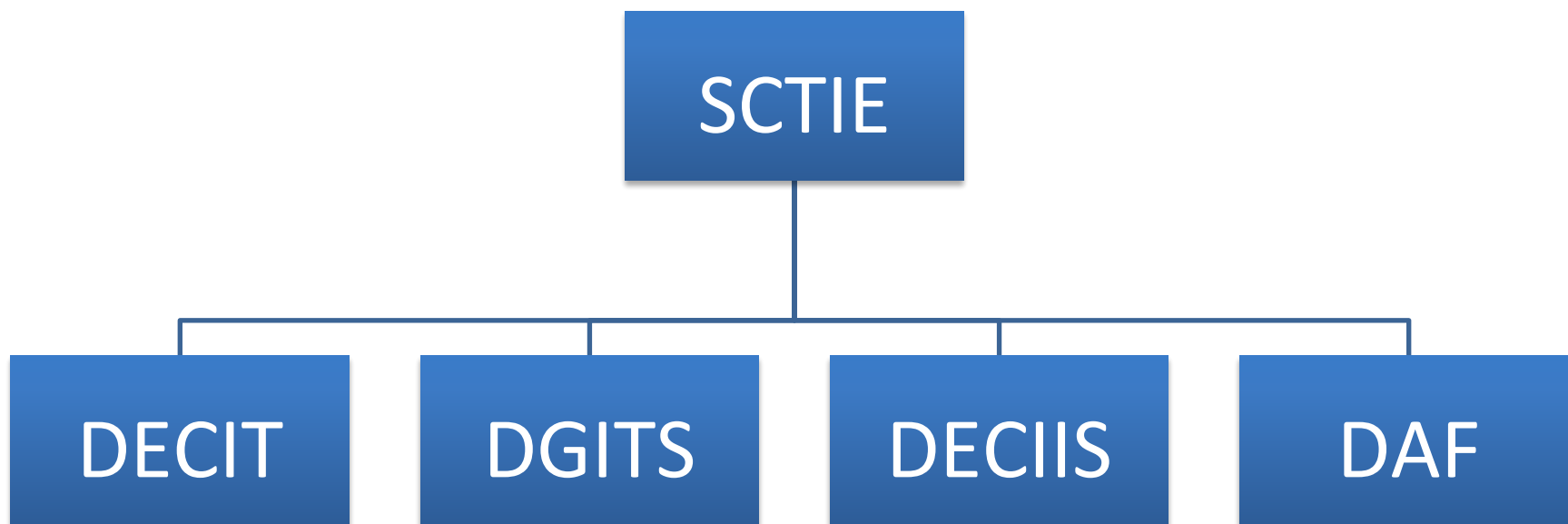
Department of Science and Technology  
Secretary of Science, Technology and Strategic Inputs  
Ministry of Health

22 de março de 2018

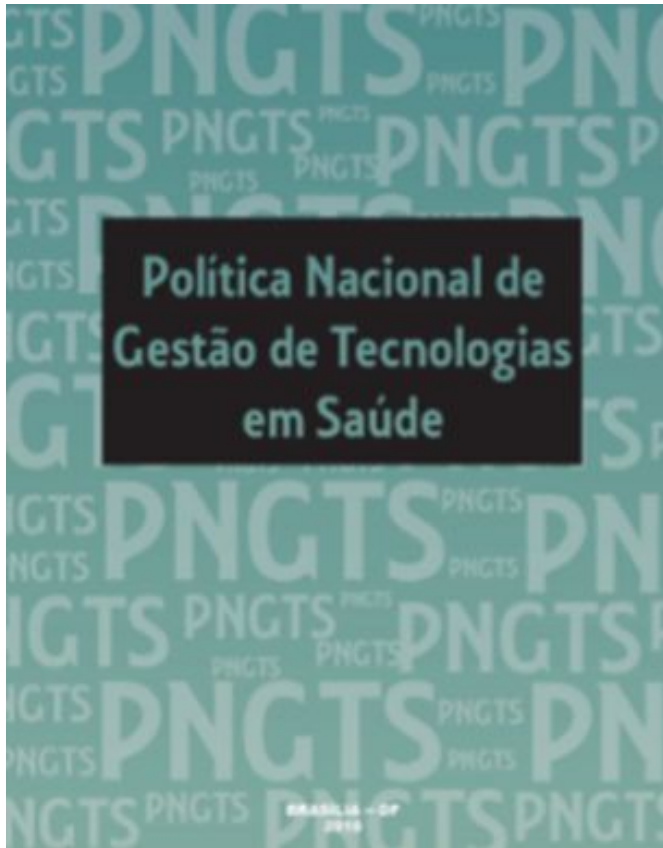
# Brazilian Ministry of Health



# Secretary of Science, Technology and Strategic Inputs - SCTIE

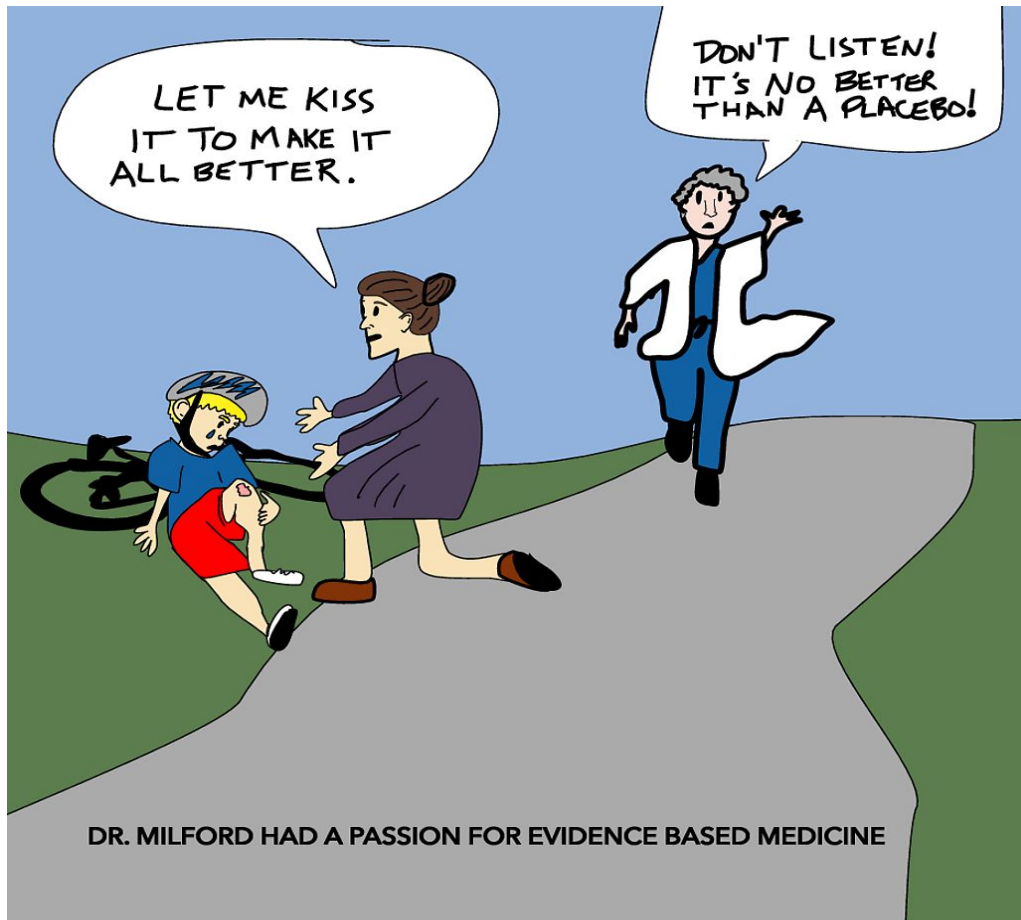


# National Policy on Health Technology Management

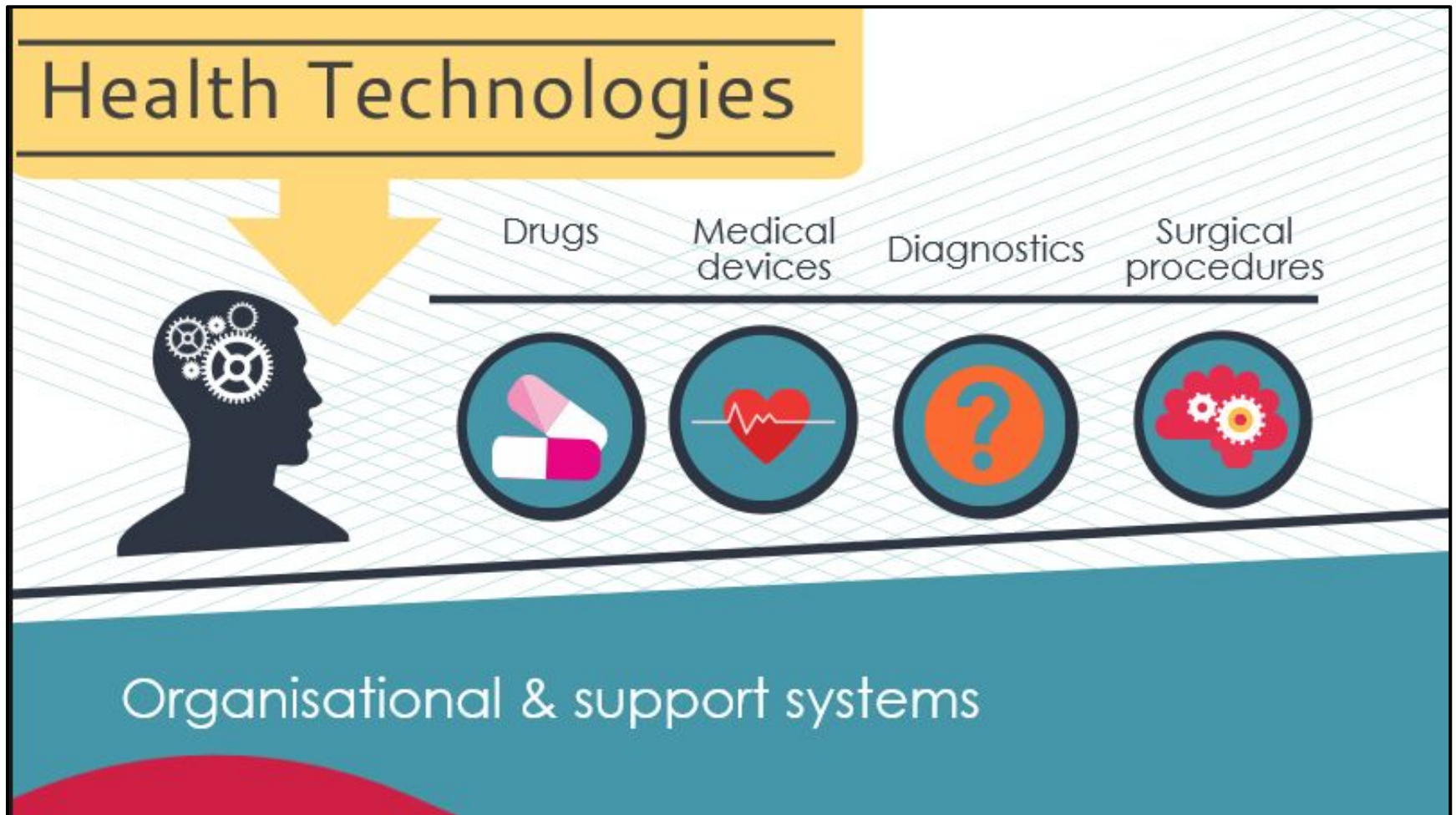


Maximize health benefits to be obtained from available resources, ensuring the population's access to effective and safe technologies, in conditions of equity.

# Evidence Based Medicine



# Health Technologies



# Health and Technology Assessment

Systematic evaluation of properties, effects, or other impacts of health technology.

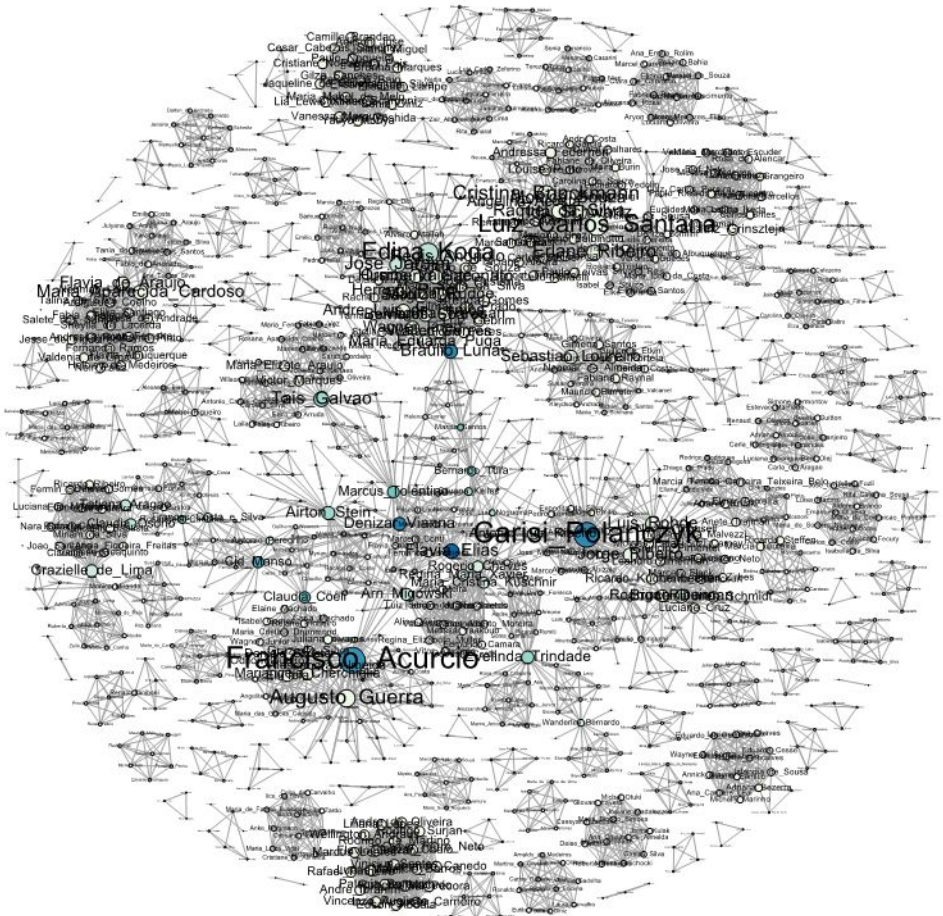
The main purpose of HTA is to inform policy making for technology in health care.

HTA

Conducted by interdisciplinary groups

Uses explicit analytical frameworks and a variety of methods

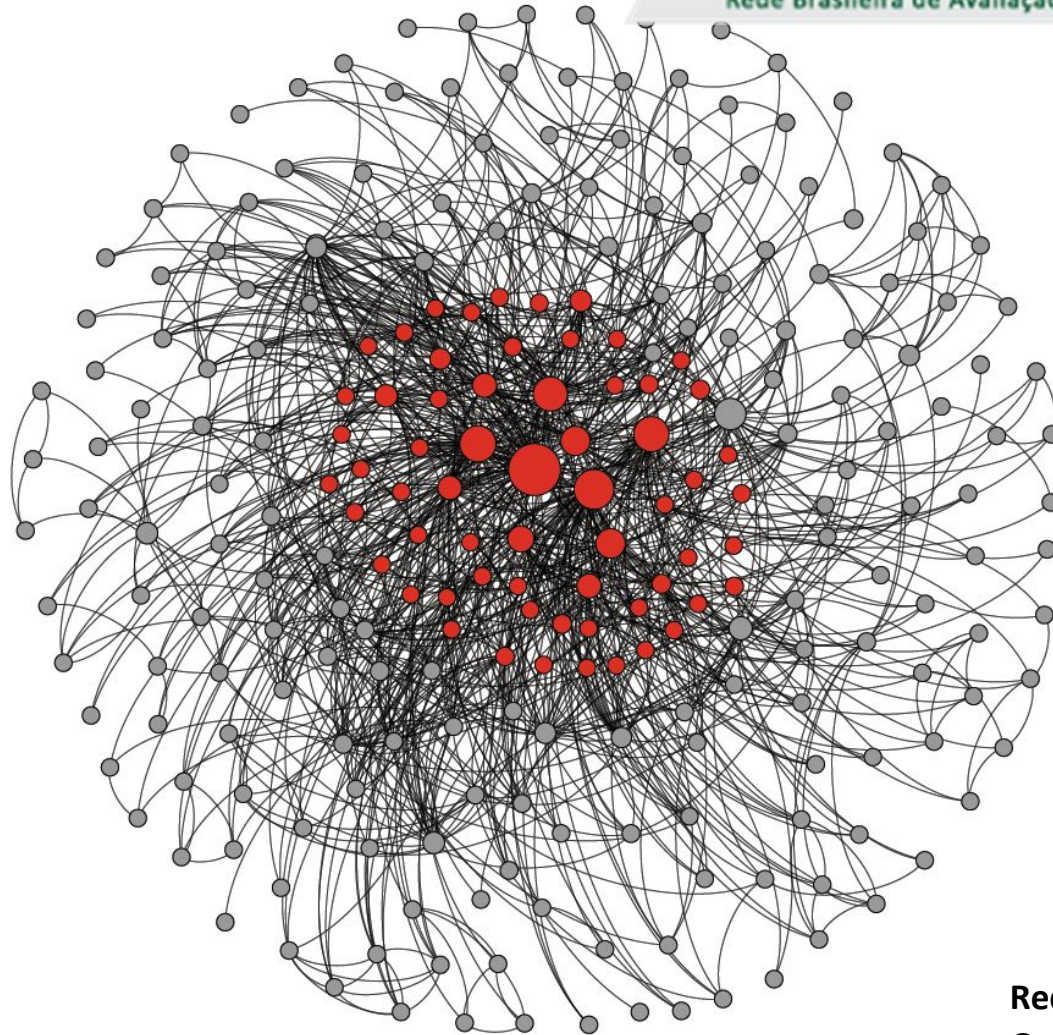
# Brazilian Health and Technology Assessment Network





# REBRATS

Rede Brasileira de Avaliação de Tecnologias em Saúde



**Red - Members**  
**Gray - Non members**

## Professional Qualification

- 2.000 trainings per year

## Prioritization of Research Topics

- R\$ 25 millions invested

## Standardization of Methods

- 13 methodological guidelines

## Dissemination

- 600 studies with free access

## Horizon Scanning

- 4 alerts and 2 informs

## Health Services

- Health and Technology Assessment Guideline in Primary Care

## Health Surveillance

- 80 drugs analyzed by the network

# Dissemination



Judicialização



Movimento de judicialização da saúde

NATS



Saiba o que são os Núcleos de

SISREBRATS



Conheça o Sistema de Informação da

1  
2  
3

QualiSUS-Rede



O QualiSUS-Rede tem o objetivo de qualificar a gestão de equipamentos Médico-Assistências.

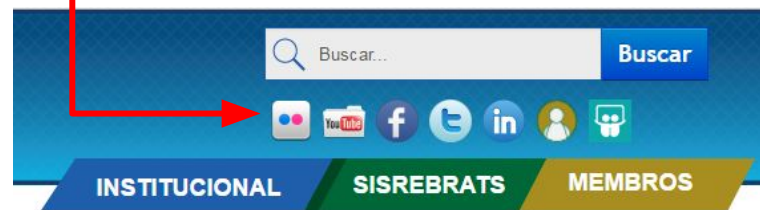
Saiba Mais!!

Publicação



o Artigo publicado: Inteligência avaliativa em rede: construindo consenso em Avaliação de Tecnologias em Saúde.

Saiba mais!!

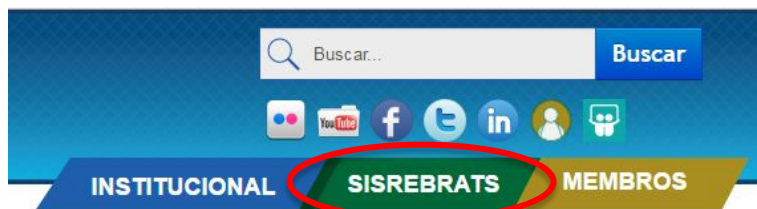


[www.rebrats.saude.gov.br](http://www.rebrats.saude.gov.br)



# Dissemination

**REBRATS**  
Rede Brasileira de Avaliação de Tecnologias em Saúde



[www.rebrats.saude.gov.br](http://www.rebrats.saude.gov.br)

## REBRATS

Sistema de Informação da Rede Brasileira de Avaliação de Tecnologias em Saúde

Pesquisa de Estudo

Busca :

Operador :

Todas as palavras (AND)  Qualquer palavra (OR)

Ano :

Tipo de Estudo :

--- Selecione Tipo de Estudo --- ▼

Status :

--- Status --- ▼

Situação :

--- Situação --- ▼

Pesquisar

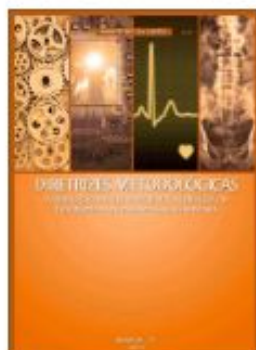
Limpar campos



MINISTÉRIO DA  
SAÚDE



# Methodological Guidelines



MINISTÉRIO DA SAÚDE

Guia de Avaliação  
de Tecnologias  
em Saúde na  
Atenção Básica



# Health and Technology Assessment Guideline in Primary Care

BRASIL - DF  
2016

# Política Nacional de Atenção Básica - PNAB

## National Policy for Primary Care

Um conjunto de ações de saúde de âmbito individual e coletivo, abrangendo promoção, proteção, prevenção de agravos, diagnóstico, tratamento, reabilitação, redução de danos e manutenção da saúde integral. (PNAB–2012)

A set of individual and collective health actions, covering promotion, protection, prevention of diseases, diagnosis, treatment, rehabilitation, harm reduction and maintenance of integral health. (PNAB – 2012)



» Região

The costs invested are worth when compared to the health outcomes?

This strategy is financially sustainable?

Does the implemented process of screening acute and chronic diseases works?

What is the best process to obtain patient adherence to therapy?



# Health and Technology Assessment Guideline in Primary Care



## Why?

- To promote the use of HTA in primary care.

## How?

- Orienting professionals on methods used in ATS considering basic care actions
- Systematizing scenarios to present the methods used in ATS.
- Promote interpretive skills of the method employed



# SUMÁRIO

Apresentação	15
1 Introdução	17
2 Estudos e Cenários	21
2.1 Estudos: Parecer técnico-científico e nota técnica de revisão rápida	21
2.1.1 Cenário: Promoção da adesão ao tratamento medicamentoso anti-hipertensivo	24
2.1.2 Cenário: Reabilitação de pacientes que sofreram acidente vascular cerebral	29
2.2 Estudo: Revisão sistemática	34
2.2.1 Cenário: Estratégias de rastreamento de violência doméstica	39
2.3 Estudo: Revisão de revisões sistemáticas	43
2.3.1 Cenário: Redução de danos relacionados ao uso abusivo de álcool	46
2.4 Estudos: Avaliação econômica em saúde e análise de impacto orçamentário	51
2.4.1 Cenário: Prevenção de agravos pelo uso de estatinas no tratamento das dislipidemias	55
2.5 Estudo: Avaliação e adaptação de protocolos clínicos e diretrizes terapêuticas	59
2.5.1 Cenário: Cuidados paliativos com oxigenoterapia domiciliar	63
2.5.2 Cenário: Sinusite aguda no adulto	67
3 Considerações Finais	73
Referências	74
Glossário	85
Anexo	90
Bases de dados da literatura úteis para as avaliações de tecnologias em saúde	

## Scenarios:

- ❖ Health promotion
- ❖ Prevention of diseases
- ❖ Harm reduction
- ❖ Diagnosis and treatment
- ❖ Rehabilitation
- ❖ Palliative care

## Methodology:

- ❖ Rapid Review
- ❖ Systematic Review
- ❖ Overview of systematic reviews
- ❖ Health Economic Analysis
- ❖ Assessment and adaptation of clinical guidelines

**Custo-minimização:** é um caso particular de AES. Pode ser utilizada quando a efetividade das intervenções comparadas for considerada equivalente, sendo necessário apenas determinar qual das alternativas implicará menores custos.

**Custo-efetividade:** a efetividade é aferida em termos de benefício clínico, como anos de vida salvos e número de eventos evitados.

**Custo-benefício:** tanto o consumo de recursos quanto o benefício em saúde são medidos em unidades monetárias, sendo o valor resultante um benefício financeiro líquido.

**Custo-utilidade:** difere do estudo de custo-efetividade, porque a efetividade é aferida em termos de "utilidade", que consiste em uma medida combinada de benefícios em tempo de vida e em qualidade de vida. Exemplos de "utilidade" são os anos de vida ajustados por qualidade (*quality-adjusted life years, QALY*) ou os anos de vida ajustados por incapacidade (*disability-adjusted life years, DALY*).

Pergunta	Estratégia de busca	Principais bases de dados	Avaliação crítica	Interpretação	Aplicação
<p>O PTC busca responder a uma pergunta estruturada, explícita e específica.</p> <p>A pergunta é formulada por meio do acrônimo PICO, onde cada letra representa um componente da questão:</p> <p><b>P</b> – População: qual é a população de interesse para o estudo e sua situação clínica.</p> <p><b>I</b> – Intervenção: menciona a tecnologia avaliada no PTC.</p> <p><b>C</b> – Controle: refere-se ao comparador ou controle definido, podendo ser o padrão-ouro ou a melhor estratégia alternativa disponível.</p> <p><b>O</b> – Outcome: são os desfechos (resultados em saúde). Sempre que possível, deve-se optar por desfechos de relevância clínica, como mortalidade, e importantes para os pacientes.</p>	<p>Recomenda-se utilizar os vocabulários MeSH e DeCS e sinônimos para descrever as palavras-chave. Sugere-se também uma hierarquia no processo de busca por informação científica, que inclui as seguintes etapas:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Busca por parecer anteriormente realizado;</li> <li>2. Busca por diretrizes clínicas baseadas em evidências;</li> <li>3. Busca por revisões sistemáticas, relatórios de agências de avaliação de tecnologias em saúde, estudos de avaliação econômica baseadas em revisões sistemáticas da literatura;</li> <li>4. Busca por sinopses baseadas em evidências;</li> <li>5. Busca por estudos primários;</li> <li>6. Busca por estudos em andamento.</li> </ol>	<p>As principais bases de dados para a busca em cada etapa são apresentadas abaixo:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. REBRATS</li> <li>2. AHRQ's National Guideline Clearinghouse</li> <li>3. Cochrane Library</li> <li>4. INAHTA</li> <li>5. CRD</li> <li>6. Tripdatabase</li> <li>7. NICE</li> <li>8. Pubmed.gov</li> <li>9. PubMed Clinical Queries</li> <li>10. LILACS</li> <li>11. SCIELO</li> <li>12. ClinicalTrials.gov</li> <li>13. DynaMed Plus</li> <li>14. UpToDate</li> </ol>	<p>Podese avaliar a qualidade de um PTC verificando se o mesmo foi elaborado com base nas recomendações do documento <i>Diretrizes metodológicas: elaboração de pareceres técnico-científicos</i><sup>1</sup>.</p> <p><b>Em geral, deverão constar em um PTC:</b></p> <p><b>Seleção de estudos</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>» Caracterização dos estudos selecionados</li> <li>» Avaliação crítica dos estudos selecionados</li> <li>» Síntese dos resultados</li> <li>» Qualidade da evidência</li> <li>» Recomendação</li> <li>» Considerações finais</li> <li>» Referências</li> <li>» Anexos</li> </ul> <p>Os métodos utilizados na elaboração do PTC devem estar claramente descritos. É interessante verificar se o trabalho passou por um processo de revisão por pares.</p>	<p>Em geral, o PTC propicia a interpretação de resultados quanto à eficácia, acurácia, efetividade e segurança da tecnologia, além da avaliação econômica comparativa dos benefícios e dos custos em relação às tecnologias já existentes.</p>	<p>O PTC é o primeiro passo no processo de avaliação de demandas para incorporação de novas tecnologias e de novas aplicações para tecnologias já existentes no sistema de saúde, otimização de uso ou exclusão de tecnologias obsoletas.</p>

Fonte: Elaboração própria.

## 2.2.1 Cenário

### Estratégias de rastreamento de violência doméstica

**Título do estudo:** *Screening women for intimate partner violence in healthcare settings*<sup>46</sup>.

#### O que justificou a realização do estudo?

No contexto brasileiro, as consequências da violência são mostradas pelos dados de óbitos por agressões contra a mulher. Entre 2011 e 2013, ocorreram 17.581 óbitos e uma taxa de mortalidade anual de 5,87 mortes por 100 mil mulheres. Isso representa, em média, a morte de 16 mulheres por dia, atingindo todas as faixas etárias, etnias e níveis de escolaridade. A ocorrência de mortes nos domicílios (28,1%) e em finais de semana (35,7%) sugere situações de violência doméstica e familiar<sup>47</sup>.

O Caderno de Atenção Básica para atenção domiciliar recomenda que as equipes de saúde identifiquem a violência doméstica e conheçam estratégias para a prevenção dessa situação<sup>48</sup>.

#### O que o estudo buscou responder?

O estudo buscou responder se o rastreamento da violência de parceiros e ex-parceiros por profissionais de saúde em todas as mulheres atendidas nos

#### Como o estudo foi realizado?

Trata-se de uma revisão sistemática com metanálise que incluiu estudos

#### Onde os autores buscaram as informações necessárias para a realização do estudo?

A busca por estudos primários foi realizada em 12 fontes de informação, incluindo registros de ensaios clínicos, bases da literatura científica e busca manual em congressos e periódicos especializados. As bases de dados utilizadas foram: EMBASE, MEDLINE, DARE, CINAHL, PsycINFO,

#### Como os autores avaliaram a qualidade dos estudos incluídos?

A avaliação de qualidade foi realizada usando a ferramenta de risco de viés da Cochrane, que permite classificar os ensaios controlados como de alto e baixo risco de viés ou risco incerto. A heterogeneidade dos estudos foi avaliada pelo teste estatístico  $I^2$  e pela análise das características de população, intervenção e desfechos dos estudos incluídos. Para verificar quais resultados poderiam ser sumarizados em uma metanálise, os autores usaram a metodologia GRADE e identificaram a qualidade da evidência por desfechos.

#### Como o estudo pode contribuir para a implementação de ações na AB?

Os autores incluíram 13 ensaios clínicos controlados realizados no Canadá, Estados Unidos, Japão, Portugal e Nova Zelândia. Os questionários e as estratégias para rastreamento universal foram diversificados entre os

# Considerações Finais

A avaliação de diferentes tecnologias, de suas consequências e de seus custos contribui para uma melhor compreensão dos problemas identificados nos serviços de saúde, sendo uma importante ferramenta para a formulação de ações e políticas. Neste documento, foram discutidas apenas as principais metodologias em ATS. Entretanto, assim como se expande o espectro de tecnologias em saúde, também se expandem as metodologias em ATS. A utilização da ATS no contexto da AB busca ampliar a resolutividade da atenção à saúde e produzir melhora da qualidade de vida da população nos territórios. Cabe ressaltar que a implementação de tecnologias na AB deve levar em consideração não apenas evidências científicas, mas também os dispositivos propostos nas diversas políticas que têm sua efetivação no âmbito da AB, como a política de humanização com o acolhimento, a escuta qualificada, o projeto terapêutico singular e o matriciamento das ações de saúde.

**OBRIGADA!**  
**Thank you!**  
**Muchas Gracias!**

**Luciana Leão**  
**luciana.leao@saude.gov.br**



MINISTÉRIO DA  
**SAÚDE**



[www.saude.gov.br](http://www.saude.gov.br)