

Políticas Informadas por Evidências

Módulo IV



Material de Apoio

Módulo IV - Material de Apoio

Apoiando o uso generalizado da terapia combinada com artemisinina para tratar a malária na África Subsaariana

As equipes da EVIPNet em dez países da África Subsaariana descreveram os custos e consequências de 3 opções consideradas viáveis nestes países para apoiar o uso generalizado da terapia combinada com base na artemisinina (TCA) para tratar a malária. Para isto, classificaram as áreas de intervenção da seguinte forma:

- Mecanismos de prestação de serviços: incluindo quem deve entregar o TCA (quando, onde e como), e quem deve estar envolvido na vigilância sanitária e farmacológica, e no diagnóstico e no tratamento de casos atípicos.
- Mecanismos financeiros para pacientes (por exemplo, subsídios para os medicamentos) e para aqueles que prescrevem (entre outros).
- Mecanismos de governança: incluindo quais TCA e outros medicamentos antimalária devem ser registrados e licenciados para venda (ou seja, que medicamentos, o regime de dosagem e embalagem necessária), como deve ser promovido, quem pode prescrever (e quando), quem pode vender ou dispensá-los (e como), e quais medidas de precaução devem ser aplicadas para proteger contra medicamentos de baixa qualidade.

As equipes da EVIPNet de cada país consideraram opções configurando diferentes pacotes de mecanismos do sistema de saúde. Por exemplo, um país considerou:

- Usar trabalhadores comunitários de saúde para iniciar o tratamento da malária sem complicações com TCA (mecanismo de prestação).
- Apresentar subsídios de TCA no setor privado para apoiar a sua utilização (mecanismo financeiro) e regular a aderência à política de subvenção (mecanismo de governança).
- Fornece incentivos para aqueles que prescrevem (especificamente as enfermeiras e os médicos), por um tempo limitado, para promover a transição para o novo tratamento (mecanismo financeiro).

Finalmente, as equipes EVIPNet fizeram uma análise abordando os potenciais danos e benefícios de cada opção, seu custo e custo-efetividade, seus eventuais ajustes para cada realidade e o papel dos grupos de interesse neste contexto para torná-lo aceitável.

Referências

- Lavis JN, Wilson MG, Oxman AD, Grimshaw J, Lewin S, Fretheim A. *SUPPORT Tools for evidence-informed health Policymaking (STP) 5: Using research evidence to frame options to address a problem*. Health Research Policy and Systems 2009, 7(Suppl 1):S5.

Material de Leitura

Recomendada

- Lavis JN, Wilson MG, Oxman AD, Grimshaw J, Lewin S, Fretheim A: *SUPPORT Tools for evidence-informed health Policymaking (STP). 5. Using research evidence to frame options to address a problem*. Health Research Policy and Systems; 2009, 7(Suppl 1):S5 <http://www.health-policy-systems.com/content/pdf/1478-4505-7-S1-s5.pdf>

Complementar

- The SURE Collaboration. *SURE Guides for Preparing and Using Evidence-Based Policy Briefs. 3. Deciding on and describing policy options*. Versão 2.1 [updated November 2011]. The SURE Collaboration, 2011. Available from www.evipnet.org/sure