



**MINISTÉRIO DA SAÚDE  
SECRETARIA DE CIÊNCIA, TECNOLOGIA E INSUMOS ESTRATÉGICOS  
DEPARTAMENTO DE CIÊNCIA E TECNOLOGIA**

---

**Relatório da I Reunião do Conselho Consultivo da EVIPNet Brasil**

No dia 29 de maio de 2009 foi realizada a I Reunião do Conselho Consultivo da EVIPNet Brasil, na Representação da Organização Pan-Americana da Saúde no Brasil – OPAS, em Brasília, DF, com a presença dos seguintes representantes das instituições e unidades do MS convidadas:

**MS/SCTIE/DECIT/Coordenação Geral de Gestão do Conhecimento**

Alfredo Schechtman - [alfredo.schechtman@saude.gov.br](mailto:alfredo.schechtman@saude.gov.br)  
Daniele Cristina Souza - [daniele.cristina@saude.gov.br](mailto:daniele.cristina@saude.gov.br)  
Elizabeth Ana Bonavigo - [elizabeth.bonavigo@saude.gov.br](mailto:elizabeth.bonavigo@saude.gov.br)  
Erika Barbosa Camargo - [erika.camargo@saude.gov.br](mailto:erika.camargo@saude.gov.br)  
Itajai de Oliveira Albuquerque - [itajai.albuquerque@saude.gov.br](mailto:itajai.albuquerque@saude.gov.br)  
Rita Salles - [rita.salles@saude.gov.br](mailto:rita.salles@saude.gov.br)

**MS/SCTIE/DECIT/Coordenação Geral ATS**

Fernanda de O. Laranjeira - [fernanda.laranjeira@saude.gov.br](mailto:fernanda.laranjeira@saude.gov.br)  
Flávia Salomon - [flavia.salomon@saude.gov.br](mailto:flavia.salomon@saude.gov.br)

**MS/SCTIE/Departamento de Ciência e Tecnologia**

Leonor M. P. dos Santos - [leonor.santos@saude.gov.br](mailto:leonor.santos@saude.gov.br)

**MS/SAS/Departamento de Ações Programáticas**

Lílian Cordova do Espírito Santo - [lilian.santo@saude.gov.br](mailto:lilian.santo@saude.gov.br)

**MS/Secretaria de Vigilância da Saúde**

M<sup>a</sup> Regina Fernandes – [regina.fernandes@saude.gov.br](mailto:regina.fernandes@saude.gov.br)

**OPAS/HQ - Washington**

Analia Porrás - [porrasan@paho.org](mailto:porrasan@paho.org)

**OPAS/Representação Brasil**

Zaida Yadon - [yadonzai@paho.org](mailto:yadonzai@paho.org)

**BIREME/OPAS/OMS**

Verônica Abdala - [veronica.abdala@bireme.org](mailto:veronica.abdala@bireme.org)

**Conselho Nacional de Secretários de Saúde - CONASS**

Fernando Cupertino de Barros - [fernando.cupertino@conass.org.br](mailto:fernando.cupertino@conass.org.br)

**Conselho Nacional de Secretários Municipais de Saúde - CONASEMS**

Jorge Barreto - [sms@piripiri.pi.gov.br](mailto:sms@piripiri.pi.gov.br)

**Associação Brasileira de Saúde Coletiva - ABRASCO**

José Carvalheiro - [jcarval@fiocruz.br](mailto:jcarval@fiocruz.br)

**Fundação Oswaldo Cruz - FIOCRUZ**

José Augusto de Britto - [debritto@fiocruz.br](mailto:debritto@fiocruz.br)

A abertura da reunião foi realizada pelo Coordenador da área de gestão do conhecimento do Departamento de Ciência e Tecnologia – Decit e pela Representante da OPAS/Brasil Zaida Yadon que destacaram a EVIPNet como instrumento importante para a tomada de decisão no SUS.

**Apresentação 1** - Dr<sup>a</sup> Analia Porrás, representante da OPAS, iniciou os trabalhos apresentando as linhas gerais da EVIPNet. Principais pontos de sua apresentação:

*Efeito desejado com EVIPnet:*

- Institucionalização do uso da evidência para fornecer informações para auxiliar na tomada de decisões;
- Harmonização das necessidades dos integrantes da rede;
- Sistematização do processo que permita o acesso a informação confiável de maneira eficaz.

*Responsabilidades dos diferentes componentes da rede:*

- Determinação das áreas prioritárias de acordo com a evidência e conjuntura;
- Integração da evidência no processo de tomada de decisão, sem deixar de contemplar a realidade nacional.
- Produzir evidências em áreas deficientes e alocar os recursos necessários.

*A EVIPnet será um facilitador, atuando como:*

- Centro único integrador: recebe a demanda por evidência e a envia ao local apropriado; difunde a evidência aos demais integrantes da rede;
- “Traduz” a evidência e produz resumos executivos (“policy brief”);
- Organiza diálogos deliberativos para discussão da evidência no contexto do país;
- Monitoramento da eficiência do processo.

*Competências das Equipes da EVIPNet*

- Identificar Prioridades
- Definir os temas
- Pesquisar/buscar resposta para a pergunta
- Síntese do conhecimento
- Formato de apresentação da evidência
- Facilitar processos de intercâmbio do conhecimento e sensibilizar os gestores sobre as vantagens da política informada pelas melhores evidências
- Avaliação e monitoramento
- Conformação e fortalecimento da equipe

Analia destacou na sua apresentação que o policy brief deve integrar alguns aspectos:

- Contexto sócio-político e cultural
- Análise econômica
- Análise de custos

**Apresentação 2** - Itajaí Albuquerque, CGGC/Decit/SCTIE/MS, expôs sobre a proposta EVIPNet Brasil e objetivos da I Reunião do Conselho Consultivo. Destaques de sua apresentação:

*Objetivos da reunião:*

- Apresentar e discutir os objetivos e detalhar a metodologia do Projeto EVIPnet Brasil;
- Definir composição e atribuições do Conselho Consultivo e do grupo de trabalho;
- Definir os temas e problemas;
- Pactuar metas e cronograma de trabalho.

#### *Objetivos do Projeto:*

- Contribuir para a promoção da utilização do conhecimento científico nos processos de tomada de decisão no SUS;
- Contribuir para o desenvolvimento de métodos e estratégias inovadoras em saúde;
- Espaço de troca de informações e experiências entre os países e, internamente, entre os tomadores de decisões e pesquisadores.

#### *Etapas do plano de desenvolvimento do projeto:*

- Etapa I - Articulação da Rede
- Etapa II - Discussão e definição do Plano de Ação Anual
- Etapa III – Instituição, organização e capacitação do grupo de trabalho
- Etapa IV – Busca da Informação
- Etapa V - Elaboração de “policy brief”
- Etapa VI – Fortalecimento da capacidade de utilização do conhecimento científico

#### **Principais opiniões dos participantes:**

- O projeto da EVIPnet deve ser articulado à Rede Brasileira de Avaliação de Tecnologias em Saúde (REBRATS), pois, possui interface direta com os grupos de trabalho (GT) da rede. Os GTs da REBRATS são: Priorização de temas relevantes para avaliação, Produção de estudos de avaliação em tecnologias de saúde, Formação profissional e educação continuada, Monitoramento do horizonte tecnológico, Disseminação e Informação.
- Deve-se considerar a integração da EVIPnet à Rede Nacional de Pesquisa Clínica (RNPC).
- Em relação aos temas selecionados a partir das subagendas, sugeriu-se a inclusão da subagenda saúde, meio ambiente e biossegurança.
- Informou-se que as 2 subagendas iniciais contemplaria 2 temas: saúde materno-infantil e doenças negligenciadas. No entanto, deixou-se claro na reunião que a delimitação do tema não é engessada.
- Destacou-se que a Evipnet é uma proposta da OMS e que não será a única maneira de definir prioridades funcionando como uma ferramenta colaborativa.
- O entendimento foi que EVIPnet será uma ferramenta que auxiliará a gestão na tomada de decisão, tendo como principal papel aproximar o conhecimento científico da prática da gestão.
- A pauta da EVIPnet deve ser de acordo com a demanda da gestão nos 3 níveis.
- Reconheceu-se a necessidade das perguntas dos gestores de pequenos municípios serem enviadas para EVIPnet funcionar bem.
- O “policy brief” foi denominado na língua portuguesa como Sumário Executivo de Evidências (SEE).
- O desenvolvimento da inteligência sanitária brasileira deve ser adicionado à EVIPnet, possibilitando seu enriquecimento.
- O entendimento geral foi que os temas importantes serão demandados pelos gestores brasileiros e que a OPAS não possui intenção de impor temas.
- Os grupos da SVS e SAS que estão com a execução do plano de redução da mortalidade infantil no Nordeste devem ser chamados para compor as discussões.

#### **Pontos em aberto, necessitando mais discussão e consenso:**

- Como fica a constituição dos Grupos de trabalho da EVIPnet?
- Como fica a relação EVIPnet x Poder Judiciário?
- Como EVIPnet será usada em municípios com até 10 mil habitantes?

### **Apresentação 3** - Detalhamento do Plano de Trabalho, coordenado por Dr. Itajaí de Oliveira Albuquerque

#### *Proposta Composição do Conselho Consultivo*

- MS/Decit
- MS/SAS
- MS/SVS
- Representação OPAS/OMS Brasil
- Bireme
- Conass
- Conasems
- Comissão Intersectorial de Ciência e Tecnologia/CNS
- Abrasco
- Fiocruz

#### *Atribuições do Conselho Consultivo*

- Propor temas e problemas em conformidade com o objeto da EVIPNet Brasil;
- Apreciar e contribuir para a elaboração do plano de trabalho da EVIPNet Brasil;
- Estabelecer prioridades, propor metodologias para o aperfeiçoamento e sustentabilidade da Rede e avaliar o desenvolvimento do Projeto.

#### *Definição do Tema – Projeto Piloto*

- Tema: Saúde Materno-Infantil com foco na redução da mortalidade materna e infantil
- Subtemas:
  - Cesárea desnecessária
  - Mortalidade neonatal precoce, perinatal
- Levantamento de perguntas:
  - Cesárea: Quais as estratégias de gestão para reduzir a cesárea desnecessária?
  - Mortalidade neonatal precoce e perinatal: Quais as estratégias custo-efetivas para reduzir a mortalidade neonatal precoce e fetal?

#### *Atribuições do Grupo de Trabalho*

- Participar de reuniões de trabalho (presencial e on-line);
- Aprofundar o problema relacionado ao tema selecionado e organizar a busca da informação;
- Elaborar policy brief;
- Realizar ou encaminhar a busca da informação, conforme atribuição de cada participante;
- Sistematizar os resultados da busca da informação;
- Adequar linguagem, conteúdo e formato para divulgação, conforme público-alvo.

### **Opiniões dos participantes:**

- Sugeriu-se a inclusão do Centro Cochrane do Brasil no Conselho Consultivo;
- A Secretaria de Gestão Participativa do Ministério da Saúde deve ser inserida no processo, pois, é o representante mais próximo da sociedade civil;
- A representação da FIOCRUZ poderá ser feita pela DIREB;
- Destacou-se que o Decit deve fazer parte do conselho consultivo e que o conselho consultivo não decide, apenas opina e recomenda;
- Em relação ao tema saúde materno-infantil devem ser considerados os seguintes pontos:
  - Mortalidade perinatal
  - Pré-natal, perinatal, pós-natal
  - Neonatal, assistência ao parto, assistência hospitalar
  - Mortalidade infantil – atenção primária e tecnologias leves
  - Estratégias para redução da cesárea desnecessária
- Proposição de composição do Grupo de Trabalho para elaborar “policy brief”:
  - Especialistas no tema
  - Especialistas em informação (Bireme, Cochrane)
  - Especialistas em busca por evidências
  - Gestores (Ministério da Saúde, CONASS e CONASEMS)
- A divulgação do “policy brief” será de responsabilidade do MS, Conass, Conasems, assim, estratégias de divulgação devem ser discutidas.

### **Pontos que foram levantados para aprofundamento no Grupo de Trabalho:**

- A informação sobre mortalidade infantil está sendo produzida?
- Como está o quadro de mortalidade infantil no Brasil?
- Que ações de gestão podem ser executadas para reduzir a mortalidade infantil?
- Que medidas podem ser realizadas para reduzir a mortalidade infantil?
- Como melhorar o sistema para diminuir a mortalidade?
- Quais as estratégias de gestão para reduzir as cesarianas desnecessárias?
- Quais as estratégias efetivas para reduzir a mortalidade neonatal precoce e fetal? Sugere-se estudos com dados secundários e pesquisa de implementação (novos estudos, novas perguntas, lacunas do conhecimento).

### **Encaminhamentos:**

- Elaborar a portaria instituindo o Conselho Consultivo;
- Organizar Oficina de capacitação para o mês de agosto;
- Instituir e organizar o Grupo de Trabalho para elaborar “policy brief”;
- Organizar reunião do Grupo de Trabalho em julho para a preparação da oficina de agosto; Apresentação da ferramenta da Bireme (Portal e espaço colaborativo on-line)
- Oficina de capacitação sobre policy brief no Chile no dia 26 de outubro;
- Na ABRASCO, apresentação da EVIPnet visando disseminação do processo de construção e seus resultados parciais;
- Bireme: Identificar policy briefs já existentes e avaliar a possibilidade de tradução para o português;
- Elaborar cronograma de trabalho para o ano de 2009.