

TÍTULO DO RESUMO:

IMPACTO DA APLICAÇÃO DO MÉTODO AUDIT AND FEEDBACK SOBRE A SOLICITAÇÃO DE SERVIÇOS AUXILIARES DE DIAGNOSE E TERAPIA AO NÍVEL AMBULATORIAL NUMA COOPERATIVA MÉDICA

AUTOR(ES) / INSTITUIÇÃO

Jorge de Azevedo	-	Programa de Pós-Graduação em Epidemiologia da Universidade Federal do Rio Grande do Sul	▲ ▼
Paul Douglas Fisher	-	Universidade Federal do Rio Grande do Sul	▲
Paul Douglas Fisher	-	Universidade Federal do Rio Grande do Sul	▼
Ronaldo Bordin	-	Universidade Federal do Rio Grande do Sul	▼

RESUMO

Nos últimos anos tem se observado um incremento na qualidade, quantidade, complexidade e preço de procedimentos diagnóstico-terapêuticos que, agregado à transformação dos perfis etários e de morbi-mortalidade das populações, aumentam a demanda por tais procedimentos forçando uma escalada contínua dos custos da assistência. É neste contexto que o método "audit and feedback" e outros processos de controle e otimização de recursos financeiros vem sendo desenvolvidos. Para efeitos desse trabalho, entende-se por processo de otimização aquele que coíbe a utilização inapropriada, isto é, a superutilização ou a subutilização. Expor pacientes a procedimentos solicitados desnecessariamente é tão pernicioso quanto deixar de solicitar procedimentos necessários, pois em ambas as situações ficam a saúde ameaçada e os recursos consumidos de modo inadequado. O "feedback" de informações é definido como o uso de informações comparativas oriundas de sistemas estatísticos utilizados como estratégia para otimizar a prática profissional por ser intuitivo esperar que profissionais da saúde modifiquem sua prática se a eles retornam evidências de possíveis inconsistências quando comparados com seus pares e/ou com diretrizes aceitas. No presente trabalho, a um grupo de 182 médicos de uma regional de cooperativa médica, após aplicados critérios de elegibilidade, 160 cooperados constituíram a amostra para estudo pré/pós, cuja intervenção foi o retorno de informações que comparava o percentual solicitações de "Serviços Auxiliares de Diagnóstico e Terapia"(SADT) em relação ao número de consultas atendidas por profissional durante um ano (2004) e após feedback de informações tipo passiva (ano de 2005); não solicitada, impessoal e desacompanhada

[Menu Principal](#)[Menu Anterior](#)

TÍTULO DO RESUMO:

IMPACTO DA APLICAÇÃO DO MÉTODO AUDIT AND FEEDBACK SOBRE A SOLICITAÇÃO DE SERVIÇOS AUXILIARES DE DIAGNOSE E TERAPIA AO NÍVEL AMBULATORIAL NUMA COOPERATIVA MÉDICA

AUTOR(ES) / INSTITUIÇÃO

Jorge de Azevedo	-	Programa de Pós-Graduação em Epidemiologia da Universidade Federal do Rio Grande do Sul	▲ ▼
Paul Douglas Fisher	-	Universidade Federal do Rio Grande do Sul	▲
Paul Douglas Fisher	-	Universidade Federal do Rio Grande do Sul	▼
Ronaldo Bordin	-	Universidade Federal do Rio Grande do Sul	▼

RESUMO

inapropriada, isto é, a superutilização ou a subutilização. Expor pacientes a procedimentos solicitados desnecessariamente é tão pernicioso quanto deixar de solicitar procedimentos necessários, pois em ambas as situações ficam a saúde ameaçada e os recursos consumidos de modo inadequado. O "feedback" de informações é definido como o uso de informações comparativas oriundas de sistemas estatísticos utilizados como estratégia para otimizar a prática profissional por ser intuitivo esperar que profissionais da saúde modifiquem sua prática se a eles retornam evidências de possíveis inconsistências quando comparados com seus pares e/ou com diretrizes aceitas. No presente trabalho, a um grupo de 182 médicos de uma regional de cooperativa médica, após aplicados critérios de elegibilidade, 160 cooperados constituíram a amostra para estudo pré/pós, cuja intervenção foi o retorno de informações que comparava o percentual solicitações de "Serviços Auxiliares de Diagnóstico e Terapia"(SADT) em relação ao número de consultas atendidas por profissional durante um ano (2004) e após feedback de informações tipo passiva (ano de 2005); não solicitada; impessoal e desacompanhada de qualquer tipo de julgamento (tabela de frequência e gráfico de colunas por grupo de especialidades), onde cada profissional sabia qual era a sua posição dentro do grupo da mesma especialidade mas não tinha condições de identificar os demais. Para análise dos dados, será realizado teste t para amostras pareadas. Preliminarmente constata-se uma redução de 9% na utilização de SADTs e diminuição do coeficiente de mortalidade geral. A redução é de magnitude importante do ponto de vista da qualidade da atenção à saúde por gerar economia expressiva.

[Menu Principal](#)[Menu Anterior](#)