

# Avaliação da transferência passiva de informações para mudança de comportamento de médicos

Jorge de Azevedo  
Paul Douglas Fisher  
Ronaldo Bordin



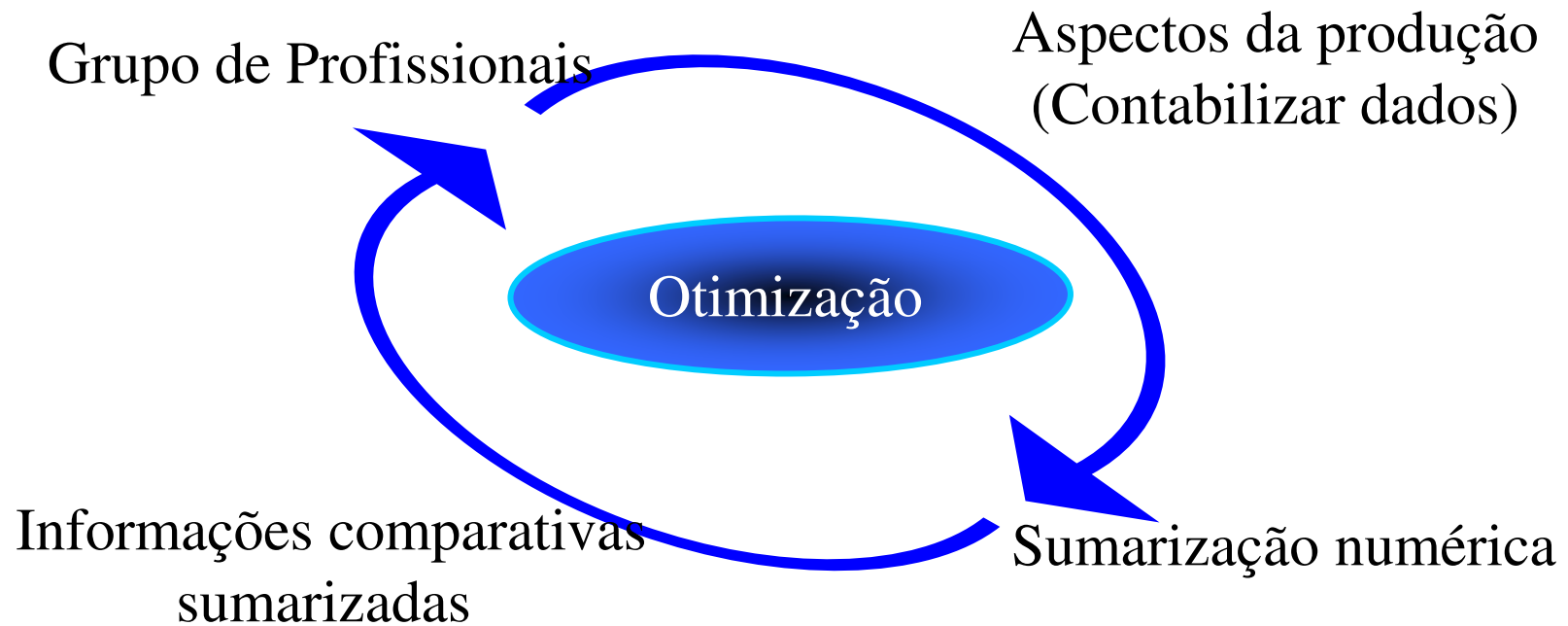
Universidade Federal do Rio Grande do Sul  
Faculdade de Medicina  
Programa de Pós-graduação em Epidemiologia

# Objetivo

Avaliar a eficiência da mala direta como estratégia para transferência passiva de informações não solicitadas, objetivando a mudança de comportamento de médicos.

- Processo frequentemente utilizado para difusão de diretrizes de MBE e informações de “*Audit and Feedback*”
- Baixo custo financeiro
- Baixo custo político

## *Audit and Feedback*



# Material e Método

Variável Dependente

$$\text{Índice de Solicitação de SADT} = \frac{\text{SADT solicitados no período}}{\text{Consultas atendidas no período}}$$

Fonte de dados

CPD da Unimed Encosta da Serra / RS

# Material e Método

Perfil dos beneficiários favorável a uma boa condição de saúde

- Moradores de região com boa qualidade de vida
- 65% com menos de 40 anos de idade
- 71% planos empresariais e 29% planos familiares
- Coeficiente mortalidade geral baixo (0,96 – 1,32 / 1000)

Utilização de SADT e consultas para 17.734 beneficiários

	Estimado (Portaria 1101/GM)	Realizado (ano pré intervenções)
Consultas	35 468 a 53 202	62 330
SADT(patol.clínica)	17 734 a 26 601	116 865

# Material e Método

## Delineamento

Estudo Quase-experimento; amostra pareada.

## Intervenções

Seis intervenções realizadas, com retorno de informações não solicitadas, de forma passiva.

## Amostra

Selecionados 130 médicos da população de 176 cooperados da singular (73,86% de toda a população), com produção de consultas que permitiram no mínimo a formação de 10 pares de meses (pré e pós intervenções) de mesmo nome.

# Material e Método

## Estatística

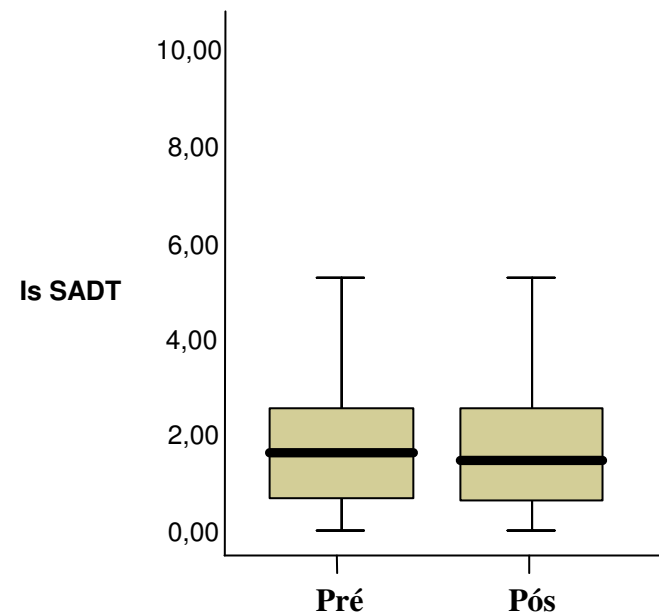
Em virtude da assimetria das distribuições mesmo após transformação logarítmica, foram utilizados os testes não paramétricos de Wilcoxon; Mann-Whitney e Kruskal-Wallis para avaliar a significância estatística das diferenças observadas (alfa 0,05 bicaudal), com uso do SPSS.

Teste de sensibilidade revelou poder de 91,49% para detectar diferenças de até 0,25.

# Resultados

# Total da amostra

## Índices de Solicitações de SADT (Is SADT)

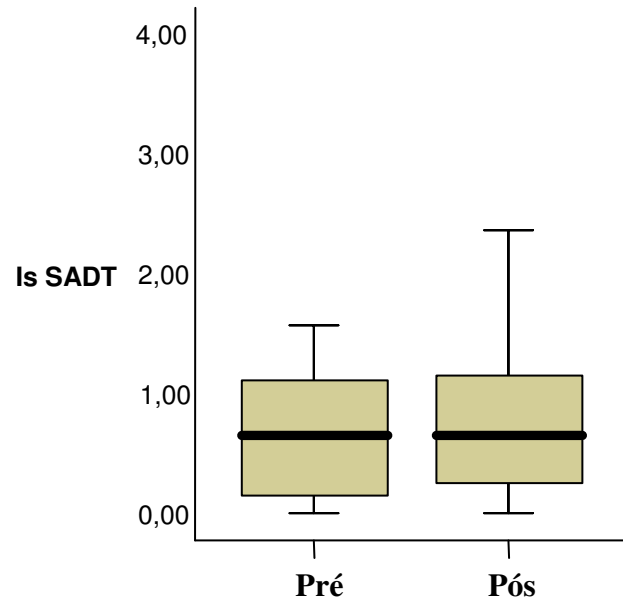


(n=130)

Valor- $P=0,242$

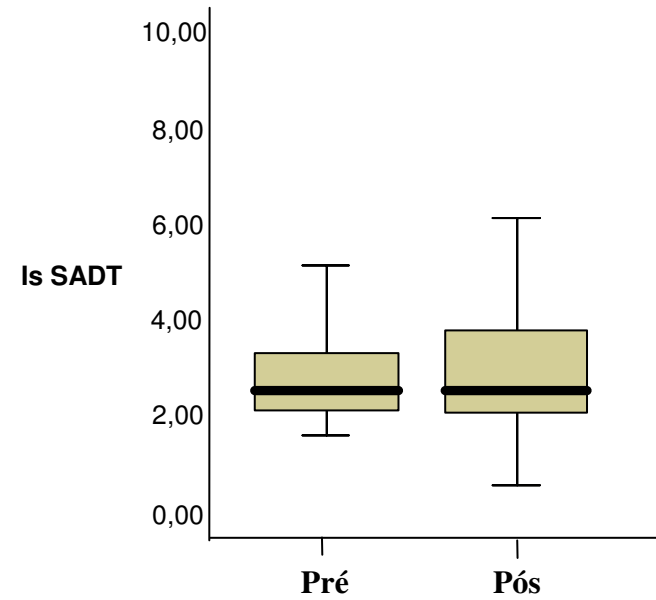
**Figura 1:** Representação tipo box plot (Tukey 1977)  
Retirado os outliers do gráfico

## Estratificados por Is SADT pré



Abaixo da mediana (n=65)

Valor- $P=0,190$

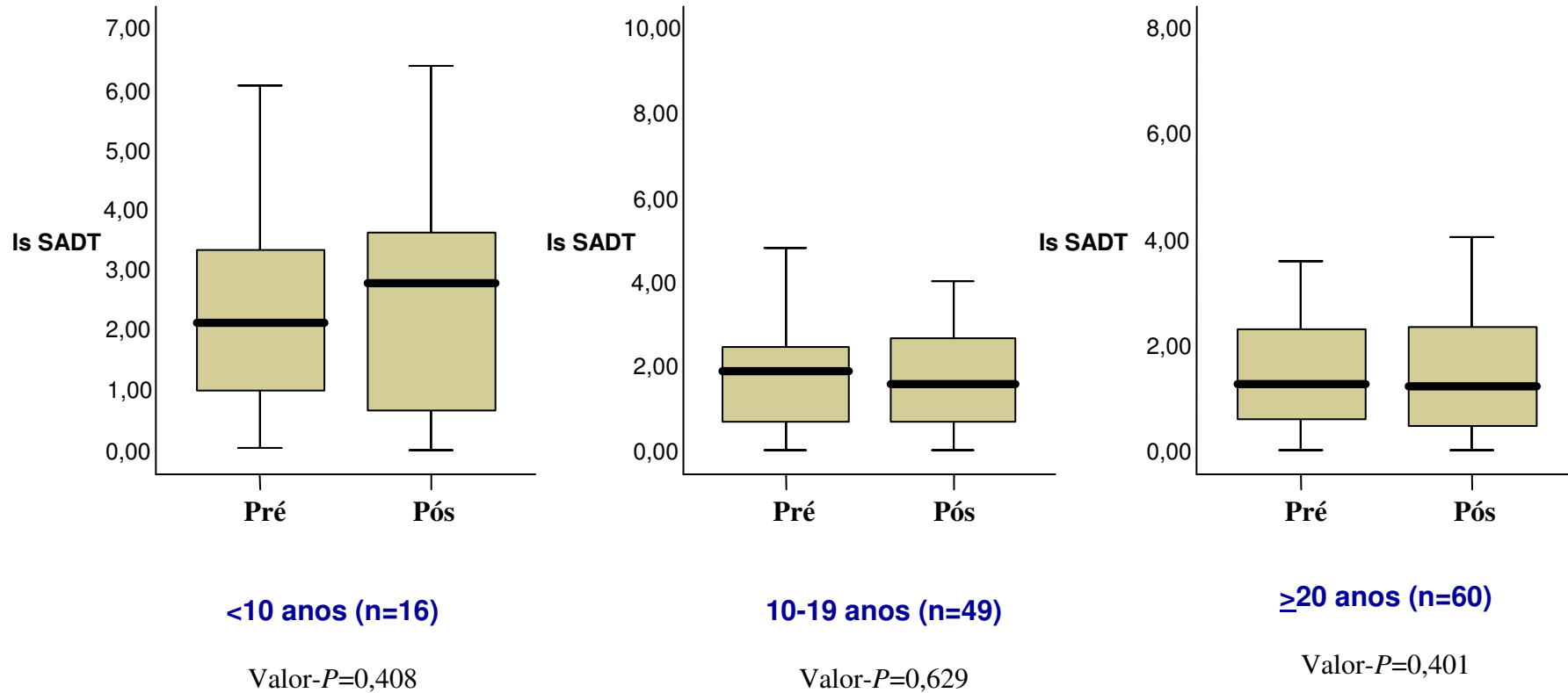


Acima da mediana (n=65)

Valor- $P=0,599$

**Figura 2:** Representação tipo box plot (Tukey 1977)  
Retirado os outliers dos gráficos

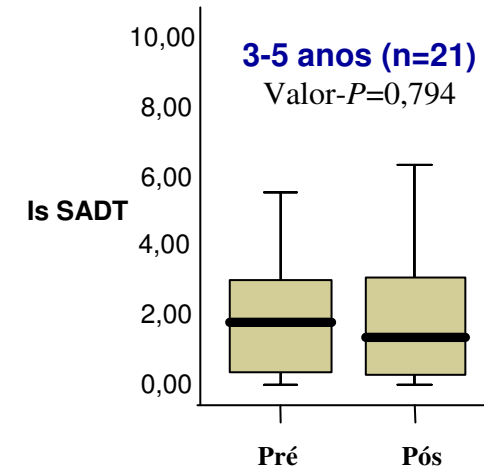
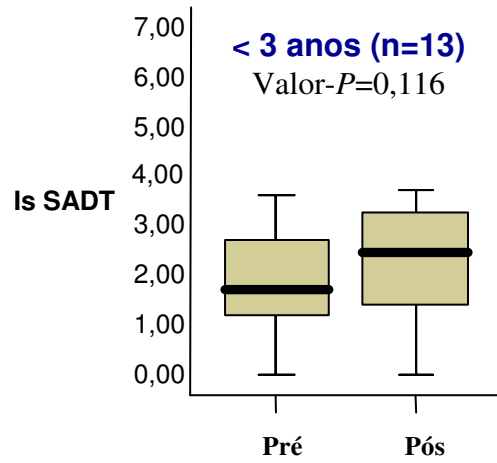
# Estratificados por tempo de formado



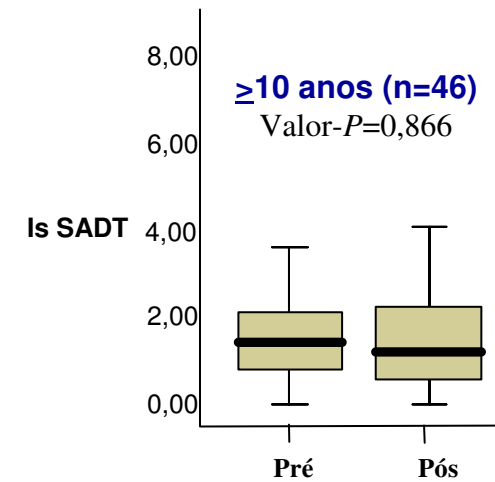
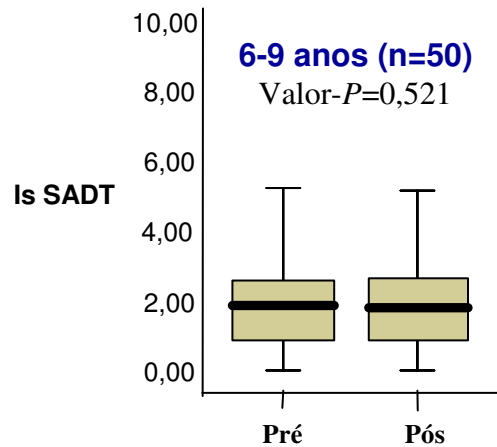
Kruskal-Wallis Valor- $P = 0,292$  e  $0,284$

**Figura 3:** Representação tipo box plot (Tukey 1977)  
Retirado os outliers dos gráficos

## Estratificados por tempo de cooperado

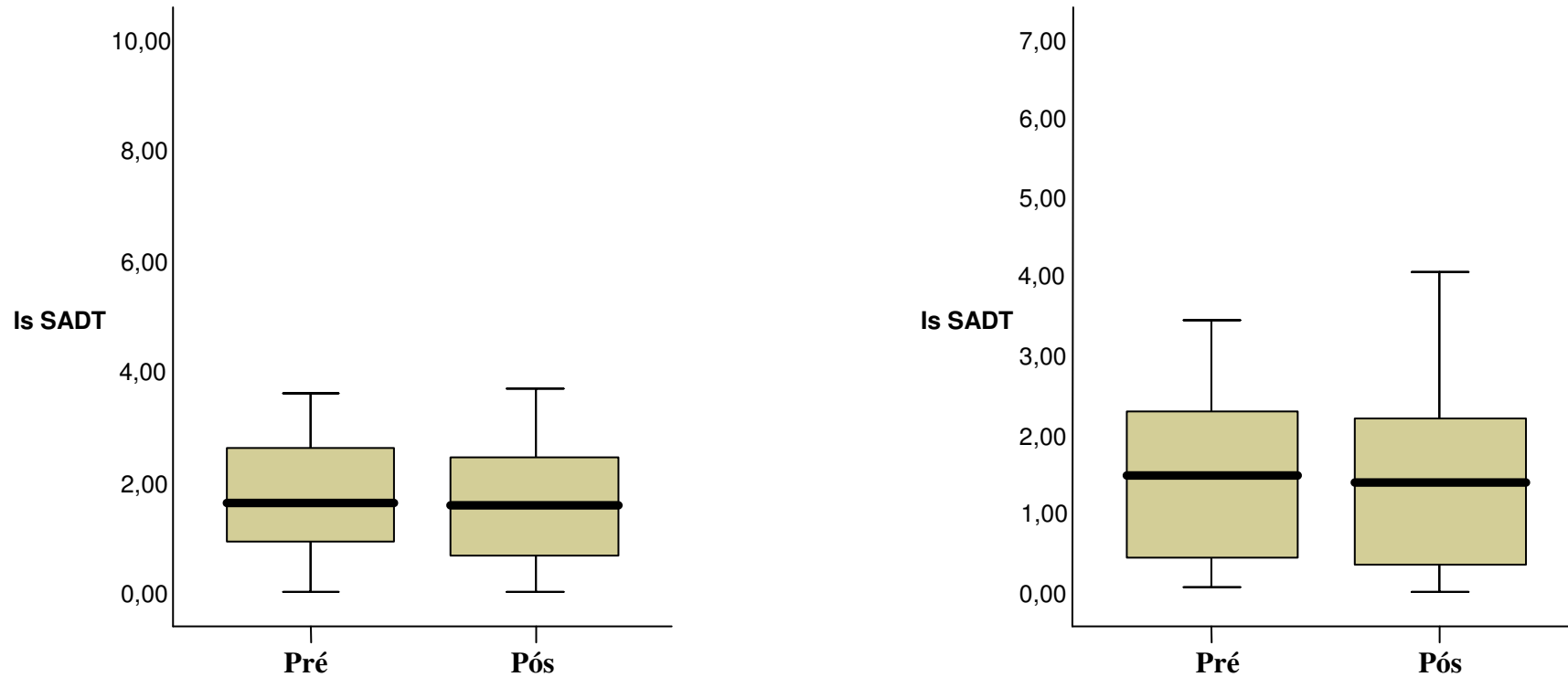


Kruskal-Wallis Valor- $P = 0,527$  e  $0,320$



**Figura 4:** Representação tipo box plot (Tukey 1977)  
Retirado os outliers dos gráficos

## Estratificados por sexo pareados por especialidades



Feminino (n=26)

Masculino (n=26)

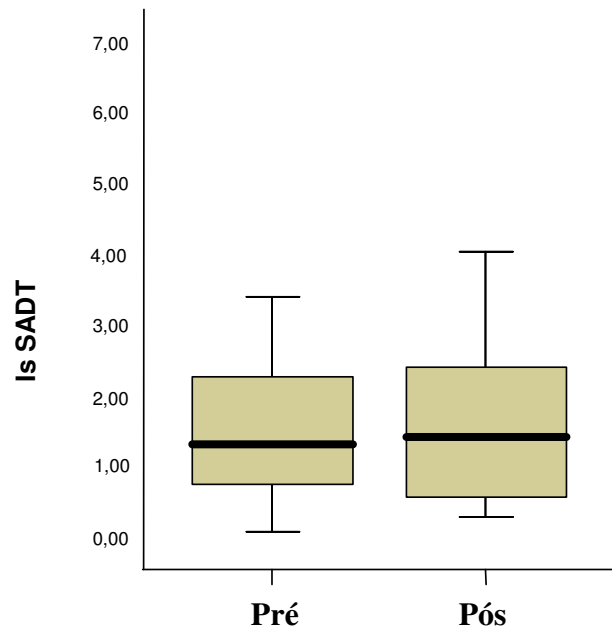
Valor- $P=0,551$

Mann-Whitney Valor- $P=0,410$  e  $0,621$

Valor- $P=0,638$

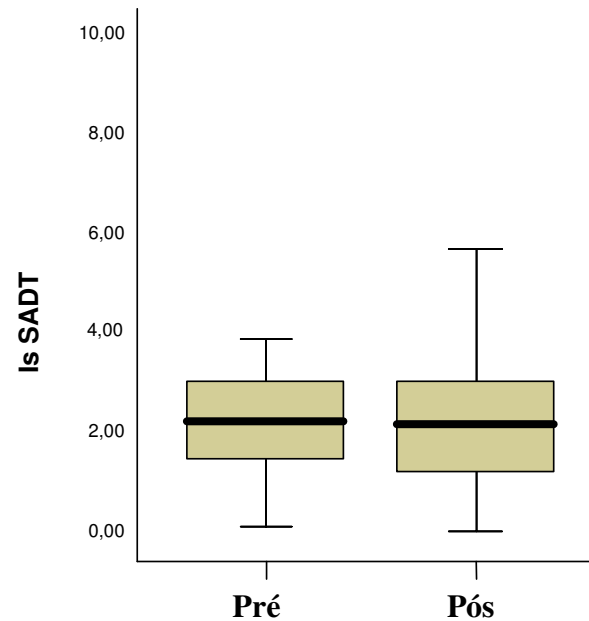
**Figura 6:** Representação tipo box plot (Tukey 1977)  
Retirado os outliers dos gráficos

## Estratificados por tipo de especialidade(s) praticada(s)



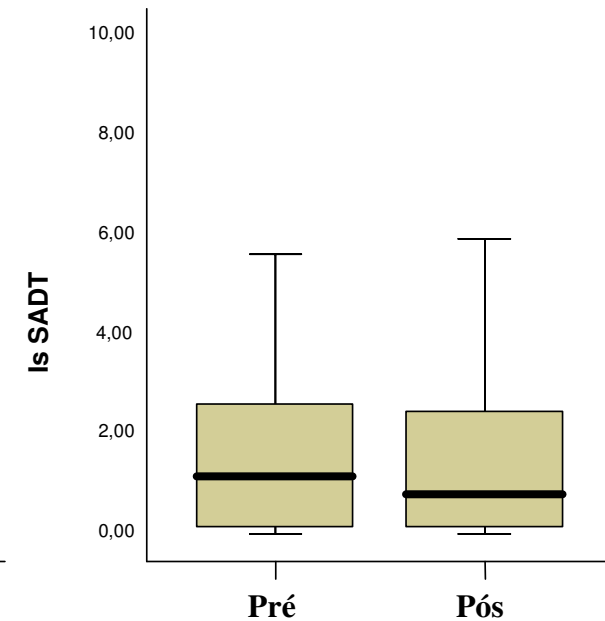
**Básica (n=46)**

Valor- $P=0,642$



**Básica + Não básica (n=39)**

Valor- $P=0,426$



**Não básica (n=45)**

Valor- $P=0,467$

Kruskal-Wallis Valor- $P =0,003$  e  $0,006$

**Figura 7:** Representação tipo box plot (Tukey 1977)  
Retirado os outliers dos gráficos

# Conclusão

Apesar dos indícios de superutilização, com total de solicitações de SADT do grupo de médicos, quatro vezes superior as estimativas do Ministério da Saúde, o retorno de informações de “*Feedback*” via mala direta, não foi capaz de modificar significativamente o comportamento dos médicos da amostra nem dos diferentes grupos e diversos estratos considerados na análise.



**FACULDADE DE MEDICINA**  
**PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM EPIDEMIOLOGIA**

Ramiro Barcelos, 2400-2º andar – CEP 90035-003 - Porto Alegre-RS

Fone: 3316.5620 – Fax. 3316.5621 – E-mail: [ppgepi@ufrgs.br](mailto:ppgepi@ufrgs.br)

*Jorge de Azevedo*

[jor\\_azevedo@yahoo.com.br](mailto:jor_azevedo@yahoo.com.br)