

**Disciplina PSP5500-3 - Avaliação de Serviços e Sistemas Locais de Saúde****Discente:** Melisane Regina Lima Ferreira n° USP: 11634853**Docentes:** Profa. Marília Cristina Prado Louvison e Prof. Oswaldo Yoshimi Tanaka

Síntese crítica do método do artigo de Barros et al. Avaliação da coordenação do cuidado de usuários com tuberculose multidrograrresistente em Recife, Pernambuco, Brasil. Saúde Debate, v. 44, n. 124, p. 99-114, 2020.

O artigo trata-se de um estudo avaliativo de corte transversal, cujo objetivo foi avaliar a coordenação do cuidado entre níveis de atenção às pessoas com tuberculose multidrograrresistente (TB-MDR) em Recife, Pernambuco. Embora não descreva a pergunta avaliativa, é possível identificar o objeto avaliativo (*coordenação do cuidado*) e o questionamento (*como ocorre? Está implantado?*) a partir da problematização da temática que justifica sua realização.

A pesquisa adotou o estudo de caso único como meio de investigação, tendo como unidade de análise o município de Recife. O processo avaliativo foi realizado em três etapas. A primeira diz respeito ao *Desenho do modelo lógico*, o qual foi validado e detalhou os três componentes e seus respectivos subcomponentes do funcionamento da coordenação do cuidado entre os níveis de atenção às pessoas com TB-MDR: coordenação da informação (registro da informação, transferência da informação e utilização da informação); coordenação da gestão clínica (seguimento do paciente e coerência da atenção); e coordenação administrativa.

A segunda etapa se refere à *Elaboração da matriz de julgamento* em que, para cada um dos componentes do modelo lógico, foram elaborados indicadores, adotados parâmetros para o julgamento, descrito as fontes de dados e as técnicas de obtenção que guiou a coleta de dados. Para os dados primários, foram aplicados dois questionários estruturados, no período de maio a setembro de 2015, para médicos e enfermeiros dos três níveis de atenção, bem como gestores do Programa de Controle da Tuberculose. Já os dados secundários foram coletados do Sistema de Informação de Tratamentos Especiais da Tuberculose (SITETB).

E, para a terceira etapa, foi realizada a *Análise normativa*, visando classificar o grau de implantação da coordenação do cuidado nos três níveis de atenção. Para isso, foram atribuídos pontuações específicas para os indicadores da matriz de julgamento, classificando-os como: excelente/implantado ( $\geq 75,0\%$ ), bom/implantação parcial (50,0-74,0%), ruim/implantação incipiente (49,0%-25,0%) ou crítico/não implantado ( $< 25,0\%$ ).

Enquanto significado dos resultados, o estudo avança na propositura de um modelo lógico para análise da coordenação do cuidado às pessoas com TB-MDR. Como limitações, os autores citam a escassez de estudos nacionais sobre a coordenação do cuidado para a comparação dos resultados encontrados e uma abordagem aos usuários para complementar os achados.