



BIREME
Centro Latinoamericano y del Caribe de
Información en Ciencias de la Salud

Seminário
**Gestão da Informação em Saúde:
Contribuições da BIREME e do IPEA ao
Processo Decisório de Políticas e
Programas de Saúde**

ipea Instituto de Pesquisa
Econômica Aplicada

A Contribuição da BIREME para o
Desenvolvimento da Saúde nos Países da
América Latina e do Caribe

Verônica Abdala
Gerente, Serviços de Informação e
Produção de Fontes de Informação
BIREME/OPAS/OMS
abdalave@paho.org

Brasília, 29 de março 2019

Diego Gonzalez
Diretor BIREME/OPAS/OMS
gonzalezd@paho.org

Considerando que...

- ❖ Os objetivos de desenvolvimento sustentável expressados na Agenda 2030 têm como principal propósito a erradicação da pobreza em todas as suas formas e dimensões, incluindo a pobreza extrema



- ❖ Dentre os 17 objetivos de desenvolvimento sustentável e 169 metas, o objetivo 3 está dedicado ao tema da saúde e bem-estar

3 SAÚDE E BEM-ESTAR

Assegurar uma vida saudável e promover o bem-estar para todas e todos, em todas as idades



Fonte: <https://nacoesunidas.org/pos2015/agenda2030/>

3 SAÚDE E BEM-ESTAR

Assegurar uma vida saudável e promover o bem-estar para todas e todos, em todas as idades



❖ As metas do objetivo 3 são:

- 3.1 Reduzir a taxa de mortalidade materna global para menos de 70 mortes por 100.000 nascidos vivos
- 3.2 Acabar com as mortes evitáveis de recém-nascidos e crianças menores de 5 anos, com todos os países objetivando reduzir a mortalidade neonatal para pelo menos 12 por 1.000 nascidos vivos e a mortalidade de crianças menores de 5 anos para pelo menos 25 por 1.000 nascidos vivos
- 3.3 Acabar com as epidemias de AIDS, tuberculose, malária e doenças tropicais negligenciadas, e combater a hepatite, doenças transmitidas pela água, e outras doenças transmissíveis
- 3.4 Reduzir em um terço a mortalidade prematura por doenças não transmissíveis via prevenção e tratamento, e promover a saúde mental e o bem-estar
- 3.5 Reforçar a prevenção e o tratamento do abuso de substâncias, incluindo o abuso de drogas entorpecentes e uso nocivo do álcool
- 3.6 Reduzir pela metade as mortes e os ferimentos globais por **acidentes em estradas** (até 2020)
- 3.7 Assegurar o acesso universal aos serviços de saúde sexual e reprodutiva, incluindo o **planejamento familiar, informação e educação**, bem como a integração da saúde reprodutiva em estratégias e programas nacionais
- 3.8 Atingir a cobertura universal de saúde, incluindo a proteção do **risco financeiro**, o acesso a serviços de saúde essenciais de qualidade e o acesso a medicamentos e vacinas essenciais seguros, eficazes, de qualidade e a preços acessíveis para todo
- 3.9 Reduzir substancialmente o número de mortes e doenças por produtos químicos perigosos, **contaminação e poluição do ar e água do solo**
 - 3.a Fortalecer a implementação da Convenção-Quadro para o Controle do Tabaco
 - 3.b Apoiar a pesquisa e o desenvolvimento de vacinas e medicamentos para as doenças transmissíveis e não transmissíveis...
 - 3.c Aumentar substancialmente o financiamento da saúde e o recrutamento, desenvolvimento e formação, e retenção do pessoal de saúde nos países em desenvolvimento...
 - 3.d Reforçar a capacidade de todos os países, particularmente os países em desenvolvimento, para o alerta precoce, redução de riscos e gerenciamento de riscos nacionais e globais de saúde

Considerando que...

- ❖ Que o Objetivo 3 da Agenda 2030 está em consonância com a "Estratégia para o Acesso Universal à Saúde e Cobertura Universal de Saúde" da Organização Pan-Americana da Saúde para a Região da América Latina e Caribe

Que tem 4 linhas estratégicas:

- Ampliar o acesso equitativo aos serviços de saúde integrais, de qualidade, centrado nas pessoas e nas comunidades;
- Fortalecer a reitoria e a governança;
- Aumentar e melhorar o financiamento com equidade e eficiência, e avançar para eliminação do pagamento direto que se transforma em barreira para o acesso na prestação dos serviços; e
- Fortalecer a **coordenação intersetorial** para abordar os determinantes sociais da saúde.



Fonte: Organización Panamericana de la Salud. Estrategia para el acceso universal a la salud y la cobertura universal de salud.
(CD53/5, Rev.2, 2 octubre del 2014)

Considerando que...

- ❖ A Declaração de Adelaide sobre “Saúde em Todas as Políticas: no caminho de uma governança compartilhada, em prol da saúde e do bem-estar” (2010) destaca as ações intersetoriais para melhorar as condições de saúde:

“Engajar líderes e formuladores de políticas de todos os níveis de governo: o local, o regional, o nacional e o internacional. Enfatiza que é mais fácil alcançar os objetivos do governo quando todos os setores incorporam a saúde e o bem-estar como componentes centrais no desenvolvimento de políticas. Isso se dá porque as bases da saúde e do bem-estar se encontram fora do setor saúde, sendo formadas social e economicamente. Apesar de muitos setores já contribuírem para a melhoria das condições de saúde, lacunas significativas ainda existem. A Declaração de Adelaide expressa a necessidade de que seja estabelecido um novo contrato social entre todos os setores para ampliar o desenvolvimento humano, a sustentabilidade e a equidade, assim como melhorar as condições de saúde. Isso demanda novas formas de governança que incluem uma liderança compartilhada nos governos, através dos setores e entre os seus diversos níveis. A Declaração sublinha a contribuição do setor saúde para a solução de problemas complexos do governo.”

Fonte: http://www.who.int/social_determinants/publications/isa/portuguese_adelaide_statement_for_web.pdf

Considerando que...

❖ Apesar da Agenda 2030 dedicar um objetivo para o tema da saúde e bem-estar, há que considerar a intersetorialidade das ações tanto a nível político, ambiental, de desenvolvimento humano, cultural, econômico, social, da educação ...

... Nenhum dos 17 Objetivos da Agenda 2030 é isolado dos outros e além de ações específicas para alcançar as metas de cada um dos objetivos, outras ações transversais e interrelacionadas são importantes.





AGENDA DE SALUD SOSTENIBLE PARA LAS AMÉRICAS 2018-2030

*Un llamado a la acción
para la salud y el bienestar
en la región*



OBJETIVOS:



Ampliar el acceso equitativo a servicios de salud integrales, integrados y de calidad, centrados en la persona, la familia y la comunidad, con énfasis en la promoción de la salud y la prevención de las enfermedades.



Fortalecer la rectoría y gobernanza de la autoridad nacional de salud, a la vez que se promueve la participación social.



Fortalecer la gestión y el desarrollo de los recursos humanos para la salud⁵⁴ con competencias que apoyen el abordaje integral de la salud.



Alcanzar el financiamiento adecuado y sostenible de la salud, con equidad y eficiencia, y avanzar hacia la protección contra los riesgos financieros para todas las personas y sus familias.⁵⁵



Asegurar el acceso a medicamentos esenciales y vacunas, al igual que a otras tecnologías sanitarias prioritarias, según la evidencia científica disponible y de acuerdo con el contexto nacional.



Fortalecer los sistemas de información para la salud a fin de apoyar la formulación de políticas y la toma de decisiones basadas en la evidencia.



Desarrollar capacidades para la generación, la transferencia y el uso de la evidencia y el conocimiento en materia de salud, promoviendo la investigación, la innovación y el uso de la tecnología.



Fortalecer los sistemas de información para la salud a fin de apoyar la formulación de políticas y la toma de decisiones basadas en la evidencia.



Desarrollar capacidades para la generación, la transferencia y el uso de la evidencia y el conocimiento en materia de salud, promoviendo la investigación, la innovación y el uso de la tecnología.

Neste contexto,

Se,

- ❖ O fomento à produção, acesso e uso da informação e conhecimento científico e técnico está presente nas principais estratégias regionais da OPAS/OMS, assim como nas políticas e planos nacionais dos países da Região da América Latina e Caribe, seja no intuito de aplicar os novos conhecimentos gerados à prática em saúde, seja para colocar os problemas prioritários de saúde na pauta das investigações científicas, seja na capacitação e desenvolvimento permanente da força de trabalho;
- ❖ E, como explicitado na missão da BIREME:

“Contribuir para o desenvolvimento da saúde nos países da América Latina e Caribe por meio da democratização do acesso, publicação e uso de informação, conhecimento e evidência científica.”

Fonte: http://www.paho.org/bireme/index.php?option=com_content&view=article&id=31:missao-da-bireme&Itemid=215

A informação, o conhecimento e a evidência deve permear os esforços em direção às metas tanto dos objetivos da Agenda 2030, como da Estratégia para Acesso Universal à Saúde e Cobertura Universal de Saúde, que requerem uma maior capacidade resolutiva e o aprimoramento contínuo dos serviços e sistemas de saúde.

Estes requerimentos exigem ações que respondam adequadamente às necessidades e demandas da população e que estejam alinhadas (informadas) ao conhecimento e evidência científica relevantes e atualizadas, considerando a intersetorialidade e os diferentes contextos.



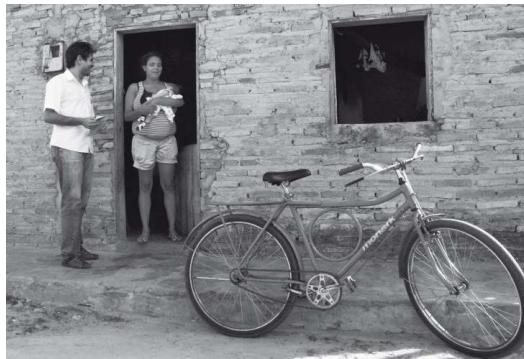
Como a BIREME pode contribuir com informação, conhecimento e evidência científica em saúde? (1/2)

Desenvolver e operar produtos e serviços de informação para diferentes públicos e setores, mas alinhados às necessidades e desafios da gestão da informação e do conhecimento já conhecidos:

- Fortalecer os sistemas de pesquisa e informação em saúde e integrar a evidência nas políticas e decisões em saúde
 - Políticas e decisões informadas por Evidências
 - Desenvolvimento de Plataformas do Conhecimento
- Alavancar o conhecimento e experiência para a prestação de cooperação técnica
 - Compartilhamento de experiências exitosas e lições aprendidas
- Estimular a geração, disseminação e aplicação do conhecimento
 - Tradução do conhecimento

Como a BIREME pode contribuir com informação, conhecimento e evidência científica em saúde? 2/2

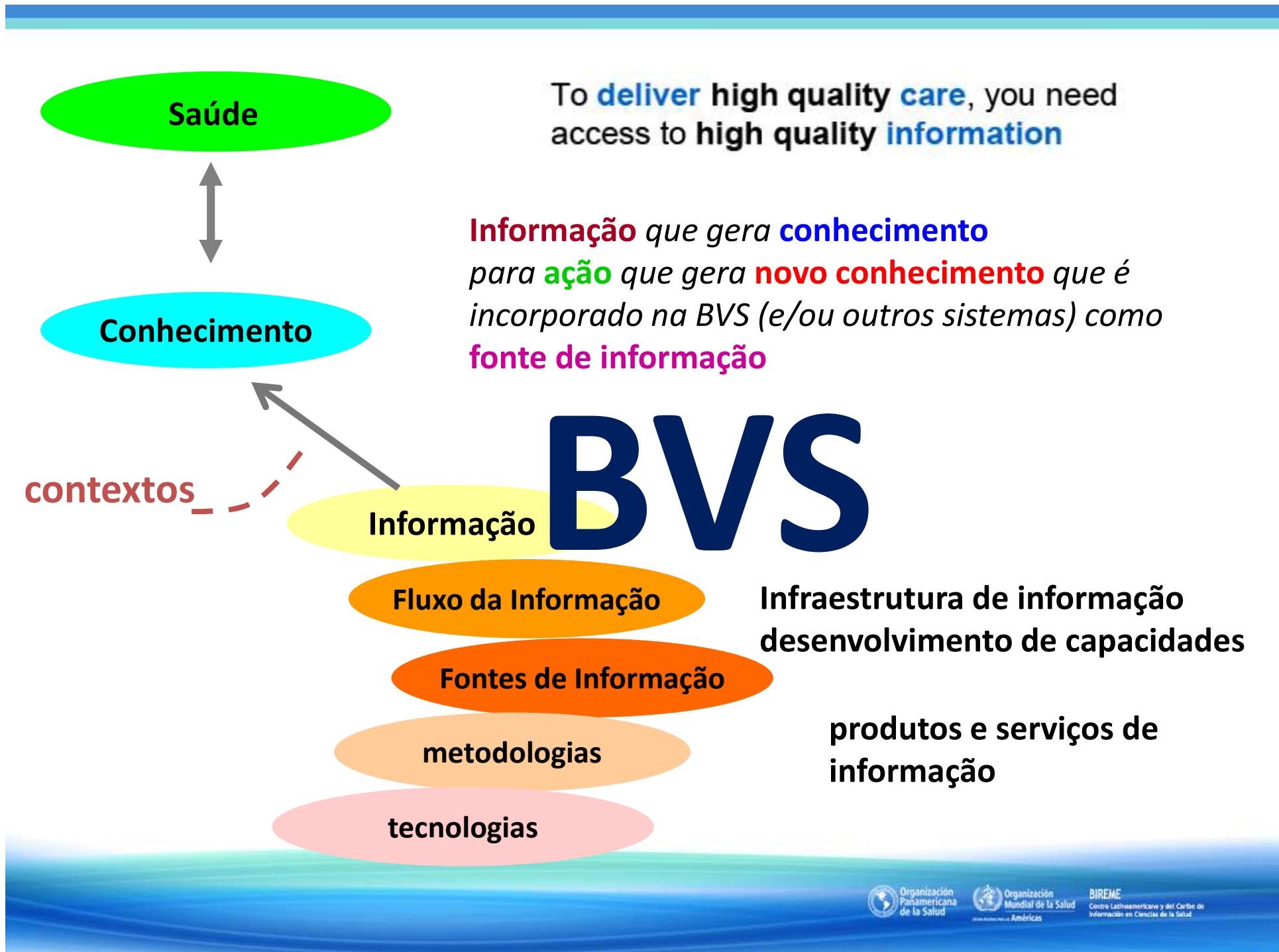
- Ampliar os mecanismos de coleta, análise, preparação, disseminação e uso da informação e da evidência científica
 - Fortalecimento da Rede de Cooperacão da BIREME
 - Interoperabilidade entre sistemas de informação
- Desenvolver a gestão do conhecimento, a alfabetização digital e as tecnologias de informação e comunicação como elementos-chave para assegurar a qualidade das ações e decisões para o cuidado e promoção da saúde
 - Atividades em EaD (educação a distância), redes sociais, aplicativos móveis
 - Acesso sustentável ao conhecimento científico e técnico atualizado e relevante aos diferentes contextos
- Coordenar e apoiar redes de conhecimento, traduzir evidências em políticas e práticas
 - Articulação com EVIPNet, Cochrane, CVSP, Telessaúde e outras redes



O uso sistemático da ciência nas políticas de saúde não é um luxo, mas uma necessidade. Quanto menos recursos temos disponíveis para enfrentar os problemas de saúde pública, mais necessitamos de evidências para identificarmos as melhores opções, as que mais beneficiarão nossas populações. O trabalho conjunto de cientistas e tomadores de decisão é um desafio relevante e atual e a capacidade de “fazer-juntos” de ambos os lados e nos diversos níveis de gestão é fundamental para a ação e redução de iniquidades em saúde. (palavras de um Ministro da Saúde de um país africano)

Se a evidência científica é global, seu uso é sempre local

O contexto é fundamental



As atividades de Cooperação Técnica da BIREME para a Rede Contribuem para:

- 1- Aumentar a visibilidade da produção científica em saúde nos países da AL&C, apoiar o **registro e a indexação da literatura científica e técnica** nas bases de dados regionais, nacionais e internacionais; adotar estratégias de acesso aberto, e desenvolver tecnologias e **interfaces web para a busca e recuperação da informação.****
- 2- Desenvolver capacidades para a tomada de decisão informada por evidências, com **atividades de capacitação sobre o acesso e uso da evidência** para informar políticas e decisões em saúde, colaborando com o desenvolvimento de cursos de autoaprendizagem...**

As atividades de Cooperação Técnica da BIREME para a Rede Contribuem para:

3- Desenvolver e implementar ações de gestão do conhecimento para fortalecer as políticas e estratégias nacionais de saúde, o aperfeiçoamento da capacidade das instituições em gestão do conhecimento; desenvolver **produtos e serviços de informação para facilitar o acesso** à informação e aplicação do conhecimento com o fim de cumprir com as prioridades estratégicas e os objetivos de saúde.

4- Desenvolver produtos e serviços de tradução do conhecimento para ajudar a reduzir a lacuna entre a pesquisa e a prática ("know-do-gap") através de **serviços especiais de busca, análises, sínteses e aplicação do conhecimento científico** nas decisões em saúde.

Linhas de ação

Visibilidade da produção científica em saúde

Indexação trilíngue em fontes temáticas, nacionais e internacionais

Acesso aberto

Comunicação científica

Interfaces de busca e recuperação

Decisões informadas por evidências

Desenvolvimento de capacidades no acesso e uso de evidências

Gestão do Conhecimento

Políticas e estratégias nacionais de saúde fortalecidas

Produtos e serviços de informação orientados aos objetivos de saúde e prioridades estratégicas

Descobrimento do Conhecimento

Melhorar a qualidade dos dados nas fontes de informação da BVS

Mineração de dados e textos

Visualização de dados

Análises infométricas

Tradução do Conhecimento

Busca, análise e síntese de evidências

Aplicação de conhecimento científico nos processos de tomada de decisão

Plataforma de Conhecimento

Desenvolvimento de portais

Integração de informação bibliográfica, dados de pesquisa e indicadores

Conhecimento contextualizado nos temas prioritários de saúde

Biblioteca Virtual em Saúde

Modelo de Gestão da Informação

- ✓ Criar, melhorar e disseminar fontes de informação científica e técnica - publicação, preservação e acesso
- ✓ Promover o controle bibliográfico, divulgação, avaliação e aperfeiçoamento da literatura científica e técnica publicada nos países da região da AL&C
- ✓ Fortalecer a gestão de conhecimento / informação por meio de cooperação técnica com e entre os países da AL&C



Aplicação do Modelo BVS nos países e áreas temáticas

→ Cooperação Técnica para a Rede: suporte técnico, suporte metodológico, capacitação, desenvolvimento de novos projetos (arquitetura de informação, desenho gráfico, identificação de conteúdos, identificação de parceiros ...)

O Modelo BVS se baseia na consolidação de redes de gestão da informação e no intercâmbio de conhecimento e evidência científica em saúde, por meio da cooperação entre instituições e profissionais na produção, intermediação e uso de fontes de informação em saúde



Democratização
ACESSO, PUBLICAÇÃO e VISIBILIDADE da informação em saúde

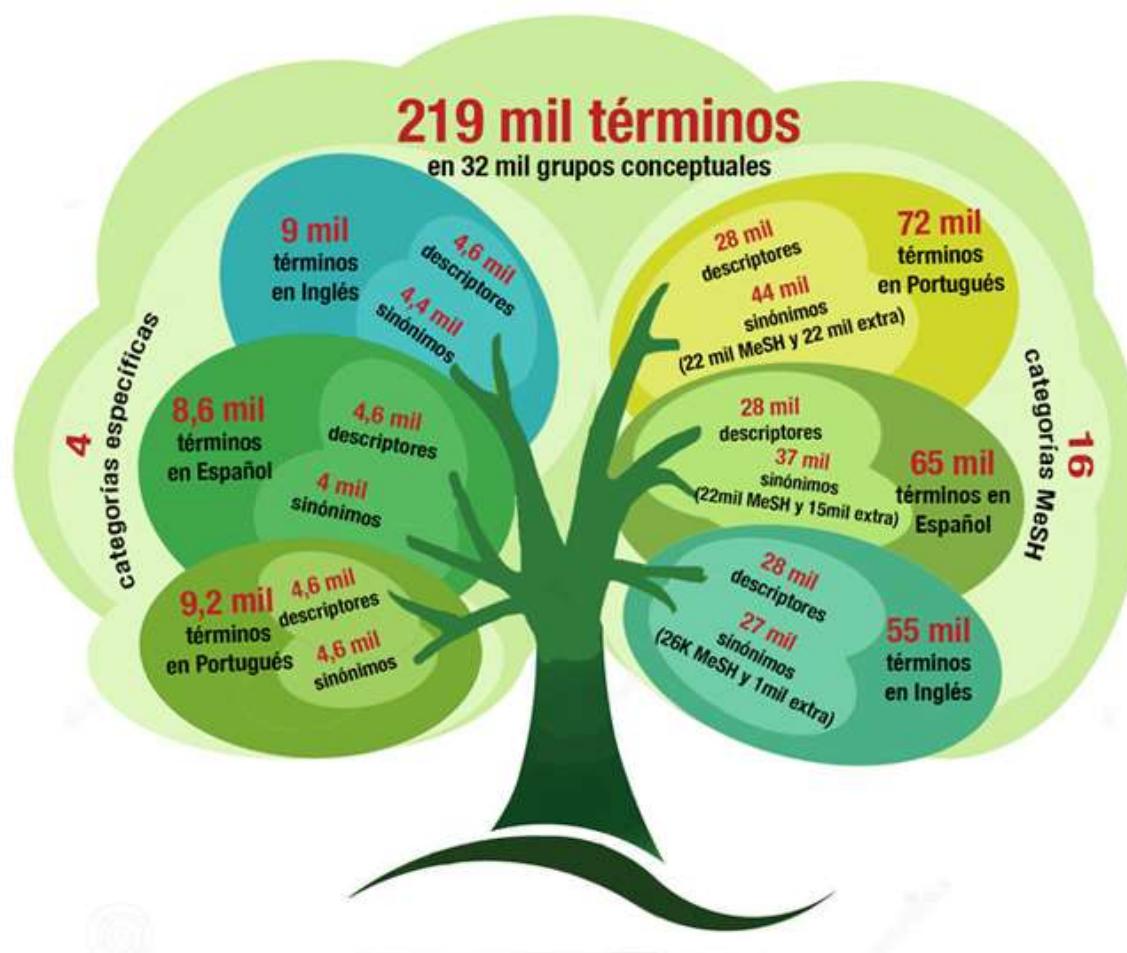
Literatura Latino-Americana e do Caribe de Informação em Ciências da Saúde





DeCS

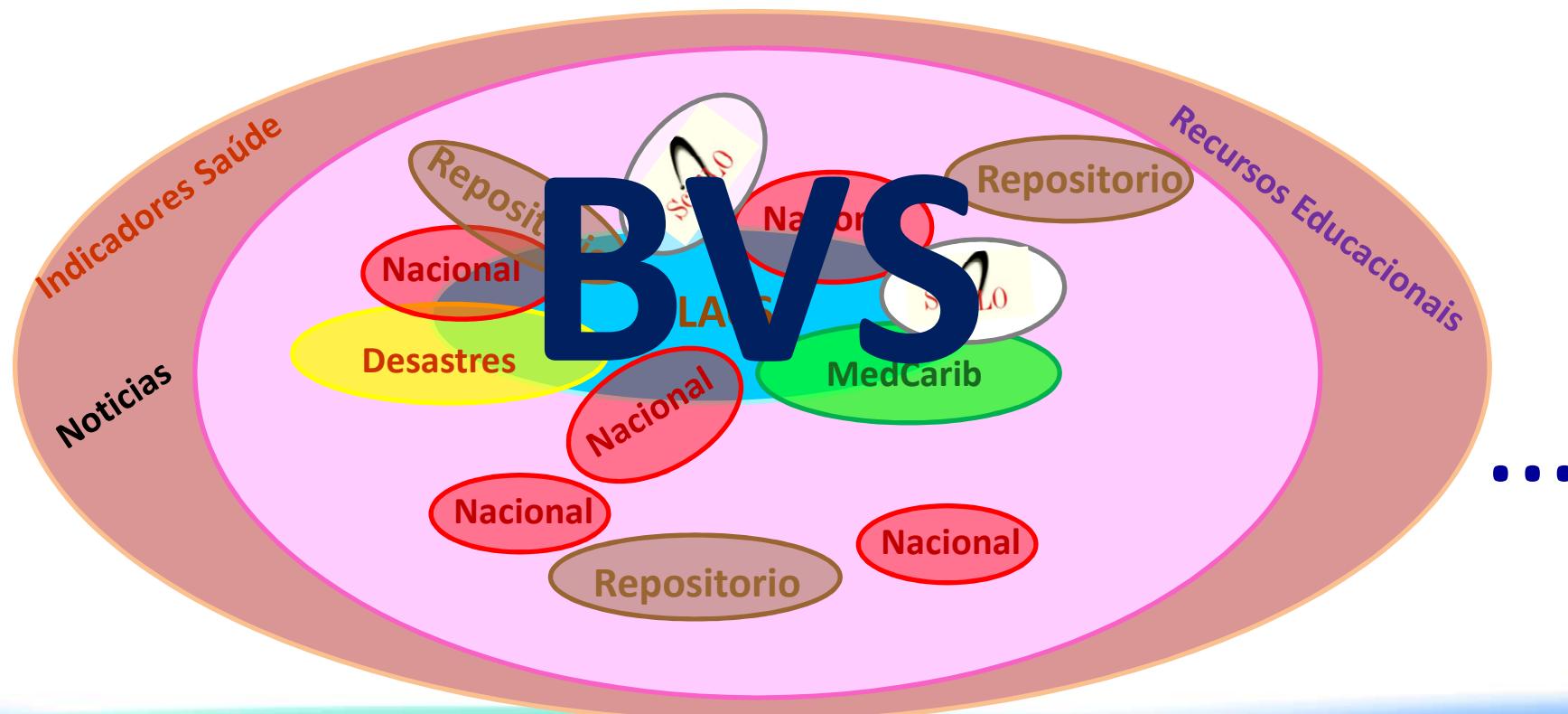
Descriptores en Ciencias de la Salud



Controle Bibliográfico da Literatura em Saúde

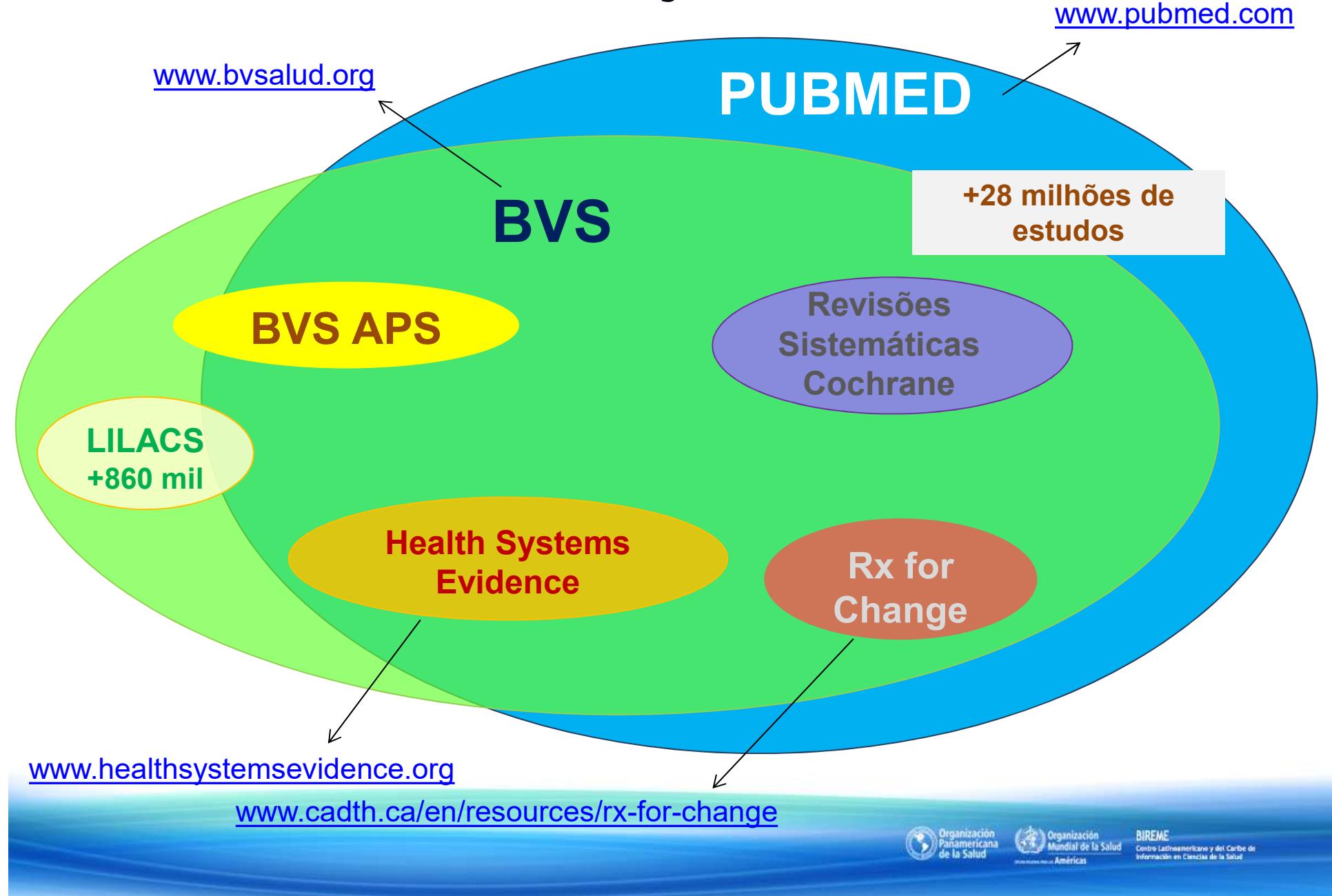
As bases de dados nacionais e regionais, os repositórios institucionais e as bases de dados não bibliográficas, são fontes que complementam a LILACS e contribuem ao controle bibliográfico da literatura científica e técnica em saúde da AL&C

Rede de Conteúdos da BVS - Fontes de Informação em Saúde da AL&C



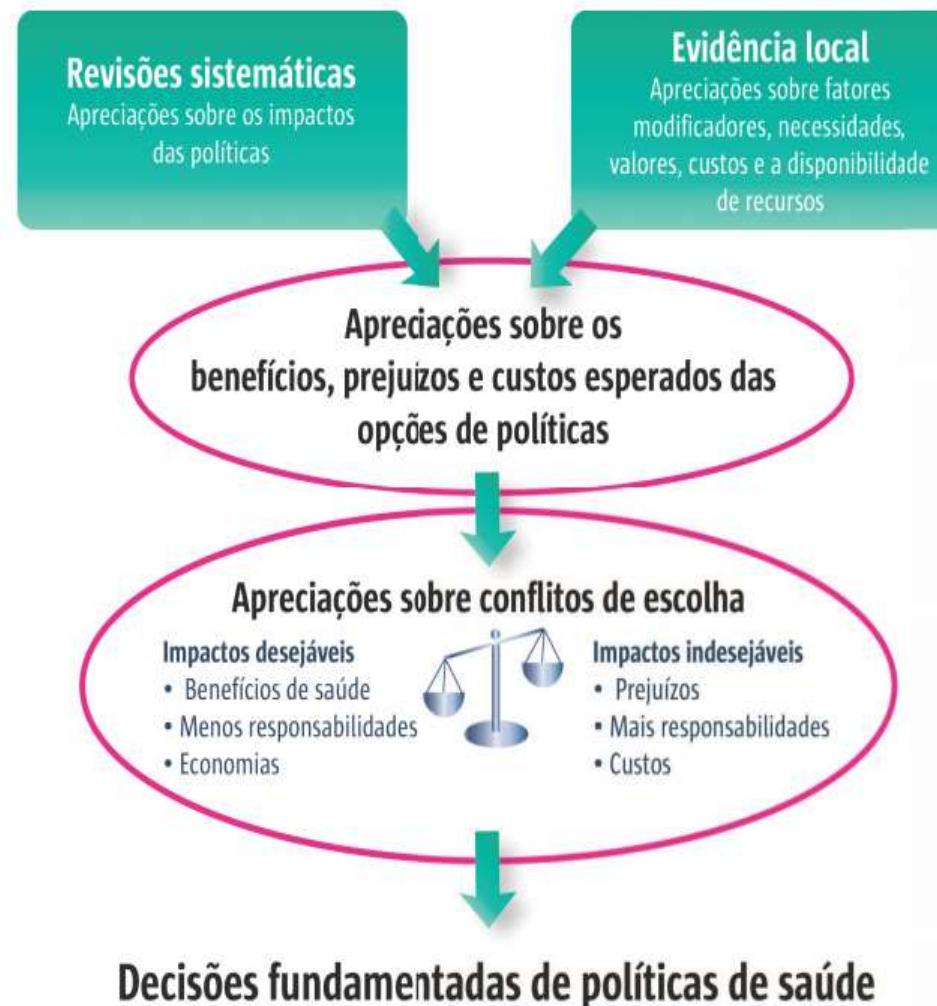
Interoperabilidade Harvesting Integração Networking Qualidade
Descentralização Index Regional Criterio Seleção Busca Integrada

Fontes de Informação



Qual é o papel da evidência?

- O papel da evidência é informar o processo de formulação de políticas
- Para que as políticas estejam bem informadas precisamos de evidência confiável
- A evidência é essencial, mas não é suficiente
- É necessário realizar avaliações, por exemplo, acerca da qualidade da evidência (confiança), do que esperar em um contexto específico (aplicabilidade) e o balanço entre os resultados desejados e indesejados (efeitos)



Fonte: Oxman et al. *Health Research Policy and Systems* 2009 7(Suppl1):S1 doi:10.1186/1478-4505-7-S1-S1

Políticas Informadas por Evidências

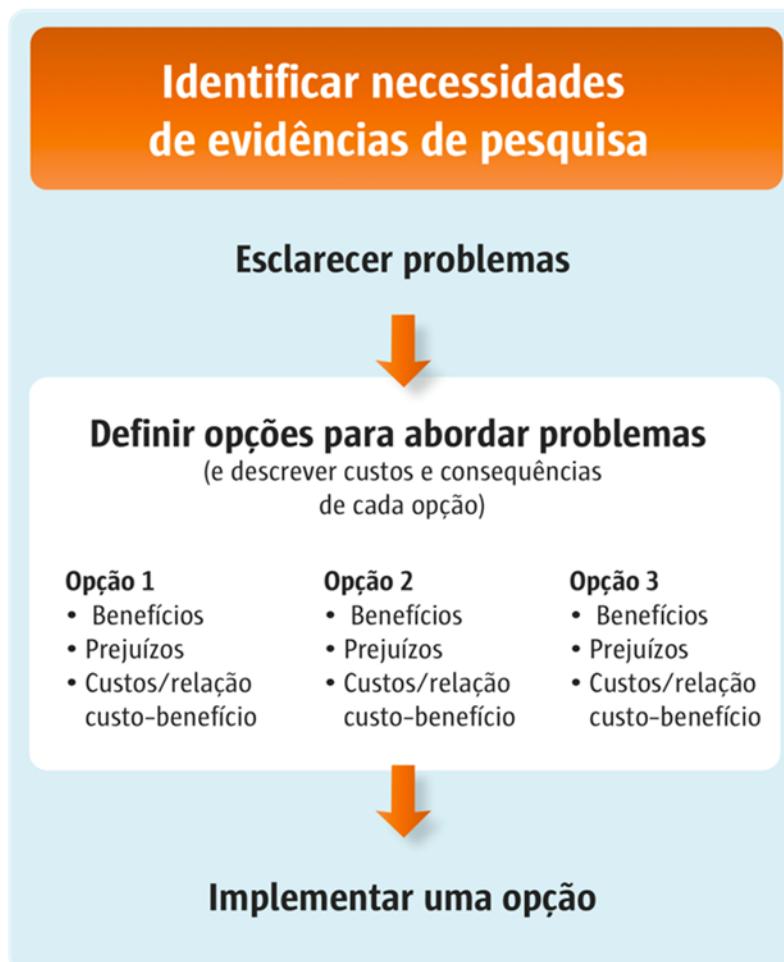
- “... é uma aproximação ao processo de tomada de decisões em políticas de saúde que busca assegurar que as decisões estejam informadas pelas melhores evidências disponíveis”
- “... se caracteriza pelo fato de que o acesso e a avaliação da evidência como insumos do processo de tomada de decisões são sistemáticos e transparentes”

Fonte: Oxman *et al.* *Health Research Policy and Systems* 2009 7
(Suppl1):S1 doi:10.1186/1478-4505-7-S1-S1

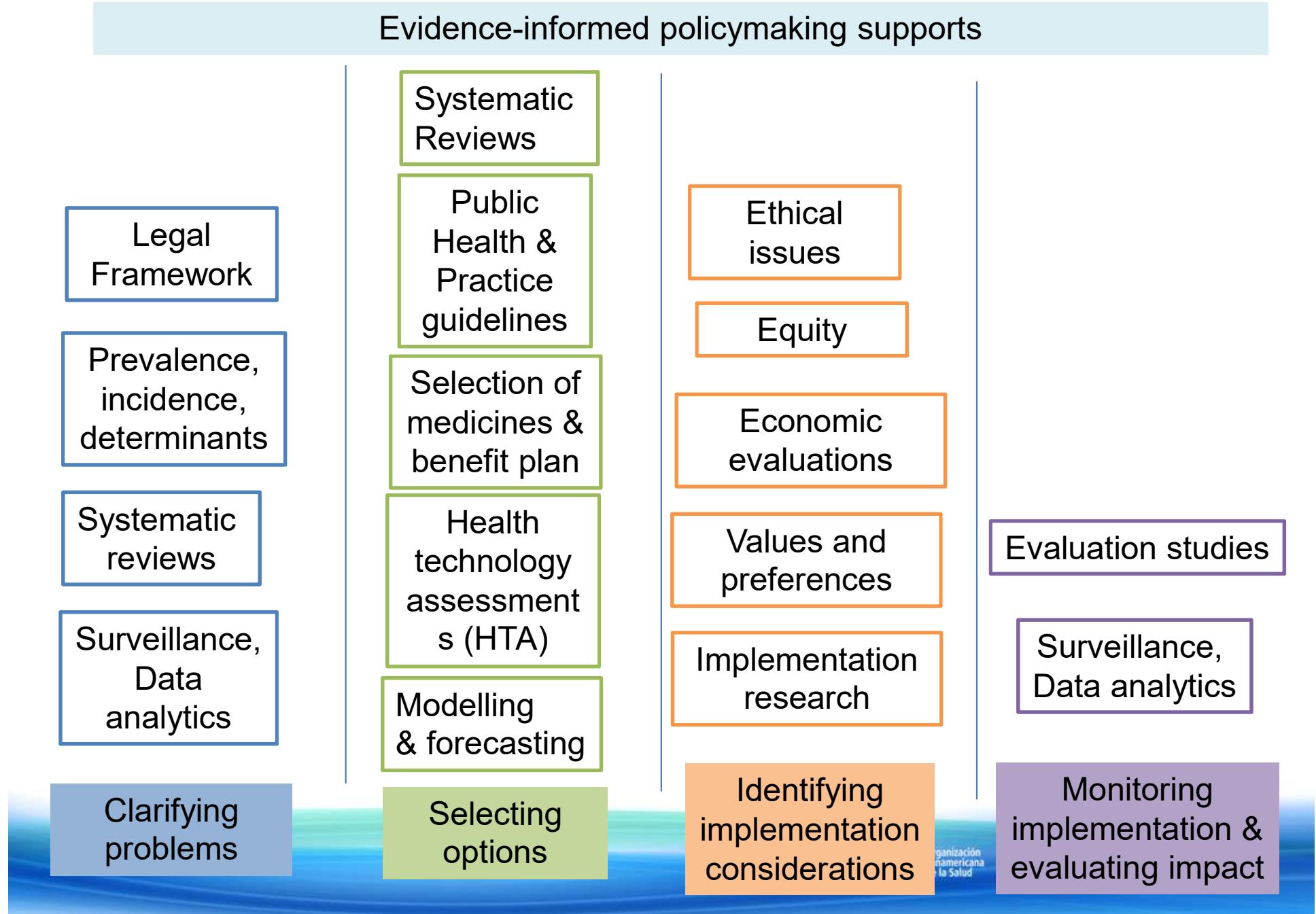
Políticas Informadas por Evidências

- Sistemático para assegurar que a evidência relevante tenha sido identificada, avaliada e utilizada apropriadamente
- Transparente de maneira que outros possam examinar qual evidência foi utilizada para informar as decisões, assim como as avaliações que se realizaram sobre a evidência e suas implicações

Políticas Informadas por Evidências



Fonte: Oxman et al. *Health Research Policy and Systems* 2009 7(Suppl1):S1 doi:10.1186/1478-4505-7-S1-S1



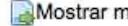
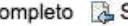
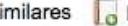
Home > Pesquisa > (28.832.203)

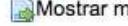
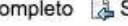
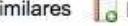
Título, resumo, assunto Configurar filtros

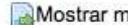
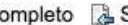
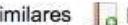
Q Busca Avançada | Localizar descritor de assunto

Formato de apresentação Ordem do resultado 20 RSS XML Print Email f +

Resultados 1 - 20 de 28.832.203 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 Próxima > Última >>

1. La era de los inhibidores de integrasa en el tratamiento del VIH/Sida / The new era of Integrase Strand Transfer Inhibitors
Sierra Garcia, Alexandra.
Infectio; 23(supl.1): 58-60, dic. 2019.
Artigo em Espanhol | LILACS-Express | ID: biblio-984509
   

2. Enfermedad por VIH, Inhibidores de integrasa y el futuro de los controladores elite, revisión bibliográfica / VIH disease, Integrase Strand Transfer Inhibitors and the future of elite controllers: bibliographic review
Lenis, William.
Infectio; 23(supl.1): 61-72, dic. 2019. tab, graf
Artigo em Espanhol | LILACS-Express | ID: biblio-984510
   

3. Evaluación y manejo del riesgo cardiovascular en infección por VIH. Consenso de expertos ACIN / Evaluation and management of cardiovascular risk in VIH infection: Expert consensus of ACIN (Colombian Association of Infectious Diseases)
Valderrama Beltrán, Sandra Liliana; Gualtero, Sandra Milena; Quiroga, Camilo; Garzón, Javier Ricardo; Lowenstein de Mendivelson, Ellen; Tamara, Jose Roberto; García, Angel; Álvarez, Carlos; Castañeda, Carlos; Cataño, Juan Carlos; Botero, Claudia Pilar; Guevara, Freddy; García, José Fernando; Oñate, José; Posada, María Paulina; Sussmann, Otto; Zuluaga De León, Iván J.; Arévalo-Mora, Leonardo; Martínez Buitrago, Ernesto.
Infectio; 23(supl.1): 73-91, dic. 2019. tab, graf
Artigo em Espanhol | LILACS-Express | ID: biblio-984511
   

4. Comorbidities among adults living with hiv from two healthcare centers in Colombia / Comorbilidad entre adultos viviendo con VIH en dos centros de atención en Colombia

Sua seleção (0)
[Listar documentos](#) [Limpar seleção](#)

Filtrar
 expandir todos fechar todos

Texto completo

Coleções

Base de dados

MEDLINE (26958428)
 LILACS (865876)
 IBECS - ES (179185)
 WHO IRIS (164166)
 BINACIS - AR (141114)
 CUMED - CU (66639)
 Index Psicología - Periódicos técnicos científicos (56884)
 PAHO (56432)
 BBO - Odontología (47099)
 PAHO-IRIS (48685)
[Mostrar mais...](#)

Assunto principal

Tipo de estudo

Relato de casos (1986663)
 Estudo de casos e controles (265606)
 Estudo de coorte (235858)
 Guia de prática clínica (43189)
 Revisão sistemática (40721)
 Ensaio clínico controlado (21822)
 Avaliação de tecnologias de saúde (12563)
 Overview (12042)
 Avaliação econômica em saúde (8681)
 Síntese de evidências (2333)

1. **Economic evaluation of a tailored therapist-guided treatment (ICBT) for patients with psoriasis: a randomized controlled trial.**
- van Beugen, S; Ferwerda, M; van Middendorp, H; Smit, J V; Zeeuwen-Franssen G J; van de Kerkhof, P C M; Kievit, W; Evers, A W M.
Br J Dermatol; 2019 Mar 01.
Artigo em Inglês | MEDLINE | ID: mdl-30822378

Mostrar mais Texto completo Similares PubMed Links Mais

2. **Systematic review: economic evaluations of HCV screening in the antivirals era.**

Cortesi, Paolo Angelo; Barca, Roberta; Giudicatti, Giulia; Mossini, Sergio; Ciacchi, Mariangela; Cesana, Giancarlo; Mantovani, Loreno Giovanni.

Aliment Pharmacol Ther; 2019 Mar 26.

Artigo em Inglês | MEC

Mostrar mais Texto completo Similares PubMed Links Mais

Tipo de documento

- Artigo (8427)
- Monografia (165)
- Tese (44)
- Congresso e conferência (32)
- Não convencional (30)
- Documento de projeto (21)

3. **Correction to: Economic evaluation of a tailored therapist-guided treatment (ICBT) for patients with psoriasis: a randomized controlled trial.**

Sharma, Rajan; Gu, Y; ...

Appl Health Econ Health Serv Res

Artigo em Inglês | MEC

Mostrar mais Texto completo Similares PubMed Links Mais

País de afiliação

- Reino Unido (1302)
- Estados Unidos (984)
- Canadá (450)
- Holanda (429)
- Austrália (279)
- Alemanha (229)
- França (188)
- Itália (187)
- Brasil (184)
- Suécia (164)

4. **A comprehensive systematic review of economic evaluations of hepatitis C virus screening.**

Halle-Smith, James M; ...

Sutcliffe, Robert P; Mu...
HPB (Oxford); 2019 Mar 01.

Artigo em Inglês | MEC

Mostrar mais Texto completo Similares PubMed Links Mais

5. **Cost-Efficiency of a Tailored Therapist-Guided Treatment (ICBT) for Patients With Psoriasis: A Randomized Controlled Trial.**

Eaglehouse, Yvonne L; Georg, Matthew W; Richard, Patrick; Shriver, Craig D; ...
Mil Med; 2019 Mar 06.

Artigo em Inglês | MEDLINE | ID: mdl-30839064

Mostrar mais Texto completo Similares PubMed Links Mais

Assunto principal

- Análise Custo-Benefício (1437)
- Custos de Cuidados de Saúde (1416)
- Modelos Econômicos (559)
- Efeitos Psicosociais da Doença (267)
- Avaliação da Tecnologia Biomédica (253)
- Assistência à Saúde (247)
- Qualidade de Vida (175)
- Farmacoeconomia (174)
- Anos de Vida Ajustados por Qualidade de Vida (161)
- Pesquisa sobre Serviços de Saúde (155)

[Mostrar mais...](#)

Filtros selecionados

Limpar todos

Tipo de estudo
Avaliação econômica em saúde (remover)

expandir todos fechar todos

Texto completo

- Disponível (4952)

Coleções

Base de dados

- MEDLINE (7914)
- LILACS (443)
- IBECS - ES (147)
- BRISA/RedTESA (72)
- CUMED - CU (44)
- Desastres (32)
- PAHO (22)
- WHO IRIS (20)
- Peru (17)
- PAHO-IRIS (15)
- BDENF - Enfermagem (8)
- BBO - Odontologia (4)
- Coleciona SUS - BR (4)
- CidSaúde - Cidades saudáveis (3)
- MINSA - PE (3)
- Sec. Est. Saúde SP - BR (3)

[Mostrar mais...](#)

Assunto principal

- Análise Custo-Benefício (1437)
- Custos de Cuidados de Saúde (1416)
- Modelos Econômicos (559)
- Efeitos Psicosociais da Doença (267)
- Avaliação da Tecnologia Biomédica (253)
- Assistência à Saúde (247)
- Qualidade de Vida (175)
- Farmacoeconomia (174)
- Anos de Vida Ajustados por Qualidade de Vida (161)
- Pesquisa sobre Serviços de Saúde (155)



» Rede BVS Brasileira Certificada

Nacional

Nacional

Temáticas

Adolescência
Adolpho Lutz
Determinantes Sociais da Saúde
Doenças Infecciosas e Parasitárias
Educação Profissional em Saúde
Enfermagem
Homeopatia
Integralidade
Medicina Veterinária e Zootecnia
Odontologia
Prevenção e Controle de Câncer
Psicologia
Saúde Pública

Institucionais

FIOCRUZ
Instituto Evandro Chagas - SVS/MS
Ministério da Saúde
Secretaria de Estado da Saúde de São Paulo (SES-SP)

» Pesquisa

Pesquisa

Pesquisa

» Temas



Ações em Saúde e erradicação da pobreza



Assistência farmacêutica



Atenção integral à saúde



Ciência, tecnologia e inovação em saúde



Cooperação internacional em saúde



Gestão, educação e participação em saúde



Promoção e vigilância em saúde



Rede de serviços de urgência



Regulação em saúde



Saneamento básico e saúde ambiental

» Literatura Científica e Técnica

Bases Especializadas Nacionais

Catálogo de revistas científicas

Ciências da Saúde em Geral

DeCS - Terminologia em Saúde

LIS - Localizador de Informação em Saúde

» Destaques



Acesso e uso de informação científica em saúde

Bem vindo!

Este curso é uma iniciativa do Centro Latino Americano e do Caribe de Informação em Ciências da Saúde - BIREME para a capacitação no acesso e uso de informação científica fortalecendo a cultura do uso de evidências nas decisões em saúde.

Publico alvo: Profissionais de saúde, estudantes, gestores e pesquisadores.

Objetivo:

Conhecer os principais tipos de estudos, fontes de informação e recursos necessários para uma busca eficiente, considerando a recuperação de resultados relevantes, para atender a necessidade de informação.

Carga horária:

45 horas, modalidade autoaprendizagem.



Conheça os cursos oferecidos pelo Campus Virtual de Saúde Pública Brasil

» Eventos em Saúde



PALS - Curso de Suporte Avançado de Vida em Pediatria

VII Congresso Brasileiro Multidisciplinar de Fibrose Cística

III Simpósio de Terapia Nutricional / III Encontro de Nutrição em Pacientes Graves / V Encontro Científico de Nutrição / II Simpósio de Nutrição em Oncologia

PALS - Curso de Suporte Avançado de Vida em Pediatria

IV Congresso de Pediatria da UFRJ



Busca

Entre com uma ou mais palavras



Todas as bases Base ECOS



**Base de dados
ECOS**



**Revistas em
Economia da Saúde**



**Cursos EAD
Informação e Evidências
Científicas**

Pesquisa por Temas

- Aspectos gerais da economia da saúde
- Estado, mercado e regulação econômica em saúde
- Financiamento e gastos em saúde
- Avaliação econômica em saúde
- Equidade e desigualdade em saúde
- Gestão dos serviços de saúde

Fontes de Informação

- LILACS
- MEDLINE
- Acervo Ministério da Saúde
- SciELO – Scientific Electronic Library Online
- Banco de Preços em Saúde – BPS
- Rede Brasileira de Avaliação de Tecnologias de Saúde
- Sistema de Informação sobre Orçamentos Públicos em Saúde – SIOPS
- Legislação em Saúde
- Coleciona SUS
- Terminologia
- Catálogo de sites
- Contas de Saúde do Brasil
- Base Regional de Informes de Avaliação de Tecnologias em saúde das Américas – BRISA

Muito Obrigada!

Verônica Abdala
Gerente, Serviços de Informação e
Produção de Fontes de Informação
BIREME/OPAS/OMS
abdalave@paho.org

