



DESAFIO DA AVALIAÇÃO EM PROGRAMAS DE ATIVIDADE FÍSICA NA SAÚDE PÚBLICA

DANIEL ROGÉRIO PETREÇA



UNIVERSIDADE DO ESTADO DE SANTA CATARINA - UDESC

CEFID CENTRO DE CIÊNCIAS DA SAÚDE E DO ESPORTE

LAGER Laboratório de Gerontologia

APAF-SC

ATUALIZAÇÃO INSTITUCIONAL

UDESC FM - ÍNDICE A-Z - EXPRIMIDO

RESERVAÇÃO DE PESSOAL

RECURSOS NO SITE

PORTAL UDESC ADMINISTRATIVOS FINANCEIRO EXTENSÃO PESQUISA E PÓS-GRADUAÇÃO VESTIBULAR / BOLSAS CONCURSOS SERVIÇOS

Como chegar aqui: CEFID - Lager

LAGER

Lager

Idosos Cerebriais

Equipamentos

Equipe

Linhas de pesquisa

Produção científica

Projetos de pesquisa

Relatórios finais

Instrumentos mais utilizados

Grupos de estudos

Egressos

Laboratórios do CEFID

Grupos de pesquisa do CEFID

Laboratório de Gerontologia (Lager)

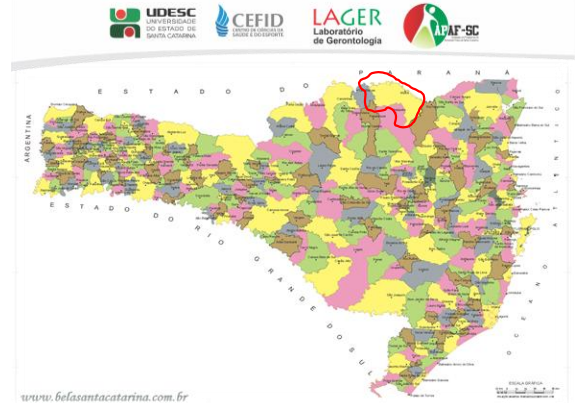
O Laboratório de Gerontologia (Lager) atualmente trabalha com três linhas de pesquisa: Cerebriais, Incapacidade Simultânea e Avaliação de Programas de Atividade Física. Também promove discussões e práticas de atividade física que favoreçam a criação e manutenção social e de apoio à promoção da saúde do idoso, com o objetivo de proporcionar o envelhecimento ativo e saudável.

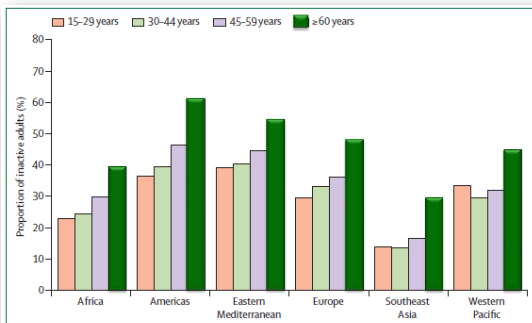
Os pesquisadores do Lager estudam as repercussões de programas de atividade física na prevenção e tratamento de doenças crônico-degenerativas, assim como os aspectos que interferem na aderência e na mudança para um estilo de vida saudável.

O Lager está vinculado ao programa de extensão Grupo de Estudos da Terceira Idade (GETI), ao Núcleo de Pesquisa em Ciências da Saúde (Nupecsa) e ao Grupo de Pesquisa Atividade Física, Saúde e Lazer (GPAFL).

Coordenação

www.cefid.udesc.br/lager





Global physical activity levels: surveillance progress, pitfalls, and prospects

Pedro Chaffal, Lars Bo Andersen, Fiona C Bull, Regina Gerhold, William Hoekel, Ulf Ekstrand, for the Lancet Physical Activity Series Working Group*



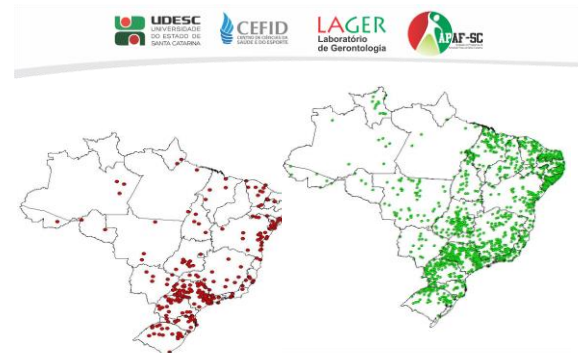
I-Min Lee, Eric J Shiroma, Felipe Lobelo, Pekka Puska, Steven N Blair, Peter T Katzmarzyk, for the Lancet Physical Activity Series Working Group*

www.thelancet.com Published online July 18, 2012 [http://dx.doi.org/10.1016/S0140-6736\(12\)61031-9](http://dx.doi.org/10.1016/S0140-6736(12)61031-9)



Portaria nº 687, de 30 de março de 2006

Aprova a Política Nacional de Promoção da Saúde



Rede Nacional de Atividade Física

REDE NACIONAL DE ATIVIDADE FÍSICA





Implantação



Base do programa é a promoção da saúde por meio da ATIVIDADE FÍSICA

Implantação



[...] Eu me vali de Recife para dar o ponto de partida do PAS.

[...] E é tanto que o modelo, estrutura física do PAS é muito parecido com o do PAC. (FORMULADOR PAS)

(FEITOSA, 2015)

Implantação - redefinição



Ampliação dos objetivos do programa

ATIVIDADE FÍSICA deixa de ter ênfase (Hallal, 2014)





SPARKS (2004)



ROUND, MARSHAL, HORTON, 2005



Criou-se **demanda** pela produção de conhecimentos em relação a avaliações nesta perspectiva.

Agenda Nacional de Prioridades de Pesquisas em Vigilância Sanitária. Brasília: Núcleo de Educação, Pesquisa e Conhecimento – NEPEC/ ANVISA, 2011.

UNESP

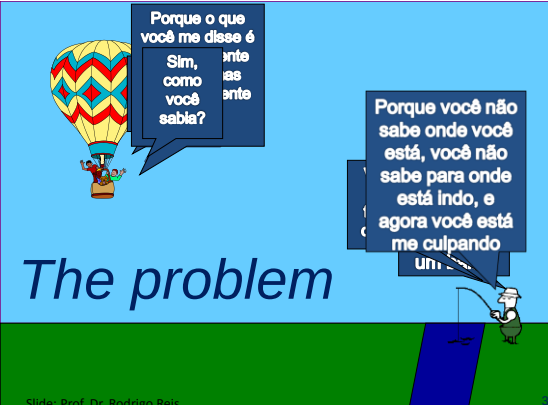
LAGER
Laboratório de Gerontologia



Dificuldades

- Tempo
- Recurso Humano
- Treinamento insuficiente
 - Incentivo para o uso
- Sistemas de organização
 - Apoio à tradução

Glasgow, Lichtenstein, Marcus, 2003.



Porque o que você me disse é Sim, como você sabia?

Porque você não sabe onde você está, você não sabe para onde está indo, e agora você está me culpando um.

The problem

Slide: Prof. Dr. Rodrigo Reis

Avaliações pontuais tornam-se inviáveis para o Ministério da Saúde



Knuth et al. (2010),



O QUE JÁ FOI FEITO?



REVISÃO 01 - 2008

Physical Activity Interventions in Latin America A Systematic Review

Christine M. Hoehner, PhD, MSPH, Jesus Soares, ScD, Diana Parra Perez, CPT, Isabela C. Ribeiro, PhD, MSc, Corinne E. Joshi, MA, MPH, Michael Pratt, MD, MPH, Branka D. Legetic, MD, PhD, MPH, Deborah Carvalho Malta, MD, PhD, Victor R. Matsudo, MD, PhD, Luiz Roberto Ramos, MD, PhD, Eduardo J. Simões, MD, MSc, MPH, Ross C. Brownson, PhD

Am J Prev Med 2008;34(3)

Escassez de avaliação de programas destinados à promoção de atividade física na América Latina



REVISÃO 02 - 2011

Community wide interventions for increasing physical activity

Philip RA Baker¹, Daniel P Francis², Jesus Soares³, Alison L. Weighman⁴, Charles Foster⁵

¹School of Public Health, Queensland University of Technology, Kelvin Grove, Australia and, Central Regional Services, Division of the CHO, Stafford DC, Australia. ²Population Health Services, Central Area Health Service, Queensland Health, Stafford DC, Australia. ³Division of Nutrition, Physical Activity and Obesity, National Centre for Chronic Disease Prevention and Health Promotion, Centers for Disease Control and Prevention, Atlanta, Georgia, USA. ⁴Support Unit for Research Evidence (SURE), Information Services, Cardiff University, Cardiff, UK. ⁵BHF Health Promotion Research Group, University of Oxford, Headington, Oxford, UK

Contact address: Philip RA Baker, School of Public Health, Queensland University of Technology, Kelvin Grove, Australia and, Central Regional Services, Division of the CHO, Locked Bag 2, Queensland Health, Stafford DC, Queensland, 4053, Australia. pbaker@qpmr.com.au

Editorial group: Cochrane Public Health Group

Publication status and date: New; published in Issue 4, 2011.

Review content assessed as up-to-date: 19 December 2010.

As informações obtidas não suportam a hipótese de que as intervenções de largura comunitária são efetivas para aumentar os níveis populacionais em atividade física



REVISÃO 03 - 2014

REVIEW

Open Access

Physical activity promotion in Latin American populations: a systematic review on issues of internal and external validity

Karla I Galaviz¹, Samantha M Harden², Erin Smith³, Kacie CA Blackman⁴, Leanna M Berrey⁵, Scherezade K Mama⁶, Fabio A Almeida⁷, Rebecca E Lee⁸ and Paul A Estabrooks⁹

Aumentar a atenção a medição de fatores de validade e custos externos essenciais no processo de tomada de decisões podendo aumentar a probabilidade de reprodutibilidade para prática baseada em evidências



- ✓ Avaliação da Intervenção "Academia da Cidade" (SMS/ Recife/ PE) UFPEL/USP/CDC/MS/SL
- ✓ Avaliação da Intervenção "CuritibaAtiva" (SMS/ Curitiba/ PR) UFPR/ CDC/UNIFESP/ SL/MS
- ✓ Avaliação da Intervenção "Academia da Cidade BH" – (SMS/ Belo Horizonte/ MG) – UFMG UFMG/MS
- ✓ Avaliação da Intervenção "Academia da Cidade" (SMS/ Aracaju/ SE) – UFSE, UFPEL, CDC, MS UFS/UFPEL/MS
- ✓ Avaliação SOE Vitória: UFPEL/CDC/MS
- ✓ Pernambuco: MIP/UFPEL/CDC – UFPR/MS

Slide: Prof. Dr^a Alan Knuth



Compilação de avaliações e caracterização da rede de atividade física e de grandes programas brasileiros.

Avaliação de Efetividade de Programas de Atividade Física no Brasil



Brasília 04/2011



Região	Cidades (N)*	Cidades com programas de promoção de atividade física	
		N	%
Norte	449	38	(8,7)
Nordeste	1794	254	(14,2)
Centro-Oeste	466	83	(17,8)
Sudeste	1668	263	(15,8)
Sul	1188	110	(9,3)
Brasil	5565	748	13,2

* Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística, 2011.

Rev Bras Ativ Fis e Saúde • Pelotas/RS • 18(1):63-74 • Jan/2013

AMORIM ET AL.

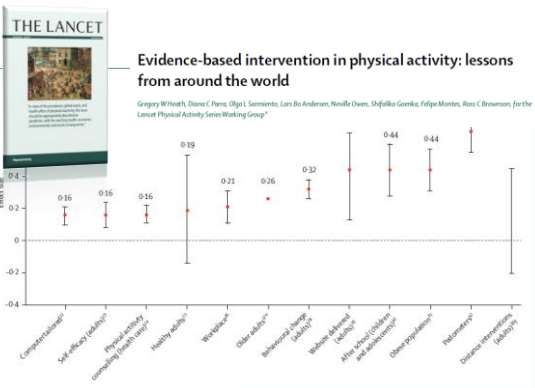
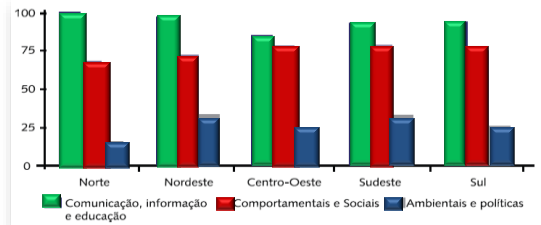


Figure: Mean effect-size estimates from original systematic reviews
All are mean effect size and 95% CI; vertical reference indicates 'Modest' efficacy

Evidence-based intervention in physical activity: lessons from around the world

Gregory Whitworth, Diana C. Pate, Olga L. Sarmento, Lars Bu Andersen, Neill Owen, Shafiqul Gani, Felipe Montes, Ross C. Brownman, for the Lancet Physical Activity Series Working Group*

Strategy	Classification
Point-of-decision Prompts	EFFECTIVE
Community-wide Campaigns	EFFECTIVE/ PROMISING
Mass media Campaigns	PROMISING
Short Informational Messages	EMERGING
School-based Strategies	EFFECTIVE
Social Support in Communities	EFFECTIVE
Provider-based Counseling	PROMISING
Community PA Classes	PROMISING
Community-scale Urban Design	EFFECTIVE
Street-scale Urban Design/Land use	EFFECTIVE
Transportation Policies and Practice	EMERGING
Community-wide Planning and Policies	EMERGING



Guia Útil de Intervenções para Atividade Física no Brasil & América Latina

Projeto GUIA: um modelo para compreender e promover a atividade física no Brasil e na América Latina

Journal of Physical Activity and Health, 2010, 7(Suppl 2), S131-S134
© 2010 Human Kinetics, Inc.



RESULTADOS

Inquérito telefônico com gestores de saúde dos municípios

_Realizado entre Agosto a Dezembro de 2012.

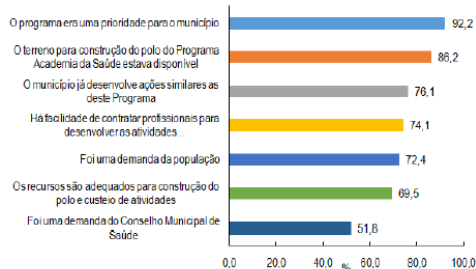
Prof.Dr. Alex Florindo

Características dos respondentes

- Do total de 2.074 municípios, 44,1% (n=914 gestores) responderam às entrevistas.
- A maior parte foi composta por Secretários de Saúde (85,3%).
- Municípios: 82% eram de pequeno porte (com até 49 mil habitantes), sendo 33,4% do sudeste, 25,9% do sul, 24,1% do nordeste, 10,5% do centro-oeste e 6,1% do norte.

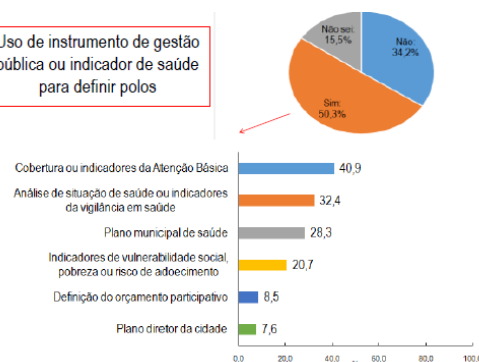
Prof.Dr. Alex Florindo

Por que o município submeteu a proposta?



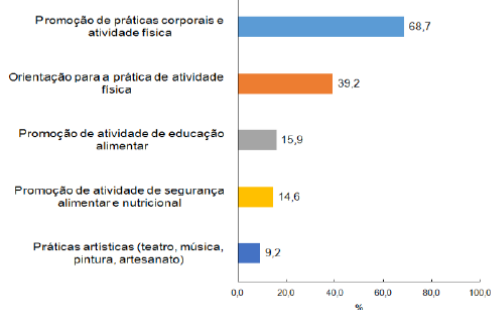
Prof.Dr. Alex Florindo

Uso de instrumento de gestão pública ou indicador de saúde para definir polos



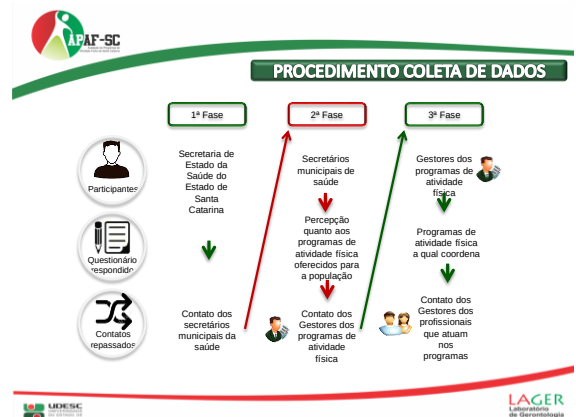
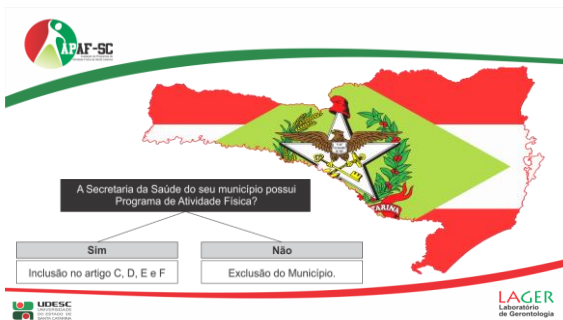
Prof.Dr. Alex Florindo

Quais as atividades que serão desenvolvidas?



Prof.Dr. Alex Florindo





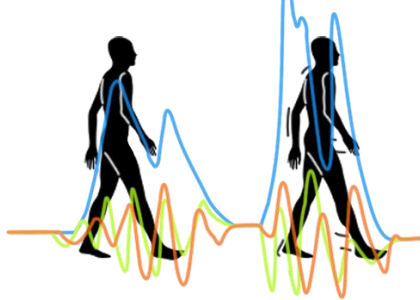
O QUE E COMO EU
POSSO FAZER?

DEFINIR O OBJETIVO





O QUE FUNCIONA (É EFICAZ?)



O QUE É POSSÍVEL COM RECURSOS DISPONÍVEIS?



QUEM PRETENDEMOS ALCANÇAR?



BALANÇO O QUE É EFICAZ, RECURSOS E O QUE PRETENDEMOS ALCANÇAR.



EFEITOS REPRODUZÍVEIS DE LONGA DURAÇÃO.



Qual é o melhor?





QUAL PROGRAMA É MELHOR?

A

16 sessões atividade física para produzir 150 minutos por semana, sendo efetivo para 8 pessoas em 10.

B

16 sessões atividade física para produzir 150 minutos por semana, sendo efetivo para 2 pessoas em 10

Adaptado: Dr.Fabio Almeida



QUEM APLICA?

A

Professores com Mestrado e Doutorado

B

Professores de Educação Física e equipe de informática

Adaptado: Dr.Fabio Almeida



Como é a implementação?

A

Moderadamente difícil

B

Moderadamente fácil

Adaptado: Dr.Fabio Almeida



Quais recursos?

A

Sala especial com equipamentos

B

E-mail, folders, atividades em casa, aulões.

Adaptado: Dr.Fabio Almeida



Quantos podem participar?

A

15 pessoas pode participar por turma incluindo 90 minutos de aconselhamento e 3 sessões de ginástica por semana

B

150 pessoas podem participar por sessão incluindo monitoramento e entrega de newsletter

Adaptado: Dr.Fabio Almeida



Qual o custo?

A

33 horas/semana por 6 meses do Professor para 16 sucessos

B

8 horas/semana por 6 meses para o Professor para 20 sucessos.

Adaptado: Dr.Fabio Almeida

O efeito é sustentável?

A 50% mantiveram após 6 meses

B 50% mantiveram após 6 meses

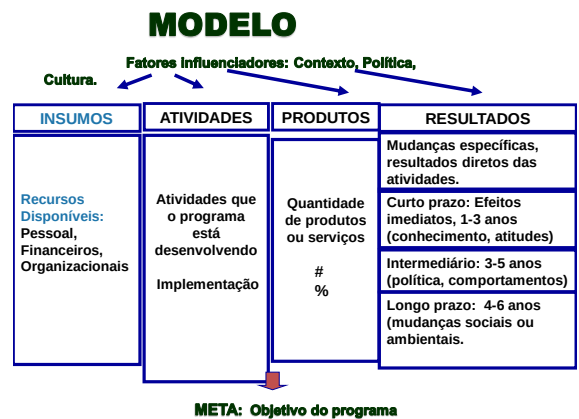
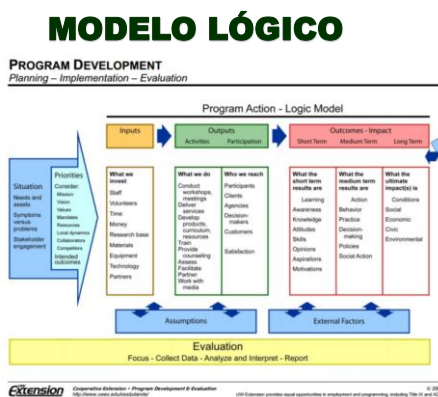
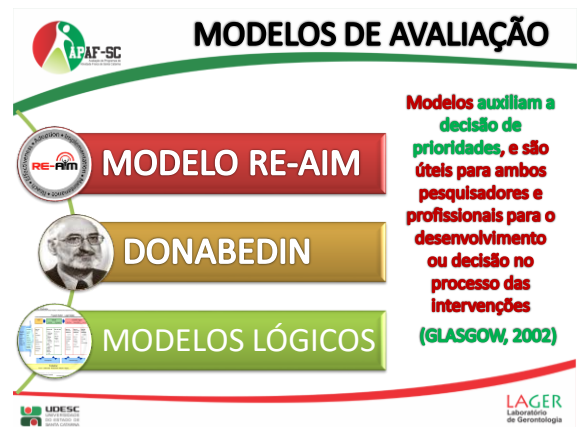
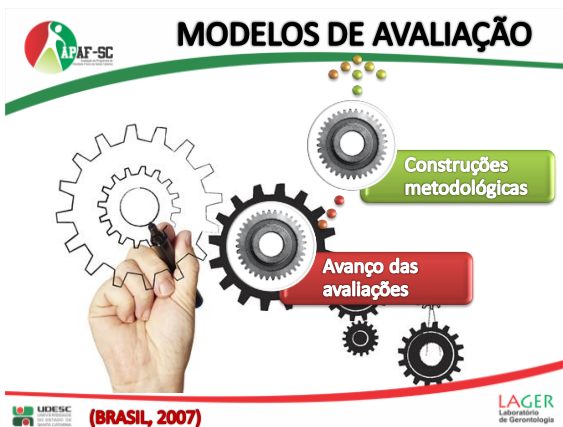
Adaptado: Dr.Fabio Almeida

Qual o melhor agora?

A

B

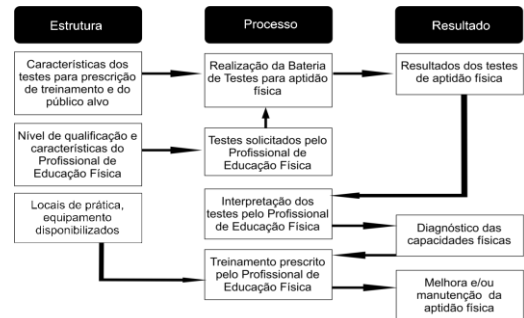
Adaptado: Dr.Fabio Almeida



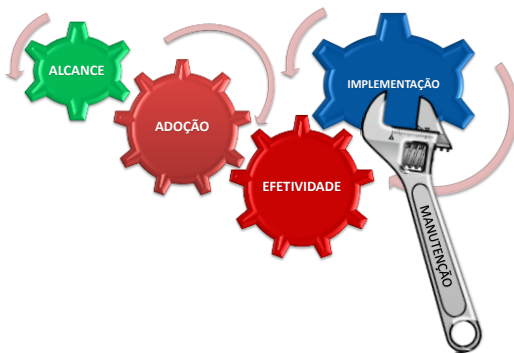
7 PILARES DA QUALIDADE

Pilar	Conceito	Conceituação proposta pelo Donabedian
1	Eficácia <i>Efficacy</i>	Capacidade de atendimento, em melhor nível, para melhorar a saúde.
2	Efetividade <i>Effectiveness</i>	O nível em que a melhoria da saúde <u>definidos</u> são realizados.
3	Eficiência <i>Efficiency</i>	Capacidade de obter a maior melhoria da saúde ao menor custo possível.
4	Otimização <i>Optimality</i>	Balanco mais vantajosa de custos e benefícios.
5	Aceitabilidade <i>Acceptability</i>	De acordo com as preferências do paciente em relação à acessibilidade, a relação entre profissional-usuário, as amenidades, efeitos e custos dos cuidados.
6	Legitimidade <i>Legitimacy</i>	Conformidade com as preferências sociais relativas a todas as anteriores.
7	Equidade <i>Equity</i>	Equidade na distribuição do cuidado e seus efeitos sobre a saúde.

Fonte: adaptado de Donabedian (1990)



GLASGOW, Russell E.; VOGT, Thomas M.; BOLES, Shawn M. Evaluating the public health impact of health promotion interventions: the RE-AIM framework. *American Journal of Public Health*, v. 89, n. 9, p. 1322-1327, 1999.



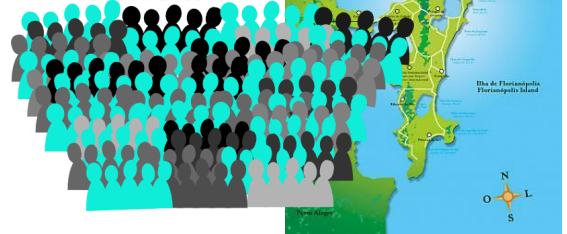
- Reach- alcance
- Efetividade
- Adoção
- Implementação
- Manutenção





Programa de Intervenção em AF com crianças em Florianópolis

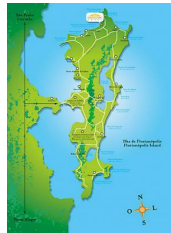
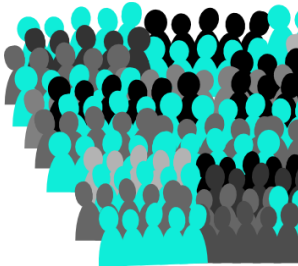
População crianças de Florianópolis 09 e 12 anos



Programa de Intervenção em AF com crianças em Florianópolis

ADOÇÃO

População total de unidades escolares que aceitaram participar



Programa de Intervenção em AF com crianças em Florianópolis

IMPLEMENTAÇÃO

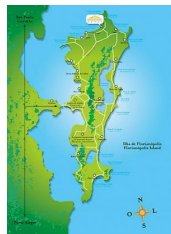
Escolas com Professores de Educação Física Registrados.



Programa de Intervenção em AF com crianças em Florianópolis

ALCANCE

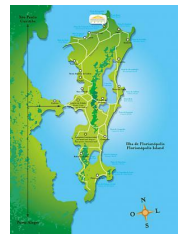
Crianças participantes com autorização dos pais.



Programa de Intervenção em AF com crianças em Florianópolis

EFETIVIDADE

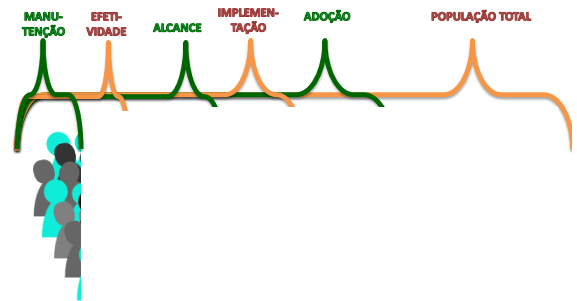
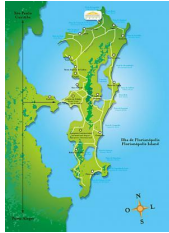
Crianças que a intervenção funcionou



Programa de Intervenção em AF com crianças em Florianópolis

MANUTENÇÃO

Crianças que continuaram a realizar a intervenção



EXEMPLO DE AVALIAÇÃO

RESEARCH ARTICLE

Open Access

The impact of disseminating the whole-community project '10,000 Steps': a RE-AIM analysis

Ragnar Van Acker^{1*}, Ilse De Bourdeaudhuij¹, Katrien De Cocker¹, Lisa M Klesges², Greet Cardon¹

Van Acker et al. BMC Public Health 2011, 11:3

INTRODUÇÃO



O objetivo deste trabalho é avaliar o impacto da difusão em larga escala de projeto 10, 000 Steps, usando a estrutura da RE-AIM.

	10,000 Steps Rockhampton (2 year project)	10,000 Steps Ghent (7 year pilot)	10,000 Steps in Flanders (present)
Intrapersonal	Sale (sign services) shops of pedometers	Local food stores (signs) sale of pedometers	Shopping ordered from 10,000 Steps
Interpersonal	Provision of pedometers and promotion of 10,000 Steps through posters and schools; post-planes	Provision of 20 pedometers through posters and schools; post-planes	Personalized contact with citizens local
Organizational	Community GPs, health workshops	Not specified	Partnerships between community, companies, and promotion services
Community	Local mass media campaign	Local media campaign	Partnerships with community organizations
Policy	10,000 Steps 10,000 Steps 10,000 Steps 10,000 Steps	Environmental street signs, distribution of maps, promotion of dog walking	Environmental street signs, distribution of maps, promotion of dog walking
Strategies for dissemination among potential adopters	Local recruitment of community partners by researchers (intro grants) to form a local FA task force, GP training	Local recruitment of community partners by researchers to form a local steering committee	Regional website, mailing of the project manual and pilot study results, group meetings, displays at conferences, websites

* The intervention components described for the present study in Flanders were recommended to potentially adopting organizations (guidelines), and therefore do not represent actual implementation.

AMOSTRA



CONSIDERAÇÕES FINAIS

Tem um bom potencial para a disseminação em larga escala



Adição de mais informações em profundidade para as organizações

Estrutura de apoio mais eficaz para estimular a adoção de projetos e plena execução.

E AGORA?

PARCERIA (UNIVERSIDADES)	
SEMPRE ANALISAR OS EFEITOS ADVERSOS	
PARTICIPANTES SÃO OS QUE REALMENTE PRECISAM	
SUSTENTABILIDADE (RESERVAR RECURSOS PARA AVALIAÇÃO)	
PLANEJAMENTO DAS ADAPTAÇÕES EM DIFERENTES CONTEXTOS	
FOCO NÃO SÓ NA EFETIVIDADE	
SE O PROGRAMA ACABAR?	

MUITO OBRIGADO

PALESTRA MUSICAL

Estilo de vida saudável
Músicas e sucesso!
Cuidando de quem cuida!
A força da mulher
Envelhecer com sucesso!

Palestra apresentada para mais de 25.000 pessoas

ACESSE www.corporativonet.com

CorPo Ativo
www.corporativonet.com