



Pesquisa de diabetes no México: assimetrias na alocação de recursos e impactos cognitivos, institucionais e de saúde

Dra. Soledad Rojas Rajs

Dr. José Miguel Natera

Dra. Carolina Tetelboin Henrion



Objetivos

- Analisar a alocação de recursos públicos do Conselho Nacional de Ciência e Tecnologia destinado à investigação sobre diabetes no México entre 2002 e 2014.
- Discutir as implicações da concentração de recursos em tipos de pesquisa e regiões e instituições do país, porque são assimetrias que têm impacto no sistema de saúde.

Diabetes no México

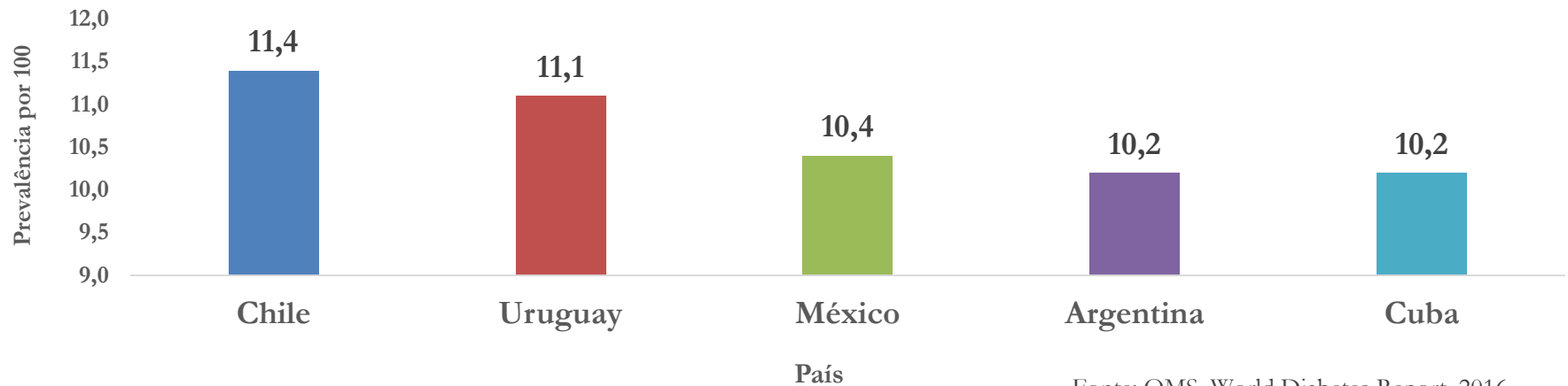
- O México é o sexto país com mais população com diabetes em todo o mundo.
- Diabetes é uma das principais causas de morte e incapacidade prematura.



- A pesquisa em diabetes pode **definir** políticas públicas e ações de saúde, mas onde está indo?
- O financiamento para pesquisa de diabetes orienta seus resultados e gera assimetrias que dificultam a melhoria da qualidade da resposta do sistema de saúde ao diabetes.

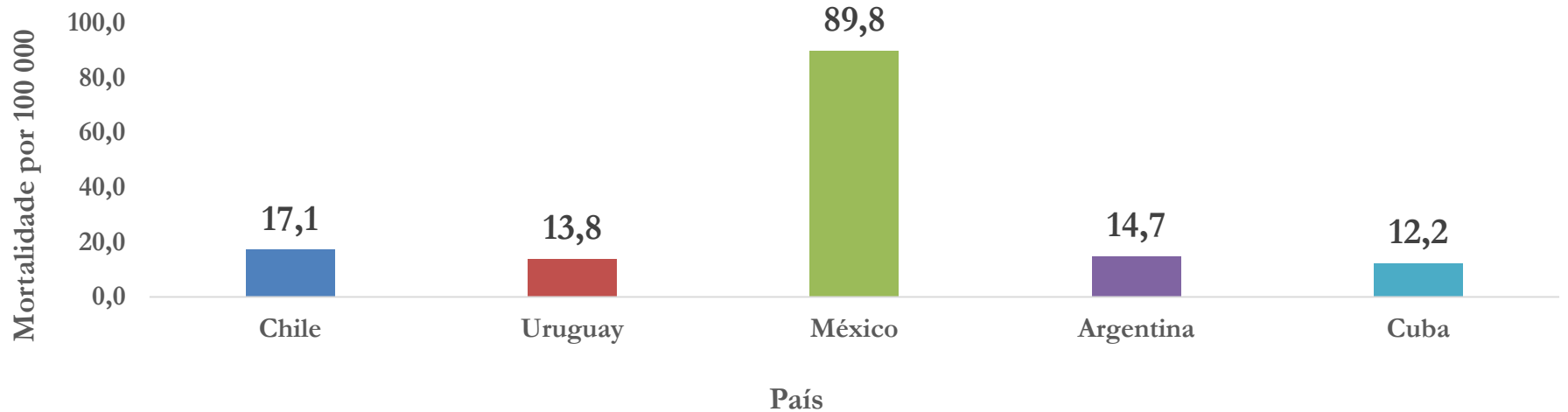
Prevalência e Mortalidade por Diabetes em Países da América Latina com alta prevalência

Prevalência de diabetes ajustada por idade, 2016 (taxa x 100)



Fonte: OMS, World Diabetes Report, 2016

Mortalidade por diabetes ajustada por idade, 2014 (taxa x 100,000)



Fonte: OPAS, Indicadores Básicos 2016. Situação da Saúde nas Américas

Metodologia

- Foram selecionados os projetos de pesquisa sobre diabetes, financiados pelos três fundos nacionais de pesquisa do Conselho Nacional de Ciência e Tecnologia (CONACYT), que financiam pesquisa em saúde.
- Os fundos são:
 - 1) Fundo de Pesquisa Setorial de Saúde e Segurança Social (FOSISS)
 - 2) Fundo Sectorial para Pesquisa Básica (FCB)
 - 3) Fundo de Projetos de Desenvolvimento Científico para a Atenção aos Problemas Nacionais (FPN).
- Foram classificados e analisados 303 projetos financiados entre 2002 e 2014

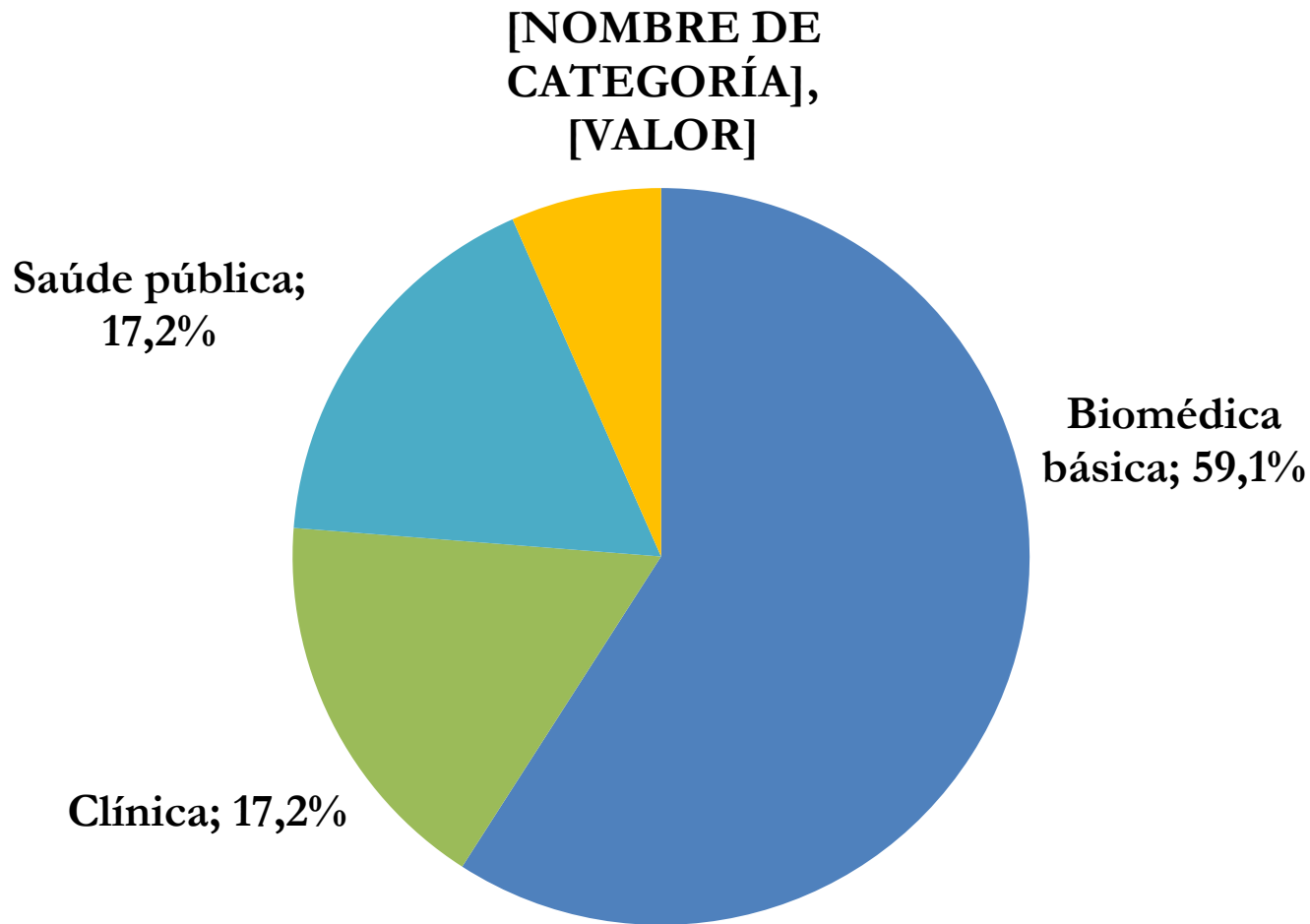
Metodologia

Projetos de pesquisa sobre diabetes aprovados e quantidade de fundos alocados, de acordo com fundo CONACYT (2002-2014)

Fundo	Projetos de diabetes aprovados		Montante de recursos alocados	
	Número	%	Montante (milhões de USD ano 2011)	%
FCB	126	41,6	21,8	36,4
FOSISS	150	49,5	33,4	55,6
FPN	27	8,9	4,8	8,0
Total	303	100,0	60,0	100,0

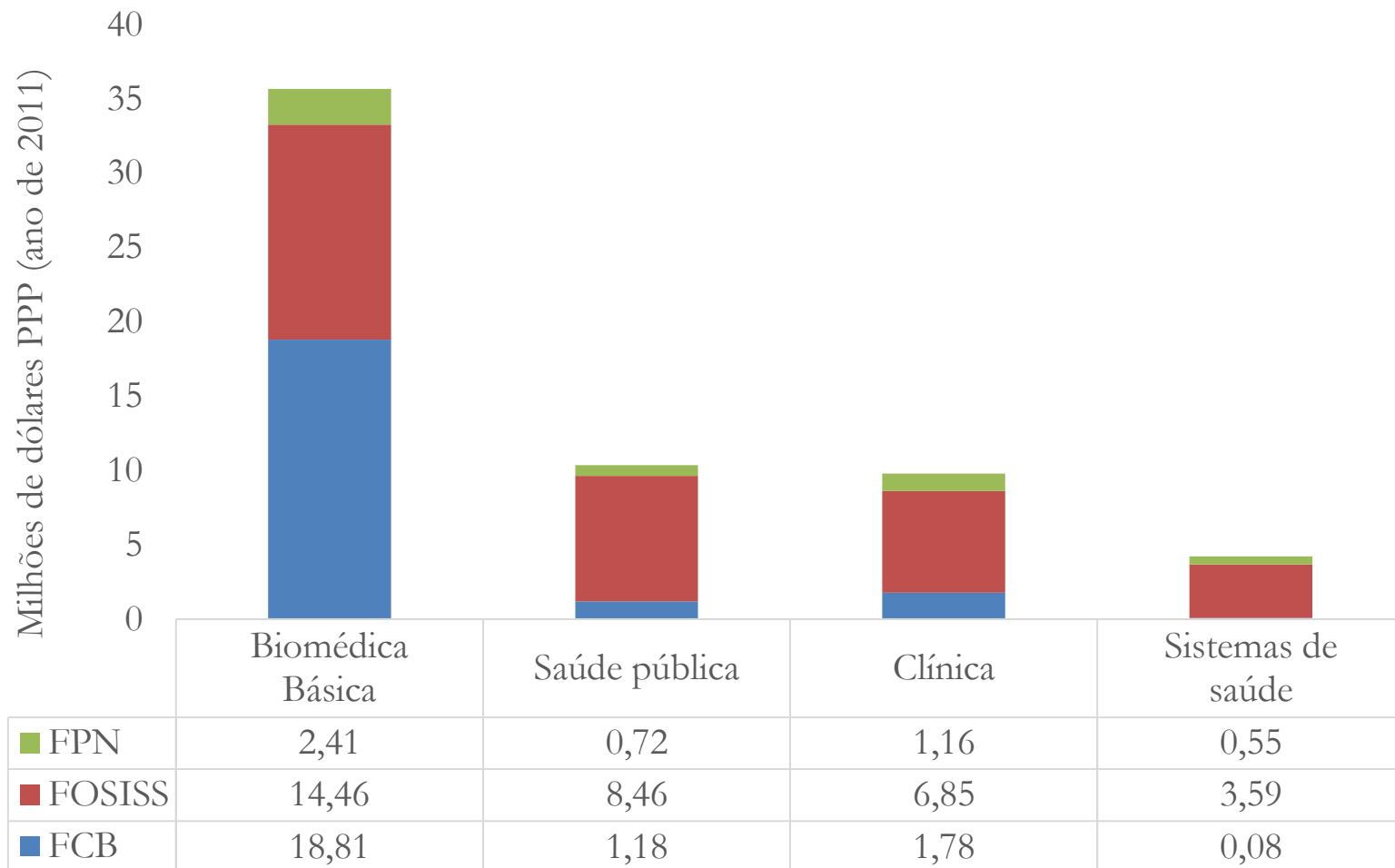
Fonte: elaboração própria com base na informação dos Projetos CONACYT 2002-2014.

Projetos de diabetes financiados pelo CONACYT por tipo de pesquisa (2000-2014)

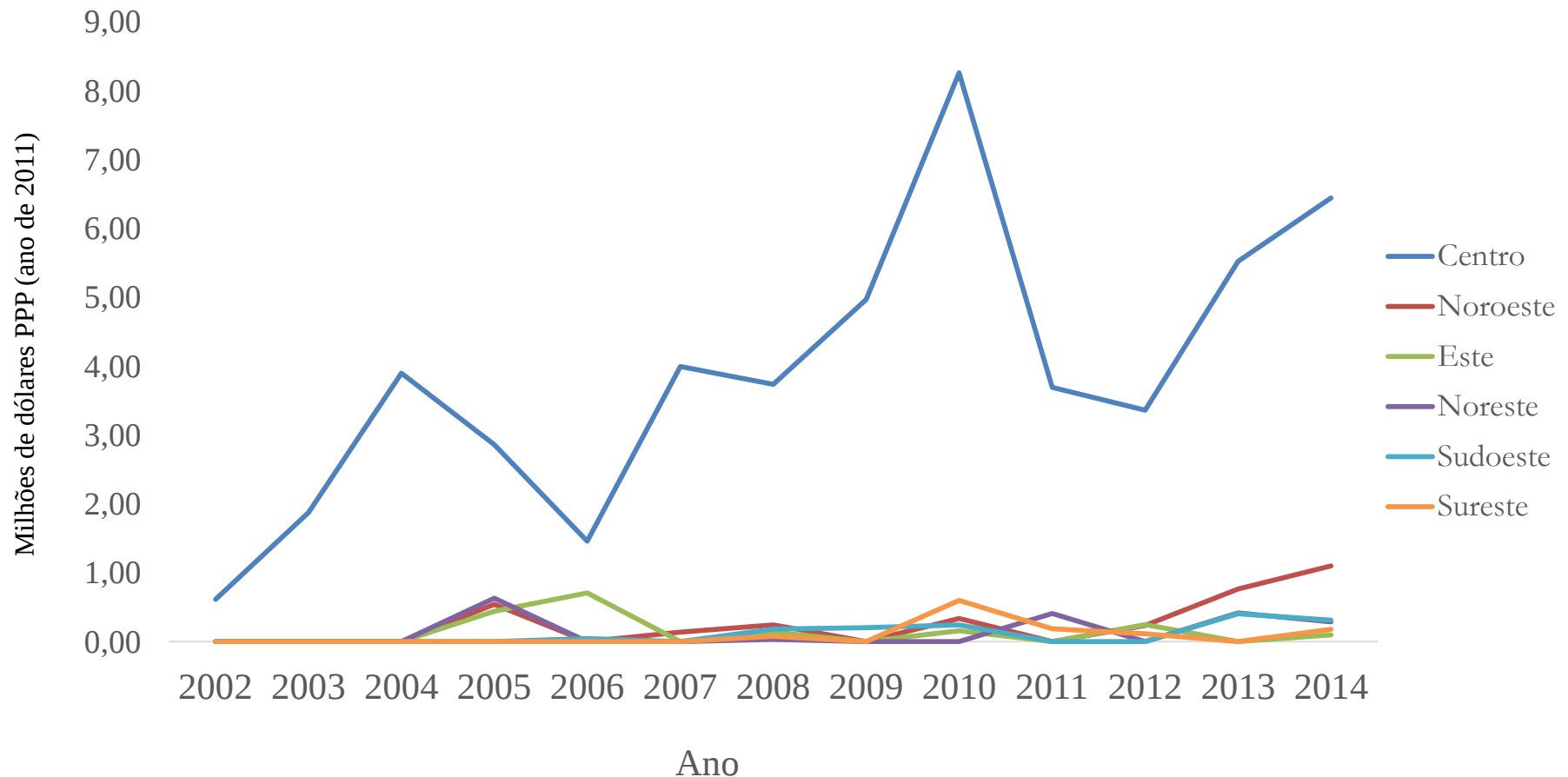


Casos: 303 projetos

Montante do Financiamento Cumulativo para Projetos de Diabetes de acordo com Tipo de Pesquisa e Fundo (2002 -2014)

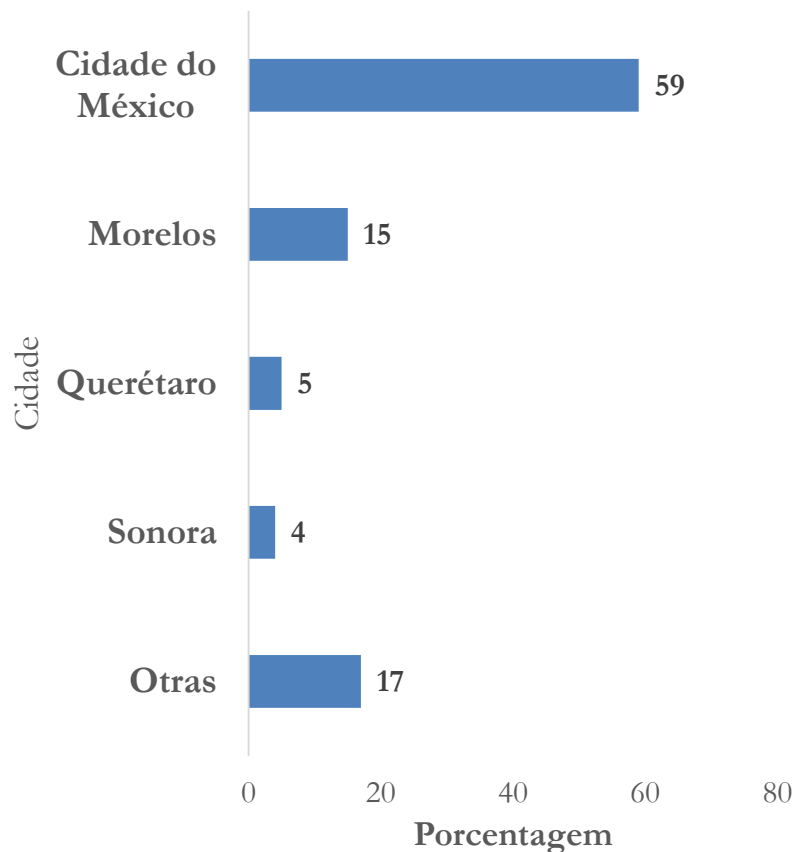


Montante anual de financiamento para projetos de diabetes por região (2002-2014)



Distribuição institucional e geográfica do financiamento CONACYT para projetos de pesquisa em diabetes (2002-2014)

Porcentagem de financiamento acumulado por cidade (2002-2014)



- Instituciones financiadas: 57
- 4 instituciones concentran el 52% del financiamiento durante 13 años.
 - Instituto Mexicano del Seguro Social
 - Instituto Nacional de Salud Pública
 - Universidad Nacional Autónoma de México
 - Instituto Nacional de Nutrición

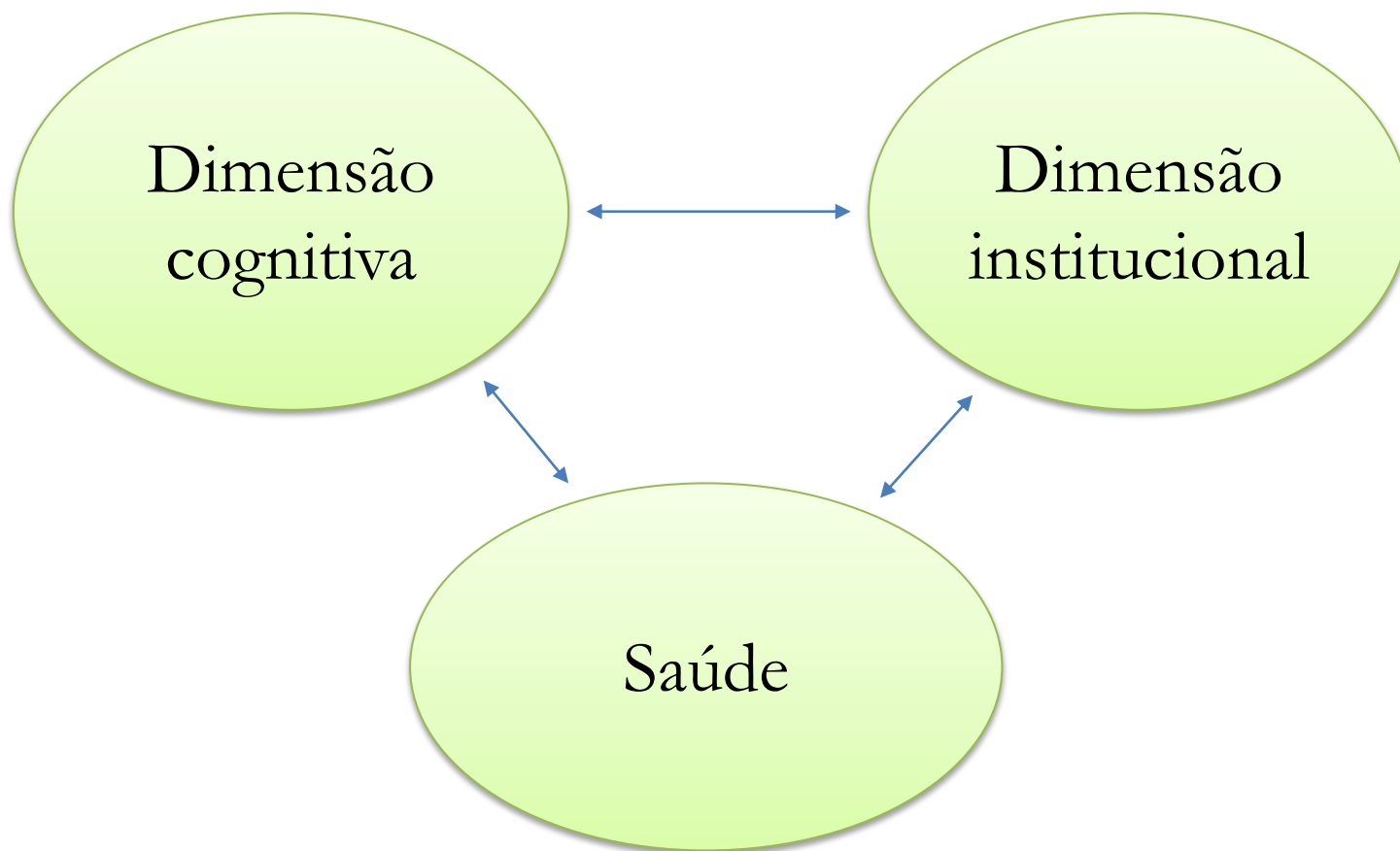


Discussão

Impacto da assimetria na
atribuição de recursos
públicos



Uma abordagem para analisar o impacto do financiamento na pesquisa em diabetes



Dimensão cognitiva

- Uma **visão única do diabetes**, percebido como um problema que deve ser resolvido mais no nível biológico do que clínico ou social.
- Incentivos para o treinamento de recursos humanos para pesquisas biomédicas básicas, mas não para pesquisa em sistemas de saúde ou sobre desigualdades no acesso aos cuidados de saúde.
- Estímulos para a **fragmentação do conhecimento** em saúde: pesquisas interdisciplinares ou de sistemas de saúde são mal financiadas, apesar de o diabetes ser um problema complexo e os dados mostram que a mortalidade por diabetes no México está altamente relacionada ao sistema de saúde

Dimensão institucional

- **Reprodução de assimetrias** em capacidades científicas e tecnológicas.
- Impossibilidade de superá-las pelas características das chamadas (reconhecimento de experiência, bagagem, etc.)
- Perda de oportunidades para universidades / programas que começam projetos fora do tipo de conhecimento e fora dos circuitos científicos importantes.
- A concentração institucional e regional de recursos também é um obstáculo para gerar conhecimento que seja mais útil para as condições locais da população.

Saúde

- Finalmente, esta divisão afetou e afetará a qualidade do sistema de saúde
 - Pouco reconhecimento da natureza multicausal da diabetes e suas complicações. A resposta do sistema de saúde não procura intervir em todas essas determinações.
 - Distanciamento na aplicação de soluções.
 - Lacunas no conhecimento sobre como o sistema de saúde pode favorecer a prevenção secundária e reduzir a mortalidade.
 - A necessidade de desenvolver conhecimento para melhorar a qualidade do sistema de saúde é uma questão não reconhecida pelas políticas científicas e tecnológicas.

¡Muito obrigada!

Soledad Rojas Rajs

srojasrajs@gmail.com

CONACYT- Universidad Autónoma Metropolitana
Unidad Xochimilco

José Miguel Natera

CONACYT- Universidad Autónoma Metropolitana
Unidad Xochimilco

Carolina Tetelboin Henrion

Universidad Autónoma Metropolitana
Unidad Xochimilco