III Painel Memória IBGE

Claudia Travassos – Icict/Fiocruz Francisco Viacava – Icict/Fiocruz Outubro 2015

Roteiro Apresentação

- Informações em Saúde
- Histórico Suplementos Saúde da Pnad
- Estatísticas
- Disseminação
- Produção bibliográfica

Fontes de Informações em Saúde

- Estatísticas Vitais
- Bancos de Dados Administrativos
- Dados Financeiros (Sistema de Informação Orçamento Público em Saúde - SIOPS)
- •Inquéritos de Saúde

Inquéritos de Saúde

- •Inicialmente desenvolvidos na década de 1960 nos países industrializados
- •Utilizados para subsidiar a formulação de políticas de saúde e avaliar o seu desempenho.

Vantagens e Limitações das Pesquisas Domiciliares

Permitem Analisar:

Os determinantes da saúde e o consumo de serviços de saúde (individual, familiar, contextual);

Desigualdades sociais em saúde e no acesso aos serviços de saúde;

Barreiras no acesso aos serviços de saúde;

O comportamento das pessoas na busca de serviços de saúde;

Cobertura da população por sistemas de seguro de saúde;

As características dos vários "mercados de saúde;

Despesas privadas em saúde e sua relação com a renda e o estado de saúde.

Limitações:

Nível de agregação de informação;

Informantes secundários;

Compreensão sobre formulação de perguntas e comparações transculturais ;

Tratamento estatístico mais complexo.

Inquéritos de Saúde Brasil

Saúde (Necessidades), Demanda, Acesso e Utilização de Serviços

• IBGE

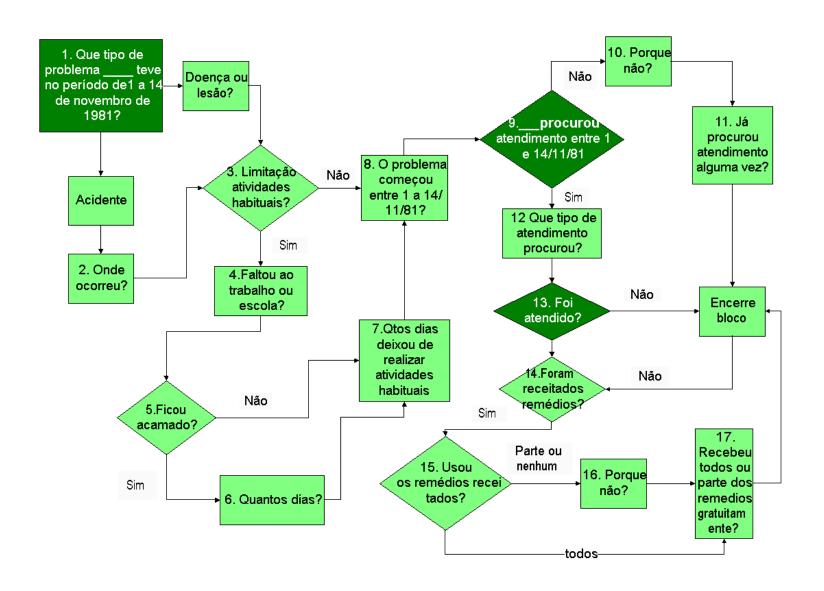
- -Pesquisa Nacional por Amostra de Domicílio **PNAD 1981**, **1986**, **1998**, **2003**, **2008**.
- –Pesquisa Nacional sobre Saúde e Nutrição PNSN 1989
- -Pesquisa de Padrão de Vida PPV 1996/1997
- —Pesquisa Nacional de Saúde PNS 2013 (INQUÉRITO EPIDEMIOLÓGICO)

•OMS

- −Pesquisa Nacional de Demografia e Saúde (OMS) − DHS
- -1986 1991 1996 e 2006

- •1981 Convênio IBGE/UNICEFF com colaboração da OPAS
- •<u>1986</u> IBGE/ENCE
- •1989 (PNSN) A Pesquisa Nacional sobre Saúde e Nutrição foi realizada pelo INAN (Instituto Nacional de Alimentação e Nutrição), com a colaboração do IPLAN e IBGE.

PNAD 1981



Suplemento acesso e utilização de serviços de saúde: 1998, 2003 e 2008

Objetivo geral: subsidiar as instâncias executivas, legislativas, os Conselhos de Saúde, e o conjunto de agentes sociais e econômicos interessados no setor, na formulação, acompanhamento e avaliação das políticas de saúde, além de fornecer informações relevantes e atualizadas para o desenvolvimento de pesquisas na área de Saúde Pública.

Objetivos específicos:

Produzir dados de base populacional sobre o acesso a serviços de saúde no País;

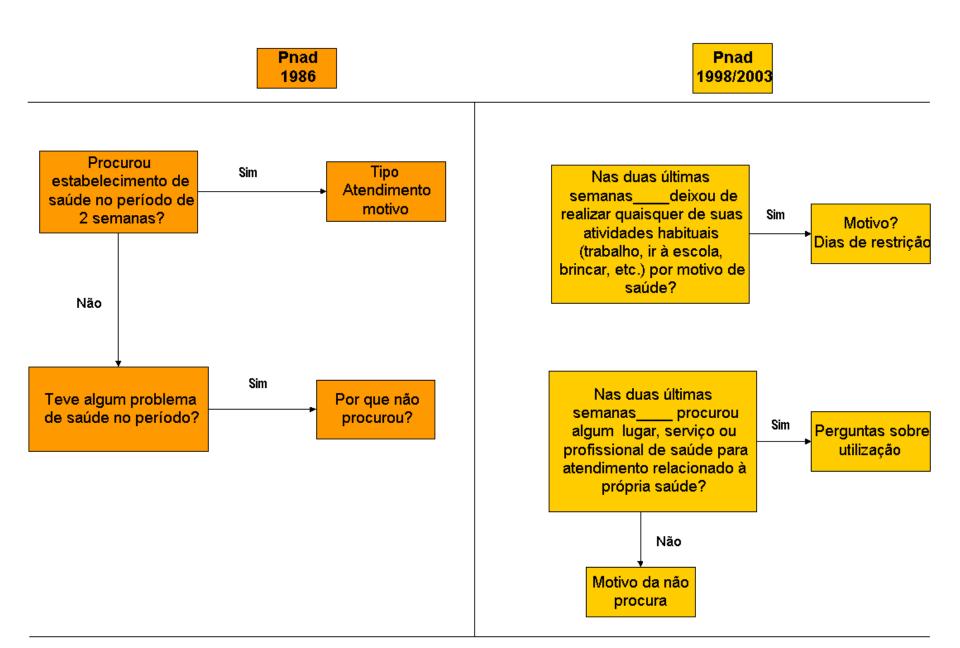
Conhecer a <u>cobertura</u> dos grupos populacionais por diferentes modalidades <u>de planos de seguro-</u> <u>saúde</u>, dimensionando a população segurada;

Delinear o perfil de <u>necessidades de saúde</u> da população brasileira avaliado subjetivamente através de restrição de atividades habituais por motivo de saúde, auto-avaliação da situação de saúde limitação de atividades física e doenças crônicas referidas;

Produzir dados de base populacional sobre a utilização de serviços de saúde;

Estimar o gasto privado em saúde das famílias brasileiras com planos de saúde consumo de bens e serviços e consumo de medicamentos - 1998

PNAD 1986



Morbidade

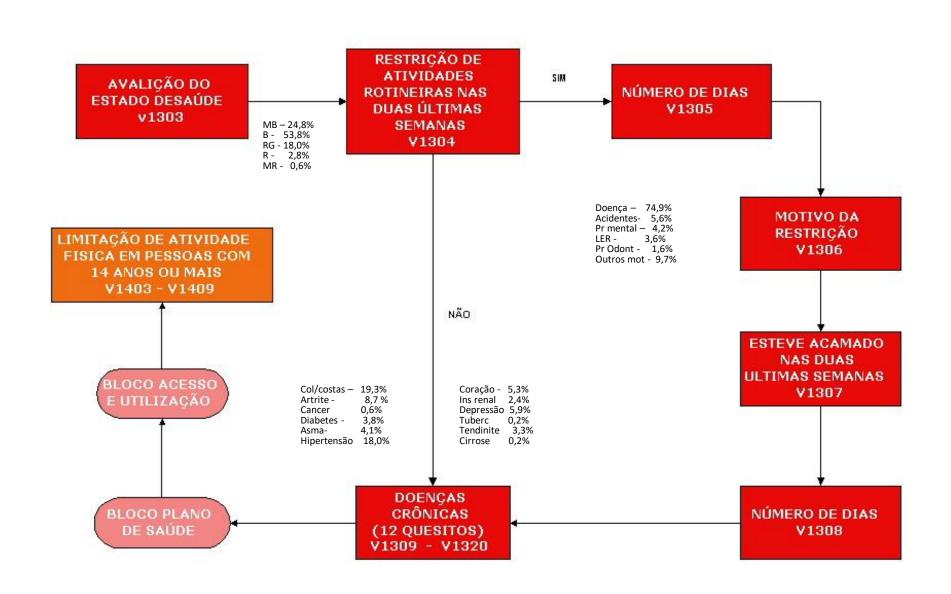
Todos os moradores:

- Auto- avaliação do estado de saúde (menores de 14 anos pela mãe ou responsável)
- Restrição de atividades rotineiras por motivo de saúde nas duas semanas anteriores à entrevista
- Referência a doença crônica :doença de coluna/costas, artrite/reumatismo, câncer,diabetes, bronquite/asma, hipertensão, doença coração, insuficiência renal crônica, depressão, tuberculose, tendinite/tenossinovite, cirrose
- Acidentes de trânsito (2008)
- Violência nos 12 últimos meses (2008)

Maiores de 13 anos:

Estado funcional: limitação de atividade física

BLOCO MORBIDADE



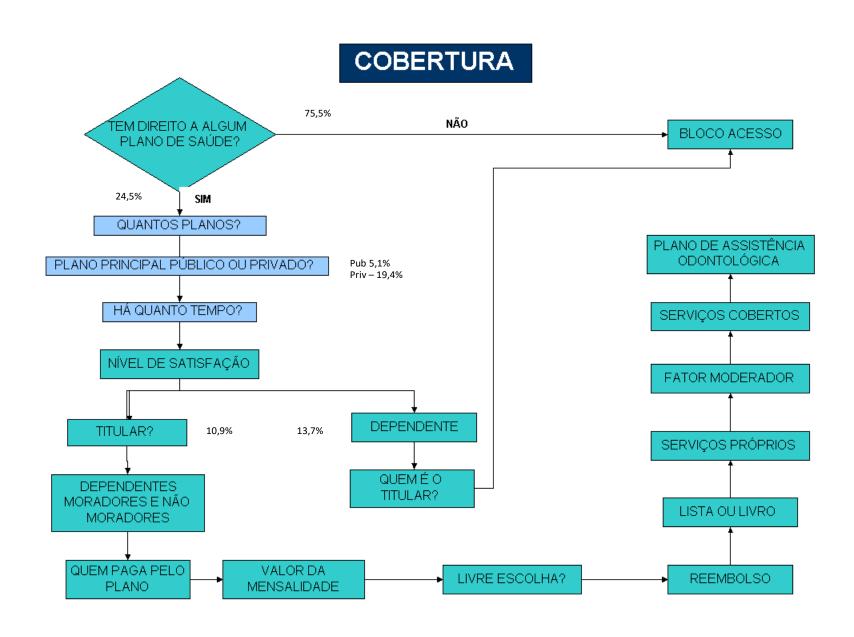
Cobertura por Plano de Saúde

Todos os moradores:

- Cobertura
- Plano público ou privado
- Satisfação com o plano
- Titular/dependente
- Quem é o titular

Titulares dos planos:

- Dependentes moradores e não moradores
- Forma pagamento: através trabalho, diretamente à operadora, pago por terceiros
- Valor da mensalidade
- Livre escolha, reembolso, co-pagamento
- Atendimento fora município de residência
- Acesso a consultas, exames, internações
- Tipo de acomodação em hospital
- Assistência odontológica
- Quantos planos (2008)



Acesso a serviços de saúde

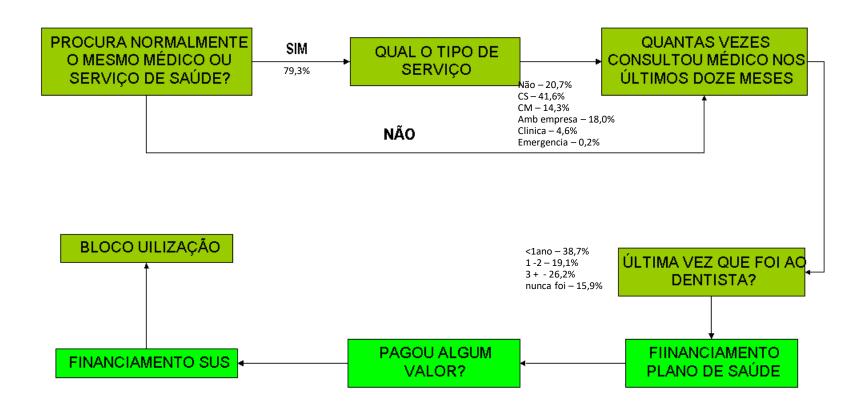
Todos os moradores:

- Serviço de saúde de uso regular
- Consultas médicas nos últimos 12 meses
- Medicamentos de uso contínuo
- Consulta odontológica
- Financiamento da ultima consulta odontológica

Mulheres 25 anos ou mais:

- Realização de exame clínico de mamas
- Financiamento do último exame clínico de mamas (2008)
- Realização de mamografia
- Financiamento da mamografia (2008)
- Realização de exame preventivo de câncer do colo de útero
- Financiamento do último exame preventivo de câncer do colo de útero (2008)

ACESSO

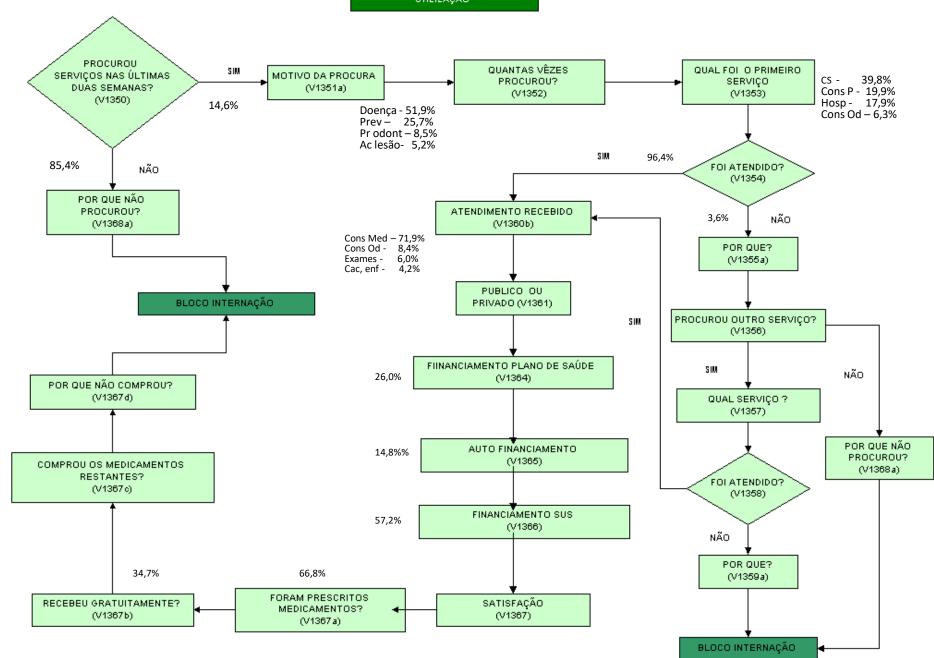


Uso de Serviços de Saúde

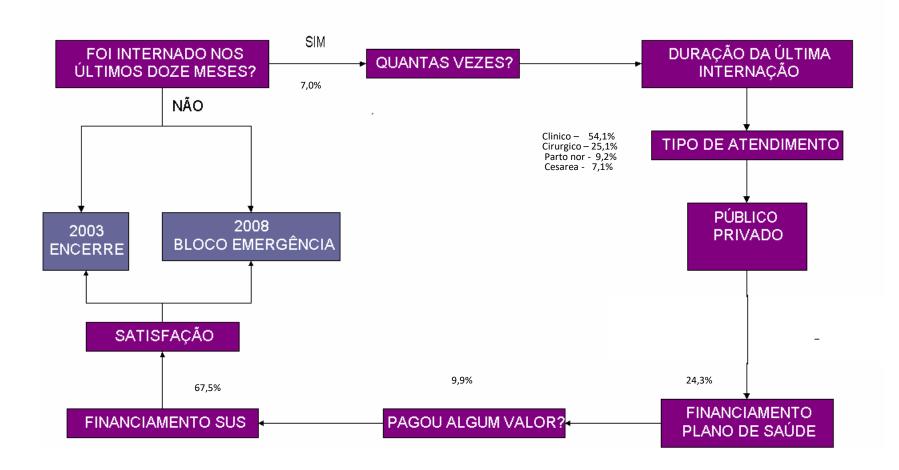
Todos os moradores:

- Procura por serviços de saúde nas duas ultimas semanas
- Motivo da procura, tipo de estabelecimento procurado, atendimento recebido
- Motivo do não atendimento?
- Financiamento do atendimento (SUS, Plano, Bolso)
- Satisfação
- Medicamentos: recebidos gratuitamente, comprados
- Motivo da não procura de atendimento
- ■Internação hospitalar nos últimos 12 meses (tipo de internação, financiamento, satisfação)
- Atendimento domiciliar de emergência nos últimos 12 meses (remoção e financiamento) (2008)

UTILIZAÇÃO



INTERNAÇÃO



Fatores de risco e de proteção à saúde (2008)

Maiores de 13 anos

Tabagismo:

- Fumante diário/ocasional
- Idade início, tempo sem interrupção
- Tratamento e financiamento p/ deixar de fumar
- Fumante passivo (escola, trabalho, casa)

Atividade física:

- Deslocamento para o trabalho
- Trabalho
- Em casa
- Lazer

Todos os moradores:

- Uso de cinto de segurança
- Tempo TV, computador (fora do trabalho) videogame

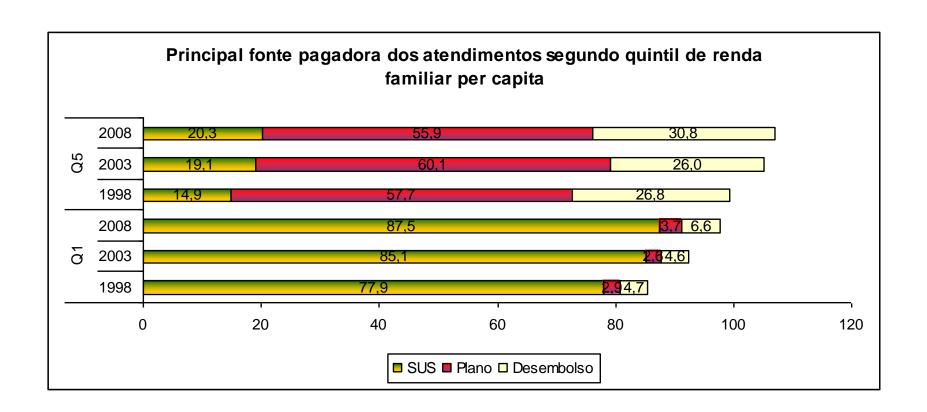
Quadro 4 – Fontes de financiamento do uso de serviços de saude nos quinze dias que antecederam a entrevista, PNAD, 2003 **Picture 4** – Funding sources for the use of healthcare services in the fifteen days before the interview, PNAD, 2003

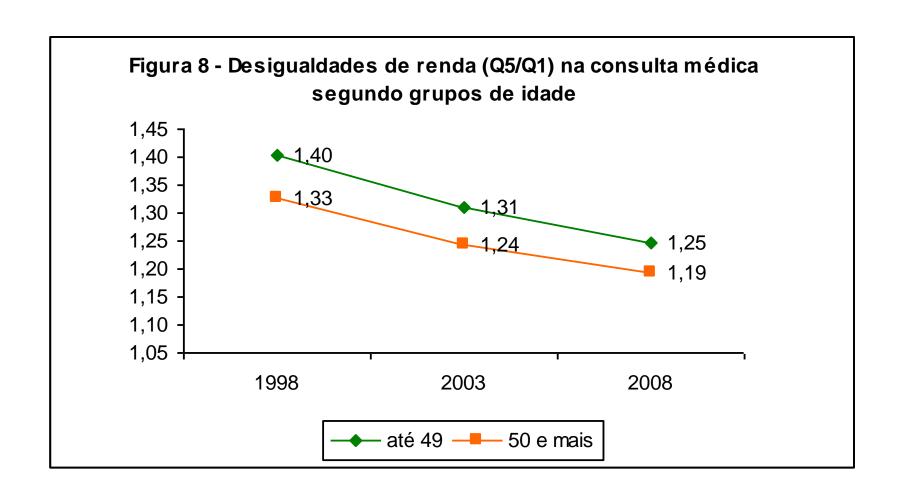
Fontes de Financiamento	Plano de Saúde	Gasto do Bolso	SUS	Outras Fontes
Plano de Saúde	Prêmios pagos a	Plano		
	Planos	(ex:co-pagamento)		
	23,3%	3,3%	0,3%	
Gasto do Bolso		Gasto Privado		
		Direto		
		11,8%	0,8%	
SUS			Tributos	
			48,2%	
Outras Fontes				Outras Fontes
				8,6%

Notas: Total de pessoas atendidas nos últimos 15 dias = 43.728. Pessoas que responderam "não sabe" no quesito "atendimento feito através do SUS?" = 4,2% Total de ignorados = 0,008%

Notes: Total number of individuals seen in the past 15 days = 43,728. Individuals who answered "do not know" in the item "care provided by the SUS?" = 4.2% Total of unknown = 0.008%

Referência: Travassos c, Viacava F, Laguardia J.XXXX





Organização e funcionamento

Suplemento 1998

- Grupo Assessor/ Trabalho
 - Aluisio Barros UFPel/ABRASCO
 - Celso Simões IBGE
 - Claudia Travassos MS FIOCRUZ
 - Diana Sawyer UFMG/ ABEP
 - Estela Cunha UNICAMP/ ABEP
- Recursos MS/REFORSUS
- Inicio em 1996
- Visita ao NCHS/CDC
- Suplemento 2003
 - MS e ICICT (FIOCRUZ)
- Suplemento 2008
 - CTI IBP da RIPSA, SVS, e ICICT

- Francisco Viacava MS FIOCRUZ
- Lilibeth Cardoso IBGE
- Márcia Almeida USP /ABRASCO
- Rita Badiani BENFAM/ABEP
- Sólon Magalhães IPEA

Equipe PNAD/IBGE

- •Chefe DPE Terezinha Coutinho
- •Supervisor de Equipe Robson Pereira
- •Supervisor de Equipe Maria do Socorro Bento
- •Gerente de Projeto Carlos Alberto Coutinho

Grupo Técnico e Comissão Assessora PNAD 1998 (96-97)

- Participação no Desenho Questionário,
- Manual dos Entrevistadores
- Teste
- Treinamento Entrevistadores
- Análise de Resultados

<u>Disseminação dos dados no TabNet</u>

Detectado em reuniões do CTI – IBP a necessidade de ampliar o acesso às informações de base populacional

•

O tamanho da amostra da PNAD (cerca de 350 mil pessoas) implicou a necessidade de lançar mão de várias alternativas.

- •1 Utilização da biblioteca survey no programa R versão 7.02.
- •2 Uso do jackknife (método replicativo)
- •3 Uso do R e SQL
- •4 Programação em DELPHI

Ministerio da Saúde

(i) INFORMAÇÕES DE SAÚDE
(ii) AJUDA
(iii) Perguntas Frequentes | Mapa do Sítio | Webmail | Fale Conosco | MS-BBS

O DATASUS

Informações de Saúde (TABNET):

Indicadores de Saúde e Pactuações

Assistência à Saúde

Epidemiológicas e Morbidade

Rede Assistencial

Estatísticas Vitais

Demográficas e Socioeconômicas

▶ Inquéritos e Pesquisas

Saúde Suplementar

Estatísticas de acesso ao TABNET

Tutorial

Informações de Saúde (BI)

Inicio > Informações de Saúde (TABNET) > Inquéritos e Pesquisas

Selecione o grupo de opções:

PNS - Pesquisa Nacional de Saúde - 2013

PNAD - Pesquisa Nacional por Amostra de Domicílios: Questionário básico

PNAD - Pesquisa Nacional por Amostra de Domicílios: Suplemento Saúde

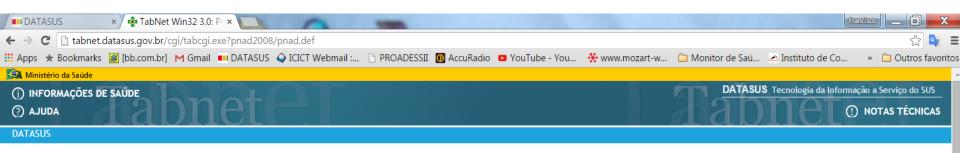
VIGITEL - Vigilância de fatores de risco e proteção para doenças crônicas por inquérito telefônico

VIVA - Vigilância de violências e acidentes

Inquérito Domiciliar de Fatores de Risco para Doenças e Agravos não Transmissiveis - 2002/2003

Inquéritos de Saúde Bucal - 1996

Ministério da Saúde) INFORMAÇÕES DE SAÚDE) AJUDA NTASUS	bnet 🖰 📗	DATASUS Tecnologia da Informação a Serviço do SUS () NOTAS TÉCNICAS
ATAGUS	➤ PESQUISA NACIONAL POR AMOSTRA DE DOMICÍLIOS - SUPLEMENTO SAÚDE - 2008	
	Linha Coluna Conteúdo Região Unidade da Federação Região Metropolitana Escolaridade Sexo Cor/raça Conteúdo Conteúdo População residente Vobertura placo de saúde 180a avaliação saúde 180a avaliação saúde	
	> PERÍODOS DISPONÍVEIS 2008	
	➤ SELEÇÕES DISPONÍVEIS • Região	
	Unidade da Federação Região Metropolitana Sexo Faixa etária Faixa etária 25 anos e mais Escolaridade Cor/raça Situação unbeno/rural Renda per capita (Sal.Minimo)	



▶ PESQUISA NACIONAL POR AMOSTRA DE DOMICÍLIOS - SUPLEMENTO SAÚDE - 2008

%Cobertura plano de saúde por Escolaridade segundo Região

Escolaridade: 1 a 3 anos, 4 a 7 anos, 8 a 10 anos, 11 a 14 anos, 15 anos ou mais

Período: 2008

Região	1 a 3 anos	Informações Estatísticas	4 a 7 anos	Informações Estatísticas	8 a 10 anos	Informações Estatísticas	11 a 14 anos	Informações Estatísticas	15 anos ou mais	Informações Estatísticas	Total	Informações Estatísticas
TOTAL	14,2	IC=(13,7-14,8)	17,8	IC=(17,3-18,3)	24,0	IC=(23,4-24,6)	41,4	IC=(40,7-42,0)	73,0	IC=(72,1-73,9)	28,7	IC=(28,1-29,2)
Região Norte	6,9	IC=(5,9-7,9)	8,5	IC=(7,5-9,5)	12,5	IC=(11,3-13,6)	25,7	IC=(24,2-27,3)	56,4	IC=(52,6-60,2)	15,3	IC=(14,0-16,5)
Região Nordeste	5,8	IC=(5,2-6,3)	7,9	IC=(7,4-8,5)	13,7	IC=(12,8-14,5)	29,1	IC=(28,0-30,3)	67,4	IC=(65,2-69,6)	15,9	IC=(15,1-16,7)
Região Sudeste	22,4	IC=(21,3-23,5)	25,4	IC=(24,4-26,4)	30,9	IC=(29,9-32,0)	48,9	IC=(47,9-49,9)	77,7	IC=(76,4-79,0)	37,6	IC=(36,7-38,5)
Região Sul	18,3	IC=(16,7-19,8)	20,5	IC=(19,1-21,9)	27,3	IC=(25,7-28,9)	44,0	IC=(42,4-45,6)	69,6	IC=(67,6-71,5)	31,7	IC=(30,2-33,1)
Região Centro- Oeste	15,3	IC=(14,0-16,6)	15,7	IC=(14,6-16,8)	20,0	IC=(18,6-21,4)	37,1	IC=(35,5-38,7)	70,3	IC=(68,0-72,6)	26,7	IC=(25,4-28,0)

Fonte: IBGE - Pesquisa Nacional por Amostra de Domicílios - PNAD Notas:

- 1. As informações sobre financiamento da última consulta ao dentista, última internação e últimos exames clínico de mamas, mamografía e preventivo de colo de útero (Papanicolau) só foram coletadas se o serviço foi realizado nos últimos 12 meses. Sobre o financiamento do último serviço de saúde, se este foi realizado nas duas últimas semanas.
- 2. As informações de último exame clínico de mamas, última mamografia e último exame preventivo para câncer do colo do útero foram coletadas apenas para mulheres de 25 anos e mais.
- 3. As informações sobre fumo só foram coletadas para as pessoas de 15 anos ou mais.
- 4. As informações sobre cinto de segurança só foram aqui consideradas para pessoas que dirigem ou andam como passageiro, no banço da frente, de automóvel ou van.
- 5. As informações sobre atividade física só foram coletadas para pessoas de 14 anos ou mais e que não têm dificuldade ou têm somente pequena dificuldade de alimentar-se, tomar banho ou ir ao banheiro, e não têm dificuldade ou conseguem, com pequena ou grande dificuldade, fazer compras de alimentos, roupas e medicamentos sem ajuda.
- 6. As proporções são calculadas desconsiderando os casos sem declaração e os não aplicáveis.

Legenda:

IC_{95%} - Intervalo de Confiança (α = 0,05), levando-se em consideração o efeito do desenho do estudo.

Dado numérico não disponíve





























Número de publicações

1992	2	1,7
2002	16	13,8
2003	5	4,3
2004	2	1,7
2005	1	,9
2006	15	12,9
2007	3	2,6
2008	19	16,4
2009	9	7,8
2010	4	3,4
2011	19	16,4
2012	9	7,8
2013	4	3,4
2014	6	5,2
2015	2	1,7

Tipo de publicações

Apresentação em Congresso	3	2,6	
Dissertação mestrado	10	8,6	
Livro/Capítulo de Livro	4	3,4	
Relatorio	1	,9	
Revistas internacionais	5	4,3	
Revistas nacionais	88	75,9	
Tese Doutorado	3	2,6	
Texto institucional	2	1,7	
Total	116	100,0	

Publicações segundo descritores

Acesso	4
Amostragem/Metodologia	4
Utilização	9
Atividade física	1
Morbidade	21
Medicamento	2
Desemprego	1
Equidade	12
Limitação de atividade	2
Envelhecimento	18
Financiamento	6
Gasto	1
Gênero	2
Inquéritos domiciliares	9
Saúde bucal	5
Fonte de pagamento	1