

Reunião de Planejamento do Inquérito Nacional de Saúde

Brasília, 3-4 de setembro de 2009

**Coordenação: Célia Landmann Szwarcwald e Francisco Viacava
celials@cict.fiocruz.br**

Contextualização

- **A avaliação do desempenho dos sistemas de saúde tem ganhado importância crescente, sendo considerada como etapa essencial para o planejamento das ações voltadas para garantir a qualidade da atenção e subsidiar decisões que atendam às necessidades da população.**
- **Entre os instrumentais de avaliação do desempenho de saúde, destacam-se os inquéritos nacionais de saúde, cada vez mais utilizados para avaliar a assistência de saúde prestada do ponto de vista do usuário.**

Inquéritos - Justificativa

- **A insuficiência dos sistemas de informações disponíveis não tem permitido a construção dos indicadores necessários para o monitoramento e a avaliação do desempenho do sistema nacional de saúde.**
- **Neste sentido, os inquéritos populacionais de saúde vêm sendo utilizados de forma crescente como meio de se obter informações não apenas sobre a morbidade referida e os estilos de vida, mas também para avaliar o funcionamento da assistência de saúde.**

Inquéritos - Importância

- Além disso, permitem explorar as inter-relações entre as diversas dimensões da saúde.
- Em particular, as informações obtidas através dos inquéritos de saúde podem complementar, de maneira importante, o conhecimento sobre as desigualdades em saúde e os determinantes sociais.

Inquéritos - Importância

➤ **Repetidos periodicamente, os inquéritos podem ser utilizados para monitoramento de indicadores de desempenho do sistema de saúde, para avaliação das políticas públicas, e para identificar subgrupos populacionais marginalizados, fornecendo subsídios importantes para a reformulação das estratégias de intervenção.**

Inquéritos Internacionais

➤ **Nos países desenvolvidos, os inquéritos de base populacional vem sendo utilizados desde a década de 60. Já nos países em desenvolvimento, a aplicação de inquéritos para avaliação das políticas públicas é uma prática mais recente.**

Inquéritos Nacionais

- **O Ministério da Saúde tem feito substanciais investimentos na área, a partir dos anos 90, através do financiamento do Suplemento Saúde da PNAD em 1998, 2003 e 2008, da realização de pesquisas amostrais realizadas no âmbito da SVS sobre doenças crônicas (INCA - 2002/2003) e fatores comportamentais nas capitais (VIGITEL - 2006-08) e da Pesquisa sobre Demografia e Saúde (2005/06).**

Inquéritos Nacionais

- **Existem também iniciativas de realização de inquéritos domiciliares sobre saúde feitas em âmbito municipal em Campinas, São Paulo, Belo Horizonte e Pelotas.**
- **Entre os inquéritos nacionais destacam-se ainda as iniciativas dos programas do MS, como as pesquisas de comportamento sexual, do PN DST e Aids, as de saúde bucal, entre muitas outras.**

Inquéritos Nacionais

➤ **Essas iniciativas têm contribuído para o avanço do conhecimento pela comunidade científica brasileira na formulação dos desenhos amostrais, na elaboração dos questionários e na análise dos resultados de inquéritos amostrais.**

➤ **Por outro lado, demonstram que o investimento vem sendo feito sem um planejamento que promoveria a otimização dos recursos, considerando as necessidades do MS sobre informações essenciais para a formulação de políticas na área de promoção, vigilância e atenção à saúde.**

Experiência PNAD

- Apesar de exitosa, a experiência na elaboração dos questionários da PNAD tem revelado que há muitas solicitações de setores do MS que não podem ser atendidas, dadas as limitações impostas pelo desenho amostral da PNAD tradicional e pelo espaço que é reservado ao suplemento saúde.
- Outras questões referem-se ao detalhamento da qualidade de atenção para determinados problemas de saúde, como prescrição de medicamentos, solicitação de exames laboratoriais, consultas com especialistas e continuidade do tratamento.

Comitê RIPSA

➤ Em 2003, foi criado o Comitê Temático sobre Informações de Base Populacional da RIPSA CTI-IBP, cujos membros recomendaram a realização de um Inquérito Nacional de Saúde (INS), com periodicidade definida, para responder às demandas da gestão e da avaliação da política de saúde implantada, considerando as prioridades do Ministério da Saúde.

➤ No ano de 2007, por ocasião de realização do seminário da ABRASCO sobre inquéritos, foi elaborada uma proposta para o Inquérito Nacional de Saúde, recomendando-se a definição de um grupo executivo de trabalho, para o desenvolvimento e planejamento do INS.

Comitê Gestor

- **Portaria promulgada em 2009 nomeia o Comitê Gestor para a elaboração das diretrizes na condução do INS.**
- **Execução do INS no orçamento do MS.**
- **Convidados a participar do Comitê Gestor como representantes da Fiocruz, estamos coordenando o grupo científico para o planejamento do INS, com o objetivo de desenvolver diretrizes para a condução de um inquérito de base populacional, de modo a atender as lacunas das informações existentes no âmbito do SUS.**

Equipe

Coordenação

Célia Landmann Szwarcwald – ICICT/FIOCRUZ

Francisco Viacava – ICICT/FIOCRUZ

Deborah Malta – SVS/MS

Pesquisadores

Paulo Roberto Borges de Souza Júnior – ICICT/FIOCRUZ

Dália Romero - ICICT/FIOCRUZ

Cláudia de Souza Lopes – IMS/UERJ

Gulnar Azevedo – IMS/UERJ

Rodrigo Moreira – ICICT/FIOCRUZ

Mariza Theme – ENSP/FIOCRUZ

Luiz Otávio Azevedo – ICICT/FIOCRUZ

Assistente administrativo

Armando Pires

Objetivo

➤ **Realizar o planejamento do Inquérito Nacional de Saúde em todas as suas etapas, atendendo às demandas do Ministério da Saúde e da comunidade científica no âmbito da saúde coletiva.**

Planejamento do INS - Produtos

- ✓ **Forma de condução do inquérito**
- ✓ **Plano de amostragem**
- ✓ **Periodicidade de execução**
- ✓ **Questionário**
- ✓ **Aferições**
- ✓ **Procedimentos para coleta de sangue e/ou outro material biológico**
- ✓ **Exames laboratoriais**
- ✓ **Estimativa de Orçamento**
- ✓ **Submissão ao CONEP (a discutir!)**

Atividades desenvolvidas

- ✓ **Revisão e sistematização das experiências internacionais**
- ✓ **Revisão e sistematização das experiências nacionais**
- ✓ **Consulta aos representantes das áreas técnicas do MS**
- ✓ **Consulta aos pesquisadores da área de saúde pública com expertise em inquéritos**
- ✓ **Reunião com representantes do IBGE**

Consulta

- **Foram consultados representantes das áreas técnicas do MS e pesquisadores com experiência destacada na área de inquéritos.**
- **Os consultores responderam a um questionário, contendo informações sobre a concepção do INS do seu ponto de vista, bem como sobre as experiências nacionais bem-sucedidas.**
- **Foi realizada uma reunião com representantes das áreas técnicas do MS para melhor compreensão das demandas do MS.**
- **Foram realizadas também entrevistas, em diferentes locais do país, com grupos de pesquisa com experiência em inquéritos.**

Consulta - Itens investigados

- ✓ **Desenho do estudo**
- ✓ **Participação do MS na execução do INS**
- ✓ **Duração da entrevista**
- ✓ **Tópicos a serem pesquisados**
- ✓ **Medidas a serem coletadas**
- ✓ **Exames laboratoriais a serem conduzidos**
- ✓ **Procedimentos de coleta de sangue e outros materiais biológicos**

Análise de experiências

- **Foi feita uma revisão e sistematização das principais experiências nacionais e internacionais de inquéritos de saúde.**
- **Foram examinados os inquéritos de âmbito nacional (PNAD; PNDS; PMS; VIGITEL; INCA; ELZA; Saúde Bucal) bem como os inquéritos conduzidos no nível de estado (ISA; SABE); ou de municípios (ISA-capital e ISACAMP, PMS-AB; Bambui, Belo Horizonte, Pelotas, entre muitos outros).**
- **Para cada tema prioritário, foram examinados os fluxos de cada módulo dos questionários revisados.**

NOME	General Household Survey (GHS)
UNIDADE RESPONSÁVEL	Office for National Statistics
DESCRIÇÃO	Informação sobre a residência e a família, propriedade e acomodações, bens duráveis inclusive veículos, emprego, educação, saúde e uso de serviços de saúde, fumo e consumo de bebidas, informações da família incluindo casamento, coabitação e fertilidade, renda, informações demográficas sobre membros da família incluindo migração
DATA	Realizado desde 1971, com interrupção em 1997/1198 (revisão) e 1999/2000 (aperfeiçoamento)
POPULAÇÃO SELECIONADA	População em geral
ABRANGÊNCIA GEOGRÁFICA	Grã-Bretanha
TIPOLOGIA DO QUESTIONÁRIO	Questionário da residência, respondido pelo individuo referência, e um questionário individual para todos os adultos maiores de 16 anos
TAMANHO DA AMOSTRA	Mais de 13 000 questionários com 72% de respostas.
CRITÉRIOS AMOSTRAIS	Unidade amostral: endereço. Estratificado por região, proporção de residências sem carro, proporção de residenciais no SEG 1-5 ou SEG 13, proporção de pensionistas. Abrange os países da Grã-Bretanha.
SITE COM INFORMAÇÃO E CONTATO	Informações em http://www.statistics.gov.uk/

Análise das experiências nacionais: sistematização

NOME	Suplemento Saúde da Pesquisa Nacional por Amostra de Domicílio (PNAD)
UNIDADE RESPONSÁVEL	IBGE
OBJETIVO	Gerar informações sobre as características de saúde da população brasileira, através de pesquisa suplementar da Pesquisa Nacional por Amostra de Domicílios – PNAD.
DESCRIÇÃO	Apresenta um perfil das necessidades em saúde no País, a partir de declarações sobre a auto-avaliação do estado de saúde das pessoas, restrição das atividades habituais e doenças crônicas informadas, bem como sobre o acesso e utilização dos serviços, tipos de cobertura dos planos de saúde e atendimento no Sistema Único de Saúde - SUS. Inclui uma análise dos resultados apresentados, a conceituação das características investigadas e o plano de amostragem da pesquisa.
DATA	1981, 1986, 1998, 2003 e 2008.
POPULAÇÃO SELECIONADA	A população alvo é composta pelos domicílios e pessoas residentes em domicílios na área de abrangência da pesquisa.
ABRANGÊNCIA GEOGRÁFICA	Na década de 80, cobre todo o país, exceto a área rural do NO. Essa cobertura permanece até 2003. A partir de 2004 a PNAD cobre todo o território nacional incluindo o estrato rural da região Norte.
TIPOLOGIA DO QUESTIONÁRIO	A PNAD realiza dois questionários: um Básico e outro Suplementar. O Básico investiga, de forma contínua, aspectos socioeconômicos da população, tais como: habitação, rendimento e mão-de-obra, além de características demográficas e educacionais. O Suplemento de Saúde levanta informações sobre acesso e utilização de serviços, cobertura por planos de saúde e fatores de risco. Em 2008 incorpora novos temas como sedentarismo, violência, acidentes de trânsito e atenção domiciliar de urgência.
TAMANHO DA AMOSTRA	O Suplemento de Saúde da PNAD 2003 abrangeu mais de 133 mil domicílios e contabilizou 384,8 mil pessoas entrevistadas.
CRITÉRIOS AMOSTRAIS	A PNAD é realizada através de uma amostra probabilística de domicílios aglomerada em três estágios: unidades primárias - municípios; unidades secundárias - setores censitários; e unidades terciárias - unidades domiciliares (domicílios particulares e unidades de habitação em domicílios coletivos).
SITE COM INFORMAÇÃO E CONTATO	http://www.ibge.gov.br/

Objetivos da Reunião

- **Apresentação dos resultados da consulta**
- **Delineamento do INS com a participação dos pesquisadores da área de saúde pública, representantes das áreas técnicas do MS e representantes do IBGE.**
- **Apresentação de experiências de procedimentos de coleta de sangue e medidas antropométricas.**
- **Estudo de propostas de questionário para cada tópico eleito como prioritário no processo de consulta, mediante discussão em grupos de trabalho.**
- **Encaminhamentos e discussão dos próximos passos.**

BOM TRABALHO!