

Suplemento Saúde da PNAD

Francisco Viacava

Laboratório de Informações em Saúde
Centro de Informação Científica e Tecnológica
FIOCRUZ

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 cobertura dos grupos populacionais por diferentes modalidades de planos de seguro-saúde, dimensionando a população segurada;

Delinear o perfil de necessidades de saúde 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.

Estrutura do Questionário

Corpo Básico

- Dois níveis de informação:
 - Domicílios: domicílios particulares e unidades de moradia (quarto, apartamento etc.) em domicílios coletivos
 - Indivíduos: residentes (inclusive aqueles ausentes por um período não superior a doze meses em relação à data da entrevista)
- Os moradores de domicílios coletivos, tais como hospitais, presídios e conventos, não são entrevistados.
- Em função da estrutura da pesquisa, a população moradora de rua não está incluída na amostra

Corpo Básico: Domicílio

- Características físicas gerais
- Condição de ocupação
- Abastecimento de água
- Esgotamento sanitário
- Destino de lixo
- Iluminação elétrica
- Bens – que incluem telefones fixo e celular, microcomputador e acesso à internet.
- Composição familiar
- Cadastramento PSF (2008)

Corpo Básico: Indivíduos

- Sexo
- Idade
- Cor
- Migração
- Escolaridade
- Características do trabalho e rendimento para os maiores de 10 anos
- Características do trabalho infantil
- Fecundidade

SUPLEMENTO

Organização e funcionamento

■ **Suplemento 1998**

□ **Grupo Assessor/ Trabalho**

- Aluísio Barros UFPel/ABRASCO
- Celso Simões IBGE
- Claudia Travassos MS FIOCRUZ
- Diana Sawyer UFMG/ ABEP
- Estela Cunha UNICAMP/ ABEP

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

□ **Recursos MS/REFORSUS**

□ **Início em 1996**

□ **Visita ao NCHS/CDC**

■ **Suplemento 2003**

□ **MS e ICICT (FIOCRUZ)**

■ **Suplemento 2008**

□ **CTI IBP da RIPSa, SVS, e ICICT**

Módulos

- Morbidade
- Cobertura por plano de saúde
- Acesso a serviços
- Utilização de serviços nas duas últimas semanas
- Internação
- Limitação de atividade física
- Fatores de risco e proteção

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)
-

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

Acesso a serviços de saúde

Todos os moradores:

- Serviço de saúde de uso regular
- Consultas médicas nos últimos 12 meses
- Medicamentos de uso contínuo (2008)
- 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)

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)

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
-

Usos do suplemento saúde da PNAD

■ Indicadores

- ❑ Desigualdades sociais na morbidade e no acesso/uso
- ❑ Cobertura
- ❑ Taxas de utilização
- ❑ Prevalências de morbidade referida, fatores de risco e proteção

■ Análises multivariadas

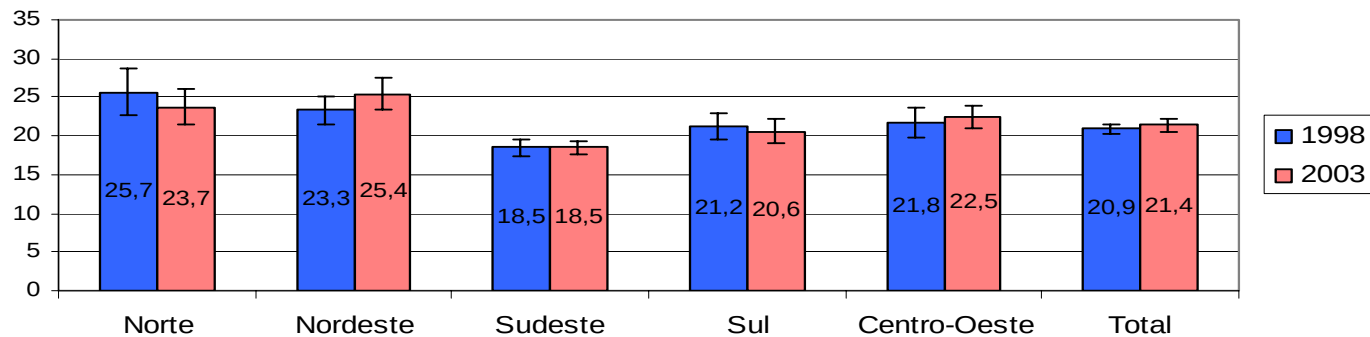
- ❑ Uso de serviços ambulatoriais, hospitalares, odontológicos, exames preventivos e detecção precoce câncer
- ❑ Financiamento público e privado do sistema de saúde
- ❑ Aspectos metodológicos de pesquisas domiciliares: auto-avaliação de saúde, limitação física de atividade, informantes secundários

■ Padronização na formulação de perguntas e comparabilidade com inquéritos locais

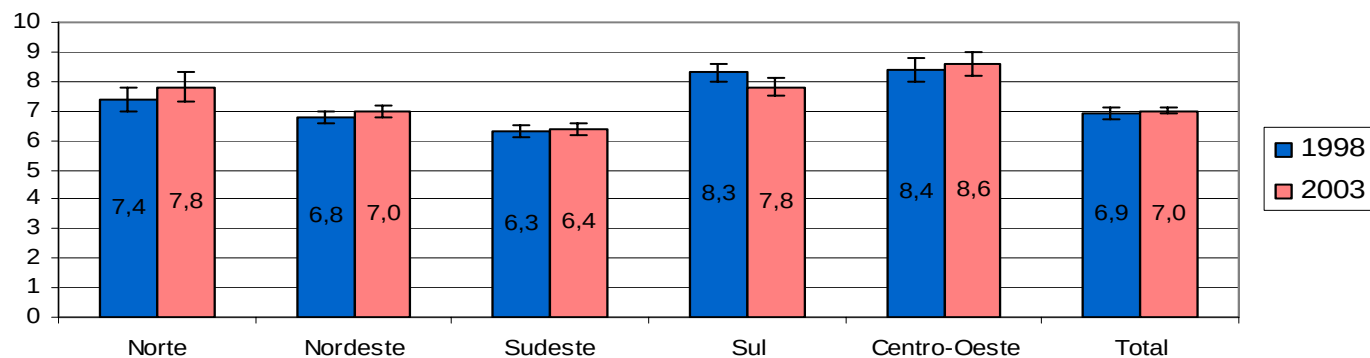
■ Capacitação na análise de dados de amostras complexas

Consistência

Percentual de pessoas com auto-avaliação de saúde regular, ruim e muito ruim, por região



Percentual de pessoas que referiram internação hospitalar nos últimos 12 meses por região



Estimativas de prevalência (morbidade referida) obtidas em inquéritos populacionais

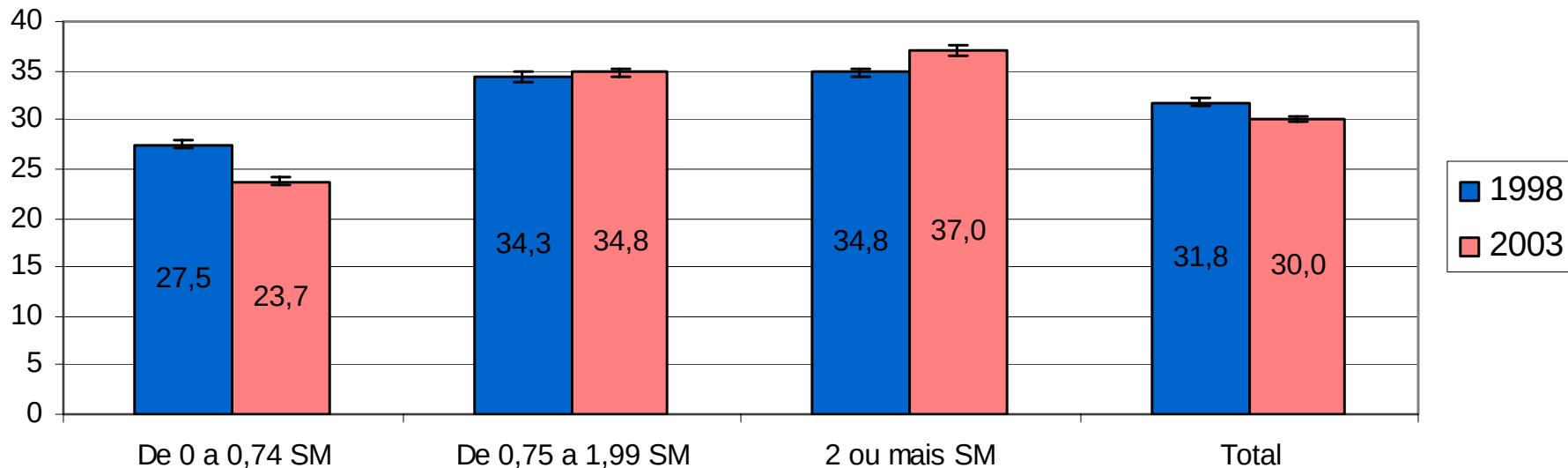
Pesquisa	Faixa etária	Diabetes	Hipertensão
INCA 03 (capitais)	25 ou mais (capitais)	5,2 - 9,4%	
ISA-SP 03	20 ou mais	4,7	16,7
RMBH 03	20 ou mais	3,8	18,0
PNAD 98	20 ou mais	3,3 (3,2 – 3,4)	17,6 (17,4 – 17,8)
PNAD03	20 ou mais	4,1 (4,0 – 4,2)	19,0 (18,8 – 19,3)
PMS 03	18 ou mais	6,2 (5,4 – 7,0)	
VIGITEL 06 (capitais)	18 ou mais	5,3 (5,1 – 5,5)	21,6 (21,3 – 22,0)

Alteração na redação das perguntas

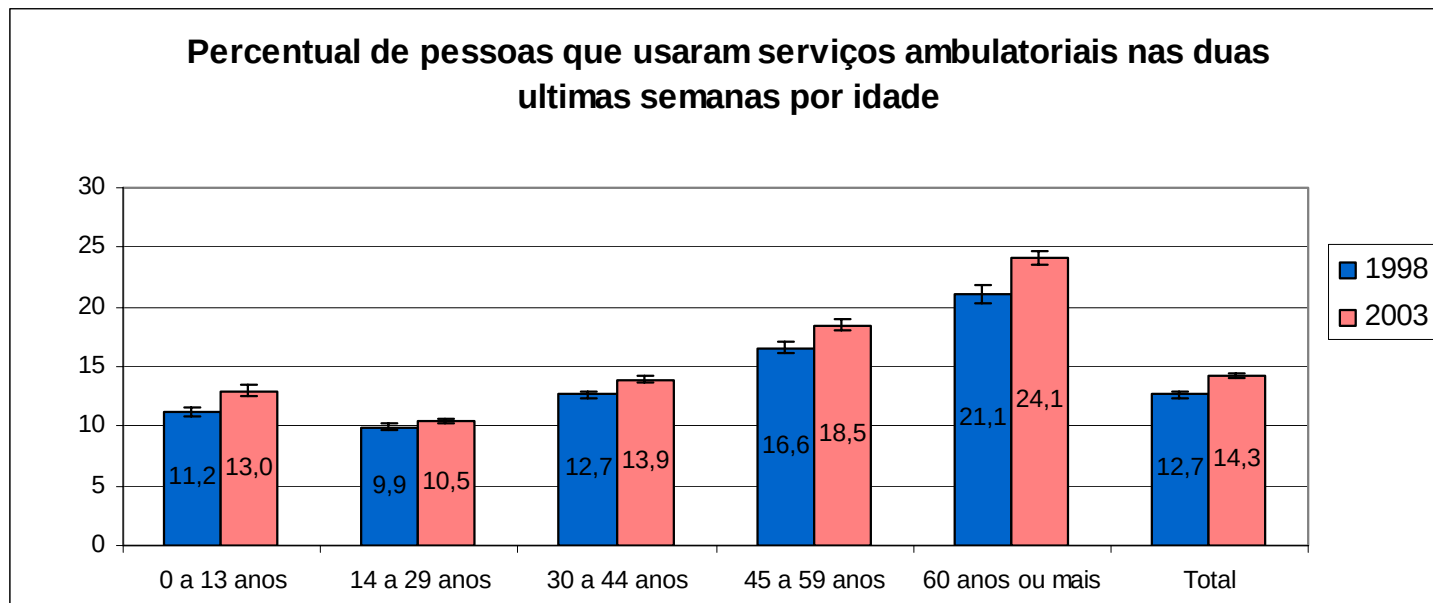
1998: _____ tem doença X ?

2003: Algum médico ou profissional de saúde já disse que
_____tem doença X ?

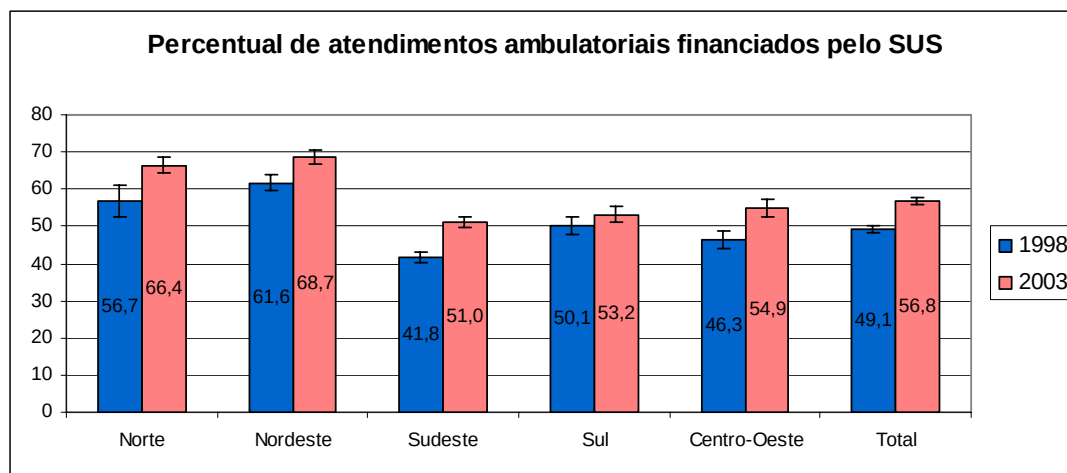
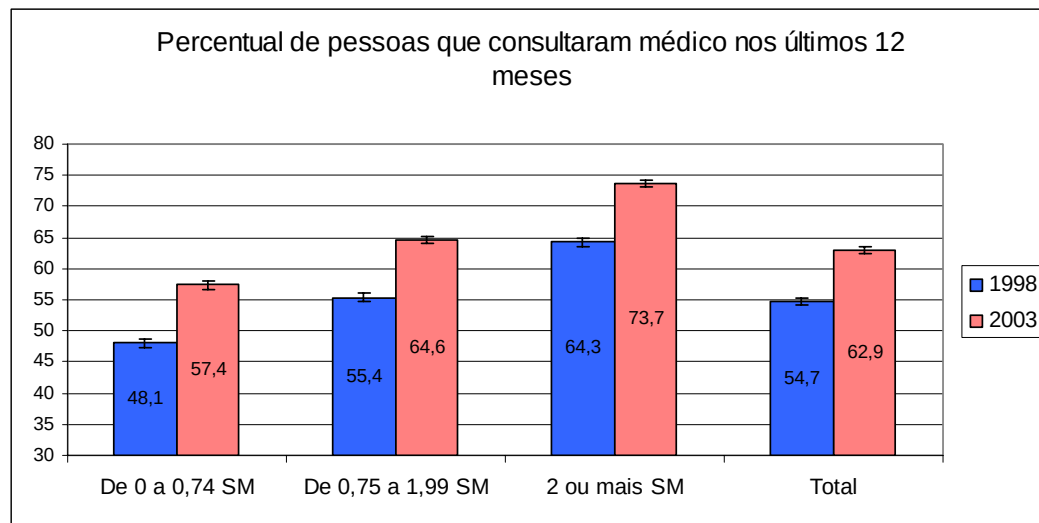
Percentual de pessoas que referem doença crônica por classe de rendimento



Programação de serviços

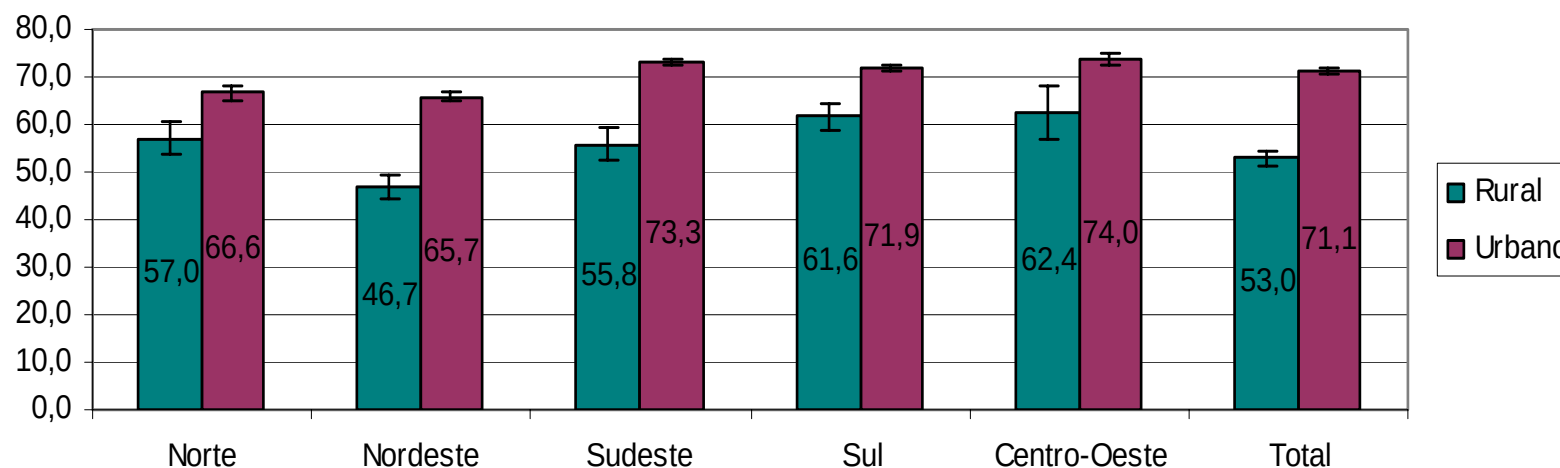


Avaliação da política de saúde



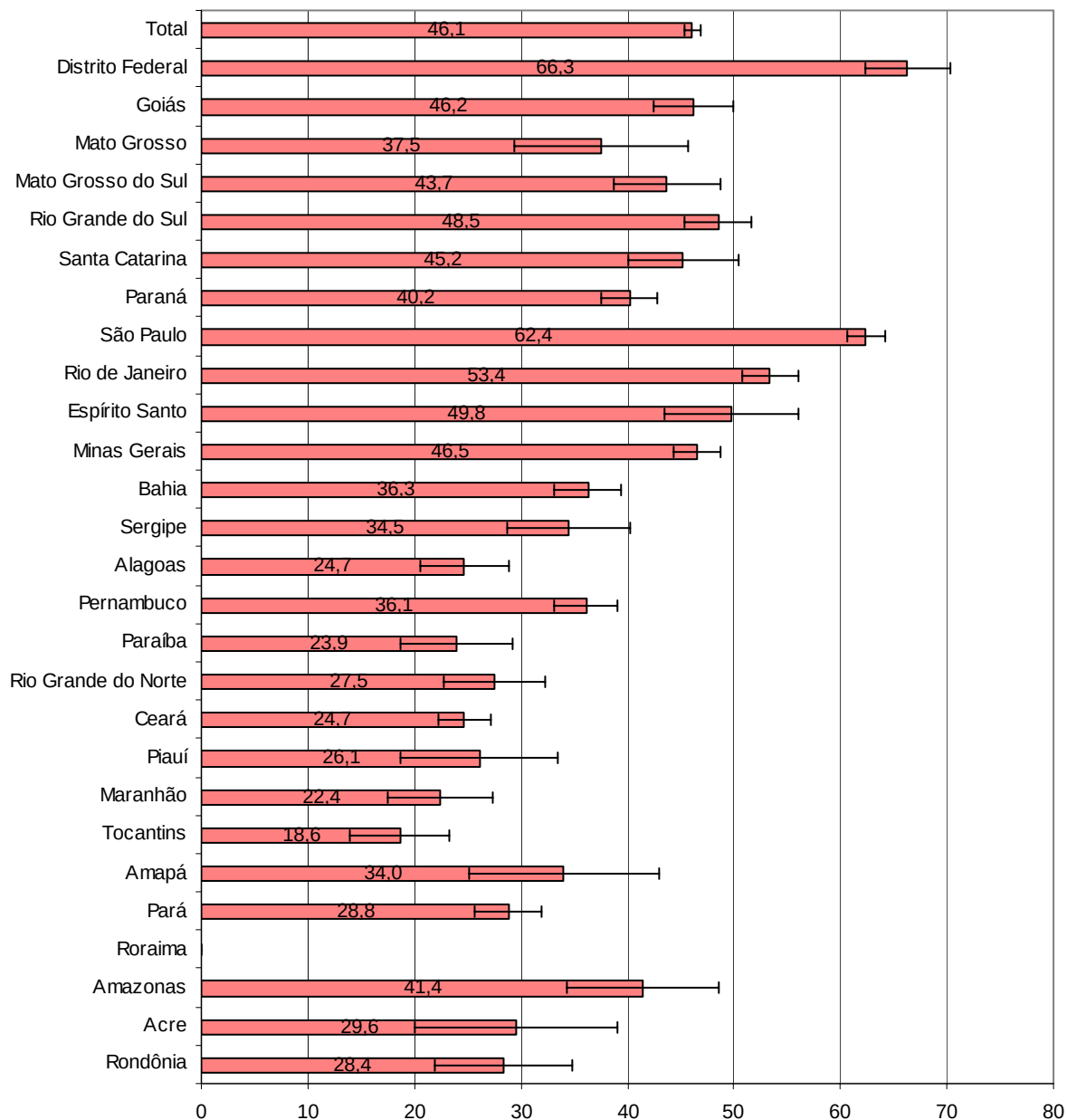
Desempenho dos serviços

Percentual de mulheres de 25 anos ou mais que fizeram papanicolau nos ultimos 3 anos por situação urbano/rural. PNAD 2003.

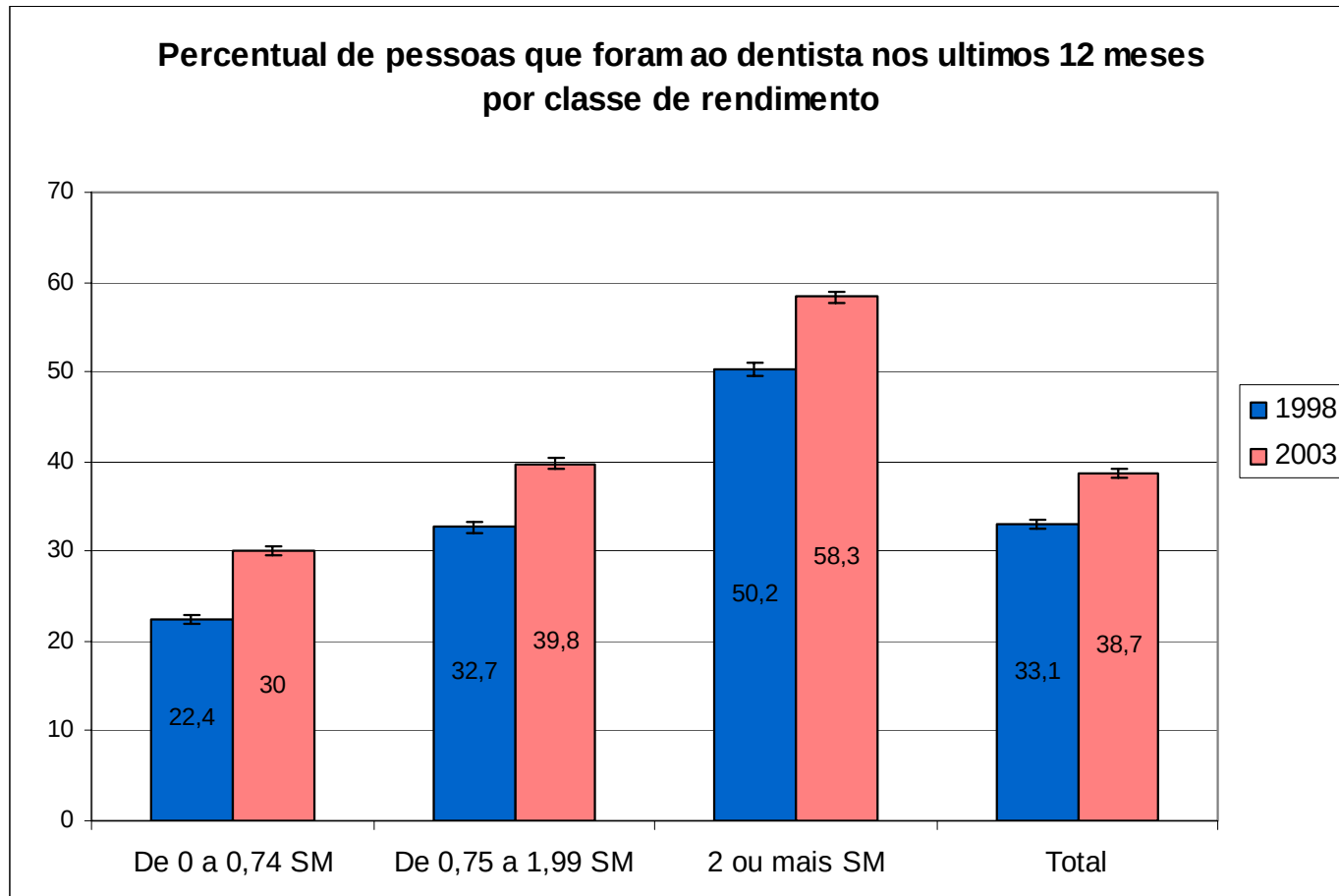


Monitoramento do acesso

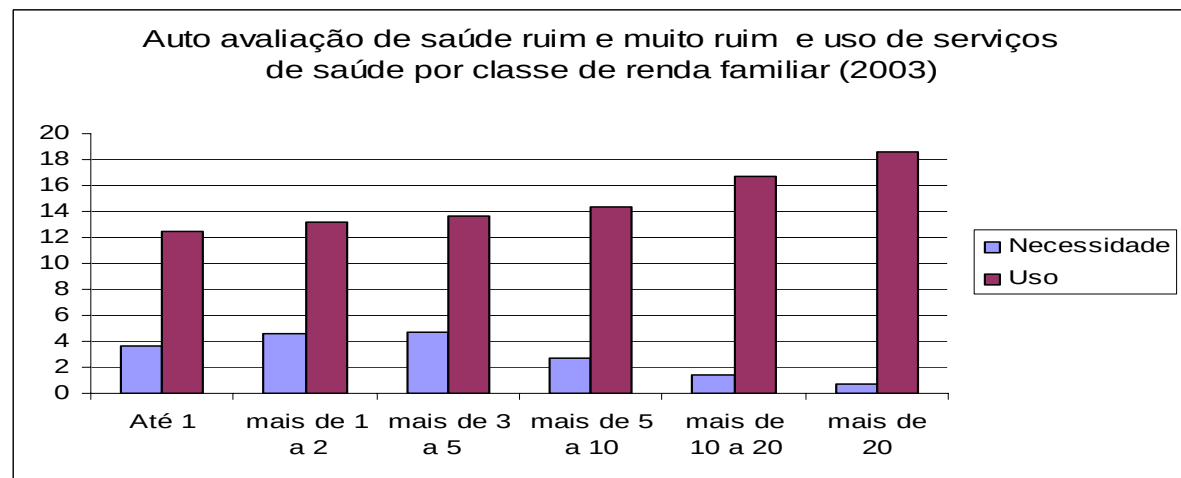
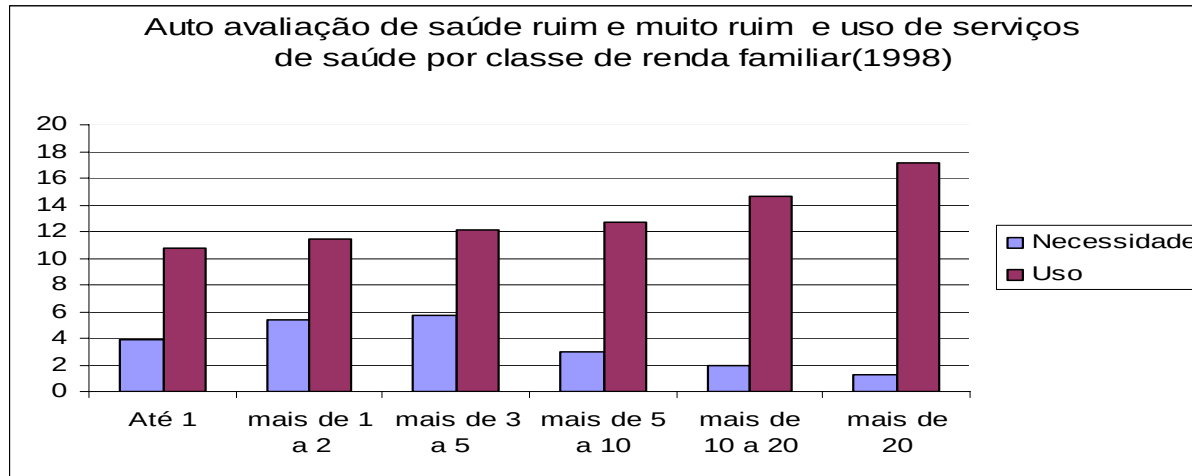
Percentual de mulheres de 50 a 69 anos que realizaram mamografia
há menos de 3 anos. PNAD 2003



Monitoramento das desigualdades sociais no acesso e uso



Monitoramento das desigualdades sociais e saúde



Disseminação de dados

Divulgação pelo CDDI/IBGE

- Publicação com tabelas selecionadas: freqüências e coeficientes de variação
- Microdado em CD com variáveis necessárias para corrigir efeito desenho
- Atualmente o prazo de liberação dos dados é de 12 meses
- Dados da PNAD 2008 serão divulgados no início de dezembro/2009

Disseminação dos dados no TabNet

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

Dez 2007 – grupo de trabalho (Fiocruz, Datasus, IBGE, INCA) para definir padrões de disseminação das IBP levando em conta os pesos e os desenhos amostrais das pesquisas.

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

Disseminação dos dados no TabNet

The screenshot displays the DATASUS website interface. At the top, there is a yellow header with the 'Ministério da Saúde' logo and the text 'Destaques do governo'. Below this is a blue navigation bar with the 'DEPARTAMENTO DE INFORMÁTICA DO SUS' logo, a search bar labeled 'Acesso Rápido' with the placeholder 'digite o texto', and a 'Busca' button. To the right of the search bar are several small icons labeled 'A', 'A', 'A', 'N', 'A', 'A'. Below the navigation bar is a blue banner with the 'DATASUS' logo and a series of links: 'Início', 'Perguntas Frequentes', 'Mapa do Sítio', 'Webmail', 'Fale Conosco', and 'MSBBS'.

On the left side, there is a vertical menu with the following items: 'O DATASUS', 'Informações de Saúde', 'Indicadores de Saúde', 'Assistência à Saúde', 'Rede Assistencial', 'Epidemiológicas e Morbidade', 'Estatísticas Vitais', 'Demográficas e Socioeconômicas', 'Saúde Suplementar', 'Inquéritos e pesquisas' (circled in red), 'Informações Financeiras', 'Sistemas e Aplicativos', 'Políticas', 'Publicações', and 'Serviços'.

The main content area is titled 'Início > Informações de Saúde'. It contains three paragraphs of text:

O DATASUS disponibiliza informações que podem servir para subsidiar análises objetivas da situação sanitária, tomadas de decisão baseadas em evidências e elaboração de programas de ações de saúde.

A mensuração do estado de saúde da população é uma tradição em saúde pública. Teve seu início com o registro sistemático de dados de mortalidade e de sobrevivência ([Estatísticas Vitais - Mortalidade e Nascidos Vivos](#)). Com os avanços no controle das doenças infecciosas (informações [Epidemiológicas e Morbidade](#)) e com a melhor compreensão do conceito de saúde e de seus determinantes populacionais, a análise da situação sanitária passou a incorporar outras dimensões do estado de saúde.

Dados de morbilidade, incapacidade, acesso a serviços, qualidade da atenção, condições de vida e fatores ambientais passaram a ser métricas utilizadas na construção de [Indicadores de Saúde](#), que se traduzem em informação relevante para a quantificação e a avaliação das informações em saúde.

Nesta seção também são encontradas informações sobre [Assistência à Saúde](#) da população, os cadastros ([Rede Assistencial](#)) das redes hospitalares e ambulatoriais, o cadastro dos estabelecimentos de saúde, além de informações sobre recursos financeiros e informações [Demográficas e Socioeconômicas](#).

Além disso, em [Saúde Suplementar](#), são apresentados links para as páginas de informações da Agência Nacional de Saúde Suplementar - ANS.

Pesquisa Nacional por Amostra de Domicílios - Suplemento Saúde - 2003

%Cobertura plano de saúde priv por Sexo segundo Auto avaliação estado de saúde
Período: 2003

Auto avaliação estado de saúde	Masculino	IC _{95%}	Feminino	IC _{95%}	Total	IC _{95%}
TOTAL	23,1	(22,6-23,7)	25,9	(25,4-26,5)	24,6	(24,0-25,1)
Muito bom	30,1	(29,0-31,2)	33,5	(32,3-34,7)	31,8	(30,6-32,9)
Bom	22,0	(21,4-22,6)	25,3	(24,6-25,9)	23,7	(23,1-24,2)
Regular	17,3	(16,6-17,9)	20,8	(20,2-21,5)	19,3	(18,7-19,9)
Ruim	13,0	(11,9-14,1)	14,4	(13,3-15,5)	13,8	(12,9-14,7)
Muito ruim	13,6	(11,0-16,2)	17,0	(14,7-19,4)	15,5	(13,6-17,3)
Não aplicável/sem declaração	10,2	(-9,0-29,3)	19,2	(-14,6-52,9)	13,3	(-11,1-37,6)

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

[Copia como .CSV](#)

[Copia para Tab Win](#)

Fonte: [IBGE - Pesquisa Nacional por Amostra de Domicílios - PNAD](#)

Notas:

1. 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.
2. Todos os percentuais estão calculados desprezando as informações "Sem declaração" ou "Não aplicável".
3. Nas tabulações por faixa etária, renda per capita, escolaridade, raça/cor e situação são suprimidas as informações referentes a pessoas sem declaração.



Pontos para discussão



Pontos para discussão

- Independência da PNAD
- Periodicidade definida
- Informantes secundários X sorteio de um indivíduo no domicílio
- Detalhamento dos atendimentos (continuidade)
- Assistência farmacêutica
- Tamanho da amostra e necessidades de informação em saúde (ex. mamografia nas capitais)
- Tempo de coleta, temas em subamostras