Número do processo: 2020/03013-0

Inquéritos de Saúde de base populacional

Dr. Edige Felipe de Sousa Santos

São Paulo
2022

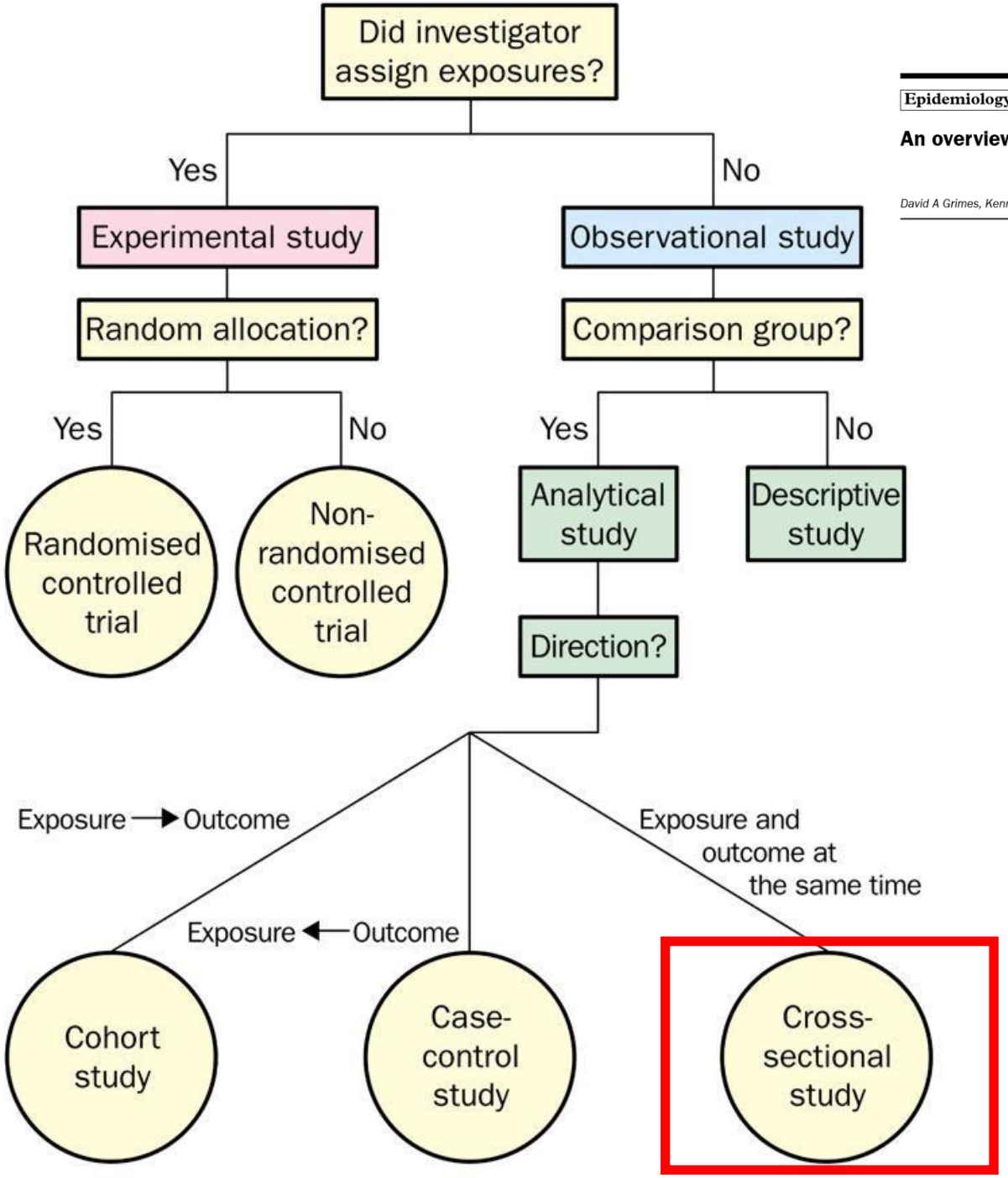
1. Usos da Epidemiologia de Serviços de Saúde

A EPIDEMIOLOGIA E OS SERVIÇOS DE SAÚDE

- **ANÁLISE DA SITUAÇÃO DE SAÚDE**
  - DIAGNÓSTICO DE SAÚDE POPULACIONAL
  - INDICADORES DE MORTALIDADE E DE MORBIDADE
- **ANÁLISE DOS FATORES DETERMINANTES**
  - CAUSALIDADE
  - INQUÉRITOS DE SAÚDE
  - ANÁLISE DAS DESIGUALDADES
- **VIGILÂNCIA EM SAÚDE**
  - MONITORAMENTO
- **AVALIAÇÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE**
  - SISTEMAS, POLÍTICAS, TECNOLOGIAS

A EPIDEMIOLOGIA E OS SERVIÇOS DE SAÚDE

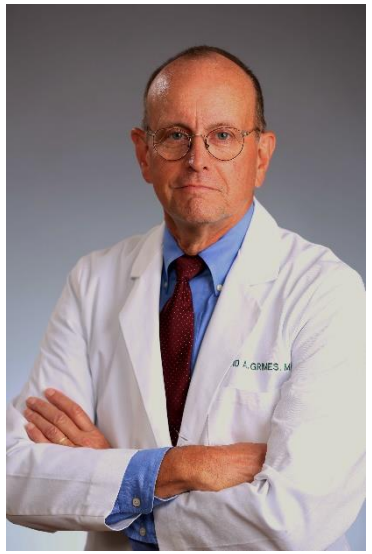
- **ANÁLISE DA SITUAÇÃO DE SAÚDE**
  - DIAGNÓSTICO DE SAÚDE POPULACIONAL
  - INDICADORES DE MORTALIDADE E DE MORBIDADE
- **ANÁLISE DOS FATORES DETERMINANTES**
  - CAUSALIDADE
  - INQUÉRITOS DE SAÚDE
  - ANÁLISE DAS DESIGUALDADES
- **VIGILÂNCIA EM SAÚDE**
  - MONITORAMENTO
- **AVALIAÇÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE**
  - SISTEMAS, POLÍTICAS, TECNOLOGIAS

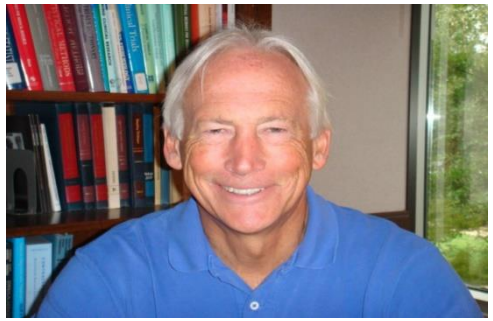


Epidemiology series

An overview of clinical research: the lay of the land

David A Grimes, Kenneth F Schulz





- ESTUDOS TRANSVERSAIS

- **Exposição E Evento** : medidos simultaneamente ou em curto período de tempo, em uma pop. definida

- Principal medida obtida → PREVALÊNCIA

entre expostos
e não expostos

IMPORTANTE

Os Estudos Transversais não mostram a relação temporal entre as variáveis que estão sendo avaliadas

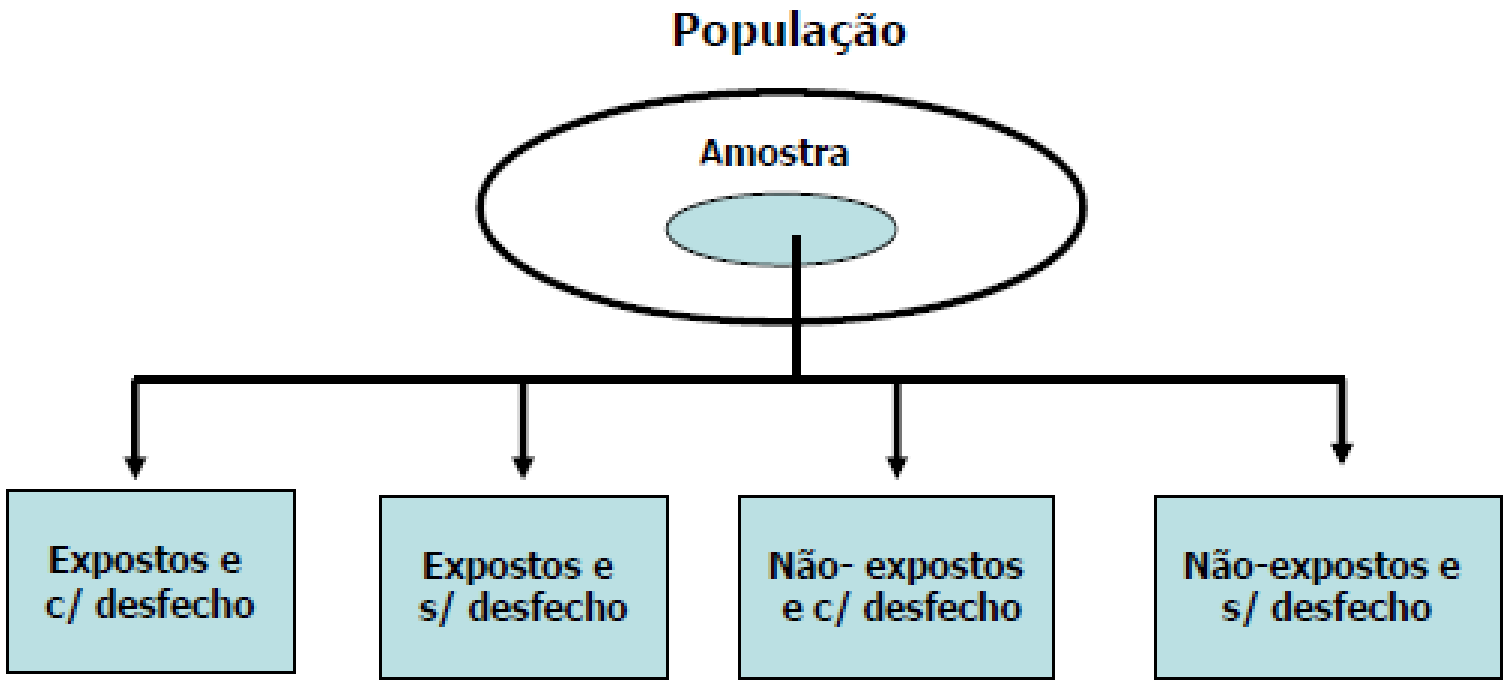
Ex: Sedentarismo tem associação com infarto agudo do miocárdio.
O que ocorreu primeiro?

No estudo Transversal, não dá para concluir se o fator de exposição (sedentarismo) precedeu o desfecho (IAM)

DELINEAMENTO DO ESTUDO TRANSVERSAL

Estudo Transversal
(Estudo de Prevalência)

Questão a ser respondida: **Quais as freqüências do fator de risco e do desfecho? A exposição ao fator de risco e o desfecho estão associados?**



Fonte: adaptado de Pereira MG. Epidemioloiga. Teoria e prática. Guanabara Koogan: Rio de Janeiro; 2003.

Estudos Transversais

Vantagens

- Barato, simples e rápido (não há seguimento)
- Ninguém é exposto a agente causal
- Permite estudar múltiplas exposições e/ou múltiplas doenças
- São úteis para doenças comuns e de longa duração (DM e HAS)
- Úteis para conhecer a magnitude de uma doença (produzem medidas de prevalência)
- Úteis para planejamento de programas de serviços de saúde (inquéritos populacionais)
- Primeira medida para o estabelecimento de um estudo de coorte
- Subsídio para estudos mais “complexos”
- Úteis para testar hipóteses de associação e gerar hipóteses de causalidade

Estudos Transversais

Limitações

- Em geral, não é possível determinar a relação temporal entre exposição e desfecho (causalidade)
- Dificuldade para estabelecer relação causal
- Possibilidade de Causalidade Reversa
  - Quando a presença da doença afeta a presença da exposição

Análise dos Estudos Transversais

	Doença/evento		
Exposição	Sim	Não	Total
Sim	a	b	a+b
Não	c	d	c+d
Total	a+c	b+d	a+b+c+d

$$a/a+b \div c/c+d$$

RP

Análise dos Estudos Tranversais

- Razão de prevalências (ou *Odds Ratio*)
- Precisão da estimativa → *Intervalo de Confiança*
- Controle de variáveis de confusão

Prevalência de demência por gênero e grupo etário, e *odds ratios* com intervalos de 95 % de confiança para a associação entre demência e grupo etário, por gênero

Idade (anos)	N (%)	Nº com demência	Prevalência (IC 95%)	Odds ratio (IC 95%)	P*
Mulheres					
65-69	519 (41,4)	11	2,1 (0,9-3,4)	1	<0,001
70-74	339 (27,0)	6	1,8 (0,4-3,2)	0,83 (0,30-2,27)	
75-79	220 (17,5)	17	7,7 (4,2-11,3)	3,87 (1,78-8,4)	
80-84	98 (7,8)	15	15,3 (8,1-22,6)	8,35 (3,71-18,8)	
85 ou mais	79 (6,3)	19	24,1 (14,4-33,7)	14,62 (6,64-32,2)	
Homens					
65-69	370 (45,3)	9	2,4 (0,9-4,0)	1	<0,001
70-74	217 (26,6)	5	2,3 (0,3-4,3)	0,95 (0,31-2,86)	
75-79	126 (15,4)	10	7,9 (3,2-12,7)	3,46 (1,37-8,72)	
80-85	71 (8,7)	8	11,3 (3,7-18,8)	5,09 (1,89-13,7)	
85 ou mais	33 (4,0)	5	15,2 (2,2-28,1)	7,16 (2,25-22,82)	

*Valor de p para tendência

Adaptado de : Scazufca M, Menezes PR, Vallada HP, et al. Int Psychogeriatr 2008; 20: 394-405

FONTES DE DADOS PARA OS INDICADORES

- DADOS SECUNDÁRIOS – SISTEMAS DE INFORMAÇÃO EM SAÚDE

  MORTALIDADE
  MORBIDADE REGISTRADA NOS SERVIÇOS

- DADOS PRIMÁRIOS – INQUÉRITOS DE SAÚDE DE BASE POPULACIONAL

  MORBIDADES REFERIDAS
  INCAPACIDADES E LIMITAÇÕES
  AUTOAVALIAÇÃO EM SAÚDE
  IMPACTOS DOS AGRAVOS NA VIDA DIÁRIA
  USOS DE SERVIÇOS DE SAÚDE
  CARACTERÍSTICAS SOCIOECONÔMICAS

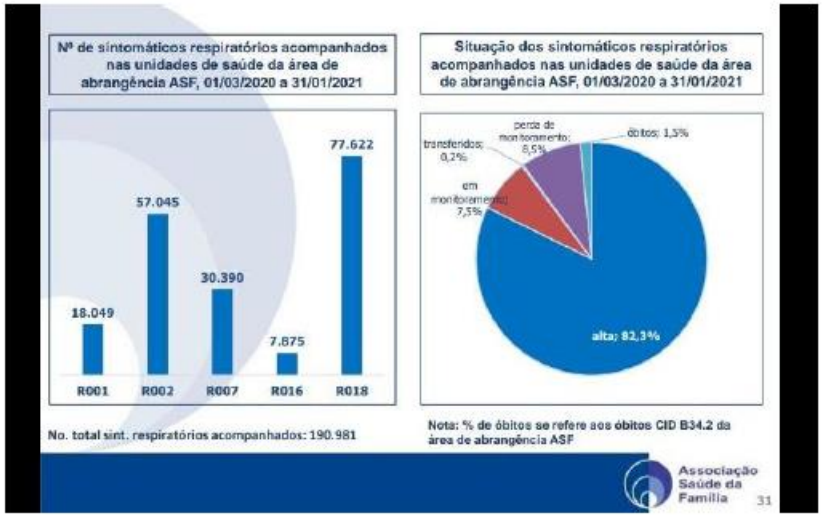
Os Inquéritos de Saúde de base populacional

INQUÉRITOS DE SAÚDE DE BASE POPULACIONAL

- **ESTUDO TRANSVERSAL, ÚNICO OU PERIÓDICO, ONDE SÃO COLETADAS INFORMAÇÕES DAS PESSOAS QUE COMPÕEM UMA DETERMINADA POPULAÇÃO ALVO**

Inquéritos de Saúde de Base populacional - *Para quê servem os inquéritos?*

- Informações em saúde no contexto público x privado
- Parte integrante do sistema de informação dos países desenvolvidos
- Condições e situação de saúde com indicadores não disponíveis nas bases usuais
- Demanda não atendida
- **Análise de situação de Saúde: flexível e dinâmica**



PRINCIPAIS CARACTERÍSTICAS DOS INQUÉRITOS DE SAÚDE DE BASE POPULACIONAL

-AMOSTRAS REPRESENTATIVAS DA POPULAÇÃO TOTAL

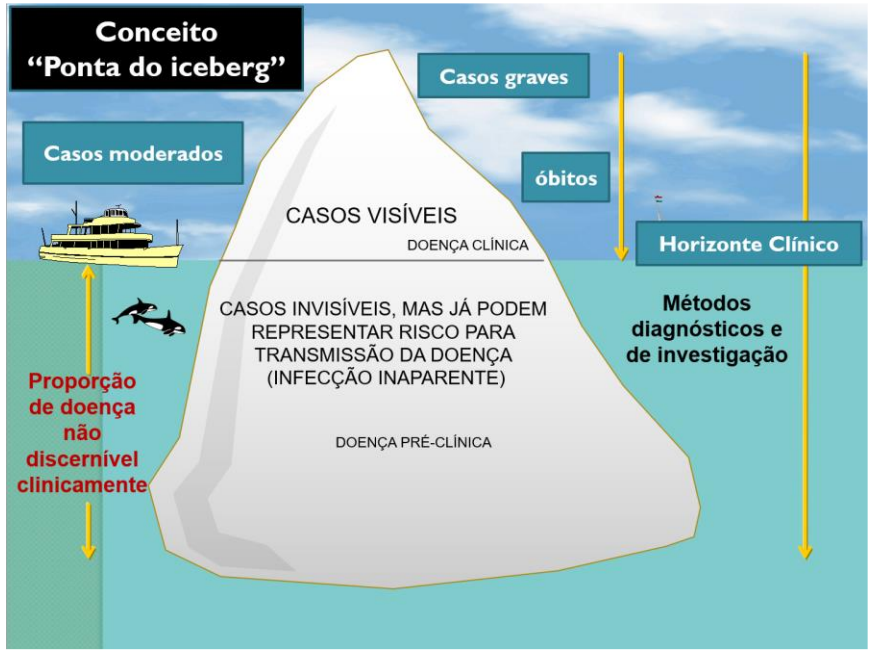
-USO DE QUESTIONÁRIOS

-INFORMAÇÕES SOBRE A TOTALIDADE DOS PROBLEMAS DE SAÚDE PERCEBIDOS E REFERIDOS, POR UMA POPULAÇÃO ESPECÍFICA, INCLUINDO:

QUEM NÃO PROCUROU SERVIÇO DE SAÚDE

QUEM PROCUROU E NÃO FOI ATENDIDO

QUEM PROCUROU E FOI ATENDIDO



PRINCIPAIS CARACTERÍSTICAS DOS INQUÉRITOS DE SAÚDE DE BASE POPULACIONAL

- INFORMAÇÕES SOBRE A TOTALIDADE DOS SERVIÇOS DE SAÚDE UTILIZADOS, POR UMA POPULAÇÃO ESPECÍFICA, INCLUINDO:

  DIFERENTES TIPOS DE SERVIÇOS

  RESOLUTIVIDADE

  VARIÁVEIS DETERMINANTES DO ACESSO

  PÚBLICOS E PRIVADOS

PRINCIPAIS CARACTERÍSTICAS DOS INQUÉRITOS DE SAÚDE DE BASE POPULACIONAL

- PREVALÊNCIA DE FATORES DE RISCO

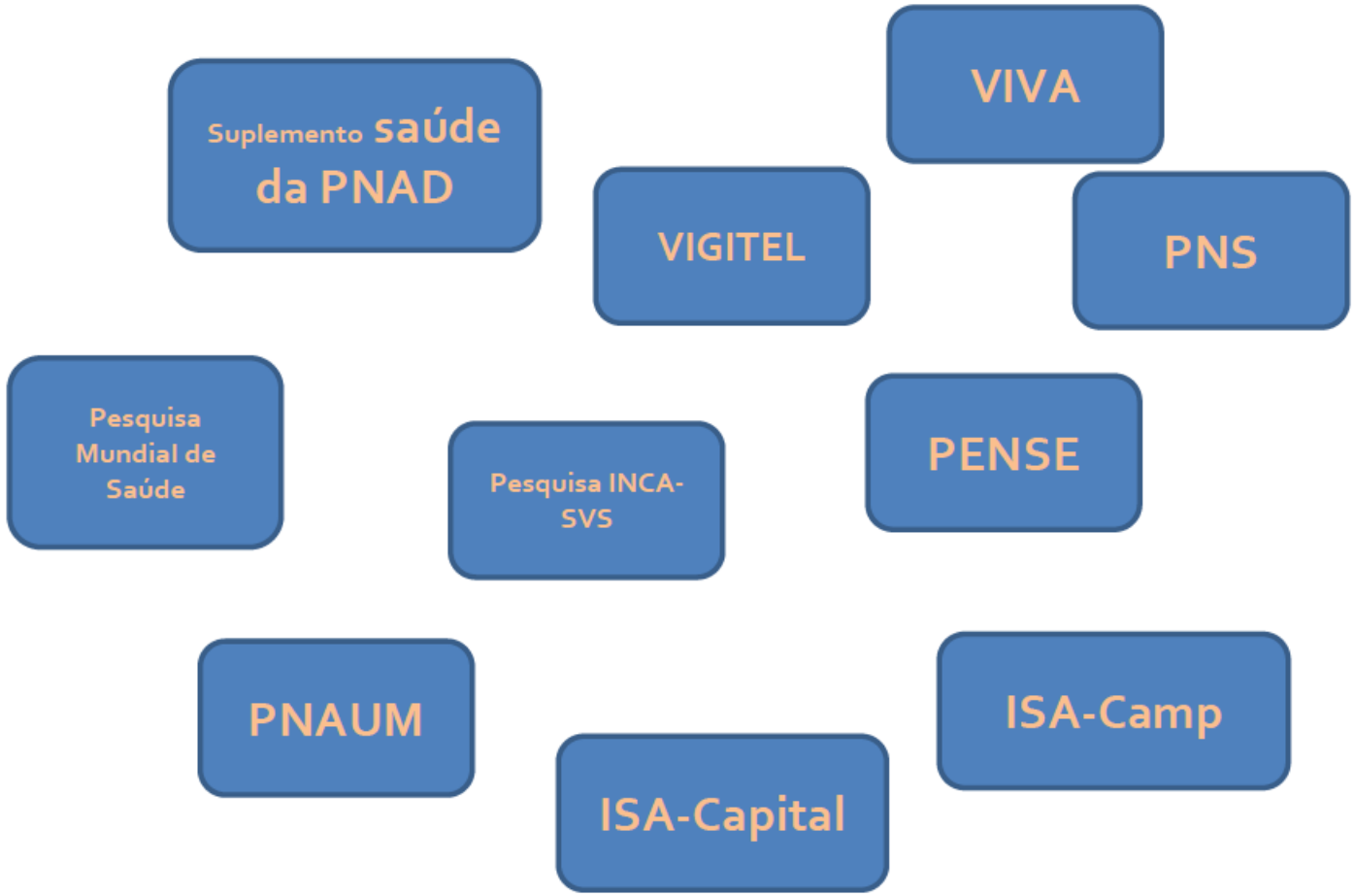
PREDITORES DE MORBI-MORTALIDADE

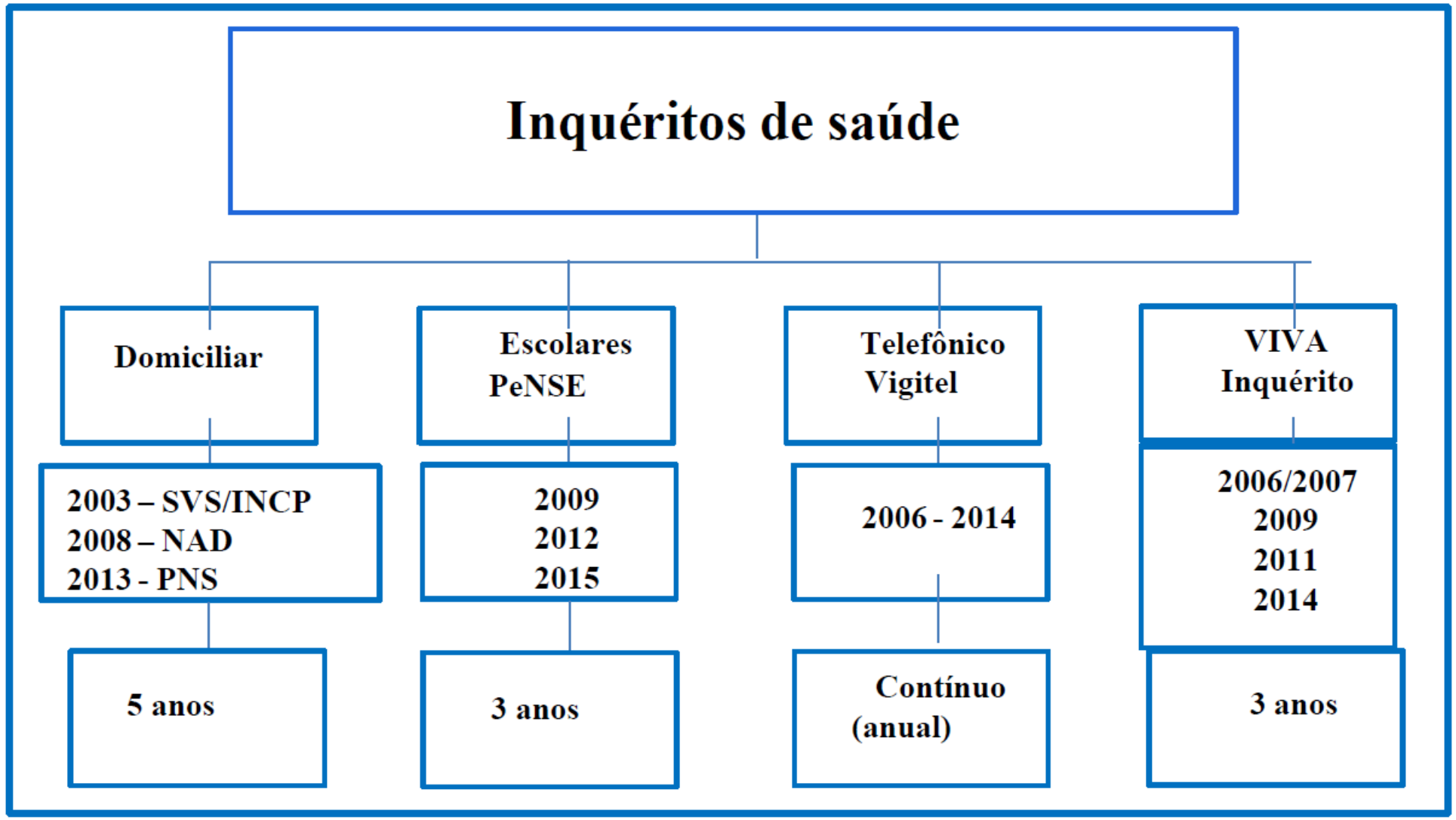
- PREVALÊNCIAS SEGUNDO CARACTERÍSTICAS DEMOGRÁFICAS E SOCIOECONÔMICAS
- DESIGUALDADE EM SAÚDE

PRINCIPAIS CARACTERÍSTICAS DOS INQUÉRITOS DE SAÚDE DE BASE POPULACIONAL

- FLEXIBILIDADE PARA A INCLUSÃO DE QUESTÕES

-INFORMAÇÕES PARA AVALIAÇÃO DE TENDÊNCIAS E DE IMPACTOS QUANDO REALIZADOS PERIODICAMENTE


Suplemento saúde da PNAD
VIVA
VIGITEL
PNS
Pesquisa Mundial de Saúde
Pesquisa INCA-SVS
PENSE
PNAUM
ISA-Camp
ISA-Capital


Inquéritos de saúde
Domiciliar
Escolares PeNSE
Telefônico Vigitel
VIVA Inquérito
2003 – SVS/INCP
2008 – NAD
2013 - PNS
2009
2012
2015
2006 - 2014
2006/2007
2009
2011
2014
5 anos
3 anos
Contínuo (anual)
3 anos

INQUÉRITOS NACIONAIS DE SAÚDE:

- Conhecimento e monitoramento de indicadores de saúde
- Aporte para formulação de políticas públicas em nível nacional

No entanto:

- <u>Importância de coletar informações em nível local</u>
  - Explorar com precisão a situação de saúde e condição de vida de determinada localidade

ISA Capital-SP

PARTE II: O Projeto ISA-CAPITAL

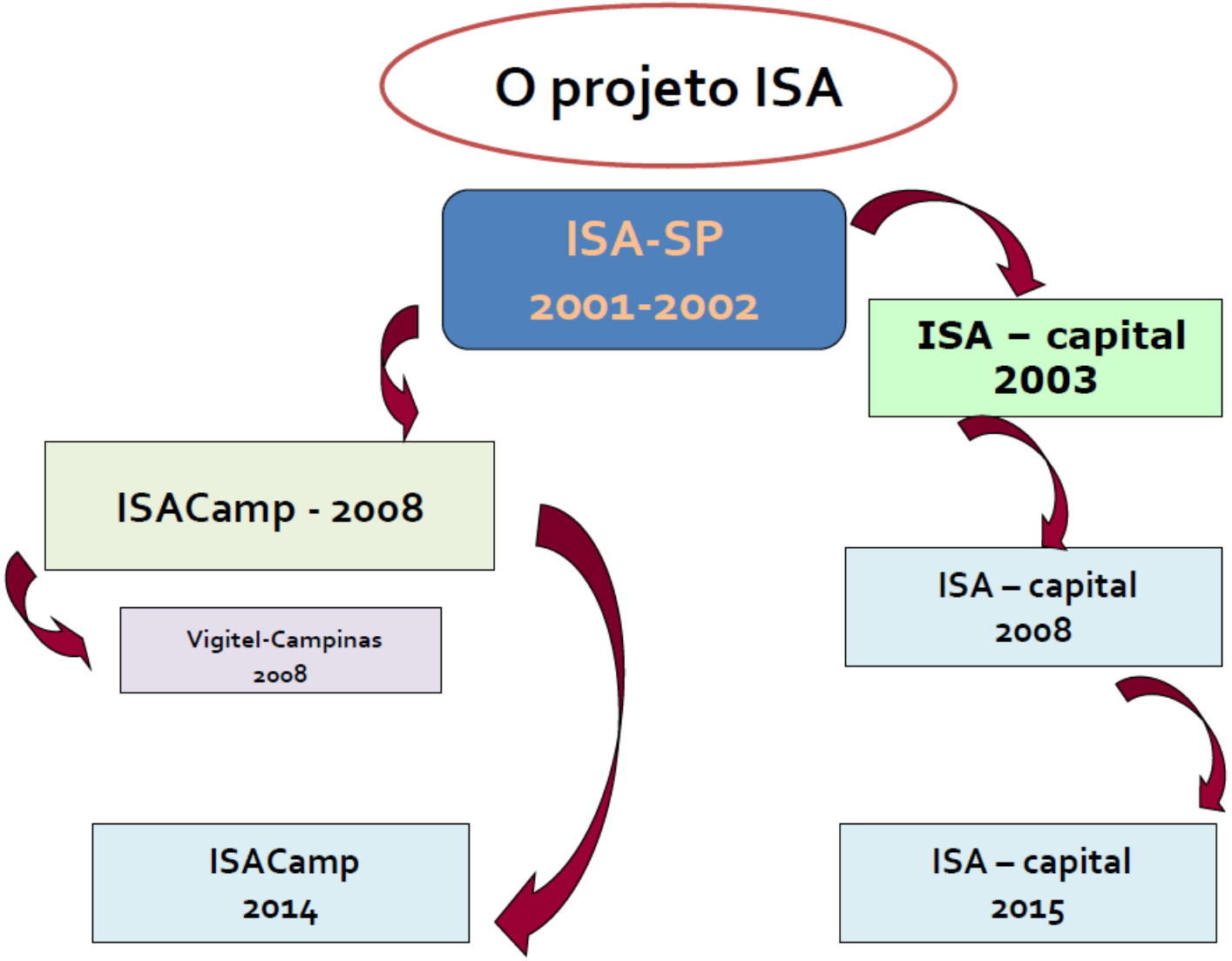
Análise das condições de vida e de saúde e dos serviços de saúde
Pesquisadores da USP, Unicamp e Unesp

Inquérito domiciliar, município de São Paulo, 2003, 2008 e 2015

Pesquisadores da USP, Unicamp, Unesp e Instituto de Saúde
PMSP e Universidade

Apoio financeiro:

População entrevistada:
ISA 2003: 3.357
ISA 2008: 3.271
ISA 2015: 4.043


O projeto ISA
ISA-SP
2001-2002
ISA – capital
2003
ISACamp - 2008
ISA – capital
2008
Vigitel-Campinas
2008
ISACamp
2014
ISA – capital
2015

O projeto ISA

Avanço do conhecimento

Informação para planejamento e gestão

Subsídio para os serviços

Questionário ISA

- Definição dos objetivos da pesquisa
- Construção dos Blocos
  - Reunião de questões da mesma área temática
  - Sub blocos
- Pré-teste
- Piloto (100 questionários/Estimativa do tempo/Erros)

- Equipe:
  - Serviços de saúde
  - Academia – pesquisadores
  - Estatísticos
  - Coordenadores de campo
  - Técnicos
  - Entrevistadores

ETAPAS NA REALIZAÇÃO DO INQUÉRITO

DEFINIÇÃO DE OBJETIVOS
- QUANDO, PORQUE E QUAL?

FINANCIAMENTO
- CUSTOS E FINANCIAMENTO

REVISÃO DE QUESTÕES TEÓRICAS E METODOLÓGICAS
- MORBIDADE REFERIDA
- TIPOLOGIA DOS SERVIÇOS DE SAÚDE USO DE INSTRUMENTOS VALIDADOS

ELABORAÇÃO DO QUESTIONÁRIO
- CONSIDERAÇÕES GERAIS VALIDADE DAS QUESTÕES

SELEÇÃO E TREINAMENTO DOS ENTREVISTADORES
- PERFIL DO ENTREVISTADOR
- SIMULAÇÕES NO TREINAMENTO
- AVALIAÇÃO PELOS ENTREVISTADOS

ESTUDO PILOTO
- ANÁLISE E REFORMULAÇÕES
- PREVALÊNCIAS PARA AMOSTRAGEM

COLETA DE DADOS
- GERÊNCIA DO TRABALHO DE CAMPO
- CONTROLE DE QUALIDADE

CODIFICAÇÃO
- CODIFICAÇÃO GERAL
- ESPECÍFICAS: MORBIDADE, MEDICAMENTOS, NUTRIÇÃO

DIGITAÇÃO
- MÁSCARA E REDIGITAÇÃO DIGITALIZAÇÃO

CRIAÇÃO DO BANCO DE DADOS
- ESTRUTURA E LIGAÇÃO DOS BLOCOS

ANÁLISES
- ANÁLISES DE CONSISTÊNCIA
- PROGRAMAS (EPINFO, SPSS, STATA)

DIVULGAÇÃO E UTILIZAÇÃO DOS DADOS

ETAPAS PARA CONSTRUÇÃO DO QUESTIONÁRIO

Definição dos objetivos da pesquisa
- Levantar informações para cumpri-lo
- Verificar outras fontes de dados
- Plano de análise de dados

Verificar limites
- Financeiro
- Organização
- Desejo de realizar entrevista

ETAPAS PARA CONSTRUÇÃO DO QUESTIONÁRIO

- Construção dos Blocos
  - Reunião de questões da mesma área temática
  - Sub blocos
  - Divisão de etapas
  - Tamanho variável
  - Definição da ordem
    - Questões fáceis
    - Questões sensíveis
    - Respondente
- Formatação das questões
  - Ver inquéritos anteriores

ETAPAS PARA CONSTRUÇÃO DO QUESTIONÁRIO

Formatação das questões

- Questões:
  - Deve ser escrita para ser lida
  - Códigos das alternativas devem ser iguais
  - Conceitos bem definidos (manual do entrevistador)
  - Mais simples e curtas
  - Termos comuns
  - Divisão de questões quando necessário
  - Preferencialmente fechadas
  - Resposta espontânea ou estimulada
  - Pulos

Inquérito de Saúde no Município de São Paulo

2014

BLOCO A- RELAÇÃO DE MORADORES DOS DOMICÍLIOS
BLOCO B - FOLHA DE CONTROLE
BLOCO C - MORBIDADE REFERIDA E DEFICIÊNCIAS
- BLOCO C1 - MORBIDADE EM DUAS SEMANAS
- BLOCO C2 - DOENÇAS CRÔNICAS
- BLOCO C3 - PROBLEMAS DE SAÚDE: QUEIXAS E SINTOMAS
- BLOCO C4 - DEFICIÊNCIAS

BLOCO D - ACIDENTES E VIOLÊNCIA
- BLOCO D1 – ACIDENTES DE TRÂNSITO
- BLOCO D2 – QUEDAS
- BLOCO D3 – OUTROS TIPO DE ACIDENTE
- BLOCO D4 – VIOLÊNCIAS

BLOCO E – SAÚDE EMOCIONAL
BLOCO F – QUALIDADE DE VIDA
BLOCO G – USO DE SERVIÇOS DE SAÚDE
- BLOCO G1 – USO DE SERVIÇOS DE SAÚDE
- BLOCO G2 – HOSPITALIZAÇÕES E CIRURGIAS
- BLOCO G3 – PLANO DE SAÚDE
- BLOCO G4 – CONHECIMENTOS SOBRE SUS/ESF
- BLOCO G5 – USO DE SERVIÇOS ODONTOLÓGICOS E SAÚDE BUCAL

BLOCO H – EXAMES PREVENTIVOS
- BLOCO H1 – EXAME PREVENTIVO/PAPANICOLAU
- BLOCO H2 – MAMOGRAFIA E EXAMES DAS MAMAS
- BLOCO H3 – CÂNCER DE PRÓSTATA
- BLOCO H4 – DETECÇÃO DE CANCER COLORRETAL

BLOCO I – IMUNIZAÇÃO
- BLOCO I1 – HEPATITE B
- BLOCO I2 – RUBÉOLA
- BLOCO I3 – GRIPE, PNEUMONIA E TÉTANO
- BLOCO I4 – HPV

BLOCO J - USO DE MEDICAMENTOS
BLOCO K - COMPORTAMENTOS RELACIONADOS À SAÚDE
- BLOCO K1 - ALIMENTAÇÃO
- BLOCO K2 - ATIVIDADE FÍSICA
- BLOCO K3 - TABAGISMO
- BLOCO K4 - CONSUMO DE BEBIDAS ALCOÓLICAS

BLOCO L - CARACTERÍSTICAS SOCIOECONÔMICAS DO ENTREVISTADO

Inquérito de Saúde no Município de São Paulo

2014

MANUAL DO ENTREVISTADOR

SAÚDE EMOCIONAL (Para pessoas com 15 anos ou mais) **BLOCO E**

O(a) Sr.(a) teve algum destes problemas**, nos últimos 30 dias?**

E 01. Tem dores de cabeça frequentes?

1. não 2. sim 9. NS/NR

E 02. Tem falta de apetite?

1. não 2. sim 9. NS/NR

E 03. Dorme mal?

1. não 2. sim 9. NS/NR

E 04. Assusta-se com facilidade?

1. não 2. sim 9. NS/NR

MORBIDADE REFERIDA E DEFICIÊNCIAS — BLOCO C

MORBIDADE EM 2 SEMANAS — BLOCO C1

C1 01a. O(a) Sr.(a) teve algum problema de saúde **nas últimas 2 semanas**?

1. não → **pular para Bloco C2.** 2. sim 9. NS/NR → **pular para Bloco C2.**

C1 01b. Qual foi o **principal problema** de saúde que o(a) Sr.(a) teve?

_____|__|__|__|__| 9999. NS/NR

C1 01c. **Nas últimas 2 semanas**, o(a) Sr.(a) deixou de realizar alguma de suas atividades habituais (afazeres domésticos, trabalhar, ir à escola etc.) devido a problema de saúde?

1. não → **pular para C1 01e.** 2. sim 9. NS/NR → **pular para C1 01e.**

ETAPAS PARA CONSTRUÇÃO DO QUESTIONÁRIO

Consistência entre as questões
- Codificação
- Mesmas alternativas
- Repetição entre blocos
- Questões para confirmar respostas anteriores

Detalhes
- Cada indivíduo do domicílio deve ter um número de identificação

3

FOLHA DE CONTROLE **BLOCO B**

B 01. **Número de identificação:** |___|___| |___|___|___| |___|___|___| |___| |___|___|

End.:			N°:	Compl.:
Tel.:	Cel.:	e-mail:		
Nome do selecionado:				

FINALIZAÇÃO DO QUESTIONÁRIO

Verificar:

- Se o questionário está coletando todas as informações necessárias
- Tamanho do questionário
  - ex: eliminar questões com baixa prioridade
- O período de memória — Nas últimas 2 semanas, no último mês, no último ano

Pré-teste

Piloto

- 100 questionários
- Estimativa do tempo
- Erros
- Testar todo o processo
- Modificações necessárias

Equipe:

Serviços de saúde

Academia – pesquisadores

Estatísticos

Coordenadores de campo

Técnicos

Entrevistadores

PROCESSO DE CONSTRUÇÃO DO QUESTIONÁRIO ISA

- Reuniões sobre blocos temáticos
- Definição dos blocos
- Esboço do questionário
- Envio para prefeitura
- Parecer de cada área técnica
- Reunião dos pesquisadores com os técnicos da prefeitura
- Finalização do questionário
- Melhorias do questionário (contínuo)

Processo de construção do Questionário do ISA-Capital 2022

- Discussão em equipe por blocos temáticos
  - Coordenador, pesquisadores, professores, equipe técnica CEInfo
  - Verificação de questionários de inquéritos anteriores, outros inquéritos, inquéritos internacionais (Ex: Canadá)
- Reuniões periódicas para
  - Alteração;
  - Exclusão;
  - Inclusão de questões.
- Reuniões com o grupo executivo para validação das alterações das questões
- Reuniões com o grupo ampliado para sintetizar as modificações realizadas em cada bloco temático do Questionário

O QUESTIONÁRIO ISA-CAPITAL

Peço que abram o arquivo:
Questionário ISA-Capital 2015,
iremos acompanhar juntos!

Inquérito de Saúde no Município de São Paulo

ISA CAPITAL - 2008 **Universidade de São Paulo**

RELAÇÃO DOS MORADORES DOS DOMICÍLIOS SORTEADOS

BLOCO A

visita	data	hora	nome do entrevistador	observações:
1	/			
2	/			
3	/			
4	/			
5	/			
6	/			

resultado da visita	
	1 realizada
	2 não pertence à população em estudo
	3 número inexistente
	4 domicílio fechado
	5 não é domicílio
	6 recusa
	7 domicílio vago
	8 outros,especif.: _____

A 03. Resultado das visitas: ___ **A 04. Nº. de visitas: ___** **A 05. Entrevistador: __ __**

A 06. Data da entrevista: __ __/__ __/__ __ __ __

Série histórica ISA-Capital 2003 - 2015

- ✓Adaptações realizadas
- ✓Manutenção do básico para comparabilidade
- ✓Mudança papel – tablet: estrutura da redação

- **BLOCO A- RELAÇÃO DE MORADORES DOS DOMICÍLIOS**
- **BLOCO B - FOLHA DE CONTROLE**
- **BLOCO C - MORBIDADE REFERIDA E DEFICIÊNCIAS**
- BLOCO C1 - MORBIDADE EM DUAS SEMANAS
- BLOCO C2 - DOENÇAS CRÔNICAS
- BLOCO C3 - PROBLEMAS DE SAÚDE: QUEIXAS E SINTOMAS
- BLOCO C4 - DEFICIÊNCIAS
- **BLOCO D - ACIDENTES E VIOLÊNCIA**
- BLOCO D1 – ACIDENTES DE TRÂNSITO
- BLOCO D2 – QUEDAS
- BLOCO D3 – OUTROS TIPO DE ACIDENTE
- BLOCO D4 – VIOLÊNCIAS
- **BLOCO E – SAÚDE EMOCIONAL**
- **BLOCO F – QUALIDADE DE VIDA**
- **BLOCO G – USO DE SERVIÇOS DE SAÚDE**
- BLOCO G1 – USO DE SERVIÇOS DE SAÚDE
- BLOCO G2 – HOSPITALIZAÇÕES E CIRURGIAS
- BLOCO G3 – PLANO DE SAÚDE
- BLOCO G4 – CONHECIMENTOS SOBRE SUS/ESF
- BLOCO G5 – USO DE SERVIÇOS ODONTOLÓGICOS E SAÚDE BUCAL

- **BLOCO H – EXAMES PREVENTIVOS**
- BLOCO H1 – EXAME PREVENTIVO/PAPANICOLAU
- BLOCO H2 – MAMOGRAFIA E EXAMES DAS MAMAS
- BLOCO H3 – CÂNCER DE PRÓSTATA
- BLOCO H4 – DETECÇÃO DE CANCER COLORRETAL
- **BLOCO I – IMUNIZAÇÃO**
- BLOCO I1 – HEPATITE B
- BLOCO I2 – RUBÉOLA
- BLOCO I3 – GRIPE, PNEUMONIA E TÉTANO
- BLOCO I4 – HPV
- **BLOCO J - USO DE MEDICAMENTOS**
- **BLOCO K - COMPORTAMENTOS RELACIONADOS À SAÚDE**
- BLOCO K1 - ALIMENTAÇÃO
- BLOCO K2 - ATIVIDADE FÍSICA
- BLOCO K3 - TABAGISMO
- BLOCO K4 - CONSUMO DE BEBIDAS ALCOÓLICAS
- **BLOCO L - CARACTERÍSTICAS SOCIOECONÔMICAS DO ENTREVISTADO**
- **BLOCO M - CARACTERÍSTICAS DA FAMÍLIA E DO DOMICÍLIO**
- **BLOCO N – CARACTERÍSTICAS SOCIOECONÔMICAS DO CHEFE DA FAMÍLIA**
- **BLOCO O – GASTOS COM SAÚDE**
- **BLOCO P - INFORMAÇÕES SOBRE PRESENÇA DE ANIMAIS**

BLOCO A - RELAÇÃO DE MORADORES

Antes do questionário
Verificação - Famílias e Moradores

Resultados de cada visita
Quadro dos moradores no domicílio
Telefones

ISA Capital-SP

Inquérito de Saúde no Município de São Paulo

2014

RELAÇÃO DE MORADORES DOS DOMICÍLIOS **BLOCO A**

A 01. **código do entrevistador**: |___|___|

visita	data	hora	nome do entrevistador	observações	resultado da visita
	/				
	/				
	/				
	/				

Resultado da visita:

01. preencher bloco A
02. não é domicílio
03. domicílio vago
04. domicílio fechado
05. não conseguiu localizar o morador
06. recusa
07. outro
08. encerrar definitivamente
09. não pertence à população de estudo
10. realizada - tem domínio

A 02a. recusa, especificar: _____

A 02b. outro, especificar: _____

A 03. nº. de visitas realizadas: |___|

A 04. resultado da visita: |___|

A 05. número de famílias no domicílio: |___|

A 06. **Quadro de moradores no domicílio:**

	nº	nome	relação com o responsável pela família	sexo (F, M)	idade (anos)	sorteio (X)	nº de ordem dos sorteados	trabalha (S, N)
A 06a.	1		Responsável 1					
A 06b.	2							
A 06c.	3							
A 06d.	4							
A 06e.	5							
A 06f.	6							
A 06g.	7							
A 06h.	8							
A 06i.	9							
A 06j.	10							
A 06k.	11							
A 06l.	12							
A 06m.	13							
A 06n.	14							
A 06o.	15							

Relação com o responsável pela família:

2. cônjuge

3. filho ou enteado

4. outro parente

5. agregado

6. pensionista

7. empregado doméstico

9. outro

Observação: Quando houver mais de uma família no domicílio, comece listando no mesmo quadro com "**Responsável 2**"

A 07. tipo de domicilio: 1. particular 2. coletivo

A 08. telefone do domicílio: (____)_____

A 09. data de realização do bloco A: |___|___|/|___|___| (dia e mês)

BLOCO B - FOLHA DE CONTROLE

Dados da pessoa a ser entrevistada

- Endereço
- Telefone
- E-mail
- Data de nascimento
- Sexo

Resultado da visita

Status da entrevista

FOLHA DE CONTROLE **BLOCO B**

B 01. **Número de identificação:** |___|___| |___|___|___| |___|___|___| |___| |___|___|

End.:		Nº:	Compl.:
Tel.:	Cel.:	e-mail:	
Nome do selecionado:			

B 02. número do domicílio: |__|__| |__|__|__| |__|__|__| B 03. número da família: |___|

B 04. número de ordem do entrevistado: |___| / |___|

visita	data	hora	nome do entrevistador	observações	resultado da visita
1ª	/ /				
2ª	/ /				
3ª	/ /				
4ª	/ /				

Resultado da entrevista:

1. aceita
2. adiada
3. morador ausente
4. recusa total
5. recusa parcial
6. outro
7. encerrar definitivamente

B 05. nº. de visitas realizadas: |___|

B 06. resultado final das visitas: |___|

B 07. data de nascimento: |___|___| / |___|___| / |___|___|___|___|

B 08. sexo: 1. masculino 2. feminino

B 09. horário da entrevista: início: |___|___| : |___|___| término: |___|___| : |___|___|

B 10. duração da entrevista: |___|___|___| minutos

B 11. código do entrevistador: |___|___|

B 12. data da realização da entrevista: |___|___| / |___|___| (dia e mês)

BLOCO C - MORBIDADE E DEFICIÊNCIAS

Bloco C1 - Problemas de saúde nas últimas 2 semanas

Bloco C2 - Doenças crônicas

Bloco C3 - Problemas de saúde

Bloco C4 - Deficiências

BLOCO D - ACIDENTES E VIOLÊNCIA

Bloco D1 - Acidentes de trânsito

Bloco D2 - Quedas

Bloco D3 - Outro tipo de acidente

Bloco D4 - Violências

BLOCO E - SAÚDE EMOCIONAL

SRQ-20

- Questionário validado
- Desenvolvido pela Organização Mundial de Saúde

BLOCO F - QUALIDADE DE VIDA

Autoavaliação da saúde

- SF-36

BLOCO G - USO DE SERVIÇOS DE SAÚDE

Bloco G1 - Uso de serviços de saúde

Bloco G2 - Hospitalizações e cirurgias

Bloco G3 - Planos de saúde

Bloco G4- Conhecimento sobre o SUS e Estratégia Saúde da Família

Bloco G5 - Uso de serviços odontológicos e saúde bucal

BLOCO H - PRÁTICAS PREVENTIVAS

Bloco H1 - Exame preventivo/Papanicolaou

Bloco H2 - Mamografia e exame clínico das mamas

Bloco H3 - Exames para detecção de câncer de próstata

Bloco H4 - Exames para detecção de câncer de colorretal

BLOCO I - IMUNIZAÇÃO

Bloco I1 – Hepatite B

Bloco I2 – Rubéola

Bloco I3 – Gripe, pneumonia e tétano

Bloco I4 – HPV

BLOCO J - USO DE MEDICAMENTOS

Utilização de medicamentos

Avaliação dos Programas de distribuição de medicamentos

Uso de medicamentos nos 3 dias/15 dias antes da entrevista

BLOCO K - COMPORTAMENTOS RELACIONADOS À SAÚDE

Bloco K1 – Alimentação

Bloco K2 – Atividade física

Questionário validado - IPAQ

Bloco K3 – Tabagismo

Bloco K4 – Consumo de bebidas

Questionário validado - CAGE

BLOCO L - CARACTERÍSTICAS SOCIOECONÔMICAS DO ENTREVISTADO
BLOCO N - CHEFE DA FAMÍLIA

Cor

Religião

Naturalidade

Estado conjugal

Número de filhos

Escolaridade

Ocupação

Renda

BLOCO M - CARACTERÍSTICAS DA FAMÍLIA E DO DOMICÍLIO

Características da residência

Meio ambiente

Composição da família

Situação socioeconômica do chefe da família

BLOCO O - GASTOS COM SAÚDE

Gastos com plano de saúde privado

Gastos com medicamentos

Gastos com dentista

Gastos com consultas

Gastos com órteses, próteses

BLOCO P - INFORMAÇÕES SOBRE A PRESENÇA DE ANIMAIS

SP: 3,5 milhões de cães e gatos

Foco em cães e gatos

Zoonoses

Vacinação

Castração

INTERVALO

Alguns Resultados ISA-Capital

Alguns resultados:

- **Desigualdades** na prevalência de doenças e de comportamentos relacionados à saúde

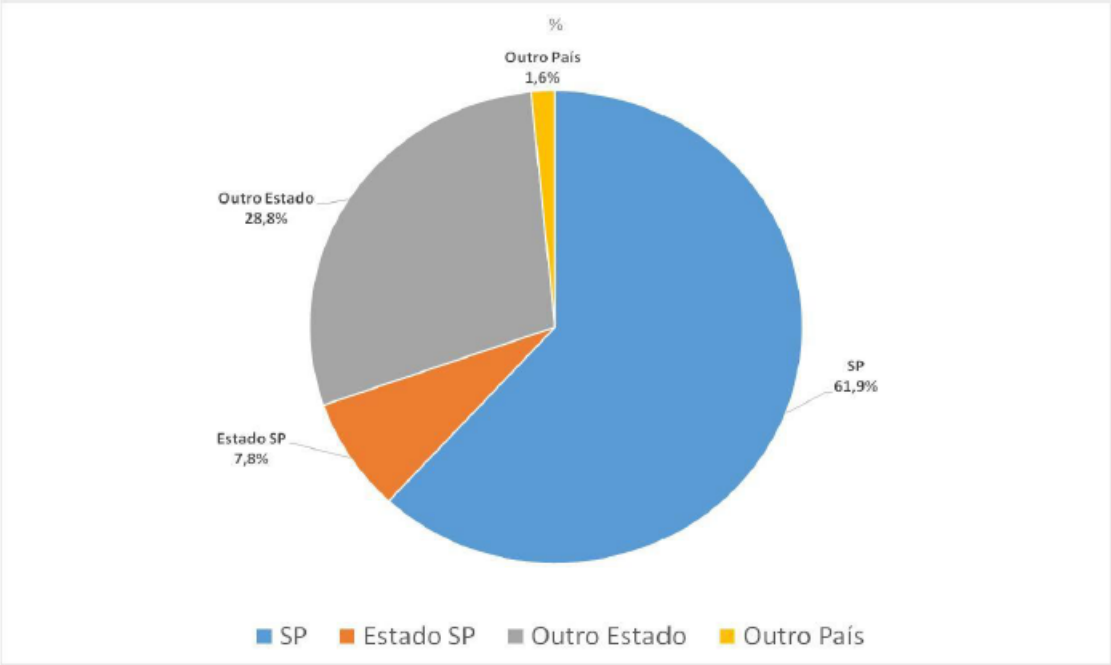
- **Concomitância** de comportamentos nocivos à saúde em subgrupos da população

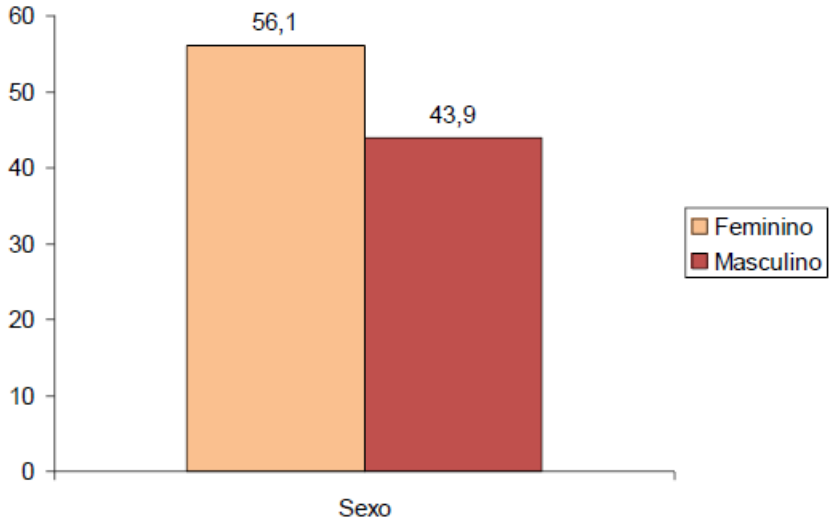
- **Cobertura diferenciada do SUS** segundo procedimentos

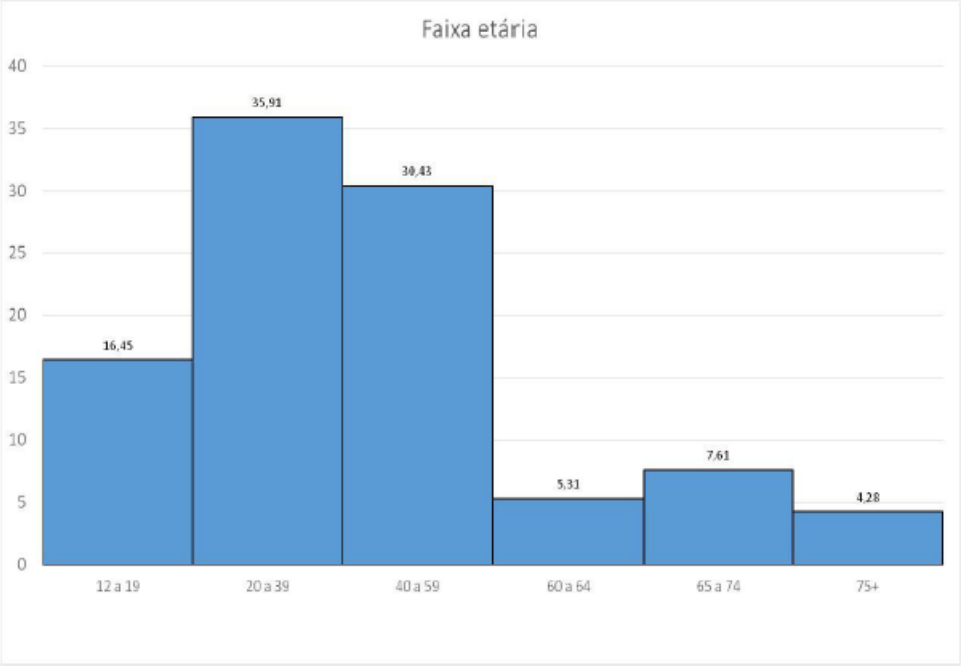
PARTE III:

Alguns Resultados da série histórica ISA-Capital

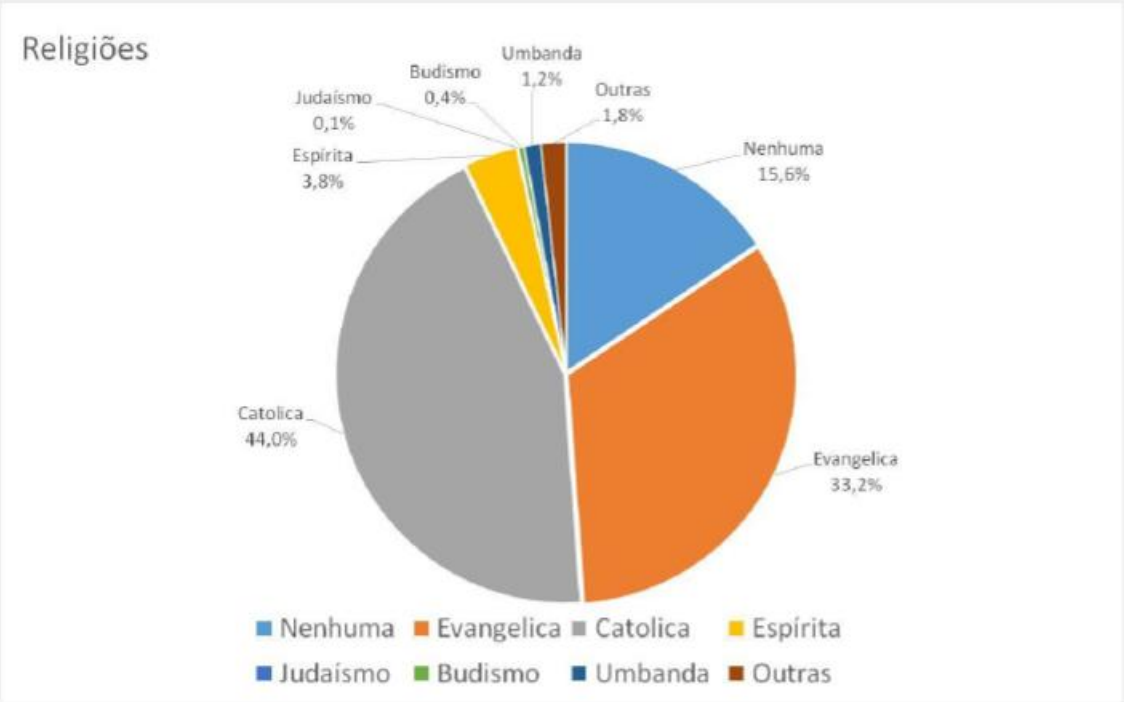
Local de nascimento

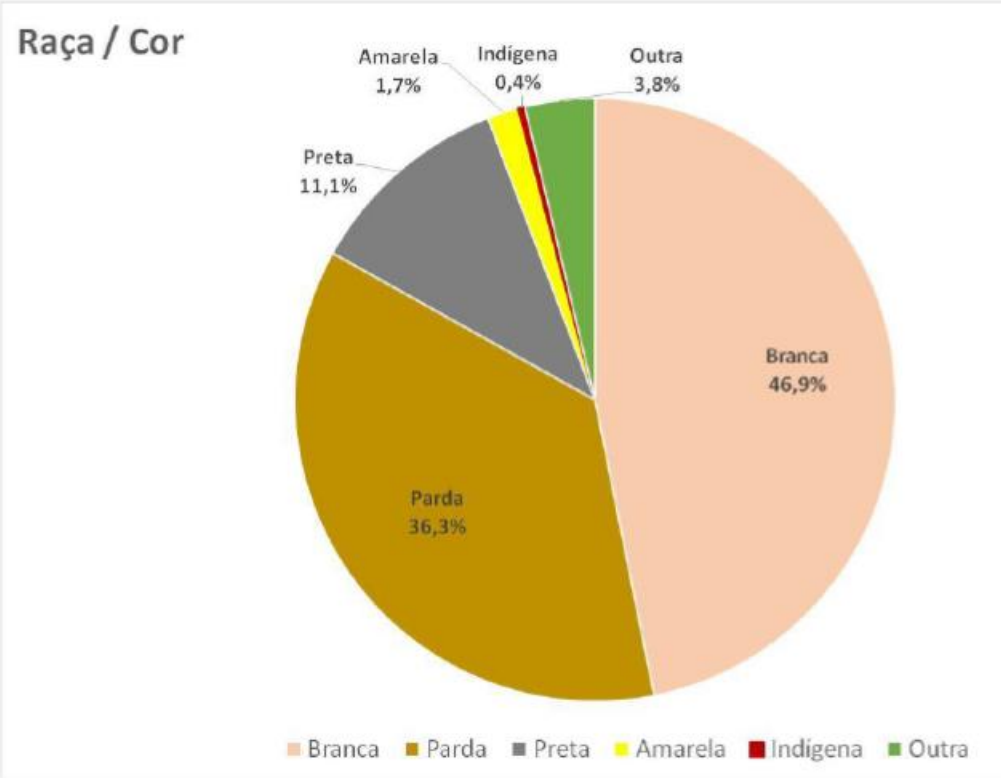




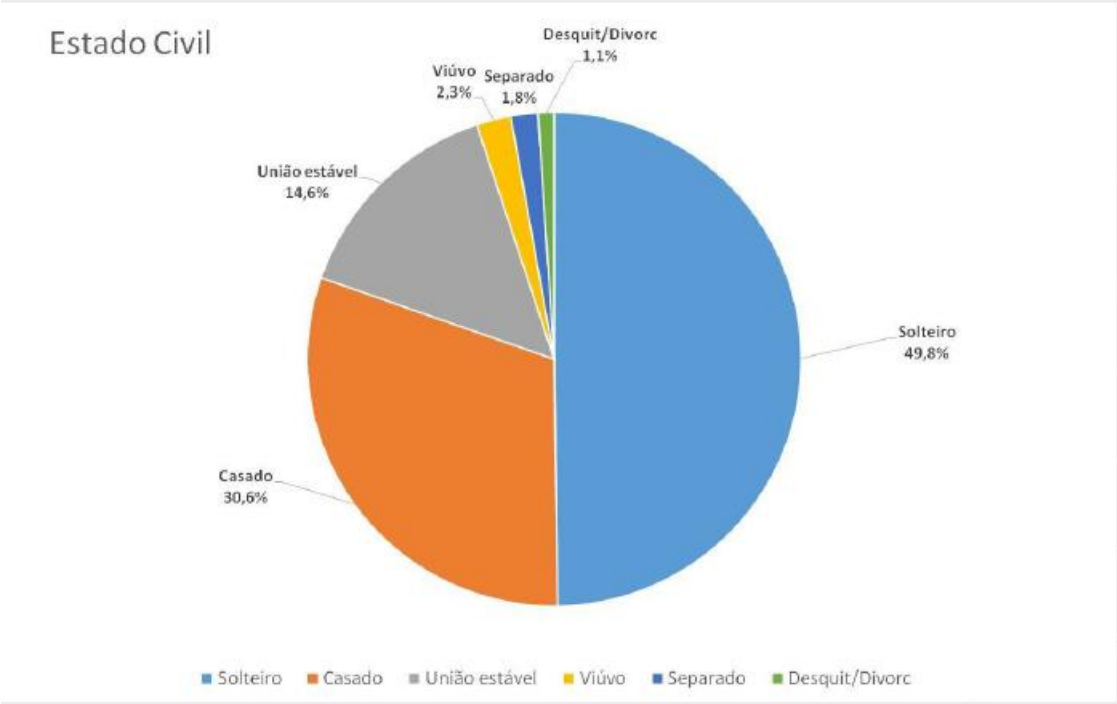


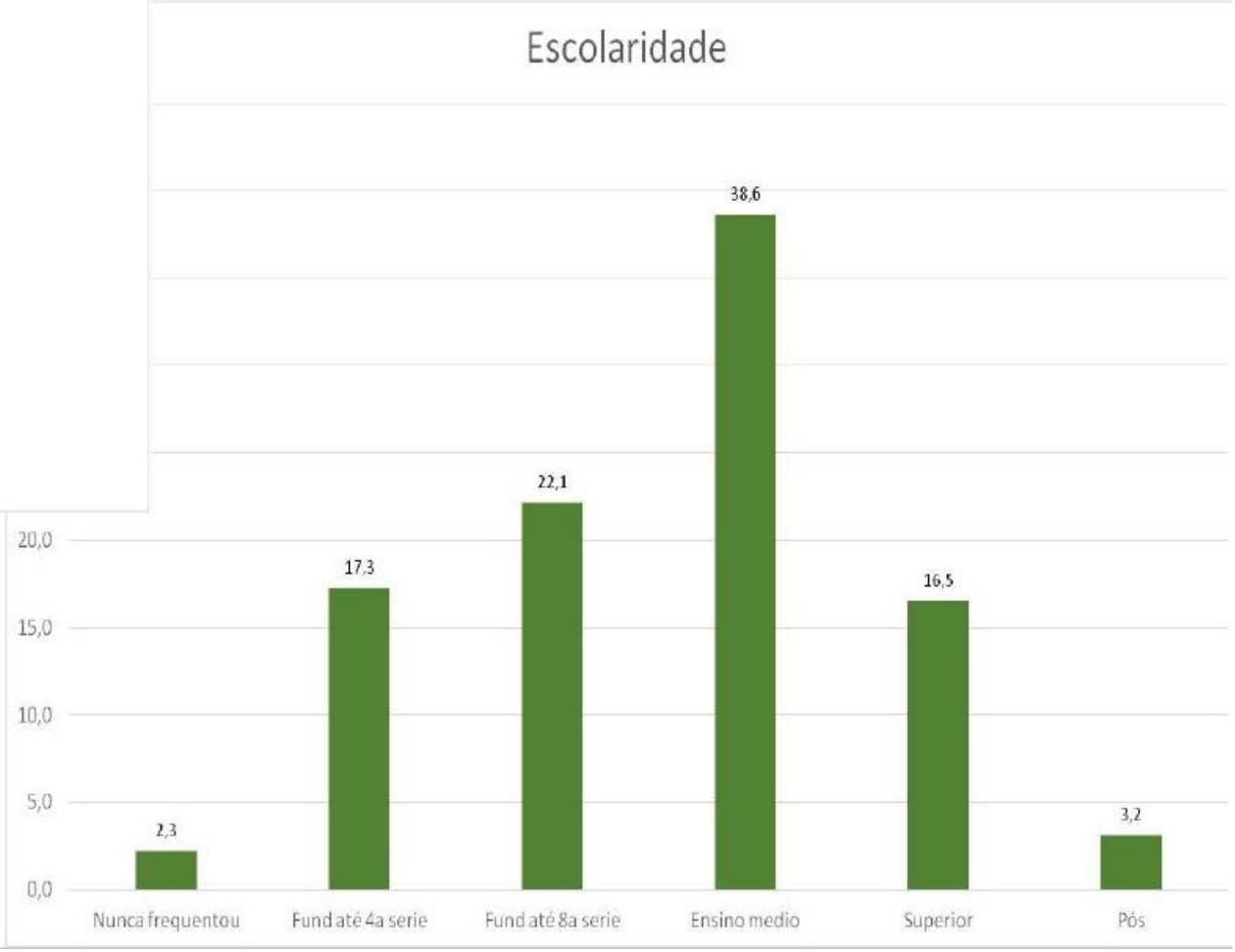
PARTE III:
Alguns Resultados da série histórica ISA-Capital





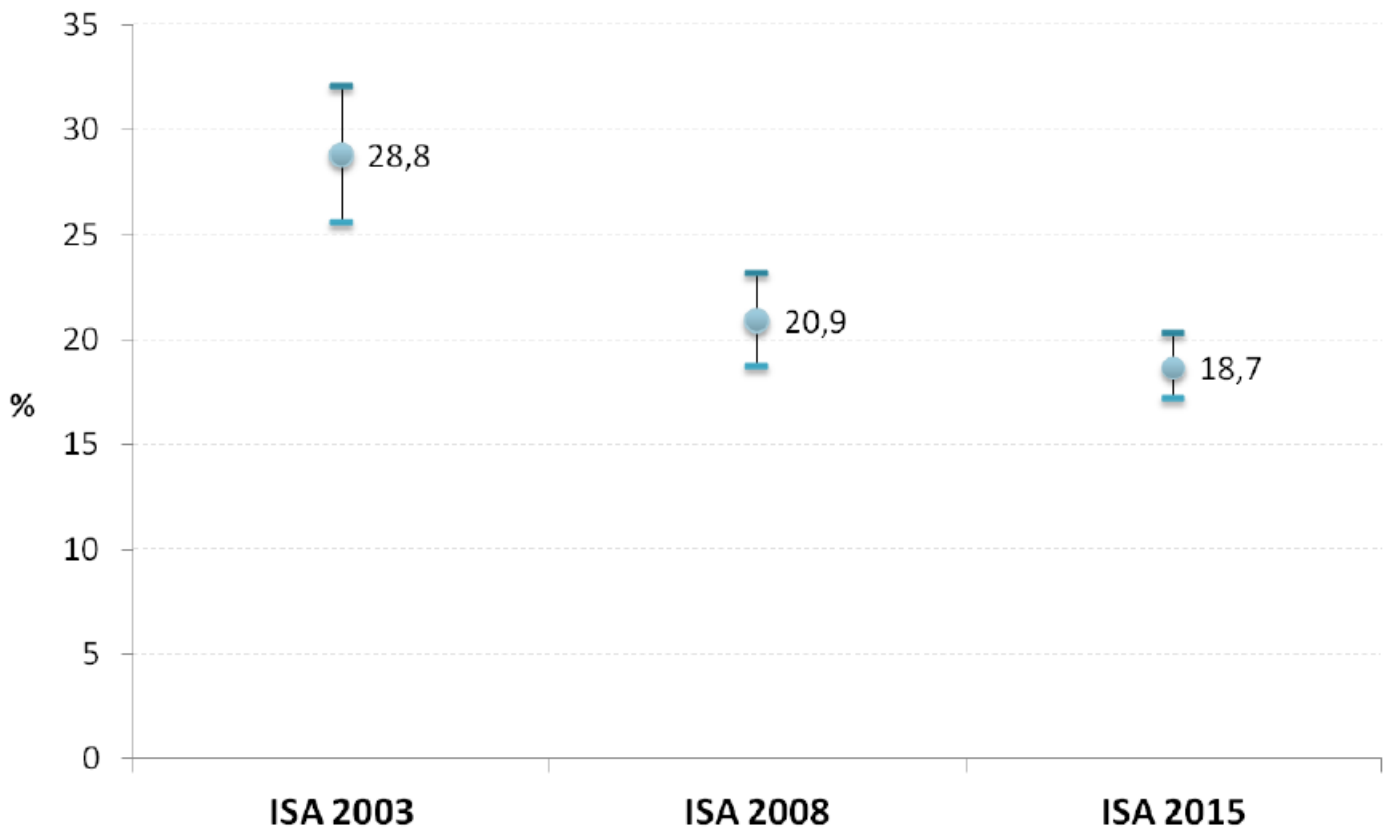
PARTE III:
Alguns Resultados da série histórica ISA-Capital





Morbidade Referida* (15 dias) - ISA-Capital 2003, 2008 e 2015 - Município de São Paulo

*Para todas as idades



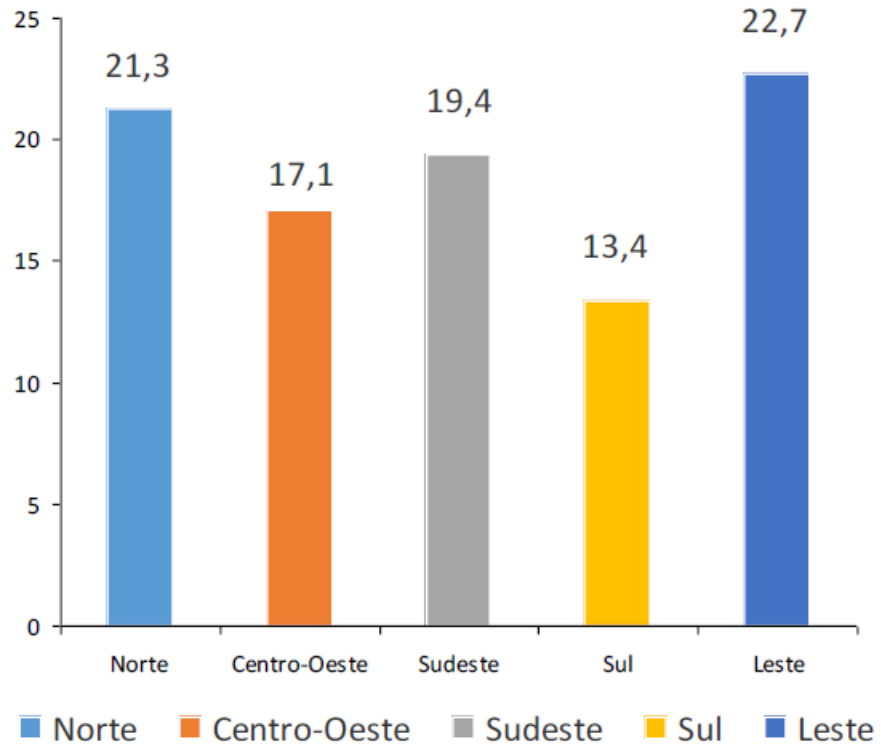
ISA 2015
Mulheres: 21,2%
Homens: 15,5%

p<0,001

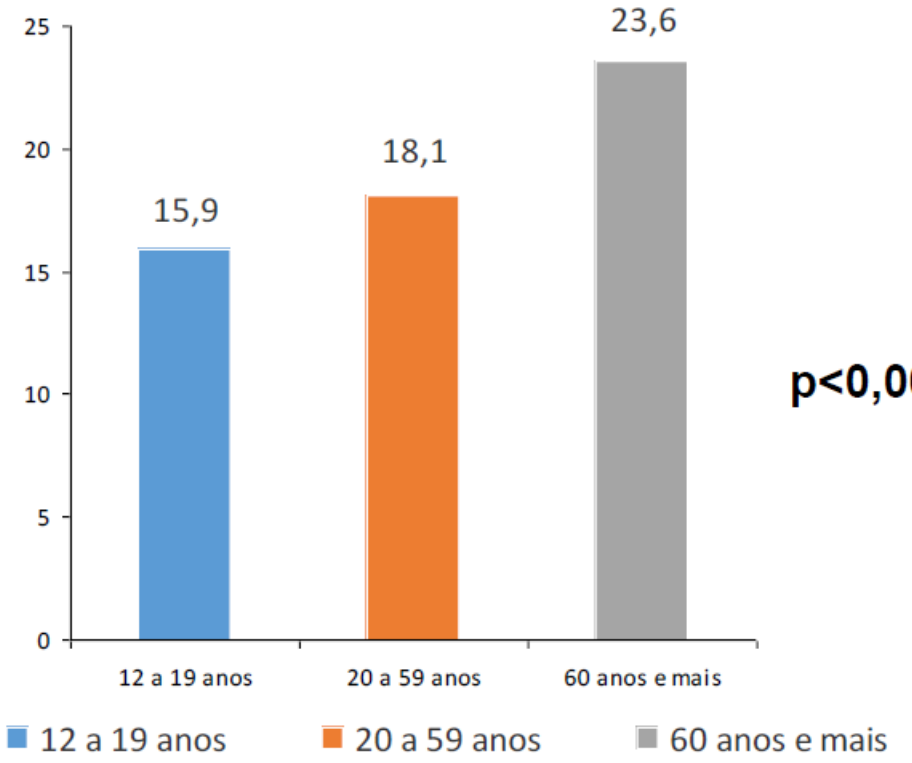
ISA 2015
Prevalência de morbidade referida (15 dias) segundo:

Coordenadorias de saúde

p<0,001



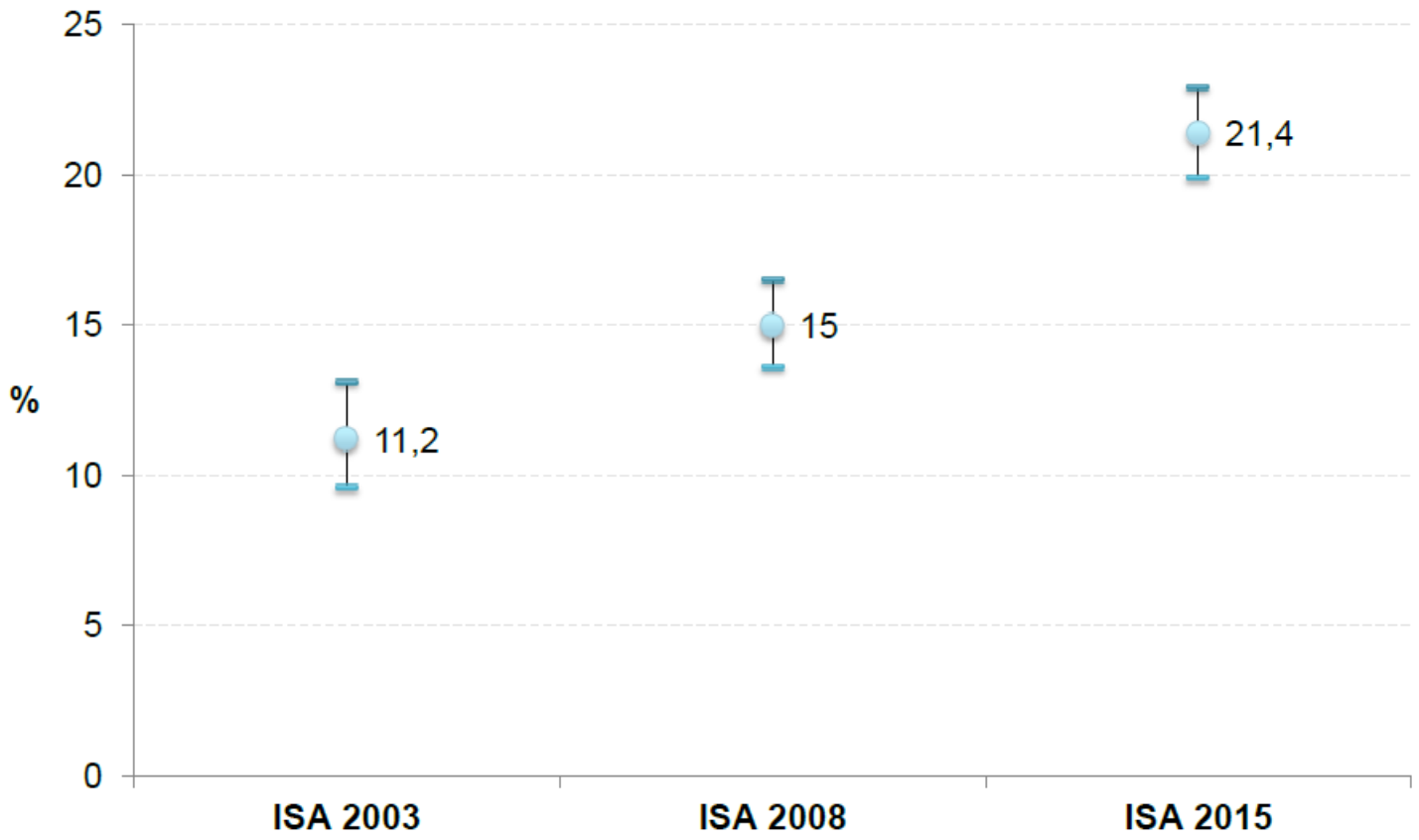
Faixa etária



p<0,001

Hipertensão Arterial* - ISA-Capital 2003, 2008 e 2015 - Município de São Paulo

*Para todas as idades

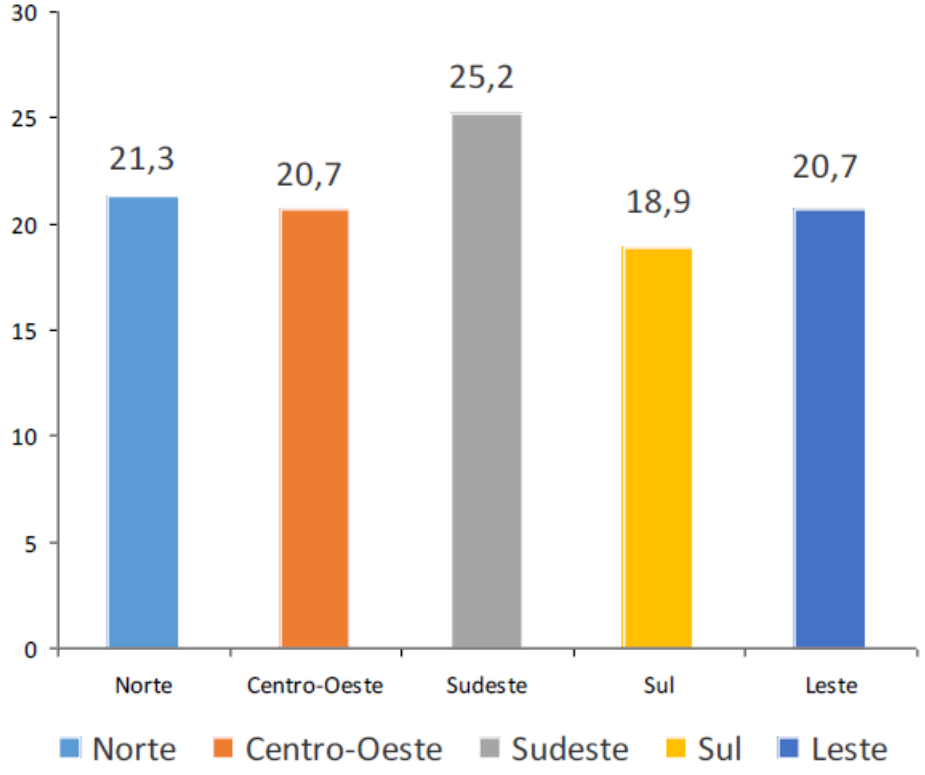


ISA 2015
Mulheres: 24,4%
Homens: 17,5%

p<0,001

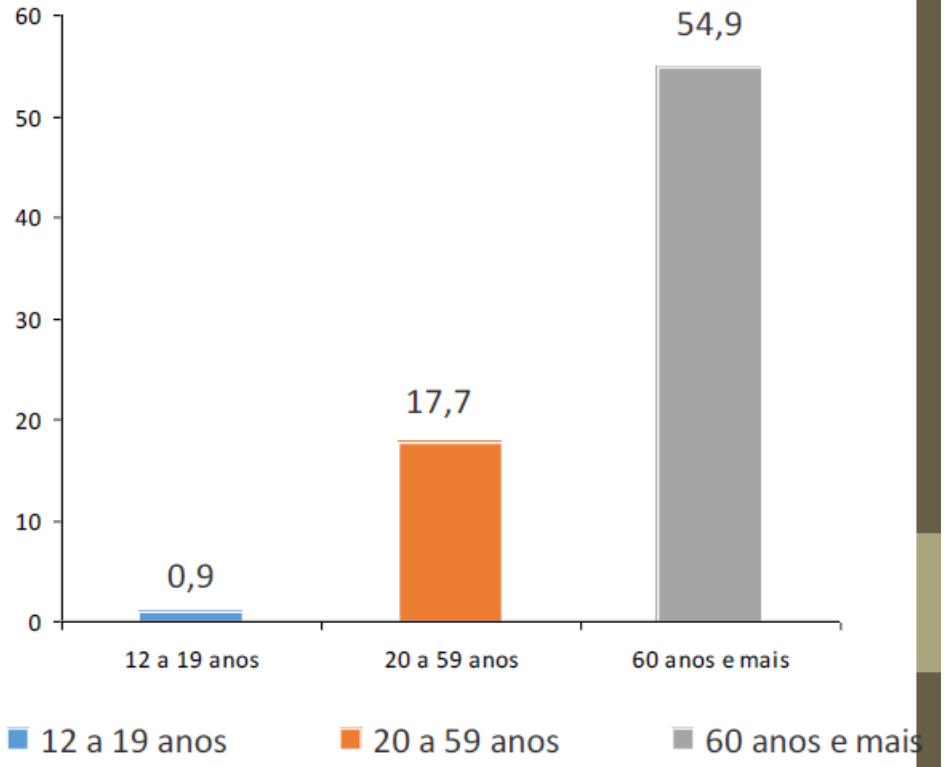
ISA 2015
Prevalência de hipertensão arterial segundo:

Coordenadorias de saúde



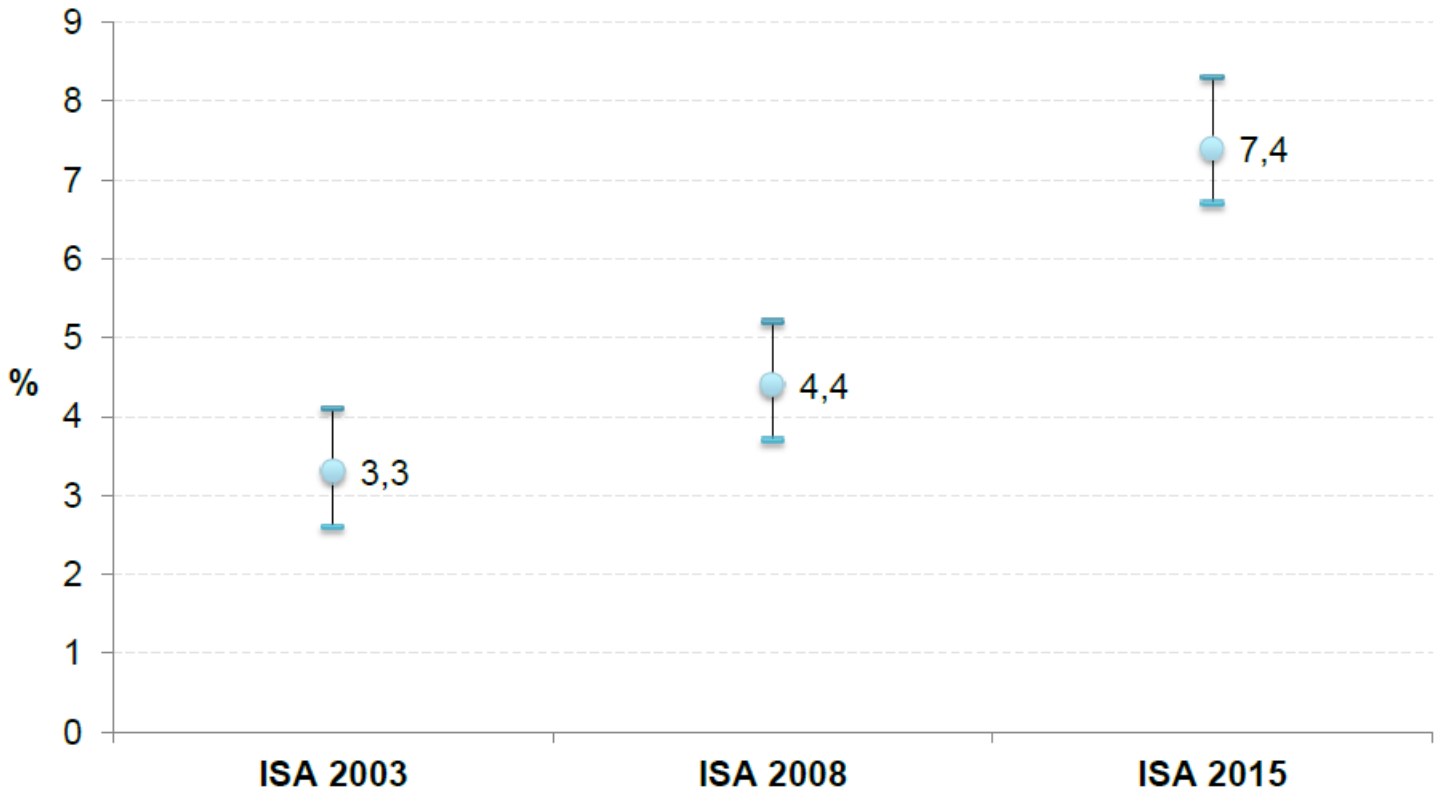
Faixa etária

p<0,001



Diabetes Mellitus* - ISA-Capital 2003, 2008 e 2015 - Município de São Paulo

*Para todas as idades

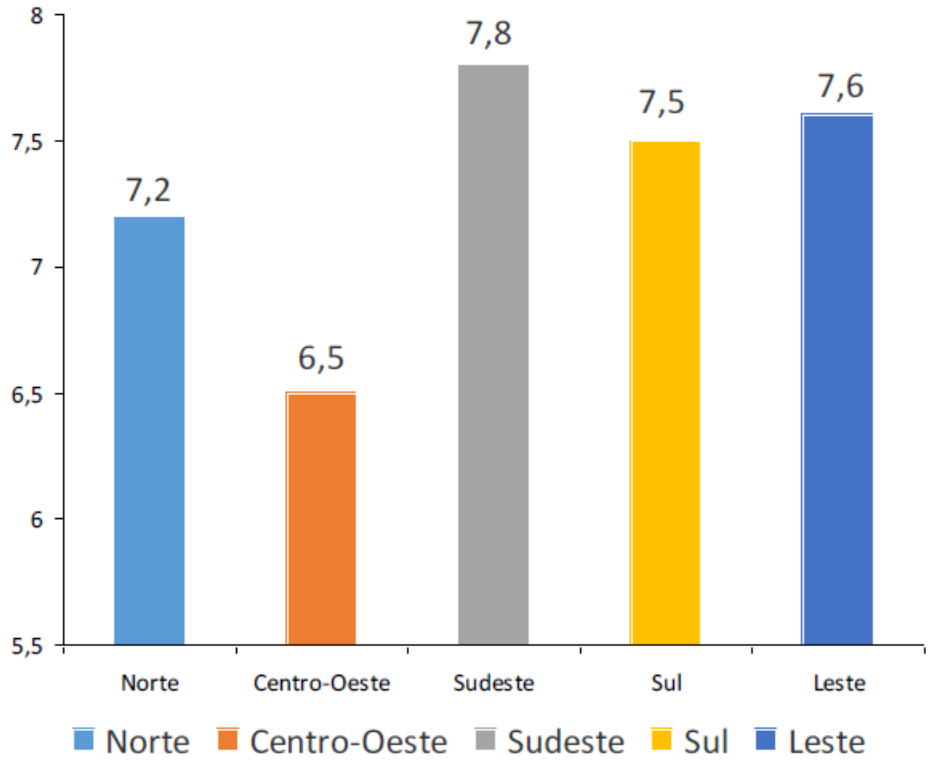


ISA 2015
Mulheres: 8,6%
Homens: 6,0%

p=0,004

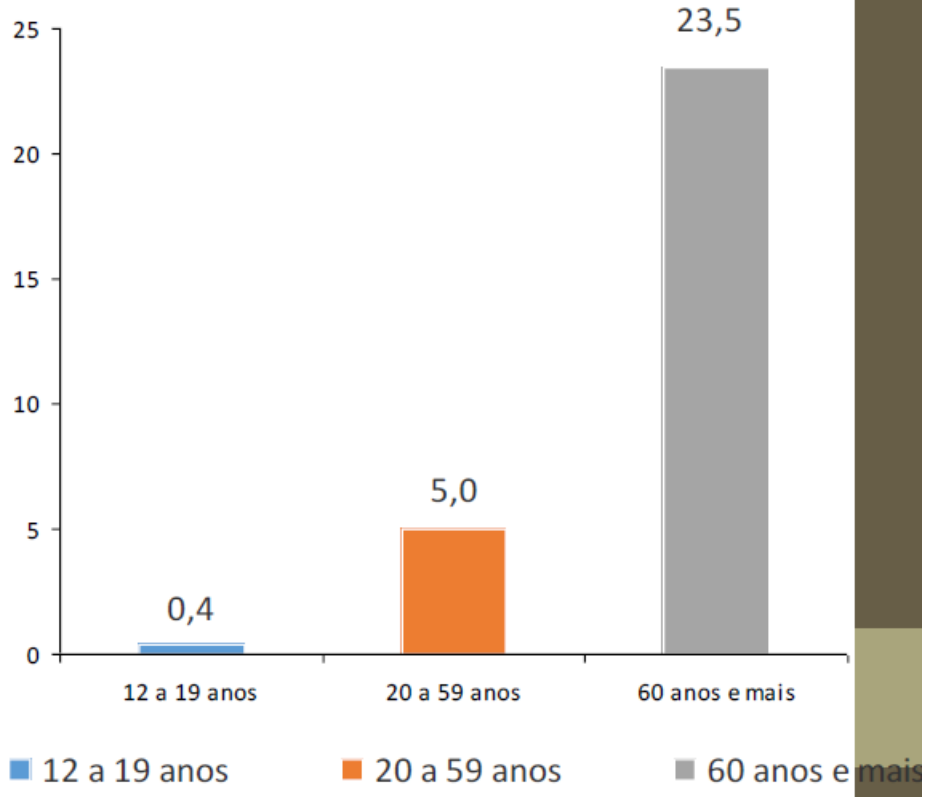
ISA 2015
Prevalência de diabetes mellitus segundo:

Coordenadorias de saúde



Faixa etária

p<0,001



PARTE III:
Alguns Resultados da série histórica ISA-Capital

Prevalências de Diabetes e Hipertensão em adultos

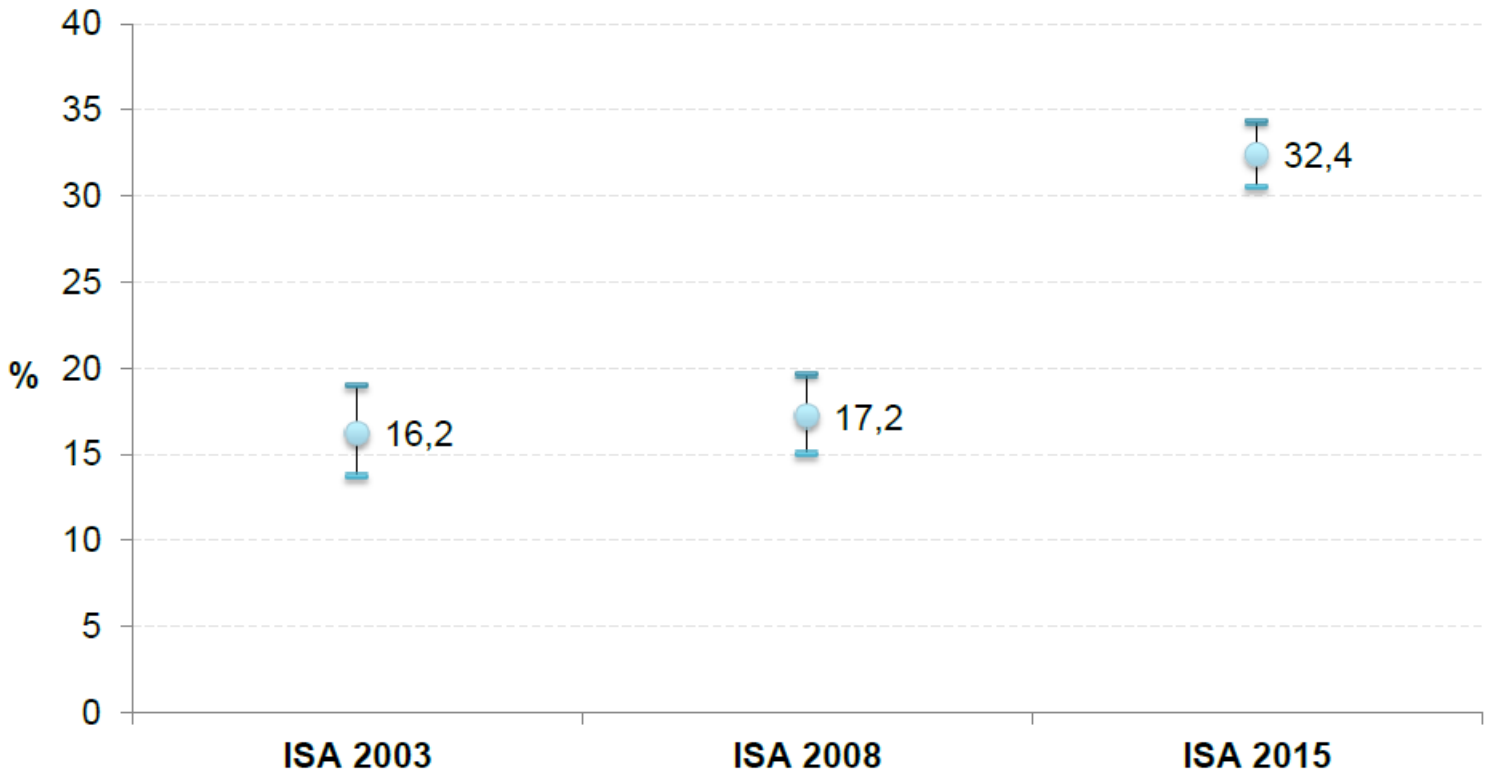
Prevalência de DM e HA, 2003 e 2008	**n**	**Prevalência e $IC_{95\%}$**
Diabetes mellitus - ISA Capital 2003	170	4,96% (3,96-6,21)
Hipertensão Arterial - ISA Capital 2003	487	17,20% (14,82-19,87)
Diabetes mellitus - ISA Capital 2008	243	6,39% (5,44-7,49)
Hipertensão Arterial - ISA Capital 2008	704	21,7% (19,75-23,78)

Prevalências de Diabetes e Hipertensão em idosos

Prevalência de DM e HA, 2003 e 2008	**n**	**Prevalência e $IC_{95\%}$**
Diabetes mellitus - ISA Capital 2003	150	17,6% (IC95% 14,9;20,6)
Hipertensão Arterial - ISA Capital 2003	395	46,2% (IC95% 40,9;51,6)
Diabetes mellitus - ISA Capital 2008	199	20,1% (IC95% 17,3;23,1)
Hipertensão Arterial - ISA Capital 2008	508	52,0% (IC95% 47,7;56,4)

Enxaqueca/dor de cabeça* - ISA-Capital 2003, 2008 e 2015 - Município de São Paulo

*Para todas as idades



ISA 2015
Mulheres: 39,6%
Homens: 23,2%

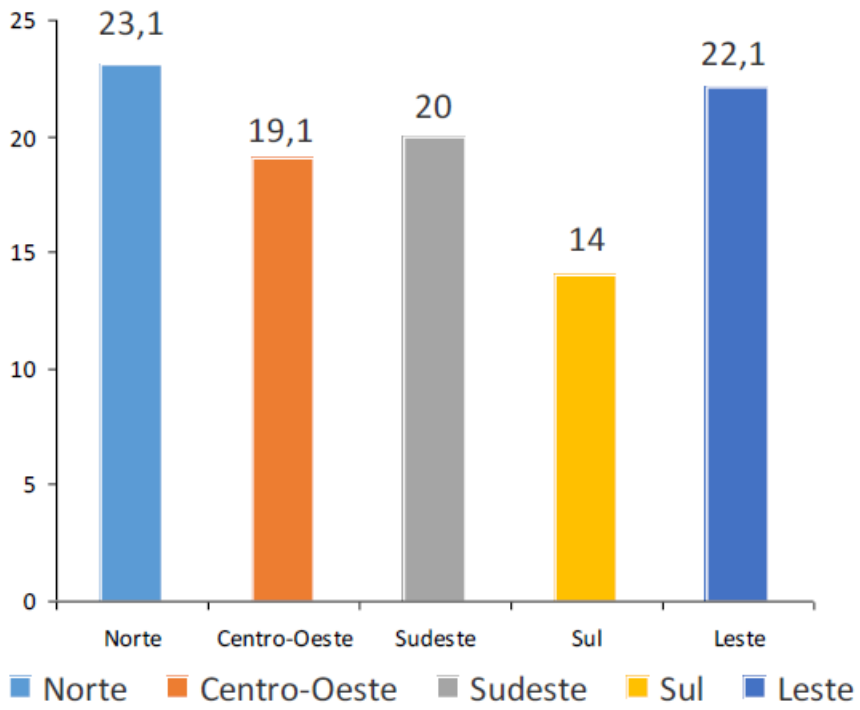
p<0,001

ISA 2015

Prevalência de insônia: 19,4% (IC95%: 17,8-21,1)
Mulheres: 23,5%
Homens: 14,3%

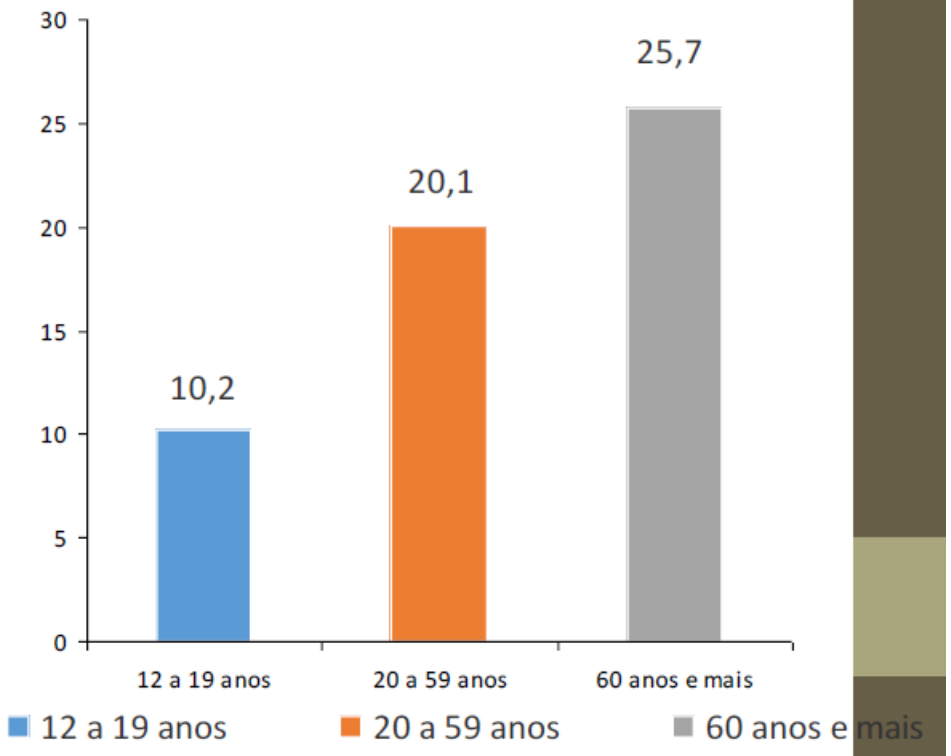
Coordenadorias de saúde

p=0,001

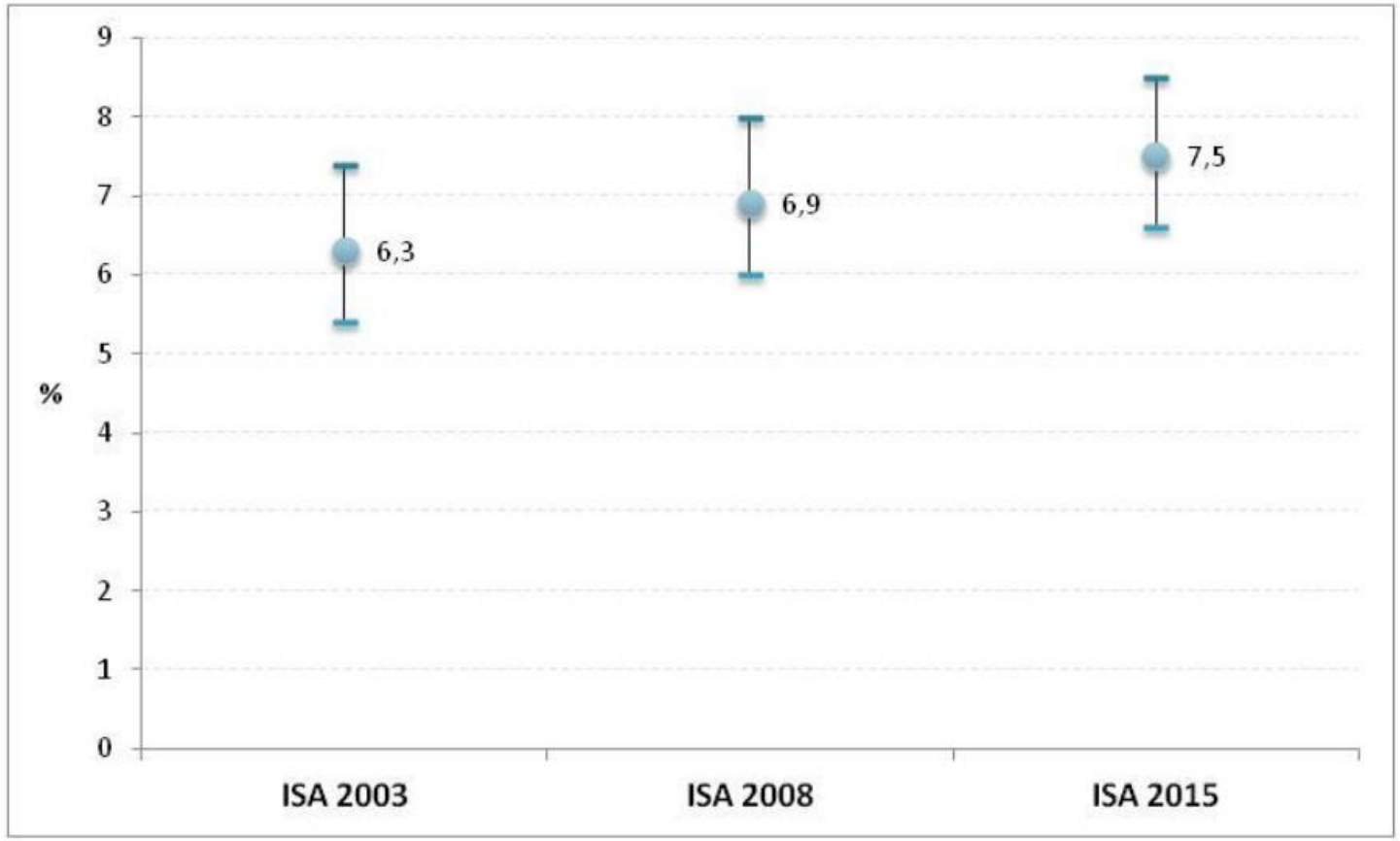


Faixa etária

p<0,001

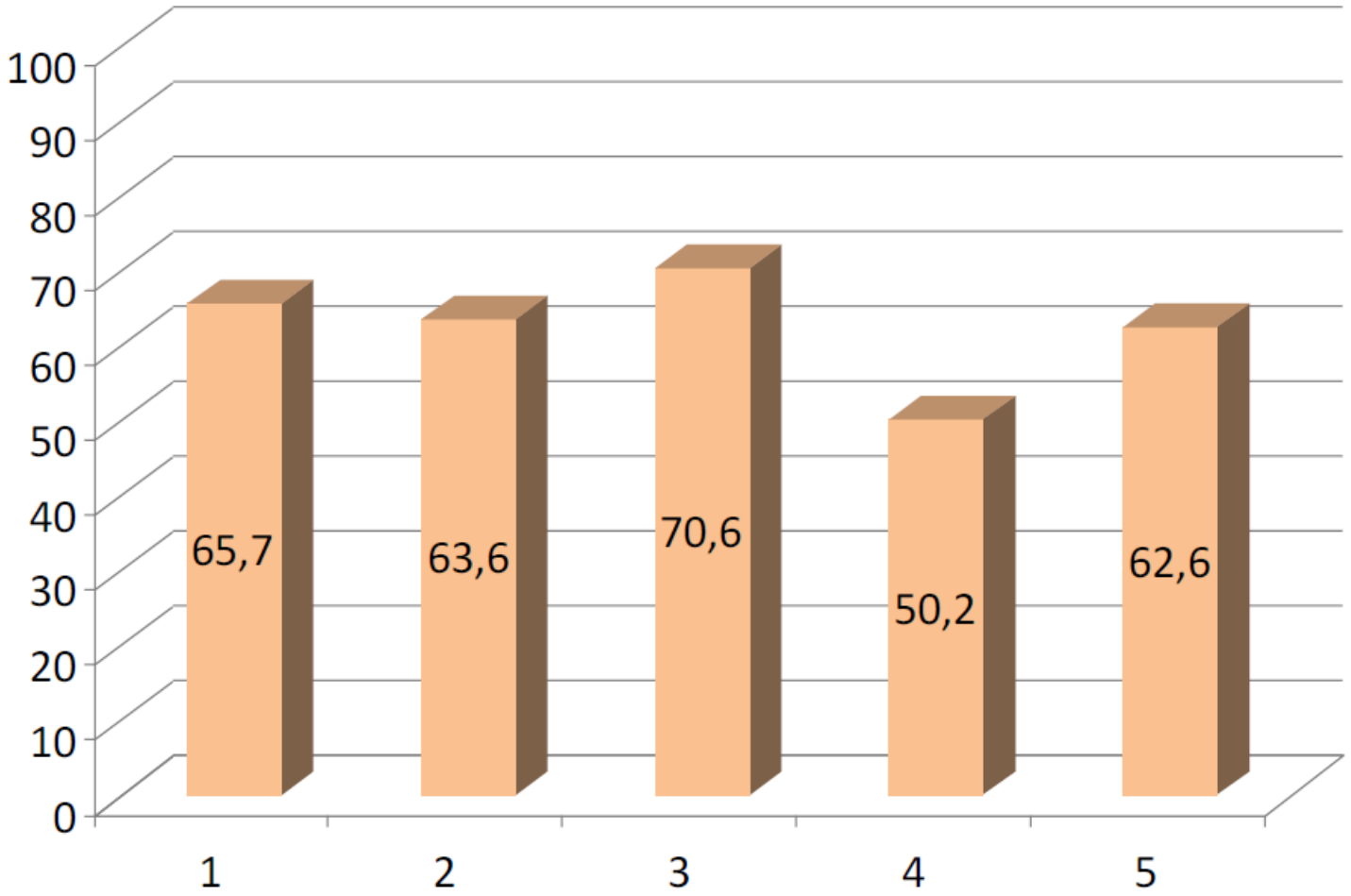


Hospitalização



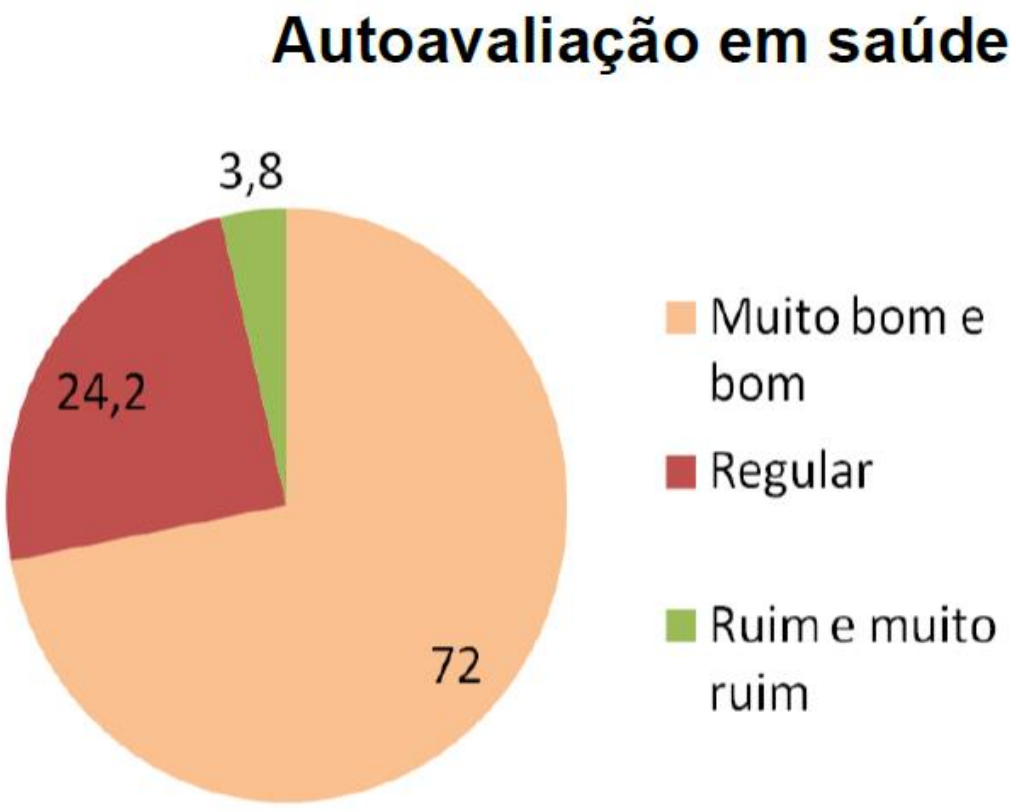
Plano de saúde

Tem ou teve plano de saúde: 61,9% (IC95%58,6-65,1)



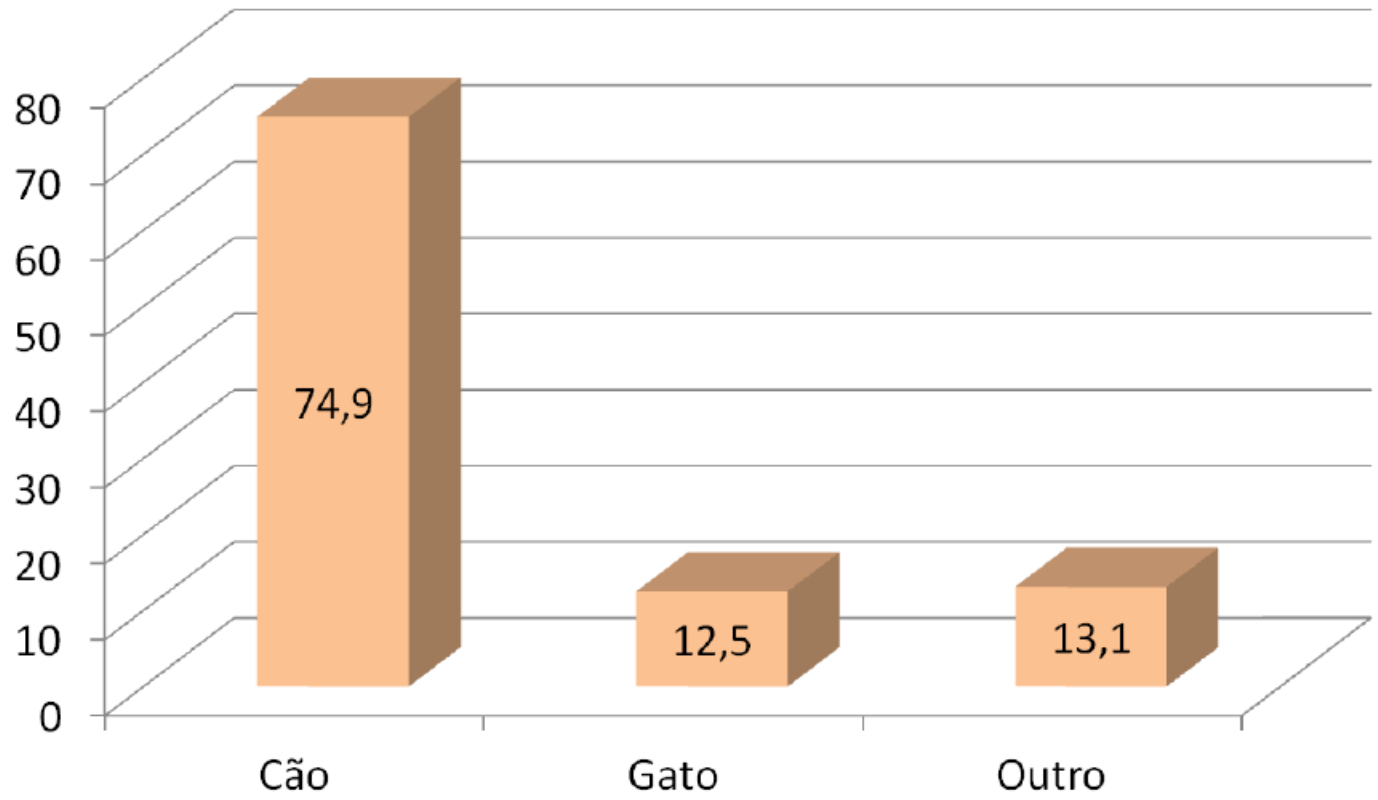
p=0,0002

PARTE III:
Alguns Resultados da série histórica ISA-Capital



Presença de cães e gatos no domicílio

Possui algum animal: 41,7% (IC95% 38,9-44,6)



Exames Preventivos

Papanicolau

- O percentual de mulheres com 20 anos ou mais que realizaram Papanicolau alguma vez na vida foi de 91,8%.
- Dentre estas, 47,8% realizaram o exame no último ano.
- O percentual de realização do exame foi menor na região centro-oeste em relação às regiões sudeste, sul e leste.

Mamografia

- O percentual de mulheres com 20 anos ou mais que realizaram mamografia alguma vez na vida foi de 88,1%.
- Dentre estas, 42,4% realizaram o exame no último ano.

PSA

- O percentual de homens com 40 anos ou mais que realizaram PSA alguma vez na vida foi de 62,8%.
- A prevalência de realização do exame foi maior na coordenadoria 3.

Colorretal

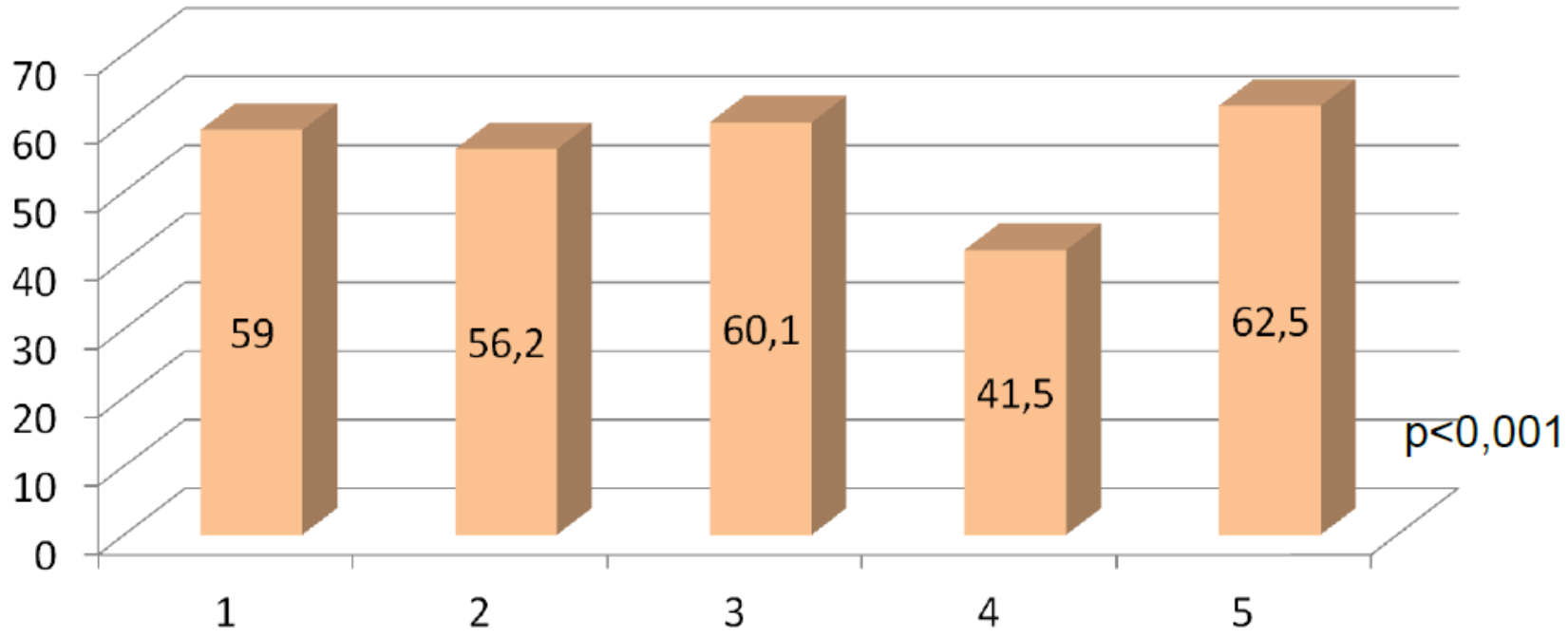
- A prevalência de pessoas com 50 anos ou mais que realizaram o exame preventivo alguma vez na vida foi de 21,62%.

Medicamentos

Uso de medicamentos nos últimos 15 dias: 55,2% (IC95% 52,7-57,5)

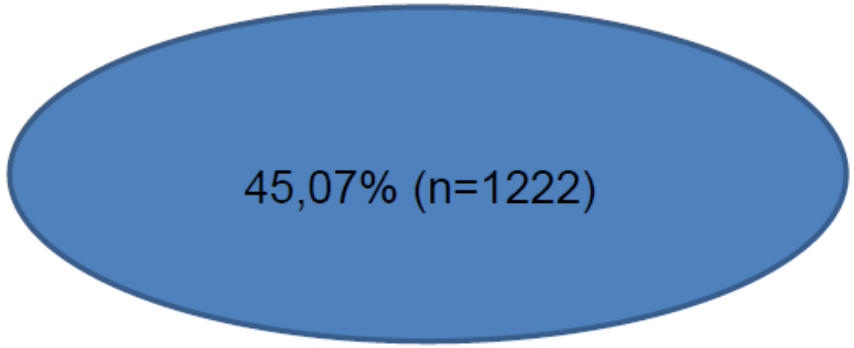
Acesso a medicamentos: 93,8% (IC95% 92,5-94,9)

Farmácia Popular: 32,3% (IC95% 29,5-35,2)

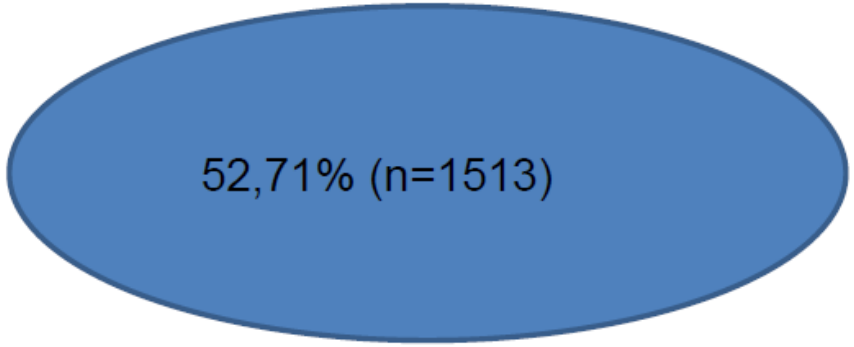


Consultas odontológicas

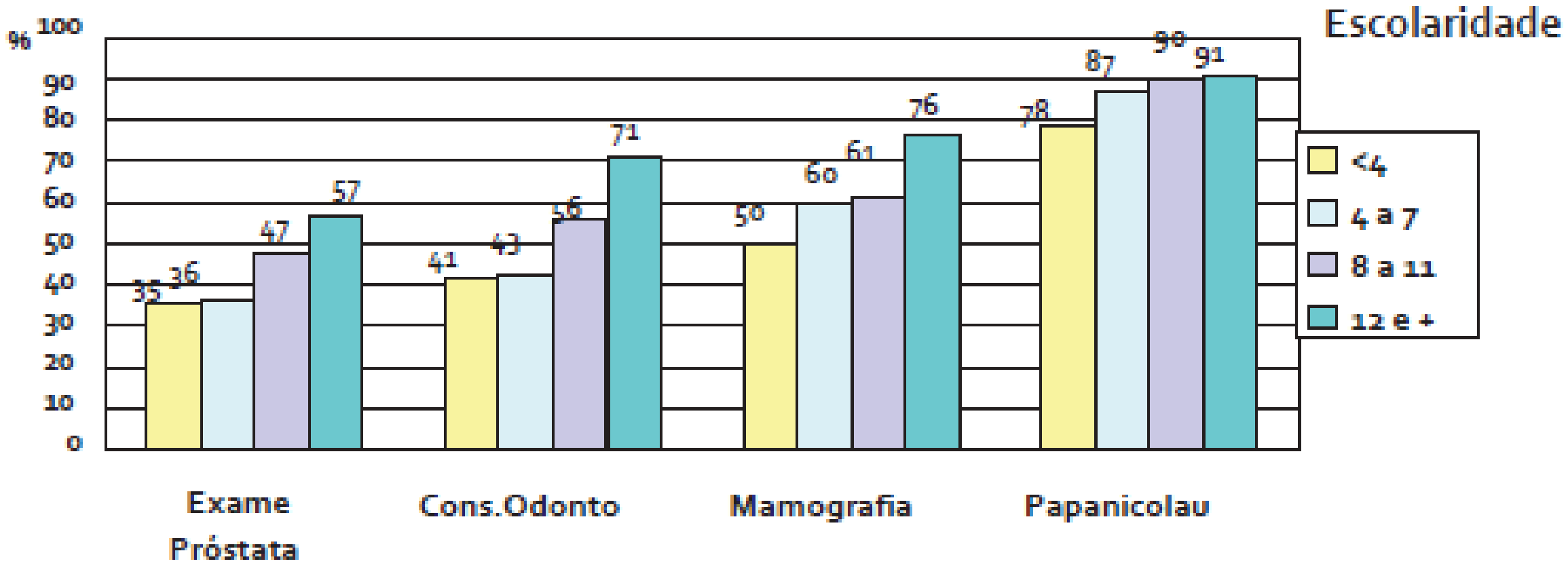
2003



2008



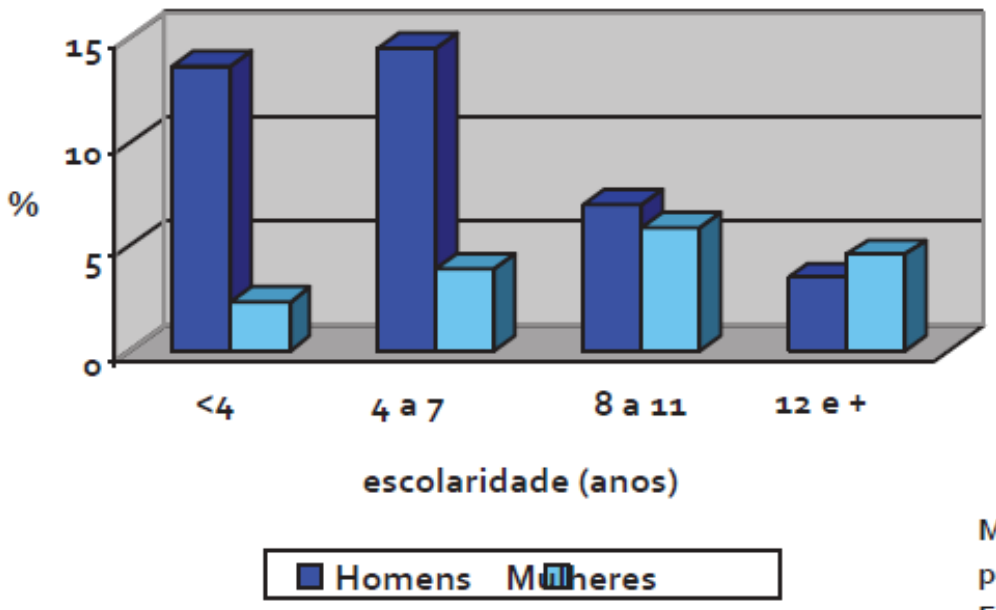
Uso de serviços de saúde segundo escolaridade
do chefe de família, ISA-SP, 2002.



PARTE III:

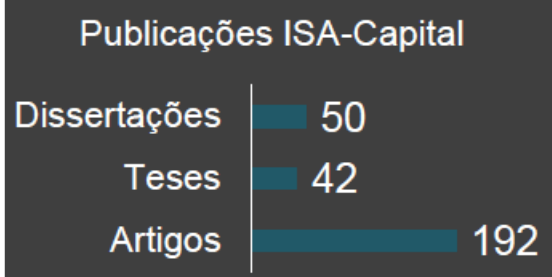
Alguns Resultados da série histórica ISA-Capital

Prevalência de CAGE positivo (18 anos e mais) segundo sexo e escolaridade. ISA-SP 2001-02



Masc
p=0,0037
Fem p=0,0277

Publicações ISA-Capital: Artigos científicos, apresentações em Congressos



ORIGINAL ARTICLES

Access to medication in the Public Health System and equity: populational health surveys in São Paulo, Brazil

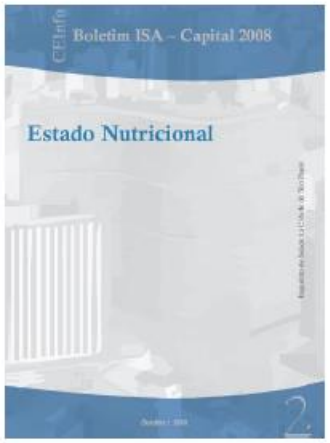
Acesso a medicamentos pelo Sistema Único de Saúde e equidade: inquéritos de base populacional em São Paulo, Brasil

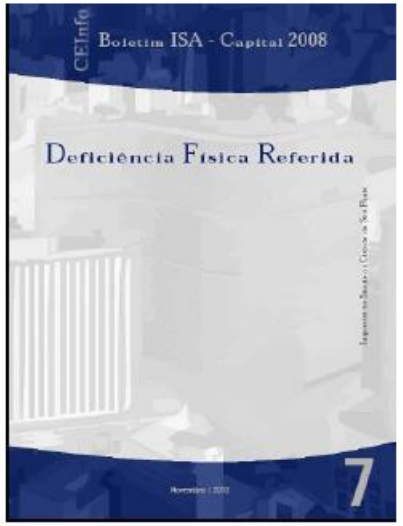
Camila Nascimento Monteiro[I]
Reinaldo José Giovini[II]
Marilisa Berti de Azevedo Barros[III]
Chester Luiz Galvão Cesar[IV]
Moisés Goldbaum[I]

[I]Department of Preventive Medicine, School of Medicine, Universidade de São Paulo - São Paulo (SP), Brazil.
[II]School of Medicine, Pontifícia Universidade Católica de São Paulo - Sorocaba (SP), Brazil.
[III]School of Medicine, Universidade Estadual de Campinas - Campinas (SP), Brazil.
[IV]School of Public Health, Universidade de São Paulo - São Paulo (SP), Brazil.

Resultados ISA-Capital: Boletins CEINFO e Artigos científicos

BOLETINS ISA-CAPITAL 2008
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE SÃO PAULO





www.fsp.usp/isa-sp

http://intranet.saude.prefeitura.sp.gov.br/areas/ceinfo/inquerito-de-saude-isa-capital-2008

BOLETINS ISA-CAPITAL 2015
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE SÃO PAULO

prefeitura.sp.gov.br/cidade/secretarias/saude/epidemiologia_e_informacao/isacapitalsp/

CIDADE DE SÃO PAULO | Acesso a Informação | TRANSPARENCIA SÃO PAULO

CIDADE DE SÃO PAULO SAÚDE

Guia de Serviços | Mapa de Serviços | Acessibilidade

Palavra-chave | Pesquisar

Início > Secretarias > Saúde > Epidemiologia e Informação > ISA-Capital-SP

ISA-Capital-SP

- ORGANIZAÇÃO
- EDUCAÇÃO PERMANENTE
- ESTABELECIMENTOS E SERVIÇOS DE SAÚDE
- GEOPROCESSAMENTO E INFORMAÇÕES SOCIOAMBIENTAIS
- INFORMAÇÕES ASSISTENCIAIS
- INQUÉRITO DE SAÚDE
- MORTALIDADE
- NASCIDOS VIVOS
- PUBLICAÇÕES
- REGISTRO DE CÂNCER
- TECNOLOGIAS PARA GESTÃO

ISA Capital-SP

Inquérito de Saúde do município de São Paulo

SERVIÇOS

Rastreamento do Câncer
Mama
Colo do Útero
Próstata e
Colon

Violência e Acidentes

ACESSO RÁPIDO

Questionários ISA Capital 2015

Obrigado!

- edige@usp.br

Número do processo: 2020/03013-0

Inquéritos de Saúde de base populacional

Dr. Edige Felipe de Sousa Santos

São Paulo
2022