

INSTRUÇÕES PARA PREENCHIMENTO DO QUESTIONÁRIO DA PESQUISA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA NO SUS

A pesquisa será realizada em duas etapas. Primeira etapa: preenchimento do Termo de Anuência pelo(a) secretário(a) de saúde. Segunda etapa: resposta ao questionário da pesquisa pelo(a) secretário(a) ou por pessoa indicada por ele(a).

Dessa forma, o link de acesso ao questionário **será disponibilizado em mensagem eletrônica enviada ao participante que se enquadre em uma dessas duas situações**:

- 👤 É secretário(a) de saúde e se indicou como respondente desta pesquisa no Termo de Anuência Institucional; ou
- 👤 Foi indicado pelo(a) secretário(a) de seu município ou estado no Termo de Anuência Institucional desta pesquisa como a pessoa que responderá o questionário.

IMPORTANTE: não compartilhe o link para acesso ao questionário. O questionário poderá ser respondido apenas pelo(a) pessoa indicada pelo(a) secretário(a) de saúde. Em caso de dúvidas, envie mensagem para o e-mail de contato dos pesquisadores responsáveis: assistencia.farmacutica@ipea.gov.br.

1. Acesse o link e inicie o preenchimento do questionário da pesquisa.

ipea Instituto de Pesquisa Econômica Aplicada

CONASEMS Conselho Nacional de Secretarias Municipais de Saúde

CONASS Conselho Nacional de Secretários de Saúde

Pesquisa - Assistência Farmacêutica

Carregar questionário não finalizado

Pesquisa - Assistência Farmacêutica

O Instituto de Pesquisa Econômica Aplicada (Ipea), o Conselho Nacional de Secretarias Municipais de Saúde (Conasems) e o Conselho Nacional de Secretários de Saúde (Conass) estão realizando a pesquisa 'Assistência Farmacêutica no SUS: Financiamento, Custo e Demandas Judiciais'. A pesquisa tem por objetivo analisar o financiamento e o gasto em assistência farmacêutica do SUS e as Implicações das demandas judiciais para as despesas em medicamentos desse sistema no período de 2019 a 2023.

O(A) senhor(a) está tendo acesso a este questionário por uma dessas razões: a) porque é secretário(a) de saúde municipal e concordou com a realização da pesquisa no seu município; ou b) porque foi indicado pelo(a) secretário(a) de seu município ou estado como a pessoa que responderá o questionário, após a concordância dele(a) na participação do município ou estado na pesquisa.

Ao avançar para a próxima página, será apresentado para o senhor(a) o Termo de Consentimento Livre e Esclarecido (TCLE), que explica mais detalhadamente a pesquisa que será realizada, os riscos e benefícios de sua participação. Pedimos que leia este documento com atenção. Desde já agradecemos a sua atenção.

Fabiola Sulpino Vieira – Instituto de Pesquisa Econômica Aplicada (Ipea)
Eltton da Silva Chaves – Conselho Nacional de Secretarias Municipais de Saúde (Conasems)
Karen Sarmento Costa – Conselho Nacional de Secretarias Municipais de Saúde (Conasems)
Liliane Cristina Gonçalves Bernardes – Instituto de Pesquisa Econômica Aplicada (Ipea)
Blenda Leite Saturnino Pereira – Conselho Nacional de Secretarias Municipais de Saúde (Conasems)
Heber Dobis Bernardes – Conselho Nacional de Secretários de Saúde (Conass)

Próximo

2. Leia o Termo de Consentimento Livre e Esclarecido e caso concorde com a participação na pesquisa, clique no item “Estou de acordo com minha participação nesta pesquisa” e prossiga para as próximas telas:

Termo de Consentimento Livre e Esclarecido

O(a) Senhor(a) está sendo convidado(a) a participar do estudo "Assistência Farmacêutica no SUS: Financiamento, Gasto e Demandas Judiciais", que será realizado por meio da aplicação de um questionário eletrônico, e receberá da Sra. Fabíola Sulpino Vieira, Coordenadora de Saúde da Diretoria de Estudos e Políticas Sociais do Instituto de Pesquisa Econômica Aplicada, as seguintes informações que o farão entender sem dificuldades e sem dúvidas os seguintes aspectos:

Que este estudo se destina a analisar o financiamento e o gasto em assistência farmacêutica do SUS e as implicações das demandas judiciais para as despesas em medicamentos desse sistema no período de 2019 a 2023.

Que a importância deste estudo é qualificar as informações sobre o gasto em assistência farmacêutica dos estados e municípios, além de consolidar despesas decorrentes de ações judiciais de medicamentos do SUS, preenchendo uma lacuna de informação sobre os gastos decorrentes da judicialização da saúde.

Que os resultados que se desejam alcançar são: i) gasto total do Sistema Único de Saúde (SUS) em medicamentos estimado, contribuindo para o aperfeiçoamento dos métodos aplicados à produção das contas de saúde do Brasil; ii) gasto do SUS em medicamentos adquiridos por ação judicial estimado; iii) modelo de financiamento da assistência farmacêutica do SUS apresentado e discutido; e iv) informações para subsidiar a tomada de decisão pelos gestores do SUS quanto à assistência farmacêutica produzidas, visando à garantia do acesso da população brasileira a medicamentos de forma universal, integral e igualitária, e

Que o estudo tem início planejado para começar em abril de 2024 e terminar em julho de 2024.

O(a) Senhor(a) participará do estudo da seguinte maneira: clicará no link que lhe foi enviado e após a inclusão da senha recebida terá acesso ao questionário eletrônico da pesquisa. Ao acessar esse questionário, a primeira tela que aparecerá para o seu preenchimento é a deste Termo de Consentimento Livre e Esclarecido (TCLE). Ao incluir os seus dados nesta tela e avançar para as perguntas, o senhor (a) está concordando com sua participação neste estudo. As perguntas que precisarem ser respondidas dizem respeito às/ao:

- Ente da federação ao qual os dados se referem;
- Respondente do formulário;
- Gasto total em medicamentos;
- Gasto em medicamentos administrados nas unidades de saúde e em medicamentos dispensados para uso das pessoas em seus domicílios;
- Dados em medicamentos prescritos;

DOU O MEU CONSENTIMENTO SEM QUE PARA ISSO EU TENHA SIDO FORÇADO OU OBRIGADO.

Escolha uma das seguintes respostas:

Estou de acordo com minha participação nesta pesquisa.

3. Identifique-se:

The screenshot shows a web form titled "Identificação do Participante da Pesquisa" with a progress bar at 25%. The form includes the following fields:

- Nome completo:** A text input field.
- Telefone (com DDD):** A text input field with a note: "Apenas numeros podem ser usados nesse campo."
- E-mail:** A text input field.
- Cargo:** A radio button selection field with the instruction "Escolha uma das seguintes respostas:" and the option "Coordenador, gerente, diretor ou superintendente de assistência farmacêutica".

4. Identifique o ente da Federação:

The screenshot shows a web form titled "Identificação do Ente da Federação" with a progress bar at 50%. The form includes the following fields:

- Selecione a Esfera:** A radio button selection field with the instruction "Escolha uma das seguintes respostas:" and options "Estadual", "Municipal", and "Distrito Federal".
- Selecione a UF:** A dropdown menu with the instruction "Escolha uma das seguintes respostas:" and the placeholder text "Por favor, selecione...".

Navigation buttons "Anterior" and "Próximo" are located at the bottom of the form.

5. Responda as perguntas:

The screenshot shows the top navigation bar with logos for ipea, CONASEMS, and CONASS. Below the bar, there are two buttons: 'Retornar mais tarde' and 'Sair e apagar o questionário'. A progress bar indicates 75% completion. The main content area is titled 'Questionário' and contains a sub-header: 'Leia com atenção as perguntas a seguir e as orientações que se encontram abaixo de cada uma delas.' There are two questions, each with a 'Resposta correta' section. The first question asks if the state or Federal District has defined the value for the Componente Básico da Assistência Farmacêutica (CBAF). The second question asks if the state has allocated additional resources for the acquisition of drugs from the Specialized Component of Pharmaceutical Assistance (CEAF).

6. Caso queira salvar as respostas e continuar o preenchimento depois, clique em 'retornar mais tarde':

This screenshot is identical to the one above, but a red arrow points to the 'Retornar mais tarde' button in the top navigation bar, highlighting the option to save progress and return later.

7. Na sequência, terá de preencher os seguintes dados:

The screenshot shows a web interface with a blue header containing the logos of ipea, CONASEMS, and CONASS. The page title is "Pesquisa - Assistência Farmacêutica". The main content area has a light gray box with the heading "Salve seu questionário ainda não terminado". Below the heading, there are instructions in Portuguese: "Informe um nome e uma senha para o questionário e clique no botão Salvar abaixo. O questionário será salvo utilizando seu nome e senha e poderá ser finalizado posteriormente, fazendo login com esses dados. Informe seu e-mail para receber mais detalhes. Após ter clicado no botão salvar você pode fechar esta janela ou continuar preenchendo a pesquisa. Para manter o anonimato por favor use um pseudônimo como nome de usuário, um endereço de e-mail não é necessário." Below the text are four input fields: "Nome:", "Senha:", "Repita a senha:", and "Seu endereço de e-mail:". Each field has a red asterisk to its left. At the bottom of the form are two buttons: "Salvar agora" and "Voltar à pesquisa".

8. Você receberá uma mensagem, no e-mail indicado, com informações para a retomada do preenchimento do questionário.

9. Para retomar o preenchimento do questionário, clique no link informado na mensagem recebida e responda as perguntas. Para submeter o questionário, basta clicar em "Enviar".

10. Após o envio do questionário, a seguinte tela será exibida:

The screenshot shows a web interface with a blue header containing the logos of ipea, CONASEMS, and CONASS. The page title is "Pesquisa - Assistência Farmacêutica". The main content area is white and contains the text "Obrigado(a)!" followed by "Suas respostas foram salvas." in a smaller font.

Agradecemos a sua participação!