

**Projeto**  
**Redução da Mortalidade Infantil e**  
**Materna em Minas Gerais**  
**Outubro 2013**

Secretaria de Estado de Saúde de Minas Gerais



# Mortalidade Minas Gerais Janeiro a Outubro 2013 <sup>1</sup>

Óbitos fetais	2076
Óbitos infantis	2316
Óbitos maternos	73
Óbitos de mulheres em idade fértil	4936
Óbitos de MIF causas presumíveis	1196

<sup>1</sup> Dados parciais de 01/01/2013 a 31/10/2013.

Fonte: **SIMWEB/DASS/SVEAST/SVPS/SES-MG**

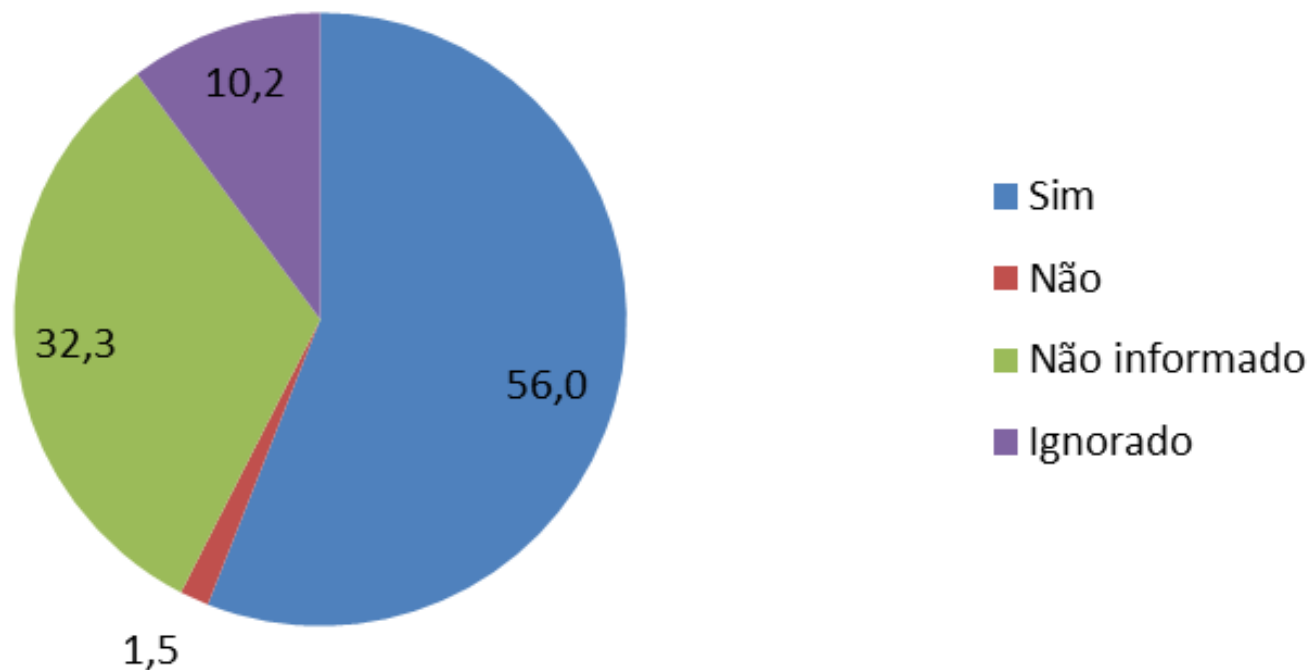
# Mortalidade Regiões Centro e Oeste - Janeiro a Outubro 2013 <sup>1</sup>

Macrorregião	Óbito materno	Óbito infantil	Óbito fetal
Centro	15	525	552
Oeste	0	56	55

<sup>1</sup> Dados parciais de 01/01/2013 a 31/10/2013.

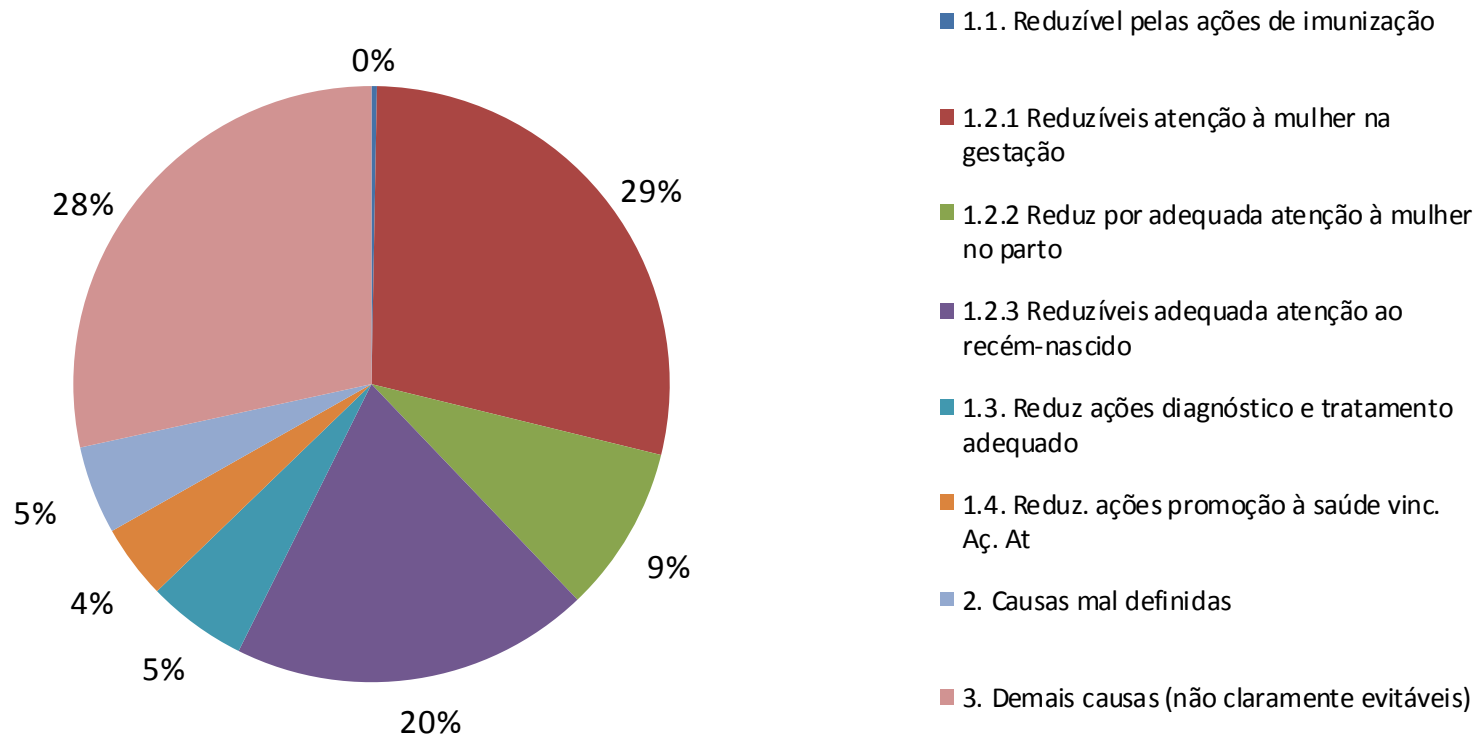
Fonte: SIMWEB/DASS/SVEAST/SVPS/SES-MG

## Proporção de óbitos infantis segundo assistência médica, Minas Gerais, janeiro a maio de 2013



Fonte:SIM/DASS

## Óbitos proporcionais, de menores de um ano, segundo evitabilidade, Minas Gerais, janeiro a agosto de 2013



Fonte: DASS/SIM

Lista Brasileira de Evitabilidade

# Fatores de Risco

- Nesta série de slides vamos apresentar alguns dados do Sistema de Informações sobre os Nascidos Vivos ( SINASC), Sistema de Informações de Agravos de Notificação (SINAN), Avaliação do Programa de Imunização ( API) que nos auxiliam na identificação de fatores de risco para os óbitos maternos e infantis.

# Nascimentos até agosto 2013

- 136271 nascimentos
- 997 (0,7%) nasceram em outros estados
- 33458 (24,6%) maternidades de alto risco credenciadas
- 6685 (4,9%) maternidades de alto risco em credenciamento

# Nascimentos em Municípios sem leitos obstétricos, janeiro a agosto 2013

Em 69 municípios, sem leitos obstétricos cadastrados no CNES ocorreram 150 nascimentos (29 em centros de saúde), assim distribuídos:

Frequência de Nascimentos em Municípios sem Leitos Obstétricos Cadastrados no CNES, Minas Gerais, janeiro a agosto de 2013

Municípios	Nascimentos	Total
1	9	9
1	10	10
1	11	11
1	12	12
1	17	17
2	4	8
5	3	15
11	2	22
46	1	46
<b>Total</b>		<b>150</b>

Fonte: SINASC/DASS

Dados parciais sujeitos á alteração



## Fatores de Risco \_ SINAN e API

Somente 42 (4,9 %) municípios tem mais de 95% de cobertura da Dupla adulto em mulheres em idade fértil ( 2003-2012);

8 municípios internaram e ou confirmaram casos de tétano neonatal (6 casos entre 2008-2013);

5 municípios confirmaram casos de rubéola congênita (6 casos 2007-2013);

## Fatores de Risco \_ SINAN e API

158 (18,5%) municípios notificaram casos de varicela em gestantes ( 303 entre 2007-2013);

42 (4,9%) municípios confirmaram casos de toxoplasmose congênita (135 casos entre 2008-2013);

192 (22,5) municípios notificaram casos de criança exposta ao vírus do HIV (1297 casos entre 2007-2013).

# Importância dos Dados

- Imunobiológicos estão disponíveis e fazem parte do protocolo do pré-natal, assim como os exames para diagnóstico de sífilis (VDRL), toxoplasmose e rubéola;
- O teste rápido para diagnóstico de sífilis e AIDS fazem parte do protocolo de assistência ao parto.

## Fatores de Risco relacionados à Mãe

Escolaridade;

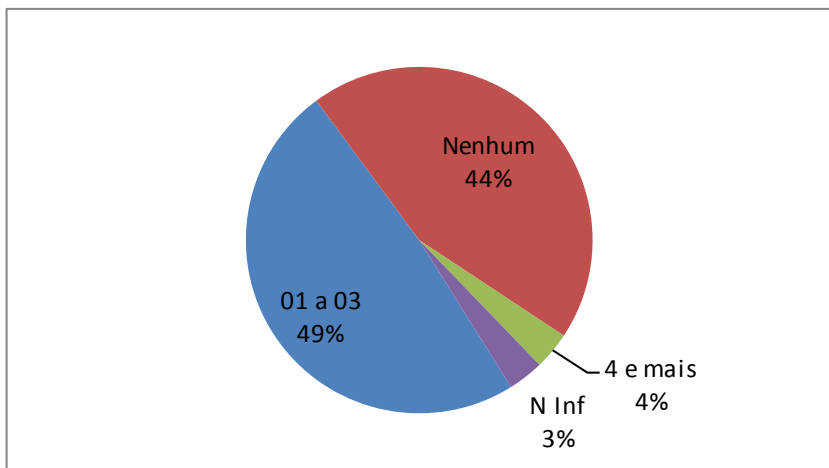
Trimestre de início do pré-natal;

Consultas de pré-natal;

Filhos vivos e mortos em gestações anteriores.

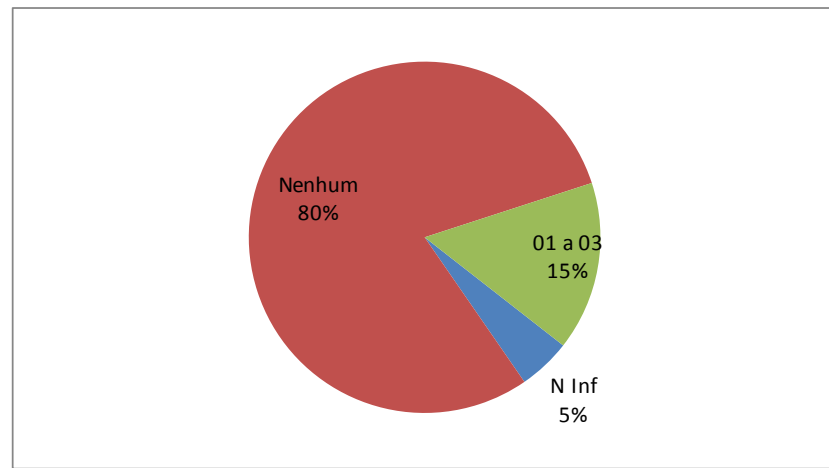
# Filhos Nascidos Vivos e Mortos em Gestações Anteriores

**Proporção de Nascidos Vivos de Mães que Tiveram Filhos Nascidos Mortos em Gestações Anteriores, Minas Gerais, janeiro a agosto de 2013**

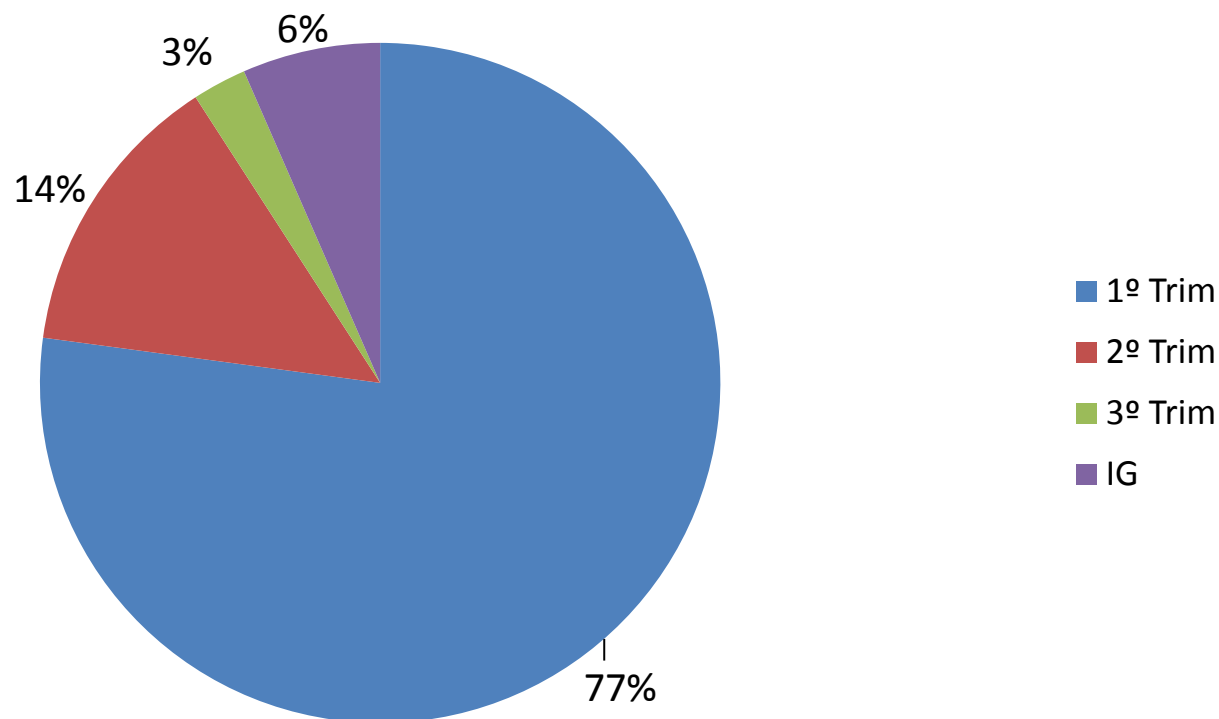


Fonte: SINASC/DASS

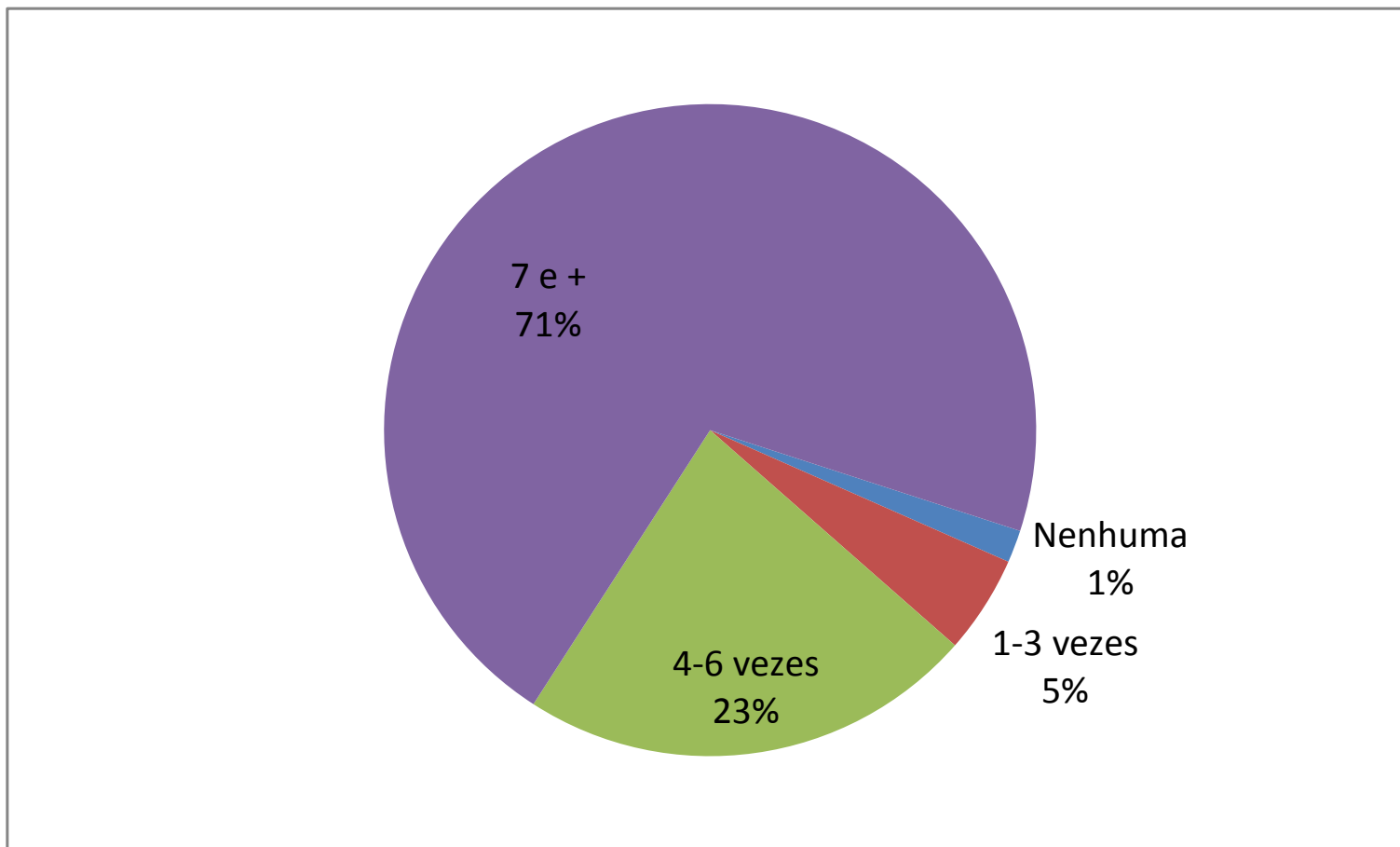
**Proporção de Nascidos Vivos de Mães que Tiveram Filhos Nascidos Vivos em Gestações Anteriores, Minas Gerais, janeiro a agosto de 2013**



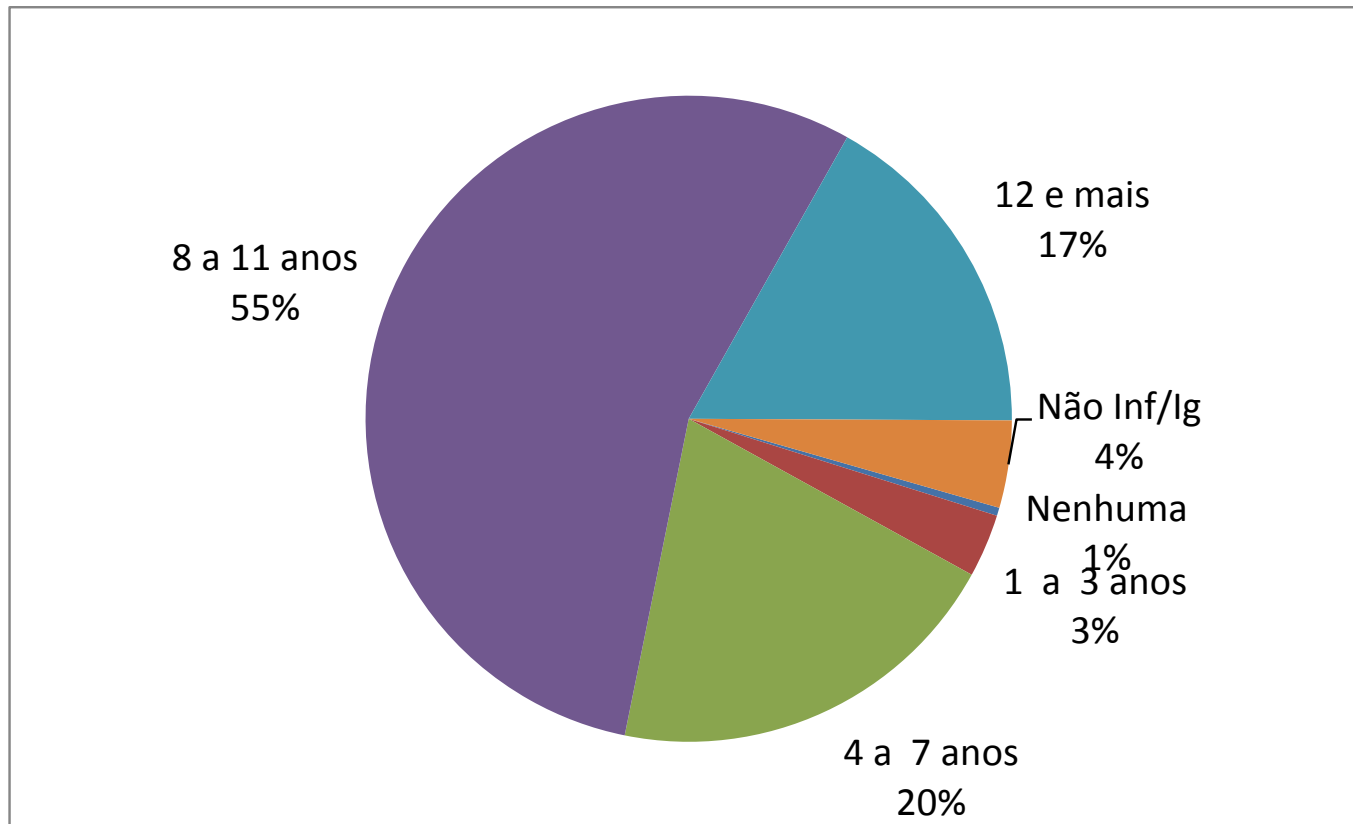
## Proporção de Nascidos vivos segundo trimestre de início do Pré-natal, Minas Gerais, janeiro a agosto de 2013



## Proporção de Nascidos Vivos segundo consultas de Pré-natal, Minas Geris, janeiro a agosto de 2013

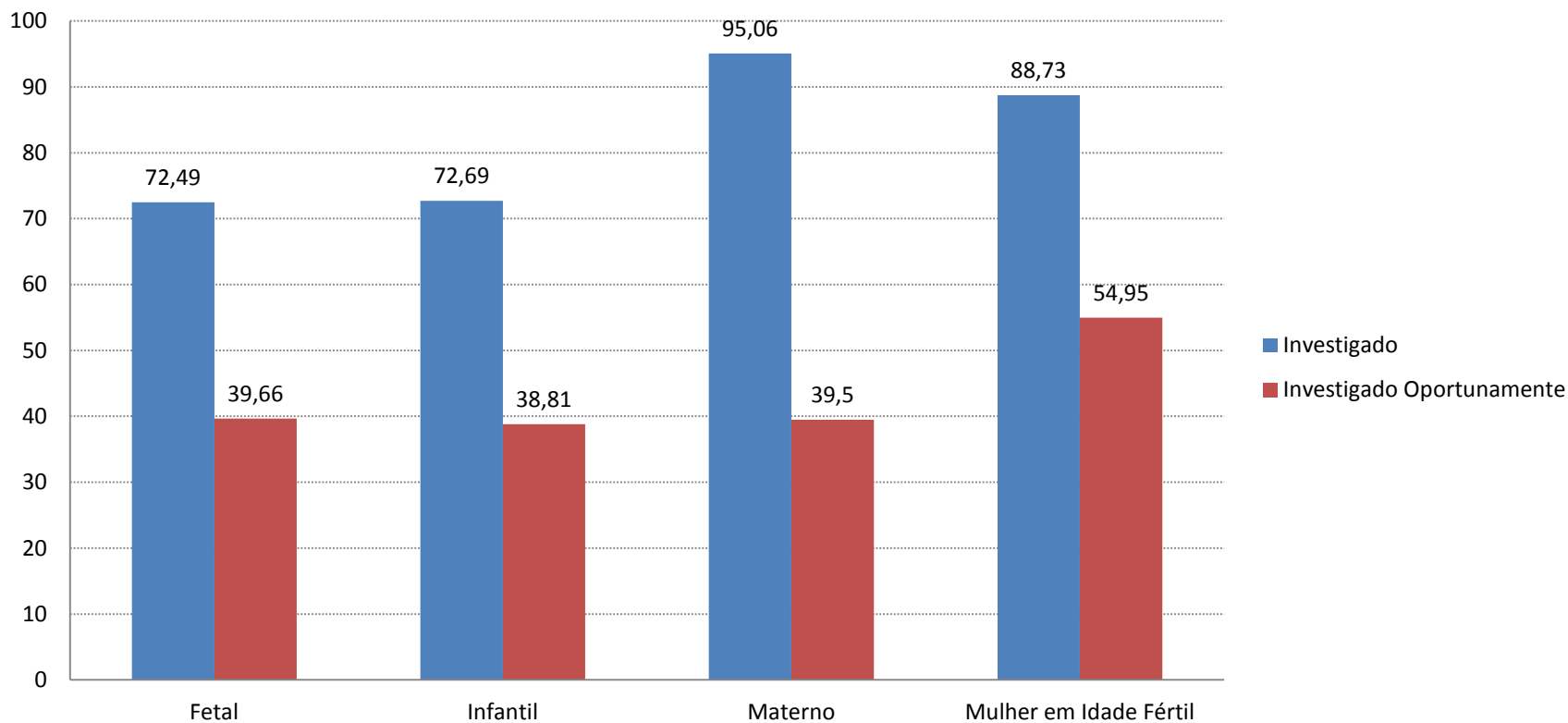


## Proporção de Nascidos Vivos segundo Escolaridade da Mãe, Minas Gerais, janeiro a agosto de 2013





## PROPORÇÃO DE ÓBITOS INVESTIGADOS EM MINAS GERAIS, JANEIRO A DEZEMBRO/2012 <sup>1</sup>



<sup>1</sup>Dados parciais, atualizados no painel em setembro de 2013

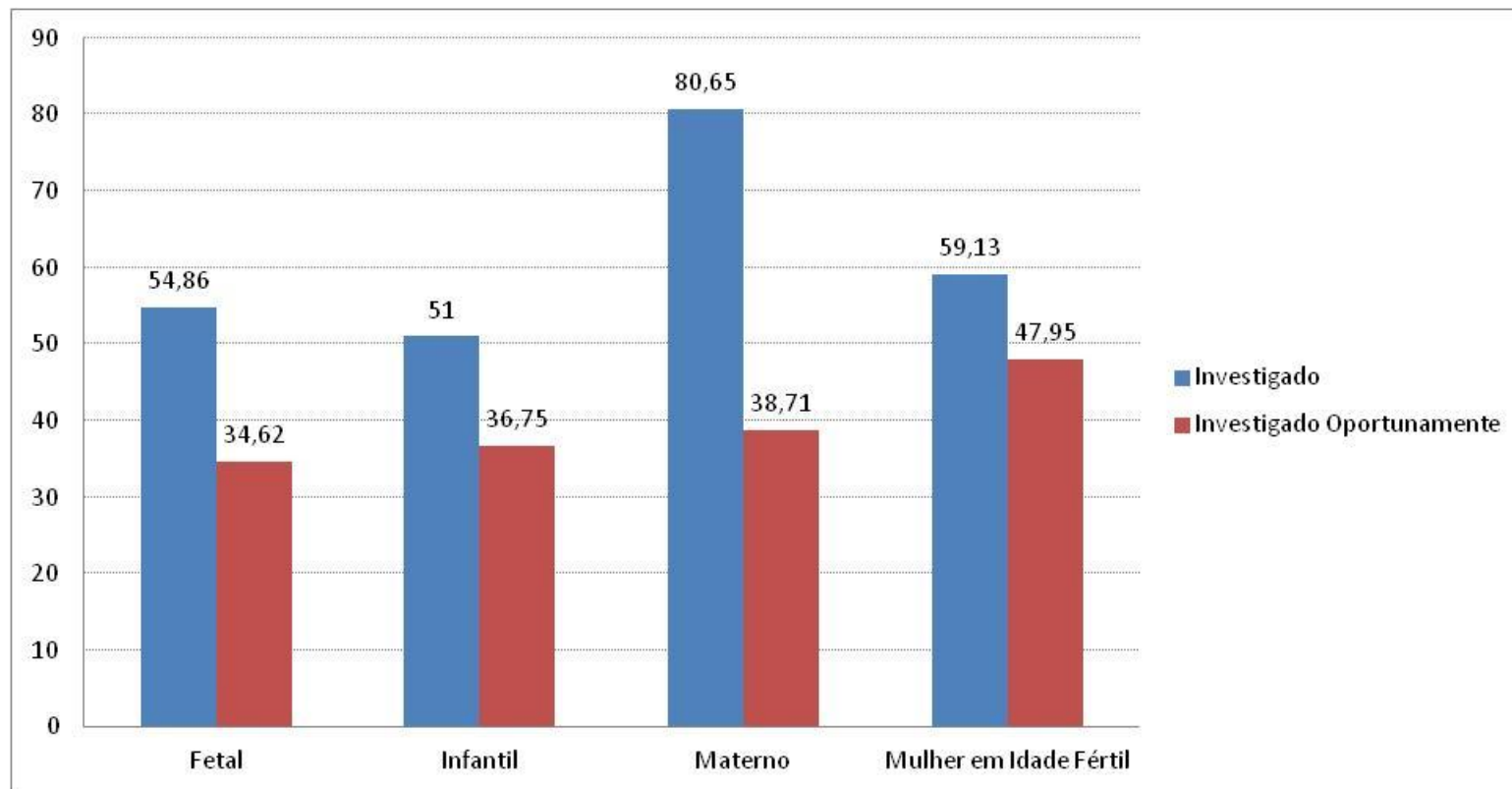
Acesso: Outubro 2013

Fonte: Painel de Monitoramento/DATASUS

<http://svs.aids.gov.br/dashboard/mortalidade/materna.show.mtw>

<http://svs.aids.gov.br/dashboard/mortalidade/infantil.show.mtw>

# PROPORÇÃO DE ÓBITOS INVESTIGADOS NOS MUNICÍPIOS DA MACRO CENTRO EM MINAS GERAIS, JANEIRO A SETEMBRO/2013 <sup>1</sup>



<sup>1</sup>Dados parciais, atualizados no painel em setembro de 2013

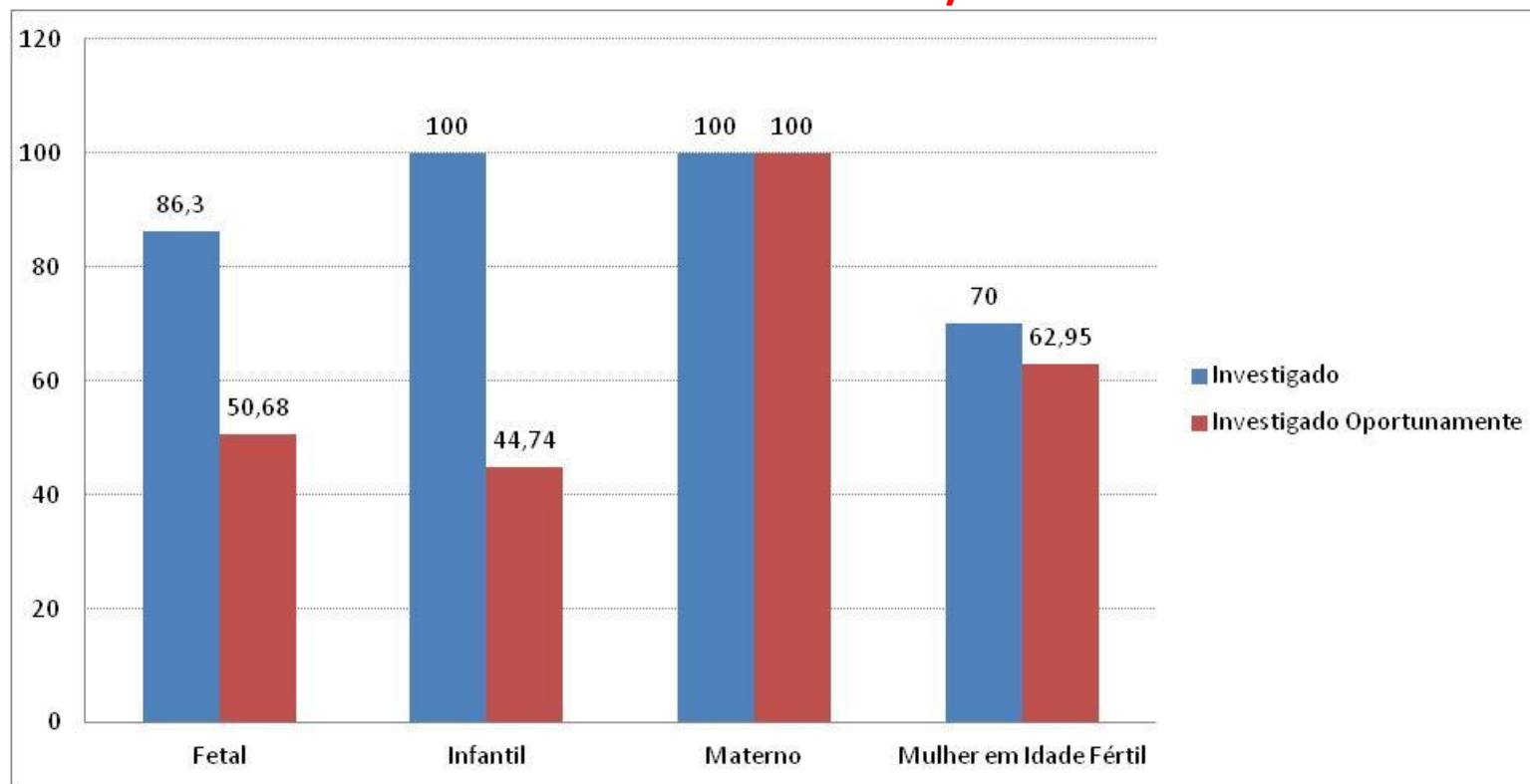
Acesso: novembro de 2013

Fonte: Painel de Monitoramento/DATASUS

<http://svs.aids.gov.br/dashboard/mortalidade/materna.show.mtw>

<http://svs.aids.gov.br/dashboard/mortalidade/infantil.show.mtw>

# PROPORÇÃO DE ÓBITOS INVESTIGADOS NOS MUNICÍPIOS DA MACRO OESTE EM MINAS GERAIS, JANEIRO A SETEMBRO/2013 <sup>1</sup>



<sup>1</sup>Dados parciais, atualizados no painel em setembro de 2013

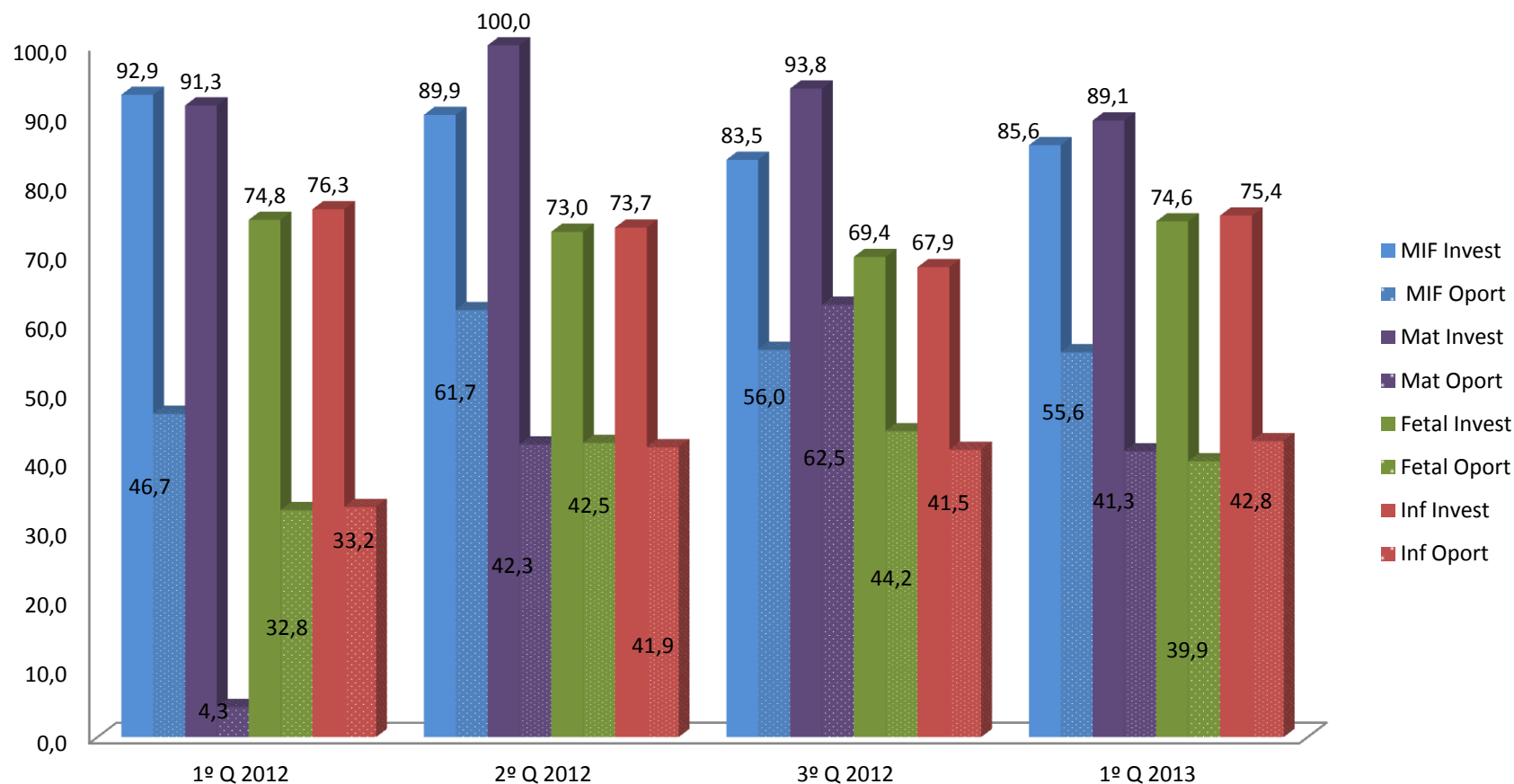
Acesso: novembro de 2013

Fonte: Painel de Monitoramento/DATASUS

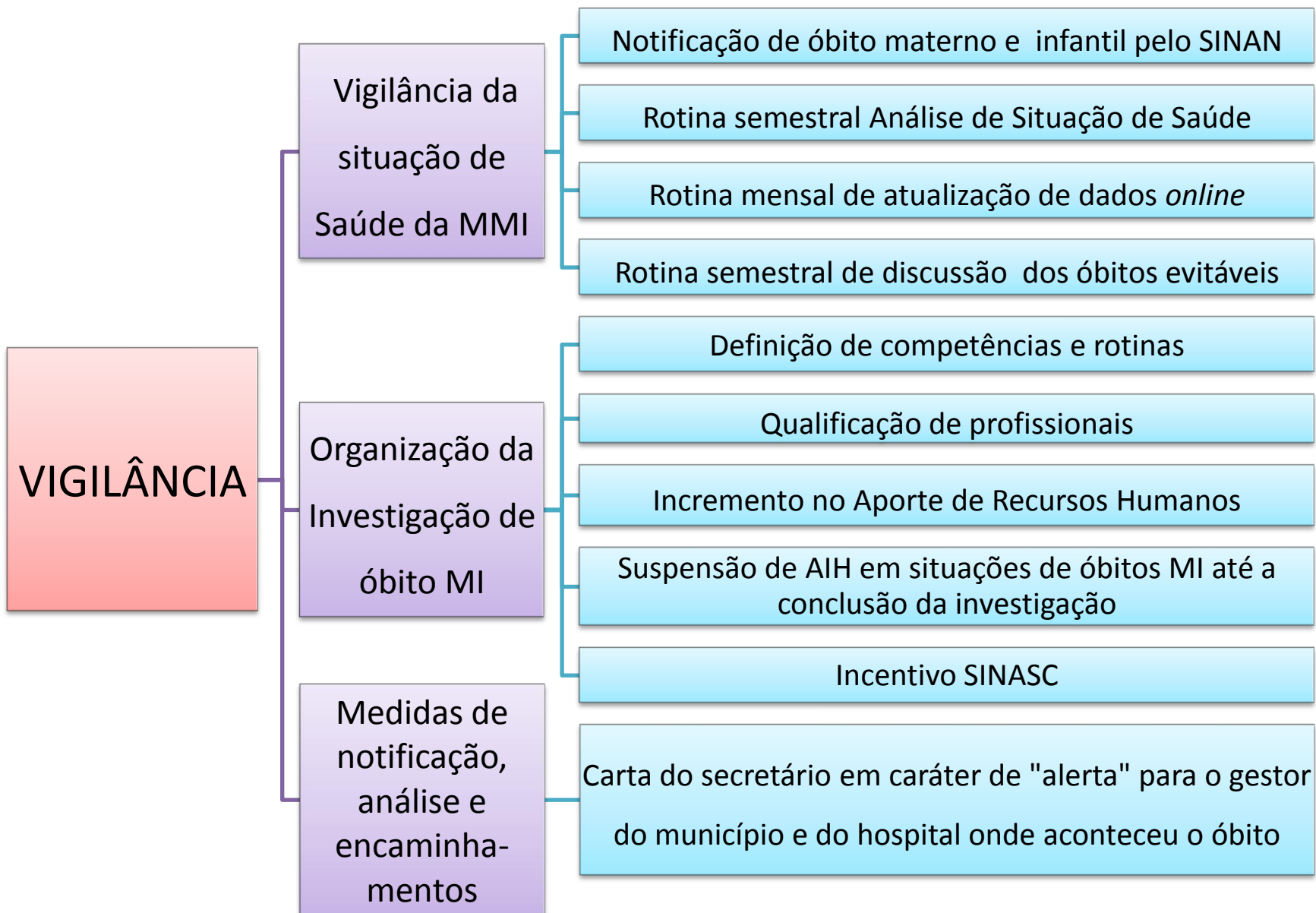
<http://svs.aids.gov.br/dashboard/mortalidade/materna.show.mtw>

<http://svs.aids.gov.br/dashboard/mortalidade/infantil.show.mtw>

## Proporção de óbitos investigados e investigados oportunamente, Minas Gerais, janeiro de 2012 a abril de 2013



Fonte: DATASUS / DASS  
 Painel de Monitoramento da Mortalidade Materna  
 Painel de Monitoramento da Mortalidade Infantil e Fetal



## NOTIFICAÇÃO DE ÓBITO INFANTIL E MATERNO PELO SINAN – VANTAGENS

- Fichas de notificação descentralizadas em todo o Estado;
- Fluxo estabelecido em portaria ministerial (portaria nº 104/2011) e resolução estadual (resolução MG nº 3244 de 2012);
- Gestão da Diretoria de Análise de Situação de Saúde;
- Transferência de dados semanal;
- Ficha padrão com inclusão de informações complementares;
- A adaptação da ficha para notificação de óbitos é simples, podendo ser incluída na rotina no primeiro trimestre de 2013 com a capacitação dos técnicos das SRS/GRS como multiplicadores para os municípios.

Resolução SES definindo a notificação compulsória dos óbitos materno e infantil, com definição de ficha padrão, fluxos e responsabilidades.

# RESOLUÇÃO ESTADUAL Nº 3999 DE 31 DE OUTUBRO DE 2013.



## DEFINIÇÃO DE COMPETÊNCIAS E ROTINAS

Resolução SES definindo os seguintes pontos:

- “Torna obrigatória a notificação de óbito materno e infantil em 48 horas em todo território de Minas Gerais, por meio da ficha de notificação de agravos – SINAN-NET, bem como observância do fluxo e prazos de acordo com Portaria GM/MS Nº 72 de 11 de janeiro de 2010.
- Criação de Comissão Estadual e Regional para redução da mortalidade materna e infantil, com definição de finalidade, composição e rotinas, objetivando organizar o processo de vigilância e investigação de óbitos materno e infantil bem como monitoramento do evento.

**OBRIGADA!**

**SUPERINTENDÊNCIA DE VIGILÂNCIA  
EPIDEMIOLÓGICA, AMBIENTAL E DE SAÚDE DO  
TRABALHADOR – SVEAST**

