



**MUNICÍPIO DE HORTOLÂNDIA**  
GABINETE DO PREFEITO

**Ofício G.P. nº. 1256/2018**

Lido no Expediente da Sessão Ordinária de 03 SET. 2018

Hortolândia, 27 de agosto de 2018.

À  
CÂMARA MUNICIPAL DE HORTOLÂNDIA  
AO EXCELENTÍSSIMO SENHOR  
VEREADOR EDIMILSON MARCELO AFONSO

**Requerimento nº536/2018**

Presidente,

Em atenção ao Requerimento nº 536/2018, encaminhamos resposta da Secretaria Municipal de Saúde, a saber:

A Secretaria Municipal de Saúde encaminhou resposta, através de Memorando MI nº 379/2018.

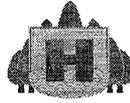
Desta forma, ante o atendimento das requisições formuladas, colocamo-nos à disposição para prestar ulteriores elucidacões que se façam necessárias.

Sem mais, apresentam-se a Vossa Excelência protestos de elevada estima e consideração.

Atenciosamente,

  
**ANGELO AUGUSTO PERUGINI**  
**PREFEITO DE HORTOLÂNDIA**

CÂMARA MUNICIPAL DE HORTOLÂNDIA - 29-AUG-2018 - 14:23:00:134-2/2



# Hortolândia

Cidade que cresce com a gente

**MI 379/2018**  
**PROTOCOLO WEB: 23404/2018**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

**Para SMAJ**  
**Ao Dr. Denis André José Crupe**

Hortolândia, 17 de agosto de 2018.

## **Resposta ao Requerimento nº 536/2018**

Ref.: Dados estatísticos municipais de mortalidade infantil

- 1- Há nesta gestão municipal estudos relativos à índices de mortalidade infantil? Caso positivo, há entendimento conclusivo quanto aos dados a fim de estabelecer qual o fator que mais contribui com tal ocorrência? Caso negativo justifique.

Sim. O município de Hortolândia possui um Comitê de Mortalidade Materno Infantil que se reúne mensalmente para discutir e analisar cada óbito que ocorre no município. O anexo traz o gráfico de Distribuição da Taxa de Mortalidade Infantil. Neste gráfico podemos observar que a taxa de mortalidade infantil de 2017 no município foi de 8,06 por mil nascidos vivos, enquanto no Estado de São Paulo esse dado em 2016 atingiu 10,9. Esse dado é composto por 3 índices somados. O conceito de cada um desses indicadores segue abaixo:

### **Morte Infantil**

É a ocorrida no primeiro ano de vida. Divide-se em neonatal (primeiros 28 dias incompletos) e pós - neonatal (nos meses seguintes)

### **Morte Neonatal**

É a ocorrida no período neonatal, ou seja, nas quatro primeiras semanas, isto é, entre 0 e 28 dias incompletos após o nascimento.

### **Morte Neonatal Precoce**

É a morte de um RN antes de sete dias completos de vida (até 168h completas)

*Daniela D. Quadrino*  
Secretaria de Assuntos Jurídicos  
Gabinete da Secretária  
20.08.18



# Hortolândia

Cidade que cresce com a gente

## **Morte Neonatal Tardia**

É a morte de um recém-nascido depois de sete dias completos, mas antes de 28 dias completos de vida.

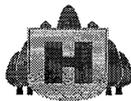
Para cada um desses índices os fatores que influenciam são diferentes. Há estreita relação entre a qualidade com que é prestada a assistência ao parto com a mortalidade infantil precoce, por exemplo. Conforme anexo podemos ver que apenas 38% dos nossos partos não via parto normal. Isso impacta negativamente nos nossos indicadores de morte precoce. Já a morte neonatal e neonatal tardia há uma correlação com múltiplos indicadores que se referem ao papel da Atenção Primária em Saúde e a assistência ao pré-natal.

- 2- Em caso de resposta positiva ao primeiro questionamento, quais ações o Poder Executivo Municipal têm tomado a fim de reduzir o índice de mortalidade infantil na rede pública municipal?

Considerando a importância de um pré-natal de qualidade na redução da mortalidade infantil destaco alguns pontos que estão sendo conduzidos pela atual gestão da secretaria municipal de saúde.

A gravidez na adolescência é um dos fatores que contribui para parto prematuro e mortalidade infantil, por isso a abertura das farmácias nas unidades de saúde é uma ação que aproxima os métodos contraceptivos das jovens das áreas menos centrais colaborando na redução dos índices de gravidez na adolescência impactando nos indicadores de mortalidade.

A expansão das equipes de saúde bucal nas equipes de saúde da família já está em andamento pela secretaria. Estamos solicitando o credenciamento de 3 novas equipes juntos ao ministério da saúde colaborando na saúde das nossas gestantes.



# Hortolândia

Cidade que cresce com a gente

Estamos expandindo a ação dos ginecologistas obstetras no matriciamento das equipes de saúde, objetivando assim tornar nossas equipes mais resolutivas e qualificadas na linha de cuidado materno infantil.

Recentemente inscrevemos equipes da Atenção Básica em um curso de Atualização em Puericultura com o objetivo de qualificar o cuidado ao recém nascido.

Um grupo de trabalho está elaborando o Protocolo de Enfermagem para o município de Hortolândia. Esse documento irá ampliar a autonomia desses profissionais e potencializar o cuidado multiprofissional da nossa rede.

Destaco que o trabalho do Comitê de Mortalidade Materno Infantil é fundamental na garantia da qualidade do pré-natal e assistência ao parto de qualidade pois caso a caso o comitê trabalho junto com as equipes para identificar os erros as formas de melhorar a assistência prestada pelas equipes de saúde.

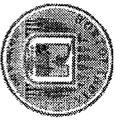
**Felipe Augusto Reque**  
Diretor de Departamento  
Secretaria Municipal de Saúde

---

Felipe A. Reque  
Diretor de Departamento  
Atenção Básica

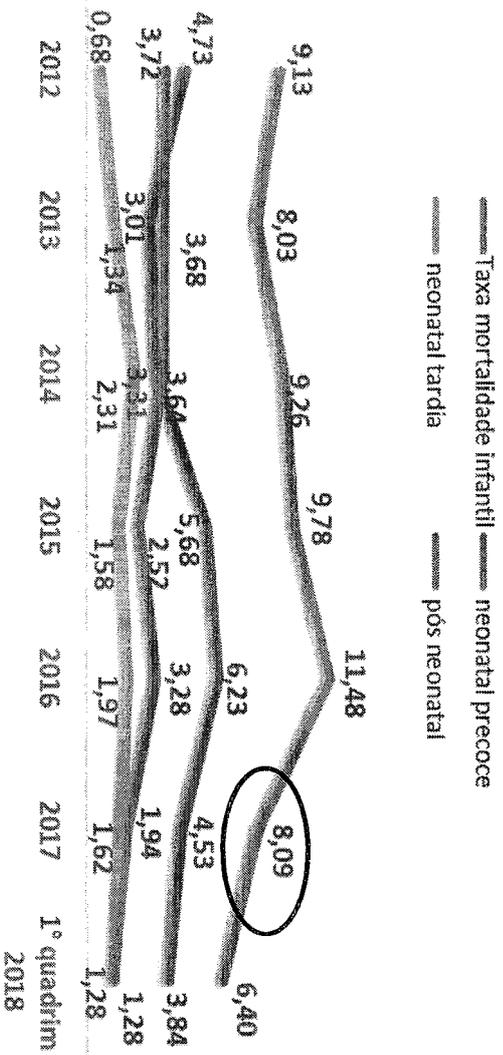
*De acordo*

*Odete Carmem Gialdi*  
Odete Carmem Gialdi  
Secretária Municipal de Saúde



**MORTALIDADE INFANTIL e MATERNA**

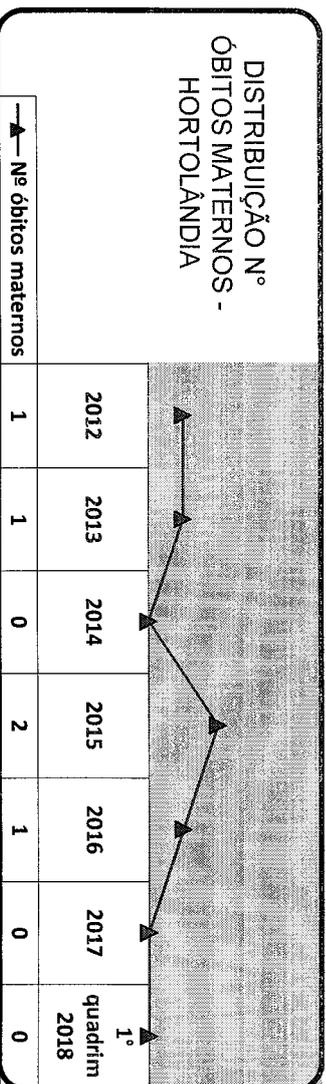
**DISTRIBUIÇÃO DA TAXA DE MORTALIDADE  
INFANTIL SEGUNDO IDADE ÓBITO -  
HORTOLÂNDIA**



Fonte: SIM SINASC Municipais, dados preliminares

- ❖ 38% dos óbitos em < 1 ano (em 2017) foram classificados como “não evitáveis”.
- ❖ 54% dos óbitos em < 1 ano (em 2017) seriam reduzíveis por adequada atenção ao pré-natal e ao parto.
- ❖ Quanto à idade da mãe, 32% dos óbitos em < de 1 ano (em 2017) ocorreram de mães < 19 anos.
- ❖ Os óbitos em < 1 ano do 1º quadrimestre 2018 seguem o mesmo perfil epidemiológico de 2017.

**DISTRIBUIÇÃO N°  
ÓBITOS MATERNS -  
HORTOLÂNDIA**

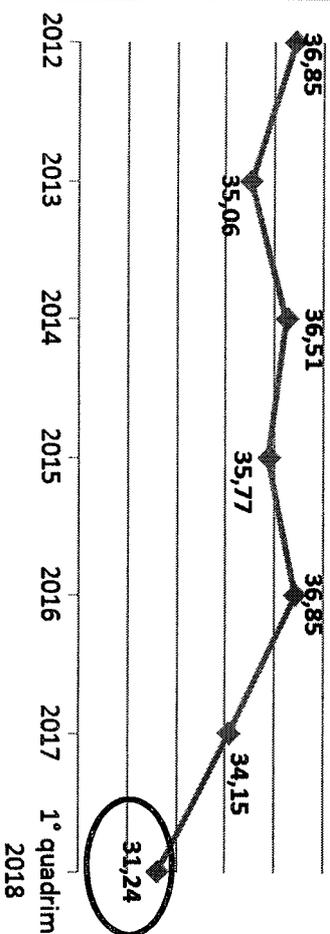


Fonte: SIM - Sistema de Informação Mortalidade



### ATENÇÃO AO PRÉ-NATAL E AO PARTO

Proporção de parto normal no SUS e na Saúde  
Suplementar de residentes de Hortolândia 2012-2017

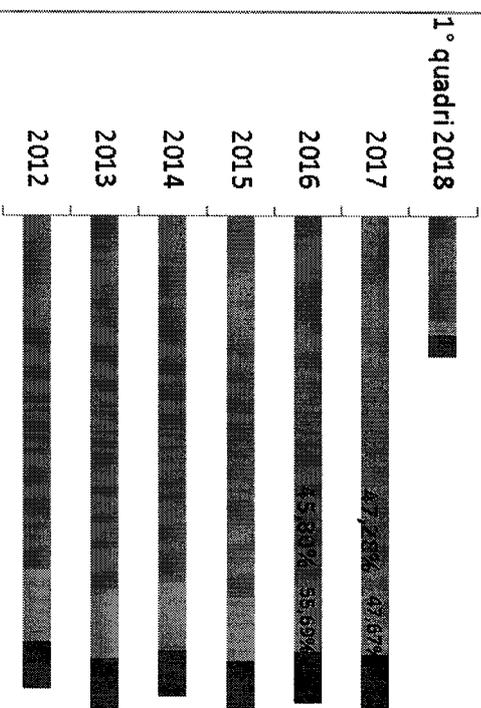


Fonte: SINASC - Sistema de Informação de Nascidos

Cobertura de 7 ou mais consultas de pré-natal no 1º quadrimestre de 2018 foi de 77,72%; se considerarmos apenas parto normal foi de 68,85%.

No 1º quadrimestre 2018 a proporção de parto normal ocorridos no Hospital Municipal e Maternidade Mário Covas foi de 38,94%, sendo o referido hospital responsável por 57,88% do total de partos de residentes de Hortolândia.

Distribuição dos partos no Hospital e Municipal e  
Maternidade Mário Covas, segundo tipo de parto -  
2012 a 1º quadri 2018



Fonte: SINASC - Sistema de Informação de Nascidos