



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.

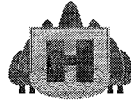
Desta forma, ante o atendimento das requisições formuladas, colocamo-nos à disposição para prestar ulteriores elucidações que se façam necessárias.

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)

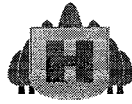
Morte Neonatal

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.

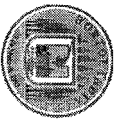
Destaco que o trabalho do Comitê de Mortalidade Materno Infantil é fundamental na garantia da qualidade do pré-natal e assistência ao parto de qualidade pois caso a caso o comitê trabalho junto com as equipes para identificar os erros as formas de melhorar a assistência prestada pelas equipes de saúde.

Felipe Augusto Reque
Diretor de Departamento
Secretaria Municipal de Saúde

Felipe A. Reque
Diretor de Departamento
Atenção Básica

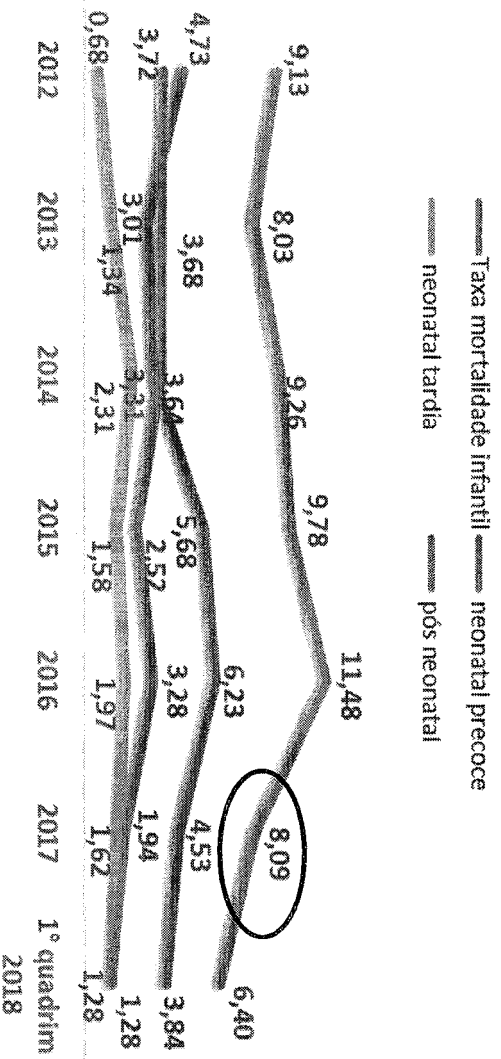
De acordo

Odete Carmem Gialdi
Odete Carmem Gialdi
Secretária Municipal de Saúde



MORTALIDADE INFANTIL e MATERNA

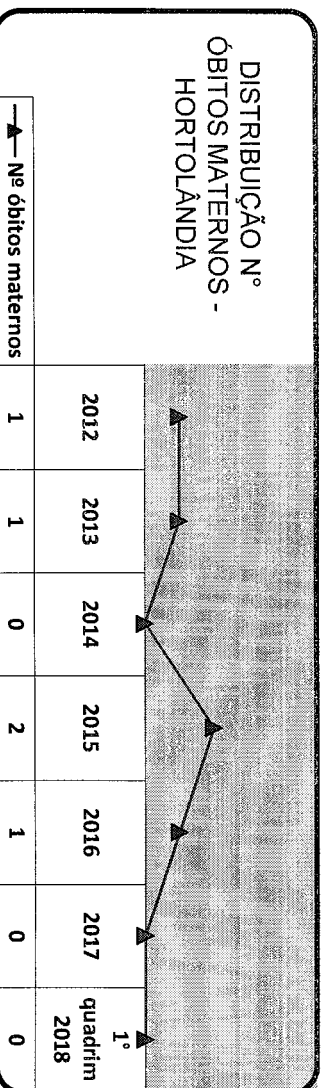
**DISTRIBUIÇÃO DA TAXA DE MORTALIDADE
INFANTIL SEGUNDO IDADE ÓBITO -
HORTOLÂNDIA**



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 < 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**

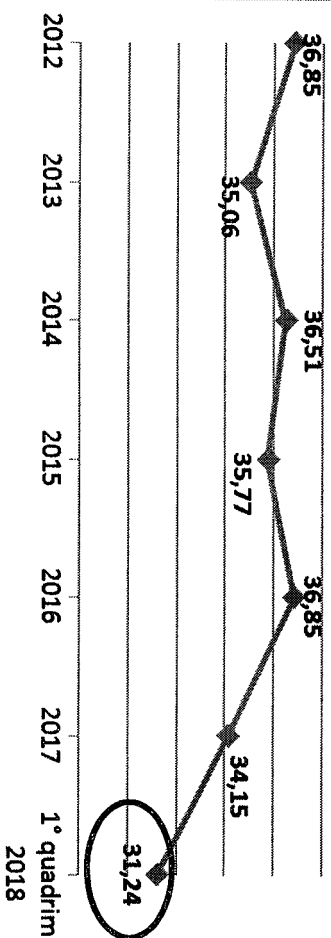


Fonte: SIM - Sistema de Informação Mortalidade



ATENÇÃO AO PRÉ-NATAL E AO PARTO

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

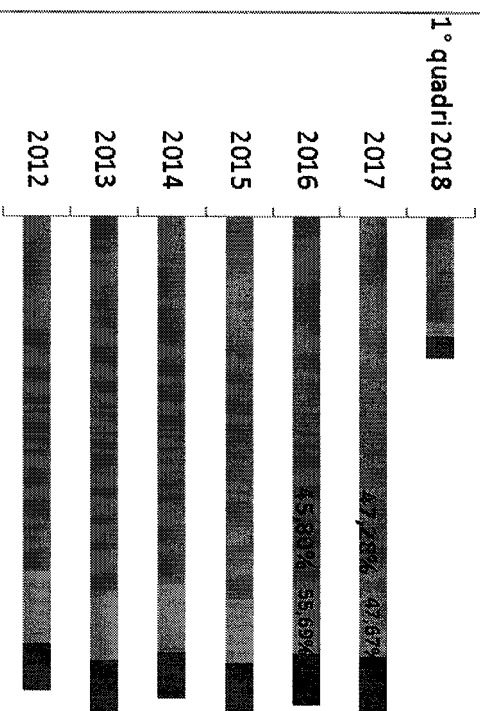


Fonte: SINASC - Sistema de Informação de Nascidos

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 quadrim 2018



■ Total Nascidos Vivos de residentes de Hortolândia
■ Partos no HMIMC
■ Partos Normal no HMIMC

Fonte: SINASC - Sistema de Informação de Nascidos