

15 ANOS | SELO SINASC

Importância dos dados do SINASC para a Divisão de Cuidados em Saúde por Ciclos de Vida



SINASC

- É um sistema de informação implantado no município de São Paulo para centralizar as informações sobre nascidos vivos .
- Fornece dados essenciais para planejamento de políticas públicas e para entender a saúde materno-infantil no município de São Paulo.

O Sistema de Informações sobre Nascidos Vivos (SINASC) reúne dados sobre nascimentos em todo o Brasil, que são utilizados para:

- ✓ Planejar e gerir programas de saúde;
- ✓ Identificar doenças mais prevalentes na população;
- ✓ Elaborar políticas públicas de saúde;
- ✓ Subsidiar ações de atenção à gestante e ao recém-nascido;
- ✓ Identificar prioridades de intervenção;
- ✓ Prever e realocar investimentos hospitalares;
- ✓ Entender disparidades regionais.

Dados coletados a partir da DNV de importância para saúde materno-infantil (53 campos)

RN

- Peso ao nascer;
- Sexo;
- Apgar;
- Malformações congênitas;
- Hospital de ocorrência do nascimento(bairro /distrito).

Gestante / parturiente

- Idade;
- Estado civil;
- Raça/cor;
- Endereço/bairro;
- Escolaridade;
- Ocupação;
- Nacionalidade.

Dados gestacionais

- Paridade;
- Numero de nascidos vivos;
- Perdas fetais e abortos;
- Idade gestacional;
- Número de consultas PN;
- Idade gestacional de inicio do PN;
- Gestação única/gemelar;
- Tipo de parto/assistência ao parto.

Importância dos dados do SINASC para a Divisão de Cuidados em Saúde por Ciclos de Vida

- É importante fonte de dados para compor Indicadores de Saúde;
- É importante fonte de informação para o planejamento e avaliação das ações de saúde;
- Nos proporciona viabilizar a construção de intervenções necessárias para a melhoria da qualidade da assistência prestada;
- Permite o acompanhamento das estatísticas de nascimentos, com variáveis que são de grande importância para a saúde pública;

Importância dos dados do SINASC para a

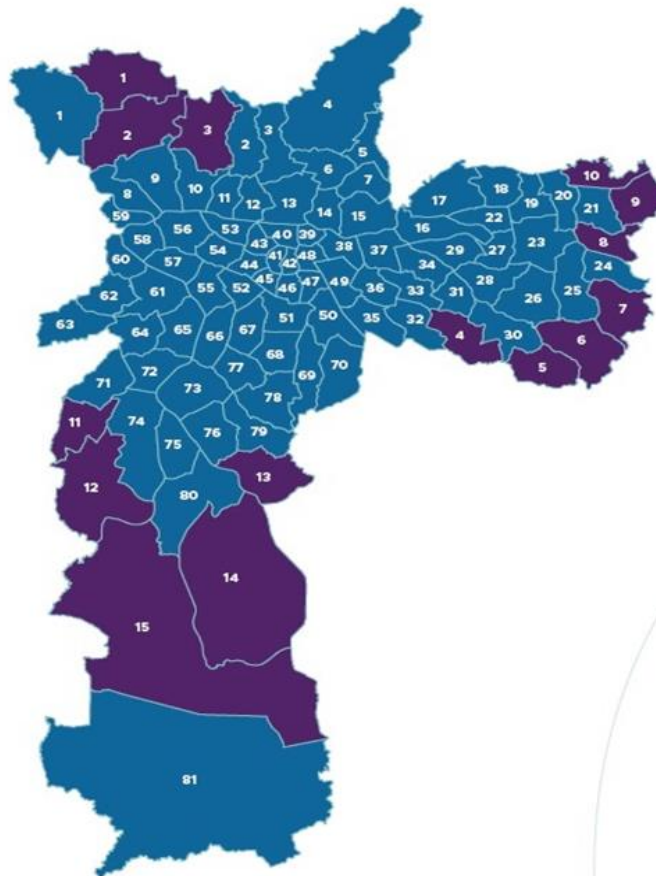
Divisão de Cuidados em Saúde por Ciclos de Vida

- Avalia os riscos na gestação, no parto e recém-nascido;
- Subsidiaria a execução de ações básicas na área materno-infantil;
- Nos permite acompanhar indicadores como o Coeficiente de MI, gravidez na adolescência, prematuridade entre outros que são diretamente influenciados pelo número de nascidos vivos;
- Identificar e intervir nas disparidades regionais.

Distritos prioritários para ações desenvolvidas para as crianças

PRIORITÁRIOS

1. PERUS
2. JARAGUÁ
3. BRASILÂNDIA
4. SAPOEMBA
5. SÃO RAFAEL
6. IGUATEMI
7. CIDADE TIRADENTES
8. LAJEADO
9. ITAIM PAULISTA
10. JARDIM HELENA
11. CAPÃO REDONDO
12. JARDIM ÂNGELA
13. PEDREIRA
14. GRAJAÚ
15. PARELHEIROS



1. Proporção da população do distrito que são crianças de 0-6 anos	2021	SEADE
2. Proporção de crianças de 0 a 6 anos cujas famílias recebem o Bolsa Família	2020	SMADS
3. Número de crianças de 0 a 5 anos abrigadas em SAICA	2021	SMADS
4. Demanda por creches na rede municipal, por 1.000 crianças 0 a 3 anos	2021	SME
5. Matrículas em creche na rede municipal	2021	SME
6. Matrículas em pré-escola na rede municipal	2021	SME
7. Coefficiente de mortalidade infantil (óbitos por 1.000 nascidos vivos)	2020	SMS
8. Percentual de nascidos vivos com pelo menos 7 consultas pré-natal	2020	SMS
9. Proporção de bebês nascidos vivos de mães adolescentes (10-19 anos)	2020	SMS
10. Proporção de bebês nascidos de mães adolescentes (10 a 19 anos) entre mulheres pretas e pardas	2020	SMS
11. Proporção de bebês com baixo peso ao nascer (menos de 2,5 kg)	2020	SMS
12. Mortalidade materna	2020	SMS
13. Idade média ao morrer	2020	SMS
14. Óbitos por Covid	2021	SMS
15. Proporção de pessoas negras	2010	IBGE

➤ **Gravidez na Adolescência**

Recorte Raça/Cor

Meta	2022	2023	2024
Reduzir a gravidez na adolescência com recorte raça/cor	9,3	9,1	8,4

➤ **Indicador de Qualidade**

Consulta do Recém-Nascido de Baixo Risco

Investigação de óbitos infantis – CMI 27 Comitês Regionais

- óbito infantil ocorridos em domicílio ou outros
- óbito infantil ocorridos em hospital por causa mal definida
- óbito neonatal com peso ao nascer ≥ 1.500
- óbito fetal com peso $\geq 2.500g$
- óbito pós-neonatal por infecções respiratórias, doenças infecciosas intestinais e desnutrição

OBRIGADA!

DRA. ANA LÚCIA LUPOSELI DA SILVA BENTO

