





## DIMENSÃO: **OFERTA, ACESSO E SITUAÇÃO AOS SERVIÇOS DE SAÚDE**

## INDICADOR: 011. Taxa de Mortalidade Neonatal

DESCRIÇÃO	INTERPRETAÇÃO	JUSTIFICATIVAS	USOS	LIMITAÇÕES
Número de óbitos	Estima o risco de um	A taxa de mortalidade neonatal é	Analisar variações	Requer correção da subenumeração
de 0 a 27 dias de	nascido vivo morrer	um indicador-chave de resultado	populacionais, geográficas e temporais da mortalidade	de óbitos e de nascidos vivos (esta em menor escala), para o cálculo direto da
vida completos, por mil nascidos	durante as primeiras 27 dias de vida:	para o cuidado do recém-nascido e reflete diretamente a qualidade	neonatal precoce,	taxa a partir de dados de sistemas de
vivos, na	,	de saúde pré-natal, durante o	identificando tendências e situações de desigualdade	registro contínuo, especialmente nas regiões Norte e Nordeste. Essas
população residente em		parto e neonatal. Os óbitos neonatais passaram a ser o	que demandem ações e	circunstâncias impõem o uso de
determinado		principal componente da	estudos específicos;	cálculos indiretos, baseados na mortalidade proporcional por idade, em
espaço geográfico, no	<ul> <li>Reflete, de maneira geral, as condições</li> </ul>	mortalidade infantil, atualmente responsável por mais da metade	- Contribuir no ovoliceão	relação à taxa de mortalidade infantil
ano considerado.	socioeconômicas e de	dos óbitos no primeiro ano de	<ul> <li>Contribuir na avaliação dos níveis de saúde e de</li> </ul>	estimada por métodos demográficos específicos;
Número de óbitos	saúde da mãe, bem como a inadequada	vida (SOARES, 2010). A	desenvolvimento socioeconômico da	, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,
de 0 a 6 dias de vida completos,	assistência pré-natal, ao	mortalidade nos primeiros dias de vida expressa a complexa	população, prestando-se	A mortalidade neonatal precoce ainda
por mil nascidos	parto e ao recém-	conjunção de fatores biológicos,	para comparações nacionais e internacionais;	pode estar subestimada pela exclusão de óbitos declarados como natimortos.
vivos, na população	nascido.	socioeconômicos e assistenciais, esses últimos relacionados à	,	mas ocorridos, na verdade, pouco após
residente em		atenção à gestante e ao recém-	Subsidiar processos de	o parto. Esse viés é também uma das
determinado espaço		nascido. Como este indicador reflete as condições de vida e de	planejamento, gestão e avaliação de políticas e	causas de subenumeração de nascidos vivos;
geográfico, no		saúde, ele está ligado	ações de saúde	

ano considerado (Taxa de Mortalidade Neonatal Precoce); Número de óbitos de 7 a 27 dias de vida completos, por mil nascidos vivos, na população residente em determinado espaço geográfico, no ano considerado (Taxa de Mortalidade Neonatal Tardia).		diretamente à ocorrência da COVID-19 (SMITH, 2020).	direcionadas para a atenção pré-natal, ao parto e ao recém-nascido.	Com relação às estimativas da mortalidade infantil, envolve dificuldades metodológicas e imprecisões inerentes às técnicas utilizadas, cujos pressupostos podem não se cumprir, por mudanças na dinâmica demográfica. A imprecisão é maior no caso de pequenas populações.
UNIDADE DE ANÁLISE/ REFERÊNCIA TEMPORÁL	CATEGORIAS SUGERIDAS PARA ANÁLISE	FONTE	DADOS ESTATÍSTICOS E COMENTÁRIOS	
Município/ 2010 a 2017	Unidades geográficas regionais (mesorregião, microrregião ou unidades de saúde do estado).	Ministério da Saúde: Sistema de Informações sobre Mortalidade (SIM), http://www2.datasus.gov.br/DATA SUS/index.php?area=060701	A partir dos cálculos realizados para o indicador de mortalidade neonatal, pode-se notar uma tendência de descenso de 2010 (10.4 por 1000 nascidos vivos) para 2017 (9.5 por 1000 nascidos vivos) respectivamente.	

	Sistema de Informações sobre Nascidos Vivos (Sinasc), http://www2.datasus.gov.br/DATA SUS/index.php?area=060702					
	IBGE Cidades, https://cidades.ibge.gov.br/brasil/p b/panorama					
MÉTODO DE CÁLCULO						
$x = \frac{\text{n\'umero de \'obitos de residentes com menos de 27 dias de idade}}{\text{n\'umero de nascidos vivos de m\~aes residentes}}*1.000$						