

# Morbidade

- Conjunto de casos de doenças ou agravos à saúde em uma população.
- Nascimentos e óbito: dados únicos, bem definidos e registrados.
- Ministério da saúde: doença é uma enfermidade ou estado clínico que possa representar um **dano significativo** para a população.

# Morbidade

- Como medir doença?
  - Complexo:
    - Varia segundo a atitude da pessoa: dano significativo.
    - Depende da época: déficit de atenção, depressão, covid-19.
    - Mesmo doenças com definição precisa: glicemia de jejum para diagnóstico de diabetes (até 1997 era 140mg/dL, depois 126 mg/dL).
    - Depende da presença de diagnóstico.

# Morbidade

- Isso significa que não devemos medir doença? Não!
  - Entender origem dos gastos em saúde.
  - Controlar doenças transmissíveis.
  - Planejar políticas preventivas.
- 5 fontes de dados de morbidade:
  - Notificação compulsória.
  - Estatísticas hospitalares.
  - Estatísticas ambulatoriais.
  - Declaração de óbito.
  - Inquéritos domiciliares.

# Morbidade

- Notificação compulsória:
  - Comunicação obrigatória às autoridades de saúde (por médicos e outros profissionais de saúde) sobre a ocorrência de suspeita ou confirmação de casos de agravos à saúde.
  - Notificação imediata: até 24h a partir do conhecimento da ocorrência.
  - Notificação semanal: até 7 dias.
- Objetivo:
  - Detectar e agir o mais rápido possível no controle de doenças, principalmente no caso de doenças emergentes e reemergentes.

# Morbidade

- Notificação internacional à OMS (1969):
  - Febre amarela, peste, cólera.
- Brasil:
  - Última versão: 17 de fevereiro de 2020.
    - Adição de doença de chagas crônica.
  - Dengue, zika, esquistossomose, leptospirose, malária.
  - Coronavírus: grupo 43 (SARS e MERS).

# Morbidade

- SINAN: Sistema de Informações de Agravos de Notificação.
- Primeira versão: 1990.
- Coleta e disseminação de dados de notificação.
  
- Subnotificação:
  - Desconhecimento.
  - Desinteresse.
  - Estigma social.
  
- Supernotificação?

# Morbidade

## - Dengue de 2014 a 2017

<b>Mês</b>	<b>Notificados</b>	<b>Óbitos</b>
Dez	139 mil	47
Jan	325 mil	95
Fev	608 mil	192
Mar	905 mil	297
Abr	874 mil	341
Mai	573 mil	227
Jun	237 mil	104

# Morbidade

- Estatísticas hospitalares
  - Sistema de Informação Hospitalar (SIH).
    - Internações hospitalares no SUS, em hospitais públicos ou privados conveniados.
    - Informação sobre a causa principal de internação (CID-10).
    - Procedimentos realizados: radiologia, cirurgia, biópsias.
    - 60-70% das internações são SUS (PNS 2013: 65%).

# Morbidade

- Estatísticas ambulatoriais.
  - Sistema de Informação Ambulatorial (SIA).
  - Informações de atendimentos ambulatoriais, no SUS ou conveniados com o SUS.
  - Tipo de procedimento realizado (biópsia, dosagem laboratorial...).

# Morbidade

- Expectativa: ConecteSUS.
  - Principal problema de dados de saúde no Brasil: não são integrados.
  - Criação da Rede Nacional de Dados em Saúde:
    - Objetivo: informações de saúde integradas.
      - Trajetória de atendimentos, exames, internações e medicamentos.

# Morbidade

- Declaração de óbito.
  - Causa básica de óbito.
  - Causas associadas.
  - Causas contribuintes.
- Bom registro, sexo, idade, raça/cor, escolaridade.
- Limitação: nem todas as doenças entram na DO.
  - Causas associadas nem sempre disponíveis.

# Morbidade

- Inquéritos domiciliares.
  - Amostra de domicílio.
  - Questionário validado e estruturado.
  - Medição (hipertensão, diabetes) ou pergunta.
    - Problema da pergunta: acesso a serviços de saúde.
  - Perguntar: “como você considera a sua saúde?”

# Morbidade

- Pesquisa Nacional de Saúde (PNS, 2013).
  - Foi feita visita a 81 mil domicílios em todas as regiões.
  - Questionário + medição de peso, altura, circunferência da cintura e pressão arterial.
  
- Nova PNS:
  - Fase final de coleta.
  - 108 mil domicílios.
  - Primeiros resultados em 2021.