

# Ferramenta para avaliar as necessidades de saúde em relação aos

# Serviços de Saúde

Parte do *Toolkit* da Fundação PHG  
para Avaliação de Necessidades de  
Saúde em relação a  
Doenças Congênitas

Versão 1.1, setembro de 2013

# Ferramenta de Avaliação de Necessidades, da Fundação PHG, para os Serviços de Saúde

País/Território de interesse para a avaliação das presentes necessidades para os Serviços de Saúde

## SERS-0 INTRODUÇÃO

Bem-vindo à Ferramenta de Avaliação de Necessidades para os Serviços de Saúde (SERS). Essa Ferramenta é composta de sete seções, que são explicadas brevemente no Guia:

- o Perfil do País
- a seção de Avaliação das Necessidades
- a Avaliação da Situação
- a Priorização Inicial
- a Síntese do Relatório

A narrativa e as instruções escritas estão contidas na Ferramenta, enquanto a entrada e os cálculos numéricos são realizados na Calculadora. A Ferramenta e a Calculadora devem ser usadas uma junto da outra. Onde você precisar colocar dados na Calculadora, você verá uma instrução.

### Pontos de decisão

Em certos pontos, você será solicitado a decidir se é necessário continuar com sua avaliação das necessidades presentes. Se a carga for baixa, por exemplo, você pode decidir se seus esforços serão melhor utilizados em outro tópico, mas isso deve ser explicitado.

### Subpopulações

Se há uma variação substancial na carga ou nos fatores de serviços entre os subgrupos da população, a avaliação das necessidades de uma população inteira pode não ser apropriada. Pode ser necessário realizar avaliações distintas para cada grupo, ou focar a avaliação em um grupo que é particularmente afetado. No mínimo, você deve garantir que taxas substancialmente maiores ou menores, em um subgrupo identificado da população, não levem a estimativas imprecisas para toda a população.

## SERS-PP PERFIL DO PAÍS

Fatores demográficos e de serviço de saúde são os principais determinantes da escala de doenças congênitas e do potencial para fornecer cuidados e prevenção.

**Nota: Se você ou outros coordenadores da avaliação de necessidades do PHG já preencheram as fichas Demografia e Serviços de Saúde em outro tópico intitulado Calculadora, para essa população, você pode copiar os dados na presente Calculadora.**

Definição de população: Descreva, sucintamente, a população, se você não estiver se referindo a todo o país.

Algumas fontes, contendo dados relevantes para o Perfil do País, são fornecidas no Anexo 1, localizado no final desse documento.

### SERS-PP1 Demografia

Fatores demográficos, em uma população, têm efeitos importantes sobre a carga de doenças congênitas. Variáveis como idade materna e grau de casamento consanguíneo afetam a incidência de distúrbios, enquanto variáveis como taxa de natalidade e prevalência de contraceptivos afetam o número absoluto de nascimentos. Outros indicadores são úteis para a compreensão do contexto geral.

Na planilha da Calculadora chamada 'Demografia', há estimativas de vários indicadores demográficos importantes. Você pode adicionar dados a partir de suas próprias fontes.

>>> Vá para Calculadora, planilha Demografia

### SERS-PP2 Serviços de saúde

O ideal é que as atividades relacionadas ao cuidado e à prevenção de doenças congênitas estejam bem integradas nos serviços de saúde e, particularmente, no planejamento familiar, na saúde das mulheres, materna, neonatal, infantil, genética e nos serviços públicos de saúde.

Por favor, faça uma descrição sumária do funcionamento de serviços e programas de saúde no país ou no território. Descreva a acessibilidade e a cobertura deles, e quem é o responsável pelos programas.

Por favor, liste as políticas nacionais de saúde relevantes, a legislação e as orientações em relação ao período de pré-concepção, à gravidez e à infância, incluindo serviços de genética e triagem para doenças genéticas.

Há diversas variáveis que serão importantes de considerar quando se avalia o potencial de mudança e quando se completa o processo de priorização. Por favor, agora vá para a planilha Serviços de Saúde, na Calculadora (Serviços de Saúde), e entre nas estimativas dos indicadores de serviços de saúde listados lá.

>>> Vá para Calculadora, planilha Serviços de Saúde

Por favor, resuma o perfil do país, destacando as partes em que os indicadores não forem satisfatórios. Comente sobre áreas de melhoria nos indicadores.

## SERS-AN SEÇÃO DE AVALIAÇÃO DAS NECESSIDADES

### SERS-AN1 Avaliação preliminar da necessidade de saúde pública

Essa seção permitirá acessar rapidamente os principais fatores de risco e condições que você deseja abordar. O foco é no funcionamento da saúde e dos outros serviços (públicos) em geral, e como eles estão preparados para lidar com os cuidados e a prevenção de doenças congênitas antes, durante e após a gravidez. Além disso, você pode querer listar áreas prioritárias de ação em relação a fatores de risco, condições específicas, políticas, programas e serviços.

A Calculadora SERS-AN1 e as Tabelas SERS-AN1.2a e 1.2b devem ajudá-lo a fazer uma avaliação inicial do grau de necessidade dos serviços de saúde em seu país ou região.

A Calculadora SERS-AN1 lista alguns dos grupos mais comuns de doenças congênitas. Por favor insira os dados para seu país ou região, quando disponível. Por favor, indique se as condições não são propensas a ser significativas em sua população (NS) ou se não existem dados disponíveis (ND), mesmo que eles possam ser significativos.

>>> Vá para Calculadora, planilha SERS-AN1

As Tabelas SERS-AN1.2a e 1.2b pedem-lhe para estimar o nível de necessidades satisfeitas (1 a 5), para refletir (1) a necessidade não atendida em sua maioria (alta necessidade) a (5) atendida em sua maioria (baixa necessidade), com '3' representando níveis intermediários de necessidades satisfeitas. Portanto, '1' representa uma situação insatisfatória, e '5' representa uma situação ideal. Por favor, adicionar linhas conforme o caso.

**Tabela SERS-AN1.2a** Importância para a saúde pública e nível de necessidade não atendida

Condições	Importância da saúde pública*	Nível de necessidade não atendida
Desordens cromossômicas autossômicas		
Desordens cromossômicas de gênero		
Desordens cromossômicas (todas)		
Doença cardíaca congênita		
Defeitos do tubo neural		
Fissuras orofaciais		
Outras malformações		
Malformações (todas)		
Doença falciforme		
Talassemias		
Distúrnios Hb (todos)		
Outros distúrbios monogênicos recessivos		
Distúrbios monogênicos dominantes		
Distúrbios monogênicos ligados ao X		
Todos os distúrbios monogênicos de importância clínica		
Doença hemolítica Rh		
Deficiência de G6PD		
Causas ambientais (todas)		
Causas desconhecidas		

\* MB = muito baixo; B = baixo; I = intermediário; A = alto; MA = muito alto

**Tabela SERS-AN1.2b** Importância para a saúde pública e nível de necessidade não atendida

Grupos de fatores de risco	Importância da saúde pública*	Nível de necessidade não atendida
Consanguinidade		
Infecções na gravidez		
Doenças não-infecciosas na gravidez**		
Teratogênicos: exposição a ex. álcool, drogas		
Teratogênicos: Prescritos e no balcão da farmácia		
Exposições ambientais e ocupacionais		

\* MB = muito baixo; B = baixo; I = intermediário; A = alto; MA = muito alto

\*\* diabetes, obesidade, epilepsia

Use a Tabela SERS-AN1.3 para estimar a prevalência de alguns fatores de risco: forneça percentagens quando existirem. Se as estimativas percentuais não estiverem disponíveis, dê uma indicação aproximada da prevalência de fatores de risco, utilizando a coluna para avaliação qualitativa; inserir valores de (1) necessidade não atendida em sua maioria (alta necessidade) a (5) atendida em sua maioria (baixa necessidade), com '3' representando níveis intermediários de necessidades satisfeitas. Portanto, '1' representa uma situação insatisfatória, e '5' representa uma situação ideal. Por favor, adicionar linhas conforme o caso.

**Tabela SERS-AN1.3** Prevalência estimada de alguns fatores de risco

Fator de risco	Estimativas de prevalência (%)	Avaliação qualitativa	Fonte
<b>Na população</b>			
Cobertura de vacinação contra a rubéola nas crianças com 1 ano de idade			
União consanguíneas			
<b>Prevalência entre mulheres na faixa etária de 15 a 44</b>			
Suscetibilidade de rubéola			
Consumo de drogas recreativas			
Consumo de álcool			
Consumo de tabaco			
Gravidezes não planejadas			
Gravidezes em mulheres com mais de 35 anos de idade (do total de gravidezes entre os 15 e os 44 anos)			
Sífilis			
Diabetes			
Epilepsia			

Agora, por favor, liste as principais intervenções para o cuidado e a prevenção de doenças congênitas, que são relevantes para sua região.

Use a Tabela SERS-AN1.4 para estimar a cobertura de intervenções relevantes. Como feito acima, por favor, dê percentagens ou uma avaliação da cobertura de 1 a 5 (em que 1 representa uma cobertura pobre, e 5 representa uma cobertura muito boa). Adicione novas linhas para outras intervenções que você achar relevantes.

**Tabela SERS-AN1.4** Estimativa da cobertura de intervenções

Intervenção	Estimativas de cobertura (%)	Avaliação qualitativa	Fonte
<b>Pré-concepção</b>			
Planejamento familiar			
Consulta na pré-concepção			
Fortificação de alimentos com ácido fólico			
Iodização do sal			
Suplementação com ácido fólico			
Triagem para doenças infecciosas			
Orientação sobre consanguinidade			
Testes no portador em famílias de risco			
Triagem na população portadora			
Diagnóstico genético pré-implantação			
<b>Pré-natal</b>			
Triagem pré-natal para infecção			
Triagem pré-natal para Rh			
Triagem pré-natal para diabetes			
Triagem pré-natal para a Síndrome de Down			
Triagem pré-natal para malformações			
Triagem pré-natal para doenças hereditárias			
Aconselhamento para programas de triagem pré-natal			
<b>Recém-nascido</b>			
Triagem no recém-nascido			
Diagnóstico no recém-nascido			
Referência para tratamento específico			
Serviços de reabilitação			
Consulta e aconselhamento para doenças congênitas			
Testes pré-sintomáticos para doenças genéticas de início tardio*			
<b>Adolescência e fase adulta</b>			
Cuidados contínuos e apoio social			
<i>Recall</i> de indivíduos afetados para aconselhamentos/testes genéticos posteriores nos estágios de vida apropriados			
Aconselhamento/teste em membros de famílias de risco			

\* Só se a criança se beneficiar de um início precoce do tratamento profilático eficaz.

Liste serviços disponíveis para os cuidados e a prevenção de doenças congênitas, e inclua uma breve avaliação sobre o funcionamento e a eficácia.

Quais são as necessidades percebidas em relação aos serviços de assistência e prevenção de doenças congênitas? Quais são as principais partes interessadas que expressam tais necessidades?

Use o espaço abaixo para revisar as principais lacunas ou necessidades não atendidas identificadas.

Com base nas informações das tabelas acima e em sua experiência, como você avalia a necessidade de melhorar os serviços de saúde e outros serviços sociais, a fim de lidar eficazmente com os cuidados e a prevenção de doenças congênitas antes, durante e após a gravidez?

Muito baixa	Baixa	Média	Alta	Muito alta	Não sabe
-------------	-------	-------	------	------------	----------

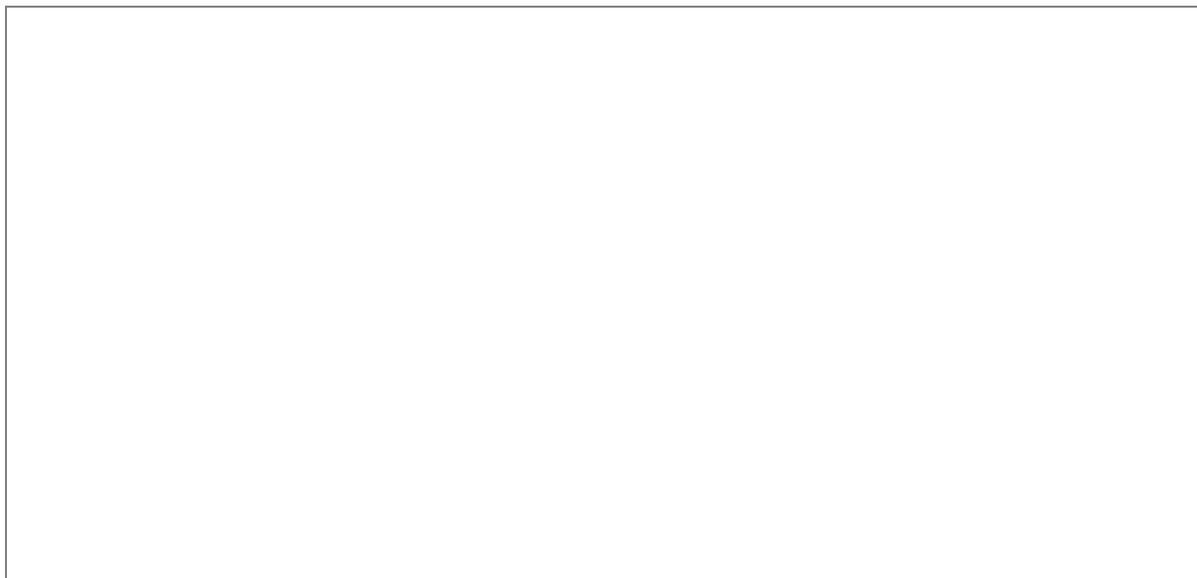
Explique sua escolha.

**Momento de decisão: Se você não considera que isso seja um problema significativo de saúde pública, e políticas e intervenções específicas não são requeridas como prioridade, você pode parar aqui e ir para outro tópico. Caso contrário, continue na seção SERS-AN2.**

## **SERS-AN2 Avaliação de políticas, serviços e informações**

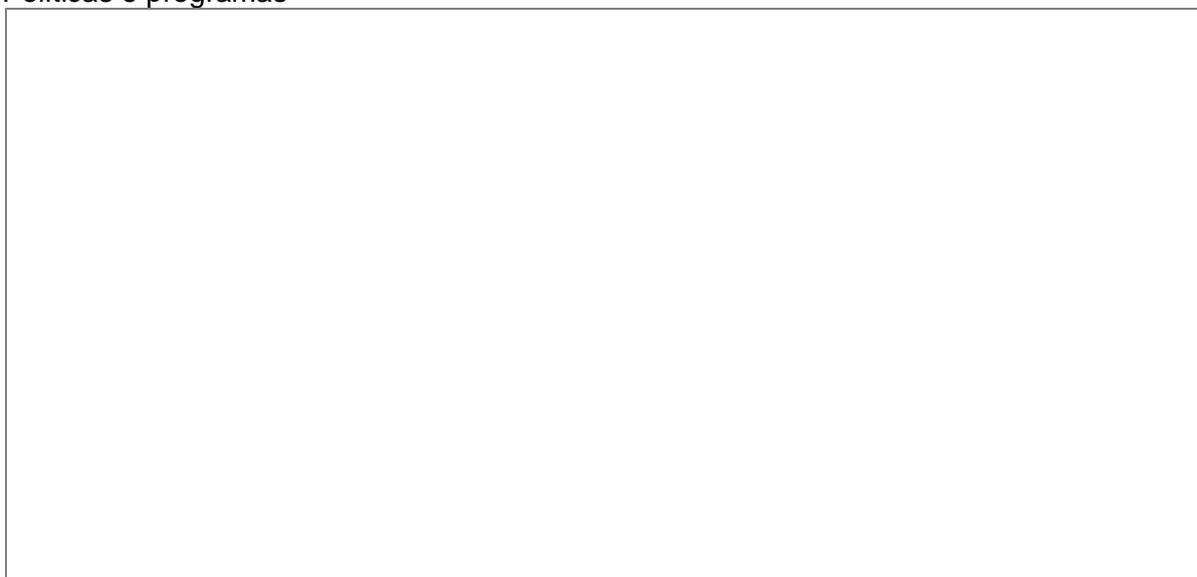
### **SERS-AN2.1 Situação desejada**

Primeiro, delinieie a situação desejada ('onde queremos estar?') em relação aos serviços de saúde em seu país ou território, particularmente e, relação às doenças congênitas. Quando for pertinente, leve em conta os serviços operacionais nos períodos de pré-concepção, pré-natal, neonatal e infância separadamente.



Agora, considere que políticas e programas seriam ideais para implementar serviços de saúde eficazes para doenças congênitas. As opções incluem um programa integrado que fornece aconselhamento, triagem, diagnóstico, cuidados, apoio e prevenção de uma série de riscos e condições. Alternativamente, programas podem se concentrar em determinadas condições.

#### **Políticas e programas**



Agora, considere serviços e intervenções que podem ser implementados por um serviço de saúde para doenças congênitas.

Serviços e intervenções

Por favor, comente sobre a disponibilidade de informação (por exemplo, informações epidemiológicas, indicadores de serviços de saúde).

Rendimentos desejados resultantes de ação (por exemplo, cobertura e qualidade de políticas, intervenções e serviços)

## **SERS-AN2.2 Situação atual e lacunas**

Agora, por favor, avalie a situação atual e as necessidades não satisfeitas ('onde estamos agora?'), indicando as áreas potenciais para a ação.

### **SERS-AN2.2.1 Política e programas**

Resumidamente, liste quaisquer políticas ou programas fundamentais que afetam a necessidade de, o acesso a, ou a disponibilidade de serviços de saúde relacionados com os cuidados e a prevenção de doenças congênitas em seu país ou território, e quem é responsável por eles (por exemplo, Instituição, Ministério ou Departamento). Considere as políticas e os programas que afetam o problema em diferentes períodos no tempo (por exemplo, a pré-concepção, o pré-natal e o neonatal; cuidados para as pessoas com deficiência; medidas de saúde pública para toda a população)

Existem lacunas ou insuficiências nas políticas ou nos programas, e na sua implementação? Dê mais detalhes.

Se sim, há planos para resolvê-las? Dê mais detalhes.

O que pode ser feito para enfrentar as necessidades não satisfeitas?

### **SERS-AN2.2.2 Serviços e intervenções**

Use a Tabela SERS-AN2 para avaliar vários aspectos dos serviços relevantes que podem influenciar os cuidados e a prevenção de doenças congênitas (por favor, acrescente linhas, se for o caso). Para cada área, considere nível de acesso, recursos disponíveis (instalações, equipamentos, pessoal), qualidade do serviço, eficiência do serviço (na melhoria de processos e resultados) e equidade. Dê valores a partir de (1) necessidade não atendida em sua maioria (alta necessidade) a (5) atendida em sua maioria (baixa necessidade), com '3' representando níveis intermediários de necessidades satisfeitas. Por favor, adicione linhas conforme a necessidade.

**Tabela SERS-AN2** Avaliação de serviços de saúde para doenças congênitas e necessidades não satisfeitas

Área do serviço	Acesso	Recursos	Qualidade*	Eficiência	Equidade
Serviços de saúde pública					
Serviços de saúde privada					
Planejamento familiar e serviços na pré-concepção					
Cuidados no pré-natal, triagem e serviços					
Cuidados e triagem neonatal					
Serviços de genética clínica					
Genética comunitária ou consulta ao alcance (ex. por parteiras ou médicos comunitários)					
Serviços de laboratório					
Aconselhamento genético					
Cirurgia pediátrica					
Serviços de tratamento (não-cirúrgicos)					
Clínicas multidisciplinares					
Serviços de neurodesenvolvimento					
Serviços sociais					
Serviços de reabilitação					

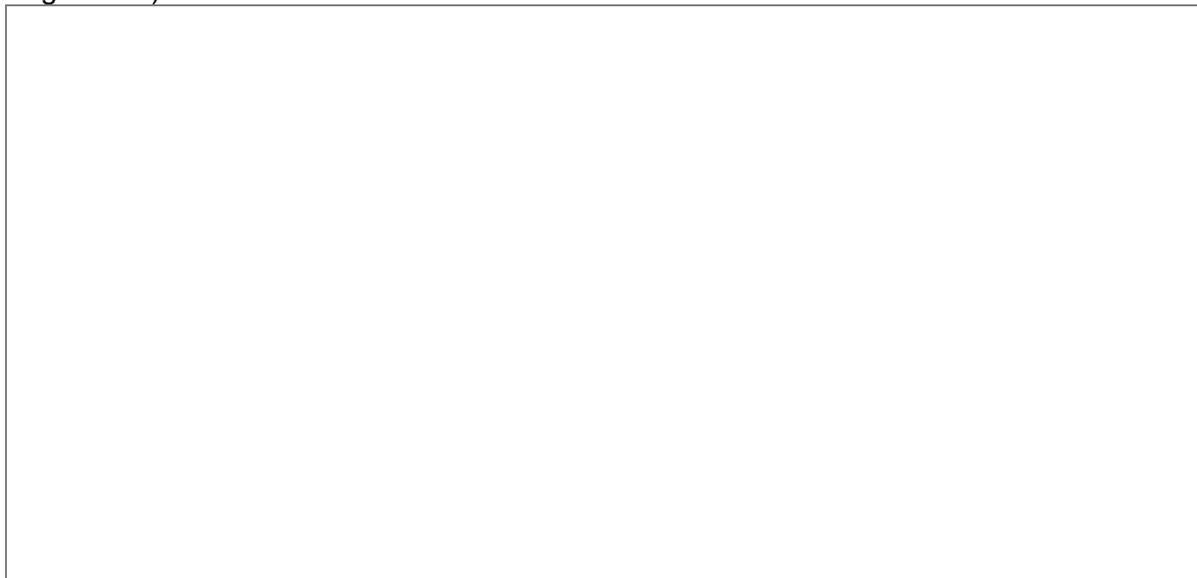
\* Incluindo adesão aos padrões éticos elevados (por exemplo, para consentimento informado, confidencialidade, proteção de dados e aconselhamento não-diretivo)

Faça uma nota explícita dos grandes problemas.

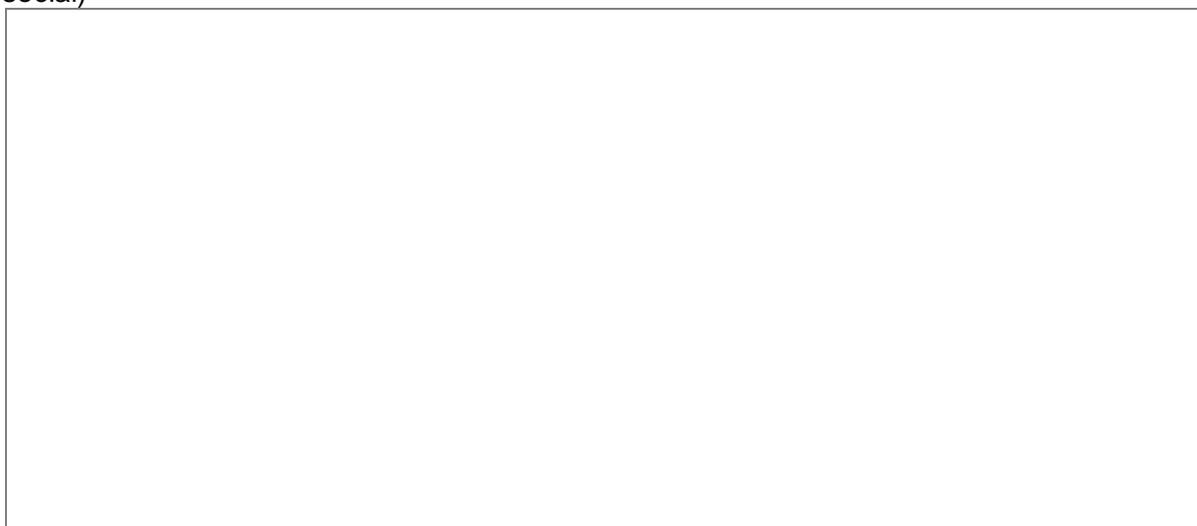
Liste os principais serviços e intervenções para cuidados e prevenção de doenças congênitas, e comente sobre a qualidade (incluindo padrões éticos) e sobre quem os fornece.

Prevenção antes da gravidez, dirigidos a grupos de alto risco e à população em geral (por exemplo, educação sobre os riscos associados com a idade materna avançada, triagem de portadores, conselhos sobre consanguinidade, aconselhamento sobre fumo e álcool)

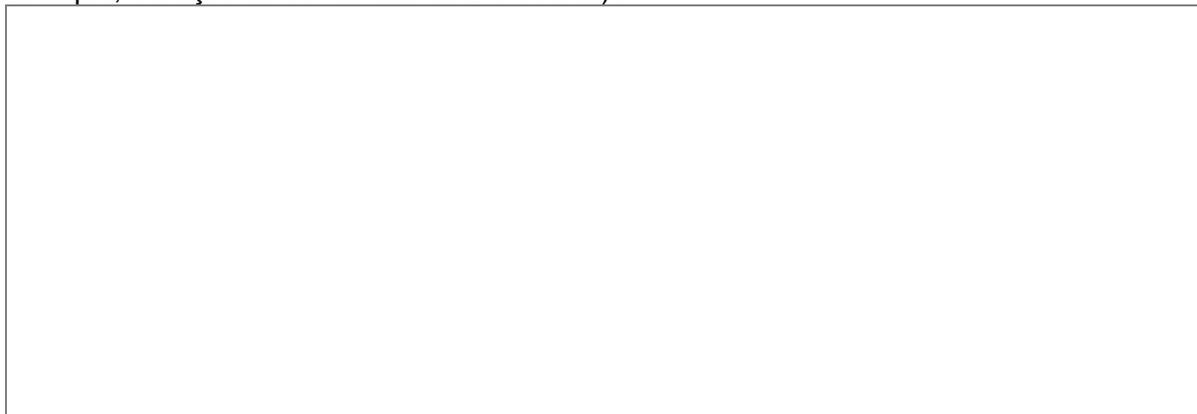
Diagnóstico, orientação e prevenção durante a gravidez (por exemplo, triagem pré-natal e diagnóstico)



Cuidados e prevenção após o nascimento (por exemplo, diagnóstico, tratamento, apoio social)



São os serviços e as intervenções acima bem integrados com outros serviços de saúde (por exemplo, serviços de saúde materna e infantil)?



Como se escolhem pessoas em diferentes fases da vida (ou seja, antes e durante a gravidez e após o nascimento)?

Existem caminhos adequados e integrados para prevenção e cuidados?

Como os serviços e as intervenções são monitorados e avaliados?

Os serviços são ofertados de maneira satisfatória (incluindo a manutenção de altos padrões éticos)?

Os serviços são implementados, em todo país ou território, de forma equitativa, de acordo com as necessidades das diferentes populações?

Existem lacunas ou insuficiências na prestação de serviços?

Se sim, existem planos para resolvê-los? Dê mais detalhes.

Se não, há uma necessidade de mudanças no serviço ou de implementação serviços? Liste o que poderia ser feito, e como.

### **SERS-AN2.2.3      Necessidades de informação**

Comente sobre a qualidade de todos os dados relevantes de vigilância existentes, para doenças congênitas, e outros dados relativos à eficácia dos serviços de saúde para doenças congênitas e a epidemiologia dos distúrbios congênitos prioritários.

Existe uma necessidade de implementação ou mudanças nos sistemas de informação em relação às doenças congênitas?

Se há necessidade de informação não satisfeita, quanto é que a ausência de dados apropriados impede a ação? O que poderia ser feito?

Existe a necessidade de novas pesquisas, no que tange aos serviços de saúde, em relação às doenças congênitas? O que pode ser feito?

Se há necessidade de informação não satisfeita, quanto é que a ausência de dados de pesquisa apropriados impede a ação? O que pode ser feito?

Resumo das principais lacunas ou das necessidades não satisfeitas  
(Por favor, consulte a Tabela AN1, na Calculadora, e as Tabelas AN1.2 e AN2 acima)

## SERS-AN3 Avaliação qualitativa dos serviços

Use a Tabela SERS-AN3 para entrar no nível de necessidades satisfeitas para políticas e programas, serviços e intervenções, considerando as principais fases da vida, conforme apropriado. Use um sistema de código numérico de 1 a 5, para refletir (1) em sua maioria não atendida (alta necessidade) a (5) em sua maioria atendida (baixa necessidade). Portanto, '1' representa uma situação insatisfatória, e '5' representa uma situação ideal. Você pode usar as áreas de ação listadas abaixo, e adicionar ou excluir algum item que você achar apropriado.

**Tabela SERS-AN3** Avaliação qualitativa do impacto dos serviços atuais

Áreas de ação	Políticas/ Programas	Serviços e intervenções			Total
		Antes da gravidez	Durante a gravidez	Após o nascimento	
Educação pública*					
Controle de comportamentos de risco ao redor da gravidez**				n/a	
Controle de exposições ambientais e ocupacionais				n/a	
Vacinação contra a rubéola			n/a	n/a	
Nutrição: ácido fólico e iodo				n/a	
Consulta/Cuidado na pré-concepção			n/a	n/a	
Orientação sobre consanguinidade					
Triagem na pré-concepção			n/a	n/a	
Planejamento familiar			n/a	n/a	
Triagem pré-natal		n/a		n/a	
Diagnóstico pré-natal		n/a		n/a	
Interrupção da gravidez		n/a		n/a	
Triagem neonatal		n/a	n/a		
Diagnóstico neonatal		n/a	n/a		
Diagnóstico na infância					
Diagnóstico na adolescência e na fase adulta					
Diagnóstico de cuidados primários		n/a	n/a		
Triagem em cascata		n/a	n/a		
Triagem neonatal em população de alto risco		n/a	n/a		
Sensibilização da comunidade					
Serviços clínicos de genética					
Serviços laboratoriais de genética					
Tratamento cirúrgico		n/a	n/a		
Tratamento clínico agudo					
Tratamento clínico crônico					
Assistência social					
Cuidados de pessoas com deficiência					
Vigilância					
Pesquisa					
Educação profissional					
Treinamento da força de					

trabalho					
Reconhecimento da genética como uma especialidade		n/a	n/a	n/a	
Pesquisa		n/a	n/a	n/a	
Educação profissional		n/a	n/a	n/a	
Treinamento da força de trabalho		n/a	n/a	n/a	

\* Ex. genética instrução e educação genéticas sobre os riscos de doenças congênitas

\*\* Ex. álcool, tabaco, drogas ilícitas, drogas de balcão e automedicação

n/a = não aplicável

Quais são as principais necessidades e lacunas nos serviços de saúde relacionados com doenças congênitas? Avalie legislação, políticas, programas, serviços, intervenções e informações, bem como a eficácia e o custo-efetividade.

É viável atender a essas necessidades e lacunas? Quais são as opções?

## SERS-AN4 Avaliação da situação

Agora, considere seu ambiente e descreva as Forças, as Fraquezas, as Oportunidades e as Ameaças em relação a políticas e serviços, usando o diagrama SWOT (abreviatura em inglês) na Tabela SERS-AN4.

Tabela SERS-AN4 Diagrama SWOT

Ambiente interno	Ambiente externo	
<b>Forças</b>	<b>Oportunidades</b>	<b>+</b>
<b>Fraquezas</b>	<b>Ameaças</b>	<b>-</b>

## SERS-AN5 Priorização inicial: Comparando intervenções

### A equipe e os processos de priorização

Liste as pessoas e as organizações convidadas e envolvidas no processo de priorização inicial, na Tabela SERS-AN5a, e explique, brevemente, como elas foram escolhidas.

**Tabela SERS-AN5a** A equipe de priorização

Pessoa convidada	Organização representada	Aceitação (S/N)

Resuma a explicação da escolha dos participantes e dê quaisquer outros comentários.

Agora, considere no grupo suas regras, seus critérios de priorização e suas áreas de ação e complete as Tabelas de SERS-AN5b a SERS-AN5d. Comece com as regras básicas.

**Tabela SERS-AN5b** Regras básicas para o processo de priorização (acrescente linhas se necessário)

Agora, liste, na Tabela SERS-AN5c, os critérios de priorização que você vai usar. Você pode querer adicionar pesos para cada critério (de '0' a '1') na tabela.

**Tabela SERS-AN5c** Lista de critérios para a priorização de intervenções (acrescente linhas se necessário)

--

Com base na sua avaliação das necessidades, por favor, considere e liste, na Tabela SERS-AN5d, áreas de ação para consideração.

**Tabela SERS-AN5d** Lista de áreas de ação para consideração (acrescente linhas se necessário)

--

Com base nos critérios selecionados, compare as áreas de ação e classifique-as a partir da mais alta para a mais baixa prioridade. Você pode inserir os resultados diretamente, seguindo suas discussões. Você pode achar que é útil usar o software de análise de decisão, de modo a fazê-lo de uma forma mais sistemática (ver o documento Priorização e Suporte). Mostre seus resultados na Tabela SERS-AN5e, inserindo as 'Áreas de ação' selecionadas da mais alta prioridade (1) em diante, usando quantas linhas forem necessárias. Marque a última coluna para todas as áreas de ação que você considera que sejam de prioridade suficiente para transitar às fases posteriores do processo de priorização. Isto irá permitir que esses resultados sejam comparados com os de outras condições ou tópicos numa fase posterior.

**Tabela SERS-AN5e** Lista de áreas de ação prioritárias e intervenções para os Serviços de Saúde

Prioridade	Área de ação	Transitar
1. maior		
2.		
3.		
4.		
5.		

Você concluiu essa Seção! Agora, por favor, prossiga para o Resumo do Relatório.

## SERS-AN6      Resumo do relatório

Agora, é hora de reunir os principais resultados de sua avaliação das necessidades em um relatório resumido. Isso irá apresentar, em um único lugar, as informações básicas sobre a carga dos Serviços de Saúde, o estado atual de intervenções e o potencial para melhorar o atendimento e reduzir a incidência.

Descreva, brevemente, a população e o tópico abrangidos por essa avaliação das necessidades de saúde.

Descreva, sucintamente, como os serviços mais relevantes se organizam<sup>1</sup>.

Liste os principais serviços de atividades e intervenções, atualmente disponíveis, para cuidados e prevenção das doenças congênitas<sup>2</sup>.

<sup>1</sup> Possível seção de referência: PP2

<sup>2</sup> Você pode querer incluir uma avaliação da efetividade, do custo-efetividade, da cobertura, da qualidade e do nível de satisfação com as intervenções ou os serviços. Possíveis seções de referência: AN1-AN1.4

Existem ameaças para a continuação dos serviços?<sup>3</sup>

Quais são as necessidades não satisfeitas, avaliadas pelo *Toolkit*?<sup>4</sup>

É viável para atender às necessidades identificadas?<sup>5</sup>

<sup>3</sup> Por exemplo, em relação a recursos, aceitabilidade e prioridades concorrentes. Possível seção de referência: AN2

<sup>4</sup> Você pode querer considerar as seguintes questões: i) Quais são as principais necessidades? ii) Há informação adequada disponível? iii) Há uma legislação adequada, políticas e programas em vigor? iv) Existem serviços e intervenções adequados? v) Os principais fatores de risco estão sendo abordados? vi) A prevenção, antes da gravidez, tem sido implementada de maneira efetiva, custo-efetiva e de acordo com a necessidade? vii) A prevenção e os cuidados estão sendo implementados de forma efetiva, custo-efetiva e de acordo com a necessidade? viii) A prevenção e os cuidados estão sendo implementados de forma justa (equitativa)? Possível seção de referência: AN3

<sup>5</sup> Você pode considerar forças, fraquezas, oportunidades e ameaças. Possível seção de referência: AN4

Que ações podem ser necessárias para responder às necessidades não satisfeitas?

Descreva como a priorização foi feita e as principais conclusões.

Liste as atividades planejadas e como elas serão avaliadas<sup>6</sup>.

<sup>6</sup> Possível seção de referência: AN5

Liste os passos seguintes propostos.

## ANEXO 1 – FONTES DE DADOS PARA O PERFIL DO PAÍS

Para indicadores demográficos, socioeconômicos e outros, para seu país ou regiões do mundo, você pode usar os *links* abaixo ou outras fontes disponíveis.

1. Consanguinidade

[http://www.consang.net/index.php/Global\\_prevalence\\_tables](http://www.consang.net/index.php/Global_prevalence_tables)

2. Contagem regressiva para 2015 (perfis para países selecionados)

[http://www.childinfo.org/countdown\\_638.htm](http://www.childinfo.org/countdown_638.htm)

3. Observatório de Saúde Global (GHO, abreviatura em inglês)

<http://www.who.int/gho/en/index.html>

4. Imunização

[http://apps.who.int/immunization\\_monitoring/en/globalsummary/countryprofileresult.cfm](http://apps.who.int/immunization_monitoring/en/globalsummary/countryprofileresult.cfm)

5. Definições de indicadores (OMS)

<http://www.who.int/whosis/indicators/en>

6. Saúde das Nações

<http://www.healthofnations.com/countries/map/outcomes/life>

7. Banco de dados de indicadores de saúde. Organização Pan-Americana da Saúde (OPAS)

<http://ais.paho.org/phil/viz/basicindicatorbrowser.asp>

8. Série Anuário Demográfico das Nações Unidas (UNDY, abreviatura em inglês)

<http://unstats.un.org/unsd/demographic/products/dyb/dyb2.htm>

9. Divisão de Estatística das Nações Unidas

<http://unstats.un.org/unsd/demographic/products/socind/health.htm>

10. Estatísticas por país (UNICEF)

[http://www.unicef.org/statistics/index\\_countrystats.html](http://www.unicef.org/statistics/index_countrystats.html)

11. Relatórios sobre a Situação das Crianças no Mundo (UNICEF)

<http://www.unicef.org/sowc08/statistics/statistics.php>

12. Dados e estatísticas da OMS (diversos *links*)

<http://www.who.int/research/en/>

13. Sistema de Informação Estatística da OMS (WHOSIS, abreviatura em inglês)

<http://www.who.int/whosis/whostat/2010/en/index.html>

Por favor, liste suas próprias fontes de dados abaixo:

- 1.
- 2.
- 3.