

Ministério da Saúde
Secretaria de Atenção à Saúde
Departamento de Atenção Básica
Coordenação-Geral de Alimentação e Nutrição

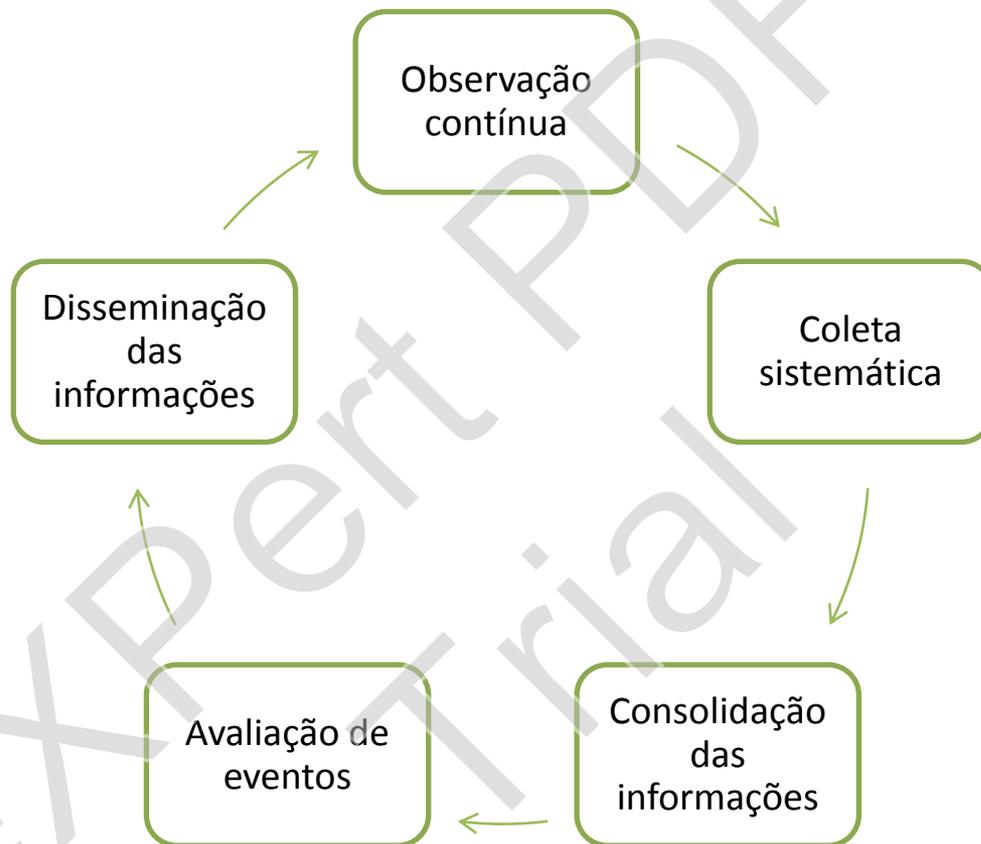
SISVAN

**Operacionalizando e Significando a Vigilância Alimentar e
Nutricional dos usuários do SUS**

Oficina de Fortalecimento da Vigilância Alimentar e Nutricional
17 e 18 de Junho de 2013
Florianópolis - SC

A expressão “vigilância” remete, inicialmente, à palavra vigiar. Sua origem – do latim *vigilare* – significa, de acordo com o *Dicionário Aurélio*, observar atentamente, estar atento a, atentar em, estar de sentinela, procurar, campear, cuidar, precaver-se, acautelar-se.

Vigilância em Saúde



(21ª Assembleia Mundial de Saúde, 1968)

Vigilância em Saúde



- Intervenção sobre problemas de saúde que requerem atenção e acompanhamento contínuos;
- Adoção do conceito de risco;
- Articulação entre ações promocionais, preventivas, curativas e reabilitadoras;
- Atuação intersetorial;
- Ação sobre o território; e
- Intervenção sob a forma de operações.

(Paim & Almeida Filho, 2000)

Vigilância em Saúde

A Vigilância em Saúde deve ser organizada:

- Por territórios para conhecimento aprofundado de sua dinâmica;
- Para identificar necessidades para planejamento e execução de ações articuladas de proteção, promoção e recuperação da saúde, bem como à prevenção de riscos e agravos.

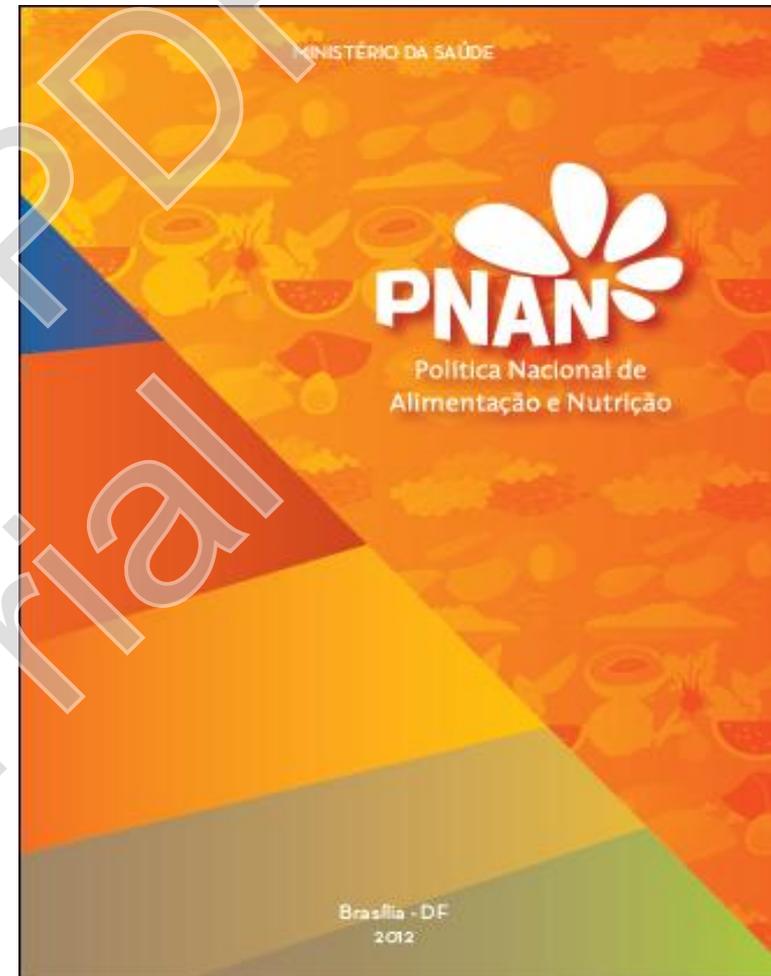
Visão integral do processo saúde-doença:

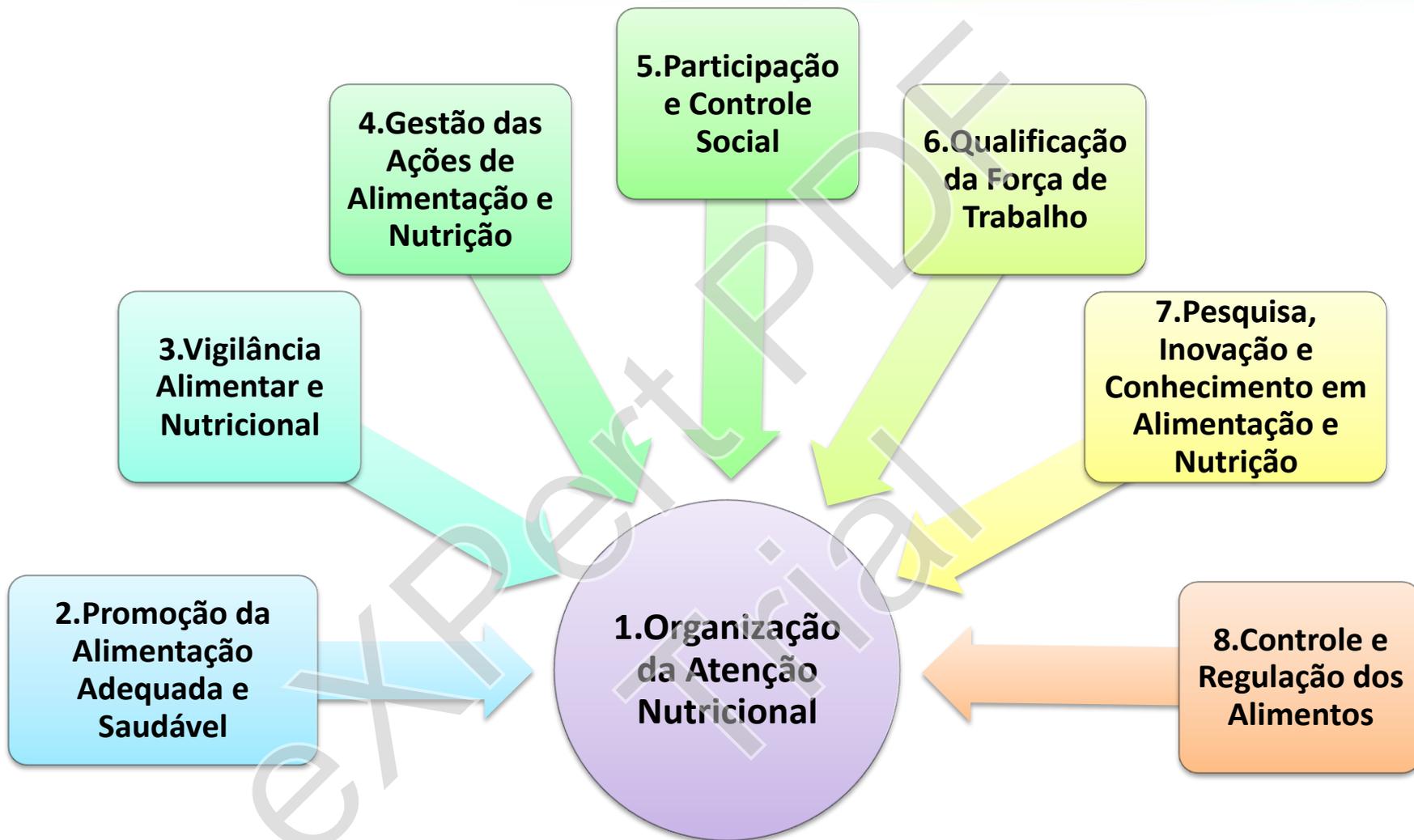
- Ampliação da concepção de saúde e efetiva integração com a atenção primária;
- Mudança na lógica do modelo de atenção curativo (com ênfase na doença), para um modelo de atenção integral à saúde.

Para garantir o exercício da vigilância é necessário desenvolver estratégias voltadas para a reestruturação e readequação das estruturas organizacionais existentes (a revisão dos processos de trabalho e educação permanente dos profissionais).

POLÍTICA NACIONAL DE ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO

Propósito: Melhoria das condições de alimentação, nutrição e saúde da população brasileira, mediante a promoção de práticas alimentares adequadas e saudáveis, a vigilância alimentar e nutricional, a prevenção e o cuidado integral dos agravos relacionados à alimentação e nutrição.





9. Cooperação e Articulação para Segurança Alimentar e Nutricional

DIRETRIZ 3

A vigilância alimentar e nutricional consiste na **descrição contínua e na predição de tendências** das condições de alimentação e nutrição da população e seus **fatores determinantes**. Deverá ser considerada a partir de um enfoque **ampliado** que incorpore a vigilância nos serviços de saúde e a integração de informações derivadas de sistemas de informação em saúde, dos inquéritos populacionais, das chamadas nutricionais e da produção científica.

A vigilância alimentar e nutricional subsidiará o **planejamento da atenção nutricional** e das **ações relacionadas à promoção da saúde** e da alimentação adequada e saudável e à qualidade e regulação dos alimentos, nas esferas de gestão do SUS. Contribuirá, também, com o controle e a participação social e o **diagnóstico da segurança alimentar e nutricional** no âmbito dos territórios.

POR QUE A VAN “ampliada”?



Sistema Informatizado



Chamadas Nutricionais



Inquéritos Populacionais



Fomento e acesso à produção científica



Outros Indicadores

SISVAN

DESAFIOS DA VAN

Informação



Ação

ATITUDE DE VIGILÂNCIA

Olhar atento para o estado nutricional e as práticas alimentares da população, permitindo uma *ação precoce*, quando constatado algum desvio. As informações deverão *subsidiar ações voltadas para a promoção e assistência à saúde*, em nível individual e coletivo.

Sistema de Vigilância Alimentar e Nutricional - SISVAN

Ministério da
Saúde

GOVERNO FEDERAL
BRASIL
PAÍS RICO E PAÍS SEM POBREZA

Coordenação-Geral de Alimentação e Nutrição
www.saude.gov.br/nutricao
cgan@saude.gov.br



1968-
Ampliação do
conceito de
vigilância

1990-
Estabelecimento
da VAN e
institucionalização
do SISVAN

2004-Registro dos
acompanhamentos
em sistema
informatizado
(plataforma desktop)

2008-Lançamento do
SISVAN Web

2013-Atualizações
do SISVAN Web e
inserção dos
módulos de
acompanhamento
antropométrico e
de avaliação dos
marcadores de
consumo alimentar
no e-SUS AB

SISVAN Web

A prática da VAN permite manter o diagnóstico atualizado da situação de saúde do município, estados e país, diagnosticando os problemas referentes à situação alimentar e nutricional que possuam relevância em termos de saúde pública num determinado território

O instrumento recomendado para coleta, consolidação e análise dos dados sobre os indivíduos acompanhados no SUS é o SISVAN Web. Trata-se do sistema informatizado disponível e que apresenta dois tipos de acesso: público e restrito.



EXPERIMENTAL

Disponível para acesso público

http://dab.saude.gov.br/portaldab/ape_vigilancia_alimentar.php?conteudo=van_sisvan

» Orientações para operar o sistema

Formulários SISVAN

» Formulário de Cadastro Individual e 1º Acompanhamento Nutricional

» Formulário de Marcadores de Consumo Alimentar para indivíduos menores de 5 anos

» Formulário de Marcadores de Consumo Alimentar para indivíduos a partir de 5 anos

» Mapa diário de acompanhamento - em branco

» Informe sobre uso dos formulários e periodicidade de registro das informações no SISVAN-WebAcesse

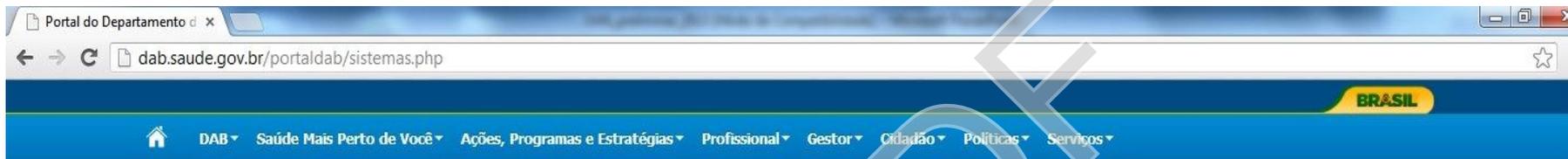
» SISVAN Web - acesso restrito (link para o sistema).

» SISVAN Web - Módulo Gerador de Relatórios ? acesso público (criar link para Relatórios do SISVAN).

» Boletins SISVAN

» Manual para aquisição de Equipamentos Antropométricos Adequados

» Protocolos do SISVAN



Sistemas da Atenção Básica

Atenção Básica

 e-SUS	 PMAQ-AB	 AMAQ-AB	 Avaliação Externa	 Obras	 Requalifica
 PROESF	 Rede Cegonha	 Telessaúde Brasil Redes na Atenção Básica	 SIAB	 PROVAB	

Alimentação e Nutrição

 SISVAN	 Vitamina A	 Ferro	 ANDI	 Bolsa Família
------------	----------------	-----------	----------	-------------------



Clique Aqui



Política Nacional de Alimentação e Nutrição

Ambiente Restrito

Acesso exclusivo para os Gestores Municipais, Estaduais e Federais

Usuário	<input type="text"/>
Senha	<input type="password"/>
<input type="button" value="Entrar"/>	

Caso não tenha recebido ou esquecido a senha

[Clique aqui](#)[Fechar](#)

Lembre-se que cada um deve ter Usuário/Senha, pois a identificação no sistema é individual.

Para acessar, é necessário inserir Usuário e Senha cadastrados na Secretaria de Saúde do Estado/ Município.

Caso este seja o seu primeiro acesso, verifique com o seu Coordenador(a) se ele(a) já realizou o seu cadastro no sistema.

Maiores informações sobre acesso entre em contato com o Núcleo de Informática do DAB/SAS/MS: (61)3315-9015.



Formulários do SISVAN

EXPERT PDF
trial

Formulário de Cadastro Individual e 1º Acompanhamento

	Ministério da Saúde / SAS / DAB / CDPAN			
	SISTEMA DE VIGILÂNCIA ALIMENTAR E NUTRICIONAL			
	Estabelecimento de Saúde			Nº CNES*
	Nome ou Matrícula do Profissional de Saúde			
Ficha: <input type="checkbox"/> Inclusão <input type="checkbox"/> Alteração				
DADOS CADASTRAIS				
Cadastro de domicílio				
Endereço completo (tipo de logradouro, nome do logradouro, número, complemento)*				
Bairro*	CEP	DDD	Telefone	
Nº CNES do domicílio*	Estabelecimento de Saúde			
Cadastro do indivíduo				
Nome completo (sem abreviaturas)*		Data de Nascimento*	Data do Cadastramento	
		/ /	/ /	
Nome completo da mãe (sem abreviaturas)*		Nome completo do pai		
Sexo*	Raça / Cor*	Escolaridade* ⁽¹⁾	Nacionalidade	
<input type="checkbox"/> 1. Masculino <input type="checkbox"/> 2. Feminino	<input type="checkbox"/> 1. Branco <input type="checkbox"/> 2. Negra <input type="checkbox"/> 3. Amarela <input type="checkbox"/> 4. Parda <input type="checkbox"/> 5. Indígena		<input type="checkbox"/> Brasileira <input type="checkbox"/> Estrangeira	
Data de naturalização	UF Nascimento	Município Nascimento	Situação familiar ⁽²⁾	
/ /				
Documentação do indivíduo				
NIS (Nº Identificação Social)	NCNS (Nº Cartão Nac. Saúde)	NPCNS (Nº Provisório Cartão Nac. Saúde)	Outro código identificador:	
O registro de pelo menos um documento oficial é obrigatório* (concorra lista dos documentos oficiais no verso):				
Tipo ⁽³⁾	Dados do documento*			
Tipo ⁽³⁾	Dados do documento*			
Programas Vinculados:	<input type="checkbox"/> Programa Bolsa Família <input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> _____			

Formulário de Cadastro Individual e 1º Acompanhamento (continuação)

ACOMPANHAMENTO NUTRICIONAL**					
Data do acompanhamento*: / /					
Criança (<10 anos)	Peso (em kg)*:	Altura (em cm)*:	Estado nutricional:		Tipo de alimentação ^{***} :
			Peso por idade:	Altura por idade:	
Adolescente (≥10 e <20 anos)	Peso (em kg)*:	Altura (em m)*:	Estado nutricional:		
			IMC por idade:	Altura por idade:	
Adulto (≥ 20 e < 60 anos)	Peso (em kg)*:	Altura (em m)*:	Estado nutricional:	Circunferência da cintura (em cm):	Risco aumentado: <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
Idoso (≥ 60 anos)	Peso (em kg)*:	Altura (em m)*:	Estado nutricional:		
Gestante	Peso (em kg)*:	Altura (em m)*:	Estado nutricional:	Peso pré-gestacional (em kg):	Data da última menstruação* / /
Doenças*:		Deficiências e/ou Intercorrências*:		Tipo de Acompanhamento*:	
<input type="checkbox"/> Anemia falciforme <input type="checkbox"/> Diabetes mellitus <input type="checkbox"/> Doenças cardiovasculares <input type="checkbox"/> Hipertensão Arterial Sistêmica <input type="checkbox"/> Osteoporose <input type="checkbox"/> Outras doenças <input type="checkbox"/> Sem doenças		<input type="checkbox"/> Anemia ferropriva <input type="checkbox"/> DDI (Distúrbio por Deficiência de Iodo) <input type="checkbox"/> Diarréia <input type="checkbox"/> Infecções intestinais virais <input type="checkbox"/> IRA (Infecção Respiratória Aguda) <input type="checkbox"/> Hipovitaminose A <input type="checkbox"/> Outras deficiências e/ou intercorrências <input type="checkbox"/> Sem deficiências e/ou intercorrências		<input type="checkbox"/> Atendimento na Atenção Básica <input type="checkbox"/> Chamada Nutricional <input type="checkbox"/> Saúde na Escola <input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> _____	

* Campos de preenchimento obrigatório (fundo cinza).

** Para maiores informações sobre o registro do acompanhamento nutricional, consulte os materiais técnicos do SISVAN.

*** Campo obrigatório apenas para crianças menores de 2 anos.

Nome: Fulano de Tal
 Data de nascimento: 15/01/2012
 Sexo: FEMININO
 Data do Acompanhamento: 22/05/2012
 Fase da vida: 128
 Idade: 0 anos 4 meses 7 dias

Nº do CNES da Avaliação* Tela de pesquisa

Nome do Estabelecimento de Saúde

Formulário de marcadores do consumo alimentar
 Crianças menores de 6 meses

1. A criança **ontem** recebeu leite do peito?

Sim Não

2. Se não, até que idade seu filho mamou no peito?

Nunca Meses Dias (nº de meses/dias)

3. Até que idade seu filho ficou em aleitamento materno exclusivo?

(aleitamento exclusivo é só leite do peito, sem chá, água, leites, outras bebidas ou alimentos)

menos que 1 mês ou nunca até 1 mês até 2 meses até 3 meses
 até 4 meses até 5 meses ainda está em aleitamento materno exclusivo

4. A criança **ontem** recebeu:

Leite do Peito Chá/Água Leite de vaca Fórmula Infantil
 Suco de fruta ou fruta Fruta Papa Salgada Outros

SALVAR

VOLTAR

Marcadores do Consumo Alimentar Crianças menores de 6 meses

As questões para esta faixa etária têm como objetivo caracterizar a prática de aleitamento materno e identificar o tipo de alimentação que a criança está recebendo. Deve-se enfatizar que o período que está sendo avaliado corresponde à prática alimentar do dia anterior.

Nome: **Fulano de Tal**
 Data de nascimento: 27/02/2010
 Sexo: MASCULINO
 Data do Acompanhamento: 20/04/2011
 Fase da vida: 417
 Idade: 1 ano 1 mes 24 dias

Nº do CNES da Avaliação* Tela de pesquisa

Nome do Estabelecimento de Saúde

Marcadores do Consumo Alimentar Crianças entre 6 meses e 2 anos

Formulário de marcadores do consumo alimentar Crianças com idade entre 6 meses e menos de 2 anos	
1. A criança ontem recebeu leite do peito?	<input type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não
2. Se não, até que idade seu filho mamou no peito?	<input type="radio"/> Nunca <input type="radio"/> Meses <input type="radio"/> Dias <input type="text"/> (nº de meses/dias)
3. Até que idade seu filho ficou em aleitamento materno exclusivo? <small>(aleitamento exclusivo é só leite do peito, sem chá, água, leite, outras bebidas ou alimentos)</small>	<input type="radio"/> menos que 1 mês ou nunca <input type="radio"/> até 1 mês <input type="radio"/> até 2 meses <input type="radio"/> até 3 meses <input type="radio"/> até 4 meses <input type="radio"/> até 5 meses <input type="radio"/> até 6 meses <input type="radio"/> mais que 6 meses <input type="radio"/> ainda está em aleitamento materno exclusivo
4. Ontem, quantas preparações (copos/mamadeiras) de leite a criança tomou? <small>(qualquer tipo de leite animal, pó/líquido)</small>	<input type="radio"/> Não tomou <input type="radio"/> Até 2 (copos/mamadeiras) <input type="radio"/> Mais que 2 (copos/mamadeiras)
5. Ontem, a criança comeu verduras/legumes? <small>(não considerar os utilizados como temperos, nem batata, mandioca, cará e inhame)</small>	<input type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não
6. Ontem, a criança comeu fruta?	<input type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não
7. Ontem, a criança comeu carne? <small>(boi, frango, porco, peixe, miúdos ou outras)</small>	<input type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não
8. Ontem, a criança comeu feijão?	<input type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não
9. Ontem, a criança comeu assistindo televisão?	<input type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não
10. Ontem, a criança comeu comida de panela (comida da casa, comida da família) no jantar?	<input type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não
11. A criança recebeu marmelada/salada/almôndega antes de 6 meses de idade, consumido com outros alimentos ou utilizado para adoçar líquidos e preparações?	<input type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não
12. A criança recebeu papa salgada/comida de panela (comida da casa, comida da família) antes de 6 meses de idade?	<input type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não
13. A criança tomou suco industrializado ou refresco em pó (de saquinho) no último mês?	<input type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não
14. A criança tomou refrigerante no último mês?	<input type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não
15. A criança tomou mingau com leite ou leite engrossado com farinha ontem?	<input type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não

SALVAR

VOLTAR

Estas questões têm o objetivo de caracterizar a introdução de alimentos, que deve ocorrer a partir dos 6 meses de idade, e a adoção de comportamento de risco tanto para a ocorrência de deficiência de ferro como para o desenvolvimento de excesso de peso.

Muitas questões se referem ao consumo do dia anterior, logo, observe o tempo verbal da resposta do responsável: se estiver no presente (ex: "sim, ele *come* frutas"), reforce se no dia anterior (*ontem*) a criança comeu determinado alimento.

Nome: **Fulano de Tal**
 Data de nascimento: 04/05/2009
 Sexo: FEMININO
 Data do Acompanhamento: 20/05/2012
 Fase da vida: 1112
 Idade: 3 anos 0 meses 16 dias

Nº do CNES da Avaliação* Tela de pesquisa

Nome do Estabelecimento de Saúde

Marcadores do Consumo Alimentar Crianças entre 2 e 5 anos

Formulário de marcadores do consumo alimentar Crianças com idade entre 2 anos e menos de 5 anos			
1. Ontem, quantas preparações (copos/mamadeiras) de leite a criança tomou? <small>(qualquer tipo de leite animal: pó/fluido)</small>			
<input type="radio"/> Não tomou	<input type="radio"/> Até 2 (copos/mamadeiras)	<input type="radio"/> Mais que 2 (copos/mamadeiras)	
2. Ontem, a criança comeu verduras/legumes? <small>(não considerar os utilizados como temperos, nem batata, mandioca, cará e inhame)</small>			
<input type="radio"/> Sim	<input type="radio"/> Não		
3. Ontem, a criança comeu fruta?			
<input type="radio"/> Sim	<input type="radio"/> Não		
4. Ontem, a criança comeu carne? <small>(coelho, frango, porco, peixe, miúdos ou outras)</small>			
<input type="radio"/> Sim	<input type="radio"/> Não		
5. Ontem, a criança comeu assistindo televisão?			
<input type="radio"/> Sim	<input type="radio"/> Não		
6. Ontem, a criança comeu comida de panela (comida da casa, comida da família, no jantar)?			
<input type="radio"/> Sim	<input type="radio"/> Não		
7. Com que frequência a criança toma sucos/refrescos, leites, chás e outras bebidas com açúcar/rapadura/mel/melado?			
<input type="radio"/> Todos os dias	<input type="radio"/> Dia sim, dia não (dias alternados)	<input type="radio"/> Às vezes	<input type="radio"/> Nunca
8. Com que frequência a criança toma refrigerantes?			
<input type="radio"/> Todos os dias	<input type="radio"/> Dia sim, dia não (dias alternados)	<input type="radio"/> Às vezes	<input type="radio"/> Nunca
9. Com que frequência a criança come salgadinho de pacote? <small>(aqueles industrializados feitos para crianças)</small>			
<input type="radio"/> Todos os dias	<input type="radio"/> Dia sim, dia não (dias alternados)	<input type="radio"/> Às vezes	<input type="radio"/> Nunca
10. Com que frequência a criança come biscoito ou bolacha recheados?			
<input type="radio"/> Todos os dias	<input type="radio"/> Dia sim, dia não (dias alternados)	<input type="radio"/> Às vezes	<input type="radio"/> Nunca
11. Com que frequência a criança come frutas ou bebe suco de frutas frescas?			
<input type="radio"/> Todos os dias	<input type="radio"/> Dia sim, dia não (dias alternados)	<input type="radio"/> Às vezes	<input type="radio"/> Nunca
12. Com que frequência a criança come feijão?			
<input type="radio"/> Todos os dias	<input type="radio"/> Dia sim, dia não (dias alternados)	<input type="radio"/> Às vezes	<input type="radio"/> Nunca

SALVAR

VOLTAR

Estas questões permitem avaliar as práticas alimentares de crianças que já devem ter adotado a alimentação da família. Muitas questões se referem ao dia anterior, logo, observe o tempo verbal da resposta do responsável: se estiver no presente (ex: "sim, ele *come* frutas"), reforce se *ontem* a criança comeu determinado alimento.

Nome: **Fulano de Tal**
 Data de nascimento: 20/07/1981
 Sexo: MASCULINO
 Data do Acompanhamento: 15/05/2012
 Fase da vida: 11257
 Idade: 30 anos 9 meses 25 dias

Marcadores do Consumo Alimentar Indivíduos a partir de 5 anos

Marcadores de consumo para pessoas maiores de 5 anos

Nº do CNES da Avaliação*

Tela de pesquisa

Nome do Estabelecimento de Saúde

Nos últimos 7 dias, em quantos dias você comeu os seguintes alimentos ou bebidas?

Alimento / Bebida	Não comi	1 dia	2 dias	3 dias	4 dias	5 dias	6 dias	Todos os dias
1. Salada crua (alface, tomate, cenoura, pepino, repolho, etc)	<input type="radio"/>							
2. Legumes e verduras cozidos (couve, abóbora, chuchu, brócolis, espinafre, etc) (não considerar batata e mandioca)	<input type="radio"/>							
3. Frutas frescas ou salada de frutas	<input type="radio"/>							
4. Feijão	<input type="radio"/>							
5. Leite ou iogurte	<input type="radio"/>							
6. Batata frita, batata de pacote e salgados fritos (coxinha, quibe, pastel, etc)	<input type="radio"/>							
7. Hambúrguer e embúrdas (salsicha, mortadela, salame, presunto, lingüiça, etc)	<input type="radio"/>							
8. Bolachas/ biscoitos salgados ou salgadinhos de pacote	<input type="radio"/>							
9. Bolachas/ biscoitos doces ou recheados, doces, balas e chocolates (em barra ou bombom)	<input type="radio"/>							
10. Refrigerante (não considerar os diet ou light)	<input type="radio"/>							

SALVAR

VOLTAR

O objetivo destas questões é identificar com que frequência o entrevistado consumiu alguns alimentos ou bebidas nos últimos sete dias, que estão relacionados tanto a uma alimentação saudável (exemplo: consumo diário de feijão, frutas, verduras) como práticas pouco recomendadas (exemplo: consumo frequente de alimentos fritos e guloseimas).

Módulo Gerador de Relatórios do SISVAN

Acesso público

EXPERIMENTAL

Ministério da
Saúde

GOVERNO FEDERAL
BRASIL
PAÍS RICO E PAÍS SEM POBREZA

Coordenação-Geral de Alimentação e Nutrição
www.saude.gov.br/nutricao
cgan@saude.gov.br





SISTEMA DE VIGILÂNCIA ALIMENTAR NUTRICIONAL

Bem vindo ao Módulo Gerador de Relatórios do SISVAN Web.

Prezado(a) Usuário(a),

Neste módulo, você poderá visualizar informações sobre o **estado nutricional** e o **consumo alimentar** dos indivíduos acompanhados pelo SISVAN Web. Os relatórios são consolidados semanalmente. Em breve, disponibilizaremos relatórios referentes à gestão do sistema.

Clique na opção desejada:

[Estado nutricional dos indivíduos acompanhados por período, fase do ciclo da vida e índice.](#)
[Consumo Alimentar por período, fase do ciclo da vida.](#)
[Relatório de Indicadores para o Pacto.](#)
[Voltar para página da CGPAN.](#)

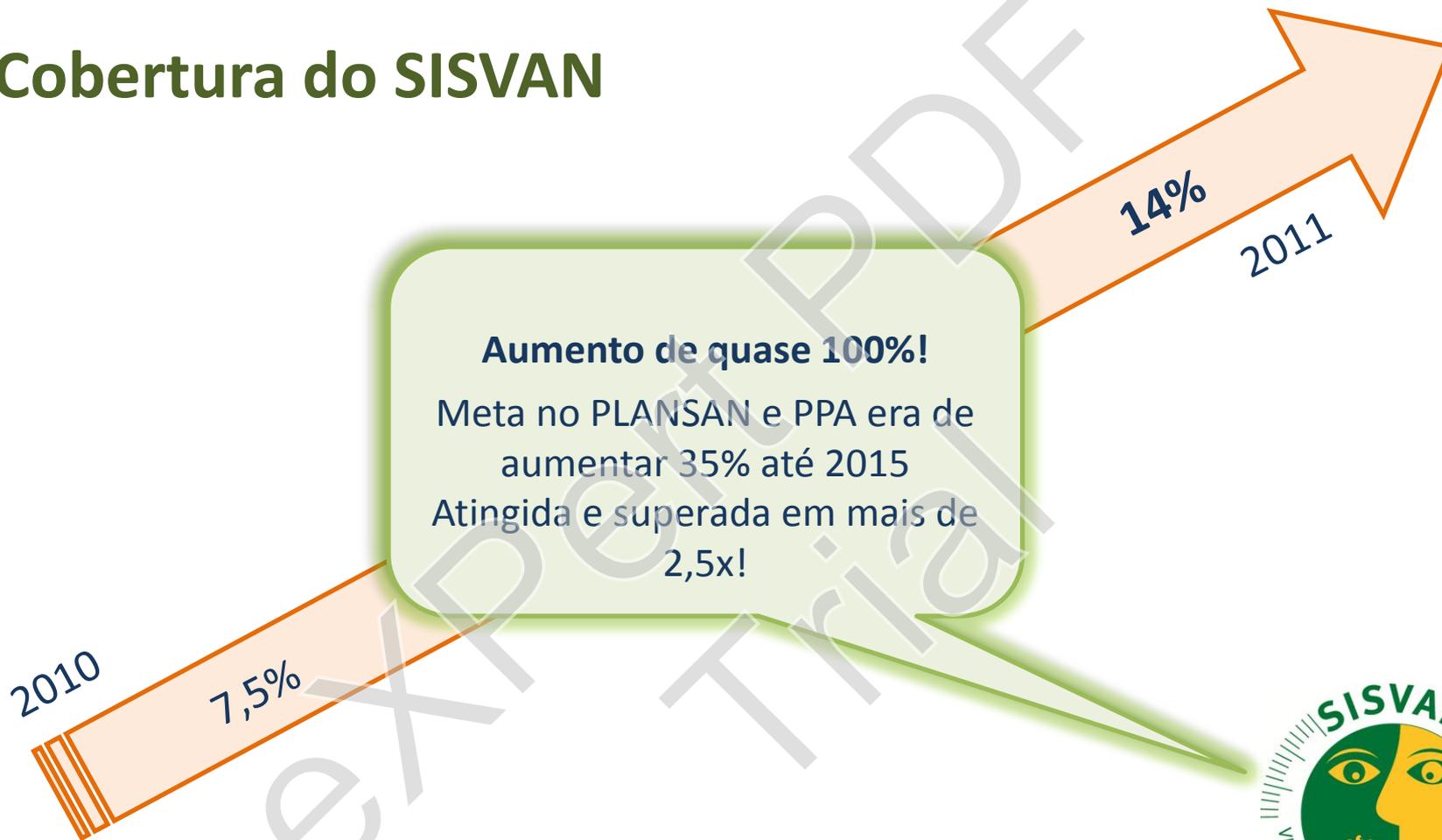
Ajuda (?)

Clique Aqui e tire as dúvidas sobre o SISVAN no manual de ajuda, elaborado pela CGAN.

Dúvidas sobre o conteúdo do sistema:
(61) 3315-9021 / (61) 3315-9022

Suporte técnico do sistema:
(61) 3315-9015

Cobertura do SISVAN



Em 2012, a cobertura média do SISVAN é de 17,4% (dados preliminares)

Sistemas de Informação em Saúde - SIS

<http://www2.datasus.gov.br/DATASUS/index.php?area=0206&VObj=http://tabnet.datasus.gov.br/cgi/deftohtm.exe?ibge/cnv/pop>

The screenshot displays the DATASUS website interface. At the top, there is a yellow header with the logo of the Ministério da Saúde and a dropdown menu for 'Destaque do governo'. Below this is a blue navigation bar with the text 'DEPARTAMENTO DE INFORMÁTICA DO SUS' and 'Acesso Rápido'. A search bar with the placeholder 'digite o texto' and a 'Busca' button is also present. The main content area is titled 'DATASUS' and includes a navigation menu with links for 'Início', 'Perguntas Frequentes', 'Mapa do Site', 'Webmail', 'Fale Conosco', and 'MS-BBS'. The left sidebar contains a list of categories under 'O DATASUS', with 'Informações de Saúde' selected. The main content area shows a section for 'Indicadores de Saúde' with a list of radio buttons for selection: 'Indicadores e Dados Básicos - IDB - 2011', 'Indicadores do Pacto pela Saúde - 2010/2011', 'Indicadores do Pacto de Atenção Básica 2006', 'Cadernos de Informações de Saúde - Versão de maio/2010', and 'Sala de Situação'. Below this is a section for 'Monitoramento de eventos prioritários de mortalidade (SVS/Dasis)' with radio buttons for 'Painel de Monitoramento da Mortalidade Infantil e Fetal', 'Atlas de Monitoramento da Mortalidade Infantil e Fetal', 'Painel de Monitoramento da Mortalidade Materna', and 'Atlas de Monitoramento da Mortalidade Materna'. A social media widget for Facebook is visible on the right side of the page.

Pesquisa, Inovação e Conhecimento

Inquéritos, Pesquisas e Chamadas Nutricionais

- O desenvolvimento do conhecimento e o apoio à pesquisa, à inovação e à tecnologia, no campo da alimentação e nutrição em saúde coletiva, possibilitam a geração de evidências e instrumentos necessários para implementação da PNAN.



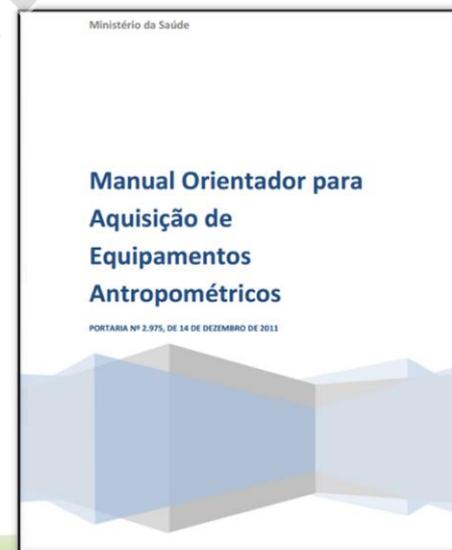
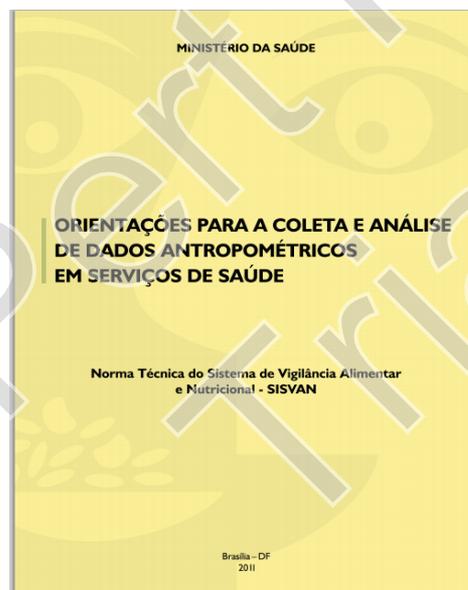
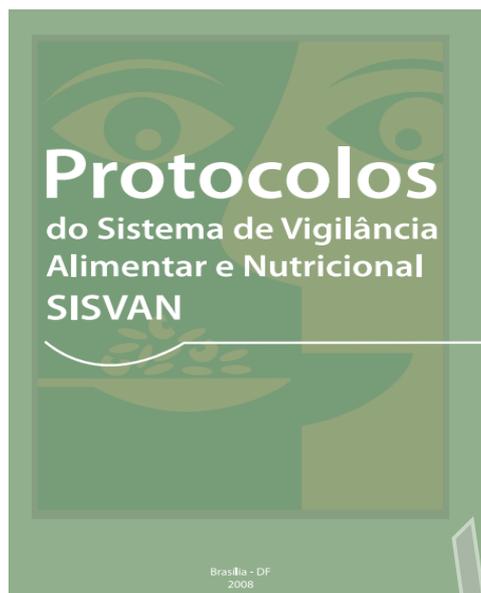
Apoio a Pesquisas realizadas

- Pesquisas de Orçamentos Familiares (2002-03 e 2008-09)
- Pesquisa Nacional de Demografia e Saúde 2006
- Tabela Brasileira de Composição de Alimentos
- Pesquisa Nacional de Saúde do escolar 2009/ 2012
- Avaliação da fortificação de farinhas com ferro
- VIGITEL

Pesquisas em andamento

- Pesquisa Nacional de Saúde
- PNAISAL - Pesquisa Nacional de Impacto da Iodação do Sal – fase II deve contemplar AC, AM, AP, RO, RR, RN, PB, PE.
- ENFAC - Estudo Nacional da Fortificação da Alimentação Complementar

Materiais de referência



Obrigada!

Coordenação-Geral de Alimentação e Nutrição

CGAN/ DAB / SAS

Ministério da Saúde

SAF Sul, Quadra 2, Lote 5/6, Edifício Premium - Torre II, Auditório, Sala 8

70070 - 600 - Brasília-DF

E-mail: cgan@saude.gov.br

55 (61) 3315-9004/ 9021/ 9022

Portal do DAB: <http://dab.saude.gov.br/portaldab/>

VAN: http://dab.saude.gov.br/portaldab/ape_vigilancia_alimentar.php

Redenutri: <http://ecos-redenutri.bvs.br>