

# MORTALIDADE MATERNA E INFANTIL

## OFICINA TRIPARTITE











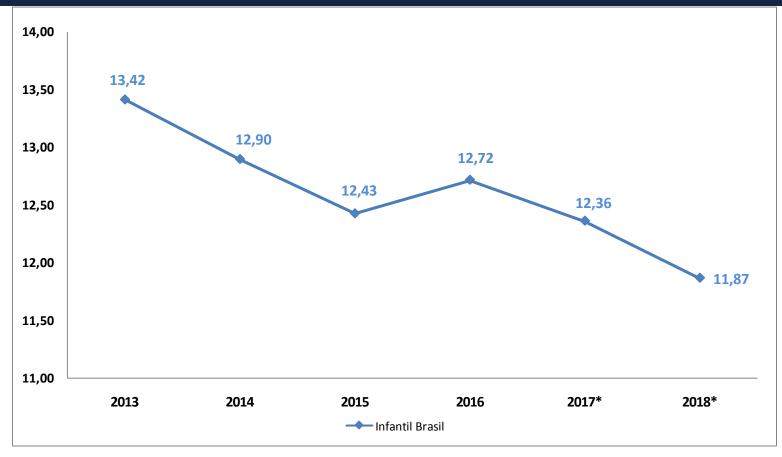
# DESAFIO REDUZIR A MORTALIDADE INFANTIL

## **ESTRATÉGIA**

DESENVOLVER AÇÕES DE MELHORIA DA GESTÃO NAQUELES MUNICÍPIOS COM MAIOR NÚMERO DE ÓBITOS INFANTIS

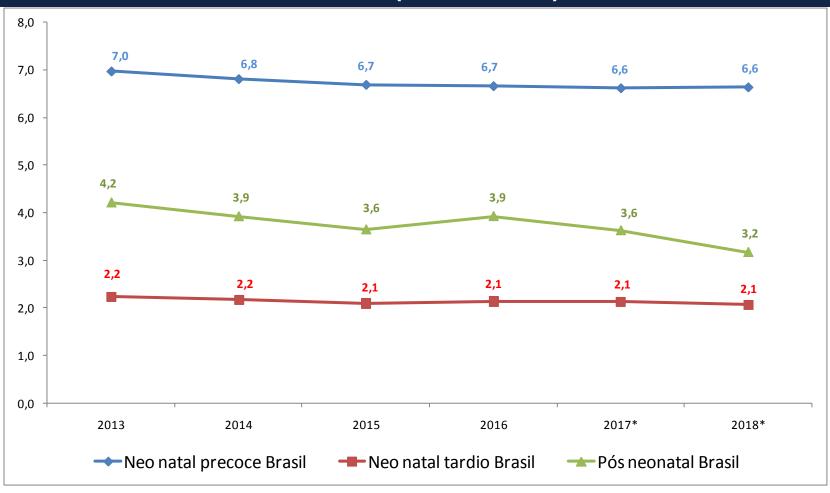


## **TAXA MORTALIDADE INFANTIL, BRASIL (2015 A 2018)**



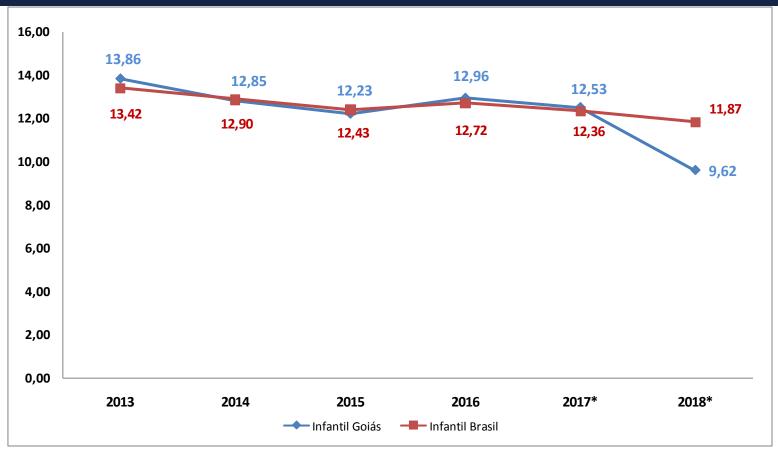
<sup>\*</sup> Dados preliminares sujeitos a alteração

## TAXA MORTALIDADE NEONATAL PRECOCE, NEONATAL TARDIO, PÓS NEONATAL, BRASIL (2015 A 2018)



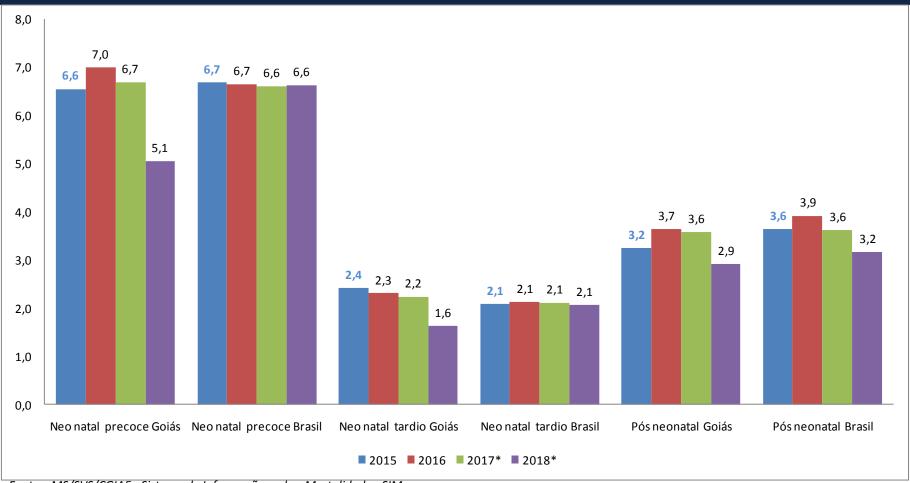
<sup>\*</sup> Dados preliminares sujeitos a alteração

## TAXA MORTALIDADE INFANTIL, BRASIL E GOIÁS (2015 A 2018)



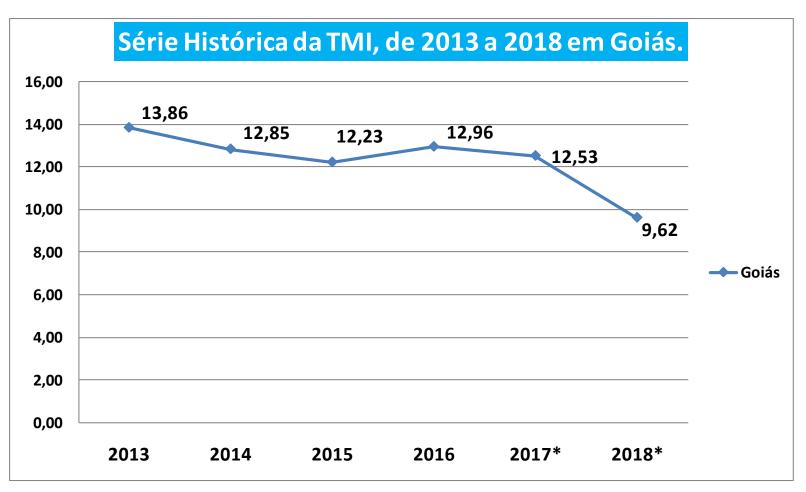
<sup>\*</sup> Dados preliminares sujeitos a alteração

## TAXA MORTALIDADE NEONATAL PRECOCE, NEONATAL TARDIO, PÓS NEONATAL, BRASIL E GOIÁS (2015 A 2018)



<sup>\*</sup> Dados preliminares sujeitos a alteração

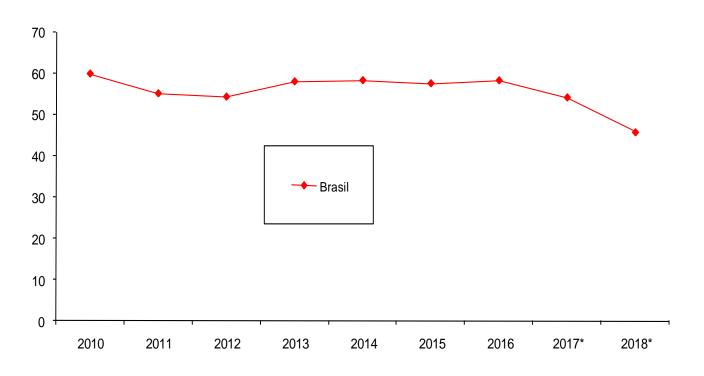
## SÉRIE HISTÓRICA TMI GOIÁS



<sup>\*</sup> Dados preliminares sujeitos a alteração

## Mortalidade Materna, Brasil (2010-2018)

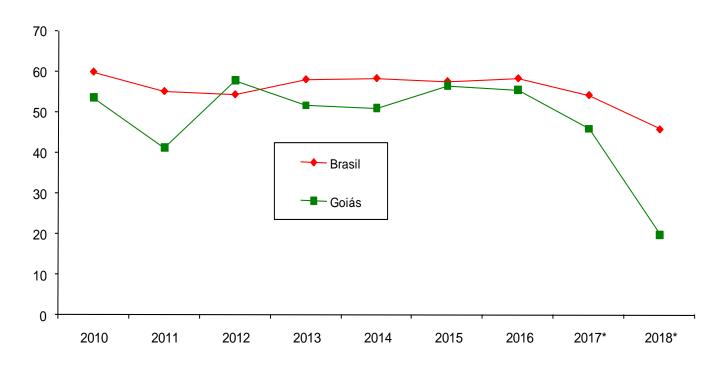
#### Razão de Morte Materna, 2010 a 2018\*



<sup>\*</sup> Dados preliminares sujeitos a alteração

## Mortalidade Materna, Brasil e Goiás (2010-2018)

#### Razão de Morte Materna, 2010 a 2018\*



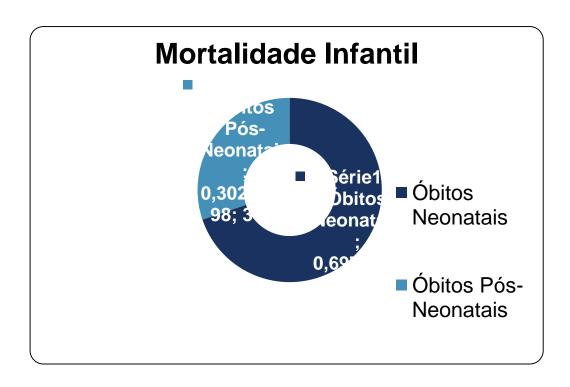
<sup>\*</sup> Dados preliminares sujeitos a alteração

## CENÁRIO DA MORTALIDADE INFANTIL EM GOIÁS

### TAXA DE MORTALIDADE INFANTIL

Número de óbitos de menores de um ano de idade, por mil nascidos vivos, na população residente em determinado espaço geográfico, no ano considerado.

- Goiás (2013) 1.314 óbitos infantis;
- Em 32 municípios ocorreram 1012 óbitos, ou seja, 13% dos municípios goianos respondiam por 77% da mortalidade infantil;
- 70% dos óbitos neonatais e 30% pós-neonatais;
- 80% dos óbitos infantis em Goiás ocorreram por causas evitáveis.



 Principais causas de morte infantil em Goiás: Prematuridade; pneumonia; complicações durante o trabalho de parto, diarréia etc.

## DESENVOLVIMENTO DE AÇÕES PARA REDUÇÃO DA MORTALIDADE INFANTIL

## Análise dos indicadores

- Maioria dos óbitos ocorrem no período neonatal
- Desses óbitos, a maioria na 1<sup>a</sup> semana

## Estratificação por município

 Definição de municípios onde ocorrem o maior número de óbitos

## Identificação das causas

 Análise da evitabilidade desses óbitos

## Definição das ações

 Articulação com a gestão estadual e municipal para execução das ações redutoras

## 5 PILARES DA ATENÇÃO MATERNO INFANTIL PARA REDUÇÃO DA MORTALIDADE NEONATAL



## ESTRATÉGIAS PARA DESENVOLVIMENTO DAS AÇÕES

CUIDADO DO BEBÊ

VIGILÂNCIA DO ÓBITO INFANTIL

BEBÊ SAUDÁVEL

GOIÁS CONTRA O AEDES, A MICROCEFALIA E OUTRAS MALFORMAÇÕES CONGÊNITAS

SEGURANÇA DO PACIENTE



#### CUIDADO DO BEBÊ

Promoção da atenção integral às mulheres desde o planejamento sexual e reprodutivo, a assistência ao pré-natal, o parto, o puerpério e ao recém-nascido, bem como monitorar o crescimento e o desenvolvimento das crianças menores de 1 ano de idade, reduzindo a mortalidade materna e infantil no Estado de Goiás.

#### **INDICADORES ASSOCIADOS**

- Taxa de Mortalidade Materna
- Taxa de Mortalidade Neonatal

#### **PÚBLICO ALVO**

Mulheres no ciclo gravídico e puerperal e crianças menores de um ano de idade.

- Qualificar profissionais das Unidades de Saúde de Atenção Básica (médicos, enfermeiros), SAMU (médicos e enfermeiros), Média e Alta complexidade em Pré-natal, Assistência ao Parto, Cuidados com o RN, Transporte Neonatal e Regulação;
- Equipar Transporte Neonatal;
- Equipar salas de parto;
- Equipar a Atenção Básica para atendimento de pré-natal e acompanhamento da criança;
- Desenvolver Sistema de Informação georreferenciado;
- Assegurar e qualificar no mínimo 07 consultas de Pré-Natal, incluindo 01 odontológica.

### VIGILÂNCIA DO ÓBITO INFANTIL

Formar uma Rede Estadual de Núcleos de Vigilância do Óbito, capaz de notificar e vigiar óbitos, intervir nos riscos e promover melhorias.

#### **INDICADORES ASSOCIADOS**

- Percentual de óbitos investigados
- Número de Municípios Silenciosos

#### **PÚBLICO ALVO**

Equipes Municipais de Vigilância em Saúde.

- Qualificar profissionais dos Núcleos Municipais de Vigilância do Óbito;
- Consolidar Serviços de Verificação de Óbitos;
- Adquirir veículos (vigilância em saúde);
- Instituir Grupos Técnicos Regionais de Verificação de Óbito Infantil;
- Instituir Grupos Técnicos Estadual e Municipais de Vigilância do Óbito Materno e Infantil;



### BEBÊ SAUDÁVEL

Fortalecer as competências familiares e municipais na atenção integral à criança menor de 1 ano de idade e pactuar responsabilidades com as instituições parceiras para garantir o direito da criança.

#### **INDICADORES ASSOCIADOS**

Percentual de famílias com crianças menores de 1 ano de idade beneficiadas.

#### **PÚBLICO ALVO**

Famílias residentes nos municípios prioritários do Programa Siga Bebê.

- Plano de promoção de parcerias para o fortalecimento das competências municipais e familiares";
- Elaborar e implantar Carteiras de Serviços de Promoção da Saúde da Mulher e da Criança menor de 1 ano de idade";
- Plano Estratégico de Comunicação "Siga Bebê".



### O AEDES, A MICROCEFALIA E OUTRAS MALFORMAÇÕES CONGÊNITAS

Monitorar a situação epidemiológica das infecções transmitidas pelo *Aedes aegypti* e outras doenças, e garantir o diagnóstico e o tratamento precoce para as doenças congênitas, envolvendo gestantes e recém-nascidos.

#### INDICADORES ASSOCIADOS

- •Taxa de Mortalidade Neonatal por Malformação
- •Proporção de nascidos vivos com baixo peso ao nascer

#### **PÚBLICO ALVO**

População residente em Goiás, com ênfase nas gestantes e crianças menores de um ano de idade.

- Plano Estadual de Erradicação do Aedes aegypti;
- Diagnosticar e tratar as gestantes expostas à infecção transmitida pelo *Aedes aegypti* e outras doenças infecciosas e crianças com microcefalia e doenças congênitas diagnosticadas e tratadas.
- Sugerir Minuta dos Planos Municipais de Erradicação do Aedes aegypti.



#### SEGURANÇA DO PACIENTE

Disponibilizar mecanismos para fortalecer a cultura de segurança do paciente e processos de trabalho dos serviços a saúde materna e infantil nos municípios prioritários do Programa Siga Bebê.

#### **INDICADORES ASSOCIADOS**

- % de Densidade de incidência de infecção primária de corrente sanguínea laboratorial (DI-IPCSL)
- •Taxa de infecção de sítio cirúrgico (ISC) em cesarianas

#### **PÚBLICO ALVO**

Profissionais das Maternidades, puérperas e neonatos, de forma gradativa, residentes nos municípios prioritários do Programa Siga Bebê.

- Implantar os Núcleos de Segurança do Paciente (NSP);
- Implantar Protocolos básicos de Segurança do Paciente (Higienização das mãos; Identificação do Paciente; Prevenção de Quedas; Prevenção de Úlceras por Pressão; Cirurgia Segura; Segurança na Prescrição, Uso e Administração de Medicamentos);
- Implantar Protocolos de Prevenção e Controle das IRAS em neonatologia implantados;
- Adotar medidas de prevenção e controle de infecção puerperal.
- Implantar Núcleos de Segurança do Paciente (NSP);

## MODELO DE GOVERNANÇA

☐ Monitoramento intensivo pelo Governador

☐ Acompanhamento semanal nas áreas competentes



## INTERSETORIALIDADE/GOIÁS - MORTALIDADE INFANTIL



**Projeto Micro** empreendedor



Soc. Goiana de Ginecologia e Obstetrícia

Criação de unidade de referência para atendimento ao pré-natal com horário alternativo



- Semana do Bebê nos municípios

- Cartilhas dos **Direitos das** mães e das crianças unicef

Incentivar os candidatos a prefeitos a aderirem ao **Programa Prefeito Amigo** da Criança

Cursos de reanimação neonatal, prénatal de baixo risco, etc.





Doação de enxoval básico para o bebê



- Palestras sobre direitos de mães e crianças

- Monitoramento dos planos estratégicos nos municípios focais



- Emissão de RG para mães e familiares

- Palestras de **Delegadas** sobre violência doméstica



- Corregedoria Geral de Justiça **Estadual** 



registro de óbitos maternos e infantis à SES

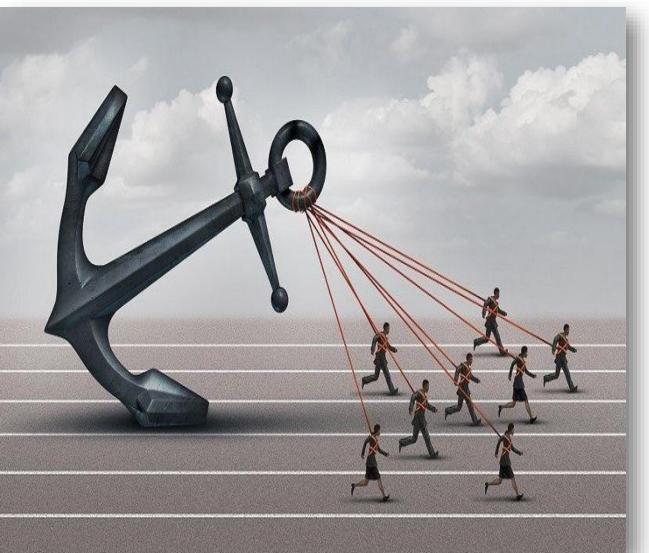
e SEGPLAN

Promoção de cursos técnicosprofissionalizant es para geração de renda para gestantes e mães de criança com até um ano de idade





### **DIFICULDADES**



- ✓ Necessidade de melhoria da qualidade das Informações em Saúde;
  - ✓ Transição das gestões municipais;
  - ✓ Rotatividade dos profissionais de saúde;
- ✓ Dificuldade de implementação dos Planos de Ação Municipais;
  - ✓ Desinteresse dos profissionais de saúde na participação das ações ofertadas;
  - ✓ Pouca integração entre Atenção Básica, Média e Alta Complexidade;
    - ✓ Rede de atenção à saúde materno infantil desestruturada;
      - ✓ Incipiente governança estadual
      - ✓ Escassez de recursos financeiros.

## PROGRAMA SIGA BEBÊ

## **Leonardo Moura Vilela**

Presidente do Conselho Nacional de Secretários de Saúde - CONASS

Secretário de Estado da Saúde de Goiás

## **CONTATOS - RESPONSÁVEIS**

#### **PROJETOS**

#### Cuidado do Bebê

Nara Letícia de Jesus

gerenciasmca@gmail.com - Fone: (62) 3201-7000

## Vigilância do Óbito Infantil

Simone Resende Carvalho

Simoneresendecarvalho@hotmail.com -

Fone: (62) 3201-2689

#### **Bebê Saudável**

Silvana Cruz Fuini

Silvana.fuini@gmail.com - Fone: (62) 3201-3933

## Goiás Contra o Aedes, a Microcefalia e Outras Malformações Congênitas

**Edna Covem** 

ednacovem@gmail.com - Fone: (62) 3201-3933

## Segurança do Paciente

**Adriana Gomes** 

Adr games th@gmail.com - Fone: (62) 3201-3934