

MATERNAL INFANTIL**ATA N.º 003/13 REUNIÃO****06 de maio de 2013**

1 Em seis de maio de dois mil e treze, às oito horas e quarenta minutos, nas dependências da
2 Secretaria Estadual de Saúde/SES, iniciou-se a terceira reunião do Comitê Estadual de Prevenção
3 da Mortalidade Materna e Infantil - CEPMMI. A reunião foi conduzida pela senhora **Hilda**
4 **Guimarães de Freitas**, Gerente da Saúde da Mulher/SES. Estiveram presentes os seguintes
5 representantes: **Rafaela Fernandes/Regulação/SES**, **Paulo Saburo Ito/SOGOMAT/SUL**, **Larissa**
6 **Domingues Castilho/VIGEP/SES**, **Andrieli Aguiar Nunes/COSEMS**, **Márcia Adriana de**
7 **Souza/DSEI/SESAI**, **Karine Cavalcante da Costa/Sdfamília/SES** e **Luciene Higa de**
8 **Aguiar/Sdmulher/SES**. Convidados: **Kelem Karem Gomes Barbosa/RedeCegonha/MS** e
9 **Maiene N. L. Oliveira/Sdmulher/SES**. Dando início aos trabalhos, **Hilda/SES** contextualizou sobre
10 a importância do Comitê dizendo que independente do número de participantes presentes, essa
11 será realizada de qualquer maneira, uma vez que envolve o compromisso social de seus membros.
12 Colocou em votação a aprovação do calendário das reuniões, a cada dois meses, em maio, julho,
13 setembro e novembro, sendo aprovado por unanimidade. Na sequência, colocou em votação a
14 aprovação das atas nº001/12 e nº002/13 reunião. Aprovadas por unanimidade. Foi deliberado o
15 Regimento Interno do Comitê, que aprovado com a seguinte inclusão: acréscimo da palavra 'fetal'
16 no título II – FINALIDADES do Regimento, o que não impedirá que o grupo discuta algum caso de
17 óbito fetal. Na ocasião, **Paulo Ito/SOGOMAT/SUL** questionou sobre a participação de outras
18 instâncias no Comitê, **Hilda/SES** informou o envio de ofício convidando Conselho Estadual de
19 Saúde, Promotoria Estadual, Conselho Tutelar, Sociedade de Pediatria, estando a SES no aguardo
20 de confirmação por parte desses órgãos. Reforçou que se houver necessidade de participação de
21 algum outro órgão/instância, é possível como consta no Art. 9º do Regimento Interno "Sendo do
22 interesse do CEPMMI/MS poderão ser convidados representantes de outros órgão, instituições ou
23 entidades que possam contribuir para a análise de casos ou para a realização de trabalhos
24 específicos". **Paulo Ito/SOGOMAT/SUL** sugeriu acrescentar a palavra 'fetal' no nome do Comitê na
25 reunião anterior e questionou se já estava feita a mudança, após discussão do grupo ficou
26 aprovado manter o mesmo nome. Seguindo a pauta, sobre a escolha do presidente, não houve
27 nenhum interesse por parte dos membros presentes, sendo deliberado a escolha por **Hilda** como
28 presidente interino, aprovada por todos. Dando sequência, **Hilda/SES** questionou o grupo sobre as
29 propostas de intervenção para redução de óbito materno e aproveitou para ressaltar que todos
30 devem encaminhar propostas de intervenção e sugeriu que utilizassem o modelo apresentado pela
31 Vigilância Sanitária. **Andrieli/COSEMS** disse que por ser a primeira participação não levou
32 nenhuma proposta e que não recebeu modelo apresentado pela Vigilância Sanitária, **Paulo**
33 **Ito/SOGOMAT/SUL** sugeriu scanear plano de trabalho da Vigilância Sanitária e encaminhar por e-
34 mail aos membros, **Luciene/SES** concordou e responsabilizou-se em enviar. Em seguida, **Paulo**
35 **Ito/SOGOMAT/SUL** abordou sobre a representação da SOGOMAT/SUL em parceria com o
36 Ministério da Saúde que considera um fator importante, por proporcionar discussão da Rede
37 Cegonha nas Jornadas Itinerantes, envolvendo a sensibilização dos profissionais e informou sobre
38 o Curso de Educação Continuada da SESAU para 2013, proposta considerada interessante e muito

MATERNAL INFANTIL**ATA N.º 003/13 REUNIÃO****06 de maio de 2013**

39 boa por todos. O Curso será em 5 módulos, todos independentes, apresentou programação prévia
40 do módulo ginecologia e obstetrícia, a data ainda esta para ser definida. **Hilda/SES** levantou a
41 possibilidade de passar pela CIR para aprovação do projeto, e se os secretários se interessarem,
42 se a SOGOMAT apoia a realização, **Paulo Ito /SOGOMAT/SUL** concordou, **Hilda/SES** lembrou
43 sobre a discussão anterior, sobre o projeto nos municípios que registraram maior número de óbitos
44 maternos, sendo assim sugeriu de se fazer o curso de educação continuada via Telessaúde ao que
45 **Paulo/SOGOMAT/SUL** aprovou e aproveitou para falar sobre a dificuldade de se reunir
46 profissionais para discussão, **Hilda/SES** questionou sobre a duração do curso, **Paulo**
47 **Ito/SOGOMAT/SUL** disse que o município que sinalizará sobre sua necessidade, o curso envolverá
48 a teoria e a prática e que esta será a mais ativa possível, **Hilda/SES** sugeriu novamente o curso por
49 meio do Telessaúde e a parte prática fazer uso de bonecos, também incluir SAMU e Central de
50 Regulação, **Karine/SES** também sugeriu o Telessaúde, pela evidência científica e por ser um
51 projeto muito bom. **Hilda/SES** sugeriu fazer piloto do curso e se for bem avaliado poderá ser
52 ampliado para o próximo ano, **Karine/SES** responsabilizou-se em agendar com representantes do
53 Telessaúde, SOGOMAT e CAB/SES uma reunião. **Paulo Ito/SOGOMAT/SUL** comprometeu-se de
54 enviar cronograma completo por e-mail, destacou sobre o boletim da SOGOMAT por ser uma forma
55 de divulgação e informou que o boletim sofrerá mudanças, sendo mais objetivo, proporcionando
56 uma visão geral dos assuntos tratados, **Hilda/SES** sugeriu divulgar uma tabela simples com a
57 situação epidemiológica para publicar no boletim, **Paulo Ito/SOGMAT/SUL** aprovou.
58 **Rafaela/CERA** informou fazer parte do setor de liberação de exames, mas se comprometeu de
59 repassar informações aos representantes da Central da Regulação, **Hilda/SES** informou sobre o
60 balanço de casos de óbitos maternos que envolvem a Central de Regulação, questionou se todos
61 tem interesse em receber por e-mail, de fazer uma análise, os membros aprovaram, **Karine/SES**
62 sugeriu convidar algum representante da Coordenadoria Estadual de Regulação da Assistência -
63 CERA para participar da reunião com o grupo, **Hilda/SES** aproveitou para dizer que é preciso
64 envolvimento de todos os setores, **Paulo Ito** questionou se todos membros da saúde são da área
65 técnica, **Hilda** disse que teoricamente tem os representantes do Conselhos. **Andrieli/COSEMS**
66 questionou qual a função do Comitê, se este atuou junto à Vigilância Epidemiológica, **Hilda/SES**
67 explicou que o comitê não tem papel punitivo e sim prepositivo, funcionando como uma espécie de
68 Rede, mas precisa ser muito articulado para funcionar, reforçou sobre a prioridade em trabalhar a
69 criação efetiva dos comitês e que a contribuição do COSEMS é primordial. **Karine/SES** aproveitou
70 para informar que o repasse financeiro aos municípios foi aprovado, **Hilda/SES** explicou que o
71 repasse dispõe de recurso financeiro Estadual para as Secretarias Municipais de Saúde, para
72 intensificar a investigação oportuna de óbitos de mulheres em idade fértil/materno e infantil e
73 incentivar a criação e funcionamento dos Comitês de Mortalidade Materna e Infantil, **Paulo**
74 **Ito/SOGOMAT/SUL** reforçou sobre a dificuldade de se fazer uma investigação, por meio de
75 relatórios hospitalares, ambulatorial enfim, por envolver toda questão sobre a evitabilidade do óbito,
76 sobre pacientes com toda uma problemática social, exigindo um trabalho integrado da mídia,

MATERNAL INFANTIL**ATA N.º 003/13 REUNIÃO****06 de maio de 2013**

77 educação, promotoria, enfim. Sugere a SES fazer uso da mídia como informação. **Karine/SES** ficou
78 de verificar o recurso da Dante com Susane. Também o acompanhamento mais efetivo da
79 Promotoria Pública + Conselho Tutelar e do Estado fazer um evento/Congresso com os Comitês,
80 **Hilda/SES** disse que esta prevista oficina da Rede Cegonha, em novembro, e que poderá ser
81 acoplado ao seminário da RC, uma oficina para atuação dos comitês. **Larissa/VIGEP/SES** disse
82 ser sua primeira participação na reunião do Comitê, sendo membro titular em substituição a Vera,
83 que saiu da Secretaria e que com as reuniões passara a entender o papel/rotina do Comitê.
84 **Hilda/SES** reforçou sobre a representatividade da Vigilância Epidemiológica e da importância do
85 trabalho integrado junto à Vigilância Epidemiológica que investiga os casos e tem membros efetivos
86 dos comitês municipais. **Nilza/SES** informou sobre a rotina da Vigilância Infantil, sendo elaborado
87 um relatório trimestral e que a investigação em 2012 foi baixa, enviado Of. para todos os municípios
88 solicitando informações sobre o Comitê Municipal, se atuante, multiprofissional, dados do
89 presidente/coordenador, enfim. **Karine/SES** disse ser importante esse levantamento uma vez que
90 reforça o repasse do recurso financeiro para o Comitê de Mortalidade no Estado, e também o
91 trabalho do COSEMS junto aos gestores. **Márcia/DSEI** informou sobre um óbito materno indígena,
92 responsabilizou-se em trazer o estudo desse caso para a próxima reunião e levantar as ações do
93 DSEI para 2013, já apresentada por meio de ofício. **Hilda/SES** apresentou Kelem do Ministério da
94 Saúde, **Kelem/MS** informou sobre a roda de conversa sobre boas práticas e aula prática, com Dr.
95 Edson do Hospital Sofia Fieldman, dia 16 de maio, 50 pessoas, 8 pessoas de cada maternidade, na
96 escola de Saúde Pública, tarde prática no HRMS e manhã prática no HU, falta definir a parte
97 prática e o Ministério da Saúde fará toda a articulação. Comprometeu de enviar a programação e
98 informar quantidades de vagas. **Hilda/SES** apresentou situação epidemiológica de 2013: 3 óbitos
99 maternos (investigação em andamento), 224 óbitos de Mulheres em Idade Fértil, total de 227
100 óbitos, 109 investigados, percentual de 48,02%. Em seguida, classificou os três óbitos maternos
101 por causa básica, idade, local e data do óbito: 1 óbito por doenças do aparelho respiratório, no
102 HRMS e outros 2, 1 por HIV e 1 por infecção urinária, na Santa Casa, todas acima dos 32^a.
103 Seguindo a pauta, apresentou as propostas de intervenção para redução do óbito materno,
104 implementação da Política Saúde Reprodutiva; adesão à Rede Cegonha que traz o desenho dos
105 pontos de atenção à saúde ao Pré-natal, Parto e Puerpério, por meio do Grupo Condutor Estadual
106 da Rede Cegonha; participação das videoconferências com o Ministério da Saúde; parceria com a
107 SOGOMAT/SUL; monitoramento e avaliação do Módulo WEB/SIM de Investigação de Morte
108 Materna; articulação com a instituição hospitalar com maior número de óbitos maternos no Estado
109 e áreas técnicas para um diagnóstico dos pontos frágeis de cada ponto da Rede; integração das
110 redes saúde mental, urgência e emergência; reativação do Comitê Estadual de Prevenção da
111 Mortalidade Materna e Infantil de Mato Grosso do Sul/CEPMMI; intensificação junto aos municípios
112 para a efetivação dos Comitês Municipais da Mortalidade Materno; capacitação dos digitadores e
113 coordenadores da Área da Saúde da Mulher e Rede Cegonha para o acompanhamento e
114 aprimoramento dos sistemas de informação. Encerrando essa reunião, **Hilda/SES** agradeceu,

MATERNO INFANTIL

ATA N.º 003/13 REUNIÃO

06 de maio de 2013

115 solicitando aos membros para que continuem apresentando proposta de intervenção na próxima
116 reunião e a presente ata será aprovada na próxima reunião. Nada mais havendo a ser tratado, a
117 reunião foi encerrada às dez horas e quarenta e cinco minutos.