

**Memória da Oficina da Política de Atenção Integral à Saúde da Mulher, Criança e Alimentação e Nutrição,  
à luz da Rede Cegonha – Pós-Caravana**

**1. Apoio à implementação da Rede Cegonha e IHAC/Amigo da Mulher em Coxim**

**Data:** 14 e 15/04/2015

**Horário:** manhã e tarde

**Local:** Hospital Regional de Coxim

**2. PAUTA:**

**Implementação da Rede Cegonha e Iniciativa Hospital Amigo da Criança em Coxim**

**3. PARTICIPANTES:**

Facilitadoras: Angela Rios (Apoiadora Temática da Rede Cegonha), Fátima Cardoso Cruz Scarcelli (Consultora a Saúde da Criança/CGSCAM/MS), Maiene Oliveira (Gerente Estadual da Rede Cegonha – SES) e Maria Aparecida de Almeida Cruz (Avaliadora IHAC e gerente Alimentação e Nutrição – SES).

Público alvo: equipes do Hospital Regional de Coxim e das Unidades de Saúde do Município, profissionais do NASF, técnicos da Secretaria Municipal de Saúde (Atenção Básica, Saúde da Mulher/Rede Cegonha, Saúde da Criança, Alimentação e Nutrição, Média e Alta Complexidade e Auditoria), representante do Núcleo Regional de Saúde e do Conselho Municipal de Saúde.

Verificar lista de presença.

**4. REGISTRO**

Esta oficina configura-se como estratégia de apoio à implementação e fortalecimento da Rede Cegonha e IHAC como Plano Regional de Atenção Materno-Infantil, incorporado nas ações de reestruturação da assistência promovida pela Caravana da Saúde da SES/MS.

A reunião iniciou-se com a apresentação do grupo participante e diálogo sobre as ações que estão sendo desenvolvidas sobre a RC e IHAC na atenção básica e hospitalar de Coxim. A seguir, foi feita a apresentação Iniciativa Hospital Amigo da Criança – IHAC, Portaria nº 1153/GM de 22 de maio de 2014, Ações da IHAC, como uma estratégia potencializadora nas Políticas da Saúde da Criança e da Mulher, no contexto das Redes de Atenção à Saúde, principalmente da Rede Cegonha, pela consultora Fátima Scarcelli e apresentação dos “Cuidados Amigos da Mãe” pela apoiadora Angela Rios, seguido de debate sobre a realidade atual da assistência ao parto no município.

Foi apresentada a nova caderneta da gestante do Ministério da Saúde, com discussão de estratégias para condução de grupos de gestantes usando a caderneta. A equipe da atenção básica relatou grande dificuldade em atrair as gestantes para o grupo de orientações no pré-natal, e a desconstrução do trabalho de valorização do parto normal pelas cesarianas agendadas indiscriminadamente. A equipe do hospital mantém um projeto de grupos de gestantes onde são realizadas palestras por especialistas, seguida de lanche e distribuição de presentes, os profissionais acreditam que esta seja a melhor forma de atrair as gestantes para o grupo. O foco principal das orientações são o aleitamento materno e cuidados com o bebê. Após ampla discussão sobre a efetividade dos grupos de gestantes, foram desenvolvidas pelo grupo as estratégias para melhor aproveitamento das reuniões com as gestantes:

1) realizar as ações de educação em saúde junto com o CRAS, que já mantém a reunião das gestantes

frequentes com grande participação da população.

2) Utilizar a caderneta da gestante para nortear as discussões, substituindo o método de palestras por rodas de conversa mediadas pelos profissionais da saúde. Participação efetiva do NASF nas reuniões com as gestantes.

3) Reuniões realizadas no hospital com gestantes no terceiro trimestre, deverão ser voltadas para orientações sobre trabalho de parto, direito à acompanhante e aleitamento materno, com a metodologia de rodas de conversa e deverão ser registradas na caderneta da gestante.

4) Registro na caderneta da gestante de todas as consultas realizadas no pré-natal, bem como resultados de exames, participação nos grupos de gestantes e visitas à maternidade.

### **Componente Atenção à Criança**

Para agilizar o processo de implantação da IHAC, foi realizada uma Roda de Conversa com foco na portaria 1153/IHAC, analisando cada Passo IHAC, os critérios estabelecidos, com as rotinas do hospital e as metas constantes do Plano Municipal RC/Coxim no âmbito da Atenção Básica.

#### **Sintetizando:**

#### **Com Relação IHAC:**

Art.4º Ações Educativas articuladas com a Atenção Básica - sendo realizadas através de reuniões mensais a qual denominam de Reunião IHAC.

Vinculação da Gestante - sendo realizada para as gestantes de Coxim e do município de Alcinópolis, (por ser referencia regional).

Art. 5º Contrarreferência para Atenção Básica – feita apenas para Coxim, precisa ser padronizado um instrumento e o fluxo. As sugestões feitas em grupo já foram acordadas pelo Hospital e pela coordenação municipal da Atenção Básica.

#### **Dez Passos IHAC/OMS/UNICEF/MS:**

Passo 1 – começou a ser construído a partir da análise do grupo sobre as rotinas do serviço em face da discussão da portaria e que será aperfeiçoada e revista junto ao corpo clínico do hospital, uma vez que membros deste foram convidados, mas não participaram das Rodas.

Passo 2 – feitos encaminhamentos solicitação o apoio da SES/MS na capacitação de multiplicadores para hospital e em alguns temas a realização de oficinas com o apoio das apoiadoras RC e Criança.

Passo 3 – Orientado uniformizar as orientações que estão sendo realizadas no Beira Leito, de forma que os temas a serem abordados pela equipe seja de relevância para aquele momento. Atualmente é feita uma abordagem geral sobre o início do aleitamento materno e apoio na posição e pega. Observamos nos relatos de alguns presentes que a abordagem necessita ser revista.



Passo 4 – a interpretação do contato pele a pele e a mamada na primeira hora de vida está equivocada. Foi feita a orientação do que é o pele a pele e que a descrição dessa rotina também está bem clara na portaria 371/14, art.4º, que institui diretrizes para a organização da atenção integral e humanizada ao RN no SUS.

Passo 5 – Na orientação a nutrição faz se necessário rever a técnica de expressão do leite que alguns profissionais utilizam, mesmo tendo conhecimento das técnicas de massagem e ordenha manual estão com procedimentos não recomendados pelo MS

Passo 6 – Precisa ser normatizada a prescrição de complementos “Razões Médicas Aceitáveis” conforme preconiza o Ministério da Saúde. Comentado a prescrição médica de complementos e chá.

Passo 7 – Alojamento Conjunto – praticado

Passo 8 – de acordo com relato geral a amamentação é orientada sobre livre demanda. Ressaltada a importância em orientar as mães em reconhecer os sinais de fome do bebê.

Passo 9 – Não é permitido uso de bico e mamadeiras no hospital. Quando necessário complemento é utilizado o copinho. Cumpre o passo

Passo 10- Como o município não possui Unidades de Saúde/ 24h e nem ONGs de Apoio a Amamentação, nas intercorrências as puérperas são orientadas a procurar a sua Unidade de Saúde de referencia e no período noturno, feriados e finais de semanas o próprio hospital.

#### **Critérios:**

- Cumpre com a NBCAL;
- Garante a permanência 24h/dia do acompanhante;
- Apresenta dificuldade e não cumpre com o critério global “Cuidado Amigo da Mulher”.

#### **Triagem Neonatal**

- O Teste do Pezinho e a Triagem Auditiva Neonatal são assegurados aos RNs e realizados na Policlínica/Coxim;
- Informado que em breve o hospital estará implantando o teste do coraçãozinho;
- Esclarecido que o teste do olhinho e o da lingüinha faz parte da avaliação clínica do RN em Sala de Parto, portanto não possui código de faturamento/SUS.

#### **Imunização**

- Discutida a possibilidade de reabertura da Sala de Vacinas no hospital e aplicação da BCG antes da alta hospitalar e ou de uma equipe itinerante da SMS que faria a cobertura semanal no hospital, ficou em aberto a questão, haja vista que nos finais de semana e feriados haveria uma descontinuidade da ação. O grupo pró IHAC ficou encarregado de levar a discussão em frente.

- Unidade Interligada/Cartório.

- Tem local próprio e todos os equipamentos já instalados, aguardando apenas a publicação do Protocolo Técnica pelo Ministério da Justiça para iniciar as atividades.

### **Diagnóstico:**

O Hospital Regional de Coxim apresenta uma grande fragilidade na assistência obstétrica, com taxa de cesariana de aproximadamente 85%, e produção aproximada de 60 partos/mês, segundo relatos da equipe (dados oficiais não foram disponibilizados). A maioria dos nascimentos acontecem por cesarianas agendadas em consultas realizadas no próprio hospital. Na condução dos partos normais ainda são tomadas como condutas de rotinas o jejum, uso de ocitocina, pré-parto coletivo e parto em posição de litotomia. Não há equipe obstétrica de plantão, e o cuidado com a parturiente é dividido entre a equipe do pronto socorro, da enfermaria e do centro cirúrgico, os médicos obstetras ficam em plantão de sobreaviso. A direção do hospital relata uma grande dificuldade orçamentária para contratar recursos humanos e escassez de profissionais especialistas na região.

A visita aos ambientes identificou que não há ambiência adequada para assistência ao parto. Apesar de o hospital possuir espaços físicos muito amplos, a linha de cuidado ainda obedece à lógica de linha de produção, com a assistência à gestante dividida nos seguintes ambientes:

- Acolhimento no pronto-socorro geral, com avaliação pelo médico generalista de plantão.
- Encaminhamento da gestante para a enfermaria da maternidade (que acolhe ginecologia, obstetrícia e pediatria) para consulta com médico obstetra até o início do trabalho de parto ativo.
- Encaminhamento a partir do início do TP ativo (4 cm de dilatação) para o pré-parto coletivo, situado na ala cirúrgica, com 3 leitos em espaço amplo separados por divisórias.
- Parto na sala de parto, em posição de litotomia.
- Recepção do recém-nascido em outra sala.
- Encaminhamento do binômio mãe-bebê para a enfermaria de alojamento conjunto após puerpério imediato.

O diálogo com a diretoria do hospital consistiu no planejamento da estruturação de 1 quarto PPP, com cama, berço aquecido, poltrona para acompanhante, chuveiro quente, bola e escada de ling. O ambiente será estruturado na ala cirúrgica, em um quarto que hoje é utilizado para recepção do RN.

No quarto PPP o cuidado e monitoramento contínuo da gestante durante o trabalho de parto e o parto ao parto será conduzida por enfermeiras obstetras e técnicas de enfermagem, com a retaguarda do médico obstetra plantonista. Informamos sobre a oferta do Ministério da Saúde do curso de aprimoramento para enfermeiras obstetras e o curso de reanimação neonatal em sala de parto. Pactuamos ainda uma oficina de métodos naturais de alívio da dor no parto.

O hospital tem recurso já empenhado para a ampliação da maternidade, em fase de licitação da obra



para construção de quartos PPP, e recurso aprovado para a compra de equipamentos. Porém, a visita técnica identificou que a principal fragilidade do serviço não é de espaços físicos ou de equipamentos, mas sim de recursos humanos. O local reservado para a construção dos quartos PPP não parece ser o mais adequado, e com a atual estrutura de recursos humanos corre-se o risco de ser um ambiente sub-utilizado ou desviado para outro tipo de assistência. Não foi apresentada a planta do projeto de construção dos quartos PPP. Saliento a necessidade de uma revisão do projeto, com apoio técnico do Ministério da Saúde e da SES.

O monitoramento da contratualização identificou que não está sendo realizado o controle de indicadores de qualidade proposto pelo Ministério da Saúde e SES/MS.

### **Atenção Básica- Componente Criança**

De acordo com as metas pactuadas no Plano Municipal/RC o município estaria implantando a Rede Amamenta Brasil, hoje Estratégia Amamenta e Alimenta Brasil - EAAB, Instituição do Comitê Municipal de Incentivo ao Aleitamento Materno e de grupo Comunitário de Apoio a Amamentação.

Como na fase de elaboração e proposição do Plano Regional de Atenção Materna Infantil, âmbito SES/MS, essas questões foram identificadas e a consultora Saúde da Criança em interlocução com as gerencias técnicas já haviam programado a Oficina de Formação de Tutores da EAAB, contemplando todos os municípios da microrregião de Coxim, que será realizada no período de 06 a 08/05/2015.

Como fortalecimento as ações de Vigilância Nutricional de Gestante e de Crianças, a SES/ATANE estará realizando uma Oficina do SISVAN-WEB no dia 07/05/2015 em Coxim.

Comitê Municipal de Incentivo ao Aleitamento Materno, dialogado com o coordenador da Atenção Básica e coordenadora municipal do programas de Saúde a importância e o papel desse colegiado em apoio a implementação da política do Aleitamento Materno local. Foram deixados modelos de Resoluções e Regimento Interno para que possa orientar os técnicos na organização do comitê.

Abordada, também, a situação atual do município com relação ao Programa Brasil Carinhoso: a Suplementação da Vitamina A, Programa Saúde de Ferro, NUTRISUS e PSE.

### **Redes de Atenção a Saúde**

#### **-Rede de Atenção a Pessoa com Deficiência**

Está prevista, para 2015, a construção de um Centro de Especialidade e Reabilitação- CER tipo II. No momento os pacientes que precisam de atendimento especializado são referenciados para os serviços na Macro/Campo Grande.

**-Rede de Atenção Psicossocial** Pela população o município apenas possui o CAPS I, de forma que a mulher e a criança, quando necessário, são atendidas por essa equipe e, nos casos de maior complexidade são encaminhados, via SISREG, para a Macro/CG.

#### **-Saúde no Sistema Prisional**

Verificado que Coxim não possui Estabelecimento Penal Feminino, no caso as mulheres privadas de liberdade são encaminhadas para as Unidades de Campo Grande e ou de Dourados.

#### **5. ENCAMINHAMENTOS**

- Formação do grupo condutor municipal da Rede Cegonha, com representação da coordenação da atenção básica, hospital, CRAS e centro de especialidades.
- Adequação da ambiência: organização do quarto PPP na ala cirúrgica do hospital.
- Elaboração das normas e rotinas da IHAC, formação do grupo pró-IHAC.
- Formação de equipe obstétrica para atendimento ao trabalho de parto, parto e puerpério. Inclusão de enfermeiras obstetras no cuidado.
- Capacitações RC: Aprimoramento para enfermeiras obstetras + reanimação neonatal em sala de parto + oficina de métodos naturais de alívio da dor.
- Revisão do projeto de ampliação da maternidade (quartos PPP). Discussão entre os três níveis de gestão sobre necessidade, viabilidade e efetividade do investimento.
- Capacitações IHAC: Reanimação Neonatal; Manejo Clínico da Amamentação; Rastreamento do TRV.
- Instituição do Comitê Municipal de Aleitamento Materno.
- Definição quanto a Sala de Vacina.
- Estruturação do Centro Regional de Atenção Materno-Infantil. (discutir e levantar prioridades regionais, não foi possível abordar a questão nas Rodas realizadas por falta de tempo).
- Interlocução, gestão municipal da Rede Cegonha com os municípios jurisdicionados para estabelecer a Vinculação da Gestante ao Hospital e assegurar a visita antecipada a maternidade.
- Formalização e institucionalização de instrumento de referencia e contrarreferência, Hospital/Atenção Básica, na alta hospitalar como fluxo de informação que visa assegurar a visita domiciliar na primeira semana de vida do RN, bem como o agendamento da primeira consulta da mãe/bebê na sua Unidade de Saúde. (diálogo já iniciado na Roda de Conversa dia 15/04 - quarta-feira).

#### **6. Providências Adotadas**

**Reuniões com coordenador do Pós-Caravana da Saúde para discutir os encaminhamentos da Oficina realizada e providencias a serem tomadas tanto pela SMS de Coxim, Hospital Regional como pelas gerências técnicas/SES, sendo que várias ações já foram disparadas..**

**Reunião com Coordenador do Pós Caravana, coordenadora da CAB, Gerencia Alimentação e Nutrição, Secretario Municipal de Coxim, Técnicos da Auditoria Estadual, da CAE, Saúde da Mulher, Rede Cegonha, Consultora Saúde da Criança/MS pauta e definição de providências processo de contratualização do Hospital Regional de Coxim, revisão de metas e inserção de novos indicadores da RC no novo contrato; Readequação do sistema de plantão médico da GO a distância; Discussão e orientação sobre o fluxo da**



gestante nas PPPs, alertado a inadequação do fluxo em face da construção das PPP's; Adequação da rotinas as diretrizes da IHAC; Estruturação da Assistência ao RN em Sala de Parto conforme portaria nº371/14

Na semana seguinte a Oficina o Secretário Municipal de Coxim conseguiu liberação dos recursos da contrapartida municipal de R\$60.000,00(sessenta mil reais) para abrir processo licitatório de construção das PPP's, Edital já publicado e abertura da licitação prevista para o dia 21/05/2015. O assunto de vigência do convênio com a FNS foi discutido durante a visita do GT/Plano Regional de Atenção Materno Infantil/SES- Caravana da Saúde.

Realizada a Oficina de Formação de Tutores da Estratégia Amamenta e Alimenta Brasil e Oficinas práticas em 06 Unidades De Saúde.

Realizado o treinamento do Sistema SISVAN-WEB, Vigilância Alimentar e Nutricional

Gerência Saúde da Criança/SES em fase de organização do Treinamento da Reanimação Neonatal (SBP-portaria 371) para profissionais( médicos e Enfermeiros que fazem Sala de Parto )

Grupo da GO/Hospital dialoga com Gabinete SES sobre proposta do plantão presencial

Apoiadora RC aguarda direção do Hospital para realizar Oficina de Boas Práticas e Uso de Métodos não Farmacológicos da Dor.

Acordado que o Núcleo Regional de Saúde de Coxim, na figura da técnica Carolina, será a interlocutora da SES no acompanhamento e monitoramento quadrimestral das propostas sendo a responsável pela elaboração e pelo envio dos relatórios para as áreas afins da SES. Ficando na responsabilidade das gerências/CAB análise das ações realizadas e o repasse das informações ao coordenador do Pós-Caravana da Saúde.

---

**Maiene Nádia Lopes Oliveira**  
Gerente da Rede Cegonha