

**COMITÊ ESTADUAL DE PREVENÇÃO DA MORTALIDADE MATERNA E**

**INFANTIL/CEPMMI**

**ATA N.º 051/24 REUNIÃO**

**23 de junho de 2021**

1 Em vinte e três de junho de dois mil e vinte e um às quatorze horas iniciou-se através da  
2 plataforma Google Meet à quinquagésima primeira reunião do Comitê Estadual de Prevenção  
3 da Mortalidade Materna e Infantil – CEPMMI/MS. A reunião foi conduzida pela **Enfª Hilda**  
4 **Guimarães de Freitas CAS/SES**: Estiveram presentes os membros do Comitê: Thays Luana da  
5 Cruz - Enfª- **SESAU (CG)**; Simone Macedo de Freitas - Enfª- **NRS Paranaíba**; Mayara Carolina  
6 Cañedo - Enfª-**NRS Dourados**; Maria Aparecida de Almeida Cruz - **Gerencia T. de Alimentação**  
7 **e Nutrição - SES**; Elza Nádila Bassoli - Psicóloga - **Secretaria Municipal de Saúde de Corumbá**;  
8 Silene Lima de Souza - **Nutricionista-Secretaria Municipal de Paranhos**; Danieli Da Silva  
9 Santana - **Enfª-Prefeitura Municipal De Aquidauana**; Náua. Selem - **Secretaria Estadual De**  
10 **Saúde**; Joseane Recalde Demenciano - **Enfª- SES**; Bruno Holsback Uesato – **NÚCLEO REGIONAL**  
11 **DE SAÚDE - SESAU**; Caio Leonedas De Barros - **NRS/AQUI/SES/MS**; Geani Almeida - Gerencia  
12 de Equidade em Saúde **SES- MS**; Luciana Aparecida Ramos De Alcantre – **APS AMAMBAI**;  
13 Renata Fernandes Vaz Guimaraes Nogueira; **Técnica Da Equidade Em Saúde - SES – MS**;  
14 Caroline Monteiro Cuellar-Assistente Social - **Subsecretaria Estadual De Políticas Públicas Para**  
15 **Mulheres**; Maria Auxiliadora Budib – Médica - **Casems**; Renata Palópoli Pícoli - Pesquisadora  
16 – **Fiocruz**; Janainne Moraes Vilela Escobar – **SES**; Melissa Carolina Durau Rodrigues Macedo -  
17 **Enfª-CRAS/SES/MS**; karine Cavalcante Da Costa - **Enfª-SES**; Sandra De Souza Rodrigues - **Enfª-**  
18 **Prefeitura Municipal De Dourados – SMS**; Danielle Priscila Mauro Hoffmann - Médica Pediatra  
19 - **Santa Casa Cg / SESAU**; Mirela S. Ayres - Coordenadora **APS** - Prefeitura Municipal De Jardim;  
20 Mariele Ramires Ximenes - **Enfª** Coordenadora Da **VIGEP**; Marcellly Freitas Trindade - **Enfª NRS**  
21 **Jardim**; Newton Gonçalves De Figueiredo - **Enfª Escola Técnica Do Sus**; Profª Ena De Araújo  
22 Galvão; Marilza Lara De Moraes **Enfª SES**; Patricia Daga Moreira Garcia -**Enfª-Secretaria De**  
23 **Saúde Corumbá**; Marcellly Freitas Trindade - **Enfª-NRS JARDIM**; Danielle Ignacio Amorim-**Enfª-**  
24 **Vigep Tres Lagoas**; Barbara Marconi Thiago Ferreira-**Enfª-DSEI/MS**; Laura Cristina Peixoto  
25 Valério Da Silva-**Enfª-Secretaria Municipal De Saúde Anastácio**; Zenilda De Souza Rodrigues  
26 Viana - **Gerente De Atenção Primária - Núcleo Regional De Saúde De Três Lagoas MS**; Thaís  
27 Dominato Silva Teixeira - **Defensora Pública-Defensoria Pública**; Josaine De Sousa Palmieri  
28 Oliveira - **COORDENADORA TÉCNICA - INSTITUTO DE PESQUISA ENSINO E DIAGNOSTICO DA**

**COMITÊ ESTADUAL DE PREVENÇÃO DA MORTALIDADE MATERNA E**

**INFANTIL/CEPMMI**

**ATA N.º 051/24 REUNIÃO**

**23 de junho de 2021**

29 **APAE CG**; Débora Maria de Souza Paulino - **Nudeca - Defensoria Pública Estadual**; Lilian Mara  
30 Basílios Schmeing - Enfª-Secretaria Municipal De Amambai; Luiz Carlos Cristaldo Ribeiro -  
31 Assistente Serviço de Saúde - Cera **SES MS**; Gabriela Guedes Araujo - Enfª-**Vigilância**  
32 **Epidemiológica De Paranhos**; Maria de Lourdes Oshiro – **Farmaceutica Escola De Saúde**  
33 **Pública**; Mirna Mayra Campisano Biasotto - Enfª-**Hospital Francisco Dantas Maniçoba**; Silvio  
34 Estevao Fanni de Moraes - Enfª **Secretaria De Saude De Miranda**; Lívia Maria Silva Oliveira -  
35 **Enfª-Secretaria Municipal de Saúde De Jardim**; Francieli Pires Shimoya - Enfª-**Secretaria de**  
36 **Estado de Saúde**; **Hilda** iniciou a reunião dando boas vindas e agradecendo a presença de  
37 todos, e enfatizando a importância das equipes no enfrentamento da mortalidade materna e  
38 infantil. Informou a pauta da respectiva reunião com os seguintes temas: Ata da 50ª reunião;  
39 Dados epidemiológicos de 2021 e calendário do Encontro de Especialistas: Discussão de Casos  
40 Clínicos de Gestantes e Puérperas com Covid-19 no Brasil do Ministério da Saúde;  
41 Recomendações e ações: - Manual de Recomendação para Assistência à Gestante e Puérpera  
42 Frente a Pandemia da Covid-19 e Vacinação da Covid-19 para as Gestantes e Puérperas – Drª.  
43 Vanessa Chaves Miranda; - Proposta do Programa Nacional Imunização para Vacinação das  
44 Gestantes contra Covid-19 em Mato Grosso do Sul – Enfª. Ana Paula Goldfinger; - Informações  
45 sobre a distribuição dos testes para covid-19 em gestante do plano de saúde (CASSEMS) - Drª.  
46 Maria Auxiliadora Budib; - Teste de covid-19 para gestantes (PCR e teste rápido antígeno) –  
47 Hilda Guimarães; - Importância dos núcleos das regiões de saúde com a vigilância dos óbitos  
48 materno e infantil – Carolina Raposo; - Nota técnica sobre rotinas, fluxos de declarações dos  
49 óbitos materno e infantil – Enfª. Josiane Recalde; Debate e recomendações; Informes. Após  
50 apresentação, **Hilda** passa a palavra para os demais se pronunciarem, pauta foi aprovada. **Hilda**  
51 inicia a apresentação dos dados epidemiológicos de óbito materno e infantil do estado, fazendo  
52 uma comparação da série histórica dos últimos 4 anos. Enfatizou a situação gravíssima de 30  
53 óbitos até a data presente, e sobre a importância e compromisso que cada membro presente  
54 está assumindo com o comitê a responsabilidade de contribuir para que esse número não  
55 aumente. Informou a razão desse número em relação a faixa etária de mulher em idade fértil,  
56 no qual correspondeu 3,8% de mortes que poderiam ter sido evitadas. Fez uma análise por

**COMITÊ ESTADUAL DE PREVENÇÃO DA MORTALIDADE MATERNA E**

**INFANTIL/CEPMMI**

**ATA N.º 051/24 REUNIÃO**

**23 de junho de 2021**

57 macrorregião com um total de 12 óbitos no qual Campo Grande encontrava – se com 07 óbitos,  
58 Paraíso das Águas 01, Ribas do Rio Pardo 01 e Aquidauana 02, e Coxim 01 óbito. Macro de  
59 Corumbá, com 02 municípios e 05 óbitos, macrorregião de Três Lagoas com 3 municípios e 05  
60 óbitos, Macro de Dourados com 08 óbitos maternos, ressalta que necessita uma decisão do  
61 gestor para o enfrentamento e que os dados aconteceram em pandemia e a mesma  
62 corresponde a 63% dos óbitos. Hilda fala que já existem armas para combater esse número  
63 como a vacina e o protocolo que direciona as ações para queda desse número, testes  
64 disponíveis. Ressaltou que tudo que será discutido em pauta estará contribuindo para a  
65 melhora das ações. Fez uma comparação da macrorregião de CG, que teve 9587 nascidos vivos,  
66 dividido por 100 mil/ habitantes, a razão fica em 83,4 % de chance de contrair a covid - 19 na  
67 macro de CG, em comparação com as macros de Corumbá (233,1) e Três lagoas (184,5) que  
68 possuem um número de nascidos vivos muito menor em comparação com a Macro de CG. Hilda  
69 fala que só conseguimos implementar as ações se os óbitos maternos forem investigados, e  
70 nota – se que a maioria não está sendo feito. Somente com a investigação conseguiremos  
71 verificar onde está o erro. **Hilda** cita que a função do comitê é detalhar a forma de como a  
72 gestante foi atendida e onde podemos aprimorar a assistência. Fala também que quando  
73 temos um óbito, devemos incorporar o ocorrido e saber como vamos aprimorar nossa  
74 assistência. Gerente de Saúde da Criança e do Adolescente. Ela começa trazendo a série  
75 histórica dos óbitos infantis e dados parciais até 22/06. **Carolina** fala que temos uma série  
76 histórica bem estável, com uma queda da razão em 2017 para 10.59%, atualmente em 2021  
77 ela está em torno de 10.92% (número que corresponde aos 06 primeiros meses). O óbito  
78 neonatal precoce (0 a 6 dias) apresentou uma queda de 5,18 % nos anos anteriores,  
79 enfatizando a importância do pré-natal. Em seguida falou do óbito neonatal tardio, 7 a 27 dias,  
80 apresenta em 2021 uma taxa um pouco mais elevada, que estava em queda até 2020. Já o pós  
81 neonatal vem reduzindo, **Carolina** pede para os profissionais continuarem trabalhando na  
82 investigação desses óbitos, e inserindo no sistema. Relata que até a presente data somente  
83 40% dos óbitos tinham sido investigados e colocados no sistema. **Carolina** passa a palavra para  
84 a **Hilda** e a mesma lembra que o material está disponível no site da secretariaAbre o microfone

**COMITÊ ESTADUAL DE PREVENÇÃO DA MORTALIDADE MATERNA E**

**INFANTIL/CEPMMI**

**ATA N.º 051/24 REUNIÃO**

**23 de junho de 2021**

85 para quem tem interesse de complementar essa palta e que a ata estará no site da secretaria.  
86 **Bruno** pede palavra para retificar um óbito a mais por covid, no município de Campo Grande.  
87 Participante pergunta em relação a meta pactuada de óbitos por município, e **Carolina** fala que  
88 são 8 para 2023. Hilda pergunta se alguém teria algo a acrescentar na ata da última reunião,  
89 ata aprovada e passa a palavra para a **Dra. Maria Auxiliadora Budib**, que enfoca os órfãos da  
90 pandemia, reforça a preocupação da saúde reprodutiva, fala que 3 décadas de trabalho foram  
91 perdidas, com o aumento dos números durante a pandemia. **Hilda** passa para o item 2 da pauta  
92 e abre a fala para **Dra. Vanessa**, que inicia a fala abordando a baixa adesão da vacinação por  
93 parte das gestantes, e que os efeitos adversos da Astrazeneca também tiveram um grande  
94 impacto nessa causa. Fala também da dificuldade no seguimento da saúde, em que alguns  
95 profissionais não acreditam na eficácia da vacina, e que precisa ser feito essa sensibilização.  
96 Aborda o obstáculo de precisar de autorização médica para fazer a vacinação, em que alguns  
97 colegas médicos questionam de ter que assumir o risco da paciente realizar a vacinação. Fala  
98 que os profissionais que não acreditam na eficácia da vacina, geralmente são aqueles que não  
99 estão tendo a experiência da doença na prática, ou seja, aqueles que estão atendendo somente  
100 ambulatoriamente. Pede para fazer uma campanha severa de sensibilização através dos  
101 números e até depoimentos de pacientes que vivenciaram a causa, e que que temos que  
102 pensar que em uma forma de trazer esse profissional para o nosso lado e buscar apoio de  
103 outras entidades renomadas, e que nessa condição de morte materna tão alta, temos que fazer  
104 e trabalhar na retirada de solicitações de laudo médico para autorização da vacina. **Hilda** passa  
105 a palavra agradece a presença da Drª Maria Auxiliadora Budib, que começa falando que  
106 dispararam um ofício para a Rede CASSEMS, para que chegasse aos Profissionais credenciados,  
107 informando que autoriza a realização do RT – PCR para qualquer causa obstétrica. Fala que essa  
108 gestante não pode ficar sem o acesso, para que ela tenha uma chance maior de vida. Diz que  
109 na maioria das vezes as gestantes entram para cesárea eletiva e o profissional não faz essa  
110 busca por desconhecimento do insumo disponível na rede Diz que precisam do apoio do SUS, e  
111 trabalham em conjunto para dar o devido suporte. Hilda diz que o motivo do convite é para  
112 conhecimento de todos, de que todas as gestantes da CASSEMS serão testadas, em seguida

**COMITÊ ESTADUAL DE PREVENÇÃO DA MORTALIDADE MATERNA E**

**INFANTIL/CEPMMI**

**ATA N.º 051/24 REUNIÃO**

**23 de junho de 2021**

113 passa a palavra para Enf<sup>a</sup> Ana Paula, Coordenadora do Programa de Imunização. Começa  
114 dizendo que todas as vacinas precisam ser registradas no Programa Nacional de Imunização -  
115 PNI e no vacinômetro, programa criado pelo Estado, para fazer o registro das doses aplicadas.  
116 Ana Paula diz que a morte da gestante ocorrida no RJ após uma reação adversa, desencorajou  
117 as gestantes a tomarem a vacina. Relata que ocorreu uma pressão muito grande por parte dos  
118 gestores para definirem se a vacina ainda poderia ser aplicada em gestantes. Fala que foi um  
119 ganho para o estado realizar a vacinação com a Pfizer em gestantes sem comorbidades, e em  
120 adolescentes com 12 anos ou mais sem comorbidades e diz que não ve necessidade da  
121 solicitação de um laudo para tal veracidade. Ana Paula encerra e passa a palavra para **Hilda**,  
122 que indaga que é preciso tomar medidas drásticas para imunizar as gestantes. Em seguida **Dra.**  
123 **Vanessa** fala que é preciso mesmo realizar uma sensibilização por parte dos médicos. **Maria**  
124 **Aparecida** pede a palavra para ressaltar que existem 26.471 gestantes cadastradas no SISVAN,  
125 e conforme informado pela **Ana Paula**, o número de gestantes vacinadas não chega a 10.000.  
126 Diz que tem que sair uma recomendação comitê para a vacinação. Hilda fala que precisamos  
127 expor para a sociedade os números dos óbitos em parceria com todos os setores, fala que  
128 precisamos levar para a CIB, usando como exemplo outros estados brasileiros que não estão  
129 utilizando laudo para vacinar gestantes. **Dra Maria Auxiliadora** diz que estará lá e poderá fazer  
130 a abordagem. Passa a palavra para **Dra. Daniele**, que inicia dizendo que também estão tendo  
131 muitos partos prematuros devido ao COVID. Fala que poderiam ter feito uma abordagem  
132 melhor em relação as lactantes, que muitas das vezes poderiam não estar amamentando. Fala  
133 que ficou confuso, e que terão que contar com a consciência das mães. **Dra. Vanessa** fala que  
134 ainda terão vários problemas, até que a vacina seja disponibilizada para todas. Carolina fala a  
135 respeito da divulgação, em que sugere um vídeo de todos os seguimentos para falarem e  
136 declararem o seu apoio a vacina e desmistificar um pouco dessa população e das gestantes.  
137 **Carlos gentil – (NRS)** fala que é necessário fazer essa divulgação através de um documento em  
138 comum acordo com as instituições, porque existem as “fake News” do whatsapp que  
139 dificultam todo o trabalho de sensibilização. Hilda fala que está acordado com o grupo que na  
140 CIB, **Dra Maria Auxiliadora** irá falar a respeito do estado abolir a solicitação médica para

**COMITÊ ESTADUAL DE PREVENÇÃO DA MORTALIDADE MATERNA E**

**INFANTIL/CEPMMI**

**ATA N. º 051/24 REUNIÃO**

**23 de junho de 2021**

141 gestantes sem comorbidades, **Hilda** fala que existe o site observatório, que mostra os números  
142 do COVID. Ao final da reunião, Ana Paula é informada que haverá uma publicação cancelando  
143 as solicitações dos laudos para as gestantes sem comorbidades. Carolina faz a sugestão de  
144 deixar os outros tópicos para a próxima reunião e os demais membros concordam. Hilda finaliza  
145 falando a respeito da nota técnica que fala do Teste Rápido de Covid- 19, pede para se  
146 atentarem a revisão que se atentará ao grupo de gestantes e puérperas para fazer o teste de  
147 antígeno. Fala que irão repassar a todos assim que sair a nova nota técnica oficial. Hilda finaliza  
148 agradecendo a presença de todos.