

PLANILHA DE MONITORAMENTO

MUNICÍPIO: BATAYPORÃ

RESPONSÁVEIS PELOS PREENCHIMENTOS: Angela Cristina De Paula E Silva Da Rocha / Franciele De Souza Figueiredo Cantadori

FUNÇÃO: Coordenadora da Vig Epidemiológica e Imunização/ Coordenadora da Atenção Primária em Saúde

DATA: 08/11/2022

RECOMENDAÇÕES	REALIZADA	SE SIM OU EM FASE DE IMPLANTAÇÃO CITAR O QUE ESTÁ SENDO EXECUTADO	SE NÃO, JUSTIFIQUE	QUAIS AS NECESSIDADES PARA EXECUÇÃO
Implantar/Implementar a estratificação de risco gestacional na Atenção Primária à Saúde (APS); <input checked="" type="checkbox"/> Municipal <input type="checkbox"/> Microrregional <input type="checkbox"/> Macrorregional	<input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Em fase de implantação	Todas as Esf são capacitadas para desde a primeira consulta de pré natal dessa gestante, realizar avaliação de risco (habitual, Intermediário ou Alto risco). Considerando a amplitude dos fatores determinantes da saúde de cada Gestante e puérpera e território em que habita.		
Realizar oficinas com profissionais da APS sobre o cuidado compartilhado (Atenção Primária, Secundária e Terciária); <input checked="" type="checkbox"/> Municipal <input type="checkbox"/> Microrregional <input type="checkbox"/> Macrorregional	<input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Em fase de implantação	São realizados encontros , com os profissionais da APS ,para que todos saibam a importância do seu papel, e cuidado ofertado , e conhecimento de caso para todas as referencias necessárias nesse processo de trabalho .		

<p>Realizar Educação Permanente aos profissionais de saúde, em especial, os Agentes Comunitários de Saúde (ACS), para melhorar o acolhimento aos usuários;</p> <p>(x) Municipal () Microrregional () Macrorregional</p>	<p>(x) Sim () Não () Em fase de implantação</p>	<p>-Todos os ACS são capacitados e orientados para que durante as visitas domiciliares , ficar em alerta aos sinais e fatores de risco, monitoramento do cartão de gestante, e participação nas consultas de pré natal e exames em dia.</p>		
<p>Implantar/Implementar ações de promoção da saúde e a prevenção do tabagismo e de outros fatores de risco que comprometam a saúde da gestante e do concepto;</p> <p>(x) Municipal () Microrregional () Macrorregional</p>	<p>(x) Sim () Não () Em fase de implantação</p>	<p>Todas as EFSs realizam esse cuidado com as gestantes , desde que identificadas com esse risco todas são encaminhadas para os serviços de referência como nutricionista que e fisioterapia com a realização de pilates para gestantes e demais referencias para esse tipo de risco de estilo de vida .</p>		
<p>Buscar apoio dos Centros de Referência da Assistência Social (CRAS) para usuárias em situação de vulnerabilidade social que tenham dificuldades em aceitar as orientações para realização do pré-natal;</p> <p>(x) Municipal () Microrregional () Macrorregional</p>	<p>(x) Sim () Não () Em fase de implantação</p>	<p>Todas as ESfs tem esse apoio da rede, já trabalhamos com esse apoio do CRAS ,e outros setores necessários de referencia de atendimento a essa situação.</p>		

<p>Estabelecer um fluxo entre a Atenção Primária à Saúde e Atenção Terciária à Saúde para uma alta responsável;</p> <p>(x) Municipal () Microrregional () Macrorregional</p>	<p>(x) Sim () Não () Em fase de implantação</p>	<p>Todas as ESFs tem fluxo estabelecido as unidades são porta de entrada e responsável por todo cuidado , e encaminhamento para atenção terciária e para alta responsável.</p>		
<p>Oferecer suporte multidisciplinar e principalmente psicológico às crianças que perderam as mães;</p> <p>(x) Municipal () Microrregional () Macrorregional</p>	<p>(x) Sim () Não () Em fase de implantação</p>	<p>Todas as ESFs tem suporte da equipe do Ambulatório de Saúde Mental como referência e assistência para esse tipo de acompanhamento sempre que identificado na A.P.S.</p>		
<p>Realizar reunião com a Comissão de Controle de Infecção Hospitalar (CCIH) e Núcleo de Segurança do Paciente (NSP) para discussão acerca dos protocolos, notificações e o rastreamento dos instrumentais;</p> <p>() Municipal () Microrregional () Macrorregional</p>	<p>() Sim () Não () Em fase de implantação</p>	<p>Obs.: Não temos hospital no município</p>		
<p>Estabelecer um fluxo entre a CCIH do hospital e da Atenção Primária à Saúde para que sejam identificadas em tempo oportuno</p>	<p>() Sim () Não</p>	<p>Obs.: Não temos hospital no município</p>		

<p>os possíveis casos de infecções maternas e infantis;</p> <p>() Municipal () Microrregional () Macrorregional</p>	<p>() Em fase de implantação</p>			
<p>Implantar ou rediscutir as ações de Atenção à Saúde da Criança na Rede de Atenção à Saúde, referente ao cuidado compartilhado (triagem neonatal, puericultura, dentre outros).</p> <p>(X) Municipal () Microrregional () Macrorregional</p>	<p>(X) Sim () Não () Em fase de implantação</p>	<p>Todas as EFSs realizam atenção ao cuidado a saúde da criança sendo todas acompanhadas e monitoradas pelas equipes de A.P.S e os ACS.</p>		

Elaborado por Hilda Guimarães de Freitas e Carolina dos Santos Chita Raposo

Obs.: O Comitê de Mortalidade Materno/Infantil estava desativado porém todas as ações são realizadas na APS. Informo ainda que estão sendo tomadas as providências para ativação do Comitê de Mortalidade Materno/Infantil.