

## Plano de Ação de Redução de Mortalidade Materna e Infantil

RECOMENDAÇÕES	REALIZADA	SE SIM OU EM FASE DE IMPLANTAÇÃO CITAR O QUE ESTÁ SENDO EXECUTADO	SE NÃO, JUSTIFIQUE	QUAIS AS NECESSIDADES PARA EXECUÇÃO
<p>Implantar/Implementar a estratificação de risco gestacional na Atenção Primária à Saúde (APS);</p> <p>(x) Municipal ( ) Microrregional ( ) Macrorregional</p>	<p>(x) Sim ( ) Não ( ) Em fase de implantação</p>	<p>Proposta de atualização do POP de atendimento da gestante.- CRAB (Saúde da Mulher)</p>		<p>Atualização do POP até dezembro de 2022. Realizar as capacitações em 2023</p>
<p>Realizar oficinas com profissionais da APS sobre o cuidado compartilhado (Atenção Primária, Secundária e Terciária);</p> <p>( x ) Municipal ( ) Microrregional ( ) Macrorregional</p>	<p>(x) Sim ( ) Não ( ) Em fase de implantação</p>	<p>Protocolo de Acesso atualizado e capacitado os profissionais. Reavaliação do protocolo de APS – SESAU Protocolo de atendimento das crônicas, está em capacitação para os profissionais da rede de atenção à saúde, através do grupo condutor da rede cegonha.</p>		<p>A CRAB possui agendamento de capacitações ate novembro de 2022 com os profissionais da APS.</p>
<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>Reavaliação do protocolo de APS. Protocolo dos ACS está em atualização- CRAB- DAQ</p>		<p>Protocolo da APS 2022 entrou em vigencia em setembro de 2022. Iniciar processo de auditorias nas unidades de saúde para melhorias do atendimento.</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>A pasta do tabagismo está fomentando o direcionamento das gestantes fumantes para o grupo das unidades de saúde – CRAB (Pasta de tabagismo).</p>		<p>A gerencia técnica do tabgismo está trabalhando com os grupos de tabgismo a inserção de gestantes.</p>

<p>Realizar a Capacitação da Equipe Hospitalar para realizar Acolhimento e Classificação de Risco Obstetrícia.</p> <p>(x ) Municipal ( ) Microrregional ( ) Macrorregional</p>	<p>(x ) Sim ( ) Não ( ) Em fase de implantação</p>	<p>HRMS e Maternidade Candido Mariano: Capacitação realizada em Julho de 2022 Santa Casa: Capacitação realizada em maio de 2022 HUMAP: Capacitação realizada em maio de 2022</p>		<p>Meta Concluída</p>
<p>Realizar Oficinas Teórico-Práticas em Hemorragias Pós-parto/ Hipertensão Gestacional/ Sepses/ Transporte Seguro e LARCS para Médicos, Enfermeiros e Técnicos de Enfermagem.</p> <p>(x ) Municipal ( ) Microrregional ( ) Macrorregional</p>	<p>(x ) Sim ( ) Não ( ) Em fase de implantação</p>	<p>O SAMU realizou oficinas no ano passado em CG a fim de aprimorar o transporte no município de Campo Grande e ofertou apoio no ano de 2022 para profissionais do interior para a realização do transporte seguro de gestante. Toda a equipe está certificada. Seguem o protocolo de atendimento da FEBRASGO. Possui medicações na ALFA.</p> <p>HRMS – Estão firmando parceria com a SOGOMATU SUL para continuidades dos treinamentos internos no hospital.</p> <p>Santa Casa: Já foi realizada oficina com toda a equipe abordando hemorragia pós parto e programada oficinas com outro temas abordados, bem como reestruturação das caixas de urgências obstétricas juntamente com a farmácia hospitalar</p> <p>Maternidade Candido Mariano: Já foi realizada oficina com toda a equipe abordando hemorragia pós parto e programada oficinas com outro temas abordados com a SOGOMATSUL.</p> <p>HUMAP:</p>		<p>2021 - SAMU Campo Grande 100% da equipe 2022 – Apoio aos municípios da macrorregião. Equipe certificada.</p> <p>Meta para 2023</p> <p>Meta realizada em 2022</p> <p>Meta realizada em 2022</p>

<p>Buscar uma alternativa mais abrangente para que as mulheres tenham acesso os métodos contraceptivos de longa duração.</p> <p>(x ) Municipal  ( ) Microrregional  ( ) Macrorregional</p>	<p>(x ) Sim  ( ) Não  ( ) Em fase de implantação</p>	<p>APS: Campo Grande oferece métodos contraceptivos na rede de atenção básica, atendimento especializado para usuárias que precisam de Implanon e Mirena atendendo o protocolo estadual de oferta. Temos a oferta de métodos contraceptivos de DIU de Mirena e cobre além de Implanon disponível. Fizemos a capacitação de novos médicos e enfermeiros da rede para atender a demanda das usuárias locais e a compra de matérias para atender essas novas unidades de saúde.  Responsável CRAB e DAQ.</p> <p>HRMS: A implantação da Consulta de enfermagem para pacientes atendidas no ambulatório de Alto risco, retorno das visitas antecipadas das gestantes. Puérperas com impedimento clínico, retornam ao ambulatório puerperal.</p> <p>Santa Casa: abordagem no acolhimento das pacientes com o oferecimento dos métodos, de acordo com os critérios preconizados para cada um, para todas as pacientes para tentar melhorar a adesão que hoje é de cerca de 12%</p> <p>HUMAP: abordagem no acolhimento das pacientes com o oferecimento dos métodos, de acordo com os critérios preconizados.</p> <p>Candido Marino: Manter os métodos contraceptivos, aumentar a oferta de de</p>		<p>Meta realizada</p> <p>Construção do Protocolo de Atendimento para a consulta de enfermagem no ambulatório de alto risco para 2023.</p> <p>Aprimoramento dos profissionais nas abordagens no momento de oferecer os métodos contraceptivos durante a assistência prestada no hospital. Meta para 2023</p> <p>Aprimoramento dos profissionais nas abordagens no momento de oferecer os métodos contraceptivos durante a assistência prestada no hospital. Meta para 2023</p> <p>Aprimoramento dos profissionais nas abordagens no momento de oferecer os</p>
--	--	--	--	---

		DIU Cobre por ser uma maternidade de baixo risco.		métodos contraceptivos durante a assistência prestada no hospital. Meta para 2023
<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>A pasta de Assistência Social informa que em apoio com a política do PAB de auxílio Brasil essas mulheres realizam em apoio com o CRAS os serviços de acompanhamento de pré-natal e puericultura das crianças assistidas.</p>		<p>As unidades de saúde realizam esse apoio junto ao CRAS e SAS para ofertar melhores condições durante o pré-natal para as gestantes com vulnerabilidade. Em casos de morada de rua, campo grande possui o consultório na rua que oferta suporte de atendimento de pré-natal e aciona o serviços de saúde próximo ao nascimento.</p>
<p>Estabelecer um fluxo entre a Atenção Primária à Saúde e Atenção Terciária à Saúde para uma alta responsável;</p>	<p>(x ) Sim ( ) Não ( ) Em fase de implantação</p>	<p>APS: Temos uma planilha de alta do binômio que é alimentada diariamente pelos hospitais. Agente Acolhedora para realização de busca ativa para consulta puerperal, realiza busca nos prontuários PEC –SUS e liga para as usuárias para informar qual a unidade mais próxima caso esteja fora da área de abrangência do seu território.</p> <p>HRMS: Manter a Carta de ALTA para APS as pacientes com comorbidades que necessitem de acompanhamento.</p> <p>Santa Casa: implementar a Carta de ALTA para APS as pacientes com comorbidades que necessitem de acompanhamento</p> <p>Maternidade Candido Marino: Manter a</p>		<p>Meta concluída- APS</p> <p>Meta concluída- HRMS</p> <p>Implantar na santa casa, será entregue a partir de novembro o resumo de ata para as puérperas.</p>

		Carta de ALTA para APS as pacientes com comorbidades que necessitem de acompanhamento		Meta concluída- AAMI
Oferecer suporte multidisciplinar e principalmente psicológico às crianças que perderam as mães;	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Em fase de implantação	<p>APS: a criança será avaliada pela equipe das unidades e encaminhadas para acompanhamento psicológico nos casos em que a unidade não tenha suporte do psicólogo do NASF.</p> <p>HRMS PEDIATRIA: quando identificar a criança encaminhara para acompanhamento psicológico.</p> <p>HUMAP: quando identificar a criança encaminhara para acompanhamento psicológico.</p> <p>Santa Casa: quando identificar a criança encaminhara para acompanhamento psicológico.</p>		Organização de fluxo de atendimento sempre que necessário será discutido em reuniões de saúde da criança ou em grupo condutor da rede cegonha.
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;	<input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Em fase de implantação	HRMS: realiza reuniões com a Coordenação Médica, Gerencia de enfermagem, CCIH e Núcleo de Segurança do Paciente		Manter as reuniões bimestrais no serviço.

		<p>Santa Casa: realizamos reuniões mensais do colegiado materno infantil, bem como a CCIH realiza busca ativa dos partos cesarianos do serviço. Além disso, estamos em fase de negociação e treinamento de novo produto antisséptico para as mãos chamado Rio Hands Scrub, substituindo a escova tradicional, com o objetivo de diminuir custo e aumentar eficácia.</p> <p>HUMAP: realizamos reuniões mensais do colegiado materno infantil, bem como a CCIH realiza busca ativa dos partos cesarianos do serviço.</p>		<p>Manter as reuniões mensais.</p> <p>Manter as reuniões mensais.</p>
--	--	--	--	---

<p>Estabelecer um fluxo entre a CCIH do hospital e da Atenção Primária à Saúde para que sejam identificadas em tempo oportuno os possíveis casos de infecções;</p>	<p>(x) Sim ( ) Não ( ) Em fase de implantação</p>	<p>HRMS: Manter a busca fonada 15 dias pós parto. Se há sinais de infecção é solicitado que a paciente retorne para o hospital para nova avaliação.</p> <p>Santa Casa: Já é realizada busca ativa das pacientes que realizam cesariana no serviço da Santa Casa, sendo contactadas para avaliação. O contato com as unidades são feitas a partir do contato da assistência social (equipe multi).</p> <p>HUMAP: Já é realizada busca ativa das pacientes que realizam cesariana no serviço da Santa Casa, sendo contactadas para avaliação.</p>		<p>Manter as ações iniciadas</p>
--	---	---	--	----------------------------------

		Maternidade Candido Mariano não realiza busca tiva de puérperas.		Implementar as ações de busca ativa para atender esta meta.
Rediscutir as ações de Atenção à Saúde da Criança na Rede de Atenção à Saúde, referente ao cuidado compartilhado (triagem neonatal, puericultura, dentre outros).	<input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Em fase de implantação	Essas ações são discutidas mensalmente pelo Grupo Condutor da Rede Cegonha. Todas as reuniões são feitas ATA com aprovação do grupo e encaminhada para os participantes. Responsáveis pelo grupo Condutor – CRAB (Gerência Técnica de saúde da mulher e da criança)		Manter as reuniões do Grupo Condutor da rede Cede Cegonha conforme pactuação.