



PREFEITURA DE
Santos

Rogério Santos
PREFEITO

Adriano Catapreta
SECRETÁRIO DE SAÚDE



PREFEITURA DE
Santos



Secretaria de Saúde



PREFEITURA DE
Santos



PREFEITURA DE
Santos

SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE

Secretaria de Saúde

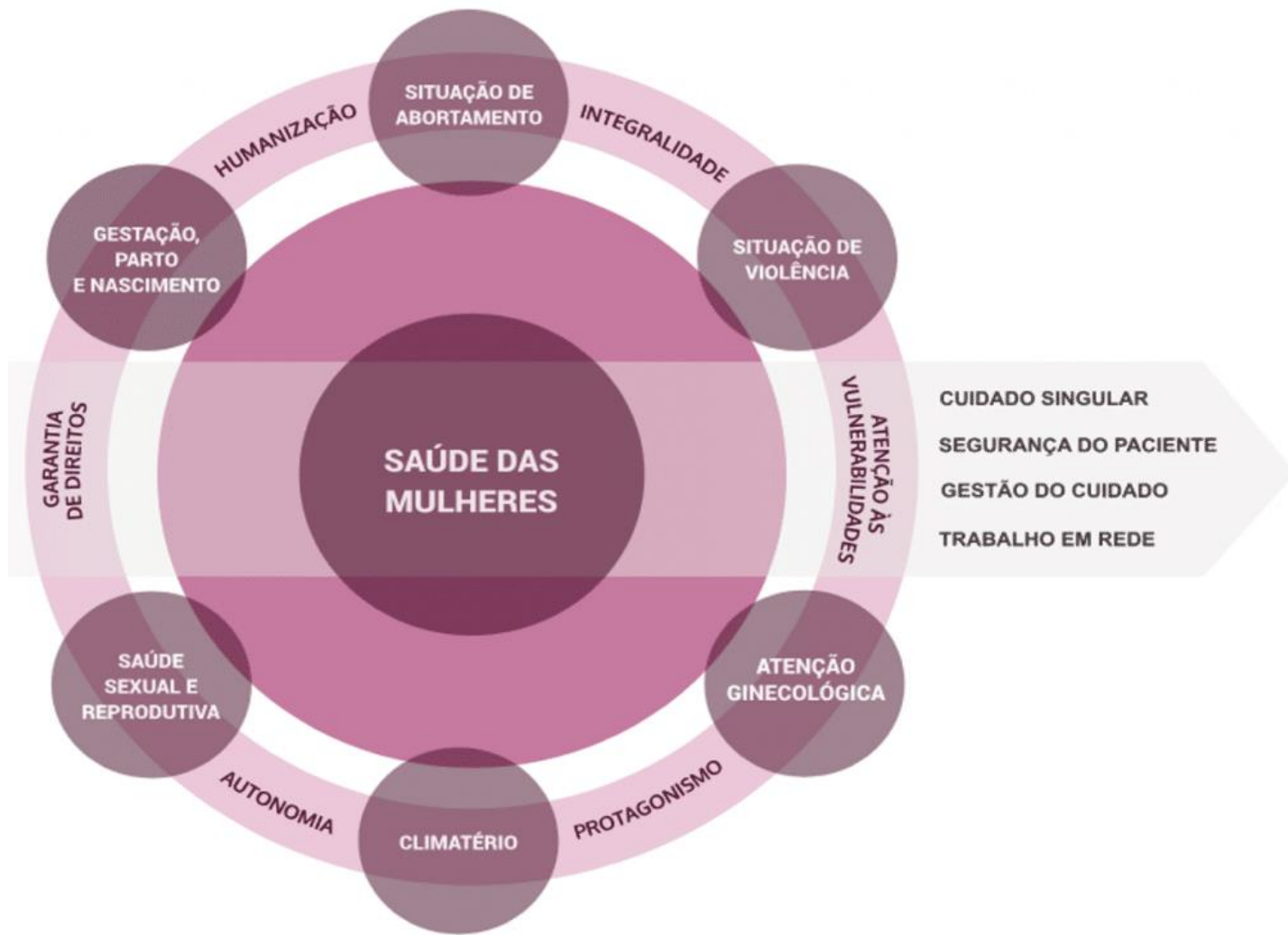


PREFEITURA DE
Santos



Saúde das Mulheres

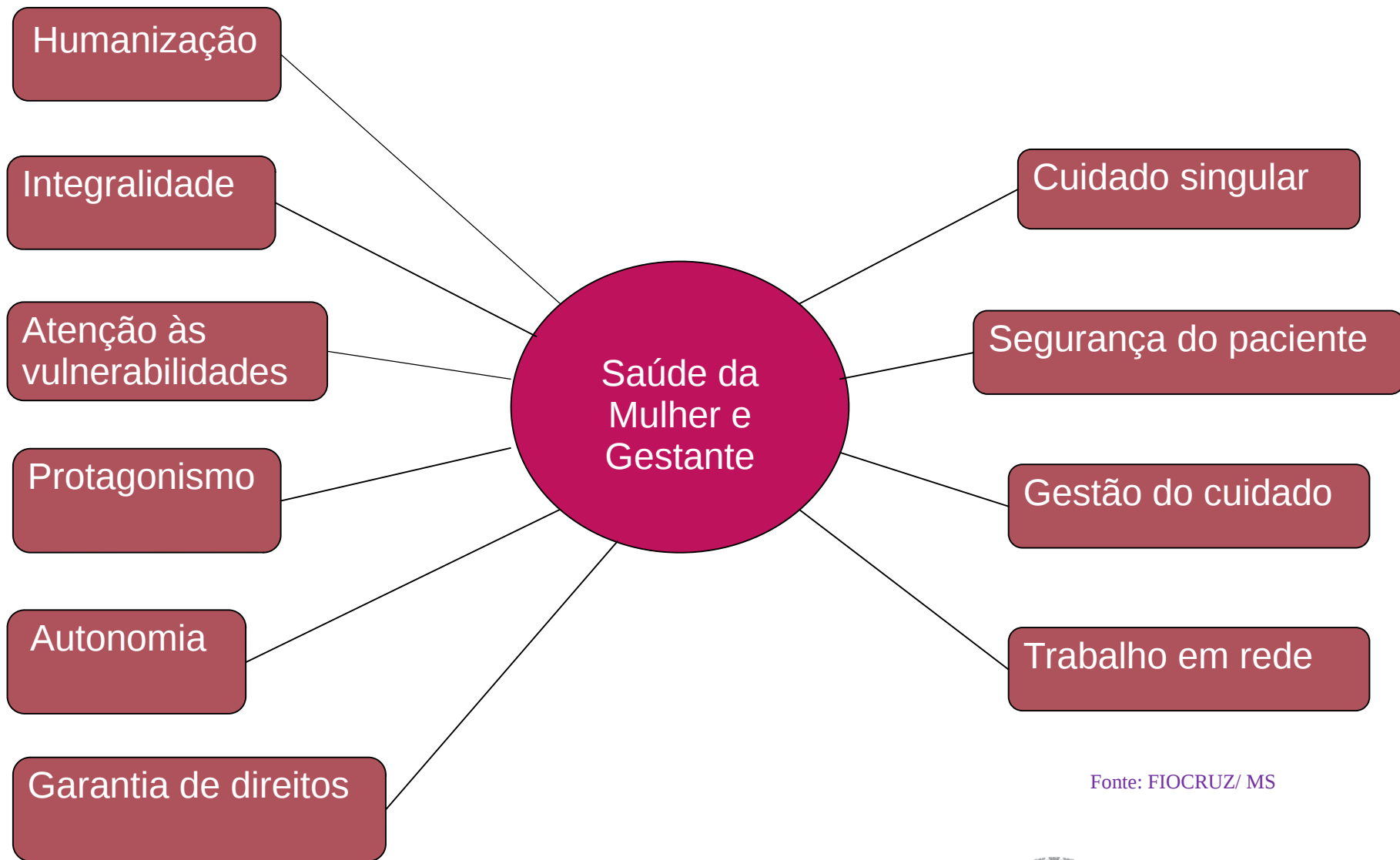
PREFEITURA DE
Santos



Secretaria de Saúde



PREFEITURA DE
Santos



Fonte: FIOCRUZ/ MS



PREFEITURA DE
Santos



Secretaria de Saúde



Santos



Programa Mãe Santista (Portaria nº 11/2018- SMS) lançado em maio/ 2013 no Município de Santos com o objetivo de prestar uma assistência integral e humanizada ao binômio mãe- filho (CMI= 12/1000NV)

O Programa segue em conformidade às diretrizes do Ministério da Saúde que instituiu no âmbito do Sistema Único de Saúde através da Portaria nº 1.459/2011, a **Rede Cegonha** que consiste numa rede de cuidados que visa assegurar à mulher o direito ao planejamento reprodutivo e à atenção humanizada à gravidez, ao parto e ao puerpério, bem como à criança, o direito ao nascimento seguro e ao crescimento e ao desenvolvimento saudáveis.



Os **objetivos** principais do **Programa Mãe Santista** são:

- Garantia de acesso, acolhimento e resolutividade no atendimento à gestante e bebê até 24 meses
- Organizar a rede de atenção à saúde materna, fetal e infantil
- Implementar as ações assistenciais prestadas ao binômio mãe-filho
- Reduzir a morbimortalidade materna, fetal e infantil

Linha de Cuidado de Saúde da Mulher e Gestante



**31 Unidades da Atenção Básica
UBS/ USF**

Pré Natal de Risco
Habitual= baixo risco

Vigilância da gestante
pelos ACSs

Consulta binômio :7-10
dias pós parto, com busca
ativa

Relevância das Ações Pré- natais

- ✓ Acolhimento na Unidade Básica de Saúde e classificação de risco obstétrico na Maternidade;
- ✓ Carteira de Pré Natal/ bolsa e enxoval Mãe Santista
- ✓ Protocolo Municipal de Pré Natal
- ✓ Captação precoce da gestante
- ✓ Realizar exames em tempo oportuno
- ✓ Ofertar o Plano de Parto- Pt nº 009/ 2018
- ✓ Visitas à maternidade de referência no 3º trimestre
- ✓ Atividades educativas- Escola das Mães

- ✓ Apoio psicossocial durante gestação e puerpério, s/n
- ✓ Pré Natal do parceiro
- ✓ Encaminhamento ao PN de Alto Risco em tempo oportuno
- ✓ Apoiadores do Grupo Técnico de Saúde da Mulher para discussão de casos, esclarecimento de dúvidas quanto aos protocolos e fluxos
- ✓ Planejamento Sexual e Reprodutivo
- ✓ Gestantes em situação de vulnerabilidade (usuárias de drogas, em situação de rua)
- ✓ Entre outras

Linha de Cuidado de Saúde da Mulher e Gestante



**Instituto da Mulher e Gestante
(atenção especializada)**

➡ **Pré Natal de Alto Risco**

➡ **Equipe multidisciplinar**

Critérios para Encaminhamento ao Pré Natal de Alto Risco

- 1) **TODAS ADOLESCENTES** encaminhar gestantes com até 18 anos incompletos, não há necessidade de abrir Pré Natal para as adolescentes nas unidades.
- 2) **Todas as gestantes hipertensas**: Solicitar: controle pressórico (MAPA), hemograma completo, glicemia de jejum, uréia, creatinina, DHL, ácido úrico, bilirrubina total e frações, TGO, TGP, proteinúria de 24 horas. **CONFIRMAR DIAGNÓSTICO!!!**
Se necessário iniciar metildopa 250mg de 8/8 horas (mínimo).
- 3) **Todas as gestantes diabéticas**: Encaminhar toda gestante com GJ ≥ 92 mg/dl, realizar perfil glicêmico (dextro em jejum, 2h pós café, almoço e jantar por 48 horas). **CONFIRMAR JEJUM DE 8 A 12 HORAS.**
- 4) **Hipo e hipertireoidismo**: Solicitar TSH e T4 livre.
- 5) **Infecções congênitas (TORCH)** – Toxo: Prescrever Espiramicina na Unidade e solicitar Teste de Avidéz Ig G.
- 6) **Anemias Crônicas e Severas** (Anemia falciforme, Aplasia medular, Talassemia, Hb $\ll$ 7,0).
- 7) **Gestação gemelar** (qualquer placentação).
- 8) **Mau passado obstétrico** (3 abortos anteriores <10 sem ou 2 perdas >10 sem ou natimorto sem causa definida).

Critérios para Encaminhamento ao Pré Natal de Alto Risco

- | |
|--|
| 11) Restrição de crescimento intra-uterino (percentil de peso <10 ao ultrassom) |
| 12) Cardiopatias Maternas. |
| 13) Pneumopatas graves (asma grave ou descompensada em uso de medicação contínua). |
| 14) Nefropatas graves. |
| 15) Placentas baixas até 26 semana diagnosticadas pelo ultrassom transvaginal. |
| 16) Doenças Neurológicas (Epilepsia, história de AVC ou Aneurisma). |
| 17) Púrpura Trombocitopênica Imunológica. |
| 18) Colagenoses. (Lupus, Artrite Reumatóide, Esclerodermia) |
| 19) Isoimunização por Rh (Mãe Rh negativo com Coombs Indireto POSITIVO). Encaminhar com tipagem sanguínea e coombs indireto maternos e se possível tipagem sanguínea paterna. |
| 20) Diagnóstico oncológico recente |

Linha de Cuidado de Saúde da Mulher e Gestante

Maternidades de referência para parto



Maternidade Silvério Fontes



Complexo Hospitalar dos Estivadores

Kit Mãe Santista





CRITÉRIOS PARA RECEBIMENTO KIT MÃE SANTISTA

PORTARIA SMS Nº 008/2018

- 1- residir em Santos
- 2- iniciar pré natal até 12^a semana de gravidez
- 3- realizar no mínimo 6 consultas de pré natal
- 4- realizar 2 exames para diagnóstico de sífilis



Distribuição do material Mãe Santista



2013 a 2021

Total de gestantes cadastradas	11.432
Participantes da Escola das Mães	10.929 (suspensa na pandemia)
Entrega de pasta na abertura do PN	6.859 (início em 2016)
Kit bucal (creme+fio dental+escova)	5.028 (início em 2016)
Bolsa maternidade (enxoval mãe e bebê)	10.995



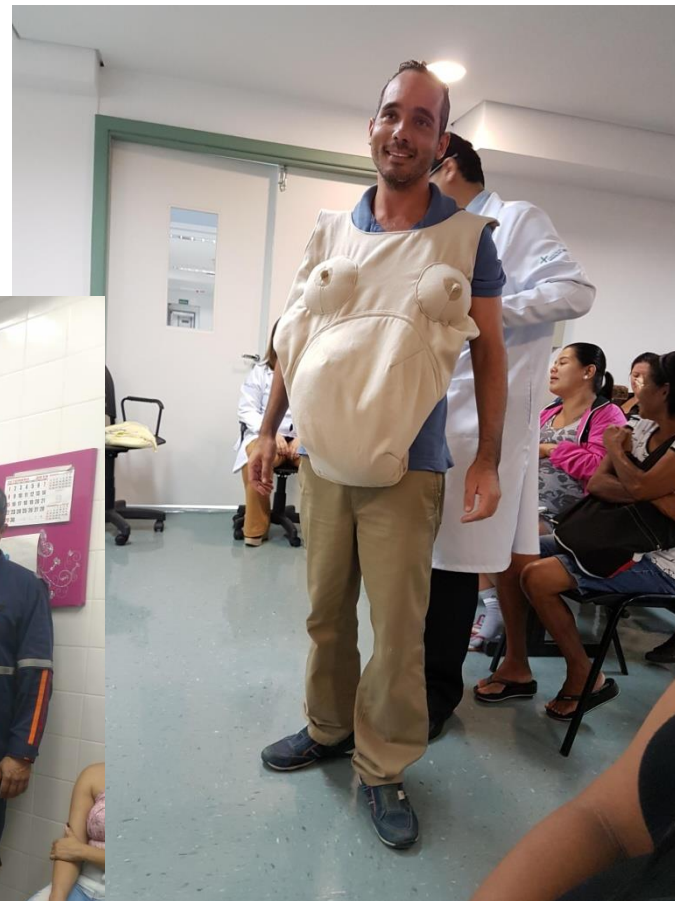
Atividades educativas



Atividades educativas



Atividades educativas





PROGRAMA RECÉM-NASCIDOS DE RISCO

(INICIADO NA DÉCADA DE 1990)

Seção de Vigilância da Mortalidade Materno Infantil – SEVIG-MMI

monitora e desencadeia ações visando à redução da mortalidade materna- infantil.

Critérios de inclusão no programa RN de risco: as crianças são consideradas de risco quando apresentam um critério isolado ou dois critérios associados

- Baixo peso ao nascer
- Prematuridade menor ou igual 36 semanas
- Malformação congênita
- Mãe HIV positivo
- Criança cuja mãe manifestou ser indesejada
- Existência da internação no primeiro ano de vida



- Mãe hepatite B e/ou C positivo
- Mãe usuária de álcool e ou drogas
- Mãe presidiária
- Mãe VDRL positivo
- Mãe toxoplasmose positivo
- Mãe adolescente (menores de 18 anos)
- Ausência de pré natal

Os **critérios associados** que, se presentes, podem contribuir para a classificação do RN de risco são:

1. Desemprego do chefe de família
2. Irmão menor de 2 anos





PREFEITURA DE
Santos

COMITÊ MUNICIPAL DE MORTALIDADE MATERNA INFANTIL

**MULTISETORIAL
REUNIÃO MENSAL PARA DISCUSSÃO ÓBITOS**

AMBULATÓRIO DE ESTIMULAÇÃO PRECOCE PARA PREMATURO

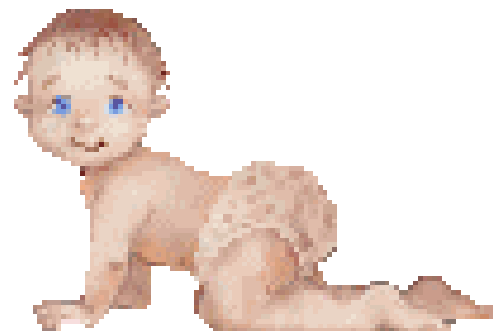
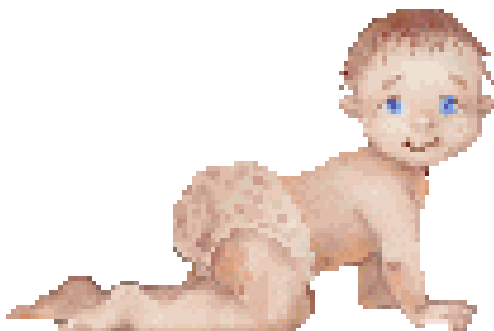
Secretaria de Saúde



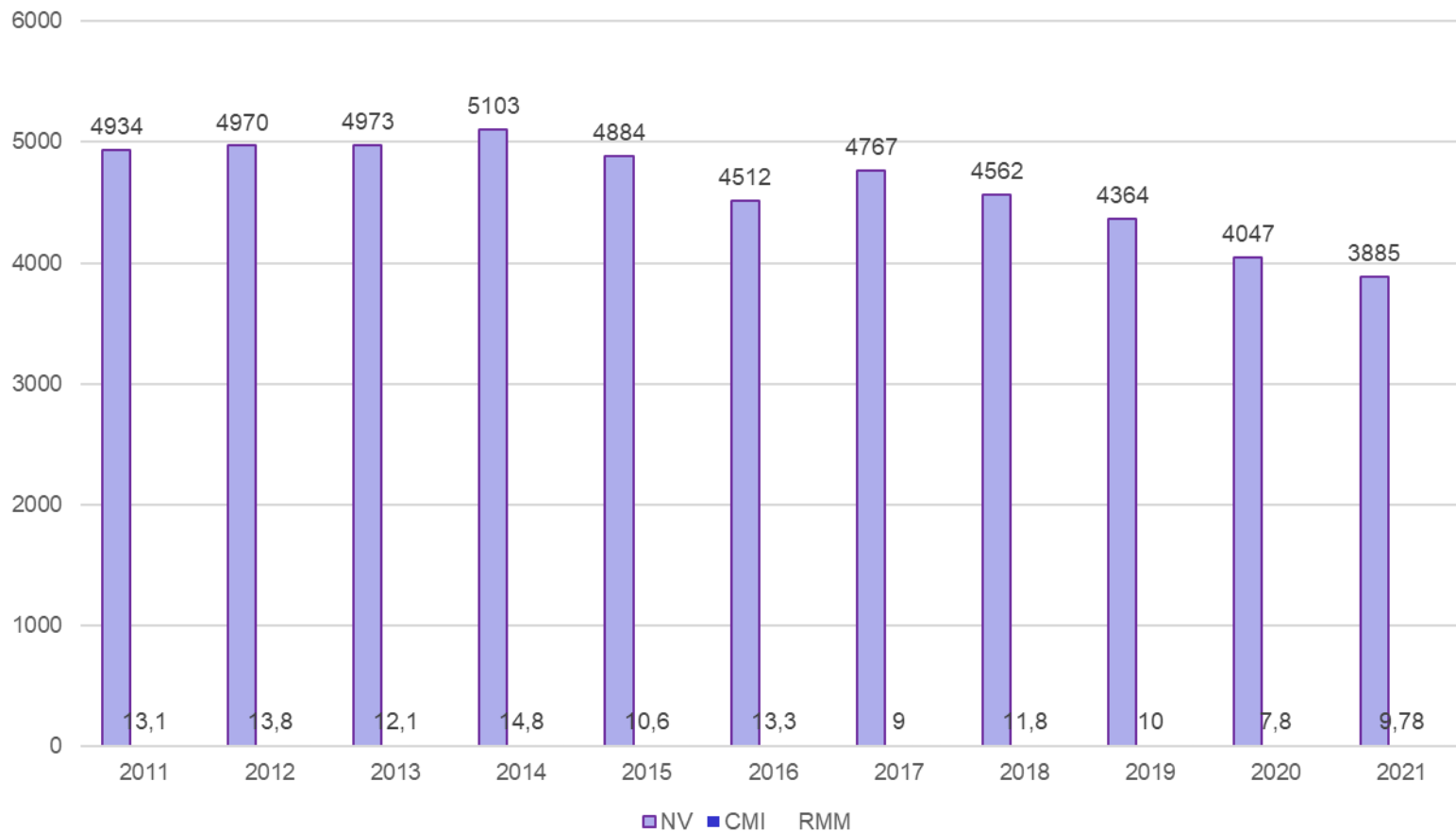
PREFEITURA DE
Santos



INDICADORES



Série histórica de NV residentes em Santos



Fonte: SEVIG MMI/ 2022

FAIXA ETÁRIA DA MÃE DOS NASCIMENTOS DE 2018 A 2021

Faixa Etária Mãe	2018	2019	2020	2021
→ 10 - 14	11	12	13	9
→ 15-19	377	353	338	286
20-29	1763	1701	1695	1622
30-39	2146	2023	1778	1682
40-49	261	264	260	282
50-59	1	6	0	4
Total	4559	4359	4084	3885

Fonte: SEVIG MMI/ 2022

CONSULTAS DE PRÉ NATAL DOS NASCIMENTOS DE 2018 A 2021

Consulta PN	2018	2019	2020	2021
Nenhuma	34	35	30	38
1-3 vezes	81	114	110	107
4-6 vezes	583	589	623	503
→ 7 e +	3857	3614	3305	3230
Ignorado	4	7	16	7
Total	4559	4359	4084	3885

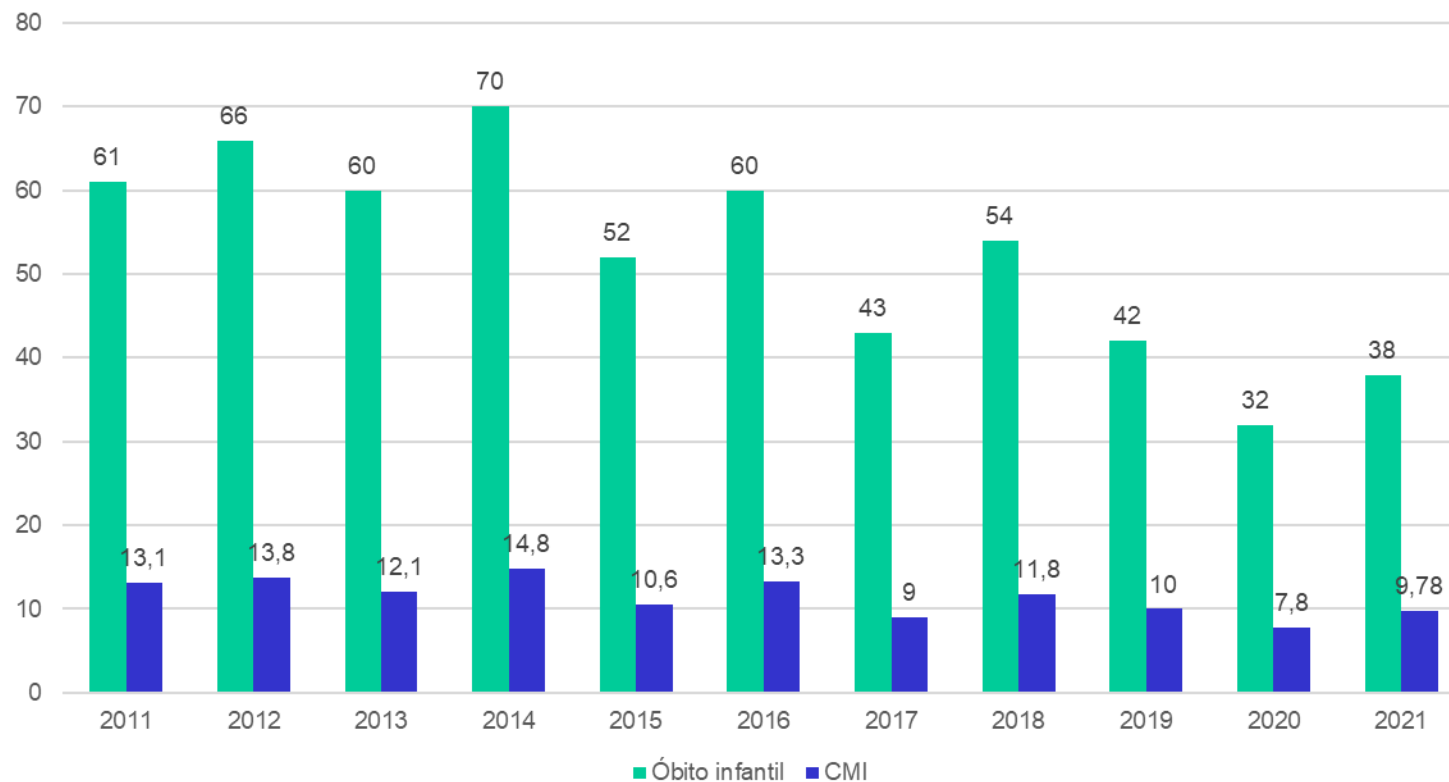
Fonte: SEVIG MMI/ 2022

TIPO DE PARTO DOS NASCIMENTOS DE 2018 A 2021

Tipo de Parto	2018	2019	2020	2021
Vaginal	1795	1717	1777	1705
Cesário	2761	2641	2307	2177
Não informado	3	1	0	3
Total	4559	4359	4084	3885

Fonte: SEVIG MMI/ 2022

ÓBITO INFANTIL



Fonte: SEVIG MMI/ 2022

MORTALIDADE MATERNA (ATÉ 42 DIAS PÓS PARTO)

ANO	TOTAL NASCIMENTO	ÓBITOS MATERNO	ÓBITOS OBSTÉTRICOS DIRETOS	CM MATERNA
2012	4970	3	2	60,3
2013	4973	3	1	60,3
2014	5104	3	1	58,7
2015	4884	3 (1*)	1	61,4
2016	4512	2	1	44,3
2017	4767	1	1	20,9
2018	4559	2	1	43,8
2019	4359	2 (2*)	2	45,8
2020	4084	2 (2*)	1	48,9
2021	3883	7 (4 COVID/ 1 DENGUE)	2	180,2
2022	2369	2 (*3)	1	84,4

- Fortalecer as Redes de Atenção à Saúde (RAS), com a finalidade de garantir a atenção integral e universal à saúde da população, em todos os níveis de complexidade (Rede de Atenção às Urgências e Emergências (RUE), Rede Cegonha e etc). Agora, **nova RAMI- Rede de Atenção Materno Infantil**
- Fortalecer a vigilância e linha de cuidado da **sífilis na gestação e congênita**
- Fortalecer o Programa Escola das Mães- pós pandemia
- Fortalecer as ações de controle da mortalidade materno infantil

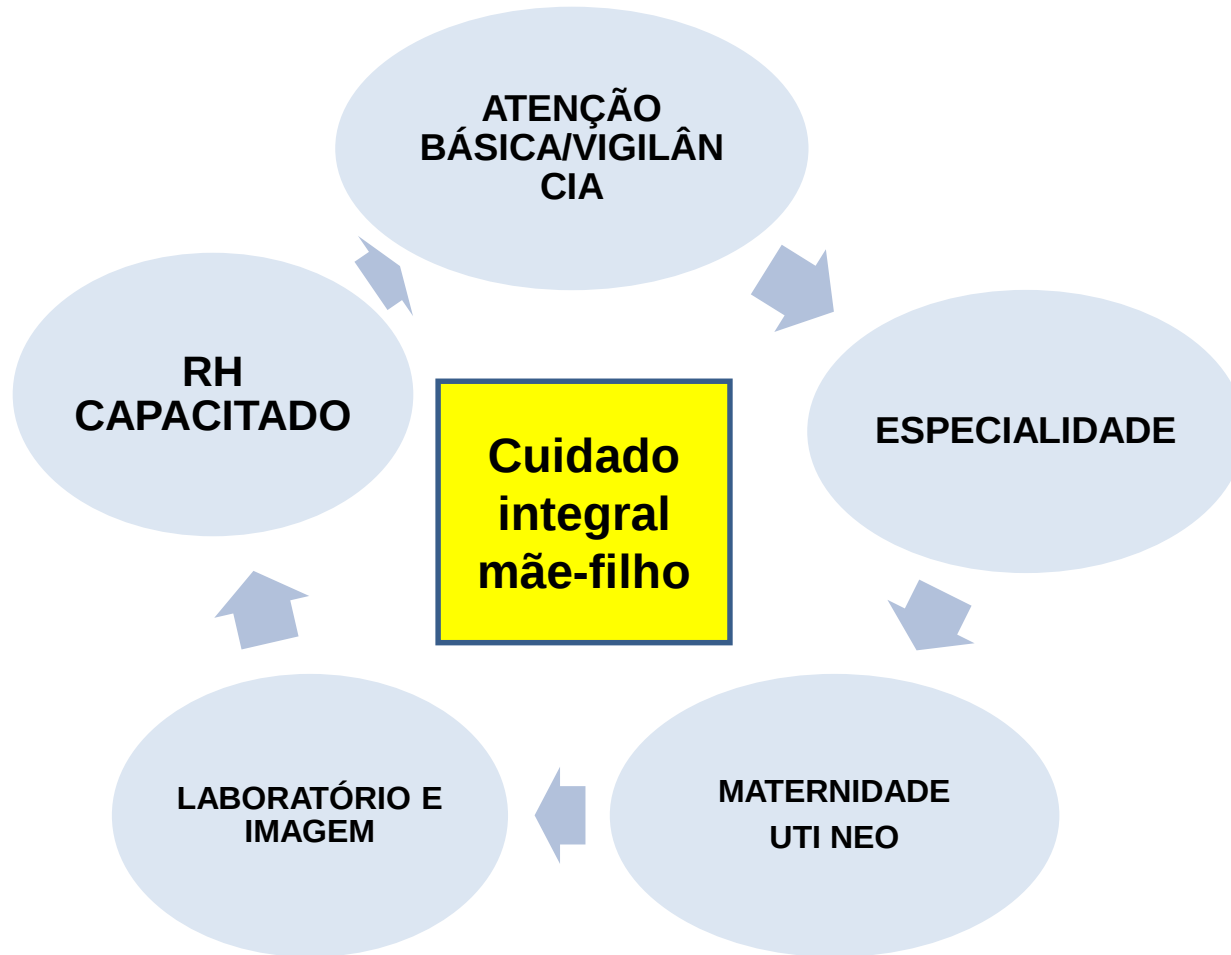
Previne Brasil: indicadores de pagamento por desempenho em 2022

- 1 - Proporção de gestantes com pelo menos seis consultas pré-natal realizadas, sendo a 1ª até a 12ª semana de gestação
- 2 - Proporção de gestantes com realização de exames para sífilis e HIV
- 3 - Proporção de gestantes com atendimento odontológico
- 4 - Proporção de mulheres com coleta de citopatológico na APS
- 5 - Proporção de crianças de um ano de idade vacinadas na APS contra difteria, tétano, coqueluche, hepatite B, infecções causadas por *Haemophilus influenzae* tipo B e poliomielite inativada

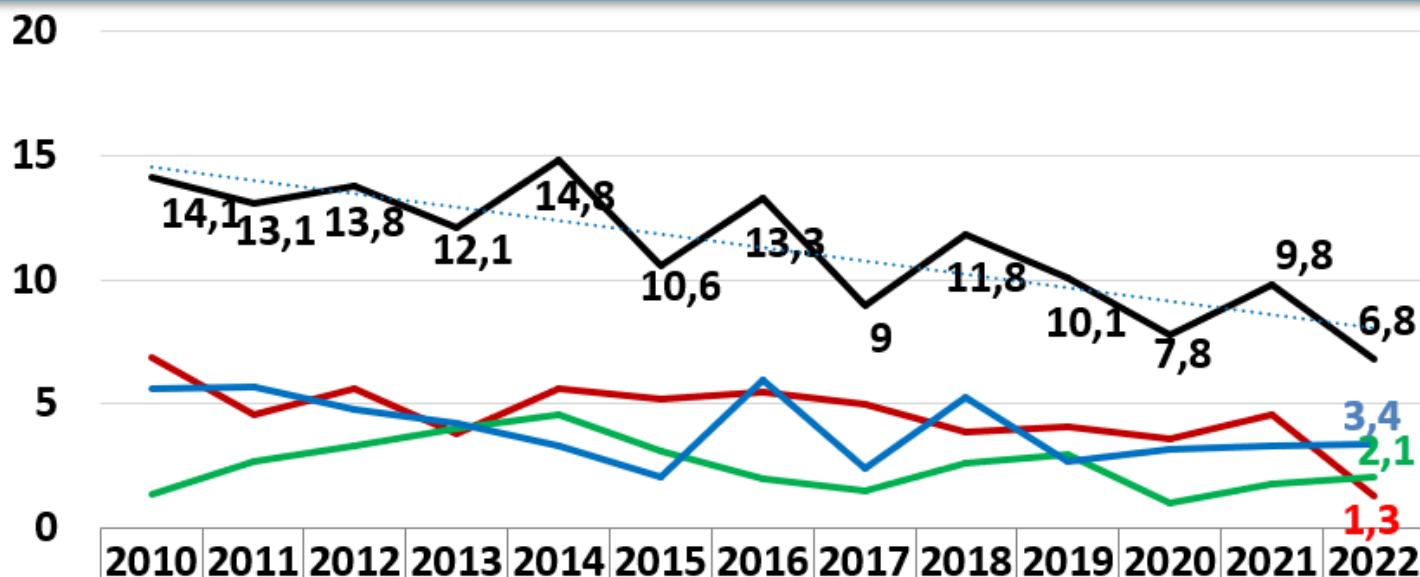
Fonte: M S, 2022

Indicadores de Saúde da Mulher Resultados 2021

- ✓ Número de gestantes com início do Pré Natal até 12 semanas de gestação
Resultado 2021= 83%
- ✓ Percentual de gestantes que realizaram teste rápido de sífilis entre 32 e 24 semanas de gestação (indicador **novo** do PDR → Resultado= 80%)
- ✓ Percentual de gestantes com Plano de Parto na maternidade
- ✓ Percentual de DIU inseridos no período pós parto= 389 (10,5%)
- ✓ Percentual de gestantes que visitaram a maternidade de referência



SÉRIE HISTÓRICA DE **CMI** RESIDENTES EM SANTOS 2010-2021 E PROVISÓRIO 2022



	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
00 - 06 dias	6,9	4,6	5,6	3,8	5,6	5,2	5,5	5	3,9	4,1	3,6	4,6	1,3
07 - 27 dias	1,4	2,7	3,3	4	4,6	3,1	2	1,5	2,6	3	1	1,8	2,1
27 dias - 01 ano	5,6	5,7	4,8	4,2	3,3	2,1	6	2,4	5,3	2,7	3,2	3,3	3,4
CMI	14,1	13,1	13,8	12,1	14,8	10,6	13,3	9	11,8	10,1	7,8	9,8	6,8

MORTALIDADE INFANTIL: DADOS PROVISÓRIOS - 2022

MÊS	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	TOTAL
Nascidos vivos	268	321	333	340	335	274	318	180	2369
Óbito s	0 a 6 dias	1	1	0	1	0	0	0	3
	7 a 27 dias	0	1	1	0	0	1	1	5
	28 d a 1 ano	0	2	2	2	0	1	1	8
Total de óbitos < 1a	1	4	3	3	0	2	2	1	16
Óbitos fetais	2	3	1	2	3	0	3	2	16

Coefficientes de Mortalidade	2022
INFANTIL	6,8
NEO/PRECOCE (0-6dias de vida)	1,3
NEO TARDIA (7-27dias de vida)	2,1
INF TARDIA (28dias a 1ano)	3,4
FETAL	6,8
PERINATAL	8,1

*Fonte: SEVIG-MMI/SIM/SINASC/PRNRisco dados provisórios, sujeitos a alteração em 23/08/2022

CMI 6,5/1000 NV

(6 SET 2022)

Secretaria de Saúde



PREFEITURA DE
Santos



Muito obrigada!

Contato: gtsaudemulher-sms@santos.sp.gov.br

MILENE MORI
CAROLINA OZAWA