



O Paraná nasce com saúde

Olga Laura Giraldi Peterlini

Fevereiro /2014



Estabelecendo o Mapa Estratégico

MAPA ESTRATÉGICO



MISSÃO

Garantir acesso e atenção à saúde, promovendo o cuidado seguro e de qualidade na gestação, parto, puerpério e às crianças menores de um ano de idade.

VISÃO

Ser até 2020, o Estado com uma Rede de Atenção Materno-infantil que apresenta padrões de qualidade, organizada em todas as regiões do estado com equidade e com a mínima ocorrência de óbitos maternos e infantis.

VALORES

Compromisso

Ética

Vínculo

Humanização

SOCIEDADE

- Reduzir a mortalidade materna e infantil;
- Garantir o funcionamento da rede de atenção materno e infantil em todo o Estado;

MAPA ESTRATÉGICO



PROCESSO

- Melhorar a qualidade e a resolubilidade na assistência ao pré-natal parto e puerpério;
- Implantar e implementar a Linha Guia da Atenção Materno-infantil;
- Implantar a estratificação de risco em todos os níveis de atenção para a gestante e para a criança.
- **Vincular as gestantes aos hospitais de referência ,conforme estratificação de risco, promovendo a garantia do parto, estabelecendo padrões de qualidade e segurança.**
- Melhorar a assistência ao pré-natal de alto risco e acompanhamento das crianças de risco menores de um ano
- Implementar transporte sanitário eletivo e de urgência para gestantes e crianças de risco menores de um ano
- Disponibilizar os exames de apoio e diagnóstico e medicamentos de pré-natal padronizados pela linha guia

MAPA ESTRATÉGICO



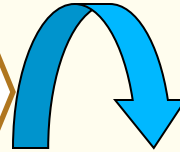
GESTÃO

- Contratar os hospitais para vinculação ao parto;
- Implantar Central de Monitoramento do Risco Gestacional e Infantil;
- Capacitar profissionais de saúde de todos os níveis de atenção da Rede de Atenção Materno infantil – SOGIPA, SPP, ABEn e ABO
- Viabilizar os insumos necessários para o funcionamento da Rede de Atenção Materno Infantil;
- Consolidar sistema de governança da rede de Atenção Materno infantil – Mãe Paranaense

FINANCEIRA

- Garantir incentivo financeiro para os municípios que aderirem a Rede Mãe Paranaense e realizarem o acompanhamento das gestantes e crianças, conforme critérios estabelecidos;
- Construir 60 novas Unidades de Saúde.
- Garantir Incentivo da Qualidade ao Parto para os hospitais de referência com garantia da vinculação do parto

**Estabelecendo
Prioridades
(Discriminação
Positiva)**



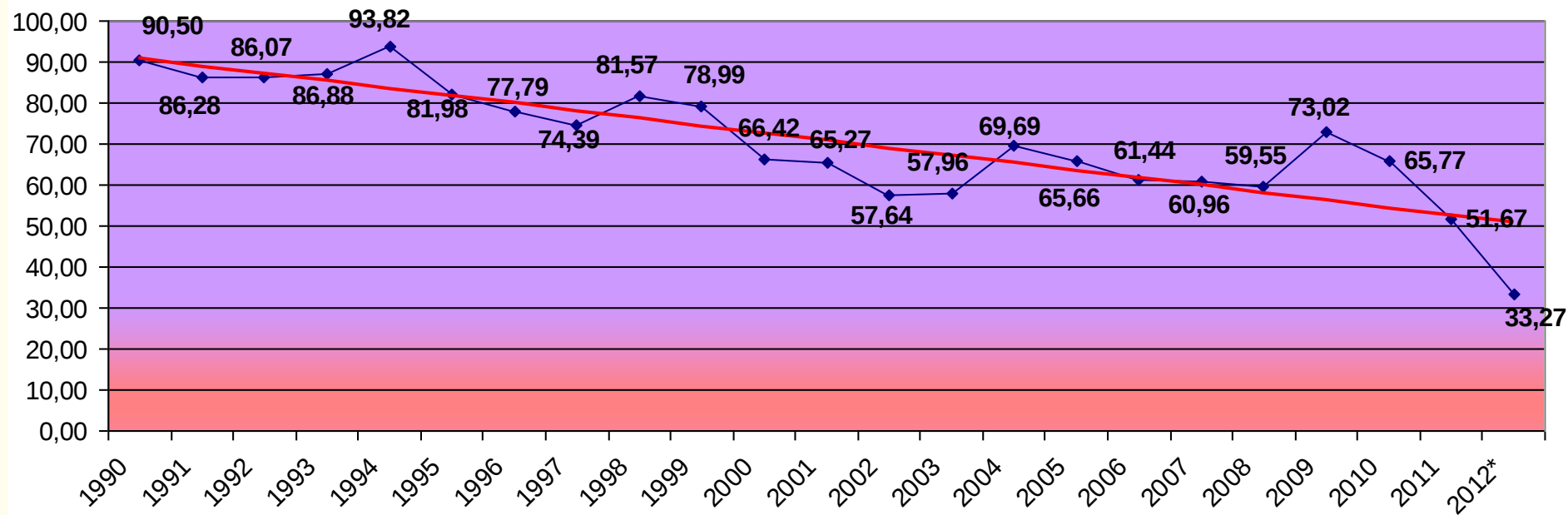
Onde morre?

Do que morre?

**Que características
tem a mulher que
morreu?**

**Que características
tem a mulher que
perdeu um bebê?**

Série Histórica de Razão de Morte Materna/100.000 NV Paraná, 1990 a 2012*

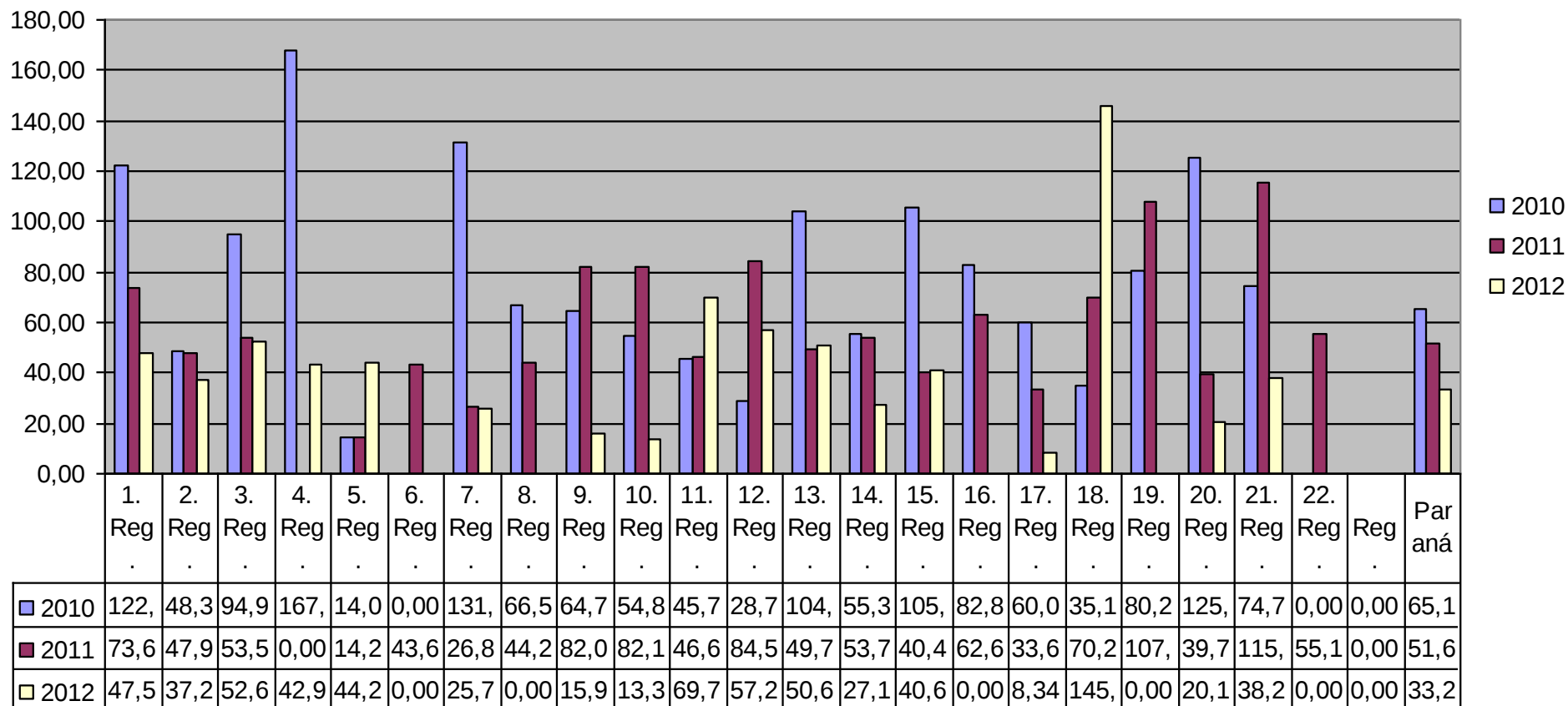


Fonte: SIM /DVIEP/CEPI/SVS/SESA-PR

Nota*: Dados de 2012 preliminares, sujeitos à alteração

Data: 23/05/2013

Razão de Mortalidade Materna por 100 mil NV, segundo Regional de Saúde, Paraná, 2010 à 2012*

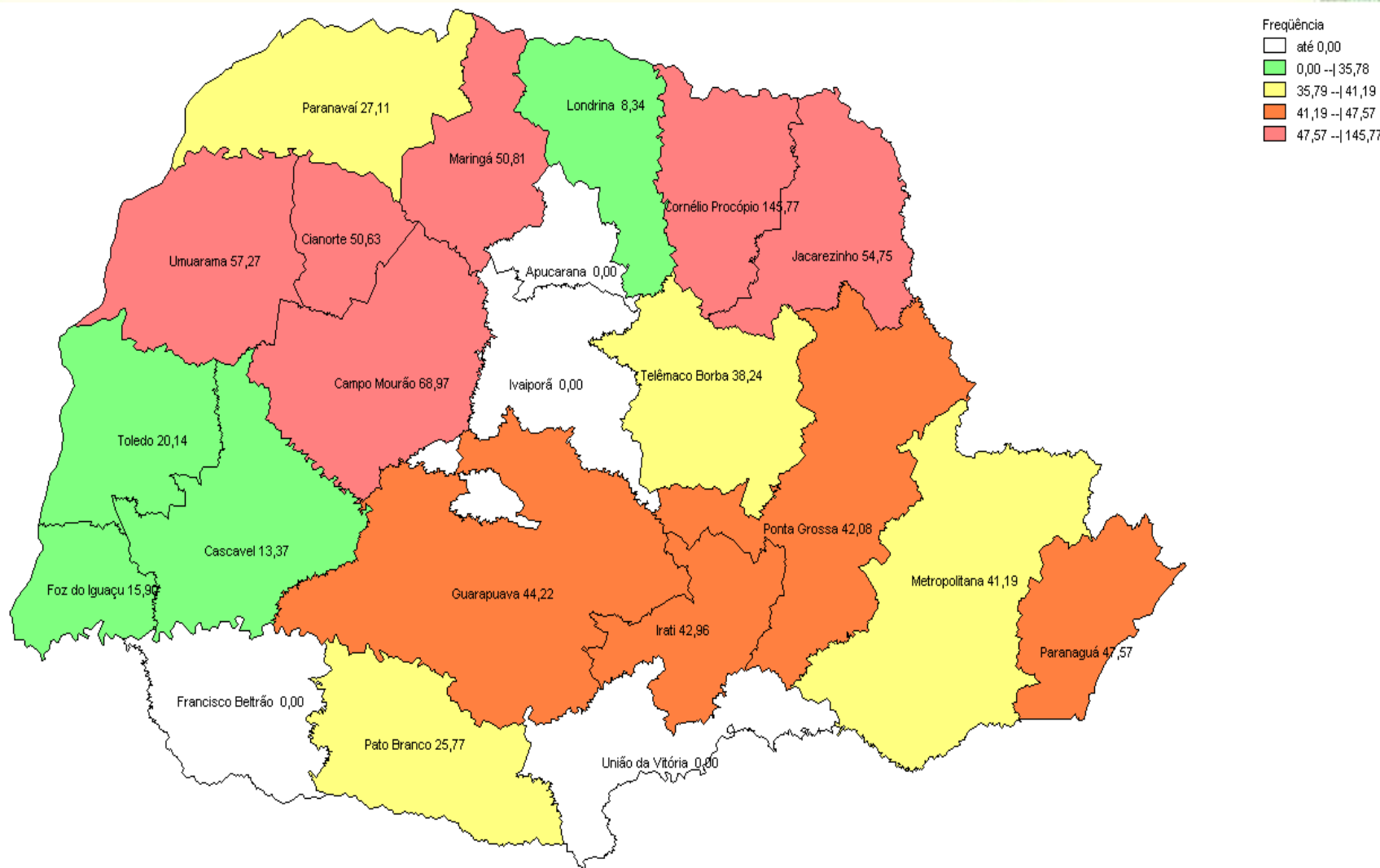


Fonte: SIM /DVIEP/CEPI/SVS/SESA-PR

Nota*: Dados de 2012 preliminares, sujeitos à alteração

Data: 23/05/2013

RMM, por 100 mil NV, segundo Regional de Saúde, Paraná, 2012

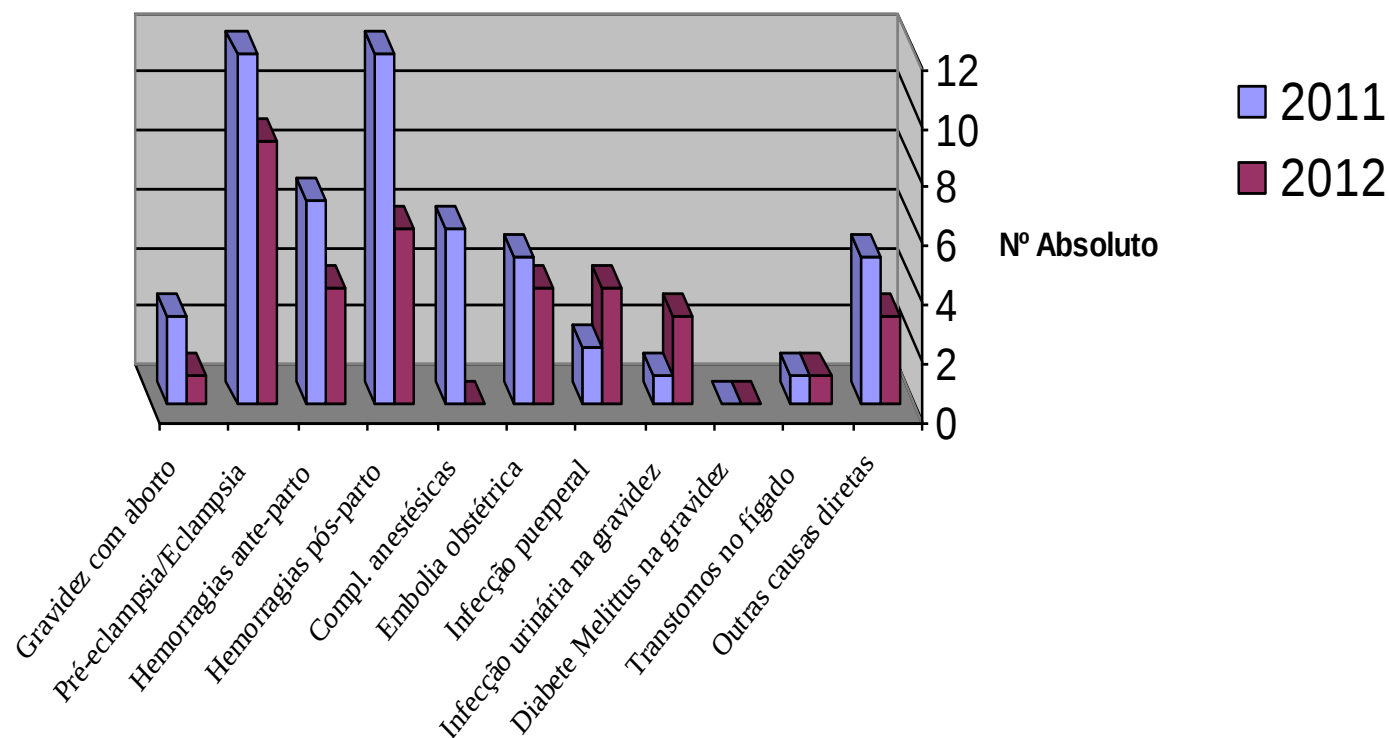


Fonte: SIM / DV / IEP / CEPT / SVS / SESA-PR

Nota*: Dados de 2012, preliminares, sujeitos a alteração

Data: 24/06/13

Causas Obstétricas Diretas de Morte Materna, Paraná, 2011 e 2012*.

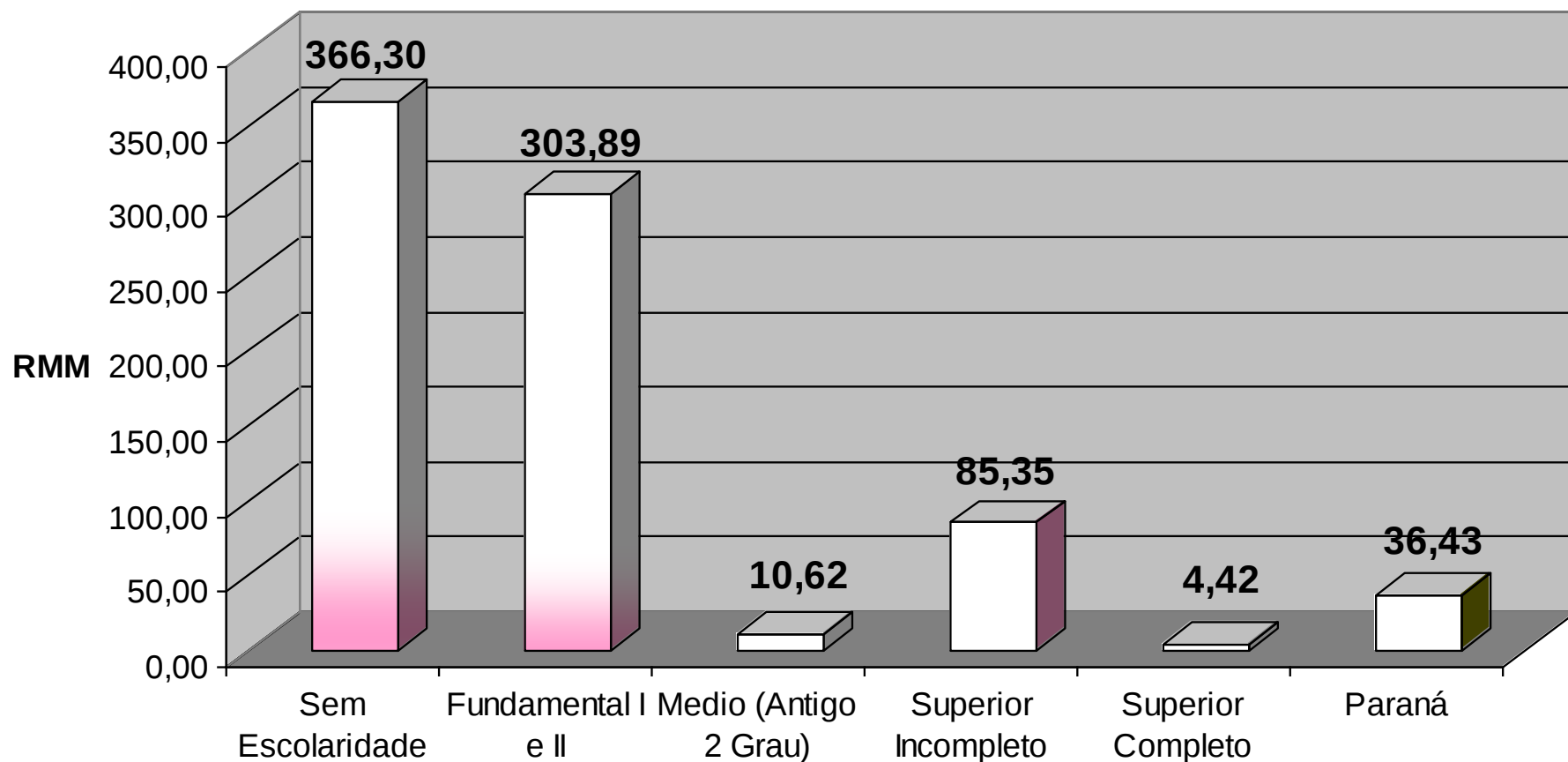


Fonte: SIM /DVIEP/CEPI/SVS

Nota*: Dados de 2012 preliminares, sujeitos à alteração

Data: 18/06/13

RMM por 100 mil NV, segundo escolaridade, Paraná, 2012*

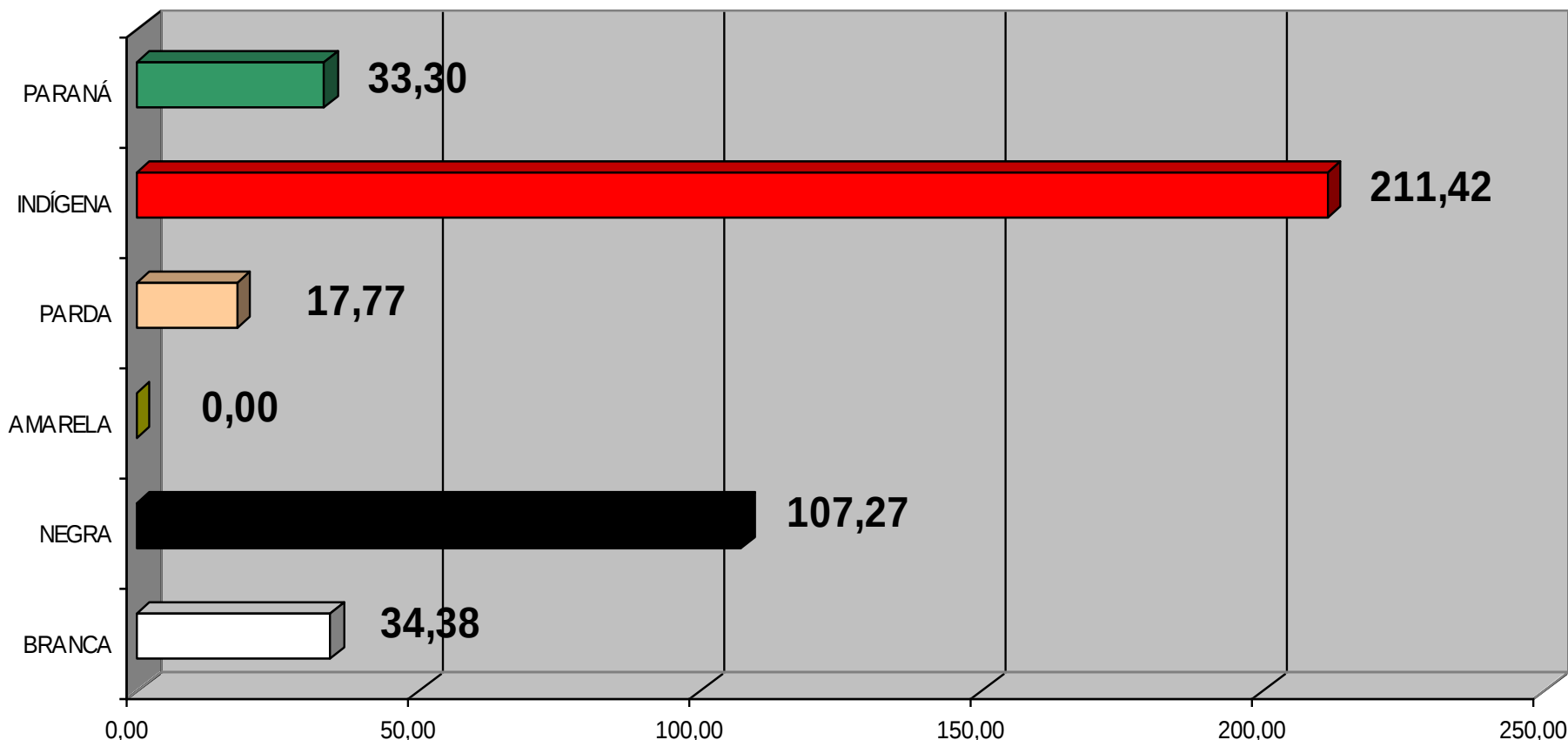


Fonte: SIM / SINASC / DVIEP / CEPI / SVS / SESA-PR

Nota*: Dados de 2012 preliminares, sujeitos à alteração

Data: 24/06/13

RMM por 100 MIL NV, segundo Raça/Cor, Paraná, 2012*



Números Absolutos de óbitos Maternos por Raça Cor, Paraná, 2012

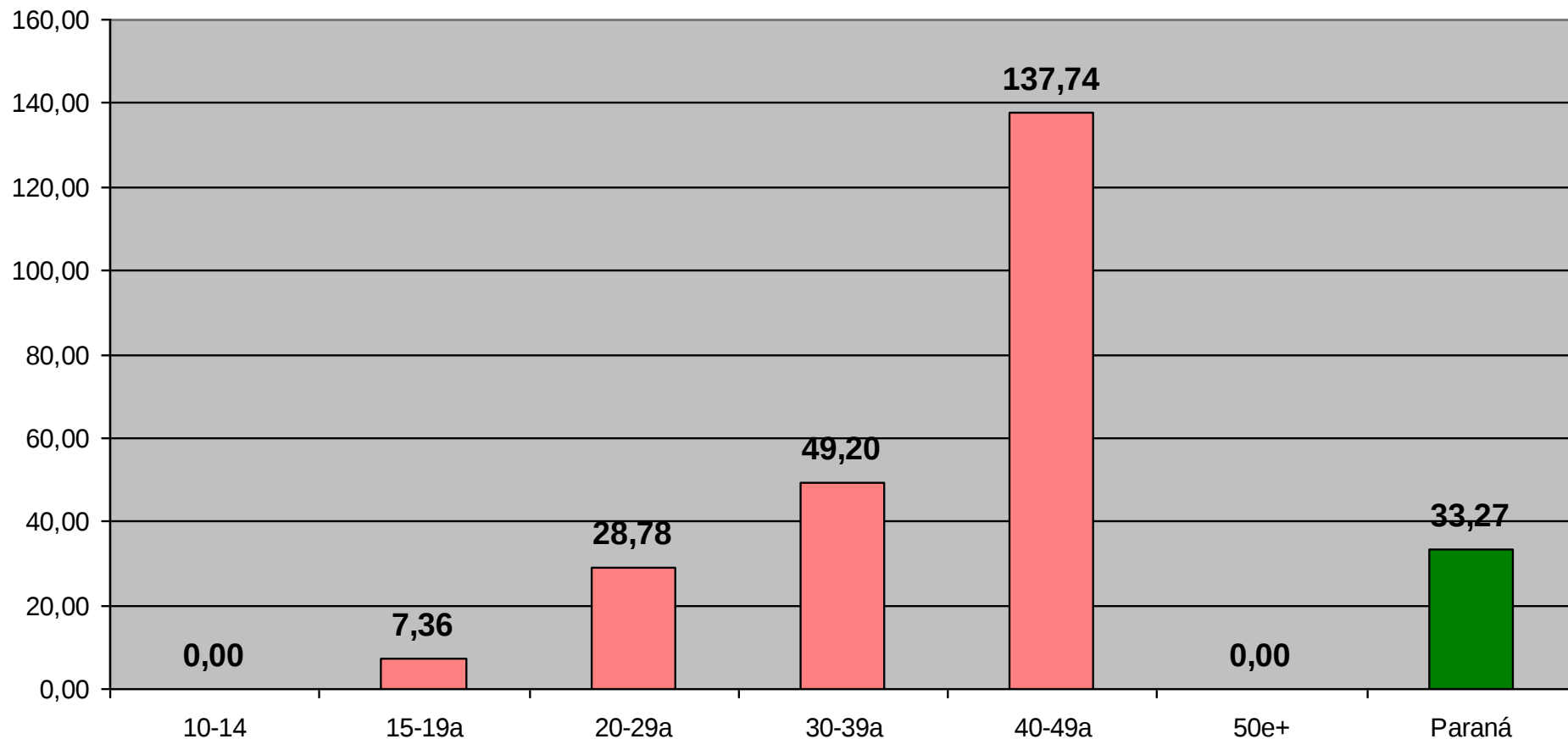
UF Resid	N Inf	Branca	Negra	Amarela	Parda	Indígena	Total
Paraná	0	41	4	0	5	1	51

Fonte: SIM / SINASC / DVIEP / CEPI / SVS / SESA-PR

Nota*: Dados de 2012 preliminares, sujeitos à alteração

Data: 23/05/2013

RMM por 100 MIL NV, segundo Faixa Etária, Paraná, 2012*

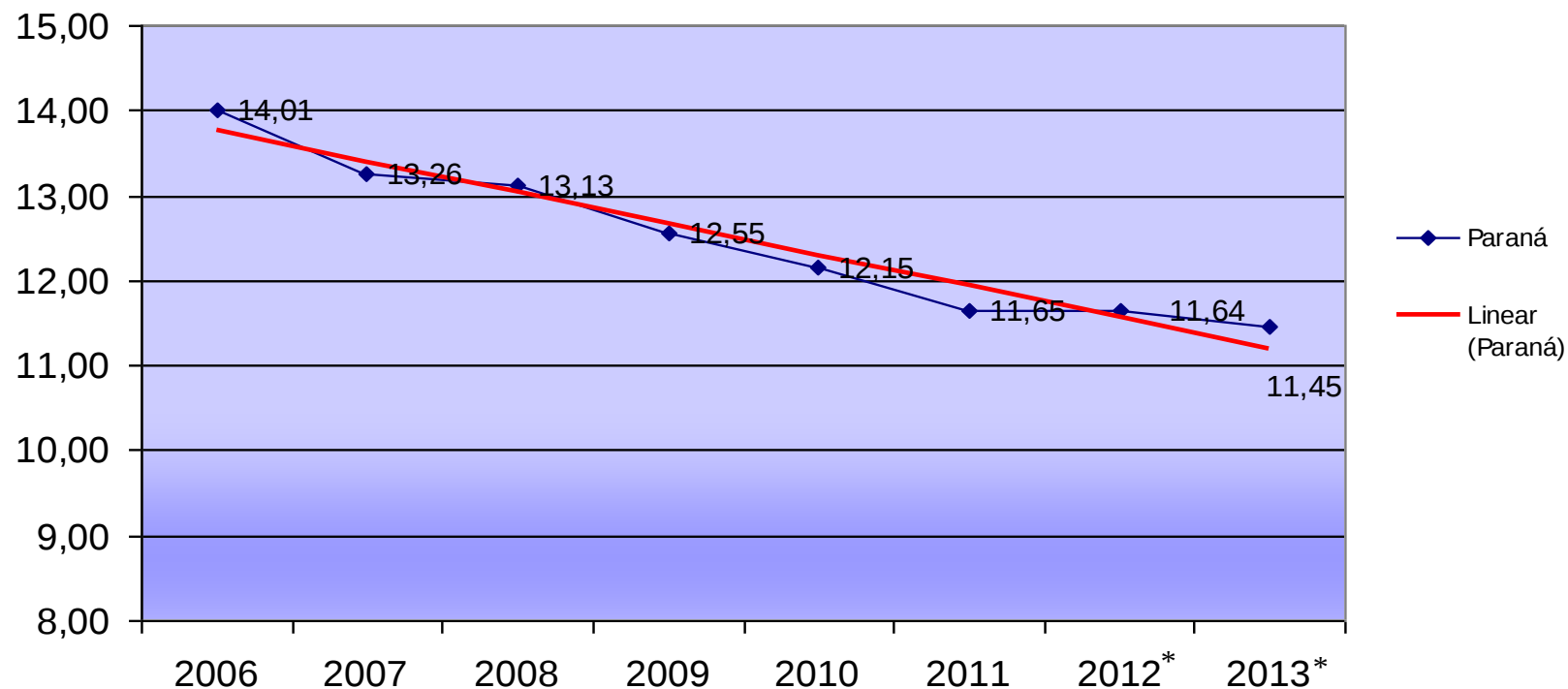


Fonte: SIM / SINASC / DVIEP / CEPI / SVS / SESA-PR

Nota*: Dados de 2012 preliminares, sujeitos à alteração

Data: 23/05/2013

Taxa de Mortalidade Infantil, por 1000 NV segundo Tendência Histórica de 2006 à 2013*

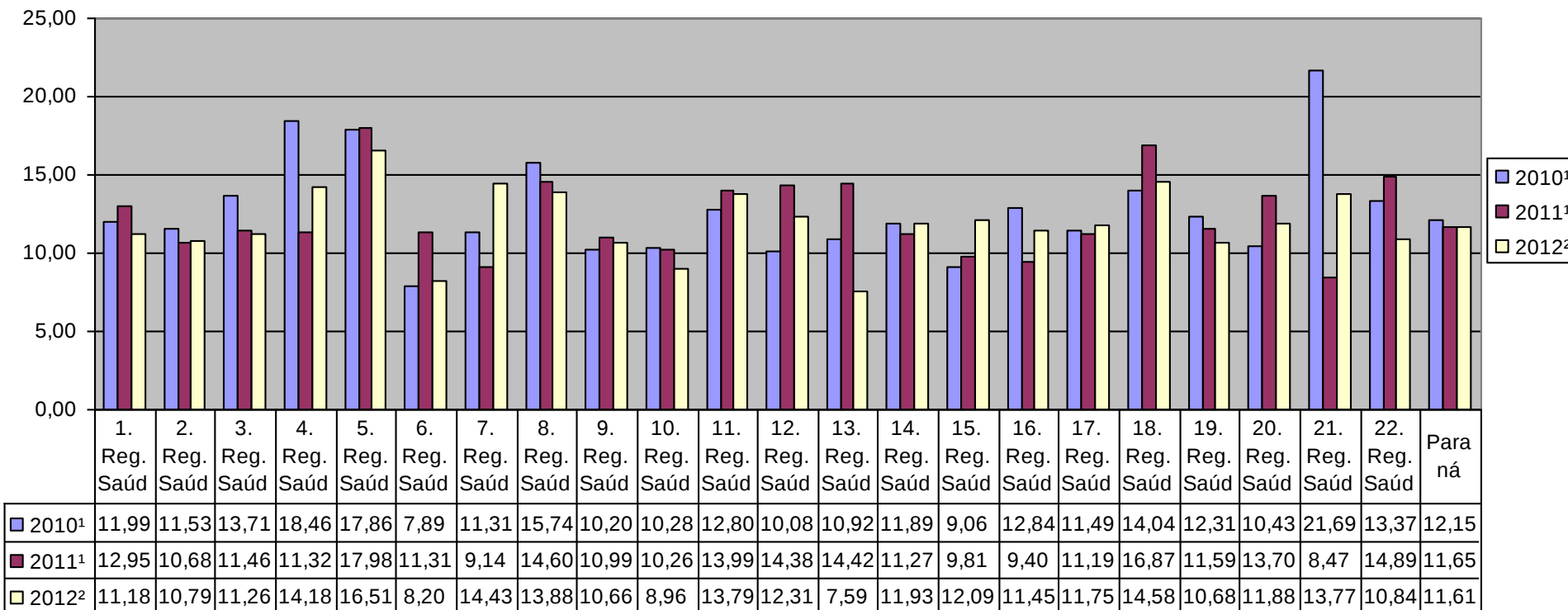


Fonte: SIM/SINASC/DVIEP/CEPI/SVS/SESA-PR

Nota*: TXMI de 2012 e 2013 são preliminares, estando sujeitas à alterações

Data: 20/06/2013

Taxa de Mortalidade Infantil por mil NV, segundo Regional de Saúde, Paraná, 2010 à 2012*



Fonte: SIM/SINASC/DVIEP/CEPI/SVS/SESA-PR

Nota*: TMI de 2012 é preliminar, estando sujeita à alteração

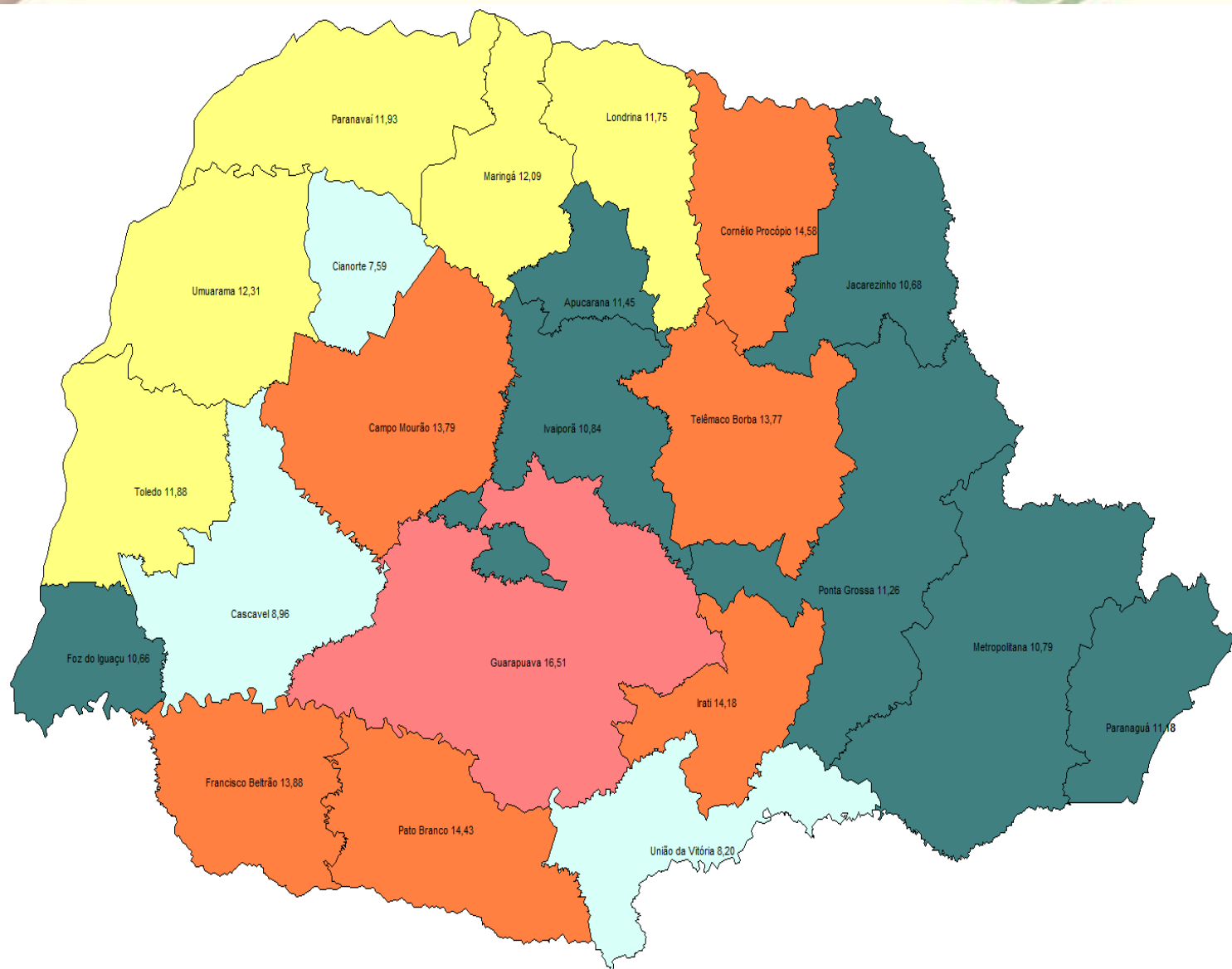
Data: 24/06/2013

TMI por mil NV, segundo Regional de Saúde, 2012*, Paraná

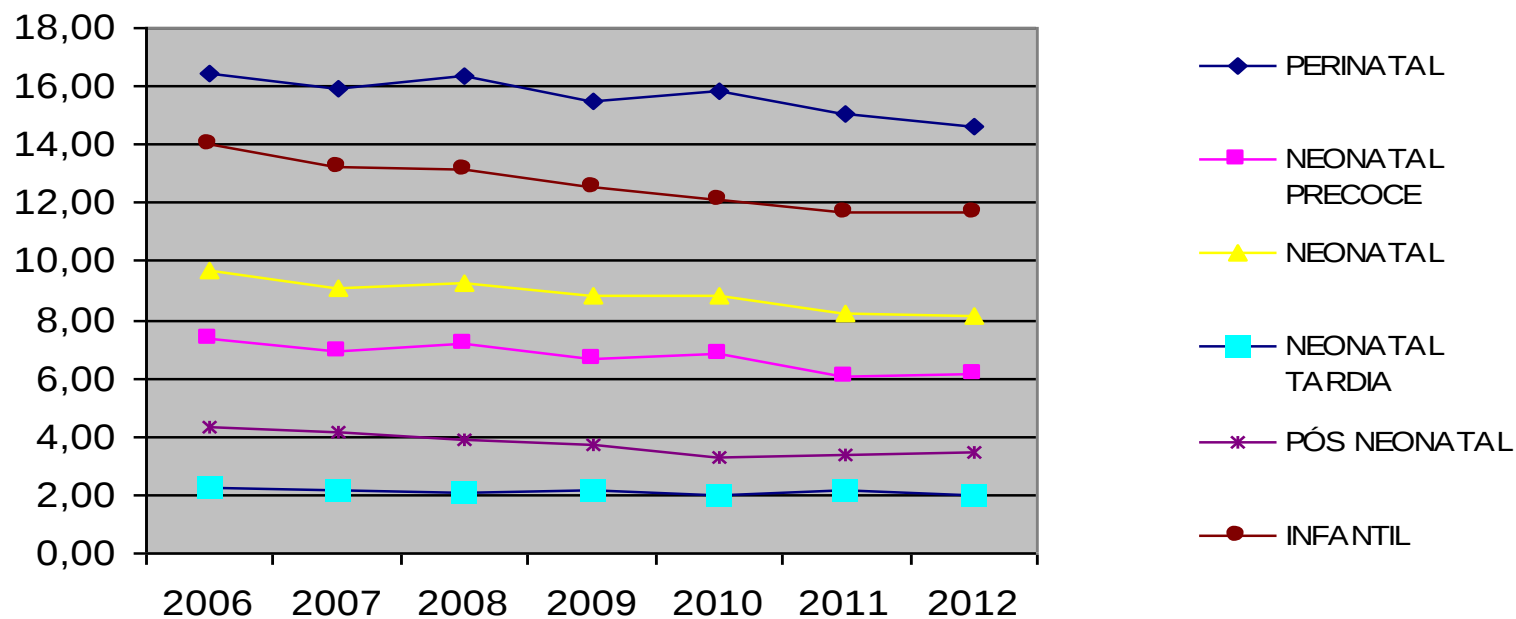


Frequência

- até 9,37
- 9,37 – 11,61
- 11,61 – 12,94
- 12,94 – 14,73
- 14,73 – 16,51



Série Histórica da Mortalidade Infantil, segundo Faixa Etária do Óbito, Paraná de 2006 a 2012*

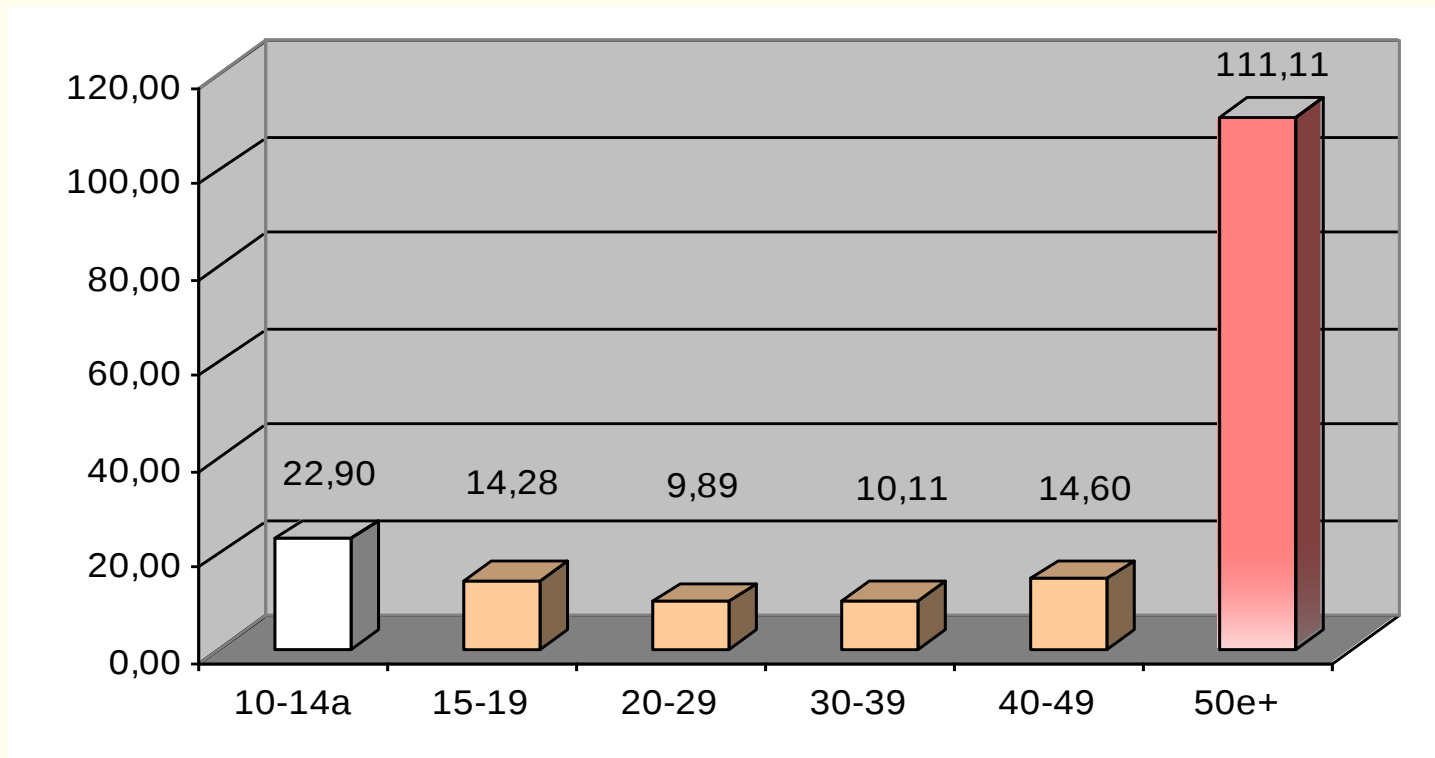


Fonte: SIM/SINASC/DVIEP/CEPI/SVS/SESA-PR

Nota*: TMI de 2012 é preliminar, estando sujeita à alteração

Data: 20/06/2013

Taxa de Mortalidade Infantil por 1000 Nascidos Vivos, segundo faixa etária da mãe. Paraná, 2012*



Fonte: SIM/SINASC/DVIEP/CEPI/SVS/SESA-PR

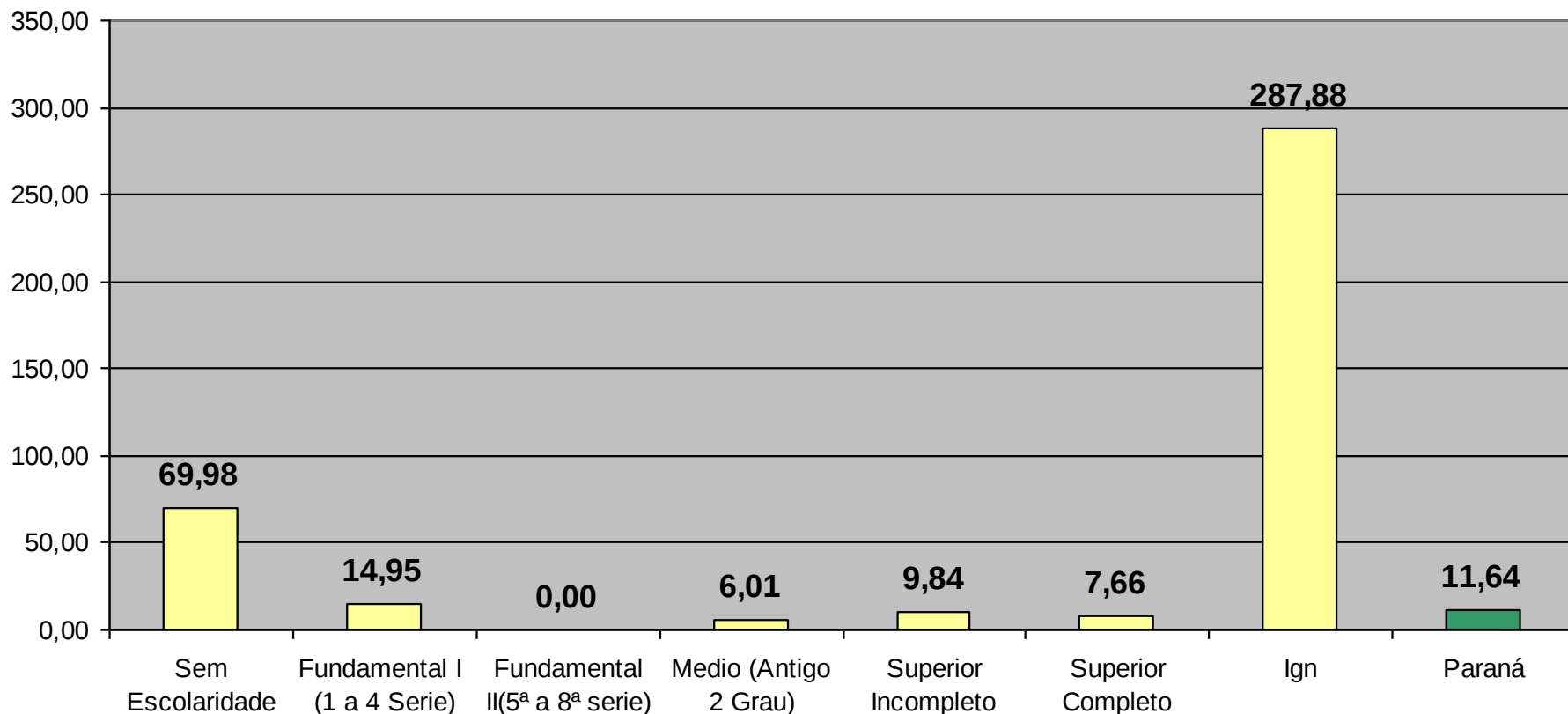
Nota*: TMI de 2012 é preliminar, estando sujeita à alteração

Data: 20/06/2013

TMI por 1000 NV, segundo escolaridade materna, Paraná, 2012*



O Paraná nasce com saúde

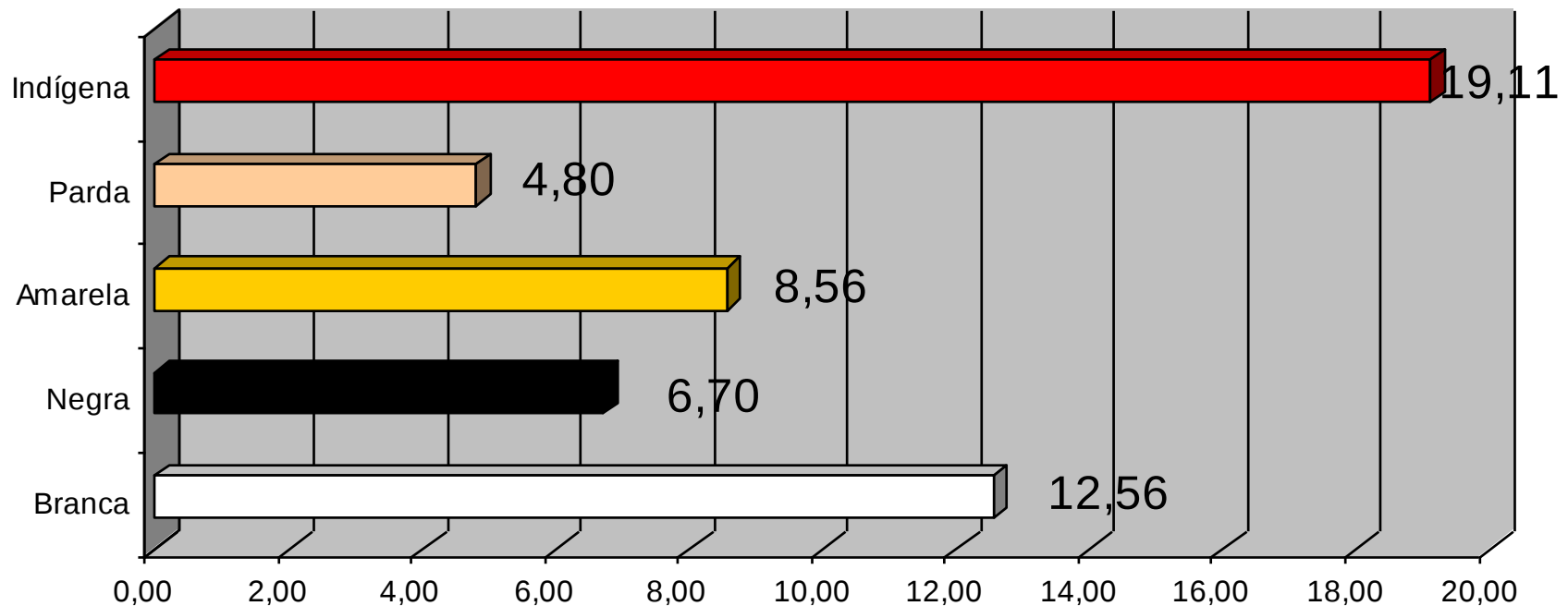
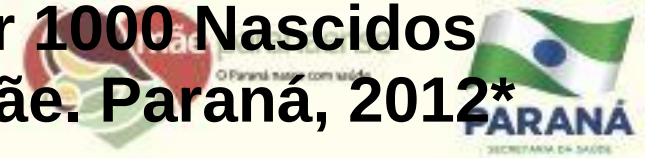


Fonte: SIM/SINASC/DVIEP/CEPI/SVS/SESA-PR

Nota*: TMI de 2012 são preliminares, estando sujeitas à alterações

Data: 23/05/2013

Taxa de Mortalidade Infantil Por 1000 Nascidos Vivos Segundo a Raça/Cor da Mãe. Paraná, 2012*



Fonte: SIM/SINASC/DVIEP/CEPI/SVS/SESA-PR

Nota*: TXMI de 2012 é preliminar, estando sujeita à alteração

Data: 20/06/2013

Estratificação de Risco

Identificação de Risco de Morte Materna no Paraná



- Mulheres negras e índias;
- Mulheres acima de 40 anos;
- Mulheres sem nenhum estudo ou com baixa escolaridade;
- **Mulheres com doenças pré existentes;**



Identificação de Risco de MI em < de 01 ano



- Filhos de mães com **menos de 19 anos** e acima de 50 anos;
- Filhos de mães **sem nenhum** estudo, ou com menos de 3 anos de estudo, fundamental incompleto;
- Filhos de indígena;
- Filhos de mães que já tiveram 1 filho morto;
- Patologias Congênitas



Parametrização do Risco para a Mãe e para o Recém Nato e níveis de atenção



Risco Habitual	Gestantes que não apresentam fatores de risco individual, sociodemográficos, de história reprodutiva anterior, de doença ou agravo.	❖Atenção primária à Saúde Hospitais de Risco Habitual.
Risco Intermediário	-Gestantes negras ou indígenas; -Gestantes com menos de 19anos e mais de 40 anos; - Gestantes analfabetas ou com menos de 3 anos de estudo; - Gestantes com menos de 19 anos com um filho morto anteriormente; - Gestantes com menos de 20 anos com mais de três filhos.	❖Atenção primária à Saúde e Atenção Secundária Ambulatorial (Centro Mãe Paranaense) ❖Hospitais de Risco Intermediário
Alto Risco	Patologias pré existente e especificas do período gestacional	❖Atenção Secundária Ambulatorial e Atenção primária a Saúde ❖Hospitais de Alto Risco

**Estabelecendo a
modelagem dos
serviços
necessários para a
Linha de Cuidado**

Cruzeiro do Sul	4.548	49	54	19%	81%	40	44
Diamante do Norte	5.471	60	66	8%	92%	55	61
Guairaçá	6.220	95	105	7%	93%	88	97
Inajá	2.994	38	42	13%	87%	33	36
Itauna do Sul	3.517	57	63	7%	93%	53	58
Jardim Olinda	1.400	20	22	2%	98%	20	22
Loanda	21.328	352	387	10%	90%	316	348
Marilena	6.866	109	120	2%	98%	107	117
Mirador	2.314	36	40	3%	97%	35	39
Nova Aliança do Ivaí	1.438	19	21	3%	97%	18	20
Nova Londrina	13.059	187	206	17%	83%	155	171
Paraíso do Norte	11.928	174	191	12%	88%	153	169
Paranapoema	2.822	40	44	4%	96%	38	42
Paranavaí	82.038	1.155	1.271	17%	83%	956	1.052
Planaltina do Paraná	4.103	56	62	7%	93%	52	57
Porto Rico	2.528	37	41	4%	96%	35	39
Querência do Norte	11.751	160	176	3%	97%	154	170
Santa Cruz de Monte Castelo	8.055	97	107	5%	95%	92	101
Santa Isabel do Ivaí	8.730	103	113	6%	94%	96	106
Santa Mônica	3.600	44	48	5%	95%	42	46
Santo Antônio do Caiuá	2.715	24	26	3%	97%	23	26
São Carlos do Ivaí	6.389	83	91	5%	95%	78	86
São João do Caiuá	5.897	80	88	8%	92%	74	81
São Pedro do Paraná	2.472	29	32	10%	90%	26	29
Tamboara	4.695	65	72	3%	97%	63	69
Terra Rica	15.330	256	282	19%	81%	208	228
14 RS	261.447	3.660	4.026	11%	89%	3.241	3.565

**Pop IBGE
2011**

NNVV

Gestant

% ANS

**NNVV
SUS**

**Gestant
SUS**

Tipologia dos Hospitais da Rede Mãe Paranaense

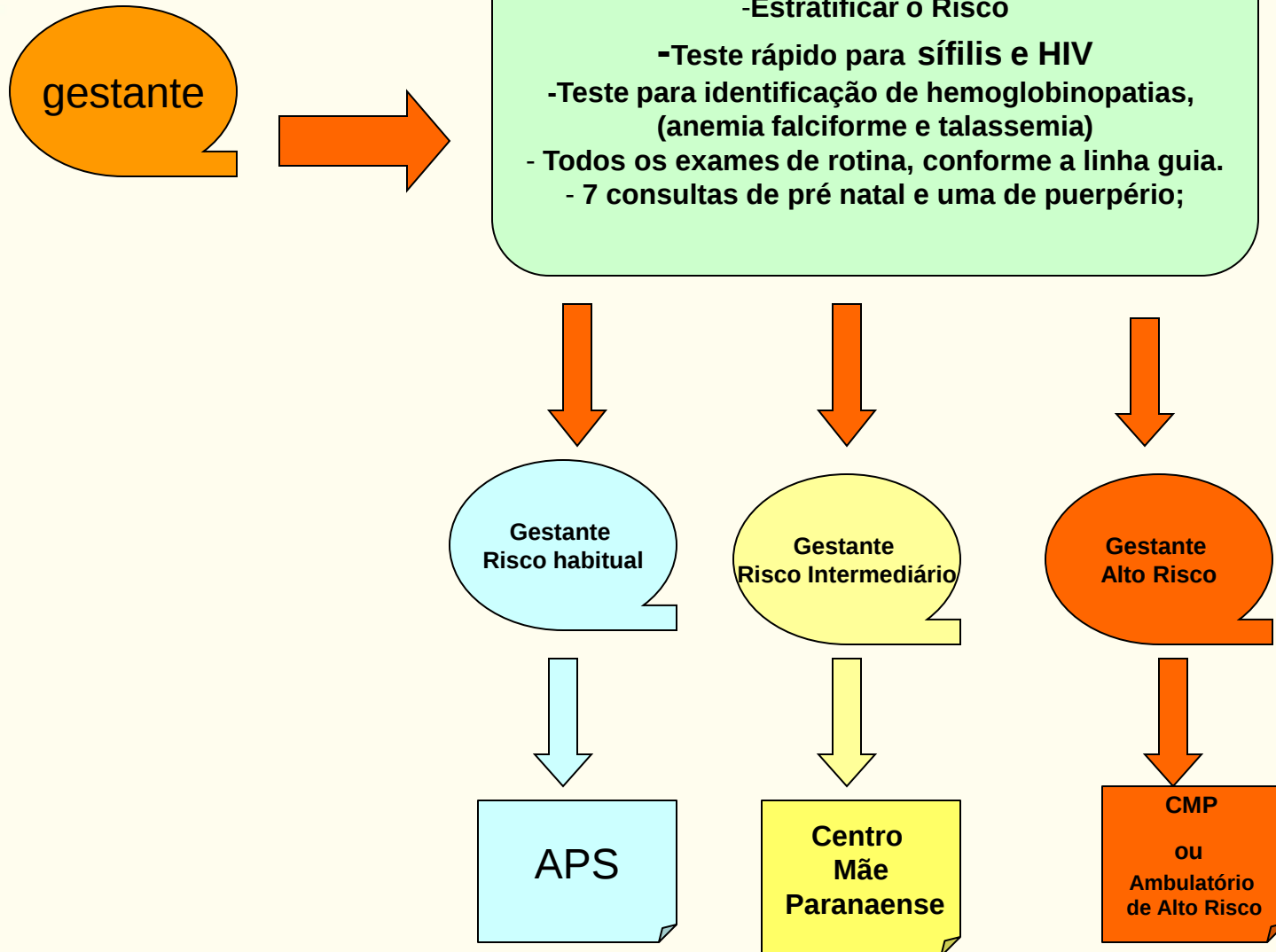


CrITÉRIOS	Hospital Risco Habitual	Hospital Risco Intermediário	Hospital Alto Risco
TerritÓrio SanitÁrio	Local/Regional	Regional	Macrorregional
Número de partos/ano ou 50% dos partos de NV do município	120	250	500
Composição da equipe mínima	plantonista e enfermeira 24 horas	Obstetra, pediatra, anestesista e enfermeira 24 horas	Obstetra, pediatra, anestesista, enfermeira e intensivista
UTI adulto	Não	Não	Sim
UTI neonatal	Não	Não	Sim
UCI neonatal e Unidade Método Canguru	Não	Sim	Sim
Alojamento conjunto	Sim	Sim	Sim
Comissão interna de prevenção mortalidade materna e infantil	Sim	Sim	Sim
Garantia de acompanhante no pré-parto, parto e puerpério	Sim	Sim	Sim
Vinculação na Casa da Gestante, Bebê e Puérpera	Não	Sim	Sim

Alto Paraná	Hospital Santa Terezinha (Alto Paraná)		
Amaporã	Hospital Municipal de Amapora		
Cruzeiro do Sul	Hospital Municipal de Cruzeiro do Sul		
Diamante do Norte	Hospital Municipal Emilia Francisca de Souza		
Guairaçá	Hospital municipal de Guairaçá		
Inajá	Hospital Municipal Espírito Santo		
Itauna do Sul	Hospital Municipal de Itauna do Sul		
Jardim Olinda	Hospital e Maternidade Santa Clara - Colorado e Santa Casa de Paranavaí		
Loanda	Hospital e Mat. Municipal Dr. Seitugu Hirata		
Marilena	Hospital Municipal Leonor Calegari Bovis		
Mirador	Hospital Paraíso (Paraíso do Norte)		
Nova Aliança do Ivaí	Hospital Santa Casa de Paranavaí		
Nova Londrina	Hospital Municipal Santa Rita de Cassia		
Paraíso do Norte	Hospital Paraíso		
Paranapoema	Hospital e Maternidade Santa Clara - Colorado e Santa Casa de Paranavaí	Santa Casa de Paranavaí	Santa Casa de Paranavaí
Paranavaí	Santa Casa de Paranavaí		
Planaltina do Paraná	Santa Casa de Paranavaí		
Porto Rico	Hospital Municipal N. Sra. Dos Navegantes		
Querência do Norte	Hospital Municipal Setembrino Zago		
Santa Cruz de Monte Castelo	Hospital Santa Catarina - Loanda		
Santa Isabel do Ivaí	Hospital de Clínicas Santa Tereza		
Santa Mônica	Hospital de Clínicas Santa Tereza de Santa Izabel do Ivaí		
Santo Antônio do Caiuá	Hospital Municipal Cristo Redentor		
São Carlos do Ivaí	Hospital Municipal N. Sra. Das Graças		
São João do Caiuá	Hospital Mun. N. Sra. Aparecida		
São Pedro do Paraná	Hospital Santa Catarina - Loanda		
Tamboara	Hospital Municipal N. Sra. Das Graças de São Carlos do Ivaí		
Terra Rica	Hospital Municipal Cristo Redentor		

Rotina de Pré natal na Atenção Primária à Saúde

I. Atenção Primária a Saúde



**Contratualizando,
monitorando e
avaliando**

Perspectiva	Objetivo estratégico	indicador	Ponderação	Parametrizaçã o (vermelho, amarelo, verde)
Resultados para a sociedade	Reduzir mortalidade materna e infantil	1.1.Razão de morte materna 1.2.Coefficiente de mortalidade infantil		
	Garantir o funcionamento da rede de atenção materno e infantil em todo o Estado	2.1.Índice de satisfação das usuárias da rede		
Processo	Melhorar a qualidade e a resolubilidade na assistência ao pré-natal parto e puerpério	número absoluto de crianças com sífilis congênita	(1.2 – baixa)	
		índice de partos prematuros	(1.2 – alto)	
		índice de cesarianas	(1.1 – média 2.1 – alta)	
		índice de crianças com baixo peso ao nascer	(1.2 – alta)	
	Implantar e implementar a Linha Guia da Atenção Materno-infantil	Procedimento Operacional Padrão – POP – auditado	(1.1 – alto 1.2. – alto)	

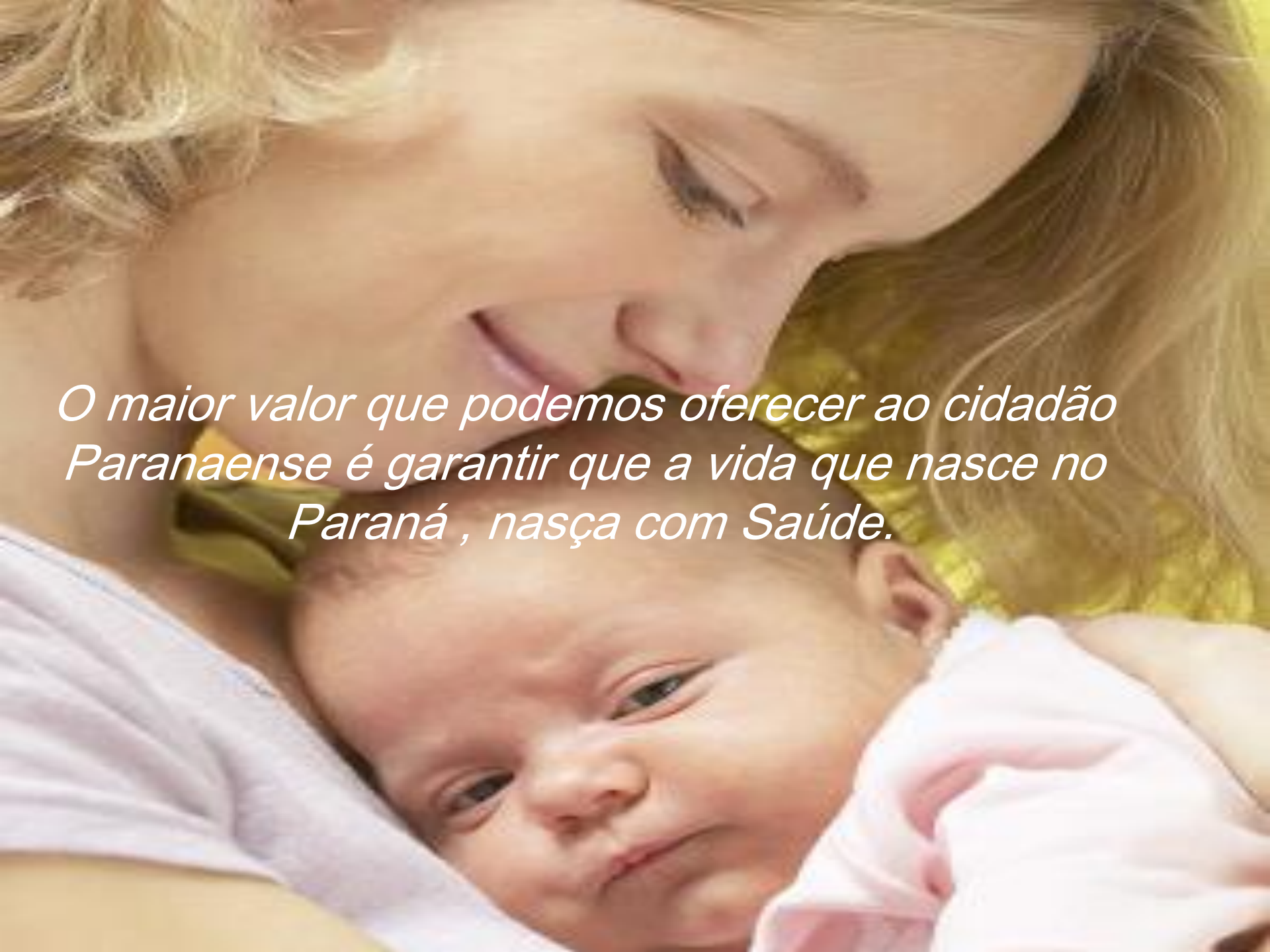


PAINEL DE BORDO

Desafios



- Trabalhar buscando o sinergismo dos diferentes;
- Manter a contratualização dos serviços;
- Educação continuada;
- Monitoramento e avaliação constantes;
- Implantar a Gestão de Caso.



*O maior valor que podemos oferecer ao cidadão
Paranaense é garantir que a vida que nasce no
Paraná , nasça com Saúde.*



Superintendência de Atenção à Saúde SESA/SAS

Superintendência de Vigilância em Saúde SESA/SVS

(41) 3330 - 4464

email: maeparanaense@sesa.pr.gov.br