

REDUÇÃO DA MORTALIDADE MATERNA E NEONATAL NO BRASIL



COORDENAÇÃO DE AÇÕES NACIONAIS E DE COOPERAÇÃO



Desenho de Rede de Atenção Materna e Neonatal no Mato Grosso do Sul: análises e proposições

18/10/2023

Macrorregiões de Saúde (4) e Regiões de Saúde (4) do Estado do Mato Grosso do Sul



Indicadores de Nascimento, MS - 2022

MACRORREGIÕES DE SAÚDE	Nº de Habitantes		Nº de Nascidos Vivos Residentes		Nº de Nascidos Vivos Ocorridos	
	2019	2021	2019	2022	2019	2022
TRES LAGOAS	283.628	289.536	4.290	3.910	3.947	3.668
DOURADOS	840.545	858.490	13.905	12.052	13.859	12.028
CORUMBA	134.766	136.709	2.139	2.020	2.100	1.933
CAMPO GRANDE	1.520.047	1.554.453	23.361	21.056	23.335	21.111
CAMPO GRANDE (capital)	895.982	916.001	14.039	12.339	16.197	14.741
MATO GROSSO DO SUL	2.778.986	2.839.188	43.695	39.038	43.241	38.740
CENTRO-OESTE	16.297.074	16.707.336	241.081	215.933	241.206	216.132
BRASIL	210.147.125	213.317.639	2.849.146	2.471.519	2.849.146	2.471.519

Nota: Os dados do Censo de 2022 da população por Região de Saúde ainda não estão disponíveis pelo IBGE.

Indicadores de Nascimento, MS - 2022

MACRORREGIÕES DE SAÚDE	% Pré-Natal Adequado e Mais que Adequado		% RN com Idade Gestacional < 37 semanas		% RN com Muito Baixo Peso ao Nascer < 1500g		% RN com Apgar no 5º Minuto < 7 e PN ≥ 2500g	
	2019	2022	2019	2022	2019	2022	2019	2022
TRES LAGOAS	81,0%	84,4%	10,5%	9,9%	1,0%	1,4%	0,9%	0,5%
DOURADOS	72,6%	72,2%	14,1%	15,0%	1,2%	1,4%	1,5%	2,2%
CORUMBA	64,8%	55,7%	19,4%	18,5%	0,8%	1,3%	0,7%	0,5%
CAMPO GRANDE	71,5%	74,7%	9,8%	12,1%	1,1%	1,5%	0,7%	0,9%
CAMPO GRANDE (capital)	72,2%	75,1%	8,8%	11,9%	1,2%	1,8%	0,6%	0,9%
MATO GROSSO DO SUL	72,4%	73,9%	11,7%	13,1%	1,1%	1,5%	1,0%	1,2%
CENTRO-OESTE	71,8%	73,4%	11,0%	11,9%	1,3%	1,5%	1,1%	1,2%
BRASIL	70,8%	73,3%	11,1%	11,8%	1,4%	1,5%	1,4%	1,3%

Nota: O dados em vermelho correspondem aos valores piores do que a média do estado.

Indicadores de Mortalidade, MS - 2021

MACRORREGIÕES DE SAÚDE	Razão de Mortalidade Materna		Taxa de Mortalidade Infantil (< 1 ano)		Taxa de Mortalidade Neonatal (< 28 dias)	
	2019	2021	2019	2021	2019	2021
TRES LAGOAS	0,0 (0)	218,7 (9)	10,7	8,3	7,9	7,0
DOURADOS	64,7 (9)	109,1 (15)	13,2	10,7	8,3	6,8
CORUMBA	46,8 (1)	307,8 (7)	14,5	17,2	10,8	11,4
CAMPO GRANDE	51,4 (12)	104,4 (23)	9,6	10,5	6,2	6,5
CAMPO GRANDE (capital)	49,9 (7)	102,0 (13)	9,3	10,3	5,9	5,8
MATO GROSSO DO SUL	50,3 (22)	128,0 (54)	11,1	10,7	7,2	6,9
CENTRO-OESTE	56,4 (136)	137,1 (314)	11,8	11,7	8,2	8,3
BRASIL	55,3 (1576)	113,2 (3030)	12,4	11,9	8,6	8,4

Nota: O dados em vermelho correspondem aos valores piores do que a média do estado.

Indicadores de Mortalidade, MS - 2021

MACRORREGIÕES DE SAÚDE	% OM Investigado com Ficha Síntese		% OMIF Investigado com Ficha Síntese		% OI Investigado com Ficha Síntese	
	2019	2021	2019	2021	2019	2021
TRES LAGOAS	-	88,9%	96,0%	93,1%	76,1%	61,8%
DOURADOS	88,9%	73,3%	85,7%	84,7%	68,9%	74,1%
CORUMBA	100,0%	100,0%	95,9%	97,9%	64,5%	94,9%
CAMPO GRANDE	100,0%	91,3%	91,2%	92,1%	87,1%	74,9%
CAMPO GRANDE (capital)	100,0%	100,0%	97,4%	92,6%	87,7%	67,2%
MATO GROSSO DO SUL	95,5%	87,0%	90,2%	90,2%	77,7%	75,4%
CENTRO-OESTE	97,1%	96,2%	92,1%	94,3%	85,0%	89,2%
BRASIL	91,8%	92,7%	88,3%	89,2%	80,3%	80,7%

Nota: O dados em vermelho correspondem aos valores piores do que a média do estado.

Análise da Produção de Partos por volume, MS 2021 - 2022

VOLUME DE PARTOS	INTERNAÇÕES SUS				ESTABELECIMENTOS DE SAÚDE				LEITOS OBSTÉTRICOS			
	2021		2022		2021		2022		2021		2022	
Ano	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%
< 480	8.878	31%	8.568	31%	46	79%	47	80%	226	45%	239	46%
480 a < 1200	2.951	10%	2.291	8%	5	9%	4	7%	92	18%	62	12%
1200 a < 2400	8.544	30%	7.850	28%	5	9%	5	8%	115	23%	119	23%
2400 a < 3600	3.343	12%	9.282	33%	1	2%	3	5%	25	5%	100	19%
≥ 3600	4.683	16%	0	0%	1	2%	0	0%	48	9%	0	0%
TOTAL	28.399	100%	27.991	100%	58	100%	59	100%	506	100%	520	100%

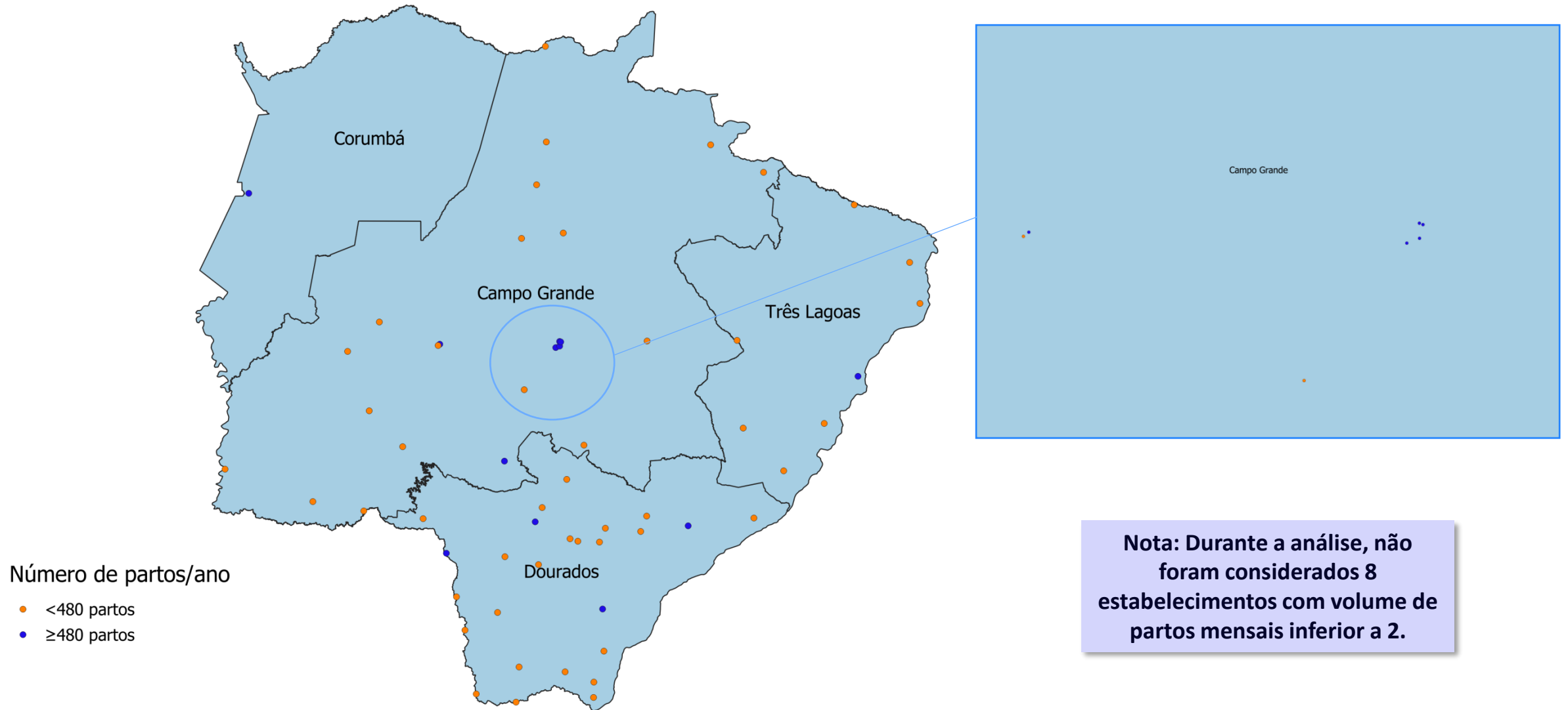
Fonte: Ministério da Saúde - Cadastro Nacional dos Estabelecimentos de Saúde do Brasil (CNES) e Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIHSUS)

Nota: Durante a análise, não foram considerados estabelecimentos com um volume de partos mensais inferior a 2;

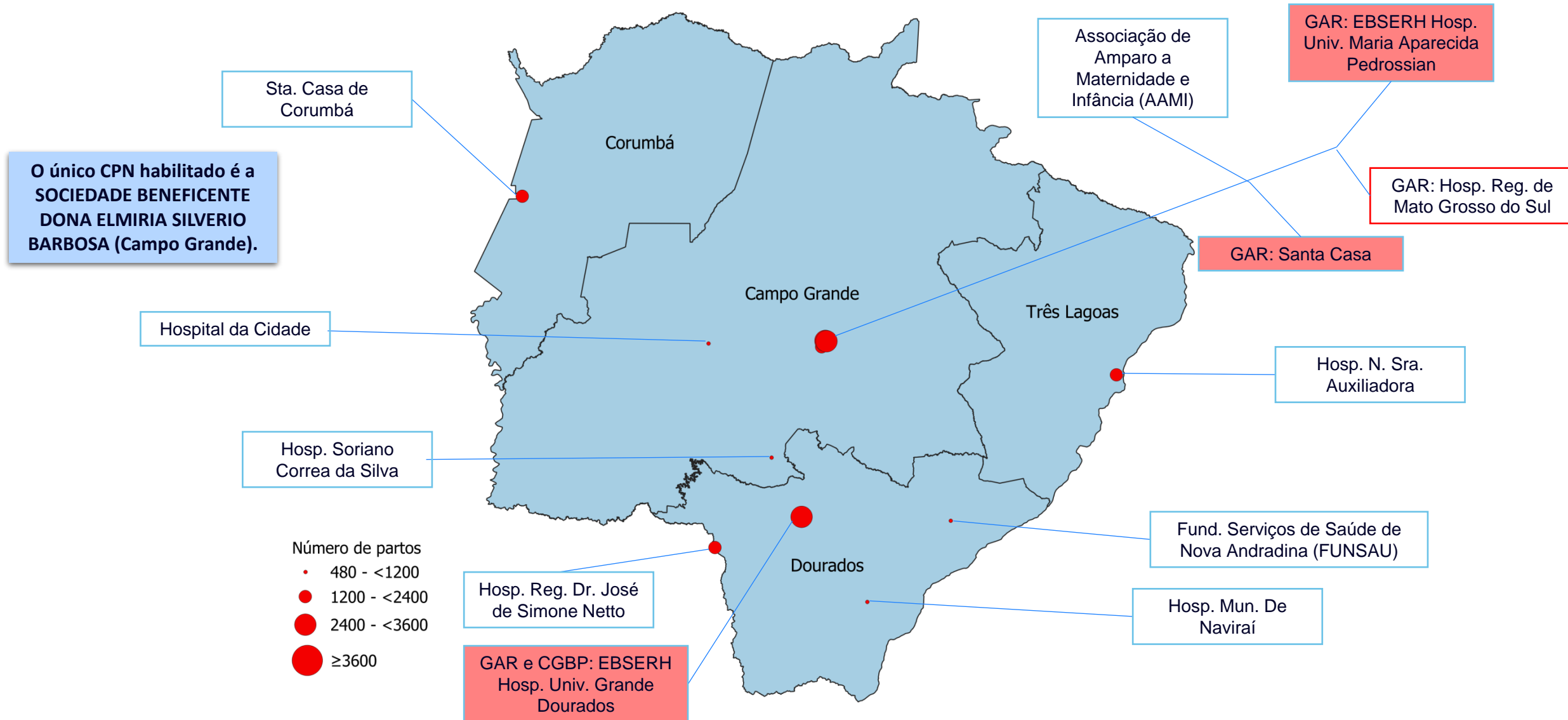
Nota: 2022 - Volume de parto <2 : 68 internações SUS; 8 estabelecimento de saúde e 22 Leitos Obstétricos

Nota: 2021 - Volume de parto <2 : 95 internações SUS; 14 estabelecimento de saúde e 34 Leitos Obstétricos

Maternidades segundo volume de partos por ano e Região de Saúde, MS - 2022



Maternidades >480 partos/ano, segundo volume de partos por ano e Região de Saúde , MS - 2022



Proposição de classificação das Maternidades em 3 níveis

Nível 1

Maternidades de baixo risco:

- volume de nascimentos **entre 500 – 1200/ano**
- abrangência **municipal**

Nível 2

Maternidades que tenham pelo menos uma das seguintes características:

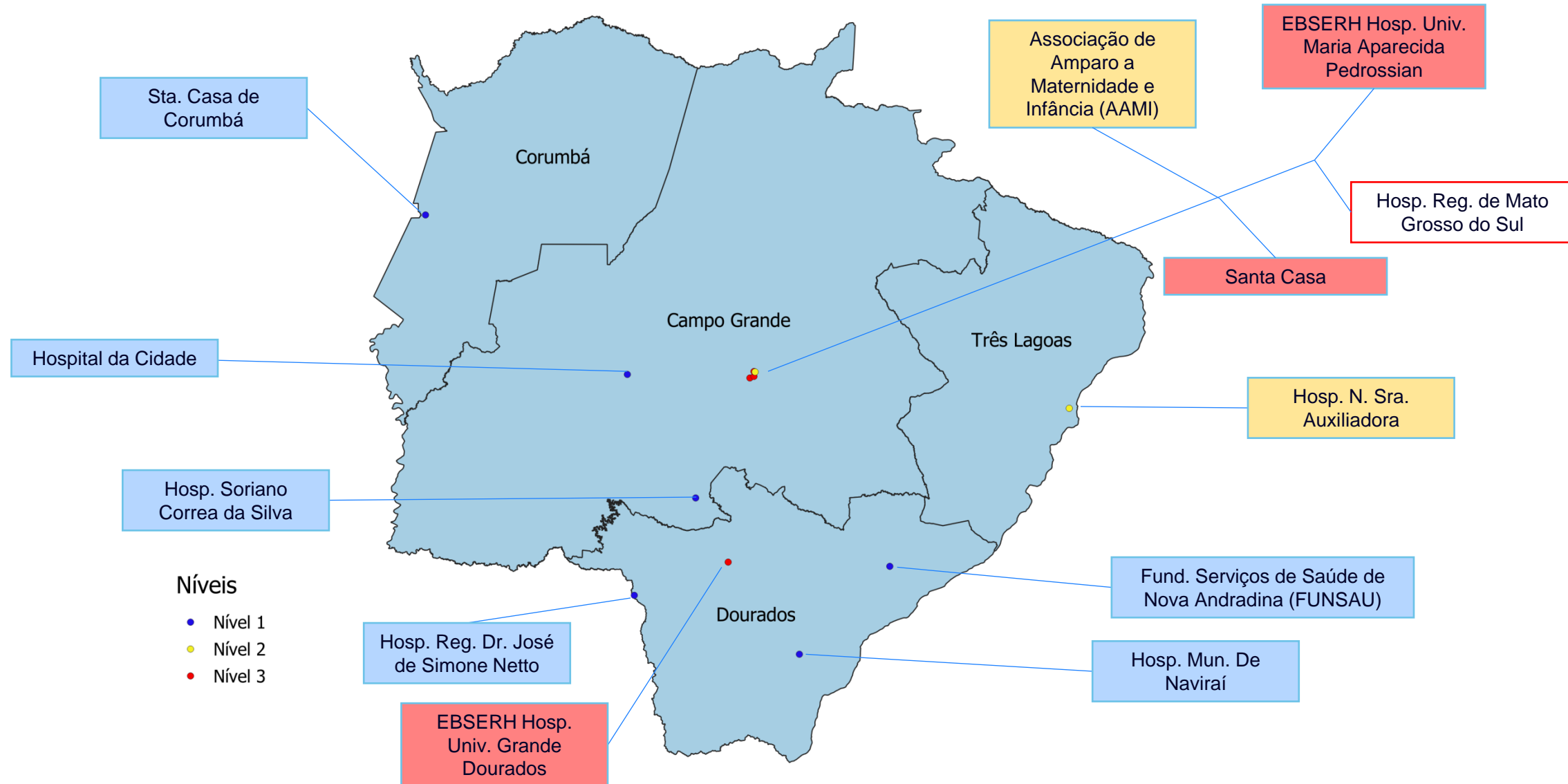
- volume de nascimentos maior que **1200 nascimento/ano**
- capacidade de atenção ao **risco materno e neonatal intermediário** independente do volume
- abrangência **regional**

Nível 3

Maternidades com capacidade para atenção ao alto risco materno e neonatal (GAR)

- abrangência **macrorregional ou estadual**

Proposição de classificação de Maternidades em 3 níveis, MS – 2022



Fonte: Ministério da Saúde - Cadastro Nacional dos Estabelecimentos de Saúde do Brasil - CNES e Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)

Panorama de Leitos Obstétricos e Neonatais por Macrorregião de Saúde , MS – 2022 e 2023

MACRORREGIÃO E REGIÃO DE SAÚDE	OBSTÉTRICOS						UTIN						UCINCo						UCINCa					
	2022			2023			2022			2023			2022			2023			2022			2023		
	Necess.	Exist.	Dif.	Necess.	Exist.	Dif.	Necess.	Exist.	Dif.	Necess.	Exist.	Dif.	Necess.	Exist.	Dif.	Necess.	Exist.	Dif.	Necess.	Exist.	Dif.	Necess.	Exist.	Dif.
TRÊS LAGOAS	50	57	7	45	58	13	9	0	-9	7	0	-7	9	0	-9	7	0	-7	4	0	-4	3	0	-3
DOURADOS	163	183	20	140	185	45	28	18	-10	24	18	-6	28	15	-13	24	15	-9	14	0	-14	12	0	-12
CORUMBÁ	25	26	1	23	27	4	4	0	-4	4	0	-4	4	0	-4	4	0	-4	2	0	-2	2	0	-2
CAMPO GRANDE	273	292	19	245	303	58	47	44	-3	42	44	2	47	53	6	42	48	6	23	13	-10	21	13	-8
MATO GROSSO DO SUL	511	558	47	453	573	120	88	62	-26	77	62	-15	88	68	-20	77	63	-14	43	13	-30	38	13	-25

Nota: Permanece a inexistência de leitos de gestação de alto risco em 2 macrorregiões: Três Lagoas e Corumbá.

Permanece a inexistência de leitos neonatais em 2 macrorregiões: Três Lagoas e Corumbá.

Panorama de Leitos Obstétricos e Neonatais por Macrorregião de Saúde , MS – 2022 e 2023

MACRORREGIÃO E REGIÃO DE SAÚDE	OBSTÉTRICOS		UTIN		UCINCo		UCINCa	
	2022	2023	2022	2023	2022	2023	2022	2023
	Dif.	Dif.	Dif.	Dif.	Dif.	Dif.	Dif.	Dif.
TRÊS LAGOAS	7	13	-9	-7	-9	-7	-4	-3
DOURADOS	20	45	-10	-6	-13	-9	-14	-12
CORUMBÁ	1	4	-4	-4	-4	-4	-2	-2
CAMPO GRANDE	19	58	-3	2	6	6	-10	-8
MATO GROSSO DO SUL	47	120	-26	-15	-20	-14	-30	-25

Cálculo da Necessidade de Leitos Obstétricos por Macrorregião de Saúde, MS - 2022 e 2023

MACRORREGIÃO E REGIÃO DE SAÚDE	GESTANTES			2022												2023											
				NECESSIDADE				EXISTENTE				DIFERENÇA				NECESSIDADE				EXISTENTE				DIFERENÇA			
	TOTAL	BAIXO RISCO	ALTO RISCO	TOTAL	BAIXO RISCO	ALTO RISCO	UTI ADULTO	TOTAL	BAIXO RISCO	ALTO RISCO	UTI ADULTO	TOTAL	BAIXO RISCO	ALTO RISCO	TOTAL	BAIXO RISCO	ALTO RISCO	UTI ADULTO	TOTAL	BAIXO RISCO	ALTO RISCO	UTI ADULTO	TOTAL	BAIXO RISCO	ALTO RISCO		
TRÊS LAGOAS	4.300	3.655	645	50	39	11	3	57	57	0	20	7	18	-11	45	35	10	2	58	58	0	30	13	23	-10		
DOURADOS	13.256	11.268	1.988	163	126	37	10	183	168	15	76	20	42	-22	140	108	32	8	185	170	15	76	45	62	-17		
CORUMBÁ	2.221	1.888	333	25	19	6	2	26	26	0	17	1	7	-6	23	18	5	1	27	27	0	17	4	9	-5		
CAMPO GRANDE	23.160	19.686	3.474	273	211	62	16	292	249	43	187	19	38	-19	245	190	55	14	303	264	39	197	58	74	-16		
MATO GROSSO DO SUL	42.937	36.497	6.440	511	395	116	31	558	500	58	300	47	105	-58	453	351	102	25	573	519	54	320	120	168	-48		

Nota: Permanece a inexistência de leitos de gestação de alto risco em 2 macrorregiões: Três Lagoas e Corumbá.

Fonte: Ministério da Saúde - Cadastro Nacional dos Estabelecimentos de Saúde do Brasil (CNES) e Sistema de Informações sobre Nascidos Vivos (SINASC).

Cálculo da Necessidade de Leitos Obstétricos por Macrorregião de Saúde e Estabelecimento, MS - 2022 e 2023

MACRORREGIÃO DE SAÚDE	MUNICÍPIO	ESTABELECIMENTO DE SAÚDE	2022											2023										
			NECESSIDADE				EXISTENTES				DIFERENÇA			NECESSIDADE				EXISTENTES				DIFERENÇA		
			TOTAL	BAIXO RISCO	ALTO RISCO	UTI ADULTO	TOTAL	BAIXO RISCO	ALTO RISCO	UTI ADULTO	TOTAL	BAIXO RISCO	ALTO RISCO	TOTAL	BAIXO RISCO	ALTO RISCO	UTI ADULTO	TOTAL	BAIXO RISCO	ALTO RISCO	UTI ADULTO	TOTAL	BAIXO RISCO	ALTO RISCO
TRÊS LAGOAS	Três Lagoas	HOSPITAL NOSSA SENHORA AUXILIADORA	50	39	11	3	15	15	0	10	-35	-24	-11	45	35	10	2	15	15	0	10	-30	-20	-10
DOURADOS	Dourados	EBSERH HOSPITAL UNIVERSITARIO GRANDE DOURADOS	163	126	37	10	25	10	15	14	-79	-57	-22	140	108	32	8	25	10	15	14	-69	-52	-17
	Naviraí	HOSPITAL MUNICIPAL DE NAVIRAI					15	15	0	0								15	15	0	0			
	Nova Andradina	FUNDAÇÃO SERVIÇOS DE SAÚDE DE NOVA ANDRADINA FUNSAU NA					14	14	0	10								14	14	0	10			
	Ponta Porã	HOSPITAL REGIONAL DR JOSE DE SIMONE NETTO					30	30	0	47								17	17	0	20			
CORUMBÁ	Corumbá	SANTA CASA DE CORUMBA	25	19	6	2	24	24	0	7	-1	5	-6	23	18	5	1	25	25	0	17	2	7	-5
CAMPO GRANDE	Campo Grande	EBSERH HOSP UNIV MARIA APARECIDA PEDROSSIAN	273	211	62	16	32	31	1	16	-103	-84	-19	245	190	55	14	32	19	13	16	-75	-59	-16
		SANTA CASA					27	1	26	67								27	1	26	67			
		ASSOCIAÇÃO DE AMPARO A MATERNIDADE E A INFÂNCIA AAMI					48	48	0	0								48	48	0	0			
		HOSPITAL REGIONAL DE MATO GROSSO DO SUL					30	14	16	47								30	30	0	47			
	Maracaju	HOSPITAL SORIANO CORREA DA SILVA					12	12	0	0								12	12	0	0			
	Aquidauana	HOSPITAL DA CIDADE					21	21	0	10								21	21	0	10			
MATO GROSSO DO SUL			511	395	116	31	293	235	58	228	-218	-160	-58	453	351	102	25	281	227	54	211	-172	-124	-48

Nota: Permanece a inexistência de leitos de gestação de alto risco em 2 macrorregiões: Três Lagoas e Corumbá.

Cálculo da Necessidade de Leitos Neonatais por Macrorregião de Saúde, MS – 2022 e 2023

MACRORREGIÃO E REGIÃO DE SAÚDE	2022												2023											
	NECESSIDADE				EXISTENTE				DIFERENÇA				NECESSIDADE				EXISTENTE				DIFERENÇA			
	TOTAL	UTIN	UCINCo	UCINCa	TOTAL	UTIN	UCINCo	UCINCa	TOTAL	UTIN	UCINCo	UCINCa	TOTAL	UTIN	UCINCo	UCINCa	TOTAL	UTIN	UCINCo	UCINCa	TOTAL	UTIN	UCINCo	UCINCa
TRÊS LAGOAS	22	9	9	4	0	0	0	0	-22	-9	-9	-4	17	7	7	3	0	0	0	0	-17	-7	-7	-3
DOURADOS	70	28	28	14	33	18	15	0	-37	-10	-13	-14	60	24	24	12	33	18	15	0	-27	-6	-9	-12
CORUMBÁ	10	4	4	2	0	0	0	0	-10	-4	-4	-2	10	4	4	2	0	0	0	0	-10	-4	-4	-2
CAMPO GRANDE	117	47	47	23	110	44	53	13	-7	-3	6	-10	105	42	42	21	105	44	48	13	0	2	6	-8
MATO GROSSO DO SUL	219	88	88	43	143	62	68	13	-76	-26	-20	-30	192	77	77	38	138	62	63	13	-54	-15	-14	-25

Nota: Permanece a inexistência de leitos neonatais em 2 macrorregiões: Três Lagoas e Corumbá.

Fonte: Ministério da Saúde - Cadastro Nacional dos Estabelecimentos de Saúde do Brasil (CNES) e Sistema de Informações sobre Nascidos Vivos (SINASC).

Cálculo da Necessidade de Leitos Neonatais por Macrorregião de Saúde e Estabelecimento, MS – 2022 e 2023

REGIÃO DE SAÚDE	MUNICÍPIO	ESTABELECIMENTO DE SAÚDE	2022									2023								
			NECESSIDADE			EXISTENTES			DIFERENÇA			NECESSIDADE			EXISTENTES			DIFERENÇA		
			UTIN	UCINCO	UCINCA	UTIN	UCINCO	UCINCA	UTIN	UCINCO	UCINCA	UTIN	UCINCO	UCINCA	UTIN	UCINCO	UCINCA	UTIN	UCINCO	UCINCA
TRÊS LAGOAS	Três Lagoas	HOSPITAL NOSSA SENHORA AUXILIADORA	9	9	4	0	0	0	-9	-9	-4	7	7	3	0	0	0	-7	-7	-3
DOURADOS	Dourados	EBSERH HOSPITAL UNIVERSITARIO GRANDE DOURADOS	28	28	14	10	15	0	-18	-13	-14	24	24	12	10	15	0	-14	-9	-12
	Naviraí	HOSPITAL MUNICIPAL DE NAVIRAI				0	0	0							0	0	0			
	Nova Andradina	FUNDAÇÃO SERVICOS DE SAUDE DE NOVA ANDRADINA FUNSAU NA				0	0	0							0	0	0			
	Ponta Porã	HOSPITAL REGIONAL DR JOSE DE SIMONE NETTO				0	0	0							0	0	0			
CORUMBÁ	Corumbá	SANTA CASA DE CORUMBA	4	4	2	0	0	0	-4	-4	-2	4	4	2	0	0	0	-4	-4	-2
CAMPO GRANDE	Campo Grande	EBSERH HOSP UNIV MARIA APARECIDA PEDROSSIAN	47	47	23	6	6	0	-3	0	-10	42	42	21	6	6	0	2	5	-8
		SANTA CASA				8	11	4							8	11	4			
		ASSOCIACAO DE AMPARO A MATERNIDADE E A INFANCIA AAMI				20	10	4							20	10	4			
		HOSPITAL REGIONAL DE MATO GROSSO DO SUL				10	20	5							10	20	5			
	Maracaju	HOSPITAL SORIANO CORREA DA SILVA				0	0	0							0	0	0			
	Aquidauana	HOSPITAL DA CIDADE				0	0	0							0	0	0			
MATO GROSSO DO SUL			88	88	43	54	62	13	-34	-26	-30	77	77	38	54	62	13	-23	-15	-25

Nota: Permanece a inexistência de leitos neonatais em 2 macrorregiões: Três Lagoas e Corumbá.

Desenho de Rede de Atenção Materna e Neonatal no Mato Grosso do Sul: Macrorregião Três Lagoas

Proposição de Desenho da RAS MI - Maternidades por Macrorregião e Volume Macrorregião Três Lagoas

MACRORREGIÃO DE SAÚDE	NASCIDOS VIVOS RESIDENTES	MUNICÍPIO	ESTABELECIMENTO DE SAÚDE	NASCIDOS VIVOS OCORRIDOS	VOLUME DE PARTOS/MÊS
TRÊS LAGOAS	3.910	Três Lagoas	HOSPITAL NOSSA SENHORA AUXILIADORA	1.515	100 a 199

NASCIDOS VIVOS RESIDENTES	3.910
NASCIDOS VIVOS OCORRIDOS	1.515
DIFERENÇA	2.395



Retornar à planilha com a produção de partos de todas as unidades e rever os estabelecimentos com <480 partos /ano.

Nota: Permanece a inexistência de leitos neonatais e de leitos de gestação de alto risco.

Total de Partos por Região de Saúde e Estabelecimento – 2022

Macrorregião Três Lagoas

MUNICÍPIO	CNES	ESTABELECIMENTOS	TOTAL	VOLUME
Água Clara	2371618	HOSPITAL MUNICIPAL NOSSA SENHORA APARECIDA	167	<20
Aparecida do Taboado	7456530	FUNDACAO HOSPITALAR ENFERMEIRO PEDRO FRANCISCO SOARES	282	20 a <40
Bataguassu	2371782	SANTA CASA DE BATAGUASSU	219	<20
Brasilândia	2371065	HOSPITAL JULIO MAIA	56	<20
Cassilândia	2375680	SANTA CASA DE CASSILANDIA	128	<20
Paranaíba	2375850	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PARANAIBA	367	20 a <40
Santa Rita do Pardo	2375958	UNIDADE MISTA DE SAUDE NOSSA S PERPETUO SOCORRO	39	<20
Três Lagoas	2756951	HOSPITAL NOSSA SENHORA AUXILIADORA	1380	100 a 199

Atenção Ambulatorial Especializada na Rede de Atenção à Saúde Materna e Infantil: elementos norteadores

Atenção Ambulatorial Especializada na Rede de Atenção à Saúde Materna e Infantil: elementos norteadores

Pré-Natal de Risco

- A estratificação de risco é permanente e a identificação ou não do risco pode acontecer em qualquer período da gestação.

Seguimento do Recém-Nascido de Risco, egressos das Unidades Neonatais

- A estratificação de risco deve ser permanente no seguimento longitudinal.

Atenção Ambulatorial Especializada na Rede de Atenção à Saúde Materna e Infantil: elementos norteadores

Pré-Natal de Risco

Seguimento do
Recém-Nascido de
Risco, egressos das
Unidades Neonatais

Modelo de atenção: ênfase no cuidado compartilhado com APS e com a vinculação.

Níveis e fluxos assistenciais em **tempo oportuno**.

Oportuno:
Até 15 dias para o PN de Risco a partir da indicação da APS.

Oportuno:
Até 15 dias após a alta da unidade neonatal.

Proposições de **parâmetros** de planejamento e programação.

Equipe multiprofissional especializada.

Atenção Ambulatorial Especializada na Rede de Atenção à Saúde Materna e Infantil: elementos norteadores

Pré-Natal de Risco



Ter **apoio diagnóstico e terapêutico**, de acordo com a necessidade da população referenciada, e ser referência para as UBS de todos os municípios da região/macrorregião, de acordo com a parametrização e programação assistencial pactuada em CIR/CIB.

Seguimento do Recém-Nascido de Risco, egressos das Unidades Neonatais



Acesso regulado: Modalidades de agendamento direto pelas equipes da APS dos municípios de acordo com os critérios pactuados entre os gestores (segundo protocolos de estratificação de risco).



Transporte sanitário organizado com rotas que ligam todos os municípios com o ambulatório, considerando os cuidados necessários com a gestante de alto risco

Atenção Ambulatorial Especializada na Rede de Atenção à Saúde Materna e Infantil: elementos norteadores para atenção ao PN de Risco

Pré-Natal de Alto Risco
Pré-Natal de Risco Intermediário



15% da população
de gestantes

O **PN de Alto Risco** deve ser preferencialmente situado em Maternidades de Alto Risco ou, no mínimo, vinculado a elas;

O **PN de Risco Intermediário** deve ser avaliado em cada território na perspectiva da e-multi / de experiências do Planifica como CEAMI / ou de outras possibilidades de acordo com cada realidade local. Aqui o **diferencial é o acesso à avaliação por Obstetra e a exames**)

Atenção Ambulatorial Especializada na Rede de Atenção à Saúde Materna e Infantil: elementos norteadores para atenção ao PN de Risco

Proposições de parâmetros de planejamento e programação considerando a necessidade estimada e cobertura exclusivamente em Ambulatório de Alto Risco

Cobertura para 5.500 gestantes estimadas, sendo 825 estimadas para gestação de alto risco.	Equipe mínima: 2 Obstetras com experiência no atendimento à gestante de alto risco por turno de serviço; 1 Clínico Médico; 1 Enfermeiro; 1 Nutricionista; 1 Assistente Social; e 1 Psicólogo.	Acesso a subespecialidades: medicina fetal, endocrinologista, cardiologista, neurologista, geneticista, fisiatra, fisioterapeuta, entre outras de acordo com as necessidades de cada gestante em até no máximo 15 dias a partir da indicação clínica	Suporte diagnóstico e terapêutico: de acordo com o perfil de demanda e o caráter eletivo do atendimento: Laboratório clínico com capacidade de acesso a urocultura com resultado preliminar em 48h, acesso a hemocultura, dentre outros exames especializados; e Serviço de ultrassonografia, incluindo Dopplerfluxometria
---	---	--	--

- Esses parâmetros podem ser revistos se houver a composição com serviços de atenção ao PN de Risco Intermediário (por exemplo 5% do número estimado de gestante de risco atendidas no ambulatório alto risco e 10% nos de risco intermediário)

Atenção Ambulatorial Especializada na Rede de Atenção à Saúde Materna e Infantil: elementos norteadores para o Seguimento dos Egressos de Unidades

- Realiza atenção integral às crianças e suas famílias por meio de avaliação, diagnóstico, terapêutica e orientação no período posterior à internação em unidade neonatal, de maneira a promover seu crescimento e desenvolvimento adequados, bem como minimizar danos advindos das condições que justificaram a internação.

Proposições de parâmetros de planejamento e programação considerando:

Cobertura regional mínima de 5.500 nascidos vivos, sendo 550 estimados como de risco (10%),	Equipe mínima: Neonatologistas ou Pediatras; Enfermeiro; Assistente Social; Fisioterapeuta, Fonoaudiólogo e Psicólogo. Deve ainda garantir de acordo com a pactuação regional.	Acesso a subespecialidades: neuropediatra, oftalmologista, otorrinolaringologista, geneticista, cardiologista, pneumologista, gastroenterologista, ortopedista, cirurgião pediátrico, terapeuta ocupacional, fisiatra, nutricionista, entre outras) de acordo com as necessidades de cada recém-nascido	Suporte diagnóstico e terapêutico: o serviço deve dispor ou garantir o acesso aos recursos assistenciais, diagnósticos e terapêuticos de apoio, de acordo com o perfil de demanda e o caráter eletivo do atendimento, incluindo os previstos nos programas de triagem neonatal do MS
--	--	---	--

Atenção Especializada à Gestação de Alto Risco por Região de Saúde , MS - 2023

Macro	Região de Saúde	Município	CNES	Estabelecimento	Gestão
Campo Grande	Campo Grande	Aquidauna	2360195	Centro De Especialidades Medicas	SMS
Campo Grande	Campo Grande	Campo Grande	24392	Sesau Ceam Centro De Atendimento A Saude Da Mulher	SMS
Campo Grande	Campo Grande	Campo Grande	9725	Hospital Regional De Mato Grosso Do Sul	SMS
Campo Grande	Campo Grande	Campo Grande	9709	Ebserh Hosp Univ Maria Aparecida Pedrossian	SMS
Campo Grande	Campo Grande	Campo Grande	9717	Santa Casa	SMS
Campo Grande	Campo Grande	Coxim	6426190	Hospital Regional Dr Alvaro Fontoura Silva	SMS
Campo Grande	Campo Grande	Jardim	?	Servico De Atendimento Especializado	?
Corumba	Corumba	Corumbá	2558742	Centro De Saude Da Mulher Dr Nicolau Fragelli	SMS
Dourados	Dourados	Dourados	2710781	Policlinica De Atendimento A Mulher Enf Ana Maria Carneiro	SMS
Dourados	Dourados	Nova Andradina	2371227	Centro De Referencia A Saude Da Mulher	SMS
Dourados	Dourados	Naviraí	2710498	Hospital Municipal De Navirai	SMS
Dourados	Dourados	Ponta Porã	6499929	Centro Regional De Especialidade Dr Joao Kayatt	SMS
Três Lagoas	Três Lagoas	Paranaíba	?	Centro De Ee Saúde Da Mulher	?
Três Lagoas	Três Lagoas	Três Lagoas	2757176	Clinica Da Mulher Tres Lagoas	SMS

Fonte: Dados fornecidos pela SES e SMS através da Planilha Identificação dos Serviços de Ambulatório de Pré-Natal de Alto Risco e de Seguimento do Recém-Nascido egresso das Unidades Neonatais.

Atenção Especializada - Seguimento do Recém-Nascido e Crianças egressos de Unidades Neonatais por Região de Saúde , MS - 2023

Macro	Região de Saúde	Município	CNES	Estabelecimento	Gestão
Campo Grande	Campo Grande	Campo Grande	9768	Associação De Amparo A Maternidade E A Infância Aami	SMS
Campo Grande	Campo Grande	Campo Grande	0009725	Hospital Regional De Mato Grosso Do Sul	SMS
Campo Grande	Campo Grande	Campo Grande	0009709	Ebserh Hosp Univ Maria Aparecida Pedrossian	SMS
Campo Grande	Campo Grande	Campo Grande	0009717	Santa Casa De Campo Grande	SMS
Dourados	Dourados	Dourados	2710935	Ebserh Hospital Universitario Grande Dourados	SMS
Três Lagoas	Três Lagoas	Três Lagoas	2756951	Hospital Nossa Senhora Auxiliadora	SMS

Desdobramentos

- **Validação dos dados de 2023 sobre os serviços**
- **Análise do contexto no estado em termos de pactuação da proposição de rede que garanta qualidade e segurança na atenção ao parto e nascimento**
- **Apresentação pela SES de experiências de PN de Risco e de Seguimento**
- **Outros ,,,,**



Estratégia para a Redução da Mortalidade Materna e Neonatal

