

REDUÇÃO DA MORTALIDADE MATERNA E NEONATAL NO BRASIL



COORDENAÇÃO DE AÇÕES NACIONAIS E DE COOPERAÇÃO | Setembro/2022



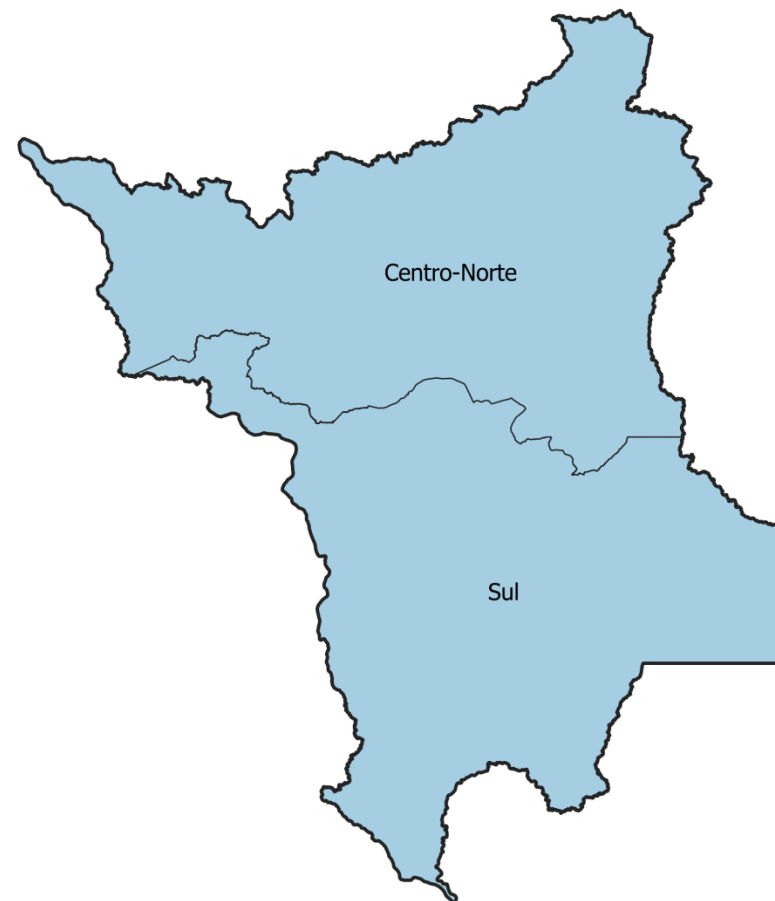
Desenho de Rede de Atenção Materna e Neonatal em Roraima: análises e proposições

26/02/2023

Macrorregião de Saúde (1) do Estado de Roraima



Regiões de Saúde (2) do Estado de Roraima



Indicadores de Nascimento, RR - 2022

REGIÕES DE SAÚDE	Nº de Habitantes		Nº de Nascidos Vivos Residentes		Nº de Nascidos Vivos Ocorridos	
	2019	2021	2019	2022	2019	2022
Centro Norte	515.366	558.735	12.981	10.793	13.496	11.305
Sul	90.395	93.978	1.639	1.372	1.090	833
BOA VISTA	399.213	436.591	8.936	7.464	11.794	10.098
RORAIMA	605.761	652.713	14.620	12.166	14.586	12.138
NORTE	18.430.980	18.906.962	313.696	277.005	312.669	276.420
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 está disponível pelo IBGE.

Fonte: Sistema de Informações sobre Nascidos Vivos (SINASC) e IBGE/Diretoria de Pesquisas. Coordenação de População e Indicadores Sociais. Gerência de Estudos e Análises da Dinâmica Demográfica. (IBGE).

Indicadores de Nascimento, RR - 2022

REGIÕES 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
Centro Norte	41,9%	46,1%	13,8%	17,0%	1,1%	1,2%	2,0%	1,9%
Sul	53,5%	59,8%	10,4%	14,3%	0,9%	0,7%	0,8%	1,5%
BOA VISTA	49,1%	52,9%	14,1%	14,7%	1,3%	1,3%	2,1%	1,8%
RORAIMA	43,2%	47,7%	13,4%	16,7%	1,1%	1,1%	1,9%	1,8%
NORTE	52,9%	57,8%	12,1%	12,4%	1,2%	1,3%	1,3%	1,3%
BRASIL	70,8%	73,3%	11,1%	11,8%	1,4%	1,5%	1,4%	1,3%

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

Indicadores de Mortalidade, RR - 2021

REGIÕES DE SAÚDE	Razão de Mortalidade Materna		Taxa de Mortalidade Infantil (< 1 ano)		Taxa de Mortalidade Neonatal (< 28 dias)	
	2019	2021	2019	2021	2019	2021
Centro Norte	69,3 (9)	251,6 (31)	18,0	19,2	9,4	10,6
Sul	122,0 (2)	316,5 (5)	18,3	20,3	12,8	12,7
BOA VISTA	56,0 (5)	333,0 (27)	14,2	13,3	9,0	9,5
RORAIMA	75,2 (11)	259,0 (36)	18,1	19,4	9,8	10,8
NORTE	74,3 (233)	141,6 (438)	15,1	15,0	9,9	10,1
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.

Fonte: MS/SVS/CGIAE - Sistema de Informações sobre Mortalidade (SIM) e Sistema de Informação sobre Nascidos Vivos (SINASC).

Indicadores de Mortalidade, RR - 2021

REGIÕES DE SAÚDE	% OM Investigado com Ficha Síntese		% OMIF Investigado com Ficha Síntese		% OI Investigado com Ficha Síntese	
	2019	2021	2019	2021	2019	2021
Centro Norte	100,0%	93,5%	90,3%	81,9%	85,5%	85,2%
Sul	50,0%	80,0%	93,3%	82,2%	100,0%	50,0%
BOA VISTA	100,0%	96,3%	91,4%	80,1%	96,1%	89,8%
RORAIMA	90,9%	91,7%	90,7%	81,9%	87,1%	81,0%
NORTE	97,9%	95,4%	98,8%	88,1%	75,1%	78,4%
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.

Fonte: MS/SVS/CGIAE - Sistema de Informações sobre Mortalidade (SIM).

Análise da Produção de Partos por volume, RR 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	409	4%	356	3%	4	67%	4	67%	15	7%	15	6%
480 a < 1200	681	6%	606	6%	1	17%	1	17%	18	8%	24	10%
1200 a < 2400	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%
2400 a < 3600	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%
≥ 3600	9.755	90%	9.399	91%	1	17%	1	17%	189	85%	208	84%
TOTAL	10.845	100%	10.361	100%	6	100%	6	100%	222	100%	247	100%

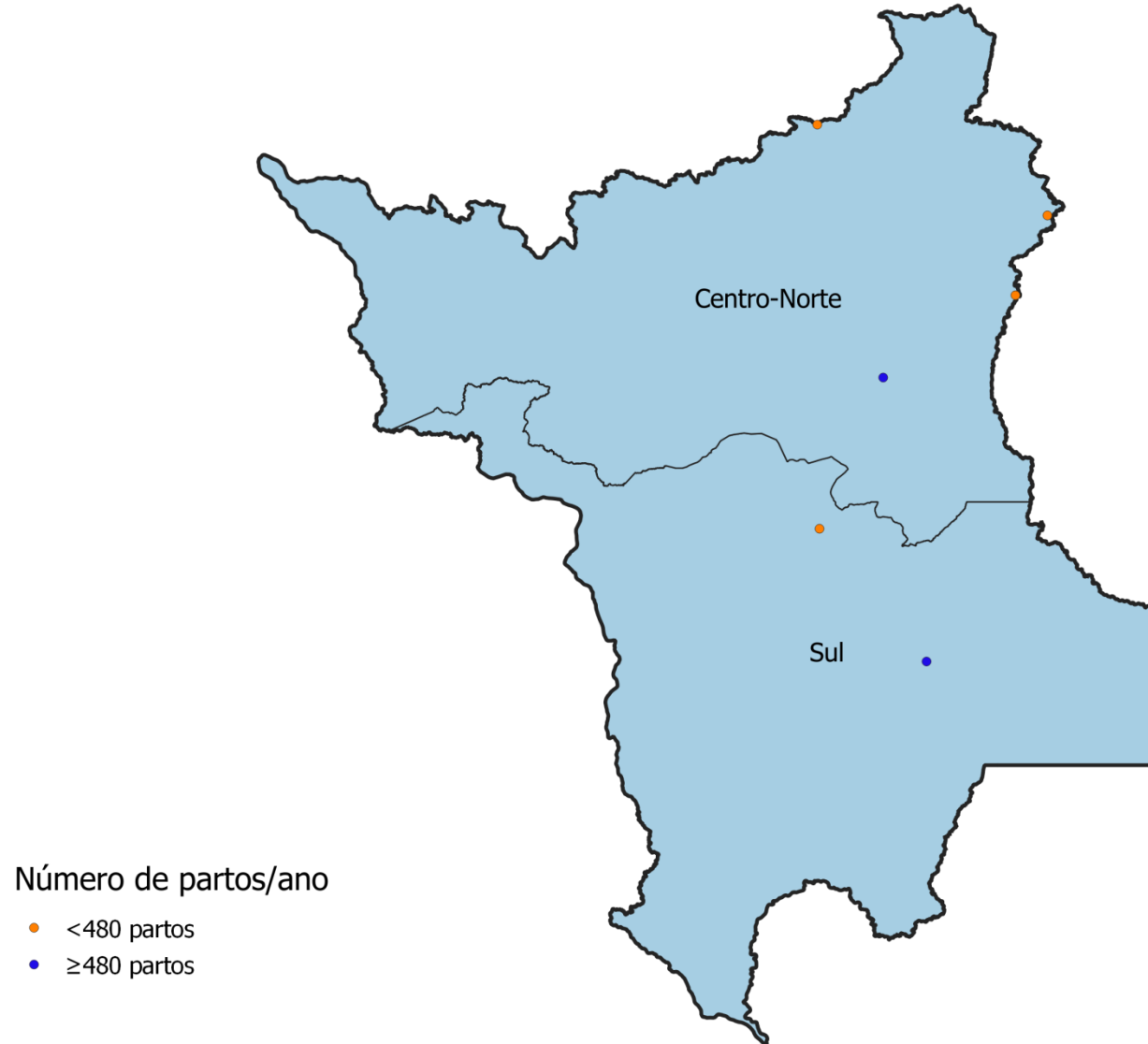
Fonte: Ministério da Saúde - Cadastro Nacional dos Estabelecimentos de Saúde do Brasil (CNES) e Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIHSUS)

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

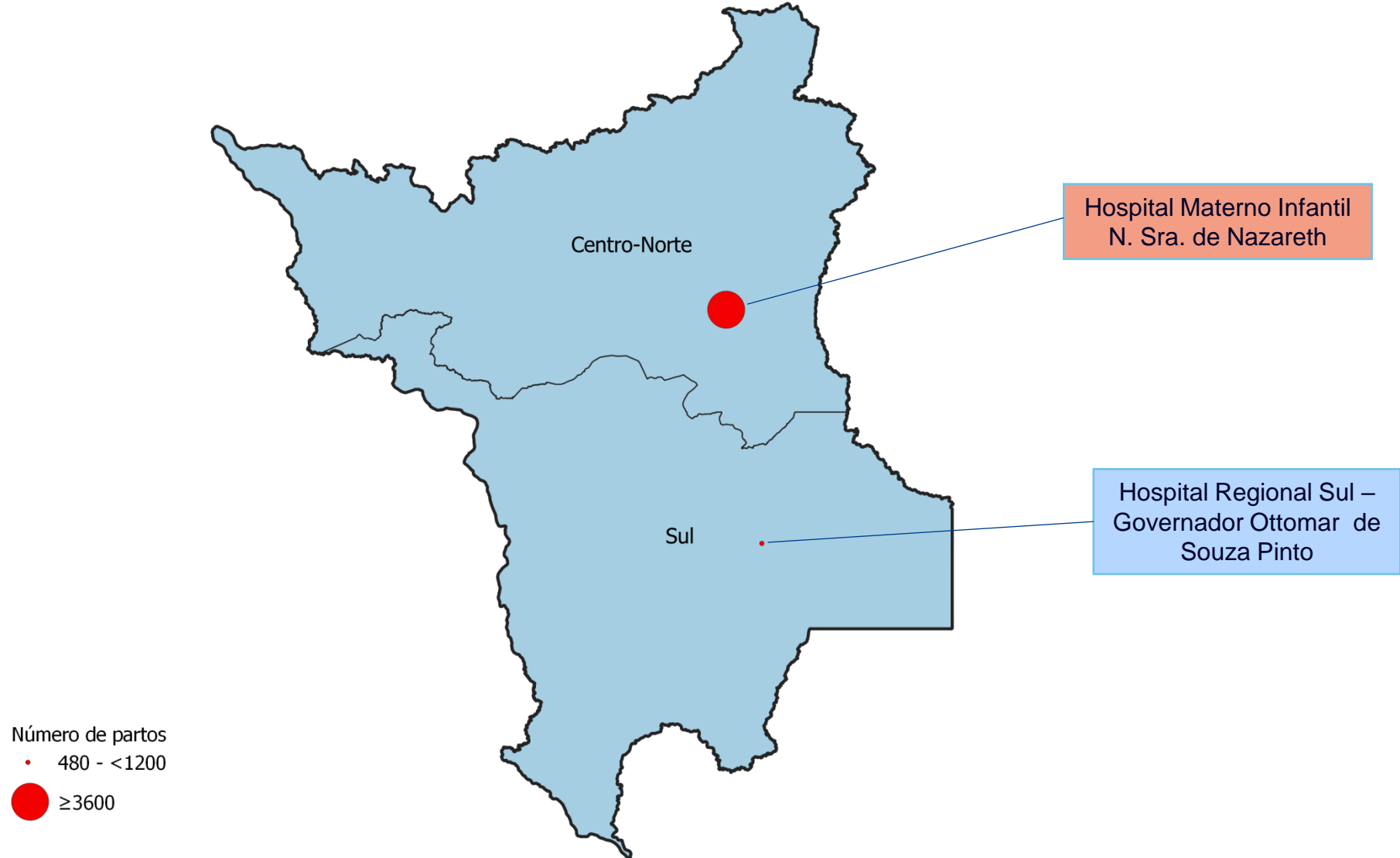
2022 - Volume de parto <2 : 36 internações SUS; 4 estabelecimento de saúde e 7 Leitos Obstétricos

2021 - Volume de parto <2 : 40 internações SUS; 7 estabelecimento de saúde e 7 Leitos Obstétricos

Distribuição de número de parto por ano, segundo estabelecimentos de saúde, RR - 2022



Maternidades >480 partos/ano, segundo volume de partos por ano e Região de Saúde , RR - 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:

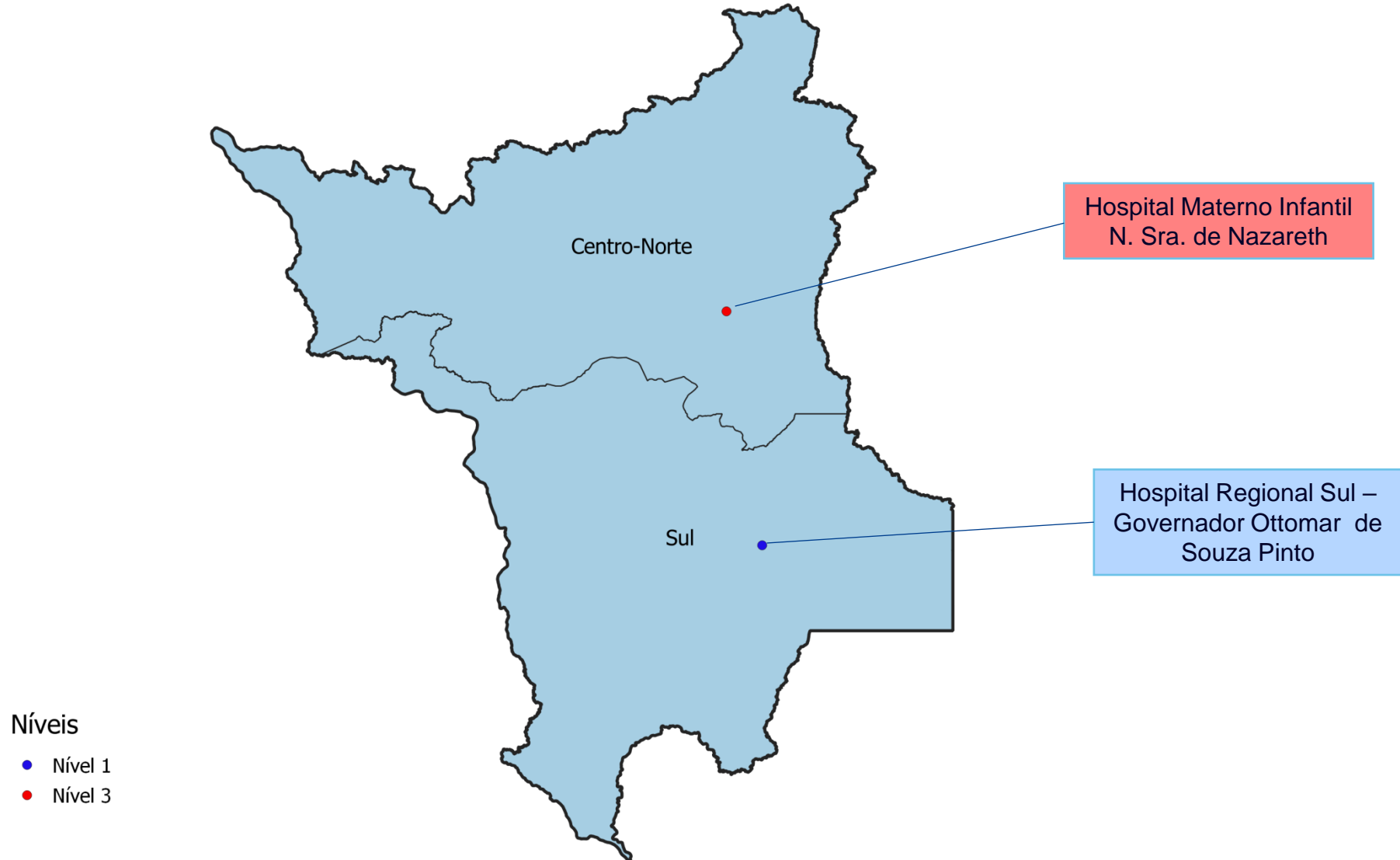
- volume de nascimentos maior que **1200 nascimento/ano**
- capacidade de atenção ao **risco materno e neonatal intermediário** independente do volume
- abrangência **regional**

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, RR – 2022



Panorama de Leitos Obstétricos e Neonatais por Região de Saúde , RR – 2022 e 2023

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.
Centro Norte	151	190	39	125	232	107	25	8	-17	21	25	4	25	20	-5	21	26	5	12	6	-6	10	10	0
Sul	18	25	7	15	29	14	3	0	-3	2	0	-2	3	0	-3	2	0	-2	1	0	-1	1	0	-1
RORAIMA	169	215	46	140	261	121	28	8	-20	23	25	2	28	20	-8	23	26	3	13	6	-7	11	10	-1

Necessidade de Leitos Obstétricos por Região de Saúde, RR - 2022 e 2023

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		
Centro Norte	11.872	10.091	1.780	151	117	34	9	190	166	24	47	39	49	-10	125	97	28	7	232	208	24	51	107	111	-4		
Sul	1.509	1.282	226	18	14	4	1	25	25	0	0	7	11	-4	15	12	3	0	29	29	0	0	14	17	-3		
RORAIMA	13.381	11.373	2.006	169	131	38	10	215	191	24	47	46	60	-14	140	109	31	7	261	237	24	51	121	128	-7		

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

Necessidade de Leitos Obstétricos por Região de Saúde e Estabelecimento de Saúde, RR - 2022 e 2023

REGIÃO 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	UTI ADULTO	TOTAL	BAIXO RISCO	ALTO RISCO	UTI ADULTO	TOTAL	BAIXO RISCO	ALTO RISCO	UTI ADULTO	TOTAL	BAIXO RISCO	ALTO RISCO	UTI ADULTO
CENTRO NORTE	Boa Vista	HOSPITAL MATERNO INFANTIL N SRA DE NAZARETH	151	117	34	9	173	149	24	0	22	32	-10	-9	125	97	28	7	208	184	24	0	83	87	-4	-7
SUL	Rorainópolis	HOSPITAL REGIONAL SUL GOVERNADOR OTTOMAR DE SOUZA PINTO	18	14	4	1	18	18	0	0	0	4	-4	-1	15	12	3	0	24	24	0	0	9	12	-3	0
RORAIMA			169	131	38	10	191	167	24	0	22	36	-14	-10	140	109	31	7	232	208	24	0	92	99	-7	-7

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

Necessidade de Leitos Neonatais por Região de Saúde, RR – 2022 e 2023

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
Centro Norte	62	25	25	12	34	8	20	6	-28	-17	-5	-6	52	21	21	10	61	25	26	10	9	4	5	0
Sul	7	3	3	1	0	0	0	0	-7	-3	-3	-1	5	2	2	1	0	0	0	0	-5	-2	-2	-1
RORAIMA	69	28	28	13	34	8	20	6	-35	-20	-8	-7	57	23	23	11	61	25	26	10	4	2	3	-1

Necessidade de Leitos Neonatais por Região de Saúde e Estabelecimento de Saúde, RR – 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
CENTRO NORTE	Boa Vista	HOSPITAL MATERNO INFANTIL N SRA DE NAZARETH	25	25	12	8	20	6	-17	-5	-6	21	21	10	25	26	10	4	5	0
SUL	Rorainópolis	HOSPITAL REGIONAL SUL GOVERNADOR OTTOMAR DE SOUZA PINTO	3	3	1	0	0	0	-3	-3	-1	2	2	1	0	0	0	-2	-2	-1
RORAIMA			28	28	13	8	20	6	-20	-8	-7	23	23	11	25	26	10	2	3	-1

Proposição de Desenho da RAS MI - Maternidades por Região e Volume

REGIÃO DE SAÚDE	NASCIDOS VIVOS RESIDENTES	MUNICÍPIO	ESTABELECIMENTO DE SAÚDE	NASCIDOS VIVOS OCORRIDOS	VOLUME DE PARTOS/MÊS
CENTRO NORTE	10.793	Boa Vista	HOSPITAL MATERNO INFANTIL N SRA DE NAZARETH	9.680	>300
SUL	1.372	Rorainópolis	HOSPITAL REGIONAL SUL GOVERNADOR OTTOMAR DE SOUZA PINTO	710	40 a 99
RORAIMA	12.165			10.390	

NASCIDOS VIVOS RESIDENTES	12.165
NASCIDOS VIVOS OCORRIDOS	10.390
DIFERENÇA	1.775



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

Total de Partos por Região de Saúde e Estabelecimento, RR - 2022

REGIÃO DE SAÚDE	MUNICÍPIO	CNES	ESTABELECIMENTOS	Total	VOLUME	LO
Centro Norte	ALTO ALEGRE	4004876	HOSPITAL EPITACIO DE ANDRADE LUCENA	2	<2	2
Centro Norte	BOA VISTA	2566168	HOSPITAL MATERNO INFANTIL N SRA DE NAZARETH	9399	>300	208
Centro Norte	BONFIM	2320045	HOSPITAL PEDRO ALVARO RODRIGUES	41	<20	2
Centro Norte	NORMANDIA	2320541	UNIDADE MISTA RUTH QUITERIA	77	<20	7
Centro Norte	PACARAIMA	2476827	HOSPITAL DELIO DE OLIVEIRA TUPINAMBA	191	<20	6
Sul	CARACARAI	2476649	UNIDADE MISTA IRMA AQUILINA	47	<20	0
Sul	CAROEBE	2476711	UNIDADE MISTA DE CAROEBE	17	<2	2
Sul	RORAINOPOLIS	7470371	HOSPITAL REGIONAL SUL GOVERNADOR OTTOMAR DE SOUZA PINTO	606	40 a 99	24
Sul	SAO JOAO DA BALIZA	2476703	UNIDADE MISTA SAO JOAO DA BALIZA	11	<2	2
Sul	SAO LUIZ	2320800	HOSPITAL FRANCISCO RICARDO DE MACEDO	6	<2	1

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 , RR - 2023

Macro	Região de Saúde	Município	CNES	Estabelecimento	Gestão
Macro Roraima	Centro Norte	Boa Vista	3221172	Centro De Ref Da Saúde Da Mulher Maria Luiza Castro Perin	SES

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

Macro	Região de Saúde	Município	CNES	Estabelecimento	Gestão
Macro-Roraima	Centro Norte	Boa Vista	2566168	Hospital Materno Infantil N Sra De Nazareth	SES
Macro-Roraima	Centro Norte	Boa Vista	3221172	Centro De Ref Da Saúde Da Mulher Maria Luiza Castro Perin	SES
Macro-Roraima	Centro Norte	Boa Vista	?	CER-II	?

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

