

Indicadores de Saúde na Atenção à Mulher

Carmem Regina Delziovo
Gerência da Atenção Básica
SES/SC

Saúde da Mulher - Indicadores COAP

Indicador 18: Razão de exames citopatológicos do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos e a população da mesma faixa etária

Meta: Ampliar a razão de mulheres na faixa etária de 25 a 64 anos com um exame citopatológico a cada três anos.

Cálculo: Número de exames citopatológicos do colo do útero em mulheres na faixa etária de 25 a 64 anos, em determinado município e ano / População feminina na faixa etária de 25 a 64 anos, no mesmo local e ano/3

Fonte: Sistema de Informação Ambulatorial (SIA/SUS). Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística (IBGE).

Código do Procedimento: 0203010019 – exame citopatológico cérvico-vaginal/microflora.

Indicador 19: Razão de exames de mamografia de rastreamento realizados em mulheres de 50 a 69 anos e população da mesma faixa etária

Meta : Ampliar a razão de exames de mamografia em mulheres de 50 a 69 anos de idade.

Cálculo: Número de mamografias para rastreamento realizadas em mulheres residentes na faixa etária de 50 a 69 anos em determinado local e ano / População feminina na mesma faixa etária no mesmo local e ano/2.

Fonte: Sistema de Informação Ambulatorial (SIA/SUS).
Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística (IBGE).
Tabela de Procedimentos Unificado do SIA e SIH, procedimento
0204030188 mamografia bilateral para rastreamento.

Indicador 20: Proporção de parto normal

Meta: Aumentar o percentual de parto normal.

Cálculo: Número de nascidos vivos por parto normal ocorridos, de mães residentes em determinado local e ano / Número de nascidos vivos de todos os partos, de mães residentes no mesmo local e ano X 100

Indicador 21: Proporção de nascidos vivos de mães com sete ou mais consultas de pré-natal

Meta: Aumentar a proporção de nascidos vivos de mães com no mínimo sete consultas de pré-natal.

Cálculo: Número de nascidos vivos de mães residentes em determinado local e ano com sete ou mais consultas de pré-natal / Número de nascidos vivos de mães residentes no mesmo local e período X 100

Fonte: Sistema de Informação de Nascidos Vivos (Sinasc).

Indicador 22: Número de testes de sífilis por gestante

Meta: Realizar testes de sífilis nas gestantes usuárias do SUS

Cálculo: Número de testes realizados para o diagnóstico da sífilis entre gestantes, em determinado período e local / Número de partos hospitalares do SUS, para o mesmo período e local.

Para o numerador considerar os seguintes procedimentos ambulatoriais:

0202031179 VDRL P/ DETECÇÃO DE SÍFILIS EM GESTANTE.

0214010082 TESTE RÁPIDO PARA SÍFILIS EM GESTANTE.

Para o denominador considerar o total de internações pelo SUS dos seguintes procedimentos:

0310010039 PARTO NORMAL.

0310010047 PARTO NORMAL EM GESTAÇÃO DE ALTO RISCO.

0411010026 PARTO CESARIANO EM GESTAÇÃO DE ALTO RISCO.

0411010034 PARTO CESARIANO.

0411010042 PARTO CESARIANO C/ LAQUEADURA TUBARIA.

Parâmetro: 2 exames por gestante

Fonte: Sistema de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS).

Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS).

Indicador 23: Número de óbitos maternos em determinado período e local de residência

Meta: Reduzir o número de óbitos maternos

Cálculo: Número de óbitos maternos (ocorridos após o término da gravidez referente a causas ligadas ao parto, puerpério e a gravidez) em determinado período e local de residência.

Fonte: Sistema de Informação sobre Mortalidade (SIM).

Indicador 26: Proporção de óbitos maternos investigados

Meta: Investigar os óbitos maternos

Cálculo: Total de óbitos maternos investigados / Total de óbitos maternos X 100

Indicador 27: Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (MIF) investigados

Meta: Investigar os óbitos em mulheres em idade fértil (MIF).

Cálculo: Total de óbitos de MIF investigados / Total de óbitos de MIF X 100

Parâmetro: 100% maior ou igual 70%

Fonte: Sistema de Informação sobre Mortalidade (SIM): módulo de investigação

Indicador 28: Número de casos novos de sífilis congênita em menores de 1 ano de idade

Meta: Reduzir a incidência de sífilis congênita.

Cálculo: Número de casos novos de sífilis congênita em menores de 1 ano de idade, em um determinado ano de diagnóstico e local de residência.

Parâmetro: Parâmetro Nacional para Referência: < 0,5/1.000 nascidos vivos

Fonte: Sistema de Informação de Agravos de Notificação (Sinan)

Indicador 42: Número de casos novos de aids em menores de 5 anos

Meta: Reduzir a incidência de aids em menores de 5 anos

Cálculo: Número de casos novos de aids em menores de 5 anos de idade em determinado ano de diagnóstico e local de residência.

Parâmetro: Parâmetro Nacional para Referência: Redução de 10% a cada ano.

Fonte: http://www2.aids.gov.br/final/dados/dados_aids.asp

Saúde da Mulher - Indicadores PMAQ

Indicadores

Desempenho – 6

Monitoramento – 1

SAÚDE DA MULHER

ÁREA ESTRATÉGICA INDICADORES DE DESEMPENHO

- 1.1 Proporção de gestantes cadastradas pela equipe de atenção básica
- 1.2 Média de atendimentos de pré-natal por gestante cadastrada
- 1.3 Proporção de gestantes que iniciaram o pré-natal no primeiro trimestre
- 1.4 Proporção de gestantes com o pré-natal em dia
- 1.5 Proporção de gestantes com vacina em dia.
- 1.6 Proporção de mulheres com exame citopatológico do colo do útero realizado na faixa etária de 15 anos ou mais

ÁREA ESTRATÉGICA INDICADORES DE MONITORAMENTO

Proporção de gestantes acompanhadas por meio de visitas domiciliares

MATRIZ DE INDICADORES PMAQ-AB (MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO DE DESEMPENHO)

1 - SAÚDE DA MULHER	TIPO	Variáveis do sistema	
		Numerador	Denominador
1.1 Proporção de gestantes cadastradas pela equipe de Atenção Básica	D	SSA2 (Gest.Cadastradas)	SINASC, IBGE, ANS
1.2 Média de atendimentos de pré-natal por gestante cadastrada	D	PMA2 (Pré-natal)	SSA2 (Gest. Cadastradas)
1.3 Proporção de gestantes que iniciaram o pré-natal no 1º trimestre	D	SSA2 (Gest. com pré-natal iniciado no 1º TRI)	SSA2 (Gest. Cadastradas)
1.4 Proporção de gestantes com o pré-natal no mês	D	SSA2 (Gest. fez consulta de pré-natal no mês)	SSA2 (Gest. Cadastradas)
1.5 Proporção de gestantes com vacina em dia	D	SSA2 (Gest. com vacina em dia)	SSA2 (Gest. Cadastradas)
1.6 Razão entre exames citopatológicos do colo do útero	D	PMA2 (Tipo Atend. Médico e Enfermeiro Prevenção do Câncer Cervico-Uterino)	Ficha A (Feminino > 15 anos)
1.7 Proporção de gestantes acompanhadas por meio de visitas domiciliares	M	SSA2 (Gest. acompanhadas)	SSA2 (Gest. Cadastradas)

Fonte: PMAQ manual Instrutivo 2012

Avaliação Externa PMAQ

Modulo I

Testes Diagnósticos na UBS

Modulo II

Quais exames são solicitados pela equipe e realizados na rede de serviços

Integração da rede de atenção – ordenamento e definição de fluxos

Atenção ao pré-natal, parto e puerpério

Modulo III - usuária

Saúde da Mulher, Gravidez, pré-natal, acolhimento a gestante, atenção ao pós-parto.

Ações a Desenvolver

Exame Citopatológico e Mamografias

Diagnóstico situacional – nº exames necessários, nº realizados, suficiência de acesso

- Busca ativa com ACS
- Ampliação da oferta de coleta de CP na UBS
- Informações a população
- Qualificar dados e sistema de informação
- Acompanhamento no SISCAN
- Capacitação para coleta
- Avaliação dos resultados inconclusivos
- Acesso a linha de cuidado dos casos positivos

Rede Cegonha

A Portaria GM **650/2011** afirma:

- Matriz do modelo de Plano de Ação Regional;
- Retoma as ações por componentes
- 31 indicadores estratégicos;
- Parâmetros para exames, consultas e suficiência de leitos.

“Art. 1º Dispor sobre os Planos de Ação regional e municipal da Rede Cegonha, que são os documentos orientadores para a execução das fases de implementação da rede, assim como para o repasse dos recursos, o monitoramento e a avaliação da implementação da Rede Cegonha, conforme consta no § 2º do Art. 8º da [Portaria nº 1.459/GM/MS](#) de 24 de junho de 2011, que instituiu, no âmbito do SUS, a Rede Cegonha.”

DIRETRIZES DA RC E INDICADORES PRIORITÁRIOS PARA O 1º ANO DE AVALIAÇÃO DA RC

Componente PRÉ-NATAL:

- Implantação do SISPRENATAL WEB;
- Implantação do Teste Rápido de gravidez;
- Implantação do Teste Rápido de HIV;
- Implantação do Teste Rápido de Sífilis;
- Contratualização na ABS (correlação com os resultados da RC na avaliação externa das equipes aderidas ao PMAQ).

Componente PRÉ-NATAL e PARTO e Nascimento:

- Elaboração do mapa de vinculação
- Implantação do Fórum Perinatal

DIRETRIZES DA RC E INDICADORES PRIORITÁRIOS PARA O 1º ANO DE AVALIAÇÃO DA RC

Componente PARTO e Nascimento:

- Contratualização nas maternidades com a inclusão das metas e diretrizes da RC (*)
- Acompanhante em tempo integral e de livre escolha durante o Parto
- Acompanhante em tempo integral e de livre escolha ao RN de risco
- Acolhimento e Classificação de Risco
- Taxa de Ocupação
- Média de Permanência
- Contato pele a pele
- **HABILITAÇÃO/QUALIFICAÇÃO DE LEITOS UTIN, UCIN, UCAN e GAR; e**
- **IMPLEMENTAÇÃO CPN, CGBP e AMBIÊNCIA**



TRÊS DIRETRIZES (PORTARIA GM/MS 1.459/2011) E UM INDICADOR PARA OBSERVAÇÃO EM VISITAS AOS SERVIÇOS/MATERNIDADES

- Direito ao acompanhante da mulher e do recém-nascido
- Acolhimento e classificação de risco na Maternidade
- Contato pele a pele
- Taxa de ocupação dos leitos obstétricos e neonatais de referência de alto risco

Ações Necessárias

- Grupo Condutor Municipal, Regional RC
- Diagnóstico Situacional
- Plano de Ação Municipal – SISPART
- Pactuações na CIR – gestão solidária
- Pactuações entre os pontos de atenção
- Mapa de vinculação
- Ampliação de leitos e serviços
- Acesso regulado a leitos e consultas GAR

Ações Necessárias

- Reuniões entre os pontos de atenção
- Instrumentos de Referência e Contrarreferência
- Implantar testes rápidos na AB
- Fórum Macrorregional
- Conhecer as experiências exitosas na saúde da mulher e na linha de cuidado materno infantil

Ações de Monitoramento RC Agosto 2014:

- Grupo de Condução Municipal Rede Cegonha
- Contratualização de Metas com Atenção Básica
- Implantação dos testes rápidos HIV/Sífilis e gravidez
- Sisprenatal web
- Estabelecer as referências para o parto - vinculação
- Fórum Perinatal/Rede Cegonha

Ações Pré-Natal na Atenção Básica

- Realização do pré-natal em UBS;
- Acolhimento às intercorrências na gestação com avaliação e classificação de risco e vulnerabilidade;
- Acesso ao pré-natal de alto risco em tempo oportuno;
- Realização dos exames de pré-natal de risco habitual e de alto risco;
- Vinculação da gestante desde o pré-natal ao local em que será realizado o parto;
- Qualificação do sistema da gestão e da informação (sisprenatal web);
- Implementação de estratégias de comunicação social e ações educativas – grupos
- Prevenção e tratamento em DST/HIV/Aids e hepatites.

Parto e Nascimento

Vinculação com a atenção básica

- Suficiência de leitos obstétricos e neonatais;
- Ambiência das maternidades;
- Práticas de atenção à saúde baseada em evidências científicas;
- Garantia de acompanhante durante o processo;
- Realização de acolhimento com classificação de risco;
- Estímulo à cogestão nos moldes da Política Nacional de Humanização.

Ações Puerpério na Atenção Básica

- Promoção do aleitamento materno
- Acompanhamento da puérpera e da criança na atenção básica com visita domiciliar na primeira semana após a realização do parto e nascimento;
- Implementação de estratégias de comunicação social e educação em saúde

Orientação e oferta de métodos contraceptivos
anticoncepção de emergência nas UBS

Implementação de ações voltadas para a prevenção
de violências contra as mulheres, identificação,
notificação e atenção às mulheres em situação de
violência.

Qualificar investigação de óbitos MIF e maternos
Fortalecer Comitê Regional de Prevenção do Óbito

Penicilina Benzatina na UBS

Contatos

**redecegonhasc@gmail.com
48 3212 1688**