



Coordenação Materno Infantil
DATE/SRAS/SUBPAS
Secretaria de Estado de Saúde
2023

PES 2020-2023

TORNAR REAL
O SUS IDEAL



RMM (por 100.000 NV)

40,0 → 2023

TMI (por 1.000 NV)

11,11 → 2023



PLANEJAMENTO ESTRATÉGICO 2023-2026

RMM (por 100.000 NV)

30,0 → 2026

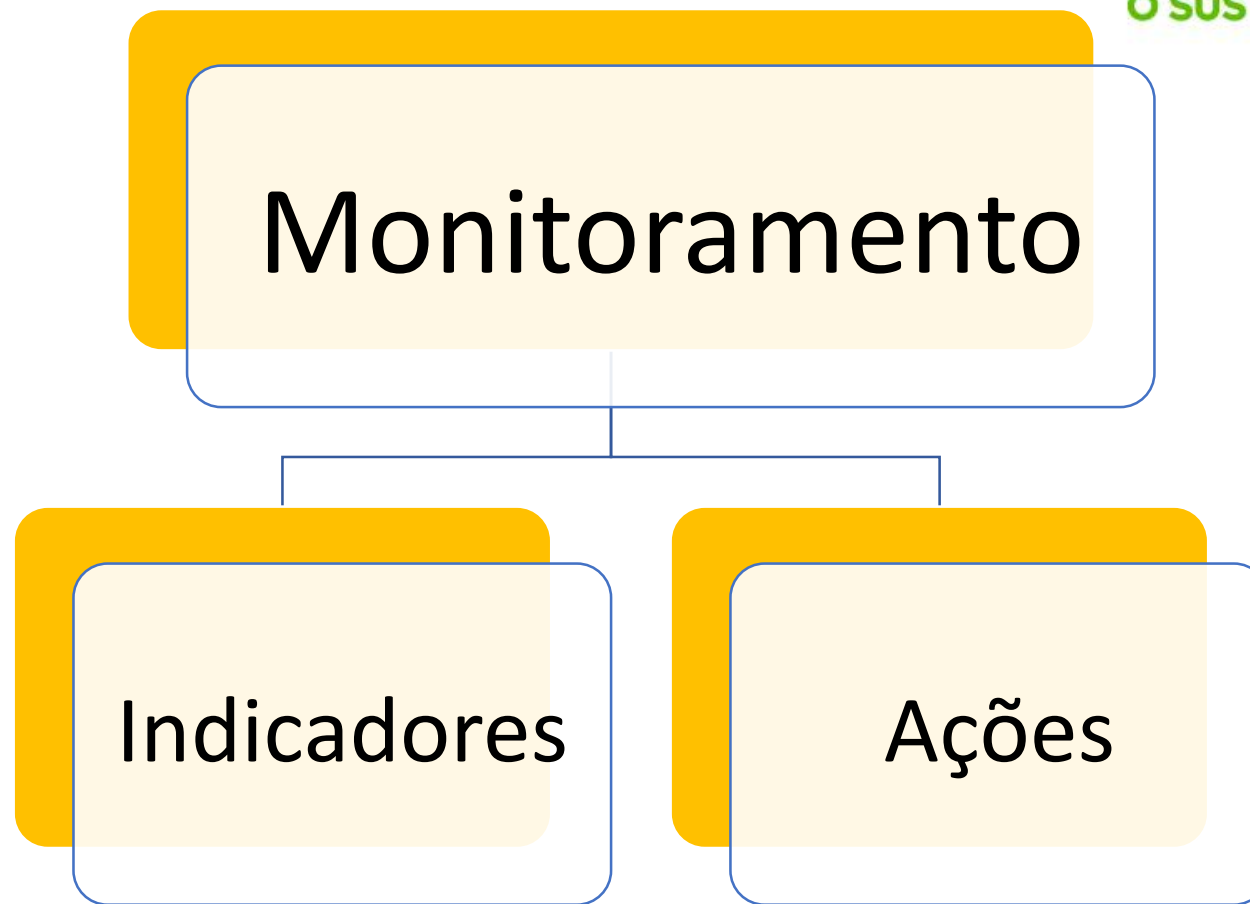
TMI (por 1.000 NV)

1 DÍGITO → 2026



SAÚDE





O monitoramento do ano de 2022 com todos os dados de todos os municípios foi repassado às URS em 08 de maio de 2023.



Monitoramento Indicadores 2022



**TORNAR REAL
O SUS IDEAL**



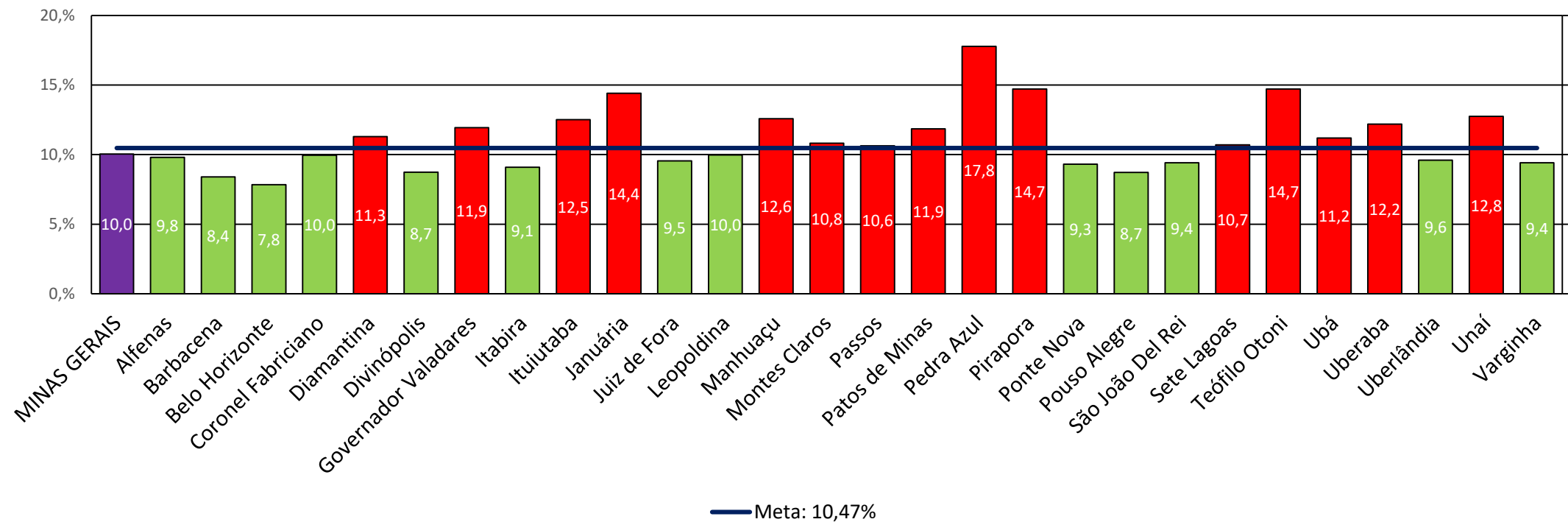
SAÚDE



**MINAS
GERAIS**

GOVERNO
DIFERENTE.
ESTADO
EFICIENTE.

Gráfico 1. Proporção de gravidez na adolescência.

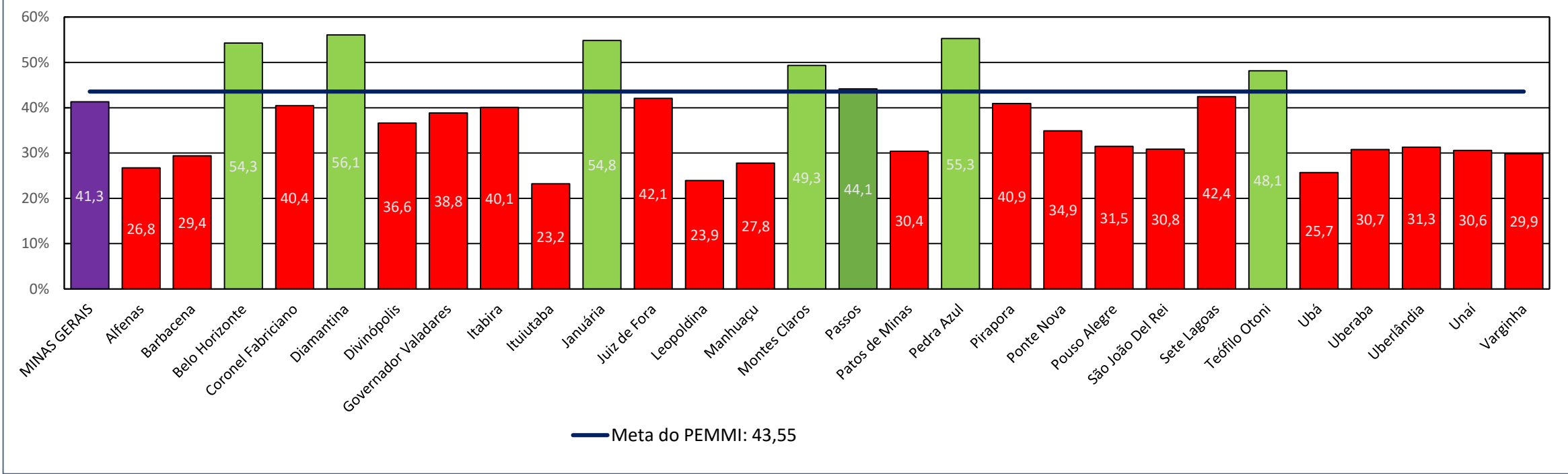


Períodos de Monitoramento e Apuração dos Resultados		
Indicador	Monitoramento	Apuração dos Resultados
Semestral	Julho	Janeiro a junho do ano corrente
	Fevereiro	Julho a dezembro do ano corrente

Meta: Reduzir a proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos para 10,47%

Fonte: SINASC jan-dez 2022
Acesso em: Abril de 2023

Gráfico 2 - Proporção de parto vaginal

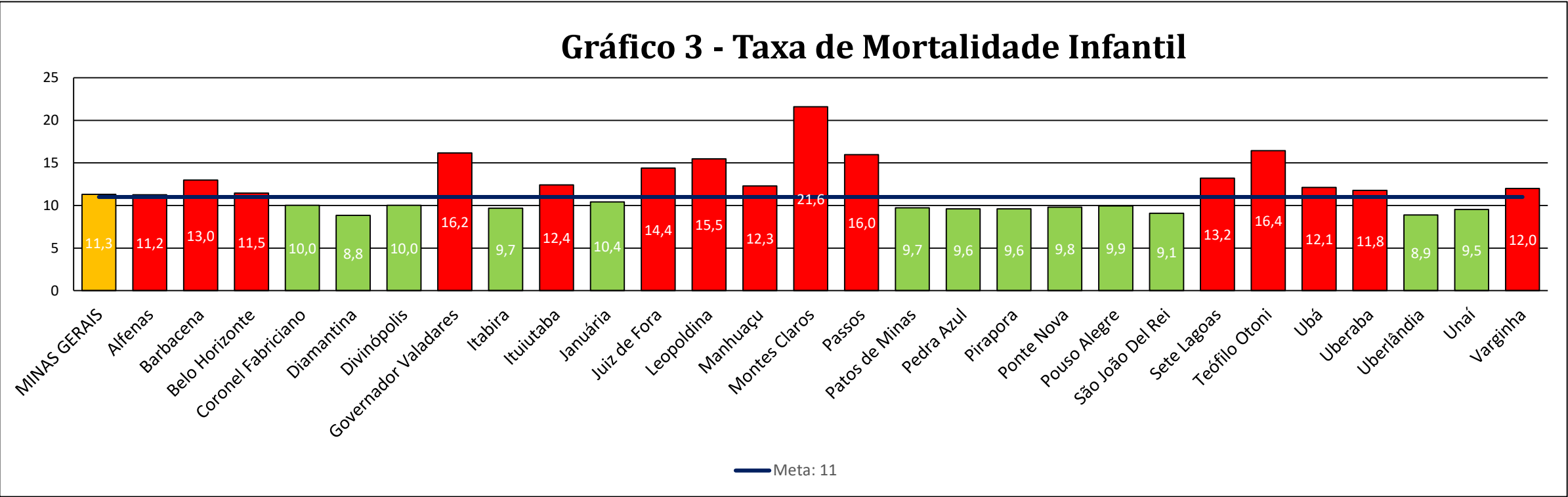


Meta: Aumentar a proporção de parto vaginal no SUS e saúde suplementar para 43,55%

Recomendação MS: 70-75% de partos vaginais

Períodos de Monitoramento e Apuração dos Resultados		
Indicador	Monitoramento	Apuração dos Resultados
Semestral	Julho	Janeiro a junho do ano corrente
	Fevereiro	Julho a dezembro do ano corrente

Fonte: SINASC jan-dez 2022
Acesso em: Abril de 2023



Meta: Reduzir a taxa de mortalidade infantil de 11,43 por 1.000 NV (em 2017) para 11,00 NV por 1.000

Períodos de Monitoramento e Apuração dos Resultados		
Indicador	Monitoramento	Apuração dos Resultados
Anual	Fevereiro	Janeiro a dezembro do ano corrente

Fonte: SIM/SINASC jan-dez 2022
Dados atualizados em 01/03/2023

Gráfico 4 - Número de óbitos maternos

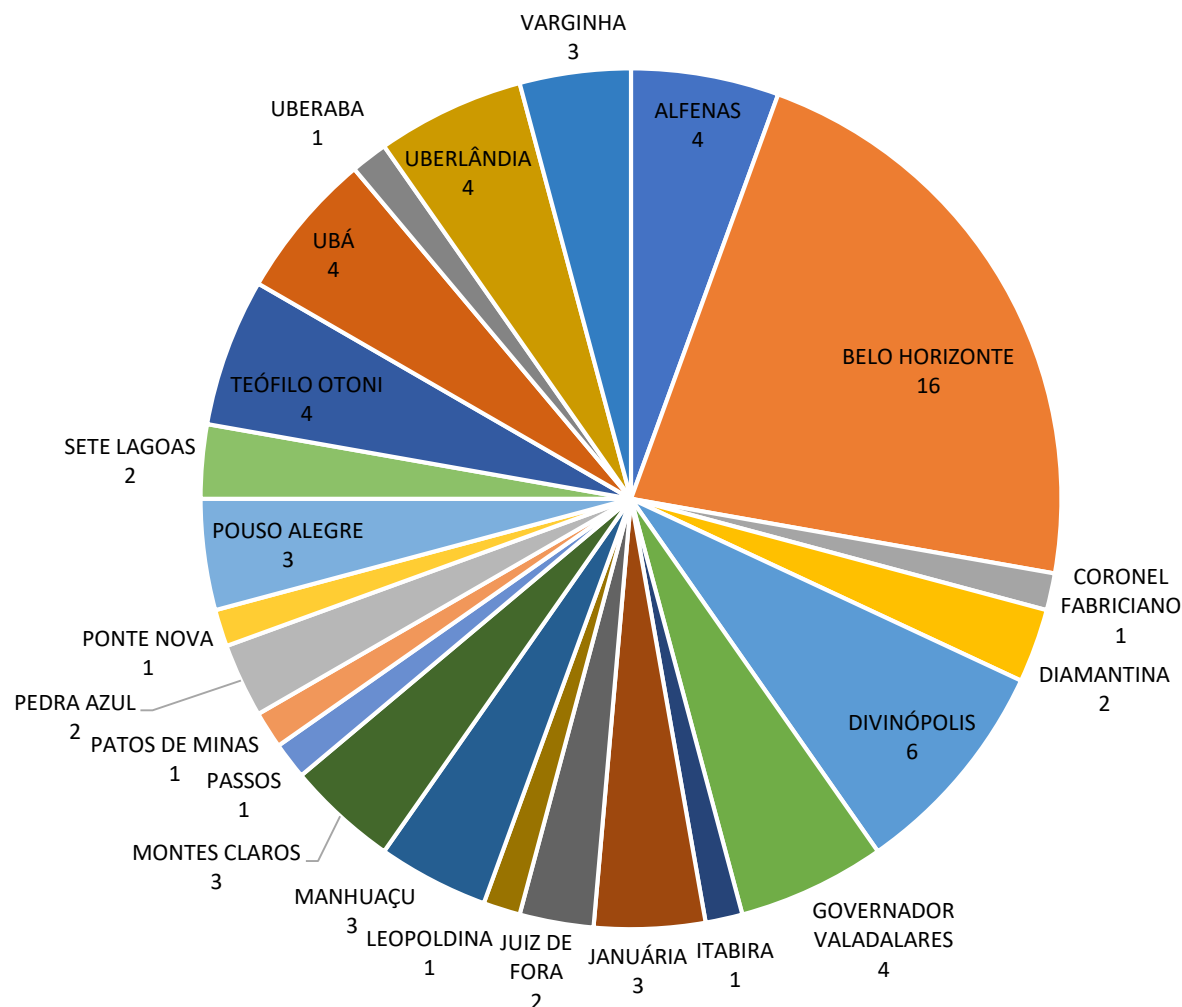
TORNAR REAL
O SUS IDEAL



No indicador de Número de Óbitos Maternos, foi estipulada a meta: Reduzir o número de óbitos maternos em 2022 para até 102 casos.

Em 2022 tivemos 72 óbitos maternos declarados em Minas Gerais.

* Em 2022, constam 52 óbitos Mulheres em Idade Fértil (MIF) que provavelmente entrarão na Razão de Mortalidade Materna (RMM).



Meta: Reduzir o número de óbitos maternos para 99 em 2023

Fonte: SIM/SINASC jan-dez 2022
Dados atualizados em 01/03/2023 (dados parciais)

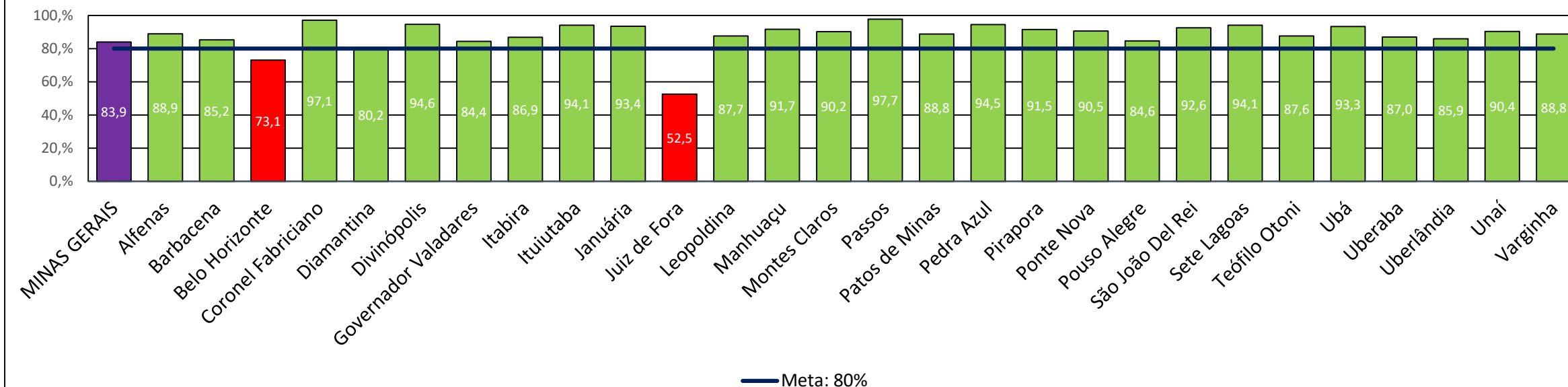
Períodos de Monitoramento e Apuração dos Resultados		
Indicador	Monitoramento	Apuração dos Resultados
Anual	Fevereiro	Janeiro a dezembro do ano corrente



SAÚDE



Gráfico 5 - Porcentagem de crianças submetidas aos exames de triagem biológica* do Programa de Triagem Neonatal de Minas Gerais.



* Teste do Pezinho

Meta: Aumentar a proporção de crianças que realizam os exames de triagem neonatal para 80%

Períodos de Monitoramento e Apuração dos Resultados		
Indicador	Monitoramento	Apuração dos Resultados
Semestral	Julho	Janeiro a junho do ano corrente
	Fevereiro	Julho a dezembro do ano corrente

Fonte: SISNEO/SINASC jan-dez 2022



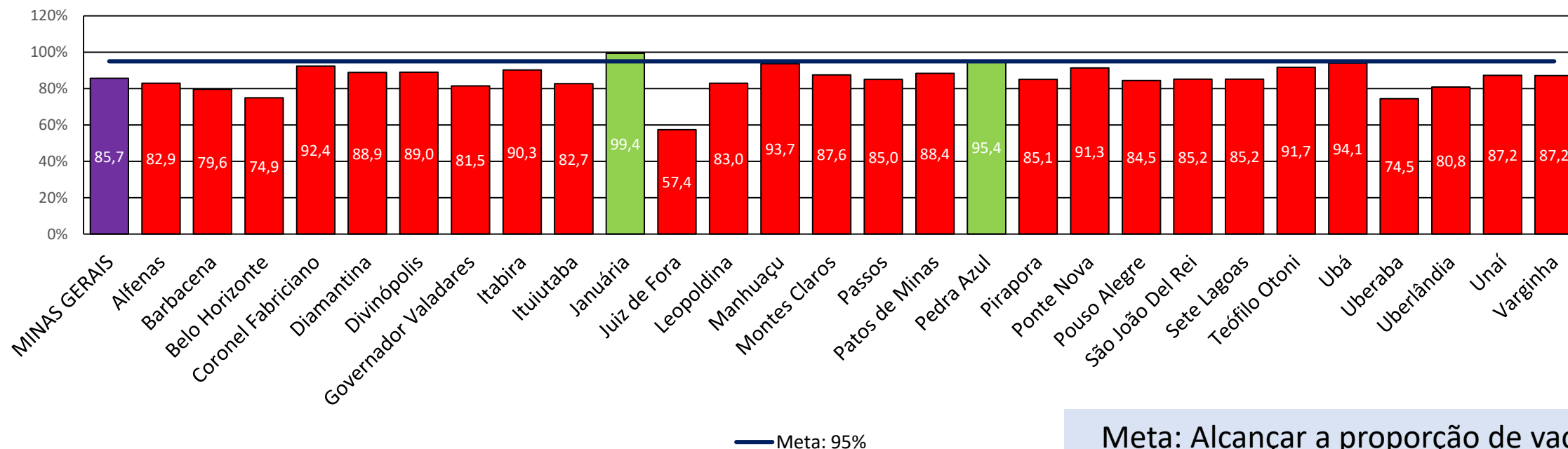
SAÚDE



MINAS
GERAIS

GOVERNO
DIFERENTE.
ESTADO
EFICIENTE.

Gráfico 6 - Proporção de vacinas selecionadas do Calendário Nacional de Vacinação para crianças menores de 1 ano de idade - Vacina Pentavalente (3ª dose)



Meta: Alcançar a proporção de vacinas selecionadas do Calendário Nacional de Vacinação para crianças menores de 1 ano de idade - Pentavalente (3ª dose)

Períodos de Monitoramento e Apuração dos Resultados		
Indicador	Monitoramento	Apuração dos Resultados
Semestral	Julho	Janeiro a junho do ano corrente
	Fevereiro	Julho a dezembro do ano corrente

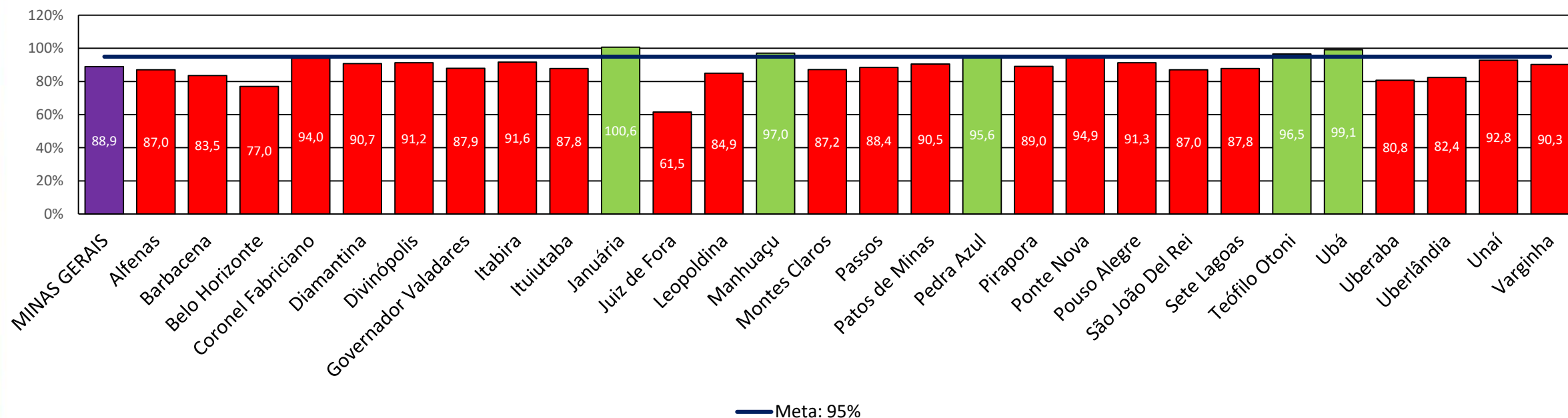
Fonte: SINASC/SIPNI WEB jan-dez 2022
Acesso em: 11/04/2023



SAÚDE

GOVERNO
DIFERENTE.
ESTADO
EFICIENTE.

Gráfico 7 - Proporção de vacinas selecionadas do Calendário Nacional de Vacinação para crianças menores de 1 ano de idade - Vacina Pneumocócica 10-valente (2ª dose)



Meta: Alcançar a proporção de vacinas selecionadas do Calendário Nacional de Vacinação para crianças menores de 1 ano de idade - Pneumocócica 10-valente (2ª dose).

Períodos de Monitoramento e Apuração dos Resultados		
Indicador	Monitoramento	Apuração dos Resultados
Semestral	Julho	Janeiro a junho do ano corrente
	Fevereiro	Julho a dezembro do ano corrente

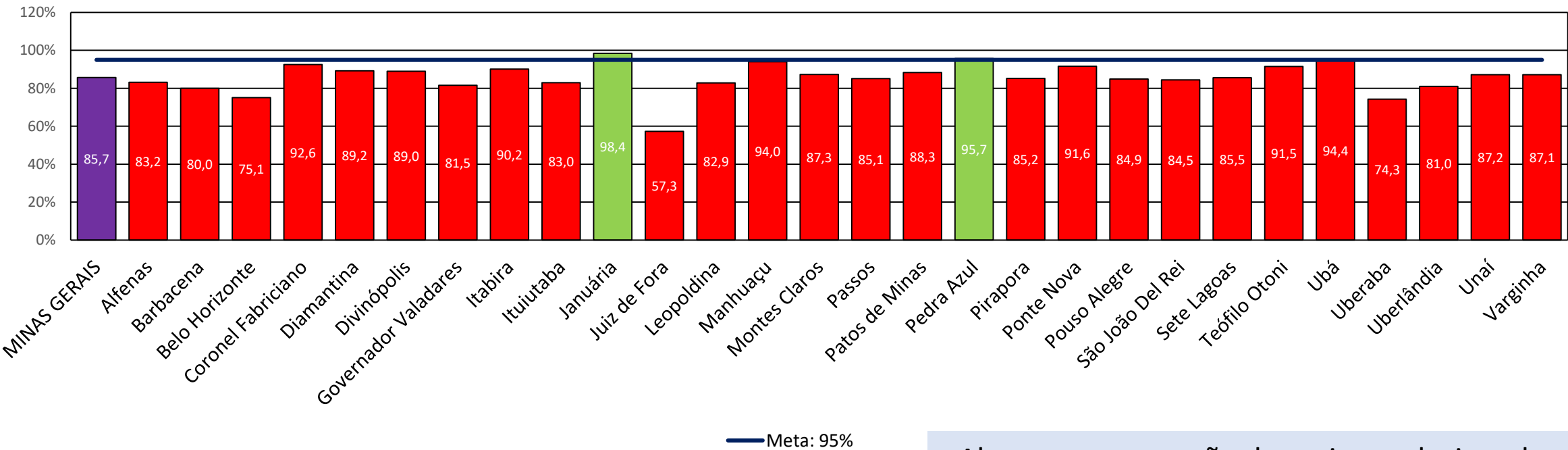
Fonte: SINASC/SIPNI WEB jan-dez 2022
Acesso em: 11/04/2023



SAÚDE

GOVERNO
DIFERENTE.
ESTADO
EFICIENTE.

Gráfico 8 - Cobertura Vacinal das vacinas selecionadas no Calendário Nacional de Vacinação para crianças menores de 1 ano de idade - Vacina Poliomielite (3ª dose)

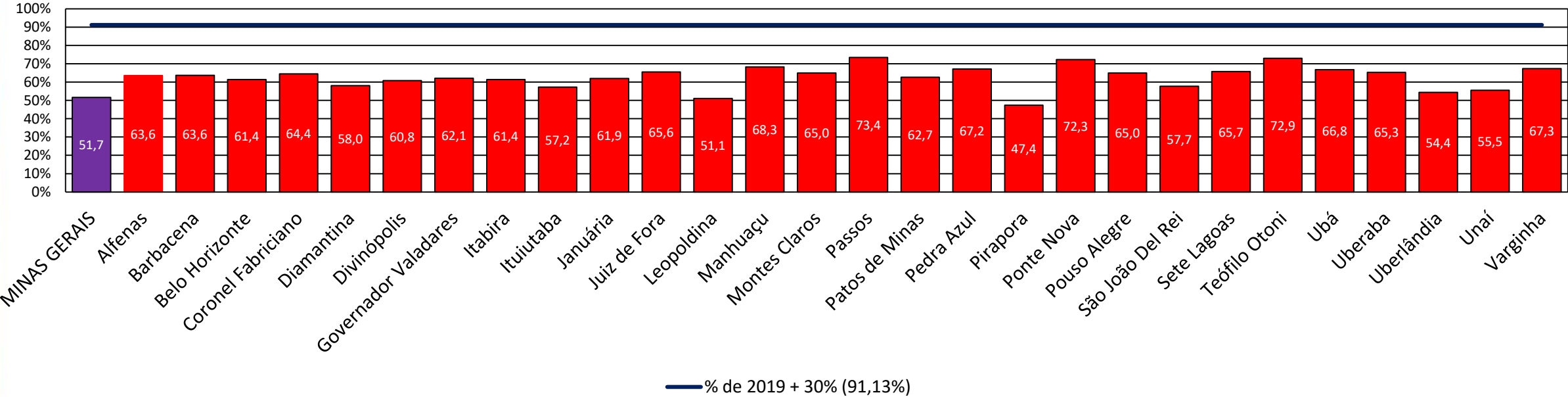


Alcançar a proporção de vacinas selecionadas do Calendário Nacional de Vacinação para crianças menores de 1 ano de idade - Poliomielite (3ª dose).

Períodos de Monitoramento e Apuração dos Resultados		
Indicador	Monitoramento	Apuração dos Resultados
Semestral	Julho	Janeiro a junho do ano corrente
	Fevereiro	Julho a dezembro do ano corrente

Fonte: SINASC/SIPNI WEB jan-dez 2022
Acesso em: 11/04/2023

Gráfico 9 - Proporção de gestantes vacinadas para DTPa pelo SUS.

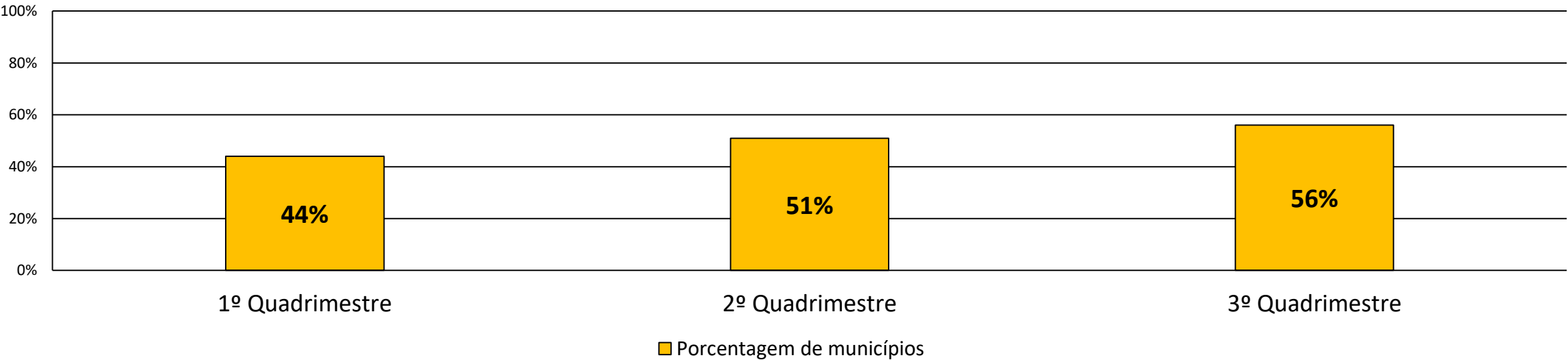


Meta: Mensurar o percentual de gestantes vacinadas com dTPa - Tríplice Bacteriana Acelular, pelo SUS.

Períodos de Monitoramento e Apuração dos Resultados		
Indicador	Monitoramento	Apuração dos Resultados
Anual	Fevereiro	Janeiro a dezembro do ano corrente

Fonte: SI-PNI/CGPNI/DEIDT/SVS/MS
Acesso em: 04/04/2023

Gráfico 10 - Proporção de gestantes com pelo menos 6 (seis) consultas pré-natal realizadas, sendo a 1ª até a 12ª semana de gestação em Minas Gerais



Meta: Aumentar a proporção gestantes realizam o atendimento correto em relação a quantidade de gestantes estimadas que o município possui para 45%

Períodos de Monitoramento e Apuração dos Resultados		
Indicador	Monitoramento	Apuração dos Resultados
Semestral	Julho	Janeiro a junho do ano corrente
	Fevereiro	Julho a dezembro do ano corrente

Fonte: SISAB/SINASC jan-dez 2022

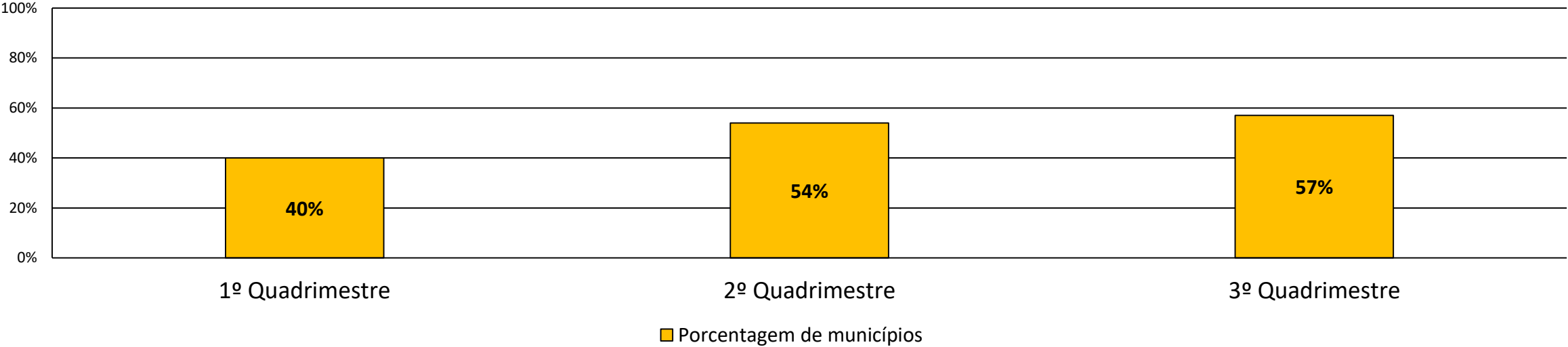


SAÚDE



GOVERNO
DIFERENTE.
ESTADO
EFICIENTE.

Gráfico 11 - Proporção de gestantes com realização de exames para sífilis e HIV em Minas Gerais

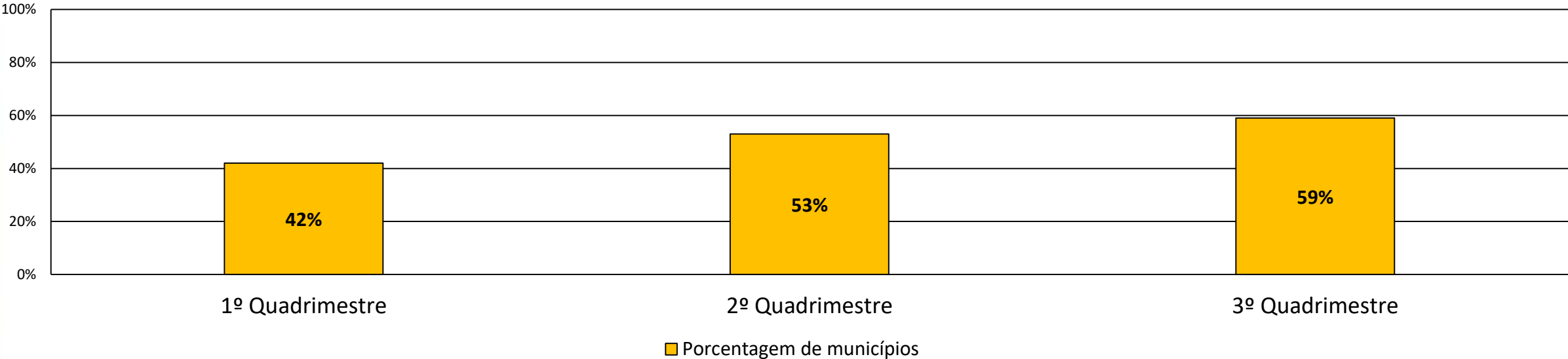


Meta: Aumentar a proporção de gestantes que realizam esses exames, em relação à quantidade estimada de gestantes que o município possui para 60%

Períodos de Monitoramento e Apuração dos Resultados		
Indicador	Monitoramento	Apuração dos Resultados
Semestral	Julho	Janeiro a junho do ano corrente
	Fevereiro	Julho a dezembro do ano corrente

Fonte: SISAB/SINASC jan-dez 2022

Gráfico 12 - Proporção de gestantes com atendimento odontológico realizado em Minas Gerais



Meta: Aumentar a proporção de gestantes que realizam o atendimento odontológico, em relação à quantidade estimada de gestantes que o município possui para 60%

Períodos de Monitoramento e Apuração dos Resultados		
Indicador	Monitoramento	Apuração dos Resultados
Semestral	Julho	Janeiro a junho do ano corrente
	Fevereiro	Julho a dezembro do ano corrente

Fonte: SISAB/SINASC jan-dez 2022

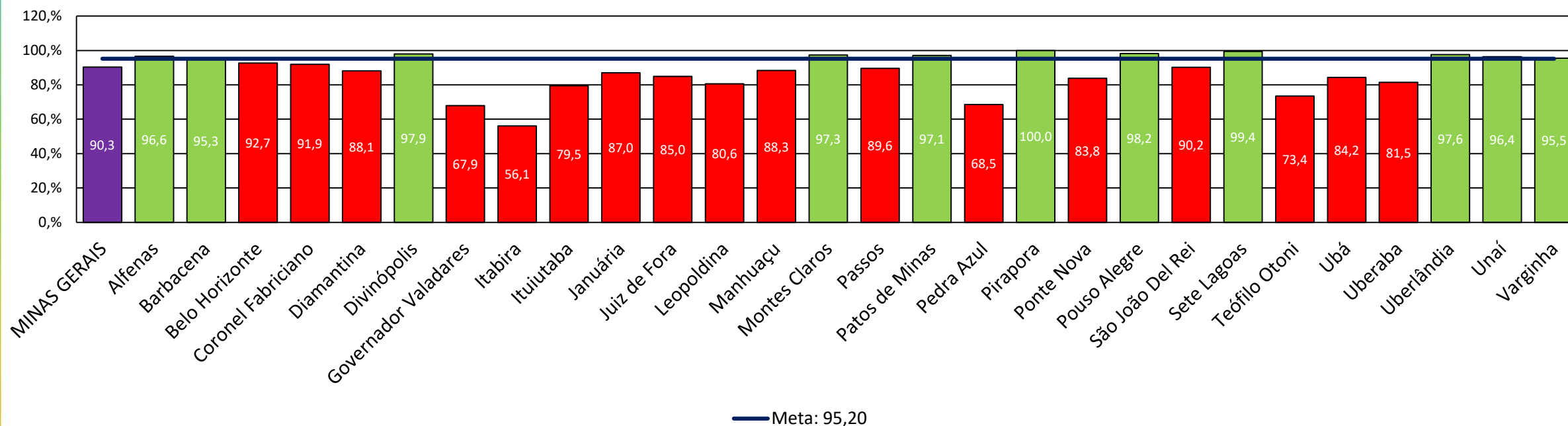


SAÚDE



GOVERNO
DIFERENTE.
ESTADO
EFICIENTE.

Gráfico 13 - Proporção de óbitos de Mulheres em Idade Fértil (10 a 49 anos) investigados.



Meta: Aumentar a proporção de investigação de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos).

Consulta em 10/04/23. Dados sujeitos a alterações. Óbitos ocorridos após 11/12/2022 ainda se encontram no período de investigação (120 dias após a ocorrência do óbito)

Períodos de Monitoramento e Apuração dos Resultados		
Indicador	Monitoramento	Apuração dos Resultados
Anual	Fevereiro	Janeiro a dezembro do ano corrente

Fonte: Módulo SIM-Web



SAÚDE

GOVERNO
DIFERENTE.
ESTADO
EFICIENTE.

Monitoramento Ações

Março/ 2023



**TORNAR REAL
O SUS IDEAL**



SAÚDE



**MINAS
GERAIS**

GOVERNO
DIFERENTE.
ESTADO
EFICIENTE.

Unidades Regionais de Saúde

1.2 Ações referentes à **prevenção das IST** para homens e MIF.

1.5 Ações referentes à **oferta** e estímulo do uso do **preservativo** feminino e masculino.

1.6 Ações referentes à realização do **teste rápido de gravidez** nas **UAPS**.

TORNAR REAL
O SUS IDEAL



Área Estratégica 1:

PREVENÇÃO DA GRAVIDEZ NÃO DESEJADA E/OU PLANEJADA E DAS COMPLICAÇÕES DELA DECORRENTES.



SAÚDE



Unidades Regionais de Saúde

2.1 Estimular a **captação precoce das gestantes** no pré-natal.

2.2 Estimular a realização do **pré-natal do parceiro**.

2.5 Estimular o **cadastro e registro** dos atendimentos no sistema **e-SUS APS**.

TORNAR REAL
O SUS IDEAL



Área Estratégica 2:

ACESSO UNIVERSAL A SERVIÇOS DE QUALIDADE NA
REDE DE ATENÇÃO À SAÚDE.



SAÚDE



Unidades Regionais de Saúde

3.15 Fortalecer a **implementação e atuação** dos **Comitês** de Prevenção da Mortalidade Materna, Infantil e Fetal.

3.13 Qualificar os profissionais de saúde sobre a realização da **vigilância/investigação do óbito** MIF, materno, fetal e infantil.

3.1 Qualificar os profissionais das **UAPS** sobre a qualidade da assistência do **pré-natal de risco habitual**.

TORNAR REAL
O SUS IDEAL



Área Estratégica 3:

QUALIFICAÇÃO DOS PROFISSIONAIS
DA SAÚDE



SAÚDE



Unidades Regionais de Saúde

4.2 **Divulgar** a campanha para sensibilizar a população no dia Nacional de Luta pela Redução da Mortalidade Materna, **28 de maio**.

4.3 **Divulgar/disseminar** o **Painéis Temáticos** da mortalidade materna e infantil.

4.8 Incentivar a **criação e o funcionamento** de **comitês**, conselhos com **participação social** nas instituições de saúde.

TORNAR REAL
O SUS IDEAL



Área Estratégica 4:

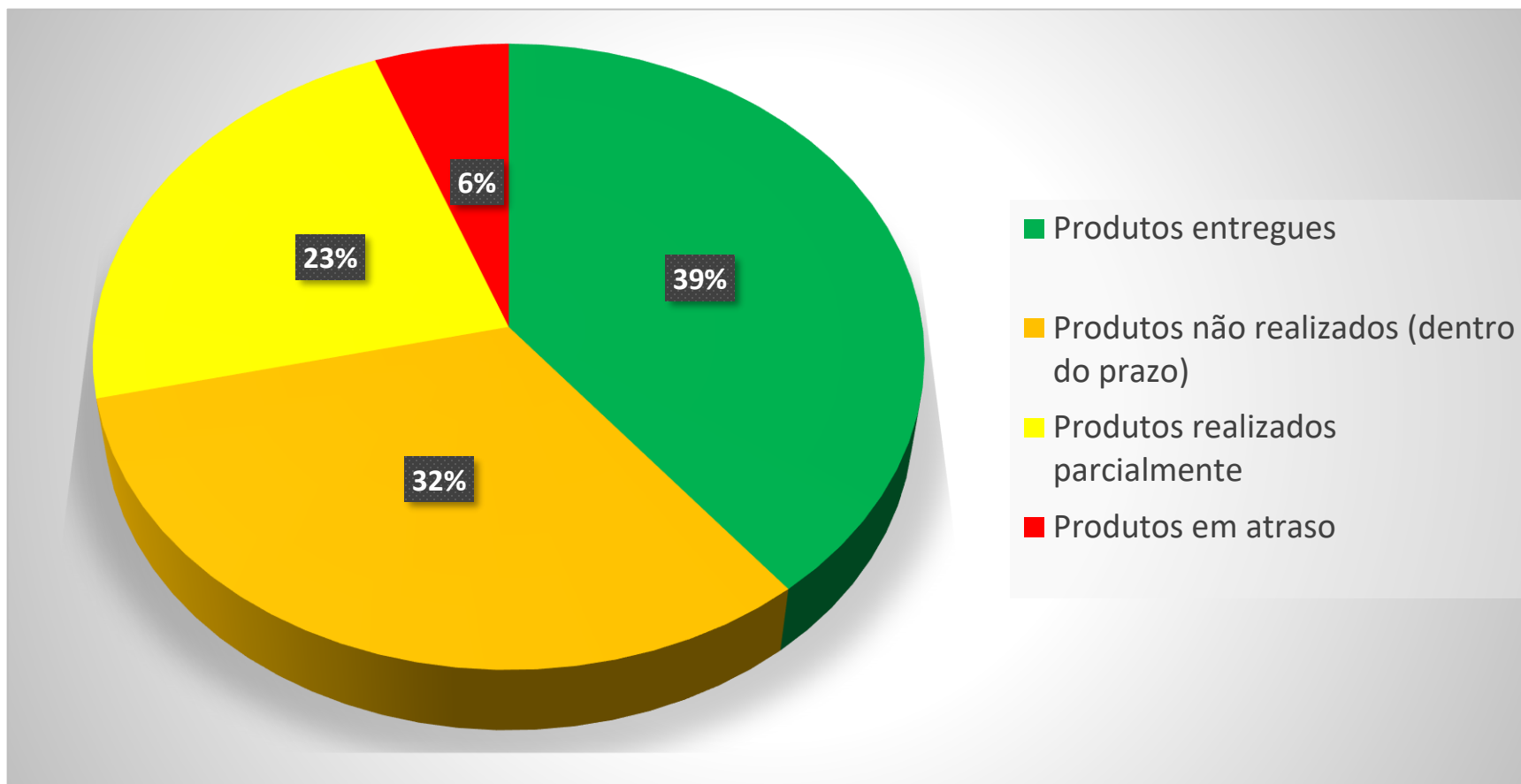
MOBILIZAÇÃO SOCIAL E COMUNICAÇÃO



SAÚDE



Gráfico 14 – Status dos Produtos Propostos



Total de
Produtos:
489

EU CONTRIBUO PARA

TORNAR

REAL

O SUS

IDEAL

OBRIGADA!