



Contribuição das CASAS DAS MÃES na MSR

Alberto Zamberletti

Caritas Diocesana de Bafata

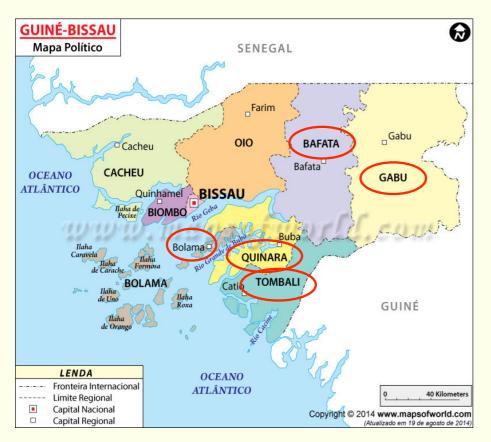


Indice

- 1. O problema da MM no Leste e no Sul da GB
- 2. A cobertura do COU
- 3. Os 3 atrasos
- 4. População-alvo do programa MSR
- 5. Objectivos
- 6. Metodo: o pacote da Caritas de Bafata
- 7. Resultados esperados
- 8. Resultados atingidos
- 9. Conclusões



Território coberto pela Caritas Diocesana de Bafata



Habitantes: **784.773** (2020)

Superficie 24.635 km² (= 68,2 %

do Pais)

5 regiões: Gabu, Bafata,

Tombali, Quinara, Bolama

C.D.M. 3: Bafata, Gabu, Catió.



1- O PROBLEMA DA MORTALIDADE MATERNA NO LESTE E NO SUL DA GUINÉ BISSAU

- O Anuário Estatístico de Saúde-Guiné-Bissau (INASA, 2018) contou com 746 mortes maternas por 100.000 nados vivos nos estabelecimentos de Saúde do Pais;
- Entre as Regiões com taxa mais elevada de MM: Quinara, Gabu e Bafata;
- Estima-se que pelo menos 15% das grávidas precisam de C.O.U. (levantamento pelo Serviço de Higiene e Epidemiologia - " Fazer da Iniciativa Maternidade sem Risco uma Realidade – 2003);
- as mulheres com gravidez gemelar apresentam um risco de morrer 5,3 vezes mais que as com gravidez singular PNDS 1998-2002.

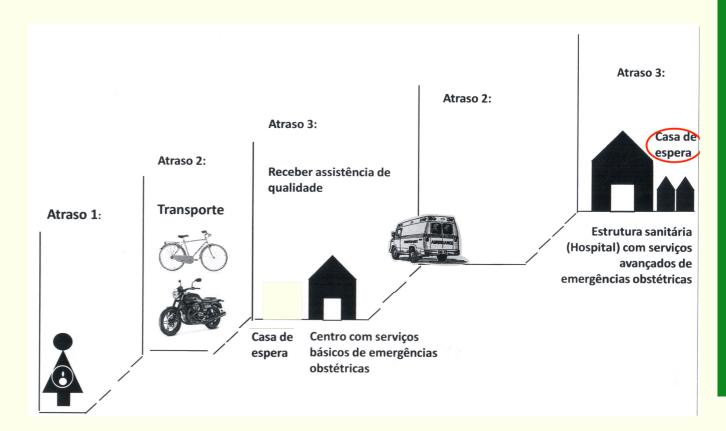
2 - A COBERTURA DOS CUIDADOS OBSTÉTRICOS DE URGÊNCIA (C.O.U.)

- Em todo o território coberto pelas 5 regiões do Leste e do Sul existem 50 estruturas que prestam assistência às gravidas e ao parto;
- Nem todas
 podem oferecer
 no minimo 6
 serviços básicos
 de COU;
- Sómente 5 delas podem oferecer
 COU completos (Maternidades
 Regionais).



3 - OS 3 ATRASOS

- 1º atraso em procurar serviços de saude: tabù, crenças, oposição das matronas, analfabetismo, marido, identificação de sinais de perigo;
- 2º atraso em chegar ao Centro de Saude ou Maternidade Regional: distancia, problema de transporte
- 3° atraso em receber os cuidados apropriados: a qualidade dos cuidados obstétricos é o factor critico para evitar a maioria das mortes maternas.





4 - População Alvo do Programa "Maternidade Sem Risco" MSR

MSR	Região de Bafata	Região de Gabu	Região de Tombali	Total 3 regiões
População (2020)	290.592 hab.	278.582 hab	123.730 hab.	692.904 hab.
grávidas	13.077	12.536	5.568	31.181
A.R.O.	1.962	1.880	835	4.677



5 - OBJECTIVOS

- a) Contribuir para o reforço e vulgarização das medidas nacionais e mundiais para a diminuição da Mortalidade Materna, através da informação e sensibilização da população em geral e da grávida com a sua família em particular;
- b) Participar no esforço nacional para o controle atempado do Alto Risco Obstétrico e consequentemente para a diminuição da Mortalidade Materna;
- c) Aumentar o acesso e o uso dos C.O.U. pela população alvo do programa de Maternidade Sem Risco (MSR).



6 - Método: o pacote da Caritas de Bafata

- A *Casa das Mães* è uma estrutura residencial situada ao lado do hospital regional, que pode acolher 24 mulheres com gravidez de alto risco por um periodo de 1-2 meses. São três em funcionamento actual: uma em Gabu desde 1994, outra em Bafata desde 2003 e a terceira em Catió a partir de Julho de 2019;
- Rastreio activo dos AROs;
- Prevenção do paludismo e da anemia na gravidez;
- Reforço do banco do sangue regional;
- Ecografia móvel nos Centros de Saude.



7 - RESULTADOS ESPERADOS DO PROGRAMA MSR

Aumentando o acesso e o uso de um pacote de intervenções (CDM, Rastreio activo dos AROs, Banco de Sangue, Profilaxia antipaludica e antianêmica nas tabancas mais distantes, ecografia móvel), reduzir a Mortalidade Materna e a Mortalidade Peri-Natal particularmente nas áreas mais afetadas.

Fórum Nacional A Saúde Materna e Infantil na Guiné-Bissau

8 - Resultados atingidos

Resultado nº1:

Acolhimento e cobertura nas 3 CDM, durante o ano 2020.

INDICADORES de performance:	CDM- Bafata	CDM- Catiò	CDM- Gabu	TOTAL
Nº de A.R.O. hospedados na CDM (existentes no inicio do ano + novas entradas)	200	206	178	584
Cobertura	10,2%	24,7%	9,5%	12,5%



Resultado n°2: Conhecer os AROs mais frequentes em cada região.

2020	CDM-Bafata	CDM-Catiò	CDM-Gabu
1	Anemia moderada (Hb<8gr/dl) (22,9%)	Apresentação anomala (17,5%)	Bebé NM no parto anterior ou falecido na 1a semana (28,8%)
2	Multipara com 6 ou mais partos (15,8%)	Gravidez gemelar (13,0%)	Multipara com 6 ou mais partos (17,4%)
3	Tensao arterial elevada (>140/90 mm Hg) (14,2%)	•	Gravidez tardia (>35 anos) (10,6%)



Resultado n°3:
AROs
acolhidos na
CDM de Bafata
nos últimos 4
anos

INDICADORES:	2017	2018	2019	2020
Nº de A.R.O. admitidos na CDM	62	139	217	178
N° de Altas (mae)	59	107	185	169
Óbitos maternos	0	3	0	0
Abandono	1	5	6	5
Taxa de Evacuações	8%	13,5%	3,4%	1,8%
Distancia > 5 km (%)	89%	99,0%	91,0%	95,0%



Resultado n°3:
AROs acolhidos
na CDM de
Gabu nos
últimos 4 anos

INDICADORES:	2017	2018	2019	2020
Nº de A.R.O. admitidos na CDM	147	207	161	159
N° de Altas (mãe)	145	207	142	161
Óbitos maternos	0	2	1	1
Abandono	0	4	0	0
Taxa de Evacuações	10,0%	6,5%	3,7%	2,5%
Distancia > 5 km (%)	88,0%	88,0%	89,0%	85,6%



Resultado n°3: AROs acolhidos na CDM de Catiò nos

últimos 2 anos

INDICADORES:	2019 (a partir de Julho)	2020	
Nº de A.R.O. admitidos na CDM	91	197	
N° de Altas (mãe)	82	182	
Óbitos maternos	1	1	
Abandono	0	2	
Taxa de Evacuações	0,0%	0,0%	
Distancia > 5 km (%)	99,0%	88,9%	



Resultado n°4: Evolução da capacidade de resposta das 3 CDM nos últimos 4 anos.

INDICADORES de performance: 3 CDM	2017	2018	2019	2020
Tempo médio de permanencia (semanas)	4,1	4,2	3,9	2,5
Taxa de Cesareana	10%	17%	36%	38,5%
% de Nados Mortos (<10%)	12%	10%	7%	9,1%
% de Nados vivos com Baixo peso (< 2,5 kg) - (<5%)	18%	28%	24%	29,6%
% de crianças NV de mães acolhidas nas CDM, que foram amamentadas precocemente	-	-	-	55,1%



9 - CONCLUSÕES:

Para uma Maternidade sem Risco é importante:

- » Reduzir os 3 atrasos na utilização dos COU;
- » Desenvolver COU básicos e completos nas estruturas de saude adequadas;
- » Aumentar o acesso dos AROs aos COU (Casa das Mães);
- » Reforço das capacidades dos CS nos COB (Cuidados Obstétricos Básicos).



OBRIGADO





UM PROGRAMA DA UNIÃO EUROPEIA













ASSISTÊNCIA TÉCNICA PIMI II:





APOIO:





