



COMUNICAÇÃO ORAL COORDENADA

Cuidado individual, familiar e comunitário

Redes sociais do cuidado à saúde de Pernambuco: Programa Mãe Coruja

Ana Elizabeth Andrade Lima.. Secretaria Estadual de Saúde PE. bebethmaecoruja@gmail.com
 Lusanira Maria da Fonseca de Santa Cruz. Secretaria Estadual de Saúde PE.
 lusasantacruz@hotmail.com
 Keduly Vieira Gadelha. Secretaria Estadual de Saúde PE. kedully@hotmail.com
 Cristina Pinheiro Rodrigues. Secretaria Estadual de Saúde PE. titinapinheiro@hotmail.com
 Marta Cristina Wanderley. Secretaria Estadual de Saúde PE. diretoriamaeoruja@gmail.com

Introdução: Pernambuco apresenta quadro sanitário caracterizado por redução da mortalidade por doenças infecciosas e parasitárias e aumento por doenças crônicas degenerativas. A redução na taxa de mortalidade infantil, tendência decrescente. O programa Mãe Coruja busca a estruturação de redes enfocando o cuidado e abordando suas causas intersetoriais e transdisciplinares.

Objetivos: objetivo discutir e instituir rede de proteção social materno infantil através de uma política de pública: Programa Mãe Coruja. Estabelecendo rede solidária para redução da mortalidade infantil e materna através de ações articuladas nos eixos da saúde, educação, desenvolvimento e assistência social.

Metodologia ou Descrição da Experiência: Metodologia estudo descritivo exploratório, avaliativo da implantação e organização da rede de atenção materno infantil, estruturando suas necessidades intersetoriais a integralidade da atenção para impactar nos indicadores da mortalidade infantil e materna. A População alvo gestantes, usuárias do SUS, Crianças de 0 a 5 anos. Os indicadores trabalhados: acesso a 7 consultas do pré-natal e 1 do puerpério, cartão de vacina implantação dos cantos mãe coruja .dados serão analisados pelo epinfo.

Resultados: implantação do programa em 12 Regionais de saúde beneficiando 103 municípios com CMI acima de 25/1000 Nascidos vivos .O eixo da saúde instituiu o desenho da rede de atenção ao parto articulado ao dialogo da atenção primaria. Qualificando o pré-natal estabelecendo fluxos de referencia e contra referencia, estruturação de um Sistema de Informação para monitoramento das ações do programa; certificação de 238 Equipes de Saúde da Família (ESF) a investigação de óbitos através da implantação dos GT regionais. O eixo educação instituiu os círculos de cultura resgatando cidadania e continuidade da escolaridade, o desenvolvimento social incluiu políticas publicas as necessidades encontradas.

Conclusão ou Hipóteses: A gestão compartilhada entre o estado e município empoderados e autônomos, a partir da estrutura no território o canto mãe coruja com prática sanitária de matriciamento na inclusão de políticas de acordo com a necessidade social e de saúde da população, o aprofundando a análise situacional e intervenção no tempo certo através de articulação e definição dos papéis dos atores envolvidos.

Palavras-chave: Cuidado em Saúde. Redes de Saúde. Território.