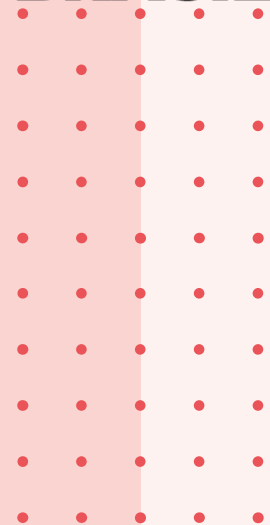


TED nº163/2018



Amamenta e Alimenta
BRASIL



Projeto de Fortalecimento da Estratégia Amamenta e Alimenta Brasil

Reunião com Coordenações Estaduais da EAAB e
Municípios contemplados na Portaria 3297/2020
Junho/2021

Apresentação da equipe



Sonia Venancio
soniav@isaude.sp.gov.br



Helissa O. M. Moreira
helissa.moreira@saude.gov.br
11 989718622



Marly Maria Lopes Veiga
marly.veiga@saude.gov.br
61 8273-3974

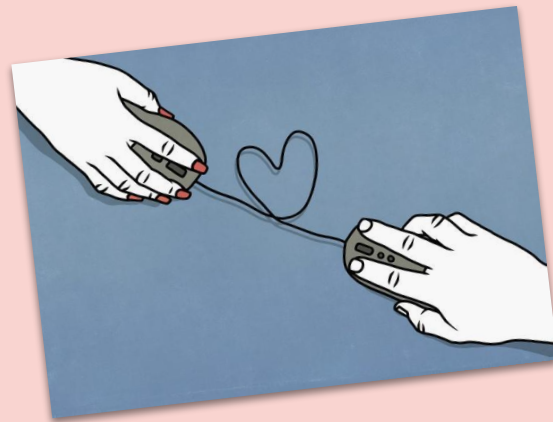


Regicely Aline Brandão
rabrandao.nutri@gmail.com
11 981493937



Objetivo do nosso encontro

1. Conversar sobre a **importância da Estratégia Amamenta e Alimenta Brasil**, especialmente no contexto da pandemia da Covid-19.
2. Apresentar o **Projeto de Fortalecimento da Estratégia Amamenta e Alimenta Brasil** para 2021.
3. Esclarecer dúvidas sobre a **Portaria 3297/2020**.
4. **Encaminhamentos**.



Importância da EAAB



Contexto da pandemia



Por que priorizar os primeiros 2 anos de vida?

Janela de oportunidade associada a benefícios que se prolongam por toda a vida.





Impactos na infância



Salva vidas

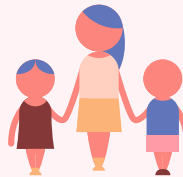
A expansão da prática da **amamentação** poderia prevenir **823.000 mortes** em crianças menores de 5 anos a cada ano.

Cerca de **1.000 mortes** na infância poderiam ser evitadas anualmente se as recomendações sobre **alimentação complementar** fossem alcançadas.



Protege a saúde

Práticas adequadas e saudáveis de alimentação complementar podem **prevenir** **carências nutricionais, desnutrição e sobrepeso/obesidade.**



Impactos de longo prazo



Potencializa o desenvolvimento

Crianças amamentadas por períodos mais longos são **mais inteligentes, têm maior escolaridade e renda na vida adulta.**



Influencia hábitos alimentares

Período crítico para a **formação de hábitos alimentares.**

Práticas alimentação inadequadas **aumentam o risco de doenças crônicas.**

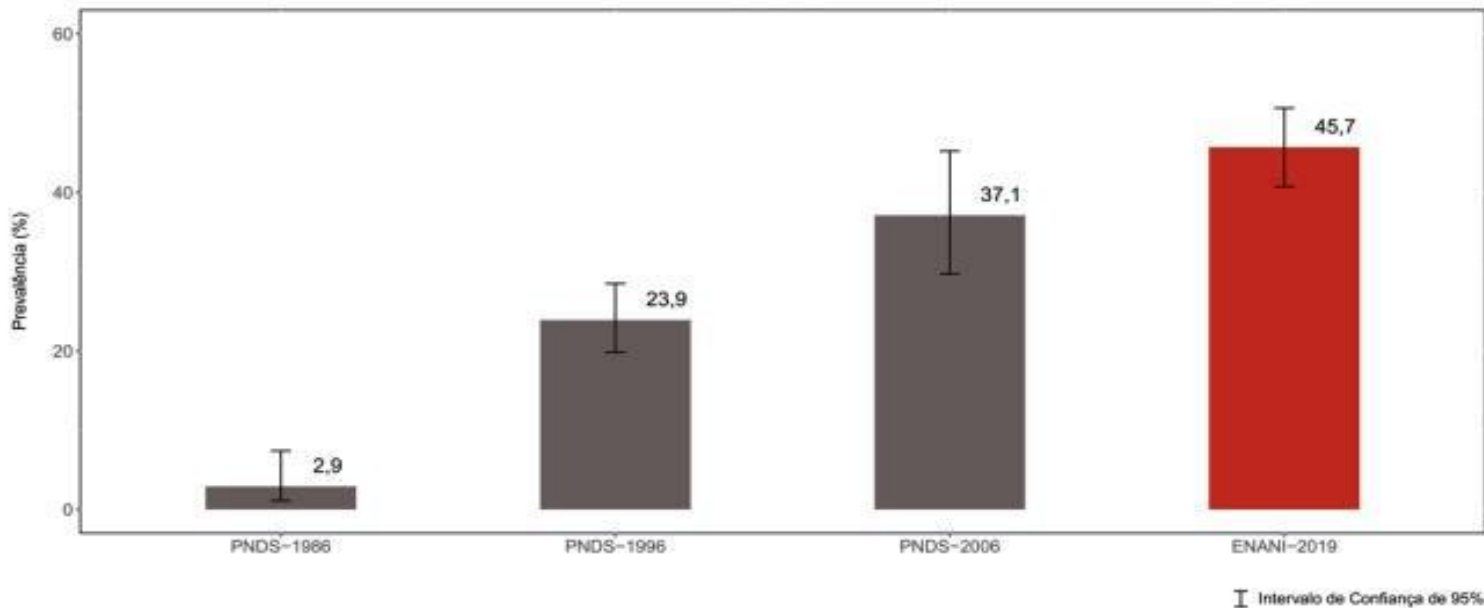
Cenário epidemiológico



Avanços e desafios



Evolução da amamentação no Brasil



Fonte: Estudo Nacional de Alimentação e Nutrição Infantil (ENANI-2019).

Figura 6. Prevalência de aleitamento materno exclusivo entre crianças menores de seis meses, segundo pesquisas nacionais, Brasil, 1986-2019 (dados preliminares).

Evolução da amamentação no Brasil

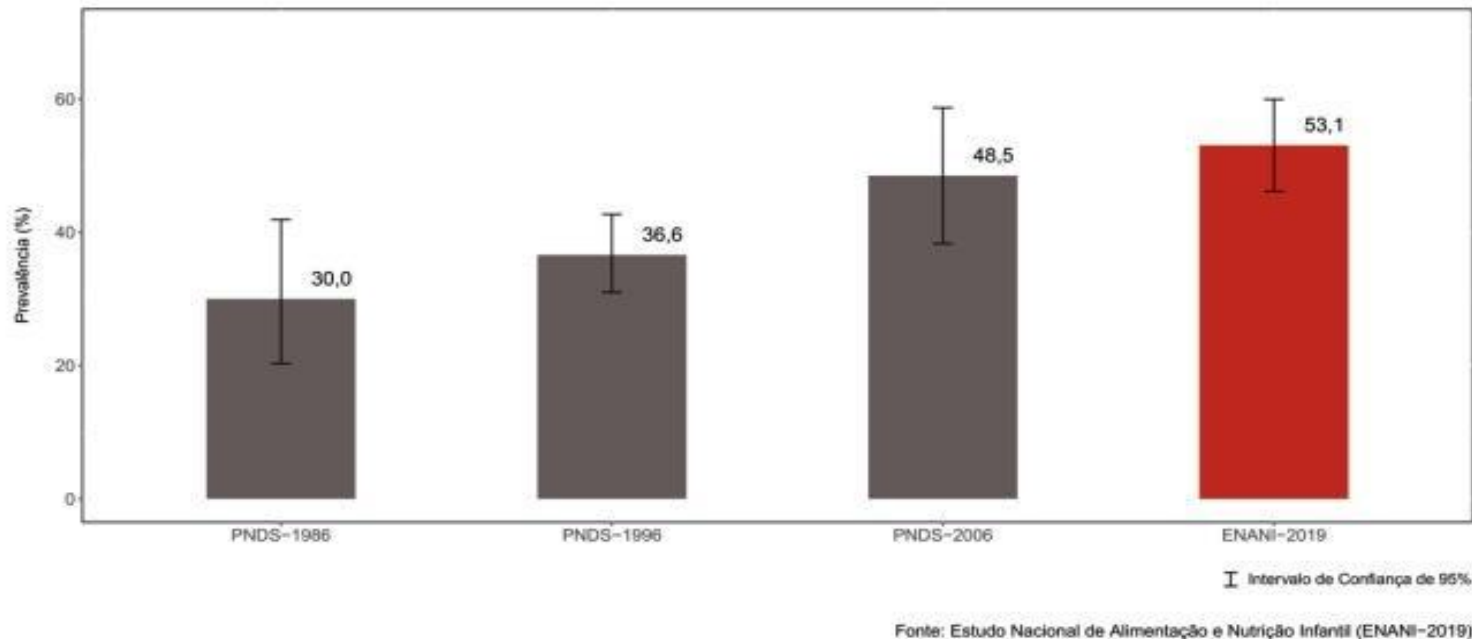
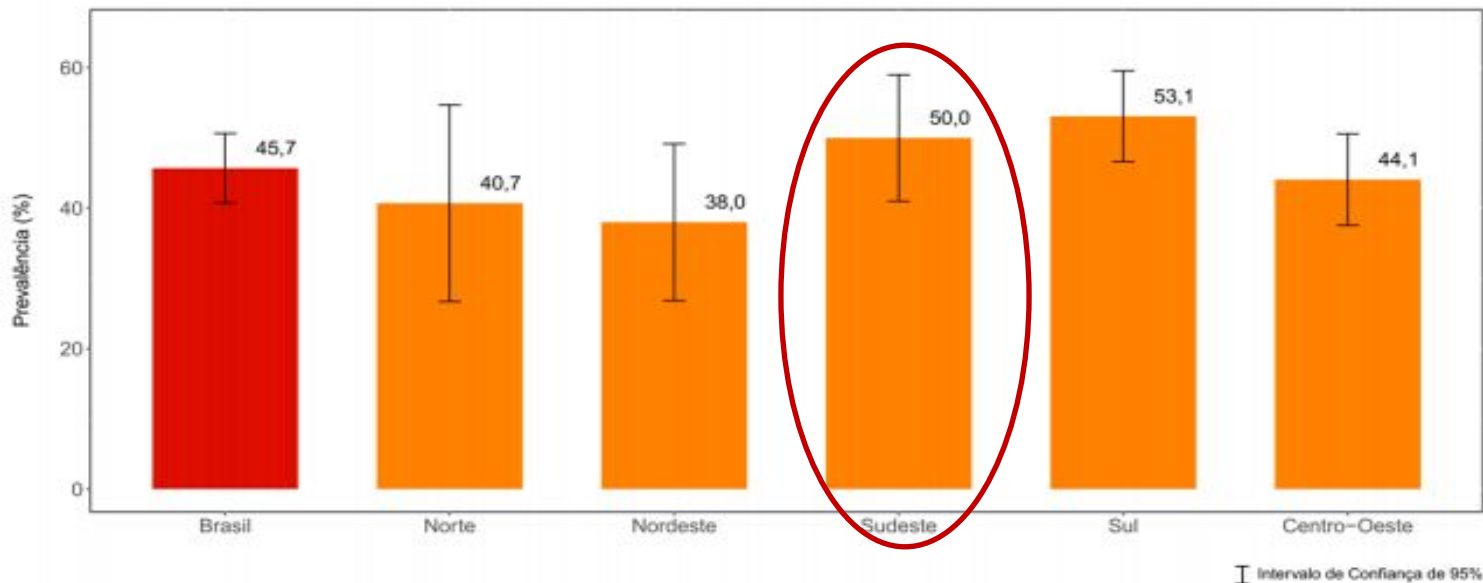


Figura 7. Prevalência de aleitamento continuado aos 12 meses, segundo pesquisas nacionais, Brasil, 1986-2019 (dados preliminares).

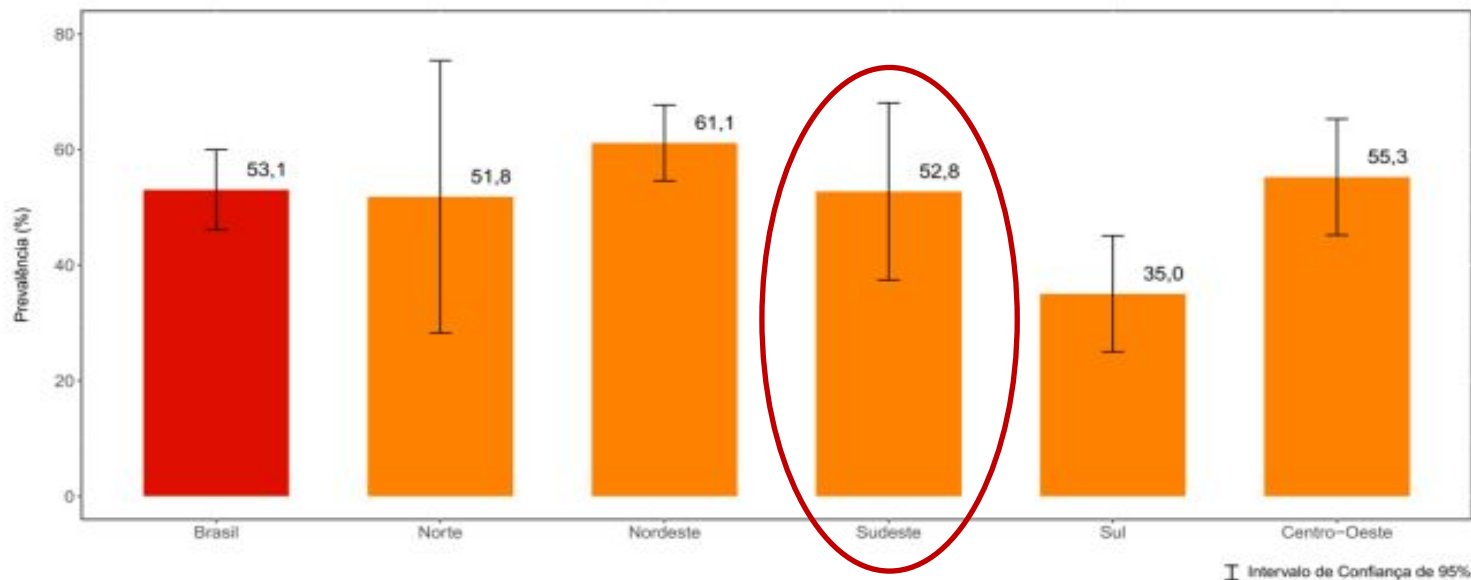
Desigualdades na amamentação exclusiva entre as regiões brasileiras



Fonte: Estudo Nacional de Alimentação e Nutrição Infantil (ENANI-2019)

Figura 2. Prevalência de aleitamento materno exclusivo entre crianças menores de seis meses no Brasil e macrorregiões, ENANI-2019 (dados preliminares).

Desigualdades na amamentação entre as regiões brasileiras



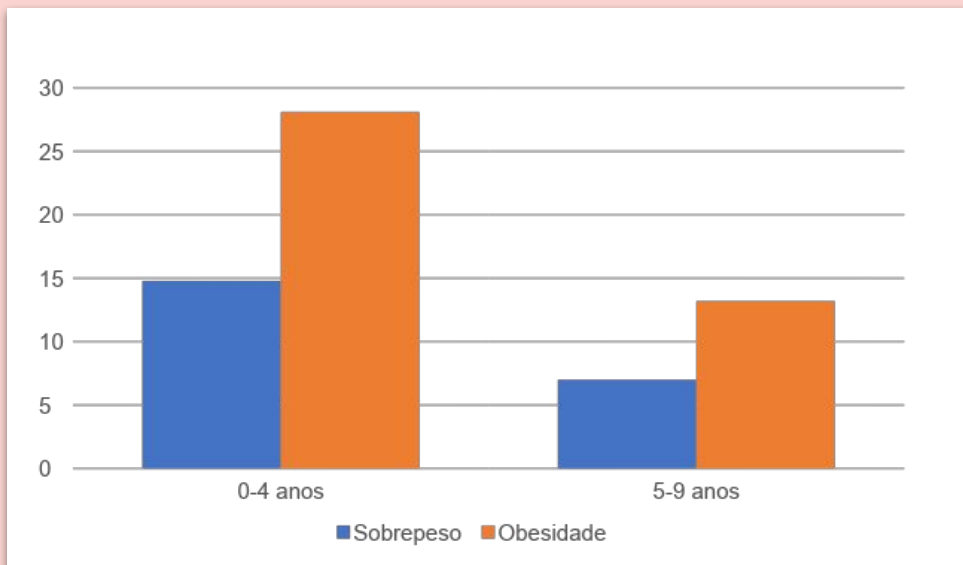
Fonte: Estudo Nacional de Alimentação e Nutrição Infantil (ENANI-2019)

Figura 3. Prevalência de aleitamento materno continuado aos 12 meses no Brasil e macrorregiões, ENANI-2019 (dados preliminares).

Consumo alimentar e excesso de peso nas crianças

Dados do SISVAN para crianças de 6-23 meses:

- 31% consumiram bebidas adoçadas
- 48% consumiram algum alimento ultraprocessado
- 28% consumiram especificamente biscoito recheado, doces ou guloseimas



O novo desafio: pandemia de Covid-19



Assistência para
mães e crianças



Early estimates of the indirect effects of the COVID-19 pandemic on maternal and child mortality in low-income and middle-income countries: a modelling study



Timothy Robertson, Emily D Carter, Victoria B Chou, Angela R Stegmuller, Bianca D Jackson, Yvonne Tam, Talata Sawadogo-Lewis, Neff Walker



Summary

Background While the COVID-19 pandemic will increase mortality due to the virus, it is also likely to increase mortality indirectly. In this study, we estimate the additional maternal and under-5 child deaths resulting from the potential disruption of health systems and decreased access to food.

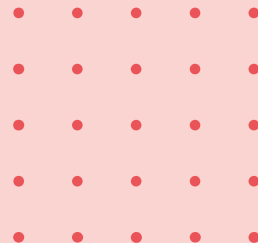
Methods We modelled three scenarios in which the coverage of essential maternal and child health interventions is reduced by 9·8–51·9% and the prevalence of wasting is increased by 10–50%. Although our scenarios are hypothetical, we sought to reflect real-world possibilities, given emerging reports of the supply-side and demand-side effects of the pandemic. We used the Lives Saved Tool to estimate the additional maternal and under-5 child deaths under each scenario, in 118 low-income and middle-income countries. We estimated additional deaths for a single month and extrapolated for 3 months, 6 months, and 12 months.

Lancet Glob Health 2020;
8: e901–08

Published Online
May 12, 2020
[https://doi.org/10.1016/S2214-109X\(20\)30229-1](https://doi.org/10.1016/S2214-109X(20)30229-1)

See [Comment](#) pages e861 and e863

Johns Hopkins Bloomberg
School of Public Health, Johns
Hopkins University, Baltimore,
MD, USA (T Robertson DrPH,



A pandemia da COVID-19 pode aumentar indiretamente a mortalidade na infância.

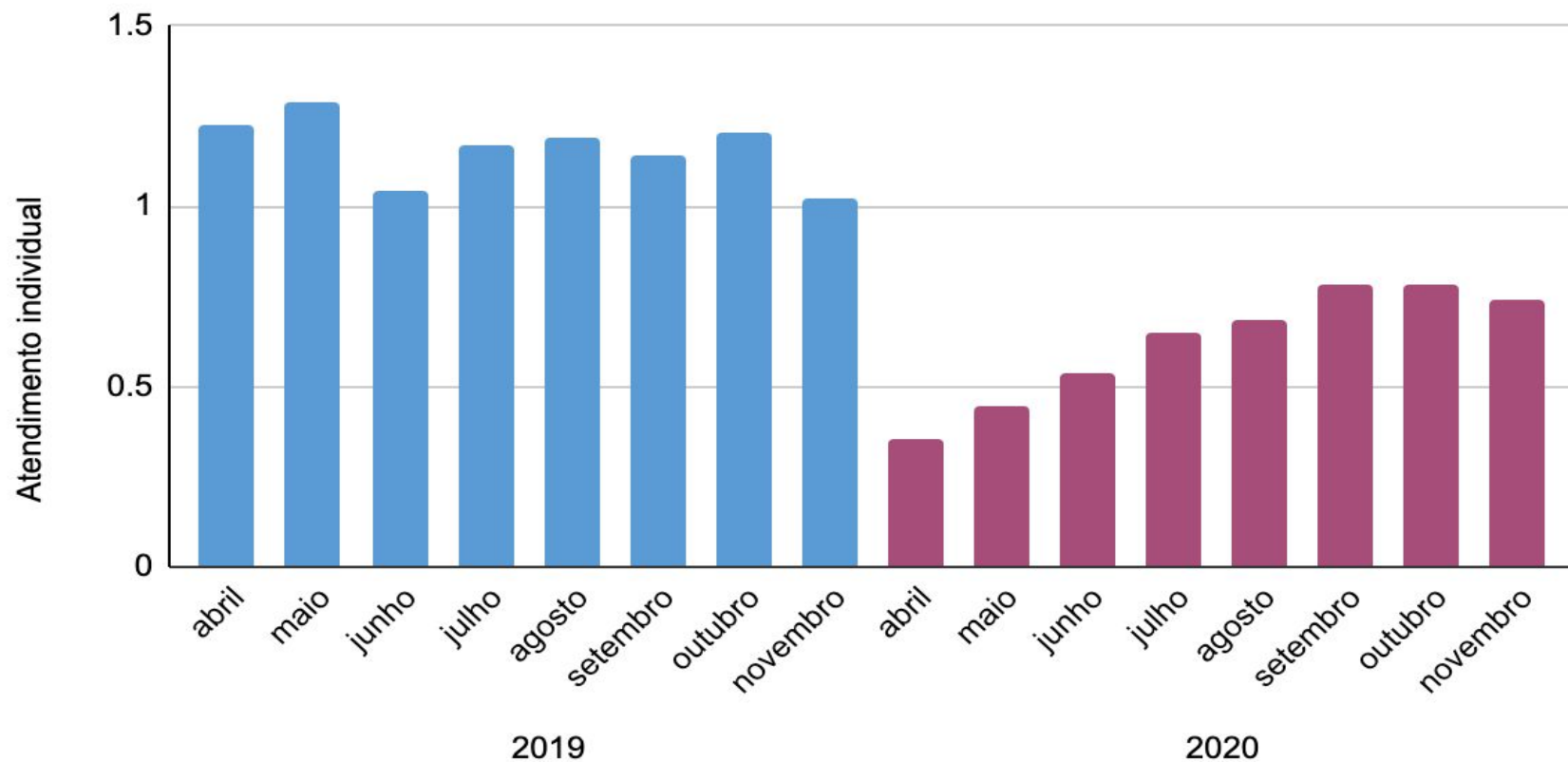


Redução da cobertura de serviços essenciais e aumento da desnutrição.

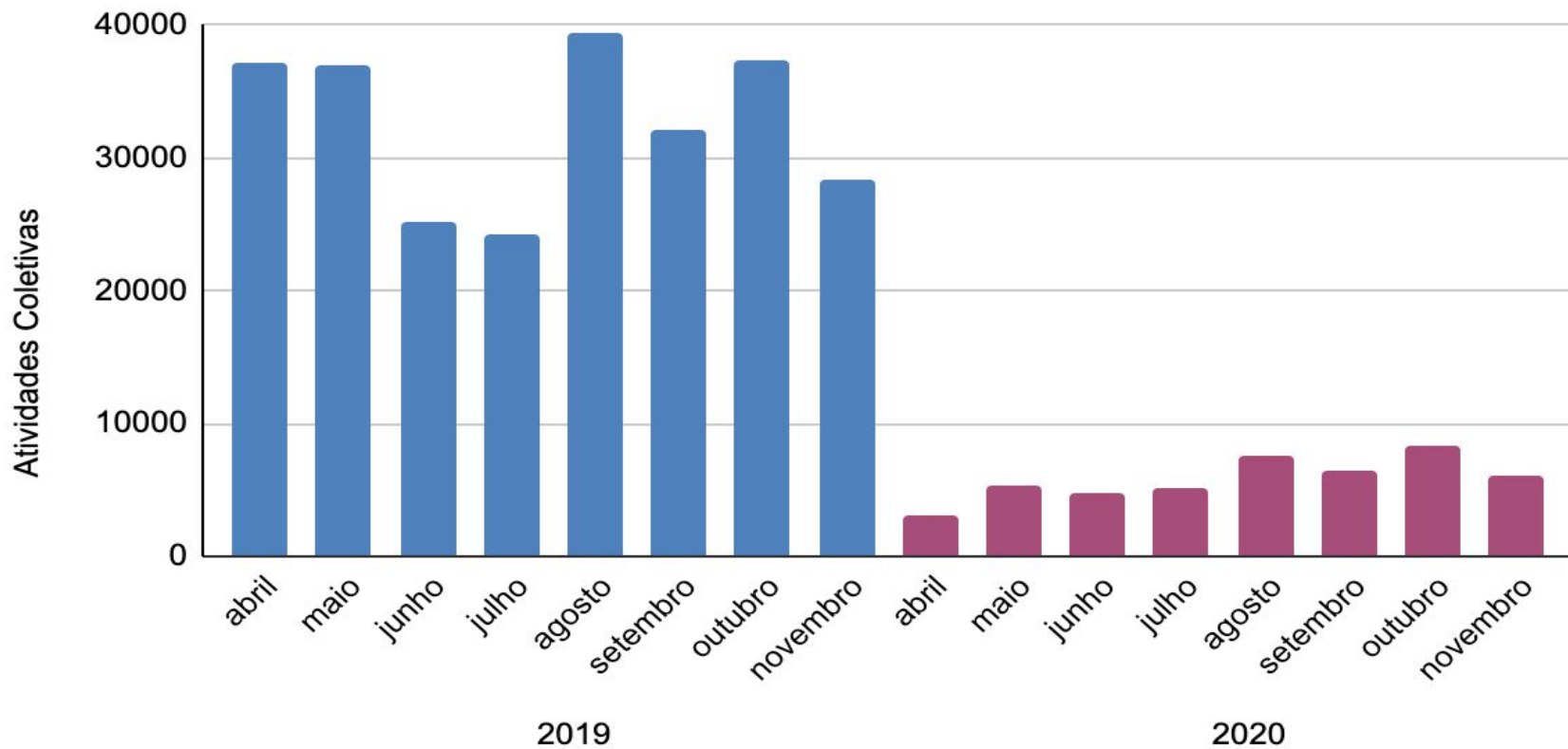


Aumento de 9,8 a 44,7% dos óbitos em crianças de 0-5 anos por mês em 118 países.

Número de atendimento individual em saúde para crianças de 0-2 anos segundo SISAB (milhões). Brasil, 2019-2020



Número de atividades coletivas em saúde para crianças de 0-3 anos e gestantes segundo SISAB. Brasil, 2019-2020



Grávidas e bebês nascidos durante a pandemia de Covid-19 ameaçados por sistemas de saúde sobrecarregados e interrupções nos serviços



Com 116 milhões de nascimentos esperados em aproximadamente nove meses desde que a pandemia de Covid-19 foi reconhecida, UNICEF pede a governos e doadores que mantenham serviços vitais para grávidas e recém-nascidos

07 maio 2020



Jovem Pan > Notícias > Brasil > Falta de alimentos e escolas fechadas: situação de famílias no Brasil piorou nos últimos meses, diz Unicef

Falta de alimentos e escolas fechadas: situação de famílias no Brasil piorou nos últimos meses, diz Unicef

'Um ano de afastamento das salas de aulas terá impactos duradouros', afirma representante do Fundo; levantamento mostra que situação se agravou em todos os aspectos em relação ao estudo feito em julho

Estratégia Amamenta e Alimenta Brasil



Portaria GM nº 1.920 de
5 de setembro de 2013



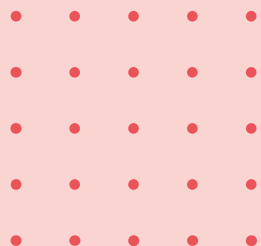


Objetivos

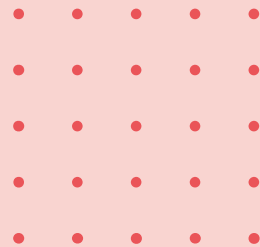
Qualificar as ações de promoção do aleitamento materno e da alimentação complementar saudável aprimorando as competências e habilidades dos profissionais de saúde da Atenção Primária.

Ancorada nos princípios da Educação Permanente em Saúde e da Educação Crítico-Reflexiva

Referencial teórico



Situação atual da implementação da EAAB



Oficinas de
formação
de tutores
339

Tutores
formados
6.348

Profissionais da
Atenção Básica
Qualificados
56.625

UBS com
oficinas de
trabalho
3.627

UBS
certificadas
189

Projeto de Fortalecimento da EAAB



TED nº163/2018
MS/UFF



Objetivos

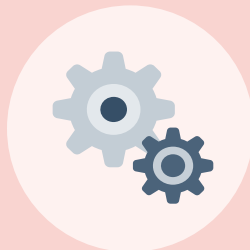
Apoiar a expansão da EAAB.



2021: Apoiar os estados e os 382 municípios para o alcance dos objetivos da Portaria 3297.

Eixos de Trabalho

Gestão



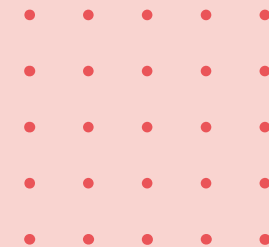
Formação



Monitoramento

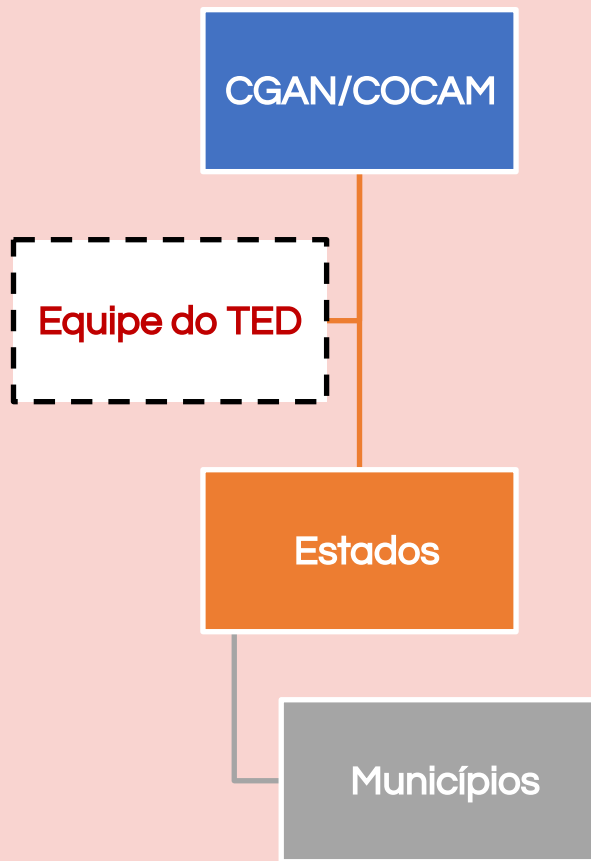
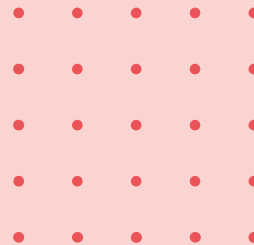


Avaliação



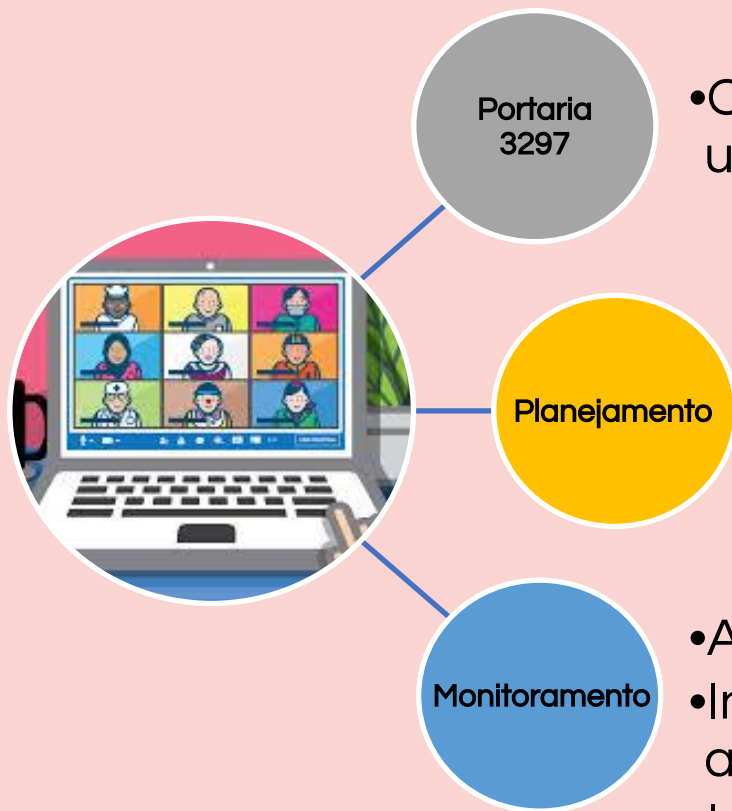
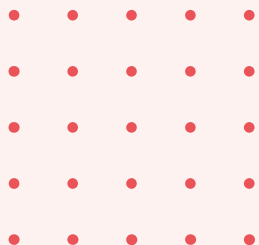
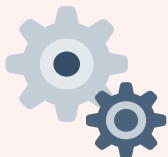


Apoio à gestão da EAAB



- Trabalho em conjunto com as coordenações estaduais.
- Encontros virtuais com os coordenações estaduais e municipais por macrorregião.

Apoio à Gestão



Portaria
3297

- Objetivos da Portaria e utilização dos recursos

Planejamento

- Estratégias para minimizar os efeitos da pandemia;
- Plano de implementação da EAAB;
- EAAB no Plano Municipal de Saúde;

Monitoramento

- Ações na APS;
- Indicadores de consumo alimentar;
- Indicadores do estado nutricional das crianças.



Formação

Módulo 1 EAD da EAAB

Público-alvo: equipes de APS, tutores já formados e tutores que serão formados.

Relatório março 2021

Inscritos: 31.154

Concluintes: 13.862



PROMOÇÃO DO ALEITAMENTO
MATERNO E DA ALIMENTAÇÃO
COMPLEMENTAR SAUDÁVEL
NA ATENÇÃO PRIMÁRIA

AMAMENTA E ALIMENTA BRASIL:
RECOMENDAÇÕES BASEADAS NO
GUIA ALIMENTAR PARA CRIANÇAS
BRASILEIRAS MENORES DE 2 ANOS

SONIA ISOYAMA VENANCIO	REGICELY ALINE BRANDÃO FERREIRA
GLÁUBIA ROCHA BARBOSA RELVAS	DAJANE SOUSA MELO
VALDECYR HERDY ALVES	AUDREY VIDAL PEREIRA

CURSO EAAB - EAD

UFSC | 2020 |

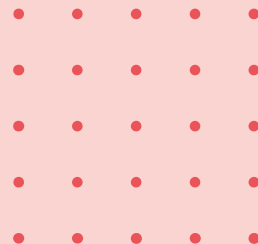


Acesse pelo link:

<https://www.unasus.gov.br/noticia/amamentacao-e-introducao-a-alimentacao-complementar-e-tema-de-novo-curso-da-una-sus-ufsc>



Formação



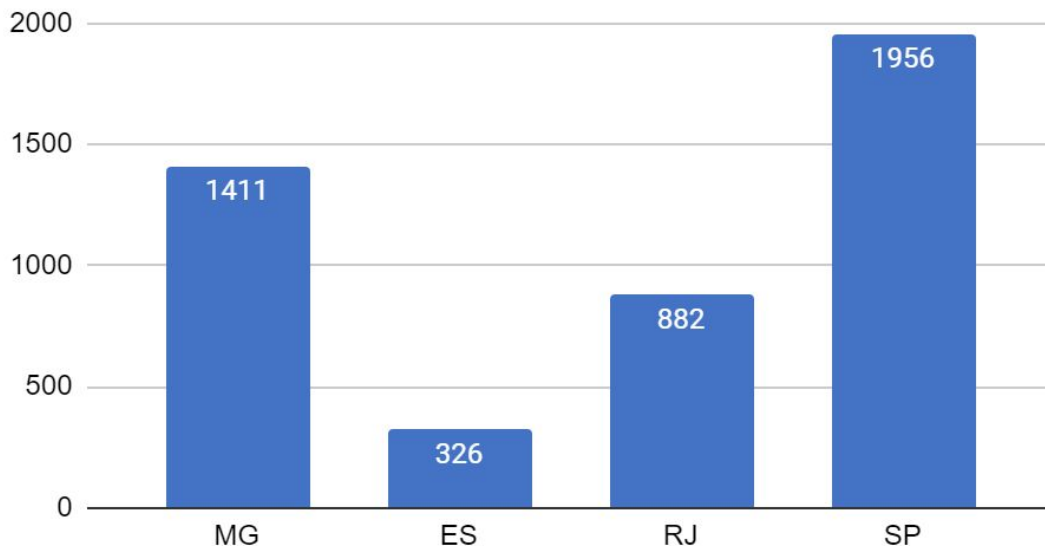
Concluintes do curso EAAB-EAD Módulo 1, abril de 2021, Região Sudeste

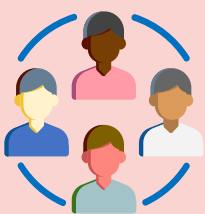


Acesse o curso **EAAB-EAD** pelo link:

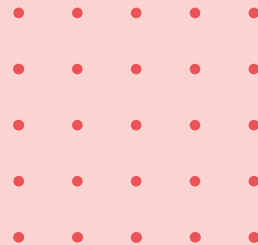
<https://www.unasus.gov.br/noticia/amamentacao-e-introducao-a-alimentacao-complementar-e-tema-de-novo-curso-da-unasus-ufsc>

Concluintes do curso EAAB-EAD módulo 1 até abril e 2021 na região suldeste do Brasil





Formação



**Formação do tutor por EAD
(1000 vagas/2º sem 2021)**

Módulo 1: 30 horas,
autoinstrucional (disponível)



Módulo 2: 30 horas
(com e sem monitor)

**Formação do tutor Modelo
híbrido**

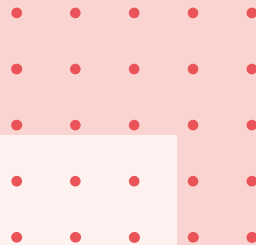
-Módulo 1: 30 horas,
autoinstrucional (disponível).

Módulo 2: 30 horas,
Autoinstrucional.

-Oficina presencial: 16 horas



Portal da EAAB

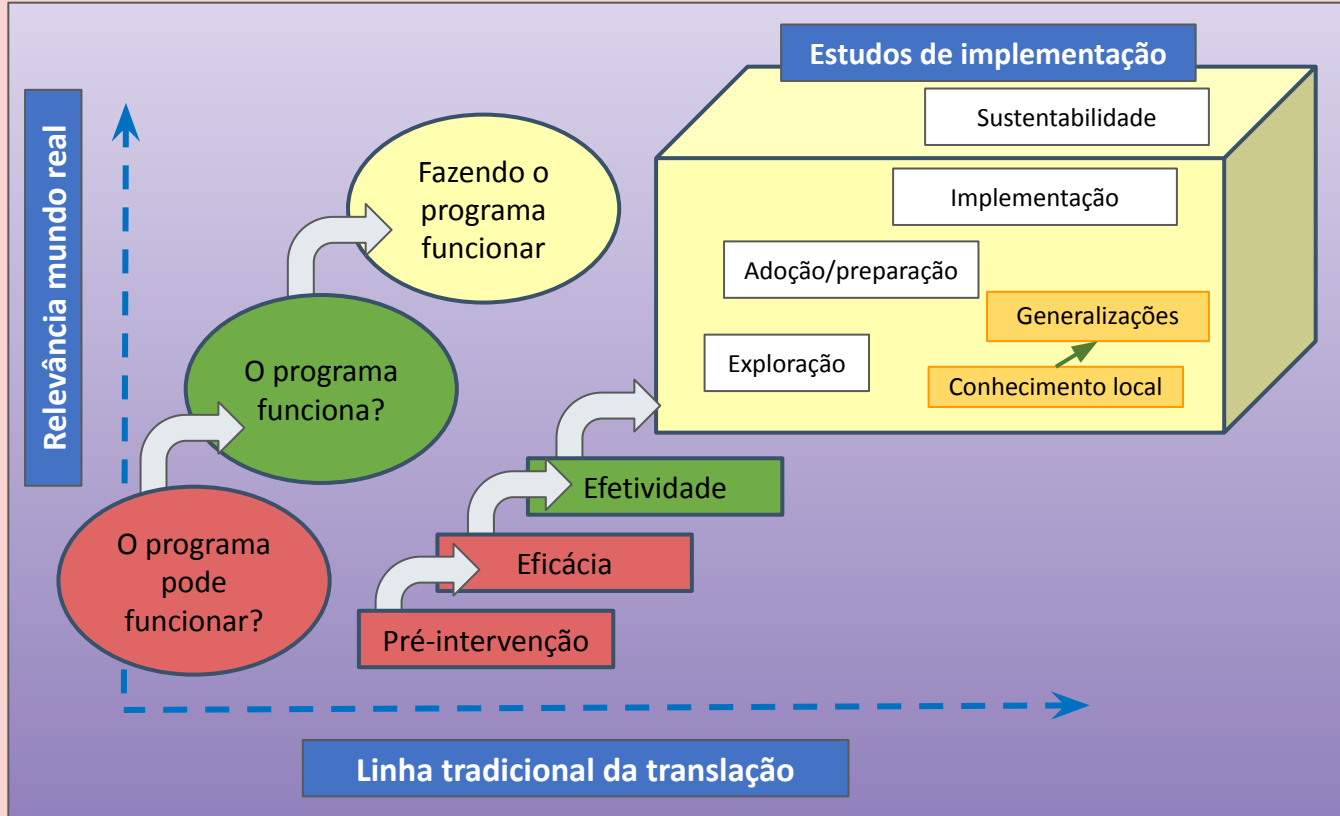
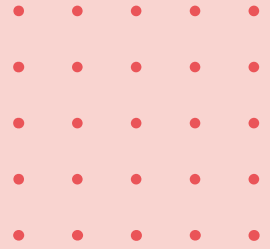


- **Proposta em desenvolvimento.**
- **Objetivos do Portal da EAAB:**
 - Disponibilizar todas as informações sobre a EAAB;
 - Disponibilizar dados sobre as oficinas e atividades dos tutores;
 - Importar os relatórios do SISVAN para acompanhar os progressos dos municípios;
 - Dar visibilidade aos estados, municípios e tutores;
 - Apresentar experiências exitosas;
 - Coletar informações para certificação.





Avaliação da EAAB



- Diferentes modelos de formação na EAAB;
- Estratégias de implementação/sustentabilidade;
- Efetividade das ações da EAAB;

PORTARIA GM/MS N° 3.297, 4 de dezembro de 2020





Objetivo

Fomentar a implementação e realização de ações estabelecidas no âmbito da EAAB.



Acesse a portaria
pelo link:

<https://www.in.gov.br/en/web/dou/-/portaria-gm/ms-n-3.297-de-4-de-dezembro-de-2020-292436493>



DIÁRIO OFICIAL DA UNIÃO

Publicado em: 07/12/2020 | Edição: 233 | Seção: 1 | Página: 75

Órgão: Ministério da Saúde/Gabinete do Ministro

PORTARIA GM/MS Nº 3.297, DE 4 DE DEZEMBRO DE 2020

CRITÉRIOS DE REPASSE

- I - R\$ 9.000,00 por equipe de atenção primária que tenha realizado e registrado no e-gestor AB oficina de trabalho da EAAB, no período de **1º de Janeiro de 2015 a 31 de agosto de 2020** - repasse mínimo no valor de R\$15.000,00 e máximo de R\$120.000,00 por município;
- II - adicional de R\$7.383,69 por equipe de atenção primária ou UBS certificada pela EAAB, **até 31 de agosto de 2020**
- As equipes de atenção primária de que dispõe os incisos I e II deverão estar **com cadastro ativo** no Sistema de Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (SCNES) na competência financeira de **agosto de 2020**.

MONITORAMENTO

12 meses após transferência do
recurso financeiro.



Estado
nutricional

Consumo
alimentar

- I – aumento do número de crianças menores de 2 anos com estado nutricional registrado nos Sistemas de Informação da Atenção Primária; e
- II - aumento do número de crianças menores de 2 anos com práticas alimentares registradas nos Sistemas de Informação da Atenção Primária, com base nos marcadores de consumo alimentar.

Atenção
Primária
como
primeiro
acesso



Avaliação do estado
nutricional:
peso e altura

Avaliação dos marcadores
de consumo alimentar

Registro nos sistemas
de informação: Sisvan,
e-SUS e Bolsa Família
na saúde

Organização
do cuidado e
da atenção
nutricional no
SUS

Sistema de Vigilância
Alimentar e
Nutricional (Sisvan)

Equipes com oficina de trabalho e com certificação no período de 2015-2020

Total de crianças com estado nutricional e marcadores do consumo alimentar avaliado no ano de 2019

Região	Total de equipes de saúde	Equipes com oficinas de trabalho EAAB		Equipes com certificação		Crianças < 2 anos com estado nutricional avaliado		Crianças < 2 anos com consumo alimentar avaliado	
		N	%	N	%	N	%	N	%
CENTRO-OESTE	1020	125	12,3	9	0,9	18491	11,9	1392	0,9
NORDESTE	3100	549	17,7	44	1,4	90878	23,5	18375	4,8
NORTE	1080	309	28,6	63	5,8	41463	24,0	5031	2,9
SUDESTE	3639	1020	28,0	35	1,0	102964	22,6	35941	7,9
SUL	1562	306	19,6	38	2,4	47024	25,5	8110	4,4
BRASIL	10401	2309	22,2	189	1,8	300820	22,2	68849	5,1

Dados referentes aos 382 municípios contemplados na Portaria GM/MS Nº 3.297, 4/12/2020.



MINISTÉRIO DA
SAÚDE



PORTARIA GM/MS N° 3.297, 4 de dezembro de 2020



Dúvidas?



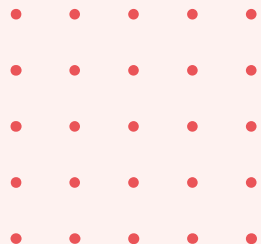
Principais Dúvidas

Sobre o recurso
financeiro

Ações

Monitoramento
e sistema de
informação

Certificação



Amamenta e Alimenta
BRASIL

Sobre o recurso financeiro

Bloco de Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde: recursos financeiros destinados à manutenção da oferta e continuidade da prestação das ações e serviços públicos de saúde e ao funcionamento dos órgãos e estabelecimentos de saúde. Se configuram como recurso de despesa corrente (custeio).

- ⇒ A portaria nº 448 de 13/09/2002, do Ministério da Fazenda, traz o detalhamento das naturezas de despesa;
- ⇒ Cabe aos municípios e estados conhecer a legislação específica aplicada em cada estado, pois alguns possuem legislação própria;

O recurso é de custeio e segue a mesma linha do recurso do FAN:

- • • • • capacitação,
- • • • • material gráfico, manutenção e
- • • • • conservação de equipamento, despesas com diárias
- • • • • pagas a prestadores de serviços, manutenção de
- • • • • software, entre outras.

 Acesse o instrutivo sobre o FAN pelo link:
https://files.cercomp.ufg.br/weby/up/1238/o/INSTRUTIVO_FAN_2020.pdf

Sobre o recurso financeiro

- O recurso foi repassado aos municípios em caráter excepcional, sem previsão de continuidade.
- O município tem que PREFERENCIALMENTE executar o recurso da Portaria 3297 no ano de 2021, mas há prazo limite para o recurso ser utilizado.
- Prestação de contas: RAG
- Para consultar sobre repasse de recursos: <https://consultafns.saude.gov.br/#/detalhada>



<http://aps.saude.gov.br/gestor/financiamento/aplicacaorecursos/>



Ações

- Como qualquer recurso, junto com o setor financeiro, deverá ser elaborado um plano de ação para a execução do recurso da Portaria 3297.

Alguns exemplos de ações a serem realizadas no contexto da pandemia:

- contratação de plataformas para realização de atividades remotas,
- elaboração de material educativo,
- preencher a ficha de marcador de consumo alimentar por tele consulta, etc.
- realização de grupos online para orientações sobre aleitamento materno e alimentação complementar.

Revisão Rápida: Intervenções efetivas para promoção do aleitamento materno e da alimentação complementar no contexto da APS.

https://www.saude.sp.gov.br/resources/instituto-de-saude/homepage/outras-publicacoes/relatorio_rr_ameacparasite.pdf

Exemplos de ações no âmbito da APS:

- Reunir e mobilizar os tutores já formados no município;
- Verificar se as crianças acompanhadas no território estão sendo pesadas e medidas, conforme recomendações do MS;
- Verificar se o acompanhamento da criança está registrado na Caderneta da Criança e nos sistemas de informação da APS;
- Fazer busca ativa das crianças que não estão com estado nutricional registrado nos Sistemas da APS;
- Monitorar os indicadores do estado nutricional;
- Monitorar os índices de aleitamento materno e de alimentação complementar;
- Realizar as orientações para o aleitamento materno e alimentação complementar desde as consultas de pré natal, puerpério e puericultura;
- Desenvolver ações individuais ou coletivas para a promoção do aleitamento materno e da alimentação complementar saudável desde o pré natal e durante as consultas de acompanhamento do crescimento e desenvolvimento da criança ;
- Implementar os 12 passos da alimentação saudável para menores de 02 anos em todas as UBS, de acordo com o Guia Alimentar para Crianças Brasileiras Menores de 2 Anos;
- Estimular estratégias de educação e comunicação junto às famílias e comunidade para a disseminação das recomendações dos guias alimentares e incentivo ao desenvolvimento de habilidades culinárias para maior autonomia no preparo das refeições, mediante realização de oficinas culinárias na comunidade;



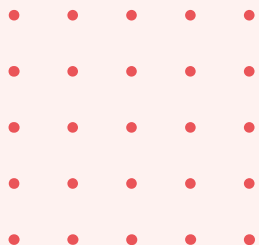
Monitoramento e sistema de informação

As ações serão monitoradas pelo Sisvan por meio da avaliação dos seguintes indicadores:

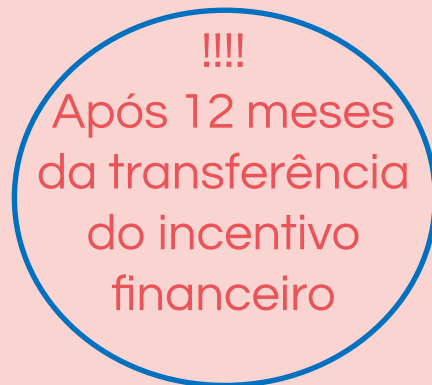
I – aumento do número de crianças menores de 2 anos com estado nutricional registrado nos Sistemas de Informação da Atenção Primária; e

II - aumento do número de crianças menores de 2 anos com práticas alimentares registradas nos Sistemas de Informação da Atenção Primária, com base nos marcadores de consumo alimentar.

<http://sisaps.saude.gov.br/sisvan/relatoriopublico/index>



O registro das informações de consumo alimentar e de antropometria é feito nos sistemas de informação da APS (e-SUS APS, Sisvan, Sistema de Gestão do Programa Bolsa Família na saúde e sistema de informação próprio).



Sistema da EAAB

- Acesso ao sistema da EAAB por meio do perfil de tutor.
- Monitorar o Sistema da EAAB por meio dos relatórios de acesso público:
<http://sisaps.saude.gov.br/eaab/Relatorios/relatorios.php>

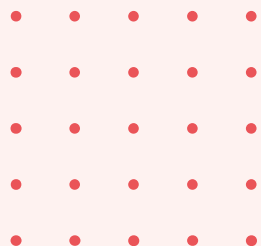


The screenshot displays the web interface of the EAAB system. At the top, the browser address bar shows the URL sisaps.saude.gov.br/eaab/Relatorios/relatorios.php. Below the browser bar, a navigation menu includes links for 'SEI / MS', 'Portal', 'Outlook Web App', 'Moodle USP: e-Disc...', 'Pós-graduação FSP', 'Home. MicroStrategy', and 'WhatsApp'. The main header features the 'Amamenta e Alimenta BRASIL' logo on the left and the 'ANEXO' logo on the right. The interface is divided into two main sections: 'Acesso Restrito' (Restricted Access) on the left and 'RELATÓRIOS' (Reports) on the right. Under 'Acesso Restrito', the 'Relatórios' link is highlighted. The 'RELATÓRIOS' section contains a 'Minhas Oficinas' (My Workshops) area with two radio button options: '1 - Formação de tutores' and '2 - Oficinas de Trabalho'. Below this is an 'Agrupador' (Grouping) section with a 'Tipo Busca' (Search Type) area containing two radio button options: 'Por Ano' and 'Por Período'. At the bottom, there is a 'Mês de Referência' (Reference Month) field with a dropdown menu currently set to 'Todos'.

Certificação

➡ O MS avaliou todas as solicitações de certificação enviadas até 2019. No momento não há solicitações pendentes no sistema.

➡ Caso de certificações da EAAB solicitadas anteriormente:
dapes@saude.gov.br



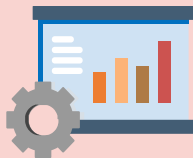
**Ainda não foi definido
como será o novo
modelo de certificação**

Encaminhamentos

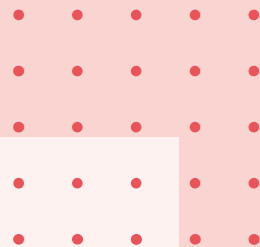


Como vamos trabalhar?





Próximos passos nos municípios



1. Incentivar participação no Módulo 1 da EEAB.
Quem? equipes de APS, tutores já formados e que serão formados.
2. Levantar número de tutores ativos no município
3. Levantar a situação da EAAB nas Unidades/equipes contempladas na Portaria
4. Discutir com o setor financeiro do município
5. Elaborar/pactuar um plano de ação da EAAB

Formulário
online em
junho



Nuvem de palavras

Escreva uma palavra que sintetiza seu sentimento em relação ao nosso encontro.

<https://www.menti.com/hb6oc9quu2>

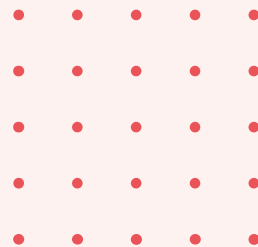
Menti.com 2863 3847



Bom trabalho para nós!!!!

CREDITS: This presentation template was created by
Slidesgo, including icons by **Flaticon**, and infographics &
images by **Freepik**

Links Úteis



Curso EAAB-EAD



<https://www.unasus.gov.br/noticia/amamentacao-e-introducao-a-alimentacao-complementar-e-tema-de-novo-curso-da-una-sus-ufsc>

Portaria 3.297 de 04 de dezembro de 2020



<https://www.in.gov.br/en/web/dou/-/portaria-gm/ms-n-3.297-de-4-de-dezembro-de-2020-292436493>

Utilização dos recursos da EAAB. (Aplicação para APS - Previne Brasil)



<http://aps.saude.gov.br/gestor/financiamento/aplicacaorecursos/>