

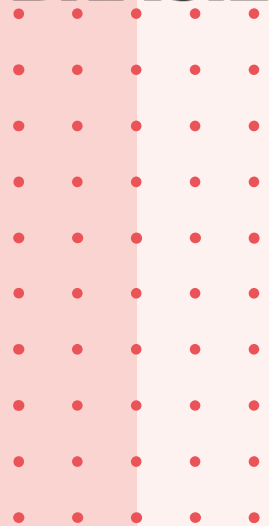
TED nº163/2018

Projeto de Fortalecimento da Estratégia Amamenta e Alimenta Brasil

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



Amamenta e Alimenta
BRASIL



Apresentação da equipe



Sonia Venancio
soniav@isaude.sp.gov.br



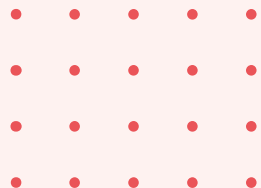
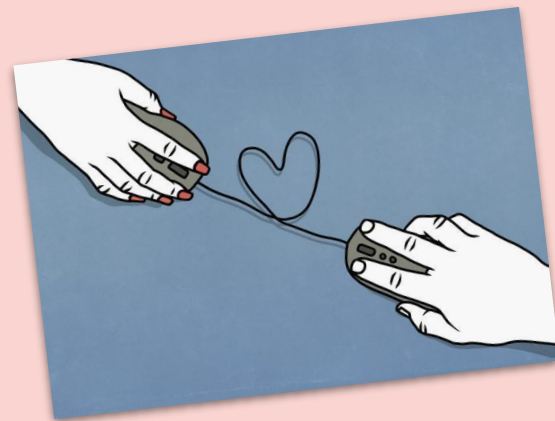
Gláubia Relvas
glaubiarelvas@gmail.com



Daiane Melo
dsousamelo@gmail.com

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



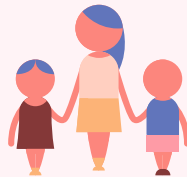
Por que priorizar os primeiros 2 anos de vida?

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





Impactos na infância



Impactos de longo prazo



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**.



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**.

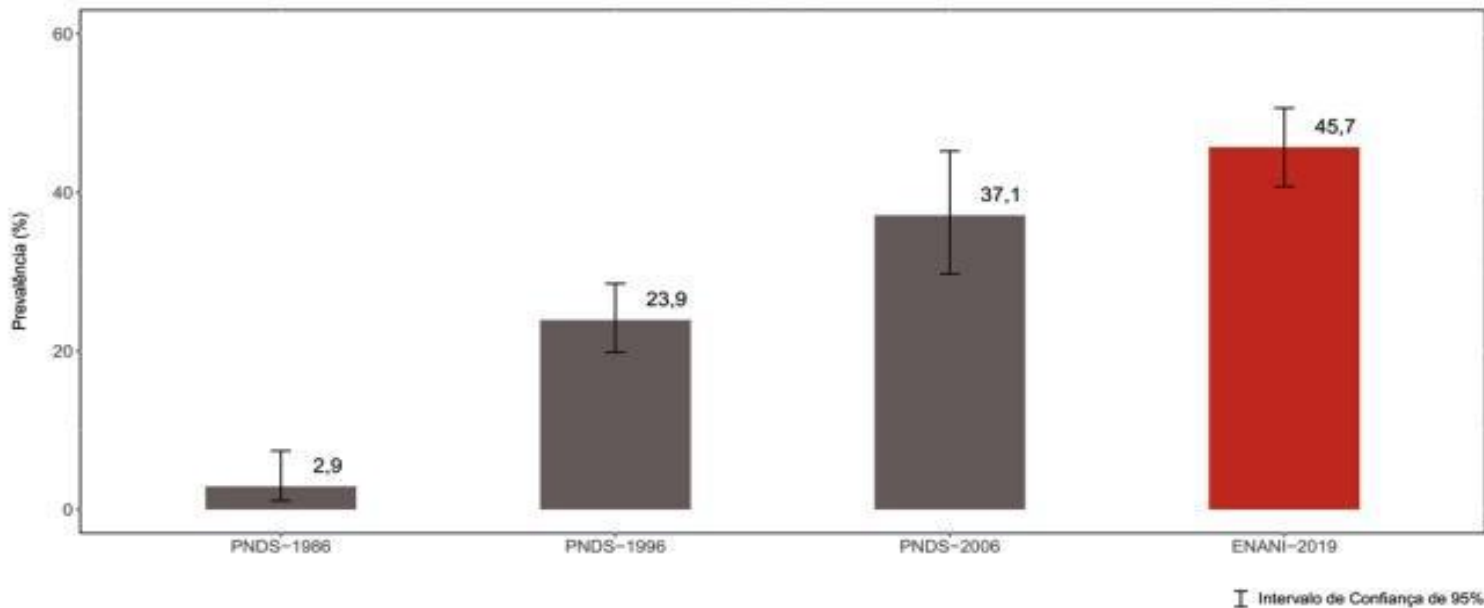
Cenário epidemiológico



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

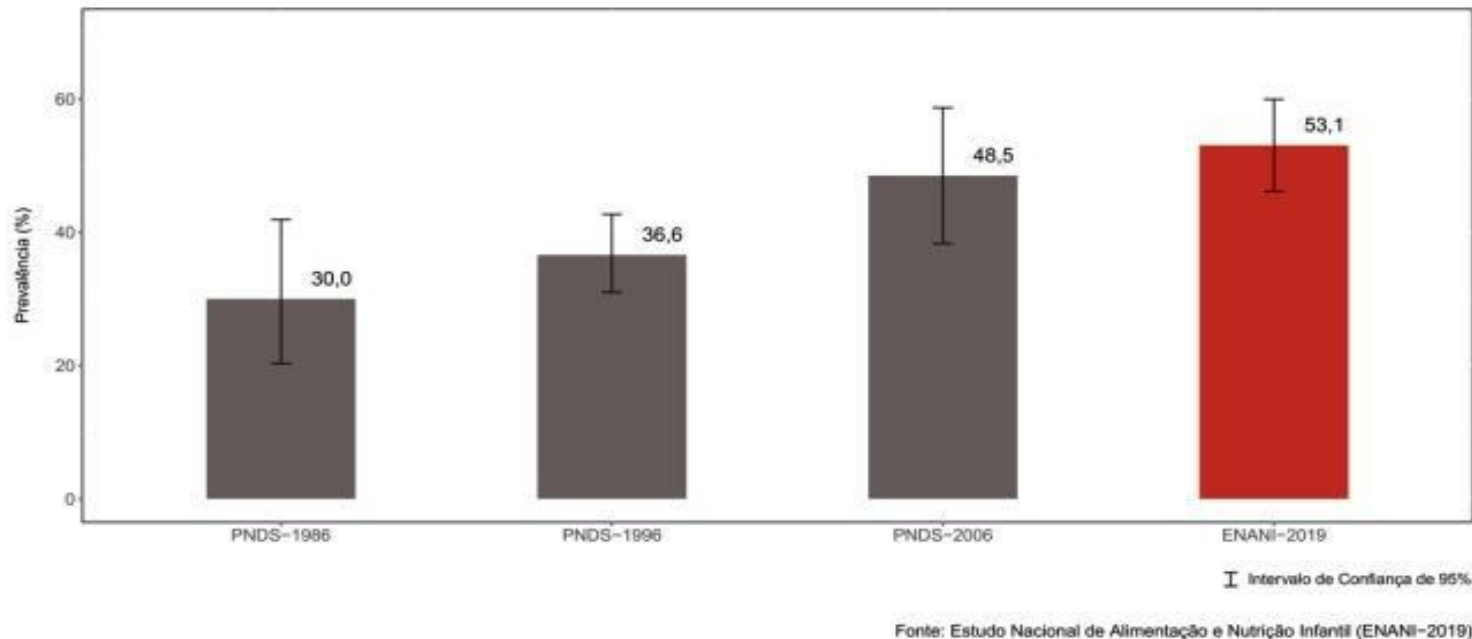
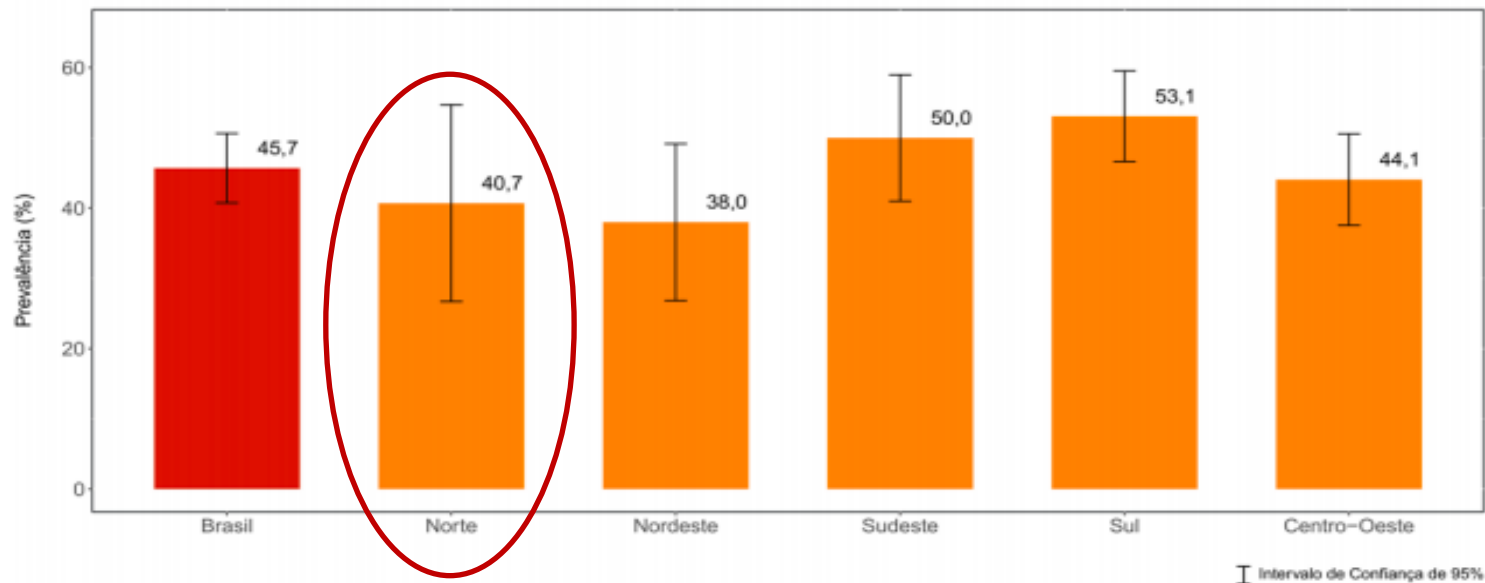


Figura 7. Prevalência de aleitamento continuado aos 12 meses, segundo pesquisas nacionais, Brasil, 1986-2019 (dados preliminares).

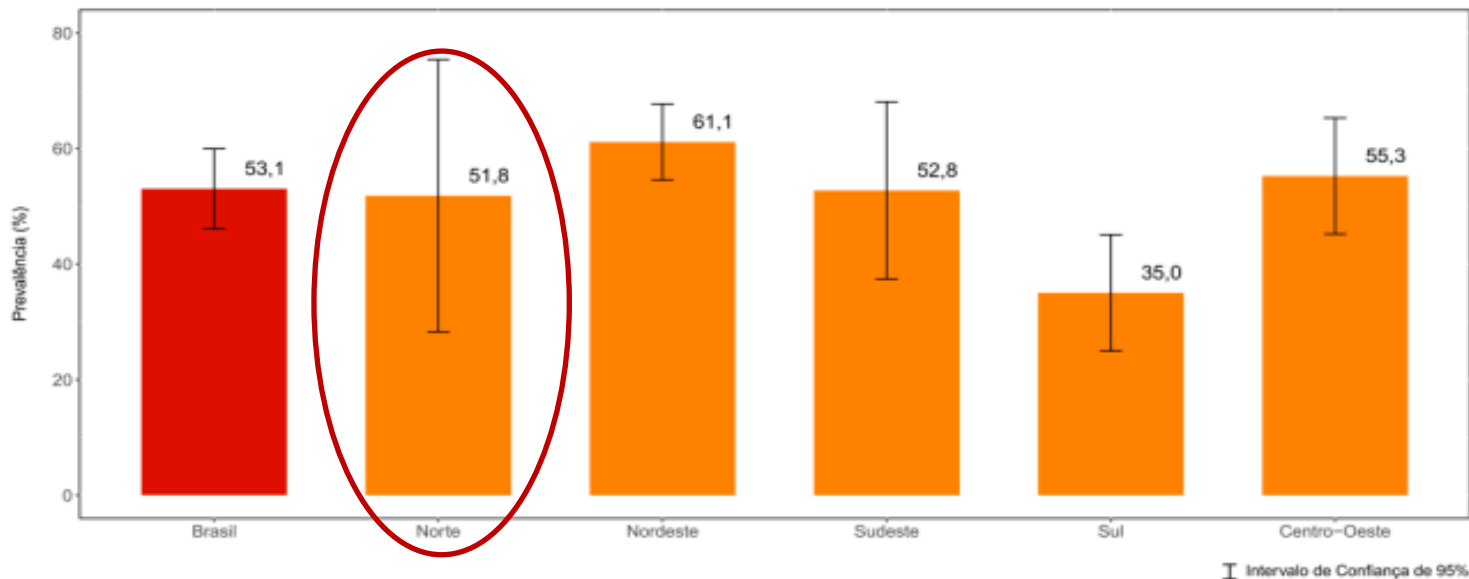
Desigualdades na amamentação exclusiva entre as regiões brasileiras



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



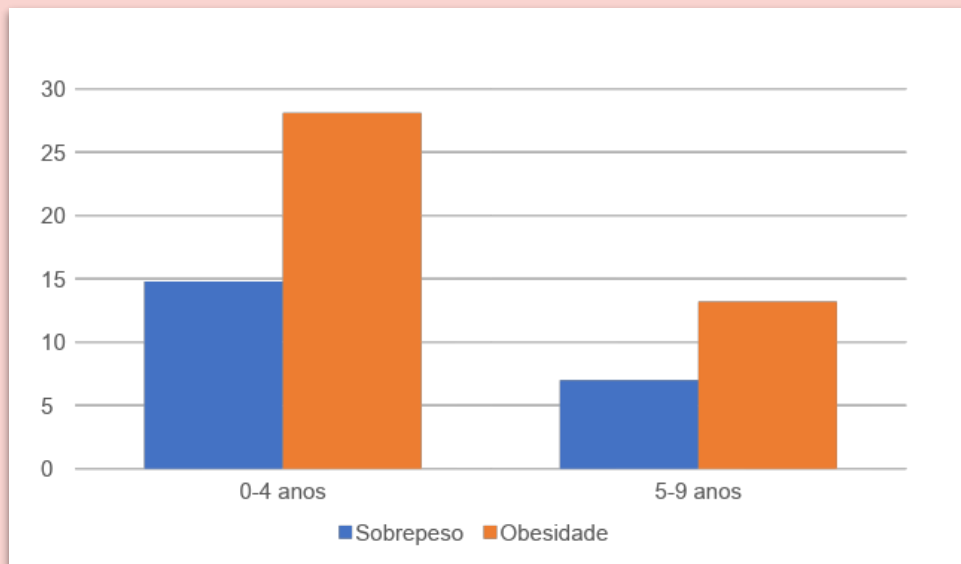
Fonte: Estudo Nacional de Alimentação e Nutrição Infantil (ENANI-2019)

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.

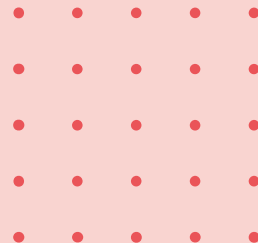
Methods We modelled three scenarios in which the coverage of essential maternal and child health interventions is reduced by 9·8–51·9% and the prevalence of wasting is increased by 10–50%. Although our scenarios are hypothetical, we sought to reflect real-world possibilities, given emerging reports of 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.

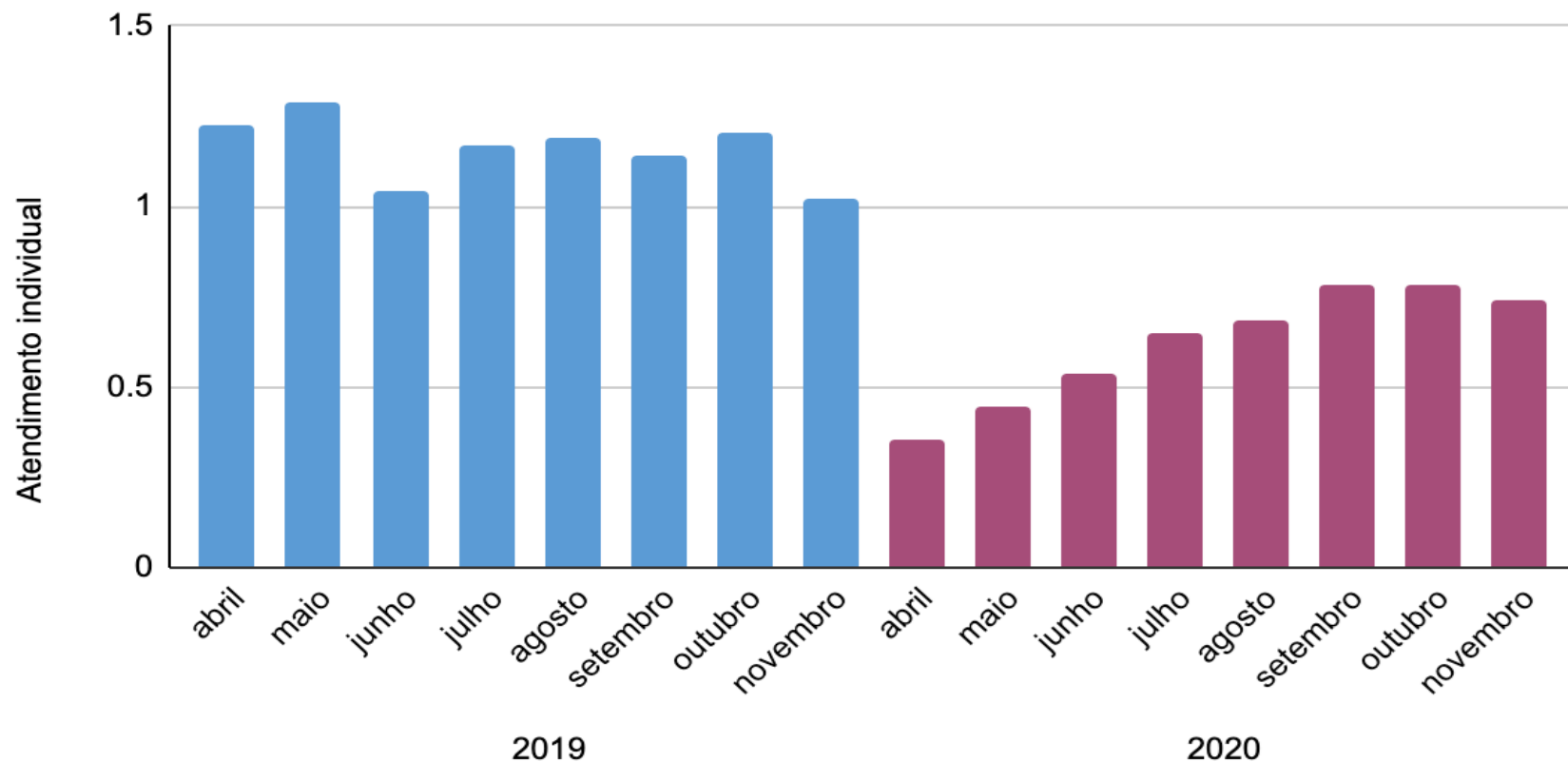


Redução da cobertura de serviços essenciais e aumento da desnutrição.

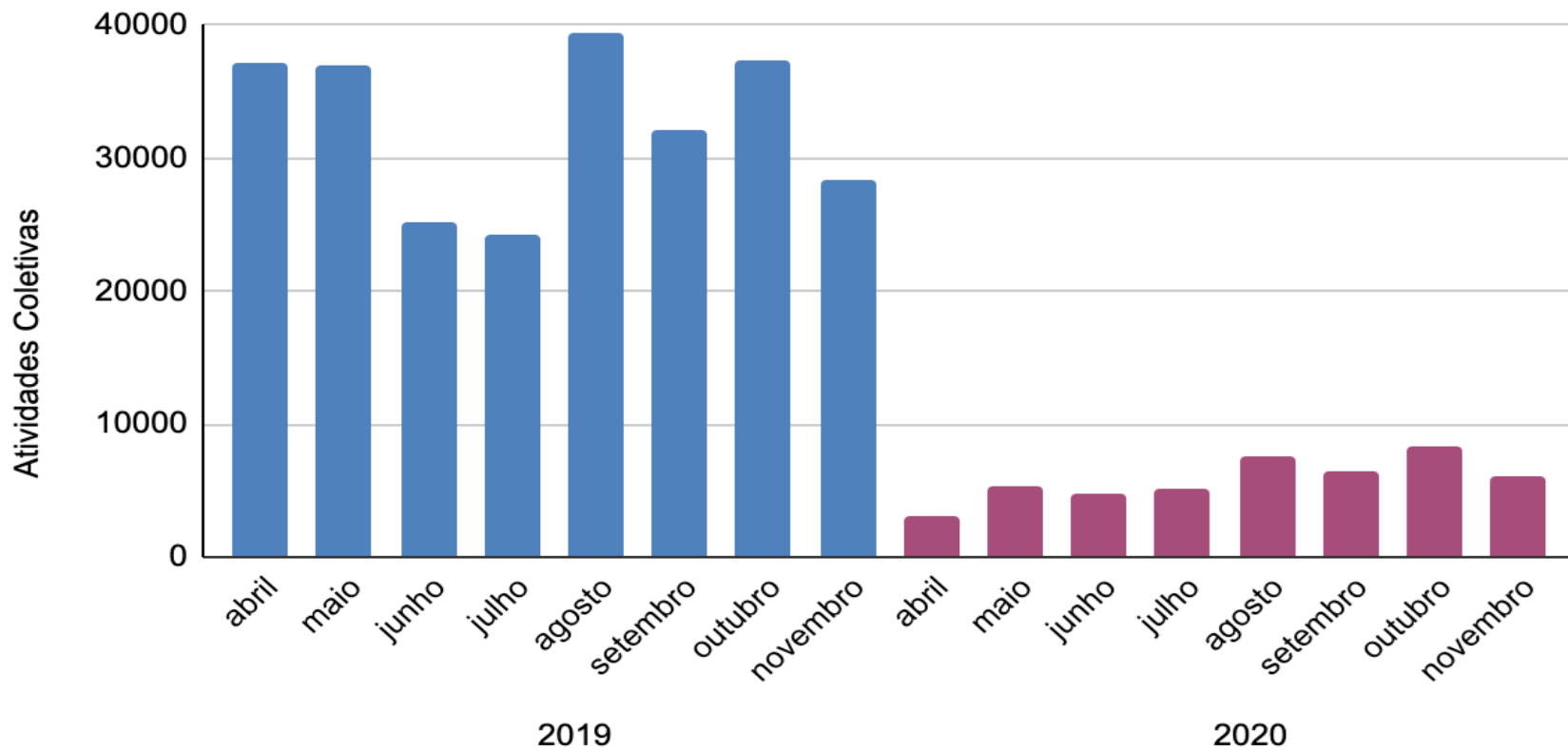


Aumento de 9,8 a 44,7% dos óbitos em crianças de 0-5 anos por mês em 118 países.

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



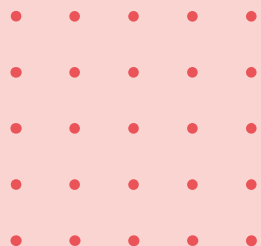


Objetivos

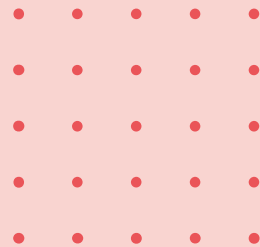
Qualificar as ações de promoção do aleitamento materno e da alimentação complementar saudável aprimorando as competências e habilidades dos profissionais de saúde da Atenção Primária.

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

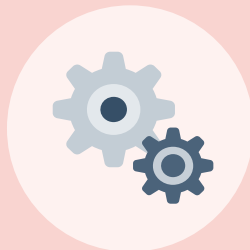
Apoiar a expansão da EAAB.



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

Eixos de Trabalho

Gestão



Formação



Monitoramento

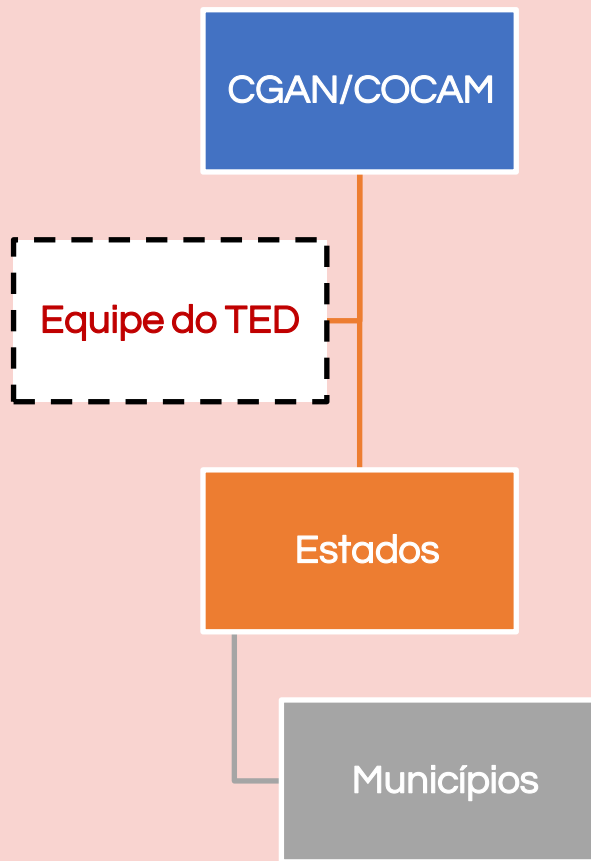
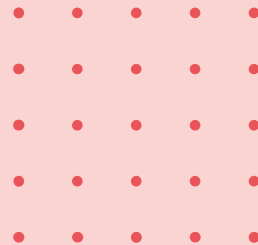


Avaliação



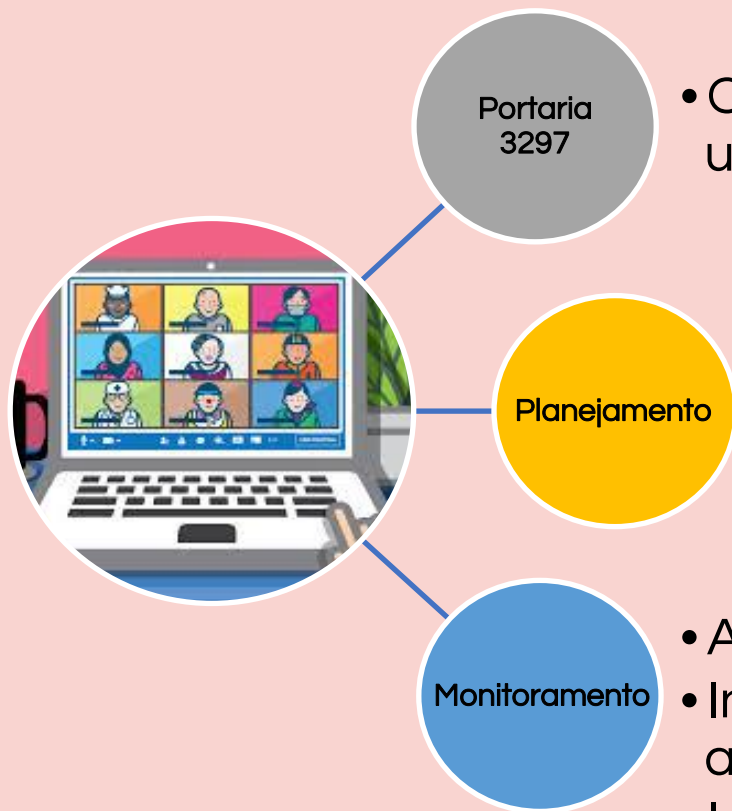


Apoio à gestão da EAAB



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

Apoio à Gestão



- Objetivos da Portaria e utilização dos recursos

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

- 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	DAIANE SOUSA MELO
VALDECYR HERDY ALVES	AUDREY VIDAL PEREIRA

CURSO EAAB - EAD

UFSC | 2020 |

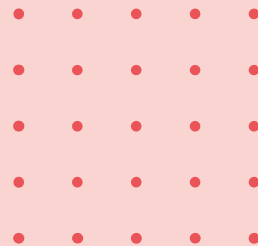


Acesse pelo link:

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



Formação



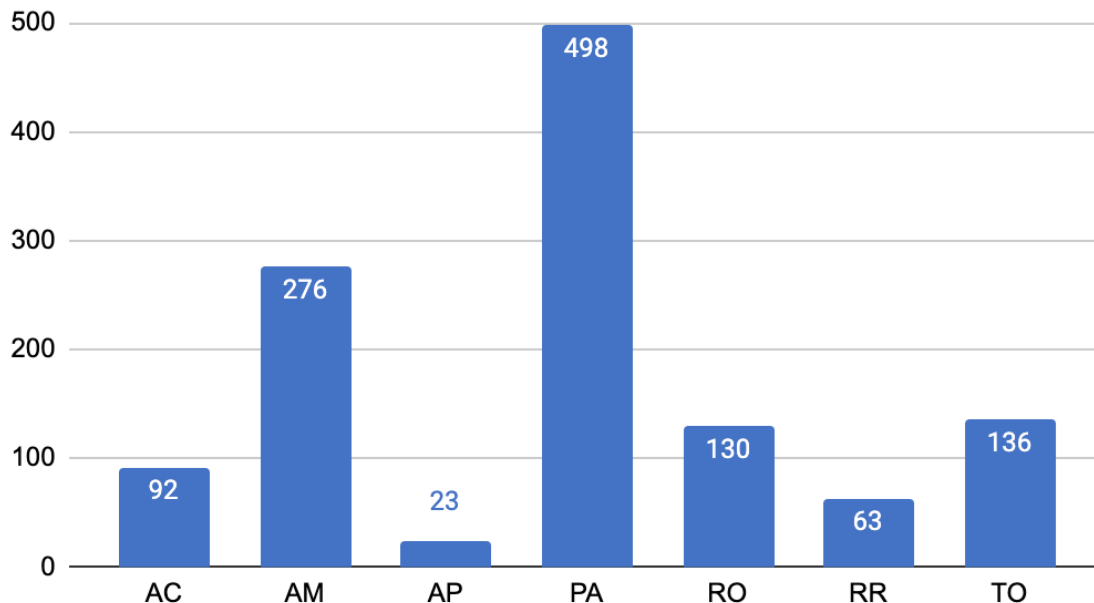
Concluintes do curso EAAB-EAD Módulo 1, abril de 2021, Região Norte

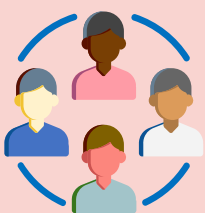


Acesse o curso **EAAB-EAD** pelo link:

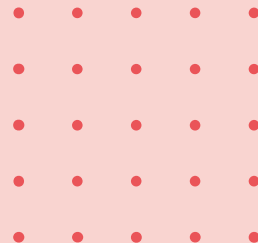
<https://www.unasus.gov.br/noticia/amamentacao-e-introducao-a-alimentacao-complementar-e-tema-de-novo-curso-da-una-sus-ufsc>

Concluintes do curso EAAB-EAD módulo 1 até abril e 2021 na região norte 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**

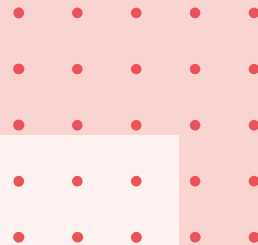
-Módulo 1: 30 horas,
autoinstrucional (disponível).

Módulo 2: 30 horas,
Autoinstrucional.

-Oficina presencial: 16 horas



Portal da EAAB

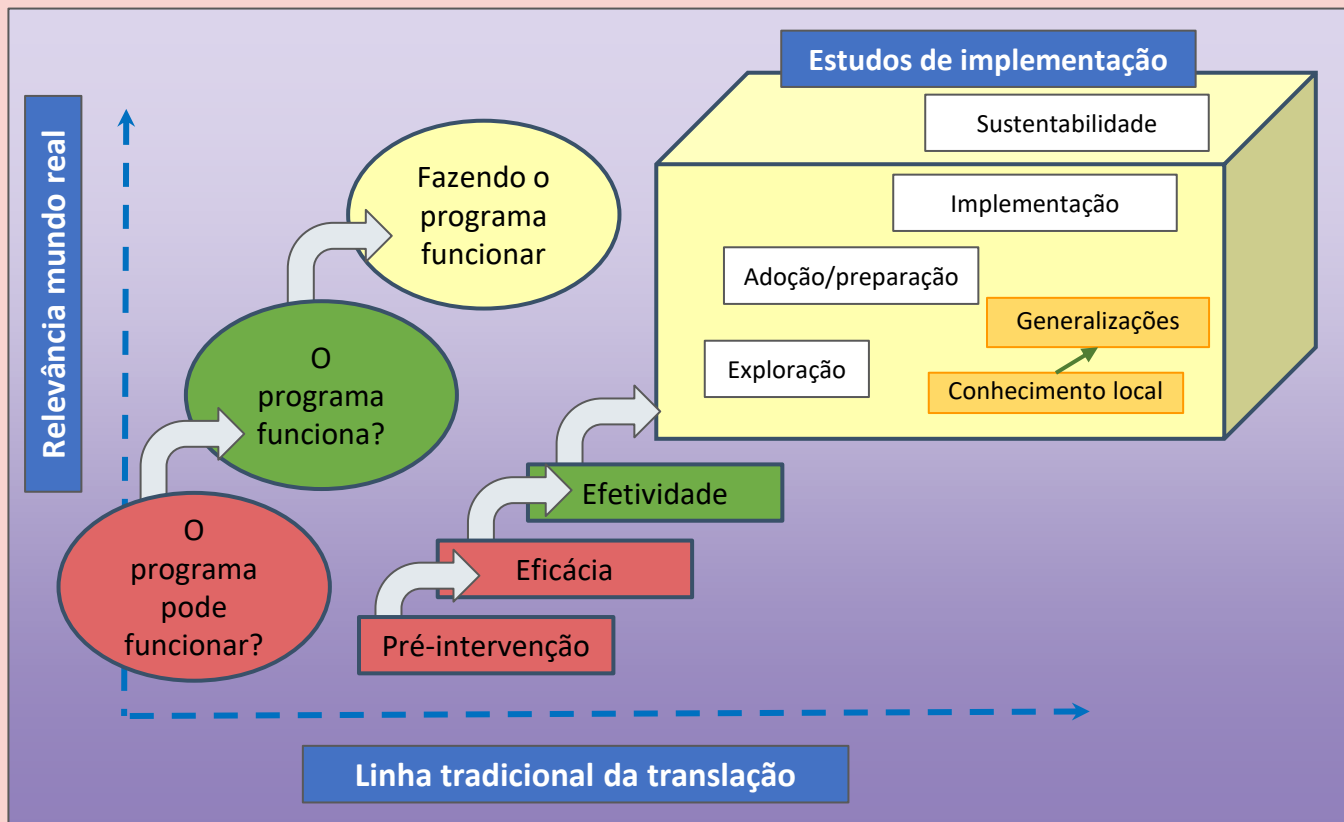
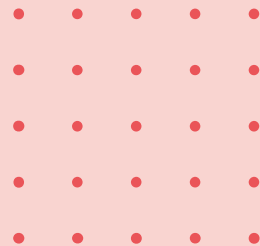


- Proposta em desenvolvimento.
- Objetivos do Portal da EAAB:
 - Disponibilizar todas as informações sobre a EAAB;
 - Disponibilizar dados sobre as oficinas e atividades dos tutores;
 - Importar os relatórios do SISVAN para acompanhar os progressos dos municípios;
 - Dar visibilidade aos estados, municípios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



Dúvidas recebidas

Sobre o recurso
financeiro

Certificação

Monitoramento
e sistema de
informação



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;
- ⇒ Não há prazo limite para o recurso ser utilizado.
- ⇒ Prestação de contas: RAG

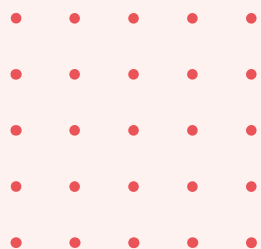
- • • • • O recurso é de custeio e segue a mesma
- • • • • linha do recurso do FAN: capacitação,
- • • • • material gráfico, manutenção e
- • • • • conservação de equipamento, despesas com
- • • • • diárias pagas a prestadores de serviços,
- • • • • manutenção de software, entre outras.



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

Sistema da EAAB e Certificação

- Para obter informações sobre os tutores formados e oficinas de trabalho realizadas acesse
- O sistema pode ser alimentado retroativamente com as oficinas de trabalho e ações realizadas
- Certificação: ainda não foi definido como será o novo modelo



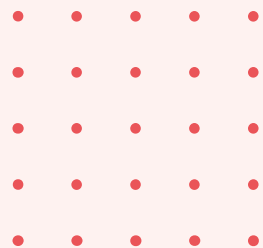
Caso de certificações da EAAB
solicitadas anteriormente:
dapes@saude.gov.br



Acesse relatórios do
e-Gestor no link:
<http://sisaps.saude.gov.br/eaab/Relatorios/relatorios.php>

Monitoramento dos indicadores

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



Os dados precisarão ser inseridos no e-SUS ou integrados ao Sistema da Atenção Básica – SISAB, para então serem migrados para o Sisvan

!!!!

Após 12 meses da transferência do incentivo financeiro

Encaminhamentos

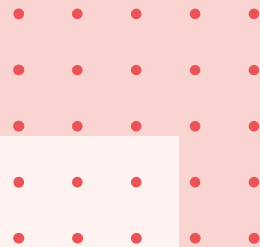


Como vamos trabalhar?





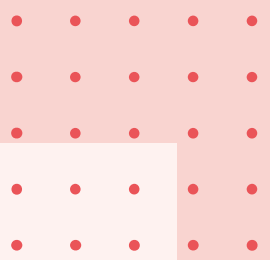
Próximos passos nos municípios



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

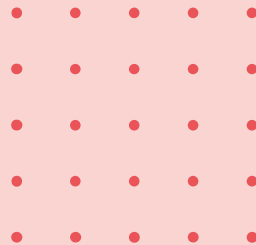


A decorative graphic in the top right corner consisting of a 5x5 grid of small red dots.

Nuvem de palavras

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

<https://www.menti.com/czks8274nk>

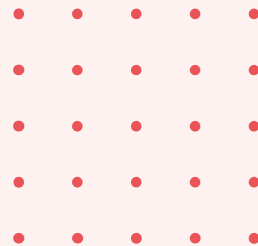


Bom trabalho para nós!!!!

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/>