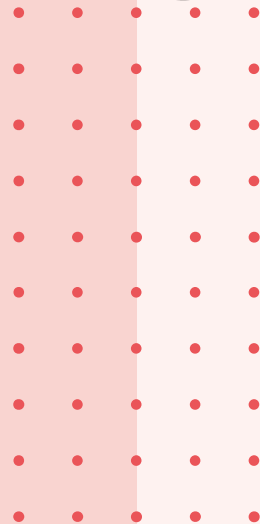


TED nº163/2018



Amamenta e Alimenta
BRASIL

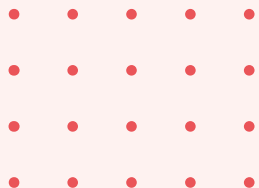
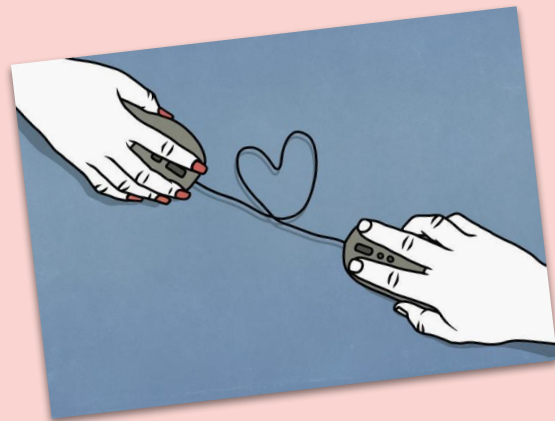


Projeto de Fortalecimento da Estratégia Amamenta e Alimenta Brasil

Reunião com Coordenações Estaduais de
Alimentação e Nutrição e da Saúde da Criança
17/03/2021

Objetivo do nosso encontro

- Conversar sobre a **importância da Estratégia Amamenta e Alimenta Brasil**, especialmente no contexto da pandemia da Covid-19.
- Apresentar o plano de trabalho do **Projeto de Fortalecimento da Estratégia Amamenta e Alimenta Brasil** para 2021.



Importância da alimentação nos primeiros anos de vida

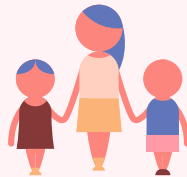


Impactos para toda a vida





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.**

Nurturing care framework

(modelo de cuidados integrais na primeira infância)

Apoiando o Desenvolvimento na
Primeira Infância: da ciência à difusão
em grande escala

Outubro de 2018

Um sumário executivo da série do The Lancet



"O desenvolvimento saudável das crianças depende da promoção de cuidados – cuidados esses que garantam saúde, nutrição, responsividade, segurança e aprendizagem desde o início da vida"



Figura 1. Domínios dos cuidados e atenção ao desenvolvimento necessários para que as crianças desenvolvam todo o seu potencial

As crianças pequenas precisam de cuidados e atenção ao seu desenvolvimento desde o início.



Por que priorizar os primeiros 2 anos de vida?

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



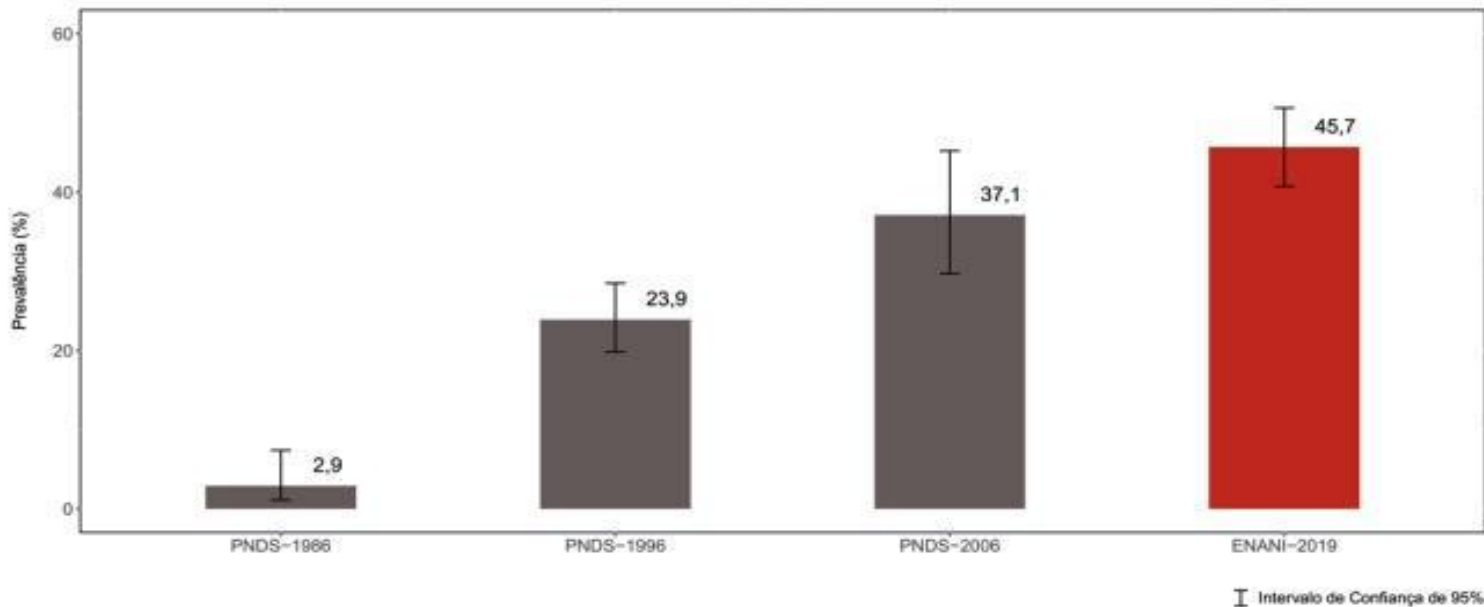
Cenário epidemiológico:



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

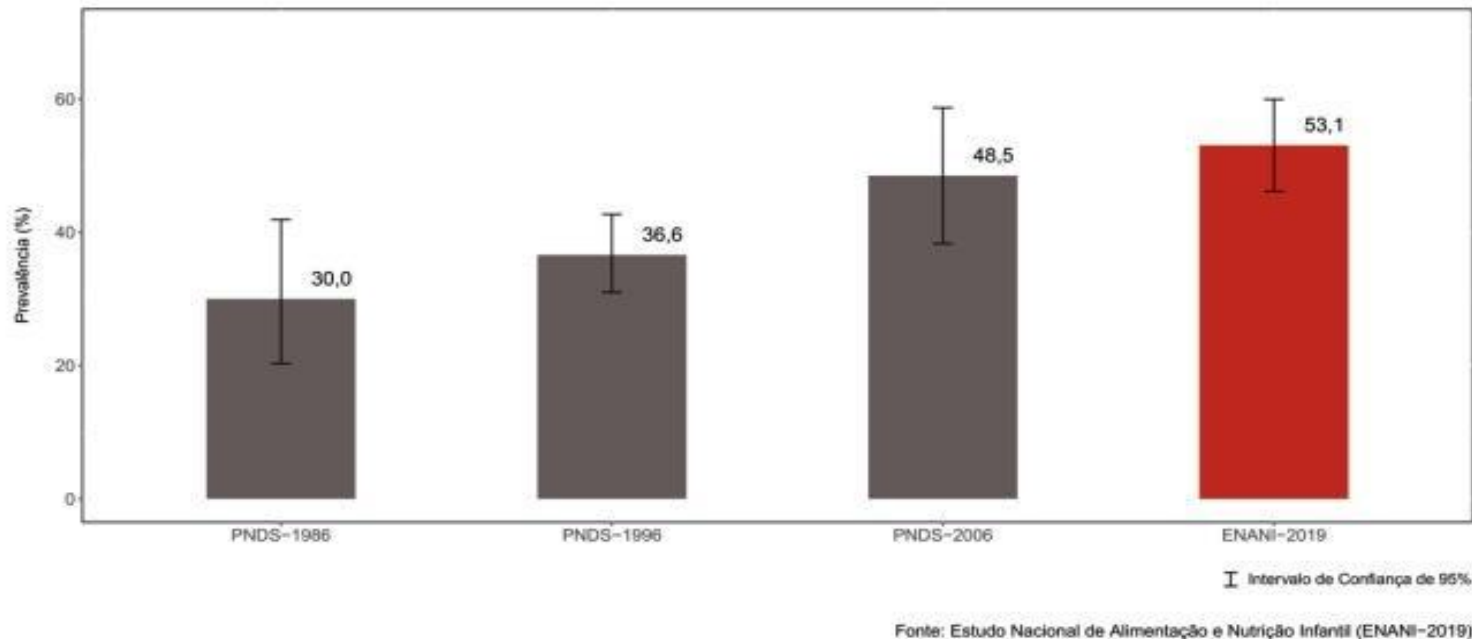
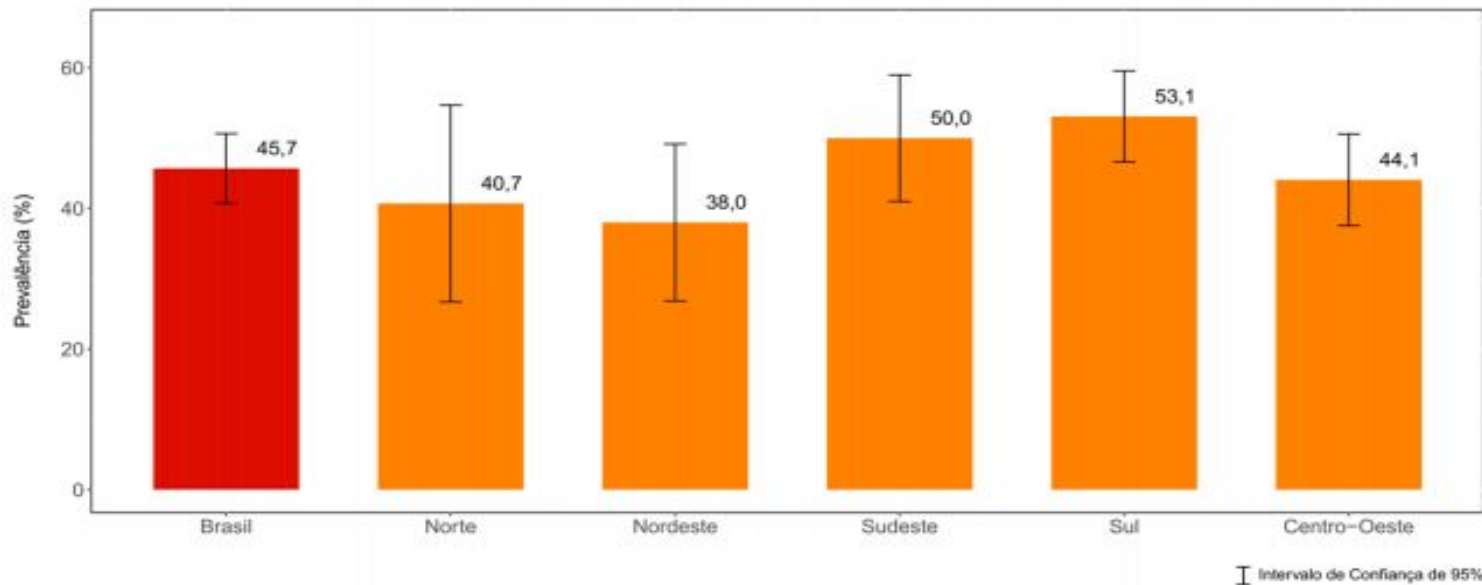


Figura 7. Prevalência de aleitamento continuado aos 12 meses, segundo pesquisas nacionais, Brasil, 1986-2019 (dados preliminares).

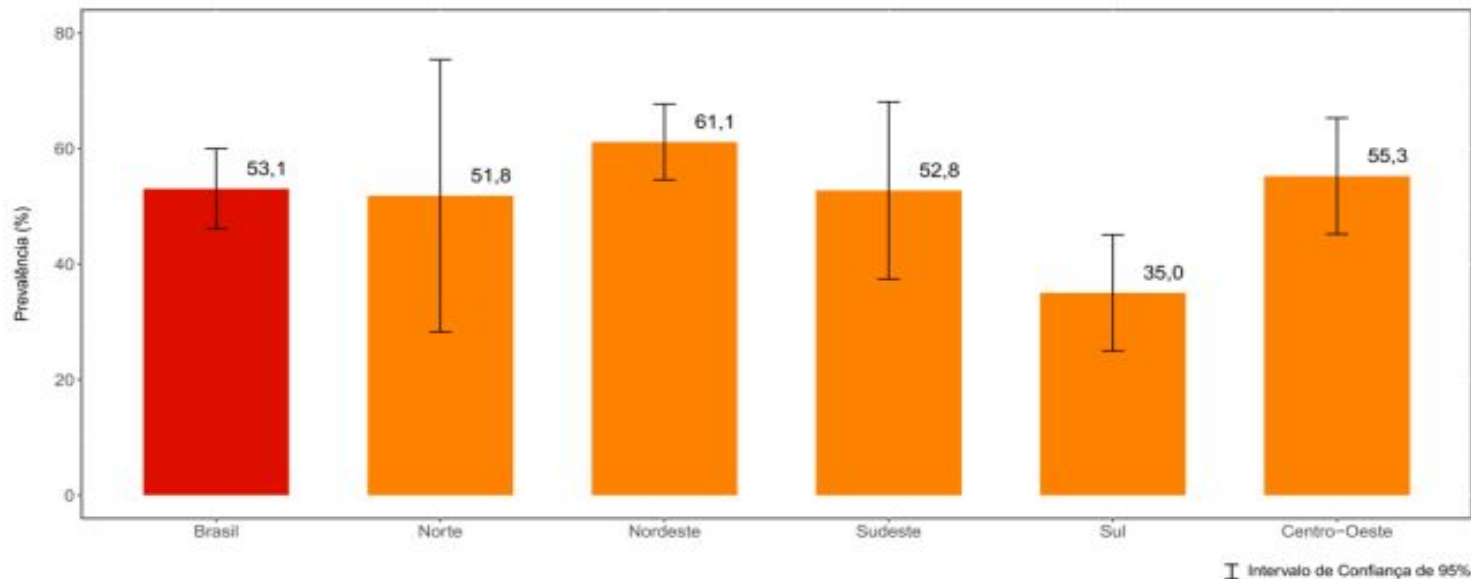
Desigualdades na amamentação entre as regiões brasileiras



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



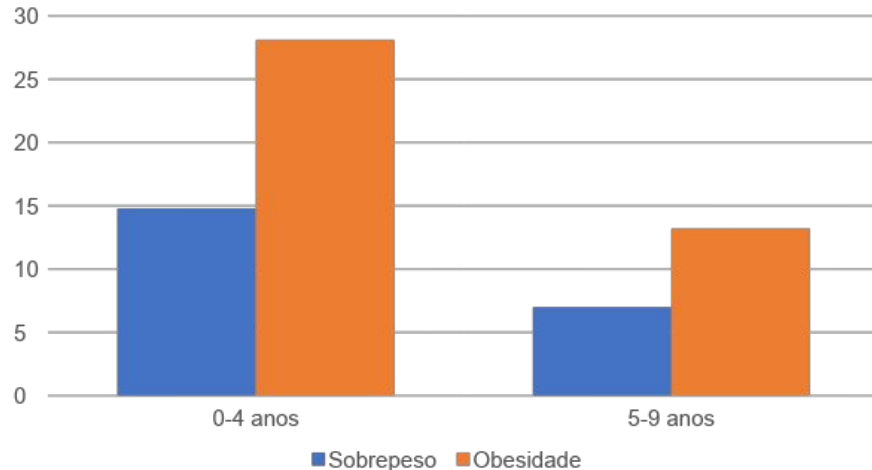
Fonte: Estudo Nacional de Alimentação e Nutrição Infantil (ENANI-2019)

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

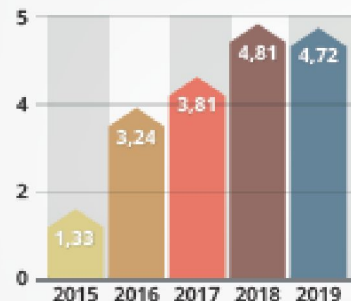
Consumo alimentar e excesso de peso nas crianças

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



Cobertura de acompanhamento de marcadores de consumo alimentar para crianças menores de 2 anos de idade na APS



Número de crianças acompanhadas:

2015 ▶ 75.431
2016 ▶ 184.290
2017 ▶ 216.579
2018 ▶ 273.319
2019 ▶ 268.203

Fonte: Brasil (2020).

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.

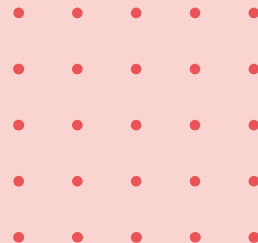
Methods We modelled three scenarios in which the coverage of essential maternal and child health interventions is reduced by 9·8–51·9% and the prevalence of wasting is increased by 10–50%. Although our scenarios are hypothetical, we sought to reflect real-world possibilities, given emerging reports of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

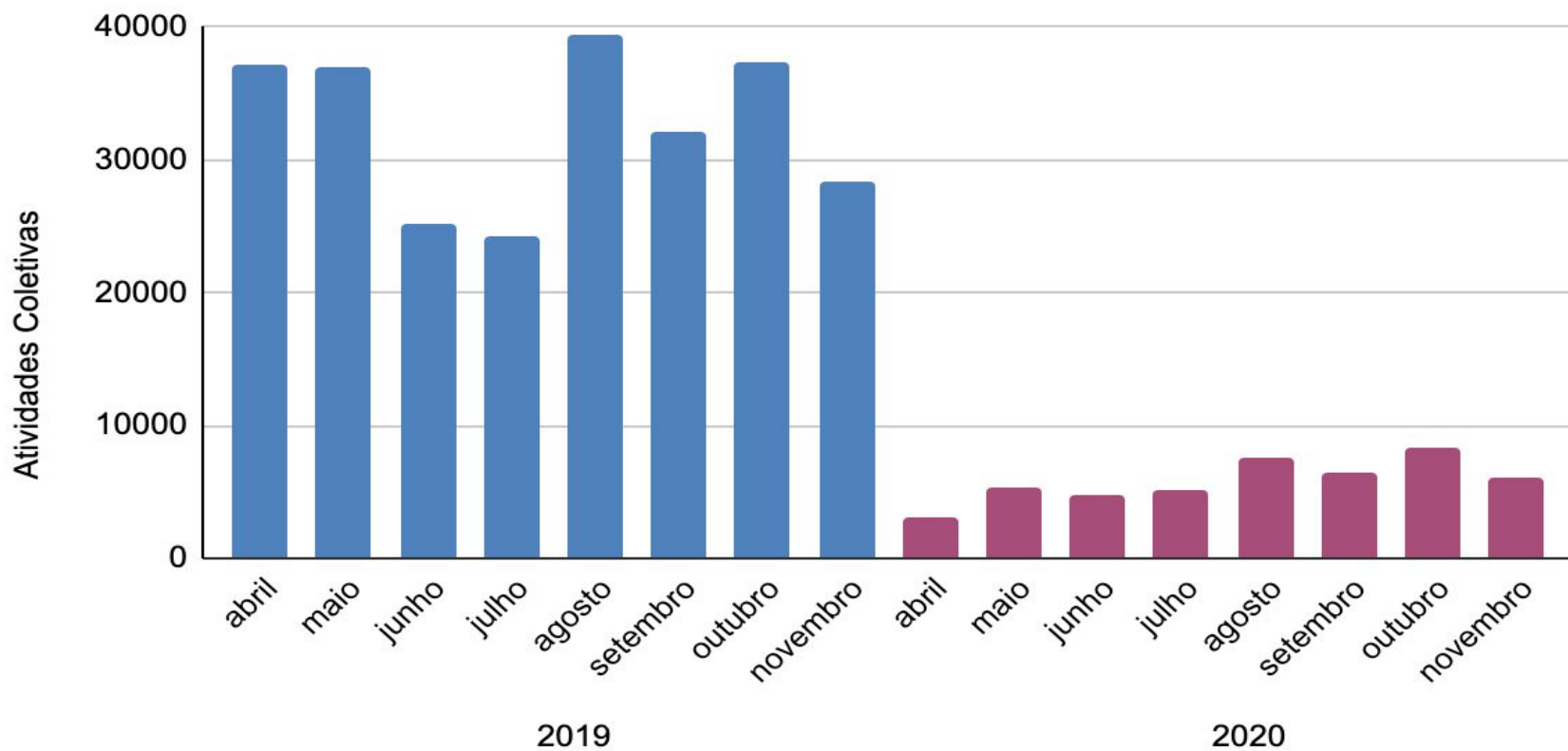


Redução da cobertura de serviços essenciais e aumento da desnutrição.

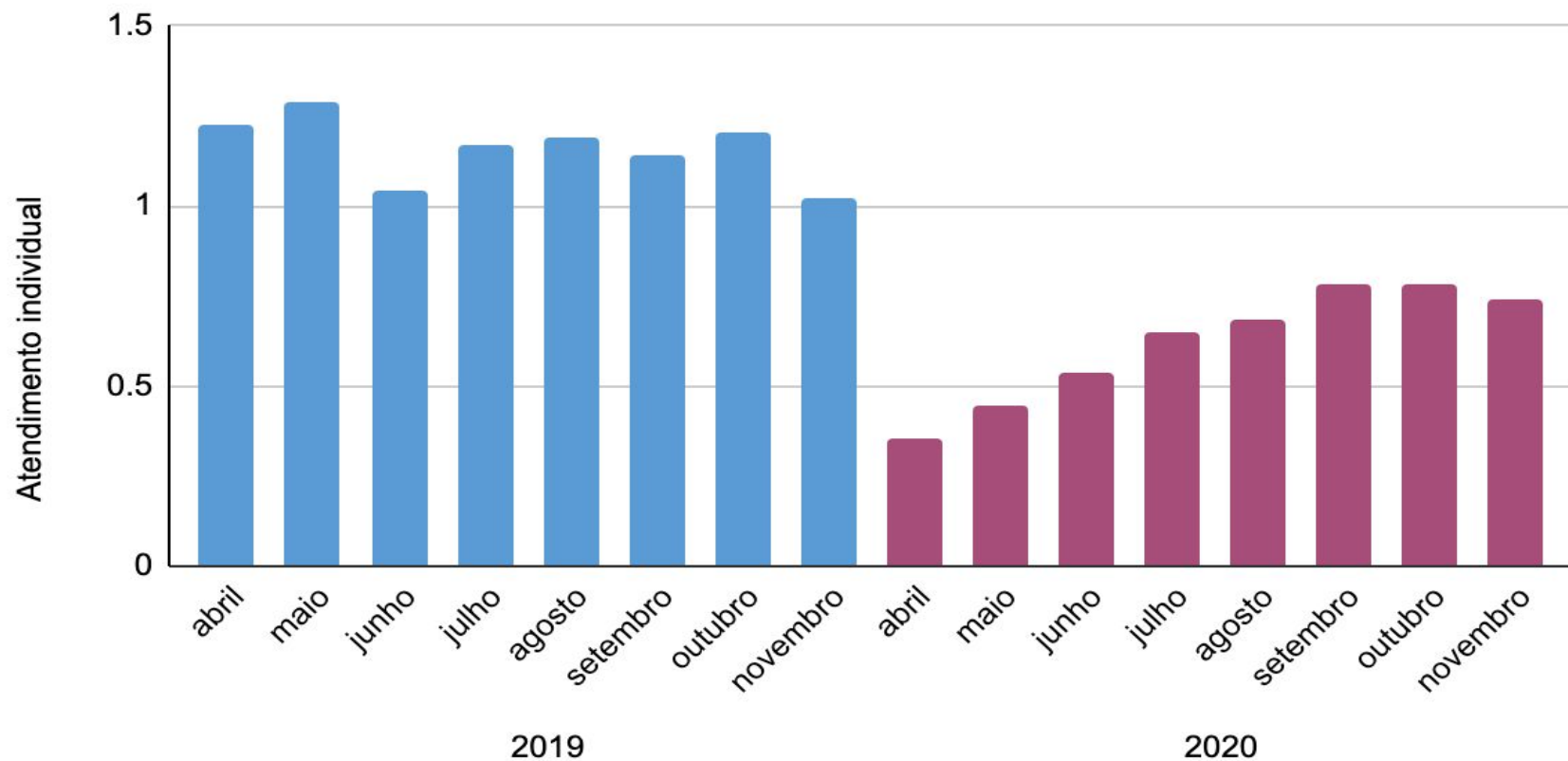


Aumento de 9,8 a 44,7% dos óbitos em crianças de 0-5 anos por mês em 118 países.

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



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



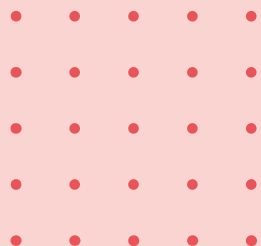


Objetivos

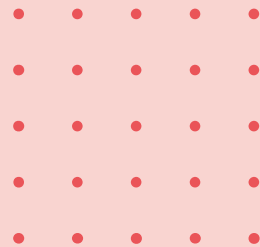
Qualificar as ações de promoção do aleitamento materno e da alimentação complementar saudável aprimorando as competências e habilidades dos **profissionais de saúde da Atenção Primária.**

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

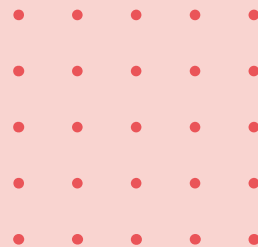
Profissionais da
Atenção Básica
Qualificados
56.625

UBS com
oficinas de
trabalho
3.627

UBS
certificadas
189



Desafios na implementação da EAAB



Gestão

Plano de
ação do
MS

Plano de ação
Estados/regiões
de saúde

Plano de ação
municipal

Formação

Formação
de
facilitadores

Formação de
tutores estaduais

Formação/
atuação de
tutores municipais

Implementação

Sensibilização
das equipes
da AB

Plano de
ação da
UBS

CAIXA
PRETA
DA EAAB

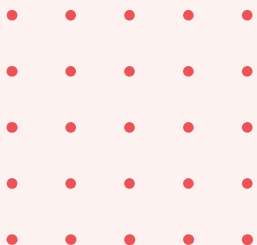
Certificação

Impacto no
AM e ACS

Monitoramento da implementação

Monitoramento dos indicadores antropométricos e de consumo alimentar

Pontos críticos



Monitoramento da implementação



TUTOR

1. Oficina na UBS
(sensibilização)

2. Apoio do tutor
para
organização do
processo de
trabalho



**Intervenções
efetivas** de apoio
à amamentação e
a alimentação
complementar

Creritrios de Certificaao

- Contar com a participaaao de pelo menos 85% da Equipe de Atenaaao Baaica nas oficinas desenvolvidas.
- Dispor de instrumento de organizaao do cuidado aa saaa de da crianaa
- Desenvolver **aaoes sistematicas individuais ou coletivas** para a promoaaao do AM e da ACS.
- Cumprir **pelo menos uma aao de incentivo ao AM e uma de ACS** pactuadas no plano de aao.
- Monitorar os ndices de aleitamento materno e de alimentaao complementar.
- Cumprir a NBCAL

Effectiveness of an Educational Manual to Promote Infant Feeding Practices in Primary Health Care

Gláucia Rocha Barbosa Relvas, PhD¹, Gabriela Buccini, PhD², Louise Potvin, PhD³, and Sonia Venancio, PhD⁴

Abstract

Objective: To test the hypothesis that a continuing educational strategy (ie, "the manual") in primary health-care improves infant feeding practices among infants under 1 year of age.

Methods: A before and after study was conducted at primary health-care units in Embu das Artes, Brazil. The intervention was the use of a manual created to support continuing educational activities on breastfeeding and complementary feeding to be performed by tutors of *Estratégia Alimentação e Alimentação Brasil* with health-care teams, in a period of 8 months. Five hundred sixty-one mothers before and 598 mothers after intervention were interviewed about breastfeeding and complementary feeding practices. Multivariate analysis was performed using Poisson multilevel regression to test the hypothesis.

Results: Lack of minimum food diversity (before 62.9%; after 50.3%) and lack of food adequacy (before 77.5%; after 63.3%) decreased significantly. Regression analysis confirmed that infants after the intervention had lower prevalence of inadequacy of complementary feeding. While the intervention did not show significant association with exclusive breastfeeding, it showed association with the improvement of complementary feeding practices.

Conclusions: The manual is a continuing educational strategy that improved complementary feeding practices in primary health care.

Food and Nutrition Bulletin
2019, Vol. 40(4) 544-561
© The Author(s) 2019
Article reuse guidelines:
sagepub.com/journals-permissions
DOI: 10.1177/0379572119855308
journals.sagepub.com/home/fnb



- O estudo verificou impacto da EAAB nos indicadores de alimentação complementar.
- Mas a melhora dos indicadores não foi associada ao número de critérios de certificação.



Acesse pelo link:

<https://journals.sagepub.com/doi/full/10.1177/0379572119855308>



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, 4 de dezembro de 2020



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



Acesse pelo link:

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

Objetivo

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



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



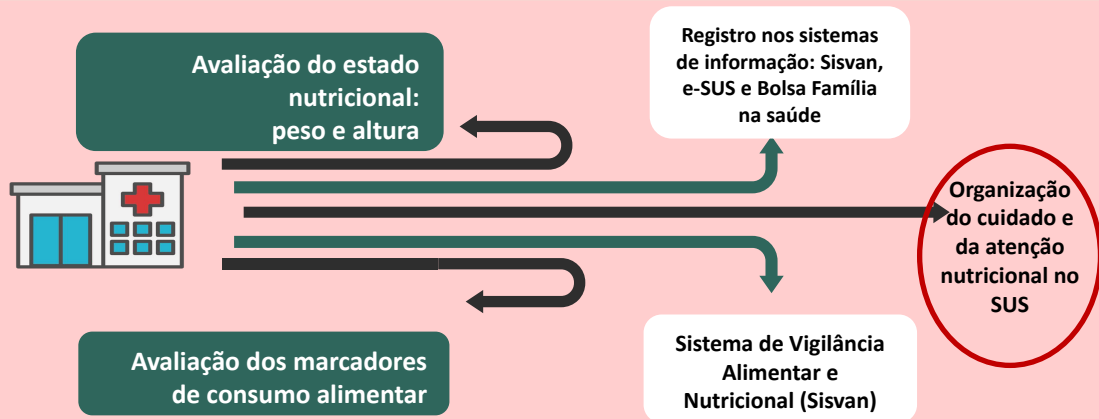
Estado
nutricional

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



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



TED nº163/2018

MS/UFF

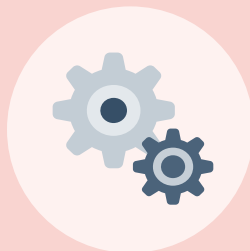


Projeto de
Fortalecimento da
EAAB



Eixos de Trabalho

Gestão



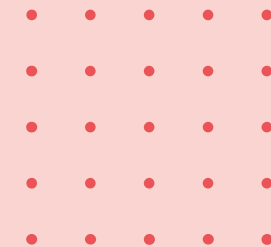
Formação



Monitoramento



Avaliação



REVISÃO RÁPIDA

**Intervenções efetivas para a promoção
do aleitamento materno e da
alimentação complementar saudável no
contexto da Atenção Primária à Saúde**

Instituto de Saúde
8 de maio de 2020

Produtos 2020

- ✓ Tipos de intervenção (o que fazer?)
- ✓ Público-alvo (quem atingir?)
- ✓ Momento da intervenção (quando fazer?)
- ✓ Atores (quem pode implementar?)
- ✓ Estratégias/métodos de intervenção (como fazer?)
- ✓ Intensidade (com que frequência fazer?)

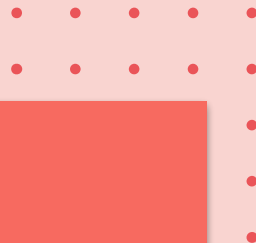


Acesse pelo link:

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



Produtos 2020



Curso EAAB - EAD

Módulo 1 de 30 horas

Lançamento: Nov 2020

Número de Vagas: 20.000

Relatório Fev 2021

Inscritos: 20.049

Concluintes: 8.390



Acesse pelo link:

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

Plano de trabalho 2021



Projeto de
Fortalecimento da
EAAB



TED no contexto da Portaria 3297

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



Focar em atividades à distância devido à pandemia de Covid-19.

Ações previstas para 2021



1. Apoio às coordenações estaduais e municipais da EAAB



Região	Estados	Nº municípios
Norte	AM	7
	AP	2
	PA	22
	RO	8
	RR	2
	TO	13
	AC	---
Total	7	54

Gláubia/Daiane

Região	Estado	Nº municípios
Nordeste	AL	7
	BA	12
	CE	57
	PB	2
	PE	22
	PI	5
	SE	3
	MA	4
	RN	-
Total	8	112

Mayara/Janaína

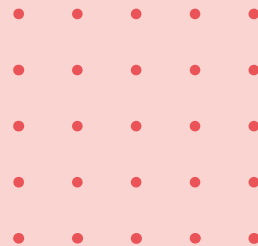
Região	Estado	Nº municípios
Centro-oeste	DF	1
	GO	10
	MT	14
	MS	2
Total	4	27

Gláubia



Veja nossos contatos ao final da apresentação.

1. Apoio às coordenações estaduais e municipais da EAAB



Região	Estado	Nº municípios
Sudeste	ES	10
	MG	87
	RJ	7
	SP	34
Total	4	138

Helissa/Aline

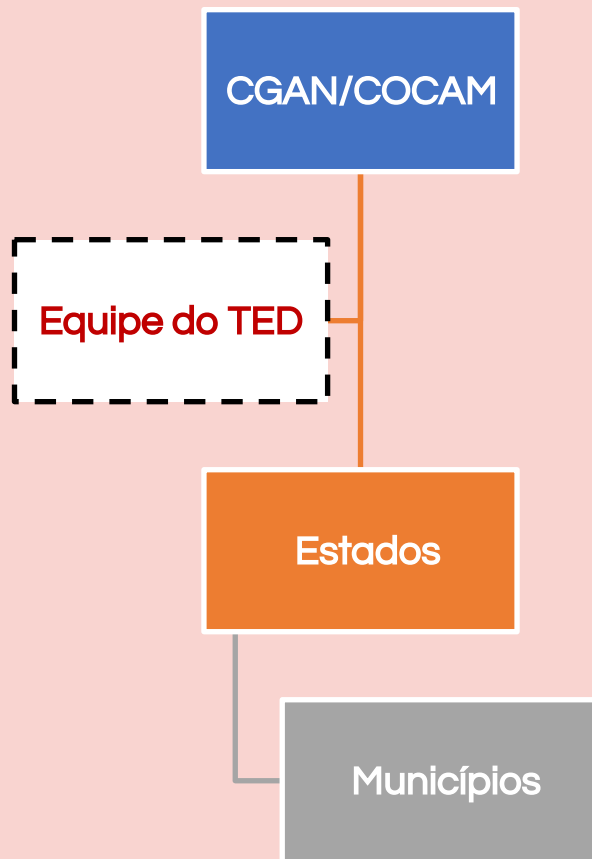
Região	Estado	Nº municípios
Sul	PR	19
	SC	9
	RS	24
Total	3	52

Carolina

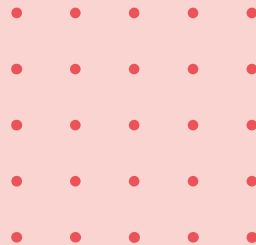


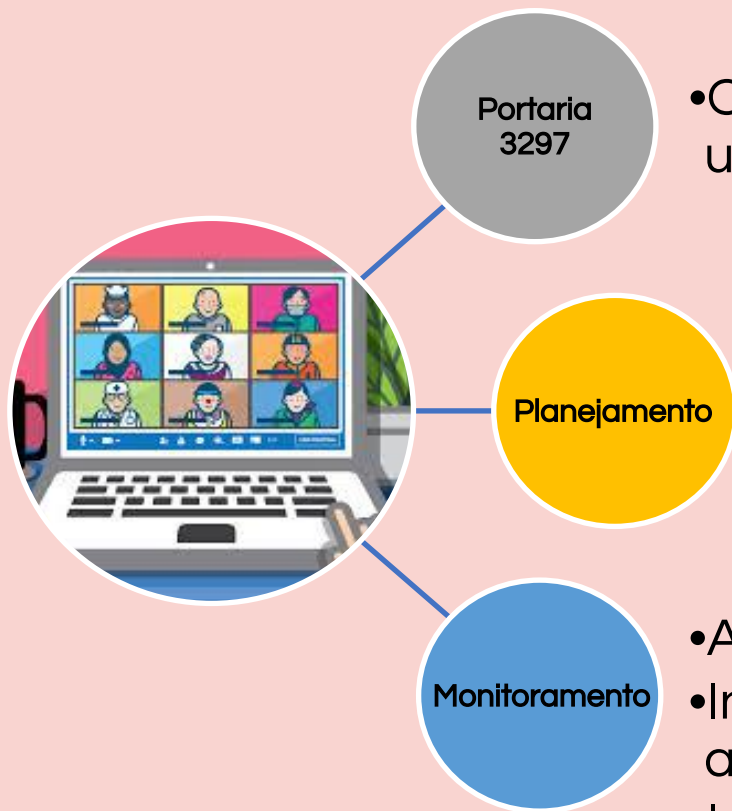
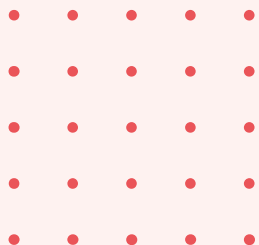
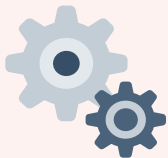
Veja nossos
contatos ao final da
apresentação.

Como se dará esse apoio?



- Trabalho em conjunto com as coordenações estaduais.
- Mapeamento das atividades realizadas nos municípios (formulário online).
- Encontros virtuais com os coordenações estaduais e municipais por macrorregião, a partir de abril.





Portaria
3297

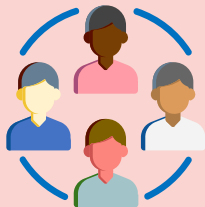
- Objetivos da Portaria e utilização dos recursos

Planejamento

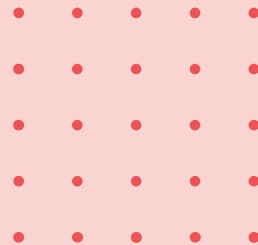
- Estratégias para minimizar os efeitos da pandemia;
- Plano de implementação da EAAB;
- EAAB no Plano Municipal de Saúde;

Monitoramento

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



2. Estratégias para a formação

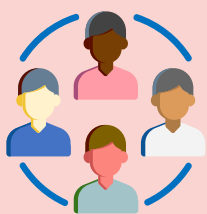


Módulo 1 do Curso EAAB - EAD

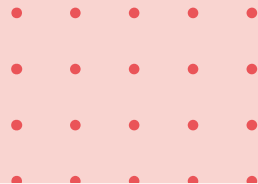


Público-alvo:

- Todos os profissionais das equipes de APS.
- Todos os tutores já formados.
- Todos os tutores que serão formados.



2. Estratégias para a formação



Formação do tutor EAD sem facilitador

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

-**Módulo 2:** 20 horas,
autoinstrucional (junho
2021)

Formação do tutor EAD com facilitador (estudo piloto)

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

-**Módulo 2:** 20 horas,
com facilitador (2º semestre
2021)

Formação do tutor Modelo híbrido

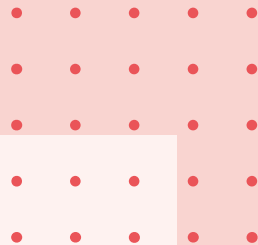
-**Módulo 1:** 30 horas,
autoinstrucional (disponível).

Módulo 2: 20 horas,
Autoinstrucional (junho 2021)

-**Oficina presencial:** 16 horas
(2º semestre 2021)



3. Monitoramento da EAAB



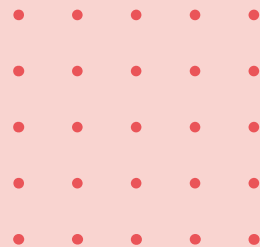
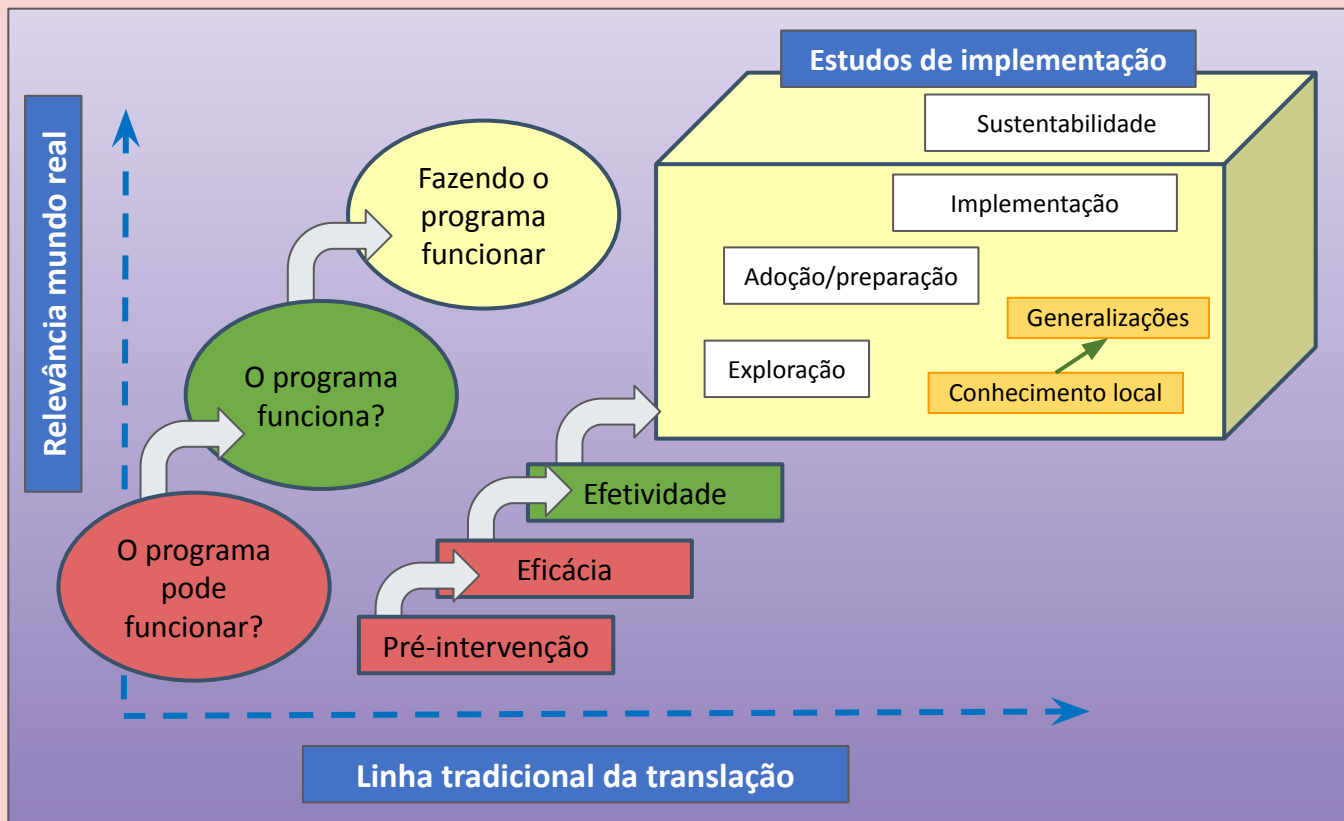
Portal da EAAB:

- Disponibilizar todas as informações sobre a EAAB;
- Disponibilizar modelos de projeto e formulários de monitoramento da implementação;
- Apresentar os progressos dos municípios por meio do acompanhamento dos indicadores do SISVAN;
- Dar visibilidade aos estados, municípios e tutores;
- Apresentar experiências exitosas;
- Coletar informações para certificação.





4. Avaliação da EAAB



- Diferentes modelos de formação
- Estratégias de implementação/sustentabilidade
- Efetividade

O que esperamos?

Elaboração de um instrumento de organização do cuidado à saúde da criança na APS.

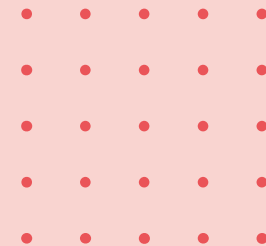
Monitoramento dos índices de aleitamento materno, alimentação complementar e estado nutricional (Caderneta e Sistemas de Informação da APS).

Desenvolvimento de ações individuais e/ou coletivas para o aleitamento materno e alimentação complementar desde o pré-natal e durante as consultas de acompanhamento do crescimento e desenvolvimento.

Implementação dos 12 passos da alimentação saudável para menores de 02 anos em todas as UBS.

Trabalho intersetorial.

Disseminação de ações contínuas de mobilização social para apoio à amamentação, ACS e incentivo à doação de leite materno.



Amamenta e Alimenta
BRASIL



**Abordagem
Individual**

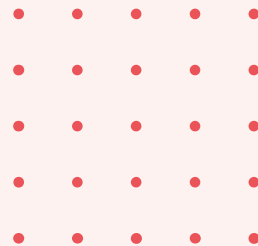


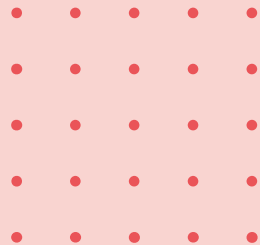
**Abordagem
Coletiva**

*Seu nome é hoje
(Gabriela Mistral)*



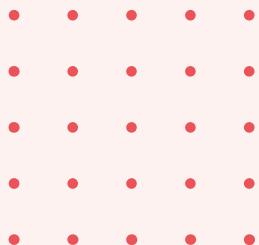
*Somos culpados
de muitos erros e faltas
porém nosso pior crime
é o abandono das crianças
negando-lhes a fonte
da vida.
Muitas das coisas
de que necessitamos
podem esperar. A criança não pode.
Agora é o momento em que
seus ossos estão se formando
seu sangue também o está
e seus sentidos
estão se desenvolvendo.
A ela não podemos responder "amanhã"
Seu nome é hoje.*





Bom trabalho para nós!!!!

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



Contatos da equipe



Sonia Venancio

soniav@isaude.sp.gov.br



Gláubia Relvas

glaubiarelvas@gmail.com



Daiane Melo

dsousamelo@gmail.com



Mayara Ramos

mayara.ramos@saude.gov.br



Janaina Japiassu

janainajapiassu@yahoo.com.br



Helissa Moreira

helissa.moreira@saude.gov.br



Aline Brandão

rabrandao.nutri@gmail.com



Carolina Belomo

belomo.carolina@gmail.com



Links Úteis



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



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/>

