

## **Mostra de Projetos 2011**

### **Projeto de elaboração de meios para a integração da assistência à gestação, parto, puerpério e puericultura**

Mostra Local de: Umuarama

Categoria do projeto: I - Projetos em implantação, com resultados parciais

Cidade: Francisco Alves

Contato: smeig\_@hotmail.com

Autor (es): Silvana Marcelino Gonçalves

Equipe: Erica de Moraes Pereira – Enfermeira;

Rosana Oliveira Cavalcante - Técnica de Enfermagem;

Pedro Henrique Alves - Cirurgião Dentista;

Neuza Torres Sanches de Oliveira – Psicóloga;

Rosani Ferrari – Nutricionista e

Silvana Marcelino Gonçalves - Agente Comunitária de Saúde.

Parceria: CRAS (Centro de Referência e Assistência Social), Secretaria Municipal de Saúde e Prefeitura Municipal.

Objetivo(s) de Desenvolvimento do Milênio trabalhado(s) pelo projeto:

4 - Reduzir a mortalidade infantil e

5 - Melhorar a saúde da gestante.

#### **RESUMO**

Este projeto visa primordialmente contribuir para a humanização da assistência à gestação, ao parto, puerpério, assistência neonatal e a puericultura, considerando este processo sócio-vital como fundamentalmente normal, ainda que sujeito a riscos e desestabilizações passíveis de cuidados.

*Palavras-chave: Planejamento, Gestaçã, Monitoramento, Puerpério e Puericultura.*

## **INTRODUÇÃO**

O projeto esta em desenvolvimento a ser realizado a implantação.

### **1. JUSTIFICATIVA**

Acompanhar o crescimento e o desenvolvimento neuro-psicomotor da criança, desde a gestaçã, observar a cobertura vacinal, estimular o aleitamento materno exclusivo, orientar a alimentaçã complementar da criança e prevenir as doenças.

Abrange a populaçã residente nas áreas de cobertura do PSF (Programa Saúde da Família).

Diagnostico inicial: Gravidez Precoce e tardia.

### **2. OBJETIVO GERAL**

Garantir o acesso e melhorar a cobertura e a qualidade do acompanhamento pré-natal, da assistênci ao parto, puerpério, assistênci neonatal e puericultura.

### **3. OBJETIVOS ESPECÍFICOS**

Captar precocemente a gestante.

Garantir o acesso da gestante aos diferentes níveis de complexidade da assistênci.

Estabelecer o vinculo entre o pré- natal e o parto.

Garantir a qualidade da assistência ao pré-natal, ao parto, e ao recém nascido até completar 15 meses de vida.

#### **4. METODOLOGIA**

\*Pré parto; Monitoramento do trabalho de parto.

\*Parto: Enfoque ao parto normal e / ou cesariana (Conforme a necessidade)

•Realização: São realizadas visitas ao SHS (Serviço Hospitalar de Saúde) e domiciliares, para coleta de dados das gestantes, puerperas e menores de 15 meses de vida.

\*É de competência do profissional da enfermeira responsável às ações pertinentes a mãe e seu bebê, neste sentido a enfermeira tem a oportunidade de prever e prover os cuidados da gestante e a criança e esta serão acompanhados até 18 meses de vida, para assim minimizar os riscos de morbimortalidade materno-infantil, através de ações de:

-Vigilância materna infantil

-Pré-natal

-Pré-natal de alto risco

-Fornecimento de kit contendo: Pomada para assadura; Frasco de álcool 70 e gazes para curativo umbilical.

-Puericultura.

•Assistência ao puerpério

\* Visita domiciliar

-Ocorre após alta hospitalar, com orientações e cuidados ao binômio mãe-filho.

\*Consulta de enfermagem após alta hospitalar ao binômio mãe-filho.

-Primeiro consulta pós parto, de 7 a 10 dias após alta hospitalar.

-Teste do pezinho

- Teste da orelhinha

-Teste do Olhinho

- As faltas ocorridas nesta consulta, ficam as equipes do PSF (Programa Saúde da Família) responsáveis pela visita domiciliar as puerperas faltosas.

- Inscrição do RN no programa de puericultura na UBS (unidade Básica de Saúde) – até 15 dias.

\*Na inscrição do RN para seguimento de puericultura é checado se a mulher compareceu a consulta de puerpério imediato.

-se SIM são validadas as informações obtidas nesta consulta.

-Se a consulta ainda esta por ocorrer, seu comparecimento é reforçado.

-Se NÃO, Será atendida no mesmo dia se ocorrer atendimento médico neste dia.

- Encontros mensais para orientação a gestante

\*Ocorre uma vez por mês, com a presença de profissionais qualificados e preparados para transmitir orientações que possam dar maior suporte no desenvolvimento da gestação e da criança.

## **5. MONITORAMENTO DOS RESULTADOS**

Projeto em desenvolvimento, ainda será implantado.

## **6. VOLUNTÁRIOS**

Este aberto a todos os voluntários, principalmente os profissionais de saúde, ainda a serem cadastrados.

## **7. CRONOGRAMA**

Projeto em desenvolvimento a ser implantado.

## **8. RESULTADOS ALCANÇADOS**

Resultados esperados: Pré natal de qualidade; vida saudável da criança e da mãe.

## **9. ORÇAMENTO**

Reuniões mensais - R\$ 200,00 por mês;

Kit para o bebê contendo: Pomada para assadura; Frasco de álcool 70 e gazes para curativo umbilical - R\$10.00 por kit e

Contratação dos profissionais de saúde: Psicólogo, dentista, nutricionista, enfermeiro, pediatra e ginecologista obstetra - R\$ 20.000,00.

## **10. CONSIDERAÇÕES FINAIS**

A qualidade de vida desde a concepção é garantia de um “adulto perfeito”, fisicamente sadio, psicologicamente equilibrado e socialmente útil.

## **REFERÊNCIAS**

Henrique Alves - Cirurgião dentista e Silvana Marcelino Gonçalves - Agente Comunitária de saúde.