**Ofício nº \_\_\_/202\_**

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_de 202\_.

1. **A Sua Excelência o(a) Senhor(a)**
2. **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**
3. **Secretário(a) Municipal de Saúde de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_**
4. **Secretário(a) de Estado de Saúde de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Assunto:** Solicita informações acerca da atenção secundária e terciária à saúde materna

Senhor(a) Secretário(a),

Cumprimentando-a cordialmente, sirvo-me do presente para solicitar informações acerca da prestação de serviços no resguardo à saúde materna sob sua gestão, no período de \_\_\_\_\_\_.

A integração e comunicação entre os diferentes níveis de cuidado de saúde são cruciais no Sistema Único de Saúde. No caso da assistência à saúde materna, são estabelecidos diferentes níveis de cuidado, hierarquizados, regionalizados e regulados para garantir a integralidade e a qualidade da assistência durante toda a vida fértil da mulher e o período gestacional.

Assim sendo, com vistas ao entendimento do funcionamento da rede, com fundamento no art. 26, inciso I, “b” da Lei 8.625/93, o Ministério Público vem solicitar as seguintes informações:

1. As maternidades geridas ou contratualizadas sob sua gestão, com a indicação do tipo de risco (alto/baixo), número de leitos disponíveis para o SUS e meta de suficiência. Indicação do tipo de vínculo laboral dos profissionais que atuam na maternidade.
2. O número de partos realizados por unidade, com a indicação de número de cirurgias cesarianas e partos naturais, bem como do número de partos normais atendidos por enfermagem obstétrica.
3. As maternidades mencionadas no primeiro item adotam a prática da lista de verificação do Parto Seguro? Em quais circunstâncias/momentos o checklist é empregado?
4. As Maternidades mencionadas no primeiro item dispõem de Protocolo para abordagem da hemorragia obstétrica?  Possuem kit de hemorragia na sala de parto? O que está incluso no kit disponível? Há acesso a sangue seguro?
5. As maternidades possuem Protocolo para atendimento de emergências hipertensivas? Dispõem de kits de emergência hipertensiva na sala de parto? O que está incluso?
6. Há transferência para hospital de maior complexidade quando necessário? Como se dá? Os hospitais não habilitados como de alto risco possuem leitos de estabilização?
7. Quais unidades ofertam o serviço de abortamento legal?
8. Informar sobre as últimas inspeções sanitárias realizadas nas maternidades indicadas no item 1, com o encaminhamento do relatório de inspeção. Os hospitais com leitos obstétricos e maternos estão adequados à RDC Anvisa 36/08.
9. Informar se foram realizadas vistorias sanitárias nas ambulâncias destinadas ao transporte de gestantes, parturientes e puérperas. Em caso positivo, solicitamos o envio do relatório da última inspeção.
10. O Plano de Ação Regional ou macrorregional de saúde materna e infantil está implementado? Se sim, os serviços acordados para atender as gestantes estão sendo prestados? Foi estabelecida uma grade de referência de acordo com o plano de ação? Há oportunidade de ampliar a rede na região?

Certo(a) do atendimento, renovo protestos de respeito e consideração.

Cordialmente,

**Promotor (a) de Justiça**