

Espírito Santo

Parceria com a Gerência Estadual de Assistência Farmacêutica responsável, criando um fluxo para liberação de formulas infantis especiais somente após avaliação e emissão de um laudo do BLH sobre a capacidade de amamentação materna, alcançando evitar e reverter casos de desmame.

Minas Gerais

Inauguração de 4 postos de coleta no período da pandemia, além de incentivo financeiro estadual para abertura de mais 10- unidades de BLH e PCLH.

Rio de Janeiro

Integração das ações dos BLHs e PCLHs ampliando a capacidade de resposta nas ações de atenção em aleitamento materno em todo o Estado e a manutenção do processamento e controle de qualidade em tempo de pandemia em toda rBLH-RJ

São Paulo

Implementou parceria público-privada para apoio na coleta externa de leite humano, o que ocasionou um aumento do leite coletado.

Espirito Santo

Manter a prestação de serviços pela escassez de RH e materiais ocasionada pela pouca articulação entre gestores dos hospitais e Estado, sugerimos então inserir na contratualização do Estado com os hospitais metas qualitativas de indicadores de desempenho/produtividade dos BLH e PCLHs

Minas Gerais

Sensibilizar as Regionais de Saúde para o fortalecimento da políticas públicas de Aleitamento Materno e Banco de leite humano, buscando a valorização dos PCLH e BLH já existentes com a possibilidade de ampliação dos mesmos em locais de vazios assistências..

Rio de Janeiro

Garantir a coleta externa de leite humano é um desafio para a rBLH-RJ, uma proposta seria apresentar um projeto de uma central de coleta única, ser apresentado para o governo do Estado.

São Paulo

Vencer os desafios demográficos na atenção em aleitamento materno, no estado há regiões onde há altas taxas de mortalidade infantil e onde não se trabalham as políticas públicas de AM, estamos em um processo de discussão junto a SES-SP para a retomada das visitas técnicas aos BLHs existentes e criação de novos PCLHs ou BLHs de acordo com as necessidades.