



**PLANO DE AÇÃO REDE CEGONHA REGIÃO DE SAÚDE MÉDIO VALE DO ITAJAÍ/SC**

**Santa Catarina, Junho de 2013**

**GOVERNADOR**

JOÃO RAIMUNDO COLOMBO

**SECRETÁRIO DA SAÚDE**

DALMO CLARO DE OLIVEIRA

**DIRETOR GERAL**

ACÉLIO CASAGRANDE

**SUPERINTENDÊNCIA DE PLANEJAMENTO E GESTÃO**

CLÉCIO ANTÔNIO ESPEZIM

**DIRETORIA DE PLANEJAMENTO, CONTROLE E AVALIAÇÃO DO SUS**

KARIN CRISTINE GELLER

**PRESIDENTE DO COSEMS**

LUIS ANTONIO SILVA

**GERÊNCIAS REGIONAIS**

GERÊNCIA REGIONAL DE SAÚDE DE BLUMENAU

GERÊNCIA REGIONAL DE SAÚDE DE BRUSQUE

GERÊNCIA REGIONAL DE SAÚDE DE TIMBÓ

|  |  |
| --- | --- |
| **ESTADO** | Santa Catarina |
| **GOVERNADOR** | João Raimundo Colombo |
| **SECRETÁRIO DE ESTADO DA SAÚDE** | Dalmo Claro de Oliveira |
| **Dados do Grupo Condutor Estadual**  Nome:Carmem Regina Delziovo  Cargo: Coordenação Áreas Programáticas  Telefone: (48) 3212 1688  E-mail: [redecegonha@saude.sc.gov.br](mailto:redecegonha@saude.sc.gov.br) | |

**DADOS ESTADO PROPONENTE**

**EQUIPE DE ELABORAÇÃO**

Gerência Regional de Saúde de Blumenau

Gerência Regional de Saúde de Brusque

Gerência Regional de Saúde de Timbó

SMS Gaspar

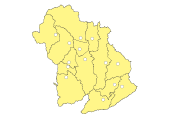
SMS Brusque

1. **Introdução**

A Rede Cegonha instituída pela Portaria nº 1.459, de 24 de junho de 2011, objetiva fomentar a implantação de um novo modelo de atenção ao parto, ao nascimento, ao crescimento e ao desenvolvimento da criança de zero aos vinte e quatro meses; organizar a Rede de Atenção á Saúde Materna e Infantil que garanta acesso, acolhimento e resolutividade e, reduzir a mortalidade materna e infantil, com ênfase no componente neonatal.

Este plano de ação regional refere-se a região de saúde do Médio Vale do Itajaí localizada no Médio Vale do Itajaí:



[](http://www.ammvi.org.br/municipios/index.php)

A Região de Saúde do Médio Vale do Itajaí é composta por quatorze municípios, sendo eles: Apiúna, Ascurra, Benedito Novo, Blumenau, Botuverá, Brusque, Doutor Pedrinho, Gaspar, Guabiruba, Indaial, Pomerode, Rio dos Cedros, Rodeio e Timbó. Estão divididos administrativamente em quatro Secretarias de Desenvolvimento Regional, sendo elas:

* 14ª SRD Ibirama: Apiúna;
* 15ª SDR Blumenau: Blumenau, Gaspar e Pomerode;
* 16ª SDR Brusque: Botuverá, Brusque e Guabiruba;
* 35ª SDR Timbó: Ascurra, Benedito Novo, Doutor Pedrinho, Indaial, Rio dos Cedros, Rodeio e Timbó.

Conforme tabela a seguir, desses municípios pertencentes da Região do Médio Vale do Itajaí, somente dois (14%) têm população acima de 100.000 habitantes, sendo eles Blumenau e Brusque. Outros dois (14%) têm população acima de 50.000 habitantes, sendo eles Gaspar e Indaial. Seis municípios (43%) têm população acima de 10.000 habitantes, sendo eles Timbó, Pomerode, Guabiruba, Rodeio, Benedito Novo e Rio dos Cedros. E quatro municípios (29%) possuem população abaixo de 10.000 habitantes, sendo eles Apiúna, Ascurra, Botuverá e Doutor Pedrinho.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Tabela 01:** População por Município no Período de 2009 a 2012. | | |  |  | |
|  | **2009** | **2010** | **2011** | | **2012** |
| .... Apiúna | 10.995 | 9.600 | 9.683 | | 9.764 |
| .... Ascurra | 6.943 | 7.412 | 7.449 | | 7.485 |
| .... Benedito Novo | 10.337 | 10.336 | 10.434 | | 10.528 |
| .... Blumenau | 299.417 | 309.011 | 312.635 | | 316.139 |
| .... Botuverá | 4.347 | 4.468 | 4.527 | | 4.584 |
| .... Brusque | 102.278 | 105.503 | 107.764 | | 109.950 |
| .... Doutor Pedrinho | 3.433 | 3.604 | 3.645 | | 3.683 |
| .... Gaspar | 55.487 | 57.981 | 58.869 | | 59.728 |
| .... Guabiruba | 17.316 | 18.430 | 18.849 | | 19.254 |
| .... Indaial | 50.915 | 54.854 | 55.980 | | 57.068 |
| .... Pomerode | 26.788 | 27.759 | 28.192 | | 28.610 |
| .... Rio dos Cedros | 10.170 | 10.284 | 10.388 | | 10.488 |
| .... Rodeio | 11.222 | 10.922 | 10.964 | | 11.004 |
| .... Timbó | 35.305 | 36.774 | 37.344 | | 37.894 |
| **Total Médio Vale do Itajaí** | **644.953** | **666.938** | **676.723** | | **686.179** |

Fonte: IBGE.

Analisando a tabela anterior, podemos verificar que em relação aos municípios de grande porte como Blumenau e Brusque, entre os anos de 2009 a 2012, tiveram um aumento da população superior a 5.000 mil habitantes (correspondendo a 4,41% e 7,50% respectivamente).

Entre os municípios de médio porte, destacamos Apiúna, que teve uma queda do número populacional entre os anos de 2009 e 2010, de 1.365 habitantes (correspondendo 12,69%), voltando a crescer nos anos seguintes, mas ainda assim não superando a queda inicial. E Indaial, com um aumento significativo da população, de 12,08%. Os demais municípios tiveram aumento da população pouco significativa durante o período analisado.

Nos municípios de pequeno porte houve aumento da população com percentual entre 5,45% e 7,80%. Entende-se que na região do Médio Vale do Itajaí entre os anos de 2009 a 2012, houve aumento populacional em mais de 90% dos municípios analisados.

1. **Diagnóstico Situacional da Atenção a Saúde Materno Infantil**

Grupo I – Indicadores de Mortalidade Morbidade:

**Tabela 02:** Incidência de Sífilis Congênita por Município no período de 2009 a 2012.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **2010** | **2011** | **2012** |
| .... Apiúna | 1 | 0 | 0 |
| .... Blumenau | 0 | 1 | 0 |
| .... Brusque | 0 | 0 | 2 |
| .... Indaial | 1 | 0 | 0 |
| .... Pomerode | 0 | 0 | 1 |
| **Total Médio Vale do Itajaí** | **2** | **1** | **3** |

Fonte: SINAN.

Dos quatorze municípios que fazem parte da Região do Médio Vale do Itajaí, no período de 2009 a 2012, somente cinco deles tiveram casos de sífilis congênita, sendo eles Apiúna, Blumenau, Brusque, Indaial e Pomerode. A Região têm em média dois casos de sífilis congênita por ano.

**Tabela 03:** Taxa de Mortalidade Infantil por Município no período de 2009 a 2012.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **2009** | **2010** | **2011** | **2012** | **Total** |
| .... Apiúna | 0 | 27,52 | 15,87 | 8,26 | 13,02 |
| .... Ascurra | 24,1 | 67,57 | 12,5 | 19,61 | 29,5 |
| .... Benedito Novo | 8,62 | 24,79 | 0 | 9,8 | 10,82 |
| .... Blumenau | 11,04 | 10,08 | 10,41 | 11,82 | 10,85 |
| .... Botuverá | 0 | 0 | 18,52 | 0 | 5,13 |
| .... Brusque | 10,4 | 9,34 | 12,53 | 10,54 | 10,72 |
| .... Gaspar | 11,11 | 9,41 | 15,75 | 15,65 | 13,03 |
| .... Guabiruba | 20,73 | 18,87 | 12,24 | 0 | 12,28 |
| .... Indaial | 12,97 | 12,21 | 6,17 | 9,88 | 10,28 |
| .... Pomerode | 8,75 | 17,19 | 11,94 | 16,71 | 13,71 |
| .... Rio dos Cedros | 0 | 8,4 | 20 | 0 | 7,03 |
| .... Rodeio | 10,1 | 9,9 | 18,35 | 0 | 9,95 |
| .... Timbó | 4,71 | 21,53 | 10,55 | 8,51 | 11,19 |
| **Total Médio Vale do Itajaí** | **10,66** | **11,96** | **11,12** | **11,07** | **11,2** |

Fonte: SIM.

Na tabela anterior percebe-se uma oscilação de percentual entre todos os municípios analisados no período do estudo. Sendo o de menor percentual da média total 5,13% (Botuverá) e o de maior percentual 29,5% (Ascurra).

Para melhor análise, torna-se necessário uma tabela com número absoluto de óbito, pois a maioria dos municípios da região do Médio Vale do Itajaí têm menos de 50.000 habitantes.

**Tabela 04:** Óbitos Neonatais por Município no período de 2009 a 2012.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **2009** | **2010** | **2011** | **2012** |
| .... Apiúna | 0 | 1 | 1 | 0 |
| .... Ascurra | 2 | 5 | 1 | 2 |
| .... Benedito Novo | 1 | 2 | 0 | 1 |
| .... Blumenau | 29 | 31 | 36 | 40 |
| .... Botuverá | 0 | 0 | 1 | 0 |
| .... Brusque | 10 | 12 | 14 | 13 |
| .... Gaspar | 4 | 4 | 7 | 10 |
| .... Guabiruba | 4 | 4 | 3 | 0 |
| .... Indaial | 9 | 7 | 3 | 7 |
| .... Pomerode | 3 | 3 | 2 | 0 |
| .... Rio dos Cedros | 0 | 1 | 2 | 1 |
| .... Rodeio | 1 | 1 | 0 | 0 |
| .... Timbó | 2 | 6 | 5 | 0 |
| **Total Médio Vale do Itajaí** | **65** | **77** | **75** | **74** |

Fonte: SIM.

Analisando a tabela 04, observa-se que houve aumento do número de óbitos neonatais significativo entre os anos de 2009 e 2010, com posterior queda de 03 óbitos nos anos subsequentes. Sendo este indicador ainda alto para a Região do Médio Vale do Itajaí.

**Tabela 05:** Taxa de Mortalidade Neonatal por Município no período de 2009 a 2012.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **2009** | **2010** | **2011** | **2012** | **Total** |
| .... Apiúna | 0 | 9,17 | 7,94 | 0 | 4,34 |
| .... Ascurra | 24,1 | 67,57 | 12,5 | 19,61 | 29,5 |
| .... Benedito Novo | 8,62 | 16,53 | 0 | 9,8 | 8,66 |
| .... Blumenau | 7,12 | 7,62 | 8,52 | 9,09 | 8,11 |
| .... Botuverá | 0 | 0 | 18,52 | 0 | 5,13 |
| .... Brusque | 7,43 | 8,01 | 9,23 | 8,56 | 8,33 |
| .... Gaspar | 5,56 | 5,38 | 9,19 | 13,04 | 8,35 |
| .... Guabiruba | 20,73 | 18,87 | 12,24 | 0 | 12,28 |
| .... Indaial | 11,67 | 8,55 | 3,7 | 8,64 | 8,1 |
| .... Pomerode | 8,75 | 8,6 | 5,97 | 0 | 5,77 |
| .... Rio dos Cedros | 0 | 8,4 | 20 | 8,7 | 9,37 |
| .... Rodeio | 10,1 | 9,9 | 0 | 0 | 4,98 |
| .... Timbó | 4,71 | 14,35 | 10,55 | 0 | 7,27 |
| **Total Médio Vale do Itajaí** | **7,7** | **8,85** | **8,34** | **8,03** | **8,23** |

Fonte: SIM.

Analisando a tabela 05, observa-se que houve aumento no percentual da taxa de mortalidade neonatal entre os anos de 2009 e 2012 de 6,88% na Região do Médio Vale do Itajaí.

**Tabela 06:** Taxa de Mortalidade Neonatal Precoce por Município no período de 2009 a 2012.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **2009** | **2010** | **2011** | **2012** | **Total** |
| .... Ascurra | 12,05 | 54,05 | 12,5 | 9,8 | 20,65 |
| .... Benedito Novo | 8,62 | 16,53 | 0 | 9,8 | 8,66 |
| .... Blumenau | 5,15 | 6,39 | 6,63 | 6,37 | 6,14 |
| .... Brusque | 6,69 | 7,34 | 7,91 | 6,59 | 7,14 |
| .... Gaspar | 4,17 | 2,69 | 7,89 | 9,13 | 6,02 |
| .... Guabiruba | 15,54 | 14,15 | 8,16 | 0 | 8,93 |
| .... Indaial | 11,67 | 3,66 | 3,7 | 7,41 | 6,54 |
| .... Pomerode | 5,83 | 8,6 | 5,97 | 11,14 | 7,94 |
| .... Rio dos Cedros | 0 | 8,4 | 20 | 0 | 7,03 |
| .... Rodeio | 10,1 | 9,9 | 0 | 0 | 4,98 |
| .... Timbó | 2,35 | 11,96 | 10,55 | 8,51 | 8,39 |
| **Total Médio Vale do Itajaí** | **6,04** | **7,01** | **6,79** | **6,62** | **6,62** |

Fonte: SIM.

Na tabela 06 destacaram-se os municípios de Botuverá e Doutor Pedrinho que não tiveram nenhum registro de óbito neonatal precoce nos anos avaliados.

Percebe-se porém que o município de Ascurra teve o maior índice (20,65%). Os demais municípios ficaram com percentual entre 4,98% e 8,93%. Sendo o índice médio da Região do Médio Vale do Itajaí entre os anos de 2009 e 2012 9,60%.

**Tabela 07:** Óbitos Pós Neonatais por Municípios no período 2009 a 2012.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **2009** | **2010** | **2011** | **2012** |
| .... Apiúna | 0 | 2 | 1 | 1 |
| .... Benedito Novo | 0 | 1 | 0 | 0 |
| .... Blumenau | 16 | 10 | 8 | 12 |
| .... Brusque | 4 | 2 | 5 | 3 |
| .... Gaspar | 4 | 3 | 5 | 2 |
| .... Indaial | 1 | 3 | 2 | 1 |
| .... Pomerode | 0 | 3 | 2 | 0 |
| .... Rodeio | 0 | 0 | 2 | 0 |
| .... Timbó | 0 | 3 | 0 | 0 |
| **Total Médio Vale do Itajaí** | **25** | **27** | **25** | **19** |

Fonte: SIM.

A tabela 07 apresenta, em relação ao total de óbitos no Médio Vale do Itajaí, uma oscilação de óbitos no período do estudo, sendo que a queda foi maior que o aumento.

**Tabela 08:** Taxa de Mortalidade Pós Neonatal por Município no período de 2009 a 2012.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **2009** | **2010** | **2011** | **2012** | **Total** |
| .... Apiúna | 0 | 18,35 | 7,94 | 8,26 | 8,68 |
| .... Benedito Novo | 0 | 8,26 | 0 | 0 | 2,16 |
| .... Blumenau | 3,93 | 2,46 | 1,89 | 2,73 | 2,74 |
| .... Brusque | 2,97 | 1,33 | 3,3 | 1,98 | 2,38 |
| .... Gaspar | 5,56 | 4,03 | 6,56 | 2,61 | 4,68 |
| .... Indaial | 1,3 | 3,66 | 2,47 | 1,23 | 2,18 |
| .... Pomerode | 0 | 8,6 | 5,97 | 0 | 3,61 |
| .... Rodeio | 0 | 0 | 18,35 | 0 | 4,98 |
| .... Timbó | 0 | 7,18 | 0 | 0 | 1,68 |
| **Total Médio Vale do Itajaí** | **2,96** | **3,1** | **2,78** | **2,06** | **2,72** |

Fonte: SIM.

Na tabela 08 se sobressaíram os municípios de Ascurra, Botuverá, Doutor Pedrinho, Guabiruba e Rio dos Cedros que não tiveram nenhum registro de óbito pós-neonatal nos anos do estudo.

Percebe-se porém que o município de Apiúna teve o maior índice (8,68%). Nos demais municípios, o índice não ultrapassou 5%.

**Tabela 09:** Óbitos Maternos por Municípios no período de 2009 a 2012.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **2010** | **2011** | **2012** |
| .... Blumenau | 3 | 3 | 1 |
| .... Brusque | 1 | 0 | 0 |
| .... Guabiruba | 0 | 0 | 1 |
| .... Indaial | 0 | 0 | 2 |
| **Total Médio Vale do Itajaí** | **4** | **3** | **4** |

Fonte: SIM.

Analisados os dados acima, podemos verificar que esses quatro municípios juntos possuem uma razão de mortalidade materna extremamente preocupante, considerando a capacidade instalada da região.

**Tabela 10:** Proporção de Óbitos Maternos por faixa etária por Municípios no período de 2009 a 2012.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Ano | Faixa etária | Blumenau | Brusque | Guabiruba | Indaial | **TOTAL** |
| **2010** | 15-19 | 0 | 1 | 0 | 0 | **1** |
| 20-24 | 1 | 0 | 0 | 0 | **1** |
| 25-29 | 1 | 0 | 0 | 0 | **1** |
| 30-34 | 1 | 0 | 0 | 0 | **1** |
| 35-39 | 0 | 0 | 0 | 0 | **0** |
| 40-49 | 0 | 0 | 0 | 0 | **0** |
| **2011** | 15-19 | 0 | 0 | 0 | 0 | **0** |
| 20-24 | 1 | 0 | 0 | 0 | **1** |
| 25-29 | 0 | 0 | 0 | 0 | **0** |
| 30-34 | 1 | 0 | 0 | 0 | **1** |
| 35-39 | 1 | 0 | 0 | 0 | **1** |
| 40-49 | 0 | 0 | 0 | 0 | **0** |
| **2012** | 15-19 | 0 | 0 | 0 | 0 | **0** |
| 20-24 | 0 | 0 | 0 | 0 | **0** |
| 25-29 | 0 | 0 | 0 | 1 | **1** |
| 30-34 | 0 | 0 | 1 | 0 | **1** |
| 35-39 | 1 | 0 | 0 | 1 | **2** |
| 40-49 | 0 | 0 | 0 | 0 | **0** |

Fonte: SIM.

A idade predominante onde ocorreram os óbitos foi de 30 a 34 anos, registrando um único caso em adolescentes. Concentram-se por local de residência em 04 municípios da Região de Saúde, destacando-se o município de Blumenau que apresenta óbitos maternos nos três últimos anos. Estes dados apontam a necessidade de atenção especial para a linha de cuidado materno infantil nestes municípios.

**Tabela 11:** Nascidos Vivos por Município no período de 2009 a 2012.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **2009** | **2010** | **2011** | **2012** |
| .... Apiúna | 105 | 109 | 126 | 121 |
| .... Ascurra | 83 | 74 | 80 | 102 |
| .... Benedito Novo | 116 | 121 | 123 | 102 |
| .... Blumenau | 4.075 | 4.066 | 4.222 | 4.403 |
| .... Botuverá | 39 | 39 | 54 | 63 |
| .... Brusque | 1.346 | 1.499 | 1.517 | 1.522 |
| .... Doutor Pedrinho | 34 | 28 | 33 | 49 |
| .... Gaspar | 720 | 744 | 760 | 769 |
| .... Guabiruba | 193 | 212 | 245 | 247 |
| .... Indaial | 771 | 819 | 810 | 810 |
| .... Pomerode | 343 | 349 | 335 | 359 |
| .... Rio dos Cedros | 93 | 119 | 100 | 115 |
| .... Rodeio | 99 | 101 | 109 | 93 |
| .... Timbó | 425 | 418 | 474 | 471 |
| **Total Médio Vale do Itajaí** | **8.442** | **8.698** | **8.988** | **9.226** |

Fonte: SINASC

**Tabela 12:** Proporção(%) de Nascidos Vivos de Mães < 20anos por Município no período de 2009 a 2012.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **2009** | **2010** | **2011** | **2012** | **Total** |
| .... Apiúna | 15,2 | 13,8 | 16,7 | 9,2 | 13,7 |
| .... Ascurra | 18,1 | 8,1 | 6,3 | 17 | 12,8 |
| .... Benedito Novo | 14,7 | 12,4 | 4,9 | 9,2 | 10,3 |
| .... Blumenau | 13,4 | 9,7 | 8,5 | 8,7 | 10,1 |
| .... Botuverá | 17,9 | 12,8 | 7,4 | 14,3 | 12,8 |
| .... Brusque | 13 | 7,3 | 9 | 9,8 | 9,7 |
| .... Doutor Pedrinho | 8,8 | 10,7 | 21,2 | 8,2 | 11,8 |
| .... Gaspar | 14 | 10,1 | 10 | 11,2 | 11,3 |
| .... Guabiruba | 11,9 | 5,7 | 10,2 | 7,8 | 8,8 |
| .... Indaial | 15,4 | 9,5 | 9,1 | 9,8 | 10,9 |
| .... Pomerode | 8,7 | 9,5 | 6,9 | 6,1 | 7,8 |
| .... Rio dos Cedros | 17,2 | 12,6 | 11 | 12,4 | 13,2 |
| .... Rodeio | 15,2 | 11,9 | 7,3 | 9,7 | 10,9 |
| .... Timbó | 8,7 | 6,2 | 6,3 | 5,2 | 6,6 |
| **Total Médio Vale do Itajaí** | **13,3** | **9,2** | **8,7** | **9,1** | **10** |

Fonte: SINASC.

Embora alguns municípios já tenham conseguido reduzir o índice de gravidez na adolescência, no geral, ainda é um indicador que precisa ser melhor trabalhado, demandando um trabalho integrado entre a Atenção Básica e Programa Saúde na Escola em fase de ampliação na região de saúde.

**Tabela 13:** Proporção (%) de Nascidos Vivos baixo peso por Município no período de 2009 a 2012.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **2009** | **2010** | **2011** | **2012** | **Total** |
| .... Apiúna | 8,6 | 6,4 | 8,7 | 8,4 | 8,1 |
| .... Ascurra | 8,4 | 6,8 | 6,3 | 8 | 7,4 |
| .... Benedito Novo | 6 | 5,8 | 10,6 | 6,1 | 7,2 |
| .... Blumenau | 7,6 | 8,3 | 7,9 | 8,3 | 8 |
| .... Botuverá | 2,6 | 10,3 | 11,1 | 3,2 | 6,7 |
| .... Brusque | 7,9 | 6,9 | 6,5 | 8 | 7,3 |
| .... Doutor Pedrinho | 5,9 | 3,6 | 6,1 | 10,2 | 6,9 |
| .... Gaspar | 7,4 | 7,5 | 8 | 7,4 | 7,6 |
| .... Guabiruba | 8,3 | 8 | 7,3 | 4,5 | 6,9 |
| .... Indaial | 7,3 | 7,4 | 7 | 8,2 | 7,5 |
| .... Pomerode | 8,7 | 4,3 | 5,7 | 9,2 | 6,9 |
| .... Rio dos Cedros | 7,5 | 5,9 | 9 | 7,1 | 7,3 |
| .... Rodeio | 7,1 | 10,9 | 11,9 | 10,8 | 10,2 |
| .... Timbó | 6,1 | 7,4 | 7,8 | 7 | 7,1 |
| **Total Médio Vale do Itajaí** | **7,6** | **7,6** | **7,6** | **8** | **7,7** |

Fonte: SINASC

É necessário o fortalecimento de ações que visem diminuir os riscos de patologias que levem ao desenvolvimento de um recém-nascido de baixo peso na atenção básica com a implementação das ações de pré natal e com a implantação de protocolo de acolhimento e classificação de risco gestacional garantindo acesso e qualidade em todos os pontos de atenção da rede. A taxa de partos cesáreos que tem contribuído para o nascimento de crianças de baixo peso precisa ser reduzida, ações abordando o tema desde o pré natal até o preparo dos serviços hospitalares para o parto humanizado podem contribuir para isso.

**Tabela 14:** Proporção de Nascidos Vivos de Partos Prematuros por Município no período de 2009 a 2012

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **2009** | **2010** | **2011** | **2012** | **Total** |
| .... Apiúna | 4,8 | 3,7 | 6,3 | 13,4 | 7,2 |
| .... Ascurra | 8,4 | 5,4 | 12,5 | 10 | 9,2 |
| .... Benedito Novo | 5,2 | 3,3 | 8,9 | 11,2 | 7 |
| .... Blumenau | 9,4 | 10,8 | 10,3 | 11,7 | 10,6 |
| .... Botuverá | 0 | 10,3 | 7,4 | 11,1 | 7,7 |
| .... Brusque | 4,4 | 4,9 | 7,2 | 9,6 | 6,6 |
| .... Doutor Pedrinho | 2,9 | 0 | 0 | 8,2 | 3,5 |
| .... Gaspar | 6,8 | 10,5 | 10,4 | 11,9 | 9,9 |
| .... Guabiruba | 5,2 | 3,8 | 4,1 | 5,7 | 4,7 |
| .... Indaial | 5,2 | 5,6 | 5,8 | 14,2 | 7,7 |
| .... Pomerode | 8,7 | 6,9 | 6,9 | 12,6 | 8,7 |
| .... Rio dos Cedros | 9,7 | 1,7 | 11 | 15 | 9,2 |
| .... Rodeio | 8,1 | 7,9 | 9,2 | 11,8 | 9,2 |
| .... Timbó | 5,6 | 6,9 | 12,9 | 11,1 | 9,3 |
| **Total Médio Vale do Itajaí** | **7,5** | **8,3** | **9,1** | **11,4** | **9,1** |

Fonte: SIM

Novamente, é necessário reforçar a ideia do fortalecimento de ações relevantes da atenção básica; a captação precoce e o vínculo da gestante à sua unidade de saúde.

**Tabela 15:** Proporção Óbito Infantil/Fetal Investigados por Município no período de 2009 a 2012.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **2009** | **2010** | **2011** | **2012** | **Total** |
| .... Apiúna | 0 | 25 | 0 | 0 | 11,11 |
| .... Ascurra | 0 | 60 | 0 | 0 | 20 |
| .... Benedito Novo | 0 | 33,33 | 0 | 0 | 25 |
| .... Blumenau | 90,41 | 77,03 | 31,25 | 32,53 | 56,45 |
| .... Botuverá | 0 | 0 | 50 | 100 | 66,67 |
| .... Brusque | 0 | 13,64 | 93,1 | 60 | 44,12 |
| .... Gaspar | 0 | 57,14 | 61,11 | 95,45 | 60,61 |
| .... Guabiruba | 0 | 75 | 0 | 83,33 | 42,11 |
| .... Indaial | 0 | 33,33 | 10 | 14,29 | 14,52 |
| .... Pomerode | 0 | 44,44 | 28,57 | 0 | 21,43 |
| .... Timbó | 0 | 75 | 28,57 | 80 | 53,57 |
| **Total Médio Vale do Itajaí** | **42,31** | **55,81** | **41,07** | **43,6** | **45,81** |

Fonte: SIM.

Cabe ressaltar aqui a necessidade do fortalecimento dos Comitês de Prevenção de Mortalidade Materno, Infantil e Fetal, assim como ampliação das ações municipais de investigação dos óbitos para que se alcance 100% de casos investigados. Estas ações apontarão os caminhos para evitar novas ocorrências de óbitos materno infantis, um dos objetivos da Rede Cegonha.

**Tabela 16:** Proporção de Óbitos Materno/MIF Investigados por Município no período de 2009 a 2012.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **2009** | **2010** | **2011** | **2012** | **Total** |
| .... Ascurra | 0 | 0 | 0 | 100 | 100 |
| .... Blumenau | 100 | 91,67 | 91,67 | 100 | 95 |
| .... Brusque | 100 | 66,67 | 100 | 100 | 94,44 |
| .... Gaspar | 75 | 66,67 | 100 | 100 | 84,62 |
| .... Guabiruba | 0 | 0 | 0 | 66,67 | 66,67 |
| .... Indaial | 100 | 100 | 100 | 60 | 84,62 |
| .... Pomerode | 0 | 0 | 0 | 100 | 14,29 |
| .... Timbó | 0 | 100 | 0 | 16,67 | 22,22 |
| **Total Médio Vale do Itajaí** | **70,37** | **82,86** | **80,65** | **74,36** | **77,27** |

Fonte: SIM.

Alguns municípios necessitam melhorar seu índice de investigação, implantando e implementando as ações de investigação integrando esta ação com a investigação dos óbitos infantis e fetais. Ressalvamos que há municípios que não registraram nenhum óbito nos quatro anos.

Grupo II – Indicadores de Atenção:

**Tabela 17:** Proporção de Nascidos Vivos de Mães com mais de 7 Consultas de Pré Natal por Município no período de 2009 a 2012.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **2009** | **2010** | **2011** | **2012** | **Total** |
| .... Apiúna | 54,29 | 55,05 | 59,52 | 70,25 | 60,09 |
| .... Ascurra | 56,63 | 59,46 | 70 | 71,57 | 64,9 |
| .... Benedito Novo | 78,45 | 81,82 | 65,85 | 83,33 | 77,06 |
| .... Blumenau | 68,76 | 73,22 | 70,43 | 68,72 | 70,25 |
| .... Botuverá | 92,31 | 92,31 | 88,89 | 85,71 | 89,23 |
| .... Brusque | 91,38 | 93,86 | 81,66 | 76,55 | 85,68 |
| .... Doutor Pedrinho | 76,47 | 89,29 | 72,73 | 81,63 | 79,86 |
| .... Gaspar | 63,61 | 66,94 | 70,21 | 58,28 | 64,75 |
| .... Guabiruba | 91,19 | 95,75 | 72,65 | 67,89 | 80,8 |
| .... Indaial | 55,9 | 60,32 | 65,06 | 67,41 | 62,24 |
| .... Pomerode | 91,25 | 92,55 | 85,07 | 75,77 | 86,08 |
| .... Rio dos Cedros | 76,34 | 73,95 | 60 | 76,52 | 71,9 |
| .... Rodeio | 81,82 | 82,18 | 80,73 | 86,02 | 82,59 |
| .... Timbó | 76,24 | 82,06 | 72,57 | 75,32 | 76,39 |
| **Total Médio Vale do Itajaí** | **72,77** | **76,8** | **72,45** | **70,28** | **73,03** |

Fonte: SINASC.

Apesar do aumento de cobertura da atenção básica percebe-se que em alguns municípios houve oscilação do indicador de cobertura de consultas de pré natal estando relacionada a deficiência da busca ativa na captação precoce da gestante pela atenção básica.

Considerando que a cobertura mínima é de 65% estabelecida na pactuação pelo COAP percebe-se que temos na nossa região 04 municípios abaixo da media estabelecida.

**Tabela 18:** Proporção de Cobertura da População na Atenção Básica por Municípios no período de 2009 a 2012.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **2011** | **2012** | **Total** |
| .... Apiúna | 100 | 100 | 100 |
| .... Ascurra | 80,95 | 52,36 | 66,62 |
| .... Benedito Novo | 96,75 | 100 | 98,38 |
| .... Blumenau | 71,97 | 84,81 | 78,43 |
| .... Botuverá | 89,53 | 100 | 94,8 |
| .... Brusque | 51,18 | 69,6 | 60,49 |
| .... Doutor Pedrinho | 83,24 | 100 | 91,67 |
| .... Gaspar | 48,72 | 46,29 | 47,5 |
| .... Guabiruba | 81,39 | 79,58 | 80,47 |
| .... Indaial | 16,41 | 54,48 | 35,64 |
| .... Pomerode | 86,46 | 85,13 | 85,79 |
| .... Rio dos Cedros | 99,18 | 98,19 | 98,68 |
| .... Rodeio | 56,77 | 83,91 | 70,36 |
| .... Timbó | 97,9 | 96,4 | 97,14 |
| **Total Médio Vale do Itajaí** | **65,62** | **77,5** | **71,61** |

Fonte: DAB/MS

Percebe-se que constamos com 3 municípios abaixo do indicador de 62% preconizado pelo Ministério da Saúde.

Os municípios que apresentam diminuição de cobertura em virtude de deficiência de RH (principalmente medico).

**Tabela 19:** Proporção de Partos Normais por Município no período de 2009 a 2012.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **2009** | **2010** | **2011** | **2012** | **Total** |
| .... Apiúna | 36,19 | 33,94 | 35,71 | 37,19 | 35,79 |
| .... Ascurra | 54,22 | 31,08 | 33,75 | 27,45 | 36,28 |
| .... Benedito Novo | 44,83 | 33,06 | 23,58 | 17,65 | 30,09 |
| .... Blumenau | 36,39 | 35,07 | 36,39 | 37,71 | 36,42 |
| .... Botuverá | 30,77 | 33,33 | 35,19 | 33,33 | 33,33 |
| .... Brusque | 34,92 | 34,69 | 33,77 | 36,36 | 34,94 |
| .... Doutor Pedrinho | 61,76 | 53,57 | 54,55 | 36,73 | 50 |
| .... Gaspar | 44,86 | 38,17 | 38,45 | 38,59 | 39,96 |
| .... Guabiruba | 24,87 | 36,79 | 40,41 | 38,62 | 35,71 |
| .... Indaial | 37,87 | 34,55 | 34,94 | 35,31 | 35,64 |
| .... Pomerode | 31,2 | 36,39 | 25,97 | 19,78 | 28,28 |
| .... Rio dos Cedros | 32,26 | 36,13 | 34 | 40 | 35,83 |
| .... Rodeio | 44,44 | 32,67 | 30,28 | 33,33 | 35,07 |
| .... Timbó | 36,24 | 33,73 | 33,76 | 24,47 | 31,9 |
| **Total Médio Vale do Itajaí** | **36,95** | **35,21** | **35,32** | **35,61** | **35,76** |

Fonte: SINASC

**Tabela 20:** Proporção de Nascidos Vivos Partos cesáreos por Município no período de 2009 a 2012

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **2009** | **2010** | **2011** | **2012** | **Total** |
| .... Apiúna | 63,8 | 66,1 | 64,3 | 63 | 64,3 |
| .... Ascurra | 45,8 | 68,9 | 66,3 | 72 | 63,5 |
| .... Benedito Novo | 55,2 | 66,9 | 75,6 | 80,6 | 69,2 |
| .... Blumenau | 63,6 | 64,9 | 63,5 | 62 | 63,5 |
| .... Botuverá | 69,2 | 66,7 | 64,8 | 66,7 | 66,7 |
| .... Brusque | 65 | 65,3 | 66,2 | 63,7 | 65,1 |
| .... Doutor Pedrinho | 38,2 | 46,4 | 45,5 | 63,3 | 50 |
| .... Gaspar | 55,1 | 61,6 | 61,3 | 60,8 | 59,7 |
| .... Guabiruba | 74,6 | 63,2 | 59,6 | 61,2 | 64,1 |
| .... Indaial | 62 | 65,3 | 65,1 | 64,4 | 64,2 |
| .... Pomerode | 68,8 | 63,6 | 73,4 | 79,1 | 71,1 |
| .... Rio dos Cedros | 67,7 | 63,9 | 66 | 60,2 | 64,2 |
| .... Rodeio | 54,5 | 67,3 | 68,8 | 66,7 | 64,4 |
| .... Timbó | 63,5 | 66 | 66,2 | 76 | 68,1 |
| **Total Médio Vale do Itajaí** | **63** | **64,7** | **64,5** | **64,2** | **64,1** |

Fonte: SINASC.

Observa-se nas tabelas 19 e 20 que está ocorrendo um decréscimo no número de partos normais tendo em vista o prestador da referencia, questão cultural do local e do núcleo familiar, colocando a região abaixo do indicador nacional de 45,9%. Este é um dos pontos a ser trabalhado pela Rede Cegonha e a mudança no modelo de atenção ao parto centrado no hospital e no profissional médico é um dos maiores desafios desta rede.

**Tabela 21:** Coberturas Vacinais por Município e Imunobiológicos no período de 2009 a 2012

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **BCG** | **Hepatite B** | **Rotavírus Humano** | **Pneumo 10** | **Meningococo C** | **Penta** | **Tríplice Viral D1** | **Febre Amarela** | **Poliomielite** | **Tetra** | **HI b** | **Total** |
| Apiúna | 93,81 | 110,95 | 108,81 | 106,67 | 139,52 | 45,71 | 102,38 | 0,24 | 100,95 | 109,52 | - | 81,29 |
| Ascurra | 84,55 | 108,18 | 102,12 | 102,81 | 87,95 | 44,58 | 106,67 | - | 114,55 | 111,21 | - | 78,93 |
| Benedito Novo | 91,06 | 102,55 | 103,83 | 76,72 | 77,59 | 29,31 | 108,51 | 0,21 | 100,21 | 102,13 | - | 69,5 |
| Blumenau | 105,73 | 93,78 | 90,26 | 82,47 | 80,99 | 40,27 | 95,69 | 0,25 | 94,57 | 95,68 | 0,84 | 70,99 |
| Botuverá | 2,47 | 105,56 | 135,8 | 123,08 | 162,82 | 41,03 | 141,36 | - | 132,1 | 125,31 | - | 80,88 |
| Brusque | 130,89 | 114,37 | 95,24 | 88,73 | 83,43 | 42,05 | 110,97 | 0,74 | 113,44 | 114,03 | - | 75,53 |
| Doutor Pedrinho | 90,85 | 91,55 | 88,73 | 85,29 | 129,41 | 35,29 | 99,3 | 31,69 | 90,14 | 95,07 | - | 76,94 |
| Gaspar | 82,89 | 97,3 | 95,63 | 91,39 | 84,77 | 33,75 | 106,45 | 0,17 | 102,9 | 100,17 | - | 74,31 |
| Guabiruba | 7,62 | 114,86 | 115,37 | 99,65 | 96,55 | 58,55 | 123,9 | 0,13 | 115,63 | 117,31 | - | 74,86 |
| Indaial | 104,65 | 99,58 | 95,09 | 92,74 | 79,85 | 40,73 | 97,43 | 0,33 | 101,72 | 99,54 | - | 72,18 |
| Pomerode | 110,02 | 96,68 | 100 | 86,88 | 79,49 | 42,86 | 102,49 | 0,15 | 98,64 | 99,55 | 0,34 | 72,5 |
| Rio dos Cedros | 84,39 | 111,46 | 108,78 | 112,19 | 148,92 | 51,61 | 110,49 | - | 110,49 | 110,24 | 0,76 | 74,61 |
| Rodeio | 81,71 | 105,7 | 102,61 | 100 | 127,27 | 31,31 | 106,18 | - | 103,56 | 104,75 | 0,81 | 74,22 |
| Timbó | 107,3 | 105,2 | 101,87 | 99,14 | 85,57 | 44,47 | 101,63 | 0,18 | 102,8 | 103,33 | 0,46 | 74,09 |
| **Total** | **104,09** | **99,98** | **94,61** | **87,73** | **83,92** | **40,74** | **101,35** | **0,44** | **100,85** | **101,24** | **0,46** | **72,81** |

Fonte: Programa Nacional de Imunizações – PNI.

Observe se que com a implantação de nova vacina penta valente este indicador pode ser avaliado com maior profundidade após 1 ano do novo calendário vacinal.

A cobertura vacinal na região esta tendo uma bom resultado atingindo o percentual preconizado pelo Ministério da Saúde. Nota-se que a falta de capacitação em BCG tem repercutido no percentual de cobertura vacinal.

Os municípios de Botuvera e Guabiruba que tem um baixo índice vacinal e decorrente a aplicação ser realizada na maternidade em que a criança nasce (Brusque).

**Tabela 22:** Proporção de População Coberta por Planos de Saúde no período de 2009 a 2012.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **2009** | **2010** | **2011** | **2012** | **Total** |
| .... Apiúna | 7,23 | 9,22 | 8,87 | 8 | 8,29 |
| .... Ascurra | 12,39 | 12,24 | 12,55 | 10,7 | 11,96 |
| .... Benedito Novo | 21,36 | 20,82 | 20,97 | 19 | 20,53 |
| .... Blumenau | 32,84 | 34,3 | 35,06 | 35,21 | 34,37 |
| .... Botuverá | 5,27 | 6,18 | 6,21 | 5,34 | 5,75 |
| .... Brusque | 28,31 | 27,77 | 28,01 | 26,3 | 27,58 |
| .... Doutor Pedrinho | 7,57 | 6,94 | 6,34 | 4,72 | 6,37 |
| .... Gaspar | 23,66 | 25,19 | 25,8 | 27,17 | 25,49 |
| .... Guabiruba | 8,02 | 8,53 | 9,65 | 10,29 | 9,15 |
| .... Indaial | 23,06 | 23,44 | 23,77 | 23,29 | 23,4 |
| .... Pomerode | 30,57 | 35,5 | 35,14 | 35,2 | 34,15 |
| .... Rio dos Cedros | 20,57 | 21,17 | 21,09 | 18,4 | 20,3 |
| .... Rodeio | 18,43 | 19,86 | 20,68 | 19,66 | 19,65 |
| .... Timbó | 23 | 23,39 | 24 | 22,7 | 23,27 |
| **Total Médio Vale do Itajaí** | **27,65** | **28,73** | **29,25** | **28,93** | **28,65** |

Fonte: PNAD

Observa- se que na média a região de saúde tem 28,65% da população com cobertura de planos privados de saúde. Quanto menor o porte populacional do município menor a cobertura de convênios de saúde.

**Grupo III: Situação da capacidade hospitalar instalada**

**Tabela 23:** Capacidade Hospitalar Instalada SUS na Região do Médio Vale do Itajaí.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Município** | **Estabelecimento** | **Tipo de gestão** | **Leitos obstétricos** | | **Leitos GAR** | **UTI adulto tipo II** | **UTI adulto tipo III** | **UTI Neo tipo II** | **UTI Neo tipo III** | **UCI Neo** | **Método Canguru** |
| **Cirúrgico** | **Clínico** |
| \*1 Brusque | Associação Hospital e Maternidade Dom Joaquim | Mun. | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Brusque | Hospital Azambuja | Mun. | 3 | 3 | 0 | 6 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Pomerode | Hospital e Maternidade Rio do Texto | Dupla | 4 | 6 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| \*2 Benedito Novo | Hospital São Benedito | Dupla | 4 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Gaspar | Hospital de Gaspar | Est. | 4 | 6 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Indaial | Hospital Beatriz Ramos | Est. | 9 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 |
| Timbó | Hospital e Maternidade Oase | Est. | 14 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| \*3 Blumenau | Hospital Misericórdia | Mun. | 0 | 5 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Blumenau | Hospital Santa Catarina | Mun. | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Blumenau | Hospital Santo Antônio | Mun. | 0 | 31 | 0 | 10 | 0 | 10 | 0 | 12 | 0 |
| \*4 Blumenau | Hospital Santa Isabel | Mun. | 10 | 0 | 0 | 4 | 10 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| **TOTAL** | | | **48** | **55** | **0** | **20** | **10** | **10** | **0** | **13** | **0** |
| **Análise da suficiência de leitos para a região** | | | **103** | | **00** | **30** | | **10** | | **13** | **00** |
| **Necessidade** | | | **136** | | **17** | **04** | | **12** | | **12** | **06** |
| **Diferença** | | | **033** | | **17** | **+26** | | **02** | | **+1** | **06** |

Fonte: CNES

\*1 Hospital não atende SUS;

\*2 Hospital aberto Urgência e Emergência das 16h as 22h;

\*3 Hospital não atende SUS;

\*4 Hospital não atende obstetrícia SUS.

**Plano de Ação Rede Cegonha Área Hospitalar**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **AÇÃO OU SERVIÇO** | | **PARAMÊTROS ESTABELECIDOS (EM PORTARIAS E NOTAS TÉCNICAS)** | **NECESSIDADE (CONFORME PARÂMETROS)** |
| Leitos obstétricos (total) | | 0,28/1000 hab (PT 1101) | 136 |
| Estimativa que contempla taxa de ocupação esperada e média de permanência (NT ATSM) | 77 |
| Leitos obstétricos (RH) | | 85% de 0,28/1000 hab (PT 1101) | 116 |
| Estimativa de gestantes de RH\*3/0,85\*365 (NT ATSM) | 59 |
| Leitos obstétricos (AR) | | 15% de 0,28/1000 hab (PT 1101) | 20 |
| Estimativa de gestantes de AR\*5/0,85\*365 (NT ATSM) | 17 |
| Método Canguru | | 1 para cada 1000 nascidos vivos SUS | 7 |
| UCI | | 2 leitos para cada 1000 nascidos vivos SUS | 13 |
| UTI neonatal (tipo II) | | 2 leitos para cada 1000 nascidos vivos SUS | 13 |
| UTI neonatal (tipo III) | |
| UTI adulto (tipo II) | | 6% dos leitos obstétricos totais | 5 |
| UTI adulto (tipo III) |  |
| CPN | | 1 CPN - 100 a 350 mil hab. | 2 |
| 2 CPN - 350 a 1 milhão hab. |
| 3 CPN - 1 a 2 milhões hab. |
| 4 CPN - 2 a 6 milhões hab. |
| 5 CPN - 6 a 10 milhões hab. |
| 6 CPN - + de 10 milhões hab. |
| CGBP | | 1 para cada maternidade habilitada para atenção à gestação de alto risco | 1 |

**Tabela 24:** Proposta para Leitos SUS Rede Cegonha na região do Médio Vale do Itajaí.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Município** | **Estabelecimento** | **Tipo de gestão** | **Leitos obstétricos** | | **Leitos GAR** | **UTI adulto tipo II**  **(Rede Cegonha)** | **UTI adulto tipo III** | **UTI Neo tipo II** | **UTI Neo tipo III** | **UCI Neo** | **Método Canguru** |
| **Cirúrgico** | **Clínico** |
| Brusque | Hospital Azambuja | Mun. | 0 | 6 | 7 | 2 | 0 | 3 | 0 | 3 | 2 |
| Blumenau | Hospital Santo Antônio | Mun. | 21 | 0 | 10 | 3 | 0 | 10 | 0 | 10 | 5 |
| **Proposta de implementação** | | | **21** | **6** | **17** | **5** | **0** | **13** | **0** | **13** | **7** |

Fonte: Oficina Regional Rede Cegonha do Médio Vale do Itajaí.

O município de Brusque pretende solicitar habilitação para o Hospital Azambuja ser também referência em gestação de alto risco para a Região do Médio Vale do Itajaí, com previsão para o primeiro trimestre de 2014. E o município de Blumenau irá implantar o Ambulatório de Gestação de Alto Risco no Hospital Santo Antonio como referência regional.

**Tabela 25:** Proposta para Implantação de Centro de Parto Normal e Casa da Gestante, Bebê e Puérpera na região do Médio Vale do Itajaí.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Município** | **Estabelecimento** | **Tipo de gestão** | **Centro de Parto Normal** | **Casa da Gestante, Bebê e Puérpera** |
| Brusque | Hospital Azambuja | Mun. | 1 | 1 |
| Blumenau | Hospital Santo Antônio | Mun. | 0 | 1 |
| Timbó | Hospital e Maternidade Oase | Est. | 1 |  |

Fonte: Oficina Regional Rede Cegonha do Médio Vale do Itajaí.

O município de Brusque tem como objetivo implantar um Centro de Parto Normal no Hospital Azambuja; assim como o município de Blumenau irá implantar uma Casa da Gestante, Bebê e Puérpera conforme Manual da Rede Cegonha. O Hospital Santo Antônio já é referência para Gestação de Alto Risco.

No hospital Azambuja de Brusque está em fase inicial de implantação um posto de coleta de leite humano.

**Tabela 26:** Recursos Financeiros para organização da Rede Cegonha na região do Médio Vale do Itajaí.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Município** | **Estabelecimento** | **Centro de**  **Parto Normal** | **Casa da**  **Gestante,**  **Bebê e**  **Puérpera** | **Leitos**  **GAR** | **UTI adulto**  **tipo II**  **(Rede Cegonha)** | **UTI Neo**  **tipo II** | **UCI Neo** | **Método**  **Canguru** |
| Brusque | Hospital  Azambuja | R$960.000,00 | R$ 720.000,00 | R$1.042.440,00 | R$211.080,96 | R$ 788.400,00 | R$275.940,00 | R$52.560,00 |
| Blumenau | Hospital  Santo Antônio | - | R$720.000,00 | R$682.550,00 | R$316.621,44 | R$1.055.404,80 | R$919.800,00 | R$131.400,00 |
| Timbó | Hospital e maternidade Oase | R$ 960.000,00 |  |  |  |  |  |  |

Fonte: Oficina Regional Rede Cegonha do Médio Vale do Itajaí.

A reforma/ampliação e aquisição de equipamentos e materiais para a adequação da ambiência das referenciais para salas de parto para maternidades filantrópicas ou sob gestão municipal também se faz necessário. Será realizado quando da abertura do sistema. O plano prevê a melhoria da ambiência de todos os serviços que realizam parto na região com a inserção pelas gestões destes de propostas no SICONV para reforma e aquisição de equipamentos.

**Informações Hospitais que tem Leitos Obstétricos SUS**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **CNES** | [**ESTABELECIMENTO**](http://cnes.datasus.gov.br/Exibe_Ficha_Estabelecimento.asp?VCo_Unidade=4201402691515&VListar=1&VEstado=42&VMun=) | **ESFERA ADMINISTRATIVA** | **TIPO DE GESTÃO** | **NATUREZA DE ORGANIZAÇÃO** |
| 2522489 | [ASSOC. HOSPITAL E MATERN. DOM JOAQUIM](http://cnes.datasus.gov.br/Exibe_Ficha_Estabelecimento.asp?VCo_Unidade=4202902522489&VListar=1&VEstado=42&VMun=) | PRIVADA | MUNICIPAL | ENTIDADE BENEFICENTE SEM FINS LUCRATIVOS |
| 2522411 | [HOSPITAL AZAMBUJA](http://cnes.datasus.gov.br/Exibe_Ficha_Estabelecimento.asp?VCo_Unidade=4202902522411&VListar=1&VEstado=42&VMun=) | PRIVADA | MUNICIPAL | ENTIDADE BENEFICENTE SEM FINS LUCRATIVOS |
| 2513838 | [HOSPITAL E MATERNIDADE RIO DO TESTO](http://cnes.datasus.gov.br/Exibe_Ficha_Estabelecimento.asp?VCo_Unidade=4213202513838&VListar=1&VEstado=42&VMun=) | PRIVADA | DUPLA | ENTIDADE BENEFICENTE SEM FINS LUCRATIVOS |
| 2660717 | [HOSPITAL SAO BENEDITO](http://cnes.datasus.gov.br/Exibe_Ficha_Estabelecimento.asp?VCo_Unidade=4202202660717&VListar=1&VEstado=42&VMun=) | PRIVADA | DUPLA | ENTIDADE BENEFICENTE SEM FINS LUCRATIVOS |
| 2691485 | [HOSPITAL DE GASPAR](http://cnes.datasus.gov.br/Exibe_Ficha_Estabelecimento.asp?VCo_Unidade=4209302504316&VListar=1&VEstado=42&VMun=) | PRIVADA | ESTADUAL | ENTIDADE BENEFICENTE SEM FINS LUCRATIVOS |
| 2521873 | [HOSPITAL BEATRIZ RAMOS](http://cnes.datasus.gov.br/Exibe_Ficha_Estabelecimento.asp?VCo_Unidade=4202402558246&VListar=1&VEstado=42&VMun=) | PRIVADA | ESTADUAL | ENTIDADE BENEFICENTE SEM FINS LUCRATIVOS |
| 2537192 | [HOSPITAL E MATERNIDADE OASE](http://cnes.datasus.gov.br/Exibe_Ficha_Estabelecimento.asp?VCo_Unidade=4218202537192&VListar=1&VEstado=42&VMun=) | PRIVADA | ESTADUAL | ENTIDADE BENEFICENTE SEM FINS LUCRATIVOS |
| 2522209 | [HOSPITAL MISERICORDIA](http://cnes.datasus.gov.br/Exibe_Ficha_Estabelecimento.asp?VCo_Unidade=4202402522209&VListar=1&VEstado=42&VMun=) | PRIVADA | MUNICIPAL | ENTIDADE BENEFICENTE SEM FINS LUCRATIVOS |
| 2558254 | [HOSPITAL SANTO ANTONIO](http://cnes.datasus.gov.br/Exibe_Ficha_Estabelecimento.asp?VCo_Unidade=4202402558254&VListar=1&VEstado=42&VMun=) | PRIVADA | MUNICIPAL | ENTIDADE BENEFICENTE SEM FINS LUCRATIVOS |
| 2558246 | [HOSPITAL SANTA ISABEL](http://cnes.datasus.gov.br/Exibe_Ficha_Estabelecimento.asp?VCo_Unidade=4202402558246&VListar=1&VEstado=42&VMun=) | PRIVADA | MUNICIPAL | ENTIDADE BENEFICENTE SEM FINS LUCRATIVOS |

Fonte:CNES

**SOLICITAÇÃO DE RECURSOS ADEQUAÇÃO AMBIÊNCIA HOSPIATAIS QUE REALIZAM PARTO:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **CNES** | [**ESTABELECIMENTO**](http://cnes.datasus.gov.br/Exibe_Ficha_Estabelecimento.asp?VCo_Unidade=4201402691515&VListar=1&VEstado=42&VMun=) | **ESFERA ADMINISTRATIVA** | **TIPO DE GESTÃO** | **NATUREZA DE ORGANIZAÇÃO** | **RECURSOS REFORMA** | **RECURSOS EQUIPAMENTOS** |
| 2522489 | [ASSOCIACAO HOSPITAL E MATERNIDADE DOM JOAQUIM](http://cnes.datasus.gov.br/Exibe_Ficha_Estabelecimento.asp?VCo_Unidade=4202902522489&VListar=1&VEstado=42&VMun=) | PRIVADA | MUNICIPAL | ENTIDADE BENEFICENTE SEM FINS LUCRATIVOS | R$ 250.000,00 | R$ 100.000,00 |
| 2522411 | [HOSPITAL AZAMBUJA](http://cnes.datasus.gov.br/Exibe_Ficha_Estabelecimento.asp?VCo_Unidade=4202902522411&VListar=1&VEstado=42&VMun=) | PRIVADA | MUNICIPAL | ENTIDADE BENEFICENTE SEM FINS LUCRATIVOS | R$ 250.000,00 | R$ 100.000,00 |
| 2513838 | [HOSPITAL E MATERNIDADE RIO DO TESTO](http://cnes.datasus.gov.br/Exibe_Ficha_Estabelecimento.asp?VCo_Unidade=4213202513838&VListar=1&VEstado=42&VMun=) | PRIVADA | DUPLA | ENTIDADE BENEFICENTE SEM FINS LUCRATIVOS | R$ 250.000,00 | R$ 100.000,00 |
| 2660717 | [HOSPITAL SAO BENEDITO](http://cnes.datasus.gov.br/Exibe_Ficha_Estabelecimento.asp?VCo_Unidade=4202202660717&VListar=1&VEstado=42&VMun=) | PRIVADA | DUPLA | ENTIDADE BENEFICENTE SEM FINS LUCRATIVOS | R$ 250.000,00 | R$ 100.000,00 |
| 2691485 | [HOSPITAL DE GASPAR](http://cnes.datasus.gov.br/Exibe_Ficha_Estabelecimento.asp?VCo_Unidade=4209302504316&VListar=1&VEstado=42&VMun=) | PRIVADA | ESTADUAL | ENTIDADE BENEFICENTE SEM FINS LUCRATIVOS | R$ 250.000,00 | R$ 100.000,00 |
| 2521873 | [HOSPITAL BEATRIZ RAMOS](http://cnes.datasus.gov.br/Exibe_Ficha_Estabelecimento.asp?VCo_Unidade=4202402558246&VListar=1&VEstado=42&VMun=) | PRIVADA | ESTADUAL | ENTIDADE BENEFICENTE SEM FINS LUCRATIVOS | R$ 250.000,00 | R$ 100.000,00 |
| 2537192 | [HOSPITAL E MATERNIDADE OASE](http://cnes.datasus.gov.br/Exibe_Ficha_Estabelecimento.asp?VCo_Unidade=4218202537192&VListar=1&VEstado=42&VMun=) | PRIVADA | ESTADUAL | ENTIDADE BENEFICENTE SEM FINS LUCRATIVOS | R$ 250.000,00 | R$ 100.000,00 |
| 2522209 | [HOSPITAL MISERICORDIA](http://cnes.datasus.gov.br/Exibe_Ficha_Estabelecimento.asp?VCo_Unidade=4202402522209&VListar=1&VEstado=42&VMun=) | PRIVADA | MUNICIPAL | ENTIDADE BENEFICENTE SEM FINS LUCRATIVOS | R$ 250.000,00 | R$ 100.000,00 |
| 2558254 | [HOSPITAL SANTO ANTONIO](http://cnes.datasus.gov.br/Exibe_Ficha_Estabelecimento.asp?VCo_Unidade=4202402558254&VListar=1&VEstado=42&VMun=) | PRIVADA | MUNICIPAL | ENTIDADE BENEFICENTE SEM FINS LUCRATIVOS | R$ 250.000,00 | R$ 100.000,00 |
| 2558246 | [HOSPITAL SANTA ISABEL](http://cnes.datasus.gov.br/Exibe_Ficha_Estabelecimento.asp?VCo_Unidade=4202402558246&VListar=1&VEstado=42&VMun=) | PRIVADA | MUNICIPAL | ENTIDADE BENEFICENTE SEM FINS LUCRATIVOS | R$ 250.000,00 | R$ 100.000,00 |

**Componente Pré Natal:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **INFORMAÇÕES BÁSICAS PARA CÁLCULO DOS PARÂMETROS** | | |
| (1) | POPULAÇÃO REGIONAL (IBGE, CENSO 2012) | **686.179** |
| (2) | POPULAÇÃO BENEFICIÁRIA DE PLANO DE SAÚDE (ANS, 2012) | **198.992** |
| (3) | POPULAÇÃO COBERTA EXCLUSIVAMENTE PELO SUS ((1) - (2)) | **487.187** |
| (4) | TAXA DE COBERTURA SUS ((3) / (1) \* 100%) | **71,00%** |
| **NASCIDOS VIVOS** | | |
| (5) | Nº DE NASCIDOS VIVOS (SINASC, 2012) | **9.226** |
| (6) | Nº DE NASCIDOS VIVOS NO SUS ((5) \* (4)) | **6.550** |
| **ESTIMATIVA GERAL DE GESTANTES** | | |
| (7) | ESTIMATIVA GERAL DE GESTANTES ((5) + 10%) | **10.149** |
| (8) | ESTIMATIVA GERAL DE GESTANTES - RISCO HABITUAL ((7) \* 0,85) | **8.627** |
| (9) | ESTIMATIVA GERAL DE GESTANTES - ALTO RISCO ((7) \* 0,15) | **1.522** |
| **ESTIMATIVA DE GESTANTES SUS** | | |
| (10) | ESTIMATIVA DE GESTANTES SUS ((6) + 10%) | **7.206** |
| (11) | ESTIMATIVA DE GESTANTES SUS - RISCO HABITUAL ((10) \* 0,85) | **6.125** |
| (12) | ESTIMATIVA DE GESTANTES SUS - ALTO RISCO ((10) \* 0,15) | **1.081** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **COMPONENTE PRÉ-NATAL** | | | | |
| **REGIÃO DE SAÚDE** | **MUNICÍPIO** | **COD. IBGE** | [**NASCIDOS VIVOS (SINASC, 2012)**](http://cnes.datasus.gov.br/Exibe_Ficha_Estabelecimento.asp?VCo_Unidade=4217206683134&VListar=1&VEstado=42&VMun=) | **ESTIMATIVA DE GESTANTES SUS** |
|
| Médio Vale do Itajaí | Apiúna | 420125 | 121 | 86 |
| Ascurra | 420170 | 102 | 72 |
| Benedito Novo | 420220 | 102 | 72 |
| Blumenau | 420240 | 4.403 | 3.126 |
| Botuverá | 420270 | 63 | 45 |
| Brusque | 420290 | 1.522 | 1.081 |
| Doutor Pedrinho | 420515 | 49 | 35 |
| Gaspar | 420590 | 769 | 546 |
| Guabiruba | 420630 | 247 | 175 |
| Indaial | 420750 | 810 | 575 |
| Pomerode | 421320 | 359 | 255 |
| Rio dos Cedros | 421470 | 115 | 82 |
| Rodeio | 421510 | 93 | 66 |
| Timbó | 421820 | 471 | 334 |

**Quadro 01: Programação de pré natal para todas as gestantes SUS da Região do Médio Vale do Itajaí.**

| **Procedimento** | **Parâmetro** | **Total Programado** |
| --- | --- | --- |
| Teste rápido de gravidez | 1 exame / gestante | 7206 |
| Determinação direta e reversa de grupo abo | 1 exame / gestante | 7206 |
| Pesquisa de fator Rh (inclui d fraco) | 1 exame / gestante | 7206 |
| Eletroforese de hemoglobina | 1 exame / gestante | 7206 |
| Analise de caracteres físicos, elementos e sedimento da urina | 2 exames / gestante | 14412 |
| Cultura de bactérias p/ identificação | 1 exame / gestante | 7206 |
| Dosagem de glicose | 2 exames / gestante | 14412 |
| Vdrl p/ detecção de sífilis em gestante | 2 exames / gestante | 14412 |
| Hematócrito | 2 exames / gestante | 14412 |
| Dosagem de hemoglobina | 2 exames / gestante | 14412 |
| Pesquisa de anticorpos IgM antitoxoplasma | 1 exame / gestante | 7206 |
| Pesquisa de antigeno de superfície do vírus da hepatite b (HBsAg) | 1 exame / gestante | 7206 |
| Pesquisa de anticorpos anti-hiv-1 + HIV-2 (Elisa) | 2 exames / gestante | 14412 |
| Ultrassonografia obstétrica | 1 exame para 100% de gestantes | 7206 |
| Dosagem de proteínas (urina de 24 horas) | 1 exame para 30% do total de gestantes | 2161 |
| Teste indireto de antiglobulina humana (tia) | 1 exame para 30% do total de gestantes | 2161 |
| Exame citopatologico cervico-vaginal/microflora | 1 exame / gestante | 7206 |
| Pesquisa de gonadotrofina coriônica | 1 exame / gestante | 7206 |
| Consulta pré-natal | 1 exame / gestante (1ª consulta) | 7206 |
| Atividade educativa / orientação em grupo na atenção básica | 4 reuniões / gestante | 28824 |

**Quadro 02: Programação de Pré-natal de risco habitual na Região do Médio Vale do Itajaí – 85% das gestantes SUS**

| **Procedimento** | **Parâmetro** | **Total Programado** |
| --- | --- | --- |
| Consulta pré-natal - médico | 2 consultas / gestante | 12250 |
| Consulta pré-natal - enfermagem | 3 consultas / gestante | 18375 |
| Primeira consulta odontológica programática | 1 consulta / gestante | 6125 |
| Consulta puerperal | 1 consulta / puérpera | 6125 |

**Pré-Natal Alto Risco (15% de Todas as Gestantes = 1081)**

**Quadro 03: Programação de Pré-Natal Alto Risco (70% do Total de Gestantes de Alto Risco = 756)**

| **Procedimento** | **Parâmetro** | **Total Programado** |
| --- | --- | --- |
| Consulta medica em atenção especializada | 5 consultas / gestante de alto risco | 3780 |
| Determinação de curva glicêmica (2 dosagens) | 1 teste / gestante de alto risco | 756 |
| Ultrassonografia obstétrica | 2 exames / gestante de alto risco | 1512 |

**Quadro 04: Programação de Pré-Natal Alto Risco (30% do Total de Gestantes de Alto Risco)**

| **Procedimento** | **Parâmetro** | **Total Programado** |
| --- | --- | --- |
| Contagem de plaquetas | 1 exame / gestante | 324 |
| Dosagem de proteínas (urina de 24 horas) | 1 exame / gestante | 324 |
| Dosagem de ureia | 1 exame / gestante | 324 |
| Dosagem de creatinina | 1 exame / gestante | 324 |
| Dosagem de acido úrico | 1 exame / gestante | 324 |
| Eletrocardiograma | 1 exame / gestante | 324 |
| Ultrassonografia obstétrica c/ doppler colorido e pulsado | 1 exame / gestante | 324 |
| Tococardiografia ante-parto | 1 exame / gestante | 324 |
| Consulta de profissionais de nível superior na atenção especializada (exceto médico) | 1 exame / gestante | 324 |

**Quadro 05: Programação de Saúde para Recém Nascidos**

| **Procedimento** | **Parâmetro** | **Total Programado** |
| --- | --- | --- |
| Assistência domiciliar por profissional de nível médio | 1 v.d. / RN / ano | 6550 |

**Quadro 06: Programação para Recém Nascidos com Peso maior ou igual a 2.500g (92 % dos RN SUS = 6026 RN)**

| **Procedimento** | **Parâmetro** | **Total Programado** |
| --- | --- | --- |
| Consulta p/ acompanhamento de crescimento e desenvolvimento (puericultura) - médico | 3 cons / pop coberta / ano | 18078 |
| Consulta p/ acompanhamento de crescimento e desenvolvimento (puericultura) - enfermeiro | 3 cons / pop coberta / ano | 18078 |

**Quadro 07: Programação para Recém Nascidos com Peso menor a 2.500g (8% RN SUS = 524)**

| **Procedimento** | **Parâmetro** | **Total Programado** |
| --- | --- | --- |
| Consulta p/ acompanhamento de crescimento e desenvolvimento (puericultura) - médico | 7 cons / pop coberta / ano | 3668 |
| Consulta p/ acompanhamento de crescimento e desenvolvimento (puericultura) - enfermeiro | 6 cons / pop coberta / ano | 3144 |

**Quadro 08: Programação para Acompanhamento de Recém Nascidos até 24 Meses Egressos de UTI e UCI**

| **Procedimento** | **Parâmetro** |
| --- | --- |
| Acompanhamento específico no ambulatório de seguimento para recém-nascidos de risco | 75% das crianças egressas de UTI e UCI, considerando a estimativa de 4 egressos de uti e uci para cada 1000 nascidos vivos¹ (32 RN) |
| Consulta p/ acompanhamento de crescimento e desenvolvimento (puericultura) - médico pediatra | 8 cons / pop coberta / ano |
| Consulta p/ acompanhamento de crescimento e desenvolvimento (puericultura) | 9 cons / pop coberta / ano |

**Proposta de Capacitação Componentes Pre Natal e Parto:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Tema | População Alvo | Atividade | Período |
| Qualificação do Pre Natal | Médicos e Enfermeiros UBS | Capacitação | 2013 a 2015 |
| Implantação de Protocolo de Acolhimento e Classificação de Risco | Médicos Enfermeiros  UBS | Capacitação | 2014 |
| Testagem Rápida HIV/Sífilis | Enfermeiros UBS | Capacitação | 2013 a 2015 |
| Urgência e Emergência Obstétrica | Médicos, Enfermeiros Hospitais que realizam parto | Capacitação | 2014 |
| Qualificação de Puericultura | Médicos e enfermeiros UBS | Capacitação | 2013 a 2015 |
| Plano de vinculação e construção de referências | Médicos Enfermeiros UBS e Hospitais de Referência | Capacitação | 2014 |

**Componente Puerpério e Saúde da Criança**

**Quadro 09: Programação para Acompanhamento de Crianças com idade igual ou maior que 1 ano e menor que 2 anos.**

| **Procedimento** | **Parâmetro** |
| --- | --- |
| Consulta p/ acompanhamento de crescimento e desenvolvimento (puericultura) - médico | 2 cons / pop coberta / ano |
| Consulta p/ acompanhamento de crescimento e desenvolvimento (puericultura) - enfermeiro | 1 cons / pop coberta / ano |

**Quadro 10: Programação para Acompanhamento de Crianças com idade igual ou maior que 2 anos e menor que 10 anos.**

| **Procedimento** | **Parâmetro** |
| --- | --- |
| Consulta p/ acompanhamento de crescimento e desenvolvimento (puericultura) - médico | 1 cons / pop coberta / ano |

**Quadro 11: Programação das Ações de Saúde da Criança**

| **Procedimento** | **Parâmetro** |
| --- | --- |
| Detecção de variantes da hemoglobina (diagnostico tardio) | 1 teste / pop coberta / ano |
| Detecção molecular de mutação em hemoglobinopatias (confirmatório) | 1 teste / pop coberta / ano |
| Detecção molecular em fibrose cística (confirmatório) | 1 teste / pop coberta / ano |
| Dosagem de fenilalanina (controle / diagnostico tardio) | 1 teste / pop coberta / ano |
| Dosagem de fenilalanina e TSH ou T4 | 1 teste / pop coberta / ano |
| Dosagem de fenilalanina TSH ou T4 e deteccao da variante de hemoglobina | 1 teste / pop coberta / ano |
| Dosagem de tripsina imunorreativa | 1 teste / pop coberta / ano |
| Dosagem de TSH e T4 livre (controle / diagnostico tardio) | 1 teste / pop coberta / ano |
| Teste do reflexo vermelho maternidade | 1 teste / pop coberta / ano |
| Vacinação | 100% da cobertura vacinal |

**Quadro 12: Programação das Ações de Atividades Educativas**

| **Procedimento** | **Parâmetro** |
| --- | --- |
| Atividade educativa em grupo na unidade para mães de crianças menores de 1 ano | 2 A.E. / pop coberta / ano |
| Atividade educativa em grupo na unidade para mães de crianças de 1 a 10 anos | 1 A.E. / pop coberta / ano |
| Atividade educativa em grupo na comunidade | 1 A.E. para 50% da pop alvo. |

Os Municípios que não têm no seu território os serviços necessários para realização dos exames de pré natal e de parto deverão garantir o acesso de acordo com o desenho da Rede Cegonha Regional, que contemplará o mapa de vinculação das gestantes, enquadradas em Risco Habitual ou Alto Risco ao local de ocorrência do parto.

**Ações a serem desenvolvidas:**

a) promoção do aleitamento materno e da alimentação complementar saudável;

b)acompanhamento da puérpera e da criança na atenção básica com visita domiciliar na primeira semana após a realização do parto e nascimento;

c) busca ativa de crianças vulneráveis;

d) implementação de estratégias de comunicação social e programas educativos relacionados à saúde sexual e à saúde reprodutiva;

e) prevenção e tratamento das DST/HIV/Aids e Hepatites; e

f) orientação e oferta de métodos contraceptivos.

**Previsão de Capacitações para boas práticas de atenção ao puerpério e saúde da criança**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Tematica | População Alvo | Serviços | Período |
| Práticas de Atenção Baseadas em Evidências Científicas | Médicos e Enfermeiros | UBS | 2014-2015 |
| Acolhimento e Classificação de Risco | Médicos e Enfermeiros | UBS | 2014 -2015 |
| Investigação de Óbitos Infantis e Maternos | Médicos e Enfermeiros | UBS | 2014 -2015 |
| Atenção ao RN de Risco | Médicos e Enfermeiros | UBS | 2014-2015 |

**Componente Sistema Logístico: Transporte Sanitário e Regulação**

A regulação da estrutura da Rede Cegonha será efetuada por meio da regulação macrorregional. Neste contexto está previsto o fortalecimento das ações de regulação pelo Estado e pelos Municípios, iniciando-se com a regulação de acesso dos leitos de UTI adulto, obstétricos e neonatais através da central macrorregional de regulação de leitos gerenciada pelo Estado a ser implantada no contexto das redes de atenção.

O serviço do SAMU está inserido no âmbito da Rede de Urgência e Emergência recentemente aprovado o plano de ação regional.

Este componente deverá assegurar:

a) promoção, nas situações de urgência, do acesso ao transporte seguro para as gestantes, as puérperas e os recém nascidos de alto risco, por meio do Sistema de Atendimento Móvel de Urgência - SAMU Cegonha, cujas ambulâncias de suporte avançado devem estar devidamente equipadas com incubadoras e ventiladores neonatais;

b) implantação do modelo "Vaga Sempre", com a elaboração e a implementação do plano de vinculação da gestante ao local de ocorrência do parto; e

c) implantação e/ou implementação da regulação de leitos obstétricos e neonatais, assim como a regulação de urgências e a regulação ambulatorial (consultas e exames).

d) Adesão ao SAMU, a regulação regional de leitos e o agendamento via SISREG das consultas de gestação de alto risco.

**CONCLUSÃO**

A operacionalização da Rede Cegonha está construída em cinco fases:

1. Diagnóstico: com a apresentação da rede Cegonha no território, apresentação e análise da matriz diagnóstica na CIB, Homologação da Rede Cegonha na Região e instituição de um grupo condutor formado pela SES, COSEMS e apoio institucional do MS.

2. Desenho regional: com realização do diagnóstico situacional e pactuação do desenho no CIR e proposta de plano operativo, inclusive com o aporte de recursos necessários

3. Contratualização municipal: com o desenho da Rede Cegonha no Município, realização da contratualização dos pontos de atenção da Rede e instituição do Grupo Condutor Municipal

4. Qualificação: com cada um dos componentes da rede sendo qualificados através do cumprimento de requisitos mínimos

5. Certificação: após a verificação da qualificação de todos os componentes o Ministério da saúde certificará a rede cegonha no território, e realizará reavaliações anuais da certificação.

Este projeto apresenta a primeira e a segunda fase concluída para a Região de Saúde de do Médio Vale do Itajaí. As fases de contratualização municipal e de prestadores, com a qualificação da Atenção Básica para efetuar as ações relacionadas ao binômio mãe-filho, bem como as demais ações serão executadas a medida que os municípios forem aderindo à rede por meio da adesão facilitada/regionalizada e das pactuações e serem efetuadas a partir deste desenho.