



ESTADO DE SANTA CATARINA SECRETARIA DE
ESTADO DA SAÚDE SUPERINTENDÊNCIA DE
PLANEJAMENTO E GESTÃO DIRETORIA DE
PLANEJAMENTO, CONTROLE E AVALIAÇÃO
GERÊNCIA DE PLANEJAMENTO DO SUS
COSEMS MACRORREGIÃO DO VALE DO ITAJAI



PLANO DA REDE DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DA MACRORREGIÃO DO VALE DO ITAJAI



**Redes de Atenção à Saúde
"Somos Nós"**



Ministério
da Saúde





**SECRETARIA DE ESTADO DA SAUDE DE SANTA
CATARINA
REDE DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA**



PLANO DA REDE DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DA MACRORREGIÃO DO VALE DO ITAJAÍ

Trabalho construído pelo Grupo Técnico da Rede de Urgência e Emergência, para implementação das ações da RUE na região do Vale do Itajaí, que compreende 42 municípios das regiões do Alto Vale do Itajaí (Agrolândia, Agronômica, Atalanta, Aurora, Braço do Trombudo, Chapadão do Lageado, Dona Emma, Ibirama, Imbuia, Ituporanga, José Boiteux, Laurentino, Lontras, Mirim Doce, Petrolândia, Pouso Redondo, Presidente Getúlio, Presidente Nereu, Rio do Campo, Rio do Oeste, Rio do Sul, Salete, Santa Terezinha, Taió, Trombudo Central, Vidal Ramos, Vitor Meireles e Witmasrsum) e Médio Vale do Itajaí (Apiúna, Ascurra, Benedito Novo, Botuverá, Blumenau, Brusque, Doutor Pedrinho, Gaspar, Guabiruba, Indaial, Pomerode, Rio dos Cedros, Rodeio e Timbó)

MUNICÍPIOS DA MACROREGIÃO DO VALE DO ITAJAÍ

Alto Vale do Itajaí: Agrolândia, Agronômica, Atalanta, Aurora, Braço do Trombudo, Chapadão do Lageado, Dona Emma, Ibirama, Imbuia, Ituporanga, José Boiteux, Laurentino, Lontras, Mirim Doce, Petrolândia, Pouso Redondo, Presidente Getúlio, Presidente Nereu, Rio do Campo, Rio do Oeste, Rio do Sul, Saleté, Santa Terezinha, Taió, Trombudo Central, Vidal Ramos, Vitor Meireles e Witmasrsum e Médio Vale do Itajaí (Apiúna, Ascurra, Benedito Novo, Botuverá, Blumenau, Brusque, Doutor Pedrinho, Gaspar, Guabiruba, Indaial, Pomerode, Rio dos Cedros, Rodeio e Timbó.

GRUPO TÉCNICO DA REDE DE URGÊNCIA DO VALE DO ITAJAÍ

Ana Paula Sebold Zimmermann – Gerência de Saúde de Rio do Sul

Antônio Pedroso – Coordenador CIR Alto Vale do Itajaí

Gigislene Müller Kirchner – Gerência de Saúde de Rio do Sul

Guilherme Daniel Pupo – COSEMS Alto Vale do Itajaí

José Carlos Farias – Secretário Municipal de Saúde de Ituporanga

Josélis Mafra Santiago – Gerência de Saúde de Rio do Sul

Raquel Faller – Gerência de Saúde de Rio do Sul

Roselita Sebold – CIES Alto Vale do Itajaí

Rosimeri Geremias Farias – UNIDAVI/ SMS de Petrolândia

Vanderlei de Souza – Gerência de Saúde de Rio do Sul

Neide Rosália de Barcelos – Secretaria Municipal de Indaial

Enilson Erley de Freitas – Secretaria Municipal de Ascurra

Monica Helen Winnikau – Gerência de Saúde de Blumenau

Alvaro de Carvalho – Secretaria Municipal de Brusque

Uiara Rautenberg Silva – Secretaria Municipal de Blumenau

Odemar Slomp – Secretaria Municipal de Timbó

Fernanda Vicenzi Pavan – Apoiadora Cosems

APOIO ADMINISTRATIVO:

Ronie Gilberto Loewen – Coordenador CIR Médio Vale do Itajaí

Antônio Pedroso – Coordenador CIR Alto Vale do Itajaí

SUMÁRIO

1 INTRODUÇÃO	09
2 OBJETIVOS	11
3 DIAGNÓSTICO	12
3.1 Diagnóstico Situacional da Macrorregião de Saúde do Vale do Itajaí	10
4 PORTA-ENTRADA	29
5 LEITOS RETAGUARDA	31
6 LEITOS CUIDADOS PROLONGADOS (UCP)	33
7 UTI ADULTO	34
8 UTI PEDIATRICO	37
9 UNIDADE CORONARIANA - UCO	38
10 LEITOS U-AVC	39

LISTA DE FIGURAS

Figura 01	Desenho da Rede de Urgência e Emergência	11
Figura 02	Mapa das duas regiões que compreendem a macrorregião do Vale do Itajaí	13

LISTA DE QUADROS

Quadro 01	Municípios e população que compõem a região do Vale do Itajaí	14
Quadro 02	População residente do Vale do Itajaí	15
Quadro 03	Percentual de óbitos por causas – capítulo CID 10	16
Quadro 04	Números absolutos de óbitos por causas externas	16
Quadro 05	Proporção de internações hospitalares	17
Quadro 06	Cobertura da Atenção Básica	18
Quadro 07	Capacidade Hospitalar Instalada	21
Quadro 08	Distribuição de Leitos	23
Quadro 09	Relação de bases do SAMU-USB	26
Quadro 10	Relação de bases do SAMU-USA	26
Quadro 11	Numero de unidades de pronto atendimentos desenhadas no PAR	27
Quadro 12	Numero de unidades de Pronto Atendimentos do Vale aguardando habilitação	27
Quadro 13	Numero de equipes de atenção domiciliar	28
Quadro 14	Hospitais do Vale do Itajaí, habilitados Porta-Entrada RUE	29
Quadro 15	Hospitais do Vale do Itajaí, com novas inclusões no PAR 2018 – Porta de Entrada	29
Quadro 16	Hospitais leitos de retaguarda habilitados	31
Quadro 17	Hospitais que aguardam habilitação como Leitos de Retaguarda	32
Quadro 18	Hospitais com leitos de retaguarda incluídos no PAR 2018	32
Quadro 19	Hospitais com leitos de UCP Habilitados	33
Quadro 20	Hospitais com leitos de UCP redimensionados na RUE	34
Quadro 21	Leitos UTI Adulto tipo II – já qualificados	34
Quadro 22	Leitos UTI Adulto tipo III – já qualificados	35
Quadro 23	Leitos UTI Adulto tipo II – aguardando habilitação	35
Quadro 24	Reclassificação de leitos de UTI	36
Quadro 25	Leitos UTI Adulto incluídos no PAR 2018	36
Quadro 26	Leitos UTI pediátrico, já qualificados	37
Quadro 27	Leitos UTI pediátrico incluídos no PAR 2018	37
Quadro 28	Leitos unidade coronariana – UCO aguardando habilitação	38
Quadro 29	Leitos U-AVC habilitados	39
Quadro 30	Leitos AVC aguardando habilitação	39
Quadro 31	Leitos AVC incluídos PAR 2018	40

1 INTRODUÇÃO

A necessidade de se mudarem os sistemas de atenção á saúde para que possam responder com efetividade, eficiência e segurança a situações de saúde dominadas pelas condições crônicas e agudas, levou ao desenvolvimento de modelos de atenção á saúde.

A ideia de Rede está implícita nos princípios e diretrizes do SUS, e na Lei Nº 8.080 e implica em superar a fragmentação existente nos sistemas de atenção à saúde por meio da instituição de sistemas integrados de serviços de saúde que configuram um contínuo coordenado de serviços para atendimento a uma população definida. Os serviços de saúde estruturam-se numa rede de pontos de atenção à saúde, composta por equipamentos de diferentes densidades tecnológicas que devem ser coordenados, geosanitariamente de forma integrada. A atenção aos quadros agudos e principalmente às urgências constitui-se em importante componente da assistência à saúde sendo causadora de grande impacto na população e apresentando-se como principal porta de entrada aos serviços de saúde. Contudo, neste sentido, acaba por apresentar baixa resolutividade tendo em vista suas limitações para avaliação e continuidade de tratamento de casos mais complexos que necessitam investigação e procedimentos não disponibilizados neste tipo de atendimento em unidades de emergência.

A Portaria Ministerial Nº 1.600, de 07 de julho de 2011, que reformula a Política Nacional de Atenção às Urgências e institui a Rede de Atenção às Urgências e Emergências no Sistema Único de Saúde (SUS) tem por objetivo ampliar e qualificar o acesso humanizado e integral aos usuários em situação de urgência/emergência. E também promover a melhora na articulação e na comunicação entre os diversos pontos de atenção às urgências e emergências, tornando o atendimento mais ágil e eficaz, e desta forma reduzindo o número de óbitos ou sequelas ao paciente. A elaboração e efetivação da Rede de Atenção às Urgências e Emergências visam a criação de pontos de atenção sinérgicos, complementares e cooperativos, envolvendo todos os componentes do sistema de saúde necessários ao tratamento adequado e resolutivo das patologias que mais acometem a população.

Dentre as Redes Temáticas prioritárias, a Rede de Atenção às Urgências e Emergências (RUE) se sobressai, tendo em vista a relevância e premência das situações clínicas envolvidas, além do atual contexto de superlotação dos prontos-socorros.

Desde dezembro de 2010, por meio da Portaria nº 4.279, o MS já acenava para a organização das Redes de Atenção à Saúde (RAS) como estratégia fundamental para a consolidação do SUS de modo a promover e assegurar a universalidade e integralidade da atenção, a equidade do acesso, além da transparência na alocação de recursos. Esta portaria já destacava os fundamentos conceituais essenciais para a organização das RAS nos territórios

como estratégia para superar a fragmentação da atenção e da gestão nas regiões de saúde e aperfeiçoar o funcionamento político-institucional do SUS.

A implementação da RUE se dá de forma pactuada entre as três esferas de gestão, permitindo uma melhor organização da assistência, articulando os diversos pontos de atenção e definindo os fluxos e as referências adequados, buscando transformar o atual modelo de atenção hegemônico, fragmentado e desarticulado, além do dimensionado pautado na oferta de serviços. Este modelo tem se mostrado insuficiente e pouco efetivo para dar conta dos desafios sanitários atuais e é insustentável para o que se desenha para o futuro.

O enfrentamento das situações de urgência e emergência e de suas causas requer não apenas a assistência imediata, mas inclui ações de promoção da saúde e prevenção de doenças e agravos, o tratamento contínuo das doenças crônicas, a reabilitação e os cuidados paliativos.

Portanto, este Plano da Rede de Atenção às Urgências e Emergências na macrorregião do Vale do Itajaí, tem como objetivo central apresentar, esclarecer e orientar os gestores, trabalhadores e usuários sobre os principais normativos e diretrizes norteadores para a implantação/implementação da RUE no respectivo território adscrito.

A revisão foi realizada pelos Grupos Técnicos formados no Alto Vale e Médio Vale do Itajaí, e posteriormente compilado e encaminhado para as CIRs das respectivas regiões, conforme anexo.

2. OBJETIVOS

A organização do Plano da rede de Urgência e Emergência tem a finalidade de articular e integrar todos os equipamentos de saúde objetivando ampliar e qualificar o acesso humanizado e integral aos usuários em situação de urgência nos serviços de saúde de forma ágil e oportuna.



Figura 01 – Desenho da Rede de Urgência e Emergência

3. DIAGNÓSTICO

3.1 ANÁLISE SITUACIONAL DA MACRORREGIÃO DE SAÚDE DO VALE DO ITAJAÍ

A Macrorregião do Vale do Itajaí é composta por 42 (quarenta e dois) municípios, organizados em 02 (duas) regiões de saúde: Região de Saúde do Alto Vale do Itajaí com 28 (vinte e oito) municípios e população de 261.756 mil habitantes, Região de Saúde do Médio Vale do Itajaí com 14 (quatorze) municípios e população de 770.993 mil habitantes. A população total é de 1.032.749 mil habitantes (IBGE 2016), que corresponde a 14,9% da população do estado de Santa Catarina.

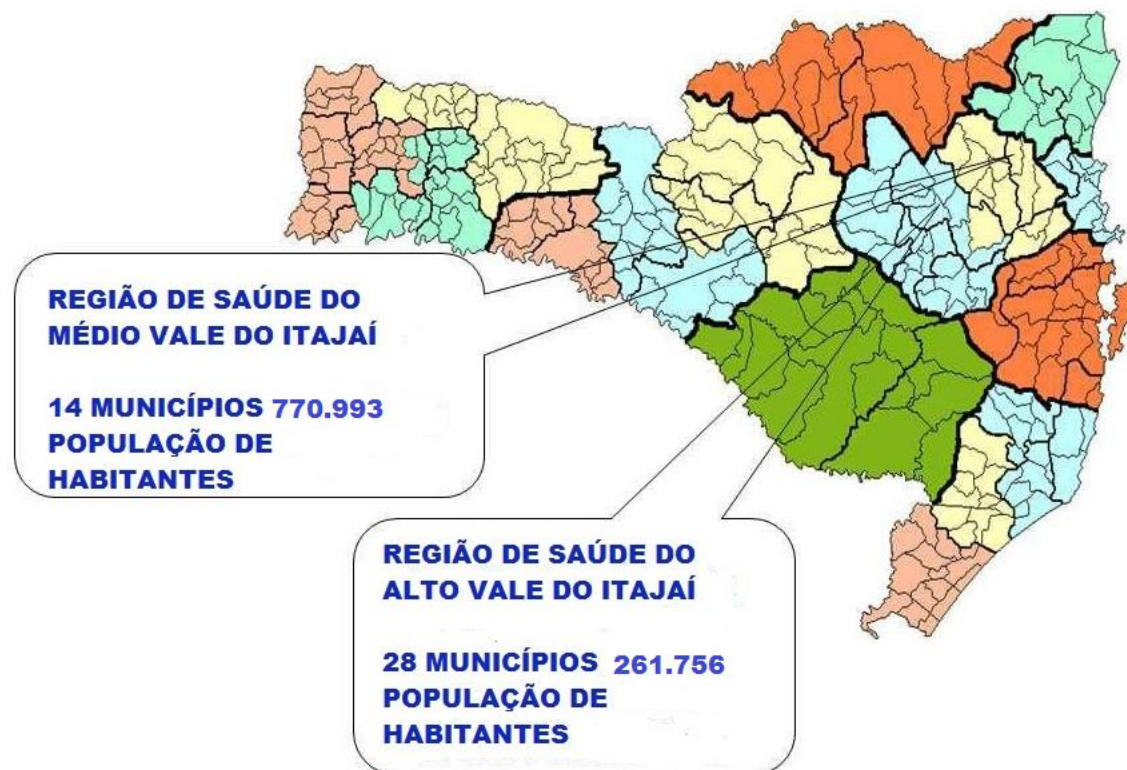


Figura 02 – Mapa das duas regiões que compreendem a macrorregião do Vale do Itajaí (Alto e Médio Vale do Itajaí)

A) Dados Demográficos

Quadro 01 - Municípios e população que compõem a Região do Vale do Itajaí

MUNICÍPIO	POPULAÇÃO 2016
Agrolândia	10.427
Agrolômica	5.371
Atalanta	3.268
Aurora	5.681
Braço do Trombudo	3.682
Chapadão do Lageado	2.933
Dona Emma	4.039
Ibirama (SDR)	18.567
Imbuia	6.087
Ituporanga (SDR)	24.343
José Boiteux	4.874
Laurentino	6.694
Lontras	11.584
Mirim Doce	2.399
Petrolândia	6.051
Pouso Redondo	16.692
Presidente Getúlio	16.736
Presidente Nereu	2.306
Rio do Campo	6.078
Rio do Oeste	7.428
Rio do Sul (SDR)	68.217
Salete	7.614
Santa Terezinha	8.855
Taió	18.161
Trombudo Central	7.135
Vidal Ramos	6.361
Vitor Meirelles	5.089
Witmarsum	3.876
Apiuna	10.542
Ascurra	7.877
Benedito Novo	11.425
Botuverá	5.100
Blumenau (SDR)	348.513
Brusque	128.818
Doutor Pedrinho	4.043
Gaspar	67.392
Guabiruba	22.732
Indaial	66.497
Pomerode	32.334
Rio dos Cedros	11.431
Rodeio	11.488
Timbó	42.801
Total	1.032.749

Fonte: Tabwin/2016

As cidades com maior população são Blumenau, Brusque e Rio do Sul respectivamente, sendo que nas cidades de Blumenau e Rio do Sul estão localizadas as referências hospitalares da macrorregião, definidas como porta de entrada de urgência e emergência pelos critérios da portaria MS 2395/2011.

Segundo o quantitativo populacional, a região do Vale do Itajaí se configura na seguinte distribuição:

Até 10 mil habitantes – 22 municípios (52,38%)

De 10.001 até 50 mil habitantes – 14 municípios (33,33%)

De 50.001 até 100 mil habitantes – 03 municípios (7,14%)

De 100.001 até 150.000 – 01 município (2,38%)

A partir de 150.001 mil habitantes – 01 (2,38%)

Quadro 02 – População residente do Vale do Itajaí, segundo faixa etária – Ano base 2016

FAIXA ETÁRIA	VALE DO ITAJAÍ
0 a 4 anos	65.592
5 a 9 anos	68.794
10 a 14 anos	73.439
15 a 19 anos	80.989
20 a 29 anos	186.620
30 a 39 anos	168.211
40 a 49 anos	145.609
50 a 59 anos	119.078
60 a 69 anos	72.366
70 a 79 anos	34.974
80 anos e mais	16.075

Fonte: Tabwin

A população da faixa etária residente do Vale do Itajaí apresenta-se com maior população na faixa etária de 20 a 29 anos.

B) Dados epidemiológicos

Quadro 03 – Percentual de óbitos por causa por Causas - Capítulos CID10
Vale do Itajaí – Ano base 2016

Causas-Capítulos CID10	%
Algumas doenças infecciosas e parasitárias	3,36
Neoplasias (tumores)	20,08
Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	0,38
Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	6,63
Transtornos mentais e comportamentais	1,14
Doenças do sistema nervoso	3,51
Doenças do aparelho circulatório	27,87
Doenças do aparelho respiratório	13,56
Doenças do aparelho digestivo	4,76
Doenças da pele e do tecido subcutâneo	0,2
Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	0,35
Doenças do aparelho geniturinário	3,18
Gravidez parto e puerpério	0,08
Algumas afec originadas no período perinatal	1,09
Malf. congênitas e anomalias cromossômicas	0,55
Mal Definidas	3,16
Causas externas (acidentes,homicídios e suicídios)	10,09
Total	100%

Fonte: Tabwin

Observa-se que as quatro maiores causas de óbitos por ordem decrescente é respectivamente:

- Doenças do aparelho circulatório 27,87%
- Neoplasias 20,08%
- Doenças do aparelho respiratório 13,56%
- Causas externas 10,09%

Quadro 04 - Números absolutos de óbitos por causas externas, conforme tipologia
Vale de Itajaí - Ano base 2016

Causas-Capítulos CID10	Números absolutos
Acidentes de Transporte	236
Outros acidentes	136
Homicídios	73
Suicídios	135
Eventos cuja intenção é indeterminada	09
Demais causas externas	20
Total	610

Fonte: Tabwin

O maior causador de óbitos por causas externas é os acidentes de transporte em acidentes de, sendo um dado de relevante importância para a estruturação das redes de atenção às urgências e emergências. Observa-se uma significativa crescente no número de suicídios, justificando ainda mais a necessidade das Redes, e a articulação entre elas.

Quadro 05 - Proporção de internações hospitalares (SUS) por Grupos de Causas Vale do Itajaí – Ano base 2016

Diag CID10 (capit)	Vale do Itajaí	Total
Algumas doenças infecciosas e parasitárias	5,98	5,98
Neoplasias (tumores)	7,87	7,87
Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	1,01	1,01
Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	1,89	1,89
Transtornos mentais e comportamentais	3,64	3,64
Doenças do sistema nervoso	3,36	3,36
Doenças do olho e anexos	0,14	0,14
Doenças do ouvido e da apófise mastóide	0,31	0,31
Doenças do aparelho circulatório	14,85	14,85
Doenças do aparelho respiratório	12,6	12,6
Doenças do aparelho digestivo	13,79	13,79
Doenças da pele e do tecido subcutâneo	2,57	2,57
Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	3,6	3,6
Doenças do aparelho geniturinário	9,03	9,03
Algumas afec originadas no período perinatal	1,98	1,98
Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	0,46	0,46
Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	1,61	1,61
Causas externas	13,15	13,15
Contatos com serviços de saúde	2,15	2,15
Total	100	100

Fonte: Tabwin

C) Atenção Básica

A utilização da Estratégia Saúde da Família como ferramenta de organização da atenção básica, é observada através da expansão do número de equipes na Macrorregião de Saúde do Vale do Itajaí, apresentando uma excelente cobertura populacional. Cobertura da Atenção Básica /Atenção Primária no Alto Vale do Itajaí/Atenção Básica Instalada.

Quadro 06 - Cobertura da Atenção Básica

A Município	População coberta	Teto de equipes ESF e ESB	Nº de equipes SF	Nº das Equipes SF assentamento	Nº de equipes SB 1	Nº de equipes SB 2	Nº de ACS	CEO de referência	NASF MS MOD. 1	Nº Equipe com adesão no PMAQ (ESF E SB)
Agrolândia	100%	5/ 5	5	0	1	0	24	Ituporanga	0	5/1
Agrolândia	63,45%	3/3	1	0	1	0	12	Rio do Sul	0	1/1
Atalanta	100%	2/2	1	0	1	0	8	Ituporanga	0	1/1
Aurora	100%	3/3	2	0	1	0	13	Ituporanga	0	2/1
Braço do Trombudo	100%	2/2	2	0	1	0	8	Rio do Sul	0	2/1
Chapadão do Lageado	100%	1/1	1	0	1	0	7	Ituporanga	0	1/1
Dona Emma	100%	2/2	2	0	2	0	9	Ibirama	0	2/2
Ibirama	100%	9/9	7	0	5	0	41	Ibirama	1	7/5
Imbuia	100%	3/3	3	0	1	0	14	Ituporanga	0	3/1
Ituporanga	100%	12/12	9	0	9	0	56	Ituporanga	1	9/9
José Boiteux	100%	2/2	2	0	2	0	12	Ibirama	0	2/2
Laurentino	100%	3/3	2	0	1	0	14	Rio do Sul	0	2/1
Lontras	100%	6/6	4	0	1	0	20	Ibirama	0	4/1
Mirim Doce	100%	1/1	1	0	1	0	6	-	0	1/1
Petrolândia	100%	3/3	2	0	2	0	14	Ituporanga	0	2/2
Pouso Redondo	100%	8/8	7	0	3	0	38	-	0	7/3
Presidente Getúlio	100%	8/8	5	0	5	0	34	Ibirama	1	
Presidente Nereu	100%	1/1	1	0	1	0	6	Ibirama	0	1/1
Rio do Campo	100%	3/3	3	0	2	0	15	-	0	3/2

Rio do Oeste	100%	4/4	3	0	1	0	12	Rio do Sul	0	3/1
Rio do Sul	79,78%	34/34	16	0	1	0	81	Rio do Sul	2	15/1
Santa Terezinha	78%	4/4	2	0	3	0	19	-	0	2/3
Salete	100%	4/4	3	0	2	0	19	-	0	3/2
Taió	100%	9/9	6	0	3	0	44	-	0	6/3
Trombudo Central	95,69%	4/4	2	0	1	0	14	Rio do Sul	0	2/1
Vidal Ramos	100%	3/3	3	0	2	0	16	Ituporanga	0	3/2
Vitor Meireles	100%	3/3	3	0	1	0	12	Ibirama	0	3/1
Witmarsum	100%	2/2	2	0	1	0	9	Ibirama	0	2/1
Apiúna	100%	7	4	0	3	0	25	Ibirama	1	4/3
Ascurra	100%	4	2	0	2	0	13	Ibirama	0	2/2 2/2
Benedito Novo	100%	5	5	0	1	0	24	Gaspar	0	5/5
Blumenau	65,70%	116	66	0	7	25	234	Blumenau	0	34/32
Botuverá	100%	2	3	0	1	0	09	Brusque	1	2
Brusque	89,66%	63	31	0	19	0	124	Brusque	2	29/19
Doutor Pedrinho	100%	2	1	0	0	0	08	--	0	1/0
Gaspar	83,37%	33	16	0	7	0	95	Gaspar	1	16/7
Guabiruba	79,18%	6	6	0	0	0	14	--	1	6
Indaial	67,45	33	13	0	0	0	39	Gaspar	1	10
Pomerode	96,01%	14	8	1	3	3	63	--	1	8/6
Rio dos Cedros	100%	5	4	0	0	0	20	--	0	3/1
Rodeio	100%	5	5	0	2	0	28	--	1	4/2
Timbó	100%	14	14	0	10	0	62	--	2	12/10

D)Atenção Hospitalar Atual

A Macrorregião Região do Vale do Itajaí conta com Unidades Hospitalares. Analisando a distribuição dos hospitais na região constata-se que 24 municípios não possuem hospitais. Do total de 24 unidades hospitalares, 12 hospitais apresentam menos de 50 leitos; 06 hospitais possuem de 50 a 100 leitos; 06 hospitais com mais de 100 leitos.

Na macrorregião no município de Blumenau, o Hospital Santo Antônio, está habilitado como unidade de assistência de alta complexidade em traumatologia-ortopedia, oncologia, gestação de alto risco e cirurgia bariátrica, já o Hospital Santa Isabel está habilitado para: neurologia e neurocirurgia, transplantes, cardiovascular, cirurgia cardiovascular, procedimentos intervencionista e oncologia.

No município de Rio do Sul, o Hospital Regional Alto vale possui habilitação para neurocirurgia, cirurgia vascular, cardiovascular, oncologia e Gestação de Alto Risco.

Os demais hospitais são hospitais gerais de pequeno porte.

Quadro 07 – Capacidade Hospitalar instalada na macrorregião do Vale do Itajaí

Região	Município	Unidade Hospitalar	Porte	Porta Aberta	Leitos SUS	Leitos Não SUS	Habilitações
Alto Vale do Itajaí	Agrolândia	FUNDACAO HOSPITALAR ALEX KRIESER	Pequeno	Não	16	03	
Alto Vale do Itajaí	Imbuia	FUNDACAO HOSPITALAR DE IMBUIA	Pequeno	Não	14	01	
Alto Vale do Itajaí	Petrolândia	FUNDACAO MEDICO SOCIAL RURAL DE SANTA CATARINA	Pequeno	Não	20	02	
Alto Vale do Itajaí	Pouso Redondo	HOSPITAL DE POUSO REDONDO	Pequeno	Não	34	01	
Alto Vale do Itajaí	Presidente Getúlio	HOSPITAL E MATERNIDADE MARIA AUXILIADORA	Pequeno	Não	37	02	LEITOS DE RETAGUARDA
Alto Vale do Itajaí	Rio do Campo	SOCIEDADE CULTURAL E BENEFICENTE SÃO JOSE	Pequeno	Não	31	02	
Alto Vale do Itajaí	Saete	HOSPITAL E MATERNIDADE SANTA TEREZINHA	Pequeno	Não	40	02	
Alto Vale do Itajaí	Taió	HOSPITAL E MATERNIDADE DONA LISETTE	Pequeno	Não	40	08	
Alto Vale do Itajaí	Vidal Ramos	HOSPITAL VIDAL RAMOS	Pequeno	Não	20	01	
Alto Vale do Itajaí	Vitor Meireles	ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI	Pequeno	Não	15	00	
Alto Vale do Itajaí	Ibirama	HOSPITAL DR WALDOMIRO COLAUTTI	Médio	Em processo de habilitação	95	00	AGUARDA HAB LEITOS DE RETAGUARDA; AGUARDA HABILITAÇÃO PORTA DE ENTRADA
Alto Vale do Itajaí	Ituporanga	HOSPITAL BOM JESUS	Médio	Não	57	07	LEITOS DE RETAGUARDA; UTI ADULTO
Alto Vale do Itajaí	Rio do Sul	HOSPITAL SAMARIA	Médio	Não	55	50	AGUARDANDO HAB. LEITOS DE RETAGUARDA
Alto Vale do Itajaí	Rio do Sul	HOSPITAL REGIONAL ALTO VALE	Grande	Sim	117	37	PORTA DE ENTRADA; UTI ADULTO (19); UTI PEDIATRICO (02), LEITOS UCO (06); LEITOS AVC INTEGRAL (11);

Alto Vale do Itajaí	Trombudo Central	HOSPITAL TROMBUDO CENTRAL	Pequeno	Não	49	00	AGUARDANDO HAB. LEITOS DE UCP
Médio Vale do Itajaí	Brusque	Hospital Azambuja	Médio	Sim	133	39	PORTA DE ENTRADA; UTI ADULTO II; SOLICITANDO 05 LEITOS U-AVC CRONICO
Médio Vale do Itajaí	Gaspar	Hospital de Gaspar	Médio	Não	91	09	AGUARDANDO HABILITAÇÃO RETAGUARDA E UCP
Médio Vale do Itajaí	Indaial	Hospital Beatriz Ramos	Médio	Não	88	26	HAB. LEITOS RETAGUARDA
Médio Vale do Itajaí	Blumenau	Hospital Santa Izabel	Grande	SIM	193	92	PORTA DE ENTRADA; UTI ADULTO II/III; AGUARDANDO HAB. UAVC E LEITOS UCO
Médio Vale do Itajaí	Blumenau	Hospital Santo Antônio	Grande	SIM	184	14	PORTA DE ENTRADA; UTI ADULTO II; UTI PED;
Médio Vale do Itajaí	Blumenau	Hospital Misericórdia	Pequeno	não	34	13	AGUARDANDO LEITOS RETAGUARDA
Médio Vale do Itajaí	Pomerode	Hospital e Maternidade Rio do Texto	Pequeno	Não	40	18	AGUARDANDO LEITO DE RETAGUARDA E SOLICITANDO PORTA DE ENTRADA
Médio Vale do Itajaí	Timbó		Pequeno	Não	49	19	LEITOS DE RETAGUARDA CLINICA

Fonte CNES

Entre 2013 e 2018 foram desativados 06 hospitais, dos seguintes municípios: José Boiteux, Rio do Oeste, Aurora, Benedito Novo, Guabiruba e Rio dos Cedros que depois foi reaberto. Juntos somavam aproximadamente 111 leitos, sendo 95 leitos SUS.

A grande maioria dos Hospitais são de caráter filantrópico, e temos na região um Hospital de Gestão Estadual, que é o Hospital Dr, Waldomiro Colautti situado na cidade de Ibirama.

E) Distribuição de Leitos no Vale do Itajaí conforme especialidades

Quadro 08 – Distribuição de Leitos

Região	Município	Unidade Hospitalar	Leitos clínicos	Leitos cirúrgicos	Leitos UTI	Leitos Obstétricos	Leitos Outros
Alto Vale do Itajaí	Agrolândia	FUNDACAO HOSPITALAR ALEX KRIESER	09	02	00	04	02
Alto Vale do Itajaí	Imbuia	FUNDACAO HOSPITALAR DE IMBUIA	05	00	00	00	05
Alto Vale do Itajaí	Petrolândia	FUNDACAO MEDICO SOCIAL RURAL DE SANTA CATARINA	12	00	00	00	00
Alto Vale do Itajaí	Pouso Redondo	HOSPITAL DE POUSO REDONDO	12	02	00	06	14
Alto Vale do Itajaí	Presidente Getúlio	HOSPITAL E MATERNIDADE MARIA AUXILIADORA	25	10	00	04	03
Alto Vale do Itajaí	Rio do Campo	SOCIEDADE CULTURAL E BENEFICENTE SÃO JOSE	16	03	00	05	07
Alto Vale do Itajaí	Salete	HOSPITAL E MATERNIDADE SANTA TEREZINHA	27	00	00	02	02
Alto Vale do Itajaí	Taió	HOSPITAL E MATERNIDADE DONA LISETTE	17	09	00	03	06
Alto Vale do Itajaí	Vidal Ramos	HOSPITAL VIDAL RAMOS	13	01	00	03	04
Alto Vale do Itajaí	Vitor Meireles	ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI	08	02	00	02	02
Alto Vale do Itajaí	Ibirama	HOSPITAL DR WALDOMIRO COLAUTTI	23	29	10	17	14

Alto Vale do Itajaí	Ituporanga	HOSPITAL BOM JESUS	22	11	10	13	06
Alto Vale do Itajaí	Rio do Sul	HOSPITAL SAMARIA	17	16	00	00	10
Alto Vale do Itajaí	Rio do Sul	HOSPITAL REGIONAL ALTO VALE	42	44	25	17	31
Médio Vale do Itajaí	Indaial	Hospital Beatriz Ramos	22	17	00	17	32
Médio Vale do Itajaí	Blumenau	Hospital Santa Izabel	105	60	24	01	03
Médio Vale do Itajaí	Blumenau	Hospital Santo Antônio	45	45	40	31	43
Médio Vale do Itajaí	Blumenau	Hospital Misericórdia	24	07	00	01	01
Médio Vale do Itajaí	Pomerode	Hospital e Maternidade Rio do Texto	20	12	00	05	03
Médio Vale do Itajaí	Timbó	Hospital e Mat. Oase	24	20	10	06	15
TOTAL			579	340	129	177	297

O número de leitos SUS existentes Na macrorregião do Vale de Itajaí é de 1.527 leitos disponíveis. Segundo a OMS, há a necessidade de 3,0 leitos para cada 1000 habitantes, para atender as demandas da população da região. Fazendo o dimensionamento destes leitos, a macrorregião de saúde deveria ter aproximadamente 3.098 leitos, o que significa 49,28% dos leitos SUS necessários, ficando um déficit de 1.571 leitos SUS.

Temos ainda que considerar a posição geográfica do Vale do Itajaí, que tem uma malha viária com muita circulação de veículos, especialmente os de transportes de cargas, o que aumenta ainda mais a necessidade de leitos, considerando o alto índice de acidentes de trânsito.

F) Regulação de Urgência e Emergência - SAMU

Na Macrorregião do Vale do Itajaí existe uma Central de Regulação (CR) do SAMU, instalada junto a Polícia Militar no município de Blumenau, funcionando 24 horas, com a presença de médico regulador para atender os 42 municípios.

G) Serviço de Atendimento Móvel de Urgência

Quadro 09 – Relação de bases do SAMU-USB na Macro Região do Vale do Itajaí

Região	Município	Nº USB	Qualificação Sim / Não	Municípios atendidos	Nº atendimento ano (2017)
ALTO VALE	Ituporanga	01	SIM	08	1150
	Taió	01	SIM	05	418
	Rio do Sul	01	SIM	08	1680
	Ibirama	01	SIM	05	1200
	Witmarsum	01	SIM	03	288
MÉDIO VALE	Ascurra	01	NÃO	03	768
	Timbó	01	NÃO	04	1094
	Indaial	01	NÃO	01	637
	Pomerode	01	NÃO	01	1098
	Blumenau	03	NÃO	01	25601
	Gaspar	01	SIM	01	1491
	Brusque	01	SIM	03	1287
	TOTAL	14			36.712

Fonte: SAMU

Quadro 10 – Relação de bases do SAMU-USA no Vale do Itajaí

Região	Município	Nº USA	Qualificação Sim / Não	Municípios atendidos	Nº atendimento ano
VALE DO ITAJAI	Rio do Sul	01	SIM	28	1800
MÉDIO VALE	Blumenau	01	SIM	14	4258

Fonte: SAMU

Na região do Alto Vale do Itajaí, são 05 unidades de SAMU, sendo 5 USB com bases nas cidades de Ituporanga, Taió, Ibirama, Rio do Sul e Witmarsum e uma USA com base na cidade de Rio do Sul.

Na região do Médio Vale, são 07 unidades de SAMU, sendo 6 USB com bases nas cidades de Ascurra, Timbó, Indaial, Blumenau, Pomerode, Gaspar e Brusque e uma USA com base na cidade de Blumenau.

Também por consequência da malha viária e de ser uma região com grande fluxo de veículos, inclusive tendo um dos piores trechos da BR 470, há uma necessidade muito grande de atendimentos do SAMU. O serviço é compartilhado com equipes do CBM e de algumas equipes de Bombeiros Voluntários.

H) Unidade de Pronto Atendimento 24h – UPAs

Quadro 11 – Número de Unidades de Pronto Atendimento desenhadas no PAR Vale do Itajaí - 2016

Região	Município	UPA 24h Habilitada Portaria	Qualificação o Portaria	Porte	Opção	Nº atendimento o ano	Recurso ano
VALE DO ITAJAI	Rio do Sul	PT 2.214 de 20/07/2018	-	Tipo I	III	42.825	1.200.000.00

Fonte: CNES

Quadro 12 – Número de Unidades de Pronto Atendimento do Vale do Itajaí, aguardando habilitação

Região	Município	UPA 24h Habilitada	Porte	Endereço	Obra concluída
Vale do Itajaí	Brusque	Unidade de Pronto Atendimento	Porte II	AV. Beira Rio, n. 740 Bairro Santa Rita	Previsão de funcionamento para o ano de 2019

I) Atenção Domiciliar

Na região do Alto Vale do Itajaí, não consta o serviço de atenção domiciliar.

Quadro 13 – Número de equipes de atenção domiciliar SAD - Vale do Itajaí – 2018

Região	Município	Tipo	Quantidade	Portaria	Valor de Custeio Anual
Médio Vale	Blumenau	EMAD I	03	PT GM N. 825, de 25/04/2016	R\$ 180.000.000,00
Médio Vale	Blumenau	EMAP	01	PT GM N. 825, de 25/04/2016	R\$ 72.000,00

Fonte: CNES

4) Desenho da Rede de Urgência e Emergência na Macrorregião – Atenção Hospitalar – Porta de Entrada

4.1 Hospitais Habilitados como Porta de Entrada

Quadro 14 – Hospitais do Vale do Itajaí, habilitados como Porta de Entrada na RUE

Quadro 1: Portas de Entrada Hospitalares da Rede de Urgência e Emergência do Estado de Santa Catarina HABILITADAS								
REGIÃO DE SAÚDE	MUNICÍPIO	CNES	ESTABELECIMENTO	NATUREZA DE ORGANIZAÇÃO	ESFERA ADMINISTRATIVA	TIPO DE GESTÃO	CLASSIFICAÇÃO (Geral, Tipo I, Tipo II)	Portaria
VALE DO ITAJAÍ	Rio do Sul	2568713	Hospital Regional Alto Vale	Entidade sem fins lucrativos	Privada	Municipal	Tipo II	PT GM 821 DE 25/04/2016
VALE DO ITAJAI	Blumenau	2558254	Hospital Santo Antônio	Sem fins lucrativos	Privada	Municipal	Tipo II	PT GM 2157 de 17/10/2016
VALE DO ITAJAI	Blumenau	2558246	Hospital Santa Izabel	Sem fins lucrativos	Privada	Municipal	Tipo II	PT GM 821 DE 25/04/2016
VALE DO ITAJAI	Brusque	2522411	Hospital Azambuja	Sem fins lucrativos	Privada	Municipal	Geral	PT GM 2157 de 17/10/2016

4.2 Hospitais com novas inclusões no PAR 2018 como Porta de Entrada

Quadro 15 – Hospitais do Vale do Itajaí, com novas inclusões no PAR-2018 como Porta de Entrada na RUE

Portas de Entrada Hospitalares da Rede de Urgência e Emergência do Estado de Santa Catarina incluídas no PAR a partir da revisão de 2018								
REGIÃO DE SAÚDE	MUNICÍPIO	CNES	ESTABELECIMENTO	NATUREZA DE ORGANIZAÇÃO	ESFERA ADMINISTRATIVA	TIPO DE GESTÃO	CLASSIFICAÇÃO (Geral, Tipo I, Tipo II, Tipo III)	VALOR DE CUSTEIO
VALE DO ITAJAÍ	Ibirama	2691884	Hospital Dr. Waldomiro Colautti	Administração Direta da Saúde	Estadual	Estadual	Geral	R\$ 1.200.000,00
VALE DO ITAJAI	Indaial	2521873	Hospital Beatriz Ramos	Sem fins lucrativos	Privada	Municipal	Geral	R\$ 1.200.000,00
VALE DO ITAJAI	Timbó	2537192	Hospital OASE	Sem fins lucrativos	Privada	Municipal	Geral	R\$ 1.200.000,00

Houveram três (03) novas solicitações para inclusão de Hospitais como PORTA DE ENTRADA na RUE do Vale do Itajaí. Segue abaixo algumas justificativas.

- **HOSPITAL DR. WALDOMIRO COLAUTTI**, localizado no município de Ibirama, o mesmo é de gestão-administração pública estadual e tem seus atendimentos totalmente vinculados ao SUS. Possui 93 leitos ativos, sendo 29 cirúrgicos, 23 clínicos e 10 de UTI Geral. O Hospital atende 28 municípios do Alto e Médio Vale do Itajaí, sendo que a média mensal de atendimentos no Pronto Socorro, ultrapassa a casa de 4.500 atendimentos ao mês. O Hospital é estratégico em sua região, por ser o Hospital com maior aporte e capacidade nos atendimentos em sua microrregião e também por ser de fácil acesso aos atendimentos de Urgências ocorridas na BR 470 num longo trecho que percorre o Alto e Médio Vale do Itajaí. Com a abertura da UTI no final de 2017, os atendimentos aumentaram justamente por passar a ser referência para vítimas de acidentes que são de grande volume em função do Hospital estar inserido nesta malha viária.
- **HOSPITAL BEATRIZ RAMOS**, localizado na cidade de Indaial e a uma distância aproximada de 5 Km da BR-470, atendendo toda a demanda de acidentes entre as cidades de Blumenau e Apiúna, é referência para o SAMU para as cidades vizinhas, possui equipe de profissionais médicos 24 hrs de Segunda à Domingo nas especialidades Clínica Médica, Pediatria, Cirurgia Geral, Ortopedia, Ginecologia e Obstetrícia e Anestesiologia. Além de ser um hospital estratégico para os atendimentos, principalmente nos acidentes da BR 470, também possui 117 leitos hospitalares (sendo 88 SUS e 28 não SUS) e realiza uma média mensal superior a 4.000 atendimentos no seu Pronto Socorro.
- **HOSPITAL OASE**, localizado na cidade de Timbó e sendo referência para 5(cinco) municípios e a uma distância de 11 Km da BR-470, atendendo toda a demanda da região que é referência e também de apoio aos acidentes entre as cidades de Blumenau e Apiúna, é referência para o SAMU para as cidades vizinhas, possui equipe de profissionais médicos 24 hrs de Segunda à Domingo nas especialidades Clínica Médica, Pediatria, Cirurgia Geral, Ortopedia, Ginecologia/Obstetrícia e Anestesiologia. Além de também ser um hospital estratégico para os atendimentos, também possui os 100 leitos hospitalares, realiza uma média mensal superior a 3.500 atendimentos no seu Pronto Socorro, atendendo mais de 10% da população de outros municípios.

5) Desenho da Rede de Urgência e Emergência na Macrorregião – Atenção Hospitalar – LEITOS DE RETAGUARDA

5.1 Hospitais leitos de retaguarda HABILITADOS E QUALIFICADOS

Quadro 16 - Hospitais leitos de retaguarda HABILITADOS

Leitos de retaguarda clínica aprovados no desenho da Rede de Urgência e Emergência do Estado de Santa Catarina conforme Nota Técnica 404/2016 habilitados e qualificados										
REGIÃO DE SAÚDE	MUNICÍPIO	CNES	ESTABELECIMENTO	NATUREZA DE ORGANIZAÇÃO	ESFERA ADMINISTRATIVA	TIPO DE GESTÃO	LEITOS NOVOS	LEITOS QUALIFICADOS	TOTAL	PORTARIA
VALE DO ITAJAÍ	Indaial	2521873	Hospital Beatriz Ramos	Sem fins lucrativos	Privada	Municipal	Geral	10	10	PT 3056/2017
	Ituporanga	2377829	Hospital Bom Jesus	Sem fins lucrativos	Privada	Dupla	0	10	10	PT 2526/2014
	Presidente Getúlio	2377330	Hospital e Maternidade Maria Auxiliadora	Sem fins lucrativos	Privada	Dupla	0	10	10	PT 2525/2014
	Blumenau	2522209	Hospital Misericórdia	Sem fins lucrativos	Privada	Municipal	0	10	10	PT 1864/2016
	Brusque	2522411	Hospital Azambuja	Sem fins lucrativos	Privada	Municipal	10	10	20	PT 2360/2014
	Timbó	2537192	Hospital Oase	Sem fins lucrativos	Privada	Estadual	8	8	16	PT 1862/2016
	Rio do Sul	2379627	Hospital Samária	Sem fins lucrativos	Privada	Municipal	10	10	10	PT 758/2016
	Gaspar	2691485	Hospital de Gaspar	Sem fins lucrativos	Privada	Municipal	10	10	20	PT 2988/2017

5.2 Hospitais leitos de Retaguarda Clínica AGUARDANDO HABILITAÇÃO

Quadro 17 – Hospital aprovados no desenho pela NT 404/2016 que aguarda HABILITAÇÃO como Leitos de Retaguarda Clínica.

Leitos de retaguarda clínica aprovados no desenho da Rede de Urgência e Emergência do Estado de Santa Catarina conforme Nota Técnica 404/2016. <i>Não hab / qual.</i>										
REGIÃO DE SAÚDE	MUNICÍPIO	CNES	ESTABELECIMENTO	NATUREZA DE ORGANIZAÇÃO	ESFERA ADMINISTRATIVA	TIPO DE GESTÃO	LEITOS NOVOS	LEITOS QUALIFICADOS	TOTAL	VALOR DE CUSTEIO
VALE DO ITAJAÍ	Ibirama	26911884	Hospital Dr. Waldomiro Colautti	Publica	Publica	Estadual	05	05	10	R\$ 775.625,00

Hospital Dr. Waldomiro Colautti está em processo de habilitação/qualificação desses leitos na RUE.

5.3 Hospitais com leitos de Retaguarda Clínica incluídos no PAR a partir da revisão de 2018

Quadro 18 – Hospitais incluídos no PAR a partir da revisão de 2018

Leitos de retaguarda clínica incluídos no PAR a partir da revisão de 2018										
REGIÃO DE SAÚDE	MUNICÍPIO	CNES	ESTABELECIMENTO	NATUREZA DE ORGANIZAÇÃO	ESFERA ADMINISTRATIVA	TIPO DE GESTÃO	LEITOS NOVOS	LEITOS QUALIFICADOS	TOTAL	VALOR DE CUSTEIO
VALE DO ITAJAI	Pomerode	2513838	Hospital e Maternidade Rio do Testo	Sem fins lucrativos	Privada	Estadual	05	05	10	R\$ 775.625,00
	Taio	2377616	Hospital Dona Lizette	Sem fins lucrativos	Privada	Estadual	05	05	10	R\$ 775.625,00

06) Hospitais leitos de cuidados prolongados (UCP):

6.1 Hospitais com leitos de cuidados prolongados aprovados na Rede Urgência e Emergência do Estado de Santa Catarina conforme Nota Técnica 404/2016 até o momento *não* Hab / Qual.

Quadro 19 – Hospitais com Leitos de UCP Habilitados

leitos de cuidados prolongados aprovados na Rede Urgência e Emergência do Estado de Santa Catarina conforme Nota Técnica 404/2016 <i>não</i> Hab / Qual.								
REGIÃO DE SAÚDE	MUNICÍPIO	CNES	ESTABELECIMENTO	NATUREZA DE ORGANIZAÇÃO	ESFERA ADMINISTRATIVA	TIPO DE GESTÃO	LEITOS APROVADOS	VALOR DE CUSTEIO ANUAL
VALE DO ITAJAÍ	Trombudo Central	2377373	Hospital de Trombudo Central	Sem fins lucrativos	Privada	Dupla	60	R\$4.281.450,00
	Gaspar	2691485	Hospital de Gaspar	Entidade Beneficente sem Fins Lucrativos	Privada	Estadual	15	R\$ 1.070.362,50
	Rio dos Cedros	6273874	Hospital Dom Bosco	Entidade Beneficente sem Fins Lucrativos	Privada	Estadual	40	R\$ 2.854.300.00

Hospital de Trombudo Central, situado na cidade de Trombudo Central, está em processo de habilitação dos 60 leitos aprovados na Nota Técnica n. 404/2016. O mesmo já presta atendimento de internação de longa permanência desde 2003. O Hospital possui plano terapêutico singular e já recebe dos Hospitais da região pacientes referenciados conforme Portaria deste componente.

O Hospital de Gaspar passou por reestruturação administrativa e está promovendo as adequações para atender os requisitos da portaria.

O Hospital de Rio dos Cedros, embora tenha sido avalizado por equipe técnica da SES, solicitou redução para 15 leitos e assim ter uma melhor adequação dentro do seu novo projeto de reestruturação iniciado em 2018. Os 25 (vinte e cinco) leitos restantes foram remanejados para o Hospital OASE do município de Timbó, CNES n.2691884, conforme quadro abaixo.

Quadro 20 – Hospitais com leitos de UCP redimensionados na RUE

Leitos de Cuidados Prolongados							
ADITIVO - REDIMENSIONADO				ADITIVO - REDIMENSIONADO			
MUNICÍPIO	ESTABELECIMENTO	CNES	LEITOS conforme desenho do PAR	Aditivo - leitos redimensionado	MUNICÍPIO	ESTABELECIMENTO	CNES
Rio dos Cedros	Hospital Dom Bosco	6273874	40	15	Rio dos Cedros	Hospital Dom Bosco	6273874
				25	Timbó	Hospital OASE	2691884

15 leitos para Hospital Dom Bosco de Rio do Cedros

25 leitos para Hospital OASE de Timbó

07) Leitos de UTI Adulto

7.1 – Leitos de UTI Adulto HABILITADOS

Quadro 21 - Leitos de UTI Tipo Adulto aprovados na Rede de Urgência e Emergência do Estado de Santa Catarina, já Qualificados

Leitos de UTI Tipo II Adulto aprovados na Rede de Urgência e Emergência do Estado de Santa Catarina, já Qualificados								
REGIÃO DE SAÚDE	MUNICÍPIO	CNES	ESTABELECIMENTO	NATUREZA DE ORGANIZAÇÃO	ESFERA ADMINISTRATIVA	TIPO DE GESTÃO	TIPO II	
							LEITOS QUALIFICADOS	PORTARIA
VALE DO ITAJAI	Rio do Sul	2568713	Hospital Regional Alto Vale	Entidade Beneficente sem Fins Lucrativo	Privada	Municipal	15	PT GM 821/2016 de 25/04/2016
	Blumenau	2558254	Hospital Santo Antônio	Entidade Beneficente sem Fins Lucrativos	Privada	Municipal	13	PT GM 821/2016 de 25/04/2016 PT GM 786/2018
	Blumenau	2558246	Hospital Santa Isabel	Entidade Beneficente sem Fins Lucrativos	Privada	Municipal	3	PT GM 821/2016 de 25/04/2016
	Brusque	2522411	Hospital Azambuja	Entidade Beneficente sem Fins Lucrativos	Privada	Municipal	4	PT GM 821/2016 de 25/04/2016
	Timbó	2537192	Hospital e Maternidade OASE	Entidade Beneficente sem Fins Lucrativos	Privada	Estadual	08	PT GM 4143 de 30/12/17 (8 leitos)
	Ituporanga	2377829	Hospital Bom Jesus	Entidade Beneficente sem Fins Lucrativos	Privada	Dupla	07	PT GM 3408 de 29/12/2016

Quadro 22 - Leitos de UTI Tipo III Adulto aprovados na Rede de Urgência e Emergência do Estado de Santa Catarina, já Qualificados

Leitos de UTI Tipo III Adulto aprovados na Rede de Urgência e Emergência do Estado de Santa Catarina, já Qualificados								
REGIÃO DE SAÚDE	MUNICÍPIO	CNES	ESTABELECIMENTO	NATUREZA DE ORGANIZAÇÃO	ESFERA ADMINISTRATIVA	TIPO DE GESTÃO	TIPO III	PORTARIA
							LEITOS QUALIFICADOS	
VALE DO ITAJAI	Blumenau	2558246	Hospital Santa Isabel	Entidade Beneficente sem Fins Lucrativos	Privada	Municipal	8	PT GM 821/2016 de 25/04/2016

7.2 – Leitos de UTI Adulto aprovados em NT 404/16, **não habilitados**QUADRO 23 - Leitos de UTI Tipo II Adulto aprovados na Rede de Urgência e Emergência do Estado de Santa Catarina, conforme NT 404/2016, **não habilitados**

Leitos de UTI Tipo II Adulto aprovados na Rede de Urgência e Emergência do Estado de Santa Catarina, conforme NT 404/2016, não habilitados								
REGIÃO DE SAÚDE	MUNICÍPIO	CNES	ESTABELECIMENTO	NATUREZA DE ORGANIZAÇÃO	ESFERA ADMINISTRATIVA	TIPO DE GESTÃO	TIPO II	VALOR ANUAL DE CUSTEIO
							LEITOS NOVOS	
VALE DO ITAJAI	Rio do Sul	2568713	Hospital Regional Alto Vale	Entidade Beneficente sem Fins Lucrativo	Privada	Municipal	4	R\$ 1.051.200,00
	Blumenau	2558246	Hospital Santa Isabel	Entidade Beneficente sem Fins Lucrativos	Privada	Municipal	11	R\$ 2.890.800,00
	Brusque	2522411	Hospital Azambuja	Entidade Beneficente sem Fins Lucrativos	Privada	Municipal	3	R\$ 788.400,00
	Timbó	2537192	Hospital e Maternidade OASE	Entidade Beneficente sem Fins Lucrativos	Privada	Estadual	02	R\$ 525.600,00
TOTAL							20	R\$ 5.256.000,00

Quadro 24 – Reclassificação de leitos de UTI

RECLASSIFICAÇÃO DO TIPO DE LEITOS DE UTI									
MUNICÍPIO	ESTABELECIMENTO	CNES	LEITOS DE UTI TIPO II CLASSIFICADOS CONFORME NOTA TÉCNICA 404/2016	VALOR DE CUSTEIO ANUAL CONFORME NT 404/2016	LEITOS RECLASSIFICADOS A PARTIR DA REVISÃO DO PAR 2018 PARA TIPO III	MUNICÍPIO	ESTABELECIMENTO	CNES	VALOR DE CUSTEIO COM A RECLASSIFICAÇÃO
Blumenau	Hospital Santa Isabel	2558246	11	R\$ 2.890.800,00	11	Blumenau	Hospital Santa Isabel	2558246	R\$ 1.052.865,50

*A UTI já está em funcionamento como Tipo III, por esse motivo existe a necessidade de redefinir no PAR como III.

7.3 – Leitos de UTI Adulto incluídos no PAR 2018 a partir da revisão

Quadro 25 - Leitos de UTI Adulto incluídos no PAR 2018 a partir da revisão

Quadro 4.2: Leitos de UTI Tipo Adulto incluídos no PAR a partir da revisão de 2018								
REGIÃO DE SAÚDE	MUNICÍPIO	CNES	ESTABELECIMENTO	NATUREZA DE ORGANIZAÇÃO	ESFERA ADMINISTRATIVA	TIPO DE GESTÃO	TIPO II	
							LEITOS NOVOS	VALOR DE CUSTEIO ANO
Vale do Itajaí	Ibirama	2691884	Hospital Dr. Waldomiro Colautti	Publica	Publica	Estadual	10	R\$ 2.628.000,00

A UTI Adulto do Hospital Dr. Waldomiro Colautti, iniciou as atividades assistenciais no final do ano de 2017. Essa inclusão no PAR foi solicitada para o MS por meio do Ofício n. 043/SUR-RUE de 30 de novembro de 2017. Importante serviço na região, pelo fato do Hospital estar situado as margens da BR 470 e de ser referência para 28 municípios do Alto e Médio Vale do Itajaí. Hospital tenta habilitação para Porta de Entrada e para Leitos de Retaguarda Clínica. Atendimento médio mensal de Pronto Socorro é de 4.500 atendimentos.

08) Leitos de UTI Pediátricos

8.1 - Leitos de UTI Tipo Pediátrico aprovados no desenho da Rede de Urgência e Emergência do Estado de Santa Catarina conforme Nota Técnica 404/2016, já Qualificados.

Quadro 26 - Leitos de UTI Tipo Pediátrico conforme Nota Técnica 404/2016, já Qualificados.

Leitos de UTI Tipo II Pediátrico Conforme desenho da Rede de Urgência e Emergência do Estado de Santa Catarina aprovados na Nota Técnica 404/2016, já Qualificados								
REGIÃO DE SAÚDE	MUNICÍPIO	CNES	ESTABELECIMENTO	NATUREZA DE ORGANIZAÇÃO	ESFERA ADMINISTRATIVA	TIPO DE GESTÃO	TIPO II	
							LEITOS QUALIFICADOS	PORTARIA
VALE DO ITAJAÍ	Rio do Sul	2568713	Hospital Regional Alto Vale	Sem fins lucrativos	Privada	Municipal	2	PT GM 821/2016 de 25/04/2016
	Blumenau	2558254	Hospital Santo Antônio	Entidade Beneficente sem Fins Lucrativos	Privada	Municipal	08	PT GM 821/2016 de 25/04/2016

8.2 - Leitos de UTI Tipo Pediátrico incluídos no PAR 2018

Quadro 27 – Leitos de UTI Pediátrico incluídos no PAR 2018

Leitos de UTI Tipo Pediátrico incluídos no par a partir da revisão de 2018								
REGIÃO DE SAÚDE	MUNICÍPIO	CNES	ESTABELECIMENTO	NATUREZA DE ORGANIZAÇÃO	ESFERA ADMINISTRATIVA	TIPO DE GESTÃO	TIPO II	
							LEITOS NOVOS	VALOR DE CUSTEIO ANUAL
VALE DO ITAJAÍ	Blumenau	2558254	Hospital Santo Antônio	Entidade Beneficente sem Fins Lucrativos	Privada	Municipal	02	R\$ 525.600,00

O Hospital concluiu a ampliação da sua nova estrutura físico, onde no projeto contempla os novos leitos de UTI Pediátricos.

09) Leitos de Unidade Coronariana – UCO

9.1 Leitos de Unidade Coronariana – UCO Conforme desenho da Rede de Urgência e Emergência, aprovados na NT 404/2016 **Não habilitados**

Quadro 28 - Leitos de Unidade Coronariana – UCO aprovados na NT 404/2016 não habilitados

Leitos de U-CO aprovados no Desenho da Rede de Urgência e Emergência do Estado de Santa Catarina conforme Nota Técnica 404/2016, <i>não HABILITADOS</i>								
REGIÃO DE SAÚDE	MUNICÍPIO	CNES	ESTABELECIMENTO	NATUREZA DE ORGANIZAÇÃO	ESFERA ADMINISTRATIVA	TIPO DE GESTÃO	LEITOS UCO	VALOR DE CUSTEIO ANUAL
Vale do Itajaí	Rio do Sul	2568713	Hospital Regional Alto Vale	Sem fins lucrativos	Privada	Municipal	06	R\$ 1.576.800,00
	Blumenau	2558246	Hospital Santa Isabel	Entidade Beneficente sem Fins Lucrativos	Privada	Municipal	06	R\$ 1.576.800,00

*Os leitos de UCO permanecem no PAR

10) Leitos de U-AVC

10.1 Leitos de U-AVC habilitados

Quadro 29 - Leitos de U-AVC habilitados

Leitos de AVC Pactuados na Rede de Urgência e Emergência aprovados na Nota Técnica 404/2016, Habilitados								
REGIÃO DE SAÚDE	MUNICÍPIO	CNES	ESTABELECIMENTO	NATUREZA DE ORGANIZAÇÃO	ESFERA ADMINISTRATIVA	TIPO DE GESTÃO	U-AVC INTEGRAL	Portaria
Vale do Itajaí	Blumenau	2558246	Hospital Santa Isabel	Entidade Beneficente sem Fins Lucrativos	Privada	Municipal	10	PT GM 782/2018

10.2 Leitos U-AVC pactuados em NT 404/2016 **não habilitados**

Quadro 30 – Leitos de AVC pactuados em NT 404/2016 **não habilitados**

Leitos de AVC Pactuados na Rede de Urgência e Emergência conforme Nota Técnica 404/2016, <i>não Habilitados</i>								
REGIÃO DE SAÚDE	MUNICÍPIO	CNES	ESTABELECIMENTO	NATUREZA DE ORGANIZAÇÃO	ESFERA ADMINISTRATIVA	TIPO DE GESTÃO	U-AVC INTEGRAL	VALOR CUSTEIO ANUAL
Macro Região	Rio do Sul	2568713	Hospital Regional Alto Vale	Sem fins lucrativos	Privada	Municipal	11	R\$ 1.194.462,50
	Blumenau	2558246	Hospital Santa Isabel	Entidade Beneficente sem Fins Lucrativos	Privada	Municipal	1	R\$ 108.587,50

10.3 Leitos AVC incluídos no PAR a partir da revisão de 2018

Quadro 31 - Leitos AVC incluídos no PAR a partir da revisão de 2018

Leitos AVC incluídos no PAR a partir da revisão de 2018								
REGIÃO DE SAÚDE	MUNICÍPIO	CNES	ESTABELECIMENTO	NATUREZA DE ORGANIZAÇÃO	ESFERA ADMINISTRATIVA	TIPO DE GESTÃO	U-AVC AGUDO	VALOR DE CUSTEIO
Médio Vale	Brusque	2522411	Hospital Azambuja	Entidade Beneficente sem Fins Lucrativos	Privada	Municipal	05	R\$ 574.875,00
Alto Vale	Ituporanga	2377829	Hospital Bom Jesus	Entidade Beneficente sem Fins Lucrativos	Privada	Dupla	05	R\$ 574.875,00
Médio Vale	Timbó	2537192	Hospital OASE	Entidade Beneficente sem Fins Lucrativos	Privada	Estadual	05	R\$ 574.875,00

Valores já habilitados – R\$ 51.772.410,42

Valores incluídos no PAR 10.029.475,00

Total (habilitados) + (novas inclusões) ao ano = R\$

Quadro 31 – Total Aprovado no novo termo aditivo NT 404/2016

Total Aprovado no novo Termo Aditivo (TA) aos PAR de SC- NOTA TÉCNICA 404/2016		
Macrorregião	Total de custeio aprovado por Macrorregião	
	Mensal	Anual
VALE DO ITAJAI	R\$ 4.314.367,55	R\$ 51.772.410,42

Este valor se refere ao que já está em Portaria

Quadro 31 – Total de recursos financeiros após aprovação do MS ano novo termo aditivo aos PAR de SC

Total de Recurso Financeiro Após Aprovação do MS ao Novo Termo Aditivo (TA) aos PAR de SC		
Macrorregião	Total de custeio com impacto	
	Mensal	Anual
VALE DO ITAJAI	R\$ 5.150.157,11	R\$ 61.801.885,42

Este valor é a soma do que está em Portaria + o que foi incluído no novo PAR 2108



GOVERNO DO ESTADO DE SANTA CATARINA
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
COMISSÃO INTERGESTORES REGIONAL – CIR
REGIÃO DE SAÚDE DO MÉDIO VALE DO ITAJAÍ

DELIBERAÇÃO Nº. 34/2018 - CIR MÉDIO VALE DO ITAJAÍ

DISPÕE SOBRE A APROVAÇÃO DO PLANO DA REDE DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DA MACRORREGIÃO DO VALE DO ITAJAÍ - 2018.

A Comissão Intergestora Regional do Médio Vale do Itajaí, no uso de suas atribuições, em reunião ordinária do dia 06 de setembro de 2018:

RESOLVE:

Art. 1º. Aprovar o Plano da Rede de Urgência e Emergência da macrorregião do Vale do Itajaí - versão 2018, proposto pelo Grupo Técnico da Rede de Urgência e Emergência, anexo único integrante desta deliberação.

Art. 2º. Esta Deliberação entra em vigor na data de sua publicação.

Blumenau / SC, 04 de outubro de 2018.



RONIE GILBERTO LOEWEN
Coordenador da CIR Médio Vale do Itajaí

*Secretário Municipal de Saúde e
Assistência Social de Benedito Novo*



Agronódia - Agronômica - Atalanta - Aurora - Braço do Trombudo - Chapadão do Lageado - Dona Emma - Ibirama - Inibuaí
Ituporanga - José Bonifácio - Laurentino - Lontras - Mirim Doce - Petrolândia - Pouso Redondo - Presidente Getúlio
Presidente Nereu - Rio do Campo - Rio do Oeste - Rio do Sul - Salto - Santa Terezinha - Taó
Trincheira Central - Vidal Ramos - Vilor Meireles - Witmarsum

DELIBERAÇÃO 10/2018

A Comissão Intergestores Regional do Alto Vale do Itajaí, em reunião ordinária no dia 10/09/2018, no uso de suas atribuições;

APROVA:

O Plano Macrorregional da Rede de Urgência e Emergência, da região do Vale do Itajaí, que sofreu atualização pelo Grupo Condutor, neste ano vigente.

Rio do Sul, 10 de setembro de 2018.

Antônio Pedroso
Coordenador da CIR Alto Vale do Itajaí