



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
SECRETARIA DA SAÚDE

RESOLUÇÃO Nº 488/2018 – CIB/RS

A **Comissão Intergestores Bipartite/RS**, no uso de suas atribuições legais, e considerando:

a Lei nº 8.080, de 19 de setembro de 1990, que dispõe sobre a organização do SUS;

a Portaria GM/MS nº 4.279, de 30 de dezembro de 2010, que estabelece diretrizes para a organização da Rede de Atenção à Saúde no âmbito do SUS;

o Decreto nº 7.508, de 28 de junho de 2011, da Presidência da República, que regulamenta

a Lei nº 8.080, de 19 de dezembro de 1990, para dispor sobre a organização do Sistema Único de Saúde – SUS, o planejamento da saúde, a assistência à saúde e a articulação interfederativa;

a Portaria GM/MS nº 1.459, de 24 de junho de 2011, que institui no âmbito do Sistema Único de Saúde – SUS a Rede Cegonha;

a Portaria GM/MS nº 930, de 10 de maio de 2012, que define as diretrizes e objetivos para organização da atenção integral e humanizada ao recém-nascido;

a Portaria SAS/MS nº 650, de 05 de outubro de 2011, que dispõe sobre planos de ação regional e municipal da Rede Cegonha;

a Resolução nº 005/12 – CIB/RS, de 23 de janeiro de 2012, que implementa a Rede Cegonha no Estado do Rio Grande do Sul;

a Resolução nº 358/17 – CIB/RS, de 11 de agosto de 2017;

a Resolução CIR/15- Região Caminho das Águas 19ª CRS, nº 021/2018;

a pactuação realizada na Reunião da CIB/RS, de 13/11/2018.

RESOLVE:

Art. 1º – Aprovar a atualização do Plano Regional da Rede Cegonha da 19ª CRS, que compõe a região de saúde 15 – Região Caminho das Águas.

Art. 2º – No que tange à qualificação dos leitos de UTI Adulto, a qualificação dos dois leitos proposta para o Hospital de Caridade de Três Passos, passa a ser proposta para o Hospital São Vicente de Paulo e para o Hospital Cidade, ambos no município de Passo Fundo.

Art. 3º – Esta Resolução entra em vigor a partir da data de sua publicação.

Porto Alegre, 13 de novembro de 2018.

FRANCISCO A. Z. PAZ
Presidente da Comissão Intergestores Bipartite/RS



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
SECRETARIA DA SAÚDE

ANEXO – RESOLUÇÃO Nº 488/18 – CIB/RS

**Região de Saúde 15/Caminho das Águas
19ª CRS Região Administrativa
Frederico Westphalen/RS**



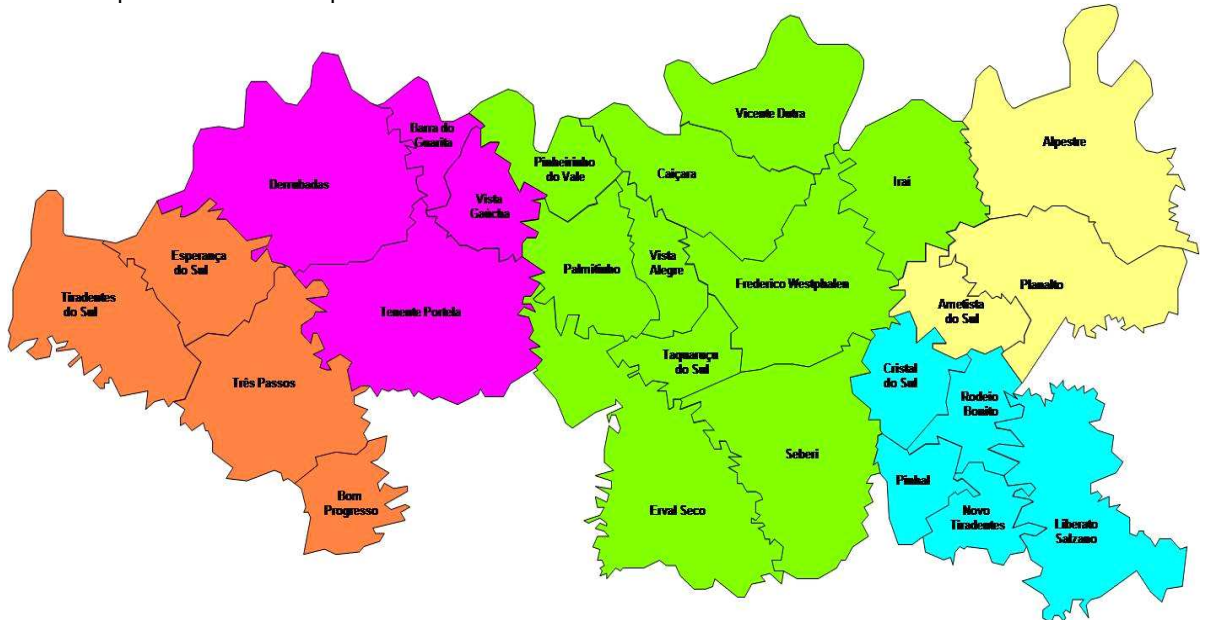
**PLANO REGIÃO DE SAÚDE 15
19ª CRS/ Frederico Westphalen/RS
REDE CEGONHA**



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
SECRETARIA DA SAÚDE

Região 15 - Região de Saúde Caminho das Águas 19ª CRS

/FREDERICO WESTPHALEN
26 Municípios Frederico Westphalen



Fonte: ASSTEPLAN/SES/RS

Municípios que fazem parte da 19ª CRS.

Municípios da 19ª CRS; Alpestre, Ametista do Sul, Barra do Guarita, Bom Progresso, Caiçara, Cristal do Sul, Derrubadas, Erval Seco, Esperança do Sul, Frederico Westphalen, Irai, Liberato Salzano, Novo Tiradentes, Palmitinho, Pinhal, Pinheirinho do Vale, Planalto, Rodeio Bonito, Seberi, Taquaruçu do Sul, Tenente Portela, Três Passos, Vicente Dutra, Vista Alegre, Vista Gaúcha.

INTRODUÇÃO À REDE CEGONHA

Ainda que houvessem muitos avanços na melhoria da atenção ao parto e ao nascimento, ainda é um desafio a redução da morbimortalidade materna e infantil. O Acesso ao pré natal deveria ser um acesso universal, considerando os indicadores apresentados é perceptível a lacuna no pré natal, podendo ser atribuído ao despreparo dos profissionais da Atenção Básica? A não vinculação do usuário à ESF?

A Rede Cegonha, uma estratégia inovadora do Ministério da Saúde que visa implantar uma rede de cuidados para assegurar às mulheres o direito ao planejamento reprodutivo e a atenção humanizada à gravidez, ao parto e ao puerpério e as crianças o direito ao nascimento seguro e ao crescimento e desenvolvimento saudáveis.

A Rede Cegonha, lançada no Brasil em 2011, sistematiza e institucionaliza um modelo de atenção ao parto e ao nascimento que vem sendo discutido e construído no país desde os anos 90, com base na experiência de médicos, enfermeiros, parteiras, doulas, acadêmicos, antropólogos, sociólogos, gestores, formuladores de políticas públicas, gestantes, ativistas e instituições de saúde entre muitos outros.



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
SECRETARIA DA SAÚDE

Trata-se de um modelo que garante à gestante e às crianças uma assistência humanizada e de qualidade, que lhes permite vivenciar a experiência da gravidez, do parto e do nascimento com segurança, dignidade e beleza.

Através da implantação do acesso e da melhoria da qualidade do pré natal, da vinculação da gestante à unidade de referência e ao transporte seguro, da implementação de boas práticas na atenção ao parto e nascimento, incluindo o direito ao acompanhante de livre escolha da mulher no parto, da atenção à saúde das crianças de 0 a 24 meses e do acesso às ações de planejamento produtivo. A Rede Cegonha objetiva; Fomentar a implementação de um novo modelo de atenção à saúde da mulher e à saúde da criança com foco na atenção ao parto, ao nascimento, ao crescimento e ao desenvolvimento da criança dos 0 aos 24 meses; Organizar a Rede de Atenção à Saúde Materna e infantil que garanta Acesso, acolhimento e resolutividade e; Reduzir a mortalidade materna infantil.

Tabela 1 - Dados populacionais da Região 15

MUNICÍPIO	POPULAÇÃO	POP. FEMININA	POP.FEM.I.FERTIL	CRIANÇAS 0-1
Alpestre	7697	3738	2042	71
Ametista do Sul	7318	3611	2216	70
Barra do Guarita	3101	1547	910	39
Bom Progresso	2250	1124	649	13
Caiçara	4966	2455	1296	46
Cristal do Sul	2814	1390	786	22
Derrubadas	3109	1548	855	27
Erval Seco	7687	3880	2163	105
Esperança do Sul	3196	1587	781	33
Frederico Westphalen	29220	14897	9170	334
Irai	7911	3914	2151	103
Liberato Salzano	5661	2773	1534	52
Novo Tiradentes	2251	1070	594	29
Palmitinho	6924	3431	2041	54
Pinhal	2511	1232	750	28
Pinheirinho do Vale	4545	2240	1341	51
Planalto	10422	5261	3008	105
Rodeio Bonito	5716	2902	1670	71
Seberi	10844	5532	3150	126
Taquaruçu do Sul	2971	1446	813	36
Tenente Portela	13651	6978	3884	153
Tiradentes do Sul	6313	3122	1574	61
Três Passos	23911	12183	6859	199
Vicente Dutra	5160	2525	1427	54
Vista Alegre	2803	1424	807	25
Vista Gaúcha	2757	1367	801	23
total	185.709	93.177	53.272	1.930

Fonte: IBGE/DATASUS

**CARACTERÍSTICAS POPULACIONAIS DA REGIÃO 15/ 19ª CRS
Frederico Westphalen /RS**

A Região Caminho das Águas – Região 15, 19ª CRS Frederico Westphalen localiza-se no norte do estado do Rio Grande do Sul, é composta por 26 municípios e possui uma população de 187,063 habitantes (IBGE,2010).

São municípios da 19ª CRS : Derrubadas, Barra do Guarita, Vista Gaúcha, Pinheirinho do Vale, Caiçara, Vicente Dutra, Irai, Alpestre, Tiradentes do Sul, Esperança do Sul, Tenente Portela, Palmitinho, Vista Alegre, Taquaruçu do Sul, Frederico Westphalen, Ametista do Sul, Planalto, Três Passos, Bom Progresso, Erval Seco, Seberi, Cristal do Sul, Rodeio Bonito, Liberato Salzano, Pinhal, Novo Tiradentes.



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
SECRETARIA DA SAÚDE

Localizada ao norte do estado do Rio Grande do Sul, é composta por 26 municípios com uma população de 187,063 habitantes (IBGE, 2010). Esta região está constituída por municípios pertencentes a Região Administrativa da 19ª CRS nº de nascidos vivos nesta região é 2.110/ano. A população de mulheres é de 93.748, destas 54.236 são mulheres em idade fértil. A população total da região 15 , 19ª CRS é de 187.063 habitantes.

A expectativa média de vida ao nascer na região é de 76,7 anos. As mulheres têm esperança de vida maior (80,6 anos) em relação aos homens (73,1 anos).

_ Distribuição da População por Raça/Cor nas Regiões de Saúde, RS, 2010

A distribuição da população por raça/cor na região (2010) apresenta percentuais para a população Branca de 78,09%, para a Negra/preta/parda de 18,4%, para a Indígena de 3,16% e para a Amarela de 0,4%.

I – Matriz Diagnóstica

1º Grupo – Indicadores de Mortalidade e Morbidade

Tabela 2 – Incidência de sífilis congênita e em gestante por ano na região;

Município	2014/Cong	2014/gestante	2015/Cong.	2015/ Gestante
Alpestre	-	-	-	1
Frederico Westphalen	-	1	-	1
Iraí	-	-	1	-
Palmitinho	-	-	1	1
Tenente Portela	-	-	-	3
Total	0	1	2	6

Tabela 3 – Nº de óbitos infantis (neonatal e pós-neonatal) e fetais

Município	2014/infantil	2014/fetal	2015/infantil	2015/fetal
Alpestre	1	0	0	0
Ametista do Sul	0	0	0	0
Barra do Guarita	1	0	0	0
Bom Progresso	0	0	0	0
Caiçara	0	1	0	1
Cristal do Sul	0	1	0	0
Derrubadas	0	0	0	1
Erval Seco	0	1	0	0
Esperança do Sul	0	0	0	0
Frederico Westphalen	3	2	2	1
Iraí	5	0	1	1
Liberato Salzano	1	0	0	0
Novo Tiradentes	0	1	0	0
Palmitinho	1	2	1	1
Pinhal	0	0	0	1
Pinheirinho do Vale	1	1	1	0
Planalto	2	1	1	1
Rodeio Bonito	1	3	1	0
Seberi	2	0	4	4
Taquaruçu do Sul	1	0	0	0
Tenente Portela	1	2	2	1
Tiradentes do Sul	0	0	1	0
Três Passos	5	0	2	0
Vicente Dutra	0	3	0	1
Vista Alegre	0	0	0	0
Vista Gaúcha	0	0	0	0
Total de óbitos na 19ª CRS	25	18	16	13



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
SECRETARIA DA SAÚDE

Tabela 5 – Número de óbitos maternos por ano na Região de Saúde 15 Municípios da 19ª CRS

Município	2014	2015
Três Passos		1
Total	0	1

Tabela 6 - % de óbitos de mulheres em idade fértil investigados

Município	2014	%	2015	%
Alpestre	3	100	1	100
Ametista do Sul	6	67	1	100
Barra do Guarita	3	33	2	50
Bom Progresso	2	100	2	0
Caçara	-	-	1	0
Cristal do Sul	2	100	1	0
Derrubadas	1	0	1	100
Erval seco	1	100	3	33
Esperança do sul	1	100	1	100
Frederico Westphalen	7	86	7	0
Irai	0	0	4	25
Liberato Salzano	1	100	1	100
Novo Tiradentes	1	0	1	100
Palmitinho	1	100	2	100
Pinhal	0	0	0	0
Pinheirinho do Vale	1	100	00	0
Planalto	0	0	2	50
Rodeio Bonito	1	100	2	100
Seberi	2	100	2	100
Taquaruçu do Sul	0	0	1	100
Tenente Porte	1	100	6	100
Tiradentes do Sul	3	100	2	100
Tres Passos	5	100	5	60
Vicente Dutra	2	100	0	0
Vista Alegre	2	100	0	0
Vista Gaucha	0	0	2	50
total	46	93.66	50	81.55

Tabela 7 – Número e Percentual de Nascimentos com Duração da Gestação até 36 semanas -2012

Município	%	Nºabsoluto
Alpestre	13,0	9
Ametista do Sul	17,9	14
Barra do Guarita	19,4	6
Bom Progresso	16,0	4
Caçara	12,0	6
Cristal do Sul	15,2	5
Derrubadas	18,2	6
Erval Seco	6,3	5
Esperança do Sul	6,3	2
FREDERICO WESTPHALEN	9,6	32
IRAI	10,2	9
LIBERATO sALZANO	10,4	5
Novo Tiradentes	5,0	1
Palmitinho	5,7	4
Pinhal	7,1	2
Pinheirinho do Vale	7,0	3
Planalto	8,8	11
Rodeio Bonito	4,7	3
SEBERI	10,4	10
TAQUARUÇU DO sUL	14,7	5
Tenete Portela	17,5	38
Tiradentes do Sul	8,3	5
Tres Passos	12,8	40
Vicente Dutra	14,5	11
Vista Alegre	0,0	0
Vista Gaucha	6,9	2
Total19ª CRS	10,7	238



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
SECRETARIA DA SAÚDE

2º Grupo – Indicadores de Atenção

Tabela 8 - Número de Nascidos Vivos – 19ª CRS

MUNICÍPIO	Nascidos vivos 2014	Nascidos Vivos 2015
Alpestre	69	67
Ametista do Sul	72	91
Barra do Guarita	27	40
Bom Progresso	34	25
Caiçara	29	42
Cristal do Sul	28	30
Derrubadas	19	39
Erval Seco	79	87
Esperança do Sul	40	41
Frederico Westphalen	407	399
Iraí	120	98
Liberato Salzano	67	49
Novo Tiradentes	24	22
Palmitinho	93	103
Pinhal	28	38
Pinheirinho do Vale	33	31
Planalto	129	120
Rodeio Bonito	73	77
Seberi	166	154
Taquaruçu do Sul	30	18
Tenente Portela	200	250
Tiradentes do Sul	51	58
Três Passos	313	312
Vicente Dutra	57	61
Vista Alegre	29	26
Vista Gaúcha	25	31
TOTAL	2.242	2.309

Tabela 9 - Número e Percentual de Nascidos com 7 ou mais consultas Pré-Natal-Região 15

MUNICÍPIO	proporção/2013	proporção/2014	proporção/2015
Alpestre	72,41	72,46	85,07
Ametista do Sul	77,63	70,83	72,04
Barra do Guarita	90,00	77,79	65,00
Bom Progresso	78,79	76,47	88,00
Caiçara	92,11	89,66	80,95
Cristal do Sul	92,59	96,43	86,67
Derrubadas	93,10	89,47	92,31
Erval Seco	91,86	91,14	93,10
Esperança do Sul	91,84	82,50	78,05
Frederico Westphalen	72,22	76,66	79,72
Iraí	84,69	83,33	90,20
Liberato Salzano	78,33	86,57	83,67
Novo Tiradentes	71,88	87,50	81,82
Palmitinho	78,49	86,02	86,41
Pinhal	92,33	85,71	88,57
Pinheirinho do Vale	83,33	69,70	70,97
Planalto	85,83	75,19	73,33
Rodeio Bonito	86,25	94,52	80,52
Seberi	91,91	80,12	89,61
Taquaruçu do Sul	82,35	66,67	86,96
Tenente Portela	73,99	68,50	78,80
Tiradentes do Sul	84,31	74,51	75,86
Tres Passos	87,46	85,94	89,74
Vicente Dutra	72,00	68,42	67,19
Vista Alegre	73,91	79,31	88,46
Vista Gaucha	70,00	80,00	96,77
Total	82,55	79,60	82,60



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
SECRETARIA DA SAÚDE

Tabela 10 – Número e Percentual de Parto Cesáreo na Região de Saúde 15 - 2015

MUNICÍPIO	Nº CESAREANA	%
Alpestre	42	77,61
Ametista do Sul	43	75,82
Barra do Guarita	12	65,00
Bom Progresso	15	72,00
Caiçara	27	83,33
Cristal do Sul	21	83,30
Derrubadas	16	48,72
Erval Seco	60	75,85
Esperança do Sul	19	68,29
Frederico Westphalen	266	86,72
Iraí	55	64,29
Liberato Salzano	29	75,51
Novo Tiradentes	12	72,73
Palmitinho	74	85,44
Pinhal	26	78,95
Pinheirinho do Vale	15	77,42
Planalto	55	72,50
Rodeio Bonito	50	84,42
SEBERI	89	68,18
Taquaruçu do Sul	13	88,89
Tenente Portela	90	57,2
Tiradentes do Sul	20	58,62
Tres Passos	201	74,68
Vicente Dutra	28	80,33
VISTA aLEGRE	21	92,33
Vista Gaucha	25	83,87
TOTAL	1.324	75,08

Indicador: Mortalidade Infantil

Anos de 2012 a 2015 19ª Regional de Saúde – Frederico Westphalen

Ano	Nº Óbitos Infantis	Tx de Mortalidade Infantil
2012	17	8.15
2013	27	12.17
2014	25	11.15
2015	15	6.38

Meta: reduzir e ou manter a taxa de mortalidade infantil na região.

Objetivo: organizar a Rede de Atenção a Saúde Materna e Infantil para garantir acesso, acolhimento e resolutividade, melhorar o fluxo de atendimento.

Ações Sugeridas:

a) Qualificação do pré-natal: capacitar os profissionais da atenção básica para o pré-natal, puerpério e puericultura, educação permanente (implantação do NUMESC), qualificar o Acolhimento;

b) Adesão à Rede Cegonha;

c) Alimentação correta do SISPRENATAL Web;

d) Adesão ao PIM.

e) Garantir e facilitar o acesso aos serviços especializados em caso de risco gestacional;

f) Garantia das boas práticas, parto humanizado.

Indicador: População cadastrada na Atenção Básica

A Região Caminho das Águas 19ª CRS apresenta 95,78 % de Cobertura Populacional Estimada pelas Equipes de Estratégia de Saúde da Família. Dezoito municípios apresentam cobertura de 100%,



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
SECRETARIA DA SAÚDE

Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica/ESF/	2015
Alpestre	100%
Ametista do sul	100%
Barra do Guarita	96,87
Bom Progresso	100%
Caiçara	100%
Cristal do Sul	100%
Derrubadas	95,24
Esperança do Sul	100%
Erval Seco	100%
Frederico Westphalen	70,99
Iraí	100%
Liberato Salzano	100%
Novo Tiradentes	100%
Palmitinho	86,72
Pinhal	100%
Pinheirinho do Vale	75,91
Planalto	100
Rodeio Bonito	100%
Seberi	100%
Taquaruçu do Sul	100%
Tenente Portela	100%
Tiradentes do Sul	94,01%
Três Passos	100%
Vicente Dutra	100%
Vista Alegre	100%
Vista Gaucha	100%
total	94%

Meta: Aumentar para mais de 90% todos os municípios, da 19ª CRS

Objetivo: utilização de mecanismos que propiciem a ampliação do acesso da atenção básica;

Garantir que a Atenção Básica seja porta de entrada da gestante;
Que haja vínculos entre a Equipe e a gestante, puérpera e criança.

Indicador – Cobertura de Vacina Tetravalente e Penta – 2012

Em relação a cobertura de tetravalente e penta nos municípios da Região Caminho das Águas 19ª CRS no ano de 2012 que 12 municípios não atingiram a meta preconizada, (95%) , no entanto; 10 municípios atingiram meta superior a 100%, quatro municípios dentro da meta preconizada.

Cobertura Tetra e Pentavalente Datasus	2012
Região 15 19ª CRS	
Alpestre	96,34
Ametista do sul	129,49
Barra do Guarita	105,71
Bom Progresso	83,33
Caiçara	83,93
Cristal do Sul	78,79
Derrubadas	84,62
Erval Seco	125,00
Esperança do Sul	113,51
Frederico Westphalen	104,84
Iraí	100,00
Liberato Salzano	89,06
Novo Tiradentes	85,19
Palmitinho	73,81
Pinhal	83,33
Pinheirinho do Vale	115,00
Planalto	228,15
Rodeio Bonito	113,85
Seberi	91,97
Taquaruçu do Sul	103,33
Tenente Portela	80,30



**ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
SECRETARIA DA SAÚDE**

Tiradentes do Sul	96,36
Três Passos	84,62
Vicente Dutra	70,18
Vista Alegre	100,00
Vista Gaúcha	222,22

Indicador: Cobertura de Vacina Triplice Viral

A média de cobertura da vacina tríplice viral na Região Caminho das Águas região 19ª CRS é de 84,47% ficando abaixo do pactuado de 95% para este imunobiológico .

	2012
Cobertura Triplice Viral PNI	
Região /19ª CRS	84,47
Alpestre	72,62
Ametista do sul	74,44
Barra do Guarita	92,11
Bom Progresso	95,65
Caçara	79,07
Cristal do Sul	45,00
Derrubadas	60,53
Erval Seco	78,89
Esperança do Sul	81,40
Frederico Westphalen	106,48
Iraí	82,52
Liberato Salzano	120,41
Novo Tiradentes	54,55
Palmitinho	108,96
Pinhal	74,19
Pinheirinho do Vale	62,30
Planalto	126,61
Rodeio Bonito	125,93
Seberi	72,09
Taquaruçu do Sul	126,92
Tenente Portela	83,59
Tiradentes do Sul	89,19
Três Passos	71,21
Vicente Dutra	67,12
Vista Alegre	90,91
Vista Gaúcha	130,77

Indicador: Percentual de Parto Normal – 2014- 2015

Percentual de Parto Normal- NIS/SINAS	2014	2015
Região 15	23,06	25,19
Alpestre	30,43	22,39
Ametista do sul	19,44	23,66
Barra do Guarita	29,63	35,00
Bom Progresso	35,29	28,00
Caçara	20,69	16,67
Cristal do Sul	14,29	16,67
Derrubadas	31,58	51,28
Erval Seco	18,99	24,14
Esperança do Sul	35,00	31,71
Frederico Westphalen	9,58	13,75
Iraí	41,67	35,29
Liberato Salzano	32,84	24,49
Novo Tiradentes	8,33	27,27
Palmitinho	11,83	14,56
Pinhal	10,71	22,86
Pinheirinho do Vale	15,15	22,58
Planalto	26,36	27,50
Rodeio Bonito	15,07	15,58
Seberi	16,27	31,82
Taquaruçu do Sul	6,67	8,79
Tenente Portela	36,00	42,80
Tiradentes do Sul	49,02	41,38
Três Passos	30,03	25,32



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
SECRETARIA DA SAÚDE

Vicente Dutra	26,32	18,75
Vista Alegre	13,79	7,69
Vista Gaúcha	4,00	16,13

A Região Caminho das Águas, 19ª CRS, apresentou em 2014 um percentual de 23,06% de partos normais ficando abaixo do alcance estadual que foi de 39,72%. em 2015 a porcentagem de parto normal nos municípios da 19ª CRS ficou em 25,19. Fica claro que cada vez mais o Parto Cesáreo é uma opção, principalmente nos municípios de menor porte populacional. Apenas 02 dos 26 municípios mantiveram o índice de partos vaginais.

Indicador: Incidência de Sífilis Congênita

A série histórica de 2008 até 2011 pelos dados do SINAN (Sistema de Informação de Agravos de Notificação) mostra 3 casos de Sífilis Congênita (1 em Liberato Salzano), de lá até outubro de 2013 nenhum caso a mais foi notificado. Trabalha-se na Atenção Básica para continuar com esta meta.

Indicador: Taxa de incidência de AIDS em Menores de 05 Anos

Em 2011 a região não apresenta casos. em 2008 teve 1 caso no município de Frederico Westphalen no ano de 2010.

Indicador: Coeficiente de Violência Doméstica Sexual e Outras

Analisando a série histórica de notificações de violência doméstica e sexual no SINAN (Sistema de Informação de Agravos de Notificação), em 2010 46% dos municípios da Região Caminho das Águas 19ª CRS começaram a notificar casos, já em 2011 57% dos municípios, em 2012 dos municípios 69% e em 2013 80% dos municípios notificam violência Doméstica e Sexual. Alguns municípios apresentam-se num bom patamar de notificações, enquanto outros apenas um muito pequeno número de notificações. Três dos vinte e seis municípios nunca notificaram nenhuma violência. Os municípios da 19ª CRS foram todos capacitados para organização da Rede de atendimento à Violência Doméstica e sexual. Os convites para capacitação e organização da rede foram para todos os órgãos que de alguma forma representam a população. A capacitação se deu junto com os coordenadores Regionais da Violência Doméstica e sexual, DST/AIDS, Saúde Mental, e Epidemiologia. Também com Saúde da mulher, levando em conta as profilaxias necessárias em casos de estupros e outros.

Número Notificações de Violência Doméstica e Sexual	2012	2013	2014	2015
Região 15 19ª CRS	334	337	353	296
Alpestre	15	11	6	9
Ametista do sul	2	1	6	3
Barra do Guarita	0	1	0	0
Bom Progresso	0	1	0	0
Caiçara	12	15	11	7
Cristal do Sul	0	4	3	3
Derrubadas	4	7	11	2
Erval Seco	18	17	9	7
Esperança do Sul	3	4	10	1
Frederico Westphalen	3	7	10	19
Iraí	2	17	21	16
Liberato Salzano	0	0	0	2
Novo Tiradentes	0	5	2	0
Palmitinho	4	6	7	7
Pinhal	8	18	9	2
Pinheirinho do Vale	0	1	0	3
Planalto	0	2	7	4



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
SECRETARIA DA SAÚDE

Rodeio Bonito	6	1	5	0
Seberi	134	58	83	87
Taquaruçu do Sul	7	5	1	1
Tenente Portela	78	80	87	55
Tiradentes do Sul	9	15	15	2
Três Passos	21	29	26	49
Vicente Dutra	7	22	19	13
Vista Alegre	0	3	0	2
Vista Gaúcha	1	7	5	2

Calculo das necessidades

Estimativa de Gestantes:	Leitos obstétricos Totais	Gestantes de Alto Risco	Risco habitual	UTI Neonatal/2 por 1000	UCINeonatal/2 por 1000	Canguru/1 por 1000
Região de saúde nº 15 – 19ª CRS	Necessidades 27	Necessidades 6	Necessidades 21	Necessidade 5	Necessidades 5	Necessidades 2

Gestantes RH 2121

Gestante AR 372

UTI adulto:

6% necessidade de leitos obstétricos - 2

Nº de nascidos vivos SUS dependentes	2269
Estimativa de Gestantes	2495
Gestante de RH	2121
Gestante de AR	374



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
SECRETARIA DA SAÚDE

Calculo das Necessidade

POPULAÇÃO REGIONAL (IBGE, CENSO 2010)	187.063
POPULAÇÃO BENEFICIÁRIA DE PLANO DE SAÚDE (ANS, 2010)	169.98
POPULAÇÃO COBERTA EXCLUSIVAMENTE PELO SUS ((1) - (2))	187.063
TAXA DE COBERTURA SUS ((3) / (1) * 100%)	94,00%
Nº DE NASCIDOS VIVOS (SINASC, 2010)	2.289
Nº DE NASCIDOS VIVOS NO SUS ((5) * (4))	2.269
ESTIMATIVA DE GESTANTES SUS ((6) + 10%)	2.496

Dado a ser inserido pelo técnico
Dado calculado automaticamente

Está sem formula



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
SECRETARIA DA SAÚDE

CENTRO DE PARTO NORMAL

CENTRO DE PARTO NORMAL	
PROPOSTA DE AMPLIAÇÃO	
SOLICITADA (PLANO DE AÇÃO)	APROVADA (ÁREA TÉCNICA)
0	
-	-

O Hospital Santo Antonio de Tenente Portela possui um Centro de Parto Normal que atenderá aos municípios que irão referenciar partos para o mesmo. O mesmo



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
SECRETARIA DA SAÚDE

LEITOS GAR – localizam se na Cidade de Passo Fundo /RS, conforme tabela abaixo.

LEITOS GAR				
EXISTENTES	PROPOSTA DE AMPLIAÇÃO		PROPOSTA DE QUALIFICAÇÃO	
	SOLICITADA (PLANO DE AÇÃO)	APROVADA (ÁREA TÉCNICA)	SOLICITADA (PLANO DE AÇÃO)	APROVADA (ÁREA TÉCNICA)
	3			
	3			
-	6	-	-	-

LEITOS GAR	NECESSIDADE TOTAL (1)	6
	EXISTENTES (2)	
	DIFERENÇA (2) - (1)	(6)



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
SECRETARIA DA SAÚDE

LEITOS UCI NEO E MÉTODO CANGURU

UCI NEONATAL					MÉTODO CANGURU	
EXISTENTES (CNES)	PROPOSTA DE AMPLIAÇÃO		PROPOSTA DE QUALIFICAÇÃO		PROPOSTA DE AMPLIAÇÃO	
	SOLICITADA (PLANO DE AÇÃO)	APROVADA (ÁREA TÉCNICA)	SOLICITADA (PLANO DE AÇÃO)	APROVADA (ÁREA TÉCNICA)	SOLICITADA (PLANO DE AÇÃO)	APROVADA (ÁREA TÉCNICA)
			5		2	
-	-	-	5	-	2	-

UCI NEONATAL	NECESSIDADE TOTAL (1)	7	MÉTODO CANGURU	NECESSIDADE TOTAL
	EXISTENTES (2)			2
	DIFERENÇA (2) - (1)	(7)		

O Hospital Santo Antonio possui 10 leitos de Unidade de Cuidados intermediários Convencional e 05 leitos de Unidade de cuidados intermediarios Neonatal Canguru, sendo que a necessidade da região de Saúde 15 – Caminho das Aguas e de 05leitos UCI e de 02 Canguru, podendo os demais 05 leitos UCI e 03 Canguru serviresm de referencia para outras regiões de saude.

Casa da Gestante bebê e Puerpera -

Não temos casa da Gestante Bebê e puerpera na nossa regional, pois não temos alto Risco, nem UTI Neo. Temos são tres casa da Gestantes, localizadas dentro das Unidades de atendimento à gestante nos seguintes Hospitais; Associação Hospital Divina Providencia de Frederico Westphalen com 05 Leitos, Associação Hospital de Caridade de Tres Passos com 05 leitos, e Hospital Santo Antonio de Tenente Portela também com 05 leitos. Num total de 15 leitos, sevem também de referência para os municipios da 15ª CRS de



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
SECRETARIA DA SAÚDE

Palmeira das Missões – O Recurso para as Casas da Gestante são recursos Estaduais. Informalmente o Hospital Santo Antonio de Tenente Portela acena com a possibilidade, bem como a possibilidade de uma UTI Neo.

Leitos GAR

Os leitos para Gestação de Alto Risco, temos como referência o Hospital da Cidade de Passo Fundo e Hospital São Vicente de Paulo de Passo Fundo, bem como Ambulatório para Gestação de Alto Risco. Com referencia ao Ambulatório de Gestação de Alto Risco, previsto para a Associação Hospital Divina Providência, já aprovado, aguarda Habilitação Estadual para Implantação. Este será referência para os 26 municípios da 19ª CRS e 26 Municípios da 15ª CRS de Palmeira das Missões.

O Fluxo para Pré Natal de Alto risco está estabelecido com Passo Fundo, Hospital da Cidade e Hospital São Vicente de Paulo, via regulação.



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
SECRETARIA DA SAÚDE

Questionamento aos municípios sobre atendimento a gestante e referencias para pré natal de Alto risco e PartoS

	Nº de gestantes e crianças menores de 2 anos	Nº de UBS E ESF	UBS e ESF que realizam pré-natal	Laboratório que realizam exames de Pré-natal	Implantação Programa PIM	Nº de Gestantes/crianças menores de 02 anos no SISVAN	Gestantes cadastradas no SISPRENATAL (%)	Gestantes captadas no 1º trimestre E com pré-natal concluído	Teste rápido		Ultrassom realizado por gestantes
									Gestação	HIV Sífilis	
ALPESTRE	48,2	4	4	SUS	SIM	23,92	48	42,48	NAO	SIM	-
AMETISTA DO SUL	89,15	01 UBS 03 ESF	- UBS 03 ESF	SUS	SIM	-	89	65,37	SIM	NAO	01
BOM PROGRESSO	24	1 UBS 1 ESF	1 UBS 1 ESF	SUS	SIM	24	24	18,22	NAO	NAO	02
CAIÇARA	24,41	5 UBS 2 ESF	1 UBS 1 ESF	SUS	SIM	-	-	24,24	NAO	SIM	03
CRISTAL DO SUL	33,32	1 UBS 1 ESF	1 UBS 1 ESF	SUS PRÓPRIO	SIM	33,32	98	33,30	SIM	SIM	03
DERRUBADAS	20,15	1 UBS 2 ESF	1 UBS 2 ESF	SUS PRÓPRIO	SIM	25,15	80	36,71	SIM	SIM	03
ERVAL SECO	80,21	1 UBS 3 ESF	1 UBS 3 ESF	SUS	SIM	80,21	100	69,80	NAO	NAO	03
ESPERANÇA DO SUL	30,50	1 UBS 2 ESF	1 UBS 1 ESF	SUS	SIM	100	95	20,25	NAO	SIM	03
FREDERICO WESTPHALEN	329 G 528 C	7 UBS 4 ESF	5 UBS 4 ESF	SUS PRÓPRIO	SIM	-	-	-	SIM	SIM	03
IRAI	77,13	1 UBS 3 ESF	1 UBS 3 ESF	SUS PRÓPRIO	SIM	-	77	15	SIM	SIM	04
LIBERATO SALZANO	34,11	2 UBS 2 ESF	1 UBS 2 ESF	SUS PRÓPRIO	SIM	34,11	95	29,34	SIM	SIM	02
NOVO TIRADENTES	G 12 C<2 45	1 UBS 1 ESF	1 UBS 1 ESF	SUS PRÓPRIO	SIM	G 12 C<2 45	100	100	SIM	SIM	05
PALMITINHO	20,15	1 UBS 2 ESF	1 UBS 2 ESF	SUS PRÓPRIO	SIM	25,15	80	36,71	SIM	SIM	03
PINHAL	23,02	1 UBS 1 ESF	1 UBS 1 ESF	SUS PRÓPRIO	SIM	0	23	23,23	NAO	SIM	03
PINHEIRINHO DO VALE	38,24	2 UBS 1 ESF	2 UBS 1 ESF	SUS	SIM	-	39,31	39,24	NAO	SIM	02
PLANALTO	-	1 UBS 4 ESF	1 UBS 4 ESF	SUS PRÓPRIO	SIM	-	-	31,31	NAO	SIM	01
RODEIO BONITO	72,16	2 UBS 2 ESF	1 UBS 2 ESF	SUS PRÓPRIO	-	0	95	90	NAO	NAO	04
SEBERI	96,96	1 UBS 1 ESF	4 UBS 3 ESF	SUS PRÓPRIO	SIM	96,96	100	48,31	NAO	SIM	03
TAQUARUÇU DO SUL	-	1 UBS 1 ESF	1 UBS 1 ESF	SUS PRÓPRIO	SIM	-	100	31,31	NAO	SIM	03
TENENTE PORTELA	53,18	- UBS 4 ESF	- UBS 4 ESF	SUS	SIM	-	100	50,53	SIM	-	03
TIRADENTES DO SUL	32,39	3 UBS 2 ESF	3 UBS 2 ESF	SUS	SIM	32,30	100	75	SIM	SIM	03
VICENTE DUTRA	67,7	2 UBS 2 ESF	2 UBS 2 ESF	PRÓPRIO	SIM	-	100	64,67	NAO	SIM	03
VISTA ALEGRE	-	1 UBS 1 ESF	1 UBS 1 ESF	SUS	SIM	-	-	-	NAO	SIM	02



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
SECRETARIA DA SAÚDE

Municípios	Classificação de risco gestacional			Dificuldades para encaminhamento	Profissionais que realizam pré-natal			Gestante com 7 ou mais consultas em 2012	Na equipe quem realiza puerpério	Profissionais que participam de capacitação sobre pré-natal	Onde gestantes realizam o parto		Complementação de tabela	Qual recurso	Cesáreas em 2012 (%)
	Baixo	Médio	Alto		Médico	Enfermeiro	Ginecologista				Baixo	Alto			
ALPESTRE	Rodeio bonito	Rodeio bonito	Passo fundo	Falta de leito para mãe/RN	SIM	SIM	SIM	80,37	Médico/ enfermeiro	SIM	Alpestre Rodeio Bonito	Passo Fundo	SIM	Consortio inter municipal	35,60
AMETISTA DO SUL	Planalto	Planalto	Planalto	Obstetra e pediatra	SIM	NÃO	NÃO	80	Médico / enfermeiro	NÃO	Planalto	Planalto	NÃO	-	58
BOM PROGRESSO	ESF	Três passos	Passo fundo	NÃO	NÃO	NÃO	SIM	-	Gineco/ obstetra	Enfermeiras	Três Passos	Passo Fundo	NÃO		16
CAIÇARA	UBS	Hospital Referencia	Encaminhado pra regulação	Demora nos agendamentos referencia muito distante	SIM	SIM	NÃO	90	Médico ESF	NÃO	HDP	Hospital referencia	NÃO	NÃO	72
CRISTAL DO SUL	Rodeio Bonito, Seberi	Rodeio Bonito, Seberi	Passo Fundo	Quantidade de leitos	SIM	SIM	SIM	100	Enfermeira e obstetra	Sim	Seberi e rodeio Bonito	referencias	sim	própria	77
DERRUBADAS	Tenente Portela	Tenente Portela	Passo Fundo	-	SIM	-	SIM	97	Gineco, obstetra	SIM	Palmitinho	Referencia	Não	Não	-
ERVAL SECO	Seberi	Seberi	Seberi passo fundo	-	SIM	SIM	SIM	69	Enfermeiro, medico	SIM	Seberi	Seberi, passo fundo	Não	-	75
ESPERANÇA DO SUL	Três passos	Referencia	Referencia	Falta de leitos	SIM	SIM	SIM	85	Medico/ enfermeiro	SIM	Três passos	Referencia	Não	-	66
FREDERICO WESTPHALEN	UBS	UBS central	UBS central e HDP	-	SIM	SIM	SIM	77,5	Enfermeiro/ médico	SIM	HDP	Passo Fundo	NÃO	-	79.9
IRAÍ	Seberi, Tenente portela, rodeio bonito	Seberi	Referencia	Leito e transporte	SIM	SIM	-	87.77	Médico	SIM	Iraí, Seberi, Tenente portela e Rodeio Bonito	Regulação	SIM	Município	-
LIBERATO SALZANO	Sarandi	Sarandi	Passo fundo	NÃO	SIM	SIM	SIM	95	Médico, enfermeiro , ACS, PIM	SIM	Constantina e sarandi	Sarandi	SIM	Recurso próprio	60



**ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
SECRETARIA DA SAÚDE**

NOVO TIRADENTES	Rodeio Bonito Seberi	Rodeio Bonito Seberi	Via regulação	Leitos	SIM	SIM	SIM	100	Médico, enfermeiro Gineco/obstetra	SIM	Rodeio Bonito Seberi	Via regulação	SIM	Consórcio inter municipal	-
PALMITINHO	Tenente portela	-	Passo fundo	-	SIM	-	SIM	97	Gineco/obstetra	SIM	Palmitinho	Referencia	-	-	-
PINHAL	Rodeio	Rodeio	Referencia	Falta de leitos	SIM	SIM	SIM	23	Médico/ enfermeiro/ técnico de enfermagem	SIM	Rodeio	Passo fundo	SIM	Próprio	78,26
PINHEIRINHO DO VALE	Palmitinho	-	Passo fundo	Leitos	-	SIM	SIM	100	Médico/ enfermeiro	SIM	Palmitinho	Passo fundo	NÃO	-	90
PLANALTO	UBS	Referencia	Referencia	Demora de agendamento	SIM	SIM	NÃO	90	Médico	SIM	Iraí	Referencia	NÃO	-	40
RODEIO BONITO	UBS	UBS	Referencia	Leitos	SIM	SIM	SIM	98	Enfermeiro	NÃO	Rodeio Bonito	Referencia	SIM	Próprio	54
SEBERI	UBS	Referencia	Referencia	Leitos	SIM	SIM	SIM	90	Medico	SIM	Seberi	Referencia	NÃO	-	71,90
TAQUARUÇU DO SUL	UBS	Referencias	Referencia	Dificuldade no agendamento	SIM	SIM	SIM	90	Ginecologista	NÃO	HDP	Referencia	NÃO	-	90,30
TENENTE PORTELA	Tenente portela	Tenente portela	Referencia	leitos	SIM	SIM	SIM	100	Médico/ enfermeiro	SIM	Tenente Portela	Regulação	NÃO	-	51,59
TIRADENTES DO SUL	UBS	UBS	Três passos	Leitos	SIM	SIM	SIM	100	Médico/ enfermeiro	SIM	Três passos	Referencia	NÃO	-	55
VICENTE DUTRA	HDP	HDP	Referencia	Leitos	SIM	SIM	SIM	82	Enfermeiro/ médico	SIM	HDP	Referencia	SIM	Recurso livre	70
VISTA ALEGRE	Palmitinho	Palmitinho	Referencia	Leitos	SIM	SIM	SIM	-	Enfermeiro/ médico	SIM	Palmitinho	Referencia	-	-	-



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
SECRETARIA DA SAÚDE

Município	Nº óbitos infantis em 2012	Nº óbitos fetal em 2012	Nº óbitos neonatal em 2012	Comitê de Investigação de óbitos	Nº crianças acompanhadas em 2012	Crianças até 6 meses com aleitamento exclusivo	Nº de RN prematuros em 2012	Nº RN de mães adolescentes 2012	Nº de crianças com teste do pezinho realizado em tempo oportuno	Dificuldades para realizar pré-natal		Sugestões	
										Municipal	Referência	Municipal	Referência
ALPESTRE	0	0	0	SIM	110	32,47	0	02	61	Falta de profissional gineco e obstetra	Dificuldade de acesso, falta de leitos em emergencia	Contratação do profissional gineco e obstetra	Maior agilidade no serviço prestado
AMETISTA DO SUL	01	0	0	NÃO	155	19,10	0	20	63	falta de profissionais	dificuldade de encaminhamento alta complexidade	ter profissionais ou referencias	local estruturado e acessível para o município
BOM PROGRESSO	-	-	-	-	-	-	-	-	20	-	-	-	-
CAIÇARA	0	0	-	NÃO	84	12,10	0	2	28	comprometimento das gestantes, nao realizam exames em tempo habil para o acomaphnante	demora no agendamento, falta de contra-referencia, nao realizam exames complementares em algumas referencias	maior repasse de verba para realização de exames complementares alem dos de rotina	agilidade na regulação e realização de contra-referencia
CRISTAL DO SUL	0	2	1	SIM	32	7,25	4	4	30	Sala adequada para atendimento (espaço em construção)	Capacitação para médico e enfermeiro	-	-
DERRUBADAS	0	0	1	SIM	156	26,19	1	3	90	-	-	-	-
ERVAL SECO	0	0	0	NÃO	200	80	0	5	100	Sem dificuldades	Demora no agendamento de consultas, Distancia da referencia SUS	-	Menor tempo de espera na referencia, unidade de referencia de media e alta complexidade mais próxima do município
ESPERANÇA DO SUL	0	0	0	NÃO	50	26,26	1	3	30	Não há	Disponibilidade de leitos via regulação	Melhorar interesse das gestantes	Maior acessibilidade aos leitos
FREDERICO WESTPHALEN	4	4	3	No HDP	528	90	97	13,4	234	-	Leitos	Aumentar captação precoce, busca ativa de faltosos, consulta de enf. na alta hospitalar	Melhorar o fluxo de referencias para binômio de alto risco
IRAÍ	-	1	-	SIM	-	-	-	-	-	Equipe	Apresentar referencias ao município	Comprometimento da equipe	-
LIBERATO SALZANO	0	0	0	SIM	115	23,22	2	8	23	-	-	-	-



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
SECRETARIA DA SAÚDE

Avaliação do Questionário de Monitoramento das Ações -= REDE Cegonha

Dos 26 municípios da 19ª CRS apenas 23 retornaram, faltando apenas os municípios de Tres Passos, Vista Gaucha e Barra do Guarita.

Destes vinte e tres Municípios, segundo o questionário todos com equipes de Estratégia de Saúde da família, 45 esf realizam pré natal; Todos os municípios possuem PIM e todos fizeram adesão ao PMAQ. O questionário mostra também deficiência no cadastro de gestantes e Crianças menores de 2 anos no SISVAN e SISPRENATAL. Baixo índice de captação precoce de gestantes pelos municípios, apenas 45% das gestantes iniciam o Pré Natal no Primeiro Trimestre. Quanto a realização do teste rápido para detecção precoce de gestação, apenas 10 municípios realizam, Teste rápido de Sífilis e HIV 19 municípios realizam e 04 não realizam Os municípios oferecem uma média de 03 exames de ultrassonografia às gestantes. Observamos a dificuldade para realização da classificação de risco nas equipes, e as dificuldades apresentadas por 07 municípios é Falta de leito para mãe e filho, transporte, falta de pediatra e obstetra, demora nos agendamentos pela regulação, distância das referências. Dos 23 municípios que responderam ao questionário, 08 pagam complementação de tabela, 02 não responderam e 13 municípios não pagam; Os recursos utilizados são de receita própria e pelos consórcios intermunicipais.

Quanto realização do pré natal municipal foram citadas as seguintes dificuldades; falta de profissionais qualificados, **“falta de comprometimento das gestantes em realizar os exames em tempo hábil para o acompanhamento”**, falta de espaço físico, falta de busca ativa das gestantes e visita domiciliar, **deslocamento das gestantes para os municípios vizinhos**. No quesito Referência; Dificuldade de acesso, falta de leito de emergência.

O Índice de cesárea nos municípios da 19ª CRS chega a 72,44%, 10 municípios informaram que tem Comitê de Mortalidade Materna, 11 não possuem os demais não responderam.

- Capacidade Hospitalar Instalada nos Municípios da 19ª CRS Frederico Westphalen.

Na Região da 19ª Coordenadoria regional da Saúde não existe referência para pré natal de Alto Risco, bem como parto de Alto Risco. Existem sim três hospitais buscando habilitação para pré natal de Alto Risco, (AGAR) Associação Hospital de Caridade de Tres Passos, Hospital Santo Antonio de Tenente Portela, e Hospital Divina Providencia de Tenente Portela. O Hospital de Tres Passos Possui 10 (dez) leitos de UTI Adulto, com projeto de UTI Neonatal, O Hospital de Tenente Portela atende para UTI Adulto e UCI. O Hospital de Frederico Westphalen está em tratativas para Hospital Regional, com Estrutura para UTI Adulto e outras melhorias e ampliações estruturais para melhoria na Qualidade de atendimento à gestante. Os três hospitais citados, possuem casa da gestante. É Referência para pré natal e parto de Alto Risco é o Hospital São Vicente de Paulo em Passo Fundo, distante 230 km da sede da Regional.

ALPESTRE Possui 01 Hospital que ainda realiza partos, não possui equipe que possa oferecer os serviços obstétricos 24 horas. Fazem pré natal nas unidades básicas, parto em Alpestre e também em Rodeio Bonito, **pagam complementação de tabela através do consórcio Intermunicipal, Sugestão que não faça mais parto. Sugestão construir referência com o Hospital São José de Rodeio Bonito.**

Ametista do Sul - Possui Hospital e realizou o último Parto em 2013, quando então acontece uma Morte Materna, gestante de 14 anos de idade; O Hospital possuía equipe completa no CNES, porém



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
SECRETARIA DA SAÚDE

na realidade não acontecia. Pela Equipe de ESF, somente o médico faz pré natal, e **encaminha pré natal e parto de Alto Risco para Planalto, não paga complementação de tabela.** Sugestão que o Hospital não faça mais parto e que construa referencia com o Hospital São Jose de Rodeio Bonito, **considerando que o Hospital de Planalto também não oferece condições de parto seguro.**

Barra do Guarita - Não respondeu ao questionário, sua referencia para o parto é Tenete Portela.

Bom Progresso - O Pré Natal não é realizado pela Equipe de ESF, somente por obstetra contratado, que também realiza o puerpério. A Equipe de ESF não tem vínculo estabelecido com a gestante. **O pré natal de médio risco e parto em Tres Passos, e Alto Risco em Passo Fundo.**

CAIÇARA- Possui Hospital o qual foi transformado em HPP, não realiza Parto. Informaram que as duas Equipes de Saude da Familia realizam pré natal, tem como Referencia para parto o Hospital Divina Providencia de Frederico Westphalen.

Cristal do Sul - A Equipe de ESF realiza pré natal, tem 100% das gestantes captadas no primeiro trimestre, e com mais de 7 consultas de pré natal. **Realiza partos de risco habitual em Rodeio Bonito e Seberi, complementa tabela com recursos próprios. SUGESTÃO** - Que a referencia seja construida apenas com Rodeio Bonito.

Erval Seco - Não realizam pré natal, encaminham para Seberi, bem como parto e o Alto Risco para Passo Fundo. O Municipio não paga complementação, somente 69% das gestantes são captadas no primeiro trimestre. Sugestão que a referencia para pré natal de risco médio e parto seja construido com o HDP em Frederico Westphalen.

Esperança do Sul - Equipe de ESF faz Pré natal, com obstetra de apoio, médio e alto risco, tanto pré natal e parto são realizados em **Tres Passos**, Alto risco em Passo Fundo, **não complementam tabela.**

Frederico Westphalen - Fazem Pré natal nas UBS e Hospital HDP, 75,5 % das gestantes são captadas no primeiro trimestre, parto no Hospital local e de Alto Risco em Passo Fundo, 79,9 % dos partos são Cesáreos.

IRAI - Possui Hospital e ainda realiza partos, informaram que o pré natal é realizado pela ESF, e referencia **pré natal de risco médio é Seberi, Tenete Portela, e Rodeio Bonito. Relatam com o problema a falta de leito para Alto Risco Referência para parto; Irai, Seberi, Rodeio Bonito e Tenete Portela.** Sugestão - **Que o municipio construa sua referencia para parto com o Hospital Divina Providencia de Frederico Westphalen e que o Hospital de Irai não realiza mais partos.** O municipio não possui fluxo de atendimento à gestante estabelecido nem pré natal e nem parto. **O municipio complementa Tabela.**

Liberato Salzano - Possui HPP, quem faz pré natal são os médicos, uma enfermeira que não é da ESF, PIM e ACS. Referencia para pré natal de medio risco e parto é Sarandi e Constantina, referências fora da Regional da Saúde, **Complementa tabela com recursos próprios.** OBS; O Municipio demonstra não ter compreensão das atribuições dos membros das Equipes, fluxo de atendimento à gestante não estabelecido. **Sugestão - que as referencia de Pré natal de risco medio e parto sejam estabelecidos com o Hospital São José de Rodeio Bonito.**

Novo Tiradentes - Relata como maior dificuldade falta leitos, 100% das gestantes captadas no primeiro trimestre e 100% das gestantes fazem mais de 7 consultas de pré natal. A Equipe de Estratégia saude da Familia faz pré natal. **Referencia para parto é Rodeio Bonito e Seberi. Sugestão** - que a referencia para pré natal de risco médio e parto seja construido com o Hospital São José de Rodeio Bonito. **Complementam Tabela.**

Palmitinho - Pré natal e realizado pelas ESFs , médio risco para pré natal e parto referencia é Tenete Portela, parto de risco habitual em Palmitinho e Alto Risco em Passo Fundo. **Sugestão - Que o Hospital, que não possui equipe 24 horas, não faça parto e referência os partos para o Hospital de Tenete Porte e ou Para o HDP de Frederico Westphalen. não responderam se pagam complementação de tabela.**



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
SECRETARIA DA SAÚDE

PINHAL - Pré natal pela Equipe, parto em Rodeio, relata como dificuldade a falta de leito, puerpério realizado pela Equipe. **Pagam complementação de Tabela com Recursos próprios.**

Pinheirinho do Vale - Pré natal pelo enfermeiro e Obstetra, **médico da ESF não faz pré natal, médio risco é encaminhado para o Hospital de Palmitinho, Parto em Palmitinho e alto risco em Passo Fundo.** Puerpério é realizado pela Equipes de Saúde da Família. **Não Pagam complementação de tabela. 90% dos partos em 2012 foram cesáreos.**

Planalto - Realiza pré natal pela ESF e de Alto Risco em Passo Fundo, relatam como dificuldade a demora no agendamento, médico faz puerpério, **referenciam parto para IRAI e alto Risco para Passo Fundo Sugestão - que a referencia para parto seja construido com o hospital de Rodeio Bonito.**

Rodeio Bonito - **Possui Hospital**, realiza partos , o pré natal é realizado pelas Equipes ESF. O puerpério é realizado pelo Enfermeiro. **Parto é realizado no Hospital do próprio município e paga complementação de tabela.**

Seberi - Possui Hospital que realiza parto, pré natal realizado pela ESF, o puerpério é realizado pelo enfermeiro. Referência para parto é o próprio município de Seberi e Alto Risco é de referência. O Hospital do Município não possui uma estrutura para parto nas 24 horas, distância 15 minutos de Frederico Westphalen onde existem melhor estrutura para tal, podendo inclusive o profissional desenvolver suas atividades, portanto a **sugestão é que o município não reraliza mais parto. Não pagam complementação.**

Taquaruçu do Sul - Possui HPP - pré natal pela ESF, refere como dificuldade o agendamento . Puerpério é realizado pela Equipe, **Parto tem como referência o Hospital Divina Provina Providência de Frederico Westphalen. Não paga complementação de Tabela.**

Tenente Portela - Pré natal pela Unidades \Básica, parto pelo Hospital local, alto Risco na Referência. Dificuldade relatada é leito. Puerpério pela Equipe de ESF, **não complementam tabela.**

Tres Passos - **não respondeu, tem Hospital** pré natal é nas unidades básicas e parto no Hospital local e alto risco - referência.

Tiradentes do Sul - **Pré natal nas UBS** - pré natal de risco em Tres passos, e alto Risco, também para parto em Passo Fundo. **Parto em Tres Passos e não pagam complementação.**

Vista gaucha - HPP - **não respondeu.**

Vicente Dutra - **Possui Hpp**, pre natal realizado pela ESF, relata como problemas leito, referência para parto é HDP de Frederico Westphalen. **Complementam tabela com recursos livres.**

Vista Alegre - pré natal pela ESF, parto referencia Palmitinho, puerpério realizado pela ESF, principais problemas falta de leito, **não responderam se pagam complementação de tabela.**

Os municípios não tem claro a referência para pré natal de alto risco e parto alto risco, todos foram orientados.

OBSERVAÇÃO/ DIFICULDADES - conforme avaliação feita podemos observar que muitos municípios não possuem fluxo de atendimento à gestante definido. O município de Irai não possui referência para parto. Dificuldade na identificação e definição de risco. Partos são realizados em Hospitais sem condições. A 19ª CRS conta com 09 hospitais que realizam partos, a sugestão é que da forma como se apresenta, e com a possibilidade de fortificar alguns serviços, salvo em situação de adequação, permaneçam;

Necessidade de qualificar os profissionais da Atenção Básica para a realização de pré natal; bem como orientar os gestores municipais de saúde quanto a importância do pré natal realizado pela Equipe de Saúde da Família, que esta tenha vínculo com a mesma, que acompanhe a mulher durante a gestação e puerpério, bem como acompanhamento da criança.



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
SECRETARIA DA SAÚDE

Profissionais com dificuldades na identificação de risco obstétrico;

Encaminhamento de gestantes para Alto risco desnecessariamente, desconhecimento do protocolo; Seguir protocolo.

Alto índice de pré maturidade;

Alto índice de óbito Fetal em alguns hospitais

Hospital PIO XII - referencia para os municípios de Seberi, Ametista do Sul, Erval Seco, Novo Tiradentes, Pinhal e Cristal do Sul.

Hospital Divina Providencia de Frederico Westphalen - Referência para Vicente Dutra, Caiçara, Irai, Erval Seco, , Taquaruçu do sul, Vista Alegre e Frederico Westphalen, Alpestre, Planalto, Ametista do Sul,

Hospital Santo Antonio Tenente Portela - referência para Vista Gaúcha, Barra do Guarita, Derrubadas, Pinheirinho do Vale e Palmitinho, além ser referência para municípios de outros regionais.

Associação Hospital de Caridade de Tres Passos - referencia para Tiradentes do Sul, Esperança do Sul, Bom Progresso, Tres Passos além de ser referência para municípios de outras regionais.

OBS; O Município de liberato Salzano já referencia para Hospital de Sarandi.

Os Hospitais os quais sugerimos não realizar parto, poderão fazê lo desde que preencham os requisitos técnicos e Sanitários previstos.

As referências para parto de Alto Risco para os municípios da 19ª Coordenadoria Regional da Saúde, região de saúde nº 15 é o Hospital São Vicente de Paulo e Hospital da Cidade de Passo Fundo

Outros Serviços Existentes nos municípios da 19ª CRS ;

Três Casas da gestante, com **15 leitos** ; Associação Hospital de Caridade de Tres Passos com 05 leitos; Hospital Santo Antonio de Tenente Portela 05 Leitos e Hospital Divina Providencia de Frederico Westphalen com 05 Leitos.

10 Leitos de UTI ADULTO.

NECESSIDADES/POSSIBILIDADES

Um **AGAR I** -para o hospitall Divina Providencia de Frederico Westphalen, já aprovado, aguarda retorno para implantação.

10 Leitos de UCI – Para o Hospital Santo Antonio de Tenente Portela, podendo ser referencia para os municípios de toda a Macro norte do Estado.

Leitos Canguru – 05 leitos Hospital Santo Antonio de Tenente Portela, Podendo ser referencia para todos os municípiosda Macro Norte.

Casa da gestante bebê e puérpera

Necessidade de UTI neonatal, na região – O Hospital Santo Antonio de Tenente Portela está realizando adequações conforme solicitação da VISA, par partir destas encminhar processo de credenciamento, considerando que a mesma esta Equipada e com Equipe qualificada.

Em Discussão para implantação de serviço de referência para atendimento à mulher vitimas de violência sexual e Aborto Legal.

Possibilidade de leitos de UCINEonatal e Canguru No Hospital de Tres Passos e Frederico



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
SECRETARIA DA SAÚDE

Westphalen, considerando que os mesmos possuem equipamento e RH para tal.

Hospital Santo Antonio de Tenente Portela, através de ofício 102/2017 ADM informa a 19ª CRS que esta apta a receber recém-nascidos através da Central de regulação de leitos da SES/RS.

METAS A SEREM TRABALHADAS

- **Qualificação do pré natal na atenção básica;**
- **Qualificação dos Recursos Humanos para realização de pré natal e parto de Risco habitual.**
- **Qualificação dos Recursos humanos para identificação de problemas enfrentados pela mãe no ato do aleitamento materno, potencializando a prática da **AMAMENTAÇÃO**.**
- **Melhorar o acompanhamento nutricional e do ganho de peso da gestante e bebe;**
- **Garantir a realização dos testes rápidos na Atenção Básica e também nas maternidades;**
- **Qualificar o uso de métodos contraceptivos e de prevenção de IST/AIDS;**

POTENCIALIDADE

- **Garantir espaço de amamentação nas escolas infantis, empresas e locais públicos;**
- **Qualificar a Humanização nos serviços de Saúde;**
- **Garantir que os pais sigam o calendário de consultas preconizadas para as crianças;**
- **Garantir que as agencias transfusionais das maternidade mantenham o minimo de Estoque de hemo-componentes.**

Regionalização dos Partos conforme definição em CIR Região de Saúde 15 do dia 01 de Agosto de 2017.

19 CRS

19	15ª	Barra do Guarita	Tenente Portela	Erechim/Passo Fundo
19	15ª	Bom Progresso	Tres Passos	Erechim/Passo Fundo
19	15ª	Cristal do Sul	*	Erechim/Passo Fundo
19	15ª	Derrubadas	Tenente Portela	Erechim/Passo Fundo
19	15ª	Esperança do Sul	Tres Passos	Erechim/Passo Fundo
19	15ª	Novo Tiradentes	*	Erechim/Passo Fundo
19	15ª	Pinhal	*	Erechim/Passo Fundo
19	15ª	Pinheirinho do Vale	Tenete Portela	Erechim/Passo Fundo
19	15ª	Tiradentes do Sul	Tres Passos	Erechim/Passo Fundo
19	15ª	Vista Alegre	*	Erechim/Passo Fundo
19	15ª	Caiçara	Tenente Portela	Erechim/Passo Fundo
19	15ª	Alpestre	*	Erechim/Passo Fundo
19	15ª	Iraí	*	Erechim/Passo Fundo
19	15ª	Planalto	*	Erechim/Passo Fundo
19	15ª	Ametista do Sul	*	Erechim/Passo Fundo
19	15ª	Erval Seco	*	Erechim/Passo Fundo
19	15ª	Liberato Salzano	Sarandi	Erechim/Passo Fundo
19	15ª	Taquaruçu do Sul	*	Erechim/Passo Fundo



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
SECRETARIA DA SAÚDE

19	15ª	Vicente Dutra	Tenete Portela	Erechim/Passo Fundo
19	15ª	Vista Gaúcha	Tenente Portela	Erechim/Passo Fundo
19	15ª	Rodeio Bonito	*	Erechim/Passo Fundo
19	15ª	Palmitinho	*	Erechim/Passo Fundo
19	15ª	Seberi	*	Erechim/Passo Fundo
19	15ª	Frederico Westphalen	*	Erechim/Passo Fundo
19	15ª	Tenente Portela	Tenente Portela	Erechim/Passo Fundo
19	15ª	Três Passos	Tres Passos	Erechim/Passo Fundo

CIR de Pactuação: 016/2017

* Serão pactuados na próxima CRS

JUSTIFICATIVA

Com relação ao questionamento do Ministério da Saúde relacionado a atenção a gestação de Alto Risco, , quanto a necessidade de uma CGBP (Casa da Gestante Bebê e Puérpera) vinculada a uma das maternidades da cidade de Passo Fundo, dada a distância entre esta cidade e os municípios da 19ª CRS, informamos que os municípios da Regional já mantêm convênios com instituições que dão suporte para tal, quando necessário, considerando que Passo Fundo é polo em serviços de saúde e Alta complexidade, já possui uma estrutura para atender as famílias. Portanto já existindo este vínculo entre instituições e os municípios da Regional.

Frederico Westphalen, 30 de outubro de 2018