

PLANOCOMPLEMENTAR REDE CEGONHA DO ESTADO DO PARÁ

I - EIXO VIGILÂNCIA

➤ **AÇÕES DE CURTO PRAZO: de 0 a 90 dias**

EIXO I - FORTALECIMENTO DAS AÇÕES DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE				
AÇÕES	ESTRATÉGIAS	RESULTADO ESPERADO	RESPONSÁVEIS	PRAZO
Investigação de todos os óbitos maternos e infantis de 2013 da Região Metropolitana I	Força tarefa na com a ajuda da vigilância epidemiológica do Estado e áreas técnicas de saúde da mulher e da criança para a investigação dos óbitos maternos e infantis de Belém 2013	70% dos óbitos investigados	DEPI/SESPA Vigilâncias Municipais dos municípios da região metropolitana I	Imediato
Apresentar a situação de mortalidade com regularidade aos gestores municipais a fim de que se apropriem dos indicadores registrados.	Programar reunião com os secretários de Saúde do Estado a fim de participa-los da situação de mortalidade infantil e materna e das medidas a serem implementadas em caráter de Urgência. Programar videoconferências mensais com o Secretário do Estado com os gestores municipais referentes aos óbitos maternos e infantis de cada um.	Gestores municipais conhecedores e comprometidos com a redução da mortalidade materna e infantil	SESPA/DPAIS/VIGILANCIA	Imediato
Ampliar/integrar a supervisão técnica nas Unidades Básicas de Saúde do 1º, 2º E 3º CRS/SESPA com os municípios da Região Metropolitana I, II e III CRS	Definir cronograma articulado para visitas/supervisão com os CRS.	Supervisão realizada e definição de prazos para adequação dos serviços	Técnicos do 1º CRS (Ana Amélia e Emanuel), 2º CRS (Aparecida) e 3º CRS (Cristiane)/ Ana Paula Arbage (SES) e técnicos das SMS	Imediato -
Monitorar a implantação e funcionamento dos Comitês, Núcleos Hospitalares e equipes de Vigilância do Óbito.	Análise quadrimestral das ATAS, Relatórios e Frequências.	Redução das subnotificações e aumento do número de óbitos investigados	SESPA/CRS/SMS Conselhos de Saúde	Início Imediato
Instituir Equipes Integradas (AB e Vigilância Epidemiológica) de Vigilância do Óbito nas secretarias de saúde dos municípios e do Estado.	Publicar Portarias municipais e Estadual com a nomeação das equipes.	Equipes nomeadas e efetivadas.	SESPA/SMS	30 dias
Implantar e estruturar os Comitês de Vigilância do Óbito Materno e Infantil em todos os municípios da Região Metropolitana I	Publicar Portarias municipais com a nomeação dos integrantes.	Comitês constituídos	Coordenador de Saúde da Mulher, Criança e Vigilância em Saúde – SESPA e SESMA	30 dias
Compor equipes para acompanhar o funcionamento das maternidades habilitadas ao SUS a luz da Rede Cegonha e conforme legislação vigente.	Compor equipes com profissionais da Regulação, Saúde da Mulher, Criança e Vigilância Sanitária. Considerando apoio do Nível Regional e Central da SESPA.	Maternidades inspecionadas/avaliadas e com prazo de adequação definido.	Coordenação de vigilância Sanitária Municipal e Estadual	30 dias

I - EIXO VIGILÂNCIA

➤ AÇÕES DE MÉDIO PRAZO: 90 a 180 dias

EIXO I - FORTALECIMENTO DAS AÇÕES DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE				
AÇÕES	ESTRATÉGIAS	RESULTADO ESPERADO	RESPONSÁVEIS	PRAZO
2.1 – Ampliar e capacitar as equipes multiprofissionais para as Vigilâncias Sanitárias e Epidemiológicas.	Contratar e capacitar profissionais a fim de compor as equipes de vigilância municipais	Equipes compostas, capacitadas e atuantes	Setor de Recursos humanos das secretarias municipais/CRS	120 dias
2.2 - Implantar Núcleos de Vigilância Epidemiológica nas maternidades/hospitais	Aprovar Resolução da CIR definindo prazo para implantação dos núcleos.	Núcleos implantados e atuantes	DEPI/DDRAR/SESPA/CRS/ SMS	120 As

I - EIXO VIGILÂNCIA

➤ AÇÕES DE LONGO PRAZO: De 180 dias a 1 ano

EIXO I - FORTALECIMENTO DAS AÇÕES DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE				
ESTRATÉGIAS	AÇÕES	RESULTADO ESPERADO	RESPONSÁVEIS	PRAZO
Monitorar a implantação e funcionamento dos Comitês, Núcleos Hospitalares e equipes de Vigilância do Óbito.	Análise quadrimestral das ATAS, Relatórios e Frequências	Redução das subnotificações e aumento do número de óbitos investigados	SESPA/CRS/SMS Conselhos de Saúde	Início em janeiro de 2014

II - EIXO ATENÇÃO BÁSICA

➤ AÇÕES DE CURTO PRAZO: de 0 a 90 dias

EIXO II - AMPLIAÇÃO DO ACESSO E FORTALECIMENTO DA ATENÇÃO BÁSICA/ ESTRATÉGIA SAÚDE DA FAMÍLIA				
AÇÕES	ESTRATÉGIAS	RESULTADO ESPERADO	RESPONSÁVEIS	PRAZO
Fazer destaque do Protocolo de Atenção ao Pré-natal com Produção de Nota Técnica que oriente simplificadamente para o diagnóstico e tratamento das DSTs e Infecções do Trato Geniturinário na gestante.	Emitir nota técnica com orientações para tratamento de DSTs e ITU nas gestantes; esclarecimentos sobre sinais de risco e garantia do retorno em qualquer tempo a Unidade de Saúde.	Nota Técnica produzida. Nota Implantada. Redução do número de gestantes chegando ao parto com ITU não tratada Redução da prematuridade por ITU da mãe.	SESPA SESMA COREN	Imediata
Criar mecanismos que priorizem o atendimento da gestante nos laboratórios de análises objetivando acelerar a coleta e resultados dos exames	Criar um Cartão que identifique a Gestante e garanta a prioridade no atendimento e aceleração dos resultados de exames durante o pré-natal.	Gestante com resultados de exames priorizados e tratamento em tempo oportuno.	DPAIS/SESPA SESMA	15 DIAS
Fortalecer as Unidades Básicas (modelo tradicional) e ESF para as ações do Pré-natal e Planejamento Reprodutivo incluindo Atenção a Adolescentes.	Oficina de qualificação dos profissionais de saúde para a implantação do Protocolo de Assistência Pré-natal e Planejamento reprodutivo.	Profissionais capacitados na assistência ao pré-natal e planejamento reprodutivo (contemplando as particularidades do Adolescente) conforme protocolo MS.	DPAIS/SESPA SMS	Início em 30 dias
Apresentar fluxo de vinculação da gestante, do pré-natal a Maternidade na Região Metropolitana I.	Finalização do desenho de fluxo e distribuição com apresentação aos serviços (ESF, UBS, Maternidades)	Fluxo definido e em funcionamento	SMS/SESPA/Grupo Condutor da Rede Cegonha	30 dias
Acompanhar/monitorar os recursos destinados a execução das ações de Atenção Básica da Rede Cegonha nos municípios.	Criar nota técnica para orientação aos gestores sobre a disponibilização do recurso de atenção básica da RC e de como deve ser utilizado dentro das diretrizes da Rede.. Aprovar na CIB o remanejamento provisório do recurso (dos FMS para o FES) daqueles que se encontrarem com inconformidades, até que sejam regularizadas. Realizar monitoramento QUADRIMESTRAL das ações de Atenção Básica da Rede Cegonha nos municípios.	Cumprimento das Diretrizes da Rede cegonha no referente à atenção ao pré-natal	SMS/SESPA/Grupo Condutor da Rede Cegonha	30 dias

II - EIXO ATENÇÃO BÁSICA

➤ AÇÕES DE MÉDIO PRAZO: 90 a 180 dias

EIXO II - AMPLIAÇÃO DO ACESSO E FORTALECIMENTO DA ATENÇÃO BÁSICA/ ESTRATÉGIA SAÚDE DA FAMÍLIA				
AÇÕES	ESTRATÉGIAS	RESULTADO ESPERADO	RESPONSÁVEIS	PRAZO
Acelerar a Implantação do teste rápido de Sífilis e HIV nas Unidades Básicas de saúde das regiões Metropolitanas I, II e III.	Aquisição de geladeiras para todas as Unidades de Saúde a fim de armazenar os kits de teste rápido – Região Metropolitana I, II e III. Belém – 81 unidades Benevides – 17 unidades Marituba – 13 unidades Ananindeua – 55 unidades Santa Bárbara – 4 unidades Demais Regiões do Estado = 990 unidades.	Unidades Básicas com Geladeiras e Realização de testes rápidos nas Unidades Básicas de Saúde	SMS dos municípios da Região Metropolitana I e III/SESPA	90 DIAS

II - EIXO ATENÇÃO BÁSICA

➤ AÇÕES DE LONGO PRAZO: 180 dias a 1 ano

EIXO II - AMPLIAÇÃO DO ACESSO E FORTALECIMENTO DA ATENÇÃO BÁSICA/ ESTRATÉGIA SAÚDE DA FAMÍLIA				
ESTRATÉGIAS	AÇÕES	RESULTADO ESPERADO	RESPONSÁVEIS	PRAZO
Ampliação das ESF	Implantar mais 52 novas Equipes de ESF em Belém	Ampliação da cobertura, aumento do acesso do usuário aos serviços de saúde, incluindo Pré-natal.	SESPA/Coord. SF SESMA/DEAS/CAP	180 dias
	Implantar mais 4 novas Equipes de ESF em Benevides		SESPA/Coord. S.F. SMS BENEVIDES	180 dias
	Implantar mais 3 novas Equipes de ESF em Marituba	Melhoria da alimentação do Sistema de Informação do Pré-natal – SISPRENATAL WEB	SESPA/Coord. S.F. SMS MARITUBA	180 dias
	Implantar mais 1 novas Equipes de ESF em Santa Bárbara		SESPA/Coord. ESF SMS STA. BARBARA	180 dias
	Implantar mais 9 novas Equipes de ESF em Ananindeua		SESPA/Coord. S.F. SMS ANANINDEUA	180 dias

III - EIXO REGULAÇÃO

➤ AÇÕES DE CURTO PRAZO: 0-90 DIAS

EIXO III - REGULAÇÃO DO ACESSO E CONTRATUALIZAÇÃO				
AÇÕES	ESTRATÉGIAS	RESULTADO ESPERADO	RESPONSÁVEIS	PRAZO
Repactuar com hospitais privados (conveniados) e hospitais públicos (Abelardo, HC e Santa Casa) que atendem a gestantes e crianças em Belém;	Elaboração de modelo de Termo de Contratualização para ser utilizado pelos secretários de saúde na contratualização dos serviços/maternidades	Hospitais/maternidades contratualizadas.	DDASS/SESPA/Dep. de Regulação dos Municípios.	Ad Referendum 30 DIAS
	Elaborar e aprovar a resolução CIB com o texto proposto (incluir indicadores qualitativos já aprovados em CIB)	Resolução aprovada e publicada		
Habilitar os leitos já existentes (que já apresentam recurso alocado no teto municipal/Estadual) conforme plano de Ação Regional RC aprovado.	Busca ativa dos processos de habilitação dos serviços previstos. Análise, pelo MS da lista de pendência em habilitação de serviços da Santa Casa, que tramitam em áreas técnicas (7 serviços não habilitados entre 2010 e 2013).	Encaminhamento dos processos ao Ministério da Saúde Busca no Setor competente do Ministério	MS DDASS/SESPA SMS SERVIÇOS	30 DIAS
Implantação do SISREG	Alimentação diária do SISREG no referente aos leitos, exames e consultas disponíveis nos serviços de atenção a gestante. Publicação de resolução CIB estabelecendo a obrigatoriedade de alimentação (admissão e alta) do Sistema de Regulação (SISREG) pelos Hospitais Conveniados ao SUS, sendo condição fundamental para o pagamento das internações das gestantes e recém-nascidos.	Sistema em efetivo funcionamento	DDASS/SESPA REGULAÇÃO/CRS REGULAÇÃO/SMS	Imediata
Reestruturação da Regulação Neonatal do Estado.	Contratação e capacitação de profissionais, com perfil, para a Regulação e funcionamento nas 24hs PRESENCIAL. Disponibilização de rede (internet) e central telefônica para o acesso dos municípios solicitantes. Utilização dos protocolos já publicados Resolução CIB nº 47 de agosto de 2010.	Regulação em efetivo funcionamento	DDASS/GABINETE/SESPA	Imediata
Habilitar Serviços de Pré-natal de Alto Risco e acompanhamento de RN de risco já em funcionamento na Região metropolitana	Busca ativa dos processos de habilitação dos serviços em funcionamento – Casa da Mulher e UREMIA). Encaminhamento das solicitações ao Ministério da Saúde	Serviços Habilitados	Ministério da Saúde DDASS/SESPA SMS/Regulação	30 - 60 dias

III - EIXO REGULAÇÃO

➤ AÇÕES DE MÉDIO PRAZO : DE 90 a 180 dias

EIXO III - REGULAÇÃO DO ACESSO E CONTRATUALIZAÇÃO				
AÇÕES	ESTRATÉGIAS	RESULTADO ESPERADO	RESPONSÁVEIS	PRAZO
Habilitar serviços de pré-natal de alto risco	Organizar e Encaminhar a relação de documentos para cadastramento dos serviços já existentes para a realização do pré-natal de alto risco.	Unidades habilitadas para a realização do pré-natal de alto risco	DDRAR/DDASS/HOSPITAIS REGIONAIS Ministério da Saúde	60 DIAS
Habilitar as Unidades Neonatais Intermediárias (UCINCo) e Intensivas previstas no Pacto pela Redução da Mortalidade infantil (2009) em funcionamento mas não habilitadas para o SUS	Organizar e Encaminhar a relação de documentos para cadastramento dos serviços já existentes com pendências de equipamentos (Portaria 930 de 10/05/2013).	Unidades habilitadas para a realização do atendimento ao RN crítico conforme perfil.	DDASS/DVS Municípios/Regulação Municípios Ministério da Saúde	90 dias

III - EIXO REGULAÇÃO

➤ AÇÕES DE LONGO PRAZO : 180 dias a 1 ano

EIXO III - REGULAÇÃO DO ACESSO E CONTRATUALIZAÇÃO				
ESTRATÉGIAS	AÇÕES	RESULTADO ESPERADO	RESPONSÁVEIS	PRAZO
Ampliar e Regionalizar a oferta de Serviços Especializados na Atenção ao Pré-natal de Alto Risco e atenção à criança egressa de UTI Neonatal	Habilitação de novos serviços especializados em pré-natal de alto risco e acompanhamento de RN de risco nas 12 Regiões do Estado.	6 Serviços Especializados implantados e Habilitados para realização do Pré-natal de Alto Risco. Municípios: Santa Isabel, Castanhal, Bragança, Abaetetuba, Paragominas, Itaituba,	DDASS/REGULAÇÕES MUNICIPAIS/Ministério da Saúde	A PARTIR DE 2014

IV - EIXO CONSTITUIÇÃO PARA AMPLIAÇÃO/QUALIFICAÇÃO DE SERVIÇOS DA REDE MATERNO INFANTIL

➤ **AÇÕES DE CURTO PRAZO: 0-90 DIAS**

EIXO IV - CONSTITUIÇÃO PARA AMPLIAÇÃO/QUALIFICAÇÃO DE SERVIÇOS DA REDE MATERNO INFANTIL:				
AÇÕES	ESTRATÉGIAS	RESULTADO ESPERADO	RESPONSÁVEIS	PRAZO
Aquisição de equipamentos para as maternidades existentes a fim de qualificar a Atenção ao Parto e Nascimento.	CARDIO TOCÓGRAFOS: 2 – SANTA CASA 1 - HC 1 - Abelardo 1 - Beneficente Portuguesa 1 - Ordem Terceira 1 - Ananindeua – Anita Gerosa 1- Marituba – Divina Providencia 8 – Uns para cada Hospital Regional 1- H. Materno Infantil de Marabá 1 – H.M.PARAUAPEBAS 1- H.M.PARAGOMINAS 1 – H.M.ALTAMIRA 1 – H.M.SANTAREM 1 –H. Sto.. ANTONIO BRAGANÇA 1 – H.M.ABAETETUBA 1-H. Sto. ANTONIO ALENQUER 1- H.M. ITAITUBA	Melhoria das condições de avaliação e acompanhamento do parto nas maternidades	Ministério da Saúde	30-60 dias
Qualificação dos profissionais das maternidades para o cumprimento das diretrizes da Rede Cegonha.	Capacitação das Maternidades da Região Metropolitana nas Boas Práticas no Parto e Nascimento pelas maternidades de referencia para o ministério da saúde (Sofia Feldmann)	Equipes capacitadas e obedecendo às diretrizes da Rede Cegonha	Ministério da Saúde/Grupo Conductor da Rede Cegonha/H.Sofia Feldman	30 DIAS

IV - EIXO CONSTITUIÇÃO PARA AMPLIAÇÃO/QUALIFICAÇÃO DE SERVIÇOS DA REDE MATERNO INFANTIL

➤ **AÇÕES DE MÉDIO PRAZO: 90- 180 DIAS**

EIXO IV - CONSTITUIÇÃO PARA AMPLIAÇÃO/QUALIFICAÇÃO DE SERVIÇOS DA REDE MATERNO INFANTIL:				
AÇÕES	ESTRATÉGIAS	RESULTADO ESPERADO	RESPON SÁVEIS	PRAZO
Estruturação de Serviços existentes para a realização do pré-natal de alto risco e atenção obstétrica especializada na Região Metropolitana I	<p>Aquisição de aparelho de US Doppler 4D para as Unidades especializadas no pré-natal de Alto Risco atenção obstétrica especializada Existentes:</p> <p>08 Unidades para Belém (3 - Sta. Casa, 1 -Uremia, 1 -Casa da Mulher e 2 -Hospital de Clínicas e 1- Abelardo Santos).</p> <p>1 Ananindeua, 1 Marituba, 1 Benevides e 1 Santa Bárbara</p>	Melhoria da qualidade do Pré-natal	Ministério da Saúde	90 dias
Implantar/qualificar Serviços de Pré-natal de Alto Risco para todas as regiões do Estado	<p>Captação de recurso para Construção/Ampliação/Reforma de área física para implantação Serviços Regionalizados de Pré-Natal de Alto Risco.</p> <p>Captação de recursos para aquisição de Equipamentos e mobiliário para as Unidades especializadas no Pré-natal de Alto Risco a serem Implantadas.</p>	<p>Recurso garantido</p> <p>Serviços implantados e estruturados e habilitados para realização do Pré-natal de Alto Risco.</p> <p>Municípios:, Marabá, Cametá, Altamira, Santarém, Itaituba, Conceição do Araguaia, Tucuruí, Redenção e Breves .</p>	Ministério da Saúde/SE SPA (DPAIS/DRAR/DD AS).	90

IV - EIXO CONSTITUIÇÃO PARA AMPLIAÇÃO/QUALIFICAÇÃO DE SERVIÇOS DA REDE MATERNO INFANTIL

➤ **AÇÕES DE LONGO PRAZO: 180 DIAS A 1 ANO**

EIXO IV - CONSTITUIÇÃO PARA AMPLIAÇÃO/QUALIFICAÇÃO DE SERVIÇOS DA REDE MATERNO INFANTIL:				
ESTRATÉGIAS	AÇÕES	RESULTADOS ESPERADOS	RESPONSÁVEIS	PRAZO
Implantar HPP com 40 leitos (20 obstétricos e 20 para clínica médica e pediátrica) em Benfica (município de Benevides – Região Metropolitana I)	Captar recurso para reformar/adequar a Unidade Especial de Saúde de Benfica (Benevides), para a implantação de HPP com 40 leitos (20 obstétricos e 20 para clínica médica e pediátrica) Benevides .	Recurso garantido Reforma realizada Hospital implantado Município realizando o parto de risco habitual em Serviço Público Municipal.	Ministério da Saúde /SMS Benevides	2014
	Captação de recursos para aquisição de Equipamentos a fim de implantar um HPP 40 leitos na Unidade Especial de Saúde de Benfica (Benevides) ,			
Implantar um Hospital Materno – Infantil com 80 leitos em Ananindeua	Captação de recursos para, Reforma/Ampliação do Hospital adquirido pelo município para Implantar um Hospital Materno – Infantil com 80 leitos em Ananindeua	Recurso garantido Reforma realizada Hospital implantado Município realizando o parto de risco habitual e alto risco Serviço Público Municipal	Ministério da Saúde /SMS Ananindeua	2014
	Captação de recursos para, aquisição de mobiliário e equipamentos para o Hospital Materno – Infantil Ananindeua com 80 leitos.			
Implantar um Hospital Materno – Infantil com 150 leitos em Belém – previsto no PAR da Metropolitana I - Rede Cegonha	Captação de recursos para construção do Hospital Materno - Infantil com 150 leitos em Belém	Recurso garantido Reforma realizada Hospital implantado Município realizando o parto de risco habitual e alto risco Serviço Público Municipal	Ministério da Saúde /SMS Belém	2014
	Captação de recursos para aquisição de mobiliário e equipamentos para o Hospital Materno - Infantil com 150 leitos a ser construído em Belém			
Implantar um Hospital Materno Infantil no município de Castanhal conforme previsto no PAR da Região Metropolitana III .	Captação de recursos para construção do Hospital Materno - Infantil com 100 leitos em Castanhal .	Recurso garantido Reforma realizada Hospital implantado Município realizando o parto de risco habitual e alto risco Serviço Público Municipal	Castanhal	2014
	Captação de recursos para aquisição de mobiliário e equipamentos para o Hospital Materno - Infantil com 100 leitos a ser construído em Castanhal .			
Implantar/qualificar Serviços de Pré-natal de Alto Risco para todas as regiões do Estado	Captação de recurso para Construção/Ampliação/Reforma de área física para implantação Serviços Regionalizados de Pré-Natal de Alto Risco	Recurso garantido 6 Serviços implantados, estruturados e habilitados para realização do Pré-natal de Alto Risco. Municípios: Santa Isabel, Castanhal, Bragança, Abaetetuba, Paragominas, Itaituba.	Ministério da Saúde/SE SPA (DPAIS/DDRAR/DASS)	2014
	Captação de recursos para aquisição de Equipamentos e mobiliário para as Unidades especializadas no Pré-natal de Alto Risco a serem Implantadas.			

V - EIXO FORTALECIMENTO E INTENSIFICAÇÃO DO GRUPO CONDUTOR ESTADUAL DA REDE CEGONHA

➤ AÇÕES DE CURTO PRAZO: 0-90 DIAS

EIXO V - FORTALECIMENTO E INTENSIFICAÇÃO DAS AÇÕES DO GRUPO CONDUTOR ESTADUAL DA REDE CEGONHA				
AÇÕES	ESTRATÉGIAS	RESULTADO ESPERADO	RESPONSÁVEIS	PRAZO
Reestruturar os Grupos Condutores da Rede Cegonha nos municípios e Regiões.	Encaminhar ao Estado/SESPA a constituição do Grupo Condutor.	Grupo Condutor reestruturado	Área de Saúde da Mulher e Criança dos Municípios e CRS e GCE	até 15 dias
Aprovar do PAR Baixo Amazonas e Tapajós.	Concluir com os municípios e 9º CRS o PAR e encaminhar para aprovação na CIB.	Plano aprovado	Grupo Condutor Estadual	até 30 dias
Elaborar o PAR para a Região Metropolitana II	Realização de oficina para a construção do Plano de Ação da Região	Plano Construído e aprovado.	CRS/SESPA SMS/ Metropolitana II e GCE	45 dias
Monitorar as ações previstas nos PAR já aprovados da Rede Cegonha	Análise da Utilização do Recurso de Atenção básica e realização dos testes rápidos e dos novos exames de pré-natal. De acordo com Planilha Ministerial	Relatórios QUADRIMESTRAIS	Grupo Condutor Municipal e Estadual	45 dias
	Análise do repasse e Utilização dos Recursos de alta e média complexidade para as ações da RC. De acordo com Planilha Ministerial.	Relatórios QUADRIMESTRAIS	Grupo Condutor Municipal e Estadual	45 dias
Acompanhar/monitorar o cumprimento das diretrizes da Rede Cegonha nas maternidades /hospitais contratualizados dos municípios,	Elaborar a aprovar resolução CIB definindo a transferência do repasse de recurso financeiro do serviço que apresentar inconformidades relativas as diretrizes da RC (maternidades /hospitais contratualizados pelo município) para o Estado, até a regularização das inconformidades encontradas.	Resolução elaborada, aprovada e publicada	Grupo Condutor Municipal e Estadual	45 dias

V - EIXO FORTALECIMENTO E INTENSIFICAÇÃO DO GRUPO CONDUTOR ESTADUAL DA REDE CEGONHA

➤ AÇÕES DE MÉDIO PRAZO : 90 A 180 DIAS

EIXO V - FORTALECIMENTO E INTENSIFICAÇÃO DAS AÇÕES DO GRUPO CONDUTOR ESTADUAL DA REDE CEGONHA				
AÇÕES	ESTRATÉGIAS	RESULTADO ESPERADO	RESPONSÁVEIS	PRAZO
Manter monitoramento das diretrizes da Rede Cegonha	Avaliar os indicadores e dados dos sistemas de informação sobre os gastos e utilização dos recursos da RC	Ações da RC nos municípios monitoradas	DPAIS/SESPA GRUPO CONDUTOR ESTADUAL	Imediata
Oferecer informações sobre o Acompanhamento da RC aos gestores	Introduzir pautas na CIB mensalmente	Gestores informados das situações monitoradas	DPAIS/SESPA GRUPO CONDUTOR ESTADUAL	Imediata

V - EIXO FORTALECIMENTO E INTENSIFICAÇÃO DO GRUPO CONDUTOR ESTADUAL DA REDE CEGONHA

➤ AÇÕES DE LONGO PRAZO: 180 DIAS A 1 ANO

EIXO IV - FORTALECIMENTO E INTENSIFICAÇÃO DAS AÇÕES DO GRUPO CONDUTOR ESTADUAL DA REDE CEGONHA				
ESTRATÉGIAS	AÇÕES	RESULTADO ESPERADO	RESPONSÁVEIS	PRAZO
Manter monitoramento das diretrizes da Rede Cegonha	Avaliar os indicadores e dados dos sistemas de informação sobre os gastos e utilização dos recursos da RC	Ações da RC nos municípios monitoradas	DPAIS/SESPA GRUPO CONDUTOR ESTADUAL	Constante
Oferecer informações sobre o Acompanhamento da RC aos gestores	Introduzir pautas na CIB mensalmente	Gestores informados das situações monitoradas	DPAIS/SESPA GRUPO CONDUTOR ESTADUAL	Constante

INVESTIMENTOS:

1 – Valores calculados para a **implantação de Hospitais** nos municípios da Região Metropolitana I e Metropolitana III:

Município	SERVIÇO	VALOR OBRA + EQUIPAMENTOS	TOTAL
BELÉM	IMPLANTAÇÃO DE HOSPITAL MATERNO-INFANTIL DE BELÉM COM 150 LEITOS (construção de hospital e equipamentos)	R\$ 36.000.000,00	R\$ 36.000.000,00
ANANINDEUA	IMPLANTAÇÃO DE UM HOSPITAL MATERNO INFANTIL DE ANANINDEUA COM 80 LEITOS (reforma, ampliação e equipamentos)	R\$ 9.600.000,00	R\$ 9.600.000,00
BENEVIDES	IMPLANTAÇÃO DE UM HPP EM BENEVIDES COM 40 LEITOS (reforma e ampliação e equipamentos)	R\$ 9.600.000,00	R\$ 9.600.000,00
CASTANHAL	IMPLANTAÇÃO DE UM HOSPITAL MATERNO INFANTIL DE CASTANHAL COM 100 LEITOS (construção do Hospital e equipamentos)	R\$ 24.000.000,00	R\$ 24.000.000,00
		TOTAL	R\$ 79.200.000,00

(*) Calculo utilizado :
Valor do m² da obra construção e/ou ampliação = R\$3.000,00(valor regional)

2 – Valores calculados para a aquisição de **geladeiras** para realização do teste rápido de sífilis no pré-natal na Unidade Básica de Saúde:

MUNICÍPIO	GELADEIRA >300 Its		
	QUANT.	VALOR*	total
BELÉM	81	1.000,00	81.000,00
Ananindeua	55	1.000,00	55.000,00
Marituba	13	1.000,00	13.000,00
Benevides	4	1.000,00	4.000,00
Santa Bárbara	7	1.000,00	7.000,00
11 REGIÕES DO ESTADO (MÉDIA DE 10 POR MUNICÍPIO)	990	1.000,00	990.000,00
total	1150	1.000,00	1.150.000,00

(*) valor estimado

3 – Valores calculados para a aquisição de **Cardiotocógrafo** para as principais maternidades das Regiões do Estado:

Local	CARDIOTOCOGRFO		
	QUANT.	VALOR*	total
2 – Santa Casa	2	25.000,00	50.000,00
1 - HC	1	25.000,00	25.000,00
1 - Abelardo	1	25.000,00	25.000,00
1 - Beneficente Portuguesa	1	25.000,00	25.000,00
1 - Ordem Terceira	1	25.000,00	25.000,00
1 - Ananindeua – Anita Gerosa	1	25.000,00	25.000,00
1- Marituba – Divina Providencia	1	25.000,00	25.000,00
8 – Uns para cada Hospital Regional	8	25.000,00	200.000,00
1- H. Materno Infantil de Marabá	1	25.000,00	25.000,00
1 – H.M.Parauapebas	1	25.000,00	25.000,00
1- H.M.Paragominas	1	25.000,00	25.000,00
1 – H.M.Altamira	1	25.000,00	25.000,00
1 – H.M.Santarem	1	25.000,00	25.000,00
1 –H. STO.. Antonio Bragança	1	25.000,00	25.000,00
1 – H.M.Abaetetuba	1	25.000,00	25.000,00
1-H. STO. Antonio Alenquer	1	25.000,00	25.000,00
1- H.M. Itaituba	1	25.000,00	25.000,00
TOTAL	25	25.000,00	625.000,00

(*) Valor estimado

4 – Valores calculados (estimado) de Aparelho de Ultrassonografia Doppler 4D para as maternidades e Serviços de Pré-natal de alto risco:

LOCAL	APARELHO US DOPPLER COLORIDO 4D		
	QUANT.	VALOR*	total
08 Unidades para Belém 3 - Sta. Casa, 1 -Uremia, 1 -Casa da Mulher e 2 -Hospital de Clínicas e 1- Abelardo Santos).	8	R\$ 120.000,00	R\$ 960.000,00
1 Ananindeua,	1	R\$ 120.000,00	R\$ 120.000,00
1 Marituba,	1	R\$ 120.000,00	R\$ 120.000,00
1 Benevides e	1	R\$ 120.000,00	R\$ 120.000,00
1 Santa Bárbara	1	R\$ 120.000,00	R\$ 120.000,00
Hospitais Regionais do Estado (7)	7	R\$ 120.000,00	R\$ 840.000,00
Marabá (HMI)	1	R\$ 120.000,00	R\$ 120.000,00
PARAUPEBAS	1	R\$ 120.000,00	R\$ 120.000,00
PARAGOMINAS	1	R\$ 120.000,00	R\$ 120.000,00
ALTAMIRA (HMA - São Rafael))	1	R\$ 120.000,00	R\$ 120.000,00
SANTAREM (HMS)	1	R\$ 120.000,00	R\$ 120.000,00
ANTONIO BRAGANÇA (HSAMZ)	1	R\$ 120.000,00	R\$ 120.000,00
ABAETETUBA (HM Santa Rosa)	1	R\$ 120.000,00	R\$ 120.000,00
Sto. ANTONIO ALENQUER	1	R\$ 120.000,00	R\$ 120.000,00
ITAITUBA (HM)	1	R\$ 120.000,00	R\$ 120.000,00
total	28	R\$ 120.000,00	R\$ 3.360.000,00

(*) Valor estimado

5 – Valores calculados para a implantação de Unidades Especializadas em Pré-natal de alto risco nos municípios do Estado – obra e equipamentos/mobiliário:

Município	SERVIÇO	VALOR OBRA + EQUIPAMENTOS	TOTAL
Sta. Isabel	Unidade de Referencia em Santa Isabel	R\$ 4.800.000,00	R\$ 4.800.000,00
Bragança	Unidade de Referencia em Bragança	R\$ 4.800.000,00	R\$ 4.800.000,00
Abaetetuba	Unidade de Referencia em Abaetetuba	R\$ 4.800.000,00	R\$ 4.800.000,00
Paragominas	Unidade de Referencia em Paragominas	R\$ 4.800.000,00	R\$ 4.800.000,00
Castanhal	Unidade de Referencia em Castanhal	R\$ 4.800.000,00	R\$ 4.800.000,00
Itaituba	Unidade de Referencia em Itaituba	R\$ 4.800.000,00	R\$ 4.800.000,00
(*)Calculo utilizado:		TOTAL	R\$ 28.800.000,00

Valor do m² da obra construção e/ou ampliação+equipamentos = R\$3.000,00