Estado do Rio Grande do Sul
MUNICIPIO DE ERECHIM
PREFEITURA MUNICIPAL
Praça da Bandeira, 354
Fone: 54 520 7000
99700-000 Erechim – RS

LEI Nº 3.482, DE 10 DE JULHO DE 2002.

AUTORIZA O PODER EXECUTIVO MUNICIPAL A CELEBRAR COM O MINISTÉRIO DA SAÚDE, ATRAVÉS DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E MEIO AMBIENTE, TERMO DE ADESÃO AO PROGRAMA DE HUMANIZAÇÃO NO PRÉ-NATAL E NASCIMENTO, E DÁ OUTRAS PROVIDÊNCIAS.

ELOI JOÃO ZANELLA, Prefeito Municipal de Erechim, Estado do Rio Grande do Sul, no uso de atribuições conferidas pelo Artigo 64, Inciso V da Lei Orgânica do Município:

FAÇO SABER que o Poder Legislativo aprovou, e eu sanciono e promulgo a seguinte Lei:

Art. 1º - Fica o Poder Executivo Municipal autorizado a celebrar com o Ministério da Saúde, através da Secretaria Municipal de Saúde e Meio Ambiente, "TERMO DE ADESÃO AO PROGRAMA DE HUMANIZAÇÃO NO PRÉ-NATAL E NASCIMENTO, E DÁ OUTRAS PROVIDÊNCIAS".

§ 1º – O Termo de Adesão de que trata o artigo anterior é parte integrante da presente Lei.

Art. 2º - Revogam-se as disposições em contrário.

Art. 3º - Esta Lei entra em vigor na data de sua publicação.

PREFEITURA DE ERECHIM/RS, 10 DE JULHO DE 2002.

ELOI JOÃO ZANELLA
Prefeito Municipal

Registre-se e publique-se.
Data supra.

ADEMAR DE GERONI
Sec. Mun. de Administração.

ANEXO da Portaria N.° 9 , de 5 de julho de 2000.

TERMO DE ADESÃO AO PROGRAMA DE HUMANIZAÇÃO NO PRÉ NATAL E NASCIMENTO

1 – IDENTIFICAÇÃO DO MUNICÍPIO	
1.1. NOME	
1.2. CÓDIGO DO MUNICÍPIO NO IBGE	
1.3. UF	1.4 CÓDIGO DA UF NO IBGE
1.5. CONDIÇÃO DE GESTÃO ( ) PLENA DA ATENÇÃO BÁSICA ( ) PLENA DO SISTEMA MUNICIPAL ( ) NÃO HABILITADO NOB 01/96	
2 – DADOS DEMOGRÁFICOS	
2 .1. NÚMERO TOTAL ESTIMADO DE HABITANTES (utilizar a população IBGE 1999)	
2.2. NÚMERO ESTIMADO DE GESTANTES NO MUNICÍPIO(informar o número de nascidos vivos registrados no SINASC em 1999, quando não houver, utilizar SINASC 1998. Deve sempre ser informado qual foi o ano de referência)	
3 – REDE EXISTENTE NO MUNICÍPIO PARA ASSISTÊNCIA A GESTANTE DE BAIXO RISCO - SUS	
3.1. NÚMERO DE UNIDADES BÁSICAS QUE REALIZAM CONSULTA DE PRÉ-NATAL:	
3.2. NÚMERO DE UNIDADES BÁSICAS QUE REALIZAM CONSULTA DE PRÉ-NATAL E QUE INTEGRARÃO O PROGRAMA:	
3.3. NÚMERO DE EQUIPES DE SAÚDE DA FAMÍLIA EXISTENTES NO MUNICÍPIO:	
3.4. NÚMERO DE MATERNIDADES QUE REALIZAM PARTOS DE BAIXO/MÉDIO RISCO LOCALIZADAS NO MUNICÍPIO:	
3.5 . NÚMERO DE MATERNIDADES QUE REALIZAM PARTOS DE BAIXO/MÉDIO RISCO LOCALIZADAS NO MUNICÍPIO E QUE INTEGRARÃO O PROGRAMA:	

3.			

5.3 . UNIDADES DE REFERÊNCIA PARA PRÉ-NATAL DE ALTO RISCO(inserir tantas linhas quantas necessárias)

Código da UPS no SIA	Nome da unidade idêntico ao do cadastro do SIA	Município de localização	N.° de consultas de gestação de alto risco SUS/ano programados para cada unidade para residentes no município
1.			
2.			
3.			

5.4. MATERNIDADES VINCULADAS PARA PARTO DE BAIXO RISCO(inserir tantas linhas quantas necessárias)

CGC	Nome da unidade idêntico ao do cadastro do SIH	Município de localização	N.° de partos SUS/ano programados para a maternidade para residentes no município
1.			
2.			
3.			

5.5. MATERNIDADE VINCULADA PARA PARTO DE ALTO RISCO(inserir tantas linhas quantas necessárias)

CGC	Nome da unidade idêntico ao do cadastro do SIH	N.° de leitos de UTI neonatal disponíveis para o município/SUS	N.° de leitos de cuidados intermediários do RN disponíveis para o município/SUS	Maternidade cadastrada gestação de alto risco de acordo com a Portaria n.° 3477/98	
				SIM	NÃO
1.					
2.					
3.					

6. LOCAL E DATA

7. ASSINATURA DO GESTOR MUNICIPAL

8. ASSINATURA DO RESPONSÁVEL DESIGNADO PELO GESTOR ESTADUAL

(*) Republicada por ter saído com incorreção do original, no DOU N.° 131, de 10/07/2000, Seção 1, pág. 17.

4. – DESCRIÇÃO DO SISTEMA DE REFERÊNCIAS (inserir tantas linhas quantas necessárias, devendo descrever apenas uma referência para cada unidade básica, exceto para laboratórios.

Unidade básica que realiza consulta de pré-natal (código da UPS no SIA)	Laboratório de referência (código da UPS no SIA)	Município de localização	Unidade referência para pré-natal de alto risco (código da UPS no SIA)	Município de localização	Maternidade vinculada para parto de baixo risco		Município de localização	Maternidade vinculada para o parto de alto risco		Município de localização
					CGC	Nome idêntico ao cadastro no SIH		CGC	Nome idêntico ao do cadastro no SIH	
1.										
2.										
3.										

5. - DETALHAMENTO DO SISTEMA DE REFERÊNCIA ACIMA DESCRITO

5.1 . UNIDADES BÁSICAS QUE REALIZAM CONSULTAS DE PRÉ-NATAL (inserir tantas linhas quantas necessárias)

Código da UPS no SIA	Nome da unidade idêntico ao do cadastro do SIA	N.º de consultas de pré-natal SUS/ano programadas para cada unidade para residentes no município
1.		
2.		
3.		

5.2. LABORATÓRIOS DE REFERÊNCIA(inserir tantas linhas quantas necessárias)

Código da UPS no SIA	Nome da unidade idêntico ao do cadastro do SIA	Município de localização	Cota mensal de exames de patologia clínica para cada laboratório para residentes no município/SUS
1.			
2.			
3.			

5.2.1. LABORATÓRIOS QUE REALIZAM EXAME ANTI-HIV (preenchimento obrigatório para municípios com população acima de 50.000 hab.)

Código da UPS no SIA	Nome da unidade idêntico ao do cadastro do SIA	Município de localização	Cota mensal de exames anti-HIV para cada laboratório para residentes no município/SUS
1.			
2.			

4. DESCRIÇÃO DO SISTEMA DE REFERÊNCIAS:

Unidade Básica que realiza consulta de pré-natal (código da UPS no SIA)	Laboratório de referência (código da UPS no SIA)	Município de localização	Unidade referência Para pré-natal de alto risco(código da UPS no SIA)	Município de localização	Maternidade vinculada para parto de baixo risco		Município de localização	Maternidade vinculada para o parto de alto risco		Município de localização
					CGC	Nome idêntico ao cadastro no SIH		CGC	Nome idêntico ao do cadastro no SIH	
1. 787	72311	ERECHIM	787	ERECHIM	89.421.259/ 0001-10	HOSPITAL SANTA TEREZINHA LTDA	ERECHIM	89.421.259/ 0001-10	HOSPITAL SANTA TEREZINHA LTDA	ERECHIM
2. 809	72311	ERECHIM	787	ERECHIM	89.421.259/ 0001-10	HOSPITAL SANTA TEREZINHA LTDA	ERECHIM	89.421.259/ 0001-10	HOSPITAL SANTA TEREZINHA LTDA	ERECHIM
3. 110086	72311	ERECHIM	787	ERECHIM	89.421.259/ 0001-10	HOSPITAL SANTA TEREZINHA LTDA	ERECHIM	89.421.259/ 0001-10	HOSPITAL SANTA TEREZINHA LTDA	ERECHIM
4. 1082	72311	ERECHIM	787	ERECHIM	89.421.259/ 0001-10	HOSPITAL SANTA TEREZINHA LTDA	ERECHIM	89.421.259/ 0001-10	HOSPITAL SANTA TEREZINHA LTDA	ERECHIM
5. 1074	72311	ERECHIM	787	ERECHIM	89.421.259/ 0001-10	HOSPITAL SANTA TEREZINHA LTDA	ERECHIM	89.421.259/ 0001-10	HOSPITAL SANTA TEREZINHA LTDA	ERECHIM
6. 110108	72311	ERECHIM	787	ERECHIM	89.421.259/ 0001-10	HOSPITAL SANTA TEREZINHA LTDA	ERECHIM	89.421.259/ 0001-10	HOSPITAL SANTA TEREZINHA LTDA	ERECHIM

TERMO DE ADESÃO AO PROGRAMA DE HUMANIZAÇÃO NO PRÉ-NATAL E NASCIMENTO

1 – IDENTIFICAÇÃO DO MUNICÍPIO:
1.1 – **NOME**: Erechim.

1.2 - **CODIGO DO MUNICIPIO NO IBGE**: 4307005.

1.3 - **UF**: RS. 1.4 – **CODIGO DA UF NO IBGE**: 43

1.5 – **CONDIÇÃO DE GESTÃO** (X) PLENA DA ATENÇÃO BÁSICA ( ) PLENA DO SISTEMA MUNICIPAL ( ) NÃO HABILITADO NOB 01/96.

2 – DADOS DEMOGRAFICOS:

2.1 – **NÚMERO TOTAL ESTIMADO DE HABITANTES**: 87.358 habitantes

2.2 - **NÚMERO ESTIMADO DE GESTANTES NO MUNICÍPIO**: SINASC do ano de 2001 – 1400 nascidos.

3 – **REDE EXISTENTE NO MUNICÍPIO PARA ASSISTÊNCIA A GESTANTE DE BAIXO RISCO – SUS**:

3.1 – **NÚMERO DE UNIDADES BÁSICAS QUE REALIZAM CONSULTA DE PRÉ-NATAL**: 06 Unidades Básicas de Saúde.

3.2 – **NÚMERO DE UNIDADES BÁSICAS QUE REALIZAM CONSULTA DE PRÉ-NATAL E QUE INTEGRARÃO O PROGRAMA**: 06 Unidades.

3.3 - **NÚMERO DE EQUIPES DE SAÚDE DA FAMÍLIA EXISTENTES NO MUNICÍPIO**: 03 Equipes.

3.4 – **NÚMERO DE MATERNIDADES QUE REALIZAM PARTOS DE BAIXO/MÉDIO RISCO LOCALIZADAS NO MUNICÍPIO**: 02

3.5 – NÚMERO DE MATERNIDADES QUE REALIZAM PARTOS DE BAIXO/MÉDIO RISCO LOCALIZADAS NO MUNICÍPIO E QUE INTEGRARÃO O PROGRAMA: 01.

5. DETALHAMENTO DO SISTEMA DE REFERÊNCIA ACIMA DESCRITO

5.1 – UNIDADES BÁSICAS QUE REALIZAM CONSULTAS DE PRÉ-NATAL.

Código da UPS no SIA	**Nome da unidade idêntico ao do cadastro do SAI**	**Nº de consultas de pré-natal SUS/ano programadas para cada unidade residentes no município**
1. 787	UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE CENTRO	2.000
2. 809	UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE PRESIDENTE VARGAS	420
3. 110086	UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE SÃO VIÇENTE DE PAULO	480
4. 1082	UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE SÃO CRISTÓVÃO	480
5. 1074	UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE PROGRESSO	1.440
6. 110108	UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE ESTEVAN CARRARO	420

5.2 – LABORATÓRIOS DE REFEREÊNCIA (inserir tantas linhas quantas necessárias)

Código da UPS no SIA	Nome da unidade idêntico ao do cadastro do SIA	Município de localização	Cota mensal de exames de patologia clínica para cada laboratório para residentes no município/SUS
1. 72311	ANÁLISES CLÍNICAS	ERECHIM	5.850

5.2.1 – LABORATÓRIOS QUE REALIZAM EXAMES ANTI-HIV (preenchimento obrigatório para municípios com população acima de 50.000 hab.)

Código da UPS no SIA	Nome da unidade idêntico ao do cadastro do SIA	Município de localização	Cota mensal de exames anti-HIV para cada laboratório para residentes no município/SUS
1. 72311	ANÁLISES CLÍNICAS	ERECHIM	250

5.3 –UNIDADES DE REFERÊNCIAS PARA PRÉ-NATAL DE ALTO RISCO (inserir tantas linhas quantas necessárias)

Código da UPS no SIA	Nome da unidade idêntico ao do cadastro do SIA	Município de localização	Nº de consultas de gestação de alto risco SUS/ano programados para cada unidade para residentes no município
1. 787	UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE CENTRO	ERECHIM	524

5.4 – MATERNIDADES VINCULADAS PARA PARTO DE BAIXO RISCO (inserir tantas quantas necessárias)

CGC	Nome da unidade idêntico ao do cadastro do SIH	Município de localização	Nº de partos SUS/ano programados para a maternidade para residentes no município
1. 89.421.259/0001-10	HOSPITAL SANTA TEREZINHA LTDA	ERECHIM	1.400

5.5 – MATERNIDADE VINCULADA PARA PARTO DE ALTO RISCO (inserir tantas linhas quantas necessárias)

CGC	Nome da unidade idêntica ao do cadastro do SIH	Nº de leitos de UTI neonatal disponível para o município/SUS	Nº de leitos de cuidados intermediários do RN disponíveis para o município/SUS	Maternidade cadastrada gestação de alto risco de acordo com a Portaria nº 3477/98	
				SIM	NÃO
1. 89.421.259/0001-10	HOSPITAL SANTA TEREZINHA LTDA	05	12		**X**

6. LOCAL E DATA: ERECHIM/RS, 14 DE MAIO DE 2002.

7. ASSINATURA DO GESTOR MUNICIPAL

8. ASSINATURA DO RESPONSÁVEL DESIGNADO PELO GESTOR ESTADUAL: