

## RESOLUÇÃO Nº 017/2025

A Comissão Intergestores Regional da Região Sul de Saúde do Estado do Espírito Santo, constituída por meio da Resolução CIB/SUS-ES nº. 219/2012 de 06/08/2012.

**CONSIDERANDO** PORTARIA GM/MS Nº 5.350, DE 12 DE SETEMBRO DE 2024 Altera a Portaria de Consolidação GM/MS nº 3, de 28 de setembro de 2017, para dispor sobre a Rede Alyne.

**CONSIDERANDO** PORTARIA GM/MS Nº 5.349, DE 12 DE SETEMBRO DE 2024 Altera a Portaria de Consolidação GM/MS nº 6, de 28 de setembro de 2017, para dispor sobre o financiamento da Rede Alyne.

**CONSIDERANDO** NOTA TÉCNICA CONJUNTA Nº 220/2024-DGCI/SAPS/MS DAHU/SAES/MS, Nota Técnica Conjunta das Secretarias de Atenção Primária à Saúde e da Secretaria de Atenção Especializada à Saúde sobre a Rede Alyne, instituída pela Portaria GM/MS nº5.350 e Portaria GM/MS nº5.359 de 12 de setembro de 2024

**CONSIDERANDO** a 5ª Reunião Ordinária da Comissão Intergestores Regional – CIR-SUL, realizada no dia 13 de junho de 2025, que assim deliberou.

### RESOLVE:

**Art.1º-** Aprovar o Plano Regional da Rede Alyne, da Região Sul do Estado do Espírito Santo com atualização dos pleitos previstos para ampliação da Rede Alyne.

**Art. 2º** - Encaminhar a CIB/SUS-ES para conhecimento, homologação e demais encaminhamentos.

Cachoeiro de Itapemirim, 13 de junho de 2025.

**Márcio Clayton da Silva**  
Secretário Municipal de Saúde de Ibitirama - ES  
Coordenador da CIR-SUL

Documento original assinado eletronicamente, conforme MP 2200-2/2001, art. 10, § 2º, por:

**MARCIO CLAYTON DA SILVA**

CIDADÃO

assinado em 13/06/2025 14:19:52 -03:00



**INFORMAÇÕES DO DOCUMENTO**

Documento capturado em 13/06/2025 14:19:52 (HORÁRIO DE BRASÍLIA - UTC-3)

por SANDRA REGINA LUPIM SANTOS (AUXILIAR DE ENFERMAGEM - QSS - SRSCI - SESA - GOVES)

Valor Legal: ORIGINAL | Natureza: DOCUMENTO NATO-DIGITAL

A disponibilidade do documento pode ser conferida pelo link: <https://e-docs.es.gov.br/d/2025-M61N89>

Cachoeiro de Itapemirim, 10 de junho de 2025

Parecer Nº 007-2025 da Câmara Técnica da CIR-SUL,

**CONSIDERANDO** PORTARIA GM/MS Nº 5.350, DE 12 DE SETEMBRO DE 2024 Altera a Portaria de Consolidação GM/MS nº 3, de 28 de setembro de 2017, para dispor sobre a Rede Alyne.

**CONSIDERANDO** PORTARIA GM/MS Nº 5.349, DE 12 DE SETEMBRO DE 2024 Altera a Portaria de Consolidação GM/MS nº 6, de 28 de setembro de 2017, para dispor sobre o financiamento da Rede Alyne.

**CONSIDERANDO** NOTA TÉCNICA CONJUNTA Nº 220/2024-DGCI/SAPS/MS DAHU/SAES/MS, Nota Técnica Conjunta das Secretarias de Atenção Primária à Saúde e da Secretaria de Atenção Especializada à Saúde sobre a Rede Alyne, instituída pela Portaria GM/MS nº5.350 e Portaria GM/MS nº5.359 de 12 de setembro de 2024.

**CONSIDERANDO** a 5ª Reunião Ordinária de Câmara Técnica, realizada no dia 10/06/2025, pelo link: <https://us02web.zoom.us/j/89919110701>, onde, foi apresentado a proposta da Rede Alyne, pelo Coordenadora Estadual da Rede;

A Câmara Técnica da CIR-SUL **resolve**:

**Emitir Parecer Técnico *favorável* com sugestão de aprovação em plenária da CIR-SUL da proposta de aprovação do Plano Regional da Rede Alyne, da Região Sul do Estado do Espírito Santo com atualização dos pleitos previstos para ampliação da Rede Alyne.**

Atenciosamente, Técnicos da CT/CIR-SUL

1. Lydiana Ghiotto Bettero \_\_\_\_\_
2. Kátia Aparecida Vieira da Silva \_\_\_\_\_
3. Márcio Costa Ribeiro \_\_\_\_\_
4. Camila Guio Marin \_\_\_\_\_
5. Thiago Augusto L. Damazio \_\_\_\_\_

6. Elisama Ferraz Reis Bortolote \_\_\_\_\_
7. Jhonata Silva Scaramussa \_\_\_\_\_
8. Henrique Rezende Tiradentes \_\_\_\_\_
9. Pricilla Santos de Oliveira Rocha \_\_\_\_\_
10. Renata Bossato de Barros \_\_\_\_\_
11. Gisele Aparecida de Souza \_\_\_\_\_
12. Raissa Brenda Moura Melo \_\_\_\_\_
13. Ricardo Evangelista Leite \_\_\_\_\_
14. Caroline Perin Maitan \_\_\_\_\_
15. Tânia Cecília C. Diniz Gomes \_\_\_\_\_
16. Sandra Avelino de Souza \_\_\_\_\_

Documento original assinado eletronicamente, conforme MP 2200-2/2001, art. 10, § 2º, por:

**SANDRA REGINA LUPIM SANTOS**  
AUXILIAR DE ENFERMAGEM - QSS  
SRSCI - SESA - GOVES  
assinado em 11/06/2025 15:16:40 -03:00

**LYDIANA GHIOTTO BETTERO**  
CIDADÃO  
assinado em 12/06/2025 15:06:45 -03:00

**KATIA APARECIDA VIEIRA DA SILVA**  
CIDADÃO  
assinado em 12/06/2025 11:01:22 -03:00

**MARCIO COSTA RIBEIRO**  
CIDADÃO  
assinado em 13/06/2025 09:27:14 -03:00

**GISELE APARECIDA DE SOUSA**  
CIDADÃO  
assinado em 13/06/2025 08:33:58 -03:00

**CAMILA GUIO MARIN**  
CIDADÃO  
assinado em 12/06/2025 08:47:28 -03:00

**RAISSA BRENDA MOURA MELO**  
CIDADÃO  
assinado em 13/06/2025 12:20:52 -03:00

**THIAGO AUGUSTO LOPES DAMAZIO**  
CIDADÃO  
assinado em 13/06/2025 08:48:45 -03:00

**RICARDO EVANGELISTA LEITE**  
CIDADÃO  
assinado em 13/06/2025 07:57:16 -03:00

**CAROLINE PERIN MAITAN**  
CIDADÃO  
assinado em 13/06/2025 08:25:39 -03:00

**ELISAMA FERRAZ REIS BORTOLOTI**  
CIDADÃO  
assinado em 13/06/2025 12:51:31 -03:00

**TANIA CECILIA CHARPINEL DINIZ**  
CIDADÃO  
assinado em 13/06/2025 12:53:41 -03:00

**JHONATA SILVA SCARAMUSSA**  
CIDADÃO  
assinado em 12/06/2025 23:34:46 -03:00

**AMANDA AIRES RAMOS MOTA**  
ANALISTA DO EXECUTIVO  
SRSCI - SESA - GOVES  
assinado em 12/06/2025 07:33:41 -03:00

**SANDRA AVELINO DE SOUZA**  
SUPERVISORA DE PROJETOS PGAS  
ICEPI - SESA - GOVES  
assinado em 13/06/2025 09:35:32 -03:00

**PRISCILLA SANTOS DE OLIVEIRA ROCHA**  
MEMBRO (GRUPO DE TRABALHO MACROREGIONAL DA REGIÃO  
SUL - GTM-SUL)  
SRSCI - SESA - GOVES  
assinado em 13/06/2025 08:26:40 -03:00

**RENATA BOSSATTO DE BARROS**  
MEMBRO (GRUPO DE TRABALHO MACROREGIONAL DA REGIÃO  
SUL - GTM-SUL)  
SRSCI - SESA - GOVES  
assinado em 12/06/2025 09:17:46 -03:00

**HENRIQUE REZENDE TIRADENTES**  
MEMBRO (GRUPO DE TRABALHO DE CARÁTER PERMANENTE)  
SRSCI - SESA - GOVES  
assinado em 12/06/2025 07:04:47 -03:00



**INFORMAÇÕES DO DOCUMENTO**

Documento capturado em 13/06/2025 12:53:41 (HORÁRIO DE BRASÍLIA - UTC-3)  
por SANDRA REGINA LUPIM SANTOS (AUXILIAR DE ENFERMAGEM - QSS - SRSCI - SESA - GOVES)  
Valor Legal: ORIGINAL | Natureza: DOCUMENTO NATO-DIGITAL

A disponibilidade do documento pode ser conferida pelo link: <https://e-docs.es.gov.br/d/2025-R6BFDR>



# Plano de Ação Rede Alyne

Junho/2025



## **Área Técnica Estadual**

Solange Rodrigues da Costa - Saúde da Mulher

Edna Cellis Vaccari Baltar - Saúde da Criança

Sandra Willeia Martins - Saúde da Criança

## **Área Técnica Regional**

Rita de Cássia Santa Ana - Região Norte

Lena Márcia da Silva - Região Central

Bruna Cellis Lovatti - Macrorregião Sul

- Macrorregião Metropolitana

# Rede Alyne



- Rede Alyne: Portarias GM/MS 5.350; 5.349, de 12/09/2024.
- Objetivo: redução da mortalidade materna e infantil.
- Mortalidade materna: o ES ficou em TERCEIRO LUGAR (ao lado do DF) como o Estado com menor Razão de Mortalidade Materna para 2023 (40,2 óbitos/100.000 NV).
- Atualização/Construção do PAR: exigência para manutenção das habilitações e incorporação de novos repasses.
- Prazo de entrega para o MS: 23 de junho de 2025.



# Rede Alyne



- **POPULAÇÃO DE REFERÊNCIA (2023)**
- 1.130.454 Mulheres em idade fértil
- 52.190 Nascidos Vivos
- 57.407 Gestantes
- 138.025 Crianças de 0 a 2 anos
  
- **Diversidade de mulheres em idade fértil (2022)**
- 1.714 Indígenas
- 4.505 Quilombolas
- 629 Privadas de Liberdade
- 339 Em Situação de Rua

# Rede Alyne: indicadores de nascimento



| REGIÕES DE SAÚDE | Nº de Nascidos Vivos Residentes |        |        |        |        |
|------------------|---------------------------------|--------|--------|--------|--------|
|                  | 2019                            | 2020   | 2021   | 2022   | 2023   |
| SUL              | 8.857                           | 8.623  | 8.554  | 8.444  | 8.583  |
| NORTE            | 5.989                           | 6.102  | 5.868  | 5.828  | 5.918  |
| CENTRAL          | 8.895                           | 8.899  | 8.709  | 8.839  | 9.035  |
| METROPOLITANA    | 31.184                          | 30.142 | 29.361 | 28.618 | 28.620 |
| ESPÍRITO SANTO   | 54.925                          | 53.767 | 52.493 | 51.729 | 52.156 |

# FINANCIAMENTO

| TIPOLOGIA                                                                               | VALOR DA REDE CEGONHA | VALOR PROPOSTO REDE ALYNE | AUMENTO % |
|-----------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|---------------------------|-----------|
| Caderneta da Criança (Orçamento anual)                                                  | -----                 | R\$ 5.000.000,00          | -----     |
| Teste Rápido de Gravidez (TRG) (Orçamento anual)                                        | R\$ 2.000.000,00      | R\$ 6.000.000,00          | -----     |
| Novos Exames de Pré-natal (Orçamento anual)                                             | R\$ 17.000.000,00     | R\$ 44.000.000,00         | -----     |
| Aquisição de Instrumental para Aspiração Manual Intrauterina (AMIU) - (Orçamento anual) | -----                 | R\$ 5.000,000,00          | -----     |
| Caderneta da Gestante (Orçamento anual)                                                 | -----                 | R\$ 4.227.430,00          | -----     |
| UTIN TIPO II (Diária)                                                                   | R\$ 921,28            | R\$ 1.080,00              | 17.23%    |
| UTIN TIPO III (Diária)                                                                  | R\$ 991,37            | R\$ 1.260,00              | 27.10%    |
| UCINco (Diária)                                                                         | R\$ 280,00            | R\$ 510,00                | 82.14%    |
| UCINca (Diária)                                                                         | R\$ 150,00            | R\$ 510,00                | 240%      |

# FINANCIAMENTO

| TIPOLOGIA                                            | VALOR DA REDE CEGONHA | VALOR PROPOSTO REDE ALYNE | AUMENTO % |
|------------------------------------------------------|-----------------------|---------------------------|-----------|
| Leito Gestão de Alto Risco - GAR (Diária)            | R\$ 480,00            | R\$ 576,00                | 20%       |
| Casa da Gestante, Bebê e Puérpera - CGBP 10 (Mensal) | R\$ 20.000,00         | R\$ 26.000,00             | 30%       |
| Casa da Gestante, Bebê e Puérpera - CGBP 15 (Mensal) | R\$ 30.000,00         | R\$ 39.000,00             | 30%       |
| Casa da Gestante, Bebê e Puérpera - CGBP 20 (Mensal) | R\$ 60.000,00         | R\$ 78.000,00             | 30%       |
| CPNP 3 PPP (Mensal)                                  | R\$ 60.000,00         | R\$ 78.000,00             | 30%       |
| CPNP 5 PPP (Mensal)                                  | R\$ 100.000,00        | R\$ 130.000,00            | 30%       |
| CPNI I 3 PPP (Mensal)                                | R\$ 50.000,00         | R\$ 65.000,00             | 30%       |
| CPNI I 5 PPP (Mensal)                                | R\$ 80.000,00         | R\$ 104.000,00            | 30%       |
| CPNI II 3 PPP (Mensal)                               | R\$ 40.000,00         | R\$ 52.000,00             | 30%       |
| CPNI II 5 PPP (Mensal)                               | R\$ 70.000,00         | R\$ 91.000,00             | 30%       |



# FINANCIAMENTO

| TIPOLOGIA                                                          | VALOR DA REDE CEGONHA | VALOR PROPOSTO REDE ALYNE | AUMENTO %       |
|--------------------------------------------------------------------|-----------------------|---------------------------|-----------------|
| Incentivo de Banco de Leite (Orçamento anual)                      | -----                 | R\$ 41.940.000,00         | Novo componente |
| Ambulatório de Seguimento - A-SEG (Mensal)                         | -----                 | R\$ 50.000,00             | Novo componente |
| Ambulatório de Gestação e Puerpério de Alto Risco - AGPAR (Mensal) | -----                 | R\$ 100.000,00            | Novo componente |
| SISTEMA DE TRANSPORTE (Mensal)                                     | -----                 | R\$ 50.500,00             | Novo componente |
| SISTEMA DE REGULAÇÃO - MACRO I (Mensal)                            | -----                 | R\$ 24.150,00             | Novo componente |
| SISTEMA DE REGULAÇÃO - MACRO II (Mensal)                           | -----                 | R\$ 33.810,00             | Novo componente |
| SISTEMA DE REGULAÇÃO - MACRO III (Mensal)                          | -----                 | R\$ 64.470,00             | Novo componente |
| ÍNDICE DE QUALIFICAÇÃO DE REDE (POR NV)                            |                       |                           | Novo componente |
| NÍVEL I                                                            | -----                 | R\$ 282,00                | Novo componente |
| NÍVEL II                                                           | -----                 | R\$ 225,00                | Novo componente |
| NÍVEL III                                                          | -----                 | R\$ 170,00                | Novo componente |
| NÍVEL IV                                                           | -----                 | R\$ 140,00                | Novo componente |

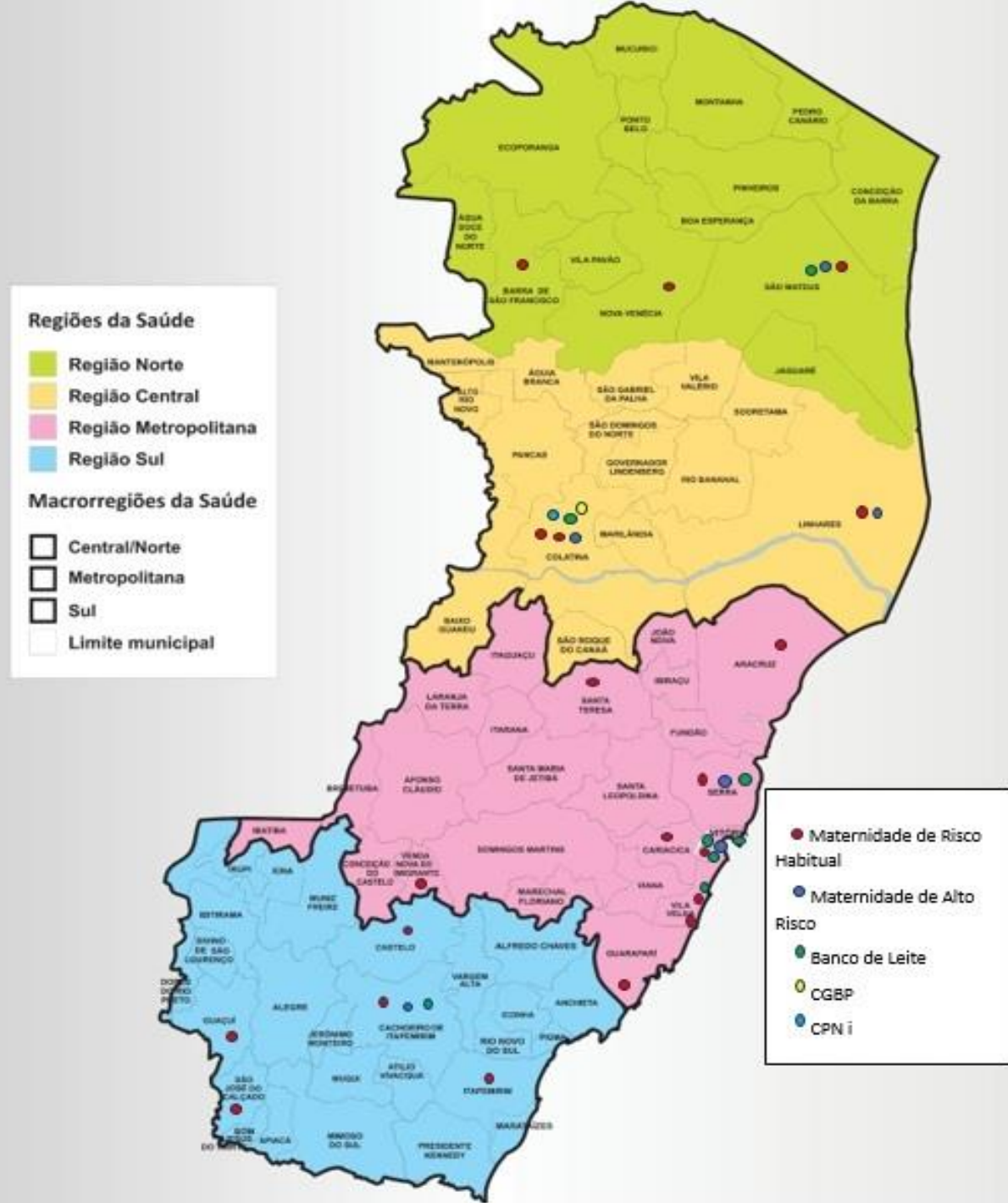




# REDE ALYNE ES

capacidade instalada  
habilitação mantida

- 1076 Equipes SF
- 637 Equipes SB
- 06 Consultório na Rua
- 20 Maternidades RH (354 Leitos)
- 06 Maternidades AR (125 leitos)
- 104 Leitos UTIN
- 44 Leitos UCINCO
- 18 Leitos UCINCA
- 01 CGBP
- 07 Bancos de Leite



# Rede Alyne -

## Habilitações a serem solicitadas

| REGIÃO NORTE                                              |                                            |                                   |
|-----------------------------------------------------------|--------------------------------------------|-----------------------------------|
| TIPO DE SERVIÇO                                           | Nº DE SOLICITAÇÕES                         | HOSPITAL                          |
| Ambulatório de Gestação e Puerpério de Alto Risco - AGPAR | 01                                         | Hospital e Maternidade São Mateus |
| Centro de Parto Normal Intra-hospitalar                   | 01                                         | Hospital e Maternidade São Mateus |
| Casa da Gestante Bebê e Puérpera-CGBP                     | 01                                         | Hospital e Maternidade São Mateus |
| Ambulatório de Seguimento – ASEG                          | 01                                         | Hospital e Maternidade São Mateus |
| Banco de Leite                                            | 01                                         | Hospital e Maternidade São Mateus |
| Leitos Gestação de Alto Risco                             | 07                                         | Hospital e Maternidade São Mateus |
| Leitos UTIN                                               | 04                                         | Hospital e Maternidade São Mateus |
| Leitos UCINCo                                             | 04                                         | Hospital e Maternidade São Mateus |
| Leitos UCINCa                                             | 02                                         | Hospital e Maternidade São Mateus |
| Posto de Coleta de Leite Humano                           | Em todas as maternidades de risco habitual |                                   |

# Plano de Ação Rede Alyne

## Habilitações a serem solicitadas

| REGIÃO CENTRAL                                            |                                             |                                                               |
|-----------------------------------------------------------|---------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|
| TIPO DE SERVIÇO                                           | Nº SOLICITAÇÕES                             | HOSPITAL                                                      |
| Ambulatório de Gestação e Puerpério de Alto Risco - AGPAR | 02                                          | Hospital Rio Doce<br>Casa da Mulher (Colatina)                |
| Centro de Parto Normal Intra-Hospitalar                   | 03                                          | Hospital Rio Doce, Hospital São José e Santa Casa de Colatina |
| Casa da Gestante Bebê e Puérpera- CGBP                    | 01                                          | Hospital Rio Doce                                             |
| Ambulatório de Seguimento – ASEG                          | 02                                          | Hospital Rio Doce                                             |
|                                                           |                                             | Hospital São José                                             |
| Banco de Leite                                            | 01                                          | Hospital Rio Doce                                             |
| Leitos UTIN                                               | 02                                          | Hospital Rio Doce                                             |
| Leitos UCINCo                                             | 12                                          | 10 - Hospital São José                                        |
|                                                           |                                             | 02 - Hospital Rio Doce                                        |
| Leitos UCINCa                                             | 06                                          | 05 - Hospital São José                                        |
|                                                           |                                             | 01 - Hospital Rio Doce                                        |
| Banco de Leite                                            | 01                                          | Hospital Rio Doce                                             |
| Posto de Coleta de Leite Humano                           | Em todas as maternidades de risco habitual. |                                                               |



# Plano de Ação Rede Alyne

## Habilitações a serem solicitadas

| REGIÃO METROPOLITANA                                      |                                                    |                                                                |
|-----------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|
| TIPO DE SERVIÇO                                           | Nº SOLICITAÇÕES                                    | HOSPITAL                                                       |
| Ambulatório de Gestação e Puerpério de Alto Risco - AGPAR | 06                                                 | 02- HEJSN; 01 HIMABA; 01 HIFA Guarapari; 01 HUCAM; 01 PROMATRE |
| Centro de Parto Normal Intra-Hospitalar                   | 02                                                 | Hospital Municipal Materno Infantil; HIMABA.                   |
| Casa da Gestante Bebê e Puérpera- CGBP                    | 01                                                 | HEJSN                                                          |
| Ambulatório de Seguimento – ASEG                          | 06                                                 | 02- HEJSN; 01 HIMABA; 01 HIFA Guarapari; 01 HUCAM; 01 PROMATRE |
| Leitos UCINCo                                             | 17                                                 | HIMABA; HMMI; PROMATRE; São Camilo                             |
| Leitos UCINCa                                             | 09                                                 | HEJSN; HIMABA                                                  |
| Posto de Coleta de Leite Humano                           | Em todas as maternidades de risco habitual da rede |                                                                |
| Banco de Leite                                            | 01                                                 | HEJSN                                                          |

# Plano de Ação Rede Alyne

## Habilitações a serem solicitadas

| REGIÃO SUL                                                |                                            |                              |
|-----------------------------------------------------------|--------------------------------------------|------------------------------|
| TIPO DE SERVIÇO                                           | Nº SOLICITAÇÕES                            | HOSPITAL                     |
| Ambulatório de Gestação e Puerpério de Alto Risco - AGPAR | 02                                         | HIFA Cachoeiro de Itapemirim |
|                                                           |                                            | Rede Cuidar CIM Polo Sul     |
| Centro de Parto Normal Intra-Hospitalar                   | 01                                         | HIFA Cachoeiro de Itapemirim |
| Casa da Gestante Bebê e Puérpera - CGBP                   | 01                                         |                              |
| Ambulatório de Seguimento – ASEG                          | 01                                         |                              |
| Leitos UTIN                                               | 15                                         |                              |
| Leitos UCINCo                                             | 05                                         |                              |
| Posto de Coleta de Leite Humano                           | Em todas as maternidades de risco habitual |                              |

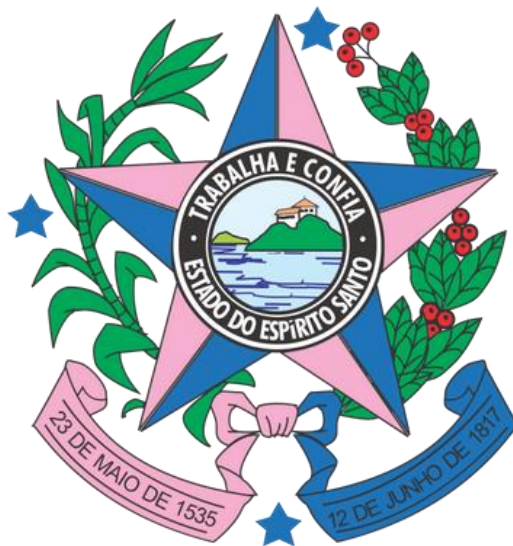
# Plano de Ação Rede Alyne

## Habilitações a serem solicitadas

### SISTEMA LOGÍSTICO

02 AMBULÂNCIAS PARA TRANSPORTE INTER-HOSPITALAR DE NEONATOS DE ALTO RISCO.

01 EQUIPE DE REGULAÇÃO DE LEITOS OBSTÉTRICOS DE ALTO RISCO (MATRICIAMENTO) E NEONATAIS DE ALTO RISCO – NERI CENTRAL.



*Obrigada*

[maternoinfantil@saude.es.gov.br](mailto:maternoinfantil@saude.es.gov.br)