

Publicado em 27/02/07

CIB RORAIMA	COMISSÃO INTERGESTORES BIPARTITE SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE DE RORAIMA SECRETARIAS MUNICIPAIS DE SAÚDE	RESOLUÇÃO CIB N.º 01/07
-----------------------	--	--

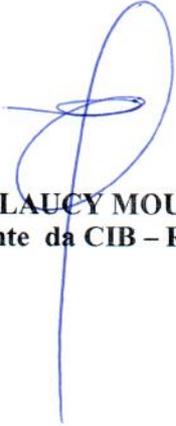
O PRESIDENTE DA COMISSÃO INTERGESTORES BIPARTITE, no uso de suas atribuições legais,

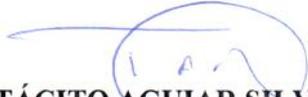
RESOLVE:

Art. 1º – Aprovar o Projeto de Organização da Rede de Assistência a Pacientes Neurológicos para fins de Habilitação do Hospital Geral de Roraima como Unidade de Assistência de Alta Complexidade em Neurocirurgia em: Trauma e anomalias do desenvolvimento; Colunas e dos nervos; tumores do sistema nervos e vascular, analisado, discutido e aprovado na Primeira Reunião Extraordinária da CIB/RR, ocorrida em 08 de janeiro de 2007.

Art. 2º - Esta Resolução entrará em vigor na data de sua aprovação.

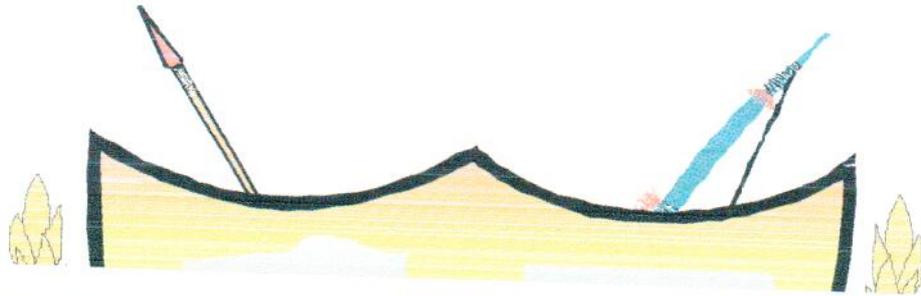
Boa Vista, 08 de janeiro de 2007.


EUGENIA GLAUCY MOURA FERREIRA
Presidente da CIB – RR


TÁCITO AGUIAR SILVA
Presidente do COSEMS

PUBLICADO NO DIÁRIO OFICIAL
Nº 526 de 27/02/07

GOVERNO DO ESTADO DE RORAIMA
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE



REDE DE ASSISTÊNCIA AO PACIENTE NEUROLÓGICO



Aprovado na 3ª Reunião
Extraordinária da CEBRR
realizada em 08/02/07

RORAIMA

2006

GOVERNO DO ESTADO DE RORAIMA
OTTOMAR DE SOUZA PINTO

SECRETÁRIA DE ESTADO DA SAÚDE DE RORAIMA
EUGÊNIA GLAUCY MOURA FERREIRA

COORDENAÇÃO DE CONTROLE E AVALIAÇÃO
ELIZA DE SOUZA GOIANO

ELABORAÇÃO E ORGANIZAÇÃO

Daniel Cavalcante Menezes – Téc. SMSA

Rosineide Xavier Paixão – Téc. SIH/SES

Magno Alves Ferreira – Téc. SIH/SES

Sumário

1. Introdução.....	02
2. Da População.....	03
3. Distribuição Geográfica dos Serviços.....	04
4. Rede de Assistência à Saúde ao Paciente Neurológico.....	06

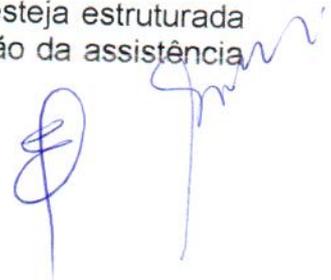
[Handwritten signatures and initials in blue ink, including names like 'TACU', 'MARI', 'mpb', and 'gmm']

1- Introdução

Esta rede visa integrar a nova política instituída pelo Ministério da Saúde, que regulamenta a atenção ao portador de doença neurológica.

Tem como finalidade estabelecer o fluxo de atendimento dos referidos pacientes demonstrando todo o processo percorrido para a realização dos procedimentos necessários, de acordo com a faixa etária os procedimentos serão de competência do Estado ou Município de Boa Vista.

Serão expostos a distribuição geográfica dos serviços e integração da rede de referência hospitalar em atendimento de urgência e emergência bem como os demais serviços assistenciais. É de suma importância que a rede esteja estruturada para que estabeleça mecanismos de regulação, controle e avaliação da assistência prestada aos pacientes neurologicos.



2. DA POPULAÇÃO

O Estado de Roraima é constituído por 15 municípios: Boa Vista (capital), Rorainópolis, São Luiz, São João da Baliza, Caroebe, Caracaraí, Iracema, Mucajaí, Cantá, Bonfim, Normandia, Pacaraima, Uiramutã, Amajari, Alto Alegre.

Sua população estimada de 2005 é de 391.384 habitantes, tendo em Boa Vista a maior concentração humana com aproximadamente 242.179 habitantes.

Tabela 1 - População do Estado de Roraima por Município 2000 – 2005

Municípios	2000	2001	2002	2003	2004	2005
Alto Alegre	16.026	18.706	19.316	19.970	20.272	22.102
Amajari	5.146	5.455	5.560	5.683	5.627	6.087
Boa Vista	171.361	208.514	214.541	221.029	227.652	242.179
Bonfim	7.071	9.985	10.434	10.947	11.109	12.626
Cantá	9.566	8.922	9.213	9.511	9.732	10.482
Caracaraí	10.457	14.910	15.448	15.985	16.195	17.746
Caroebe	4.318	5.775	5.752	5.777	5.818	5.869
Iracema	2.885	5.027	5.211	5.410	5.464	6.060
Mucajaí	11.151	11.271	11.382	11.441	11.590	11.649
Normandia	6.246	5.929	5.868	5.743	5.816	5.335
Pacaraima	6.431	7.229	7.401	7.593	7.677	8.215
Rorainópolis	9.023	18.903	19.819	20.944	21.612	24.615
São João da Baliza	3.629	5.146	5.206	5.260	5.243	5.432
São Luiz	5.360	5.550	5.707	5.891	6.008	6.490
Uiramutã	4.489	5.915	6.013	6.112	6.069	6.430
TOTAL	273.160	327.252	346.871	357.296	365.934	391.317

Fonte: Dados de estimativas populacionais realizadas pelo IBGE/ DATASUS / MS de 2000 a 2005.

3

3. Distribuição Geográfica dos Serviços

Desenho a Regionalização para Microrregião de Roraima

A Microrregião é composta por quinze municípios (Alto Alegre, Amajari, Boa Vista, Bonfim, Cantá, Caracarái, Caroebe, Iracema, Mucajaí, Pacaraima, Rorainópolis, São João da baliza, São Luiz e Uiramutã) com uma população de 391.317 habitantes em 2005, segundo dados IBGE/2005.

A capital Boa Vista, concentra o maior contingente populacional com 242.179 que representa 62% da população do Estado. A maioria da população da capital está concentrada na área urbana (98%).

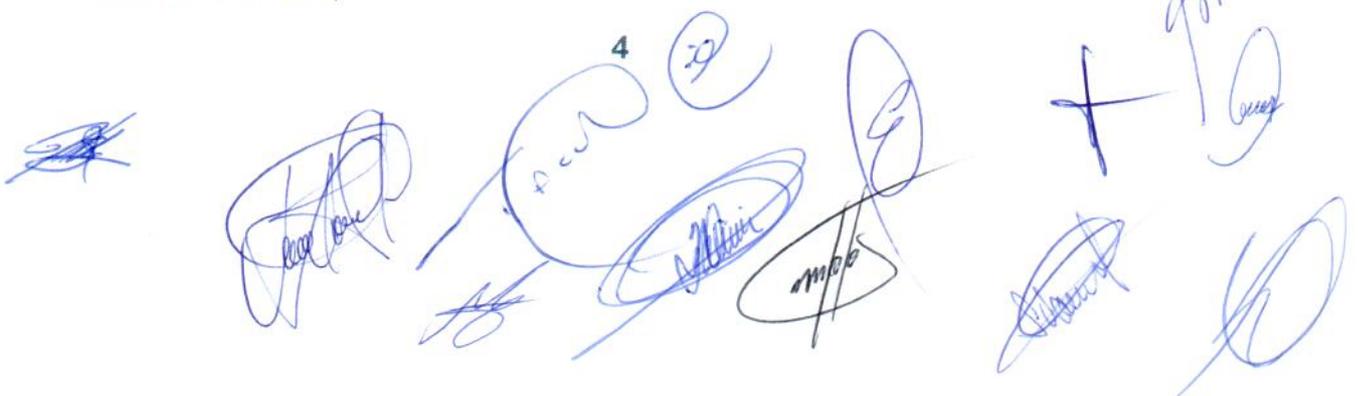
os municípios de Boa Vista, Amajari, Pacaraima, Mucajaí, Iracema e Rorainópolis se interligam através da BR-174, o município de Alto Alegre se liga a capital através da RR 205 e Cantá, Bonfim, Normandia e Uiramutã da BR 401, a primeira e a segunda estão totalmente pavimentadas e a terceira parcialmente.

Módulo Assistencial 1: Este módulo é composto pelos municípios de: Amajari, Boa Vista (capital), Cantá e Normandia;

Módulo Assistencial 2: O município de Alto Alegre com proposta de regionalização como sede para sua própria população, com procedimento do elenco de Média Complexidade (M2);

Módulo Assistencial 3: Este Módulo é composto pelos Municípios de: Mucajaí e Iracema;

Módulo Assistencial 4: O município de Caracarái com a regionalização fica como sede sua próprio população. Este Módulo é composto pelos Municípios de Pacaraima e Uiramutã;



Handwritten signatures and initials in blue ink at the bottom of the page. There are approximately 10 distinct marks, including a large signature on the left, a signature with a circled '4' above it, and several other scribbles and initials.

Módulo Assistencial 5: Este Módulo é composto pelos municípios de São Luiz, São João da Baliza e Caroebe.

Módulo Assistencial 6: O município de Rorainópolis integra a regionalização como sede para sua própria população.

Módulo Assistencial 7: O município de Bonfim com a regionalização fica como sede para sua própria população.

Módulo Assistencial 8: Este Módulo é composto pelos município de Pacaraima e Uiramutã.

Todos os pacientes dos Municípios do Mucajai, Caracarai, Cantá, Iracema, Rorainópolis, Caroebe, São Luiz, São João da Baliza, Bonfim, Normandia, Amajari, Uiramutã, Pacaraima e Alto Alegre que necessitarem de atendimento neurológico deverão ser referenciados para o Município de Boa Vista, onde estão situados os Hospitais Coronel Mota, Hospital Geral de Roraima e Hospital da Criança Santo Antônio que prestam estes tipos de atendimentos.

A collection of approximately 12 handwritten signatures and initials in blue ink, scattered across the lower half of the page. Some signatures are enclosed in circles or ovals. One signature in the center-left contains the number '5' written below it. The handwriting is cursive and varies in style, including some that appear to be initials or very stylized names.

4. Rede de Assistência ao Paciente Neurológico

O paciente que necessita de atendimento ambulatorial nas especialidades de neurologia clínica e neurocirurgia acima de 12 (doze) anos devem ser encaminhados ao Hospital Coronel Mota sob gestão do Estado e com idade inferior ao Hospital Santo Antonio sob gestão Municipal. Com relação as internações e atendimentos de urgência e emergência devem ser encaminhados ao Hospital Geral de Roraima e no caso de neuropediatria no Hospital Santo Antonio.

Sendo necessário exames ou seja estudo dos métodos diagnósticos auxiliares como: Eletrencefalograma, Ressonância Nuclear Magnética, Tomografia Computadorizada, Angiografia e outros necessários, para pacientes acima de 12 anos deverão se encaminhados para uma unidade de Saúde do Estado, e para pacientes com idade inferior a 12 anos deverão ser encaminhados ao Hospital Pediatrico Santo Antônio de competência do Município e não tendo disponível na rede Estadual e Municipal deverá ser solicitado TFD – (Tratamento Fora de Domicílio) de acordo com a faixa etária e sendo que os exames de ressonância magnética e tomografia e outros que necessitarem de anestesista para pacientes com idade inferior a 12 anos será de competência do Município de Boa Vista

Considerando que o paciente neurológico necessite frequentemente de um diagnóstico funcional, de acordo com seu grau de comprometimento e de o déficit ser temporário ou permanente (seqüela), há a necessidade de especialidades paramédicas relacionadas ao atendimento como: Fisioterapia, Terapia Ocupacional, Psicologia, e Fonoaudiologia envolvidas com o tratamento paliativo de reabilitação, onde devem ser encaminhados os pacientes com idade superior a 12 (doze) anos a uma Unidade Pública do Estado e com idade inferior ao Hospital Municipal Santo Antônio, uma vez que o Estado e Município dispõe desses serviços.

Com relação a radioterapia, o paciente que necessitar do referido procedimento deverá ser encaminhado para outra Unidade da Federação, através de solicitação de TFD infantil para o Município de Boa Vista e Adulto para o Estado.

As consultas e internações serão disponibilizadas sem que haja limite de procedimentos, ou seja serão atendidos todos os pacientes que necessitarem de consultas ambulatoriais e internações eletivas, sendo apenas agendada previamente pelos respectivos pacientes nas Unidades de Saúde que realizam os procedimentos.