



COMISSÃO INTERGESTORES BIPARTITE
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE DE RORAIMA
SECRETARIAS MUNICIPAIS DE SAÚDE

Resolução nº 02/2010

O COORDENADOR DA COMISSÃO INTERGESTORES BIPARTITE, no uso de suas atribuições legais que lhe são conferidas e em cumprimento aos dispositivos constantes do seu Regimento Interno, e

Considerando O Pacto Nacional pela Redução da Mortalidade Materna e Neonatal lançado pelo Governo Federal em 2004, com o objetivo de promover a melhoria da atenção obstétrica e neonatal através da mobilização e da participação de gestores das esferas Federal, Estadual e Municipal e da sociedade civil organizada - universidades, sociedades médicas e ONGs.

Considerando a Pacto pela Redução da Mortalidade Infantil, lançado em 2009, pelo governo federal, visando acelerar a redução das desigualdades no Nordeste e na Amazônia Legal;

Considerando dados do diagnóstico realizado no período de 2000 a 2007, onde Roraima registrou 1.336 óbitos infantis (crianças com menos de um ano de idade), sendo o maior número de mortes ocorridos nos municípios de Boa Vista (682), Alto Alegre (105), Uiramutã (92), Bonfim (61) e Rorainópolis (56), conforme dados do Ministério da Saúde;

Considerando ainda consenso na Primeira Reunião Extraordinária da Comissão Intergestores Bipartite – CIB/RR, ocorrida em 10 de fevereiro de 2010.

RESOLVE:

Art. 1º - Aprovar o Plano Operativo Estadual para a Redução da Mortalidade Infantil para 2009 e 2010 – do Estado de Roraima;

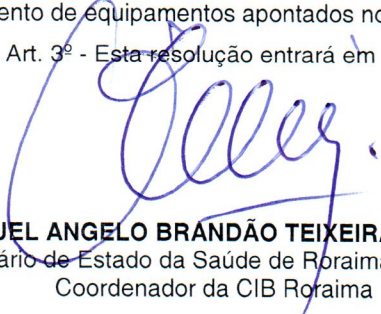
I – Fica estabelecido como municípios prioritários no Plano supra citado: Boa Vista e Uiramutã, esse com maior número de óbitos indígenas;

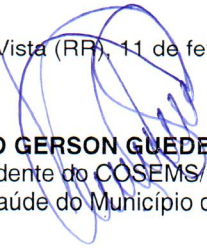
II – Estabelecer as ações/ estratégias previstas/ período e local, para execução do plano operativo conforme ANEXO I desta Resolução;

Art. 2º - Fica estabelecido como instituição beneficiada o Hospital Materno Infantil Nossa Senhora de Nazareth, única referência no Estado para assistência ao parto e Unidade de Terapia Intensiva Neonatal, ao recebimento de equipamentos apontados no plano de ação, conforme ANEXO II e III desta Resolução;

Art. 3º - Esta resolução entrará em vigor a partir da data de sua publicação no Diário Oficial do Estado.

Boa Vista (RR), 11 de fevereiro de 2010.


MIGUEL ANGELO BRANDÃO TEIXEIRA D'ÉLIA
Secretário de Estado da Saúde de Roraima – Adjunto
Coordenador da CIB Roraima


RAIMUNDO GERSON GUEDES SILVA
Presidente do COSEMS/RR
Secretário de Saúde do Município de Normandia

PUBLICADO NO DIÁRIO OFICIAL
nº 1247 de 22/02/2010



COMISSÃO INTERGESTORES BIPARTITE
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE DE RORAIMA
SECRETARIAS MUNICIPAIS DE SAÚDE

ANEXO I
RESOLUÇÃO CIB/RR Nº 02/2010

Ação	Ações/Estratégias previstas	Período	Local
Ação 1. Implantação de Equipes da Estratégia Saúde da Família	Expansão em 25% da cobertura de Saúde da Família em Boa Vista com equipes de PACS e implantação de 01 Equipe de Saúde da Família no bairro Cidade Satélite para 2009.	2º semestre de 2009	Município de Boa Vista
	Aquisição de material permanente para as equipes da ESF (60 aparelhos de ausculta de BCF).	2º semestre de 2009	Município de Boa Vista
	Implantação de 02 equipes de PACS e implantação de 01 equipe de Saúde Indígena.	2º semestre de 2009	Município do Uiramutã
	Implantação da sala de parto e leito para pós-parto (aquisição de equipamentos e capacitação) na unidade de saúde da sede.	1º semestre de 2010	Município do Uiramutã
Ação 2. Implantação de Equipes de Núcleo de Apoio à Saúde da Família.	necessidade de estruturação de 06 nasfs em boa vista, contemplando a aquisição de equipamentos, material permanente e contratação de profissionais. (06 macas de atendimento clínico; 06 focos); 06 balanças pediátricas; 06 antropômetros; 20 fitas métricas; 06 aparelhos de ultrassom obstétricas; 06 macas ginecológicas; 12 armários de aço com 02 portas; 20 cadeiras giratórias acochoadas; 30 longarinas de 03 lugares; 06 bebedouros; 06 geladeiras; 06 televisores de 29 polegadas; 06 aparelhos de DVD; 30 centrais de ar; 06 balanças adultos; 12 prateleiras; 12 computadores (estação de trabalho); 06 impressoras multi funcionais; 06 aparelhos telefônicos; 12 mesas para computador; 06 flip-chart; 06 máquinas fotográficas digitais 5.0 mega pixel; 06 suportes para TV 29 polegadas; 06 caixas de som; 06 microfones; 06 aparelhos de som com bandeja para CD; 08 estetoscópio pediátrico; 08 estetoscópios adultos; 12 termômetros digitais; 06 esfigmomanômetros digitais pediátricos; 06 esfigmomanômetros digitais adultos; 06 otoscópios pediátricos; 12 bolas suíças de 85 diâmetros; 06 tatames 2,20 x 2,20m; 06 escadas de Espalder; 06 kits de Theraband de cores variadas; 06 pares de caneleiras de 0,5kg; 06 pares de caneleiras de 1kg; 06 caneleiras de 2kg; 12 pares de aliteres de 0,5kg; 12 pares de aliteres de 1kg; 12 aliteres de aliteres de 2kg; 06 escadas de dedo; 06 discos de propcepção; 06 tabuas de propcepção; 06 TENS; 06 FEZ; 06 aparelhos de ultrasson de 1.0 e de 3.0 Mhz; 12 digiflex; 12 jogos lúdicos de encaixe de peças; 06 pares de barra de marcha de 3metros; 06 muletas canadenses; 06 cadeiras de rodas; 06 aparelhos de ausculta de BCF.	1º semestre de 2010	Município de Boa Vista
Ação 3. Ampliação dos leitos de UTI	Anexos a e b1 e b2 com alguns ajustes voltados para a realidade local.	2009 e 2010	Município de Boa Vista



COMISSÃO INTERGESTORES BIPARTITE
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE DE RORAIMA
SECRETARIAS MUNICIPAIS DE SAÚDE

Ação 4. Ampliação dos leitos de UCI	Anexos c e d1 e d2 com alguns ajustes voltados para a realidade local.	2009 e 2010	município de Boa Vista
Ação 5. Implantação do SAMU em 100% dos municípios prioritários OBS: RORAIMA POSSUI CENTRAL ÚNICA DE REGULAÇÃO MÉDICA DO SAMU	Implementação no município prioritário de Boa Vista (ampliação de equipes, veículos e capacitação).	1º semestre de 2010	município de Boa Vista
	Aquisição de duas ambulâncias básicas e duas encubadoras para transporte de recém-nascidos.	1º semestre de 2010	município de Boa Vista
	Implantação nos municípios do interior até 2010 (já foi pactuado em CIB).	setembro de 2009 a dezembro de 2010	14 municípios do interior
Ação 6. Implantação de Bancos de Leite Humano	Implantar posto de coleta de leite humano na Policlínica Cosme e Silva e Hospital da Criança Santo Antônio.	2º semestre de 2009 a primeiro semestre de 2010	município de Boa Vista
	Aquisição de veículo para dar suporte laboratorial e otimizar coleta.	1º semestre de 2010	município de Boa Vista
Ação 7: Aumentar o número de Hospitais Amigo da Criança	Já realizada a pré-avaliação em abril (recebidas as recomendações necessárias).	1º semestre de 2010	município de Boa Vista
Ação 8: Adesão das maternidades a Rede Norte-Nordeste de Saúde Perinatal	Em fase de implantação	2º semestre de 2009	município de Boa Vista
Ação 9: Ampliar o número de maternidades com o Método Mãe Canguru	Capacitar 20 profissionais da equipe do Hospital Materno Infantil Nossa Senhora de Nazareth no Método Mãe Canguru (convênio 1069/2008).	novembro de 2009	município de Boa Vista
	Implementar o bloco A, setor de funcionamento do Método Mãe Canguru (Portaria GM nº 3.136 de 24 de dezembro de 2008).	primeiro semestre de 2010	município de Boa Vista
Ação 10. Qualificação dos profissionais das ESF e NASF	Curso para médicos e enfermeiros (106 profissionais) que atuam na ESF - puericultura- em atendimentos especializados em pediatria (ETSUS).	2010	município de Boa Vista
	Implantar a Rede Amamenta Brasil nas oito unidades básicas previstas para 2009.	novembro de 2009	município de Boa Vista
	Implantar a Rede Amamenta Brasil em todas unidades básicas de Boa Vista.	primeiro semestre de 2009	município de Boa Vista
	Capacitar profissionais de saúde em aleitamento materno, curso de 20 horas (convênio 1069/2008).	primeiro semestre de 2009	município de Boa Vista
	Realizar ações de promoção à saúde e alimentação saudável, priorizando o incentivo ao aleitamento materno e a alimentação complementar.	2009 e 2010	municípios de Boa Vista e Uiramutã



COMISSÃO INTERGESTORES BIPARTITE
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE DE RORAIMA
SECRETARIAS MUNICIPAIS DE SAÚDE

	Elaborar e implantar protocolos clínicos nas unidades de saúde.	2009 e 2010	município de Boa Vista
	Realizar o acompanhamento do crescimento e desenvolvimento da criança e o monitoramento através da Caderneta de Saúde da Criança.	2009 e 2010	municípios de Boa Vista e Uiramutã
	Qualificar 80 profissionais de nível médio (40h/a), em crescimento e desenvolvimento.	maio de 2010	município de Boa Vista
	Pós-graduação latu-sensu (especialização em saúde materno-infantil) para 80 enfermeiros, 80 médicos e 20 dentistas.	2010	município de Boa Vista
	Qualificar 80 profissionais de nível médio (70 h/a), em imunização.	junho de 2010	município de Boa Vista
	Qualificar profissionais de nível superior dos NASFs a serem implantados (06 psicólogos, 06 fisioterapeutas, 06 nutricionistas, 06 pediatras, 06 ginecologistas).	2010	município de Boa Vista
	Realizar capacitações (40 h/a cada) para os profissionais dos NASFs conforme cronograma: a) introdutório ao saúde da família; b) crescimento e desenvolvimento; c) urgências e emergências no pré-natal; d) saúde mental; e) atenção a doenças prevalentes na infância; f) abordagem síndrome à sífilis, DST/HIV/AIDS em gestantes e neonatos.	2010	município de Boa Vista
	Qualificar profissionais de nível superior das equipes da maternidade : 225 profissionais de saúde, UTI neonatal (21 enfermeiros, 18 médicos, 06 fonoaudiólogos, 08 fisioterapeutas e 01 psicólogo) e SAMU (25 médicos e enfermeiros). temas: Aleitamento Materno, Mãe Canguru, Reanimação Neonatal, AIDIPi Neonatal, ALSO, Vigilância/Investigação dos Óbitos Maternos, Infantis e Fetais, dentre outros.	2009 e 2010	município de Boa Vista
	Atualização para profissionais de grande trauma, UTI e urgências e emergências adulto e pediátrica (previsto no plano do ETSUS).	2010	município de Boa Vista
	Curso ALSO para multiplicadores (médicos: Orlando Veiga Filho, Orlando de Jesus Robert, Cristiane Greca Born, Cynthia Dantas de Macedo, Ismael de Macêdo Mory, Wilson Moraes Arantes, Elizabeth de la Trinidad Castro, Sílvia Regina Almeida dos Santos) e enfermeiros (Luiz Francisco Pascoal Filho, Adilson dos Santos Assunção Júnior, Gilma Maria Santos Dias, Joseineide Viana de Almeida, Francisco Moisés Lopes de Moraes, Janaina Alves de Sousa).	2009 e 2010	município de Boa Vista
Ação 11. Qualificação dos profissionais das Maternidades, UTI Neonatal e SAMU		agosto de 2009	município de Boa Vista



COMISSÃO INTERGESTORES BIPARTITE
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE DE RORAIMA
SECRETARIAS MUNICIPAIS DE SAÚDE

Ação 12. Qualificação dos profissionais da área de informações e Vigilância em Saúde	Qualificar profissionais de nível médio das equipes das maternidades (662 profissionais de nível médio), UTI neonatal (25 técnicos de enfermagem e 42 auxiliar de enfermagem) e SAMU (100 técnicos de enfermagem). Temas: Aleitamento Materno e outros a definir com o Departamento de Ensino e Pesquisa.	2009 e 2010	município de Boa Vista
	Qualificar 36 parteiras tradicionais do Estado (12 parteiras indígenas do Uiramutã e 24 dos demais municípios).	2009 e 2010	definir com a Saúde da Mulher
	Capacitação de profissionais na área de codificação das causas de morte: 01 técnico por núcleo (HGR, HCSEA e HMINSN); 10 técnicos da Vigilância em Saúde 06 do Comitê Municipal 04 residentes de pediatria 02 técnicos do SAMU 15 codificadores da SESAU	2009 e 2010	município de Boa Vista
	Capacitação de profissionais na área de vigilância de óbitos maternos, infantis e fetais. 70 enfermeiros da ESF 60 médicos 12 técnicos da Vigilância em Saúde 02 técnicos da FUNASA 02 técnicos do IMOL	2009 e 2010	município de Boa Vista



COMISSÃO INTERGESTORES BIPARTITE
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE DE RORAIMA
SECRETARIAS MUNICIPAIS DE SAÚDE

Relação dos Comitês de Mortalidade Materna e Infantil e seus membros - em fase de reestruturação no Estado, entretanto a atual composição é esta: Comitê Estadual de Prevenção da Mortalidade Materna, Infantil e Fetal de Roraima (Cláudia Regina de Assis, Nelma Cavalcante da Costa, Valentina de Araújo Vieira, Noemia Freire de Melo, Maria do Perpetuo Socorro Mendes de Souza Cruz, Raquel dos Santos Brito, Francineia Rodrigues de Moura, Janimeris Soares da Silva, Elizabeth de La Trindade Castro Saboya Chacon, Rosa de Fátima Leal de Souza, Fátima Maria do Nascimento, Lúcio Elber Licarião Távora, Diva Bruno de Castro, Ana Carolina Lima Lopes Brito, Cecília Maria de Castro Bessa, Dianna Evelynne Marques Távora, Juvenila Maria Lima Coutinho, Cristina Silva de Araújo, Marly Dias Sampaio). Comitê de Mortalidade Materna, Infantil e Fetal do município de Boa Vista (Altamiro Vilhena Carvalho, Mareny Pereira dos Santos, Mariza Bezerra Martins, Celeste Maria Varotto Wanderley, Miriam dos Santos Oliveira, Cintia Matilde Oliveira Brasil Pereira, Karla Nathália Gomes Cortez, Isabel Cristina Buas, Romildo Azevedo, Xidéa Neves Bezerra, Débora de Almeida Soares, Valdinéia Alves Fortunato, Wilson Moraes Arantes, Rogéria Cristina de Castro Vieira, Gilvan Brolini, Douglas Ribeiro, Juvenцина Maria Ferreira Fontenele, Kelly Januária Level Salomão). Comissão da FUNASA (titulares: Altamiro Vilhena Carvalho, Janaine Voltoline de Oliveira, Marly Dias Sampaio, Austrália M. B. Bezerra, Célia Rios Machado Oneron de Abreu Pithan, Mara Regina Miden de Oliveira, Yolanda Pereira da Silva e Dário Vitorio Yanomami; suplentes: Raimunda Artemis Freitas das Neves, Gisele da Silva Leitão, Evaldo Hilário Oliveira, Lídia Pantoja, Elaine Cristina Florêncio Pinto Bastos e Rosiane Pereira da Silva). Comissões do HMINSN (Comissão de Revisão de Óbito Infantil: Lislei Cristina Rosa, Wilson Moraes Arantes e Rogéria Cristina de Cássio Vieira; Comissão de Revisão de Prontoatário – Maria de Jesus Vieira de Carvalho, Rosa de Fátima Leal e Mariliza Bezerra Martins) COMISSÃO DO HOSPITAL DA CRIANÇA SANTO ANTÔNIO (Stella Maris Seixas Martins, Joyce Maciel Rolim, Luciana Barbosa da Silva e Cecília Maria Bessa Castro)	2009 e 2010	município de Boa Vista
---	--------------------	-------------------------------



COMISSÃO INTERGESTORES BIPARTITE
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE DE RORAIMA
SECRETARIAS MUNICIPAIS DE SAÚDE

Ação 13. Estruturação do Telessaúde	Necessidade de estruturação do Comitê Municipal de Boa Vista (02 mesas para computador, 02 mesas para escritório, 02 cadeiras para digitador, 01 mesa para reunião, 10 cadeiras, 02 computadores, 01 telefone fax, 01 câmera fotográfica, 02 armário arquivo, 01 armário de aço, 01 impressora, 01 veículo para investigação, material de consumo e material de expediente). Necessidade de estruturação do Comitê Estadual de Prevenção da Mortalidade Materna, Infantil e Fetal de Roraima (01 mesa para computador, 0 mesa para escritório, 01 cadeira para digitador, 01 mesa para reunião, 20 cadeiras, 01 computador, 01 telefone fax, 01 câmera fotográfica, 02 armário arquivo, 01 armário de aço, 01 impressora, 01 veículo para investigação, material de consumo e material de expediente).	2009 e 2010	município de Boa Vista
	Capacitação para os membros dos comitês e comissões de investigação na ficha de investigação.	2009 e 2010	município de Boa Vista
	Implantação do "formulário de autópsia verbal" nos municípios visando o esclarecimento das causas dos óbitos maternos e infantis nos óbitos como causa mal definida.	2010	todos os municípios
	Implantação do novo SIAB/GIL com identificação do usuário.	2010	município de Boa Vista
	1. Implantação de 4 espaços INTEGRAR, um para cada duas macroáreas da ESF de BV (UFRR/SMSBV) 2. Ativação dos pontos de presença do Telessaúde-RR (UFRR e ETSUS). 3. Ativação da RUTE-RR com pontos de presença na UFRR, HGR, HMI e HCSEA (UFRR). 4. Implantação de 24 estações de trabalho ligadas ao Telessaúde-RR em equipes de Saúde da Família de BV(MS).	2009	município de Boa Vista
	1. Implantação de 5 espaços INTEGRAR, completando o quadro de um por macroárea da ESF de BV, e um no Centro de Saúde Cosme e Silva (UFRR/SMSBV/SESAU-RR) 2. Implantação de 24 estações de trabalho ligadas ao Telessaúde-RR em equipes de Saúde da Família de BV (MS) 3. Implantação de 01 estação de trabalho ligada ao Telessaúde-RR em Uiramutã. (MS)	2010	município de Boa Vista município do Uiramutã



COMISSÃO INTERGESTORES BIPARTITE
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE DE RORAIMA
SECRETARIAS MUNICIPAIS DE SAÚDE

Ação 14. Estratégias para o aumento da cobertura e qualidade do SIM e SINASC objetivando o cálculo direto da TMI	Melhorar a qualidade da busca ativa nas unidades sentinela. Implementação do fluxo das informações de DO e DN. Curso de capacitação para preenchimento de DO. Curso para técnicos na investigação de óbito materno e infantil. Profissionais responsáveis pela estratégia de aumento de cobertura de registro de óbitos e nascidos vivos-médicos sentinela, 10 técnicos da vigilância em saúde e IMOL.	agosto de 2009 a dezembro de 2010	município de Boa Vista
Ação 15. Estratégias para implantação da vigilância dos óbitos infantis, fetais e maternos.	Profissionais, por município, responsáveis pela vigilância/investigação de óbitos maternos, fetais e infantis (em fase de reestruturação no Estado). Município de Boa Vista (Isabel Cristina Buaz Farias e Romildo Azevedo).	agosto de 2009 a dezembro de 2010	município de Boa Vista
Ação 16. Fortalecimento do Controle Social, Envolvimento das Auditorias do SUS e Ações de monitoramento dos planos de redução da MI.	Comitês de Mortalidade Materna e Infantil atuantes no Estado e municípios. Município de Boa Vista e Comitê Estadual encontram-se em fase de reestruturação. Em relação às portarias nº. 3.060 de 28 de novembro de 2007 e nº. 2.588 de 30 de outubro de 2008 foi construído um plano de ação para cada portaria para gestão do SUS, referente à regulação, controle, avaliação, auditoria e fortalecimento do controle social do Estado de Roraima. Contempla todos os municípios do Estado (os processos já estão em andamento na Secretaria Estadual de Saúde). Fortalecimento das ouvidorias do HGR e HMINSN também são prioridades; O setor de Regulação, Controle e Avaliação será parceiro no monitoramento dos índices de morbidade. Na Secretaria de Estado da Saúde, as áreas responsáveis pelo controle social (Conselho Estadual de Saúde), Ouvidoria (Coordenação Estadual de Ouvidoria), Sistema Nacional de Auditoria e monitoramento e avaliação (Departamento Estadual de Controle, Avaliação e Regulação). Na Secretaria Municipal de Saúde de Boa Vista a área responsável pelo controle social (Conselho Municipal de Saúde de Boa Vista), Ouvidoria (ligada ao gabinete da SMSA de Boa Vista está em fase de implantação), Sistema Nacional de Auditoria e Monitoramento e Avaliação (ligada ao gabinete da SMSA de Boa Vista como controle, avaliação e auditoria em saúde, na nova estrutura organizacional, o controle e avaliação ficará ligado ao planejamento e a auditoria permanecerá ligado ao gabinete).	2009 2009 e 2010	município de Boa Vista
	Articular com o controle social para implantação da primeira semana de saúde integral.	2009 e 2010	município de Boa Vista



COMISSÃO INTERGESTORES BIPARTITE
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE DE RORAIMA
SECRETARIAS MUNICIPAIS DE SAÚDE

Ação 17. Produção de conhecimento e pesquisas como subsídio para a Redução da MI	Capacitação para as mulheres da comunidade sobre a "importância do aleitamento materno para a mãe e o bebê" (prioridade de ação dentro do planejamento de capacitações).	2009 e 2010	município de Boa Vista
	Redução da mortalidade materno infantil é prioridade da Secretaria de Estado da Saúde, sendo trabalhadas com os municípios oficinas para sensibilização de gestores, enfatizando os indicadores principais do Pacto pela Saúde e ações voltadas para a saúde da mulher e criança, visitas técnicas, ações intersetoriais, captação de recursos.	2009 e 2010	município de Boa Vista
	O município de Boa Vista aderiu ao Pacto pela Saúde em 2006 (Pacto pela Vida) e em 2007 (Pacto de Gestão e Pacto em Defesa do SUS).		município de Boa Vista
	Realizar as pesquisas abaixo no HMINSN através do Departamento de Ensino e Pesquisa: a) pesquisa da gestante em relação ao pré-natal; b) macrosomia fetal (diabetes gestacional); c) índice de infecção pós-cesareana; d) perfil da nutriz no HMINSN (conhecimento sobre aleitamento materno). LINHA DE PESQUISA – EPIDEMIOLOGIA DO ÓBITO INFANTIL EM RORAIMA Temas: A. Causas primárias e condições significativas que contribuíram para o Óbito de Crianças abaixo de 5 anos, no Estado de Roraima, no período de 2003 a 2008. B. O impacto da mortalidade infantil por causas evitáveis no coeficiente geral de mortalidade infantil no estado de Roraima, no período de 2003 a 2008. C. Determinantes da atenção perinatal que contribuíram para o óbito pós-neonatal em Roraima, no período de 2003 a 2008. LINHA DE PESQUISA – A REDE DE ATENÇÃO À SAÚDE E A SAÚDE MATERNO-INFANTIL Temas: A. Avaliação dos indicadores de qualidade da atenção perinatal em Boa Vista-Roraima; B. Avaliação dos indicadores de qualidade da atenção perinatal no interior do Estado de Roraima; C. Referência e contra-referência em Perinatologia: impacto no coeficiente de mortalidade perinatal em Roraima; D. Avaliação dos indicadores de qualidade da atenção à saúde da criança na rede municipal de saúde de Boa Vista – RR;	2009 e 2010	município de Boa Vista



COMISSÃO INTERGESTORES BIPARTITE
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE DE RORAIMA
SECRETARIAS MUNICIPAIS DE SAÚDE

	LINHA DE PESQUISA – A PARTICIPAÇÃO DA COMUNIDADE NA SAÚDE MATERNO-INFANTIL Temas: A. Redes comunitárias de apoio à saúde materno-infantil; B. A Escola como cenário de educação popular em saúde; C. A comunidade e a prevenção da gravidez na adolescência.		
--	---	--	--



COMISSÃO INTERGESTORES BIPARTITE
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE DE RORAIMA
SECRETARIAS MUNICIPAIS DE SAÚDE

ANEXO II e III
RESOLUÇÃO CIB/RR Nº 02/2010

ESTIMATIVA DE EQUIPAMENTOS SEGUNDO PLANO ESTADUAL PARA AS UNIDADES HOSPITALARES RORAIMA			
MUNICÍPIO	BOA VISTA		RR Total
CNES	2566168		
INSTITUIÇÃO	HOSPITAL MATERNO Infantil Nossa Senhora de Nazareth		
Tipo de leito	UCI	UTI	
Monitor sinais vitais TIPO II: ECG CONTINUA, spo2, pni, resp E fc (405 DOS LEITOS)	24	6	30
Carro de Emergência + Cardioversor + Laringo e Lâminas UCI 01/15 e UTI 1/05	2	2	4
Ventilador pulmonar microprocessador UCI 01/15 e UTI 01/02	2	4	6
Aspirador Cirúrgico Elétrico Móvel UCI e UTI 01/01	2	2	4
Aparelho para Fototerapia – com lâmpada UCI 01/04 e UTI 01/02	3	4	7
CPAP nasal + umificador aquecido UCI 01/04 e UTI 01/02	6	4	10
Balança eletrônica, pediátrica UCI 01/10 e UTI 01/01	4	2	6
Otoscópio (01p UCI)	2	2	4
Oftalmoscópio (01p UCI)	2	2	4
Monitor sinais vitais tipo III: ECG continua, PNI, SPO2, FC, RESP. e PI(10% leitos)	0	2	2
ECG portátil – (01 por UTI)	0	2	2
Incubadora parede dupla – completa sem balança (1 p/ leitos)	0	1	1
Incubadora parede dupla – completa sem balança (50% leitos)	0	2	2
Berço aquecido – calor irradiante (20% leitos) 10% 10%	6	0	6
Incubadora de parede dupla (configuração simples) – 40% leitos	10	0	10
Berço fototerapia Refletiva Reversa (10% leitos)	4	0	4
Incubadora transporte + cilindro de O2 e ar comprimido (01 p/ UCI)	2	0	2
Berços para recém-nascido (30% leitos) - 50%	8	0	8
TOTAL EQUIPAMENTOS / UNIDADES	77	35	112