



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

RESOLUÇÃO CIB.RR Nº 16/2019

OS COORDENADORES DA COMISSÃO INTERGESTORES BIPARTITE DE RORAIMA – CIB/RR, no uso de suas atribuições legais que lhes são conferidas em cumprimento aos dispositivos constantes do seu Regimento Interno, e

Considerando a necessidade de implantar a partir do Projeto PlanificaSUS, novo modelo assistencial de organização da Atenção Ambulatorial Especializada na Rede Materna Infantil, com a Atenção Primária à Saúde (APS) e a partir desta lógica, identificou-se a urgência em discutir e reavaliar através da Rede de Atenção à Saúde da Mulher, o fluxo referente às lesões de baixo grau no serviço de Patologia do Trato Genital Inferior (PTGI) entre Gestão Estadual e Municipais;

Considerando Resolução de CIB/RR nº 02 de 2012, publicada no DOE/RR nº 1741 de 02/03/2019, que estabelece fluxo de atendimento para lesões precursoras do Câncer de Colo de Uterino, pactuado entre a gestão estadual e a gestão municipal do município de Boa Vista (Capital);

Considerando consenso entre a Gestão Estadual e as Gestões Municipais na 11ª Reunião ordinária da CIB RR, realizada em 4 de dezembro de 2019.

RESOLVEM:

Art. 1º – Aprovar a Carteira de Serviços do Centro de Referência da Saúde da Mulher Maria Luiza Castro Perin - CRSM, em concordância com todos os Protocolos Clínicos apresentados, incluindo o correspondente ao serviço de Patologia do Trato Genital Inferior (PTGI), cujo público alvo é mulheres portadoras de lesões de colo de útero de alto grau.

I – O fluxo do serviço do PTGI do CRSM está estabelecido e pactuado na Resolução CIB/RR nº 02/2012, publicada no DOE/RR nº 1741 de 02/03/2012.

Art. 2º – Definir que será criado Grupo de Trabalho para discutir e reorganizar as competências executivas referente ao cuidado das mulheres portadoras de lesões de colo de útero de baixo grau, a partir da lógica de rede de atenção:

I – A Coordenação Geral de Atenção Especializada (CGAE/SESAU), em articulação com o COSEMS/RR, será a responsável para conduzir a constituição do grupo e suas atribuições;

II – O Grupo deverá apresentar a plenária de CIB/RR, resultados do trabalho no prazo máximo de 06 (seis) meses, a partir da data da publicação desta resolução;

III – O grupo será constituído por técnicos do Departamento de Atenção Oncológica/CGAE, do Centro de Referência à Saúde da Mulher (CRSM), Laboratório de Anatomopatologia de Roraima – Laper/RR, representantes do apoio técnico do Conselho de Secretários Municipais de Saúde - COSEMS/RR, representantes da gestão municipal da capital Boa Vista e Centro de tratamento e Prevenção de Câncer de Colo e Mama (CPCOM) e representantes dos demais municípios do Estado.

Art. 3º - Esta Resolução entrará em vigor a partir da data de sua publicação.

Boa Vista (RR), 05 de dezembro de 2019.


FRANCISCO MONTEIRO NETO
Secretário Adjunto de Estado da Saúde de Roraima
Coordenador da CIB Roraima


JEOVAN OLIVEIRA DA SILVA
Secretário de Saúde de Uiramutã
Presidente do COSEMS/RR

PUBLICADO NO DIÁRIO OFICIAL
3623 de 13.12.2019



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

ANEXO I
RESOLUÇÃO CIB/RR Nº 16/2019

1- SERVIÇO DE PRÉ-NATAL DE ALTO RISCO (PNAR):

Integra a Rede Cegonha, Rede de Atenção a Saúde de Pessoas com Doenças Crônicas – RPDC e organiza-se por meio das Linhas de Cuidados Saúde Materno-infantil e da Saúde da Mulher.

Público-alvo: gestantes e puérperas de Alto Risco.

Objetivo: Realizar assistência em saúde (consultas e exames) a 15% das gestantes do Estado de Roraima, estratificadas como PNAR pelas Unidades de Atenção Primária – APS, baseado no Modelo de Atenção às Doenças Crônicas (MAAC) de Eugênio Vilaça Mendes – Planifica SUS, a fim de contribuir com a redução da morbidade e mortalidade materno-infantil.

Protocolo Clínico: Deverão ser encaminhadas as pacientes estratificadas como PNAR, seguindo os seguintes critérios:

Fatores relacionados às condições prévias:	Fatores relacionados à gravidez atual:	Fatores relacionados à história reprodutiva anterior:
Cardiopatias	- CIUR	- Morte neonatal ou fetal anterior
- Pneumopatia	- Polidrâmnio	Abortamento habitual (2 ou mais abortos consecutivos)
- Nefropatia	- Gemelaridade	- Esterilidade/infertilidade
- Endocrinopatia	- Malformações fetais	- História prévia de doença hipertensiva da gestação com mau resultado obstétrico e/ou perinatal
- Doenças hematológicas	- Proteinúria (superior a 300 mg/dl)	
- Doenças neurológicas	- Diabetes gestacional	
- Doenças psiquiátricas	- Obesidade Mórbida	
- Doenças Autoimunes	- Suspeita de Câncer de mama ou BIRADS III ou mais NIC III	
- Antecedente de Trombose	- Doença Hipertensiva da gestação	
- Ginecopatias	- Hipertensão Arterial	
- Sífilis terciária	- ITU de repetição	
- Hepatites	- Duas ou mais Pielonefrites	
- Toxoplasmose		
- HIV		
- Outras IST's		
- Hanseníase		
- Tuberculose		



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

- Rubéola - CMV		
- Anemias grave (Hb inferior a 8)		
- Isoimunização		
- Patologia que necessita de acompanhamento especializado		

Vagas Ofertadas: 1000 vagas/mês

Referências Bibliográficas:

Protocolos da Atenção Básica: Saúde das Mulheres/ Ministério da Saúde, 2016, Editora MS, ISBN 978-85-334-2360-2, páginas 87 e 88. Essas gestantes estratificadas pela APS receberão a assistência do CRSM conforme protocolo clínico específico de cada patologia em continuidade com os cuidados da APS.

2- SERVIÇO DE GESTAÇÃO MOLAR:

Integra a RPDC, Rede Cegonha, Rede Oncológica e organiza-se por meio das Linhas de Cuidados Materno-Infantil e Saúde da Mulher.

Público-alvo: Gestantes de Alto Risco ou mulheres com história reprodutiva de Mola Hidatiforme ou Doença Trofoblástica Gestacional.

Objetivo: Diagnóstico precoce, tratamento e segmento, a exemplo da dosagem sérica do Hormônio Gonadotrófico Coriônico- hGC

Vagas Ofertadas: 48 vagas/mês

3- SERVIÇO DE MEDICINA FETAL:

Integra a Rede Cegonha, RPDC e organiza-se por meio das Linhas de Cuidados Saúde Materno-Infantil e Saúde da Mulher.

Público-alvo: Mulheres em acompanhamento no serviço de PNAR.

Objetivo: Garantir acompanhamento especializado da Gestante de Alto Risco em casos que possam interferir no desenvolvimento e/ou seu estado fetal, detectado por meio de avaliações clínicas, aconselhamento genético, ultrassonografia e procedimentos fetais invasivos como amniocentese.

Protocolo Clínico:

- Fetos com exame de translucência nucal anormal
- Fetos com outros achados ultrassonográficos sugestivos de cromossomografias
- Pacientes com risco aumentado para Doença Genética Fetal (história familiar ou antecedente obstétrico)
- Doenças neurológicas maternas (epilepsia, etc.)
- Gravidez múltipla
- Aloimunização
- Anomalias da forma e localização placentária
- Tumores placentários
- Oligo e Polidrâmnia, sem causa diagnóstica
- Restrição de crescimento, sem doença materna

Vagas Ofertadas: 32 vagas/mês

4- SERVIÇO DE ENDOCRINOLOGIA:



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

Integra a RPDC, Rede Cegonha e organiza-se por meio das Linhas de Cuidados Saúde Materno-Infantil e Saúde da Mulher.

Público-alvo: Gestantes do Pré-Natal de Alto Risco

Objetivo: Fornecer parecer técnico (consultas) e/ou seguimento interdisciplinar quanto ao manejo clínico das gestantes com endocrinopatias preexistentes ou diagnosticadas na gestação, principalmente o diabetes mellitus. O objetivo é fornecer um tratamento otimizado a fim de reduzir os desfechos perinatais, contribuindo para a redução da morbidade e mortalidade infantil (1 em cada 6 nascidos vivos é acometido pelo diabetes materno, dados do IDF 2018 – Federação Internacional de Diabetes), com isso diminuir a incidência de diabetes e obesidade na vida adulta.

Protocolo Clínico: deverão ser encaminhadas as pacientes com endocrinopatias preexistentes ou diagnosticadas na gestação:

- Diabetes mellitus gestacional
- Diabetes mellitus tipo 1, tipo 2 ou outros tipos
- Hipotireoidismo e Hipertireoidismo
- Câncer diferenciado de tireóide
- Nódulos de tireóide cujo intervalo de seguimento necessite <6 meses
- Doenças da hipófise
- Pós-operatório de cirurgia bariátrica
- Doenças da adrenal
- Doenças da paratireoide
- Outras endocrinopatias

No caso do diabetes gestacional deverão ser encaminhadas para o pré-natal de alto risco todas as gestantes que tenham a glicemia de jejum maior ou igual a 92mg/dl ou alterações no teste de tolerância à glicose após a ingestão de 75g de dextrosol (jejum \geq 92mg/dl, 1h \geq 180mg/dl ou 2h \geq 153mg/dl).

Vagas Ofertadas: 432 vagas/mês

Referências Bibliográficas:

BRASIL. Ministério da Saúde. Secretaria de Atenção à Saúde. Departamento de Ações Programáticas Estratégicas. Gestação de alto risco: manual técnico. 5.ed. – Brasília: Editora do Ministério da Saúde, 2012.

Organização Pan-Americana da Saúde. Ministério da Saúde. Federação Brasileira das Associações de Ginecologia e Obstetrícia. Sociedade Brasileira de Diabetes Rastreamento e diagnóstico de diabetes mellitus gestacional no Brasil. Brasília, DF: OPAS, 2016.

Diretrizes da Sociedade Brasileira de Diabetes 2017-2018 / Organização José Egídio Paulo de Oliveira, Renan Magalhães Montenegro Junior, Sérgio Vencio. -- São Paulo : Editora Clannad, 2017.

Consensos, guidelines e diretrizes das sociedades: Sociedade Brasileira de Endocrinologia e Metabologia, Sociedade Brasileira de Diabetes, Associação Brasileira para Estudo da Obesidade e Síndrome Metabólica, Endocrine Society, Associação Americana de Diabetes (ADA), Associação Americana de Tireoide (ATA), Associação Européia de Tireoide (ETA).

5 - SERVIÇO DE CARDIOLOGIA:

Integra a RPDC, Rede Cegonha e organiza-se por meio das Linhas de Cuidados da Saúde da Mulher, Atenção à oncologia e Saúde Materno-Infantil.

Público-alvo: Paciente em acompanhamento no CRSM, nos ambulatórios de PNAR e Pré e Pós Operatório.

Objetivo: Avaliar/Acompanhar pacientes gestantes com diagnóstico de HA e/ou Cardiopatias e Avaliação com risco cirúrgico a pacientes do Pré Operatório das cirurgias ginecológicas. .

Vagas Ofertadas: 48 vagas/mês



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

6 - SERVIÇO DE PLANEJAMENTO FAMILIAR:

Integra a Rede Cegonha e organiza-se por meio das Linhas de Cuidados da Saúde da Mulher e Saúde Materno-Infantil.

Público Alvo: Mulheres e Homens

Objetivo: Informar sobre planejamento reprodutivo (métodos naturais, químicos e definitivos), Sensibilizar sobre a importância da saúde da mulher e do homem; Realizar Laqueadura Tubária ou Vasectomia ou Inserção e retirada de DIU;

Protocolo Clínico:

O atendimento deve seguir as normas da Lei 9.263/96 que regulamenta o Serviço de Planejamento Familiar.

Vagas Ofertadas:

60 vagas/mês (DIU, Planejamento Familiar)

30 vagas/mês (Vasectomia)

Referência Bibliográfica:

Manual Técnico para Profissionais de Saúde – DIU com Cobre T Cu 380 A – Ministério da Saúde – Brasília/DF – 2018

Saúde Sexual e Saúde Reprodutiva – Ministério da Saúde – Brasília/DF – 2018.

7 - SERVIÇO DE PSICOLOGIA:

Integra a RPDC, Cegonha e organiza-se por meio das Linhas de Cuidados Saúde Materno-Infantil e Saúde da Mulher.

Público alvo: Mulheres provenientes dos ambulatórios de PTGI, Pré e Pós Operatório, Mastologia, Climatério e Pré-Natal de Alto Risco, Planejamento Familiar.

Objetivo: Oferecer apoio e suporte psicológico aos pacientes da unidade, bem como realizar orientações aos familiares/acompanhantes quando necessário. Para isto, utiliza-se a psicoterapia de orientação breve focal.

Vagas ofertadas: 120 vagas/mês

Referências Bibliográficas:

DA CUNHA, Ana Cristina Barros. Prática do Psicólogo em intervenção precoce na saúde materno-infantil. Psicologia em Estudo, V. 17, n.1, p111-119, 2012.

Saúde Mental- Matriciamento.1, Chiavouni, Dulce Helena.II.Brasil.Ministério da Saúde. Centro de Estudo e pesquisa em Saúde Coletiva.IV. Título.

BRAIER, Eduardo Alberto. Psicoterapia BREVE de orientação Psicanalítica. Martins Fontes. São Paulo.2008.

8 - SERVIÇO DE NUTRIÇÃO:

Integra RPDC, Cegonha e organiza-se por meio das Linhas de Cuidados da Saúde da Mulher e Saúde Materno-Infantil.

Público-alvo: Gestantes de Alto Risco, Climatério

Objetivo: Prestar assistência dietoterápica às usuárias, promoção e proteção da saúde, prevenção, diagnóstico.

Vagas Ofertadas: 480 vagas/mês

Referências Bibliográficas:

Cordelini S., Goulart SC. Aspectos nutricionais na Gravidez. Nascimento E, Souza SB., Avaliação da dieta de gestantes com sobrepeso. Rev Nutr Campinas 2002; Avaliação do Estado Nutricional



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

na Gestação: experiência com aplicação do gráfico de Rosso numa população de gestantes. Rev Científica 1990 julho-dezembro.

9 - SERVIÇO DE FISIOTERAPIA:

Integra a RPDC, Cegonha e organiza-se por meio das Linhas de Cuidados da Saúde da mulher e Saúde Materno-Infantil.

Público-alvo: Mulheres em fase de Climatério, Gestantes do Alto Risco

Objetivo:

a) Saúde da mulher (Climatério):

- Prevenção e/ou tratamento das disfunções do Assoalho pélvico;
- Prevenção e/ou tratamento das disfunções de musculaturas associados ao Assoalho Pélvico;
- Prevenção e/ou tratamento das disfunções Miccionais;
- Tratamento das disfunções Sexuais;

b) Saúde Materno-Infantil (Gestantes do Alto Risco):

- Redução e prevenção das alterações musculoesqueléticas típicas da gestação;
- Redução e prevenção de inchaços e câimbras;
- Melhora da capacidade cardiorrespiratória;
- Redução e prevenção de ganho de peso corporal e tecido adiposo;
- Diminuir risco de parto prematuro;
- Diminuir as complicações durante ou imediatamente após o parto;
- Recuperação célere pós-parto;

Protocolo Clínico:

- Atender os requisitos para mulheres no climatério.
- Estar inserida no serviço de pré-natal de Alto Risco do CRSM.
- Realizando o pré-natal corretamente.
- Estar acima de 16 semanas de gestação.

Vagas Ofertadas: 464 vagas/mês

Referências Bibliográficas:

- BARACHO, Elza. Fisioterapia aplicada a obstetricia, uroginecologia e aspectos de mastologia. 4 ed. – Rio de Janeiro: Guanabara Koogan; 2007.
- FERREIRA, Cristine Homs Jorge. Fisioterapia na Saúde da Mulher: Teoria e prática. 1 ed. Rio de Janeiro: Guanabara Koogan; 2011.
- SOUZA, ELBL. Fisioterapia Aplicada a Obstetrícia. Aspectos de ginecologia e neonatologia. 3 ed. Rio de Janeiro: Medsi, 2002.

10 - SERVIÇO DE TERAPIA OCUPACIONAL:

Integra a Rede Cegonha, RPDC e organiza-se por meio das Linhas de Cuidados da Saúde da mulher e Saúde Materno-Infantil

Público-alvo: Mulheres em fase de Climatério, Gestantes do Alto Risco

Objetivo:

- Prevenir complicações posturais decorrentes das alterações fisiológicas no desenvolvimento das Atividades de Vida Diária (AVD's) e no ambiente de trabalho.
- Preparar e orientar gestantes quanto à importância do aleitamento materno.
- Promover assistências humanizada levando em consideração medos e dúvidas sobre gestação de alto risco.



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

- Orientar sobre primeiros cuidados do bebê (nutrição, estímulos e cuidados)
- Orientar sobre planejamento familiar e os serviços oferecidos pelo CRSM.

Protocolo Clínico:

- Atender os requisitos para mulheres no climatério.
- Estar inserida no serviço de pré-natal de Alto Risco do CRSM.
- Realizando o pré-natal corretamente.
- Estar acima de 16 semanas de gestação.

Vagas Ofertadas: 200 vagas/mês

Referências Bibliográficas:

Domingues, Jaqueline Maria. Aspectos da intervenção de terapia ocupacional no ambulatório de ginecologia de adolescentes. Rev. Ter. ocup;3 (½):65-71, 1992.ilus, tab Sabrina Ferigato, Carla Silva. A corporeidade de mulheres gestantes e a terapia ocupacional: ações possíveis na Atenção Básica em Saúde. Cad. Bras. Ter. Ocup. Vol.26 no.4 São Carlos out./dez.2018, Carvalho Andrea, Scatolini Helena. Terapia Ocupacional na Complexidade Do Sujeito (Português) – 1 jan 2013.

11 - SERVIÇO DE ODONTOLOGIA:

Integra a Rede Cegonha e organiza-se por meio da Linha de Cuidados Saúde Materno-Infantil.

Público Alvo: Gestantes de Alto Risco

Objetivo: Assistir a gestante clinicamente para resolução de problemas crônicos e agudos relacionados ao estado de alto risco, fornecer educação e cuidados bucais na gravidez com a formulação de um plano de tratamento que terá a mesma como coadjuvante durante o período gestacional.

Protocolo Clínico:

- Cárie em esmalte e dentina
- Gengivite e periodontite Gestacional
- Resto radicular e dentes necrosados e abscessos no 2o trimestre de gravidez
- Desgaste do esmalte dentario
- Bruxismo

Vagas Ofertadas: 300 vagas/mês

Referências Bibliográficas:

BRASIL. Ministério da Saúde. Secretaria de Atenção à Saúde. Departamento de Ações Programáticas Estratégicas. Gestação de alto risco: manual técnico. 5.ed. – Brasília: Editora do Ministério da Saúde, 2012.

saude.ufpr.br/portal/ccio/protocolos-operacionais-padrao-pop

Saúde Bucal da Gestante: Acompanhamento Integral em Saúde da Gestante e da Puérpera/ Ana Emilia Figueiredo de Oliveira; Ana Estela Haddad (Org.). São Luíz: EDUFMA,2018.

12 – SERVIÇO DE ULTRASSONOGRAFIA:

Integra a Rede Cegonha, RPDC, Oncológica e organiza-se por meio das Linhas de Cuidados Saúde Materno-Infantil e Saúde da Mulher.

Público Alvo: Pacientes em acompanhamento no CRSM, HMINSN, UNACON, Rede de Atenção Primária.

Objetivo: Realizar exame de imagem cuja a finalidade de prevenir, diagnosticar, acompanhar tratamentos e também rastrear alterações fetais, por meio das seguintes ultrassons ofertadas.



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

- Obstétrica com Doppler
- Endovaginal
- Mama
- Morfológica 1º trimestre
- Morfológica 2º trimestre
- Obstétrica
- Ecocardiografia Fetal
- Pélvica
- Tireóide
- Abdominal
- Vias Urinárias

Vagas Ofertadas: De acordo com a logística do CRSM

13 - SERVIÇO DE PATOLOGIA DO TRATO GENITAL INFERIOR:

Integra a Rede de Atenção Oncológica, RPDC e organiza-se por meio da Linha de Cuidados da Saúde da Mulher.

Público-alvo: mulheres portadoras de lesões de colo de Alto Grau.

Objetivo: Realizar consultas e exames especializados, entre eles, colposcopias, biópsias e excisão tipo 1 e algumas excisões tipo 2, por cirurgia de alta frequência (CAF) com o intuito de confirmar o diagnóstico e tratar ambulatorialmente as lesões precursoras do câncer de colo do útero, vagina e vulva.

Protocolo Clínico: o Centro de Referência da Saúde da Mulher (CRSM) atende pacientes com as seguintes alterações citológicas e histológicas cervicais, vaginais e vulvares:

A- Citológicas:	B- Histológicas:
1- Lesão Intraepitelial de Alto Grau	1- Neoplasia Intraepitelial Cervical Grau 2 (NIC 2)
2- Lesão Intraepitelial de Alto Grau Não Podendo Excluir Microinvasão	2- Neoplasia Intraepitelial Cervical Grau 3 (NIC 3 ou Carcinoma in Situ)
3- Células Escamosas Atípicas de Significado Indeterminado não Podendo Excluir Lesão de Alto Grau	3- Carcinoma Epidermoide Microinvasor
4- Células Glandulares Atípicas de Significado Indeterminado Possivelmente Não Neoplásica	4- Carcinoma Epidermoide Invasor
5- Células Glandulares Atípicas de Significado Indeterminado Não Podendo Excluir Lesão de Alto Grau	5- Adenocarcinoma in Situ
6- Células Atípicas de Origem Indefinida Possivelmente Não Neoplásica	6- Adenocarcinoma Invasor
7- Células Atípicas de Origem Indefinida Não Podendo Excluir Lesão de Alto Grau	7- Neoplasia Intraepitelial Vaginal Grau 2 (NIVA 2)
8- Adenocarcinoma in Situ	8- Neoplasia Intraepitelial Vaginal Grau 3 (NIVA 3 ou Carcinoma in Situ)
9- Adenocarcinoma Invasor	9- Carcinoma Epidermoide Microinvasor
10- Carcinoma Epidermoide Invasor	10- Carcinoma Epidermoide Invasor
	11- Lesão de alto grau de vulva (NIV tipo



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

	usual)
	12- NIV tipo diferenciada

Vagas Ofertadas: 252 vagas/mês

Referências Bibliográficas:

- Diretrizes brasileiras para o rastreamento do câncer do colo do útero / Instituto Nacional de Câncer José Alencar Gomes da Silva. Coordenação de Prevenção e Vigilância. Divisão de Detecção Precoce e Apoio à Organização de Rede. – 2. ed. rev. atual. – Rio de Janeiro: INCA, 2016. Aprovado através da portaria SAS 497 de 9 de maio de 2016.

14 – SERVIÇO DE MASTOLOGIA:

Integra a Rede de Atenção Oncológica e organiza-se por meio da Linha de Cuidados da Saúde da Mulher.

Público-alvo: Usuários referenciados ao CRSM com alteração mamária segundo Protocolo Clínico.

Objetivo: Realizar consultas e exames especializados na área da mastologia, tais como biópsias de mama e ultrassonografia mamária, no intuito de diagnosticar doenças da mama, benignas ou malignas, o mais precoce possível e instituir o tratamento ou encaminhar para o serviço de Oncologia do Estado de Roraima.

Protocolo clínico: Deverão ser conduzidas no CRSM as pacientes com:

- Mamografias e/ ou USG de mamas categorias BIRADS 4 ou 5 (até o diagnóstico histopatológico para definir tratamento pelo CRSM, liberação pelo especialista ou encaminhamento para a Unacon);
- Nódulos palpáveis ao exame físico em pacientes com 35 anos ou mais;
- Nódulos visíveis à mamografia;
- Avaliação complementar de densidade focal assimétrica à mamografia;
- Descarga papilar espontânea sanguinolenta ou cristalina;
- Lesões eczematosas em complexo aréolo-mamilar unilateral;
- Controle de lesão de aspecto benigno até estabilização ou resolução cirúrgica.

Vagas Ofertadas: 48 vagas/mês

Referências Bibliográficas:

BRASIL. Ministério da Saúde. Instituto Nacional de Câncer – INCA. Diretrizes para a detecção precoce do câncer de mama no Brasil, 2015.

15 - SERVIÇO SOCIAL:

Integra a RPDC, Rede Cegonha, Rede de Atenção Oncológica e organiza-se por meio da Linha de Cuidados da Saúde da Mulher e Saúde Materno-Infantil.

Público-alvo: Mulheres referenciadas ao CRSM, familiares e/ou acompanhantes.

Objetivo:

- Realizar acolhimento de forma humanizada aos pacientes da Unidade, bem como aos familiares e/ou acompanhantes.
- Orientar quanto aos fluxos da Rede de Atendimento e direitos sociais.
- Articular e encaminhar à Rede de Atenção a Saúde e Proteção Social.
- Realizar ações socioeducativas.

Vagas Ofertadas: livre demanda

Referências Bibliográficas:



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

BRASIL, Constituição da República Federativa do Brasil de 1988. Brasília: Senado Federal, 1988.
BRASIL, Lei nº 8.080, de 19 de Setembro de 1990. Dispõe sobre as condições para a promoção, proteção e recuperação da saúde, a organização e o funcionamento dos serviços correspondentes.

BRASIL, Lei nº 8.069, de 13 de Julho de 1990. Dispõe sobre o Estatuto da Criança e do Adolescente.

MINISTÉRIO DA SAÚDE (BR). Secretaria de Atenção à Saúde. Política Nacional de Humanização. HumanizaSUS: documento base para gestores e trabalhadores do SUS. Brasília (DF): MS; 2010

MINISTÉRIO DA SAÚDE (BR). Política nacional de atenção integral à saúde da mulher: princípios e diretrizes/ Ministério da Saúde, Secretaria de Atenção à Saúde, Departamento de Ações Programáticas Estratégicas. – Brasília: Ministério da Saúde, 2004.

16 - SERVIÇO DE PRÉ e PÓS CIRURGIA GINECOLÓGICA:

Integra a Rede de Atenção Oncológica, RPDC e organiza-se por meio da Linha de Cuidados da Saúde da Mulher.

Público-alvo: Pacientes com indicação por especialista (ginecologista) para cirurgia eletiva ginecológica, referenciadas pela Atenção Primária, ambulatório do CRSM e Unidades Hospitalares.

Objetivo: Avaliar e confirmar a necessidade do procedimento cirúrgico-ginecológico, solicitação de exames pré-operatórios de acordo com o Protocolo da cirurgia e inclusão do paciente no Sistema de Fila Única de cirurgia, e acompanhamento Pós-operatório.

Protocolo Clínico: Diagnóstico de Patologias Ginecológicas Cirúrgicas.

Vagas Ofertadas: 360 vagas/mês

Referências Bibliográficas:

Modelo de Serviço de Atenção Cirúrgica, 2ª revisão, Ministério da Saúde (2015)- PROADI-SUS.

17 - SERVIÇO DE CLIMATÉRIO:

Integra a RPDC e organiza-se por meio da Linha de Cuidados da Saúde da Mulher.

Público-alvo: Mulheres na faixa etária de 45 a 55 anos em qualquer idade com histórico de ooforectomia total ou retirada de ovários.

Objetivo: Prestar assistência médica na fase de transição hormonal do período reprodutivo ao período de senectude da vida da mulher, direcionado para a manutenção de sua saúde, qualidade de vida, sexualidade e outras modificações físicas e psíquicas.

Vagas Ofertadas: 192 vagas/mês

Referências Bibliográficas:

Manual de Atenção à mulher no climatério/menopausa. Ministério da Saúde(2008).

18 - SERVIÇO DE OFTALMOLOGIA:

Em discussão para implantação no CRSM, em atenção aos critérios do Planifica SUS para obtenção da Carteira Avançada de Serviços.