



**GOVERNO DO
ESTADO DO CEARÁ**
Secretaria da Saúde

**PLANO DE AÇÃO DA REDE DE ATENÇÃO ÀS URGÊNCIAS
DA REGIÃO DE SAÚDE DO CARIRI
2023 - 2027**

**Juazeiro do Norte – Ceará
Setembro de 2023**



**GOVERNO DO
ESTADO DO CEARÁ**
Secretaria da Saúde

Governador do Estado do Ceará

Elmano de Freitas da Costa

Secretária Estadual da Saúde

Tania Maria Silva Coelho

Secretária Executiva de Atenção à Saúde e Desenvolvimento Regional

Joana Gurgel Holanda Filha

Coordenadoria de Atenção à Rede de Urgência e Emergência

Eva Vilma Moura Baia

Superintendência da Região de Saúde Cariri

Tereza Cristina Mota de Souza Alves

Assessor Especial

Rondinelle Alves do Carmo

Coordenadoria de Gestão do Cuidado Integral a Saúde - SRSul

Maria Salvina de Alencar Costa

Coordenadoria de Vigilância em Saúde

Ana Bruna Macedo

Coordenadoria de Regulação, Avaliação e Monitoramento - SRSul

Solange Kelly Lima Araújo

Coordenador Médico da Regulação

Hermes Melo Teixeira

Colaboradores:

Kátia Rangelly de Oliveira Couras

Maira Pereira Sampaio de Macedo

Mirna Neyara Alexandre de Sá Barreto Marinho

Ingrid Vieira Santos Souza

Grupo Condutor Regional de Atenção às Urgências da Região do Cariri

Segmento	Representantes	Cargo/Função
Estado	Tereza Cristina Mota de Souza Alves	Superintendente da Região do Cariri
	Rondinelle Alves do Carmo	Representante da Superintendência da Região do Cariri
	Hermes Melo Teixeira Batista	Representante da Superintendência da Região do Cariri
	Maria Salvina Alencar Costa	Representante da Superintendência da Região do Cariri
	Kátia Rangelly Alves de Oliveira Couras	Representante da Coordenadoria de Iguatu
	Andrea Maria Casado Marques	Representante da Coordenadoria de Crato
	Marcus Rolim	Coordenador do SAMU da Região de Saúde do Cariri
	Eva Vilma Moura Baia	Representante da Célula e Atenção à Rede de Urgência e Emergência da SESA (CERUE)
Municípios	Marina Solano Feitosa Rodrigues de Matta	Secretaria Municipal de Crato Município Polo
	Regina Alice Ferreira Alves Furtado	Secretaria Municipal de Assaré
	Valéria Franco de Sousa	Secretaria Municipal de Piquet Carneiro Representante do COSEMS na Região
	Maria Marcleide do Nascimento	Secretaria Municipal de Farias Brito – Representante do COSEMS
	Francimones Rolim de Albuquerque	Secretaria Municipal de Juazeiro do Norte – secretaria geral do COSEMS
	Mara Núbia Pinto Amâncio	Secretaria Municipal de Icó
	Clara Saionara de Brito Francelino Neri	Secretaria Municipal de Araripe
	M ^a Angelita Ferreira da Silva	Secretaria Municipal de Várzea Alegre

LISTA DE ILUSTRAÇÕES

Figura 01 – Componentes e Interfaces da Rede de Atenção às Urgências e Emergências.....	11
Mapa 1a – Porta de Entrada das Urgências (Situação atual).....	76
Mapa 1b – Porta de Entrada das Urgências (Proposta).....	77
Mapa 2a – Enfermarias clínicas de retaguarda (Situação atual).....	78
Mapa 2b – Enfermarias clínicas de retaguarda (Proposta).....	79
Mapa 3a – Unidade de Terapia Intensiva (Situação atual).....	80
Mapa 3b – Unidade de Terapia Intensiva (Proposta).....	81
Mapa 4 – Unidade de Cuidados prolongados (Proposta).....	82
Mapa 5a - Linhas do cuidado prioritárias – AVC e Coronariana (Situação atual).....	83
Mapa 5b - Linhas do cuidado prioritárias – AVC e Coronariana (Proposta).....	84
Mapa 6a – Unidade de Pronto Atendimento (Situação atual).....	85
Mapa 6b – Unidade de Pronto Atendimento (Proposta).....	86
Mapa 7a – SAMU (Situação atual).....	87
Mapa 7b – SAMU (Proposta).....	88
Mapa 8a – Atenção Domiciliar (Situação atual).....	89
Mapa 8b – Atenção Domiciliar (Proposta).....	90
Mapa 9 – Sala de estabilização (Proposta).....	91
Quadro 1 – Consolidado dos planos e projetos das ações de promoção, prevenção e vigilância em saúde voltada à RUE.....	26

LISTA DE TABELAS

Tabela 01 – Determinantes Sociais em Saúde da RSSUL.....	14
Tabela 02 – Internações por capítulo CID-10, 2020 a 2022 da RSSUL.....	16
Tabela 03 – Mortalidade por capítulo CID-10, período de 2020 a 2022.....	16
Tabela 04 – Morbidade hospitalar por Causas Externas, período de 2020 a 2022.....	17
Tabela 05 – Mortalidade por causas externas (capítulo CID-10), período de 2020 a 2022..	18
Tabela 06 – Internação por fratura do fêmur, segundo o município, período 2020 – 2022..	19
Tabela 07 – Internação por fratura do fêmur, segundo a idade, período 2020 – 2022.....	20
Tabela 08 – Dimensionamento das demandas de Urgências – UPA tipo I Iguatu, 2022.....	21
Tabela 09 – Dimensionamento das demandas de Urgências UPA tipo III Limoeiro – Juazeiro do Norte, 2022.....	21
Tabela 10 – Dimensionamento das demandas de Urgências UPA tipo III Lagoa Seca – Juazeiro do Norte, Meses janeiro e fevereiro, 2022.....	21
Tabela 11 – Dimensionamento das demandas de Urgências UPA tipo III Icó, 2022.....	22
Tabela 12 – Dimensionamento das demandas de Urgências – Hospital Regional de Iguatu, 2022.....	22
Tabela 13 – Dimensionamento das demandas de Urgências – Instituto Madre Teresa Apoio à Vida (IMTAVI) – Brejo Santo, 2022.....	22
Tabela 14 – Dimensionamento das demandas de Urgências - Hospital São Vicente de Paulo - Barbalha, 2022.....	22
Tabela 15 – Dimensionamento das demandas de Urgências - Hospital do Coração do Cariri - Barbalha, 2022.....	23
Tabela 16 – Dimensionamento das demandas de Urgências - Hospital Santo Antônio - Barbalha, 2022.....	23
Tabela 17 – Dimensionamento das demandas de Urgências - Hospital e Maternidade São Francisco - Crato, 2022.....	23
Tabela 18 – Dimensionamento das demandas de Urgências - Hospital São Raimundo – Crato, 2022.....	23
Tabela 19 – Dimensionamento das demandas de Urgências - Hospital Regional do Cariri – Juazeiro do Norte, 2022.....	24
Tabela 20 – Cobertura da Atenção dos Municípios da Região de Saúde do Cariri.....	29
Tabela 21 – Demonstrativo referente ao quantitativo de serviços similares ao componente	

móvel existente nos municípios.....	33
Tabela 22 – Unidades Hospitalares, nº de leitos, taxa de ocupação, nº de internação, 2022.....	34
Tabela 23 – Demonstrativo dos Hospitais de referência e seus respectivos perfis assistenciais, número de leitos SUS (clínicos, cirúrgicos, UTI, UCO, U-AVC).....	36
Tabela 24 – Demonstrativo dos Serviços de Apoio Diagnóstico (SAD).....	38
Tabela 25 – Situação atual do Componente Móvel SAMU 192 CE.....	39
Tabela 26 – Proposta para Serviço de Atendimento Móvel de Urgência - SAMU 192 CE..	41
Tabela 27 – Demonstrativo da situação atual das Salas de Estabilização.....	42
Tabela 28 – Proposta para Salas de Estabilização.....	43
Tabela 29 – Demonstrativo da situação atual das UPA 24h.....	45
Tabela 30 – Proposta da Unidade de Pronto Atendimento - UPA 24h.....	47
Tabela 31 – Demonstrativo dos Hospitais Portas de Entrada da Rede de Atenção às Urgências e Emergências classificadas pelo Ministério da Saúde. (Situação atual).....	47
Tabela 32 – Proposta das Portas de Entrada Hospitalares e de Urgência e Emergência.....	48
Tabela 33 – Demonstrativo da situação atual dos leitos de retaguarda clínico.....	49
Tabela 34 – Proposta dos Leitos de Retaguarda Clínicos.....	50
Tabela 35 – Demonstrativo dos leitos de UTI Tipo II Rede de Atenção as Urgências.....	51
Tabela 36 – Proposta dos leitos de UTI Tipo II Rede de Atenção as Urgências.....	52
Tabela 37 – Proposta das Unidades de Cuidado Prolongado.....	55
Tabela 38 – Demonstrativo da situação atual de Equipes de Atenção Domiciliar.....	57
Tabela 39 – Proposta para a Atenção Domiciliar.....	58
Tabela 40 – Demonstrativo da situação atual das linhas de cuidado prioritárias: IAM E AVC.....	61
Tabela 41 – Demonstrativo da proposta de ampliação dos leitos das linhas de cuidado prioritárias: IAM E AVC.....	62
Tabela 42 – Grade regionalizada e hierarquizada, por especialidades.....	63

LISTA DE SIGLAS E ABREVIATURAS

SIGLA	SIGNIFICADO
ABS	Atenção Básica à Saúde
AVC	Acidente Vascular Cerebral
CE	Ceará
CESAU	Conselho Estadual de Saúde
CIB	Comissão Intergestores Bipartite
CID	Classificação Internacional de Doenças
CIR	Comissão Intergestores Regional
CNES	Cadastro Nacional dos Estabelecimentos de Saúde
COADS	Coordenadorias das Áreas Descentralizadas de Saúde
COGEC	Coordenadoria da Gestão do Cuidado Integral a Saúde
COPAS	Coordenadoria de Políticas de Saúde
COPROM	Coordenadoria de Promoção da Saúde
CRESUS	Central de Regulação do SUS
DCNT	Doença Crônica Não Transmissível
DSS	Determinantes Sociais em Saúde
EMAD	Equipe Multidisciplinar de Atenção Domiciliar
EMAP	Equipe Multidisciplinar de Apoio
HRC	Hospital Regional do Cariri
IDH	Índice de Desenvolvimento Humano
IDHM	Índice de Desenvolvimento Humano Municipal
HPP	Hospital de Pequeno Porte
IAM	Infarto Agudo do Miocárdio
IBGE	Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística
IMTAV	Instituto Madre Teresa de Apoio à Vida
LLP	Leito de Longa Permanência
MS	Ministério da Saúde
NUAEM	Núcleo de Urgência e Emergência
PIEH	Política de Incentivo Estadual Hospitalar
PSE	Programa Saúde na Escola
PSM	Plano de Saúde Municipal

RAS	Rede de Atenção à Saúde
RO	Rádio operador
RSSUL	Região de Saúde do Cariri
RUE	Rede de Urgência e Emergência
SAD	Serviço de Apoio Diagnóstico
SAD	Serviço de Atenção Domiciliar
SAMU	Serviço de Atendimento Móvel de Urgência
SE	Sala de Estabilização
SEPOS	Secretaria de Políticas de Saúde
SESA	Secretaria da Saúde do Estado
SIH	Sistema de Informação Hospitalar
SIM	Sistema de Informação sobre Mortalidade
SRSul	Superintendência da Região de Saúde do Cariri
SUS	Sistema Único de Saúde
TARM	Telefonista Auxiliar de Regulação Médica
TCE	Traumatismo Crânio-encefálico
TMP	Taxa Média de Permanência
TOH	Taxa de Ocupação Hospitalar
TRM	Traumatismo Raqui-Medular
UBS	Unidade Básica de Saúde
UCO	Unidade Coronariana
UPA	Unidade de Pronto Atendimento
USA	Unidade de Suporte Avançado
USB	Unidade de Suporte Básico
UTI	Unidade de Terapia Intensiva
VTR	Viatura de Transporte Rápido

SUMÁRIO

1	APRESENTAÇÃO.....	10
2	INTRODUÇÃO.....	11
3	OBJETIVOS.....	12
3.1	Objetivo geral.....	12
3.2	Objetivos específicos.....	12
4	DIAGNÓSTICO SITUACIONAL.....	13
4.1	Caracterização da região.....	13
4.2	Dados epidemiológicos.....	15
4.3	Dimensionamento das demandas de Urgências.....	21
4.4	Oferta dos Serviços de Urgência – SUS.....	24
4.4.1	Promoção, Prevenção e Vigilância à Saúde.....	24
4.4.2	Atenção Básica à Saúde.....	29
4.4.3	Serviços de transporte para urgência a nível municipal.....	32
4.4.4	Caracterização das Unidades Hospitalares e perfil assistencial de acordo com o Cadastro Nacional dos Estabelecimentos de Saúde (CNES).....	34
5	COMPONENTES DA RUE 2023 – 2026 (Contexto atual e necessidades / propostas de implementação).....	38
5.1	SAMU 192.....	38
5.2	Sala de Estabilização (SE).....	42
5.3	Unidades de Pronto Atendimento - UPA 24h.....	45
5.4	Portas de entrada – Componente Hospitalar.....	47
5.5	Leitos de Retaguarda Clínica – Componente Hospitalar.....	49
5.6	Unidade De Tratamento Intensivo – UTI.....	51
5.7	Leitos de Cuidados Prolongados – Componente Hospitalar.....	54
5.8	Atenção Domiciliar (Equipe EMAD e EMAP – Município/Região).....	56
5.9	Leitos Das Linhas De Cuidados Prioritárias.....	61
6	GRADE DE REFERÊNCIA.....	63
7	REGULAÇÃO DO ACESSO.....	73
8	LINHAS DE CUIDADOS PIORITÁRIAS.....	73
8.1	Infarto Agudo do Miocárdio – IAM.....	74
8.2	Acidente Vascular Cerebral – AVC.....	75
8.3	Atenção às causas externas e Trauma Ortopedia.....	75
9	DESENHO DA REDE DE ATENÇÃO ÀS URGÊNCIAS – CEARÁ.....	76
	REFERÊNCIAS.....	92

ANEXOS.....	94
ANEXO 1 - RESOLUÇÃO CIR 014/2021.....	95
ANEXO 3 - RESOLUÇÃO CIR 016/2023.....	96
ANEXO 3 - RESOLUÇÃO CIR 017/2023.....	97

1 APRESENTAÇÃO

A Política Nacional de Atenção às Urgências e Emergências instituiu a Rede de Atenção às Urgências e Emergências (RUE), estabelecidas pela Portaria GM/MS Nº 1.600 de 07 de junho de 2011, na qual foi incorporada pela Portaria de Consolidação de nº 03 de 28 de setembro de 2017 (Brasil, 2011a; Brasil, 2017a).

Com base nos documentos norteadores e portarias do Ministério da Saúde (MS), a Superintendência da Região de Saúde do Cariri, por meio da Coordenadoria da Gestão do Cuidado Integral à Saúde (COGEC), Coordenadorias das Áreas Descentralizadas em Saúde (COADS) e o Grupo Condutor Regional (GCR) apresentam a organização da RUE da Região de Saúde do Cariri com a construção do Plano de Ação.

Este documento apresenta o diagnóstico, análise da situação de saúde e as ações e serviços de saúde da região do Cariri, localizada ao sul do estado do Ceará, o qual será utilizado como linha de base para consolidação e implementação de novos pontos da RUE para o período de 2023 a 2027.

Sua construção foi resultante de um processo de levantamento de dados, de análise da rede assistencial, de discussão e debates entre os pontos de atenção, e ainda considerando o Plano de Saúde Regional período 2023 a 2027 da Região de Saúde do Cariri (SRSul).

A proposta apresentada contempla componentes de Promoção, Prevenção e Vigilância à Saúde, Atenção Básica à Saúde (ABS), Serviço de Atendimento Móvel de Urgência (SAMU), Salas de Estabilização (SE), Unidades de Pronto Atendimento (UPA) e os Componentes Hospitalares, e de atenção ambulatorial e domiciliar, que deverão funcionar de forma organizada e articulada, com objetivo de garantir a assistência e o cuidado ao paciente nos serviços de urgência e emergência do Cariri.

Tereza Cristina Mota de Souza Alves
Superintendente Regional de Saúde do Cariri

2 INTRODUÇÃO

A Rede de Atenção à Saúde (RAS) é definida como arranjos organizativos de ações e serviços de saúde, de diferentes densidades tecnológicas, que, integrados por meio de sistemas de apoio técnico, logístico e de gestão, buscam garantir a integralidade do cuidado (Brasil, 2010).

Caracterizam-se pela formação de relações horizontais entre os pontos de atenção, sendo a atenção básica à saúde o centro de comunicação. Nesse sentido, espera-se que a população acometida por agravos agudos seja acolhida em qualquer nível de atenção do sistema de saúde, de modo que tanto a atenção básica quanto os serviços especializados estejam preparados para o acolhimento e encaminhamento de pacientes para os demais níveis de atenção, quando esgotarem-se as possibilidades de complexidade de cada serviço (Brasil, 2017b).

A RUE é considerada como prioritária, considerando que o atendimento aos usuários com quadros agudos deve ser prestado por todas as portas de entrada dos serviços de saúde do Sistema Único de Saúde (SUS), possibilitando a resolução integral da demanda ou transferindo-a, responsabilmente, para um serviço de maior complexidade, dentro de um sistema hierarquizado e regulado, organizado em redes regionais de atenção às urgências.

A figura 1 apresenta a estruturação da RUE com a finalidade de articular e integrar no âmbito do SUS todos os equipamentos de saúde, inserindo-se nos oito componentes com a transversalização do acolhimento, qualificação profissional, informação e regulação com a missão de garantir o acesso humanizado e integral aos usuários em situação de urgência, de forma ágil e oportuna no âmbito da região de saúde.

Figura 01 – Componentes e interfaces da Rede de atenção às Urgências e Emergências



Fonte: SAS/MS, 2011.

3 OBJETIVOS

Objetivo geral

- Organizar e ordenar fluxos da RUE da Região de Saúde do Cariri com vistas à articulação e integração de todos os pontos de atenção à saúde, garantindo atendimento aos usuários em situações de urgência e emergência, de forma ágil e oportuna com base nos princípios do SUS.

Objetivos específicos

- Subsidiar a implementação do Plano de Ação Regional da RUE;
- Fortalecer a Regulação Médica de Urgência e integrá-la com a regulação de leitos e procedimentos ambulatoriais, garantindo também a contrarreferência para a atenção domiciliar e atenção básica à saúde;
- Conduzir a supervisão do processo de implementação do Plano de Ação da RUE;
- Buscar a implementação de novos pontos de atenção às urgências para ampliação do acesso e garantia da integralidade do cuidado;
- Monitorar a RUE quanto à sua acessibilidade e resolubilidade.

4 DIAGNÓSTICO SITUACIONAL

O objetivo do diagnóstico situacional é subsidiar a compreensão dos arranjos sistêmicos e organizativos das ações e serviços de saúde da RUE no território, com vistas a avaliar a viabilidade técnica por solicitação de novos pleitos por ações e serviços.

Caracterização da região

A Região de Saúde do Cariri (RSSUL) é responsável pela condução de quatro Coordenadorias de Áreas Descentralizadas de Saúde (COADS) e ainda, de seis municípios que estão sob responsabilidade direta da SRSul. A seguir, distribuição dos municípios por COADS:

- ✓ **COADS de Brejo Santo:** Abaiara, Aurora, Barro, Brejo Santo, Jati, Mauriti, Milagres, Penaforte e Porteiras.
- ✓ **COADS de Crato:** Altaneira, Antonina do Norte, Araripe, Assaré, Campos Sales, Crato, Farias Brito, Nova Olinda, Potengi, Salitre, Santana do Cariri, Tarrafas e Várzea Alegre.
- ✓ **COADS de Icó:** Baixio, Cedro, Icó, Ipaumirim, Lavras da Mangabeira, Orós e Umari.
- ✓ **COADS de Iguatu:** Acopiara, Cariús, Catarina, Deputado Irapuan Pinheiro, Iguatu, Jucás, Mombaça, Piquet Carneiro, Quixelô e Saboeiro.
- ✓ **SRSul - Juazeiro do Norte:** Barbalha, Caririaçu, Granjeiro, Jardim, Juazeiro do Norte e Missão Velha.

Considerando o perfil demográfico, a RSSUL, de acordo com o último censo realizado pelo Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística (IBGE), possui uma população de 11.447.900 habitantes, com um total de 45 municípios, sendo o município de Granjeiro o de menor contingente populacional, com 4.841 habitantes e Juazeiro do Norte com a maior população (286.120 habitantes) (BRASIL, 2023).

A tabela 01 contempla os dados sociodemográficos da região do Cariri de acordo com a publicização de dados pelo IBGE, descrevendo-os por município para identificação de alguns Determinantes Sociais em Saúde (DSS). Dentre alguns aspectos a serem destacados, o município de Crato possui o melhor Índice de Desenvolvimento Humano (IDH) da região com 0,713 e Salitre o de menor IDH, com 0,54. Segue abaixo os dados dos demais municípios:

Tabela 01 – Determinantes Sociais em Saúde da RSSUL.

Município	População	Índice de Desenvolvimento Humano Municipal (IDHM)	Mortalidade Infantil óbitos por mil nascidos vivos	Produto Interno Bruto (PIB) R\$	Esgotamento sanitário adequado
Censo / Projeções	2022	2010	2020	2020	2010
Abaiara	10.038	0,628	19,87	9.158,04	8 %
Acopiara	44.962	0,595	20,18	9.432,25	18,1 %
Altaneira	6.782	0,602	9,43	8.560,21	12,9 %
Antonina do Norte	7.245	0,599	11,11	8.762,18	37,4 %
Araripe	19.793	0,564	12,01	8.762,18	14,3 %
Assaré	21.697	0,6	11,07	11.597,22	20,4 %
Aurora	23.714	0,605	9,12	8.649,66	12,2 %
Baixio	5.704	0,627	-	10.232,14	1,5 %
Barbalha	75.033	0,683	6,26	19.552,45	17,8 %
Barro	19.381	0,599	13,7	9.940,27	10,3 %
Brejo Santo	51.090	0,647	10,23	14.200,26	59,7 %
Campos Sales	25.135	0,63	21,21	11.256,58	22,8 %
Caririaçu	26.330	0,578	5,05	9.186,37	16 %
Cariús	17.015	0,597	17,75	8.778,94	12,2 %
Catarina	10.243	0,618	7,41	6.695,21	17,1 %
Cedro	22.344	0,627	11,11	8.835,04	8,7 %
Crato	131.050	0,713	10	12.922,73	42,2 %
Deputado Irapuan Pinheiro	8.932	0,609	-	9.105,25	2,1 %
Farias Brito	18.217	0,633	28,93	10.748,94	12,1 %
Granjeiro	4.841	0,585	27,4	9.762,29	25,3 %
Icó	62.622	0,606	6,01	9.974,63	34,8 %
Iguatu	98.064	0,677	10,45	17.001,56	27,4 %
Ipaumirim	12.083	0,606	8,62	10.722,96	15,1 %
Jardim	27.411	0,614	9,01	9.576,90	36,5 %
Jati	7.861	0,651	-	14.536,25	17,2 %
Juazeiro do Norte	286.120	0,694	13,56	17.354,57	47,2 %
Jucás	23.922	0,598	7,04	11.072,76	26,1 %
Lavras da Mangabeira	30.802	0,613	14,97	9.065,59	27,7 %
Mauriti	45.561	0,605	22,22	9.811,91	18,1 %
Milagres	25.900	0,628	23,05	10.086,12	12,2 %
Missão Velha	36.822	0,622	12,09	12.954,13	9,7 %
Mombaça	37.735	0,582	12,77	9.398,42	27,1 %
Nova Olinda	15.399	0,625	20	10.153,43	41,9 %
Orós	19.675	0,636	27,03	9.316,86	37,5 %
Penaforte	9.143	0,646	23,92	23.504,33	55 %
Piquet Carneiro	16.616	0,6	25	8.868,11	5 %
Porteiras	17.050	0,622	8,37	11.189,65	28,4 %

Potengi	8.833	0,562	17,54	9.353,64	7,8 %
Quixelô	15.910	0,591	26,88	10.482,81	23,1 %
Saboeiro	13.854	0,575	6,1	9.553,00	8,7 %
Salitre	16.633	0,54	14,13	8.826,75	11 %
Santana do Cariri	16.954	0,612	8,2	8.437,24	20,8 %
Tarrafas	7.529	0,576	9,71	10.406,07	2,2 %
Umari	6.871	0,591	-	8.338,92	13,5 %
Várzea Alegre	38.984	0,629	10,68	10.609,61	17,6 %

Fonte: IBGE, 2023.

No que se refere a capacidade resolutiva de referência na Média e Alta Complexidade (MAC), tem-se os municípios de Icó, Iguatu, Brejo Santo, Crato, Juazeiro do Norte e Barbalha com forte atuação na RUE. Estes municípios, acrescendo-se Várzea Alegre, possuem hospitais polo com o incentivo da Política de Incentivo Hospitalar Estadual (PIHE) aprovada pelo Conselho Estadual de Saúde (CESAU) (Ceará, 2021a).

A região conta ainda com o Hospital Regional do Cariri (HRC), mantido pelo governo do estado, com intuito de contribuir para a ampliação do acesso à alta complexidade e numa assistência integral.

Dados epidemiológicos

Juazeiro do Norte é o município com a maior taxa de morbimortalidade relacionada às violências e aos acidentes de trânsito e doenças do aparelho circulatório, como o Infarto Agudo do Miocárdio (IAM) e o Acidente Vascular Cerebral (AVC), além das doenças oncológicas.

Na assistência hospitalar os procedimentos obstétricos (partos), são a principal causa de internação na região do Cariri, reforçando a necessidade de fortalecer as linhas de cuidado na materno-infantil, desde a ABS aos serviços de urgência e emergência, especificamente no que se refere a gestação de alto risco, que pode levar a complicações graves.

Além das hospitalizações relacionadas aos partos, reforça-se também as doenças infecciosas, do aparelho cardiorrespiratório e digestivo, neoplasias, lesões e causas externas, com necessidade de fortalecimento das RAS e das linhas de cuidado Cardiovascular, Oncologia e Traumatologia. A seguir, apresentam-se os dados de internações da RSSUL de acordo com a Classificação Internacional de Doenças (CID):

Tabela 02 - Internações por capítulo CID-10, 2020 a 2022 da RSSUL.

Capítulo CID-10	2020	2021	2022	Total
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	9687	14262	8396	32345
II. Neoplasias (tumores)	2840	3476	4045	10361
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	644	580	746	1970
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	1379	1310	1640	4329
V. Transtornos mentais e comportamentais	105	88	686	879
VI. Doenças do sistema nervoso	1247	1570	1812	4629
VII. Doenças do olho e anexos	365	146	112	623
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	82	69	174	325
IX. Doenças do aparelho circulatório	5709	7164	7657	20530
X. Doenças do aparelho respiratório	6883	6843	13271	26997
XI. Doenças do aparelho digestivo	6159	7303	9341	22803
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	1631	1965	2269	5865
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	636	683	877	2196
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	4908	5229	6491	16628
XV. Gravidez parto e puerpério	19383	18567	17671	55621
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	2000	1775	1779	5554
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	135	125	165	425
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	1001	1178	1580	3759
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	8828	9960	9979	28767
XXI. Contatos com serviços de saúde	754	1049	1605	3408
Total	74376	83342	90296	248014

Fonte: Ministério da Saúde - Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)

A tabela 03 demonstra a mortalidade proporcional por grupos de causas na região do Cariri com um elevado percentual de óbitos por doenças do aparelho circulatório – AVC e IAM e doenças do aparelho respiratório.

Observa-se também uma forte elevação nas doenças neoplásicas como causas de mortalidade e uma leve redução nos óbitos por doenças infecciosas e transmissíveis entre 2021 a 2022, ressaltando-se a importância destes indicadores para RUE. Segue a descrição dos dados na tabela abaixo:

Tabela 03 - Mortalidade por capítulo CID-10, período de 2020 a 2022.

Capítulo CID-10	2020	2021	2022	Total
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	1297	2060	1025	4382
II. Neoplasias (tumores)	340	344	393	1077
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	38	36	53	127
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	90	83	111	284
V. Transtornos mentais e comportamentais	5	-	3	8
VI. Doenças do sistema nervoso	58	97	100	255

VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	-	1	1
IX. Doenças do aparelho circulatório	582	791	881	2254
X. Doenças do aparelho respiratório	818	857	1129	2804
XI. Doenças do aparelho digestivo	211	245	321	777
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	32	32	45	109
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	9	5	7	21
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	199	232	269	700
XV. Gravidez parto e puerpério	4	6	2	12
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	86	73	73	232
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	1	-	9	10
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	96	129	173	398
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	199	205	225	629
XXI. Contatos com serviços de saúde	2	-	10	12
Total	4067	5195	4830	14092

Fonte: MS/SVS/CGIAE - Sistema de Informações sobre Mortalidade – SIM

Nas tabelas 04 e 05, observam-se os dados detalhados de internações e de mortalidade por causas externas no período compreendido entre 2020 a 2022. São dados bastante significativos para a programação de ações e serviços na atenção às urgências e nas linhas de cuidado do trauma.

As quedas, as agressões e os acidentes de transportes são as principais causas de morbidade e mortalidade na RSSUL, destacando-se os acidentes de transportes, que geralmente levam a traumatismos graves com necessidade de atendimento imediato dos vários componentes da RUE, como o SAMU, portas de entradas e leitos de Unidades de Terapia Intensiva (UTI).

Tabela 04 - Morbidade hospitalar por Causas Externas, período de 2020 a 2022.

Grupo de Causas	2020	2021	2022	Total
V01-V99 Acidentes de transporte	2082	2602	2593	7277
V01-V09 Pedestre traumatizado acid transporte	62	97	63	222
V10-V19 Ciclista traumatizado acid transporte	50	59	66	175
V20-V29 Motociclista traumatizado acid transp	1429	1876	2026	5331
V40-V49 Ocup automóvel traumatiz acid transporte	53	84	67	204
V50-V59 Ocup caminhonete traumat acid transporte	-	-	1	1
V60-V69 Ocup veíc transp pesado traumat acid trans	-	2	5	7
V80-V89 Outros acid transporte terrestre	308	355	342	1005
V90-V94 Acidentes de transporte por água	-	1	1	2
V98-V99 Outros acid transporte e os não específico	180	128	22	330
W00-X59 Outras causas externas de lesões acidentes	5786	6314	6338	18438
W00-W19 Quedas	5411	5810	5693	16914
W20-W49 Exposição a forças mecânicas inanimadas	132	161	165	458

W50-W64 Exposição a forças mecânicas animadas	28	51	42	121
W65-W74 Afogamento e submersão acidentais	3	3	12	18
W75-W84 Outros riscos acidentais à respiração	20	5	5	30
W85-W99 Expos cor.elétr,rad.,temper pressão extrem	14	9	42	65
X00-X09 Exposição à fumaça, ao fogo e às chamas	1	1	5	7
X10-X19 Contato fonte de calor e subst quentes	10	9	19	38
X20-X29 Contato animais e plantas venenosos	9	42	34	85
X40-X49 Enven/intox acid exposição a subst nocivas	13	13	10	36
X50-X57 Excesso de esforços viagens e privações	-	-	2	2
X58-X59 Expos acid a outr fatores e não especific	145	210	309	664
X60-X84 Lesões autoprovocadas voluntariamente	34	33	55	122
X85-Y09 Agressões	239	289	269	797
Y10-Y34 Eventos cuja intenção é indeterminada	346	383	321	1050
Y40-Y84 Complic assistência médica e cirúrgica	97	93	88	278
Y40-Y59 Ef adv drogas medic subst biológ fin terap	8	2	15	25
Y60-Y69 Acid ocorr durante prest serv médic cirurg.	4	5	1	10
Y83-Y84 Reaç anorm ou compl tard ou outros proced	85	86	72	243
Y85-Y89 Seqüelas de causas externas	84	100	152	336
Y90-Y98 Fatores suplement relac outras causas	27	9	12	48
S-T Causas externas não classificadas	133	137	151	421
Total	8828	9960	9979	28767

Fonte: Ministério da Saúde - SIH/SUS

Tabela 05 - Mortalidade por causas externas (capítulo CID-10), período de 2020 a 2022.

Grupo de Causas	2020	2021	2022	Total
V01-V99 Acidentes de transporte	65	88	83	236
V01-V09 Pedestre traumatizado acid transporte	2	13	7	22
V10-V19 Ciclista traumatizado acid transporte	-	4	5	9
V20-V29 Motociclista traumatizado acid transp	48	58	62	168
V40-V49 Ocup automóvel traumatiz acid transporte	2	2	2	6
V80-V89 Outros acid transporte terrestre	13	11	7	31
W00-X59 Outras causas externas de lesões acidentales	87	62	93	242
W00-W19 Quedas	65	53	74	192
W20-W49 Exposição a forças mecânicas inanimadas	9	2	1	12
W50-W64 Exposição a forças mecânicas animadas	-	-	2	2
W65-W74 Afogamento e submersão acidentais	-	1	2	3
W75-W84 Outros riscos acidentais à respiração	4	-	-	4
W85-W99 Expos cor.elétr,rad.,temper pressão extrem	1	-	1	2
X10-X19 Contato fonte de calor e subst quentes	-	1	-	1
X20-X29 Contato animais e plantas venenosos	-	-	2	2
X40-X49 Enven/intox acid exposição a subst nocivas	2	-	-	2
X58-X59 Expos acid a outr fatores e não especific	6	5	11	22
X60-X84 Lesões autoprovocadas voluntariamente	1	3	5	9
X85-Y09 Agressões	23	31	23	77

Y10-Y34 Eventos cuja intenção é indeterminada	13	14	13	40
Y40-Y84 Complic assistência médica e cirúrgica	4	3	1	8
Y40-Y59 Ef adv drogas medic subst biológ fin terap	1	1	-	2
Y60-Y69 Acid ocorr durante prest serv médic cirurg.	1	-	-	1
Y83-Y84 Reaç anorm ou compl tard ou outros proced	2	2	1	5
Y85-Y89 Seqüelas de causas externas	3	1	3	7
Y90-Y98 Fatores suplement relac outras causas	1	1	2	4
S-T Causas externas não classificadas	2	2	2	6
Total	199	205	225	629

Fonte: Ministério da Saúde - Sistema de Informações sobre Mortalidade (SIM).

A taxa de internação por **fratura de fêmur** na região é outro indicador de relevância para a organização da linha de cuidado do trauma, pois são consequências, em sua maioria, de quedas conforme relatados na tabela 06. Segue o detalhamento por município na tabela abaixo nos anos de 2020 a 2022.

Tabela 06 – Internação por fratura do fêmur, segundo o município, período 2020 – 2022.

Município	2020	2021	2022	Total
Abaiara	4	8	4	16
Acopiara	14	16	32	62
Altaneira	4	6	3	13
Antonina do Norte	2	-	4	6
Araripe	9	5	8	22
Assaré	9	15	12	36
Aurora	18	17	18	53
Baixio	1	-	-	1
Barbalha	45	42	34	121
Barro	20	19	10	49
Brejo santo	32	30	33	95
Campos Sales	19	15	19	53
Caririacu	16	17	7	40
Cariús	6	8	6	20
Catarina	12	8	4	24
Cedro	15	10	18	43
Crato	73	84	67	224
Deputado Irapuan Pinheiro	4	6	4	14
Farias Brito	19	12	8	39
Granjeiro	4	3	1	8
Icó	22	22	11	55
Iguatu	49	40	36	125
Ipaumirim	-	1	4	5
Jardim	8	18	11	37
Jati	11	9	4	24

Juazeiro do Norte	183	180	173	536
Jucás	13	14	9	36
Lavras da Mangabeira	20	16	11	47
Mauriti	43	18	43	104
Milagres	6	20	23	49
Missão Velha	19	23	10	52
Mombaça	24	19	22	65
Nova Olinda	4	13	-	17
Orós	4	5	5	14
Penaforte	5	5	1	11
Piquet Carneiro	7	8	8	23
Porteiras	5	9	10	24
Potengi	9	3	5	17
Quixelô	8	14	6	28
Saboeiro	5	3	3	11
Salitre	7	10	9	26
Santana do Cariri	6	5	11	22
Tarrafas	1	5	1	7
Umari	1	5	5	11
Várzea Alegre	29	19	20	68
Total	815	805	733	2353

Fonte: Ministério da Saúde - Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)

Tabela 07 – Internação por fratura do fêmur, segundo a idade, período 2020 – 2022.

Faixa Etária	2020	2021	2022	Total	%
Menor 1 ano	-	3	2	5	0%
1 a 4 anos	9	11	10	30	1%
5 a 9 anos	12	14	5	31	1%
10 a 14 anos	14	12	10	36	2%
15 a 19 anos	35	41	13	89	4%
20 a 29 anos	111	103	54	268	11%
30 a 39 anos	58	41	58	157	7%
40 a 49 anos	58	59	41	158	7%
50 a 59 anos	61	59	59	179	8%
60 a 69 anos	83	80	79	242	10%
70 a 79 anos	149	149	138	436	19%
80 anos e mais	225	233	264	722	31%
Total	815	805	733	2353	1

Fonte: Ministério da Saúde - Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)

Dimensionamento das demandas de Urgências

As portas de entrada hospitalares de urgência serão consideradas qualificadas ao se adequarem aos critérios, destacando-se a adoção de protocolos de classificação de risco, e a implantação de processo de acolhimento com classificação de risco, em ambiente específico, identificando o paciente segundo o grau de sofrimento ou de agravos à saúde e de risco de morte, priorizando-se aqueles que necessitem de tratamento imediato (Brasil, 2011a).

Na RSSUL, há 04 UPA 24 h em pleno funcionamento, sendo uma no Iguatu, uma no Icó, e duas em Juazeiro do Norte e oito hospitais que são porta de entrada da RUE. De acordo com o que consta no Sistema de Informação Ambulatorial (SIA) do SUS, há algumas falhas de registro na produção apresentada quanto ao ano de 2022. No procedimento, acolhimento com classificação de risco, consta nas Unidades de Pronto Atendimento, Hospital Regional do Cariri, Hospital São Raimundo e Hospital São Francisco do Crato e Instituto Madre Teresa de Apoio a Vida (IMTAVI) utilizando o **Protocolo de Manchester** que tem como base a classificação de risco por cores. Nas tabelas a seguir, há o detalhamento dos atendimentos de urgência e emergência destas Unidades com acolhimento com classificação de risco.

Tabela 08 - Dimensionamento das demandas de Urgências – UPA tipo I Iguatu, 2022.

PROCEDIMENTOS						QUANTITATIVO*
ATENDIMENTO	MEDICO	EM	UNIDADE	DE	PRONTO	60.465
ATENDIMENTO						
ACOLHIMENTO COM CLASSIFICAÇÃO DE RISCO						62.744

*Sem informações referentes ao mês de fevereiro.

Fonte: SESA/CORAC/NUICS-SIA 2022.

Tabela 09 - Dimensionamento das demandas de Urgências UPA tipo III Limoeiro – Juazeiro do Norte, 2022.

PROCEDIMENTOS						QUANTITATIVO
ATENDIMENTO	MEDICO	EM	UNIDADE	DE	PRONTO	108.994
ATENDIMENTO						
ATENDIMENTO DE URGENCIA C/ OBSERVACAO ATE 24 HORAS						39.567
ACOLHIMENTO COM CLASSIFICAÇÃO DE RISCO						142.649

Fonte: SESA/CORAC/NUICS-SIA 2022

Tabela 10 - Dimensionamento das demandas de Urgências UPA tipo III Lagoa Seca – Juazeiro do Norte, Meses janeiro e fevereiro, 2022.

PROCEDIMENTOS						QUANTITATIVO*
---------------	--	--	--	--	--	---------------

ATENDIMENTO MEDICO EM UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO	2.209
ATENDIMENTO DE URGENCIA C/ OBSERVACAO ATE 24 HORAS	2.097
ACOLHIMENTO COM CLASSIFICAÇÃO DE RISCO	3.521

*Sem registro de informação entre os meses de março a dezembro.

Fonte: SESA/CORAC/NUICS-SIA 2022

Tabela 11 - Dimensionamento das demandas de Urgências UPA tipo III Icó, 2022.

PROCEDIMENTOS	QUANTITATIVO
ATENDIMENTO MEDICO EM UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO	49.513*
ATENDIMENTO DE URGENCIA C/ OBSERVACAO ATE 24 HORAS	20.036**
ACOLHIMENTO COM CLASSIFICACAO DE RISCO	48.951***

*Sem registro de informação dos meses de março e outubro.

**Sem registro de informação do mês de março.

***Sem registro de informação dos meses de março, junho e outubro.

Fonte: SESA/CORAC/NUICS-SIA 2022

Tabela 12 - Dimensionamento das demandas de Urgências – Hospital Regional de Iguatu, 2022.

PROCEDIMENTOS	QUANTITATIVO
ATENDIMENTO MEDICO EM UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO	Não há registro
ATENDIMENTO DE URGENCIA C/ OBSERVACAO ATE 24 HORAS	11.249
ACOLHIMENTO COM CLASSIFICACAO DE RISCO	Não há registro

Fonte: SESA/CORAC/NUICS-SIA 2022

Tabela 13 - Dimensionamento das demandas de Urgências – Instituto Madre Teresa Apoio à Vida (IMTAVI) – Brejo Santo, 2022.

PROCEDIMENTOS	QUANTITATIVO
ATENDIMENTO MEDICO EM UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO	Não há registro
ATENDIMENTO DE URGENCIA C/ OBSERVACAO ATE 24 HORAS	4.535*
ACOLHIMENTO COM CLASSIFICACAO DE RISCO	633**

*Sem registro de informação referente ao mês de março.

**Registros apenas do mês de dezembro.

Fonte: SESA/CORAC/NUICS-SIA 2022

Tabela 14 - Dimensionamento das demandas de Urgências — Hospital São Vicente de Paulo - Barbalha, 2022.

PROCEDIMENTOS						QUANTITATIVO
ATENDIMENTO	MEDICO	EM	UNIDADE	DE	PRONTO	Não há registro
ATENDIMENTO						
ATENDIMENTO DE URGENCIA C/ OBSERVACAO ATE 24 HORAS						24.131
ACOLHIMENTO COM CLASSIFICACAO DE RISCO						Não há registro

Fonte: SESA/CORAC/NUICS-SIA 2022

Tabela 15 - Dimensionamento das demandas de Urgências — Hospital do Coração do Cariri - Barbalha, 2022.

PROCEDIMENTOS						QUANTITATIVO
ATENDIMENTO	MEDICO	EM	UNIDADE	DE	PRONTO	Não há registro
ATENDIMENTO						
ATENDIMENTO DE URGENCIA C/ OBSERVACAO ATE 24 HORAS						1258
ACOLHIMENTO COM CLASSIFICACAO DE RISCO						Não há registro

Fonte: SESA/CORAC/NUICS-SIA 2022

Tabela 16 - Dimensionamento das demandas de Urgências — Hospital Santo Antônio - Barbalha, 2022.

PROCEDIMENTOS						QUANTITATIVO
ATENDIMENTO	MEDICO	EM	UNIDADE	DE	PRONTO	Não há registro
ATENDIMENTO						
ATENDIMENTO DE URGENCIA C/ OBSERVACAO ATE 24 HORAS						7.203
ACOLHIMENTO COM CLASSIFICACAO DE RISCO						Não há registro

Fonte: SESA/CORAC/NUICS-SIA 2022

Tabela 17 - Dimensionamento das demandas de Urgências — Hospital e Maternidade São Francisco - Crato, 2022.

PROCEDIMENTOS						QUANTITATIVO
ATENDIMENTO MEDICO EM UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO						Não há registro
ATENDIMENTO DE URGENCIA C/ OBSERVACAO ATE 24 HORAS						32.376
ACOLHIMENTO COM CLASSIFICACAO DE RISCO						29.329*

*Sem registro de informação entre os meses de janeiro a março.

Fonte: SESA/CORAC/NUICS-SIA 2022

Tabela 18 - Dimensionamento das demandas de Urgências — Hospital São Raimundo – Crato, 2022.

PROCEDIMENTOS						QUANTITATIVO
---------------	--	--	--	--	--	--------------

ATENDIMENTO MEDICO EM UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO	Não há registro
ATENDIMENTO DE URGENCIA C/ OBSERVACAO ATE 24 HORAS	1.978
ACOLHIMENTO COM CLASSIFICACAO DE RISCO	10.971

Fonte: SESA/CORAC/NUICS-SIA 2022

Tabela 19 - Dimensionamento das demandas de Urgências — Hospital Regional do Cariri – Juazeiro do Norte, 2022.

PROCEDIMENTOS	QUANTITATIVO
ATENDIMENTO MEDICO EM UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO	Não há registro
ATENDIMENTO DE URGENCIA C/ OBSERVACAO ATE 24 HORAS	19.989
ACOLHIMENTO COM CLASSIFICACAO DE RISCO	28.057

Fonte: SESA/CORAC/NUICS-SIA 2022

Oferta dos Serviços de Urgência – SUS

Promoção, Prevenção e Vigilância à Saúde

A RUE contempla em seus componentes, ações de promoção, prevenção e vigilância em saúde que tem por objetivo estimular e fomentar o desenvolvimento de ações clínicas e educativas, voltadas para a vigilância e a prevenção das violências e dos acidentes de trânsito que proporcionam lesões, sequelas e mortalidade, além das Doenças Crônicas Não Transmissíveis (DCNT) (Brasil, 2011b).

As lesões de trânsito envolvendo motociclistas ainda apresentam tendência crescente e estão interiorizadas no país, com destaque para o grande número de lesões não fatais que causam incapacidades temporárias e permanentes. Estas impactam na renda familiar e na reinserção no mercado de trabalho, conferindo maior complexidade às consequências das lesões de trânsito (Brasil, 2021).

No âmbito do estado do Ceará, foi aprovada em 2022, a Política Estadual de Promoção da Saúde, por meio da Secretaria Executiva de Políticas de Saúde (SEPOS), como resposta às demandas de um conjunto de atores sociais e institucionais, reconhecendo as dimensões da participação social, intersetorialidade, identificação e intervenção nos DSS, na busca pela promoção da equidade em saúde e melhoria da qualidade de vida da população cearense (Ceará, 2022; Ceará, 2023).

O Governo do Estado do Ceará, por meio do Programa “Cuidar Melhor”, estabeleceu

um pacto de cooperação entre Estado, municípios e sociedade visando à melhoria dos resultados em saúde. O projeto estadual pretende avançar no enfrentamento dos problemas que mais causam adoecimento e óbito na população cearense, reduzindo a Mortalidade Infantil, Mortalidade por Acidente Vascular Cerebral (AVC) e por Infarto Agudo do Miocárdio (IAM), e Mortalidade por Acidentes de Trânsito envolvendo Motocicletas (Ceará, 2021b).

Ressalta-se que esses problemas impactam diretamente na crescente demanda de atendimento às urgências e na perspectiva da integralidade da atenção é o componente que precisa está presente em todos os outros, desenvolvido por ações intersetoriais para identificar e intervir em diferentes fatores de risco. O Programa objetiva estimular e fomentar o desenvolvimento de ações de saúde e educação permanente voltadas para a vigilância e prevenção das lesões e mortes no trânsito e das doenças crônicas não transmissíveis, além de ações intersetoriais, de participação e mobilização da sociedade, visando à promoção da saúde e prevenção de agravo (Ceará, 2021b).

A Superintendência Regional Sul (SRSUL), encaminhou um questionário elaborado pelo *Google Forms* para identificar estas ações dentre os 45 municípios que integram as COADS. Assim, algumas atividades estão sendo desenvolvidas para contribuir com a promoção da saúde e prevenção de agravos/doenças, dentre outras: Educação no trânsito; Promoção à saúde das Doenças Crônicas Não Transmissíveis (DCNT); Programa de Obesidade; Projeto Mais Saúde (Pessoa idosa); Prevenção das violências e dos acidentes; Programa de Contingência e Controle da COVID-19 e arboviroses; Infecções Sexualmente Transmissíveis (IST), e ainda, a existência de um Observatório de Causas Externas (OCE) em Iguatu. Diversas ações citadas estão sendo realizadas por meio do Programa Saúde na Escola (PSE) com estudantes da rede pública municipal e estadual.

Na COADS de Brejo Santo, os municípios de Brejo Santo e Milagres não encaminharam suas propostas. Os municípios de Aurora, Jati, Mauriti, Penaforte e Porteiras destacaram ações no campo da Secretaria de Saúde e/ou em articulação com outras áreas.

Na COADS de Crato, todos os municípios encaminharam suas propostas, em especial no âmbito da atenção básica. No entanto, os municípios de Campos Sales, Farias Brito, Potengi e Tarrafas afirmaram que não possuem planos ou projetos nessa área.

Na COADS de Icó, os municípios de Icó, Ipaumirim e Umari não responderam ao questionário. Baixio e Lavras da Mangabeira não possuem projetos escritos nessa área. Todos os municípios da COADS de Iguatu responderam ao questionário, sendo que Quixelô e Saboeiro declararam não possuir projetos nessa área.

No que tange aos municípios sob responsabilidade direta da SR, apenas Granjeiro e Jardim responderam, e o município de Jardim ressaltou ações conforme orientações do MS.

Segue abaixo consolidado das informações dos municípios que destacaram ações e projetos específicos na área e correspondência junto ao Plano de Saúde Municipal (PSM) ou com proposta de implantação.

Quadro 1 – Consolidado dos planos e projetos das ações de promoção, prevenção e vigilância em saúde voltada à RUE

Município	Secretaria (s) vinculada (s)	Áreas de atuação e público-alvo	Ações no PSM e público-alvo	Previsão de projetos na área, temáticas e público-alvo
Acopiara	Saúde e Educação em parceria com o Sistema de Trânsito.	Educação no trânsito; Prevenção das violências e dos acidentes; Promoção à saúde das DCNT. Realização com população em geral e estudantes (PSE).	Ações contínuas	Em curso
Altaneira	Saúde	Prevenção das violências e dos acidentes; Promoção à saúde das DCNT. Realização com idosos e estudantes.	Ações contínuas	Em curso
Antonina do Norte	Saúde	Promoção à saúde das DCNT. Realização com hipertensos e diabéticos	Ações semanais	Em curso
Araripe	Saúde e Educação	Educação no trânsito; Promoção à saúde das DCNT. Realização com estudantes e população em geral.	Periodicidade anual (PSE)	Em curso
Assaré	Saúde	Promoção à saúde das DCNT; IST. Realização com população em geral.	Periodicidade anual	Em curso
Aurora	Saúde; Gestão	Educação no trânsito; Promoção à saúde das DCNT; Projeto Mais Saúde. Realização com adultos.	Periodicidade semestral	Projeto já está em processo de implementação com adultos.
Campos Sales	---	---	---	Proposta de Educação no trânsito
Cariús	Saúde	Promoção à saúde das DCNT. Realização com estudantes, idosos, gestantes e tabagistas.	Periodicidade semestral	Em curso

Catarina	Saúde	Prevenção das violências e dos acidentes; Promoção à saúde das DCNT. Realização com estudantes e pessoas com DCNT.	Sim Ações contínuas na UBS e por meio do PSE	Em curso
Cedro	Saúde e Educação	Promoção à saúde das DCNT; Arboviroses. Realização com população em geral, funcionários e estudantes (PSE).	Ações contínuas	Em curso
Crato	Saúde; Segurança; Educação; Cultura; Desenvolvimento Social	Educação no trânsito; Prevenção das violências e dos acidentes; Promoção à saúde das DCNT. Realização com a população em geral.	Periodicidade anual	Em curso
Deputado Irapuan Pinheiro	Saúde	Educação no trânsito; Prevenção das violências e dos acidentes; Promoção à saúde das DCNT. Realização com população em geral e estudantes (PSE).	Periodicidade anual	Em curso (Ampliação)
Farias Brito	Saúde	Promoção à saúde das DCNT. Realização com a população em geral.	Ações contínuas, mas sem projeto.	Não
Granjeiro	Saúde	Promoção à saúde das DCNT. Realização com população em geral	Não Ações semestrais	Em curso
Iguatu	Saúde e Trânsito	Educação no trânsito; Prevenção das violências e dos acidentes; Promoção à saúde das DCNT. Realização com condutores de veículos e pedestres e portadores de DCNT.	Ações desde 2022 por meio do OCE	Em curso
Jardim	Programas do governo federal	--	Não	Sim Prevenção das violências e dos acidentes com crianças e adolescentes
Jati	Saúde	Prevenção das violências e dos acidentes; Promoção à saúde das DCNT. Realização com jovens e adultos.	Periodicidade anual	Desenvolvimento de ações na área urbana e rural
Jucás	Saúde	Educação no trânsito. Realização com adultos e estudantes (PSE).	Ações contínuas	Em curso

Mauriti	Saúde; Educação; Assistência Social	Educação no trânsito; Prevenção das violências e dos acidentes; Promoção à saúde das DCNT. Realização com crianças e usuários de maneira geral.	Periodicidade mensal	Desenvolvimento no âmbito das secretarias parceiras e órgão de trânsito.
Mombaça	Saúde	Promoção à saúde das DCNT. Pessoas com DCNT ou fatores de risco	Ações realizadas desde 2021. Monitoramento de equipes, ações interdisciplinares individuais e coletivas	Em curso
Nova Olinda	Saúde; Educação; Ação Social	Educação no trânsito; Dengue; Combate às drogas. Realização em especial com o público de 10 a 15 anos (PSE).	Periodicidade anual	Em curso
Orós	Saúde; Departamento Municipal de Trânsito	Educação no trânsito; Prevenção das violências e dos acidentes; Promoção à saúde das DCNT. Realização com hipertensos e diabéticos e condutores de veículos.	Periodicidade anual	Em curso
Penaforte	Saúde	Prevenção das violências e dos acidentes; Promoção à saúde das DCNT. Realização com jovens e adultos.	Periodicidade anual	Desenvolvimento com população rural e urbana
Porteiras	Saúde e Educação	Educação no trânsito; Prevenção das violências e dos acidentes; Promoção à saúde das DCNT; Programa de Contingência e Controle da COVID-19 e arboviroses. Realização com a população em geral e na escola com estudantes da rede municipal.	Periodicidade anual	Desenvolvimento de ações em especial por meio do Programa Saúde na Escola (PSE)
Potengi	---	---		Proposta para as DCNT
Salitre	Saúde	Promoção à saúde das DCNT; IST. Realização com público de 05 a 20 anos (PSE).	Periodicidade anual	Em curso

Santana do Cariri	Saúde; Educação; Assistência Social	Educação no trânsito; Prevenção das violências e dos acidentes; Promoção à saúde das DCNT. Realização com população em geral e estudantes (PSE).	Periodicidade anual	Em curso
Várzea Alegre	Saúde; Educação; Meio-Ambiente	Promoção à saúde das DCNT; Saúde Mental. Realização com adultos e idosos e estudantes (PSE)	Ações contínuas	Em curso

Fonte: Elaboração própria.

Atenção Básica à Saúde

O componente da ABS, conforme Portaria de Consolidação N° 03/2017, tem por objetivo a ampliação do acesso, fortalecimento do vínculo e responsabilização, sendo o primeiro cuidado às urgências e emergências, destacando-se: atendimento a pequenas emergências, tais como febre, crise hipertensiva leve, crise de asma leve, em unidades de observação, de modo a garantir o encaminhamento correto e conseqüentemente, complicações futuras (Brasil, 2017a).

A ABS deve ser ainda retaguarda para seguimento dos pacientes nas UPA, portas de entradas hospitalares e pacientes internados; Ações promocionais, preventivas, curativas e reabilitadoras, imunização, cuidado com idoso, prevenção da dengue, bem como, acompanhamento aos pacientes diabéticos e hipertensos, para prevenção de doenças cardiovasculares, nefropatias, AVC e IAM; acompanhamento aos portadores de doenças crônicas (diabetes, hipertensão), objetivando reduzir as agudizações e a busca por serviço de pronto atendimento. A cobertura de ABS nos municípios encontra-se na tabela abaixo:

Tabela 20 - Cobertura da Atenção dos Municípios da Região de Saúde do Cariri.

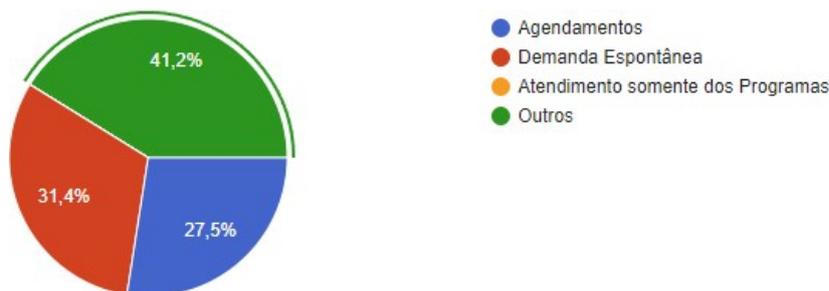
Município	eSF	eAP	eCR	eAPP	eSB	Total ACS	Cobertura %
Abaiara	5	0	0	0	0	30	86,2
Acopiara	22	1	0	0	8	137	84,69
Altaneira	3	0	0	0	0	19	100
Antonina do Norte	4	0	0	0	0	19	100
Araripe	9	0	0	0	0	54	100
Assaré	10	0	0	0	0	59	100
Aurora	12	0	0	0	0	61	100
Baixio	3	0	0	0	3	16	100
Barbalha	26	0	0	0	24	154	100

Barro	11	0	0	0	0	57	98,67
Brejo Santo	20	0	0	0	0	125	100
Campos Sales	11	0	0	0	0	69	100
Caririaçu	13	0	0	0	13	68	100
Cariús	9	0	0	0	0	47	98,03
Catarina	7	0	0	0	6	53	55,52
Cedro	13	0	0	0	9	64	99,99
Crato	45	0	0	0	1	335	86,96
Dep Irapuan Pinheiro	5	0	0	0	5	24	96,58
Farias Brito	10	0	0	0	0	48	100
Granjeiro	2	0	0	0	2	12	100
Icó	24	0	0	0	11	171	86,88
Iguatu	36	0	0	0	30	259	100
Ipaumirim	5	0	0	0	3	31	94,3
Jardim	13	0	0	0	10	68	100
Jati	3	0	0	0	0	20	100
Juazeiro do Norte	80	5	2	2	38	696	83,56
Jucás	12	0	0	0	0	62	100
Lavras da Mangabeira	11	1	0	0	10	79	92,77
Mauriti	22	0	0	0	0	121	100
Milagres	14	0	0	0	0	69	100
Missão Velha	17	0	0	0	13	89	100
Mombaça	18	0	0	0	11	110	98,08
Nova Olinda	7	0	0	0	0	39	100
Orós	10	0	0	0	10	53	100
Penaforte	4	0	0	0	0	23	100
Piquet Carneiro	8	0	0	0	8	43	92,5
Porteiras	7	0	0	0	0	37	100
Potengi	5	0	0	0	0	28	92,71
Quixelô	8	0	0	0	7	40	100
Saboeiro	8	0	0	0	0	39	92,62
Salitre	7	0	0	0	0	42	100
Santana do Cariri	8	0	0	0	0	44	100
Tarrafas	4	0	0	0	0	21	100
Umari	4	0	0	0	3	19	100
Varzea Alegre	15	0	0	0	12	103	100
Total SRSUL	590	7	2	2	237	3757	91,86

eSF – Equipe de saúde da Família
eAP – Equipe de Atenção Primária
eCR – Equipe de Consultório de rua

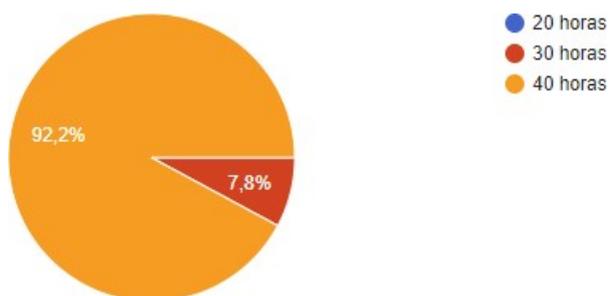
eAPP – Equipe de Atenção Primária Prisional
 eSB – Equipe de Saúde Bucal
 Fonte: SISAB/MS 2022

A forma de acesso dos usuários no atendimento nas Unidades Básicas de Saúde - SRSUL, acontece por meio de atendimentos agendados, demandas espontâneas, atendimentos aos programas para continuidade do cuidado e urgência e emergência, conforme demonstra o gráfico abaixo:



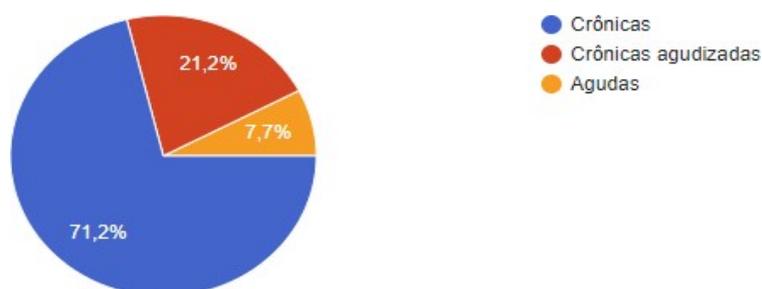
O acolhimento acontece por meio da triagem realizada em alguns municípios pelo técnico de enfermagem e/ou por equipe multiprofissional, por meio da escuta inicial para o encaminhamento ao profissional que realizará a consulta.

Dos 45 (quarenta e cinco) municípios que compõem a SRSUL, as cargas horárias estão distribuídas entre 30 e 40 horas, mediante o Programa: Saúde na Hora ou EAP e Mais Médicos, conforme o gráfico que segue:

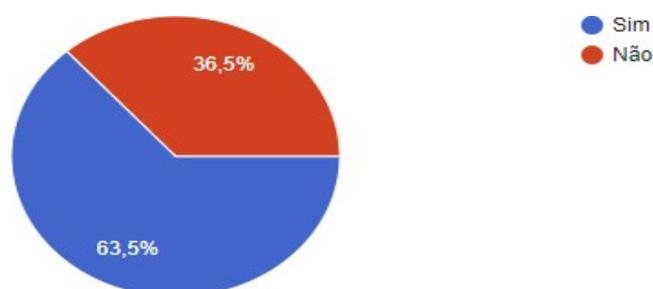


Apenas 05 (cinco) dos municípios que compõem a SRSUL, não trabalham com equipes multiprofissionais (Jati, Penaforte, Campos Sales, Iguatu e Missão Velha).

As demandas majoritárias dos atendimentos das Unidades de Saúde são na maioria as crônicas, e na sequência crônicas agudizadas e agudas, conforme mostra o gráfico:



A maioria das Unidades realizam atendimentos de urgência e emergência (63,5%), porém ainda há uma fragilidade quanto ao espaço físico adequado, equipamentos e material necessário para esse tipo de atendimento.



Fonte: Dados extraídos dos municípios da região do Cariri - 2023

Serviços de transporte para urgência a nível municipal

O Projeto de Formação e Melhoria da Qualidade da Rede de Atenção à Saúde (QualiSUSRede) foi destinado à implantação de 15 experiências no apoio logístico da RAS em vários estados brasileiros. O sistema de transporte de pacientes eletivos faz o deslocamento de pessoas que necessitam realizar consultas ou exames especializados em outros municípios e vai atender todo o sistema de saúde das regiões do Crato e Juazeiro do Norte.

Destaca-se que, além dos transportes de pacientes com perfil do SAMU 192, a região dispõe de 224 ambulâncias municipais de remoção simples e 10 de remoção avançada. As ambulâncias de remoção avançada em alguns municípios possuem a estrutura porém, sem a atuação de médicos e enfermeiros. A tabela a seguir traz o demonstrativo das ambulâncias municipais de remoção simples e avançada.

Tabela 21 - Demonstrativo referente ao quantitativo de serviços similares ao componente móvel existente nos municípios.

Município	Veículo de remoção simples Municipal - Quantidade	Veículo de remoção avançado Municipal - Quantidade
Abaiara	05	00
Acopiara	04	00
Altaneira	05	00
Antonina do Norte	02	01
Araripe	04	00
Assaré	03	00
Aurora	04	00
Baixio	01	01
Barbalha	03	00
Barro	05	00
Brejo Santo	05	00
Campos Sales	06	00
Caririaçu	09	00
Cariús	07	00
Catarina	01	00
Cedro	06	01
Crato	10	00
Deputado Irapuan Pinheiro	03	00
Farias Brito	06	00
Granjeiro	04	00
Icó	02	00
Iguatu	06	01
Ipaumirim	02	00
Jardim	05	01
Jati	07	00
Juazeiro do Norte	05	01
Jucás	06	00
Lavras da Mangabeira	12	00
Mauriti	06	00
Milagres	05	00
Missão Velha	05	00
Mombaça	13	01
Nova Olinda	07	00
Orós	05	00
Penaforte	02	00
Piquet Carneiro	04	01
Porteiras	03	00
Potengi	03	00
Quixelô	07	00
Saboeiro	07	00
Salitre	04	01
Santana do Cariri	03	00
Tarrafas	03	00
Umari	03	01
Várzea Alegre	06	00
Total	224	10

Fonte: Secretarias Municipais de Saúde - 2023

Caracterização das Unidades Hospitalares e perfil assistencial de acordo com o Cadastro Nacional dos Estabelecimentos de Saúde (CNES)

As tabelas 22, 23 e 24 trazem um panorama acerca do perfil das unidades hospitalares da RSSUL, número de leitos existentes e atendimentos diários realizados, Taxa de Ocupação Hospitalar (TOH) e Taxa Média de Permanência (TMP), bem como caracterização dos leitos e oferta de Serviço de Apoio Diagnóstico e Terapêutico (SAD).

Tabela 22 – Unidades Hospitalares, nº de leitos, taxa de ocupação, nº de internação, 2022.

Município	CNES / Unidade	Leitos	Pcte / dia	TOH	TMP
Acopiara	9275134 Hospital Municipal de Acopiara Padre Crisares Sampaio Couto	94	4833	14,28	2,9
Altaneira	2372509 Hospital Municipal de Altaneira	19	1046	15,29	5,4
Antonina do Norte	2563347 Hospital Antônio Roseno de Matos	16	296	5,14	4,1
Araripe	2372487 Hospital e Maternidade Lia Loiola de Alencar	44	2616	16,52	5,1
Assaré	4010825 Hospital Municipal Nossa Senhora das Dores	50	2083	11,57	3,7
Aurora	2514729 Hospital Geral Ignez Andrezza	89	4683	14,62	2,6
Baixio	2552345 Hospital São Francisco	19	282	4,12	4,7
Barbalha	2564211 Hospital e Maternidade São Vicente de Paulo	257	41319	44,66	5,6
	2564238 Hospital Maternidade Santo Antônio	151	21811	40,12	4,9
	4010868 Hospital do Coração do Cariri	130	21126	45,14	9,4
Barro	2724359 Hospital Municipal Santo Antônio	23	1261	15,23	5,9
Brejo Santo	2480646 IMTAVI	150	20397	37,77	3,3
	2480654 Casa de Saúde Nossa Senhora de Fatima	78	3036	10,81	2,9
	2611635 Instituto da Criança Menino Jesus de Praga	66	6108	25,71	3,4
Campos Sales	2372517 Hospital Municipal de Campos Sales	48	4239	24,53	4,3

Caririaçu	2425343	53	1816	9,52	4,3
	Hospital e Maternidade Geraldo Lacerda Botelho				
Cariús	2561468	28	2709	26,88	4,9
	Hospital Dr. Thadeu de Paulo Brito				
Catarina	2333864	19	1888	27,60	4,4
	Hospital Municipal Dr. Gentil Domingues				
Cedro	2499029	58	4307	20,63	2,4
	Hospital e Maternidade Zulmira Sedrim de Aguiar				
Crato	2415461	55	912	4,61	9,8
	Hospital Santê do Cariri				
	2415488	198	34032	47,74	4,2
	Hospital e Maternidade São Francisco de Assis				
Crato	2415496	86	13349	43,12	3,7
	Hospital São Raimundo				
Deputado Irapuan Pinheiro	2328437	12	795	18,40	5,3
	Hospital Municipal São Bernardo				
Farias Brito	2372479	46	2402	14,50	3,9
	Hospital Geral de Farias Brito				
Granjeiro	3384993	25	373	4,14	3,6
	Hospital Municipal de Granjeiro				
Icó	2611309	103	10770	29,05	3,1
	Hospital Regional de Icó Deputado Oriel Guimaraes Nunes				
Iguatu	2675536	83	3050	10,21	7,8
	Hospital Maternidade Agenor Araújo				
	2675560	139	23179	46,32	4,2
	Hospital Regional de Iguatu				
Iguatu	5292190	70	724	2,87	10,1
	Hospital São Vicente				
Ipaumirim	2554771	26	794	8,48	5,2
	Hospital Maternidade Maria José dos Santos				
Jardim	2425599	50	3097	17,21	5,6
	Hospital Municipal de Jardim				
Jati	2426730	33	572	4,81	3,2
	Hospital Municipal de Jati				
Juazeiro do Norte	2562499	128	13239	28,73	3,2
	Hospital Maternidade São Lucas				
	2426072	50	5457	30,32	5,2
	Hospital Infantil Municipal Maria Amélia Bezerra de Menezes				
Juazeiro do Norte	6779522	284	94972	92,89	
	Hospital Regional do Cariri				
Jucás	5077680	51	2910	15,85	3,3
	Hospital Municipal José Facundo Filho				
Lavras da Mangabeira	2554518	55	6666	33,67	3,6
	Hospital São Vicente Ferrer				
Mauriti	2560828	54	6745	34,70	2,9
	Hospital Municipal e Maternidade São José				
Milagres	2527391	54	376	1,93	1
	Hospital e Maternidade Madre Rosa Gattorno				

	3759148	50	2819	15,66	2,6
	Hospital Municipal Nossa Senhora dos Milagres				
Missão Velha	2425432	72	5298	20,44	2,4
	Hospital Geral de Missão Velha				
Mombaça	2333880	50	5260	29,22	3,6
	Hospital e Maternidade Antônio Aderaldo Castelo				
Nova Olinda	2563363	20	1555	21,60	6,2
	Hospital de Pequeno Porte Ana Alencar Alves				
Orós	2499037	37	1759	13,21	3,1
	Hospital e Maternidade Luzia Teodoro da Costa				
Penaforte	2527065	25	763	8,48	3,8
	Hospital Municipal João Muniz				
Piquet Carneiro	2561409	24	1420	16,44	4,2
	Hospital Municipal Pequeno Porte Luiz Roberto Pessoa Aires				
Porteiras	2426749	28	1542	15,30	4,5
	Hospital Municipal Manuel Tavares Rosendo				
Potengi	2372495	18	846	13,06	5,7
	Hospital Municipal de Potengi				
Quixelô	2328429	34	2409	19,68	4,2
	Hospital Municipal de Quixelô				
Saboeiro	2561018	38	1526	11,15	5,3
	Hospital Municipal Severino Miguel de Barros				
Salitre	2372460	14	1229	24,38	3,5
	Hospital de Pequeno Porte São Francisco Salitre				
Santana do Cariri	2563355	21	1667	22,05	6
	Hospital e Maternidade Senhora Santana				
Tarrafas	2564580	16	840	14,58	6,3
	Unidade Mista Nossa Senhora das Angustias				
Umari	2499045	21	457	6,04	3
	Hospital de Pequeno Porte de Umari Ecilda Barbosa Ribeiro				
Várzea Alegre	2562871	72	9747	37,60	2,3
	Hospital São Raimundo				

Fonte: DATASUS/TABNET

Tabela 23 - Demonstrativo dos Hospitais de referência regional e seus respectivos perfis assistenciais, número de leitos SUS (clínicos, cirúrgicos, UTI, UCO, U-AVC).

Município	Unidade/ Instituição	Caracterização por leitos						
		Porta de entrada	Leitos clínicos	Leitos cirúrgicos	UCO	UAV C	UTI Adulto TIPO II	UTI pediátrico Tipo II

Aurora	Hospital Ignez Andreazza	Geral	22	22	-	-	-	-	-
Barbalha	Hospital São Vicente de Paulo	Especializado II	55	38	-	-	18	7	10
	Hospital Santo Antônio	Especializado I	50	45	-	-	8	10	-
	Hospital do Coração do Cariri		41	51	10	-	10	-	-
Brejo Santo	Hospital Geral de Brejo Santo	Especializado I	51	35	-	-	18	-	8
Crato	Hospital São Francisco	Especializado I	32	14	-	-	20	10	-
	Hospital São Raimundo	Especializado I	24	37	-	-	10	-	-
	Hospital Santê do Cariri	Geral	30	10	-	-	10	-	-
Icó	Hospital Regional Prefeito José Walfrido Monteiro	Geral	25	25	-	-	-	-	-
Iguatu	Hospital Regional de Iguatu	Geral	27	42	-	-	10	-	-
	Hospital Agenor Araújo	Geral	24	11	-	-	10	-	-
	Hospital São Vicente	Geral	30	20	-	-	10	-	-
Várzea Alegre	Hospital São Raimundo - Várzea Alegre	Geral	20	20	-	-	-	-	-

Fonte: CNES (2023).

Tabela 24 - Demonstrativo dos Serviços de Apoio Diagnóstico (SAD)*.

SERVIÇOS DE APOIO DIAGNÓSTICO	SUS	NÃO SUS	TOTAL
Serviço de Diagnostico Por Métodos Gráficos Dinâmicos / Exame Eletrocardiográfico	109	118	227
Serviço de Diagnostico Por Métodos Gráficos Dinâmicos / Exame Eletroencefalográfico	23	15	38
Serviço de Diagnostico Por Métodos Gráficos Dinâmicos / Exame Eletroneuromiografia	0	03	03
Serviço de Diagnostico Por Métodos Ópticos / Exame laparoscópico vídeo	10	18	28
Serviço de Imagens (Tomografia Computadorizada)	23	16	39
Serviço de Radiologia (Raio X até 500MA)	70	19	89
Serviço de Radiologia (Raio X mais de 500MA)	15	09	24
Raio X para Hemodinâmica	02	01	03
Serviço de Imagens (Ressonância Magnética Nuclear)	09	05	14
Serviço de Densitometria	06	10	16
Ultrassonografia convencional	86	44	130
Ultrassonografia com Doppler colorido	38	55	93
Total	391	313	704

Fonte: Ministério da Saúde - Cadastro Nacional dos Estabelecimentos de Saúde do Brasil – CNES 12/2022.

5 COMPONENTES DA RUE 2023 – 2026 (Contexto atual e necessidades / propostas de implementação)

SAMU 192

O SAMU 192 CE, tem como estratégia agilizar os atendimentos de urgência e emergência de saúde facilitando o acesso à população e melhoria da qualidade dos serviços. As ambulâncias do SAMU 192 são distribuídas estrategicamente, de modo a otimizar o tempo-resposta entre os chamados da população e o encaminhamento aos serviços hospitalares de referência. As unidades móveis podem ser ambulâncias, motolâncias e aeromédico conforme a disponibilidade e necessidade de cada situação, sempre no intuito de garantir a maior abrangência possível.

Nesse contexto, foi realizado um estudo técnico, considerando os parâmetros para consubstanciar a elaboração da proposta da ampliação e expansão do serviço, utilizando-se dos seguintes critérios: Nº de Atendimentos e Tempo Resposta, quantitativo populacional, impacto financeiro, verificação de vazios assistenciais, aprovado em CIB.

Ressalta-se que a RSSUL, dispõe de uma Central de Regulação das Urgências (CRU) do Cariri. A tabela 25 apresenta a situação do componente Móvel do SAMU 192 da região e a

tabela 26, as propostas do componente SAMU 192 na região.

Tabela 25 - Situação atual do Componente Móvel SAMU 192 CE.

Município	CNES	Descrição	Quant.	Portaria Habilitação	Valor Custeio Ano (habilitação)	Portaria Qualificação	Valor Custeio Ano (Qualificação)
Juazeiro do Norte	7659318	CRU	1	1.819/2017	R\$ 1.327,200,00	3.512/2019	R\$ 335.118,00
	7677200	USA	1	1.819/2017	R\$ 462.000,00	3.512/2019	R\$ 116.652,00
	7676891	USB	1	1.819/2017	R\$ 157.500,00	3.512/2019	R\$ 105.528,00
	7676905	USB	1	1.819/2017	R\$ 157.500,00	3.512/2019	R\$ 105.528,00
	7676921	USB	1	1.819/2017	R\$ 157.500,00	3.512/2019	R\$ 105.528,00
	9337040	AERO	1	4.021/2018	R\$ 462.000,00	3.512/2019	R\$ 116.652,00
Acopiara	7676972	USB	1	1.819/2017	R\$ 157.500,00	3.512/2019	R\$ 105.528,00
Assaré	7677006	USB	1	1.819/2017	R\$ 157.500,00	3.512/2019	R\$ 105.528,00
Brejo Santo	7677022	USA	1	1.819/2017	R\$ 462.000,00	3.512/2019	R\$ 116.652,00
	7676832	USB	1	1.819/2017	R\$ 157.500,00	3.512/2019	R\$ 105.528,00
Campos Sales	7676840	USB	1	1.819/2017	R\$ 157.500,00	3.512/2019	R\$ 105.528,00
Cedro	7677073	USB	1	1.819/2017	R\$ 157.500,00	3.512/2019	R\$ 105.528,00
Crato	7677111	USA	1	1.819/2017	R\$ 462.000,00	3.512/2019	R\$ 116.652,00
	7677138	USB	1	1.819/2017	R\$ 157.500,00	3.512/2019	R\$ 105.528,00
	0116319	USB	1	3.557/2020	R\$ 157.500,00	Proposta aprovada 09.07/2021	
Farias Brito	7677146	USB	1	1.819/2017	R\$ 157.500,00	3.512/2019	R\$ 105.528,00
Iguatu	7676883	USA	1	1.819/2017	R\$ 462.000,00	3.512/2019	R\$ 116.652,00
	7677162	USB	1	1.819/2017	R\$ 157.500,00	3.512/2019	R\$ 105.528,00
	0151785	USB	1	3.557/2020	R\$ 157.500,00	Proposta aprovada 09.07/2021	
Jati	7677189	USB	1	1.819/2017	R\$ 157.500,00	3.512/2019	R\$ 105.528,00
Jucás	7677235	USB	1	1.819/2017	R\$ 157.500,00	3.512/2019	R\$ 105.528,00
Mombaça	7677521	USB	1	1.819/2017	R\$ 157.500,00	3.512/2019	R\$ 105.528,00
Orós	7677286	USB	1	1.819/2017	R\$ 157.500,00	3.512/2019	R\$ 105.528,00
Penaforte	7677294	USB	1	1.819/2017	R\$ 157.500,00	3.512/2019	R\$ 105.528,00
Saboeiro	7677340	USB	1	1.819/2017	R\$ 157.500,00	3.512/2019	R\$ 105.528,00

Salitre	7677359	USB	1	1.819/2017	R\$ 157.500,00	3.512/2019	R\$ 105.528,00
Varzea Alegre	7677405	USB	1	1.819/2017	R\$ 157.500,00	3.512/2019	R\$ 105.528,00
Araripe	0116688	USB	1	3.557/2020	R\$ 157.500,00	Proposta aprovada 09.07/2021	
Aurora	0116491	USB	1	3.557/2020	R\$ 157.500,00	Proposta aprovada 09.07/2021	
Barbalha	0116602	USB	1	3.557/2020	R\$ 157.500,00	Proposta aprovada 09.07/2021	
Caririaçu	0273511	USB	1	3.557/2020	R\$ 157.500,00	Proposta aprovada 09.07/2021	
Catarina	0280046	USB	1	3.557/2020	R\$ 157.500,00	Proposta aprovada 09.07/2021	
Icó	0114367	USA	1	3.557/2020	R\$ 462.000,00	Proposta aprovada 09.07/2021	
	0114332	USB	1	3.557/2020	R\$ 157.500,00	Proposta aprovada 09.07/2021	
Jardim	0116300	USB	1	3.557/2020	R\$ 157.500,00	Proposta aprovada 09.07/2021	
Lavras da Mangabeira	0114421	USB	1	3.557/2020	R\$ 157.500,00	Proposta aprovada 09.07/2021	
Mauriti	0114227	USB	1	3.557/2020	R\$ 157.500,00	Proposta aprovada 09.07/2021	
Milagres	0114467	USB	1	3.557/2020	R\$ 157.500,00	Proposta aprovada 09.07/2021	
Missão Velha	0116653	USB	1	3.557/2020	R\$ 157.500,00	Proposta aprovada 09.07/2021	
Quixelô	0114723	USB	1	3.557/2020	R\$ 157.500,00	Proposta aprovada 09.07/2021	
Santana do Cariri	0151750	USB	1	3.557/2020	R\$ 157.500,00	Proposta aprovada 09.07/2021	
Total anual			41	R\$ 9.269.700,00	R\$ 2.923.410,00		

Fonte: SAMU 192 CE – 07/2021

Tabela 26 - Proposta para Serviço de Atendimento Móvel de Urgência - SAMU 192 CE.

COADS de Icó						
Município	Descrição	Gestão	Valor Custeio Ano (Habilitação)	Valor Custeio Ano (Qualificação)	Valor Total de custeio federal	Cronograma de implantação
Ipaumirim*	01 USB	Estadual	R\$ 204.750,00	R\$ 137.186,40	R\$ 341.936,4	2024
COADS de Iguatu						
Município	Descrição	Gestão	Valor Custeio Ano (Habilitação)	Valor Custeio Ano (Qualificação)	Valor Total de custeio federal	Cronograma de implantação
Acopiara	01 USA	Estadual	R\$ 600.600,00	R\$ 151.647,60	R\$ 752.247,60	2026
Piquet Carneiro	01 USB	Estadual	R\$ 204.750,00	R\$ 137.186,40	R\$ 341.936,4	2025
Cariús	01 USB	Estadual	R\$ 204.750,00	R\$ 137.186,40	R\$ 341.936,4	2025
COADS de Brejo Santo						
Município	Descrição	Gestão	Valor Custeio Ano (Habilitação)	Valor Custeio Ano (Qualificação)	Valor Total de custeio federal	Cronograma de implantação
Barro	01 USB	Estadual	R\$ 204.750,00	R\$ 137.186,40	R\$ 341.936,4	2025
Porteiras	01 USB	Estadual	R\$ 204.750,00	R\$ 137.186,40	R\$ 341.936,4	2026
Milagres	01 USA	Estadual	R\$ 600.600,00	R\$ 151.647,60	R\$ 752.247,60	2024
COADS de Crato						
Município	Descrição	Gestão	Valor Custeio Ano (Habilitação)	Valor Custeio Ano (Qualificação)	Valor Total de custeio federal	Cronograma de implantação
Antonina do Norte	01 USB	Estadual	R\$ 204.750,00	R\$ 137.186,40	R\$ 341.936,4	2025
Campos Sales	01 USA	Estadual	R\$ 600.600,00	R\$ 151.647,60	R\$ 752.247,60	2024
Potengi	01 USB	Estadual	R\$ 204.750,00	R\$ 137.186,40	R\$ 341.936,4	2025
Nova Olinda	01 USB	Estadual	R\$ 204.750,00	R\$ 137.186,40	R\$ 341.936,4	2025
SRSul - Juazeiro						
Município	Descrição	Gestão	Valor Custeio Ano (Habilitação)	Valor Custeio Ano (Qualificação)	Valor Total de custeio federal	Cronograma de implantação
Barbalha	01 USA	Estadual	R\$ 600.600,00	R\$ 151.647,60	R\$ 752.247,60	2025

TOTAL

Justificativa dos pleitos:

*No município de Ipaumirim através de agrupamento com os municípios de Umari e Baixio, cidades estas que ficam a margem da BR 116, próximas uma da outra com rota de tráfego rodoviário intenso e com aumento das causas externas relacionadas aos acidentes de trânsito.

Considerando às condições epidemiológicas, a localização geográfica para atendimento nos municípios pólos, rotas de tráfego

rodoviário intenso e o aumento das causas externas relacionadas aos acidentes de trânsito descritos nas tabelas 04 e 05 de análise situacional justifica a necessidade de uma base descentralizada com unidade móvel tipo Básica (USB).

Na região do Cariri, há Unidades móveis avançadas implantadas em municípios pólos, mas a abrangência regional dessas Unidades móveis não permitem assistir a população no tempo resposta esperado, e a descentralização se faz necessária para atuação rápida desse serviço encaminhando os pacientes aos municípios que possuem Unidades Hospitalares com desfechos nas linhas prioritárias na materna infantil de alto risco, cardiovascular, trauma ortopedia, e porta de entrada na urgência e emergência, como é o caso dos municípios de Acopiara, Milagres, Campos Sales e Barbalha. Todas essas propostas foram discutidas e analisadas em nível de Região de Saúde com os municípios e a Coordenação do SAMU.

Fonte: Superintendência Região de Saúde – Cariri

Sala de Estabilização (SE)

A SE é uma estrutura que funciona como local de assistência temporária e qualificada para estabilização de pacientes críticos/graves, para posterior encaminhamento a outros pontos da rede de atenção à saúde, devendo funcionar 24 horas por dia, diariamente, durante toda a semana.

A SE deve possuir equipe interdisciplinar compatível com suas atividades, funcionar conforme protocolos clínicos e procedimentos administrativos estabelecidos e/ou adotados pelo gestor responsável.

A Resolução Nº 377/2012 – CIB/CE aprova os pré-requisitos e critérios definidos para a implantação de SE, componente da RUE no âmbito do SUS no estado, a serem atendidos pelos municípios pleiteantes (Ceará, 2012). Os municípios da região já contemplados são: Lavras da Mangabeira, Catarina, Deputado Irapuan Pinheiro, Mombaça, Barro, Penaforte, Araripe, Salitre, Santana do Cariri, Várzea Alegre.

Tabela 27 - Demonstrativo da Situação atual das Salas de Estabilização.

COADS	SE	MUNICÍPIO	INSTITUIÇÃO	PORTARIAS IMPLANTADAS E EM FUNCIONAMENTO*
Brejo Santo	HPP	Barro	Hospital Santo Antônio	PRT GMMS 1.182/2013 Sim, com custeio do Estado
		Penaforte	Hospital Municipal João Muniz	PRT GMMS 2.498/2013 Sim, com custeio do Estado
Crato	HPP	Salitre	Hospital São Francisco	PRT GMMS 929/2013 Sim, com custeio do Estado
		Araripe	Hospital e Maternidade Lia Loiola de Alencar	PRT GMMS 928/2013 Sim, com custeio do Estado
		Várzea Alegre	Casa de Saúde São Raimundo Nonato	PRT GMMS 1.281/2013 Sim

		Santana do Cariri	Hospital Senhora Santana	PRT GMMS 909/2013	Sim, com custeio do Estado
	Estratégico	Lavras Mangabeira	Hospital São Vicente Ferrer	PRT GMMS 3244/2013	Sim, com custeio do Estado
Iguatu	HPP	Catarina	Hospital Dr. Gentil Domingues	PRT GMMS 1.174/2013	Sim, com custeio do Estado
		Irapuan Pinheiro	Hospital São Bernardo	PRT GMMS 927/2013	Sim
	Estratégico	Mombaça	Hospital Maternidade Antônio Aderaldo Castelo	PRT GMMS 1.349/2013	Sim, com custeio do Estado

Fonte: Superintendência Região de Saúde – Cariri

*Aguardando custeio federal, sem previsão

Tabela 28 - Proposta para Salas de Estabilização.

COADS de Icó						
Município	Unidade/Instituição	CNES	Gestão	Valor Investimento	Valor Custeio	Cronograma
Cedro	Hospital e Maternidade Zulmira Sedrim de Aguiar	2499029	Municipal	100.000,00	35.000,00	2024
Lavras da Mangabeira	Hospital São Vicente Ferrer	2554518	Municipal		35.000,00	Em funcionamento
Orós	Hospital e Maternidade Luzia Teodoro da Costa	2499037	Municipal	100.000,00	35.000,00	2024
Umari	Hospital Ecilda Barbosa Ribeiro	2499045	Municipal	100.000,00	35.000,00	2024
Baixio	Hospital São Francisco	2552345	Municipal	100.000,00	35.000,00	2024
Ipaumirim	Hospital Maria José dos Santos	2554771	Municipal	100.000,00	35.000,00	2024
COADS de Iguatu						
Município	Unidade/Instituição	CNES	Gestão	Valor Investimento	Valor Custeio	Cronograma
Cariús	Hospital Municipal Dr. Tadeu de Paula Brito	2561468	Municipal	100.000,00	35.000,00	2024
Acopiara	Hospital Municipal de Acopiara	9275134	Municipal	100.000,00	35.000,00	2024
Catarina	Hospital Municipal Dr. Gentil Domingues	2333864	Municipal		35.000,00	Em funcionamento
Deputado Irapuan Pinheiro	Hospital Municipal de São Bernardo	2328437	Municipal		35.000,00	Em funcionamento
Jucás	Hospital Municipal Dr. José Facundo Filho	5077680	Municipal	100.000,00	35.000,00	2024
Mombaça	Hospital Maternidade Antônio Aderaldo Castelo	2333880	Municipal		35.000,00	Em funcionamento
Piquet Carneiro	Hospital Municipal de Piquet Carneiro	2561409	Municipal	100.000,00	35.000,00	2024
Quixelô	Hospital Municipal de Quixelô	2328429	Municipal	100.000,00	35.000,00	2024
Saboeiro	Hospital Municipal de Saboeiro	2561018	Municipal	100.000,00	35.000,00	2024
COADS de Brejo Santo						
Município	Unidade/ Instituição	CNES	Gestão	Valor Investimento	Valor Custeio	Cronograma

Aurora	Hospital Geral Ignez Andreazza	2514729	Municipal	100.000,00	35.000,00	2024
Barro	Hospital Municipal Santo Antônio	2724359	Municipal		35.000,00	Em funcionamento
Jati	Hospital Geral de Jati	2426730	Municipal	100.000,00	35.000,00	2024
Penaforte	Hospital Municipal João Muniz	2527065	Municipal		35.000,00	Em funcionamento
Porteiras	Unidade Mista de Saúde de Porteiras	2426749	Municipal	100.000,00	35.000,00	2024
Mauriti	Hospital Municipal São José	2560828	Municipal	100.000,00	35.000,00	2024
COADS de Crato						
Município	Unidade/ Instituição	CNES	Gestão	Valor Investimento	Valor Custeio	Cronograma
Altaneira	Hospital Municipal de Altaneira	2372509	Municipal	100.000,00	35.000,00	2024
Antonina do Norte	Hospital Antônio Roseno de Matos	2563347	Municipal	100.000,00	35.000,00	2024
Araripe	Hospital e Maternidade Lia Loiola de Alencar	2372487	Municipal		35.000,00	Em funcionamento
Assaré	Hosp. Municipal Nossa Senhora das Dores	4010825	Municipal	100.000,00	35.000,00	2024
Campos Sales	Hosp. Municipal de Campos Sales	2372517	Municipal	100.000,00	35.000,00	2024
Nova Olinda	Unid. Mista Ana Alencar Alves	2563363	Municipal	100.000,00	35.000,00	2024
Potengi	Unidade Mista de Potengi	2372495	Municipal	100.000,00	35.000,00	2024
Santana do Cariri	Hosp. Maternidade Sra. Santana	2563355	Municipal		35.000,00	Em funcionamento
Salitre	Unidade Mista de São Francisco	2372460	Municipal		35.000,00	2024
Várzea Alegre	Casa de Saúde São Rdo Nonato	2562871	Municipal		35.000,00	Em funcionamento
Tarrafas	Hospital Nossa Sra. das Angústias	2564580	Municipal	100.000,00	35.000,00	2024
SRSul – Juazeiro do Norte						
Município	Unidade/instituição	CNES	Gestão	Valor Investimento	Valor Custeio	Cronograma
Caririaçu	Hospital Municipal Geraldo Botelho	2425343	Municipal	100.000,00	35.000,00	2024
Granjeiro	Hospital Municipal Dr. José Soares de Macedo	3384993	Municipal	100.000,00	35.000,00	2024
Jardim	Hospital e Maternidade Santo Antônio - Jardim	2425599	Municipal	100.000,00	35.000,00	2024
Missão Velha	Hospital Soprafa	2425432	Municipal	100.000,00	35.000,00	2024
				R\$ 2.600.000,00	R\$1.260.000,00	

Fonte: Superintendência Região de Saúde – Cariri

Unidades de Pronto Atendimento - UPA 24h

Conforme Portaria de consolidação nº 03 de 28 de setembro de 2017 a Unidade de Pronto Atendimento (UPA 24 h) é o estabelecimento de saúde de complexidade intermediária entre as Unidades Básicas de Saúde/Saúde da Família e a Rede Hospitalar, devendo com estas compor uma rede organizada de atenção às urgências (Brasil, 2017a).

Devem prestar atendimento resolutivo e qualificado aos pacientes acometidos por quadros agudos ou agudizados de natureza clínica e prestar primeiro atendimento aos casos de natureza cirúrgica ou de trauma, estabilizando os pacientes e realizando a investigação diagnóstica inicial, definindo, em todos os casos, a necessidade ou não, de encaminhamento aos serviços hospitalares de maior complexidade.

Na Região de Saúde do Cariri, estavam previstas sete UPA 24 h, localizadas nos municípios de Acopiara, Barbalha, Crato, Icó, Juazeiro do Norte e Iguatu. No entanto, atualmente se encontra em funcionamento apenas quatro UPA 24hs nos municípios de Iguatu, Icó e Juazeiro do Norte. Das quatro UPAs somente duas encontram - se habilitadas (UPA Iguatu e UPA do Limoeiro em Juazeiro do Norte). Quanto as demais as UPAs de Icó e Lagoa Seca de Juazeiro estão aguardando as referidas habilitações.

Tabela 29 - Demonstrativo da situação atual das UPA 24h.

MUNICÍPIO	PORTE	OPÇÃO DE CUSTEIO	SITUAÇÃO ATUAL
Icó	I	V	Em funcionamento sem habilitação, solicitar alteração da opção de custeio de I para III.
Acopiara	I	III	Sem funcionamento, solicitou readequação da Rede Física de UPA para Centro de Especialidade de Reabilitação (CER). Aprovado DOU 22/03/2021
Iguatu	I	III	Em funcionamento desde o dia 27/03/2014, habilitada em custeio por meio da Portaria nº 1.491 de 18/07/2014 e qualificada pela Portaria nº 2.657, de 04 de dezembro de 2014, e Portaria nº 3.666 de 22/12/2017 renovada a qualificação por meio da portaria 719 de 12 de junho de 2023.
Crato	I	III	Solicitação de readequação da Rede Física de UPA 24h para Centro de Especializada/Centro Saúde da Mulher, aprovada e publicada no DOU nº166 de 28/08/2020.
Barbalha	I	III	Solicitação de readequação da estrutura física de UPA para Centro de Saúde Materno Infantil, aprovada e publicada no DOU nº 26 de 06/02/2020
Juazeiro do Norte – UPA Lagoa Seca	I	III	Em funcionamento sem habilitação. No período da pandemia funcionou como Centro de atendimento COVID, município com interesse de retornar como ponto de Atenção RUE – UPA 24h e solicitar alteração da opção de custeio de III para VIII.
Juazeiro do Norte – UPA Limoeiro	III	VIII	Em funcionamento desde o dia 25 de maio de 2014, habilitada em custeio por meio da Portaria nº 2.136 de 30/09/2014 e qualificada pela Portaria nº 2.657, de 04 de dezembro de 2014, Portaria nº 3.938 de 28/12/2017, e renovada a qualificação por

meio da portaria 4652 de 28 de dezembro de 2022.

Fonte: Superintendência Região de Saúde – Cariri

Tabela 30 - Proposta da Unidade de Pronto Atendimento - UPA 24h.

Gestão	Município	Porte	Opção de Custeio	Valor de Investimento	Valor de Custeio/Anual/Habilitação	Valor de custeio/Anual/Qualificação	Valor Total de custeio federal	Observações	Cronograma
Municipal	Icó	I	V	-	R\$ 2.100.000,00	R\$ 1.500.000,00	R\$ 3.600.000,00	Proposta de alteração da opção de custeio III para V	2023
Gestão	Município	Porte	Opção de Custeio	Valor de Investimento	Valor de Custeio/Anual/Habilitação	Valor de custeio/Anual/Qualificação	Valor Total de custeio federal	Observações	Cronograma
Municipal	Juazeiro	I	III	-	R\$ 1.200.000,00	R\$ 840.000,00	R\$ 2.040.000,00	Proposta de alteração da opção de custeio de III para VIII	2023

Fonte: Superintendência Região de Saúde – Cariri

Portas de entrada – Componente Hospitalar

Tabela 31 - Demonstrativo dos Hospitais Portas de Entrada da Rede de Atenção às Urgências e Emergências classificadas pelo Ministério da Saúde. (Situação atual)

MUNICIPIO	HOSPITAL	TIPOLOGIA	GESTÃO	RECURSO MENSAL	PORTARIA MS QUE APROVA
Iguatu	Hospital Regional de Iguatu	Hospital Geral	Municipal	R\$ 100.000,00	Portaria nº 2041 de 17/07/18
Brejo Santo	IMTAVI - Hospital Geral de Brejo Santo	Especializado Tipo I	Municipal	R\$ 200.000,00	Portaria nº 2041 de 17/07/18
Crato	Hospital e Mat. São Francisco de Assis.	Especializado Tipo I	Municipal	R\$ 200.000,00	Portaria nº 2041 de 17/07/18
	Hospital São Raimundo	Especializado	Municipal	R\$ 200.000,00	Portaria nº 2041 de 17/07/18

		Tipo I			
Barbalha	Hospital Maternidade São Vicente de Paulo	Especializado Tipo II	Municipal	R\$ 300.000,00	Portaria nº 2041 de 17/07/18
	Hospital Maternidade Santo Antônio – HMSA	Especializado Tipo I	Municipal	R\$ 200.000,00	Portaria nº 2041 de 17/07/18
	Hospital do Coração do Cariri	Especializado Tipo I	Municipal	R\$ 200.000,00	Portaria nº 896, de 14 de julho de 2023
Juazeiro do Norte	Hospital Regional do Cariri	Hospital Geral	Estadual	R\$ 100.000,00	Portaria nº 2041 de 17/07/18

Fonte: Superintendência Região de Saúde – Cariri

Tabela 32 - Proposta das Portas de Entrada Hospitalares e de Urgência e Emergência.

COADS IGUATU										
Informações Gerais			Geral		Tipo I		Tipo II		Cronograma	
Município	CNES	Estabelecimento	Tipo de Gestão	Físico	Financeiro (anual)	Físico	Financeiro (anual)	Físico	Financeiro (anual)	
Iguatu		Hospital Regional de Iguatu	Municipal				R\$ 2.400.000,00	1		2025
SRSul – JUAZEIRO										
Informações Gerais			Geral		Tipo I		Tipo II		Cronograma	
Município	CNES	Estabelecimento	Tipo de Gestão	Físico	Financeiro (anual)	Físico	Financeiro (anual)	Físico	Financeiro (anual)	
Juazeiro do Norte	6779522	Hospital Regional do Cariri	Estadual					1	R\$ 3.600.000,00	2023
JUSTIFICATIVAS- PORTA DE ENTRADA										
Hospital Regional de Iguatu – Iguatu										
JUSTIFICATIVA: O Hospital Regional de Iguatu é referência para uma população de aproximadamente 317.000hab., possui mais de 100 leitos no CNES (atualmente dispõe de 139 leitos),										

realiza no mínimo 10% de atendimentos oriundos de outros municípios, conforme no registro no Sistema de Informação Hospitalar-SIH (percentual atendido no ano de 2019 foi aproximadamente 40%). Atua nas linhas de cuidado da Pediatria, Cirurgia e Trauma ortopedia dentro da Política de incentivo Hospitalar e dispõe de 10 leitos de UTI habilitados. Atualmente é porta de entrada de urgência como Hospital Geral. A previsão de habilitação em alta complexidade na Materna Infantil e Trauma Ortopedia em 2025

Hospital Regional do Cariri – Juazeiro do Norte

JUSTIFICATIVA: É referência para uma população de aproximadamente 1.500.000hab., é Hospital Estadual com 284 leitos no CNES, realizando 100% de atendimentos oriundos de 45 municípios da região. Atua nas linhas de cuidado do AVC, como centro de atendimento de urgência tipo III, Neurocirurgia e Unidade de Assistência em alta complexidade em Trauma Ortopedia.

Fonte: Superintendência Região de Saúde – Cariri

Leitos de Retaguarda Clínica – Componente Hospitalar

Tabela 33 - Demonstrativo da situação atual dos leitos de retaguarda clínico.

COADS	Município	Estabelecimento	CNES	Gestão	Enfermarias Clínicas de Retaguarda			Portaria Ministerial
					Leito Novo (Habilitação)	Leito Existente (Qualificado)	TOTAL	
					Brejo Santo	Brejo Santo	IMTAVI	
Juazeiro do Norte	Barbalha	Hospital São Vicente de Paulo	2564211	Municipal	10	10	20	Portaria 3595 de 18/12/2020
TOTAL REGIÃO					18	18	36	

Fonte: Superintendência Região de Saúde – Cariri

A proposta para estruturação de leitos clínicos de retaguarda na região do Cariri teve como base a identificação de leitos existentes, taxa de ocupação e média de permanência descritos na tabela 22, para justificar a necessidade de implantação de leitos de retaguarda clínico capaz de operar em municípios de abrangência do SAMU, mas que não dispõe de uma estrutura de maior complexidade.

Tabela 34 - Proposta dos Leitos de Retaguarda Clínicos.*

COADS ICÓ							
Município	Estabelecimento	CNES	Gestão	Enfermarias Clínicas de Retaguarda			Cronograma
				Leito Novo (Habilitação)	Leito Existente (Qualificado)	TOTAL	
Icó	Hospital Regional Prefeito José Walfrido Monteiro	2611309	Municipal	8	4	12	2024
Cedro	Hospital e Maternidade Zulmira Sedrin Aguiar	2499029	Municipal	2	2	4	2024
COADS IGUATU							
Município	Estabelecimento	CNES	Gestão	Enfermarias Clínicas de Retaguarda			Cronograma
				Leito Novo (Habilitação)	Leito Existente (Qualificado)	TOTAL	
Iguatu	Hospital Regional de Iguatu	2675560	Municipal	15	8	23	2024
	Hospital Agenor Araújo	2675536	Municipal	2	2	4	2024
Acopiara	Hospital Municipal de Acopiara	9275134	Municipal	4	2	6	2024
COADS BREJO SANTO							
Município	Estabelecimento	CNES	Gestão	Enfermarias Clínicas de Retaguarda			Cronograma
				Leito Novo (Habilitação)	Leito Existente (Qualificado)	TOTAL	
Brejo Santo	Hospital Infantil (INCRI)	2611635	Municipal	5	5	10	2024
Milagres	Rosa Gatornno	2527391	Municipal	4	4	8	2024
Mauriti	Hospital São José	2560828	Municipal	4	2	6	2024
COADS CRATO							
Município	Estabelecimento	CNES	Gestão	Enfermarias Clínicas de Retaguarda			Cronograma
				Leito Novo (Habilitação)	Leito Existente (Qualificado)	TOTAL	
Crato	Hospital São Francisco de Assis	2415488	Municipal	16	16	32	2024
	Hospital São Raimundo	2415496	Municipal	18	18	36	2024
Várzea Alegre	Hospital São Raimundo Nonato de Várzea Alegre	2562871	Municipal	4	4	8	2024
Campos Sales	Hospital Municipal de Campos Sales	2372517	Municipal	4	2	6	2024
SRSul - JUAZEIRO							
Município	Estabelecimento	CNES	Gestão	Enfermarias Clínicas de Retaguarda			Cronograma
				Leito Novo	Leito Existente	TOTAL	

				(Habilitação)	(Qualificado)		
Barbalha	Hospital Santo Antônio	2564238	Municipal	5	5	10	2024
Juazeiro do Norte	Hospital São Lucas	2562499	Municipal	4	2	6	2024
	Hospital Regional do Cariri	6779522	Municipal	58	29	87	2024
Missão Velha	Hospital Geral de SOPRAFA	2425432	Municipal	3	3	6	2024
Barbalha	Hospital São Vicente de Paulo	2564211	Municipal	10	10	20	2024

Fonte: Superintendência Região de Saúde – Cariri

*Somente 02 (duas) das Unidades na região do Cariri possuem habilitação e qualificação de leitos clínicos de retaguarda, conforme consta na tabela 33. No entanto, as demais propostas solicitadas permanecem e foram ratificadas em reunião do Grupo Condutor Regional e pela Comissão Intergestores Regional (CIR), conforme Resolução nº16/2023.

Unidade de Tratamento Intensivo - UTI

Tabela 35 - Demonstrativo dos leitos de UTI Tipo II Rede de Atenção às Urgências.

COADS	Município	Estabelecimento	CNES	GESTÃO	Códigos CNES	Demonstrativo dos leitos UTI – Tipo II - RUE			
						Leitos habilitados	Leitos qualificados	Total de Leitos	Portaria
Juazeiro do Norte	Barbalha	Hospital Maternidade São Vicente de Paulo	564211	Municipal	82.76		06 (Pediátrico)	06	PORTARIA Nº 474, DE 22 DE ABRIL DE 2021
		Hospital e Maternidade Santo Antônio	564238	Municipal	82.74		06 (Adulto)	06	PORTARIA Nº 474, DE 22 DE ABRIL DE 2021
Crato	Crato	Hospital Maternidade São	415488	Municipal	82.73	04 (Adulto)		04	PORTARIA Nº 474, DE 22 DE ABRIL DE 2021

Francisco de Assis							
Crato	Hospital São Raimundo	415496	Municipal	82.73	04 (Adulto)	04	PORTARIA Nº 474, DE 22 DE ABRIL DE 2021
Total					08	12	20

Fonte: Superintendência Região de Saúde – Cariri

Tabela 36 - Proposta de Habilitação e/ou Qualificação dos leitos de UTI Tipo II para a Rede de Atenção as Urgências.

COADS IGUATU							
Município	Estabelecimento		CNES	GESTÃO	Leitos de UTI Tipo II		
					Quant. Leito (Habilitação)	Quant Leito (Qualificado)	Cronograma
Iguatu	Hospital Regional de Iguatu		2675560	Municipal	10 (adulto)	08 (adulto)	2025
Iguatu	Hospital São Vicente		5292190	Municipal	10 (adulto)	07 (adulto)	2025
Iguatu	Hospital Agenor Araújo		2675536	Municipal	10 (adulto)	07 (adulto)	2025
COADS ICÓ							
Município	Estabelecimento		CNES	GESTÃO	Leitos de UTI Tipo II		
					Quant. Leito (Habilitação)	Quant Leito (Qualificado)	Cronograma
Icó	Hospital Regional Prefeito José Walfrido Monteiro		2611309	Municipal	10* (adulto)	07 (adulto)	2025
COADS BREJO SANTO							
Município	Estabelecimento		CNES	GESTÃO	Leitos de UTI Tipo II		
					Quant. Leito (Habilitação)	Quant Leito (Qualificado)	Cronograma
Brejo Santo	IMTAVI		2480646	Municipal	18 (adulto)	14 (adulto)	2024

Aurora	Hospital Ignez Andreazza			10* (adulto)	07 (adulto)	2024
COADS CRATO						
Município	Estabelecimento	CNES	GESTÃO	Leitos de UTI Tipo II		Cronograma
				Quant. Leito (Habilitação)	Quant Leito (Qualificado)	
Crato	Hospital Maternidade São Francisco de Assis	2415488	Municipal	10 (pediátrico)	08 (pediátrico)	2024
				20 (adulto)	12 (adulto)	2024
	Hospital São Raimundo	2415496	Municipal	10 (adulto)	04 (adulto)	2024
	Hospital São Miguel (Santé Cariri)	2415461	Municipal	10 (adulto)	07 (adulto)	2026
SRSul – JUAZEIRO						
Município	Estabelecimento	CNES	GESTÃO	Leitos de UTI Tipo II		Cronograma
				Quant. Leito (Habilitação)	Quant Leito (Qualificado)	
Barbalha	Hospital Maternidade São Vicente de Paulo	2564211	Municipal	10 (adulto)	06 (adulto)	2023
	Hospital Maternidade São Vicente de Paulo	2564211	Municipal	03 (pediátrico)*	02 (pediátrico)	2023
	Hospital e Maternidade Santo Antônio	2564238	Municipal	10 (pediátrico)	08 (pediátrico)	2024
	Hospital do Coração do Cariri	4010868	Municipal	10 (adulto)	08 (adulto)	2024

Fonte: Superintendência Região de Saúde – Cariri

*Habilitação de novos leitos de UTI específicos para retaguarda às portas de entrada hospitalares de urgências

Leitos de Cuidados Prolongados – Componente Hospitalar

Os Cuidados Prolongados destinam-se a usuários em situação clínica estável, que necessitem de reabilitação e/ou adaptação a sequelas decorrentes de processo clínico, cirúrgico ou traumatológico. Os Cuidados Prolongados têm como objetivo geral a recuperação clínica e funcional, a avaliação e a reabilitação integral e intensiva da pessoa com perda transitória ou permanente de autonomia potencialmente recuperável, de forma parcial ou total, e que não necessite de cuidados hospitalares em estágio agudo.

As UCP devem possuir entre quinze e vinte e cinco leitos para tratamento prolongado, contar com no mínimo, cinquenta leitos cadastrados no Sistema Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (SCNES), e estrutura mínima própria ou referenciada: a) serviço de apoio diagnóstico e terapêutico, contando com laboratório de análises clínicas e serviço de radiologia com funcionamento ininterrupto, nas vinte e quatro horas do dia e nos sete dias da semana e seguir todos os critérios estabelecidos na Portaria Ministerial 2.809 de 07 de dezembro de 2012.

Para implantação das Unidades de Cuidados Prolongados foram identificados os serviços com potencial para instalação ou expansão de leitos em cada município da Região, conforme tabela abaixo.

Tabela 37 - Proposta das Unidades de Cuidado Prolongado.

COADS ICÓ						
Município	Estabelecimento	Gestão	CNES	Unidades de Cuidados Prolongados		
				Investimento	Leitos (Habilitação) Custeio	Cronograma
Icó	Hospital Regional de Icó	Municipal	2611309	R\$ 837.675,00	15	2025
ADS IGUATU						
Município	Estabelecimento	Gestão	CNES	Unidades de Cuidados Prolongados		
				Investimento	Leitos (Habilitação) Custeio	Cronograma
Iguatu	Hospital e Maternidade Agenor Araújo	Municipal	2675536	R\$ 837.675,00	15	2025
Acopiara	Hospital Municipal de Acopiara	Municipal	9275134	R\$ 837.675,00	15	2025
COADS BREJO SANTO						
Município	Estabelecimento	Gestão	CNES	Unidades de Cuidados Prolongados		
				Investimento	Leitos (Habilitação) Custeio	Cronograma
Brejo Santo	N Sra. De Fátima	Municipal	2480654	R\$ 837.675,00	15	2025
COADS CRATO						
Município	Estabelecimento	Gestão	CNES	Unidades de Cuidados Prolongados		
				Investimento	Leitos (Habilitação) Custeio	Cronograma
Crato	Hospital São Miguel (Sante Cariri)	Municipal	2415461	R\$ 837.675,00	15	2026
SRSUL						
Município	Estabelecimento	Gestão	CNES	Unidades de Cuidados Prolongados		
				Investimento	Leitos (Habilitação) Custeio	Cronograma
Juazeiro do Norte	Hospital Regional do Cariri	Estadual	6779522	R\$ 837.675,00	15	2024

Fonte: Superintendência Região de Saúde – Cariri

Atenção Domiciliar (Equipe EMAD e EMAP – Município/Região)

A atenção domiciliar objetiva a reorganização do processo de trabalho das equipes que prestam cuidado domiciliar na atenção básica, ambulatorial e hospitalar, com vistas à redução da demanda por atendimento hospitalar e/ou redução do período de permanência de pacientes internados, a humanização da atenção, a desinstitucionalização e a ampliação da autonomia dos usuários.

É considerada uma forma rápida e custo-efetiva de “ampliação de leitos”, pois permite a alta precoce, contribuindo com um melhor rendimento do leito hospitalar, disponibilizando-o para quem de fato ele é imprescindível, além de reduzir as reinternações de pacientes em várias circunstâncias e patologias, mantendo a pessoa mais tempo no seio familiar, porém demanda uma logística de atenção que envolve múltiplas atividades profissionais, bem como um suporte de gerenciamento das intercorrências e emergências e necessariamente, deve estar integrada a uma instituição hospitalar que garanta o direito à internação quando houver indicação.

Tabela 38 – Demonstrativo da situação atual de Equipes de Atenção Domiciliar.

COADS/MUNICIPIO	CNES	EMAD – T1	EMAP	EMAD - T2	Custeio Federal Anual	PORTARIA
COADS Icó		0	1	1		
Orós	2664607	-	1	1	R\$ 480.000,00	PRT 3.528, 17 de dezembro de 2020
Icó		1	1	0	R\$ 672.0000,00	PRT 371, 28 de março de 2023
COADS Iguatu		1	0	0		
Iguatu	2675560	1	0	-	R\$ 600.000,00	PRT 2430, 10 de agosto de 2018
COADS Brejo Santo		2	1	1		
Aurora	4010833	-	-	1	R\$ 408.000,00	PRT 825, 25 de abril de 2016
Mauriti	9591494	1	1	-	R\$ 672.0000,00	PRT 825, 25 de abril de 2016
Milagres	6947859	-	1	1	R\$ 480.000,00	PRT 3.188, 17 de novembro de 2021
Brejo Santo	8013403	1	-	-	R\$ 600.000,00	PRT GM/MS 1.938, 12 de agosto de 2021
COADS Crato		1	1	0		
Crato	2415372	1	1	-	R\$ 672.0000,00	PRT 825, 25 de abril de 2016
Varzea Alegre		1	0	-	R\$ 600.000,00	PRT 854, 17 de Julho de 2023
SRSul - Juazeiro do Norte		4	2	0		
Juazeiro do Norte	4011457	3	1	-	R\$ 1.872.000,00	PRT 825, 25 de abril de 2016
Barbalha	5368723	1	1	-	R\$ 672.000,00	PRT 3.654, 14 de dezembro de 2019 PRT GM/MS 1.938, 12 de agosto de 2021
Caririaçu		-	0	1	R\$ 408.000,00	PRT n°130 de 13 de fevereiro de 2023
Jardim		-	0	1	R\$ 408.000,00	PRT n° 563 de 05 de maio de 2023
Total		18	12	7		

Fonte: Superintendência Região de Saúde – Cariri

Tabela 39 – Proposta para a Atenção Domiciliar.

COADS ICÓ					
Município	Gestão	População	SERVIÇO DE ATENÇÃO DOMICILIAR		Cronograma de implantação
			Nº de Equipe/ Descrição	Custeio federal Ano	
Cedro	MUNICIPAL	22.344	EMAD TIPO 2	408.000,00	2024
			EMAP	72.000,00	2024
			EMAP	72.000,00	2024
Lavras da Mangabeira	MUNICIPAL	30.802	EMAD TIPO 2	408.000,00	2024
			EMAP	72.000,00	2024
Umari em agrupamento com Ipaumirim e Baixio	MUNICIPAL	26.565	EMAD TIPO 2	408.000,00	2025
			EMAP	72.000,00	2025
COADS IGUATU					
Município	Gestão	População	Nº de Equipe/ Descrição	Custeio federal Ano	Cronograma de implantação
Acopiara	MUNICIPAL	44.962	EMAD TIPO 1	600.000,00	2024
			EMAP	72.000,00	2024
Mombaça	MUNICIPAL	37.735	EMAD TIPO 2	408.000,00	2024
			EMAP	72.000,00	2024
Piquet Carneiro, em agrupamento com o Município de Dep. Irapuan Pinheiro	MUNICIPAL	26.908	EMAD TIPO 2	408.000,00	2025
			EMAP	72.000,00	2025
Jucás	MUNICIPAL	23.922	EMAD TIPO 2	408.000,00	2024

			EMAP	72.000,00	2024
Cariús*	MUNICIPAL	17.015	EMAD TIPO 2	408.000,00	2024
			EMAP	72.000,00	2024
Saboeiro em agrupamento com Antonia do Norte	MUNICIPAL	23.159	EMAD TIPO 2	408.000,00	2025
			EMAP	72.000,00	2025
Iguatu	MUNICIPAL	98.064	EMAD TIPO 2	408.000,00	2026
			EMAP	72.000,00	2026

COADS BREJO SANTO

Município	Gestão	População	SERVIÇO DE ATENÇÃO DOMICILIAR		Cronograma de implantação
			Nº de Equipe/Descrição	Custeio federal Ano	
Barro*	MUNICIPAL	19.381	EMAD TIPO 2	408.000,00	2024
			EMAP	72.000,00	2024
Brejo Santo	MUNICIPAL	51.090		-	
			EMAP	72.000,00	2024
Aurora	MUNICIPAL	23.714	EMAP	72.000,00	2024

COADS CRATO

Município	Gestão	População	SERVIÇO DE ATENÇÃO DOMICILIAR		Cronograma de implantação
			Nº de Equipe/ Descrição	Custeio Federal Ano	
Araripe em agrupamento com Potengi	MUNICIPAL	19.783	EMAD TIPO 2	408.000,00	2025
			EMAP	72.000,00	2025
Assaré	MUNICIPAL	21.697	EMAD TIPO 2	408.000,00	2024

			EMAP	72.000,00	2024
Varzea Alegre	MUNICIPAL	43.825	-	-	-
			EMAP	72.000,00	2025
Campos Sales	MUNICIPAL	25.135	EMAD TIPO 2	408.000,00	2024
			EMAP	72.000,00	2024
Crato	MUNICIPAL	131.050	EMAD TIPO 1	600.000,00	2024
			EMAP	72.000,00	2024
Farias Brito	MUNICIPAL	18.217	EMAD TIPO 2	408.000,00	2024
			EMAP	72.000,00	2024
Nova Olinda em agrupamento com Santana do Cariri	MUNICIPAL	33.524	EMAD TIPO 2	408.000,00	2025
			EMAP	72.000,00	2025

SRSul – JUAZEIRO

Município	Gestão	População	SERVIÇO DE ATENÇÃO DOMICILIAR		Cronograma de implantação (mês/ano)
			Nº de Equipe/ Descrição	Custeio federal Ano	
Caririáçu	MUNICIPAL	26.320	-	-	-
			EMAP	72.000,00	2024
Jardim	MUNICIPAL	27.411	-	-	-
			EMAP	72.000,00	2024
Missão Velha	MUNICIPAL	36.822	EMAD TIPO 2	408.000,00	2024
			EMAP	72.000,00	2024

Fonte: Superintendência Região de Saúde – Cariri

*O planejamento regional aponta a necessidade de implantação de serviços na assistência aos pacientes em doenças crônicas. Em Cariús, se não houver a possibilidade de habilitação por conta da população mínima, fazer agrupamento com o município de Jucás.

Leitos Das Linhas De Cuidados Prioritárias

Tabela 40 - Demonstrativo da situação atual das linhas de cuidado prioritárias: IAM E AVC

INFORMAÇÕES GERAIS												
ADS	Município	CNES	Unidade/Instituição	Gestão	U-AVC AGUDO			U-AVC INTEGRAL			UCO	
					Tipo	Nº Leitos	Valor Custeio/Ano	Nº Leitos	Valor Custeio	Nº Leitos	Valor Custeio	
JUAZEIRO DO NORTE	Barbalha	2564238	Hosp. Maternidade Santo Antônio	Municipal	II	5	Sem custeio	10	Sem custeio		-	
		4010868	Hospital do Coração do Cariri	Municipal	-	-	-	-	10	2.628.000,00		
	Juazeiro do Norte	6779522	Hospital Regional do Cariri	Estadual	III	16	1.839.600,00	13	1.411.637,50	-	-	
TOTAL						-	21	1.839.600,00	23	1.411.637,50	10	2.628.000,00

Fonte: Superintendência Região de Saúde – Cariri

Tabela 41 – Demonstrativo da Proposta de ampliação dos leitos das linhas de cuidado prioritárias: IAM E AVC

INFORMAÇÕES GERAIS					U-AVC AGUDO			U-AVC INTEGRAL			UCO		
ADS	Município	CNES	Unidade/Instituição	Gestão	Tipo	Nº Leitos	Valor Custeio/Ano	De	Nº Leitos	Valor Custeio	De	Nº Leitos	Valor Custeio
JUAZEIRO DO NORTE	Barbalha	2564238	Hosp. Maternidade Santo Antônio	Municipal	II	5	574.875,00		10	1.085.875,00			-
		4010868	Hospital do Coração do Cariri	Municipal	-	-		-			-	10	2.628.000,00
TOTAL						5	574.875,00		10	1.085.875,00		10	2.628.000,00

Fonte: Superintendência Região de Saúde – Cariri

6 GRADE DE REFERÊNCIA

Tabela 42 – Grade regionalizada e hierarquizada, por especialidades

Especialidades	Referência Terciária	Referência Secundária	Referência Primária
Bucomaxilo	6779522 - Hospitais Regionais do Cariri – HRC (Só Urgência/ Emergência)	6714153 - Centro de Especialidades Odontológicas CEO – Icó 6376878 - Centro de Especialidades Odontológicas CEO - Crato 6405223 - Centro de Especialidades Odontológicas CEO - Juazeiro do Norte	
Cardiologia	4010868 - Hospital do Coração do Cariri – HCC	2564211 - Hospital Maternidade São Vicente de Paulo- HMSVP, 2564238 - Hospital Maternidade Santo Antônio – HMSA, 2415488 - Hospital Maternidade São Francisco – HSF, 2415496 - Hospital Maternidade São Raimundo (Crato) 2562871 - Hospital Maternidade São Raimundo (Várzea Alegre) 2611309 - Hospital Regional do Icó, 2675560 - Hospital Regional do Iguatu 2480646 - Instituto Madre Teresa de Apoio a Vida - IMTAVI	7403224 - Policlínica Regional de Barbalha João Pereira dos Santos 7284284 - Policlínica Barbara Pereira de Alencar Campos Sales 0310921 - Policlínica Regional do Crato 7376928 - Policlínica Dr. Sebastião Limeira Guedes Ico 7420501- Policlínica Manoel Carlos de Gouveia Iguatu 7072341- Policlínica José Gilvan Leite Sampaio Brejo Santo
Clínica Médica	2564211 - Hospital Maternidade São Vicente de Paulo - HMSVP 2564238 - Hospital Maternidade Santo Antônio - HMSA 2415488 - Hospital Maternidade São Francisco- HSF 2415496 - Hospital Maternidade São Raimundo (Crato) 2562871 - Hospital Maternidade São Raimundo (Várzea Alegre) 2611309 - Hospital Regional do Icó, 2675560 - Hospital Regional do Iguatu	2564211 - Hospital Maternidade São Vicente de Paulo- HMSVP, 2564238 - Hospital Maternidade Santo Antônio – HMSA, 2415488 - Hospital Maternidade São Francisco – HSF, 2415496 - Hospital Maternidade São Raimundo (Crato) 2562871 - Hospital Maternidade São Raimundo (Várzea Alegre) 2611309 - Hospital Regional do Icó, 2675560 - Hospital Regional do Iguatu 2480646 - Instituto Madre Teresa de Apoio a Vida - IMTAVI	2726319 - Unidade São Francisco 9275134 - Hospital Municipal de Acopiara 2372509 - Hosp Municipal de Altaneira 2563347 - Hospital Antônio Roseno de Matos 2372487 - Hospital Maternidade Lia Loiola de Alencar 4010825 - Hospital Municipal Nossa Senhora das Dores 2514729 - Hospital Geral Ignez Andrezza 2552345 - Unidade Mista de Baixio 2724359 - Hospital Municipal Santo Antônio 2372517 - Hospital Municipal de Campos Sales 2425343 - Hospital Maternidade Geraldo I Botelho 2561468 - Hospital Dr. Thadeu de Paula Brito 2333864 - Hospital Municipal Dr. Gentil Domingues 2499029 - Hospital e Maternidade Zulmira Sedrim Aguiar

2480646 - Instituto Madre Teresa de Apoio a Vida - IMTAVI
 4010868 - Hospital do Coração do Cariri- HCC
 6779522 - Hospital Regional do Cariri - HRC.

2328437 - Hospital Municipal São Bernardo
 2372479 - Hospital Geral de Farias Brito
 3384993 - Hospital Municipal de Granjeiro
 2554771 - Hospital Maternidade Maria Jose dos Santos
 2425599 - Hospital Municipal de Jardim
 5077680 - Hospital Municipal Jose Facundo Filho
 2554518 - Hospital São Vicente Ferrer
 2560828 - Hospital Maternidade São Jose Mauriti
 2499312 - Hospital Municipal Nossa Senhora dos Milagres
 2333880 - Hospital Maternidade Antônio Aderaldo Castelo
 2563363 - Hospital de Pequeno Porte Ana Alencar Alves
 2499037 - Hospital Maternidade Luzia T. da Costa
 2527065 - Hospital Municipal Joao Muniz
 2561409 - HPP - Hospital de Pequeno Porte
 2426749 - Hospital Municipal Manuel Tavares Rosendo
 2372495 - Unidade Mista de Saúde de Potengi
 2328429 - Hospital Municipal de Quixelo
 2561018 - Unidade Mista de Saboeiro
 2372460 - Hospital de Pequeno Porte São Francisco Salitre
 2563355 - Hospital Maternidade Senhora Santana
 2564580 - Unidade Mista Nossa Senhora das Angustias
 2499045 - Hospital de Pequeno Porte de Umari
 2562871 - Hospital São Raimundo de Várzea Alegre

Cirurgia geral

2564211 - Hospital Maternidade São Vicente de Paulo - HMSVP
 2564238 - Hospital Maternidade Santo Antônio-HMSA
 2415488 - Hospital Maternidade São Francisco - HSF
 2415496 - Hospital Maternidade São Raimundo (Crato)
 2562871 - Hospital Maternidade São Raimundo (Várzea Alegre)
 2611309 - Hospital Regional do Icó,
 2675560 - Hospital Regional do Iguatu
 2480646 - Instituto Madre Teresa

2611309 - Hospital Regional do Icó,
 2675560 - Hospital Regional do Iguatu,
 2562871 - Hospital São Raimundo (Várzea Alegre),
 2415488 - Hospital Maternidade São Francisco - HSF
 2415496 - Hospital São Raimundo (Crato),
 2564211 Hospital Maternidade São Vicente de
 2415488 - Hospital Maternidade São Francisco - HSF
 Paulo,
 2480646 - Instituto Madre Teresa de Apoio a Vida – IMTAVI
 6779522 - Hospital Regional do Cariri
 2499029 - Hospital e Maternidade Zulmira Sedrin Aguiar

7403224 - Policlínica Regional de Barbalha João Pereira dos Santos
 7284284 - Policlínica Barbara Pereira de Alencar Campos Sales
 0310921 - Policlínica Regional do Crato
 7376928 - Policlínica Dr. Sebastião Limeira Guedes Ico
 7420501- Policlínica Manoel Carlos de Gouveia Iguatu
 7072341- Policlínica José Gilvan Leite Sampaio Brejo Santo

	de Apoio a Vida - IMTAVI 6779522 - Hospital Regional do Cariri	2554518 - Hospital São Vicente Ferrer 2514729 - Hospital Geral Ignez 2415461 – Hospital São Miguel (Santé Cariri) 2675536 – Hospital Agenor Araújo	
Traumato – ortopédica	6779522 - Hospital Regional do Cariri – HRC 2415496 - Hospital São Raimundo – HSR (Crato) 2564211 - Hospital Maternidade São Vicente de Paulo - HMSVP]2611309 - Hospital Regional do Icó, 2675560 - Hospital Regional do Iguatu, 2562871 - Hospital São Raimundo (Várzea Alegre), 2415496 - Hospital São Raimundo (Crato), 2564211 Hospital Maternidade São Vicente de Paulo, 2480646 - Instituto Madre Teresa de Apoio a Vida - IMTAVI	7403224 - Policlínica Regional de Barbalha João Pereira dos Santos 7284284 - Policlínica Barbara Pereira de Alencar Campos Sales 0310921 - Policlínica Regional do Crato 7376928 - Policlínica Dr. Sebastião Limeira Guedes Ico 7420501- Policlínica Manoel Carlos de Gouveia Iguatu 7072341- Policlínica José Gilvan Leite Sampaio Brejo Santo
Cirurgia Pediátrica	2564211 - Hospital Maternidade São Vicente de Paulo, 2564238 - Hospital Maternidade Santo Antônio-HMSA 2415488 - Hospital Maternidade São Francisco - HSF	2480646 - Instituto Madre Teresa de Apoio a Vida – IMTAVI (acima de 5 anos).	
Cirurgia Vascular	2564211 - Hospital Maternidade São Vicente de Paulo (Periférico), 4010868 - Hospital do Coração do Cariri (Torácico).	2564211 - Hospital Maternidade São Vicente de Paulo- HMSVP, 2564238 - Hospital Maternidade Santo Antônio- HMSA 2415488 - Hospital Maternidade São Francisco- HSF 2611309 - Hospital Regional do Icó 2675560 - Hospital Regional do Iguatu 2480646 - Instituto Madre Teresa de Apoio a Vida – IMTAVI 2415496 - Hospital Maternidade São Raimundo (Crato)	
Otorrinolaringologia	-		7403224 - Policlínica Regional de Barbalha João Pereira dos Santos 7284284 - Policlínica Barbara Pereira de Alencar Campos Sales

			0310921 - Policlínica Regional do Crato 7376928 - Policlínica Dr. Sebastião Limeira Guedes Ico 7420501- Policlínica Manoel Carlos de Gouveia Iguatu 7072341-Policlínica José Gilvan Leite Sampaio Brejo Santo
Pediatria	2564211 - Hospital Maternidade São Vicente de Paulo- HMSVP, 2415488 - Hospital Maternidade São Francisco-HSF 2564238 - Hospital Maternidade Santo Antônio-HMSA	2564211 - Hospital Maternidade São Vicente de Paulo- HMSVP, 2415488 - Hospital Maternidade São Francisco-HSF 2611309 - Hospital Regional do Icó, 2675560 - Hospital Regional do Iguatu 2562871 - Hospital Maternidade São Raimundo (Várzea Alegre)	
Psiquiatria – leitos psiquiátricos		2611309 - Hospital Regional do Ico, 2675560 - Hospital Regional do Iguatu 9275134 - Hospital Municipal de Acopiara 2560828 - Hospital Maternidade São Jose Mauriti 2480654 – Hospital N. Sra de Fátima 2426072 – Hospital Maria Amélia	
Neurologia	2564238 - Hospital Maternidade Santo Antônio-HMSA 6779522 - Hospital Regional do Cariri - HRC	2564238 - Hospital Maternidade Santo Antônio-HMSA	
Neurocirurgia	2564211 - Hospital Maternidade São Vicente de Paulo- HMSVP, 2564238 - Hospital Maternidade Santo Antônio-HMSA 6779522 - Hospitais Regionais do Cariri - HRC	-	
UTI Adulto	2564211 - Hospital Maternidade São Vicente de Paulo - HMSVP 2564238 - Hospital Maternidade Santo Antônio - HMSA 4010868 - Hospital do Coração do Cariri 2415488 - Hospital Maternidade São Francisco - HSF 2415496 - Hospital São Raimundo (Crato), 2480646 - Instituto Madre Teresa	Não se aplica	Não se aplica

	de Apoio a Vida - IMTAVI 6779522 - Hospitais Regionais do Cariri – HRC 2415461 – Hospital São Miguel (Santé Cariri) 2675536 – Hospital Agenor Araújo 2675560 - Hospital Regional do Iguatu		
UTI pediátrico	2564211 - Hospitais Maternidade São Vicente de Paulo- HMSVP, 2415488 - Hospital Maternidade São Francisco – HSF 2564238 - Hospital Maternidade Santo Antônio - HMSA	Não se aplica	Não se aplica
UTI Neonatal	2564211 - Hospital Maternidade São Vicente de Paulo- HMSVP 2415488 - Hospital Maternidade São Francisco-HSF 2562499 - Hospital São Lucas-HSL	Não se aplica	Não se aplica
UTI Coronariana	4010868 - Hospital do Coração do Cariri - HCC	Não se aplica	Não se aplica
Gestação de Alto Risco	2564211 - Hospital Maternidade São Vicente de Paulo – HSVP 2562499 - Hospital São Lucas-HSL 2415488 - Hospital Maternidade São Francisco-HSF	-	7403224 - Policlínica Regional de Barbalha João Pereira dos Santos 7284284 - Policlínica Barbara Pereira de Alencar Campos Sales 0310921 - Policlínica Regional do Crato 7376928 - Policlínica Dr. Sebastião Limeira Guedes Ico 7420501- Policlínica Manoel Carlos de Gouveia Iguatu 7072341-Policlínica José Gilvan Leite Sampaio Brejo Santo
Gestação de Risco Habitual	2564211 - Hospitais Maternidade São Vicente de Paulo- HMSVP, 2415488 - Hospitais Maternidade São Francisco-HSF 2611309 - Hospital Regional do Ico, 2675560 - Hospital Regional do Iguatu 2480646 - Instituto Madre Teresa de Apoio a Vida –		2726319 - Unidade São Francisco 9275134 - Hospital Municipal de Acopiara 2372509 – Hospital Municipal de Altaneira 2563347 - Hospital Antônio Roseno de Matos 2372487 - Hospital Maternidade Lia Loiola de Alencar 4010825 - Hospital Municipal Nossa Senhora das Dores 2514729 - Hospital Geral Ignez Andrezza

	<p>IMTAVI 2562871 - Hospital Maternidade São Raimundo (Várzea Alegre) 2562499 - Hospital São Lucas 2333880 - Hospital Aderaldo Castelo (Mombaça) 2425432 - Hospital Soprafa (Missão Velha) 2499312 Hospital Nossa Senhora dos Milagres (Milagres) 2425599 - Hospital Municipal de Jardim (Jardim) 2560828 - Hospital São José (Mauriti) Hospital Geral De Campos Sales 2499029 - Hospital e Maternidade Zulmira Sedrin Aguiar (Cedro), 2328410 - Hospital Geral Suzana Gurgel do Vale (Acopiara), 2514729 - Hospital Geral Ignez Andreazza (Aurora) 2554518 - Hospital São Vicente Ferrer (Lavras da Mangabeira)</p>	<p>2552345 - Unidade Mista de Baixio 2724359 - Hospital Municipal Santo Antônio 2372517 - Hospital Municipal de Campos Sales 2425343 - Hospital Maternidade Geraldo Botelho - Carriáçu 2561468 - Hospital Dr. Thadeu de Paula Brito 2333864 - Hospital Municipal Dr. Gentil Domingues 2499029 - Hospital e Maternidade Zulmira Sedrin Aguiar - Cedro 2328437 - Hospital Municipal São Bernardo 2372479 - Hospital Geral de Farias Brito – Farias Brito 3384993 - Hospital Municipal de Granjeiro - Granjeiro 2554771 - Hospital Maternidade Maria Jose dos Santos 2425599 - Hospital Municipal de Jardim - Jardim 5077680 - Hospital Municipal Jose Facundo Filho 2554518 - Hospital São Vicente Ferrer – Lavras da Mangabeira 2560828 - Hospital Maternidade São Jose Mauriti - Mauriti 2499312 - Hospitais Municipal Nossa Senhora dos Milagres – Milagres 2425432 - SOPRAFA - Missão Velha-CE 2333880 - Hosp Maternidade Antônio Aderaldo Castelo - Mombaça 2563363 - Hospital de Pequeno Porte Ana Alencar Alves – Nova Olinda 2499037 - Hospital Maternidade Luzia Tadeu da Costa - Orós 2527065 - Hospital Municipal João Muniz - Penaforte 25611409 – HPP - Hospital de Pequeno Porte – Piquet Carneiro 2426749 - Hospital Municipal Manuel Tavares Rosendo 2372495 - Unidade Mista de Saúde de Potengi - Potengi 2328429 - Hospital Municipal de Quixelo - Quixelo 2561018 - Unidade Mista de Saboeiro 2372460 - Hospital de Pequeno Porte São Francisco - Salitre 2563355 – Hospital Maternidade Senhora Santana – Santana do Cariri 2564580 - Unidade Mista Nossa Senhora das Angustias - Tarrafas 2499045 - Hospital de Pequeno Porte de Umari - Umari 2562871 - Hospital São Raimundo de Várzea Alegre</p>
Ginecologia	2564211 - Hospitais Maternidade São Vicente de Paulo- HMSVP -	7403224 - Policlínica Regional de Barbalha João Pereira dos Santos

			7284284 - Policlínica Barbara Pereira de Alencar Campos Sales 0310921 - Policlínica Regional do Crato 7376928 - Policlínica Dr. Sebastião Limeira Guedes Ico 7420501- Policlínica Manoel Carlos de Gouveia Iguatu 7072341-Policlínica José Gilvan Leite Sampaio Brejo Santo
Urologia	-	2564211 - Hospital Maternidade São Vicente de Paulo, 2564238 - Hospital Maternidade Santo Antônio, 2415488 - Hospital Maternidade São Francisco, 2415496 - Hospital Maternidade São Raimundo (Crato) 2562871 - Hospital Maternidade São Raimundo (Várzea Alegre) 2611309 - Hospital Regional do Icó, 2675560 - Hospital Regional do Iguatu 2480646 - Instituto Madre Teresa de Apoio a Vida - IMTAVI 4010868 - Hospital do Coração do Cariri, 6779522 - Hospital Regional do Cariri,	7403224 - Policlínica Regional de Barbalha João Pereira dos Santos 7284284 - Policlínica Barbara Pereira de Alencar Campos Sales 0310921 - Policlínica Regional do Crato 7376928 - Policlínica Dr. Sebastião Limeira Guedes Ico 7420501 - Policlínica Manoel Carlos de Gouveia Iguatu 7072341 - Policlínica José Gilvan Leite Sampaio Brejo Santo
Cirurgia Torácica		2564211 - Hospital Maternidade São Vicente de Paulo, 2564238 - Hospital Maternidade Santo Antônio, 2415488 - Hospital Maternidade São Francisco, 2415496 - Hospital Maternidade São Raimundo (Crato) 2562871 - Hospital Maternidade São Raimundo (Várzea Alegre) 2611309 - Hospital Regional do Icó, 2675560 - Hospital Regional do Iguatu 2480646 - Instituto Madre Teresa de Apoio a Vida - IMTAVI 4010868 - Hospital do Coração do Cariri, 6779522 - Hospital Regional do Cariri,	
Oftalmologista	7019971	2611309 -Hospital Regional do Icó 2499029 -- Hospital Zulmira Sedrin de Aguiar, 2675560 - Hospital Regional de Iguatu, 2480646 - Hospital de Brejo Santo	7403224 - Policlínica Regional de Barbalha João Pereira dos Santos 7284284 - Policlínica Barbara Pereira de Alencar Campos Sales 0310921 - Policlínica Regional do Crato

		2415496 - Hospital São Raimundo - HSR (Crato) 2564211 - Hospital Maternidade São Vicente de Paulo, 2415488 - Hospitais Maternidade São Francisco-HSF 2415534 – Clínica de Olhos Dr. João Correia, 2415534 – Centro de Oftalmologia do Cariri - Juazeiro 5117364 – Instituto de Olhos do Cariri – Juazeiro, 7019971 - Instituto da Visão - Juazeiro 2328866 – OFTALCLIN – Juazeiro 0046078 - Cinica de Oftalmologia e Associados do Cariri LTDA – Barbalha, 2611570 - Instituto de Olhos de Barbalha 2480859 – Clínica de Olhos Dr. Mauricio	7376928 - Policlínica Dr. Sebastião Limeira Guedes Ico 7420501- Policlínica Manoel Carlos de Gouveia Iguatu 7072341-Policlínica José Gilvan Leite Sampaio Brejo Santo
Diálise	2415496 - Hospital São Raimundo - HSR (Crato) 2564238 - Hospital Maternidade Santo Antônio – HMSA	3644596 - Clinirim Clínica de Doenças Renais - CLINIRIM (Barbalha), 2663929 - Unidade de Diálise-UNIRIM (Crato), 6011578 - Centro de nefrologia de Juazeiro CNJ (Juazeiro do Norte), 5592283 - Centro de Nefrologia do Iguatu - CNI (Iguatu)	
Urgência e emergência	2564211 - Hospital Maternidade São Vicente de Paulo - HMSVP 2564238 - Hospital Maternidade Santo Antônio - HMSA 2415488 - Hospital Maternidade São Francisco-HSF 2415496 - Hospital Maternidade São Raimundo (Crato) 2562871 - Hospital Maternidade São Raimundo (Várzea Alegre) 2611309 - Hospital Regional do Icó, 2675560 - Hospital Regional do Iguatu 2480646 - Instituto Madre Teresa de Apoio a Vida - IMTAVI 4010868 - Hospital do Coração do	2564211 - Hospital Maternidade São Vicente de Paulo- HMSVP, 2564238 - Hospital Maternidade Santo Antônio – HMSA, 2415488 - Hospital Maternidade São Francisco – HSF, 2415496 - Hospital Maternidade São Raimundo (Crato) 2562871 - Hospital Maternidade São Raimundo (Várzea Alegre) 2611309 - Hospital Regional do Icó, 2675560 - Hospital Regional do Iguatu 2480646 - Instituto Madre Teresa de Apoio a Vida – IMTAVI UPAs 24hs (Iguatu, Icó e Juazeiro do Norte) .	2726319 - Unidade São Francisco 9275134 - Hospital Municipal de Acopiara 2372509 - Hosp Municipal de Altaneira 2563347 - Hospital Antônio Roseno de Matos 2372487 - Hospital Maternidade Lia Loiola de Alencar 4010825 - Hospital Municipal Nossa Senhora das Dores 2514729 - Hospital Geral Ignez Andreezza 2552345 - Unidade Mista de Baixio 2724359 - Hospital Municipal Santo Antônio 2372517 - Hospital Municipal de Campos Sales 2425343 - Hospital Maternidade Geraldo I Botelho 2561468 - Hospital Dr. Thadeu de Paula Brito 2333864 - Hospital Municipal Dr. Gentil Domingues 2499029 - Hospital e Maternidade Zulmira Sedrim Aguiar 2328437 - Hospital Municipal São Bernardo 2372479 - Hospital Geral de Farias Brito 3384993 - Hospital Municipal de Granjeiro

	Cariri- HCC 6779522 - Hospital Regional do Cariri - HRC.		2554771 - Hospital Maternidade Maria Jose dos Santos 2425599 - Hospital Municipal de Jardim 5077680 - Hospital Municipal Jose Facundo Filho 2554518 - Hospital São Vicente Ferrer 2560828 - Hospital Maternidade São Jose Mauriti 2499312 - Hospital Municipal Nossa Senhora dos Milagres 2425432 - Soprafa - Missão Velha-CE 2333880 - Hospital Maternidade Antônio Aderaldo Castelo 2563363 - Hospital de Pequeno Porte Ana Alencar Alves 2499037 - Hospital Maternidade Luzia T. da Costa 2527065 - Hospital Municipal Joao Muniz 2561409 - HPP - Hospital de Pequeno Porte 2426749 - Hospital Municipal Manuel Tavares Rosendo 2372495 - Unidade Mista de Saúde de Potengi 2328429 - Hospital Municipal de Quixelo 2561018 - Unidade Mista de Saboeiro 2372460 - Hospital de Pequeno Porte São Francisco Salitre 2563355 - Hospital Maternidade Senhora Santana 2564580 - Unidade Mista Nossa Senhora das Angustias 2499045 - Hospital de Pequeno Porte de Umari 2562871 - Hospital São Raimundo de Várzea Alegre
Tomografia computadorizada	6779522 - Hospital Regional do Cariri - HRC 2564238 - E Hospital Maternidade Santo Antônio - HMSA	6779522 - Hospital Regional Cariri - HRC, 2564238 - Hospital Maternidade Santo Antônio, 2480646 - Instituto Madre Teresa de Apoio a Vida- IMTAVI, 2564211 - Hospital Maternidade São Vicente de Paulo, - HMSVP, 2611309 - Hospital Regional do Icó, 2675560 - Hospital Regional do Iguatu	0310921 - Policlínica Regional do Crato 7420501- Policlínica Manoel Carlos de Gouveia Iguatu
Endoscopia	6779522 - Hospital Regional do Cariri		
Ressonância Magnética	6779522 - Hospital Regional do Cariri - HRC	6779522 - Hospital Regional do Cariri - HRC	
Ultrassonografia	6779522 - Hospital Regional do Cariri - HRC	2564211 - Hospital Maternidade São Vicente de Paulo, 2564238 - Hospital Maternidade Santo Antônio, 2415488 - Hospital Maternidade São Francisco,	7403224 - Policlínica Regional de Barbalha João Pereira dos Santos 7284284 - Policlínica Barbara Pereira de Alencar Campos Sales 0310921 - Policlínica Regional do Crato

		2415496 - Hospital Maternidade São Raimundo (Crato)	7376928 - Policlínica Dr. Sebastião Limeira Guedes Ico
		2562871 - Hospital Maternidade São Raimundo (Várzea Alegre)	7420501- Policlínica Manoel Carlos de Gouveia Iguatu
		2611309 - Hospital Regional do Icó,	7072341-Policlínica José Gilvan Leite Sampaio Brejo Santo
		2675560 - Hospital Regional do Iguatu	
		2480646 - Instituto Madre Teresa de Apoio a Vida-IMTAVI	
		4010868 - Hospital do Coração do Cariri,	
		6779522 - Hospital Regional do Cariri	
Ecodoppler	-	2564211 - Hospital Maternidade São Vicente de Paulo,	7403224 - Policlínica Regional de Barbalha João Pereira dos Santos
		4010868 - Hospital do Coração do Cariri	7284284 - Policlínica Barbara Pereira de Alencar Campos Sales
			0310921 - Policlínica Regional do Crato
			7376928 - Policlínica Dr. Sebastião Limeira Guedes Ico
			7420501- Policlínica Manoel Carlos de Gouveia Iguatu
			7072341-Policlínica José Gilvan Leite Sampaio Brejo Santo

Fonte: Superintendência Região de Saúde – Cariri

7 REGULAÇÃO DO ACESSO

O processo, competências e fluxos da regulação de acesso no Estado do Ceará, são articulados pelo Complexo Regulador Estadual, coordenado pela Central de Regulação do SUS (CRESUS) e os sistemas de regulação atualmente disponíveis são: Central SAMU-192 e Sistema FAST MEDIC.

Com a expansão do SAMU Estadual e sua universalização, o desenho do Complexo Regulador está tomando a seguinte forma: Na necessidade de porta de entrada, independentemente do local onde se encontra o paciente (domicílio, via pública, UBS, UPA, HPP, Hospital Local), a regulação deve ser feita pela Central de Regulação de Urgência do SAMU. Mesmo que o paciente esteja em Hospital Polo, caso se enquadre no conceito de “vaga zero”, esta regulação deve ser feita pelo SAMU. Quando o paciente precisar ser levado a Capital do Estado, Fortaleza, deve haver uma co-regulação do SAMU Regional com SAMU Fortaleza, para definição da porta de entrada.

Na necessidade de Leito Hospitalar ou Procedimento Ambulatorial Eletivo a Regulação se dá pela Central de Regulador Estadual através do Sistema Fast Medic, que funciona 24 horas, composta por uma equipe de médicos reguladores, videofonistas e supervisores com o objetivo de regular os procedimentos hospitalares e ambulatoriais entre os municípios conforme origem da pessoa e localização do serviço de referência, podendo ser necessária a interação entre os Complexos Reguladores Estadual e Municipal.

Em situações específicas, como regulação de paciente atendido em UPA para seguimento pela atenção básica, paciente em acompanhamento domiciliar por EMAD, seja para internação ou para PSF, deve haver pactuações locais mediadas pelo Grupo Condutor Estadual.

A regulação para Leito de Retaguarda, conforme pactuado no Grupo Condutor da Região de Saúde do Cariri, deverá ser realizado exclusivamente através do Central de Regulação de Leitos do Estado.

8 LINHAS DE CUIDADOS PRIORITÁRIAS

A Região de Saúde do Cariri, seguindo as diretrizes do Plano Estadual de Saúde da Secretaria de Saúde do Estado do Ceará e de acordo com o seu quadro epidemiológico, priorizou as seguintes linhas de cuidado: Materna Infantil de alto risco, Acidente Vascular Cerebral, Infarto Agudo do Miocárdio e o Trauma oriundo de causas externas. Todas elas são

causas de morbimortalidade na só na região do Cariri, como também no Estado do Ceará. Essas linhas de cuidados priorizadas estão dentro do perfil de assistência do Hospital do Coração, Hospital e Maternidade Santo Antônio, Hospital São Vicente de Paulo, localizados em Barbalha, Hospital Regional do Cariri localizado em Juazeiro do Norte, Hospital São Raimundo e São Francisco de Assis localizado no Crato, além do Hospital Regional de Iguatu, Hospital São Raimundo de Varzea Alegre, IMTAVI de Brejo Santo e o Hospital Regional do Icó como Hospitais Pólos com assistência nessas linhas de cuidado, conforme as clínicas definidas na Política de Incentivo Hospitalar.

Infarto Agudo do Miocárdio – IAM

Como todas as demais linhas, a linha de cuidado do Infarto Agudo do Miocárdio – IAM tem início na atenção básica, onde devem ser identificados, tratados e acompanhados para se possível, modificar os principais fatores de risco: diabetes, hipertensão, hipercolesterolemia, tabagismo, sedentarismo dentre outros.

As pessoas que tem fatores de risco devem periodicamente ser submetidas a exames complementares para avaliar esses fatores e suas complicações e na grande maioria precisam deslocar-se até os centros especializados. No Ceará, as Policlínicas como Unidades Especializadas vêm contribuindo para o diagnóstico precoce em cada região, interiorizando esse cuidado, reduzindo o deslocamento e facilitando o acesso regulado. Para atendimento emergencial ao IAM o desenho compreende toda a rede: UBS, HPP, Unidades Mistas e Hospitais locais com salas de estabilização que possam diagnosticar e acompanhar os pacientes de risco. Todos os hospitais, HPP inclusive devem ter ECG, diretamente ou através de apoio de teleECG. Os hospitais da Rede devem estar aptos a realizar o diagnóstico, bem como a aplicar o trombolítico, quando não houver possibilidade de acesso antes de 90 minutos, a um serviço de hemodinâmica. Deverá ainda ser possível o diagnóstico e as condições essenciais na aplicação do trombolítico nas ambulâncias de suporte avançado do SAMU.

O Hospital do Coração do Cariri de Barbalha é habilitado para realizar angioplastia primária, cirurgia cardiovascular adulto, cardiologia intervencionista, cateterismo cardíaco, ecocardiografia, teste ergométrico, avaliação de marca-passo, consultas especializadas de cardiologia clínica, como também atendimento em UTI coronariana, e urgência e emergência cardiológica.

Acidente Vascular Cerebral – AVC

Para prevenção e tratamento do AVC, a atenção básica deve identificar e controlar os principais fatores de risco, sobretudo as lesões cerebrovasculares. As Policlínicas também contribuem para o acesso ao diagnóstico e acompanhamento de pacientes de risco. Os exames complementares para monitoramento desses fatores de risco podem ser solicitados e avaliados diretamente na atenção básica. O Doppler de carótidas e outros exames de maior densidade tecnológica como as arteriografias, já são realizados em centros terciários da região. O Hospital Regional do Cariri está habilitado com Centro de Atendimento tipo III em urgência aos pacientes com AVC e o Hospital Santo Antônio de Barbalha realiza o atendimento de AVC para os municípios da região de saúde do Cariri, mas não é habilitado.

Atenção às causas externas e Trauma Ortopedia

A organização da linha de cuidado da atenção às causas externas é essencial, pois é a área que mais procura e superlota as emergências. Os acidentes envolvendo motocicletas, somados aos ferimentos por arma branca – FAB ou por arma de fogo – FAF que também tem grande frequência, têm levado as causas externas à tendência claramente ascendente, no perfil da morbimortalidade.

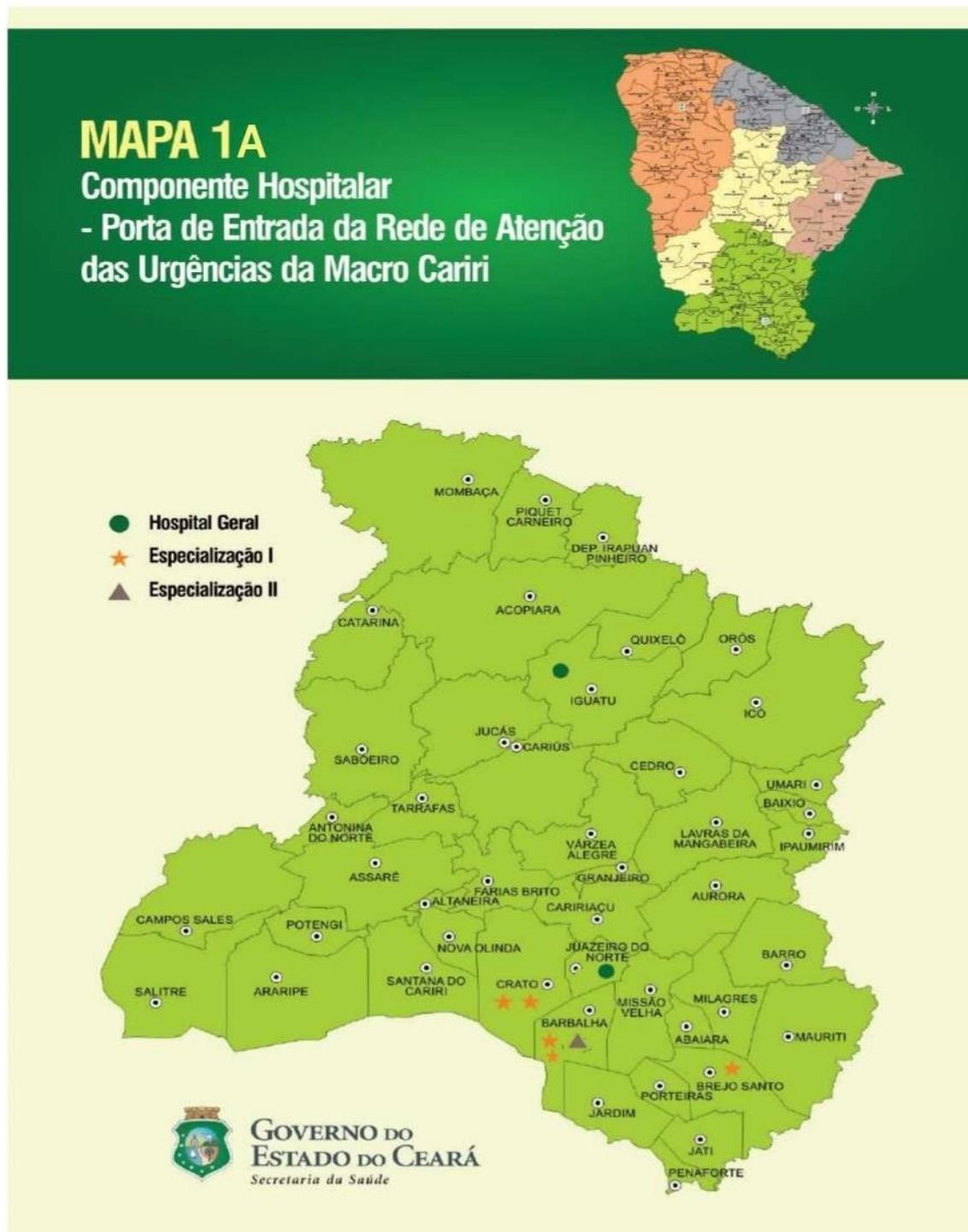
Todos os hospitais locais devem estar aptos a atender pequenos traumas e prestar os primeiros atendimentos como radiografar, constatar fraturas ou não e realizar imobilização provisória e nos casos de FAF ou FAB superficiais, devem fazer a assepsia e sutura e encaminhá-los às unidades básicas para a profilaxia de tétano.

Nos traumas de complexidade intermediária, fraturas expostas, trauma fechado ou perfurações de abdome, lesões vasculares e neurológicas devem ser atendidas pelo SAMU e transportadas diretamente para os Hospitais Polo, portas de entrada da Rede de Atenção às Urgências. Em situações de procura direta, ainda muito frequente, qualquer hospital tem que prestar os primeiros cuidados como: hemostasia quando possível, imobilização provisória, essencial para reduzir danos vasculares e neurológicos, sobretudo, nos casos de traumatismo raquimedular – TRM, enquanto é providenciada a remoção para um serviço de maior complexidade.

No caso de traumas mais complexos, sobretudo quando há TRM, TCE e trauma torácico ou ainda lesões vasculares e neurológicas, o atendimento é de competência das unidades terciárias, situadas em Barbalha e Juazeiro do Norte.

9 DESENHO DA REDE DE ATENÇÃO ÀS URGÊNCIAS – CEARÁ

Mapa 1a - Porta de Entrada das Urgências (Situação atual)



Mapa 1b - Porta de Entrada das Urgências (Proposta)



Mapa 2a – Enfermarias clínicas de retaguarda (Situação atual)



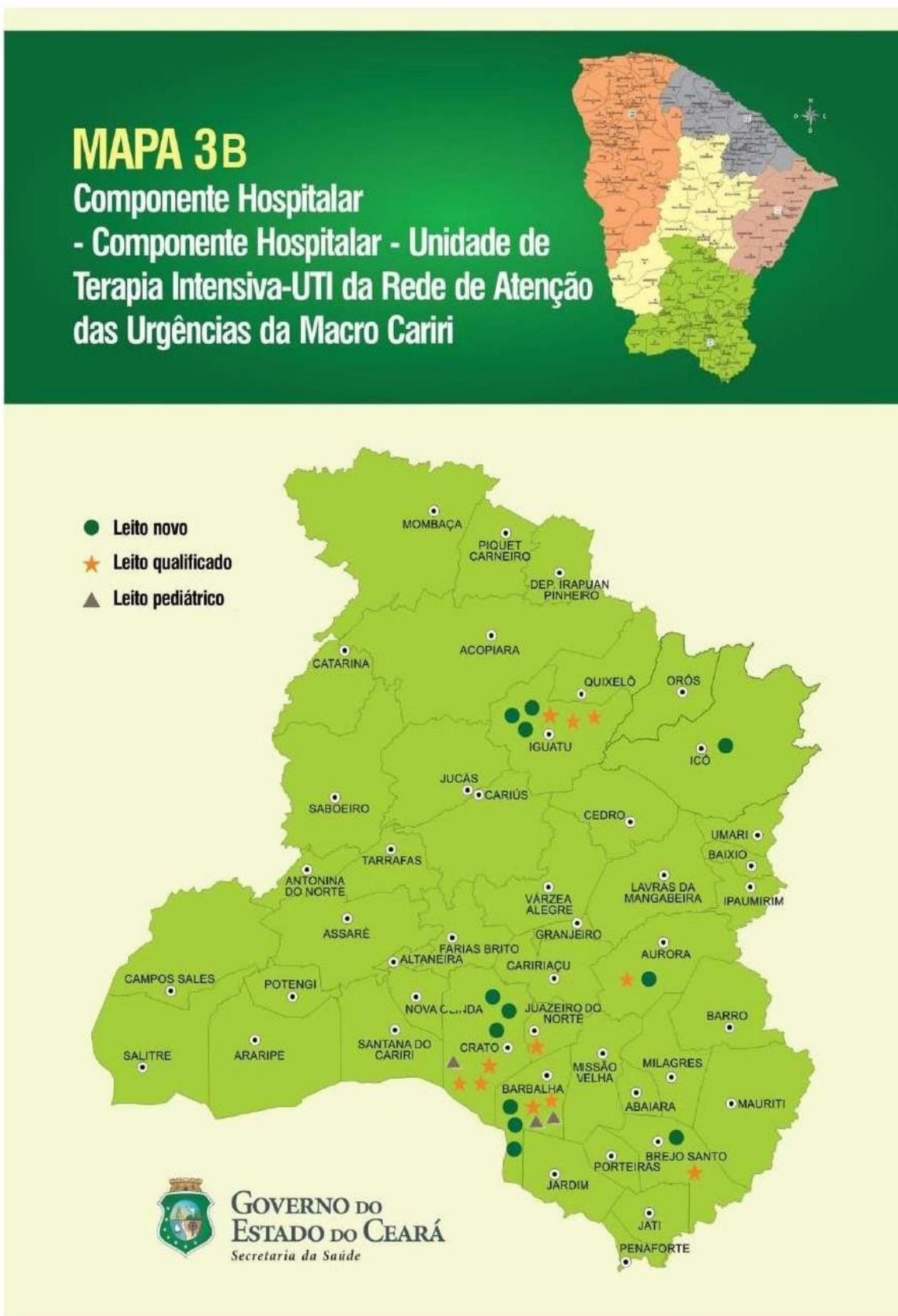
Mapa 2b – Enfermarias clínicas de retaguarda (Proposta)



Mapa 3a – Unidade de Terapia Intensiva (Situação atual)



Mapa 3b – Unidade de Terapia Intensiva (Proposta)



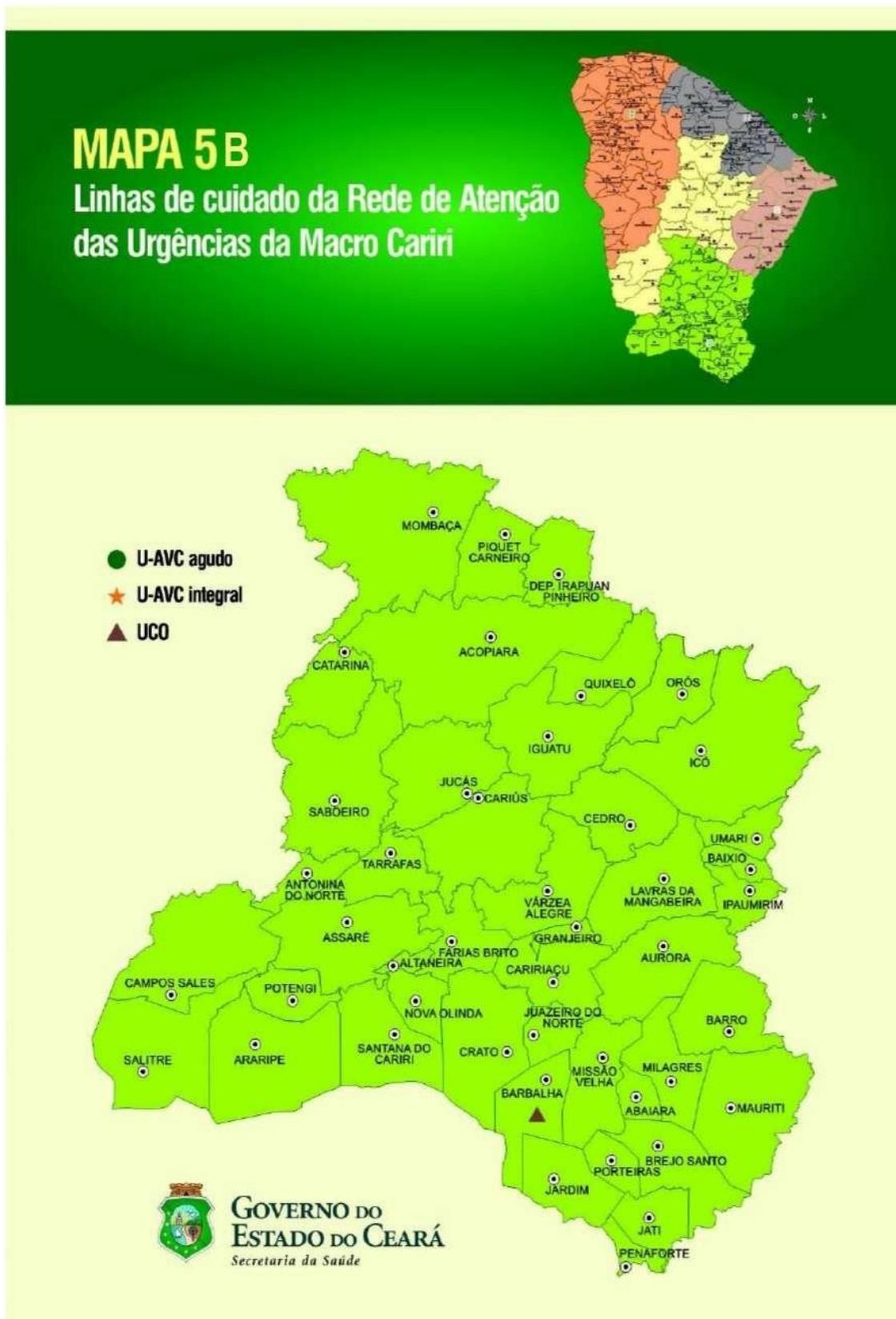
Mapa 4 – Unidade de Cuidados prolongados (Proposta)



Mapa 5a - Linhas do cuidado prioritárias – AVC e Coronariana (Situação atual)



Mapa 5b - Linhas do cuidado prioritárias – AVC e Coronariana (Proposta)



Mapa 6b – Unidade de Pronto Atendimento (Proposta)



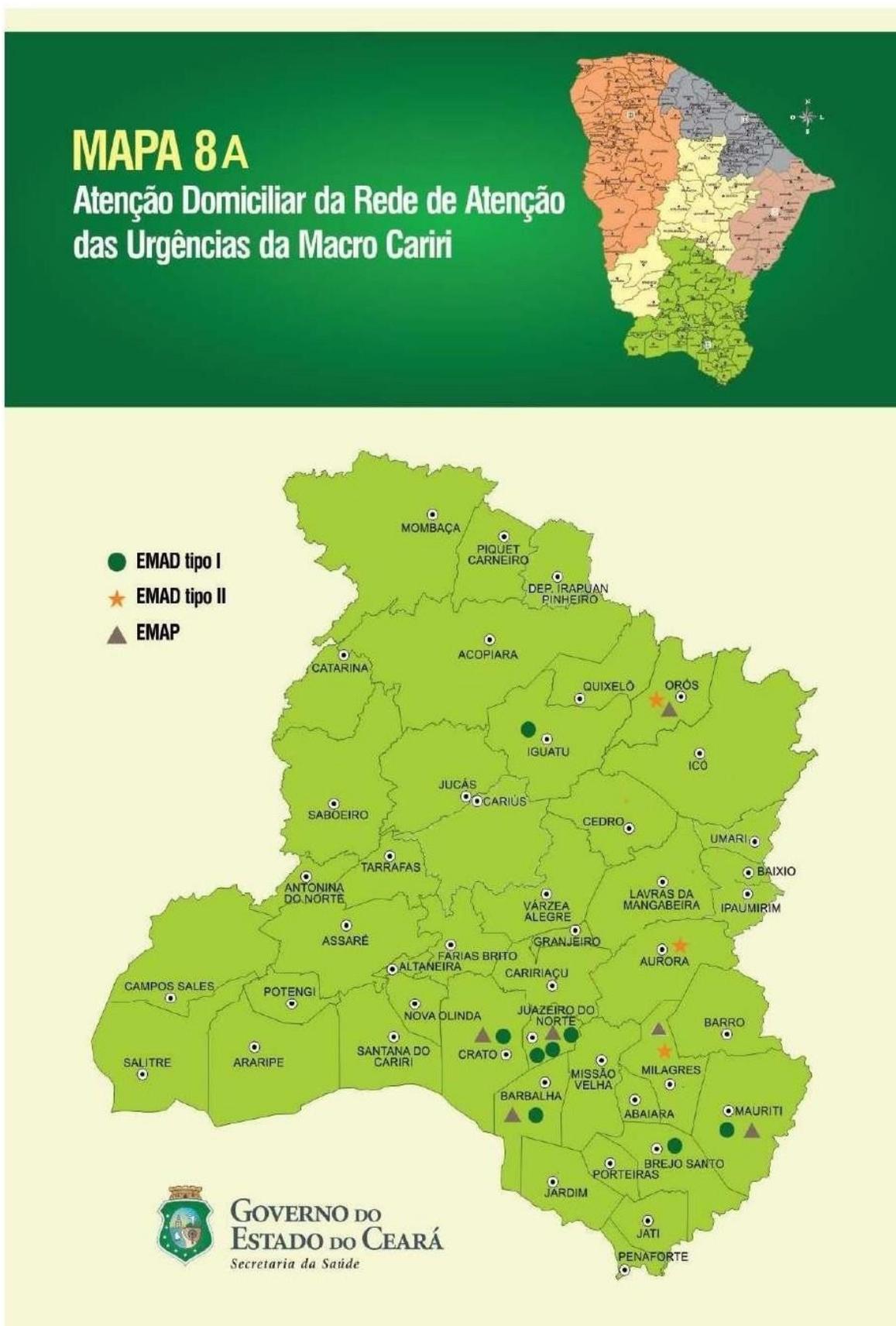
Mapa 7a – SAMU (Situação atual)



Mapa 7b – SAMU (Proposta)



Mapa 8a – Atenção Domiciliar (Situação atual)



Mapa 8b – Atenção Domiciliar (Proposta)



Mapa 9 – Sala de estabilização (Proposta)



REFERÊNCIAS

BRASIL. Ministério da Saúde. **Portaria de consolidação nº 1, de 28 de setembro de 2017.** Consolidação das normas sobre os direitos e deveres dos usuários da saúde, a organização e o funcionamento do Sistema Único de Saúde.

Brasil. Ministério da Saúde. **Portaria de consolidação nº 2, de 28 de setembro de 2017.** Consolidação das normas sobre as políticas nacionais de saúde do Sistema Único de Saúde.

Brasil. Ministério da Saúde. **Portaria de consolidação nº 3, de 28 de setembro de 2017.** Consolidação das normas sobre as redes do Sistema Único de Saúde.

BRASIL. Ministério da Saúde. **Portaria GM Nº 1.601 de 07 de julho de 2011.** Estabelece diretrizes para a implantação do componente Unidade de Pronto Atendimento (UPA 24h) e o conjunto de serviços de urgência 24 horas da Rede de Atenção às Urgências, em conformidade com a Política Nacional de Atenção às Urgências.

BRASIL. Ministério da Saúde. **Portaria GM Nº 342 de 04 de março de 2013.** Redefine as diretrizes para implantação do Componente Unidade de Pronto Atendimento (UPA 24h) e do conjunto de serviços de urgência 24 (vinte e quatro) horas não hospitalares da Rede de Atenção às Urgências e Emergências (RUE), em conformidade com a Política Nacional de Atenção às Urgências, e dispõe sobre incentivo financeiro de investimento para novas UPA 24h (UPA Nova) e UPA 24h ampliadas (UPA Ampliada) e respectivo incentivo financeiro de custeio mensal.

BRASIL. Ministério da Saúde. **Portaria GM Nº 104 de 15 de janeiro de 2014.** Altera a Portaria nº 342/GM/MS, de 04 março de 2013, que redefine as diretrizes para implantação do Componente Unidade de Pronto Atendimento (UPA 24h) e do conjunto de serviços de urgência 24 (vinte e quatro) horas não hospitalares da Rede de Atenção às Urgências e Emergências (RUE), em conformidade com a Política Nacional de Atenção às Urgências, e dispõe sobre incentivo financeiro de investimento para novas UPA 24h (UPA Nova) e UPA 24h ampliadas (UPA Ampliada) e respectivo incentivo financeiro de custeio mensal.

BRASIL. Ministério da Saúde. **Portaria GM Nº 2.395 de 11 de outubro de 2011.** Organiza o Componente Hospitalar no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS).

BRASIL. Ministério da Saúde. **Portaria GM Nº. 1.533 de 16 de julho de 2012.** Altera e acresce dispositivos à Portaria nº 2.527/GM/MS, de 27 de outubro de 2011, que redefine a Atenção Domiciliar no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS).

BRASIL. Ministério da Saúde. **Portaria GM Nº. 2338 de 03 de outubro de 2011.** Estabelece diretrizes e cria mecanismos para implantação do componente Sala de Estabilização (SE) da Rede de Atenção às Urgências.

BRASIL. Ministério da Saúde. **Portaria GM Nº 1.010 de 21 de maio de 2012.** Redefine as diretrizes para a implantação do Serviço de Atendimento Móvel de Urgência (SAMU 192) e sua Central de Regulação das Urgências, componente da Rede de Atenção às Urgências.

BRASIL. Ministério da Saúde. **Portaria GM Nº 2.994 de 13 de dezembro de 2011.** Aprova a

linha de Cuidado do Infarto do Miocárdio e o Protocolo de Síndrome Coronarianas Agudas, cria e altera procedimentos na Tabela de Procedimentos, Medicamentos, Órtese, Prótese e Materiais Especiais de SUS.

BRASIL. Ministério da Saúde. **Portaria GM N° 665 de 12 de abril de 2012.** Dispõe sobre os critérios de habilitação dos estabelecimentos hospitalares como Centro de Atendimento de Urgência aos Pacientes com Acidente Vascular Cerebral (AVC), no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS), institui o respectivo incentivo financeiro e aprova a Linha de Cuidados em AVC.

BRASIL. Ministério da Saúde. **Portaria GM N° 1.365 de 08 de julho de 2013.** Aprova e institui a Linha de Cuidado ao Trauma na Rede de Urgências e Emergências.

BRASIL. Ministério da Saúde. **Portaria GM N° 1.366 de 08 de julho de 2013.** Estabelece a organização dos Centros de Trauma, estabelecimentos de saúde integrantes da linha de cuidado ao trauma da Rede de Atenção às Urgências e Emergências.

ANEXOS

ANEXO 1 - RESOLUÇÃO CIR 014/2021



GOVERNO DO
ESTADO DO CEARÁ
Secretaria da Saúde
Comissão Intergestores Bipartite

Aprova a atualização do Plano de Ação Regional da Rede de Urgência e Emergência para o período de 2021 a 2024 da Região de Saúde Sul do Cariri/CE.

RESOLUÇÃO Nº 014/2021 CIR CARIRI

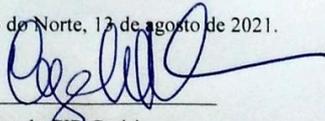
A Comissão Intergestores Regional 2ª CIR – Cariri, no uso de suas atribuições legais e considerando:

1. Resolução nº 86/2016 de 19/09/2016 aprova a atualização dos dados do Plano de Ação da Rede de Atenção às Urgências da Macrorregião de Saúde do Cariri no Estado conforme anexo, anteriormente aprovado através da Resolução nº 227/2013 CIB/CE datado de 17/09/2013.
2. Portaria de Consolidação nº 3, de 28 de setembro de 2017, Art. 2º da que estabelece diretrizes para a organização da Rede de Atenção à Saúde no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS); Art. 1º do Anexo III da, que institui a Rede de Atenção às Urgências no Sistema Único de Saúde; Anexo III, Livro II, Título I - Do Componente Hospitalar da Rede de Atenção às Urgências, do Serviço de Atendimento Móvel de Urgência, Sala de Estabilização da Rede de Atenção às Urgências;
3. Portaria de Consolidação nº 3, de 28 de setembro de 2017, Anexo III, Livro II, Título VIII da linha de cuidados em AVC e dos critérios de habilitação dos estabelecimentos hospitalares como centro de atendimento de urgência aos pacientes com Acidente Vascular Cerebral (AVC), da linha de cuidado do Infarto Agudo do Miocárdio (IAM) e dos protocolos clínicos sobre Síndromes Coronarianas Agudas (SCA), no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS).
4. Portaria de Consolidação nº 6, de 28 de setembro de 2017 no Capítulo II - do Financiamento da Rede de Atenção às Urgências e Emergências; Título III, que regulamenta o financiamento e a transferência dos recursos federais para as ações e os serviços de saúde, na forma de blocos de financiamento, com o respectivo monitoramento e controle.
5. Nota informativa nº 01/2019 – CGUE/DAHU/SAS/MS – Diretrizes para elaboração do Plano de Ação Regional - PAR da Rede de Urgência e Emergência – RUE.
6. Resolução nº 88/2021 CIB que atualiza os grupos condutores da Rede de Urgência e Emergência de Fortaleza, Cariri, Sertão Central, Litoral leste/Juagaribe e Sobral
7. , Resolução nº 09/2021 que aprova a inserção de novos pontos da Rede de Urgência e Emergência da Região de saúde do Cariri, **resolve:**

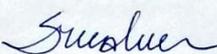
Art.1º. Aprovar a atualização do Plano de Ação Regional da Rede de Urgência e Emergência para o período de 2021 a 2024 da Região de Saúde Sul do Cariri/CE.

Art. 2º. Esta Resolução entra em vigor na data de sua assinatura.

Juazeiro do Norte, 17 de agosto de 2021.



Presidente da CIR Cariri
Superintendente Regional de Saúde



Vice presidente da CIR Cariri
Presidente COSEMS

ANEXO 2 - RESOLUÇÃO CIR 016/2023



Aprova a atualização do Plano de Ação da Rede de Atenção às Urgências e Emergências da Região de Saúde SUL Cariri para o período de 2023 - 2027.

RESOLUÇÃO Nº 16/2023 CIR CARIRI

A Comissão Intergestores Regional 2ª CIR - Cariri, no uso de suas atribuições legais e considerando

1. A Portaria de Consolidação Nº 3, de 28 de setembro de 2017, que consolida as normas sobre as redes do Sistema Único de Saúde: Anexo III - Rede de Atenção às Urgências e Emergências (RUE);
2. A Portaria de Consolidação Nº 6, de 28 de setembro de 2017, que consolida as normas sobre financiamento e a transferência de recursos federais para as ações e serviços de saúde do Sistema Único de Saúde: CAPÍTULO II - Do financiamento da Rede de Atenção às Urgências e Emergências (RUE);
3. A Lei estadual nº 17.006, de 30 de setembro de 2019, que dispõe sobre a integração no âmbito do SUS das ações e serviços de saúde em Regiões de Saúde no Estado do Ceará;
4. O Plano de Saúde Regional do Cariri 2023 a 2027 que traz as diretrizes e metas para as Redes Temáticas, entre elas a Rede de Urgência e Emergência;
5. Resolução Nº 09/2021 da CIR 2ª Região- Cariri e a Resolução Nº 28/2021 da CIR 2ª Região- Cariri que aprova a inserção de novos pontos da Rede de Urgência e Emergência da Região de Saúde Cariri no Plano de Ação da Rede de Urgência e Emergência para o período de 2021 a 2024 da Região de Saúde Sul Cariri, resolve:

Art. 1º Aprovar a atualização do Plano de Ação da Rede de Atenção às Urgências e Emergências da Região de Saúde do Cariri para o período de 2023 a 2027.

Art. 2º Esta Resolução entra em vigor na data de sua assinatura.

Juazeiro do Norte, 25 de julho de 2023.

Presidente da CIR Cariri
Superintendente Regional de Saúde

Terço Gestor de Saúde Rural
Superintendente de Região de
Saúde do Cariri
Mat. 301913-2-1

Vice-presidente da CIR Cariri
Presidente COSEMS
Secretária de Saúde de Piquet Carneiro

ANEXO 3 - RESOLUÇÃO CIR 017/2023



Aprova o Grupo Condutor da Rede de Atenção às Urgências e Emergências da Região de Saúde Sul Cariri

RESOLUÇÃO Nº 17/2023 2ª REGIÃO CIR - CARIRI

A Comissão Intergestores Regional 2ª CIR – Cariri, no uso de suas atribuições legais e considerando:

1. A Portaria de Consolidação Nº 3, de 28 de setembro de 2017, que consolida as normas sobre as redes do Sistema Único de Saúde. Anexo III – Rede de Atenção às Urgências e Emergências (RUE);
2. A Lei estadual nº 17.006, de 30 de setembro de 2019, que dispõe sobre a integração no âmbito do SUS das ações e serviços de saúde em Regiões de Saúde no Estado do Ceará;
3. Resolução Nº 016/2023 da CIR 2ª Região - Cariri, que aprova o Plano de Ação da Rede de Urgência e Emergência para o período de 2023 a 2027 da Região de Saúde Sul Cariri, resolve:

Art. 1º Aprovar o Grupo Condutor da Rede de Atenção às Urgências e Emergências da Região de Saúde do Cariri, em seu Anexo 1.

Art. 2º Esta Resolução entra em vigor na data de sua assinatura.

Juazeiro do Norte, 16 de agosto de 2023.

Presidente da CIR Cariri
Superintendente Regional de Saúde

Tereza Cristina Mota de Souza Alves
Superintendente da Região de
Saúde do Cariri
Mat.: 301513-2-1

Vice-presidente da CIR Cariri
Presidente COSEMS
Secretária de Saúde de Piquet Carneiro



ANEXO 1 - RESOLUÇÃO Nº 17/2023 2ª REGIÃO CIR - CARIRI

Segmento	Representantes	Cargo/Função
Estado	Tereza Cristina Mota de Souza Alves	Superintendente da Região do Cariri
	Rondinelle Alves do Carmo	Representante da Superintendência da Região do Cariri
	Hermes Melo Teixeira Batista	Representante da Superintendência da Região do Cariri
	Maria Salvina Alencar Costa	Representante da Superintendência da Região do Cariri
	Kátia Rangelly Alves de Oliveira Couras	Representante da Coordenadoria de Igatu
	Andrea Maria Casado Marques	Representante da Coordenadoria de Crato
	Marcus Rolim	Coordenador do SAMU da Região de Saúde do Cariri
	Eva Vilma Moura Baia	Representante da Célula e Atenção à Rede de Urgência e Emergência da SESA (CERUE)
Municípios	Marina Solano Feitosa Rodrigues de Matta	Secretaria Municipal de Crato Município Polo
	Regina Alice Ferreira Alves Furtado	Secretaria Municipal de Assaré
	Valéria Franco de Sousa	Secretaria Municipal de Piquet Carneiro Representante do COSEMS na Região
	Maria Marcleide do Nascimento	Secretaria Municipal de Farias Brito – Representante do COSEMS
	Francimones Rolim de Albuquerque	Secretaria Municipal de Juazeiro do Norte – secretaria geral do COSEMS
	Mara Núbia Pinto Amâncio	Secretaria Municipal de Icó
	Clara Saionara de Brito Francelino Neri	Secretaria Municipal de Araripe
	Mª Angelita Ferreira da Silva	Secretaria Municipal de Várzea Alegre