

Rede de Atenção às Urgências e Emergências



Maria Emilia Wendler Müller
emiliawm@yahoo.com.br

Rede de Atenção às Urgências e Emergências

- Portaria GM/MS nº2048, 5/11/2002
 - Regulamento Técnico dos Sistemas de Urgência e Emergência
 - Portaria GM/MS nº1863, 29/9/2003
 - Política Nacional de Atenção às Urgências
 - Portaria GM/MS nº4279, 30/12/2010
 - Rede de Atenção à Saúde – RAS
 - Portaria GM/MS nº1600, 7/7/2011
 - Rede de Atenção às Urgências - RAU
-

Portaria GM/MS nº2048, 5/11/2002

Regulamento Técnico dos Sistemas de Urgência e Emergência

- Apenas Atenção Básica – PAB
 - Município Satélite – Atenção Básica Ampliada – PABA
 - Sede de Módulo Assistencial
 - Polo Microrregional
 - Polo Regional
 - Polo Estadual
 - Salas de Estabilização
-

Portaria GM/MS nº1863, 29/9/2003

Política Nacional de Atenção às Urgências

- Componente pré-hospitalar fixo
 - Componente pré-hospitalar móvel
 - Componente hospitalar
 - Componente pós-hospitalar
 - Centrais de Regulação Médica das Urgências
-

Portaria GM/MS nº4279, 30/12/2010

Rede de Atenção à Saúde – RAS

- Relações horizontais entre os pontos de atenção com o centro de comunicação na Atenção Primária à Saúde – PAS
 - Centralidade nas necessidades de saúde da população
 - Responsabilização na atenção contínua e integral
 - Cuidado multiprofissional
 - Compartilhamento de objetivos
 - Compromissos com os resultados sanitários e econômicos
-

Portaria GM/MS nº4279, 30/12/2010

Rede de Atenção à Saúde – RAS

Objetivos

- Promover a integração de ações e serviços de saúde
 - Atenção contínua, integral, de qualidade, responsável, humanizada
 - Melhorar o acesso, equidade, eficácia clínica e sanitária
 - Eficiência econômica
-

Portaria GM/MS nº1600, 7/7/2011

Rede de Atenção às Urgências – RAU

Rede de Urgência e Emergência – RUE

- ❑ Promoção, Prevenção e Vigilância à Saúde
 - ❑ Atenção Básica em Saúde
 - ❑ Serviço de Atendimento Móvel de Urgência (SAMU 192) e Centrais de Regulação Médica das Urgências
 - ❑ Sala de Estabilização
 - ❑ Força Nacional de Saúde do SUS
 - ❑ Unidades de Pronto Atendimento (UPA 24h)
 - ❑ Atenção Hospitalar
 - ❑ Atenção Domiciliar
-

Portaria GM/MS nº1600, 7/7/2011

Rede de Atenção às Urgências – RAU

Rede de Urgência e Emergência – RUE

- ❑ Promoção, Prevenção e Vigilância à Saúde
 - ❑ Atenção Básica em Saúde
 - ❑ **Serviço de Atendimento Móvel de Urgência (SAMU 192) e Centrais de Regulação Médica das Urgências**
 - ❑ Sala de Estabilização
 - ❑ Força Nacional de Saúde do SUS
 - ❑ Unidades de Pronto Atendimento (UPA 24h)
 - ❑ Atenção Hospitalar
 - ❑ Atenção Domiciliar
-

Central de regulação médica das urgências

Portaria GM/MS nº 2.026, de 24 de agosto de 2011

□ Composição da equipe

- Médicos com capacitação em regulação médica de urgências (MR)
- Telefonistas auxiliares de regulação médica (TARM)
- Rádio-operadores (RO)

□ Inscrição no CNES

Central de regulação médica das urgências

□ Repasse financeiro

■ Investimento

- Construção, compra de unidades móveis, aquisição de equipamentos permanentes de saúde, de tecnologia de informação e mobiliário

■ Custeio

- Capacitação e educação permanente, manutenção das equipes efetivamente implantadas, reformas, insumos, manutenção de equipamentos e unidades móveis de urgência
-

- Unidades móveis (Inscritas no CNES):
 - Unidade de suporte básico de vida terrestre
(condutor + técnico ou auxiliar de enfermagem)
 - Unidade de suporte avançado de vida terrestre
(condutor + enfermeiro + médico)
 - Embarcação
 - Motolância
-

CMRUE SAMU

- número de chamadas recebidas que resultaram em orientação médica **sem** envio da unidade móvel → entre 20% a 30% do número absoluto de chamadas recebidas e reguladas pelo médico regulador
 - envio de Unidades de Suporte Básico - USB → entre 70 e 80% do total de chamadas recebidas com saída de veículos
 - envio de Unidades de Suporte Avançado - USA → entre 20 e 30% do total de chamadas recebidas com saída de veículos
 - envio de múltiplos meios (USA + USB) → entre 0 a 5% do total de chamadas recebidas com saída de veículos
-

Portaria GM/MS nº1600, 7/7/2011

Rede de Atenção às Urgências – RAU
Rede de Urgência e Emergência – RUE

- ❑ Promoção, Prevenção e Vigilância à Saúde
 - ❑ Atenção Básica em Saúde
 - ❑ Serviço de Atendimento Móvel de Urgência (SAMU 192) e Centrais de Regulação Médica das Urgências
 - ❑ **Sala de Estabilização**
 - ❑ Força Nacional de Saúde do SUS
 - ❑ Unidades de Pronto Atendimento (UPA 24h)
 - ❑ Atenção Hospitalar
 - ❑ Atenção Domiciliar
-

Sala de estabilização

Portaria GM/MS nº 2338, de 3 de outubro de 2011

- ❑ local de assistência temporária e qualificada
assistência prestada por profissionais de saúde capacitados ao pleno exercício dos protocolos clínicos firmados para o funcionamento adequado da sala de estabilização
 - ❑ estabilização de pacientes críticos/graves
em risco iminente de perder a vida ou função de órgão/sistema do corpo humano, bem como aquele em frágil condição clínica decorrente de trauma ou outras condições relacionadas a processos que requeiram cuidado imediato clínico, cirúrgico, gineco-obstétrico ou em saúde mental
 - ❑ posterior encaminhamento a outros pontos da rede de atenção à saúde
-

Sala de estabilização

- ❑ funcionamento ininterrupto (nas 24 horas do dia e em todos os dias da semana)
 - ❑ equipe interdisciplinar compatível com suas atividades
 - ❑ funcionamento conforme protocolos clínicos e procedimentos administrativos estabelecidos e/ou adotados pelo gestor responsável
-

Sala de estabilização

Repasse financeiro

■ Investimento

- Implantação ou reforma (área física, mobiliário, materiais e equipamentos mínimos)

■ Custeio

- Manutenção dos serviços implantados e habilitados

Inscrição no CNES

Portaria GM/MS nº1600, 7/7/2011

Rede de Atenção às Urgências – RAU

Rede de Urgência e Emergência – RUE

- ❑ Promoção, Prevenção e Vigilância à Saúde
 - ❑ Atenção Básica em Saúde
 - ❑ Serviço de Atendimento Móvel de Urgência (SAMU 192) e Centrais de Regulação Médica das Urgências
 - ❑ Sala de Estabilização
 - ❑ **Força Nacional de Saúde do SUS**
 - ❑ Unidades de Pronto Atendimento (UPA 24h)
 - ❑ Atenção Hospitalar
 - ❑ Atenção Domiciliar
-

Força nacional do SUS

- Resolução nº 443, de 9 de junho de 2011
 - garantir a integralidade da assistência
 - em situações de risco ou emergenciais
 - especialmente os povos indígenas e grupos populacionais localizados em território de difícil acesso

 - prover resposta rápida e eficiente
 - situações de calamidade e urgências específicas
 - todas as unidades federativas do território nacional
-

Força nacional do SUS

Decreto nº 7616 de 17 de novembro de 2011
Emergência em Saúde Pública de Importância Nacional - ESPIN

epidemiológicas

- risco de disseminação nacional
- agentes infecciosos inesperados
- reintrodução de doença erradicada
- gravidade elevada
- excedam a capacidade de resposta da direção estadual do SUS

desastres

- Situação de emergência
- Calamidade pública

desassistência à população

- Incapacidade ou insuficiência de atendimento à demanda
-

Força nacional do SUS

- Composição da Força Nacional do SUS
 - servidores ou empregados públicos de hospitais sob gestão federal e hospitais universitários federais
 - servidores ou empregados públicos do Ministério da Saúde e entidades vinculadas
 - pessoal contratado temporariamente por excepcional interesse público
 - servidores ou empregados públicos estaduais, distritais ou municipais vinculados ao SUS dos entes que aderirem à Força Nacional do SUS
 - voluntários que atuem na área da saúde
-

Portaria GM/MS nº1600, 7/7/2011

Rede de Atenção às Urgências – RAU
Rede de Urgência e Emergência – RUE

- ❑ Promoção, Prevenção e Vigilância à Saúde
 - ❑ Atenção Básica em Saúde
 - ❑ Serviço de Atendimento Móvel de Urgência (SAMU 192) e Centrais de Regulação Médica das Urgências
 - ❑ Sala de Estabilização
 - ❑ Força Nacional de Saúde do SUS
 - ❑ **Unidades de Pronto Atendimento (UPA 24h)**
 - ❑ Atenção Hospitalar
 - ❑ Atenção Domiciliar
-

UPA 24 horas

Portaria GM/MS nº 2648, de 7 de novembro de 2011

- Estabelecimento de saúde de complexidade intermediária situado entre a Atenção Básica à Saúde e a Rede Hospitalar
 - Implantada em locais/unidades estratégicas para a configuração da rede de atenção às urgências
 - acolhimento
 - classificação de risco
 - funcionamento ininterrupto nas 24 horas do dia, em todos os dias da semana
 - equipe multiprofissional interdisciplinar compatível com seu porte
-

UPA 24 horas

Incentivo financeiro de investimento

UPA nova

Edificação, mobiliário, materiais, equipamentos

UPA ampliada

Incentivo financeiro de custeio

Reforma

Mensal

Portaria GM/MS nº1600, 7/7/2011

Rede de Atenção às Urgências – RAU Rede de Urgência e Emergência – RUE

- ❑ Promoção, Prevenção e Vigilância à Saúde
 - ❑ Atenção Básica em Saúde
 - ❑ Serviço de Atendimento Móvel de Urgência (SAMU 192) e Centrais de Regulação Médica das Urgências
 - ❑ Sala de Estabilização
 - ❑ Força Nacional de Saúde do SUS
 - ❑ Unidades de Pronto Atendimento (UPA 24h)
 - ❑ **Atenção Hospitalar**
 - ❑ Atenção Domiciliar
-

Atenção Hospitalar

Portaria GM/MS nº 2395, de 11 de outubro de 2011

- Portas de entrada
 - Atendimento ininterrupto
 - Instaladas em unidades hospitalares estratégicas
 - Referência regional
 - Mínimo 100 leitos cadastrados no CNES
 - Habilitação mínima para 1 linha de cuidado
 - Cardiovascular
 - Neurologia / neurocirurgia
 - Pediatria
 - Traumato-ortopedia
-

Atenção Hospitalar

- Leitos de retaguarda
 - Enfermaria clínica de retaguarda
 - Enfermaria de retaguarda de longa permanência
 - Leitos de UTI

 - Incentivo financeiro
 - Investimento
 - Custeio
-

Portaria GM/MS nº1600, 7/7/2011

Rede de Atenção às Urgências – RAU
Rede de Urgência e Emergência – RUE

- ❑ Promoção, Prevenção e Vigilância à Saúde
 - ❑ Atenção Básica em Saúde
 - ❑ Serviço de Atendimento Móvel de Urgência (SAMU 192) e Centrais de Regulação Médica das Urgências
 - ❑ Sala de Estabilização
 - ❑ Força Nacional de Saúde do SUS
 - ❑ Unidades de Pronto Atendimento (UPA 24h)
 - ❑ Atenção Hospitalar
 - ❑ **Atenção Domiciliar**
-

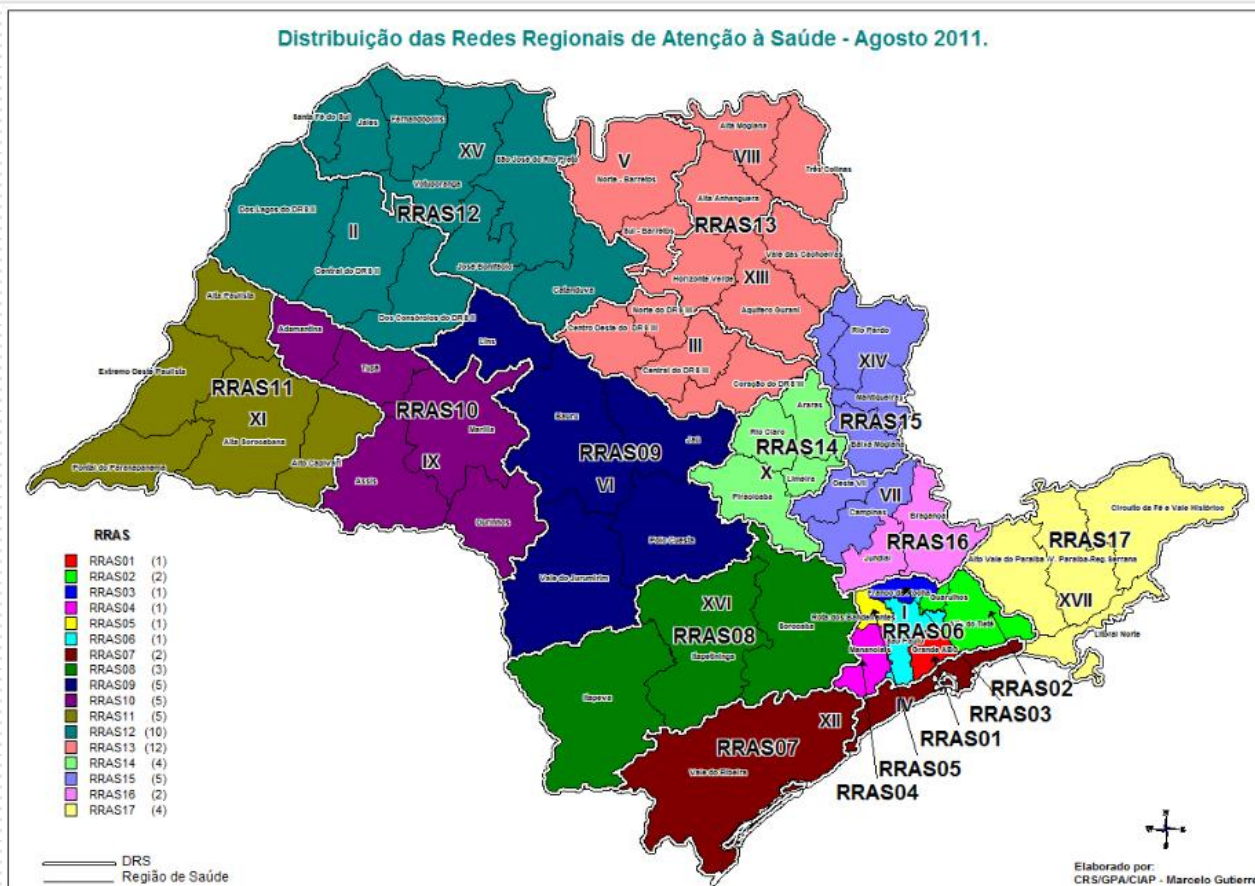
Atenção domiciliar

Portaria GM/MS nº 2.527, de 27 de outubro de 2011

- ❑ Atenção substitutiva ou complementar à internação hospitalar ou atendimento ambulatorial prestada em domicílio
 - ❑ Equipe multiprofissional de atenção domiciliar
 - ❑ Equipe multiprofissional de apoio

 - ❑ Inscrição no CNES
 - ❑ Incentivo financeiro de custeio
-

RRAS



RRAS-1 Grande ABC





RUE RRAS-1 Grande ABC



7 municípios:

Diadema

Mauá

Ribeirão Pires

Rio Grande da Serra

Santo André

São Caetano do Sul

São Bernardo do Campo

RRAS-1 Grande ABC

- Área territorial: 635 km²
 - População: 2.551.328 habitantes
 - 20,82% < 15 anos
 - 62,28% entre 15 e 59 anos
 - 10,90% > 60 anos
 - 60% com acesso a Saúde Suplementar (1.500.000 habitantes)
 - **40% sem acesso a Saúde Suplementar (1.000.000 habitantes)**
 - Causa de mortalidade
 - 34% doenças do aparelho circulatório
 - 18% neoplasias
 - 13% doenças do aparelho respiratório
-

RUE

RRAS-1 Grande ABC

Consultas Básicas	39,92%
Consultas Especializadas	19,76%
Consultas de Urgência / Emergência	40,33%

RUE

RRAS-1 Grande ABC

- ❑ 136 Unidades Básicas de Saúde
 - ❑ 2 Centrais de Regulação
 - ❑ 38 unidades de suporte SAMU
 - ❑ 12 UPA
 - ❑ 6 Pronto Socorros
 - ❑ 14 hospitais
 - ❑ 15 equipes multidisciplinares de atenção domiciliar
 - ❑ 4 equipes multidisciplinares de apoio
 - ❑ Fluxos de acesso / regulação
-

Estrutura

UPA24h

UPA	POPULAÇÃO DA ÁREA DE ABRANGÊNCIA DA U PA	ÁREA FÍSICA MINÍMA	NÚMERO DE ATENDIMENTOS MÉDICOS EM 24 HORAS	NÚMERO MÍNIMO DE MÉDICOS POR PLANTÃO	NÚMERO MÍNIMO DE LEITOS DE OBSERVAÇÃO
PORTE I	50.000 a 100.000 habitantes	700 m ²	até 150 pacientes	2 médicos	7 leitos
PORTE II	100.001 a 200.000 habitantes	1.000 m ²	até 300 pacientes	4 médicos	11 leitos
PORTE III	200.001 a 300.000 habitantes	1.300 m ²	até 450 pacientes	6 médicos	15 leitos

- População 2.500.000 habitantes
 - 2 UPA Porte I 100 a 200 mil habitantes
 - 9 UPA Porte II 900 a 1.800 mil habitantes
 - 1 UPA Porte III 200 a 300 mil habitantes
- Estrutura física
- RH
- Mobiliário, equipamentos, materiais, etc
- Número de leitos

Estrutura

UPA24h

P O R T E	Incentivo Financeiro de investimento (edificação/mobiliário, materiais e equipamentos)
UPA Porte I	R\$ 1.400.000,00
UPA Porte II	R\$ 2.000.000,00
UPA Porte III	R\$ 2.600.000,00

Recursos recebidos

Investimento

Data de repasse

Data de conclusão da construção / adequação

Custeio

Processo

UPA24h

- ❑ Acolhimento com classificação de risco
 - ❑ Protocolos de atendimento clínico, de classificação de risco e de procedimentos administrativos
 - ❑ Referência / contrarreferência
 - ❑ Resolutividade
-

□ Leitos de observação

- pacientes em observação por período de **até** 24 horas, para elucidação diagnóstica e/ou estabilização clínica
 - encaminhamento para internação em serviços hospitalares, por meio das centrais reguladoras, os pacientes que não tiverem suas queixas resolvidas nas 24 horas de observação
-

Resultado

UPA24h

- Indicadores
 - Pacientes-dia
 - Tempo de espera
 - Saídas
 - Taxa de ocupação
 - Taxa de mortalidade
 - Média de permanência
 - Gestão de risco
 - Regulação médica
-

Redes de Atenção à Saúde

Redes de Urgência e Emergência

- ❑ Portaria GM/MS nº 2048, de 5/11/2002
 - ❑ Portaria GM/MS nº 1863, de 29/9/2003
 - ❑ Portaria GM/MS nº 1559, de 1º/8/2008
 - ❑ Portaria GM/MS nº 4279, de 30/12/2010
 - ❑ Nota Técnica – Implementação da Rede de Atenção às Urgências/Emergências – RUE, de 19/5/2011
 - ❑ Portaria GM/MS nº 1473, de 24/6/2011
 - ❑ Decreto nº 7508, de 28/6/2011
 - ❑ Portaria GM/MS nº 1600, de 7/7/2011
 - ❑ Portaria GM/MS nº 2395, de 11/10/2011
 - ❑ Portaria GM/MS nº 1382, de 3/7/2012
 - ❑ Portaria GM/MS nº 1663, de 6/8/2012
-

Central de Regulação Médica de Urgência

- ❑ Portaria GM/MS nº 1864, de 29/9/2003
 - ❑ Decreto nº 5055, de 27/4/2004
 - ❑ Portaria GM/MS nº 2970, de 8/12/2008
 - ❑ Portaria GM/MS nº 3938, de 14/12/2010
 - ❑ Portaria GM/MS nº 2026, de 24/8/2011
 - ❑ Portaria GM/MS nº 2301, de 29/9/2011
 - ❑ Portaria GM/MS nº 2649, de 7/11/2011
 - ❑ Portaria SAS/MS nº 804, de 28/11/2011
 - ❑ Portaria GM/MS nº 1010, de 21/5/2012
-

Sala de Estabilização UPA

- ❑ Portaria GM/MS nº 2338, de 3/10/2011

 - ❑ Portaria GM/MS nº 1601, de 7/7/2011
 - ❑ Portaria GM/MS nº 2648, de 7/11/2011
 - ❑ Portaria GM/MS nº 2820, de 28/11/2011
 - ❑ Portaria GM/MS nº 2821, de 28/11/2011
 - ❑ Portaria GM/MS nº 1172, de 5/6/2012
 - ❑ Portaria GM/MS nº 1171, de 6/6/2012
 - ❑ Portaria GM/MS nº 1020, de 13/5/2009
 - ❑ Portaria GM/MS nº 342, de 4 de março de 2013
-

Força Nacional do SUS Componente Hospitalar

- ❑ Resolução nº 443, de 9/6/2011
 - ❑ Decreto nº 7616, de 17/11/2011
 - ❑ Portaria GM/MS nº 2952, de 14/12/2011

 - ❑ Portaria GM/MS nº 2395, de 11/10/2011
 - ❑ Portaria GM/MS nº 2994, de 13/12/2011
 - ❑ Portaria GM/MS nº 3016, de 19/12/2011
 - ❑ Portaria GM/MS nº 665, de 12/4/2012
 - ❑ Portaria GM/MS nº 2809, de 7/12/2012
-

Assistência Domiciliar

- ❑ Portaria GM/MS nº 2029, de 24/8/2011
 - ❑ Portaria SAS/MS nº 672, de 18/10/2011
 - ❑ Portaria GM/MS nº 2527, de 27/10/2011
 - ❑ Portaria GM/MS nº 1533, de 16/7/2012
-

Obrigada

emiliawm@yahoo.com.br

(11) 3066 84 61
