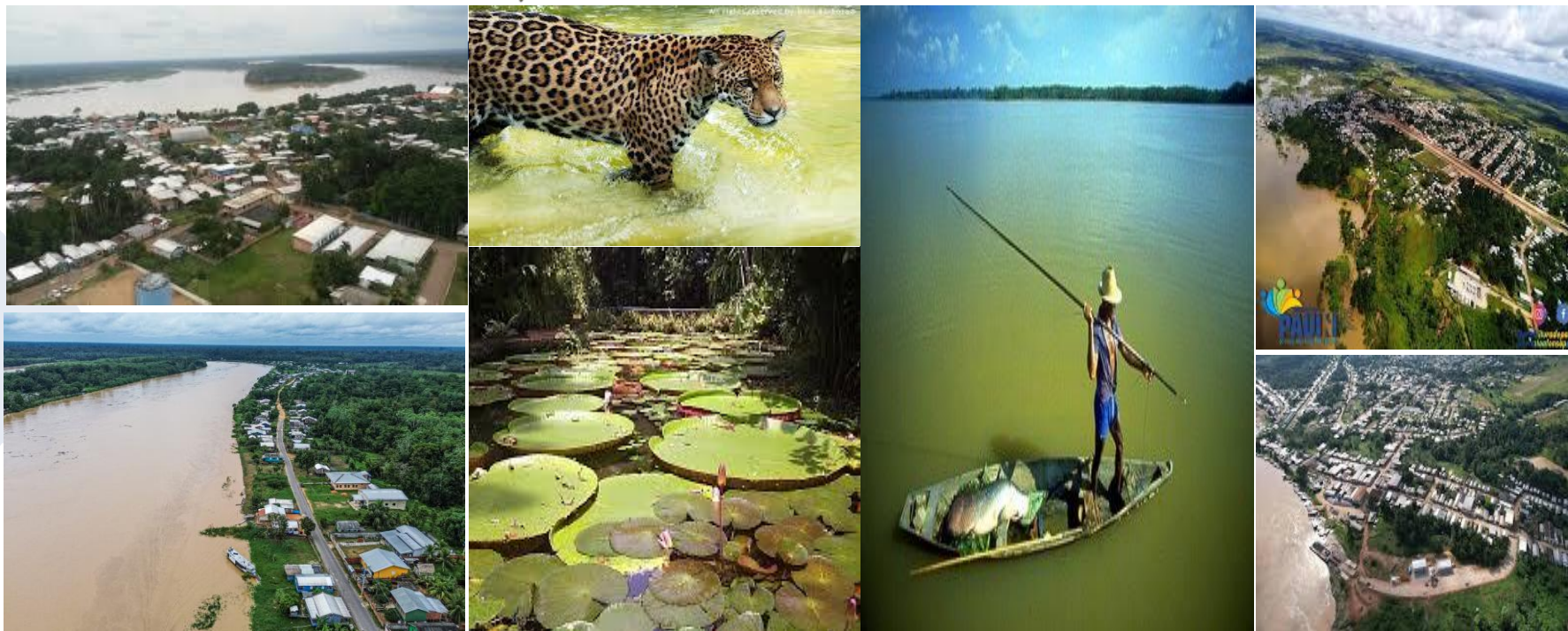




AMAZONAS

GOVERNO DO ESTADO



Seminário Inter-regional e Interfederativo em Saúde do Amazonas: Etapa Alto Solimões

<http://www.saude.am.gov.br/>
facebook.com/saudeam
instagram.com/saudeam

Secretaria de
Saúde

POLÍTICA ESTADUAL PARA O FORTALECIMENTO DA REGIONAL DE SAÚDE DO ALTO SOLIMÕES

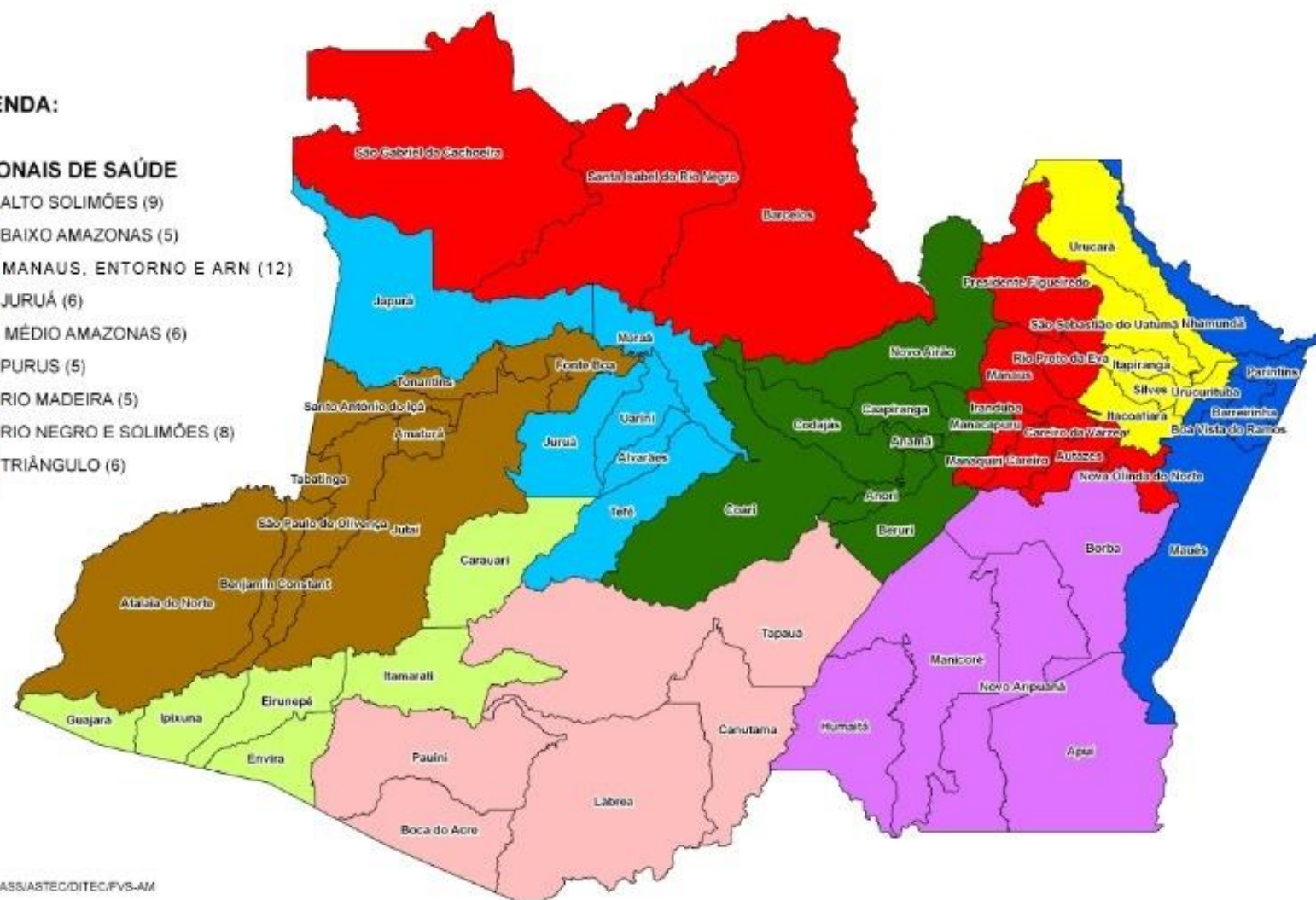


REGIÕES DE SAÚDE DO ESTADO DO AMAZONAS

LEGENDA:

REGIONAIS DE SAÚDE

- ALTO SOLIMÕES (9)
- BAIXO AMAZONAS (5)
- MANAUS, ENTORNO E ARN (12)
- JURUÁ (6)
- MÉDIO AMAZONAS (6)
- PURUS (5)
- RIO MADEIRA (5)
- RIO NEGRO E SOLIMÕES (8)
- TRIÂNGULO (6)



FONTE: SASS/ASTEC/DITEC/FVS-AM

Regional de Saúde Alto Solimões



Região de Saúde Alto Solimões

Resolução CIB/AM nº 059/2011, de 20/06/2011.

- Atalaia do Norte: 15.314 habitantes
- Benjamin Constant: 37.648 habitantes
- Amaturá: 10.819 habitantes
- Fonte Boa: 25.871 habitantes
- Jutaí: 25.172 habitantes
- Santo Antônio do Içá: 28.211 habitantes
- **Tabatinga: 66.764 habitantes**
- São Paulo de Olivença: 32.967 habitantes
- Tonantins: 19.247 habitantes

TOTAL: 176.002 (Censo IBGE 2022)

Região de Saúde Alto Solimões

- Esta Regional de Saúde compreende os municípios de Atalaia do Norte, Benjamin Constant, Tabatinga e Santo Antônio do Içá que fazem fronteira internacional com o Peru e a Colômbia e duas Regionais de Saúde: Rio Juruá e Triângulo.
- Acesso: Somente vias fluvial e aérea.

Saúde nas Dimensões Territoriais Fronteiriças – Etapa Alto Solimões

Telessaúde

Oferta de especialidades

SISREG

SISTER



Ambulatorial

Hospitalar

Urgência/Emergência

Eletivo



FORTALECIMENTO DA REGIONAL DE SAÚDE DO ALTO SOLIMÕES

O Desenho Regional, tem por premissa, o retrato das relações e compartilhamento de serviços, cuidado e os movimentos de redes vivas, que ladeiam a trajetória do usuário entre os municípios, encorajando a potencialização da gestão e governança, integralidade e continuidade da assistência que resulte em:

- ✓ Fortalecimento da Média e Alta Complexidade;
- ✓ Incentivar a utilização das tecnologias ligadas Telessaúde, como telelaudo e tele consulta (com ênfase no Saúde AM Digital – “saúde na palma da mão”), a implantar em 100% dos municípios.
- ✓ No Alto Solimões, Atalaia do Norte, Benjamin Constant, Tabatinga, Jutai e Fonte Boa já contam com Telessalas.
- ✓ Pactuar e Serviços que podem ser compartilhados em Regiões de Saúde;
- ✓ Acesso em Tempo oportuno, e mais eficiência das Redes de Atenção à Saúde – RAS.

Desafios

- ✓ Presença de população flutuante de grande magnitude;
- ✓ Logística;
- ✓ Inexistência de integração na Rede de Serviços de Saúde na Tríplice Fronteira;
- ✓ Inexistência de contrapartida de compensação de serviços;
- ✓ Ausência de mecanismo de Regulação assistencial Interfederativo;
- ✓ Criação de Agenda para diálogo Internacional entre os países;
- ✓ Fortalecimento da CIR;
- ✓ Analisar a capacidade resolutiva territorial, na fronteira e demais municípios que compõe a regional.

Estratégias para Enfrentamento

- ✓ Conhecer as políticas de saúde pública dos países fronteiriços, que determinam as prioridades nacionais e os critérios de distribuição de recursos;
- ✓ Indicar/Explicar a existência de uma população flutuante de grande magnitude, com vínculos familiares (família trans-fronteiriça);
- ✓ Conhecer o que justifica a alta mobilidade das populações às novas condições;
- ✓ Abrir de agenda para dialogo Internacional;

Estratégias para Enfrentamento

- ✓ Pactuar regulação e Mecanismos de compensação pelas ações e serviços de saúde nas Redes de Atenção Internacional;
- ✓ Aderir ao novo Termo de Compromisso de Gestão, celebrado entre Estado e municípios, que proporciona o repasse de recursos financeiros de forma quadrimestral;
- ✓ Estabelecimento de estratégias conjuntas para formulação e avaliação dos programas de saúde, criando redes de cooperação técnica e colaboração em torno dos problemas prioritários fortalecendo o processo decisório da CIR.



Obrigada

Rita Almeida
Secretária Executiva Adjunta do Interior/SES-AM