

VIII CONGRESSO DE SECRETÁRIOS MUNICIPAIS
DE SAÚDE DO ESTADO DO PIAUÍ

Y MOSTRA DE EXPERIÊNCIAS EXTERNAS MUNICIPAIS



MODELO DE GESTÃO COMPARTILHADA (ESTADO/MUNICÍPIO) DE REGULAÇÃO DO ACESSO NO CEARÁ

SETEMBRO/2018

Ana Virginia de Castro da Justa
Assessora Técnica da Central de Regulação Estadual do SUS
SESA/CE



Situação até 2016

**1 CENTRAL DE REGULAÇÃO
ESTADUAL - CRESUS**
**1 sistema de regulação
estadual – UNISUS WEB**
183 municípios

**SEDE:
SESA/CE**

FORTALEZA

**1 CENTRAL DE REGULAÇÃO
AMBULATORIAL/CRAFOR –
UNISUS WEB**

**1 CENTRAL DE REGULAÇÃO
HOSPITALAR/CRIFOR –
UNISUS/SISREG**

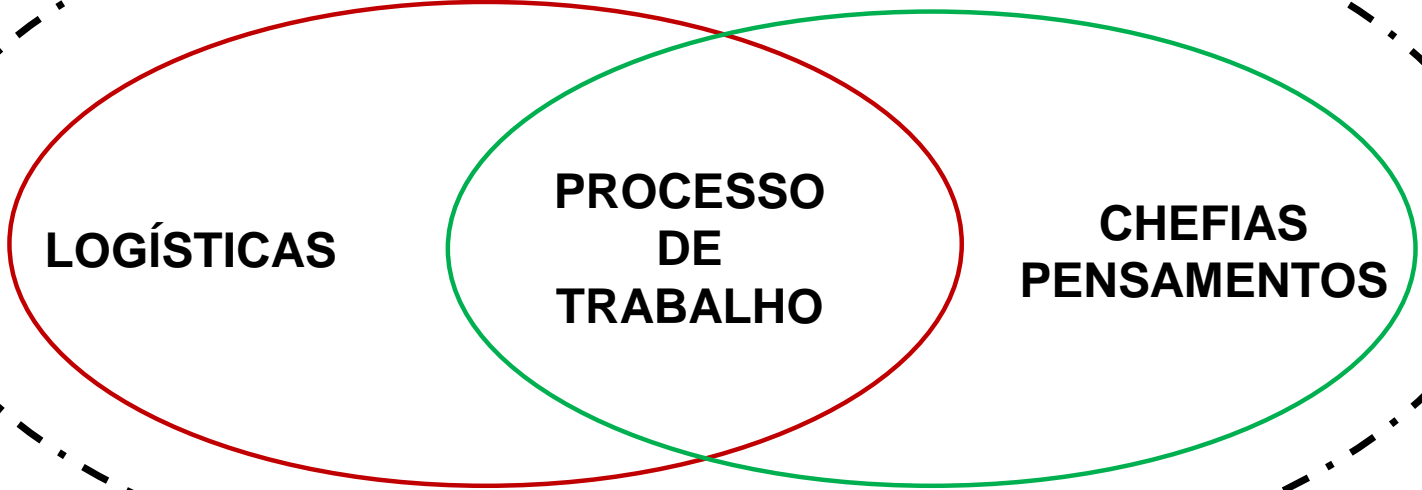
SEDE:

- **SMS FORTALEZA**
- **SESA/CE**



2017

INFLUÊNCIA POLÍTICA



SOFTWARE

CONHECIMENTO DA REDE

ALINHAMENTO DE PROPOSTAS

CONSULTORIA



CENTRAL DE REGULAÇÃO HOSPITALAR

- ✓ Unidade operacional - recebe as solicitações de atendimento
- ✓ Avalia, processa, classifica o risco, prioriza
- ✓ Aloca o leito de forma qualificada
- ✓ Considerando as pactuações vigentes.

- ✓ 22 regiões de saúde
- ✓ 5 macrorregiões
- ✓ 30 hospitais pólos assistenciais
- ✓ Hospitais estratégicos
- ✓ 3 hospitais regionais



UTI

1



OBSTETRÍCIA E PEDIATRIA

2



CLÍNICA

4



TRAUMATOLOGIA E CIRURGIA

3



PENDÊNCIAS



REGULAÇÃO – COMPOSIÇÃO TÉCNICA ADMINISTRATIVA

- **COORDENADOR - 2**
- **SUPERVISOR GERAL - 2**
- **MÉDICO REGULADOR: 43**
- **SUPERVISOR HOSPITALAR: 12**
- **AUXILIARES ADMINISTRATIVOS: 12**
- **ENFERMEIRO: 2**
- **TÉCNICO AUXILIAR DE REGULAÇÃO MÉDICA: 39**
- **SUORTE: 2**



FORMAS DE CONTRATAÇÃO

Médicos:

Concurso (quadro efetivo)

Cooperativa

Profissionais Autônomos

Enfermeiros:

Concurso (quadro efetivo)

Pessoal administrativo e de apoio:

Terceirizados

Profissionais Autônomos





AVANÇOS

- ✓ Inclusão do enfermeiro à equipe de regulação hospitalar – Auditoria/Avaliação e Controle
- ✓ Instituição das visitas aos hospitais, semanalmente, para monitoramento dos leitos de UTI e RETAGUARDA, com feedback à regulação hospitalar, de imediato.
- ✓ Monitoramento diário e avaliação mensal dos procedimentos pactuados pela rede assistencial
- ✓ Organização e monitoramento dos processos judiciais
- ✓ Equipe de Suporte ao Sistema UNISUS, integrado a Coordenação
- ✓ Descentralização dos treinamentos – execução dos treinamentos no sistema UNISUS, nas CRES
- ✓ Instituição de notificações, através da Coordenadoria Jurídica da SESA





AVANÇOS

- ✓ Otimização dos recursos: utilização da rede de assistência com visão macrorregional
- ✓ Médico regulador integrado a ASJUR/SESA
- ✓ Instituição de POP'S – Enfermeiro, Supervisor, TARM
- ✓ Facilidade na negociação com prestadores, através do alinhamento de protocolos e processos de trabalho
- ✓ Voz de comando único durante o plantão
- ✓ Transferência mais ágil para os leitos de retaguarda da Rede de Urgência e Emergência sem, necessariamente, entrar nas emergências terciárias
- ✓ Melhor controle da produção da região metropolitana





DIFICULDADES:

- ✓ Processos de Educação Permanente
- ✓ Superação das divergências
- ✓ Alinhamento de propostas
- ✓ Estrutura física e equipamentos
- ✓ Instabilidade do sistema
- ✓ “Alimentação” integral dos sistemas
- ✓ Cumprimento das pactuações
- ✓ Fluxo direcionado a assistência terciária





DESAFIOS

- Criação de protocolos com real adesão da rede
- Potencializar o uso do recurso assistencial da rede suplementar
- Aumentar a resposta da rede secundária
- Incluir na pauta regional e macrorregional dos espaços colegiados – CIR e Câmaras Técnicas
- Fluxo direcionado a assistência secundária (evitar superlotação de hospitais terciários)
- Diminuir o tempo de espera nos corredores de hospitais terciários





**“Se, a princípio, a idéia não é absurda,
então, não há esperança para ela”**

Albert Einstein

OBRIGADA!

