



# COMPLEXO REGULADOR DO ESTADO DO ACRE

SESACRE 2023



# O ATO DE REGULAR NA SAÚDE

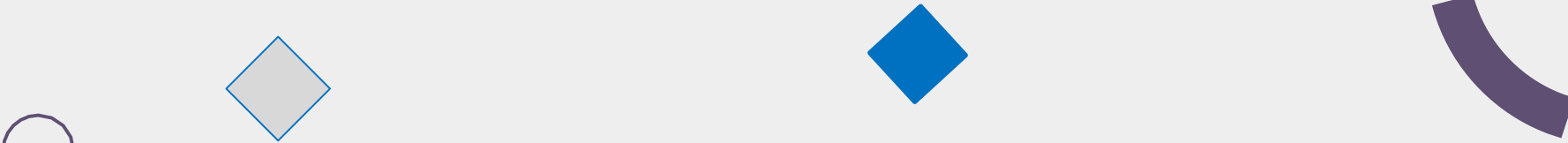
## INTRODUÇÃO:

- **Portaria de Consolidação nº 02 de 28 de setembro de 2017 no anexo XXVI, trás a Portaria 1.559 de 01 de agosto de 2008 que institui a Política Nacional de Regulação no Sistema Único de Saúde.**



SECRETARIA DE ESTADO DE

**SAÚDE**



# O ATO DE REGULAR NA AMPLIADA – REGULAÇÃO EM SAÚDE

(...) “conjunto de ações meio que dirigem, ajustam, facilitam ou limitam determinados processos. De forma genérica, regulação abarcaria tanto o ato de regulamentar (elaborar leis, regras, normas, instruções, etc.) (...), quanto as ações e técnicas que asseguram o cumprimento destas, como: fiscalização, controle, avaliação, auditoria (...)”.

Série Técnica Desenvolvimento de Sistemas e Serviços de Saúde, 12, 2006 Organização Pan-Americana da Saúde – OPAS Ministério da Saúde




# ○ PORTARIA Nº 1.559 DE 1º DE AGOSTO DE 2008

**Institui a Política Nacional de Regulação do Sistema Único de Saúde - SUS.**

As ações de que trata a Política Nacional de Regulação do SUS estão organizadas em três dimensões de atuação, necessariamente integradas entre si:

**I - Regulação de Sistemas de Saúde:** tem como objeto os sistemas municipais, estaduais e nacional de saúde, e como sujeitos seus respectivos gestores públicos, definindo a partir dos princípios e diretrizes do SUS, macrodiretrizes para a Regulação da Atenção à Saúde e executando ações de monitoramento, controle, avaliação, auditoria e vigilância desses sistemas;



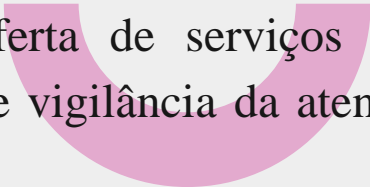




# ○ PORTARIA Nº 1.559 DE 1º DE AGOSTO DE 2008

**Institui a Política Nacional de Regulação do Sistema Único de Saúde - SUS.**

**II - Regulação da Atenção à Saúde:** exercida pelas Secretarias Estaduais e Municipais de Saúde, conforme pactuação estabelecida no Termo de Compromisso de Gestão do Pacto pela Saúde; tem como objetivo garantir a adequada prestação de serviços à população e seu objeto é a produção das ações diretas e finais de atenção à saúde, estando, portanto, dirigida aos prestadores públicos e privados, e como sujeitos seus respectivos gestores públicos, definindo estratégias e macrodiretrizes para a Regulação do Acesso à Assistência e Controle da Atenção à Saúde, também denominada de Regulação Assistencial e controle da oferta de serviços executando ações de monitoramento, controle, avaliação, auditoria e vigilância da atenção e da assistência à saúde no âmbito do SUS






# ○ PORTARIA Nº 1.559 DE 1º DE AGOSTO DE 2008

Institui a Política Nacional de Regulação do Sistema Único de Saúde - SUS.

**III - Regulação do Acesso à Assistência:** também denominada regulação do acesso ou regulação assistencial, tem como objetos a organização, o controle, o gerenciamento e a priorização do acesso e dos fluxos assistenciais no âmbito do SUS, e como sujeitos seus respectivos gestores públicos, sendo estabelecida pelo complexo regulador e suas unidades operacionais e esta dimensão abrange a regulação médica, exercendo autoridade sanitária para a garantia do acesso baseada em protocolos, classificação de risco e demais critérios de priorização.




# Decreto Nº 7.508/11

Regulamenta a Lei 8.080/90



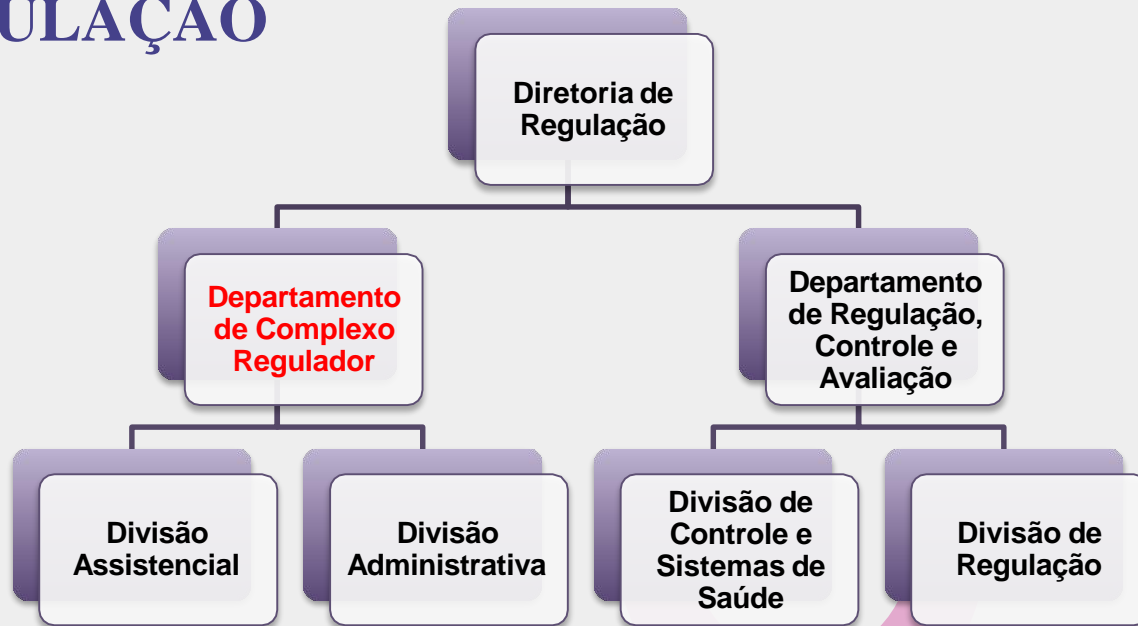


# ○ NORMATIVAS DO ESTADO DO ACRE

- **Resolução CIB Nº 56/2012** – Plano de Implantação da Regulação do Estado do Acre; Procedimento Administrativo nº 09.2016.00000360-4 de 10 de fevereiro de 2017 – Ambulatório, CAC e TFD;
  - **Resolução CIB Nº 47/2019** – Manual de Regulação do Acesso do Paciente em Tratamento Fora de Domicílio (TFD), responsabilidades, critérios, rotinas e fluxos;
  - **Resolução CIB Nº 36/2022** – Diretrizes para Operacionalização das Centrais de Regulação Ambulatoriais.
- 



# ORGANOGRAMA DA DIRETORIA DE REGULAÇÃO



SECRETARIA DE ESTADO DE

**SAÚDE**



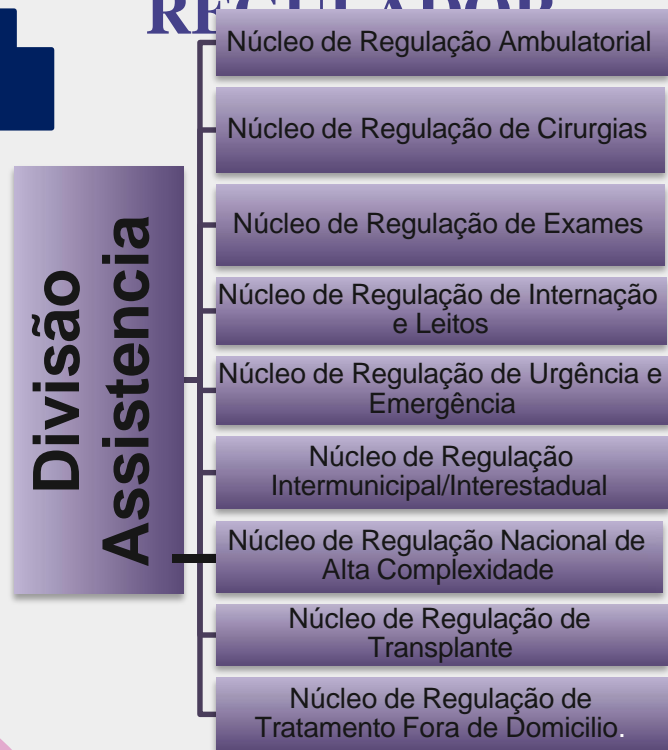
# MISSÃO



- **O complexo regulador promove a transparência e a equidade, gerando subsídios para o monitoramento e avaliação das ações e serviços de saúde, visando a integralidade do cuidado, em tempo oportuno.**



# ORGANOGRAMA DO COMPLEXO DE REGULADOR



# O Estado do Acre no setor saúde está organizado por meio de uma macrorregião e 03 regiões de saúde:

01

## BAIXO ACRE/PURUS

Acrelândia, Bujari, Capixaba, Jordão, Manoel Urbano, Plácido de Castro, Porto Acre, Rio Branco, Santa Rosa do Purus, Senador Guimard e Sena Madureira

02

## ALTO ACRE

Assis Brasil, Brasileia, Epitaciolândia e Xapuri.

03

## JURUÁ TARAUACÁ/ ENVIRA

Cruzeiro do Sul, Feijó, Mâncio Lima, Marechal Thaumaturgo, Porto Walter, Rodrigues Alves e Tarauacá.

# ○ COMPLEXO REGULADOR ESTADUAL

## COMPLEXO REGULADOR ESTADUAL

Senador Guiomard  
Capixaba  
Acrelândia  
Bujari  
Plácido de Castro  
Jordão

Santa Rosa

Manoel Urbano

Sena Madureira

Assis Brasil

Epitaciolândia

Brasileia

Xapuri

Rio Branco

Porto acre

## CENTRAL REGIONAL DO JURUÁ

Rodrigues Alves

Marechal Thaumaturgo

Cruzeiro do Sul

Mâncio Lima

Porto Walter

Tarauacá

Feijó



# UNIDADES ASSISTENCIAIS ESPECIALIZADAS EM RIO BRANCO & INTERIOR

- a. FUNDHACRE
- b. CECON
- c. HOSMAC
- d. POLICLÍNICA TUCUMÃ
- e. CER III
- f. HOSPITAL DO RIM/CLÍNICA RENAL
- g. PRONTO SOCORRO
- h. HOSPITAL SANTA JULIANA

Hospital da Mulher e da Criança do  
Juruá

- Hospital Dr. Ary Rodrigues;
- Hospital Sansão Gomes;
- Hospital Raimundo Chaar;
- Hospital Regional do Juruá;
- Hospital Epaminondas Jácome;
- Hospital João Cândio Fernandes;
- Hospital Manoel Marinho Monte

# SISTEMA DE REGULAÇÃO SISREGIII

**SISREG<sub>3</sub>**

SISTEMA DE REGULAÇÃO

# ◆ NÍVEIS DE ACESSO

## ADMINISTRADOR

Configuração do Sistema



## SOLICITANTE

Realizar agendamentos e cancelamentos, solicitação para a regulação e inclusão na fila de espera.



## EXECUTANTE

Confirma atendimentos via chave gerada pelo sistema e imprime agendas.

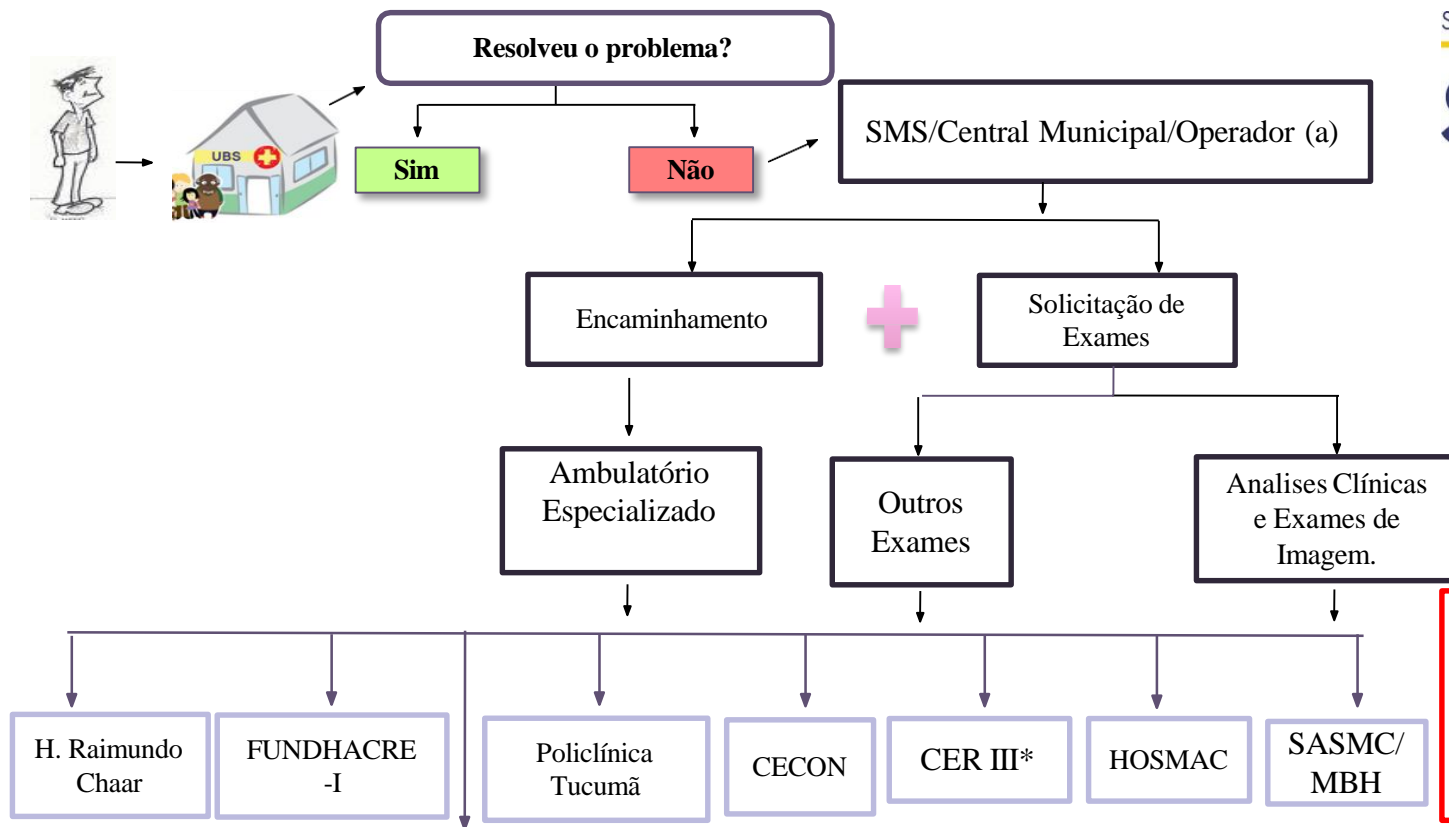


## REGULADOR/AUTORIZADOR

Autoriza agendamento, resolve as solicitações para exclusão ou inclusão de mais dados clínicos, verifica diariamente as solicitações classificando o risco (de todas as solicitações). Retira os pacientes da fila jogando-os para regulação.







HUERB (agendamento de consultas dos pacientes internados para as Unidades Especializadas Ambulatoriais.

- I. Serviços da FUNDHACRE: UNACON, Dermatologia, SAE, Hospital do Idoso, CEO, CER II.
- II. Hospital Oftalmológico do Acre, Hospital do Rim do Acre, Clínica Renal e Hospital Santa Juliana.

Contratados – II  
(acesso após passar  
por Unidade  
Especializada  
própria)

\* CER III –  
Agendamentos na  
própria Unidade.

# CENTRAL DE REGULAÇÃO DE EXAMES

- TOMOGRAFIA
  - RESSONÂNCIA
  - ULTRASSOM
  - RX
  - DENSITOMETRIA ÓSSEA
  - CINTILOGRAFIA
  - BERA
- ENTRE OUTROS.



## ETAPAS

1. Cadastrar a solicitação
2. Avaliado pelo Regulador
3. Autorizado pelo Regulador
4. Contato com Usuário

# CENTRAL DE CIRURGIAS ELETIVAS

- CIRURGIA GERAL
  - CIRURGIAS OBSTÉTRICAS
  - CIRURGIAS TORÁCICAS
  - BUCOMAXILOFACIAL
  - CIRURGIA DO SISTEMA  
OSTEOMUSCULAR
  - CIRURGIAS DO APARELHO  
GENITURINÁRIO
- ENTRE OUTRAS.



## ETAPAS

1. Cadastrar a solicitação
2. Avaliado pelo Regulador
3. Autorizado pelo Regulador
4. Contato com Usuário



# CENTRAL DE REGULAÇÃO DE LEITOS

- PRONTO SOCORRO
- FUNDHACRE
- SISTEMA ASSISTÊNCIAL A SAÚDE  
DA MULHER E CRIANÇA
- UPAS
- HOSPITAL SANTA JULIANA



## ETAPAS

1. Cadastrar a solicitação
2. Avaliado pelo Regulador
3. Autorizado pelo Regulador
4. Contato com Usuário





## TRATAMENTO FORA DE DOMICÍLIO

- INTER-MUNICIPAL
  - INTER-ESTADUAL
  - CERAC – Central Estadual de Regulação de Média e Alta Complexidade.
  - CNRAC – Central Nacional de Regulação de Alta Complexidade.
- 



**T.F.D**  
Tratamento  
Fora de Domicílio

### ETAPAS

1. Apresentação de Laudo no Complexo Regulador ou Central de Regulação Regional/municipal;
2. Análise e Parecer do Regulador;
3. Envio da solicitação para unidade de saúde que irá receber o paciente/usuário ou CNRAC ;
4. Complexo Regulador (CERAC/CNRAC) comunicado a vaga.

# CENTRAL DE TRANSPLANTES

- PRONTO SOCORRO
- FUNDHACRE
- PROJETO DE EXPANDIR A CAPTAÇÃO DE ÓRGÃOS E TECIDOS NO JURUÁ



## ETAPAS

1. Estabelecimento comunica a CET;
2. OPO/CIHDOTT acompanha o protocolo de ME;
3. ME confirmada, médico assistente comunica a família;
4. OPO/CIHDOTT inicia o processo para captação e distribuição dos órgãos.

**OBRIGADO!**

SECRETARIA DE ESTADO DE

**SAÚDE**