

# PROJETO REGULAÇÃO 4.0

SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE DE MINAS GERAIS  
OUTUBRO DE 2025

TORNAR REAL  
O SUS IDEAL

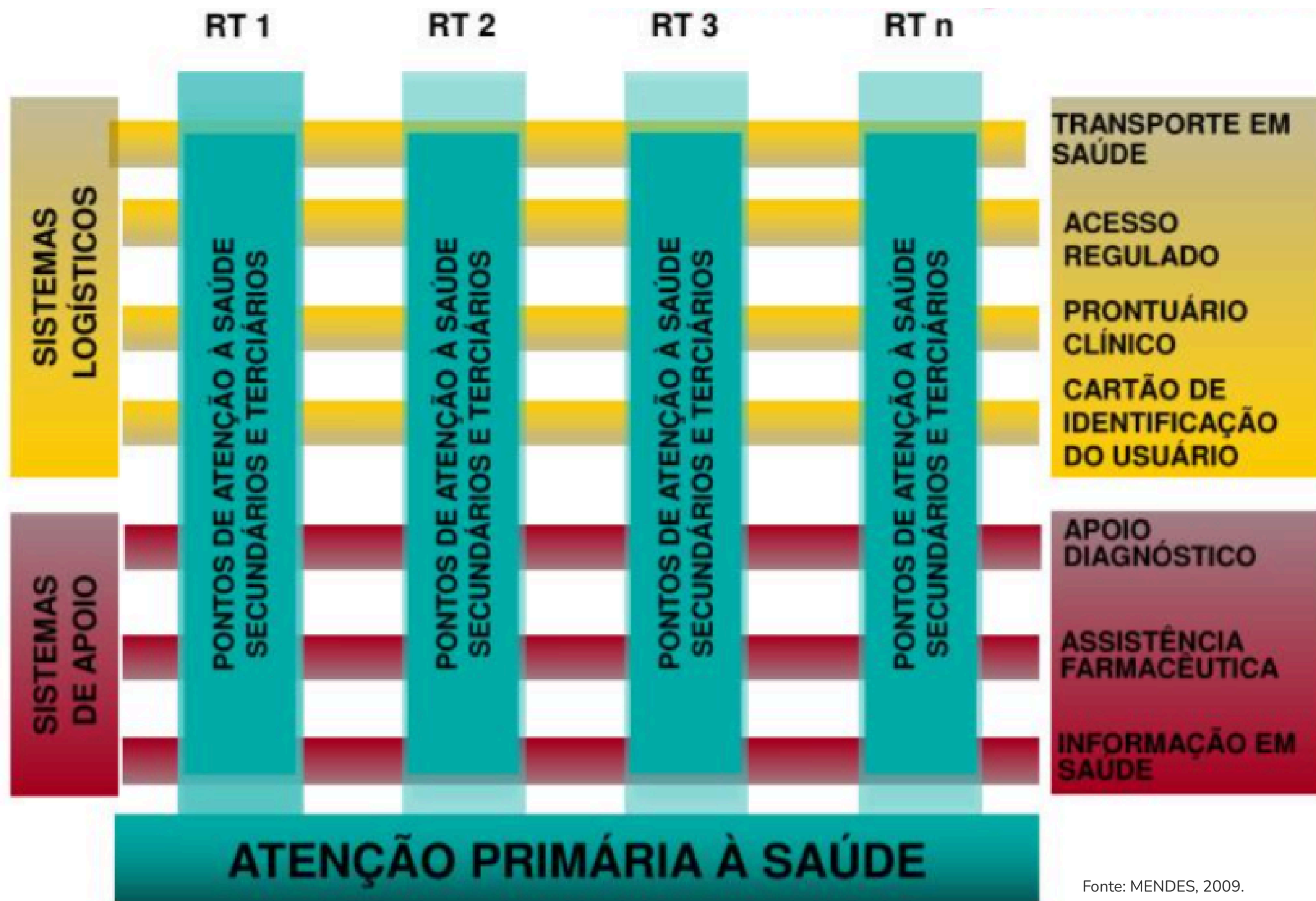


SAÚDE



GOVERNO  
DE MINAS

AQUI O TREM PROSPERA.



# REDES DE ATENÇÃO A SAÚDE

Fonte: MENDES, 2009.

Sistema de governança único para toda a rede com o propósito de criar uma missão, visão e estratégias nas organizações que compõem a região de saúde; definir objetivos e metas que devam ser cumpridos no curto, médio e longo prazo; articular as políticas institucionais; e desenvolver a capacidade de gestão necessária para planejar, monitorar e avaliar o desempenho dos gerentes e das organizações; (BRASIL, 2010)

# REDES DE ATENÇÃO A SAÚDE

A integração dos sistemas de saúde deve ser entendida como um contínuo e não como uma situação de extremos opostos entre integração e não integração. Dessa forma, existem graus de integração, que variam da fragmentação absoluta à integração total. Por sua vez, a integração é um meio para melhorar o desempenho do sistema, de modo que os esforços justifiquem-se na medida em que conduzam a serviços mais acessíveis, de maior qualidade, com melhor relação custo-benefício e satisfaçam aos usuários (OPAS, 2009).

# REDES DE ATENÇÃO A SAÚDE

No processo de governança são utilizados instrumentos e mecanismos de natureza operacional, tais como: roteiros de diagnóstico, planejamento e programações regionais, sistemas de informação e identificação dos usuários, normas e regras de utilização de serviços, processos conjuntos de aquisição de insumos, complexos reguladores, contratos de serviços, sistemas de certificação/acreditação, sistema de monitoramento e avaliação, comissões/câmaras técnicas temáticas, etc (BRASIL, 2010).

# REDES DE ATENÇÃO A SAÚDE

# A REGULAÇÃO DO ACESSO EM MINAS GERAIS

TORNAR REAL  
O SUS IDEAL



**Demanda assistencial**

*Estabelecimento de Origem*



**Busca por Leito**

*Disponível no Estabelecimento de Destino*



**Internação**



13

**Centrais Regionais de Regulação Assistencial**



SAÚDE





**Paciente chega no Hospital São Judas Tadeu (Oliveira) com queixa de dor de cabeça**

Equipe do hospital diagnostica **AVC hemorrágico** e percebe a necessidade de realizar **tratamento endovascular urgente** com risco de ressangramento



Solicitação de transferência no SUSFácilMG

**23 Set - 11h17**



**Central de Divinópolis**

Regulador avalia a solicitação e inicia a busca por leito

**23 Set - 11h40**



**Central de Divinópolis**

**1ª tentativa**

Hospital São João de Deus

**23 Set - 11h40** → **23 Set - 16h42**



**2ª tentativa**

Busca por Compra de Leito em 12 estabelecimentos

**23 Set - 16h43**



**3ª tentativa**

Hospital Manoel Gonçalves

**23 Set - 18h30** → **23 Set - 21h28**



**4ª tentativa**

Santa Casa de Campo Belo

**23 Set - 21h44** → **23 Set - 23h19**



**5ª tentativa**

Hospital São João de Deus

**24 Set - 00h07** → **24 Set - 02h37**



**6ª tentativa**

Hospital Manoel Gonçalves

**24 Set - 04h39** → **24 Set - 05h14**



**7ª tentativa**


Hospital São João de Deus


**24 Set - 06h15** → **24 Set - 08h17**



Encaminha para Central de Alfenas

 **Central de Alfenas**

**8ª tentativa**  
Irmandade Santa Casa de Misericórdia de Passos  
 **24 Set -** 08h42 →  **24 Set -** 09h08

**9ª tentativa**  
Busca por Compra de Leito em 12 estabelecimentos  
 **24 Set -** 09h19

**10ª tentativa**  
Hospital Santa Lúcia  
 **24 Set -** 09h43 →  **24 Set -** 11h29

→ *Devolve para a Central de Divinópolis*  
 **24 Set -** 11h32  
↓

 **Central de Divinópolis**

← *Devolve para a Central de Divinópolis*

 **Central de Barbacena**

← *Encaminha para a Central de Barbacena*

 **Central de Divinópolis**



 **24 Set -** 12h09

 **24 Set -** 11h46


↓ *Encaminha para a Central de Belo Horizonte*



 **Central de Belo Horizonte**

→ *Encaminha para a Central Municipal de Belo Horizonte*

 **Central de Municipal de Belo Horizonte**

 **24 Set -** 12h16

**11ª tentativa**  
Busca por Compra de Leito em 12 estabelecimentos  
 **24 Set -** 15h34

**4 Tentativas**  
acesso à 5 hospitais em Belo Horizonte  
 **25 Set -** 03h06 →  **04 Out -** 08h53

**Encaminhamentos  
entre Centrais**

**130**

**Tentativas de  
Internação**

**64**

**Judicializado em**

**09/10**  
**16h06**

**Encontrou o  
leito em**

**15/10**  
**16h09**

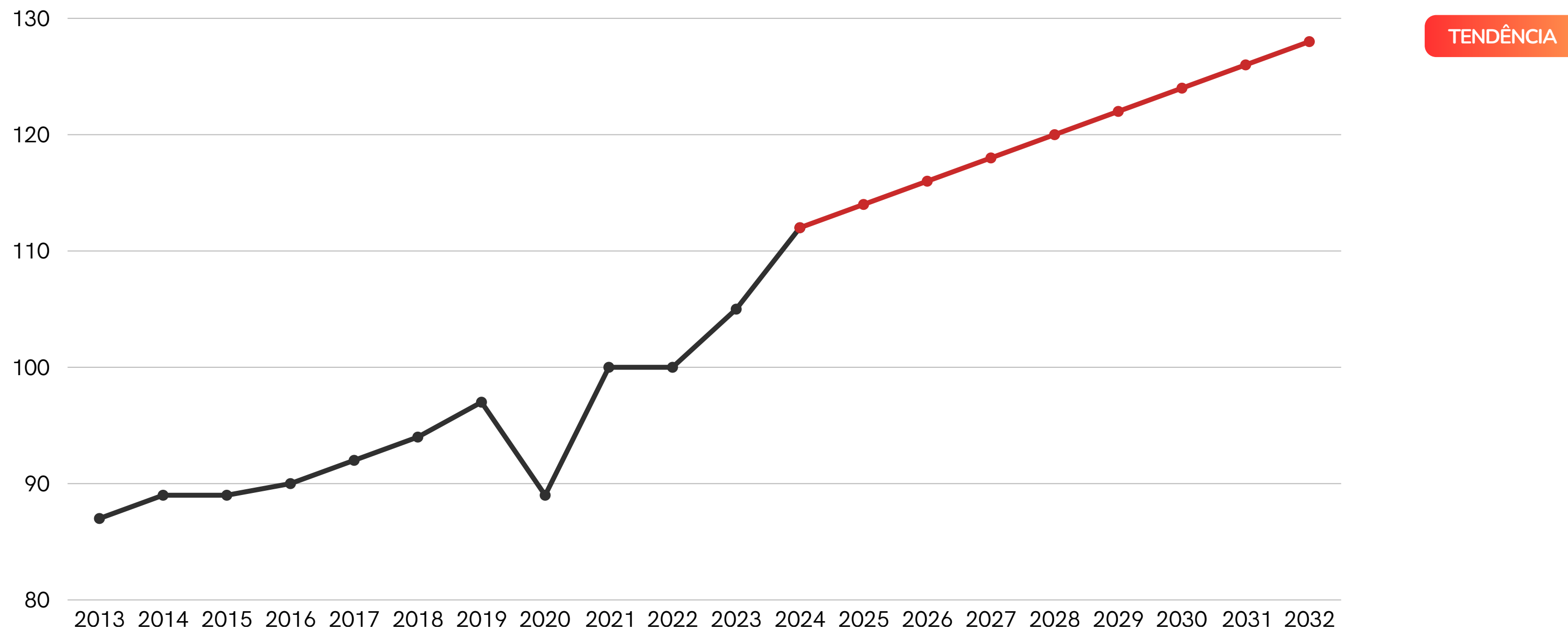
**22 dias de espera  
em uma urgência**

# A REGULAÇÃO DO ACESSO EM MINAS GERAIS

TORNAR REAL  
O SUS IDEAL



## PROJEÇÃO DAS SOLICITAÇÕES DE INTERNAÇÃO REGISTRADAS NO SUSfácilMG



Fonte: ATI, 2023. Dados do SUSfácilMG.



# PRINCIPAIS GARGALOS

TORNAR REAL  
O SUS IDEAL



Contratação  
de médicos reguladores



Especialistas em todo o  
território para regulação  
qualificada



Cobertura de Escala  
de Plantão



Compartilhamento de  
Laudos entre CRRAs



Processos e protocolos



Relacionamentos locais



Inequidade do acesso  
entre os territórios



Treinamento e educação  
continuada das equipes



SAÚDE



**2015 - 2025**

FORAM **13** PROCESSOS  
REALIZADOS SELETIVOS

FORAM **121** VAGAS PARA FUNÇÕES  
DIVULGADAS GRATIFICADAS DE  
REGULAÇÃO

Fonte: <https://www.saude.mg.gov.br/processoseletivo/>

\*O número de vagas apresentado acima considerou apenas as vagas divulgadas em edital, desconsiderando as vacâncias que permitiram a designação de candidatos que compuseram cadastro de reserva.

# PRINCIPAIS GARGALOS

TORNAR REAL  
O SUS IDEAL



Inserir exames,  
imagens e outros anexos



Transparência das  
informações



Capacidade de  
interoperabilidade entre  
sistemas

2003

Início do  
desenvolvimento

2006

Implementação



Automatizações e critérios  
padronizados para regulação



Acesso aos dados em  
tempo real



Interface pouco amigável  
e utilização não intuitiva



SAÚDE



“

“O apelido  
*'SUS Difícil'* é,  
infelizmente, uma  
unanimidade.”

Ruth Borges Dias, Diretora da  
Associação Médica de Minas Gerais  
ALMG, ABR/ 2014



# O PROJETO

TORNAR REAL  
O SUS IDEAL



# CRONOLOGIA

TORNAR REAL  
O SUS IDEAL



2022

**Remodelagem dos Processos de Governança e Gestão das CRRAs:**

Diagnóstico das Centrais Regionais de Regulação Assistencial (CRRAs)

2023

Pactuação do novo PE da SES/MG. Ingresso do **Regulação 4.0** na Carteira de Projetos da Secretaria.

Desenho do Projeto após avaliação diagnóstica e amadurecimento das propostas.

2024

Projeto **Remodelagem dos Processos de Governança e Gestão das CRRAs** é incorporado ao Projeto **Regulação 4.0**.

Maior foco na Nova Ferramenta devido à riscos de segurança e arquitetura do SUSfácilMG.

2025



SAÚDE



# PROCESSO PARTICIPATIVO

TORNAR REAL  
O SUS IDEAL



## 2022 OFICINA DIAGNÓSTICO

*Levantamento de  
Problemas e Desafios  
com Médicos  
Reguladores*



## 2022 FORMULÁRIO CRRA

*196 Desafios  
Mapeados*



## 2024 OFICINA NOVA FERRAMENTA

*128 Problemas Detalhados e  
169 Soluções Propostas*



## 2025 OFICINA KICKOFF

*Apresentação e Discussão do  
Modelo*



SAÚDE



# PROJETO REGULAÇÃO 4.0

---

## 2 EIXOS PRINCIPAIS:

- 1 Central de Regulação
- 2 Sistema de Regulação

# EIXO 1: NOVO MODELO PROPOSTO

TORNAR REAL  
O SUS IDEAL



**Central Estadual de Regulação de Leitos,  
Consultas e Exames**

*\*Incluindo o Transporte Aéreo Interhospitalar (BOA)*

*Localização: Belo Horizonte*

*Regime: Presencial*

**Unidades Regionais de Saúde**

*Interlocução, Relacionamento e Supervisão  
dos Estabelecimentos de Saúde*



SAÚDE



# EIXO 1: NOVO MODELO PROPOSTO

TORNAR REAL  
O SUS IDEAL



Novo Modelo  
de Regulação



Manutenção Lei Delegada  
nº 174/ 2007 (FGR)

*Novidades:*

**Serviço Médico Auxiliar**  
Parceria com instituição pública

**Equipe Multidisciplinar**

**Teleconsultoria com  
Especialistas**

HC-UFMG

**Protocolos de  
Priorização e por Linha  
de Cuidado**

**Mesas Reguladoras  
Temáticas por Linha de  
Cuidado**

**Grades de Referências  
Pactuadas por  
Território**

Qualificação  
e revisão de  
atribuições



SAÚDE






# DESTAQUES:

TORNAR REAL  
O SUS IDEAL




 Saúde Business

## São Paulo implementa telerregulação para agilizar internações no SUS

O Estado de São Paulo passou a utilizar uma nova tecnologia para tornar mais ágil a gestão de emergências médicas e internações no SUS...

9 de mai. de 2025




 Prefeitura de São Paulo

## Município e Estado pactuam fluxo para regulação de urgência e emergência na cidade de São Paulo

Acordo permitirá ao SAMU e Complexo Regulador saber quais hospitais podem receber pacientes e busca acabar com a chamada "maca presa".

9 de jun. de 2025




 O Globo

## Nova integração para a regulação de leitos proíbe hospitais do Rio de recusar pacientes encaminhados

Central de Regulação de Leitos será gerida pelas Secretarias Municipal e Estadual de Saúde, com apoio de comitê gestor e grupo de médicos.




 Defensoria Pública do Estado de Mato Grosso

## Defensoria Pública integra criação de Central para ampliar acesso à saúde em Mato Grosso

A Defensoria Pública do Estado de Mato Grosso (DPEMT) participou, nesta quarta-feira (07), da assinatura do Termo de Cooperação Técnica para...

7 de mai. de 2025




 Sesab

## Secretária da Saúde da Bahia discute avanços da regulação em encontro com o Tribunal de Contas do Estado

Início / Central Estadual de Regulação / Secretária da Saúde da Bahia discute avanços da regulação em encontro com o Tribunal de Contas do...

23 de set. de 2024



 Poder Judiciário do Estado de Mato Grosso

## Layout da nova Central da Saúde Pública é apresentado com foco em acessibilidade e integração

Após a assinatura do Termo de Cooperação Técnica n.º 3/2025, no dia 07 de maio, representantes do Tribunal de Justiça de Mato Grosso (TJMT),...

3 de jul. de 2025



SAÚDE



# GANHO DE PRODUTIVIDADE:

Paciente é internado **em outra macrorregião** em **1h43min** após o cadastro do laudo pela origem na Nova Ferramenta.

TORNAR REAL  
O SUS IDEAL



Paciente chega no Hospital São Judas Tadeu (Oliveira) com queixa de dor de cabeça

Equipe do hospital diagnostica **AVC hemorrágico** e percebe a necessidade de realizar **tratamento endovascular urgente** com risco de ressangramento



Solicitação de transferência na Nova Ferramenta



Regulador avalia a solicitação e inicia a busca por leito



23 Set -  
11h17



23 Set -  
11h24

Paciente é Internado!

**HC Uberlândia\***

Paciente acolhido dentro da janela para tratamento (2hrs)



23 Set - 13h00



Central Unica

**Tentativa Única**

Todos os estabelecimentos



23 Set - 11h30  
Reserva Leito disponível mais próximo



Nova Ferramenta



Sinaliza prioridade do caso.



Indica ao regulador quais os estabelecimentos adequados para acolhimento do caso (grade de referência) em todo o estado.



Transporte aéreo **acionado e regulado** dentro da Central Unica e via Nova Ferramenta.



\*Trata-se de um exemplo ilustrativo. O desfecho dependerá da disponibilidade do leito, independentemente do estabelecimento.



SAÚDE



AQUI O TREM PROSPERA.

# EIXO 2: NOVA FERRAMENTA ESTADUAL DE REGULAÇÃO

TORNAR REAL  
O SUS IDEAL



 Urgência e  
Emergência

 Eletiva Hosp.

 Regulação da  
Atenção

 Telerregulação

 Transporte  
Sanitário

 Ambulatorial



 Urgência e  
Emergência

 Eletiva Hosp.



SAÚDE



# DESTAQUES:

TORNAR REAL  
O SUS IDEAL



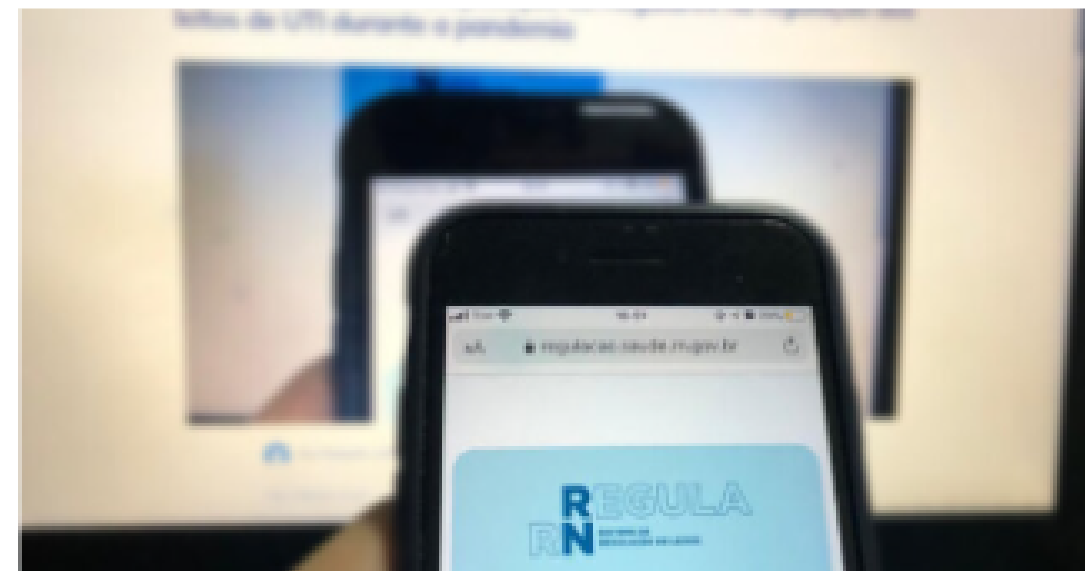
## Notícias

### Resultados do Regula RN são destaque de artigo internacional

Valéria Credidio - Assessoria de Comunicação do LAIS/UFRN (ASCOM/LAIS) Durante uma das piores crises sanitárias globais e mesmo com...

12/12/2023

Ler mais



## Coronavírus

### MPF/RN e MP/RN recomendam a aplicação do RegulaRN na regulação dos leitos de UTI durante a pandemia

Por Dênia Cruz O Ministério Público Federal (MPF/RN) e Ministério Público do Rio Grande do Norte recomendaram ao Governo do Estado...



## Cooperação

### Bons resultados do Regula RN Vascular são apresentados em assembleia do Conass

Por Bruno Cássio - Assessoria de Comunicação do LAIS/UFRN (ASCOM/UFRN) A troca de experiências exitosas entre as Secretarias...

05/07/2024

Ler mais



SAÚDE



TORNAR REAL  
O SUS IDEAL



# INTEROPERABILIDADE & TRANSPARÊNCIA

*Modelo base ao sistema que será desenvolvido para MG*



SAÚDE



# ESPAÇOS DE DIÁLOGO

*Discussão e elaboração da  
Política Estadual de  
Regulação do Acesso à  
Assistência*

*Especificação de requisitos  
para o novo sistema.*

- 1 Unidades Regionais de Saúde
- 2 Grupo de Trabalho SES/ COSEMS – MG  
Regulação do Acesso
- 3 Centrais Municipais de Urgência, CIS – SAMU  
e BOA
- 4 MPMG: CAO-SAÚDE
- 5 Conselho Estadual de Saúde
- 6 Rede Fhemig, Federassantas, Estabelecimentos de  
Saúde, ABRAMED



EU CONTRIBUO PARA  
**TORNAR**  
**REAL**  
**O SUS**  
**IDEAL**

**OBRIGADO!**