



Hospital de Clínicas  
UNICAMP

**PROJETO**  
**INTEGRAÇÃO NIR E GILAHC**  
**COORDENADORIA DE ASSISTÊNCIA**



**Campinas, 2021**

# SOBRE O HC-UNICAMP

## Missão

Prestar assistência de alta complexidades aos usuários do Sistema Único de Saúde e desenvolver ensino e pesquisa integrados à Faculdade de Ciências médicas daUnicamp.

## Visão

Ser um Hospital de excelência, valorizando a integralidade do cuidado, a humanização, modernização e a integração com o Sistema Único de Saúde, de forma sustentável.

## Valores

Ética  
Credibilidade  
Humanização  
Comprometimento  
Transparência  
Equidade  
Responsabilidade social



# SIGLAS, ACRÔNIMOS E ABREVIATURAS

CROSS - Central de Regulação de Ofertas de Serviços de Saúde

DRS - Departamento Regional de Saúde

Gilahc - Gestão Integrada de Leito e Agendamento do Hospital de Clínicas

HC- Hospital de Clínicas

MPR - Mapeamento de Processos e Risco

NIR - Núcleo Interno de Regulação

SUS - Sistema Único de Saúde

UNICAMP - Universidade Estadual de Campinas

UIA - Unidade de Internação Adulto

UIP - Unidade de Internação Pediátrica

UTI - Unidade de Terapia Intensiva

# ÍNDICE

<b>I. INTRODUÇÃO</b>	<b>05</b>
<b>II. ESTRUTURAÇÃO NIR</b>	<b>07</b>
<b>III. PACTUAÇÃO INTERNA</b>	<b>09</b>
<b>IV. PACTUAÇÃO CROSS</b>	<b>11</b>
<b>V. PACTUAÇÃO DRS</b>	<b>13</b>
<b>VI. PACTUAÇÃO MUNICIPAL</b>	<b>15</b>
<b>VII. CONTRARREFERÊNCIA</b>	<b>17</b>
<b>PRÓXIMOS PASSOS</b>	<b>19</b>



HOSPITAL DE C

## I. INTRODUÇÃO

## CONTEXTUALIZAÇÃO

Em 10 de outubro de 1985, foi inaugurado o primeiro leito de enfermaria geral de adultos e iniciaram as atividades do Hospital de Clínicas (HC) da Universidade Estadual de Campinas. Em dezembro deste mesmo ano realizaram a primeira cirurgia e no ano seguinte, em 06 de outubro, inaugurava o Pronto Socorro.

O HC-UNICAMP é um hospital de grande porte para atendimentos de alta complexidade, com serviço de Urgência e Emergência Referenciada, Centro Cirúrgico, setores de apoio a exames diagnósticos, capacidade operacional de 425 leitos nesse momento da pandemia.

A distribuição dos dos leitos nesse momento da pandemia é de 298 para a Unidade de Internação Adulto (UIA) e destes 72 são para atendimento exclusivos a COVID-19, 36 leitos de Unidade de Internação Pediátrica (UIP), 71 leitos para Unidade de Terapia Intensiva (UTI) Adulto, destes 40 são exclusivos para atendimento a COVID-19, 20 leitos de UTI pediátrica.

O objetivo principal do projeto é integrar a regulação e a gestão interna de leitos para oferecer tratamento e alta em tempo oportuno aos pacientes do HC-UNICAMP por meio do aumento da visibilidade e giro dos leitos institucionais, desenvolver as ações do NIR e formalizar as pactuações necessárias com a equipe interna, CROSS, DRS e Município.



The image shows a modern hospital building with a stone facade. The words "HOSPITAL DE CL" are visible in large, light-colored letters on the wall. In the foreground, there are several plants, including a tall, spiky green plant and a cluster of small purple flowers. A large, semi-transparent green overlay covers the left side of the image, containing the text "II. ESTRUTURAÇÃO NIR".

## II. ESTRUTURAÇÃO NIR

## AÇÕES PARA ESTRUTURAÇÃO DO NIR



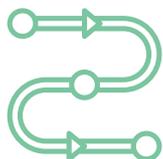
Integrar do time NIR e GILAHC.



Ouvir as demandas da equipe.



Elaborar Regimento do NIR.



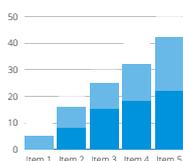
Realizar o Mapeamento de Processos e Risco (MPR).



Definir equipe multidisciplinar para funcionamento 24 horas para atender as demandas de regulação, contrarreferência e gestão de acesso.



Implementar ou elaborar protocolos, validar e publicar para direcionar a equipe.



Definir marcadores/indicadores a serem implantados, monitorados e analisados pelo NIR.



Desenvolver a equipe para atuação 24h .



**Início:** 27/06/2021

**Término:** 30/10/2021

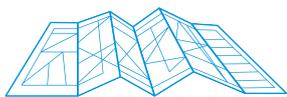
The image shows a modern hospital building with a concrete facade and large windows. A green semi-transparent overlay covers the left side of the image. In the foreground, there are several plants, including a tall yucca-like plant and a bed of purple and white flowers. The text 'HOSPITAL DE CL' is visible on the building's facade.

HOSPITAL DE CL

### III. PACTUAÇÃO INTERNA

ESPECIALIDADES  
EQUIPE MULTI  
NIR

# AÇÕES PARA PACTUAÇÃO INTERNA



Elaborar mapa das áreas com distribuição dos leitos por especialidade, observando a linha de cuidado e logística dos leitos clínicos e cirúrgicos por especialidade.



Definir a estrutura de assistência da instituição, capacidade instalada para atendimento, recursos tecnológicos, diagnósticos e terapêuticos disponíveis.



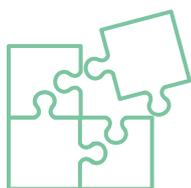
Alinhar a demanda de atendimento com a contratualização do SUS.



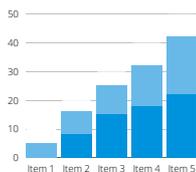
Definir entrega diária, mensal e anual para as especialidades e gestores de todas as áreas assistenciais e de apoio pertinentes.



Elaborar e implantar Plano/Projeto Terapêutico em parceria com as especialidades e equipe multiprofissional.



Alinhar as ações do time de gestão de alta segura e gestão de tempo de internação com o plano terapêutico e protocolos institucionais.



Definir marcadores/indicadores a serem implantados, monitorados, analisados e as responsabilidades.



**Início:** 01/07/2021

**Término:** 30/02/2022

O planejamento detalhado foi elaborado e utilizado a matriz de priorização de Gravidade, Urgência e Tendência (GUT) para definir a execução das ações estabelecidas.



HOSPITAL DE CL

## IV. PACTUAÇÃO CROSS

## AÇÕES PARA PACTUAÇÃO CROSS



Pactuar o atendimento conforme recursos tecnológicos, diagnósticos e terapêuticos disponíveis de acordo com as especialidades médicas do hospital e o suporte multidisciplinar.



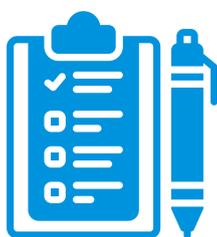
Elaborar material de apoio e pesquisa rápida para equipe de atuação do NIR, otimizar a resposta na regulação junto a CROSS de acordo com a pactuação de referência do HC e direcionar as demandas que não são de referência contratualizada.



Rever o processo de inserção do mapa de leitos no sistema CROSS e estabelecer manutenção diária após início do NIR 24 horas com protocolos e desenvolvimento da equipe.



Solicitar senha de acesso aos profissionais que ainda não obtiveram, elaborar protocolos pertinentes, criar tutoriais e realizar treinamento para regularizar e otimizar o processo com a equipe do NIR e interfaces.



Definir as fragilidades de utilização do sistema CROSS, elaborar protocolos e desenvolver a equipe do NIR e interfaces.



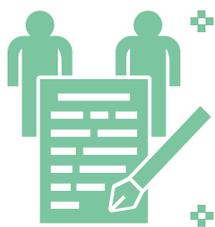
**Início:** 01/07/2021

**Término:** 30/12/2021

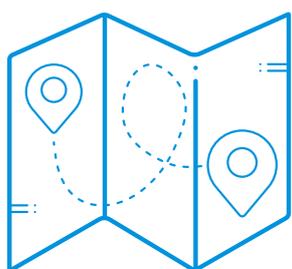
The image shows a photograph of a hospital building with a green semi-transparent overlay on the left side. The building has a sign that reads "HOSPITAL DE CL" in white letters. In the foreground, there are several plants, including a tall, spiky green plant and a cluster of small purple flowers. The green overlay contains a faint, larger version of the spiky plant and the text "V. PACTUAÇÃO DRS".

## V. PACTUAÇÃO DRS

## AÇÕES PARA PACTUAÇÃO DRS



Formalizar a pactuação com a CROSS de atendimento conforme recursos tecnológicos, diagnósticos e terapêuticos disponíveis e contratualizados.



Finalizar o mapeamento da rede de assistência para disponibilizar informações atuais dos serviços de saúde regionais disponíveis, suas especialidades, recursos tecnológicos, diagnósticos e terapêuticos para apoiar na regulação e na contrarreferência.



Identificar o motivo pelo qual o HC-UNICAMP está sendo referência da DRS XIV e desvincular essa demanda.



Elaborar, validar e disponibilizar o manual de contrarreferência do HC-UNICAMP.



**Início:** 01/07/2021

**Término:** 30/12/2021

O planejamento detalhado foi elaborado e utilizado a matriz de priorização de Gravidade, Urgência e Tendência (GUT) para definir a execução das ações estabelecidas.



HOSPITAL DE CL...

## VI. PACTUAÇÃO MUNICIPAL

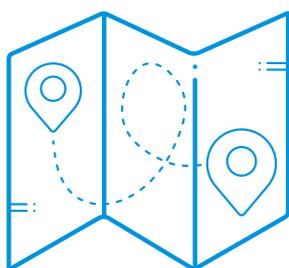
## AÇÕES PARA PACTUAÇÃO MUNICIPAL



Analisar e revisar junto ao município a pactualização de atendimento, estabelecer os critérios de referência e a contratualização para as demandas enviadas que não são do HC-UNICAMP e que impactam no atendimento das demandas da DRS e CROSS.



Alinhar a pactuação municipal considerando o atendimento do SAMU e a regulação da CROSS para atender o município de Campinas/SP.



Incluir no mapeamento dos serviços de saúde regionais de saúde o município de Campinas para levantar os recursos tecnológicos, diagnósticos e terapêuticos disponíveis.



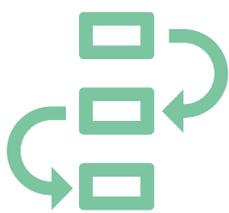
**Início:** 01/07/2021

**Término:** 30/11/2021



## **VII. CONTRARREFERÊNCIA**

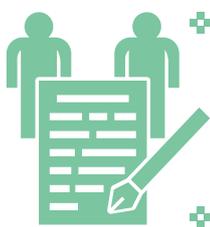
## AÇÕES PARA CONTRARREFERÊNCIAS



Desenhar fluxo e protocolos de contato com os serviços de saúde mapeados para contrarreferência e realizar o direcionamento direto com hospital solicitante.



Criar canal de comunicação e orientação aos hospitais de cobertura.



Pactuar entre os dirigentes de contrarreferência o fluxo e protocolos.



Elaborar projeto de expansão da telemedicina para suporte a rede que utiliza o HC-UNICAMP como referência com critérios de elegibilidade e aplicação.



Participar a equipe do NIR na construção do manual de contrarreferência estadual e municipal.



**Início:** 01/07/2021

**Término:** 30/01/2022

O planejamento detalhado foi elaborado e utilizado a matriz de priorização de Gravidade, Urgência e Tendência (GUT) para definir a execução das ações estabelecidas.



**PRÓXIMOS PASSOS**

# SEGUIR O MODELO DE PLANEJAMENTO E MONITORAMENTO IMPLANTADO



## DIAGNÓSTICO SITUACIONAL - GUT - 2021

### NÚCLEO INTERNO DE REGULAÇÃO (NIR)

ETAPA	Diagnóstico	Gravidade	Urgência	Tendência	G*U*T (cálculo automático)	Prioridade* * 1ª prioridade é o maior resultado GUT
		1. Sem gravidade 2. Pouco grave 3. Grave 4. Muito grave 5. Extremamente grave	1. Não há pressa 2. Pode esperar 3. O mais cedo possível 4. Com alguma urgência 5. Ação imediata	1. Não vai piorar 2. Piora em longo prazo 3. Piora em médio prazo 4. Piora em curto prazo 5. Piora imediata		
Estruturação do NIR	Ausência de Integração do NIR & GILAHC	5	5	5	125	1
	Ausência de Regimento Interno	5	5	5	125	2
	Ausência de protocolos (Manual)	5	5	4	100	4
	Ausência de Mapeamento de Processo e Risco	5	5	5	125	3
	Ausência de descrição de cargo/função	4	4	4	64	5

A primeira etapa do projeto foi realizar o diagnóstico situacional e após foi realizada a aplicação da matriz GUT para priorizar a execução das ações.

**Após o levantamento do diagnóstico é elaborado o planejamento das ações conforme a seguir:**



### PLANEJAMENTO NIR - 2021

ETAPA	Diagnóstico	Prioridade GUT	Ação a ser Realizada	Responsáveis	Quando		STATUS
					Início	Término	
Regulamentação do NIR	Ausência de Integração do NIR & GILAHC	1	Definir nome do setor que irá realizar a regulação interna, externa e a gestão de acesso.	Antonio, Plínio, Rodrigo, Alessandra, Nilcilene e Eliete.	27/06/2021	30/07/2021	Concluído
			Elaborar e realizar treinamentos com a equipe para integração dos processos de trabalho. Registrar as reuniões e treinamentos.	Plínio, Nilcilene	27/06/2021	10/08/2021	Em andamento
			Agendar e realizar visita na CROSS em São Paulo com a equipe do NIR. Realizar relatório da visita com a equipe.	Nilcilene, Alessandra, Ligiane e Monteiro.	28/06/2021	10/07/2021	Em andamento
	Ausência de Regimento Interno	2	Elaborar regimento interno baseado nas legislações vigentes e normas institucionais.	Plínio, Nilcilene	28/06/2021	10/08/2021	Em andamento
	Ausência de Mapeamento de Processo e Risco	3	Realizar o mapeamento de processo e risco do setor com a equipe que atua nas 24 horas.	Nilcilene, Plínio, Time da unidade	15/07/2021	30/08/2021	
	Ausência de protocolos (Manual)	4	Elaborar manual (protocolos) conforme atividades definidas para a unidade, observar as barreiras identificadas no mapeamento de processo e risco, assim como as ações de mitigação e monitoramento.	Antonio, Plínio, Rodrigo, Alessandra, Nilcilene e Eliete. Time NIR	01/08/2021	30/10/2021	
Ausência de descrição de cargo/função	5	Analisar o mapeamento de processo e risco do setor para definir o quantitativo de profissionais necessários para 24 horas de funcionamento. Descrever a função por cargo a ser exercido na unidade. Inserir atividades a serem desempenhadas no manual (protocolos do setor).	Antonio, Plínio, Rodrigo, Alessandra, Nilcilene e Eliete.	01/08/2021	30/09/2021		

**Esse processo será realizado para as demais etapas:**

- Pactuação interna
- Pactuação com a CROSS
- Pactuação com a DRS
- Pactuação municipal
- Contrarreferências

## CICLO DE MELHORIA CONTÍNUA



**Identificar o aprendizado na execução de cada ação do planejamento para promover a melhoria contínua.**

