

**ESTRATÉGIAS DESENVOLVIDAS PELA REGULAÇÃO DE LEITOS DE UM
HOSPITAL PÚBLICO FEDERAL DE ENSINO PARA O ENFRENTAMENTO DA
PANDEMIA DA COVID-19: UM RELATO DE EXPERIÊNCIA**

***STRATEGIES DEVELOPED BY THE REGULATION OF BEDS IN A FEDERAL PUBLIC
TEACHING HOSPITAL TO FACE THE COVID-19 PANDEMIC: AN EXPERIENCE
REPORT***

Inêz Carneiro Barbosa

Hospital Universitário Professor Alberto Antunes, Maceió-AL, Brasil

Ana Carolina Pastl Pontes

Hospital Universitário Professor Alberto Antunes, Maceió-AL, Brasil

Aryana Isabelle de Almeida Neves Siqueira

Hospital Universitário Professor Alberto Antunes, Maceió-AL, Brasil

Erisvaldo Ferreira Cavalcante Júnior

Hospital Universitário Professor Alberto Antunes, Maceió-AL, Brasil

Laísa Malta Messias Nogueira

Hospital Universitário Professor Alberto Antunes, Maceió-AL, Brasil

Francisco de Assis Costa

Hospital Universitário Professor Alberto Antunes, Maceió-AL, Brasil

Resumo: Com a pandemia da Covid-19 foi necessária a adoção de medidas emergenciais para proteção individual e coletiva, levando os sistemas de saúde do Brasil a se reorganizarem e se adaptarem. Diante disso, o hospital se disponibilizou a cumprir o seu papel, ofertando 38 leitos novos exclusivos para Covid-19. O objetivo do trabalho é apresentar a experiência de um hospital de ensino público federal com a regulação de leitos durante a pandemia. O estudo caracteriza-se como descritivo, tipo relato de experiência. O Núcleo otimizou as internações, evitando que os pacientes esperassem por atendimento e tivessem seus quadros clínicos descompensados e agravados.

Palavras-chave: regulação em saúde; reorganização de processos; acesso aos serviços de saúde.

Abstract: With the Covid-19 pandemic, it was necessary to adopt emergency measures for individual and collective protection, leading the health systems in Brazil to reorganize and adapt. Therefore, the hospital was available to fulfill its role, offering 38 new beds exclusive to Covid-19. The objective of the work is to present the experience of a federal public teaching hospital with the regulation of beds during the pandemic. The study is characterized as descriptive, experience report type. The Center optimized hospitalizations, preventing patients from waiting for care and having their clinical conditions decompensated and worsened.

Keywords: health regulation; process reorganization; access to health services.

1 INTRODUÇÃO

Os hospitais desempenham um papel decisivo dentro do sistema de saúde, fornecendo cuidados de saúde à comunidade, particularmente cuidados críticos. Surtos combinados de diferentes doenças, por um período prolongado, podem levar à disseminação progressiva da moléstia, com aumento rápido da demanda por serviços de saúde, que possam potencialmente sobrecarregar a capacidade dos hospitais e do sistema de saúde em geral. Faz-se necessário, então, aumentar a capacidade de atendimento, para fazer frente aos desafios impostos por uma pandemia, o que exige atitudes e decisões imediatas dos gestores de saúde (HOSPITAL..., 2020a).

O Hospital Universitário Professor Alberto Antunes (Hupaa) da Universidade Federal de Alagoas (Ufal), é um hospital de referência na assistência de média e alta complexidades no Sistema Único de Saúde (SUS) em Alagoas, e na formação teórico-prática de profissionais da saúde, cuja missão é: “Consolidar-se como hospital de ensino na Rede Ebserh, de forma integrada com a Ufal, ampliando e qualificando os cenários de prática, estimulando pesquisas em tecnologias e inovação em saúde, com foco na assistência de alta complexidade no SUS em Alagoas e sendo eficiente na gestão de pessoas e processos com sustentabilidade sócio-econômico-ambiental, até 2023” (HOSPITAL..., 2020b).

Considerando o estado de calamidade pública declarado em todo o território brasileiro em virtude da Pandemia da Covid-19 e que a necessidade para esse enfrentamento requer esforços conjuntos de toda a rede hospitalar, SUS e não-SUS, para a realização de atendimentos, visando a conter a propagação do vírus, o Hupaa-Ufal/Ebserh se disponibilizou a cumprir o seu mister, contribuindo com os atendimentos de pacientes contaminados com o novo coronavírus (Covid-19) e empenhando todos os esforços com vistas a minimizar a proliferação da doença e a contaminação de pacientes, trabalhadores e sociedade em geral.

O Hospital, para o enfrentamento à pandemia, foi incluído no Plano de Contingência Estadual de Alagoas, como referência para internações de média e alta complexidades da Covid-19. Diante disto, reorganizou sua estrutura física, de recursos humanos e seu fluxo de atendimento a fim de ofertar leitos clínicos e de Unidade de Terapia Intensiva (UTI) para assistência aos pacientes com

Covid-19, com demanda referenciada do Estado, conforme cenário epidemiológico vigente, tendo que se reorganizar para realizar a regulação e acolhimento dos pacientes no Hospital.

A Política Nacional de Atenção Hospitalar (PNHOSP), instituída por meio da Portaria de Consolidação n.º 2, de 28 de setembro de 2017, em seu art. 6º, inciso IV, define e recomenda a criação do Núcleo Interno de Regulação (NIR) nos hospitais, de modo a realizar a interface com as Centrais de Regulação, delinear o perfil de complexidade da assistência no âmbito do SUS, bem como permitir o acesso de forma organizada e por meio do estabelecimento de critérios de gravidade, assim como disponibilizar o acesso ambulatorial, hospitalar, de serviços de apoio diagnóstico e terapêutico, além de critérios pré-estabelecidos, como protocolos que deverão ser instituídos em conjunto pelo NIR e a gestão da Regulação, além de permitir a busca por vagas de internação e apoio diagnóstico/terapêutico fora do próprio estabelecimento para os pacientes que requeiram serviços não disponíveis, sempre que necessário, conforme pactuação na Rede de Atenção à Saúde-RAS (BRASIL, 2017).

O trabalho tem o objetivo de apresentar a experiência de um hospital de ensino público federal com a reorganização do seu Núcleo Interno de Regulação de Leitos (NIR) para realizar as transferências de pacientes com casos suspeitos ou confirmados de Covid-19.

2 DESENVOLVIMENTO

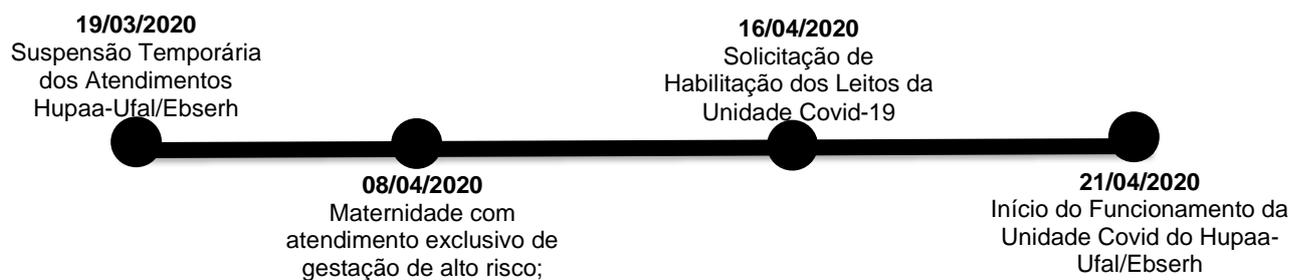
O Hospital, com o intuito de ocupar os leitos de forma organizada, realizando transferências de pacientes com segurança e eficiência, tentando contribuir para evitar o colapso da Rede de Leitos SUS, reestruturou seu NIR, funcionando 24 horas por dia, com uma equipe composta exclusivamente pelos médicos que tiveram seus atendimentos eletivos suspensos em virtude da pandemia.

O estudo caracteriza-se como descritivo, tipo relato de experiência, apresentando a vivência de um hospital de ensino na regulação de paciente suspeito ou confirmado de Covid-19 da Rede de Saúde.

No dia 19 de março de 2021, foi emitida uma portaria SEI com a suspensão temporária das consultas e os procedimentos ambulatoriais, assim como das cirurgias e atividades dos projetos de extensão que prestavam assistência aos seus usuários. Para atendimento aos pacientes portadores de doenças crônicas, foi mantido um ambulatório de receita médica, com funcionamento diário e com escala de rodízio dos médicos que atendiam no ambulatório. Segue, conforme figura 1, a linha do

tempo que iniciou com a suspensão temporária dos atendimentos eletivos até a abertura dos leitos da Unidade Covid-19 do Hospital.

Figura 1 – Linha do tempo do início do funcionamento da Unidade Covid-19 do Hupaa-Ufal



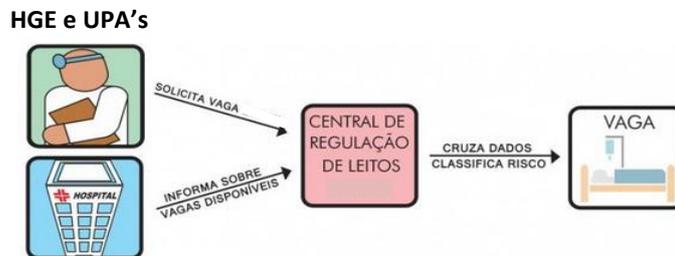
Fonte: Elaborado pelos autores, 2021.

Para facilitar as regulações dos pacientes foi criado um *check list*, validado com o Estado, com todas as informações clínicas do paciente, a fim de facilitar as discussões dos casos entre os médicos reguladores e os médicos plantonistas da Unidade Covid-19.

O médico regulador só realizava a liberação da vaga para a Central de Regulação Covid-19 do Estado com a autorização do médico plantonista da Unidade Covid-19 do Hospital. Após a autorização da vaga o médico regulador passava os dados pessoais dos pacientes ao Serviço de Admissão e Alta para agilizar a internação no Sistema de Gestão Hospitalar e a equipe de enfermagem dava início à preparação do leito para o acolhimento do paciente. No total foram regulados 492 pacientes da capital e do interior do estado para o Hupaa. O NIR otimizou as internações, evitando que os pacientes esperassem por atendimento e tivessem seus quadros clínicos descompensados e/ou agravados.

Incluído no Plano de Contingência Estadual de Alagoas como sendo referência para internações de média e alta complexidades da Covid-19, o Hupaa foi classificado como retaguarda para as Unidades de Pronto Atendimento (UPAs) e Hospital Geral do Estado (HGE), ou seja, pacientes com perfil clínico de maior gravidade. Desse modo, as unidades supracitadas passavam as demandas de internação para a Central de Regulação do Estado que acionava o Hospital no intuito de apresentar o caso (dados demográficos/epidemiológicos/quadro clínico), e saber da disponibilidade de vaga, como se pode observar na figura 2.

Figura 2 – Fluxo de Regulação de leitos do Plano Estadual de Alagoas



Fonte: Adaptado pelos autores, 2021.

Ações realizadas pela Gerência de Atenção à Saúde, Divisão Médica e Setor de Regulação e Avaliação em Saúde para estruturação do NIR Covid-19:

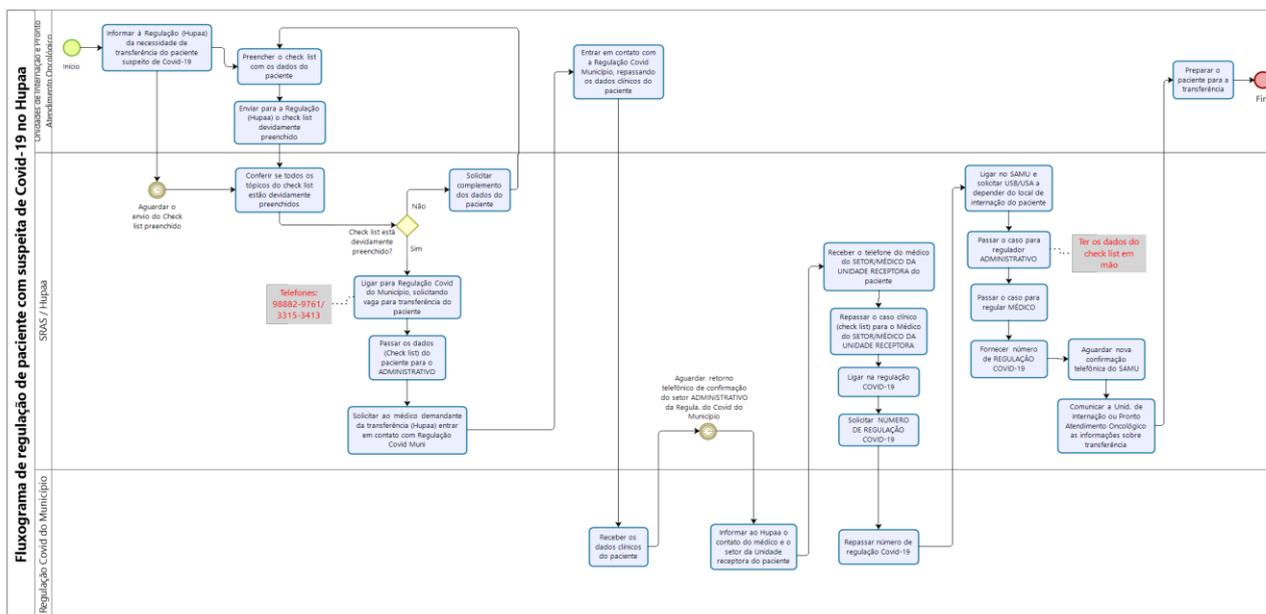
- Levantamento dos profissionais que tiveram seus atendimentos ambulatoriais suspensos;
- Convocação dos profissionais para reunião sobre realocação dos profissionais dos serviços;
- Estruturação do espaço físico para os profissionais;
- Capacitação dos profissionais sobre o que é regulação, a importância da regulação, fluxo de regulação dos pacientes e construção de Procedimentos Operacionais Padrão (POPs);
- Criação do *check list* para regulação dos pacientes;

Com o intuito de padronizar os processos no NIR, foram elaborados 2 (dois) POPs:

- POP e fluxo de transferência de paciente com caso suspeito ou confirmado de Covid-19 regulado do Hupaa para a Rede de Saúde do Estado;
- POP e fluxo de transferência de paciente com caso suspeito ou confirmado de Covid-19 regulado da Rede de Saúde do Estado para o Hupaa;

Segue abaixo (figura 3) o fluxo de transferência de pacientes dos casos suspeitos ou confirmados de Covid-19 realizado entre o Hupaa e a Central de Regulação do Estado de Alagoas.

Figura 3 – Fluxograma de regulação de pacientes com suspeita ou casos confirmados de Covid-19



Fonte: Setor de Regulação e Avaliação em Saúde (SRAS), 2021.

A regulação de leitos, realizada exclusivamente por médicos, possibilitou a otimização do processo de regulação, em virtude do melhor conhecimento técnico do médico, na discussão do quadro clínico do paciente, com seu colega médico da Central de Regulação do Estado, propiciando, assim, eficiente gestão do acesso e o gerenciamento da disponibilidade de leitos.

A figura 4 mostra o total de internações de pacientes com Covid-19, realizadas pelo Hupaa, podendo-se observar um incremento de 29,46% no quantitativo de internações em 2021, comparativamente ao número de pacientes internados em 2020.

Figura 04 – Internações por sexo - Unidade Covid -19 – 2020



Figura 05 – Internações por sexo - Unidade Covid -19 – 2021



Fonte: Sistema Soul MV, 2021.

CONCLUSÃO

No total foram regulados 492 pacientes da capital e do interior de Alagoas para o Hupaa. A resposta dada com o Núcleo de Regulação, durante a pandemia, demonstrou que é fundamental ampliar essa interlocução e discussão sobre a necessidade de criação de um fluxo de regulação de leitos dos pacientes do estado, com o propósito de assegurar que as políticas públicas cheguem a quem realmente delas necessita. Tanto a criação do NIR quanto o papel desempenhado pela Central Estadual de Regulação de Leitos vieram contribuir para a otimização da ocupação de leitos da rede de saúde no estado de Alagoas.

Desse modo, pode-se constatar que o fortalecimento do NIR deve ser entendido como um projeto relevante e permanente dentro do planejamento estratégico das instituições de saúde, tendo em vista que os hospitais são instituições complexas e com rotinas e culturas organizacionais que necessitam ser aperfeiçoadas para melhorar a qualidade da assistência prestada aos usuários do Sistema Único de Saúde.

REFERÊNCIAS

BRASIL. Ministério da Saúde. **Manual de Implantação e Implementação do Núcleo Interno de Regulação (NIR)** para hospitais especializados. Brasília, 2017.

HOSPITAL UNIVERSITÁRIO JÚLIO BANDEIRA - HUIJB. **Plano de Contingência para infecção humana pelo novo coronavírus (COVID-19)**. Cajazeiras. Março, 2020a.

HOSPITAL UNIVERSITÁRIO PROFESSOR ALBERTO ANTUNES – HUPAA-UFAL. **Plano Diretor Estratégico – PDE**. Maceió, 2020b.