



Secretaria de Estado de Saúde
Governo do Distrito Federal
HOSPITAL REGIONAL DO GAMA

ROTINA			
Título			Nº DOC
Fluxos de Admissão para Internação Hospitalar			ROT.NIR.004
Data da 1ª versão	Data desta versão	Versão número	Próxima revisão
20/02/2025	20/02/2025	1ª versão	20/02/2027
1. OBJETIVOS			
<ul style="list-style-type: none">Promover a gestão de fluxo de pacientes com atividades de planejamento, organização e controle;Ofertar e ampliar a experiência do paciente dentro do estabelecimento de saúde, gerando impacto nos processos de trabalho;Identificar a necessidade dos pacientes, potencializando boas práticas de acolhimento em saúde, atendimento humanizado, organização de prontuários médicos e outros documentos;Reduzir o desperdício de tempo e outros recursos a partir de seu mapeamento, avaliação e monitoramento contínuo;Identificar a causa de problemas como a superlotação de hospitais ou as longas filas de espera por atendimento;Contribuir para a superação dos desafios e otimização do fluxo de pacientes mediante a implementação das etapas do planejamento;			
2. ABRAGÊNCIA			
<p>Hospital Regional do Gama composto pelas unidades com internação de pacientes:</p> <ul style="list-style-type: none">Alojamento Conjunto (ALCON);Enfermaria de Cardiologia;Enfermaria de Cirurgia Geral;Enfermaria de Clínica Médica;Enfermaria de Ortopedia;Enfermaria de Ginecologia;Enfermaria de Tisiologia e Pneumologia;Internação domiciliar (NRAD);Leito prisional Feminino – Internação Abelhinha;Leito Prisional de Tisiologia Masculino;Leito de UTI não regulado (1 e 11);Pronto Socorro Adulto (PSA);Pronto Socorro Cirúrgico (PSC);Pronto Socorro Obstétrico e Ginecológico (PSO);			



Secretaria de Estado de Saúde
Governo do Distrito Federal
HOSPITAL REGIONAL DO GAMA

- Unidade de hemodiálise e diálise peritoneal;

3. COMPETÊNCIA

- Núcleo de Recepção e Emergência (NUREM) – Técnicos Administrativos
- Acolhimento em Classificação de Risco (ACCR) – Enfermeiros
- Médicos: Cirurgia Geral, Clínica Médica, Ginecologia e Obstetrícia, Ortopedia;
- Núcleo de Patologia Clínica (NUPAC) – técnicos administrativos, técnicos de laboratório
- Núcleo de Radiologia e Imaginologia (NURI) – técnico em radiologia, médico radiologista
- Núcleo de Gestão da Internação (NGINT) – técnicos administrativos, técnicos em enfermagem, enfermeiros, médicos
- Unidade de Centro Cirúrgico (UCC) - técnicos administrativos, técnicos em enfermagem, enfermeiros, médicos
- Unidade de Terapia Intensiva (UTI) – médicos, enfermeiros, técnico administrativos, técnicos em enfermagem, odontólogos, fonoaudiólogos, fisioterapeutas, psicólogos
- Secretaria de Cirurgia Geral da Gerência de Assistência Cirúrgica (GACIR)

4. PROCESSO DE TRABALHO

Fluxograma de Admissão pelo Pronto-Socorro (anexo 1):

- A abertura da Guia de Atendimento de Emergência (GAE) ou da criação do cadastro do Prontuário Eletrônico do Paciente (SES, se o paciente não tiver um cadastrado) é realizada pelo Núcleo de Recepção e Emergência (NUREM);
- Após registro, o paciente deve ser encaminhado para a Classificação de Risco (conforme o Protocolo SES/DF), que avaliará os sinais e sintomas para determinar a prioridade de atendimento, fornecendo uma pulseira colorida, conforme a prioridade clínica classificada;
- O paciente será então direcionado para o consultório da especialidade médica adequada: Clínica Médica, Ortopedia, Cirurgia Geral, Ginecologia e Obstetrícia;
- Após a avaliação médica, o paciente pode ser encaminhado para realização de exames laboratoriais, exames de imagem, administração de medicação, alta hospitalar, permanecer em observação no Pronto-Socorro ou internações;
- No caso de internação, a solicitação deve ser feita via sistema TrakCare pelo profissional médico. Após a solicitação, o processo de internação do paciente é realizado pelo Núcleo de Gestão da Internação (NGINT).



Secretaria de Estado de Saúde
Governo do Distrito Federal
HOSPITAL REGIONAL DO GAMA

Admissão pelo centro cirúrgico

No caso de admissão no Centro Cirúrgico, tanto para cirurgia de emergência, quanto cirurgia eletiva, o processo é realizado pelo Núcleo de Gestão da Internação (NGINT), via sistema TrakCare, após solicitação da equipe médica.

Fluxograma de Admissão de Cirurgias Eletivas (anexo 2):

- GACIR recebe a lista do SISREG de pacientes em panorama 3 autorizados para cirurgia. Procede com a avaliação do prontuário do paciente e verifica se exames e relatórios estão atualizados. Caso seja necessário atualizar cadastro, exames e relatórios a equipe procederá com o agendamento de uma consulta no ambulatório de Anestesiologia Pré-operatório.
- Se os exames e documentos estiverem atualizados, a secretaria da GACIR verifica a disponibilidade de Anestesiologistas e Cirurgiões por data/sala cirúrgica disponível e realiza o agendamento em documento denominado Proposta de Mapa Cirúrgico no sistema TRAKCARE;
- GACIR realizará a convocação por contato telefônico com o paciente;
- Após confirmação e contato com o paciente, a Secretaria de Cirurgia Geral entrega a Proposta do Mapa Cirúrgico à Secretaria do Centro Cirúrgico e ao NGINT, além de informar previamente a equipe médica responsável pelo procedimento;
- Centro Cirúrgico realiza a pré admissão do paciente;
- No horário e data agendada, o paciente deve se dirigir ao NGINT do HRG e apresentar a documentação adequada (documento de identificação e formulário de agendamento da cirurgia), NGINT confirma as informações apresentadas pelo paciente com as informações contidas no Mapa Cirúrgico e transforma a pré-admissão em atual para internar o paciente no sistema Track Care;
- O NGINT deverá atualizar os dados do cadastro do paciente e encaminhá-lo ao leito previamente reservado pela Gestão de Leitos. A reserva deverá ser realizada conforme critérios próprios da Gestão de Leitos, permitindo a utilização de qualquer um dos leitos do Bloco Cirúrgico que é composto por Enfermaria de Ortopedia, Enfermaria de Clínica Cirúrgica e Enfermaria de Ginecologia;
- O paciente será admitido pelo Enfermeiro na unidade ou no bloco de unidades (bloco de unidades cirúrgicas);
- O paciente será admitido no leito pelo Enfermeiro da unidade ou do bloco de unidades (bloco de unidades cirúrgicas);
- O médico poderá solicitar que o paciente aguarde no leito reservado pela Gestão de Leitos, ou decidir que o paciente se dirija ao setor onde o profissional médico estiver para realizar a admissão médica e a prescrição (Centro Cirúrgico, Pronto Socorro, Ambulatório, etc).



Secretaria de Estado de Saúde
Governo do Distrito Federal
HOSPITAL REGIONAL DO GAMA

- Se a Gestão de Leitos modificar a reserva de leitos prevista, nesse caso, a Gestão de Leitos deverá entrar em contato diretamente com o médico para comunicá-lo do novo leito reservado para o paciente.
- Após o procedimento cirúrgico (Centro Cirúrgico), o paciente deverá ser encaminhado para o mesmo leito anteriormente ocupado e previamente reservado pela Gestão de Leitos.
- No caso do paciente não constar no Mapa Cirúrgico do TrakCare, no momento em que se apresentar ao NGINT, então o paciente deverá ser encaminhado para a Supervisão de Emergência (GEMERG), no Pronto Socorro.

Fluxograma de Admissão pelo Centro Cirúrgico de pacientes provenientes do Pronto Socorro e das Enfermarias: (anexo 3)

- Enfermagem do centro cirúrgico solicita ao NGINT a reserva de leito para ocupação após procedimento. Informar ao NGINT os dados do paciente com o propósito de evitar a reserva de múltiplos leitos para o mesmo paciente.
- Paciente proveniente de leitos de enfermaria devem ser incluídos no Mapa Cirúrgico constando na descrição o leito de proveniência para retornar ao mesmo aposento após procedimento.
- Se o paciente não constar do Mapa Cirúrgico ou se tratar de cirurgia de Emergência, a Gestão de Leitos (NGINT) realizará provisionamento nas enfermarias conforme as reservas técnicas, liberando o leito de enfermaria e sinalizando o número do leito para o Centro Cirúrgico, assim que possível.
- A reserva de leito deverá ser realizada conforme critérios próprios da Gestão de Leitos, permitindo a utilização de qualquer um dos leitos do Bloco Cirúrgico que é composto por Enfermaria de Ortopedia, Enfermaria de Clínica Cirúrgica e Enfermaria de Ginecologia; o paciente cirúrgico pode ser alocado em qualquer unidade do Bloco cirúrgico independente da especialidade.
- Após o término da cirurgia, o paciente será encaminhado do leito de Recuperação Pós-Anestésica para o leito previamente reservado pela Gestão de Leitos em uma das unidades do bloco cirúrgico, escolhida conforme critérios e independente da especialidade.

Fluxograma de Admissão nos leitos de Retaguarda de UTI do Centro Cirúrgico - não Regulado (anexo 4)

- Para o paciente eletivo do Mapa Cirúrgico, deverá constar no próprio Mapa a informação de indicação para leito de UTI.
- A gestão de leitos dará prioridade ao leito de UTI não-regulada e quando solicitado, poderá fazer a reserva do leito (bloqueio) conforme a disponibilidade;



Secretaria de Estado de Saúde
Governo do Distrito Federal
HOSPITAL REGIONAL DO GAMA

- A Gestão de Leitos deve registrar o profissional que solicitou o bloqueio e a justificativa, informando se há Mandado Judicial, no caso de cirurgia judicializada.
- Quando o paciente não constar no Mapa Cirúrgico e for indicada a UTI, a Gestão de Leitos e o Médico da UTI deverão ser imediatamente comunicados pelo Centro Cirúrgico, desde o momento que for identificada a necessidade.
- A Gestão de Leitos deve monitorar diariamente a permanência de pacientes em leitos de Retaguarda de UTI (até 72 horas), devendo comunicar os responsáveis para solicitarem leitos Regulados de UTI (Regulação Central - CERIH) para os pacientes que permanecem na Retaguarda de UTI do Centro Cirúrgico por um período superior a 72 horas e que ainda dependam de assistência intensiva.
- Identificada uma demanda de Retaguarda de UTI para o Centro Cirúrgico e não havendo leito disponível, a Gestão de Leitos deve orientar os profissionais a então solicitarem leitos Regulados de UTI (Regulação Central - CERIH).

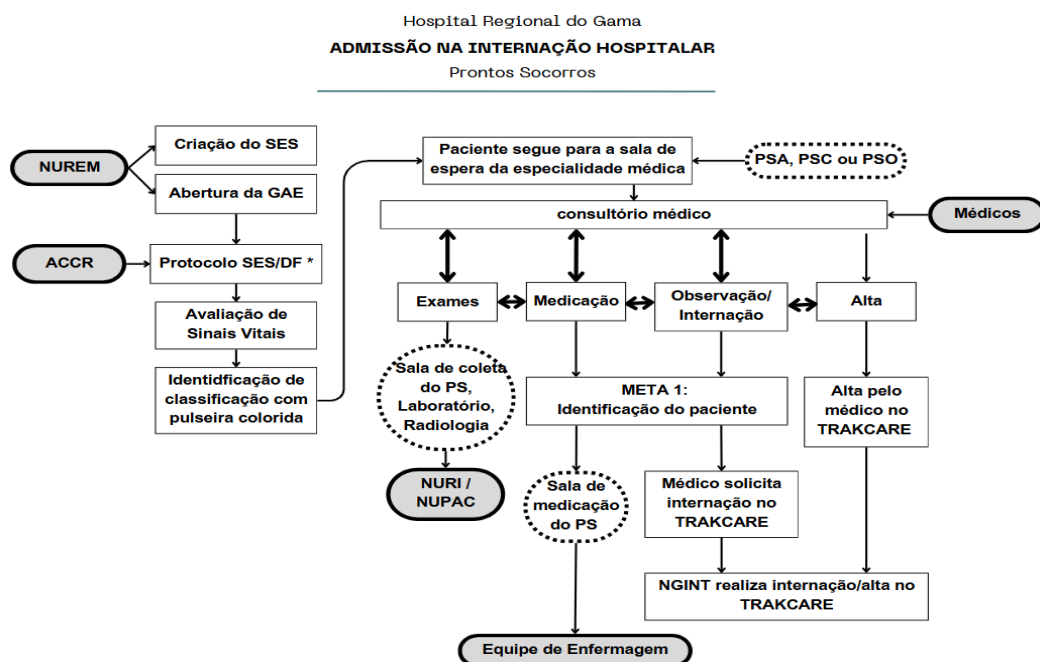
5. REFERÊNCIA

Manual de acolhimento e classificação de risco -

<https://www.saude.df.gov.br/documents/37101/90810/MANUAL-DE-ACOLHIMENTO-E-CLASSIFICAC%CC%A7A%CC%83O-DE-RISCO-DA-REDE-SES-Web.pdf>

6. ANEXOS

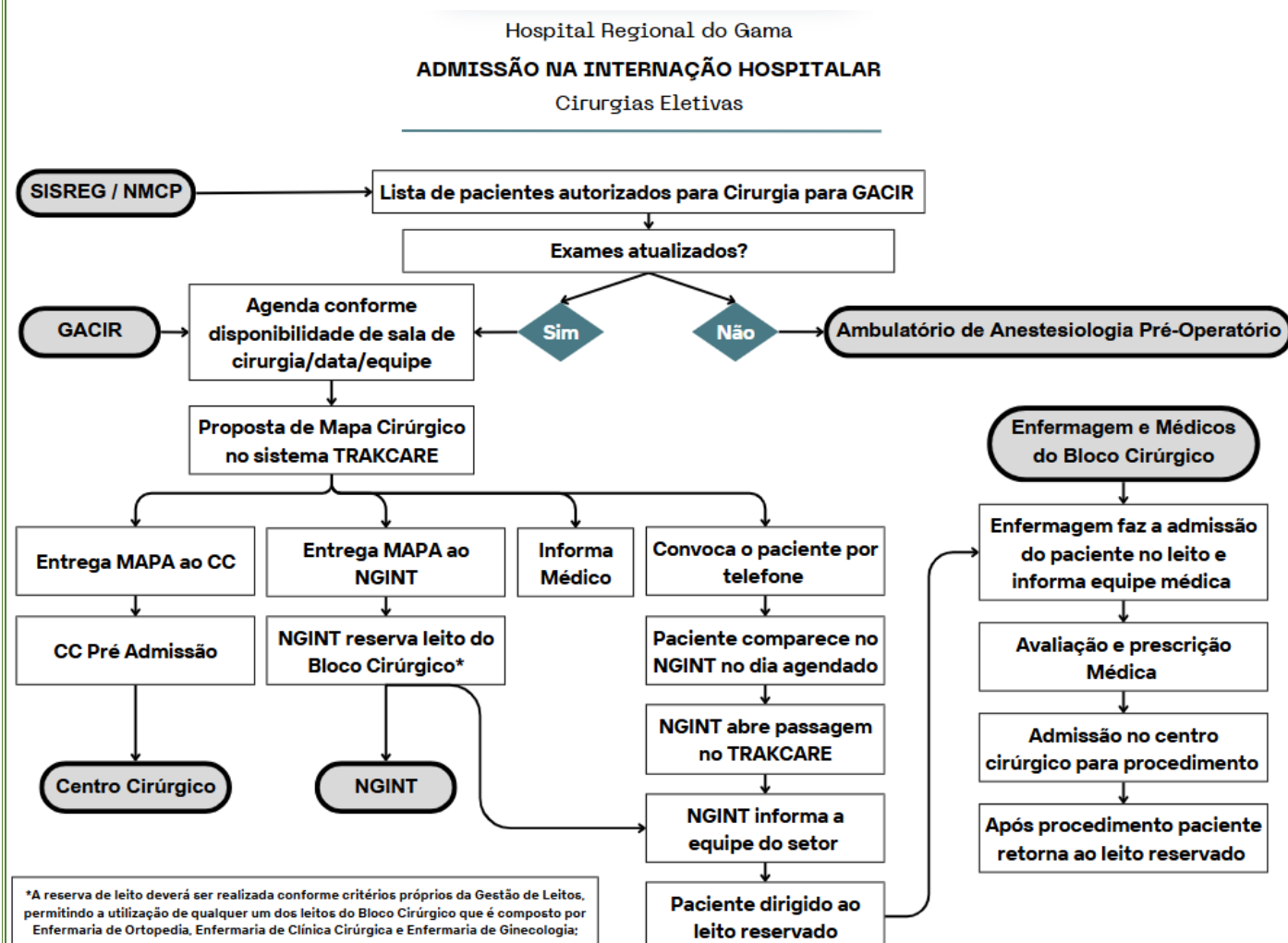
1 - Fluxograma de Admissão pelo Pronto-Socorro:





Secretaria de Estado de Saúde
Governo do Distrito Federal
HOSPITAL REGIONAL DO GAMA

2 - Fluxograma de Admissão de Cirurgias Eletivas:

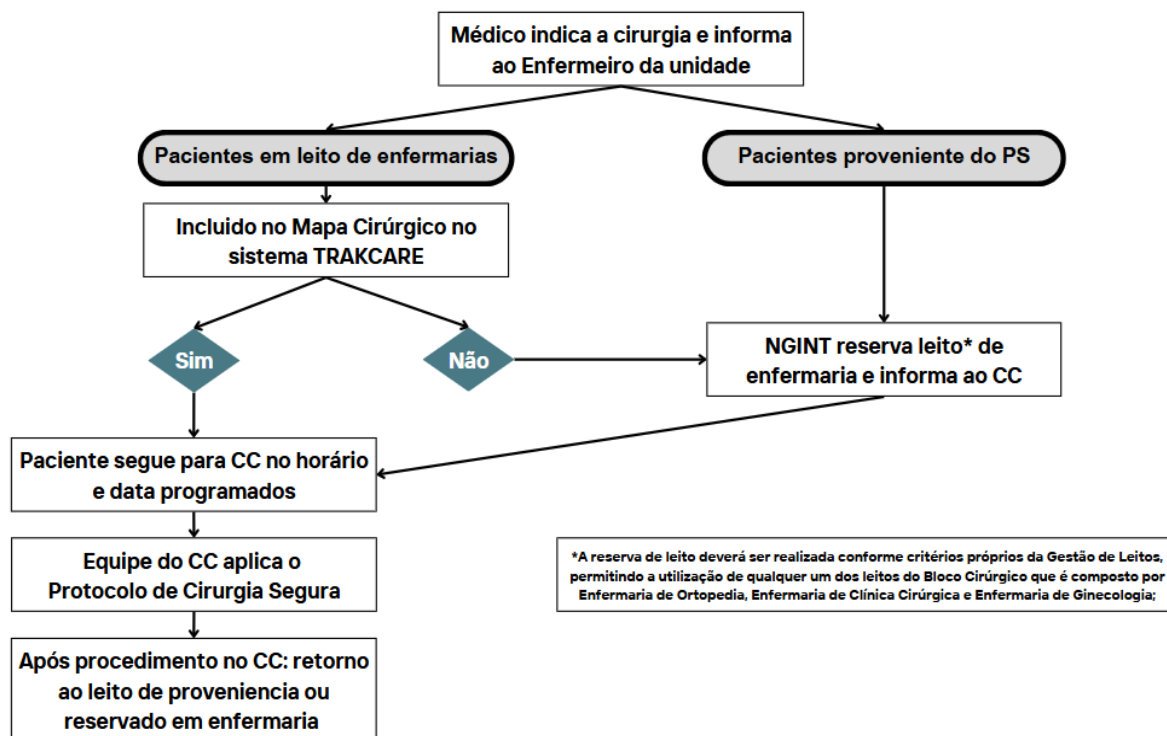


3- Fluxograma de Admissão pelo Centro Cirúrgico de pacientes provenientes do Pronto Socorro e das Enfermarias:



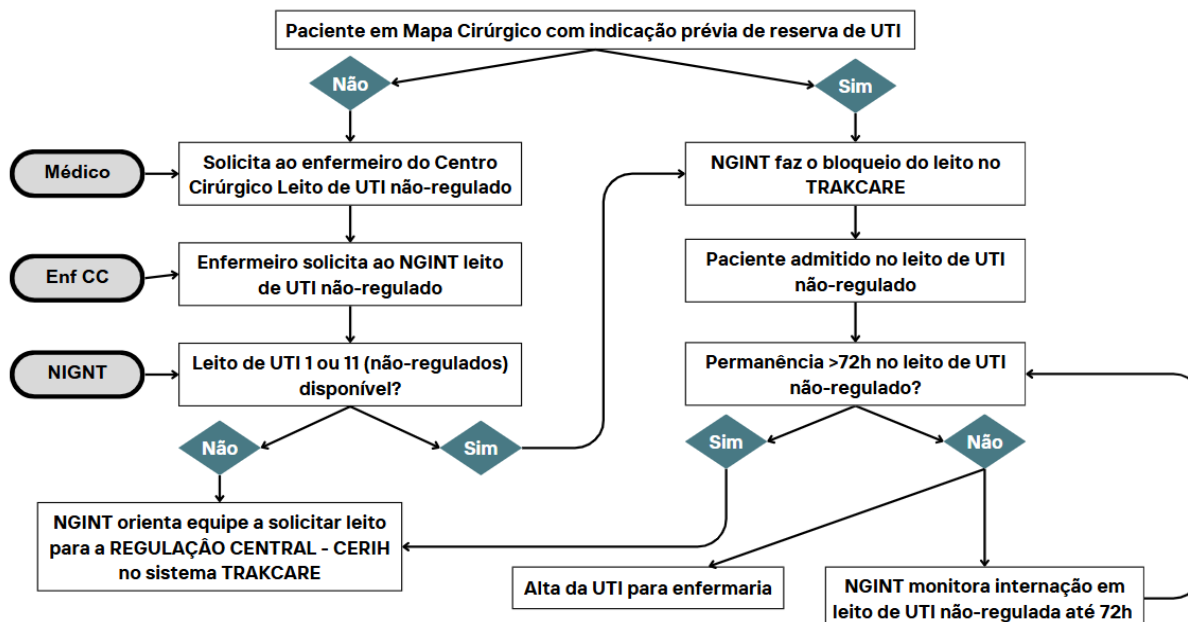
Secretaria de Estado de Saúde
Governo do Distrito Federal
HOSPITAL REGIONAL DO GAMA

Hospital Regional do Gama
ADMISSÃO NA INTERNAÇÃO HOSPITALAR
Cirurgias de pacientes provenientes das enfermarias ou pronto socorro



4 - Fluxograma de Admissão nos leitos de Retaguarda de UTI do Centro Cirúrgico (Não Regulado)

Hospital Regional do Gama
ADMISSÃO NA INTERNAÇÃO HOSPITALAR
Leito de UTI de retaguarda do Centro Cirúrgico não-regulado





Secretaria de Estado de Saúde
Governo do Distrito Federal
HOSPITAL REGIONAL DO GAMA

7. HISTÓRICO DE REVISÃO

VERSÃO	DATA	DESCRIÇÃO DA ALTERAÇÃO
1ª versão	20/02/2025	Elaboração do POP de desospitalização de paciente internados no HRG.

Elaboração: Equipe coordenadora do NIR Daniela Silvério de Lima - Chefe do Núcleo de Gestão da Internação (NGINT) Priscila Spindola da Costa S. - Médica do Núcleo de Gestão da Internação (NGINT) Verônica Prado M - Chefe do Núcleo de Marcação de Consultas e Prontuário (NMCP)	Data: 20/02/2025
Revisão: Priscila Spindola da Costa S. - Médica do Núcleo de Gestão da Internação (NGINT)	Data: 27/02/2027
Validação: Ana Karoliny Couto Nascimento – Núcleo de Qualidade e Segurana do Paciente	Data: 07/03/2025
Aprovação: Ruber Paulo de Oliveira Gomes – Diretor do Hospital Regional do Gama	Data: 12/03/2025