

**CENTRO UNIVERSITÁRIO LUSÍADA - UNILUS
FACULDADE DE ENFERMAGEM**

ELAINE CRISTINA NASCIMENTO LACORTE

**NUCLEO INTERNO DE REGULAÇÃO: FUNCIONAMENTO E A
IMPLEMENTAÇÃO NAS INSTITUIÇÕES HOSPITALARES**

SANTOS

2023

ELAINE CRISTINA NASCIMENTO LACORTE

NUCLEO INTERNO DE REGULAÇÃO: FUNCIONAMENTO E A IMPLEMENTAÇÃO
NAS INSTITUIÇÕES HOSPITALARES

Trabalho de Conclusão do Curso de Enfermagem do Centro Universitário Lusíada como requisito parcial para obtenção do título de Bacharel em Enfermagem.

Orientador: Prof^a. Dionize Montanha

SANTOS

2023

DEDICATÓRIA

Às minhas lindas filhas Sabrina, Sarah e Emily, que por conseguirem compreender esses momentos, com muita paciência.

À minha mãe, que me ajuda a cuidar das minhas filhas, da minha casa, e que me dá muita tranquilidade para continuar o meu caminho.

Ao corpo docente UNILUS com os conselhos e suas vivências pessoais e profissionais.

Aos meus companheiros “in memoriam” que direta e indiretamente estiveram comigo nessa trajetória.

AGRADECIMENTO ESPECIAL

Á Deus por tudo que sou!

À minha orientadora, Profa Dra. Dionize Montana por ter me compartilhado sua experiência acadêmica e profissional na conclusão desse meu estudo e conduzir a construção deste sonho.

Aos meus colegas da equipe Núcleo Interno Regulação do Hospital Guilherme Álvaro me deram apoio nas trocas de plantões e incentivo pra concluir meu objetivo.

Às minhas amigas Adriana e Pamela por me ajudarem nesse percurso de conclusão.

E agradecer a um amigo especial, o destino nos colocou lado a lado e só tenho a agradecer por me orientar e auxiliar nessa jornada e pela paciência e amor que tem comigo.

RESUMO

O Núcleo Interno de Regulação (NIR) é uma ferramenta estratégica do Sistema Único de Saúde (SUS) voltada para a área da saúde hospitalar. Tendo em vista que as ofertas dos serviços de saúde estão se tornando cada mais desequilibradas em relação a oferta de leitos e a demanda por atendimentos dos usuários. **Objetivo:** Analisar o funcionamento e a implementação do Núcleo Interno de Regulação (NIR) nas Instituições Hospitalares. **Metodologia:** Trata-se de uma pesquisa narrativa, descritiva sobre o funcionamento do NIR nas instituições hospitalares. Os dados foram coletados nas bases de dados LILACS, Coleção SUS, BDeNF e Scielo, de 2013 a 2022, no idioma português, com texto completo disponível, totalizando 10 produções para análise. **Resultado:** A implantação desse núcleo possibilitou monitorar e analisar indicadores hospitalares relacionados aos leitos, como taxa de ocupação, tempo médio de permanência dos pacientes, número de leitos ociosos, diminuição da taxa infecção hospitalar entre outros. **Considerações finais:** O NIR permite uma alocação mais eficiente dos leitos hospitalares, garantindo que os pacientes sejam admitidos nos leitos apropriados de acordo com suas necessidades, obtendo resultado positivo na ociosidade de leitos e maximizando a capacidade do hospital. O NIR alinha suas práticas com as políticas de saúde pública, exige um comprometimento contínuo com a qualidade dos cuidados de saúde, eficiência operacional e atenção às necessidades dos pacientes.

Palavras-chave: Núcleo Interno de Regulação (NIR); Implantação e Funcionamento do NIR.

ABSTRACT

The Internal Regulation Center (NIR) is a strategic tool of the Unified Health System (SUS) focused on the area of hospital health. Considering that health service offerings are becoming increasingly unbalanced in relation to the supply of beds and the demand for care from users. Objective: To analyze the functioning of and implementation of the Internal Regulation Center (NIR) in Hospital Institutions. Methodology: This is a narrative, descriptive research on the functioning of the NIR in hospital institutions. Data were collected in the LILACS, Coleção SUS, BDeaf and Scielo databases, from 2013 to 2022, in Portuguese, with full text available, totaling 10 productions for analysis. Result: The implementation of this center made it possible to monitor and analyze hospital indicators related to beds, such as occupancy rate, average length of stay of patients, number of idle beds, reduction in the rate of hospital infection, among others. Final considerations: NIR allows for a more efficient allocation of hospital beds, ensuring that patients are admitted to the appropriate beds according to their needs, obtaining a positive result in bed vacancy and maximizing hospital capacity. NIR aligns its practices with public health policies, requires a continuous commitment to the quality of healthcare, operational efficiency and attention to patients.

Keywords: Internal Regulation Nucleus (NIR); Implementation and Operation of the NIR.

LISTA DE ABREVIATURAS E SIGLAS

NIR	Núcleo Interno de Regulação
MS	Ministério da Saúde
PNHOSP	Política Nacional de Atenção Hospitalar
RAS	Rede de Atenção à Saúde
SUS	Sistema Único de Saúde
PROADI-SUS	Programa de Apoio e Desenvolvimento Institucional SUS

SUMÁRIO

1	INTRODUÇÃO	7
1.1	JUSTIFICATIVA	9
1.2	PROBLEMA DE PESQUISA.....	9
1.3	HIPÓTESE	10
2	OBJETIVO GERAL	11
3	METODOLOGIA.....	12
4	REFERENCIAL TEÓRICO	13
5	RESULTADOS – CARACTERIZAÇÃO DOS ARTIGOS	16
5.1	RESULTADO	24
6	DISCUSSÃO	25
7	CONSIDERAÇÕES FINAIS	32
	REFERÊNCIAS.....	33

1 INTRODUÇÃO

Na Constituição da República de 1988, a saúde é conceituada como resultado das condições de vida das pessoas, sendo direito de todos e dever do Estado (BRASIL, 1988).

Em seu Art. 188, as ações e serviços públicos de saúde integram uma rede regionalizada e hierarquizada e constituem um sistema único, organizado de acordo com as diretrizes de descentralização, com direção única em cada esfera do governo, atendimento integral, com prioridade para as atividades preventivas, sem prejuízo dos serviços assistenciais e participação da comunidade. (BRASIL, 1988).

Em 2013, o Ministério da Saúde (MS) instituiu a portaria da Política Nacional de Atenção Hospitalar (PNHOSP) e descreveu diretrizes para organização do componente hospitalar da Rede de Atenção à Saúde (RAS), recomendando a criação dos Núcleos Internos de Regulação (NIR) nos hospitais uma das estratégias de gestão. (BRASIL, 2013).

Porém, apenas em 2018 surgiu o primeiro manual para padronização de implantação deste serviço, o que fez com que diversas instituições implantassem os NIRs conforme suas necessidades, com equipes e procedimentos customizados. (BRASIL, 2017)

Este fato teve uma abertura para a possibilidade de descrever e comparar a estrutura desenvolvida de acordo com a natureza do serviço e as novas diretrizes propostas pelo Ministério da Saúde cito as principais: descentralização, regionalização e hierarquização, participação da comunidade.

O NIR possui as seguintes funções:

1. Permite o conhecimento da necessidade de leitos, por especialidades e patologias;
2. Subsidiar discussões tanto internas, como externas (na rede de atenção à saúde), que permitam o planejamento da ampliação e/ou readequação do perfil de leitos hospitalares ofertados;
3. Otimiza a utilização dos leitos hospitalares, para redução da Taxa de Ocupação, Tempo Médio de Permanência, nos diversos setores do hospital, além de ampliar o acesso aos leitos, tanto no âmbito intra-hospitalar, quanto para outros serviços disponibilizados pela RAS;

4. Promove o uso dinâmico dos leitos hospitalares, por meio do aumento de rotatividade e monitoramento das atividades de gestão da clínica desempenhadas pelas equipes assistenciais;
5. Permite e aprimora a interface entre a gestão interna hospitalar e a regulação;
6. Qualifica os fluxos de acesso aos serviços e as informações no ambiente hospitalar;
7. Otimiza os recursos existentes e aponta necessidades de incorporação de tecnologias no âmbito hospitalar;
8. Promove a permanente articulação do conjunto das especialidades clínicas e cirúrgicas, bem como das equipes multiprofissionais garantindo a integralidade do cuidado, no âmbito intra-hospitalar;
9. Aprimora e apoia o processo integral do cuidado ao usuário dos serviços hospitalares visando o atendimento mais adequado às suas necessidades;
10. Apoia as equipes na definição de critérios para internação e alta;
11. Fornece subsídios às Coordenações Assistenciais para que façam o gerenciamento dos leitos, sinalizando contingências locais que possam comprometer a assistência;
12. Estimula o Cuidado Horizontal dentro da instituição;
13. Subsidiaria a direção do hospital para a tomada de decisão internamente;
14. Colabora tecnicamente, com dados de monitoramento na proposição e atualização de protocolos de diretrizes clínicas e terapêuticas e administrativos.

De acordo com Política Nacional de Atenção Hospitalar, a gestão de leitos atua como dispositivo para otimização da utilização, aumentando a rotatividade dentro de critérios técnicos, visando diminuir o tempo de internação desnecessário e abrir novas vagas para as demandas represadas. (BRASIL, 2013).

Inicialmente não se preconizou nenhuma padronização formal para a implementação de um NIR que cada instituição os desenvolveu de modo empírico e conforme suas necessidades (SOARES, 2017).

O Núcleo Interno de Regulação é uma Unidade Técnico-Administrativa que possibilita monitoramento do paciente desde a sua chegada à instituição, durante o processo de internação e sua movimentação interna e externa, até a alta hospitalar.

É um órgão colegiado ligado hierarquicamente à Direção-Geral do Hospital e deve ser legitimado, com um papel definido e disseminado dentro da instituição. (BRASIL, 2017).

Em hospitais públicos, a atuação do NIR a operacionalização, organização e monitoramento de indicadores hospitalares de processo e resultado é de extrema relevância, na medida em que fortalece os objetivos do Programa de Apoio e Desenvolvimento Institucional SUS (PROADI-SUS). (Ministério da Saúde, 2017).

A implantação do NIR, em médio e longo prazo, possui como resultados a melhoria dos indicadores hospitalares, como também a redução significativa do número de pacientes admitidos diretamente no centro cirúrgico e encaminhados ao setor de urgência e emergência no pós-operatório, além da redução na ocorrência de retornos de pacientes em pós-operatório ao setor de urgência e emergência. (FEIJÓ, 2022).

A efetividade das ações implementadas pelo NIR e suas repercussões nas práticas tanto em processos assistenciais e gerenciais é de suma importância, principalmente em hospitais públicos universitários, devido sua representatividade dessas instituições nas Políticas Públicas de saúde do SUS.

A implementação do Núcleo Interno de Regulação (NIR) nas instituições hospitalares é uma ferramenta de gerenciamento e relacionamento com outras instituições, como as normas para implantação só foram realizadas em 2018, vários serviços implantaram o NIR sem diretrizes. (FERREIRA, 2019).

1.1 JUSTIFICATIVA

A pesquisa busca aprofundar a compreensão e contribuir para o conhecimento acadêmico sobre o papel fundamental do Núcleo Interno de Regulação (NIR) em hospitais públicos, em especial em uma instituição pública no Estado de São Paulo, considerando sua importância na melhoria dos indicadores hospitalares e no contexto das políticas de saúde do SUS.

1.2 PROBLEMA DE PESQUISA

Deficiência nas informações da evolução médica, pendência de resultados de exames de imagem ou laboratoriais, falta de documentos principalmente em casos de

desconhecido, busca ativa de leitos, manutenção, tempo de internação em caso de isolamentos diversos inclusive privado de liberdade.

A presente pesquisa tem como problema central o seguinte questionamento: como se dá o funcionamento e a implementação do NIR nas instituições hospitalares?

1.3 HIPÓTESE

A eficácia do NIR está intrinsecamente ligada à qualidade da comunicação, pois se torna essencial direcionar nossos esforços para entender e abordar as raízes dos problemas de saúde pública, em vez de apenas tratar os sintomas visíveis. Portanto, é importante examinar as dificuldades enfrentadas e como a gestão de leitos hospitalares desempenha um papel fundamental na interface com a central de regulação, a fim de aprimorar o funcionamento geral do sistema.

2 OBJETIVO GERAL

Analisar o funcionamento a implementação do Núcleo Interno de Regulação nas Instituições Hospitalares.

3 METODOLOGIA

Trata-se de uma pesquisa narrativa, descritiva sobre o funcionamento e a implementação do NIR nas instituições hospitalares. Os dados foram coletados nas bases de dados LILACS, COLECCIONA SUS, BDEF e SCIELO. Foram selecionados artigos de 2013 a 2022, no idioma português, com texto completo disponível. Os descritores utilizados para tal pesquisa foram: núcleo interno de regulação, implementação de regulação, núcleo interno hospitalar.

No período, nas bases citadas foram encontrados:

LILACS	09	02
COLECCIONA SUS	01	01
Bdenf	01	01
Monografia	02	02
Scielo	05	05
TOTAL	18	10

Do total 18 produções, foram excluídos 8 por não retratar o objeto de estudo.

4 REFERENCIAL TEÓRICO

O sistema de saúde é organizado em diferentes níveis de assistência, que incluem o atendimento primário, secundário e terciário, seguindo os princípios estabelecidos pelo Sistema Único de Saúde (SUS) em todo o país e atender a demanda dos usuários nas mais complexas portas de entrada nas instituições hospitalares. No entanto, é evidente que o sistema de saúde ainda precisa avançar, uma vez que não está funcionando de forma eficaz, devido à crescente demanda dos usuários do SUS, que excede a capacidade de oferta disponível. A falta de comunicação entre os serviços de saúde oferecidos pelo SUS é um dos principais obstáculos, seja devido à falta de compreensão da importância da coordenação entre diferentes segmentos de saúde para melhor atender a população, à carência de supervisão e estímulo por parte da gestão e administração, ou à ausência de uma plataforma de comunicação eficiente, como a utilização de prontuários eletrônicos que poderiam integrar os diversos níveis de cuidados de saúde (TIBES, 2019).

A regulação pode ser compreendida como a ação que organiza e orienta os fluxos de atendimento, além de ser responsável por estabelecer a relação entre a gestão e os diversos serviços de saúde. Ela também desempenha um papel crucial na disponibilização da assistência mais adequada às necessidades dos cidadãos, garantindo que essa assistência seja prestada de maneira justa, ordenada, oportuna e eficiente (RODRIGUES, 2015).

Para que o NIR seja implementado com sucesso em uma instituição de saúde, é fundamental que ele seja considerado um projeto de grande importância e de longo prazo dentro do planejamento estratégico das unidades hospitalares. Isso se deve ao fato de que os hospitais são instituições complexas, com rotinas e culturas organizacionais que precisam ser aprimoradas para melhorar a qualidade do atendimento prestado aos usuários do SUS.

Torna-se essencial estabelecer acordos e diretrizes conjuntas entre os membros da equipe de saúde de diferentes especialidades, a fim de uniformizar os métodos de diagnóstico e os procedimentos terapêuticos em todos os departamentos do hospital. Essa abordagem ajuda a reduzir despesas desnecessárias, evita a repetição de exames, agiliza o tratamento, previne a prescrição prematura de medicamentos e reduz ocorrências evitáveis e iatrogênicas nos pacientes (BRASIL, 2017).

É de extrema importância também considerar a possibilidade de informatizar os processos por meio da implementação de prontuários eletrônicos e a disponibilização interna de resultados de exames na rede, o que assegura rapidez e redução de custos (BRASIL, 2017).

Além disso, o núcleo interno de regulação deve contar com uma equipe de profissionais altamente competentes em comunicação, visto que a boa relação entre os diversos setores facilita a definição de critérios de acesso e reduz a competição por recursos, que muitas vezes são limitados (TAVARES, 2021).

Em cada instituição, o NIR deve ser organizado de uma forma, conforme as necessidades de cada local. Porém, apesar desta variabilidade, existem três grupos de atividades fundamentais para otimizar o uso da capacidade de um hospital, são elas:

[...] Práticas de Regulação: entende-se por práticas de regulação as atividades transversais de regulação do acesso realizadas pelo NIR, de forma articulada com os pontos de atenção e as Centrais de Regulação com o intuito de otimizar os recursos assistenciais disponíveis na unidade hospitalar. [...] Articulação com a RAS: o NIR deve ser o mediador de conversas com as Centrais de Regulação Hospitalar e com outras instituições da rede (Unidades Básicas de Saúde - UBS, Unidades de Pronto Atendimento - UPA, hospitais etc.). [...] Monitoramento: Realizar avaliação de indicadores, do fluxo do usuário e de casos de permanência prolongada (BRASIL, 2017).

O Núcleo Interno de Regulação (NIR) precisa, da mesma forma, estabelecer uma comunicação eficiente com a Central de Regulação. Um dos desafios mais comuns enfrentados tanto pelas centrais de regulação quanto pelos NIRs é a questão da transmissão de informações de maneira clara, concisa e direta. É crucial que o NIR atue como um filtro, refinando essas informações e repassando-as da forma mais clara e direta possível. Isso é essencial para garantir que o processo de transferência de pacientes ocorra de maneira oportuna e eficaz (BRASIL, 2017).

Podemos categorizar os indicadores relevantes para o Núcleo Interno de Regulação (NIR) em duas categorias principais: indicadores de processo e indicadores de resultado. Os indicadores de processo incluem métricas como o tempo necessário para concluir a internação, o período de tempo para efetivar a alta hospitalar, a gestão das informações, o tempo dedicado à higienização das camas, a duração dos intervalos cirúrgicos, o número de pacientes-dia, a taxa de ocupação de leitos, o total de internações, consultas e cirurgias, a ocupação de salas cirúrgicas, a

duração média da permanência do paciente, a proporção de pacientes residindo no hospital (superior a 90 dias), o índice de renovação (rotação de leitos), a substituição de leitos e a rotação de salas cirúrgicas (BRASIL, 2017).

A rotina do NIR pode variar de acordo com a instituição, mas, em geral, envolve o controle abrangente dos leitos para centralizar a gestão da demanda por novas admissões e transferências internas entre as unidades (BRASIL, 2017).

As funções do núcleo incluem coordenar a regulação intra-hospitalar, monitorar diariamente a disponibilidade de leitos, acompanhar o tempo médio de permanência, servir como a interface com a Central de Regulação, supervisionar o fluxo de informações, organizar e acompanhar indicadores e gerar relatórios mensais (BRASIL, 2017).

Por fim, ressalta-se que o núcleo interno de regulação (NIR) é um componente fundamental da estrutura da política nacional de atenção primária à saúde em muitos sistemas de saúde ao redor do mundo. Este núcleo desempenha um papel crucial na coordenação e alocação de recursos, buscando otimizar a eficiência e eficácia dos serviços de atenção primária. Ele atua como uma espécie de centro de comando, onde são tomadas decisões estratégicas sobre a distribuição de profissionais de saúde, insumos, financiamento e aprimoramento da qualidade dos serviços prestados. Além disso, o NIR desempenha um papel fundamental na promoção da equidade no acesso aos cuidados de saúde, assegurando que as comunidades mais necessitadas recebam atenção adequada.

A relação entre o núcleo interno de regulação e a política nacional de atenção primária é estreita e interdependente. A política nacional de atenção primária define os princípios e diretrizes gerais que guiam a prestação de serviços de saúde em nível primário, como a ênfase na prevenção, na integralidade e na atenção centrada no paciente (BRASIL, 2013)

O NIR, por sua vez, opera dentro desse quadro, implementando estratégias para garantir que esses princípios sejam efetivamente aplicados na prática a fim de se ter um maior controle e organização dos indicadores.

5 RESULTADOS

QUADRO 1 - CARACTERIZAÇÃO DOS ARTIGOS

AUTOR / ANO	TÍTULO DA PESQUISA	OBJETIVO	METODOLOGIA	RESULTADOS
TIBES, Rafael da Rosa. 2019.	A Funcionalidade do Núcleo Interno de Regulação (NIR) em um Hospital Geral do Meio Oeste de Santa Catarina	Criar um modelo de gestão que atribui ênfase a gestão hospitalar, a fim de otimizar os recursos hospitalar atravésdo NIR.	Estudo exploratório, descritivo, comparativo e retrospectivo	A aplicação do NIR pode ter um efeito benéfico na prestação de serviços aos usuários, evitando sua negligência. Mas a implementação do NIR ainda é incompleta devido à falta de conformidade com as especificações propostas de acordo o modelo Avedis Donabedian de qualificação de serviços de saúde.

<p>FERREIRA, Alex Junior et al, 2019.</p>	<p>A Implantação do Núcleo Interno de Regulação em Hospital Público Terciário – A Experiência do Hospital das Clínicas da Faculdade de Medicina de Ribeirão Preto da Universidade de São Paulo</p>	<p>Avaliar o nível de implantação do NIR em duas unidades de um complexo hospitalar público terciário.</p>	<p>Estudo de avaliação, exploratório, descritivo e longitudinal.</p>	<p>A comparação realizada entre as duas unidades demonstrou conformidades em aspectos como quadro profissional, horário de funcionamento, protocolos operacionais, identificação das funções. E excepcionalmente em não conformidade o desafio de ampliar a comunicação entre as equipes e a interação com o controle de leitos, observou-se a necessidade de estabelecer melhor integração entre os dois NIRs.</p>
---	--	--	--	---

<p>DE SOUSA, et al, 2022.</p>	<p>Avaliação de Indicadores de Qualidade na Gestão do Centro Cirúrgico de um Hospital Terciário</p>	<p>Este estudo teve como objetivo a análise de índices de gestão do centro cirúrgico de um hospital terciário especializado em cirurgias eletivas através da mensuração de dados referentes a indicadores de qualidade.</p>	<p>Estudo observacional descritivo.</p>	<p>A gestão eficiente realizada no hospital em questão foram utilizados os indicadores de processos e resultados com ênfase na taxa de cumprimento da agenda cirúrgica, tempo médio de permanência na sala de recuperação anestésica, taxa de ocupação do CC em relação à carga horária dos anestesistas, taxa de infecção de sítio cirúrgico, taxa de mortalidade operatória, taxa de acidente de trabalho, taxa de absenteísmo, essa análise alcançou resultados positivos.</p>
-------------------------------	---	---	---	---

ANSCHAU, et al. 2017.	Avaliação de Intervenções de Gestão da Clínica na Qualificação do Cuidado e na Oferta de Leitos em um Hospital Público de Grande Porte.	Apresentar os resultados alcançados em indicadores de desempenho hospitalar e na oferta de leitos com a estratégia de incorporação da Gestão da Clínica no processo assistencial da unidade de retaguarda do Hospital Nossa Senhora da Conceição.	O estudo foi realizado na unidade de retaguarda do Hospital Nossa Senhora da Conceição, em Porto Alegre, Rio Grande do Sul	Nos resultados apresentados sobre as intervenções de gestão clínica teve efeitos positivos, um aumento no potencial de resolutividade na internação hospitalar e no trabalho assistencial, e uma diminuição no tempo médio de permanência e na taxa de mortalidade, importante evidência na qualificação das equipes multiprofissionais.
TAVARES, et al. 2021.	Núcleo Interno de Regulação Hospitalar: Cenário	Identificar as atribuições do NIR no âmbito hospitalar	Pesquisa qualitativa, realizada por meio da pesquisa de campo com caráter exploratório.	Criação de protocolos, delimitação de perfil de acordo complexidade do paciente, compartilhar

	para Atuação do Enfermeiro	na região serrana de Santa Catarina.		informações com a central reguladora. A comunicação interna e externa com outras unidades relacionadas, é ferramenta primordial para obtenção de resultados positivos.
SOARES, Revista Einstein, 2017.	Análise dos Núcleos Internos de Regulação Hospitalares de uma Capital	Avaliar a composição dos Núcleos Internos de Regulação instituídos em hospitais de uma capital.	Estudo transversal e descritivo	O engajamento dos profissionais envolvidos e a adequação dos recursos disponíveis resultou na otimização da ocupação dos leitos, redução do tempo de espera, uma distribuição mais equitativa entre as especialidades, melhor interação entre os setores hospitalares, maior eficiência operacional,

				melhoria na qualidade do atendimento. A frase: PACIENTE CERTO NO LEITO CERTO.
MACHADO, et al. 2021.	Percepção de Profissionais sobre o Núcleo Interno de Regulação de um Hospital Universitário	Conhecer a percepção de enfermeiros e médicos, atuantes em uma unidade cirúrgica de um hospital universitário, acerca do NIR.	Pesquisa de campo, descritiva, exploratória com abordagem qualitativa.	Os dados forneceram a construção de duas subcategorias: conhecimento dos profissionais de uma clínica cirúrgica de um Hospital Universitário acerca do NIR; e potencialidades e fragilidades do NIR sob a perspectiva dos profissionais de uma clínica cirúrgica.
FEIJÓ, et al. 2022.	Núcleo Interno de Regulação Hospitalar: repercussões da	Avaliar os indicadores hospitalares e suas repercussões, antes	Pesquisa avaliativa, tipo Estudo de Caso desenvolvido em hospital universitário público.	O estudo mostrou que teve um impacto positivo em diversos indicadores, como o aumento do

	implantação nos indicadores dos serviços de saúde.	e após a implantação do Núcleo Interno de Regulação, no número de internações mensais em hospital universitário público.		número de altas, do fator de utilização e do índice de reserva dos leitos, além da redução do número de atendimentos no pronto socorro, diminuição da taxa de infecção hospitalar e mortalidade infantil.
RODRIGUES, et al. 2015.	Resultado da implantação de um Núcleo Interno de Regulação de Leitos nos indicadores administrativos-assistenciais em um hospital de ensino.	Comparar indicadores hospitalares antes e após a implantação de um Núcleo Interno de Regulação de Leitos em um hospital de referência.	Pesquisa avaliativa, exploratória, descritiva e transversal, de natureza quantitativa.	A implantação resultou na organização e controle dos leitos dentro do hospital, sendo centralizado o processo de alocação de pacientes, evitando falhas na comunicação entre as diferentes áreas do hospital e uma melhor tomada de decisão na gestão de leitos aos setores do pronto socorro e centro cirúrgico.

RECCO, et al. 2022.	A atuação do Núcleo Interno de Regulação de Leitos no momento da alta hospitalar no Hospital de clínicas UNICAMP	Melhorar o fluxo e otimizar a liberação do leito imediatamente após a saída para limpeza, utilização e o controle do mesmo pelos reguladores do NIR com redução do lead time em 20 por cento até junho 2022	Relato de uma experiência em que utilizou-se as ferramentas do Lean HealthCare e revisão do fluxo de entrada de um Hospital Universitário.	O núcleo interno de regulação de leitos contribuiu para melhoria na disponibilidade de leitos e fluxo de pacientes, na redução do tempo de espera, aumento na satisfação dos pacientes em proporcionar um cuidado contínuo e adequado, maximizando a eficiência da instituição.
---------------------	--	---	--	---

5.1 RESULTADO

A partir da análise dos artigos, cinco produções descrevem sobre o funcionamento do NIR e cinco sobre a implementação.

Em relação ao funcionamento, identificou-se que o NIR proporcionou efeito benéfico na prestação dos serviços aos usuários, como: redução no tempo de internação hospitalar, melhor fluxo dos pacientes com base na especialidade clínica, redução da taxa de mortalidade, comprometimento maior das equipes na gestão de leitos hospitalares.

Além disso mostrou bons resultados ao analisar processo cirúrgico, com melhorana agenda cirúrgica, média de permanência e taxa de ocupação das salas e melhora no tempo de espera de cirurgias eletivas.

Por outro lado, a não conformidade se apresenta na falha de comunicação entre as equipes; há necessidade de melhorar a integração.

Em relação a implementação, os indicadores apresentaram mudanças positivas em médio e longo prazo. Esses dados vêm ao encontro das melhorias sentidas pelos sujeitos envolvidos no processo, apresentou redução de ocorrência no retorno de pacientes em pós-operatório ao setor de urgência e emergência.

O engajamento dos profissionais de saúde foi fundamental para o sucesso na otimização dos leitos, e a motivação e o comprometimento proporciona mais eficiência aos serviços de saúde e uma melhor experiência ao paciente.

A implementação se mostrou incompleta na conformidade entre estrutura, processos e resultados, de acordo com o modelo Avedis Donabedian e legislação vigente em relação aos processos de regulação interna.

A implementação e o funcionamento do NIR tornaram-se indispensáveis pela enorme carência de leitos hospitalares por consequência da superlotação e restrição no acesso aos serviços de saúde.

6 DISCUSSÃO

O NIR possui o mapa de leitos hospitalares e a identificação dos pacientes que entram pela emergência do hospital, e trabalha ininterruptamente para a gestão de leitos. A equipe multiprofissional da Instituição trabalha em conjunto com o NIR e utiliza os indicadores, que possibilitam o acompanhamento da redução do tempo de permanência e o aumento na rotatividade dos leitos hospitalares. Na Constituição da República de 1988, a saúde é conceituada como resultado das condições de vida das pessoas, sendo direito de todos e dever do Estado (BRASIL, 1988).

Sabe-se que quanto menor o tempo de internação, maior benefício ao paciente, como a diminuição da ocorrência de infecções hospitalares, diminuindo os gastos hospitalares e aumento do acesso da população ao sistema de saúde pela disponibilidade do leito hospitalar (RECCO, 2022)

A regulação é definida como um conjunto de ações e instrumentos para organizar a oferta, conforme a necessidade da população, estabelecendo competências, fluxos e responsabilidades, a fim de garantir o acesso com qualidade e resolubilidade, em todos os níveis de atenção à saúde (BRASIL, 2007).

Como bem pontua Tavares et al. (2021), a equipe do NIR deve ser composta por profissionais de áreas distintas como a psicologia, medicina, assistência social, enfermagem e administração, seguindo recomendações do Manual do NIR. Essa equipe multidisciplinar se torna benéfica para o paciente que terá seu caso avaliado de uma forma diferenciada e pensada em suas particularidades. No entanto, em alguns municípios, a equipe é reduzida, composta por médico, enfermeira, técnico de enfermagem, auxiliar de enfermagem, auxiliar administrativo. Segundo os autores Feijó, Soares e Rodrigues o uso dos indicadores hospitalares apresentou maior eficiência na gestão de leitos e maior acesso a população, melhora na resolutividade. Considerando o centro cirúrgico setor prioritário no ambiente hospitalar a implantação e o funcionamento o NIR atendeu a demanda das cirurgias eletivas.

A utilização ineficiente de leitos em outras áreas do hospital acarreta desafios na unidade de emergência. É fundamental reconhecer que a sobrecarga nesse setor não é apenas resultado de eventuais disfunções em suas operações, mas sim um reflexo do desempenho global do hospital. Portanto, a criação de um Núcleo Interno de Regulação (NIR) tem como principal objetivo fomentar o uso eficaz e lógico dos leitos de internação. Isso deve ser alcançado por meio de ações direcionadas para

produzir impacto na fase de "saída" do fluxo na emergência. Essa etapa de conclusão inclui três possibilidades: alta médica (com ou sem encaminhamento ambulatorial), transferência para outra instituição ou admissão hospitalar (SOARES, 2017).

Os resultados da implantação de um Núcleo Interno de Regulação (NIR) de leitos hospitalares inclui a disponibilidade de pessoal qualificado, sistemas de informação adequados, espaço físico, equipamentos e políticas de gestão; processos que se concentram na avaliação das atividades e práticas realizadas pelo NIR para gerenciar e alocar os leitos hospitalares de forma eficaz; resultado que está relacionado ao impacto direto das ações do NIR nos pacientes e nos resultados gerais de saúde (TIBES, 2019).

O funcionamento multidisciplinar de fato ampliou o olhar aos pacientes e qualificaram a assistência na unidade de retaguarda, em especial quando observamos a diminuição das taxas de mortalidade e o aumento no número de altas hospitalares no período (ANSCHAU, 2017)

Sendo assim, como bem pontuado pelo Ministério da Saúde o NIR deverá ser formado por equipe multidisciplinar e realizar monitoramento dos usuários, desde sua entrada na instituição, durante a internação, transferências internas e externas, assim como até a alta hospitalar (BRASIL, 2017).

Com relação as atribuições dos enfermeiros elencam-se: Apoiar a equipe assistencial dos diversos setores na avaliação dos pacientes nas observações, a qual deverá ocorrer diariamente, para verificar a viabilidade dos pacientes a serem transferidos para enfermarias, leitos de retaguarda, UTI e/ou mesmo de alta para casa ou Serviço de Atenção Domiciliar; Interagir com a equipe multidisciplinar assistencial, para aperfeiçoar o processo de transferência; Realizar interface entre a Regulação e a equipe da emergência e após a avaliação médica, determinar conjuntamente os usuários elegíveis para ocupação de leitos internos e externos; Realizar busca ativa de leitos disponíveis no sistema informatizado ou em visita aos setores da unidade hospitalar; Adequar os leitos disponíveis por especialidade e gênero; Identificar e notificar mediante relatório mensal os entraves pertinentes ao processo de transferência e atuação do NIR (BRASIL, 2017).

A eficiência do uso de indicadores como taxa de cumprimento da agenda, taxa de mortalidade, facilitando a troca de informações e encaminhamento adequado dos pacientes (SOUSA, 2022).

A comunicação entre equipes de saúde pode assumir diversas interfaces que podem gerar desconfortos e conflitos, o uso da tecnologia é fundamental em tempo real a precisão das informações, (LAURINDO, 2019).

A atuação do núcleo interno de regulação na atuação do enfermeiro mostrou-se necessária na melhoria de disponibilidade dos leitos hospitalares, fluxo de paciente, garantindo cumprir todas as etapas do processo de alta hospitalar e acompanhamento e notou-se aumento da satisfação do paciente. (TAVARES, 2021).

O manual do NIR que relata as principais atividades que são: controle de todos os leitos do hospital, conhecer em tempo real o censo hospitalar, oferecer os leitos de internação para as centrais de regulação municipais e/ou regionais, monitorar os casos que precisaram ser transferidos para fora do hospital ou recursos diagnósticos/terapêuticos que não são oferecidos na instituição e monitorar e facilitar para que as internações prolongadas tenham uma resolução, acionando as equipes multidisciplinares e outras estruturas de apoio necessárias. (BRASIL, 2017).

A implementação em 2017, vem trazendo mudanças, que são apontadas como positivas pela organização do serviço e melhor utilização da demanda e negativa pela dificuldade dos hospitais em conseguir realizar transferências, e a comunicação ter falha em alguns aspectos.

Sendo assim, pode-se observar que, nos artigos analisados, há a demonstração de que essa gestão pode aumentar o número de internações diminuindo o tempo médio de permanência, além de garantir uma maior resolução aos casos atendidos, aumento nas altas hospitalares e diminuindo a taxa de mortalidade.

A principal preocupação é garantir que o NIR esteja em conformidade com as leis e regulamentações de saúde estabelecidas pelo Ministério da Saúde e melhor integração com outros níveis de atendimento como atenção primária e hospitais de referência.

Deve-se aliar a tecnologia e uso de indicadores no funcionamento do NIR, a fim de entregar qualidade nos atendimentos.

A implementação do Núcleo Interno de Regulação (NIR) de leitos hospitalares representa um avanço significativo na gestão da saúde e no atendimento aos pacientes. A equipe multidisciplinar do NIR, composta por profissionais de diversas áreas, desempenha um papel crucial na avaliação e alocação eficaz dos leitos, promovendo uma redução no tempo de permanência dos pacientes e aumentando a rotatividade dos leitos hospitalares, proporcionando um maior acesso à população e contribuindo para a melhoria da resolutividade dos casos atendidos.

Em resumo, o NIR possui um papel fundamental no desempenho das atividades assistenciais, com vistas ao manejo adequado e eficiente das informações e dados referentes à gestão de leitos nas instituições hospitalares e representa um passo importante em direção a uma sistematização da saúde mais eficiente, acessível e direcionada para resultados, com benefícios reais para os usuários do

Sistema Único de Saúde.

CONSIDERAÇÕES FINAIS

O estudo mostrou que a implementação e funcionamento do NIR são desafios complexos, mas quando bem executados apresentam melhorias significativas na gestão de leitos.

O funcionamento do NIR mostrou efeito benéfico na redução do tempo de internação, melhor fluxo de pacientes, redução na taxa de mortalidade e comprometimento das equipes.

A implementação resultou na organização e controle dos leitos dentro do hospital, centralizando o processo de alocação de pacientes. Isso evitou falhas na comunicação entre as diferentes áreas do hospital e contribuiu para uma melhor tomada de decisão na gestão de leitos.

O Núcleo Interno de Regulação é um compromisso institucional essencial promovendo melhorias aos usuários dos serviços.

REFERÊNCIAS

- ANSCHAU, Fernando et al. Avaliação De Intervenções De Gestão Da Clínica Na Qualificação Do Cuidado E Na Oferta De Leitos Em Um Hospital Público De Grande Porte. *Scientia Medica*, v. 27, n. 2, p. 1, 2017.
- BRASIL. 2017. Ministério da Saúde. Secretaria de Atenção à Saúde. Departamento de Atenção Hospitalar e de Urgência. **Manual de implantação e implementação: Núcleo Interno de Regulação para Hospitais Gerais e Especializados**. Brasília, 2017.
- BRASIL. **Portaria nº 3390 de 30 de Dezembro de 2013**. Institui a Política Nacional de Atenção Hospital (PNHOSP) no âmbito do Sistema Único e Saúde (SUS). Ministério da Saúde. 2013.
- BRASIL. **Constituição da República Federativa do Brasil de 1988**. Brasília, DF.
- BRASIL. Ministério da Saúde. **Portaria de Consolidação nº 2, de 27 de setembro de 2017**. Consolidação das normas sobre as políticas nacionais de saúde do Sistema Único de Saúde. 2017
- FEIJÓ, Vivian Biazon El Reda et al. Núcleo Interno de Regulação Hospitalar: repercussões da implementação nos indicadores dos serviços de saúde. **Revista Latino-Americana de Doenças**, v. 30, pág. e3517, 2022.
- FERREIRA, Alex Junior et al. **A implantação do Núcleo Interno de Regulação em Hospital Público Terciário: A experiência do Hospital das Clínicas da Faculdade de Medicina de Ribeirão Preto da Universidade de São Paulo**. *Medicina (Ribeirão Preto)*, v. 52, n. 1, p. 16-23, 2019.
- MACHADO, Rosângela Marques et al. **Percepção de profissionais sobre o núcleo interno de regulação de um hospital universitário**. 2021.
- RECCO, Elenita Aparecida de Castro et al. A Atuação Do Núcleo Interno De Regulação De Leitos (NIR) No Momento Da Alta Hospitalar No Hospital De Clínicas Da Unicamp (HC). Sínteses: **Revista Eletrônica do SimTec**, n. 8, p. e0220859-e0220859, 2022.
- RODRIGUES, Luciane Cristine Ribeiro; JULIANI, Carmen Maria Casquel Monti. **Resultado da implantação de um Núcleo Interno de Regulação de Leitos nos indicadores administrativo-assistenciais em um hospital de ensino**. *Einstein (São Paulo)*, v. 13, p. 96-102, 2015.
- SOARES, Vinícius Sabedot. **Análise dos Núcleos Internos de Regulação hospitalares de uma capital**. *Einstein (São Paulo)*, v. 15, p. 339-343, 2017.
- SOUSA, Leonardo Resende de et al. **Avaliação De Indicadores De Qualidade Na Gestão Do Centro Cirúrgico De Um Hospital Terciário**. *Medicina (Ribeirão Preto)*, v. 55, n. 1, 2022.

TAVARES, Pietra Karoline Ortiz et al. Núcleo Interno De Regulação Hospitalar: Cenário Para Atuação Do Enfermeiro. **Revista GepesVida**, v. 7, n. 16, 2021.

TIBES, Rafael Rosa. **A Funcionalidade Do Núcleo Interno De Regulação (NIR) Em Um Hospital Geral Do Meio Oeste De Santa Catarina**. Caçador, 2019.