

POP

HC-UFTM/HU BRASIL

Atuação do Enfermeiro Fluxista na Unidade de Urgência e Emergência

Versão: 1 | 2026



Hospital de Clínicas



SUPERINTENDENTE

LUCIANA DE ALMEIDA SILVA TEIXEIRA

GERENTE DE ATENÇÃO À SAÚDE

LUIZ ANTÔNIO PERTILI RODRIGUES DE RESENDE

CHEFE DA DIVISÃO MÉDICA

MURILO ANTÔNIO ROCHA

CHEFE DO SETOR DE PACIENTE CRÍTICO SUBSTITUTO

WANDERSON BORGES TOMAZ

CHEFE DA UNIDADE DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA SUBSTITUTA

LANA JAYA SILVEIRA CERQUEIRA

ELABORAÇÃO

Mariana Rodrigues da Rocha, Unidade de Urgência e Emergência

Marcos Vinícius de Souza Santos, Programa de Residência de Enfermagem em Urgência e Trauma

Giselle Mendes Dias, Unidade de Urgência e Emergência

Lana Jaya Silveira Cerqueira, Unidade de Urgência e Emergência

ANÁLISE

Wanderson Borges Tomaz, Unidade de Urgência e Emergência

VALIDAÇÃO TÉCNICA

Edward Meirelles de Oliveira, Setor de Paciente Crítico

Raquel Bessa Ribeiro Rosalino, Unidade de Gestão da Qualidade e Segurança do Paciente

REGISTRO, VALIDAÇÃO DE FORMA E REVISÃO

Ana Paula Corrêa Gomes, Comissão de Gestão da Qualidade Documental

APROVAÇÃO

Murilo Antônio Rocha, Divisão Médica

Data da emissão: 3/8/2026

Vigência: dois anos

Código do documento: POP.HC-UFTM-UUE.003

ISBN:

Cópia eletrônica não controlada. Permitida a reprodução parcial ou total, desde que indicada a fonte e sem fins lucrativos. O uso deste documento em meio físico ou fora da vigência pode disseminar informação e/ou procedimento desatualizados © 2026, HU Brasil. Todos os direitos reservados
www.gov.br/hubrasil



1. OBJETIVO

Normatizar a atuação do enfermeiro fluxista na gestão ativa da capacidade operacional e otimização do fluxo de pacientes na Unidade de Urgência e Emergência (UUE) do Hospital de Clínicas da Universidade Federal do Triângulo Mineiro (HC-UFTM), promovendo organização, previsibilidade, fluxo, segurança e qualidade do cuidado.

2. COMPETÊNCIAS

- Domínio de classificação de risco;
- Priorização de cuidados;
- Raciocínio clínico dinâmico;
- Capacidade de reorganizar fluxos em contingência;
- Liderança assertiva;
- Comunicação interpessoal;
- Gestão de conflitos.

3. ATRIBUIÇÕES DO ENFERMEIRO FLUXISTA

O enfermeiro fluxista deve atuar como o gestor do *Takt Time* da unidade, impedindo que os leitos do Pronto-Socorro Adulto (PSA) se tornem áreas de internação prolongada. Deve atuar de forma estratégica com a equipe multiprofissional, gerenciando a segregação do fluxo interno da UUE de maneira assertiva, considerando o perfil clínico e a gravidade dos pacientes.

É fundamental conhecer e aplicar os principais Protocolos Operacionais Padrão (POPs) da instituição, com ênfase no fluxo do paciente:

- Segregação de Fluxo de Pacientes da Unidade de Urgência e Emergência:
[POP.UUE.005 Segregação de Fluxo de Pacientes na Unidade de Urgência e Emergência, versão 2](#)
- Admissão de Pacientes na Unidade de Urgência e Emergência via Heliponto:
[POP.UUE.004 Admissão de Pacientes na Unidade de Urgência e Emergência via Heliponto](#)
- Transporte Intra-Hospitalar de Pacientes:
[PRT.HC-UFTM-UGQSP.002 Transporte Intra-Hospitalar de Pacientes, versão 6](#)
- Transferência Inter-Hospitalar do Complexo HC-UFTM para Outras Instituições:
[POP.HC-UFTM-UUE.002 Transferência Inter-Hospitalar do Complexo HC-UFTM para Outras Instituições, versão 4](#)
- Uso de Escore News no Pronto-Socorro Adulto:
[PRT.CPAM.071 Uso de Escore News no Pronto-Socorro Adulto](#)
- Fluxos e Rotinas para Realização de Internações Eletivas e de Urgência e Emergência Reguladas com Leito:
[POP.HC-UFTM-URI.002 Fluxos e Rotinas para Realização de Internações Eletivas e de Urgência e Emergência Reguladas com Leito, versão 2](#)

Nos itens a seguir, estão elencadas as atividades por ponto de cuidado dentro da UUE.

3.1 Sala de Estabilização

- Garantir a "Eficiência de Fluxo" para outras unidades de cuidado conforme demanda clínica;
- Focar no giro imediato assim que a estabilidade clínica for alcançada;
- Receber passagem de plantão disponibilizada no Teams®;
- Identificar-se como enfermeiro fluxista;
- Priorizar a ocupação de leitos por pacientes críticos em condições de instabilidade;



- Reduzir a permanência na sala de estabilização de pacientes com estabilidade hemodinâmica por meio de busca ativa por leitos em enfermarias da própria unidade;
- Conduzir o fluxo e a realização de exames prioritários e imediatos;
- Agilizar transferências conforme disponibilidade de leitos, garantindo segurança assistencial.

3.2 Ala Vermelha (Enfermaria 100)

- Colaborar na transferência de pacientes críticos para outras unidades de cuidado e realização de exames, respeitando o protocolo institucional de transporte intra-hospitalar;
- Apoiar na assistência direta, quando em cenário de intercorrências, para manter cuidados e atenção aos outros pacientes críticos da unidade;
- Programar previamente, junto aos setores de exames, transferência de pacientes críticos.

3.3 Curta Permanência (Enfermaria 105)

- Participar da decisão clínica de alocação dos pacientes, priorizando aqueles com previsão de alta e/ou transferência em curto período;
- Intervir para realocação dos pacientes quando diante de melhora clínica e possibilidade de transferência para setores menos críticos;
- Conduzir fluxo de exames, junto à equipe do setor, reduzindo tempo de condutas terapêuticas;
- Colaborar nas resoluções de demandas gerais da enfermaria;
- Identificar paciente de alta e realizar encaminhamento para a sala de alta.

3.4 Unidade de Dor Torácica (Enfermaria 107)

- Estratificar pacientes conforme perfil desta unidade, conforme o Protocolo de Dor Torácica:

[PRT.HC-UFTM-UUE.001 Abordagem da Dor Torácica na Unidade de Urgência e Emergência](#)

- Quando necessário, realizar a realocação do paciente na unidade;
- Colaborar com transferência e fluxo de exames de pacientes da enfermaria;
- Contribuir com momentos de intercorrências clínicas, apoiando equipe do setor;
- Identificar paciente de alta e realizar encaminhamento para a sala de alta.

3.5 Decisão Clínica (Enfermaria 109)

- Apoiar equipe da UUE, realocando pacientes da enfermaria que possuam possibilidade clínica;
- Prestar apoio ao cuidado, quando diante de intercorrências clínicas;
- Facilitar transporte para exames pendentes;
- Identificar paciente de alta e realizar encaminhamento para a sala de alta.

3.6 Acolhimento

- Decidir em conjunto com a equipe do acolhimento o local de admissão do paciente conforme condição clínica e demanda logística do PSA;
- Cobrir, exercendo as mesmas funções, o enfermeiro do acolhimento quando ele estiver ausente.



4. RESPONSABILIDADES

A operação deve ser pautada em visibilidade e comunicação estruturada para reduzir o desperdício de espera.

- **Huddles:** participar de reuniões rápidas para alinhar planos de ação imediatos com a equipe multiprofissional. Na ausência da equipe da gestão, assumir papel de liderança do Huddle.
- **Resolução de pendências:** resolver e auxiliar nas pendências de exames e transferências observadas no huddle e que foram identificadas na busca ativa. Conferir os tempos previstos acordados para as transferências, realização de exames e interconsultas.
- **Gestão via Kanban:** manter-se atualizado em tempo real sobre o *status* dos pacientes (exames pendentes, vagas, altas) via Aplicativo de Gestão para Hospitais Universitários (AGHU) e Teams®.
- **Comunicação interna:** manter contato efetivo com o Núcleo Interno de Regulação (NIR). Realizar discussão de casos e programações com a equipe interdisciplinar da UUE, identificando as prioridades clínicas dos pacientes.
- **Condução Estratégica:** tomar decisões para transferências e exames visando a eficiência dos leitos.
- **Ativação do PCP:** em superlotação crítica, coordenar a transferência de pacientes do corredor do PSA para as unidades de internação.
- **Cumprimento deste procedimento e dos outros previstos para a atuação do enfermeiro dentro da unidade:** priorizar o fluxo de leitos e exames conforme este documento. Avaliar pacientes que podem ser encaminhados para sala de alta e, quando elegíveis, designar transferência as equipes.

5. AVALIAÇÃO DA EFETIVIDADE

Avaliar a efetividade das atividades do enfermeiro fluxista dentro da UUE é necessário para verificar cumprimento desse procedimento. Desse modo, deve-se levar em consideração:

- **Giro de leitos:** avaliar quantidade de pacientes transferidos de leito ao final do plantão;
- **Tempo Médio de Permanência (LOS - Length of Stay):** mensurar tempo médio de permanência de pacientes em áreas críticas (sala de estabilização e ala vermelha);
- **Feedback mensal:** avaliação do desempenho das ações junto a gestão da UUE em cada mês;
- **Tempo de chegada no leito:** avaliação do tempo de disponibilização do leito até a chegada do paciente no leito de destino.

6. REFERÊNCIAS

ROCHA, Diego Oliveira *et al.* Impacto da metodologia lean na permanência dos pacientes de um pronto socorro. **Cogitare Enfermagem**, Curitiba, v. 26, e71970, 2021. Disponível em: <https://doi.org/10.5380/ce.v26i0.71970>. Acesso em: 23 abr. 2026.

UNIVERSIDADE FEDERAL DE SANTA CATARINA. Hospital Universitário Professor Polydoro Ernani de São Thiago. **Gestão do fluxo de pacientes na Emergência Adulto**: POP.HU-UFSC-UUE.005. Florianópolis: HU-UFSC, 2025.



7. HISTÓRICO DE ELABORAÇÃO/REVISÃO

Versão	Data	Descrição da ação/atualização
1	3/8/2026	Elaboração da 1ª versão do POP

8. RESPONSÁVEIS PELO DOCUMENTO

Elaboração da versão atual – data: 3/5/2026

Mariana Rodrigues da Rocha, enfermeira da Unidade de Urgência e Emergência (UUE)

Marcos Vinícius de Souza Santos, enfermeiro residente de Enfermagem em Urgência e Trauma

Giselle Mendes Dias, responsável técnica de enfermagem da UUE

Lana Jaya Silveira Cerqueira, enfermeira da UUE

Análise – data: 7/5/2026

Wanderson Borges Tomaz, chefe da UUE

Aprovação – data: 18/5/2026

Murilo Antônio Rocha, chefe da Divisão Médica

Validação técnica – data: 8/5/2026 a 7/7/2026

Edward Meirelles de Oliveira, chefe do Setor de Paciente Crítico

Raquel Bessa Ribeiro Rosalino, chefe da Unidade de Gestão da Qualidade e Segurança do Paciente

Registro, validação de forma e revisão – data: 3/8/2026

Ana Paula Corrêa Gomes, coordenadora da Comissão de Gestão da Qualidade Documental