RESUMO - IV. PESQUISA CIENTÍFICA RELACIONADA À AVALIAÇÃO DAS PRÁTICAS E GESTÃO DO CUIDADO EM ENFERMAGEM

REORGANIZAÇÃO DOS PROCESSOS ASSISTENCIAIS NA CIRURGIA ELETIVA: EXPERIÊNCIA DE QUALIFICAÇÃO DA PROGRAMAÇÃO CIRÚRGICA

Kamila Rosa Teófilo Bautz (kamilateofilo@hotmail.com)

Izabella Soares De Oliveira (Izabella.Oliveira@ebserh.gov.br)

Karolina Rosa Teofilo (karolinateofilo@hotmail.com)

Candida Primo (candidaprimo@gmail.com)

Jordânia Fassarella Bandeira (jordaniafassarellabandeira@gmail.com)

Eliane De Fátima Almeida Lima (elianelima66@gmail.com)

Introdução: As filas cirúrgicas constituem importante problema de saúde pública, agravado no Brasil após a pandemia de COVID-19, quando a suspensão temporária de procedimentos eletivos intensificou a demanda reprimida e evidenciou fragilidades na organização da atenção especializada. Nesse contexto, diretrizes ministeriais passaram a induzir estratégias para ampliação do acesso e reorganização dos serviços, reforçando a necessidade de qualificar os processos relacionados à programação cirúrgica eletiva. A ausência de

fluxos estruturados e monitorados compromete a eficiência operacional, amplia o tempo de espera e impacta a continuidade e a segurança do cuidado. Objetivo: Desenvolver fluxos assistenciais para o acesso à cirurgia eletiva e qualificar a programação cirúrgica em um hospital universitário. Método: Pesquisa participativa, fundamentada nos princípios do Lean Healthcare e do Quality Improvement, desenvolvida em um hospital universitário de grande porte do Espírito Santo. Participaram profissionais da Unidade de Regulação Interna envolvidos na programação cirúrgica. A construção e reorganização dos fluxos ocorreram por meio de reuniões sistemáticas com equipes assistenciais e administrativas. O estudo foi aprovado pelo Comitê de Ética em Pesquisa (CAAE nº 58478122.6.0000.5071). Resultados: O fluxo de acesso à cirurgia eletiva foi construído colaborativamente, promovendo maior organização e monitoramento dos processos pré-operatórios e qualificando a gestão da lista de espera cirúrgica. Implantou-se também uma Comissão de Programação Cirúrgica, responsável pelo planejamento antecipado das cirurgias eletivas em diferentes especialidades, favorecendo a utilização das salas cirúrgicas, a organização dos recursos humanos e a integração entre as equipes envolvidas no processo assistencial. Conclusão: A estruturação dos fluxos assistenciais e da programação cirúrgica fortaleceu a gestão do acesso às cirurgias eletivas, promovendo organização dos processos, otimização operacional e qualificação do cuidado. A experiência demonstra a contribuição do Lean Healthcare como estratégia para melhoria da gestão hospitalar e organização da assistência cirúrgica.

Descritores: Procedimentos Cirúrgicos Eletivos; Gestão em Saúde; Organização e Administração; Qualidade da Assistência à Saúde.

Versão em espanhol

Reorganización de los procesos asistenciales en cirugía electiva: experiencia de cualificación de la programación quirúrgica

Introducción: Las listas de espera quirúrgicas constituyen un importante problema de salud pública, agravado en Brasil tras la pandemia de COVID-19,

debido a la suspensión de procedimientos electivos y al aumento de la demanda acumulada. Este escenario evidenció fragilidades en la organización de la atención especializada y reforzó la necesidad de cualificar la programación quirúrgica electiva. La ausencia de flujos estructurados y monitorizados compromete la eficiencia, prolonga la espera y afecta la continuidad y seguridad de la atención. Objetivo: Desarrollar flujos asistenciales para el acceso a la cirugía electiva y cualificar la programación quirúrgica en un hospital universitario. Método: Investigación participativa, basada en Lean Healthcare y Quality Improvement, realizada en un hospital universitario de gran tamaño de Espírito Santo. Participaron profesionales de la Unidad de Regulación Interna involucrados en la programación quirúrgica. Los flujos fueron construidos y reorganizados mediante reuniones sistemáticas con equipos asistenciales y administrativos. Estudio aprobado por el Comité de Ética en Investigación (CAAE n.º 58478122.6.0000.5071). Resultados: El flujo de acceso a la cirugía electiva fue construido colaborativamente, favoreciendo la organización y monitorización de los procesos preoperatorios y la gestión de la lista de espera. Se implementó también una Comisión de Programación Quirúrgica, responsable de planificar anticipadamente las cirugías electivas de diferentes especialidades, optimizando el uso de los quirófanos, los recursos humanos y la integración entre los equipos. Conclusión: La estructuración de los flujos y de la programación quirúrgica fortaleció la gestión del acceso a las cirugías electivas, promoviendo la organización de los procesos, la optimización operativa y la cualificación de la atención. La experiencia demuestra el potencial de Lean Healthcare para mejorar la gestión hospitalaria y organizar la atención quirúrgica.

Descriptores: Procedimientos Quirúrgicos Electivos; Gestión en Salud; Organización y Administración; Calidad de la Atención de Salud.

Versão em inglês

Reorganization of care processes in elective surgery: experience in improving surgical scheduling

Introduction: Surgical waiting lists represent a major global public health problem, which was further exacerbated in Brazil after the COVID-19 pandemic. The temporary suspension of elective procedures intensified the backlog of demand and exposed weaknesses in the organization of specialized care. In this context, ministerial guidelines began to encourage strategies aimed at expanding access and reorganizing services, reinforcing the need to improve processes related to elective surgical scheduling. The absence of structured and monitored care flows compromises operational efficiency, increases waiting times, and impacts continuity and safety of care. Objectives: To develop care pathways focused on expanding access to elective surgeries and to optimize surgical scheduling within a university hospital. Method: Participatory research, based on the principles of Lean Healthcare and Quality Improvement, conducted in a large university hospital in Espírito Santo, Brazil. Participants included professionals from the Internal Regulation Unit who are directly involved in surgical scheduling. The construction and reorganization of flows occurred through systematic meetings with care and administrative teams. The study was approved by the Research Ethics Committee (CAAE nº 58478122.6.0000.5071). Results: The access flow to elective surgery was collaboratively developed, promoting better organization and monitoring of preoperative processes, thereby enhancing surgical waiting list management. A Surgical Scheduling Committee was also implemented, responsible for the advance planning of elective surgeries in different specialties, maximizing operating room utilization, organization of human resources, and greater integration among the teams involved in care processes. Conclusion: The structuring of care flows and surgical scheduling strengthened access management for elective surgeries, promoting process organization, operational optimization, and enhanced quality

of care. This experience highlights the contribution of Lean Healthcare as a strategy for hospital management improvement.

Keywords: Elective Surgical Procedures; Health Management; Organization and Administration; Quality of Health Care.

Palavras-chave: descritores: procedimentos cirúrgicos eletivos; gestão em saúde; organização e administração; qualidade da assistência à saúde.