

**Eixo 1 - Administração e Gestão**

## **MELHORIA DA QUALIDADE E SEGURANÇA NO CENTRO CIRÚRGICO: INTEGRAÇÃO DE NOVOS ANESTESISTAS E GESTÃO DE INTERCORRÊNCIAS**

\*Ana Paula Canil inocencio Alves, Regina Maria da Silva Feu Santos, Alexandre Oliveira Silva, Érica Ferreira de Oliveira, Cibele Oliveira Peçanha, Elaine Cristina Ataíde, Fabricio Ferreira dos Santos

Universidade Estadual de Campinas (UNICAMP) - HOSPITAL DE CLÍNICAS

[anapcia@unicamp.br](mailto:anapcia@unicamp.br)\*

**Introdução:** O centro cirúrgico é um ambiente de alta complexidade, que requer segurança e eficiência. Desde 2022, a incorporação de novos anestesiistas com diferentes níveis de experiência exigiu ações para garantir a qualidade do cuidado e a segurança do paciente. **Objetivo:** Relatar a experiência de um projeto de melhoria contínua para integrar novos anestesiistas, melhorar a gestão de intercorrências e promover a segurança no centro cirúrgico. **Metodologia:** Foi desenvolvido um programa de treinamento intensivo para novos anestesiistas, com suporte contínuo da equipe de enfermagem e manutenção rigorosa dos equipamentos de anestesia. Além disso, os Procedimentos Operacionais Padrão (POPs) foram modificados para gestão de intercorrências, com treinamentos específicos para todos os envolvidos. **Resultados:** A manutenção rigorosa em 20% dos atrasos no início das cirurgias. A assistência contínua da enfermagem ajudou a prevenir eventos adversos, como falhas no manejo da via aérea. Avaliações qualitativas revelaram maior coesão entre os anestesiistas e a equipe, diminuindo melhora na comunicação e integração. **Conclusão:** A melhoria de um processo estruturado, com treinamento intensivo e padronização de protocolos, facilitou a integração dos novos anestesiistas e aumentou a segurança dos pacientes, além de aprimorar a eficiência dos procedimentos no centro cirúrgico.

**Palavras-chave:**

Segurança do paciente. Gestão de intercorrências. Treinamento de profissionais.

**Referências**

BOET, S.; BOULD, M. D. Simulation-based training in anesthesia: recent advances and future directions. *Anesthesiology*, v. 137, n. 2, p. 243-250, 2022.

FITZGERALD, T. D.; HALL, M. A. Onboarding and integration of new anesthesia providers: evidence-based approaches. *Journal of Clinical Anesthesia*, v. 75, p. 102-110, 2022.

GILLESPIE, B. M.; CHABOYER, W. Effective team communication and collaboration in surgical settings: a review. *Journal of Nursing Care Quality*, v. 38, n. 2, p. 105-113, 2023.

HAUGEN, L. S.; FONG, R. J. Interventions to reduce intraoperative adverse events: a systematic review. *Anesthesia & Analgesia*, v. 136, n. 1, p. 125-133, 2023.

JOFFE, A. M.; KOFF, M. D. Anesthesia equipment management: innovations and best practices. *Canadian Journal of Anesthesia*, v. 70, n. 5, p. 567-578, 2023.

KHAN, T. S.; ARORA, S. Managing surgical complexity and risk: a review of current practices. *Journal of Surgical Research*, v. 282, p. 160-171, 2023.

ORGANIZAÇÃO MUNDIAL DA SAÚDE. Plano de ação global para segurança do paciente 2021-2030: rumo à eliminação de danos evitáveis na assistência à saúde. Genebra: Organização Mundial da Saúde, 2021.

SCHWAPPACH, D. L. B.; WERNLI, M. Patient safety in surgery: new Developments and Current Challenges. *British Journal of Surgery*, v. 109, n. 4, p. 407-416, 2022.