



**UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO**  
**CENTRO DE CIÊNCIAS DA SAÚDE**  
**DEPARTAMENTO DE CLÍNICA CIRÚRGICA**

Concurso Público de Provas e Títulos para Professor de 3º grau

Edital n.º 12, publicado no DOU em 03/06/2024. Nº de vagas: 01 (uma)\*

Regime de trabalho: 20 horas.

Área: Cirurgia (CNPq: 4.01.02.00-9); Subárea: Anestesiologia (CNPq: 4.01.02.13-0).

\*(AC) – Ampla concorrência.

**Candidato: 032**

**PROVA ESCRITA**

**Data: 04/11/2024**

TEMA: QUALIDADE E SEGURANÇA EM ANESTESIOLOGIA

Ho' uma discussão no interno do nome da especialidade de "Anestesiologia", isto porque este nome trazia a impressão instrumental relacionada ao seu objetivo mais 'final' e básico.

Ocorre que talvez o principal desafio, e que mais representaria sua atuação, estaria no controle do Sistema Nervoso Auto'nomo durante o perioperatório. Esta questão se encaixa na lógica que o anestesiologista é o principal guardião da segurança, enquanto se lançam mão de procedimentos artificiais (ou mecânicos) para se reestabelecer o equilíbrio da fisiologia.

Assim, é natural que este tema seja tão importante para a especialidade, visto o fato de que erros podem representar grande letalidade e, caso o trabalho do anestesiologista seja padronizado por melhores técnicas, Toda a necessidade de Benefício.

Contextualizando este tema, pode-se dizer que se iniciou muito antes da própria especialidade. Avicena, em época da idade antiga, em seu livro o Cânone, já havia escrito algo que poderia se entender como um protocolo pré-operatório. Florence Nightingale no séc XVIII já tratava do assunto da segurança, em procedimentos



**UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO**  
**CENTRO DE CIÊNCIAS DA SAÚDE**  
**DEPARTAMENTO DE CLÍNICA CIRÚRGICA**

Concurso Público de Provas e Títulos para Professor de 3º grau

Edital n.º 12, publicado no DOU em 03/06/2024. Nº de vagas: 01 (uma)\*

Regime de trabalho: 20 horas.

Área: Cirurgia (CNPq: 4.01.02.00-9); Subárea: Anestesiologia (CNPq: 4.01.02.13-0).

\*(AC) – Ampla concorrência.

**Candidato: 032**

**PROVA ESCRITA**

**Data: 04/11/2024**

por trabalhos de modo sistemático. Os estudos se intensificaram de modo exponencial, obviamente, e um dos pontos críticos e históricos foi o trabalho de Cooper, em 1973, que identificou que o principal motivo dos falhos era o erro humano, com mais de 80%, contradizendo o que se achava, pois acreditava-se que seriam os erros tecnológicos (com cerca de 15% apenas).

Desde então, a maioria concluiu que as sociedades médicas passaram a se debater sobre este tema, no sentido de trazer mais métodos de Qualidade e Segurança.

Um grande estudo recente, publicado na Anestesiologia e Analgesia em 2018 por Gelb et al, traz uma série de recomendações, validada pela Federação Mundial de Anestesiologia e Organizações Mundial de Saúde, que orienta à governos, provedores de Saúde e sistemas de atendimento, uma série de princípios.

Qualidade é algo que se relaciona com melhoria contínua, rastreabilidade, padronização, sistemas de informação e treinamento. Este conjunto de princípios deram o "norte" dos procedimentos em si, e foram baseados em sistemas de Qualidade Mundial como o Programa Malcolm Baldrige e Prêmio Deming.

Aqui no Brasil há um programa oncológico, e que é



**UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO**  
**CENTRO DE CIÊNCIAS DA SAÚDE**  
**DEPARTAMENTO DE CLÍNICA CIRÚRGICA**

Concurso Público de Provas e Títulos para Professor de 3º grau

Edital n.º 12, publicado no DOU em 03/06/2024. Nº de vagas: 01 (uma)\*

Regime de trabalho: 20 horas.

Área: Cirurgia (CNPq: 4.01.02.00-9); Subárea: Anestesiologia (CNPq: 4.01.02.13-0).

\*(AC) – Ampla concorrência.

**Candidato: 032**

**PROVA ESCRITA**

**Data: 04/11/2024**

adaptado ao cenário nacional, mas com base nos moldes internacionais. É o Modelo de Excelência em Gestão, do Fundação Nacional da Qualidade (FNQ).

Este modelo, apesar de ser um modelo "geral", traz o cerne de praticamente todos os modelos específicos, como para odontologia.

É derivado da observação de oito componentes, cuja constituição conjunta dá vida aos protocolos e sistemas de Qualidade. São eles: Liderança, Estratégia e Plano, Clientes e Sociedade, Infraestrutura, Pessoas, Recursos Materiais, Processos e Resultados.

A liderança seria o "ponto de partida" para todos os demais. Seria a "liderança" como fenômeno estudável, no sentido de conter a missão, visão e valores de um serviço de odontologia, por exemplo. No caso específico, seria a discussão sobre "quem queremos ser" e "onde queremos chegar" enquanto equipamento de especialistas, por exemplo.

O componente "estratégia", conteria os elementos táticos que aproximam a estratégia da operação. No caso específico, poderia ser, por exemplo, a definição de quais serviços em odontologia devem ser prestados para alcançar a visão, proposta na liderança.



**UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO**  
**CENTRO DE CIÊNCIAS DA SAÚDE**  
**DEPARTAMENTO DE CLÍNICA CIRÚRGICA**

Concurso Público de Provas e Títulos para Professor de 3º grau

Edital n.º 12, publicado no DOU em 03/06/2024. Nº de vagas: 01 (uma)\*

Regime de trabalho: 20 horas.

Área: Cirurgia (CNPq: 4.01.02.00-9); Subárea: Anestesiologia (CNPq: 4.01.02.13-0).

\*(AC) – Ampla concorrência.

**Candidato: 032**

**PROVA ESCRITA**

**Data: 04/11/2024**

"Clientes" representaria a demanda para quem se prestam os serviços de anestesiologia, como pacientes, familiares, e em termos mercadológicos, as cirurgias ou hospitais. "Informação" seria o conjunto de conhecimentos acerca desses clientes, com base em tendências e acompanhamento. "Pessoas" seriam os profissionais que laboram em todo este sistema, de modo que operem e realizem os "recursos materiais" para tal, e que precisam ser administrados e inventariados. Por fim, há "processos" e "resultados", sendo que "processos" seria o desenho dos fluxos em nível de trabalho, uma vez que se há de definir os aspectos da liderança, estratégia, clientes, quais informações, quais pessoas, e com quais recursos. Assim, com base nos elementos anteriores, seria possível o desenho dos processos: o famoso "COMO FAZER", e por fim, uma análise de "resultados", que devem ser administrados por Objetivo (APO), que devem indicar a "missão", definida na liderança, está sendo alcançada.

Como se vê, este modelo é a base para os demais princípios e formas de protocolos.

Infelizmente, a realidade da anestesia está muito longe de alcançar esta excelência de modo Universal:



**UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO**  
**CENTRO DE CIÊNCIAS DA SAÚDE**  
**DEPARTAMENTO DE CLÍNICA CIRÚRGICA**

Concurso Público de Provas e Títulos para Professor de 3º grau

Edital n.º 12, publicado no DOU em 03/06/2024. Nº de vagas: 01 (uma)\*

Regime de trabalho: 20 horas.

Área: Cirurgia (CNPq: 4.01.02.00-9); Subárea: Anestesiologia (CNPq: 4.01.02.13-0).

\*(AC) – Ampla concorrência.

**Candidato: 032**

**PROVA ESCRITA**

**Data: 04/11/2024**

Do mesmo modo que existem muitos países que buscam a excelência, ou governos que normalizam o que seria essencial, nos deparamos com muitas fragilidades no sistema. Um estudo publicado na *Anesthesiology* em 2021 por Klein, por exemplo, trouxe as práticas mínimas que deveriam ser utilizadas, devido a distâncias que se observam na prática clínica.

De todo modo, uma das principais recomendações iniciais envolve o uso de tecnologias e ferramentas para melhorar trazer informações sobre clientes, processos e recursos, para que seja possibilitada a criação de indicadores, e então, estimular os mecanismos de qualidade.

Um hospital em Nova York, por exemplo, iniciou registros digitais com residentes para ampliar a cultura da informação e a obtenção de dados. Os resultados foram publicados por Fleischut et al em 2011, e demonstram o enorme valor agregado que há em se utilizar de tecnologias e inovações para obter qualidade.

Enfim, como mencionado, qualidade se relaciona intimamente com a segurança, que é o principal objetivo. "Qualidade" se relaciona com "processos", e "segurança" se relaciona com "medidas", de modo que toda segurança obtida vem processos que a tenham direcionados.



**UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO**  
**CENTRO DE CIÊNCIAS DA SAÚDE**  
**DEPARTAMENTO DE CLÍNICA CIRÚRGICA**

Concurso Público de Provas e Títulos para Professor de 3º grau

Edital n.º 12, publicado no DOU em 03/06/2024. Nº de vagas: 01 (uma)\*

Regime de trabalho: 20 horas.

Área: Cirurgia (CNPq: 4.01.02.00-9); Subárea: Anestesiologia (CNPq: 4.01.02.13-0).

\*(AC) – Ampla concorrência.

**Candidato: 032**

**PROVA ESCRITA**

**Data: 04/11/2024**

Trata-se de uma questão de Probabilidade, isto porque "não existe mística nem teoria", como disse (de modo adotado) o psicólogo social alemão Kurt Lewin.

"Segurança" então, é um pilar da qualidade, e consiste em evitar os riscos. Estes riscos podem ser de algumas naturezas, como por exemplo, os que podem ser identificados por indicadores de ambiente, de estrutura, de pessoas, de processo. Assim, parte-se do princípio que "segurança" consiste em laborar em muitos fronts, uma vez que os falhos podem ocorrer destes segmentos. Importante ainda mencionar que os catástrofes geralmente se relacionam com o alinhamento de erros ocorridos conjuntamente ou sequencialmente, sendo de naturezas iguais, como sucessão de erros pessoais por exemplo, ou falhos pessoais alinhados com falhos de estrutura ou de ambiente. Tal conceito é popularmente conhecido como "teoria do queijo suíço", proposta por James Reason, onde os "buracos" seriam os falhos, e um alinhamento traria a catástrofe.

É por isso que "segurança" deve ser medida mesmo quando tudo está bem, pois nunca se sabe se existem os "buracos", e não se pode aguardar o alinhamento para evitar de erros observáveis ou ainda, a ocorrência de alguma catástrofe.



**UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO**  
**CENTRO DE CIÊNCIAS DA SAÚDE**  
**DEPARTAMENTO DE CLÍNICA CIRÚRGICA**

Concurso Público de Provas e Títulos para Professor de 3º grau  
Edital n.º 12, publicado no DOU em 03/06/2024. Nº de vagas: 01 (uma)\*  
Regime de trabalho: 20 horas.  
Área: Cirurgia (CNPq: 4.01.02.00-9); Subárea: Anestesiologia (CNPq: 4.01.02.13-0).  
\*(AC) – Ampla concorrência.

**Candidato: 032**

**PROVA ESCRITA**

**Data: 04/11/2024**

Os ambientes em anestesiologia podem trazer muitos desses falhos, uma vez que o hábito estabelecido a conexão entre risco operacional e desempenho profissional, por exemplo. O mesmo vale para "estrutura", uma vez que os anestesiolistas protegem a vida por meio de mecanismos. A cultura de segurança em anestesia é algo que, portanto, se relaciona intimamente com os resultados clínicos que se esperam.

Como já mencionado, a forma de evitar que eventos adversos ocorram envolve a cultura de qualidade. De fato, mesmo, como se espera que não haja formação deficiente para todos os provedores de saúde ou serviços de anestesiologia, principalmente no sentido de que sejam criados processos baseados em todos os componentes da FNQ (ou de outro modelo consensual), e devido a proximidade entre os "falhos" e "catástrofes" quando se lida com risco, foram propostos vários modelos aplicáveis ao ambiente hospitalar. Um dos mais conhecidos programas hospitalares no mundo é o modelo Joint Commission, que se baseia em conceitos de padronização para promover a cultura de excelência, e assim, garantir a segurança.

Um modelo nacional e muito popular foi desenvolvido pela Organização Nacional de Acreditação, e é aplicado



**UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO**  
**CENTRO DE CIÊNCIAS DA SAÚDE**  
**DEPARTAMENTO DE CLÍNICA CIRÚRGICA**

Concurso Público de Provas e Títulos para Professor de 3º grau

Edital n.º 12, publicado no DOU em 03/06/2024. Nº de vagas: 01 (uma)\*

Regime de trabalho: 20 horas.

Área: Cirurgia (CNPq: 4.01.02.00-9); Subárea: Anestesiologia (CNPq: 4.01.02.13-0).

\*(AC) – Ampla concorrência.

**Candidato: 032**

**PROVA ESCRITA**

**Data: 04/11/2024**

para os mesmos objetivos. Trata-se de um programa que analisa todos os elementos citados anteriormente (FNQ) e tem regime periódico de avaliação, onônimo, voluntário e possui a característica de ser desenvolvido em ações que geram e que se renovam.

Como se observa, há uma grande dependência institucional para tal, uma vez que este tipo de modelo ocorre para uma organização hospitalar, embora haja meios de se obter certificados de qualidade mais isolados, como o programa ISO.

De todo modo, embora exista a necessidade da intenção dos gestores, é possível que se inicie a cultura da qualidade e a adoção de meios simples e independentes, como se vê nos melhorias de comunicação e padronização de cuidados interdisciplinares menos dependentes de grandes tecnologias ou recursos institucionais.

Quin et al publicaram em 2018 na Anesthesiology Clinics um importante trabalho que cita os benefícios de uma comunicação eficaz e estruturada de modo relativamente simples. Assim, serviços de anestesiologia que não possuem suporte institucional podem melhorar seus resultados adotando a comunicação melhor, seja com pacientes (diminui ansiedade e assim humor deletério), seja com cirurgiões (para melhor





**UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO**  
**CENTRO DE CIÊNCIAS DA SAÚDE**  
**DEPARTAMENTO DE CLÍNICA CIRÚRGICA**

Concurso Público de Provas e Títulos para Professor de 3º grau

Edital n.º 12, publicado no DOU em 03/06/2024. Nº de vagas: 01 (uma)\*

Regime de trabalho: 20 horas.

Área: Cirurgia (CNPq: 4.01.02.00-9); Subárea: Anestesiologia (CNPq: 4.01.02.13-0).

\*(AC) – Ampla concorrência.

**Candidato: 032**

**PROVA ESCRITA**

**Data: 04/11/2024**

atender os momentos específicos de cada tempo cirúrgico),  
trabalhar com outros anestesiologistas (para melhor elucidar  
questões, transferir cuidados ou adotar habilidades), trabalhar  
com gestores (para melhor traduzir a logística relaciona-  
mente com os "recursos materiais"), trabalhar com familiares  
(para alinhamento de expectativas).

Assim como este estudo, que trouxe as vantagens de  
comunicação, existem vários outros que corroboram e  
ampliam ainda tais instruções. O fato é que existe  
grande energia científica dedicada a isso, uma vez que  
se entende que a prevenção da dor é fundamental  
com o atendimento de mamães, principalmente em serviços  
relacionados com a morte de pacientes.

É possível observar, por exemplo, uma grande corrente  
de artigos que tentam valorizar aquilo que se chamam  
"soft skills", isso porque se admite que, mesmo que haja  
problemas nos demais elementos da PNQ, por exemplo,  
algumas características pessoais podem fazer muita diferença.

Características pessoais de empatia, profissionalismo,  
capacidade de resolução de conflitos cada vez são mais  
valorizados e requeridos. Tais capacidades também são  
esperadas por aqueles que organizam os serviços, pois podem  
mediar a ponte entre os anestesiologistas e os tomadores



**UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO**  
**CENTRO DE CIÊNCIAS DA SAÚDE**  
**DEPARTAMENTO DE CLÍNICA CIRÚRGICA**

Concurso Público de Provas e Títulos para Professor de 3º grau

Edital n.º 12, publicado no DOU em 03/06/2024. Nº de vagas: 01 (uma)\*

Regime de trabalho: 20 horas.

Área: Cirurgia (CNPq: 4.01.02.00-9); Subárea: Anestesiologia (CNPq: 4.01.02.13-0).

\*(AC) – Ampla concorrência.

**Candidato: 032**

**PROVA ESCRITA**

**Data: 04/11/2024**

de decisões. Um bom representante pode, por exemplo, além de trabalhar com as necessidades "mais técnicas", ser o protetor dos aspectos físicos, mentais e emocionais dos membros da equipe, uma vez que estes aspectos se interligam e podem criar uma coerência negativa de aspecto acumulativo e subdiagnosticado, que pode levar a muitos problemas aos pacientes e sociedades.

Além do mais, na anestesiologia há o entendimento que a educação contínua não é algo que se relaciona somente com a projeção profissional alusiva à carreira individual. Um trabalho publicado em 2023 na *ACTA SCANDINAVICA ANESTHESIOLOGIA* demonstrou que a educação continuada representou melhores resultados caso realizada em todos os pontos éticos profissionais, independentemente do nível de conhecimento e projeção profissional.

Assim, além de haver a necessidade de promoção de "soft skills", obviamente importantes demais trabalhos educativos, é isso importante para os procedimentos protocolares, como o "Programa de Cuidado Seguro", onde não desliza o perfil de todos os profissionais.

Ainda no campo da educação, importante mencionar que os ambientes de simulação ganham maturidade a cada tempo. O fato de que o anestesiologista instrumentalize



**UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO**  
**CENTRO DE CIÊNCIAS DA SAÚDE**  
**DEPARTAMENTO DE CLÍNICA CIRÚRGICA**

Concurso Público de Provas e Títulos para Professor de 3º grau

Edital n.º 12, publicado no DOU em 03/06/2024. Nº de vagas: 01 (uma)\*

Regime de trabalho: 20 horas.

Área: Cirurgia (CNPq: 4.01.02.00-9); Subárea: Anestesiologia (CNPq: 4.01.02.13-0).

\*(AC) – Ampla concorrência.

**Candidato: 032**

**PROVA ESCRITA**

**Data: 04/11/2024**

Deu trabalho por meio de diversos tipos de operações, como mentais e manuais, e, sendo esta última muito requerida no cotidiano, é natural que se conceiva sobre tal necessidade de aprimoramento contínuo. Ocorre que os trabalhos científicos ainda são conflitantes quanto à conexão entre o uso de simuladores e os resultados clínicos. Um estudo publicado na British em 2014, e depois "ratificado" por Yonuki et al em 2018 demonstrou que embora tenha sido notada a melhoria nas habilidades daqueles que passaram por treinamentos simulados, foram inconsistentes os resultados de desfechos clínicos, de modo a merecer mais estudos.

O fato é que também se necessita aprimorar o que se entende por "desfechos". Tal sistema de qualidade e segurança se encerra em um ponto "cíclico" associado ao monitoramento de resultados. Ocorre que, por ser o objeto de atuação da ortopedia algo multifacetado e complexo, é árdua a tarefa de definir bons indicadores que de fato representem a proximidade dos objetivos, sejam eles indicadores de processo ou resultados.

O Manual Best Practices define que os indicadores que avaliam qualidade e segurança, podem seguir uma



**UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO**  
**CENTRO DE CIÊNCIAS DA SAÚDE**  
**DEPARTAMENTO DE CLÍNICA CIRÚRGICA**

Concurso Público de Provas e Títulos para Professor de 3º grau

Edital n.º 12, publicado no DOU em 03/06/2024. Nº de vagas: 01 (uma)\*

Regime de trabalho: 20 horas.

Área: Cirurgia (CNPq: 4.01.02.00-9); Subárea: Anestesiologia (CNPq: 4.01.02.13-0).

\*(AC) – Ampla concorrência.

**Candidato: 032**

**PROVA ESCRITA**

**Data: 04/11/2024**

Referência em que 40% dos indicadores sejam relacionados aos processos, 20% para clientes (satisfação e eficácia), 20% para resultados (ou desfechos) e 20% para Finanças e Mercado (no sentido de promover a manutenção do sistema).

De toda forma, por haver a característica multipotencial da onteia, importa utilizar de várias formas de análises objetivas, a fim de proporcionar a validade de indicadores.

O uso do ciclo DEMING (PDCA), que "cicla" o Sistema de Qualidade para algo contínuo, por se planejar, executar, checar, analisar e agir conforme a análise, portanto é possível. De o objeto onteia pode ser traduzido para algo tangível. Um estudo de British publicado em 2019 sugere que os indicadores devem ser mais gerais (como Índice de AVC em 30 dias, IAM em 30 dias, reinternações hospitalares em 14 dias), e um estudo publicado na Anesthesiology clínica em 2018 (Valentine et al) sugere que os indicadores deveriam ser relacionados aos processos, uma vez que os indicadores gerais podem não representar um real correlação com as atividades onteias.

De todo modo, os autores parecem ser unânimes em procurar formas de obter o monitoramento final de um sistema de qualidade em onteia, isto porque, os abordagens devem seguir o Modo Factual, o que



**UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO**  
**CENTRO DE CIÊNCIAS DA SAÚDE**  
**DEPARTAMENTO DE CLÍNICA CIRÚRGICA**

Concurso Público de Provas e Títulos para Professor de 3º grau  
Edital n.º 12, publicado no DOU em 03/06/2024. Nº de vagas: 01 (uma)\*  
Regime de trabalho: 20 horas.  
Área: Cirurgia (CNPq: 4.01.02.00-9); Subárea: Anestesiologia (CNPq: 4.01.02.13-0).  
\*(AC) – Ampla concorrência.

**Candidato: 032**

**PROVA ESCRITA**

**Data: 04/11/2024**

Não são muitos espaços para conjecturas.

O uso de ferramentas como matriz GUT (qualidade, viáveis, tendências), o Balanced Score Card, e método causa-raiz de ICHIKAWA (espuma de peixe)

são sugeridos por autores para amplificar a objetividade.

Como se observa, o tema é vasto, principalmente pelo relação de anestesiologia com a prática da docência, uma vez que lida com exigências de procedimentos. Importante destacar, de todo modo, a procura constante por melhoria, a cultura do aprendizado para as tecnologias e educação permanente, o desenvolvimento das habilidades não técnicas, o aprimoramento da interdisciplinaridade e comunicação, e uso de ferramentas de gestão.

Certamente novos estudos para aprimoramento de indicadores e mapas necessários devem muito Bem-Vindos, assim como a promoção do Bem-estar dos acadêmicos. Talvez estes sejam os principais pontos para se produzir ciência relacionada para um futuro próximo, e assim, auxiliar metodologicamente a especialidade para o melhor cuidado dos pacientes.