



ESCOLA DE APERFEIÇOAMENTO DE OFICIAIS DA AERONÁUTICA
CURSO DE APERFEIÇOAMENTO DE OFICIAIS 3/2022

EDUARDO **FERNANDES** DO CARMO, Cap Med

Implantação de serviço de colonoscopia no HABE: aprimoramento de gestão de
qualidade em saúde

Rio de Janeiro
2022

ESCOLA DE APERFEIÇOAMENTO DE OFICIAIS DA AERONÁUTICA
CURSO DE APERFEIÇOAMENTO DE OFICIAIS 3/2022

EDUARDO **FERNANDES** DO CARMO, Cap Med

Implantação de serviço de colonoscopia no HABE: aprimoramento de gestão de qualidade em saúde

Trabalho de conclusão de curso apresentado no Curso de Aperfeiçoamento de Oficiais da Aeronáutica como requisito parcial para aprovação no Curso de Pós-graduação *Lato Sensu* em Liderança com Ênfase em Gestão no COMAER.

Linha de Pesquisa: Gestão da Saúde na Força Aérea.

Orientador: Alexandre Fontoura da Silva,
Ten Cel Inf

Rio de Janeiro

2022

EDUARDO **FERNANDES** DO CARMO, Cap Med

Implantação de serviço de colonoscopia no HABE: aprimoramento de gestão de qualidade em saúde

Trabalho de conclusão de curso apresentado no Curso de Aperfeiçoamento de Oficiais da Aeronáutica.

Aprovado por:

Alexandre **Fontoura** da Silva, Ten Cel Inf
EAOAR

Isabel Corrêa da Costa Mileski, Maj Dent
EAOAR

Rio de Janeiro
2022

RESUMO

A Diretoria de Saúde da Aeronáutica realizou em 2021 a reestruturação do Sistema de Saúde com foco na atenção integral à saúde e gestão de qualidade. Dos diversos processos utilizados em uma gestão de saúde eficiente, podemos citar, por exemplo, aqueles relacionados aos serviços de imagem, como os serviços de endoscopia e colonoscopia, exames importantes no rastreamento de doenças oncológicas e na diminuição do risco de morte pelo diagnóstico precoce. A implantação de serviço de colonoscopia proporciona um impacto positivo na qualidade dos serviços e na gestão hospitalar. A realização deste exame no Hospital de Aeronáutica de Belém encontra-se atualmente em projeto de implantação, de maneira que a disponibilização deste serviço para o usuário em agenda não concorrente com a rede complementar favorecerá uma melhoria nos indicadores de estrutura do HABE. O modelo atual de Gestão de Qualidade em Saúde nas Organizações de Saúde da Aeronáutica, priorizando a prevenção à saúde e o alcance dos resultados esperados baseado na análise de indicadores demonstra que o HABE encontra-se alinhado com o preconizado pela DIRSA após o redimensionamento das Organizações de Saúde da Aeronáutica. Desta forma, a gestão do HABE reforça e dá continuidade às boas práticas, oferecendo cuidados de saúde de qualidade, em decorrência de serem eficazes, seguros e centrados nas pessoas. Estas mudanças produzem impactos positivos na cultura organizacional, uma vez que promovem a excelência no atendimento à Saúde, convergindo com os valores da FAB, acrescidos daqueles decorrentes da própria missão do SISAU: presteza, inovação e confiança.

Palavras-chave: Gestão em saúde. Qualidade. Indicadores. Colonoscopia. Câncer colorretal.

1 INTRODUÇÃO

O Sistema de Saúde da Aeronáutica (SISAU) possui uma estrutura regionalizada e hierarquizada, com níveis de atendimento que variam de acordo com a complexidade das Organizações de Saúde da Aeronáutica (OSA). Inserido neste contexto, o Hospital de Aeronáutica de Belém (HABE), dentro do seu nível de atuação, atualmente não dispõe de serviço próprio de colonoscopia, fato este que implica de forma negativa quando se faz uma análise dos indicadores estatísticos e impactam nos resultados da qualidade da gestão hospitalar.

Uma vez que a atual reestruturação do SISAU possui foco na atenção integral à saúde, esta necessita ser compreendida sob a ótica de duas dimensões: a primeira como estratégia aos níveis de atenção, aos seus serviços de saúde e ao modelo de atenção à saúde, pois implica cuidado integral, coordenado e contínuo, oferecido ao paciente, até a recuperação ou melhoria de sua autonomia; a segunda, como modelo de gestão, visto que induz a organização necessária em cada nível de atenção à saúde para viabilizar o referido cuidado à luz da agilidade de fluxo e de integração das ações, com base em informações compartilhadas, abrangendo desde a promoção à saúde, vigilância, prevenção de riscos e doenças nos diversos níveis de atenção, bem como dando a ênfase a necessária da assistência até a reabilitação.

Desta forma, este ensaio acadêmico defende a tese de que a implantação de serviço de colonoscopia no HABE proporciona um impacto positivo na qualidade dos serviços e na gestão hospitalar.

A implantação do referido serviço elevará os indicadores de qualidade relacionados à estrutura, uma vez que dará ao usuário acesso ao exame em uma agenda própria do serviço e não concorrente com a rede complementar assistencial.

Além disso, implicará na melhoria dos indicadores de processo, pois possibilita a diminuição do risco de morte devido ao aumento do rastreamento do câncer colorretal (CCR) a partir da realização deste exame.

2 DESENVOLVIMENTO

O conceito de qualidade em saúde está associado ao grau de excelência em que uma organização atende às necessidades dos pacientes, clientes e usuários e excede as suas expectativas (NSCA 160-4/2021). Com a reestruturação do SISAU,

realizada pela Diretoria de Saúde da Aeronáutica (DIRSA) em 2021 e o foco no atendimento integral à saúde, o HABE está classificado como hospital de área e possui uma administração voltada para o que determina o MCA 160-6/2022, que trata da Gestão de Qualidade em Saúde. Acrescentam-se à reestruturação do sistema de saúde os problemas de sustentabilidade financeira no médio prazo, onde há o risco deste sistema não ser financeiramente suportável no futuro. Desta forma, o crescimento da despesa pública com a saúde deve andar passo a passo com o aumento da receita (RODRIGUES, 2016).

Para que uma gestão em saúde possa atender com qualidade as necessidades dos usuários do SISAU, existem ferramentas para a análise do desempenho dos resultados dos processos como, por exemplo, a avaliação dos indicadores de saúde. Estes são informações quantitativas ou qualitativas que expressam o desempenho de um processo, em termos de eficiência, eficácia ou nível de satisfação e que, em geral, permite acompanhar sua evolução ao longo do tempo e compará-lo com outras organizações (NSCA 160-4/2021).

Ao realizar um modelo de proposta para indicadores hospitalares de desempenho e qualidade no SISAU, Martins (2018) descreve que o número de exames de endoscopia e colonoscopia realizados em um serviço é utilizado como indicador de dados em saúde. A Seção de Gastroenterologia do HABE produz mensalmente dados (do consultório e dos exames de endoscopia digestiva alta) que são encaminhados para a Divisão Médica para análise de indicadores, o que permite uma gestão eficiente a partir da análise destes dados. Quando os resultados encontram-se fora da meta estabelecida prevista na Norma Padrão de Ação vigente, um plano de ação é realizado para mitigar os resultados negativos. Como exemplos destes indicadores, cito o número de endoscopias realizadas, a produtividade e as taxas de aproveitamento e absentéismo aos exames.

A ferramenta utilizada para o plano de ação, quando necessário, é a 5W2H. Trata-se de uma técnica utilizada inicialmente pela Toyota no final dos anos 1950 que procura solucionar um problema identificado com uma série de questionamentos (o quê? quem? quando? onde? por quê? como? e quanto custa?). A resposta a estas perguntas identifica o problema e permite melhora no desempenho do processo, fazendo com que os resultados atinjam o esperado (RODRIGUES, 2016).

2.1 A implantação do serviço de colonoscopia no HABE elevará os indicadores de qualidade relacionados à estrutura

A DIRSA propiciou em 2018, em decorrência do Plano de Missões de Ensino (PLAMENS), a capacitação de um Oficial Médico do HABE para a realização de exames de endoscopia digestiva alta (até então o serviço estava indisponível em decorrência da ausência de militares médicos para a realização deste procedimento). Após esta capacitação, de acordo com a análise dos indicadores estatísticos da Seção de Gastroenterologia, o hospital realizou no período de outubro de 2018 até agosto de 2022, 960 exames de endoscopia digestiva alta, o que acarretou em um impacto positivo nos indicadores de qualidade do hospital, redução de custos e satisfação do usuário do serviço de saúde da Aeronáutica. Atualmente, a proposta é a expansão do serviço com a realização de exames de colonoscopia no HABE.

De acordo com Maranhão (2001), Gestão da Qualidade é todo o conjunto (estrutura, processos e documentação) desenvolvido com o objetivo de normatizar a prática de cada setor dos órgãos e entidades, gerando evidências que constituem uma base documentada capaz de ser avaliada por meio de inspeções que promovam a manutenção dos padrões estabelecidos, ações corretivas necessárias e retroalimentação das boas práticas. A análise dos indicadores da Seção de Gastroenterologia confirma que a gestão de qualidade do HABE tem sido efetiva e poderá ser ampliada com o aumento do serviço com os exames de colonoscopia.

Os indicadores que podem ser utilizados para análise da qualidade de um serviço de colonoscopia podem ser classificados em estrutura, processo e resultado. LÓPEZ-PICAZO et al. (2017), ao fazerem uma análise de vinte indicadores utilizados em um serviço de endoscopia, citam os principais: estrutura (termo consentimento informado válido, endoscopista experiente, plano e relatório de qualidade de alta, procedimento de desinfecção do material de endoscopia e características estruturais e funcionais da unidade de endoscopia), processo - pré-procedimento (indicação adequada, avaliação clínica e sedação planejada), processo - procedimento (documentação gráfica, monitoramento do paciente sedado e registro de eventos adversos imediatos), processo - pós-procedimento (recuperação do paciente, informações sobre alta e registro de eventos adversos tardios) e resultado (incidência de eventos adversos e qualidade percebida e satisfação do paciente).

No HABE, de acordo com dados de auditoria da seção do fundo de saúde, no período de 2017 a 2021 foram autorizadas 298 guias de assistência ao beneficiário (GAB) para a realização de exames de colonoscopia. O valor total gasto com a rede complementar com estes exames neste período foi de R\$248.998,58 (duzentos e quarenta e oito mil, novecentos e noventa e oito reais e cinquenta e oito centavos). A realização de exame de colonoscopia no HABE, permitiria que estes valores fossem realocados para outros serviços prioritários, favorecendo um aprimoramento da gestão de recursos no hospital, convergindo com os princípios de oportunidade e eficiência previstos no MCA 160-6/2022.

Desta forma, a ampliação do serviço de endoscopia com a implantação dos exames de colonoscopia no HABE permite uma melhora da performance dos indicadores de qualidade relacionados à estrutura, uma vez que dará ao usuário acesso ao exame em uma agenda própria do serviço (princípio da oportunidade) e não concorrente com a rede complementar assistencial (princípio da eficiência).

2.2 O exame de colonoscopia é uma importante ferramenta na atenção integral à saúde

No Brasil, excluindo-se os tumores malignos de pele, o câncer colorretal é o segundo tipo mais frequente entre os homens e as mulheres, superado apenas pelo câncer de próstata no homem e da mama nas mulheres (SOBED, 2022). De acordo com dados do Instituto Nacional do Câncer, a sua incidência estimada para o ano de 2020 é de 40.990 casos novos, ou seja 11,5 novos casos para cada 100 mil pessoas (INCA, 2022).

O câncer colorretal é um tumor que pode ocorrer em qualquer região do intestino grosso ou do reto. É uma das causas mais frequentes de morte por câncer, representando 8,5% de todos os novos tumores, além de ser responsável por cerca de 12% das mortes relacionadas ao câncer. Diante disso, o risco de uma pessoa desenvolver o CCR ao longo da vida é de cerca de 6%. No mundo, a maior parte dos casos ocorre na faixa etária entre 50 e 70 anos, mas o risco aumenta consideravelmente a partir dos 40 anos (SOBED, 2022).

A colonoscopia (exame endoscópico de todo o intestino grosso) é considerada padrão ouro na avaliação de doenças oncológicas colorretais, devido à sua alta capacidade de identificá-las, ainda que em fases iniciais (ARAÚJO, 2001). É um

exame que possui capacidade de rastreamento e diagnóstico precoce do câncer colorretal.

Silva (2016) descreve, ao realizar uma análise da avaliação da colonoscopia como método de prevenção do câncer de cólon e reto no Hospital Central de Aeronáutica, que a taxa de detecção de adenoma também é um importante indicador no rastreamento no câncer colorretal, seguindo as recomendações da Sociedade Americana de Endoscopia Digestiva. A polipectomia (remoção de pólipos identificados durante a realização da colonoscopia) reduz a incidência do câncer colorretal de até 90% e de morte de até 100% (ANGELITA GAMA, 2005).

Uma vez que um serviço de colonoscopia necessita ser avaliado em relação aos seus resultados e a sua qualidade, dentre os diversos parâmetros que podem ser utilizados na avaliação da qualidade de um serviço, a análise dos indicadores estatísticos é uma ferramenta útil para demonstrar ao gestor problemas decorrentes dos resultados destes indicadores e condutas que necessitarão ser tomadas para mitigar os mesmos.

Com a implantação do serviço de colonoscopia, em concordância com o MCA 160-6/2022, a gestão do HABE reforça e dá continuidade às boas práticas no setor, oferecendo cuidados de saúde de qualidade, definidos pela Organização Mundial de Saúde baseados nos princípios de serem eficazes (prestando cuidados de saúde baseados na evidência a todos aqueles que necessitam), seguros (evitando prejudicar as pessoas a quem os cuidados se destinam) e centrados nas pessoas (prestar cuidados que respondam às preferências, necessidades e valores dos indivíduos).

3 CONCLUSÃO

A reestruturação do SISAU foi uma consequência da necessidade de adaptação do sistema de gestão para o modelo de Atenção Integral à Saúde, com o sistema atuando em rede e com foco na atenção primária. Desta forma, foi instituída a Governança Colaborativa e as OSA foram reclassificadas, conforme o perfil demográfico regional, densidade tecnológica, capacidade instalada e vocação. O HABE, até então Hospital de 3º Escalão, foi classificado como Hospital de Área e com capacidade de atendimento referente ao seu nível de complexidade, estando capacitado para a realização de exames de imagem (como a endoscopia e a

colonoscopia, por exemplo). O hospital dispõe atualmente do serviço de endoscopia e possui planejamento para a ampliação do serviço, com a realização de exames de colonoscopia.

Os impactos da reestruturação do SISAU refletem no modelo de gestão hospitalar, com a necessidade de adaptação de modelos anteriores para um modelo de gestão estratégica de processos para a qualidade. Em convergência com este modelo atual de gestão, a implantação do serviço de colonoscopia no HABE proporciona um impacto positivo na qualidade dos serviços e na gestão hospitalar.

O modelo atual de Gestão de Qualidade em Saúde nas Organizações de Saúde da Aeronáutica, destaca que os serviços de saúde terão de ser oportunos, equitativos, integrados e eficientes. Com a ampliação do serviço de endoscopia e a implantação do exame de colonoscopia no próprio serviço, a atual gestão será favorecida com a maximização do benefício deste recurso no HABE, indo de acordo com o princípio da eficiência proposto pela reestruturação do SISAU.

Desta forma, a ampliação do serviço de endoscopia com a capacidade de realização de exames de colonoscopia no HABE permite um impacto positivo na qualidade dos serviços e na gestão hospitalar, uma vez que dará ao usuário acesso ao exame em uma agenda própria do serviço (princípio da oportunidade) e não concorrente com a rede complementar assistencial (princípio da eficiência).

Além desses princípios, o exame de colonoscopia, como método de rastreamento de doenças oncológicas do intestino grosso, é uma importante ferramenta na atenção integral à saúde, o que também converge, no contexto da adequação do HABE à rede assistencial, na promoção para o adequado rastreamento destas doenças nos usuários do SISAU.

Em conjunto com a atual reestruturação do Sistema de Saúde da Aeronáutica, a inovação trazida com implantação do serviço de colonoscopia no HABE é o resultado de uma revisão de gestões anteriores, mostrando o que precisa ser feito, de maneira a promover uma melhoria contínua e progressiva dos serviços, o que reflete na qualidade da gestão do Hospital de Aeronáutica de Belém. Estas mudanças produzem impactos positivos na cultura organizacional do SISAU, uma vez que promovem a excelência no atendimento à Saúde, convergindo com os valores da FAB, acrescidos daqueles decorrentes da sua própria missão: presteza, inovação e confiança.

REFERÊNCIAS

- ARAÚJO, S.E.; ALVES, P.R.; HABR-GAMA, A. **Role of colonoscopy in colorectal cancer**. Rev Hosp Clin Fac Med, São Paulo, v. 56, n. 1, p. 25-35, 2001.
- BRASIL. Comando Geral de Pessoal. Portaria COMGEP N° 134/ALE, de 18 de março de 2021. **Aprova a reedição da Organização e Funcionamento do Serviço de Saúde da Aeronáutica: NSCA 160-4 (2021)**. Brasília, DF, 2021.
- BRASIL. Diretoria de Saúde da Aeronáutica. Portaria DIRSA N° 191/SECSARAM, de 1º de julho de 2022. **Aprova a reedição do Manual da Gestão da Qualidade em Saúde: MCA 160-6 (2022)**. Brasília, DF, 2022.
- GAMA, A. H. **Câncer colorretal: A importância de sua prevenção**. Arq Gastroenterol, v. 42, n. 1, p. 2-3, 2005.
- INCA. INSTITUTO NACIONAL DE CÂNCER JOSÉ ALENCAR GOMES DA SILVA. **Estimativa 2020: incidência de câncer no Brasil / Instituto Nacional de Câncer. José Alencar Gomes da Silva**. Rio de Janeiro: INCA, 2022. Disponível em: <https://www.inca.gov.br/sites/ufu.sti.inca.local/files//media/document//estimativa-2020-incidencia-de-cancer-no-brasil.pdf>. Acesso em: 15 out. 2022.
- LÓPEZ-PICAZO, J., DE LAS PARRAS, F. A., DEL RÍO, A. S., ROMERO, S. P., MOLINA, J. L., JÚDEZ, F. J. **Quality indicators in digestive endoscopy: introduction to structure, process, and outcome common indicators**. Rev Esp Enferm Dig. 2017;109(6):435-450. doi:10.17235/reed.2017.5035/2017.
- MARANHÃO, M. **ISO série 9000: Manual de implementação: versão ISO 2000**. 6 ed. Rio de Janeiro: Qualitymark Ed., 2001.
- MARTINS, C. L. **Indicadores hospitalares de desempenho e de qualidade: uma proposta de modelo**. 2018. Trabalho de conclusão de curso (Monografia apresentada ao Departamento de Estudos da Escola Superior de Guerra como requisito à obtenção do diploma do Curso de Altos Estudos de Política e Estratégia) – Escola Superior de Guerra, Rio de Janeiro, 2018.
- RODRIGUES, M. V. **Qualidade e acreditação em saúde**. Rio de Janeiro: Editora FGV, 2016. 2 ed. *E-book*.
- SILVA, L. M. **Avaliação da colonoscopia como método de prevenção do câncer de cólon e reto**. 2016. Trabalho de conclusão de curso (Curso de Aperfeiçoamento de Oficiais da Aeronáutica) - Escola de Aperfeiçoamento de Oficiais da Aeronáutica, Universidade da Força Aérea, Rio de Janeiro, 2016.
- SOCIEDADE BRASILEIRA DE ENDOSCOPIA DIGESTIVA (SOBED), 2022. **Página câncer colorretal**. Disponível em: <https://www.sobed.org.br/geral/doencas-malignas/colon/cancer-colorretal/>. Acesso em: 21 set. 2022.