**************************************	O(Aless ID	DEI	Aprovado por:				
0	Código: ID-	-KFI	Emitido por:				
Informação Documentada	Título: Registro da Ficha de Ind	icador					
Nome da Unidade	HEGV	Unida	ade de Medida				
Meta	Indicador			Forma de Medição (cálculo)			
<= 1,6	Taxa de mortalidade Padronizada l	UTI Adulta		Nº de óbitos observados na UTI / № de óbitos previstos na UTI			
1,8 1,6 1,4 1,2 1,0 0,8 0,6 0,6 0,4 0,2 0,0 1,4 1,2 1,0 0,6 0,6 0,6 0,6 0,6 0,6 0,6 0,6 0,6 0	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	C. Order Deserved	— Meta — Resultado	Periodicidade de Avaliação Mensal Área Responsável Coordenação Médica da UTI Adulta Responsável pela Coleta de Dados Coordenação Médica da UTI Adulta Responsável pela Analise de Dados Coordenação Médica da UTI Adulta Referencial Comparativo Versão jan/2021 Última Atualização			
TAVA DE MODELLIDADE A MOTADA DE	I O ESCORE DE GRAVIDADE NA LITI ADUIT	Justificativa					

RESULTADO: 1,07 (72 / 67,5)
META: INFERIOR A 1,6

PONTOS DE OBSERVAÇÃO:

Principais Características Clínicas em Função do Desfecho na UnidadeAlta

Total

Análise Crítica

ANÁLISE:

- ANNLISE:

 Os óblios em pacientes com menos de 24 horas de permanência na UTI Adulta foi 3%, , mantendo o mesmo valor percentual do mês passado.

 Neste mês não houve internações com motivo principal COVID 19.

 O número de internações colinicias mantém-se com o mesmo perfil: a Sepse e AVE sempre como as principais causas, o que também contribui para o aumento na taxa de letalidade, visto principalmente porque a sepse ao internar na UTI já é choque séptico e baseados em dados estatísticos, a taxa brasileira de mortalidade em 70%.

 A taxa de letalidade está sob grande variabilidade devido a constante mudança do perfil de pacientes internados, mesclando entre clínicos e cirúrgicos. Neste mês bem predominante as
- internações clínicas.
- Dentre os pacientes cirúrgicos, os neurocirúrgicos foram dominantes.
- Dos pacientes que evoluíram a óbito, a faixa etária predominante foi de 65 a 80 seguidos de 45 a 64 anos, pouco menos de 1/3 eram cirúrgicos, 28% das reinternações evoluíram a óbito e 55% dos óbitos permaneceram até 7 dias na UTI.

Ação de Melhoria

	Janeiro	Fevereiro	Março	Abril	Maio	Junho	Julho	Agosto	Setembro	Outubro	Novembro	Dezembro
Nº de óbitos observados na UTI									32	72		
Nº de óbitos previstos na UTI									34,7	67,5		

Taxa de mortalidade Padronizada UTI Adulta												
Mês	Janeiro	Fevereiro	Março	Abril	Maio	Junho	Julho	Agosto	Setembro	Outubro	Novembro	Dezembro
Meta	1,6	1,6	1,6	1,6	1,6	1,6	1,6	1,6	1,6	1,6	1,6	1,6
Resultado	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	0,9	1,1	#DIV/0!	#DIV/0!