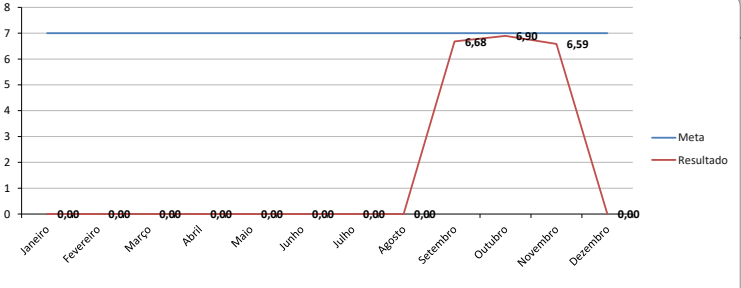
		<b>Código:</b> ID-RFI		<b>Aprovado por:</b>	
				<b>Emitido por:</b>	
<b>Informação Documentada</b>		<b>Título:</b> Registro da Ficha de Indicador			
<b>Nome da Unidade</b>	HEGV	<b>Unidade de Medida</b>	DIAS		
<b>Meta</b>	<b>Indicador</b>	<b>Forma de Medição (cálculo)</b>			
< = 7	Média de permanência UTI adulto	Nº Pacientes-dia UTI adulto / Nº de transferências internas + saídas hospitalares de UTI adulto			
		<b>Periodicidade de Avaliação</b>			
		Mensal			
		<b>Área Responsável</b>			
		Coordenação da UTI adulto			
		<b>Responsável pela Coleta de Dados</b>			
		Estatística			
		<b>Responsável pela Análise de Dados</b>			
		Coordenação da UTI adulto			
		<b>Referencial Comparativo</b>			
		E-EFI-07			
		<b>Versão</b>			
		Jan/2021			
		<b>Última Atualização</b>			
<b>Justificativa</b>					
MÉDIA DE PERMANÊNCIA NA UTI ADULTA RESULTADO: 6,59 (1508 / 229) META: 7,0 PONTOS DE OBSERVAÇÃO: Epidemiologia e Fluxo (n, %) Sexo (n, %) Masculino 11852,68 Feminino 10647,32 Idade (anos) (média ± DP) 61,6020,26 Idade (anos) (mediana) 64 Faixas Etárias (n, %) < 1841,79					
<b>Análise Crítica</b>					
ANÁLISE: <ul style="list-style-type: none"> <li>O tempo médio de uso de ventilação mecânica ficou em 8 dias, com maior número de pacientes traqueostomizados, que totalizou ¼ dos pacientes que evoluíram para ventilação mecânica.</li> <li>Vem se mantendo a predominância de internações clínicas comparado aos meses anteriores contudo, diferente de todo o ano a predominância de internação foram dos pacientes com menos de 65 anos. Perfazendo uma idade média de 61 anos.</li> <li>A gravidade dos pacientes é um ponto impactante pois 1/3 dos pacientes que internaram, já ocuparam os leitos em uso de ventilação mecânica e aminas vasoativas.</li> <li>Protocolo de Sepsis, implementado em agosto está em constante aumento de aberturas de protocolos com efetividade acima de 95%. Outubro com 3x mais que setembro e novembro 1,5x outubro.</li> <li>O índice de giro de leitos foi superior a 4, demonstrando uma grande rotatividade dos leitos e com mortalidade aproximadamente 1/3 das altas.</li> <li>O número de dias evitáveis foi próximo de 1,2, indicando um ótimo aproveitamento de leitos. A dominância na desocupação dos leitos está para disponibilidade dos leitos críticos cirúrgicos.</li> </ul>					
<b>Ação de Melhoria</b>					

	Janeiro	Fevereiro	Março	Abril	Maior	Junho	Julho	Agosto	Setembro	Outubro	Novembro	Dezembro
Nº Pacientes-dia UTI adulto									755	1586	1508	
Nº de transferências internas + saídas hospitalares de UTI adulto									113	230	229	

Média de permanência UTI adulto												
Mês	Janeiro	Fevereiro	Março	Abril	Maior	Junho	Julho	Agosto	Setembro	Outubro	Novembro	Dezembro
Meta	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7
Resultado	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	6,68	6,90	6,59	#DIV/0!