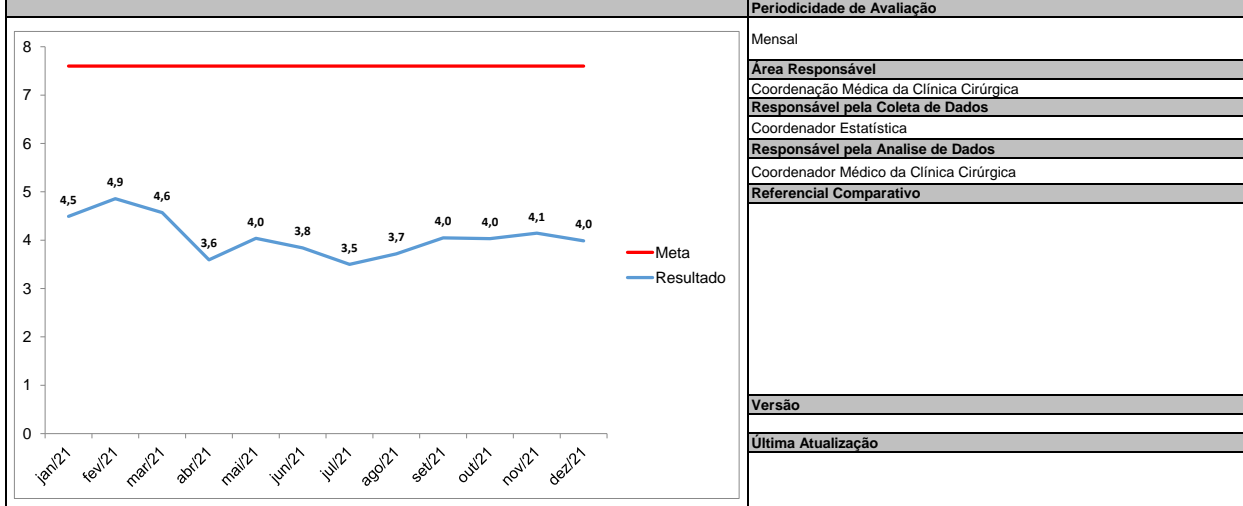


Relatório Mensal de Atividades

(Coordenação Médica da Clínica Cirúrgica)

Responsável: MARCELO TRANI

Hospital Estadual Getúlio Vargas		Unidade de Medida	Dias
Perspectiva	Diretriz	Fonte dos Dados	
	Objetivo	VITAI / TIMED	
Meta	Indicador	Forma de Medição (cálculo)	
7,5	Média de permanência Leito Cirúrgico	Nº Pacientes-dia leitos cirúrgicos Nº de Saídas hospitalares cirúrgicas	



Periodicidade de Avaliação
Mensal

Área Responsável
Coordenação Médica da Clínica Cirúrgica

Responsável pela Coleta de Dados
Coordenador Estatística

Responsável pela Análise de Dados
Coordenador Médico da Clínica Cirúrgica

Referencial Comparativo

Versão

Última Atualização

Análise Crítica

Análise do tempo de permanência, estamos dentro da mete contratual mês de dezembro. Resultado de 4,15 em novembro contra 3,99 em dezembro. Meta é de 7,0.

No mês de dezembro os pacientes da cirurgia vascular ocuparam quase 45 % da clínica cirúrgica.

As condutas que permitem as altas precoces e seguras dos pacientes da cirurgia geral estão concretizadas e seguem com grandes resultados, enquanto a cirurgia vascular vem apresentando melhora nesse indicador, 15,85 no mês de novembro para 13,17 no mês de dezembro, tencionando mesmo com a queda, esse indicador para cima. Os pacientes da Buco maxilo, que ocupam os leitos da cirurgia geral, obtiveram tempo de permanência 1,90 dias.

Permanecemos com os pacientes da cirurgia vascular (100%) sendo da emergência, tornando sua gestão de leitos bem complexa. Principalmente pacientes com regulação (vaga zero) para nossa unidade, sem resolução, ex: aneurismas, doenças arteriais que necessitam de revascularização.

Mantivemos com o Indicador estável, devido as medidas e processos estabelecidos, tanto na rotina da cirurgia geral, como nos protocolos de atendimento para pacientes do trauma e patologias inflamatórias (colecistite aguda, apendicite e etc). Permanecemos com o fluxo na emergência para os pacientes da Cirurgia Vascular, internando os pacientes que podemos ter resolução na unidade, ex: Avaliação do cirurgião vascular precocemente na emergência os processos da cirurgia vascular, temos início do cirurgião vascular rotina, melhorando muito os processos para esses pacientes internados.

Mesmo com indicador dentro da meta, precisamos ficar ciente de algumas dificuldades, no serviço de Cirurgia Geral/vascular:

1. Pacientes da cirurgia vascular, sem resolução nesta unidade, aguardando transferência hospitalar ou realização de exames complementares (arteriografia e ou revascularização).
2. A CPRE, dependente de outras unidades para resolução, nesse mês de dezembro, tivemos 4 pacientes aguardando CPRE, resultando de 55 dias internados sem resolução. Mesmo com condutas cirúrgicas implantadas no serviço. Repercussão também para os pacientes que necessitam de Colangiressonancia, foram 40 dias com pacientes aguardando o exame. Permanecemos no mês de dezembro com a conduta de alta precoce após estabilização do paciente, aguardando a marcação em sua residência do procedimento de CPRE e CRNM. Observamos diminuição importante na solicitação desses exames, muito em função dos RAUND diários e condutas cirúrgicas precoces para essas patologias dependentes de exame.

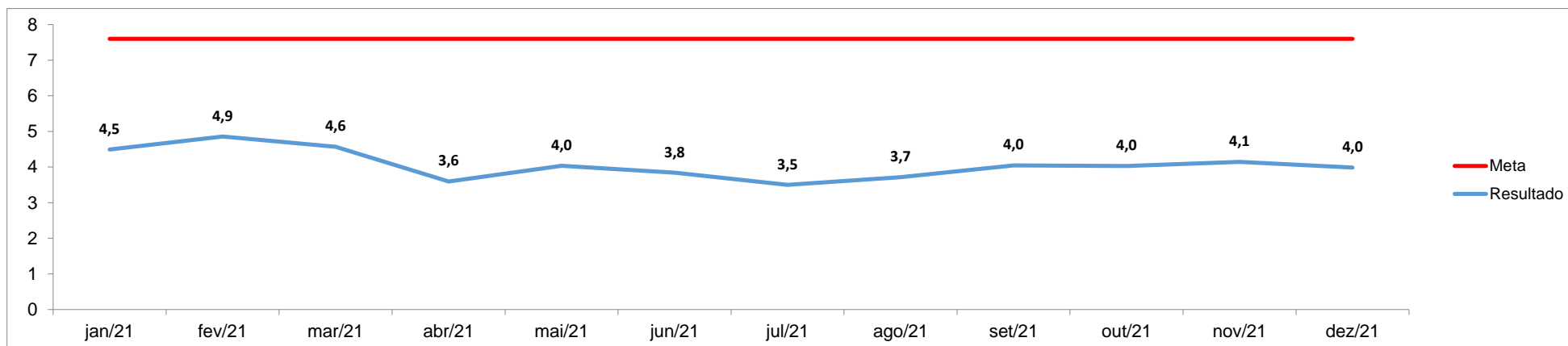
Devido à dificuldade de realizar CPRE no estado do Rio de Janeiro, mantivemos a conduta, no serviço da cirurgia geral, de realizar colecistectomia com colangiografia per operatória e drenagem ou derivação da via biliar (icterícia colestática) determinante para resolução precoce e diminuição das complicações clínicas para esses pacientes. Melhoria no processo para essas patologias. procedimentos que podem gerar complicações cirúrgicas, repercutindo em internações prolongadas. Temos restrições para aplicar essas condutas nos pacientes jovens com coledocolitíase ou síndrome colestática.

No mês de dezembro continuamos apoiando a clínica Médica (parecer 111, definição clínica e acesso venoso), Ortopedia (acesso venoso e principalmente cirurgia reparadora de lesões de partes moles pela cirurgia plástica), UTI (Traqueostomia 60, entre outros procedimentos cirúrgicos).

Ação de Melhoria

Compilação de dados - Indicador

Indicador:													
	jan/21	fev/21	mar/21	abr/21	mai/21	jun/21	jul/21	ago/21	set/21	out/21	nov/21	dez/21	Resultado
META	7,6	7,6	7,6	7,6	7,6	7,6	7,6	7,6	7,6	7,6	7,6	7,6	7,6
Nº Pacientes-dia leitos cirúrgicos	970	991	978	647	549	745	707	866	417	915	771	797	9353
Nº de Saídas hospitalares cirúrgicas	216	204	214	180	136	194	202	233	103	227	186	200	2295
Fórmula de Cálculo:	4,5	4,9	4,6	3,6	4,0	3,8	3,5	3,7	4,0	4,0	4,1	4,0	





Governo do Rio de Janeiro
Secretaria Estadual de Saúde
Hospital Estadual Getúlio Vargas

Anexos:



Governo do Rio de Janeiro
Secretaria Estadual de Saúde
Hospital Estadual Getúlio Vargas

Anexos: