

Tabela 10 - Principais Desfechos na Unidade - Todos os Pacientes Egressos da Unidade *	N	%
Número total de saídas da unidade (altas + óbitos) (n)	258	
Idade (anos) (média ± DP)	63,09	19,20
Idade (anos) (mediana)	67	
Tipo de Internação (n, %)		
Clínica	190	73,64
Cirurgia Eletiva	24	9,30
Cirurgias de urgência / emergência	44	17,05
Tempo entre a decisão da alta e a saída da Unidade (horas) (média ± DP)		
Média ± DP	1,57	2,30
Mediana	0,00	
Percentil 90	4,20	
Percentil 95	5,10	
Maior valor	6	
Faixas de tempo entre a decisão da alta e a saída da Unidade (horas)		
≤ 4h	6	3,87
>4 – 12h	1	0,65
NI	148	95,48
Pacientes com atraso da saída da UTI após a decisão para a alta (> 4h) (n, %)	1	0,65
Motivo para o atraso da saída da UTI após a decisão para a alta (somente pacientes com > 4h) (n, %)		
Não informado	1	100,00
Dias evitáveis na UTI (n)	0	
Taxa de dias evitáveis na UTI (%)		0,01
Duração da internação na unidade (dias) (média ± DP)	6,15	10,99
Duração da internação na unidade (dias) (mediana)	3	
Faixas de duração da internação na unidade (dias) (n, %)		
≤1	54	20,93
2 - 3	82	31,78
4 - 7	72	27,91
8 - 14	28	10,85
15 - 20	11	4,26
21 - 30	3	1,16
> 30	8	3,10
Destino (n, %)		
Enfermaria ou quarto (n, %)	148	57,36
Outra UTI / UCI do hospital (n, %)	2	0,78
Outro hospital (n, %)	3	1,16
Óbito (n, %)	103	39,92
Residência (n, %)	2	0,78
Modelo Resolução CFM de 2016 (internações até 01/01/2017)		
Não avaliado / não informado	258	100,00
Decisão para cuidados paliativos (n, %)		
Não	258	100,00
Sim, não intensificar	0	0,00
Sim, limitar	0	0,00
Sim, retirar	0	0,00
Sim, ordem de não ressuscitação cardiopulmonar apenas (ONR)	0	0,00

Período: 01/12/2021 - 31/12/2021 - Instituição: Rede SES RJ, Capital, Hospital Estadual Getúlio Vargas -

Desfecho na Unidade (n, %)		
Alta	155,00	60,08
Óbito	103,00	39,92
Escores de prognóstico à internação (média ± DP)		
Média ± DP	55,67	20,53
Maior valor	100	
Menor valor	15	
Probabilidade de óbito hospitalar (%) (média ± DP)		
Escore SAPS 3 (equação geral)	33,11	30,55
Escore SAPS 3 (equação ajustada para Am. Latina)	40,38	34,40
Taxa de Mortalidade padronizada (Observado / Esperado)		
Escore SAPS 3 (equação geral)	1,21	
Escore SAPS 3 (equação ajustada para Am. Latina)	0,99	

* Pacientes com desfechos na unidade (vivo + óbitos) anotados durante o período.

\$ IMPORTANTE: Os escores de prognóstico estimam a probabilidade de óbito hospitalar. Portanto, é necessário cautela na interpretação da taxa de letalidade padronizada da unidade.

** Taxa de dias de UTI evitáveis = somatório dos dias de atraso na saída da UTI após a decisão de alta / somatório de pacientes-dia na UTI no período. O excesso de tempo entre a decisão para a alta da UTI e a efetiva saída do paciente da unidade superior a 04 horas é considerado evitável. Assim, o conceito de dias de UTI evitáveis reflete a quantidade de tempo que os pacientes gastam ocupando um leito de UTI quando eles não necessitam mais de cuidados intensivos. Ele pode ser usado para medir e identificar eventuais problemas no fluxo direto de saída dos pacientes da UTI, o que pode representar ganhos potenciais de eficiência