



Relatório Mensal de Atividades

(Coordenação Médica da Clínica Cirúrgica)

Responsável: MARCELO TRANI





Programa de Excelência em Gestão - PEG Ficha de Indicador



Hospital Estadual Getúlio Vargas Unidade de Medida Dias Perspectiva Diretriz Fonte dos Dados
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
Periodicidade de Avaliação
Mensal Area Responsável Coordenação Médica da Clínica Cirúrgica Responsável pela Coleta de Dados Coordenador Estatística Responsável pela Analise de Dados Coordenador Médico da Clínica Cirúrgica Responsável pela Analise de Dados Coordenador Médico da Clínica Cirúrgica Responsável pela Analise de Dados Coordenador Médico da Clínica Cirúrgica Referencial Comparativo Wersão Versão Úttima Atualização Úttima Atualização

Análise do tempo de permanência, estamos dentro da mete contratual mês de janeiro. Resultado de 3.99 em dezembro contra 3.84 em janeiro. Meta é de 7.0.

No mês de janeiro os pacientes da cirurgia vascular ocuparam quase 40 % da clínica cirúrgica.
As condutas que permitem as altas precoces e seguras dos pacientes da cirurgia geral estão concretizadas e seguem com excelentes resultados, enquanto a cirurgia vascular vem alternando nesse indicador, 13,17 no mês de dezembro para 18,50 no mês de janeiro, tencionando esse indicador para cima. Os pacientes da Buco maxilo, que ocupam os leitos da cirurgia geral obtiveram tempo de permanência 4,53 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) par

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 patologías inflamatórias (colecistite aguda, apendicite etc.). Permanecemos com o fluxo na emergência para os pacientes da Cirurgia Vascular, internando os pacientes que podemos tej esolução na unidade, ex: Avalição do cirurgião vascular precocemente na emergência os processos da cirurgia vascular, o cirurgião vascular rotina vem funcionando e melhorando muito os processos para esses pacientes internados.

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 cirurgicas implantadas no serviço. Repercussão também para os pacientes que necessitam de Colangiorressonancia, foram 43 dias com pacientes aguardando o exame.

Permanecemos no mês de janeiro 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 preçoce e diminuição das complicações clínicas para esses pacientes. Melhoria no processo para essas patologias. procedimentos que podem geral complicações cirúrgicas, repercutindo em internações prolongadas. Temos restrições para aplicar essas condutas nos pacientes jovens com coledocolititiase ou síndrome colestática.

No mês de janeiro continuamos apoiando a clínica Médica (parecer 100, 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).

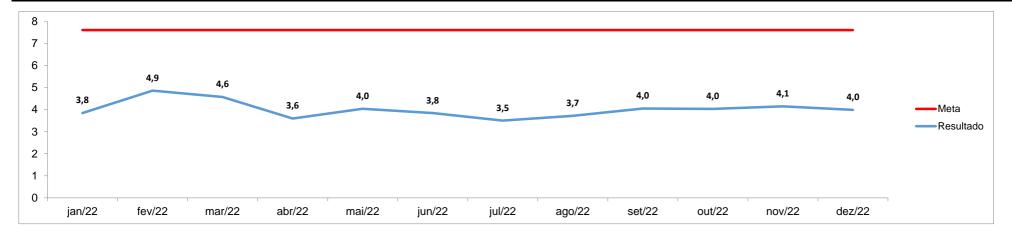
	Ação de Melhoria
FI-NQSP-033 Versão:01	





Compilação de dados - Indicador

Indicador:													
	jan/22	fev/22	mar/22	abr/22	mai/22	jun/22	jul/22	ago/22	set/22	out/22	nov/22	dez/22	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	
Nº Pacientes-dia leitos cirúrgicos	880	991	978	647	549	745	707	866	417	915	771	797	9263
Nº de Saídas hospitalares cirúrgicas	229	204	214	180	136	194	202	233	103	227	186	200	2308
Fórmula de Cálculo:	3,8	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: