

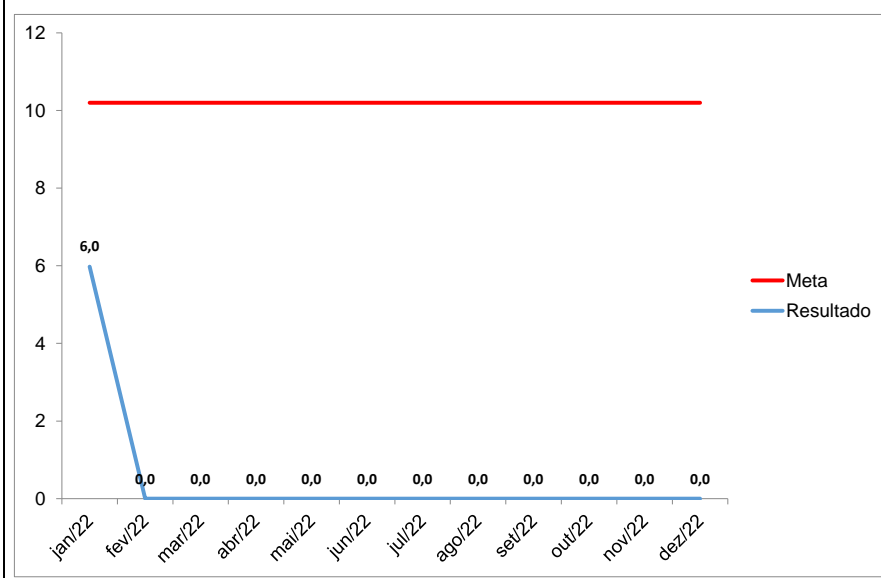
# Relatório Mensal de Atividades

(Coordenação Médica da Neurocirurgia)

**Responsável: LEONARDO MIGUEZ**

**Jan/2022**

Hospital Estadual Getúlio Vargas		Unidade de Medida	Dias
Perspectiva	Diretriz	Fonte dos Dados	
Favorável	Objetivo	VITAI / TIMED	
Meta	Indicador	Forma de Medição (cálculo)	
10,2	Média de permanência Leito Neurocirurgia	Nº Pacientes-dia leitos neurocirúrgicos	
		Nº de Saídas hospitalares neurocirúrgicas	



Periodicidade de Avaliação	Mensal
Área Responsável	Coordenação Médica da Neurocirurgia
Responsável pela Coleta de Dados	Coordenador Estatística
Responsável pela Análise de Dados	Coordenador Médico da Neurocirurgia
Referencial Comparativo	
Versão	
Última Atualização	08/01/2022

**Análise Crítica**

TAXA média de permanência:  
 Nossa taxa média de permanência vem sendo batida sistematicamente mesmo por métricas diferentes com a global fica em 4,1 e institucional da unidade em 6.0 sempre satisfatória e atendendo a demanda da porta. Entretanto ainda temos grande preocupação com a dificuldade entre o tempo do evento e a conduta nos casos principalmente traumáticos e vasculares permanece como um problema a impactar negativamente no desfecho final dos pacientes quando os recebemos de outras unidades já com a janela terapêutica desfavorável. Com a atual demanda de porta conseguimos manter a média de permanência dentro da meta contratual de 4,35 na unidade e 9,4 na especialidade. A perspectiva é boa e as internações foram (11 na enfermaria e 46 na especialidade bem menor que no mês anterior).  
 O numero de cirurgias foi de 34 (mesmo que mês anterior)  
 As causas de mortalidade, perfil patológico, a natureza da entrada de nossos pacientes e a expectativa de internação levaram a uma da taxa mortalidade (de 32%) bem como mortalidade cirúrgica de 18%. Em setembro tivemos 21 óbitos no total dos pacientes internados como neurocirúrgicos sendo apenas 12 internaram pela neurocirurgia e falecendo nela. Identificado que todos os falecidos estiveram sob ventilação mecânica e alguma manifestação infecciosa, hipoxia ou hipotensão no período pré hospitalar e 1 caso de óbito no CC por questões cardio-anestésicas dada suas comorbidades e doença neoplásica de base. Nossa faixa etária media foi de 51,9 anos.  
 faixas et. N % Obitos  
 <40 18 20 2 3

**Ação de Melhoria**

Empenho na celeridade das altas dentro das utis com ajustando condutas com rotina e altas pela especialidade ainda dentro da UTI caso os pacientes não mais necessitem de neurocirurgia.

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
<b>META</b>	<b>10,2</b>	<b>10,2</b>	<b>10,2</b>	<b>10,2</b>	<b>10,2</b>	<b>10,2</b>	<b>10,2</b>	<b>10,2</b>	<b>10,2</b>	<b>10,2</b>	<b>10,2</b>	<b>10,2</b>	
Nº Pacientes-dia leitos neurocirúrgicos	263	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	263
Nº de Saídas hospitalares neurocirúrgicas	44	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	44
<b>Fórmula de Cálculo:</b>	6,0	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	

