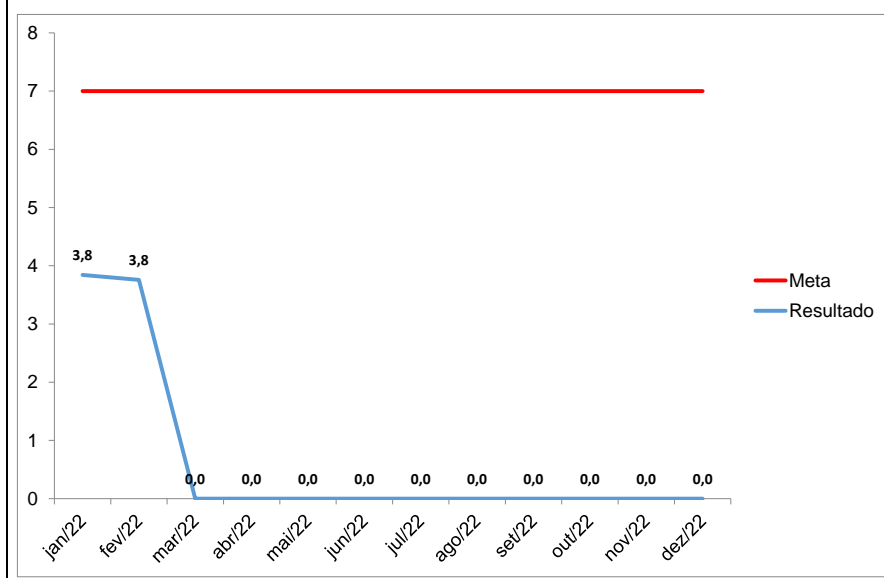


Relatório Mensal de Atividades

(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 meta contratual mês de fevereiro. Resultado de 3,84 em janeiro contra 3,76 em fevereiro. Meta é de 7,0.

No mês de fevereiro os pacientes da cirurgia vascular ocuparam quase 42 % 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 apresentando melhora nesse indicador, 18,50 no mês de janeiro para 11,45 no mês de fevereiro, mesmo com a queda, tencionando esse indicador para cima. Os pacientes da Buco maxilo, que ocupam os leitos da cirurgia geral, obtiveram tempo de permanência 5,44 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.

Mais um mês com melhora do Indicador, 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 etc.). Permanecemos com avaliação precoce para os pacientes na emergência da Cirurgia Vascular, internando os pacientes que podemos ter resolução na unidade, o cirurgião vascular rotina vem funcionando e melhorando muito os processos para esses pacientes internados, determinante para decisões mais precoces das indicações cirúrgicas.

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 52 dias internados sem resolução. Mesmo com condutas cirúrgicas implantadas no serviço. Repercussão também para os pacientes que necessitam de Colangiorrressonancia, foram 42 dias com pacientes aguardando o exame. Permanecemos no mês de fevereiro 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.

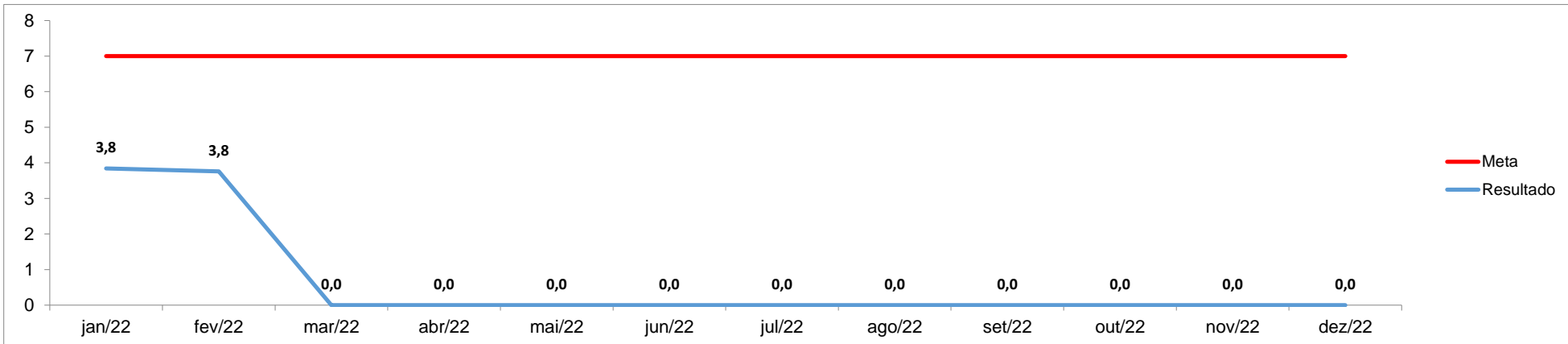
Devido à dificuldade de realizar CPRE no estado do Rio de Janeiro, mantivemos a conduta, no serviço da cirurgia geral, de realizar colecistectomia com colangiografia per operatória e drenagem ou derivação da via biliar (icterícia colestática) determinante para resolução precoce e diminuição das complicações 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 fevereiro 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

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	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	
Nº Pacientes-dia leitos cirúrgicos	880	763											1643
Nº de Saídas hospitalares cirúrgicas	229	203											432
Fórmula de Cálculo:	3,8	3,8	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	



Anexos:



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

Anexos: