

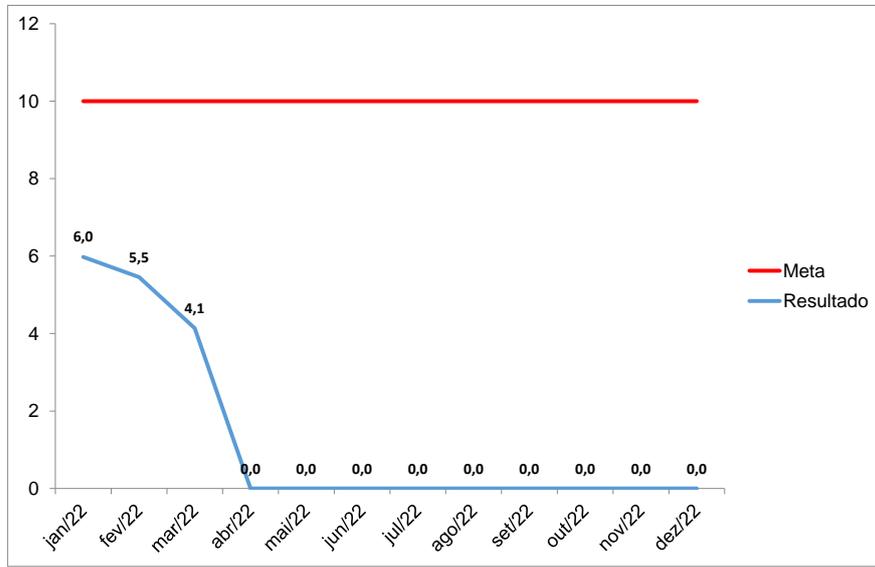
Relatório Mensal de Atividades

(Coordenação Médica da Neurocirurgia)

Responsável: LEONARDO MIGUEZ

Mar/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 |
| 08/04/2022 |

Análise Crítica

TAXA média de permanência:

Nossa média de permanência na unidade, como de costume esta respeitando sua tendencia foi de 4,1(5,45) dentro da meta contratual. Porém na especialidade embora não sendo alvo de controle durante o mês foi de 9,18 ainda dentro da meta da unidade de enfermagem, ja que boa parte destes pacientes sao de longa permanência e elevada dependência tanto da enfermagem como do bloco crítico.Podemos entender mais desta diferença quando a alisamos números como o de paciente dia e sua proporção 240% maior na especialidade que na unidade de enfermagem. Esta diferença também se mostra grande na taxa bruta de óbitos- 0 na unidade e 10 na especialidade.Outro numero favorável a resolitividade da clinica vem sendo a transferencia interna que temos 11 saindo contra 50 entrando, que mostra a característica de fim desta especialidade deixando pouca aresta a outras clinicas e dando o suporte adequado ao bloco crítico. Com um giro de 4,4 bem maior que mes passado de 2,93. Nossa taxa de ocupação também varia pelo espaço fisico aumentando este mes para 58,7 e mes passado 57,14% na unidade e 100,6% em março contra 77,7% em fev na especialidade. Justificada pela localização da hospedagem do paciente, ja que mesmo fora da unidade esta sob cuidados medicos neurocirurgicos.Cirurgias: cairam para 29 contra as 32 cirurgias do mes passado mas com uma taxa de suspensão de 0% contra 3,13% anterior que se explica pela dificuldade para conserto do microscopio , ferramenta capital na execução de cirurgias de maior complexidade.Procedimento mais executado foi a drenagem de hematoma epidural e de hematoma subdural agudo.Houve baixo implante de dispositivos e baixo numero de doenças cerebrovasculares em decorrência da limitação tecnica estrutural do microscopio com problemas. Com relação aos internos e óbitos e possivel verificar que houve reducao na mortalidade por patologias conforme planilha anexa.(02-2022)

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. Ficou evidente uma menor mortalidade entre os pacientes vasculares operados comparativamente ao mes de janeiro, uma vez que não mais temos o microscópio e estamos com uma internação reduzida pela regulação destes pacientes.

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 | 10 | |
| Nº Pacientes-dia leitos neurocirúrgicos | 263 | 240 | 273 | | | | | | | | | | 776 |
| Nº de Saídas hospitalares neurocirúrgicas | 44 | 44 | 66 | | | | | | | | | | 154 |
| Fórmula de Cálculo: | 6,0 | 5,5 | 4,1 | #DIV/0! | |

