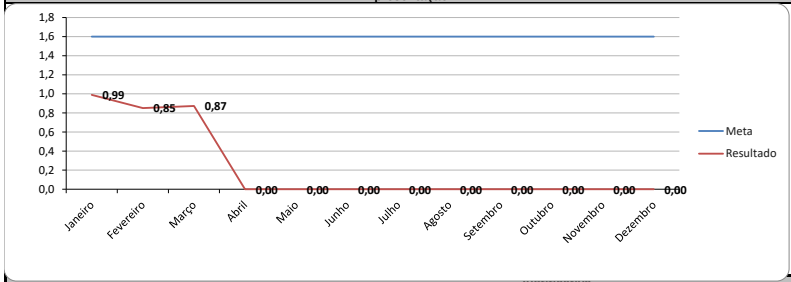
	Código: ID-RFI	**Aprovado por:**
		Emitido por:
Informação Documentada	**Título:** Registro da Ficha de Indicador	

Nome da Unidade	HEGV	Unidade de Medida	
Meta	**Indicador**		**Forma de Medição (cálculo)**
< = 1,6	Taxa de mortalidade Padronizada UTI Adulta		Nº de óbitos observados na UTI / Nº de óbitos previstos na UTI

Apresentação



Periodicidade de Avaliação

Mensal

Área Responsável

Coordenação Médica da UTI Adulta

Responsável pela Coleta de Dados

Coordenação Médica da UTI Adulta

Responsável pela Analise de Dados

Coordenação Médica da UTI Adulta

Referencial Comparativo

Versão

jan/2021

Última Atualização

Justificativa

TAXA DE MORTALIDADE AJUSTADA PELO ESCORE DE GRAVIDADE NA UTI ADULTA
RESULTADO: 0,87 (60 / 68,7)
META: INFERIOR A 1,6
PONTOS DE OBSERVAÇÃO:

Principais Características Clínicas em Função do Desfecho na UnidadeAlta
Óbito

N
(%)
N
(%)

Análise Crítica

ANÁLISE:
● Os óbitos em pacientes com menos de 24 horas de permanência na UTI Adulta retomou a média histórica de 11% (7 pacientes) sendo 5 pacientes provenientes da emergência e 2 do centro cirúrgico.
● Os óbitos em até 48 horas compreendem 20% dos óbitos totais. Destes 82% foram clínicos. 24% não vieram em ventilação mecânica e evoluíram para mesma em horas de internação.
● A quantidade de pacientes em óbito que estavam sob cuidados paliativos foi de 16 (26,66%) %, ressaltando o impacto da intervenção da comissão de cuidados paliativos frente a assistência do usuário como apoio aos seus familiares.
● Quanto aos óbitos, o total foi de 60 sendo 54 de internações no mês de março e 6 de fevereiro. Mais de 68% dos pacientes são clínicos e oriundos da emergência. Os 5 principais diagnósticos são: AVC isquêmico, TCE não cirúrgico, Hemorragia intra parenquimatosa não cirúrgica, Hemorragia subaracnóidea e Insuficiência renal crônica agudizada. Sepse está em 6º lugar.
● Dentre os pacientes cirúrgicos, os neurocirúrgicos foram dominantes em internações e óbitos.
● Dos pacientes que evoluíram a óbito, a faixa etária predominante foi > 80 anos seguida respectivamente de 65 a 80 anos e 45 a 64 anos.
● Não houve óbito pelas 9 reinternações no período.

Ação de Melhoria

	Janeiro	Fevereiro	Março	Abril	Maio	Junho	Julho	Agosto	Setembro	Outubro	Novembro	Dezembro
Nº de óbitos observados na UTI	101	71	60									
Nº de óbitos previstos na UTI	102,1	83,52	68,7									

Taxa de mortalidade Padronizada UTI Adulta

Mês	Janeiro	Fevereiro	Março	Abril	Maio	Junho	Julho	Agosto	Setembro	Outubro	Novembro	Dezembro
Meta	1,6	1,6	1,6	1,6	1,6	1,6	1,6	1,6	1,6	1,6	1,6	1,6
Resultado	0,99	0,85	0,87	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!