

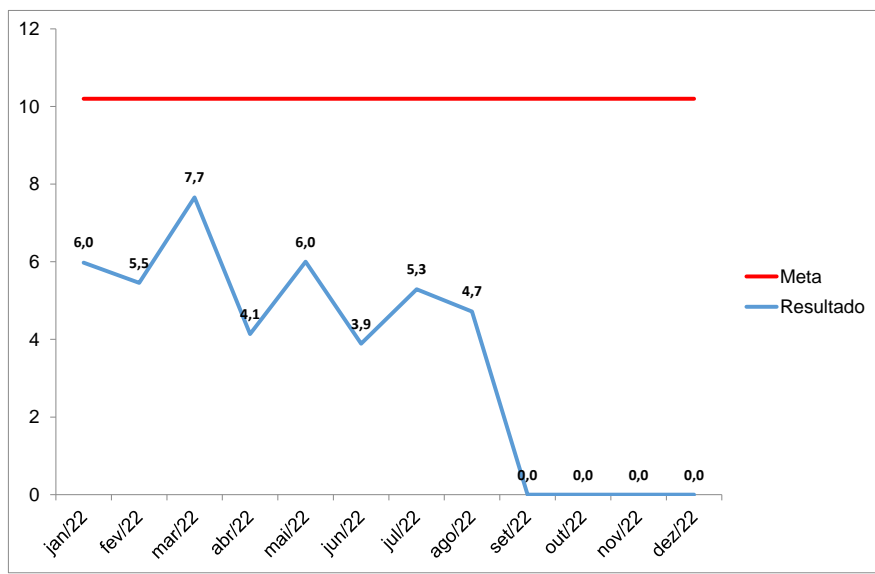
Relatório Mensal de Atividades

(Coordenação Médica da Neurocirurgia)

Responsável: LEONARDO MIGUEZ

Ago/2022

Hospital Estadual Getúlio Vargas		Unidade de Medida	Dias
Perspectiva	Diretriz	Fonte dos Dados	
	Objetivo	VITAI / TIMED	
Favorável			
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
09/09/2022

Análise Crítica

Media de permanência Agosto
A taxa média de permanência na unidade foi de 4,7 contra 5,3% do mês passado, dentro da meta e um pouco menor que o mês passado assim como a da especialidade de 10,3 % contra 9,6%, 9 e 12,8 em julho, junho e maio (contando as UTIs) talvez pela elevada taxa de transferência e redução da pressão da porta por deficiência estrutural para abordagem dos casos. Nossa taxa de ocupação na unidade sempre abaixo a meta de 85% foi de 46% semelhante a 53% de julho na unidade contra 152% em Agosto 165 % em julho na especialidade, já que há grande demanda de UTI pelos pacientes porém corrigindo o número de leitos dia temos 75,8% e neste mês pela restrição estrutural da falta do microscópio cirúrgico houve dificuldade na resolução dos casos com dificuldade para transferências externas acontecendo apenas 2 para 8 hemorragias subaracnóideas e elevado número de morte nestes casos conforme será relatado. Com relação a outros números :
Nosso giro de leitos foi melhorou de 2,73 para 3,9, um número elevado de transferências internas, mais especificamente para clínica médica dado elevado número de atendimentos pela emergência de pareceres de TC+ avaliação associados aos protocolos de AVC que também será dissecado abaixo que levam a grande número de diagnósticos secundários. Tivemos 75 internações neste mês pela especialidade 6 na unidade que difere da mensurada pela planilha de controle do serviço que foi 97 entradas.
A média de 54 anos de idade sendo a maior faixa abaixo de 40 anos com 34% dos pacientes muito diferente dos outros meses, a maior faixa de óbitos do serviço foi de 41 a 60 anos. Das cirurgias 73 % dos pacientes operados são do sexo masculino sendo que 39% dos homens internados são operados e correspondem a 70 % dos óbitos em relação as mulheres já as mulheres são 30% dos óbitos e 31% das internadas são operadas. Tivemos 38 cirurgias neste mês. Com 5 programadas sem suspensão cirúrgica e 34 emergências com 3 óbitos em sala justificadas pela extrema gravidade dos casos.
Isto levou a uma mortalidade com 30% e mortalidade cirúrgica de 29% que cruzado com perfil patológico temos 54% de patologias traumáticas e 31% vasculares e crescentes mensalmente o que também explica o aumento de pessoas mais jovens. Estas juntas correspondem a 18 dos 27 óbitos da especialidade embora no setor de estatística contabilize apenas 16 óbitos no total. Cerca de 34% dos pacientes cerebrovasculares internados na neurocirurgia e 34 % dos traumáticos são submetidos a cirurgias.
Das 59 saídas da especialidade 8 foram transferidos. Tivemos um número muito superior de internações que altas- dadas as limitações estruturais transferimos muitos pacientes. Alguns outros índices foram alarmantes em decorrência de nossa deficiência estrutural para tratamento de patologias outrora resolvidas neste hospital com piora da mortalidade em decorrência da dificuldade de realizar angiogramia pela escassez de contraste venoso e pela ausência da ferramenta capital para correção cirúrgica do aneurisma roto causadora da hemorragia que é o microscópio. Sendo alguns dados importantes.
Das patologias de coluna foram 8 no total e 5 precisaram ser operados que corresponde a 62 % dos casos. O restante recebera alta sem nenhum óbito.
Neoplásicas foram 4 tumores com 50 % sendo operados (2 cirurgias de hematoma por metastase que sangrou.) Em outras patologias houveram 4(1 meningite um cidp e 1 neurotoxo e 1 abscesso desde o mês anterior)
#61 pacientes de trauma somente 1 de longa permanência.

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 piora na mortalidade entre os pacientes vasculares operados comparativamente , uma vez que não mais temos o microscópio e estamos com uma internação reduzida pela regulação destes pacientes. Maior atuação e aperfeiçoamento nos diagnósticos dos protocolos de avc.

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	10,2	10,2	10,2	10,2	10,2	10,2	10,2	10,2	10,2	10,2	10,2	10,2	
Nº Pacientes-dia leitos neurocirúrgicos	263	240	291	273	246	210	217	184	0	0	0	0	1924
Nº de Saídas hospitalares neurocirúrgicas	44	44	38	66	41	54	41	39	0	0	0	0	367
Fórmula de Cálculo:	6,0	5,5	7,7	4,1	6,0	3,9	5,3	4,7	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	

