

Tabela 10 - Principais Desfechos na Unidade - Todos os Pacientes Egressos da Unidade *	N	%
Número total de saídas da unidade (altas + óbitos) (n)	240	
Idade (anos) (média ± DP)	62,25	21,25
Idade (anos) (mediana)	67	
Tipo de Internação (n, %)		
Clínico	150	62,50
Cirurgia eletiva	7	2,92
Cirurgias de urgência / emergência	81	33,75
Cirúrgica	1	0,42
NI	1	0,42
Tempo entre a decisão da alta e a saída da Unidade (horas) (média ± DP)		
Média ± DP	6,85	71,55
Mediana	0,00	
Percentil 90	3,00	
Percentil 95	5,00	
Maior valor	880	
Faixas de tempo entre a decisão da alta e a saída da Unidade (horas)		
<= 4h	142	80,68
>4 – 12h	8	4,55
>48h	1	0,57
NI	25	14,20
Pacientes com atraso da saída da UTI após a decisão para a alta (> 4h) (n, %)	9	5,11
Motivo para o atraso da saída da UTI após a decisão para a alta (somente pacientes com > 4h) (n, %)		
Não informado	8	88,89
Aguardando realização ou resultado de exame	1	11,11
Dias evitáveis na UTI (n)	38	
Taxa de dias evitáveis na UTI (%)		2,47
Duração da internação na unidade (dias) (média ± DP)	6,09	8,28
Duração da internação na unidade (dias) (mediana)	4	
Faixas de duração da internação na unidade (dias) (n, %)		
<=1	38	15,83
2 - 3	81	33,75
4 - 7	64	26,67
8 - 14	37	15,42
15 - 20	9	3,75
21 - 30	5	2,08
> 30	6	2,50
Destino (n, %)		
Enfermaria ou quarto (n, %)	138	57,50
Outra UTI / UCI do hospital (n, %)	24	10,00
Outro hospital (n, %)	9	3,75
Outro / Ignorado (n, %)	1	0,42
Óbito (n, %)	64	26,67
Residência (n, %)	4	1,67
Modelo Resolução CFM de 2016 (internações até 01/01/2017)		
Não avaliado / não informado	236	98,33
Prioridade 3: Pacientes críticos, mas com baixa probabilidade de recuperação ou alguma limitação da terapêutica.	1	0,42

Período: 01/08/2022 - 31/08/2022 - Instituição: Rede SES RJ, Capital, Hospital Estadual Getúlio Vargas -

Decisão para cuidados paliativos (n, %)		
Não	229	95,42
Sim, não intensificar	0	0,00
Sim, limitar	11	4,58
Sim, retirar	0	0,00
Sim, ordem de não ressuscitação cardiopulmonar apenas (ONR)	0	0,00
Tempo até a decisão para cuidados paliativos (dias) (n, %)		
<=1	6	54,55
2 - 7	2	18,18
8 - 20	2	18,18
>=21	1	9,09
Desfecho na Unidade (n, %)		
Alta	176,00	73,33
Óbito	64,00	26,67
Escores de prognóstico à internação (média ± DP)		
Média ± DP	53,02	20,20
Maior valor	106	
Menor valor	16	
Probabilidade de óbito hospitalar (%) (média ± DP)		
Escore SAPS 3 (equação geral)	27,41	28,85
Escore SAPS 3 (equação ajustada para Am. Latina)	33,73	31,73
Taxa de Mortalidade padronizada (Observado / Esperado)		
Escore SAPS 3 (equação geral)	0,97	
Escore SAPS 3 (equação ajustada para Am. Latina)	0,79	

* Pacientes com desfechos na unidade (vivo + óbitos) anotados durante o período.

§ IMPORTANTE: Os escores de prognóstico estimam a probabilidade de óbito hospitalar. Portanto, é necessário cautela na interpretação da taxa de letalidade padronizada da unidade.

** Taxa de dias de UTI evitáveis = somatório dos dias de atraso na saída da UTI após a decisão de alta / somatório de pacientes-dia na UTI no período. O excesso de tempo entre a decisão para a alta da UTI e a efetiva saída do paciente da unidade superior a 04 horas é considerado evitável. Assim, o conceito de dias de UTI evitáveis refletem a quantidade de tempo que os pacientes gastam ocupando um leito de UTI quando eles não necessitam mais de cuidados intensivos. Ele pode ser usado para medir e identificar eventuais problemas no fluxo direto de saída dos pacientes da UTI, o que pode representar ganhos potenciais de eficiência