

<b>Tabela 10 - Principais Desfechos na Unidade - Todos os Pacientes Egressos da Unidade *</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
Número total de saídas da unidade (altas + óbitos) (n)	230	
Idade (anos) (média ± DP)	64,76	19,77
Idade (anos) (mediana)	68	
Tipo de Internação (n, %)		
Clínico	151	65,65
Cirurgia eletiva	13	5,65
Cirurgias de urgência / emergência	64	27,83
NI	2	0,87
Tempo entre a decisão da alta e a saída da Unidade (horas) (média ± DP)		
Média ± DP	0,56	1,48
Mediana	0,00	
Percentil 90	2,00	
Percentil 95	3,00	
Maior valor	12	
Faixas de tempo entre a decisão da alta e a saída da Unidade (horas)		
<= 4h	101	75,94
>4 – 12h	1	0,75
NI	31	23,31
Pacientes com atraso da saída da UTI após a decisão para a alta (> 4h) (n, %)	1	0,75
Motivo para o atraso da saída da UTI após a decisão para a alta (somente pacientes com > 4h) (n, %)		
Não informado	1	100,00
Dias evitáveis na UTI (n)	0	
Taxa de dias evitáveis na UTI (%)		0,02
Duração da internação na unidade (dias) (média ± DP)	6,06	6,88
Duração da internação na unidade (dias) (mediana)	3	
Faixas de duração da internação na unidade (dias) (n, %)		
<=1	49	21,30
2 - 3	68	29,57
4 - 7	53	23,04
8 - 14	36	15,65
15 - 20	12	5,22
21 - 30	8	3,48
> 30	4	1,74
Destino (n, %)		
Enfermaria ou quarto (n, %)	110	47,83
Outra UTI / UCI do hospital (n, %)	19	8,26
Outro hospital (n, %)	4	1,74
Óbito (n, %)	97	42,17
Modelo Resolução CFM de 2016 (internações até 01/01/2017)		
Não avaliado / não informado	226	98,26
Decisão para cuidados paliativos (n, %)		
Não	218	94,78
Sim, não intensificar	0	0,00
Sim, limitar	12	5,22
Sim, retirar	0	0,00
Sim, ordem de não ressuscitação cardiopulmonar apenas (ONR)	0	0,00

Período: 01/09/2022 - 30/09/2022 - Instituição: Rede SES RJ, Capital, Hospital Estadual Getúlio Vargas -

Tempo até a decisão para cuidados paliativos (dias) (n, %)		
<=1	5	41,67
2 - 7	2	16,67
8 - 20	1	8,33
>=21	4	33,33
Desfecho na Unidade (n, %)		
Alta	133,00	57,83
Óbito	97,00	42,17
Escores de prognóstico à internação (média ± DP)		
Média ± DP	51,36	14,81
Maior valor	88	
Menor valor	16	
Probabilidade de óbito hospitalar (%) (média ± DP)		
Escore SAPS 3 (equação geral)	25,13	21,15
Escore SAPS 3 (equação ajustada para Am. Latina)	32,85	25,47
Taxa de Mortalidade padronizada (Observado / Esperado)		
Escore SAPS 3 (equação geral)	1,68	
Escore SAPS 3 (equação ajustada para Am. Latina)	1,28	

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

§ IMPORTANTE: Os escores de prognóstico estimam a probabilidade de óbito hospitalar. Portanto, é necessária 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 reflete 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