

Tabela 10 - Principais Desfechos na Unidade - Todos os Pacientes Egressos da Unidade *	N	%
Número total de saídas da unidade (altas + óbitos) (n)	215	
Idade (anos) (média ± DP)	64,32	19,74
Idade (anos) (mediana)	69	
Tipo de Internação (n, %)		
Clínico	153	71,16
Cirurgia eletiva	8	3,72
Cirurgias de urgência / emergência	51	23,72
NI	3	1,40
Tempo entre a decisão da alta e a saída da Unidade (horas) (média ± DP)		
Média ± DP	0,67	1,48
Mediana	0,00	
Percentil 90	2,00	
Percentil 95	3,00	
Maior valor	8	
Faixas de tempo entre a decisão da alta e a saída da Unidade (horas)		
<= 4h	123	78,85
>4 – 12h	6	3,85
NI	27	17,31
Pacientes com atraso da saída da UTI após a decisão para a alta (> 4h) (n, %)	6	3,85
Motivo para o atraso da saída da UTI após a decisão para a alta (somente pacientes com > 4h) (n, %)		
Não informado	6	100,00
Dias evitáveis na UTI (n)	1	
Taxa de dias evitáveis na UTI (%)		0,04
Duração da internação na unidade (dias) (média ± DP)	6,99	8,82
Duração da internação na unidade (dias) (mediana)	4	
Faixas de duração da internação na unidade (dias) (n, %)		
<=1	28	13,02
2 - 3	74	34,42
4 - 7	55	25,58
8 - 14	32	14,88
15 - 20	11	5,12
21 - 30	9	4,19
> 30	6	2,79
Destino (n, %)		
Enfermaria ou quarto (n, %)	126	58,60
Outra UTI / UCI do hospital (n, %)	20	9,30
Outro hospital (n, %)	8	3,72
Outro / Ignorado (n, %)	1	0,47
Óbito (n, %)	59	27,44
Residência (n, %)	1	0,47
Modelo Resolução CFM de 2016 (internações até 01/01/2017)		
Não avaliado / não informado	212	98,60
Decisão para cuidados paliativos (n, %)		
Não	214	99,53
Sim, não intensificar	0	0,00
Sim, limitar	1	0,47

Período: 01/12/2022 - 31/12/2022 - Instituição: Rede SES RJ, Capital, Hospital Estadual Getúlio Vargas; UPO, UTI I, UTI II, UTI III, UTI IV -

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	1	100,00
Desfecho na Unidade (n, %)		
Alta	156,00	72,56
Óbito	59,00	27,44
Escores de prognóstico à internação (média ± DP)		
Média ± DP	47,94	12,76
Maior valor	85	
Menor valor	17	
Probabilidade de óbito hospitalar (%) (média ± DP)		
Escore SAPS 3 (equação geral)	19,09	18,16
Escore SAPS 3 (equação ajustada para Am. Latina)	25,44	22,06
Taxa de Mortalidade padronizada (Observado / Esperado)		
Escore SAPS 3 (equação geral)	1,44	
Escore SAPS 3 (equação ajustada para Am. Latina)	1,08	

* 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 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