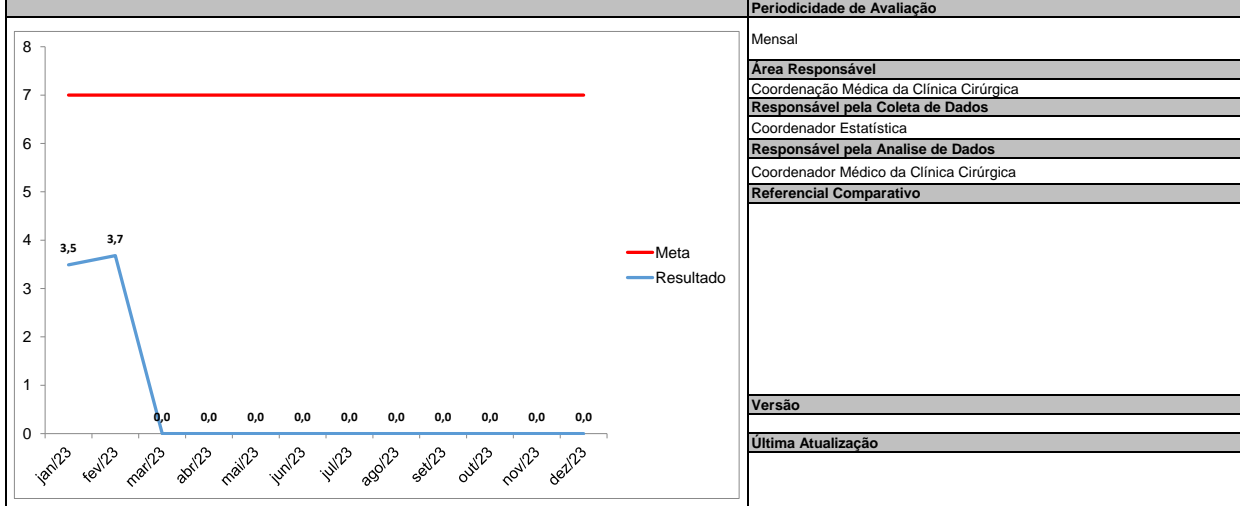


# Relatório Mensal de Atividades

(Coordenação Médica da Clínica Cirúrgica)

**Responsável: MARCELO TRANI**

Hospital Estadual Getúlio Vargas		Unidade de Medida	Dias
Perspectiva	Diretriz	Fonte dos Dados	
	Objetivo	VITAI / TIMED	
Meta	Indicador	Forma de Medição (cálculo)	
7,5	Média de permanência Leito Cirúrgico	Nº Pacientes-dia leitos cirúrgicos Nº de Saídas hospitalares cirúrgicas	



**Análise Crítica**

Análise do tempo de permanência, estamos dentro da meta contratual mês de fevereiro. Resultado de 3,49 em janeiro contra 3,68 em fevereiro. Meta é de 7,0.

No mês de fevereiro permanecemos com os pacientes da cirurgia vascular ocupando quase 46% da clínica cirúrgica. Alguns pacientes ocuparam os leitos da clínica médica, devido à complexidade e morbidades dos casos, processo importante para melhor compensação desses pacientes, para programação das cirurgias, na maioria hipertensão arterial, cardiopata e diabéticos.

As condutas que permitem as altas precoces e seguras dos pacientes da cirurgia geral permanecem ocorrendo e seguem com excelentes resultados, enquanto a cirurgia vascular vem tensionando esse indicador, 24,25 no mês de janeiro para 30,73 no mês de fevereiro, estamos na meta contratual. Os pacientes da Buco maxilo, que ocupam os leitos da cirurgia geral, obtiveram tempo de permanência 6,00 dias.

Permanecemos com os pacientes da cirurgia vascular (100%) sendo da emergência, tomando sua gestão de leitos bem complexa. Principalmente pacientes com regulação (vaga zero) para nossa unidade, sem resolução, ex: aneurismas, doenças arteriais que necessitam de revascularização.

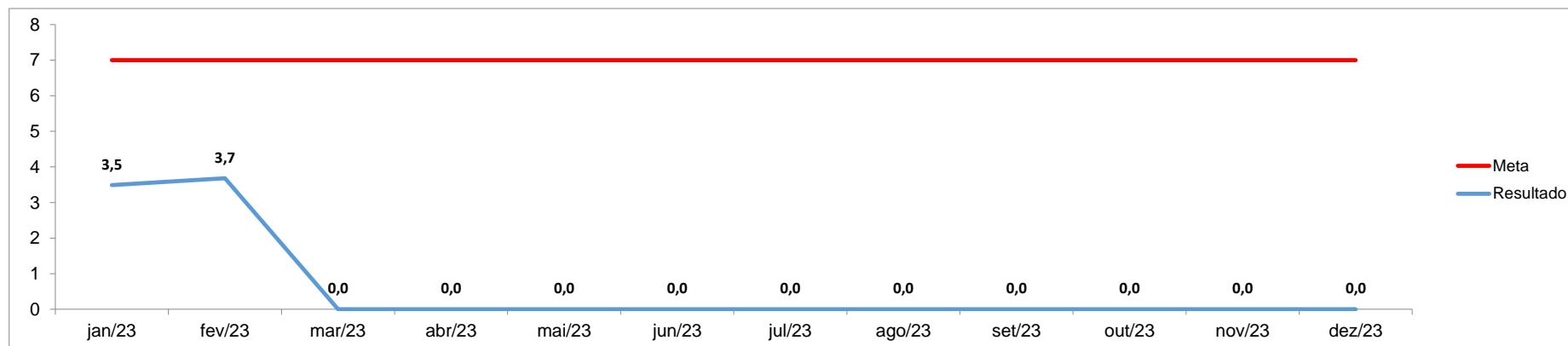
Mais um mês que mantivemos esse Indicador dentro da meta, muito em função das medidas e processos estabelecidos, tanto na rotina da cirurgia geral, como nos protocolos de atendimento para pacientes do trauma e patologias inflamatórias, indicando cirurgia no momento da internação (colecistite aguda, apendicite, pancreatite aguda etc.), permanecemos utilizando a videolaparoscopia no trauma para algumas patologias, estabelecidos pela literatura mundial. Realizamos avaliação precoce para os pacientes na emergência da Cirurgia Vascular, internando os pacientes que podem ter resolução na unidade, a cirurgia vascular rotineira vem funcionando melhorando muito os processos para esses pacientes internados, determinante para

**Ação de Melhoria**

Compilação de dados - Indicador

Indicador:

	jan/23	fev/23	mar/23	abr/23	mai/23	jun/23	jul/23	ago/23	set/23	out/23	nov/23	dez/23	Resultado
<b>META</b>	<b>7</b>	<b>7</b>	<b>7</b>	<b>7</b>	<b>7</b>	<b>7</b>	<b>7</b>	<b>7</b>	<b>7</b>	<b>7</b>	<b>7</b>	<b>7</b>	
Nº Pacientes-dia leitos cirúrgicos	806	773											1579
Nº de Saídas hospitalares cirúrgicas	231	210											441
<b>Fórmula de Cálculo:</b>	3,5	3,7	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	





**Governo do Rio de Janeiro**  
**Secretaria Estadual de Saúde**  
**Hospital Estadual Getúlio Vargas**

**Anexos:**



**Governo do Rio de Janeiro**  
**Secretaria Estadual de Saúde**  
**Hospital Estadual Getúlio Vargas**

**Anexos:**