

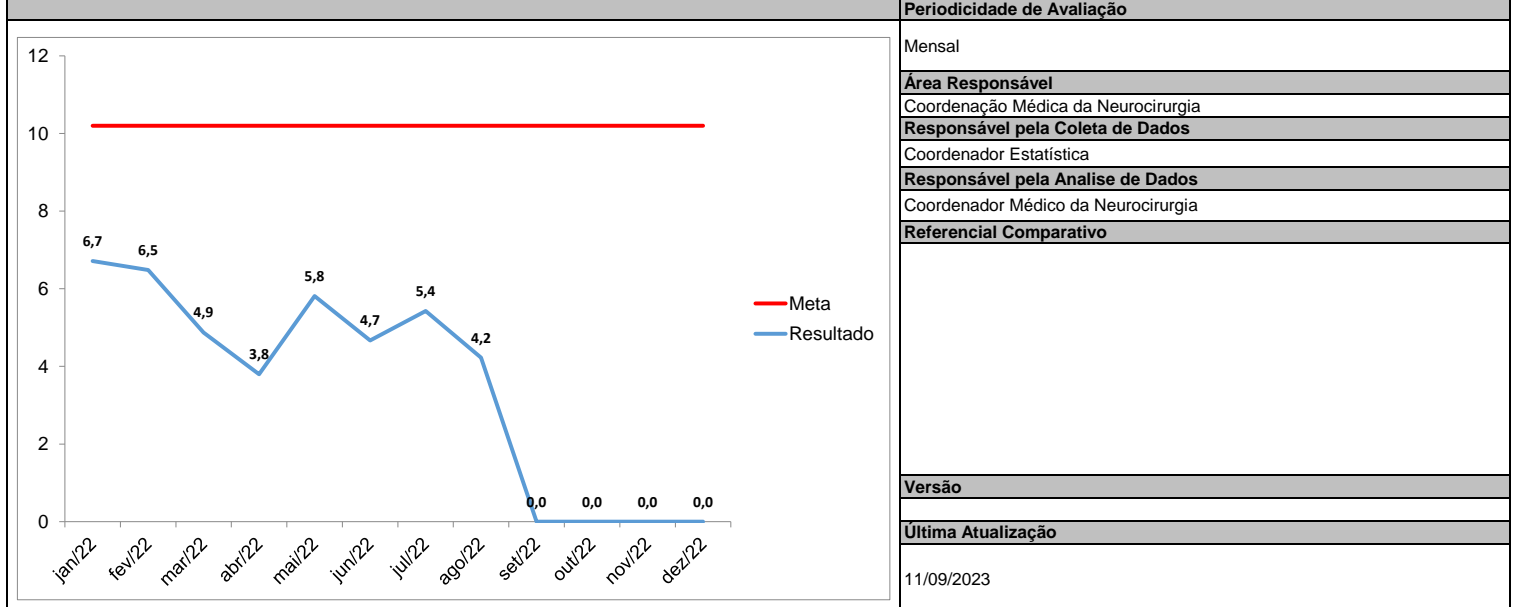
# Relatório Mensal de Atividades

(Coordenação Médica da Neurocirurgia)

**Responsável: LEONARDO MIGUEZ**

**Ago/2023**

Hospital Estadual Getúlio Vargas		Unidade de Medida	Dias
<b>Perspectiva</b>		<b>Diretriz</b>	<b>Fonte dos Dados</b>
Favorável		<b>Objetivo</b>	VITAI / TIMED
<b>Meta</b>	<b>Indicador</b>	<b>Forma de Medição (cálculo)</b>	
10,2	Média de permanência Leito Neurocirurgia	Nº Pacientes-dia leitos neurocirúrgicos	
		Nº de Saídas hospitalares neurocirúrgicas	



**Análise Crítica**

A taxa média de permanência da unidade que consiste em: enfermaria e especialidade sendo que a primeira esta dentro da segunda:  
 Na unidade de enfermaria retorna ao patamar abaixo de 5 com 4,2 em agosto, menor que 4,7 em junho, 5,4 em julho, 5,8 em maio e 3,8 em abril (jan=6,7 ,fev=6,5 e março e 4,88), todos dentro da meta da unidade de 10,2 . Já na especialidade foi dentro da meta estabelecida desde maio com a menor taxa neste ano de 8,06.  
 Nossa taxa de ocupação na unidade sempre foi abaixo da meta de 85% não sendo diferente este mês com 54.5% e a da especialidade foi 81% .  
 No entanto embora tenhamos números satisfatórios e consolidados isto não traduz exatamente uma boa performance considerando a atual complexidade dos procedimentos e considerando o nível de gravidade de nossos pacientes, sendo a primeira baixa e a segunda alta.  
 A ausência do microscópio cirúrgico continua a ser uma deficiência incapacitadora para resolução dos casos de aneurismas rotos, tumores, lesões cervicais criando a dependência para as unidades de referência – foram 5 transferencias externas, sendo que recebemos 6 aneurismas( muito parecido com o mês anterior) destes; 3 foram abordados para DVE, drenagem de hematoma e 1 descompressão, 2 acabaram por falecer já chegando intubados 2 permanecem na unidade e 2 foram transferidos para unidade de referencia com a semelhança de estarem em glasgow 15. Dos 5 tumores recebidos nenhum foi transferido dois receberam alta com referencia ambulatorial e 2 foram para clinica medica para palição. Das 5 fraturas cervicais 3 foram operadas com lupa sendo duas fraturas de odontoide com material canulado da ortopedia e outra também de c2 por via posterior e receberam alta os restantes um foi transferido para rede privada com seguro pessoal e o outro não foi operado e permanece na ortopedia .Foram realizadas 37 cirurgias em 33 pacientes apenas 1,1 cirurgias/dia longe da histórica 1,5 cirurgias dia mas na media de 36 cirurgias nos últimos 4 anos. Isso corresponde a 5,4% do movimento hospitalar com 30 procedimentos de emergência e 6 eletivas com 1 suspensão. Tivemos 8 hematomas subdurais agudos.

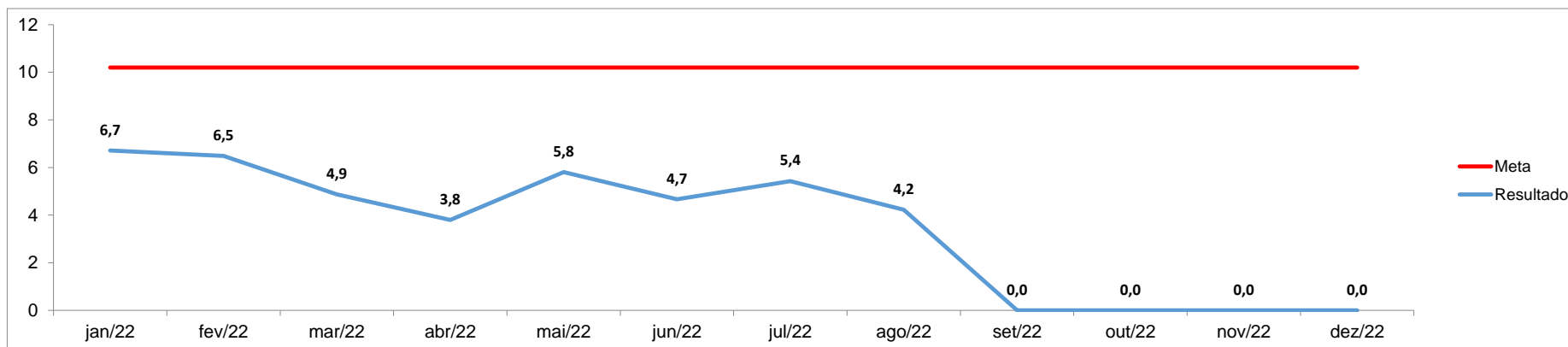
**Ação de Melhoria**

A necessidade de melhoras nos recursos de atuação se faz capital. (microscopio cirurgico, doppler transcraniano e eletroencefalograma na UTI, sistemas de abordagem assitida como neuronavegação e neuroendoscopia)

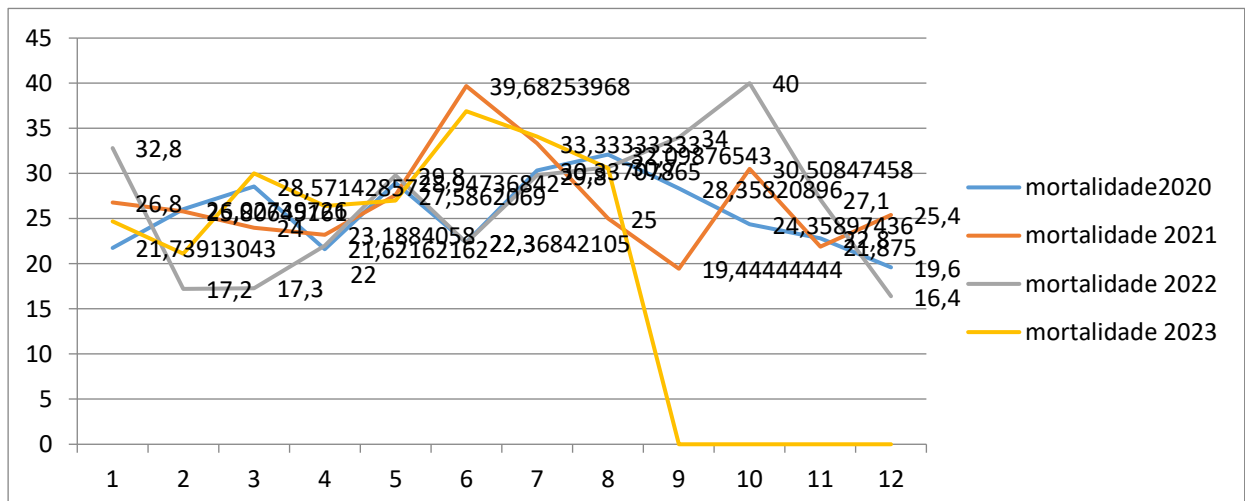
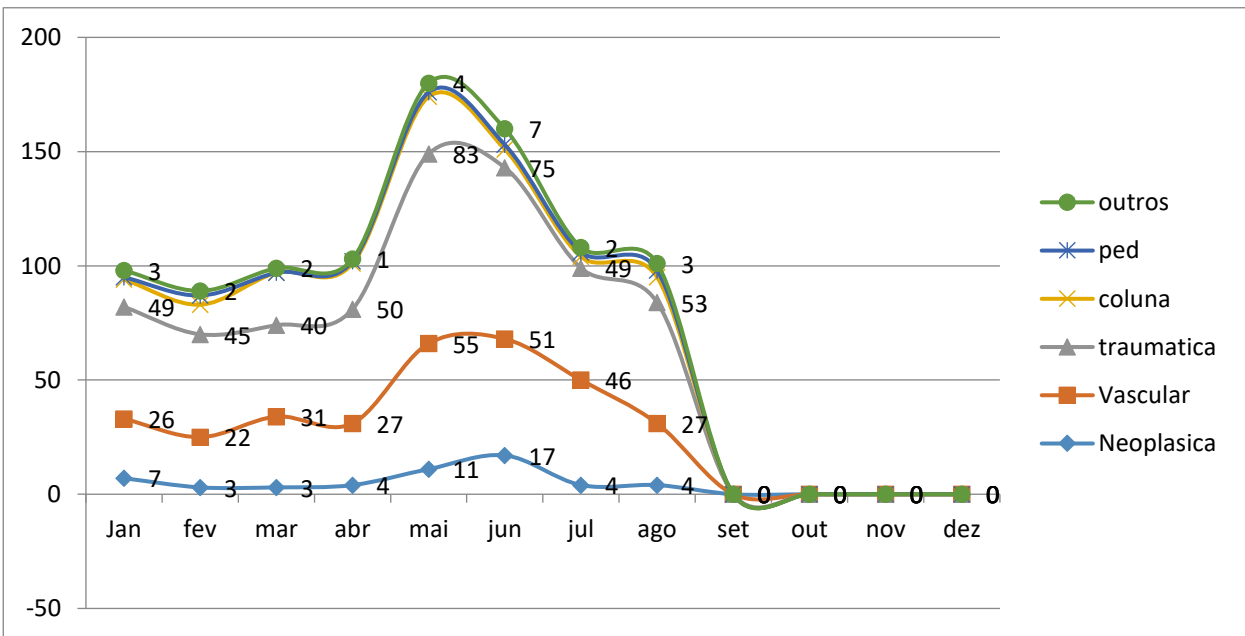
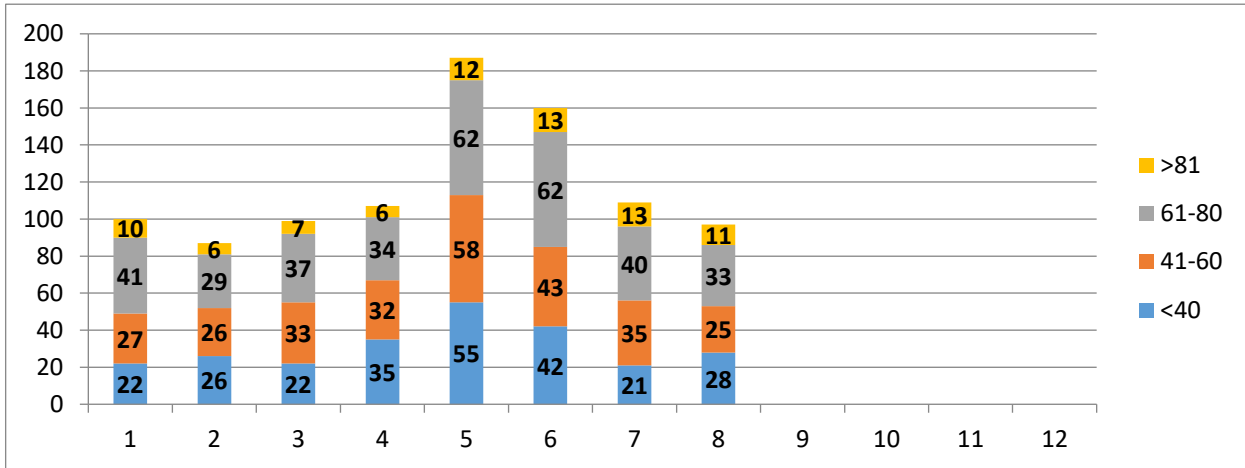
Compilação de dados - Indicador

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
<b>META</b>	<b>10,2</b>	<b>10,2</b>	<b>10,2</b>	<b>10,2</b>	<b>10,2</b>	<b>10,2</b>	<b>10,2</b>	<b>10,2</b>	<b>10,2</b>	<b>10,2</b>	<b>10,2</b>	<b>10,2</b>	
Nº Pacientes-dia leitos neurocirúrgicos	235	214	195	186	215	196	190	169					1600
Nº de Saídas hospitalares neurocirúrgicas	35	33	40	49	37	42	35	40					311
<b>Fórmula de Cálculo:</b>	6,7	6,5	4,9	3,8	5,8	4,7	5,4	4,2	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	



**Anexos:**



**Anexos:**

