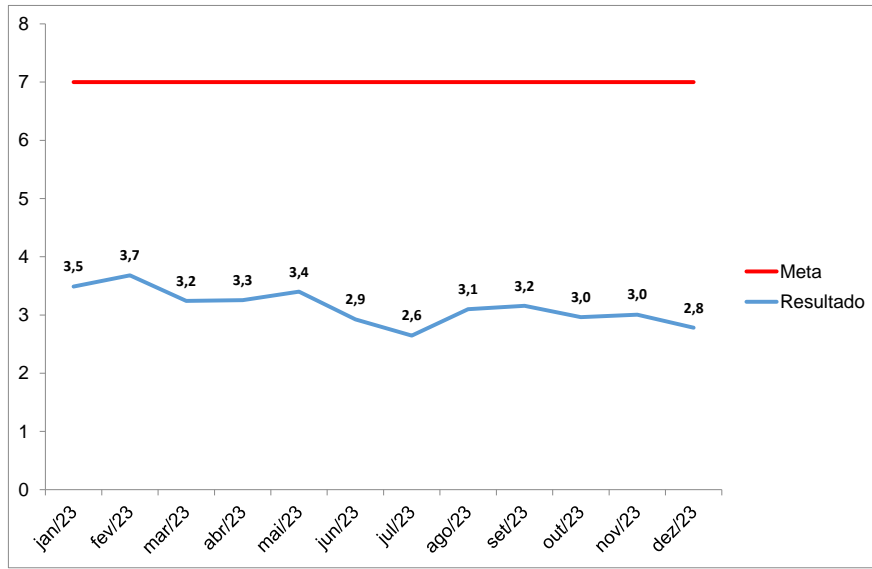


Relatório Mensal de Atividades

(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	
Periodicidade de Avaliação			



Mensal
Área Responsável
Coordenação Médica da Clínica Cirúrgica
Responsável pela Coleta de Dados
Coordenador Estatística
Responsável pela Análise de Dados
Coordenador Médico da Clínica Cirúrgica
Referencial Comparativo
Versão
Última Atualização

Análise Crítica

Análise do tempo de permanência, estamos dentro da meta contratual mês de dezembro. Resultado de 3,01 em novembro contra 2,78 em dezembro. Meta é de 7,0. No mês de dezembro permanecemos com os pacientes da cirurgia vascular ocupando na sua totalidade a 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.

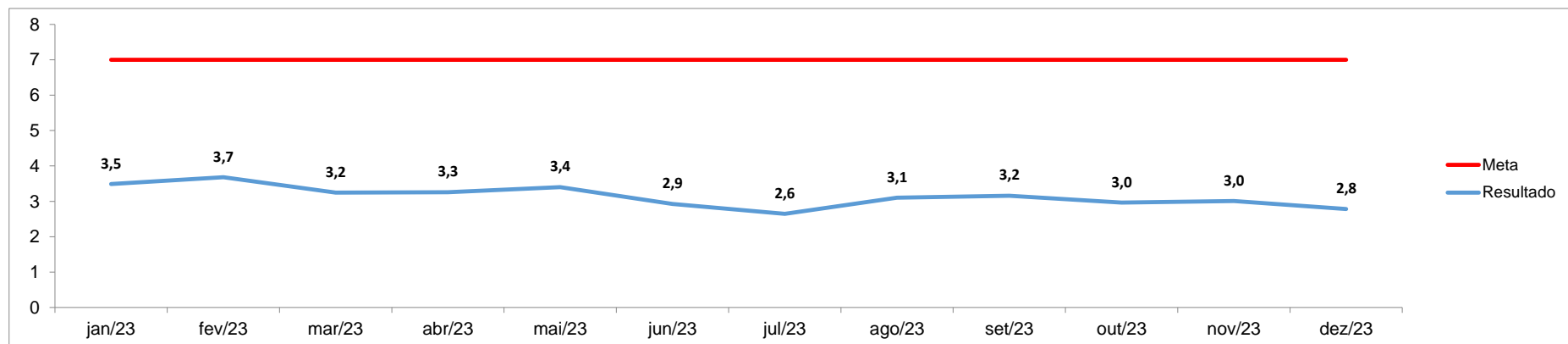
No mês de dezembro a cirurgia vascular apresentou tempo de permanência 15 dias no mês de novembro para 10,38 dias no mês de dezembro, estamos na meta contratual. Os pacientes da Buco maxilo, obtiveram tempo de permanência 6,50 dias. Permanecemos com os pacientes da cirurgia vascular (100%) sendo da emergência, tornando 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 podemos ter resolução na unidade. o cirurçião vascular rotina vem funcionando e melhorando muito os processos para esses pacientes internados determinante para decisões.

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
META	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	
Nº Pacientes-dia leitos cirúrgicos	806	773	892	700	765	687	598	803	739	868	887	862	9380
Nº de Saídas hospitalares cirúrgicas	231	210	275	215	225	235	226	259	234	293	295	310	3008
Fórmula de Cálculo:	3,5	3,7	3,2	3,3	3,4	2,9	2,6	3,1	3,2	3,0	3,0	2,8	



Anexos:

Anexos: