

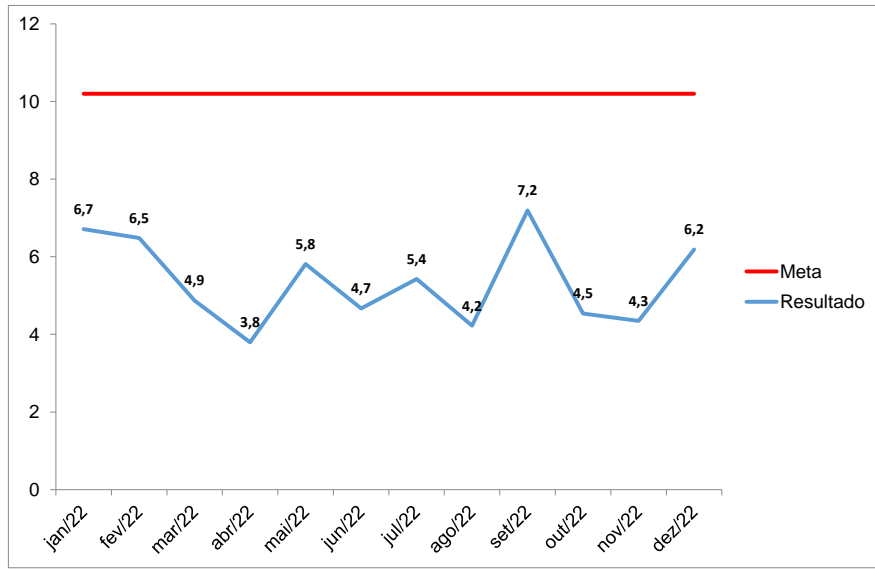
Relatório Mensal de Atividades

(Coordenação Médica da Neurocirurgia)

Responsável: LEONARDO MIGUEZ

DEZ/2023

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



Mensal
Área Responsável
Coordenação Médica da Neurocirurgia
Responsável pela Coleta de Dados
Coordenador Estatística
Responsável pela Análise de Dados
Coordenador Médico da Neurocirurgia
Referencial Comparativo
Versão
Última Atualização
10/01/2024

Análise Crítica

A taxa média de permanência da unidade que consiste em: enfermaria e especialidade se mantiveram dentro da meta:

Embora na unidade de enfermaria subiu para 6,2 o que antes era 4,35 e 4,53 respectivamente, todos dentro da meta da unidade de 10,2. Sendo o mês com 69 entradas de pacientes 171 atendimentos na emergência, e com a nossa taxa de ocupação baixa pelas características dos pacientes e do hospital ficando a maioria nas UTIs e posteriormente enfermarias clínicas com os seguintes resultados: 76% na unidade, dentro da meta e a maior desde janeiro e fevereiro e na especialidade foi 256% acima da meta porém esta representa uma métrica distinta.

Houve uma melhora na performance, principalmente a partir de 15 de dezembro com realização de algumas cirurgias com microscopia. porém considerando a atual nível de complexidade dos procedimentos e considerando o nível de gravidade de nossos pacientes estamos aquém do potencial do serviço por restrição de recursos como qualidade do craniotomo e "drill" e implantes neurocirúrgicos como cliques e bipolares melhores. A ausência do microscópio cirúrgico foi sanada em 15 de dezembro e nos colocando novamente nas exigências para existência como serviço de neurocirurgia segundo documento redigido pela sociedade brasileira de neurocirurgia com o ministério da saúde, o halo de tração cervical ainda e faltoso para resolução dos casos lesões cervicais criando a dependência para as unidades de referência.

Dos desfechos foram 25 altas na enfermaria e 41 na em todo o hospital. Tivemos 13 óbitos oficialmente ainda na neurocirurgia, 28 com passagem pela neurocirurgia e 3 cirúrgicos, 13 transferências internas saindo e 24 entrando. Foram 3 transferências externas sendo nenhuma na enfermaria e um com giro de leito de 3,8 pior que mês passado.

Foram realizadas 39 cirurgias em 36 pacientes totalizando 1,25 cirurgias/dia longe da histórica 1,5 a 1,8 cirurgias dia com 2 suspensão por problema na entrega de OPME.

A média de idade foi 50 anos (porém a faixa etária predominante ainda é de 61-80 com 30% com a maior taxa de óbitos).

Das cirurgias 65% dos pacientes operados foram do sexo masculino sendo que 29% dos homens internados foram operados e estes correspondem a 70% das internações. Já as mulheres corresponderam a 30% das internações e 35 % das cirurgias do mês, sendo que cerca de 37% das mulheres internadas foram operadas o que foi bem maior que outros meses.

A mortalidade global subiu para 30% sendo que na planilha contabilizamos 28 óbitos e na estatística do ti med. 13 o que cai para 8,7% e mortalidade cirúrgica caiu para 8 % com 3 dentro de 7 dias de operado. Mantém-se nesta um predomínio das doenças cerebrovasculares seguida dos traumas.

No grupo cerebrovascular temos 41% de mortalidade global e 24% na cirúrgica bem diferente dos meses sem o microscópio, nos traumas que têm uma mortalidade global de 28% para e cirúrgica de 09 % e na neoplásica mesmo com nossa deficiência estrutural tivemos 0% de mortalidade global e 0% de cirúrgica.

Desta forma mantivemos um serviço restrito a emergências graves sem capacidade de maior complexidade nos atos cirúrgicos e de elevadíssima complexidade no manejo clínico principalmente na UTI.

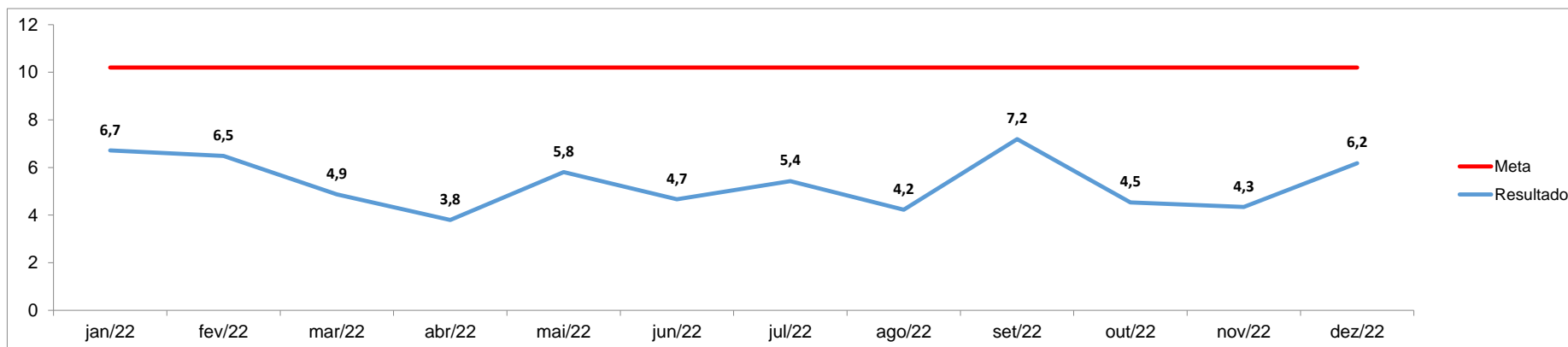
Ação de Melhoria

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

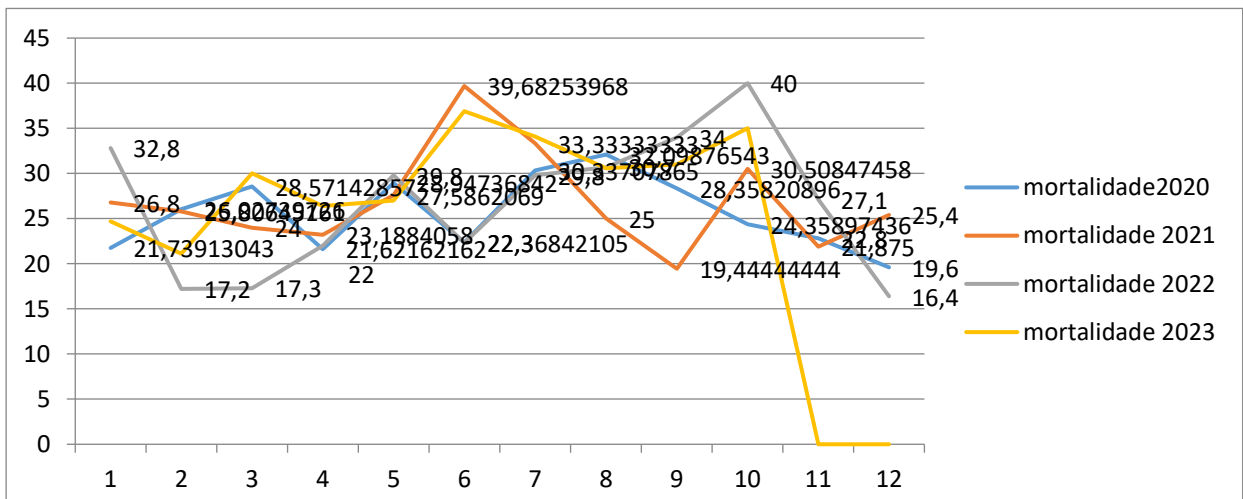
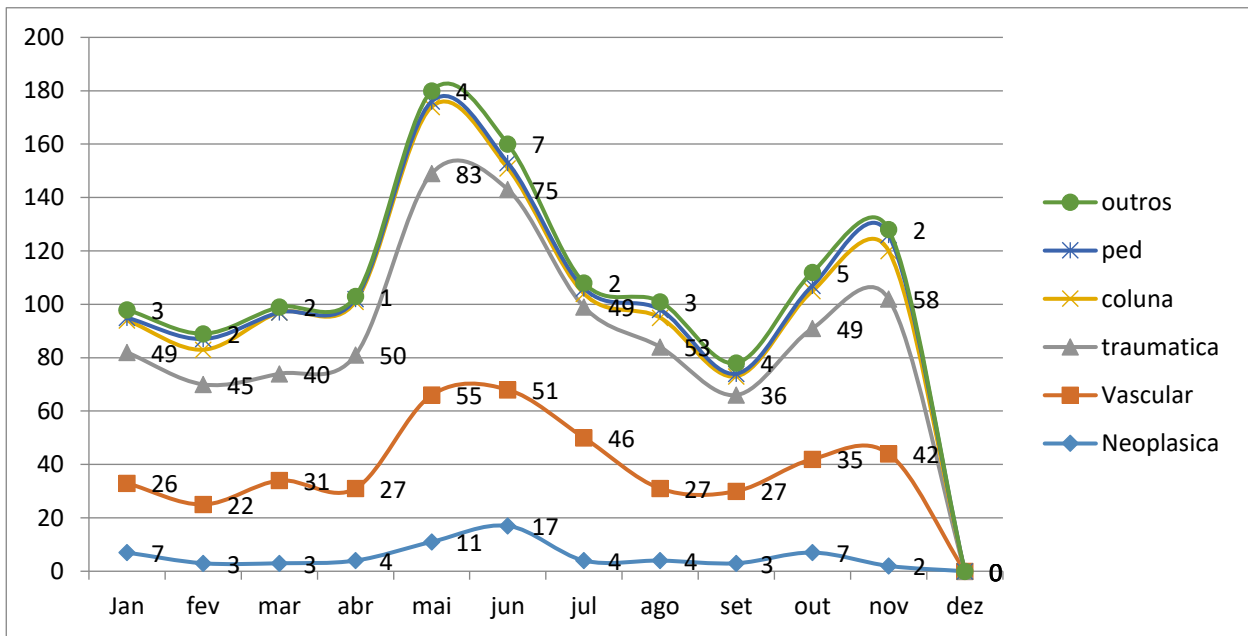
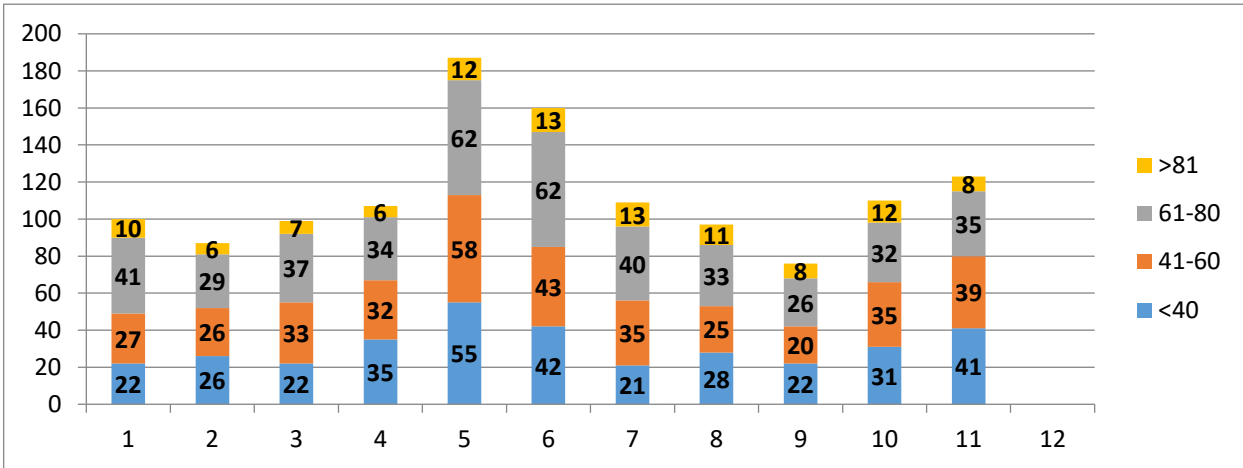
Compilação de dados - Indicador

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
META	10,2	10,2	10,2	10,2	10,2	10,2	10,2	10,2	10,2	10,2	10,2	10,2	
Nº Pacientes-dia leitos neurocirúrgicos	235	214	195	186	215	196	190	169	187	195	213	235	2430
Nº de Saídas hospitalares neurocirúrgicas	35	33	40	49	37	42	35	40	26	43	49	38	467
Fórmula de Cálculo:	6,7	6,5	4,9	3,8	5,8	4,7	5,4	4,2	7,2	4,5	4,3	6,2	



Anexos:



Anexos:

