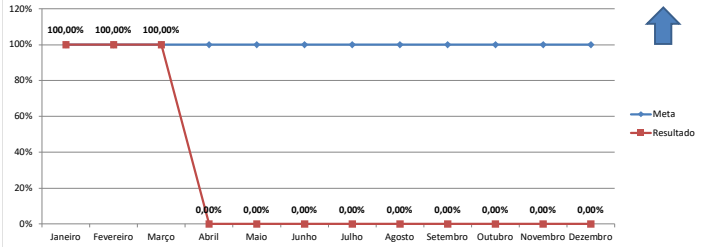
Governo do Estado do Rio de Janeiro SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE Superintendência de Desenvolvimento da Qualidade das Unidades de Saúde	**Código:** ID-RFI	**Aprovado por:** **Emitido por:**
Informação Documentada	**Título:** Registro da Ficha de Indicador	

Nome da Unidade	UPA	**Unidade de Medida**	PERCENTUAL
Meta	**Indicador**		**Forma de Medição (cálculo)**
> = 100%	Trombólises realizadas no tratamento do IAM com Supra de ST		Soma de pacientes IAM com Supra de ST trombolisados / Soma de pacientes IAM com Supra de ST elegíveis x 100



Periodicidade de Avaliação
Mensal
Área Responsável
Coordenação Médica da UPA
Responsável pela Coleta de Dados
Coordenação Médica da UPA
Responsável pela Analise de Dados
Coordenação Médica da UPA
Referencial Comparativo
FEVEREIRO/2024
Versão
01/03/2024 A 15/03/2024
Última Atualização

Justificativa

No mês de Março, Referência de 01/03/24 à 15/03/2024,tivemos 02 paciente diagnosticado com supra de ST submetido a trombólise.

Análise Crítica

Treinamentos com toda a equipe assistencial recorrentes da unidade é fundamental para manutenção desse indicador de qualidade que nossa unidade vem apresentando sempre dentro esperado contratualmente garantindo assistência integral com uso de ferramentas como protocolos de " Dor torácica "determinado pela SES .

Ação de Melhoria

Atualizações a respeito dos atendimentos dos pacientes com que são classificados dentro do protocolo para manter sempre o indicador dentro da meta.

	Janeiro	Fevereiro	Março (QUINZENAL)	Abril	Maio	Junho	Julho	Agosto	Setembro	Outubro	Novembro	Dezembro
Soma de pacientes IAM com Supra de ST trombolisados	3	2	2									
Soma de pacientes IAM com Supra de ST elegíveis	3	2	2									

Trombólises realizadas no tratamento do IAM com Supra de ST												
Mês	Janeiro	Fevereiro	Março	Abril	Maio	Junho	Julho	Agosto	Setembro	Outubro	Novembro	Dezembro
Meta	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
Resultado	100,00%	100,00%	100,00%	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!