

Hospital Regional de Luziânia

Relatório Técnico Mensal (dezembro de 2020)



CONTRATO DE GESTÃO 27/2020 - SES

Contratante:	Secretaria de Estado da Saúde – Governo do Estado de Goiás
Contratado:	Instituto de Medicina, Estudos e Desenvolvimento - IMED
Unidade gerenciada:	Hospital Regional de Luziânia
Endereço:	Av. Alfredo Nasser, s/n - Parque Estrela Dalva VII, Luziânia-GO
Diretor Operacional do IMED:	Wagner Miranda Gomes
Diretora Geral do Hospital:	Ana Maria Espirito Santo de Brito
Diretora Técnica do Hospital:	Dra. Renata Meireles Roriz de Moraes
Gerente Assistencial:	Suzana Brito Castilho
Gerente de Facilites:	Francisco Campos Amud
Gerente Administrativo:	Andreia de Carvalho Coelho

SUMÁRIO

- I – A palavra das diretoras**
- II – Dados assistenciais**
- III – Atividades de apoio**
- IV – O HRL e a sociedade**
- V – Encerramento**

I – A PALAVRA DAS DIRETORAS.

Como já dito em relatório anterior, pode-se dizer, sem medo de errar, que, em meados de maio de 2.020 (ocasião em que se formalizava a gestão, pelo IMED, do Hospital de Campanha instalado junto ao Hospital Regional de Luziânia), “pânico” era a palavra que melhor retratava o quadro trazido com a pandemia da Covid-19. Porém, ao se avaliar a performance do HRL no mês de dezembro de 2020 (assim como no decorrer daquele ano), a palavra que melhor descreve o cenário é outra: “superação”.

O HRL finaliza o ano celebrando os bons resultados quanto aos atendimentos prestados e, principalmente, à recuperação das pessoas – o que se deve, em especial, ao empenho e à dedicação dos profissionais de saúde, bem como à cultura da busca contínua pela qualidade e segurança. Em sete meses de funcionamento, o HRL se solidificou como uma referência no combate ao novo Coronavírus no Estado de Goiás, principalmente na região do entorno de Brasília.

A decisão de transformar o prédio desativado em um hospital de campanha foi fundamental para salvar vidas no cenário da pandemia. Assim, foram implantados os 20 (vinte) leitos de críticos, 31 (trinta e um) leitos semi-críticos, além de 2 (dois) leitos críticos junto ao pronto socorro (a chamada “sala vermelha”). A unidade de terapia intensiva dispõe de ventiladores mecânicos de alta precisão, monitores multiparamétricos e demais aparatos tecnológicos para a manutenção da vida em situações críticas. O hospital dispõe de todos os recursos diagnósticos para o enfrentamento da pandemia, como aparelhos de tomografia computadorizada, raio-X digital e ultrassom – além do sistema PACS, que permite a emissão de laudos em 30 minutos.

Isso tudo sem prejuízo da implantação (e obsessiva revisão para fins de aprimoramento) de novos fluxos operacionais e assistenciais – do que é exemplo a chamada “Linha de Cuidados” (minudenciada também em relatórios anteriores), de modo a garantir a eficiência e a resolutividade.

O desafio foi posto – e a consciência do dever cumprido responde: nosso dever foi cumprido.

II – DADOS ASSISTENCIAIS.

Um aspecto diferencial, como modo de zelar pela qualidade assistencial dos serviços prestados, é o fato de que a Direção Geral do HRL incentiva e participa **direta**, **constante** e **presencialmente** não apenas de reuniões de trabalho junto a diretores técnicos, diretores clínicos e chefias de serviço, mas também junto às próprias equipes, prestigiando-se a perspectiva da assistência como um processo multidisciplinar e dinâmico – o qual faz parte da obsessiva busca do aperfeiçoamento da efetividade nos desfechos clínicos e planos terapêuticos.

Reitere-se: o fortalecimento da comunicação efetiva, concretizada com a prática, dentro outros, dos chamados *rounds* de visitação para a discussão de casos concretos, revelou-se como condição essencial à boa definição e execução dos planos terapêuticos.

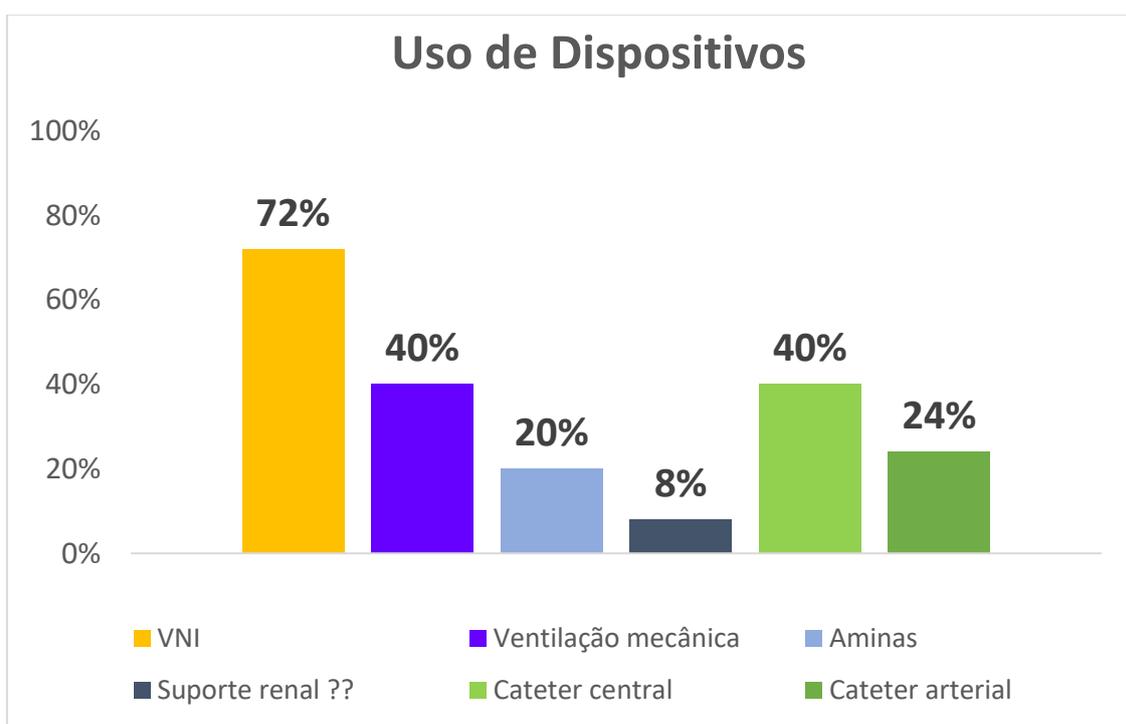
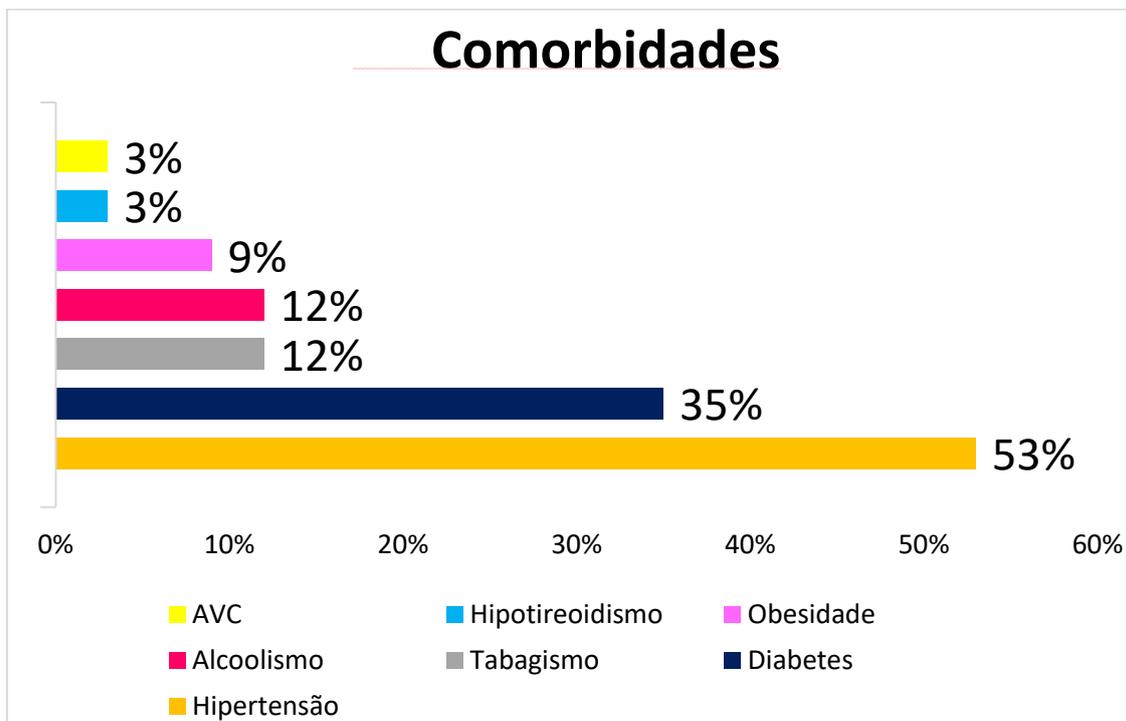
Vale destacar, com relação ao mês de dezembro, a importância da ferramenta Epimed (a respeito, veja-se www.epimedsolutions.com), a qual, valendo-se de dados estatísticos, corrobora para a segura tomada decisão quanto aos cuidados a serem dedicados a cada paciente – sem prejuízo, por óbvio, das considerações específicas e multidisciplinares, representadas pelo Plano Terapêutico Singular – PTS.

Ganha-se, assim, redução de tempo média de permanência, de modo a se garantir a desospitalização segura – aprimorando-se a dinâmica da preparação para alta hospitalar, através da maior adesão do paciente e de seus responsáveis ao tratamento – em especial no que diz respeito ao controle de quadro agudo, controle de riscos e à percepção da remissão ou redução de sintomas.

O sistema Epimed demanda a coleta de dados diariamente. No início de dezembro, tal coleta foi inserida na rotina do setor de UTI, sendo realizada de forma *on line* com informações tabulares, informações em gráficos e planilhas. Assim, promove-se a *check list* diário, inclusive para fins de comparação entre os casos concretos e os dados extratificados e categorizados entre centenas de UTI's constantes do banco de dados do sistema. A partir dessa ferramenta, foi possível analisar os motivos de internação, histograma, tempo de internação e a prevalência das infecções, através do que se obteve um traçado epidemiológico da UTI do HRL – o que, além de fornecer elementos para a elaboração das estratégias para melhoria contínua

da segurança dos pacientes internados, gera dados de altíssima relevância para estudos e pesquisas sobre a pandemia da Covid-19.

Seguem, abaixo, como exemplo, alguns dados extraídos a partir dos recursos propiciados pela apontada ferramenta.



Benchmarking

Hospital Regional
de Luziânia

	HRL N = 25	ICNARC N = 10.149	SCCM Virus Registry N= 8215
Idade Média ± DP	61±20	60.4±13.7	63
SAPS pontos	43.76	–	–
SAPS mortalidade	13.30±11.74	–	–
Ventilação mecânica	40%	33%	–
Mortalidade	40%	29.5%	29%

<https://sccmcovid19.org/>

<https://www.icnarc.org/>

Benchmarking

Hospital Regional
de Luziânia

	HRL N = 25	UTIs privadas N = 53944	UTIs públicas N = 22.492
Idade Média ± DP	61±20	> 65 anos: 44%	> 65 anos: 48%
SAPS pontos	43.76	47.7	51.9
SAPS mortalidade	13.30±11.74	–	–
Ventilação mecânica	40%	38.5%	64%
Mortalidade	40%	26.7%	48.4%

<http://www.utisbrasileiras.com.br/en/covid-19/benchmarking-covid-19/>

Outro grande avanço assistencial deu-se perante o serviço de farmácia. Solidificou-se a rotina para que todas as prescrições sejam analisadas e aprazadas pela farmácia – com sua mensuração e registro. Além disso, o profissional farmacêutico integrou-se à visitação multidisciplinar diária na UTI, o que propiciou o advento de algumas intervenções para fins de garantia de acesso ao medicamento, adequação de posologia e melhor eficácia e segurança da terapia medicamentosa. A, visita individualizada pelo referido profissional também se fez junto aos leitos semicríticos.

A partir dessa nova dinâmica, observarem-se as seguintes melhorias:

- a)** acesso a medicamentos: tópico relacionado à disponibilidade, no hospital, do medicamento prescrito no hospital, considerando a lista de medicamentos padronizados e disponibilidade de estoque. Com as intervenções, aprimorou-se o processo substituição de determinados medicamentos por outros, com eficácia igual ou superior ao inicialmente prescrito;
- b)** adequação de prescrição: tópico relacionado a revisão das informações constantes da prescrição – com especial atenção para casos de escrita apenas de nome comercial ou insuficiência de informações. As intervenções agilizaram a concretização, por exemplo, de ajustes de doses, frequência de ministração e via de administração, dentre outros;
- c)** interações medicamentosas: trata-se de identificação e classificação de interações quanto ao risco – alto, moderado ou baixo. As intervenções contam com sugestão de manejo clínico, seja de suspensão de algum dos medicamentos, seja de substituição por opção mais segura;
- d)** reação adversa a medicamentos (RAMs): relacionado a identificação de suspeitas e classificação de risco. As intervenções contam com sugestão de interrupção de determinado e sua substituição (ou da adição de outro para fins de tratamento de eventual reação), a par do monitoramento do paciente de monitoramento clínico e laboratorial.
- e)** orientações acerca da administração ou diluição.

II.1 – DADOS RELACIONADOS À QUALIDADE

O Núcleo de Qualidade e Segurança do Paciente – NSP gerencia e coordena a Gestão de Riscos e Documentos Institucionais, atuando junto às lideranças setoriais no aperfeiçoamento dos processos assistenciais.

No período em análise, destacaram-se, dentre as atividades do setor, a orientação dos líderes de setor no que tange ao registro documentado de suas atividades, bem como do envio dos modelos dos documentos institucionais.

Ainda junto às lideranças dos setores, institui-se cronograma de reuniões, mensais e semanais, para alinhamento dos processos da instituição – com o estímulo do desenvolvimento do pensamento estratégico, criação de planos de ação realistas e acompanhamento do avanço de suas ações. O objetivo é que a qualidade seja evidenciada em todos os processos, com a diminuição de eventos adversos e não conformidades – avançando-se, assim, quanto à cultura da segurança institucional.

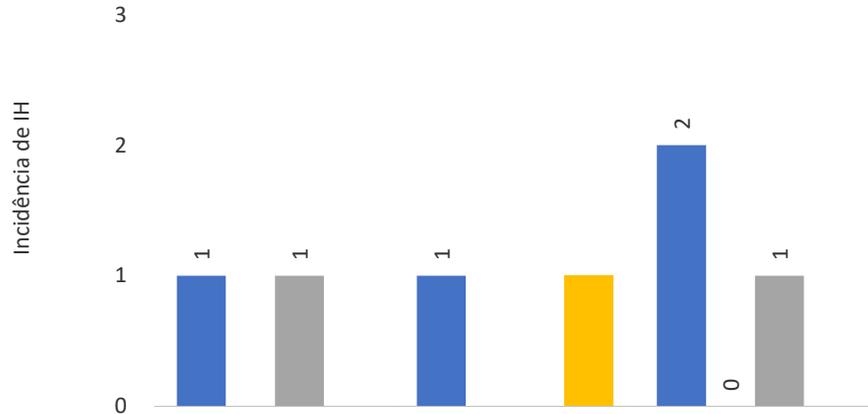
ATIVIDADES DESENVOLVIDAS

Núcleo de Qualidade e Segurança dos Pacientes:

- ✓ Levantamento dos documentos obsoletos para fins de arquivamento definitivo;
- ✓ Conferência de todos os documentos físicos e digitais da unidade e posterior arquivamento em pastas identificadas;
- ✓ Revisão dos documentos e processos junto ao NIR;
- ✓ Conferência e correções junto a portarias, regimentos internos e relatórios de indicadores das comissões.
- ✓ Compilação dos dados produzidos;
- ✓ Codificação de documentos enviados;
- ✓ Acompanhamento e análise de indicadores de qualidade assistencial;
- ✓ Reuniões com as comissões de Núcleo de Vigilância Epidemiológica Hospitalar, Comissão de Análise e Revisão Prontuário, Comissão de Verificação de Óbitos, Núcleo de Qualidade e Segurança do Paciente e Comissão de Controle de Infecções Relacionadas a Assistência a Saúde;
- ✓ Orientação aos membros das comissões quanto ao correto preenchimento das atas de reuniões e indicadores.

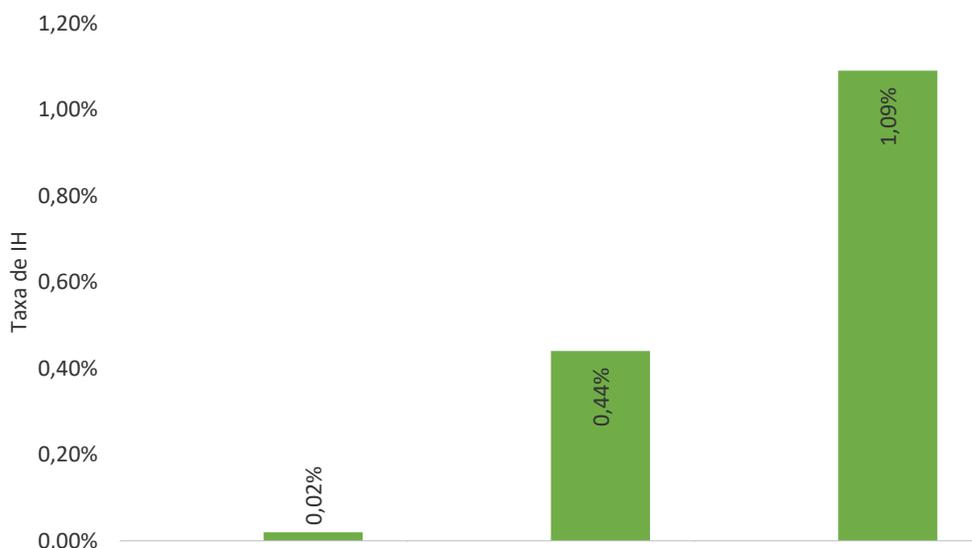
A seguir, confira-se os principais dados referentes ao tema da qualidade, relativos ao mês de dezembro.

INCIDÊNCIA DE INFECÇÃO HOSPITALAR POR TOPOGRAFIA



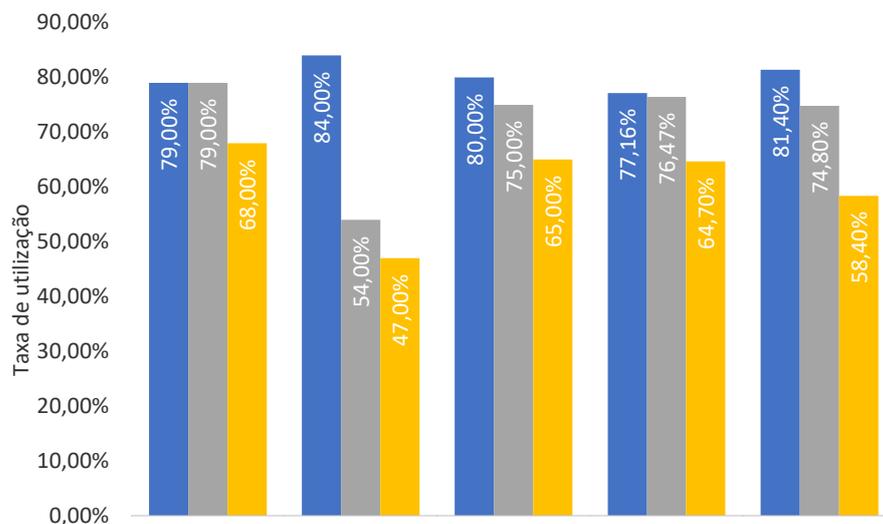
	out-20	nov-20	dez-20
■ IPCS – Infecção Primária de Corrente Sanguínea	1	1	2
■ ISC – Infecção de Sítio Cirúrgico	0	0	0
■ ITU – Infecção do Trato Urinário	1	0	1
■ PNM – Pneumonia não associada a Ventilação Mecânica	0	1	0

TAXA DE INFECÇÃO HOSPITALAR POR CLÍNICA



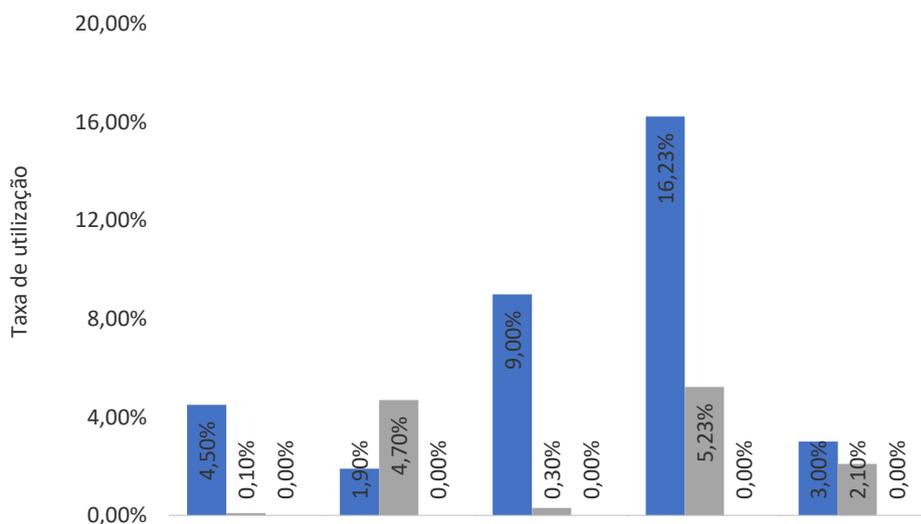
	out-20	nov-20	dez-20
■ Internação Covid	0,00%	0,00%	0,00%
■ UTI Covid	0,02%	0,44%	1,09%

PROCEDIMENTOS INVASIVOS - LEITOS CRÍTICOS



	ago-20	set-20	out-20	nov-20	dez-20
■ Cateter Vesical de Demora	79,00%	84,00%	80,00%	77,16%	81,40%
■ Cateter Venoso Central	79,00%	54,00%	75,00%	76,47%	74,80%
■ Ventilação Mecânica	68,00%	47,00%	65,00%	64,70%	58,40%

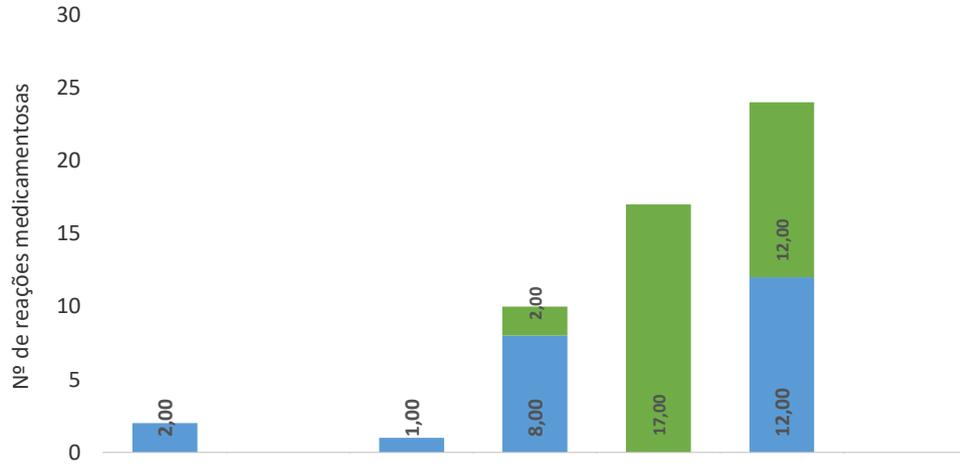
PROCEDIMENTOS INVASIVOS - ENFERMARIA



	ago-20	set-20	out-20	nov-20	dez-20
■ Cateter Vesical de Demora	4,50%	1,90%	9,00%	16,23%	3,00%
■ Cateter Venoso Central	0,10%	4,70%	0,30%	5,23%	2,10%
■ Ventilação Mecânica	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%

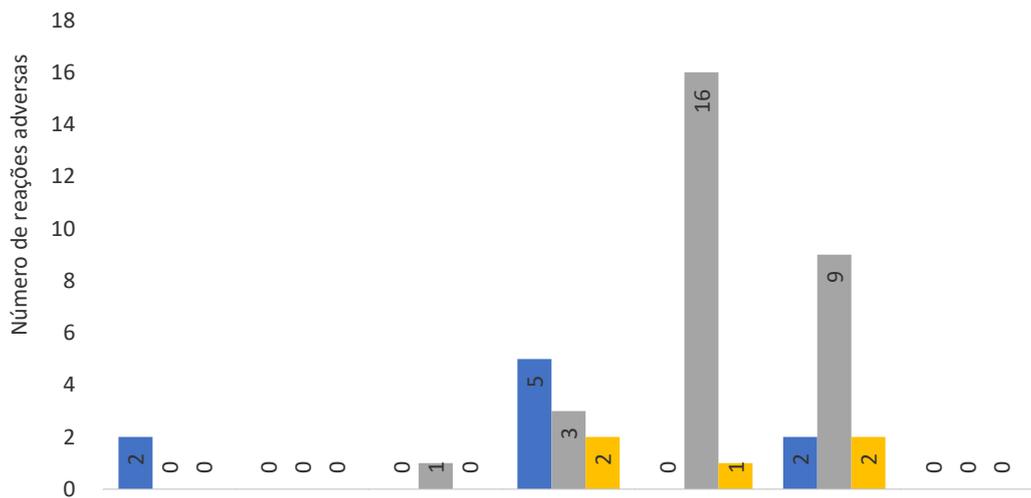
FARMACOVIGILÂNCIA

NUMERO DE REAÇÕES ADVERSAS OCORRIDAS POR CLINICA



	jun-20	jul-20	ago-20	set-20	out-20	nov-20	dez-20
■ UTI Covid	0,00	0,00	0,00	2	17	12	0
■ Internação Covid	2,00	0,00	1,00	8	0	12	0

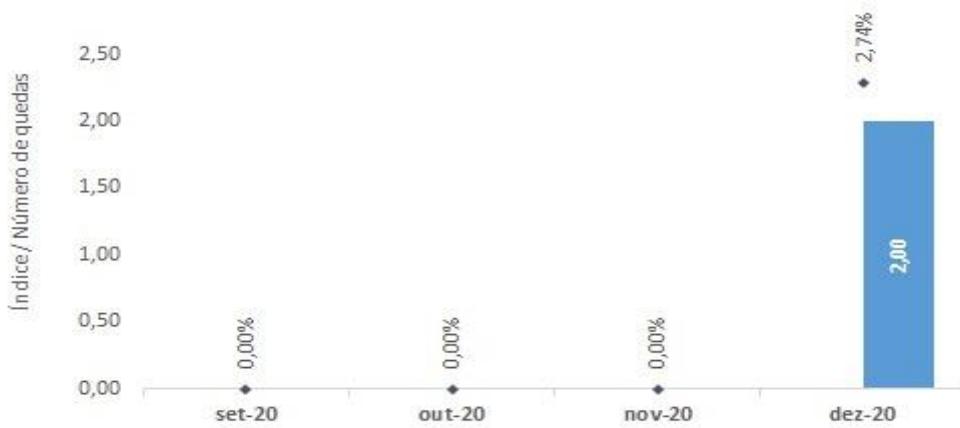
NUMERO DE REAÇÕES ADVERSAS OCORRIDAS POR GRAVIDADE



	jun-20	jul-20	ago-20	set-20	out-20	nov-20	dez-20
■ Leve	2	0	0	5	0	2	0
■ Moderada	0	0	1	3	16	9	0
■ Grave	0	0	0	2	1	2	0

NÚCLEO DE SEGURANÇA DO PACIENTE

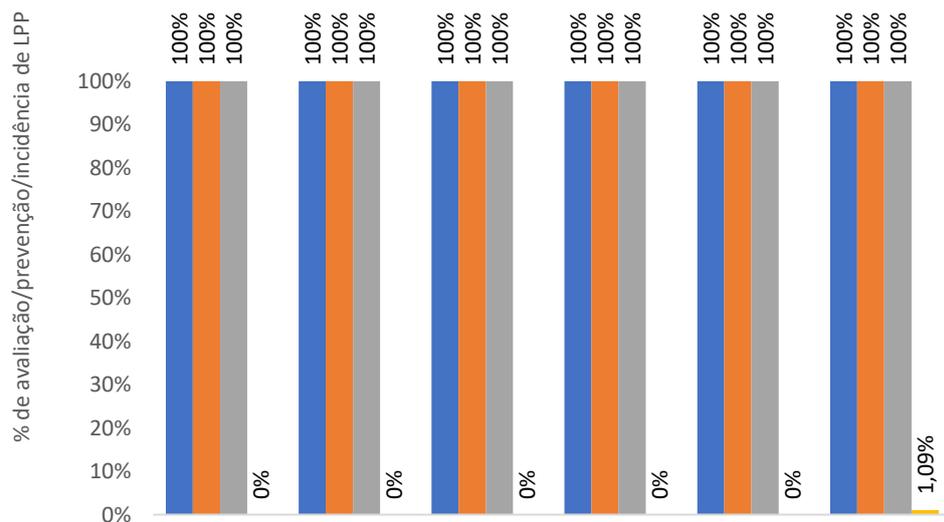
ÍNDICE / Nº DE QUEDAS



	set-20	out-20	nov-20	dez-20
■ Nº Queda C/ Dano	0,00	0,00	0,00	0,00
■ Nº Queda S/ Dano	0,00	0,00	0,00	2,00
◆ Índice de Queda	0,00%	0,00%	0,00%	2,74%

O evento de queda ocorreu com a mesma paciente em dias alternados – queda sem lesão, e queda assistida por uma profissional da enfermagem.

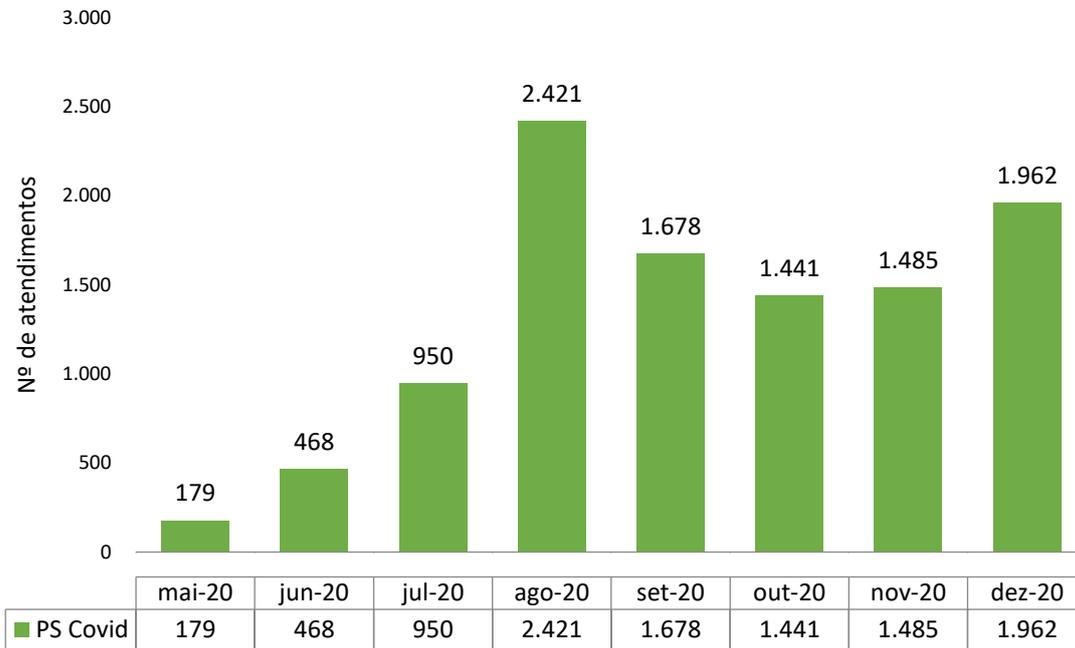
AValiação / PREVENÇÃO DE LPP



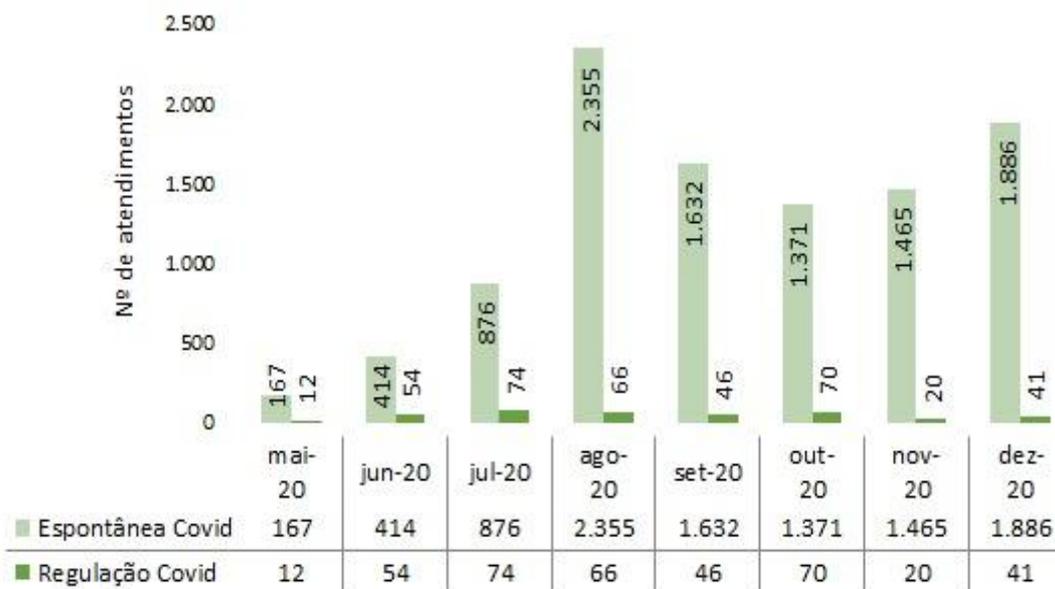
	jul-20	ago-20	set-20	out-20	nov-20	dez-20
■ % de avaliação/admissão LPP	100%	100%	100%	100%	100%	100%
■ % de prevenção LPP	100%	100%	100%	100%	100%	100%
■ % de avaliação diária LPP	100%	100%	100%	100%	100%	100%
■ Incidência de LPP	0%	0%	0%	0%	0%	1,09%

II.2 – DADOS RELACIONADOS À PRODUÇÃO

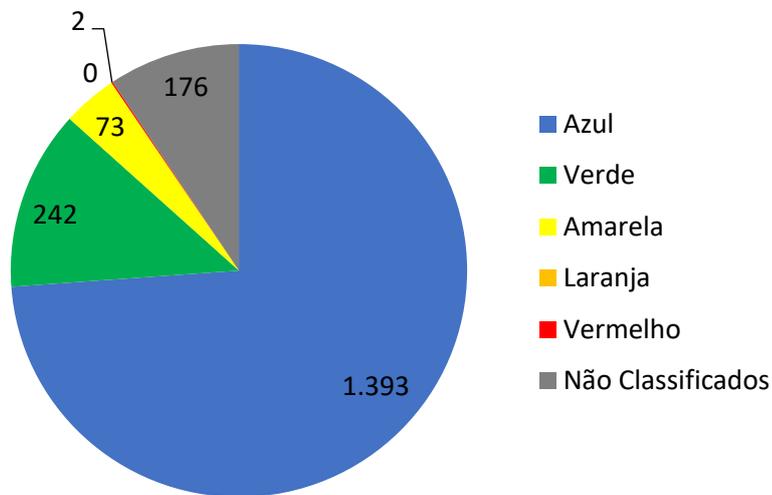
TOTAL DE ATENDIMENTO URGÊNCIA/EMERGÊNCIA



ATENDIMENTOS ESPONTÂNEA/REGULAÇÃO

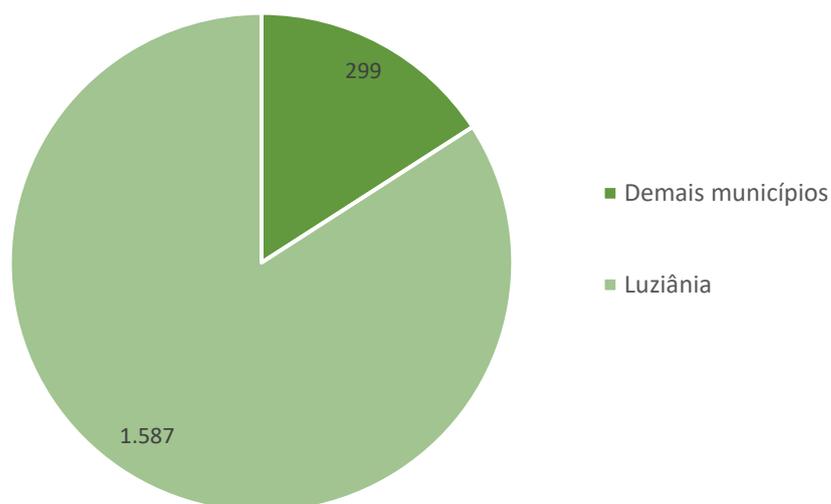


Classificação de Risco dez/20

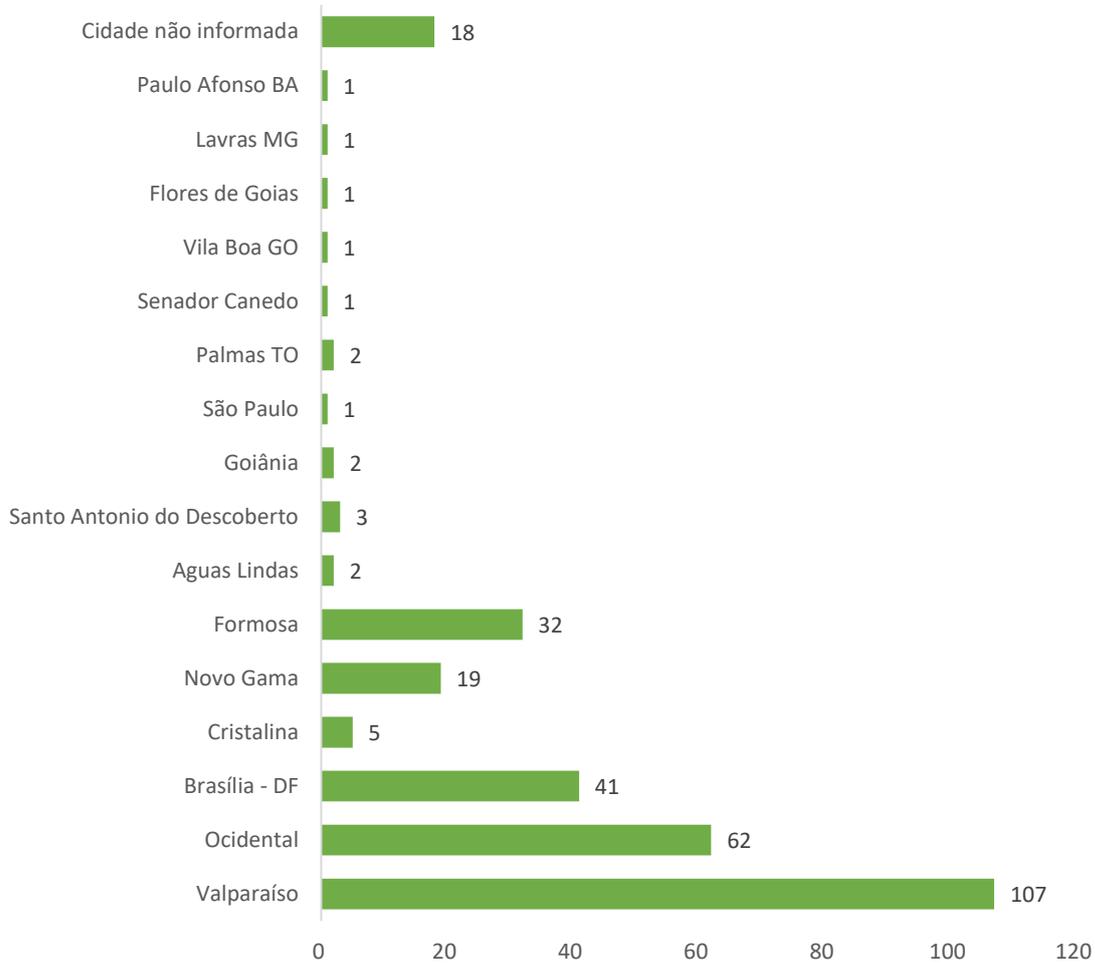


Verificou-se, **em dezembro de 2020, um aumento de 24,31% dos atendimentos de urgência em relação ao mês anterior.** Identificou-se, ainda, que nos últimos três meses ocorreu um aumento de 26,55% - o que sugere, a nosso ver, que a flexibilização do isolamento social está colaborando com o aumento no número de pacientes infectados.

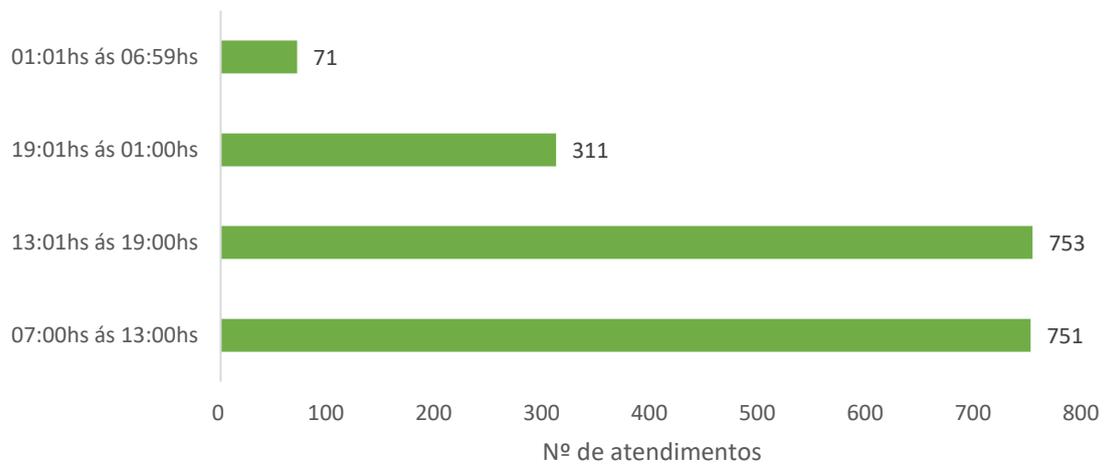
Procedência dos atendimentos de urgência e emergência - dez/20



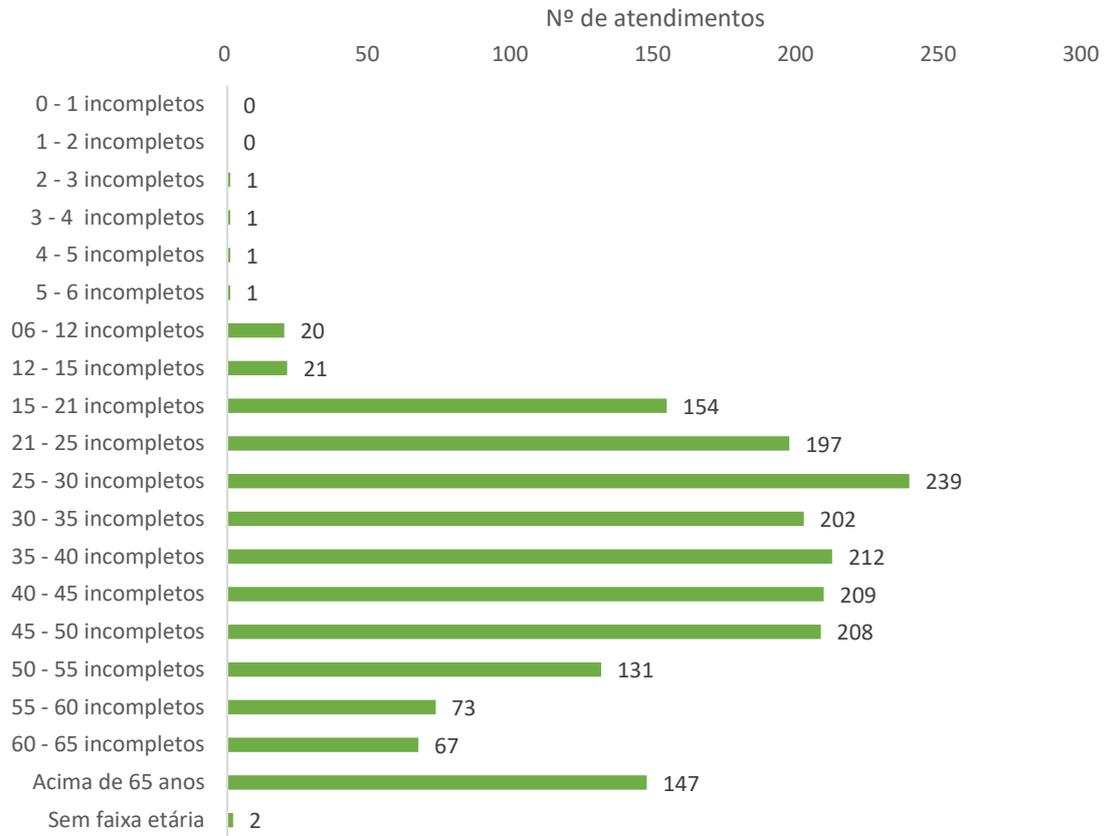
**Procedência dos atendimentos de urgência e emergência dez/20
(exceto Luziânia)**



ATENDIMENTOS POR PERÍODO DEZ/20



Atendimentos por Faixa Etária - dez/20

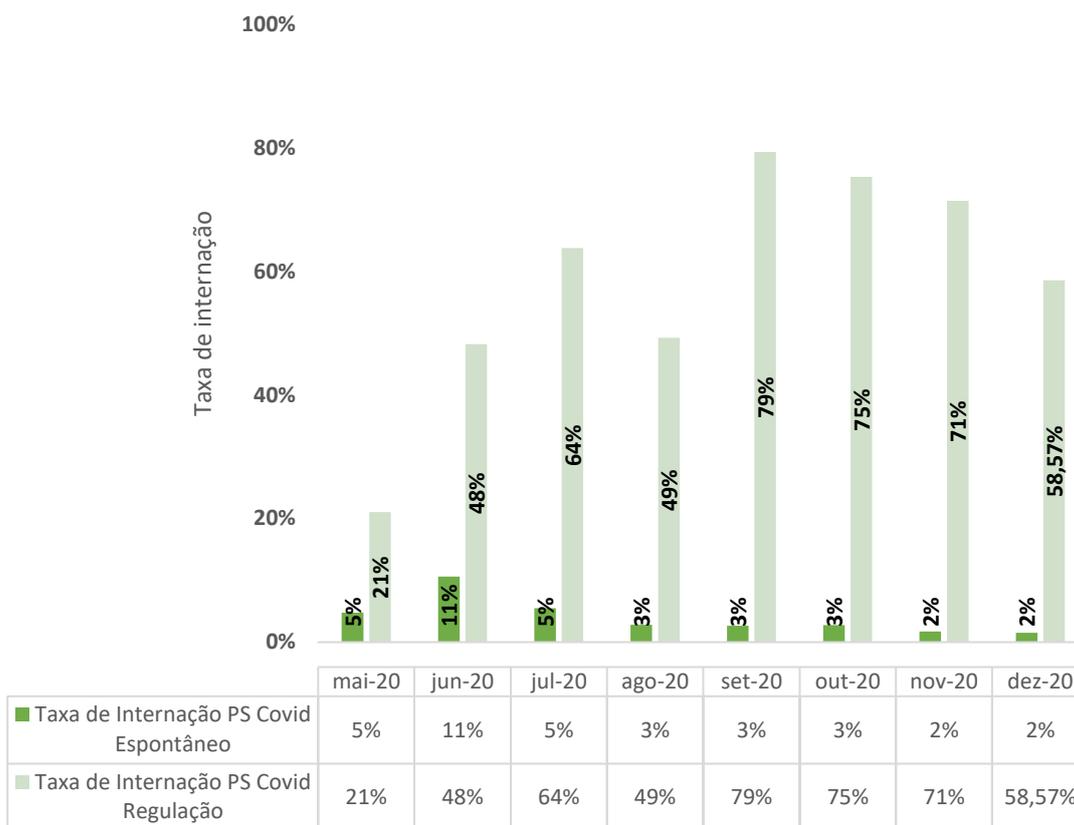


Observa-se no gráfico acima que a maior incidência de atendimento em demanda espontânea, quanto à faixa etária, encontra-se da casa dos **25 aos 30 anos** – dado que chama atenção, uma vez que, em outubro, tal faixa era a da casa dos 45 a 50 anos, o que mostra um **novο perfil de pacientes atendidos**.

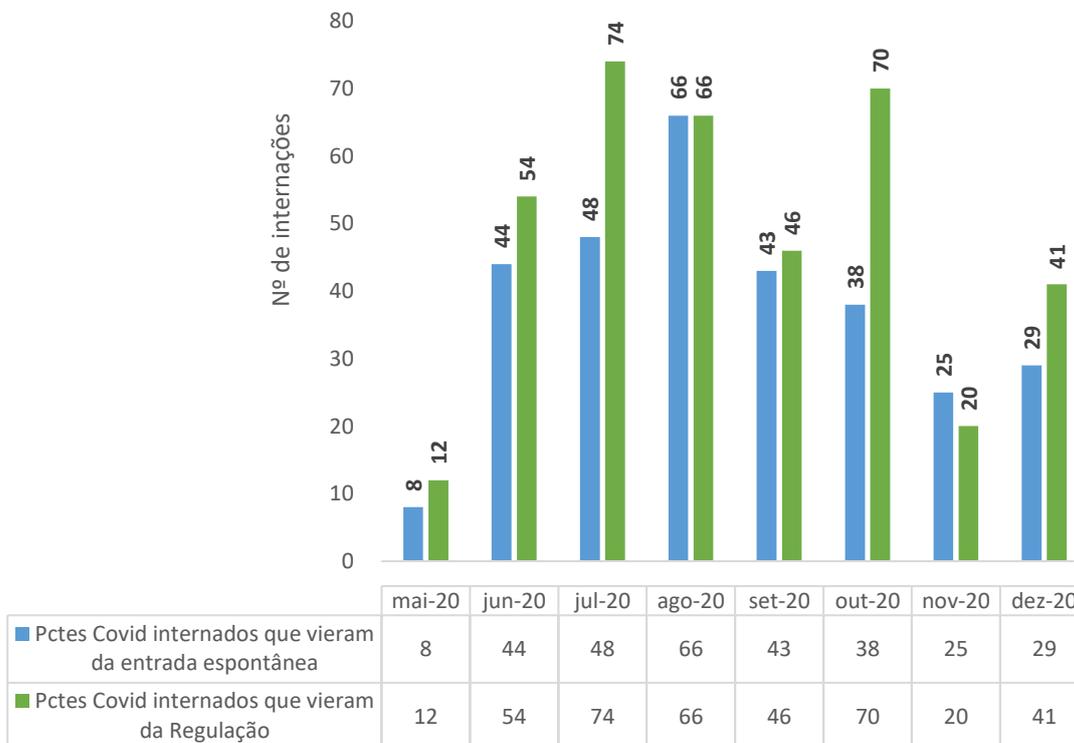
ATENDIMENTO POR SEXO DEZEMBRO DE 2020



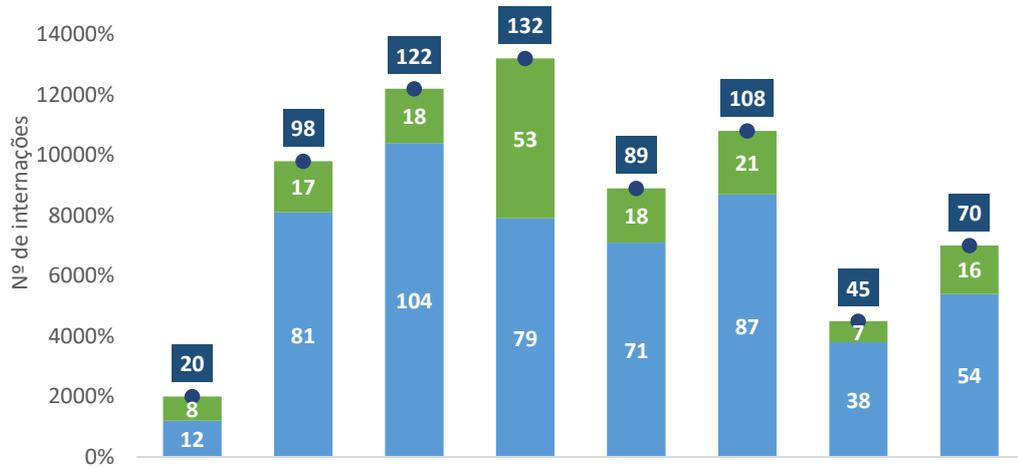
TAXA DE INTERNAÇÃO DOS PACIENTES VINDOS DO PRONTO SOCORRO - DEZ/20



PROCEDÊNCIA DA DEMANDA DOS PACIENTES INTERNADOS - DEZ/20

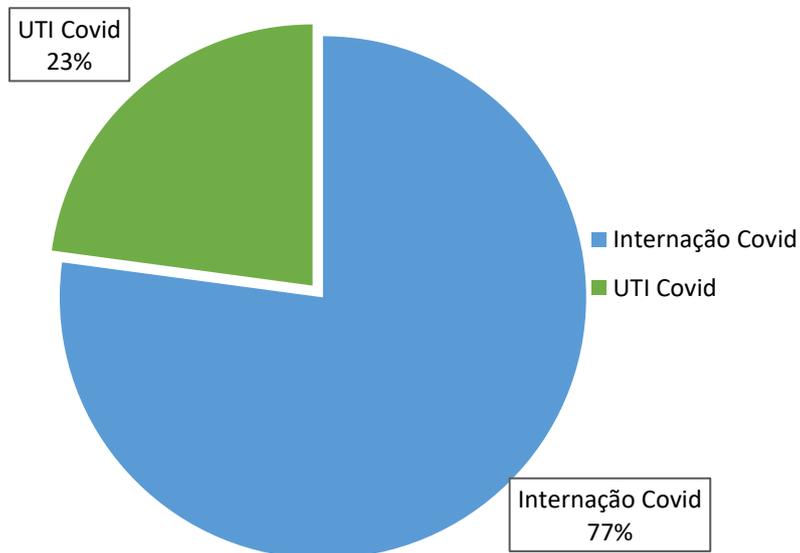


Internações Hospitalares

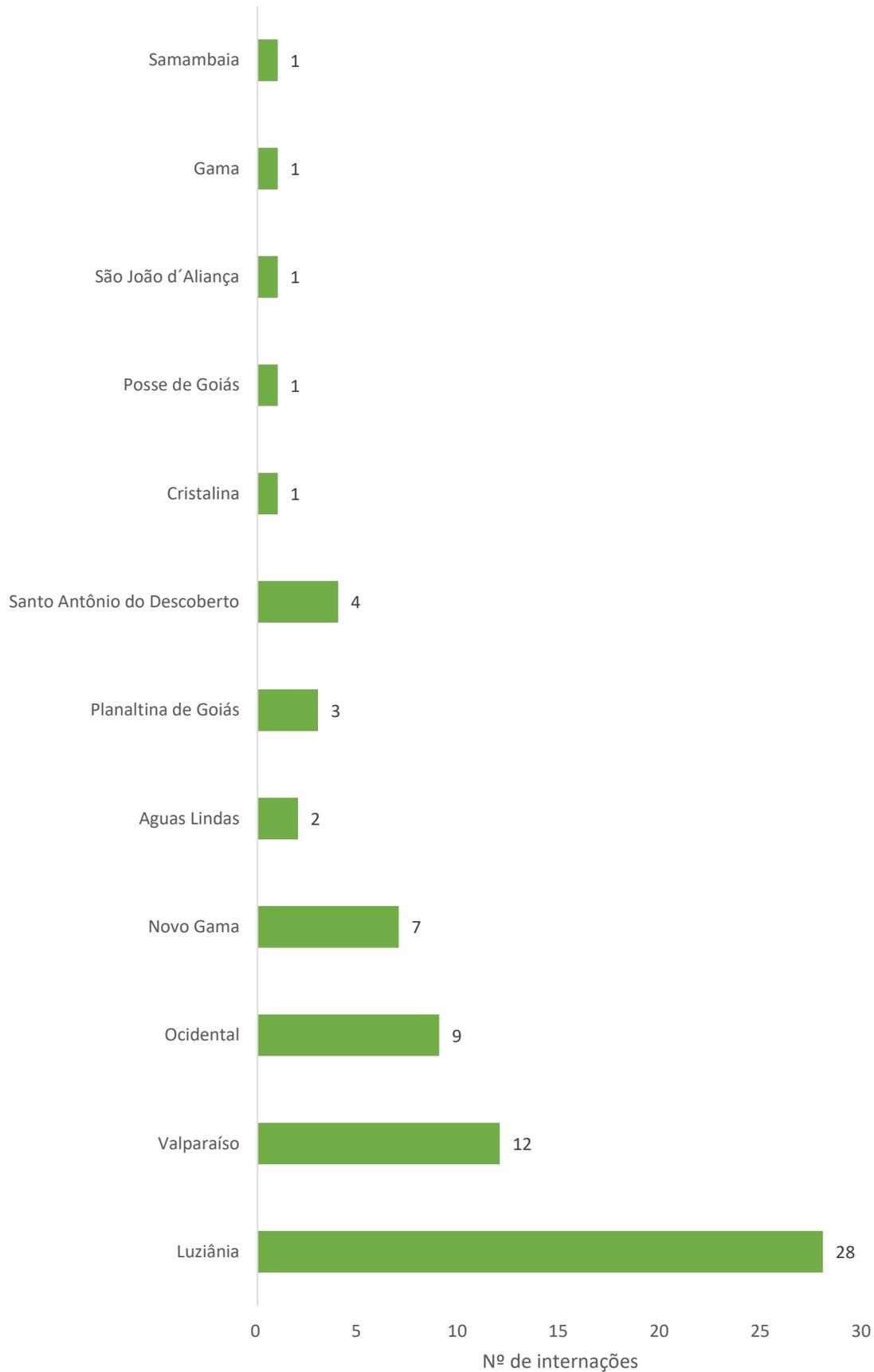


	mai-20	jun-20	jul-20	ago-20	set-20	out-20	nov-20	dez-20
■ UTI Covid	8	17	18	53	18	21	7	16
■ Internação Covid	12	81	104	79	71	87	38	54
● Total de Internações	20	98	122	132	89	108	45	70

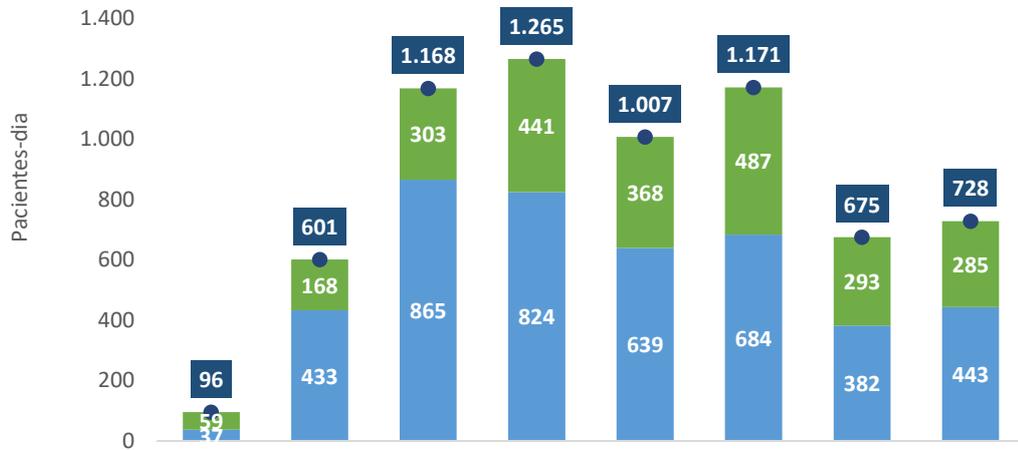
Internações hospitalares por clínica - dez/20



Procedência dos pacientes internados por município dez/20

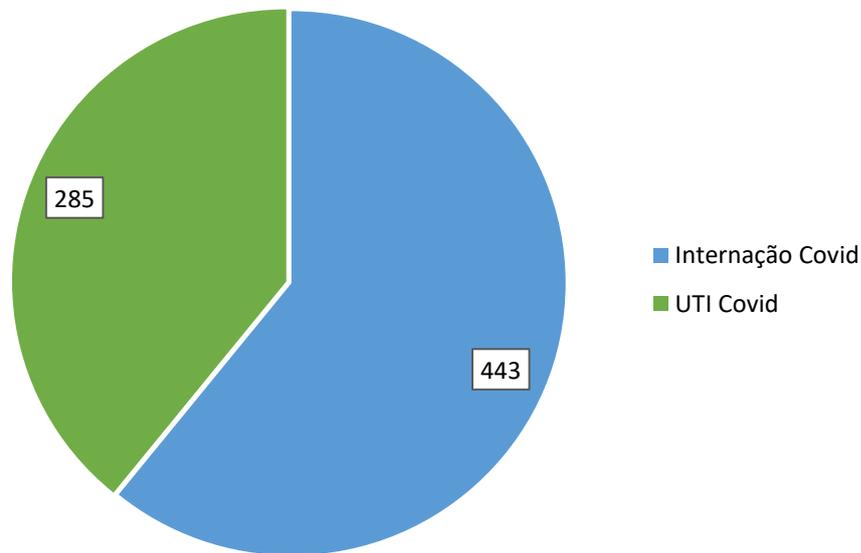


Pacientes-dia

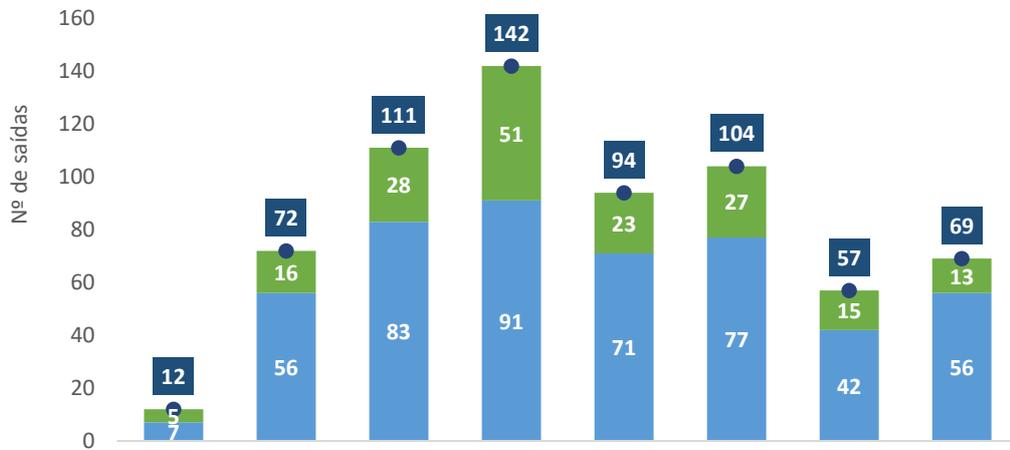


	mai-20	jun-20	jul-20	ago-20	set-20	out-20	nov-20	dez-20
UTI Covid	59	168	303	441	368	487	293	285
Internação Covid	37	433	865	824	639	684	382	443
Total de Pacientes-dia	96	601	1.168	1.265	1.007	1.171	675	728

Pacientes-dia por clínica - dez/20

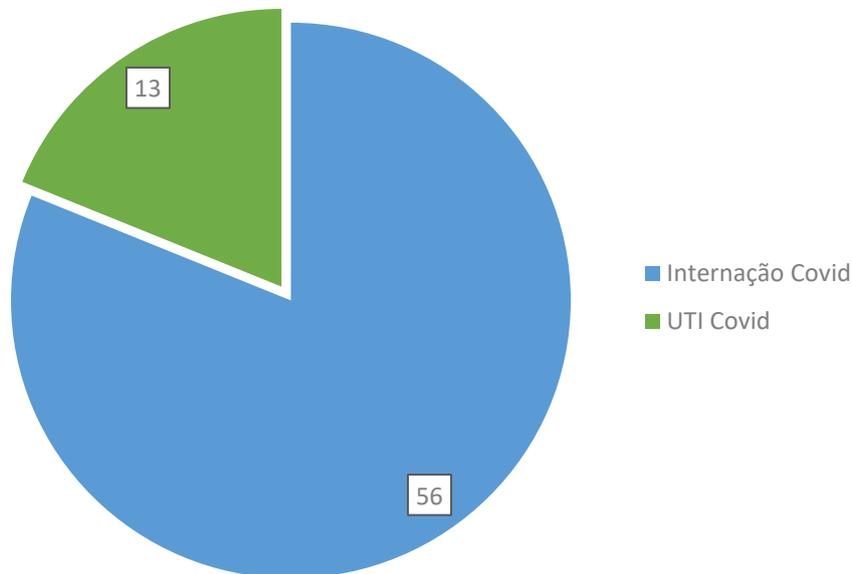


SAÍDAS HOSPITALARES

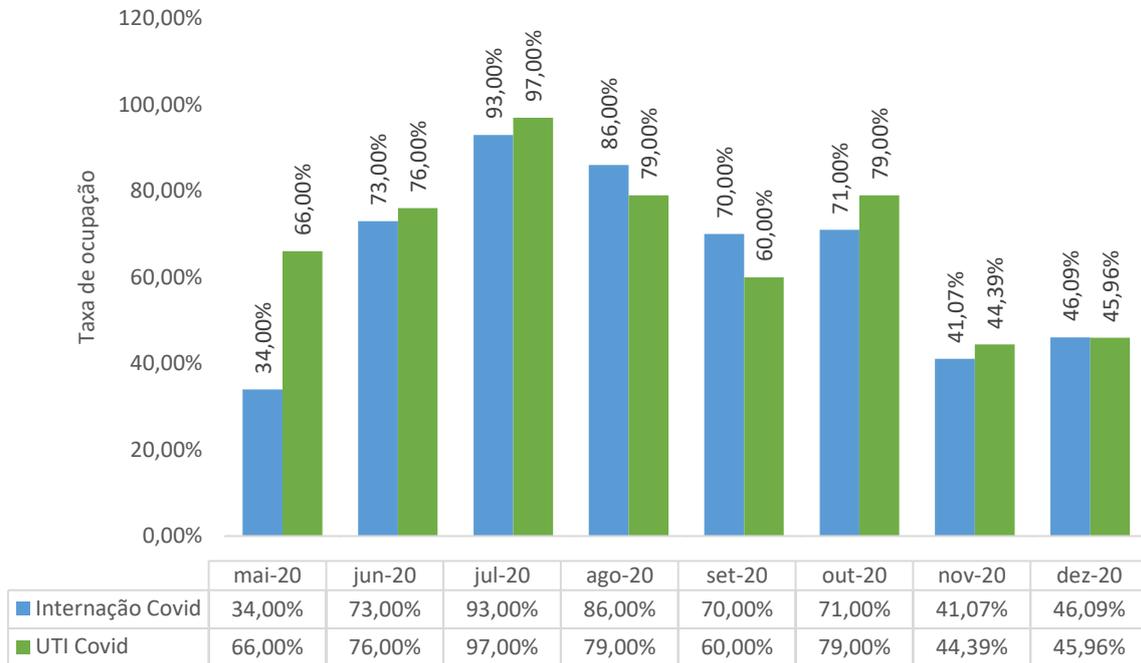


	mai-20	jun-20	jul-20	ago-20	set-20	out-20	nov-20	dez-20
UTI Covid	5	16	28	51	23	27	15	13
Internação Covid	7	56	83	91	71	77	42	56
Total de Saídas	12	72	111	142	94	104	57	69

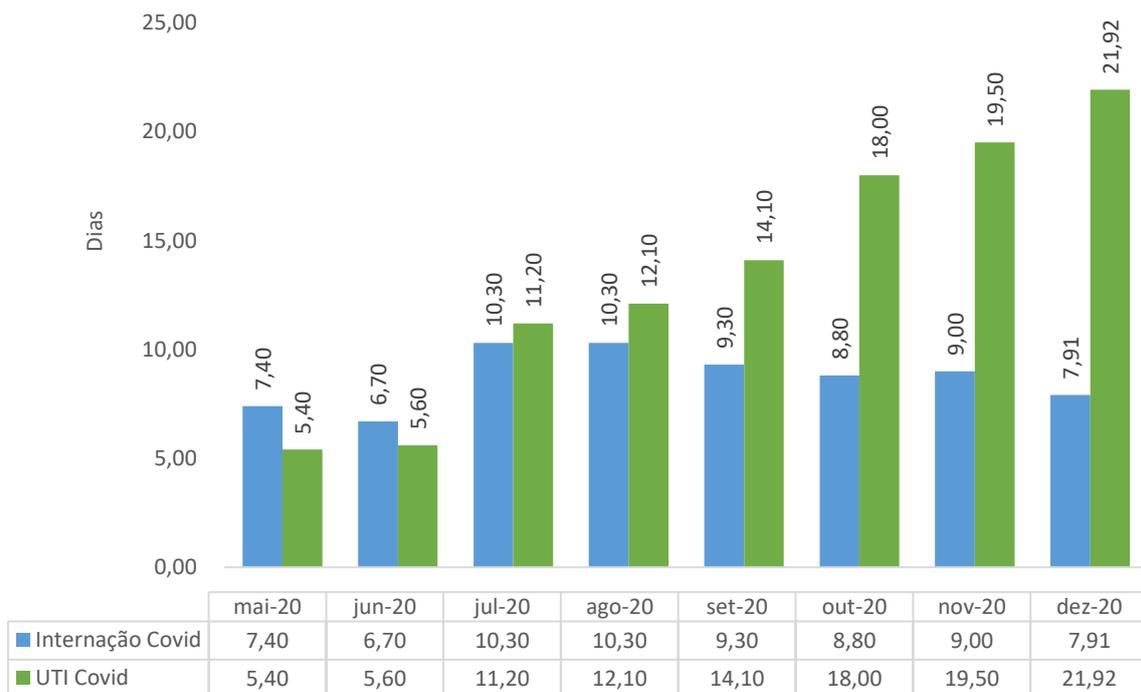
Saídas hospitalares por clínica - dez/20



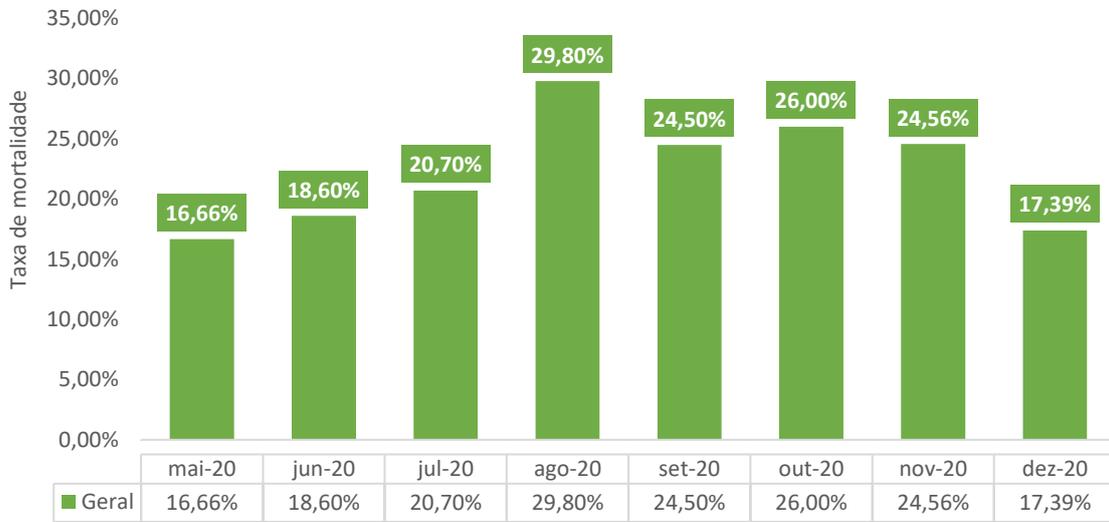
TAXA DE OCUPAÇÃO HOSPITALAR



MÉDIA DE PERMANÊNCIA (DIAS)

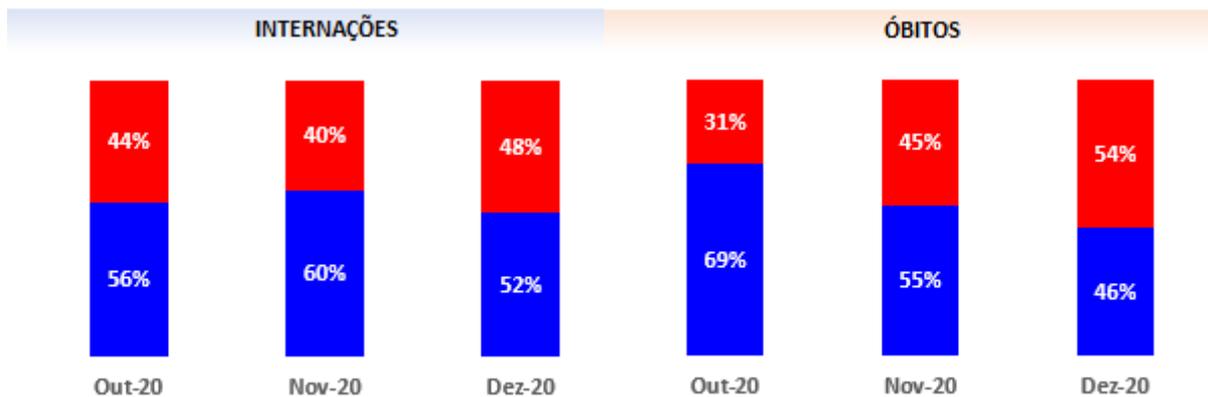
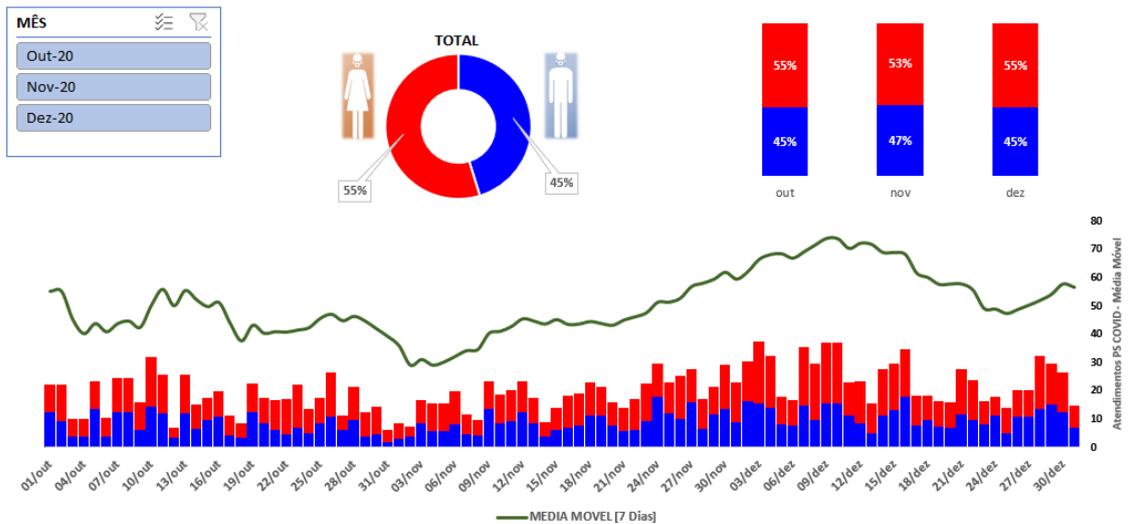


TAXA DE MORTALIDADE GERAL

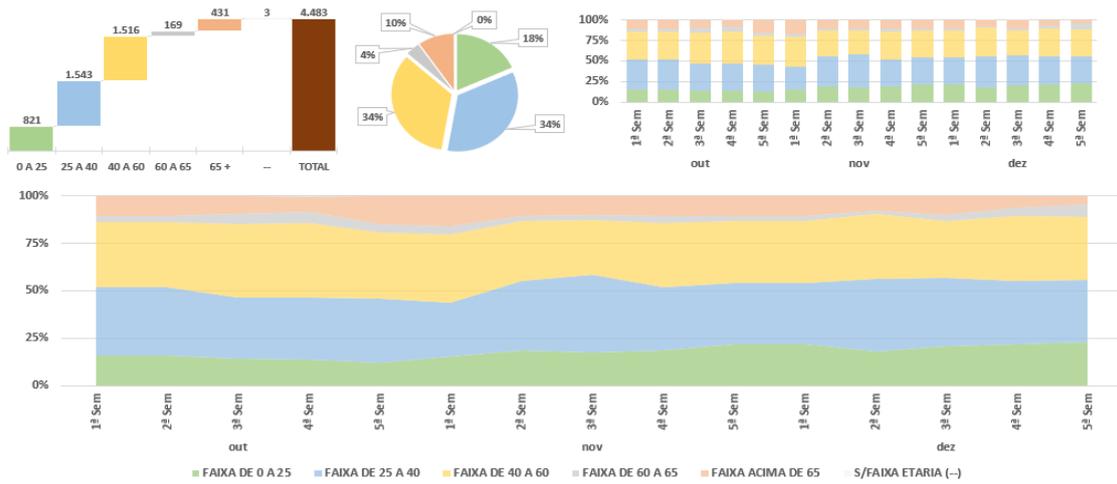


ANÁLISE DE PACIENTES COVID

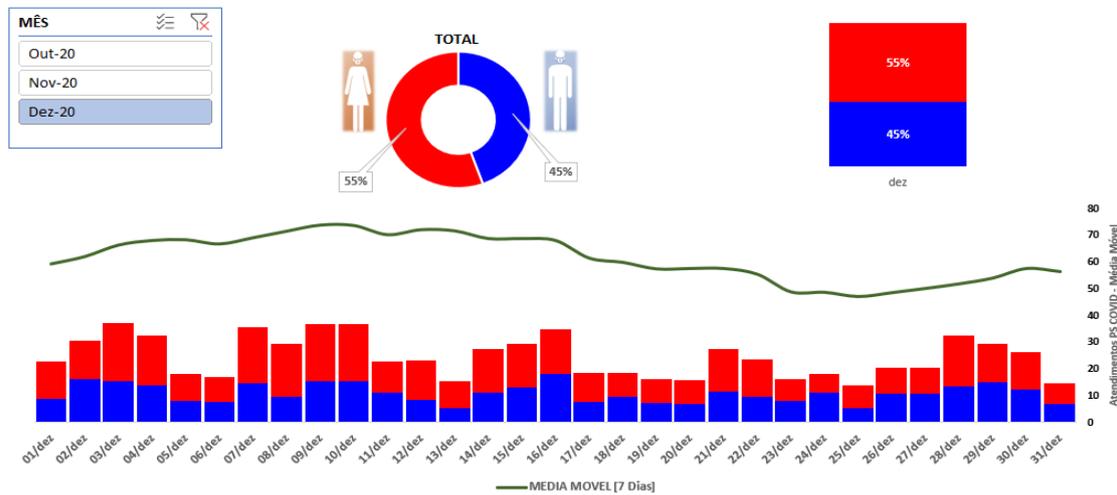
Análise dos atendimentos do PRONTO SOCORRO COVID no Hospital Regional de Luziânia



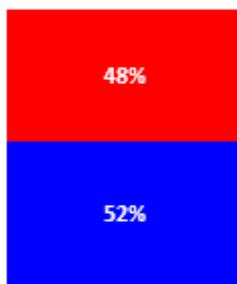
Análise dos atendimentos do PRONTO SOCORRO COVID no Hospital Regional de Luziânia - FAIXA ETÁRIA



Análise dos atendimentos do PRONTO SOCORRO COVID no Hospital Regional de Luziânia

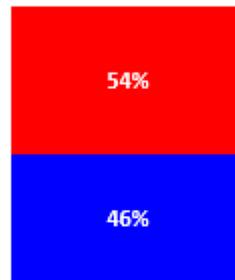


INTERNAÇÕES

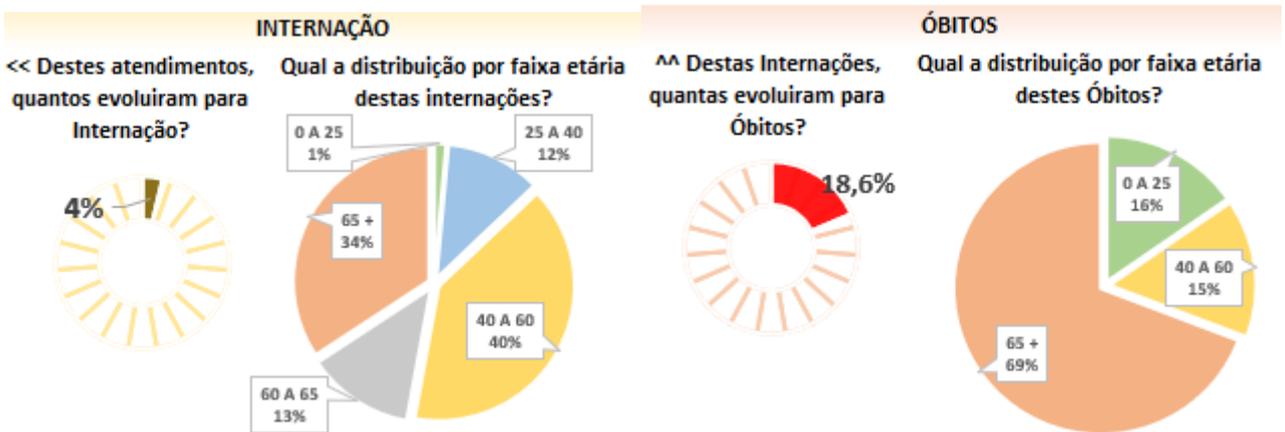
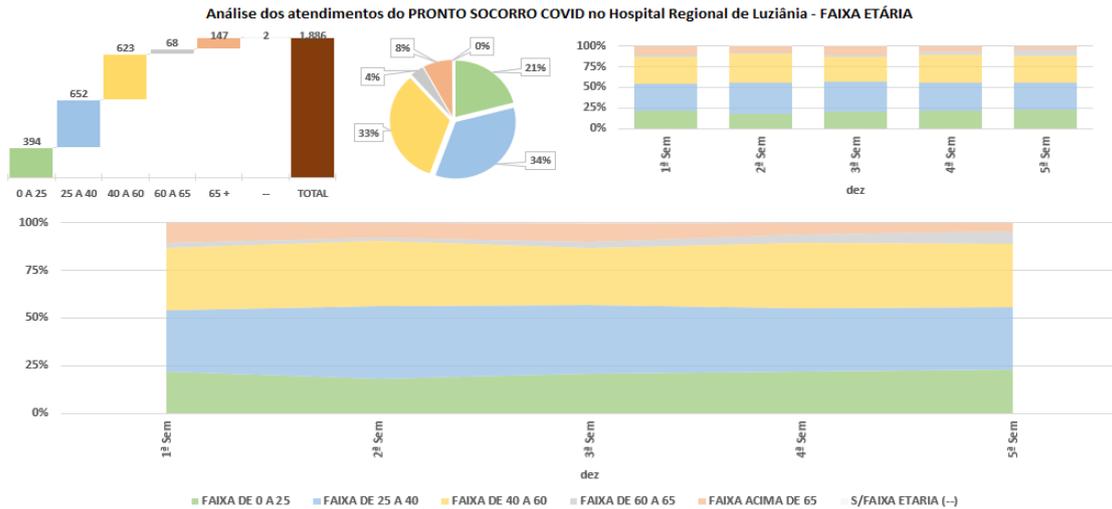


Dez-20

ÓBITOS

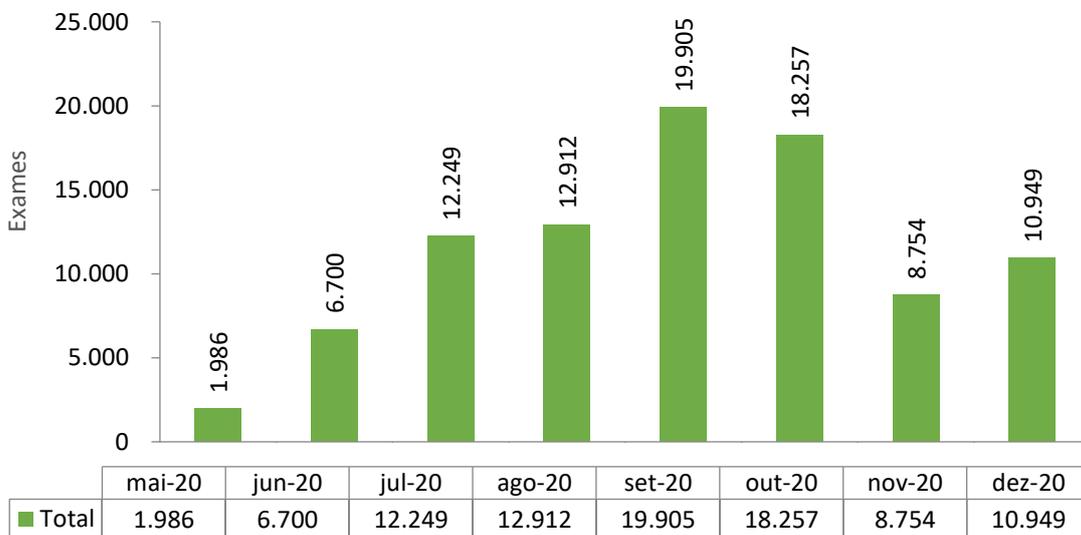


Dez-20

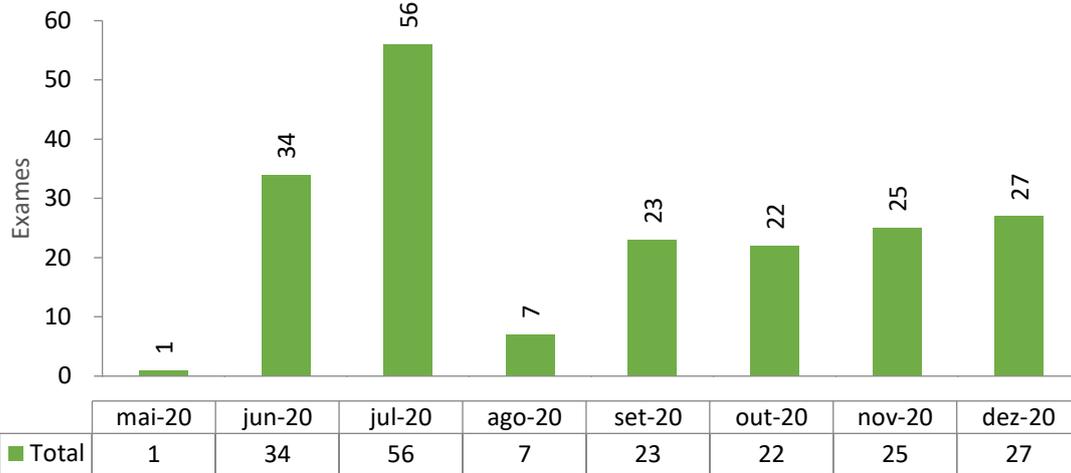


SERVIÇO DE APOIO AO DIAGNÓSTICO E TERAPIA

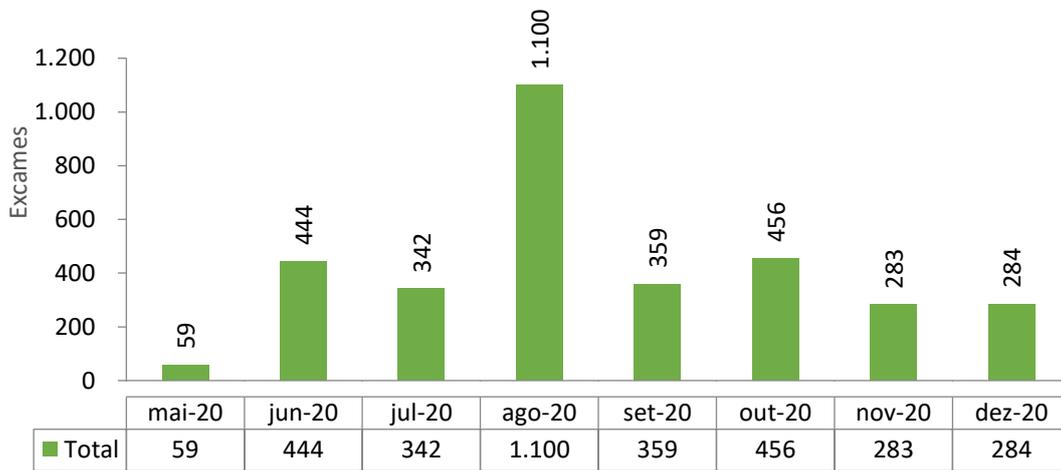
Laboratório de Análises Clínicas



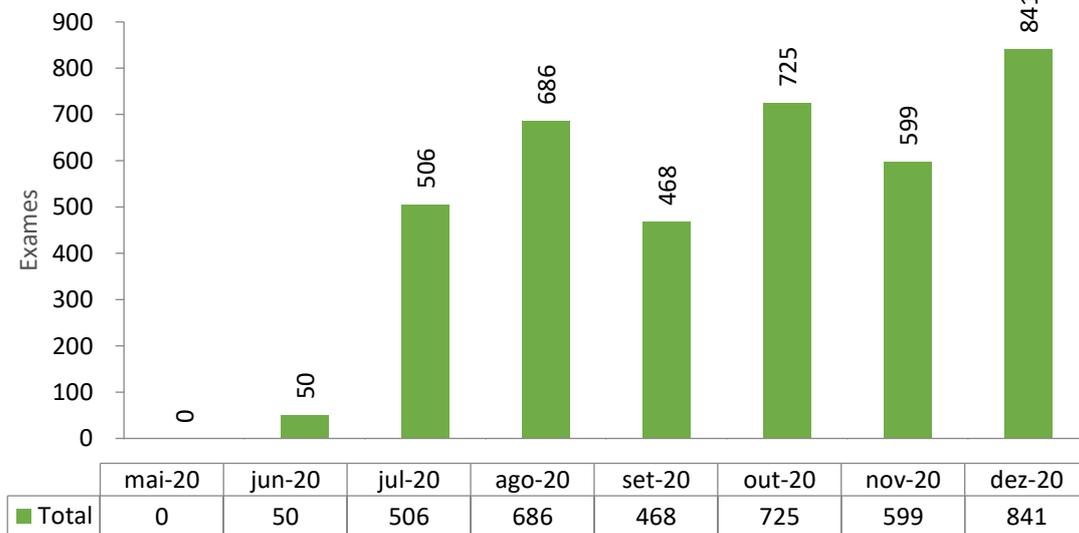
ECG



Raio-X



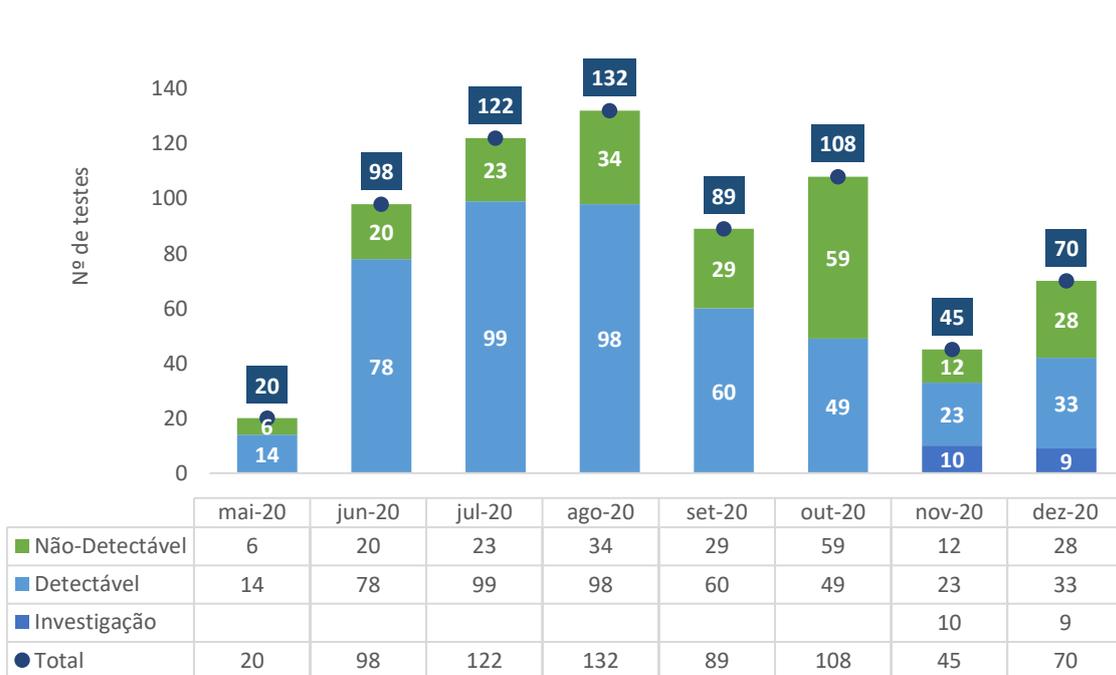
TOMOGRAFIA



TESTE RT-PCR/TR PACIENTES DA URGÊNCIA



TESTE COVID EM PACIENTES INTERNADOS

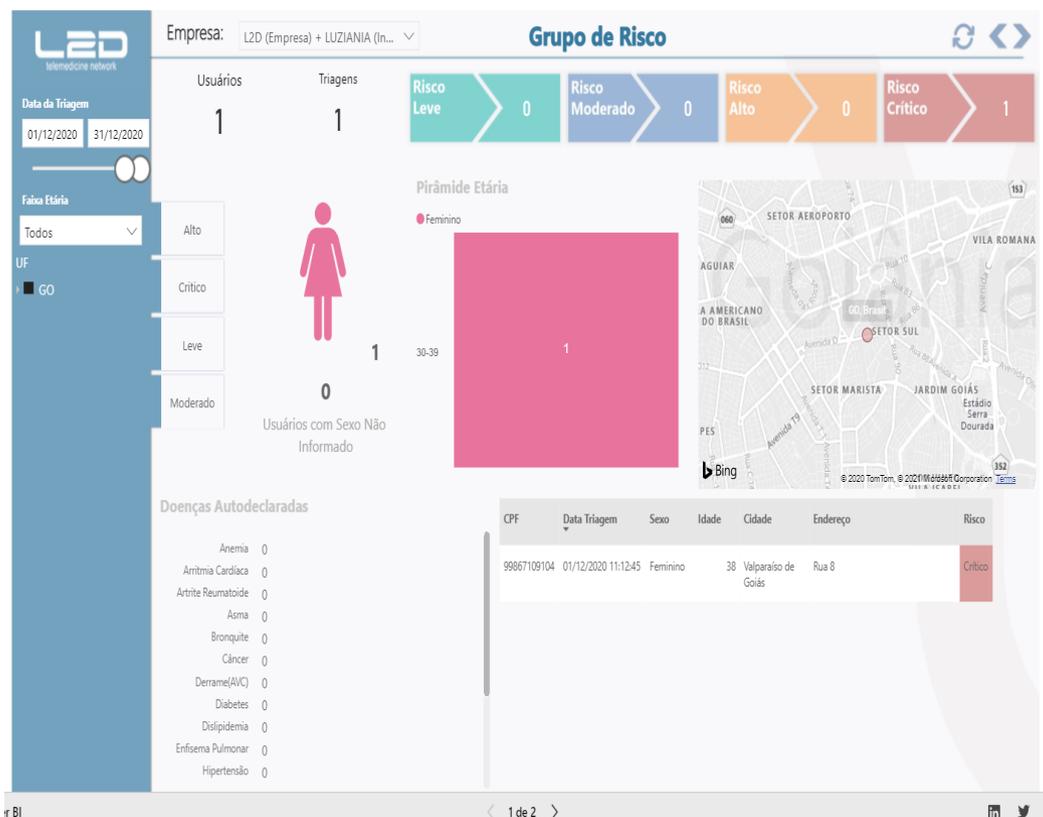


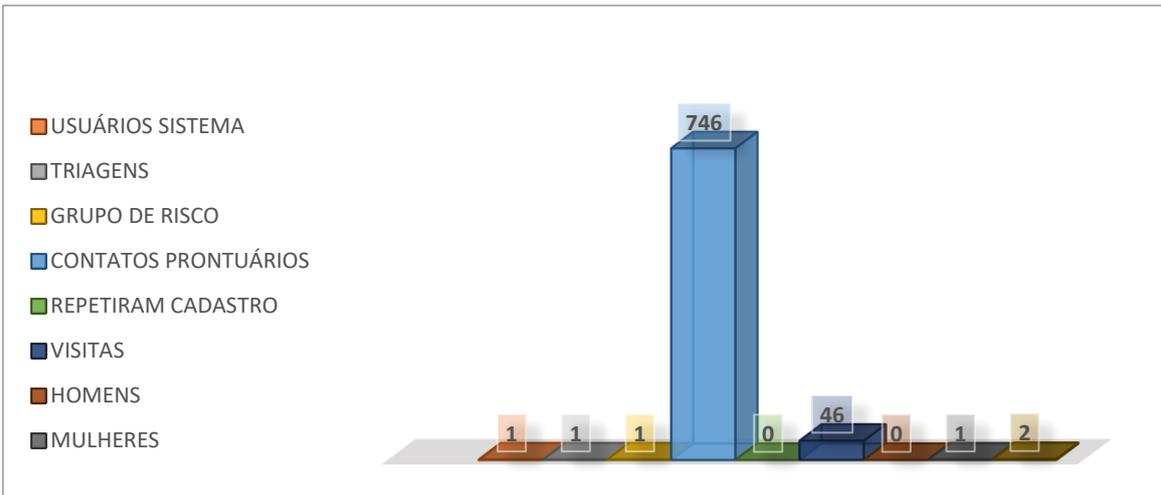
II.3 – TRIAGEM DIGITAL, TELETRIAGEM E TRIAGEM DOMICILIAR PARA COVID-19: O PROJETO “A GENTE SE IMPORTA”.

No período de 1º a 31 de dezembro de 2.020, foi realizada uma triagem, com pessoa do sexo feminino, a qual se encontrava dentro do grupo de risco. Não houve visita domiciliar.

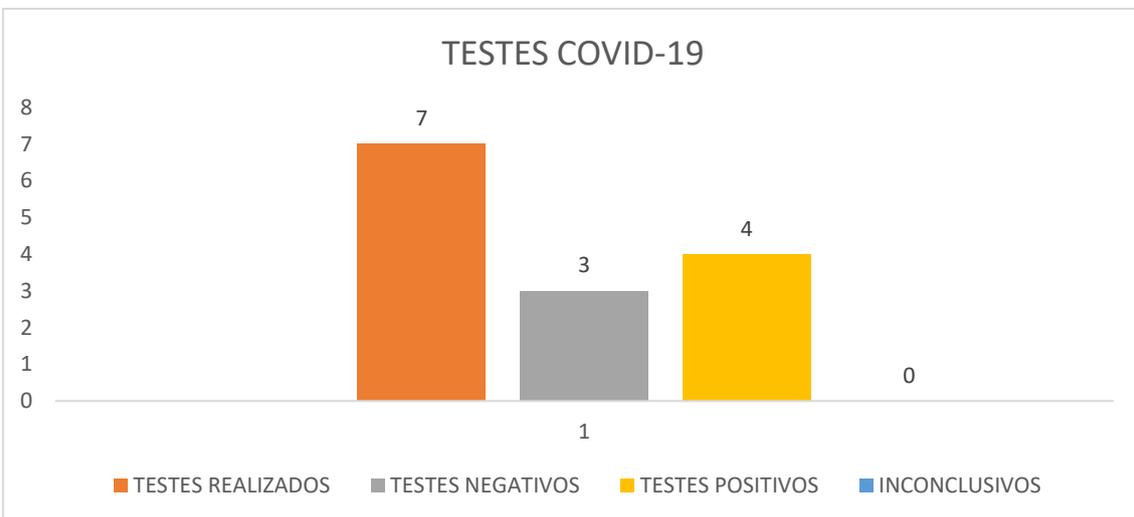
Foi feito contato com mais 746 pessoas que passaram pelo hospital – e, a partir desses 746 contatos, foram feitas 46 visitas, totalizando em 52 visitas no mês de novembro. Nesse período, duas pessoas receberam atendimento por psicólogo para fins de orientações.

A seguir, tem-se *print* do sistema que contém as informações dos usuários que fazem o cadastro e, em seguida, o gráfico com quantitativo.

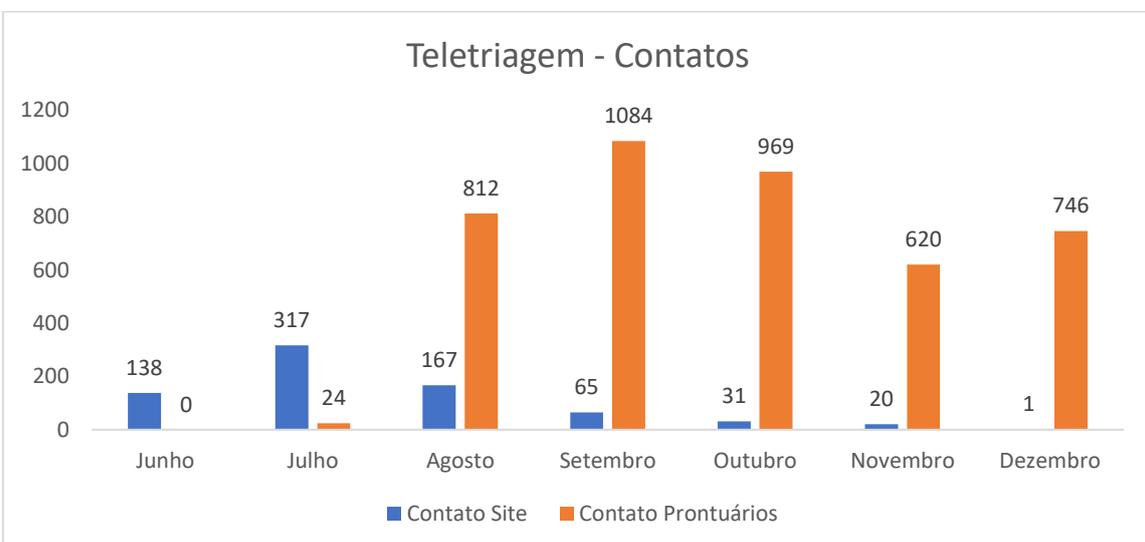


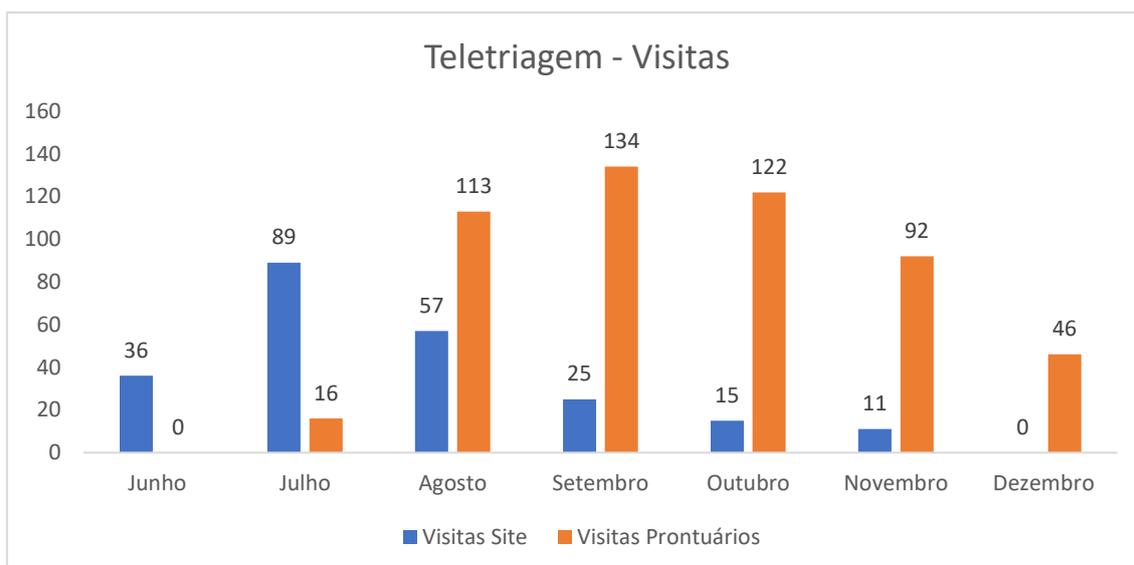


Abaixo, tem-se o gráfico com a quantidade de testes realizados no mês de dezembro; no total, foram feitos 7 testes para a Covid-19.



A seguir, tem-se os gráficos referentes ao comparativo do ano.





III – ATIVIDADES DE APOIO.

III.1 – FARMÁCIA E LOGÍSTICA DE MEDICAMENTOS

No início de dezembro, foi realizado inventário junto ao estoque do Almoxarifado e Farmácia Central. Também foi revisada a identificação de palhetes, organização e limpeza de todo o estoque. Após o fechamento, iniciou-se o processo de inventário rotativo, com o acompanhamento diário da posição de estoque.

A implantação de todos os módulos do *software* de gestão MV (cf., a respeito, relatórios anteriores) prosseguiu, com o alinhamento entre estoque e ponto de pedido – e, assim, foram ajustados 280 itens com pontos de pedidos, máximo e mínimo, tendo já sido feito o primeiro pedido de compras através dessa nova dinâmica. Foram criadas, também, etiquetas para unitarização e fracionamento dos produtos, sem prejuízo da melhoria quanto ao processo de dispensação.

Ainda para fins de aperfeiçoamento da gestão, foi adotada a rotina da emissão de diversos relatórios para acompanhamento - relatório de consumo, relatório de posição atual do estoque, produtos críticos, análise de compras, produto vencidos, ficha de estoque, impressão de etiquetas, relatório de lotes, consolidação e abertura do mês fechado.

Deste modo, foram contempladas todas as solicitações da SES/GO, relacionadas à implantação do módulo de suprimentos do software MV, com o cumprimento dos prazos ajustados.

A seguir, tem-se os dados relacionados à cadeia logística, conforme data de início das atividades.

Na tabela 1, é identificado o número de prescrições aprazadas e analisadas, bem como o número e proporção de intervenções farmacêuticas realizadas a partir da análise dessas prescrições.

Tabela 1: Frequência de prescrições aprazadas e analisadas, e frequência absoluta e relativa de prescrições que tiveram intervenções farmacêuticas.

Período	Prescrições aprazadas e analisadas	Intervenções farmacêuticas	
		n	%
Setembro/2020	88	22	25
Outubro/2020	1008	142	14,1
Novembro/2020	479	47	9,8
Dezembro/2020	739	88	11,9

O número de prescrições aprazadas e analisadas é proporcional à ocupação de leitos da unidade hospitalar. Tendo em vista que se trata de um hospital de campanha no combate a infecção pelo novo Coronavírus, essa ocupação é sazonal. Como a referida medição se iniciou no 28º dia de setembro, isso explica o menor número daquele mês.

Os meses iniciais de implantação, setembro e outubro de 2020, apresentaram maior proporção de intervenções em relação às prescrições analisadas. Notou-se uma diminuição das intervenções farmacêuticas nos meses seguintes. Isso se deve ao fato de que as intervenções farmacêuticas também têm caráter pedagógico – os profissionais prescritores e aqueles que administram o medicamento são orientados, e, assim, aperfeiçoam suas atividades, em consonância com as orientações de natureza farmacológica.

Sendo assim, é esperável observar-se a melhora na conduta médica em relação à prescrição, bem como a melhora na conduta da enfermagem em relação à administração e outros cuidados – o que, de fato, se verificou.

Na tabela 2, tem-se a descrição dos tipos de intervenções que foram realizadas durante esse período.

Tabela 2: Tipos de intervenções farmacêuticas realizadas em 2020.

	Setembro/20 (n= 22)		Outubro/20 (n= 150)		Novembro/20 (n=105)		Dezembro/20 (n=88)	
	n	%	n	%	n	%	n	%
Acesso a medicamento	0	0	93	62	38	36,2	2	2,3
Erros de prescrição	4	18,2	31	20,7	26	24,8	52	59,1
Interação medicamentosa	0	0	10	6,7	16	15,2	2	2,3
RAM's	7	31,8	8	5,3	18	17,1	0	0
Outros	11	50	8	5,3	7	6,7	25	28,4

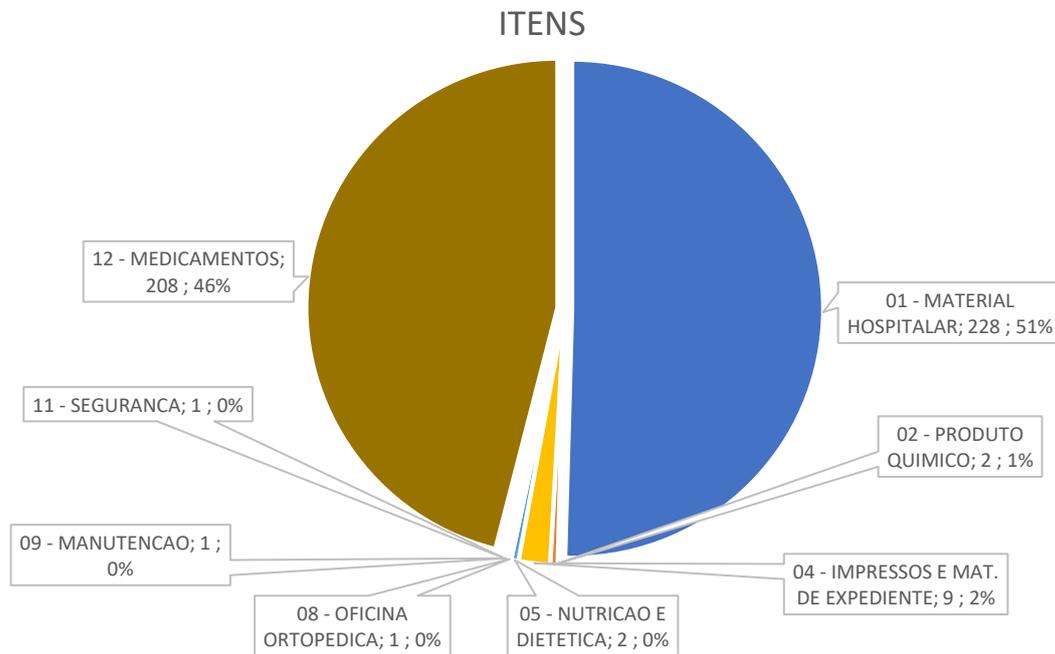
As intervenções de acesso a medicamentos representaram mais da metade das intervenções de outubro – e tiveram uma diminuição significativa ao longo do tempo, chegando a apenas 2 intervenções em dezembro.

Por outro lado, vale destacar que em setembro e outubro o reflexo do quadro da pandemia no mundo ainda interferia significativamente no mercado de produtos para saúde, em prejuízo ao acesso a medicamentos usados nos quadros de infecção pelo vírus.

De todo modo, a constância maior da atuação do profissional farmacêutico e a respectiva realização de intervenções afigurou-se estratégia exitosa para reforçar o acesso a medicamentos eficazes e seguros – funcionando, o referido profissional, como verdadeira barreira de segurança do paciente, dada a análise das prescrições.

Como se sabe, interações medicamentosas são inevitáveis à medida que se aumenta o número de medicamentos usados em um paciente. Cabe, portanto, identificar essas interações e classificar o risco respectivo, a fim de avaliar a relação do risco x benefício do tratamento, cabendo ao profissional

farmacêutico e comunicar essas interações, sugerindo, quando o caso, o monitoramento ou alterações nas prescrições.



III.2 – RECURSOS HUMANOS.

Em termos de pessoal, o Hospital Regional de Luziânia conta com 194 colaboradores, sendo 163 alocados diretamente na área assistencial e 31 alocados em outras áreas.

No mês de dezembro, o RH recebeu 2 solicitações para contratações, tendo sido realizadas 5 entrevistas, com 11 contratações. Para esse período, foram abertos 2 editais de seleção e o prazo médio para realização dos processos seletivos foi de 10 dias.

Nesse período, foram integrados 11 novos colaboradores. A integração contou com carga horária de 9 horas, incluindo apresentação institucional, segurança do trabalho, orientação sobre políticas da qualidade e diretrizes de CCIH (Comissão de Controle de Infecção Hospitalar), além de protocolos internos e visita por toda a unidade.

O RH disponibiliza constantemente informações à Secretaria Estadual de Saúde Goiás (SES), destacando-se, dentre elas, as respostas a ofícios e a questionamentos quanto ao quadro de pessoal, controle de servidores lotados, controle de atestados gerais de Covid-19, bem como informações sobre *turnover* e treinamentos. Nesse período, houve uma dedicação de 50 horas para respostas solicitadas pelos diversos setores desta secretaria.

Em dezembro, 29 ações educativas foram realizadas no HRL. As ações versaram sobre temas como política de segurança do trabalho, uso correto de EPI's (Equipamento de Proteção Individual), gestão das emoções e outros. Ao todo, 297 participantes foram alcançados, incluídos terceirizados.

Ainda nesse mês, contando com a participação da diretoria executiva do IMED, foi realizada no HRL uma reunião com os líderes para tratar da avaliação de possíveis cenários futuros frente à pandemia da Covid-19.

Nesse mesmo período ocorreu a 1ª "Corrida e Caminhada Imed Run", uma ação solidária que transformou cada meta de quilômetros percorridos em cestas de mantimentos. Um gesto de empatia e humanização, que trouxe como resultado o rendimento de mais de 420 km percorridos pela comunidade e uma doação de mais de 200 cestas para famílias em situação de vulnerabilidade.

No mês de dezembro, em comemoração ao Natal e ao final de ano, foi celebrado um culto em ação de graças, e nos dias 24, 25, 31/12 e 01/01 foi servido no refeitório uma ceia especial a todos os colaboradores.



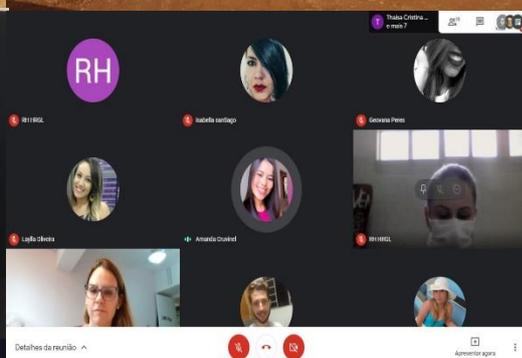


Suzana Brito,

Hoje queremos lhe desejar um dia excepcional e muito especial, repleto de surpresas e alegrias vividas ao lado daqueles que mais significam em seu coração. Saiba que seu trabalho e sua dedicação são notados, reconhecidos e muito importantes para a nossa empresa.

Parabéns, muitas felicidades e muitos anos de vida!

Hospital Regional de Luziânia



Para o processamento da folha de pagamento foram dedicadas 83 horas. O processo inclui tratamento do ponto, ajuste das movimentações de pessoal, apontamento de descontos oriundos de ausência ou falta disciplinar, conferência e validação para pagamento.

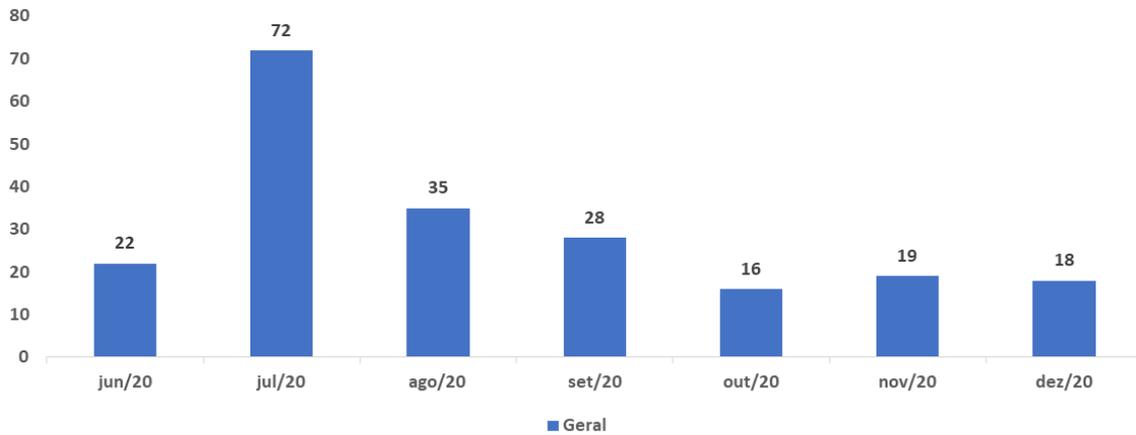
Em dezembro, 30 colaboradores passaram por avaliação de desempenho no período de experiência, e apenas 1 foi reprovado. A avaliação de experiência é realizada com ciclos de 45 e 90 dias após a data de admissão.

Houve 1 afastamento junto ao INSS – por motivo de gravidez. Os colaboradores afastados pelo INSS são aqueles que tiveram atestados com prazo superior a 15 dias.

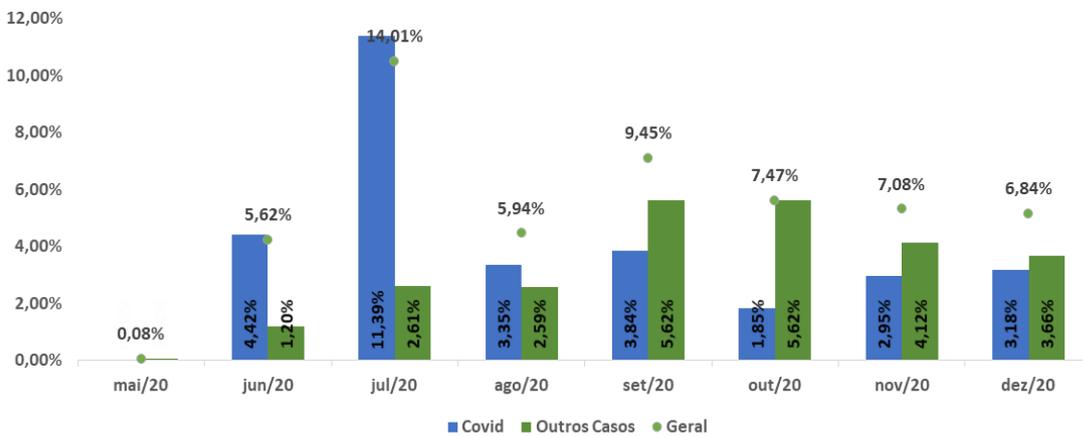
A seguir, veja-se o quadro dos colaboradores afastados por conta da Covid-19, além de outros indicadores de importância.

Quantidade de Colaboradores afastados por COVID-19							
CARGO	jun/20	jul/20	ago/20	set/20	out/20	nov/202	dez/20
Almoxarife		1					
Assistente de RH	1	1					
Assistente Social		2					
Auxiliar Administrativo		2	1	4	2	1	2
Auxiliar Administrativo NIR						1	
Coord. de Enfermagem		1	2	1	1		
Coord. de Enfermagem NIR							1
Coord. de Faturamento	1						
Coord. Farmácia		3					
Coord. UTI		1					
Enfermeiro	9	20	11	5	2	5	2
Enfermeiro da Qualidade						1	
Farmacêutico		2					
Fisioterapeuta	1	3	2			2	1
Fisioterapeuta Nivel I							1
Gerente Administrativo		1					
Gerente de Enfermagem		3			2		
Motorista					1		
Ouvidor					2		
Psicólogo				2			
Supervisor Administrativo				2			
Técnico de Enfermagem	10	32	19	14	6	9	11
Total	22	72	35	28	16	19	18

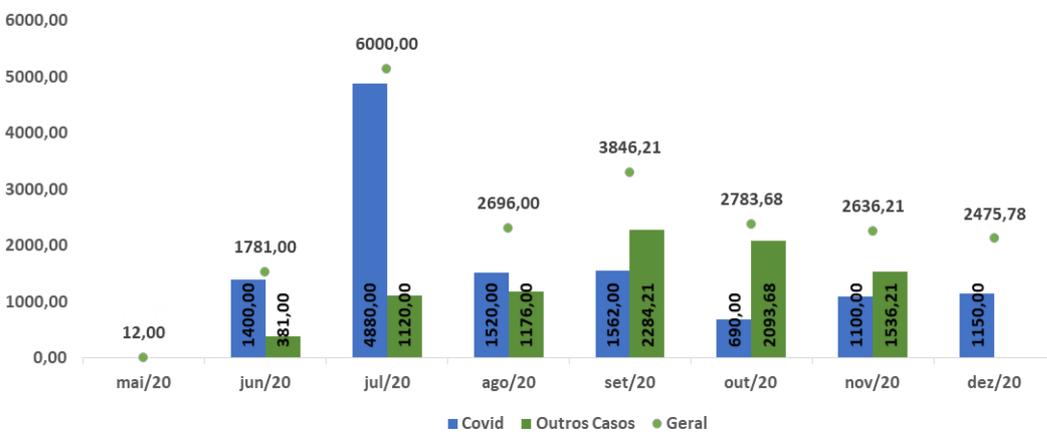
FUNCIONÁRIOS AFASTADOS ATESTADO COVID



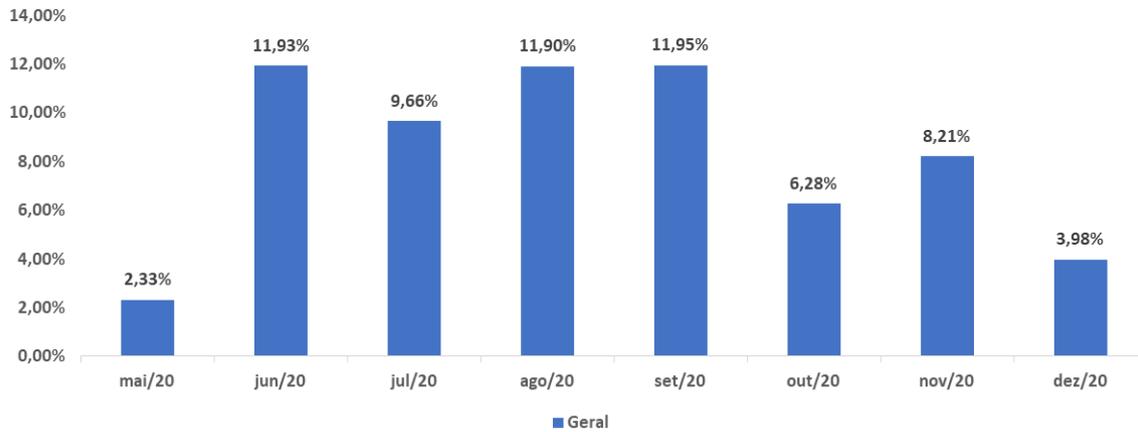
TAXA DE ABSENTÉISMO



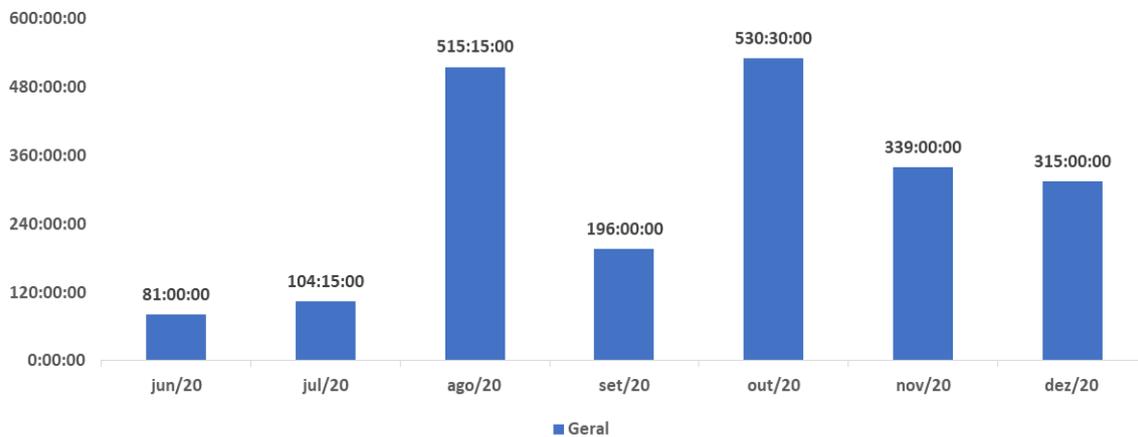
HORAS PERDIDAS_ATESTADO



TAXA DE TURNOVER



HORA DE TREINAMENTO



TREINAMENTOS MINISTRADOS

TREINAMENTO	CH	OBJETIVO	TURMAS	RESPONSÁVEL	DATA	PARTICIPANTES	HORAS DE TREINAMENTO
Enfrentamento Adaptativo	2:30	habilidades emocionais e comportamentos desejáveis para enfrentamento e adaptação às situações de estresse, ansiedade e medo	1	RH	16/12/20	21	52:30:00
Estresse Pós Traumático	0:30	Como lidar com o estresse após passar por algum trauma	8	RH	15 e 16/12/20	93	46:30:00
Integração de Novos Colaboradores	4:00	Apresentar políticas de RH e Segurança no Trabalho aos novos colaboradores	1	RH	1/12/20	5	20:00:00
Integração de Novos Colaboradores	4:00	Apresentar políticas de RH e Segurança no Trabalho aos novos colaboradores	1	RH	2/12/20	2	8:00:00

Integração de Novos Colaboradores	4:00	Apresentar políticas de RH e Segurança no Trabalho aos novos colaboradores	1	RH	8/12/20	1	4:00:00
Integração de Novos Colaboradores	4:00	Apresentar políticas de RH e Segurança no Trabalho aos novos colaboradores	1	RH	14/12/20	1	4:00:00
Integração de Novos Colaboradores	4:00	Apresentar políticas de RH e Segurança no Trabalho aos novos colaboradores	1	RH	18/12/20	2	8:00:00
Equipamento de Proteção	1:00	Como usar o Equipamento de Proteção	4	SESMT	02 e 03/12/20	84	84:00:00
Coleta de RT – PCR	1:00	Execução Correta da Coleta de RT-PCR	11	EPIDEMIOLOGIA	02 e 03/12/20	88	88:00:00

III.3 – NUTRIÇÃO

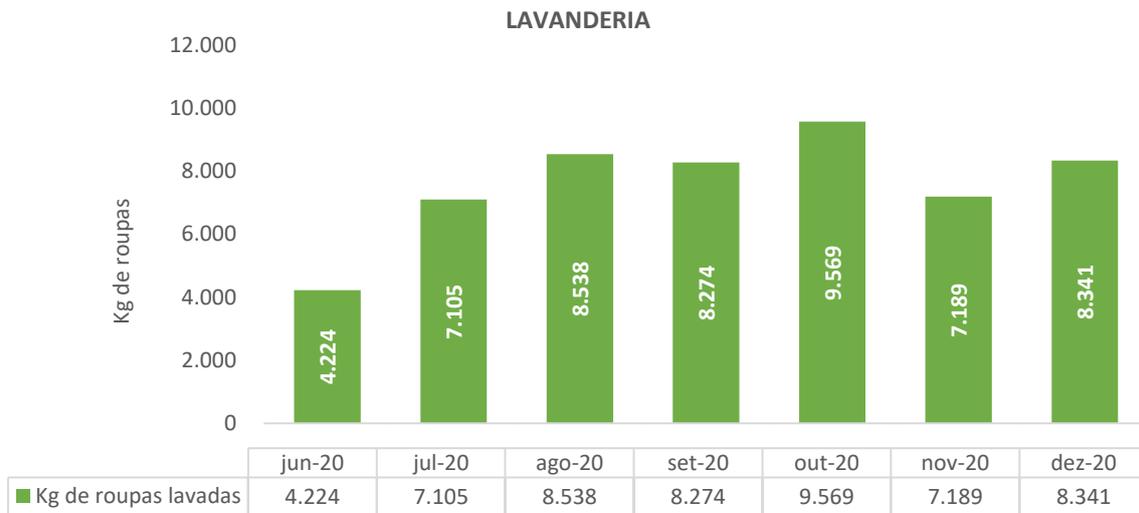
A) PACIENTES ADULTOS E FUNCIONÁRIOS

	2020
1. PACIENTE ADULTO E FUNCIONÁRIOS	DEZEMBRO
TOTAL DE REFEIÇÕES SERVIDAS	18.519 Refeições

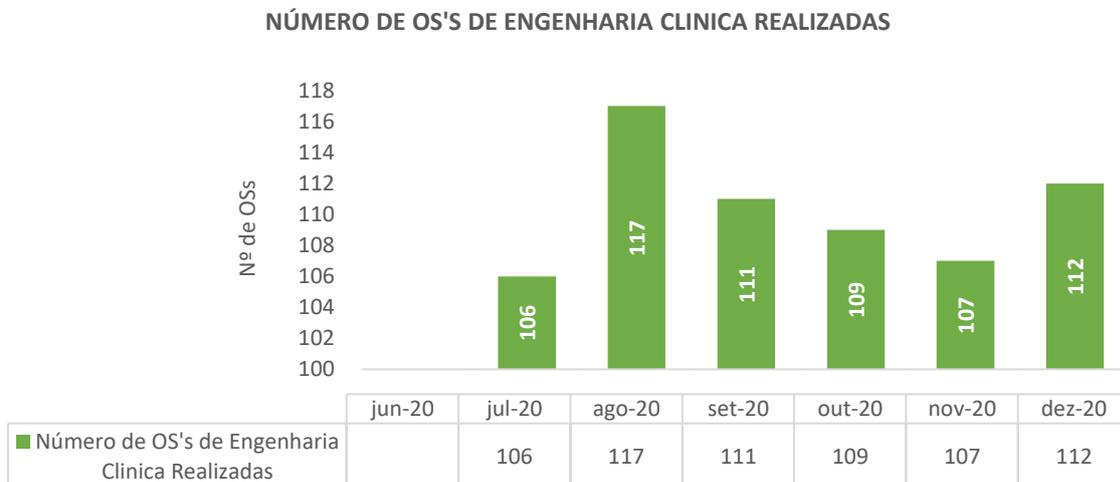
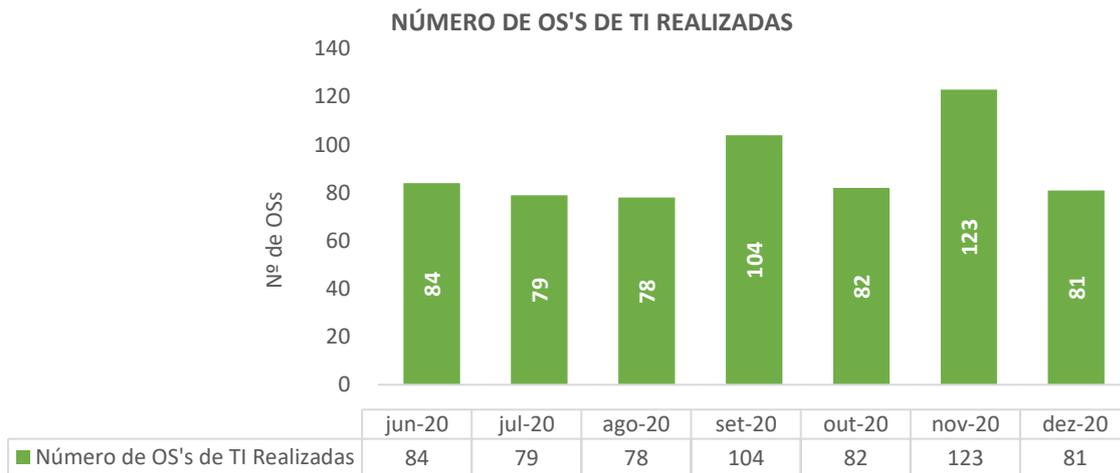
B) NUTRIÇÃO ENTERAL E SUPLEMENTOS

	2020
2. DIETA ENTERAL E SUPLEMENTOS	DEZEMBRO
TOTAL DE LITROS / MÊS	266,8 Litros

III.4 – LAVANDERIA

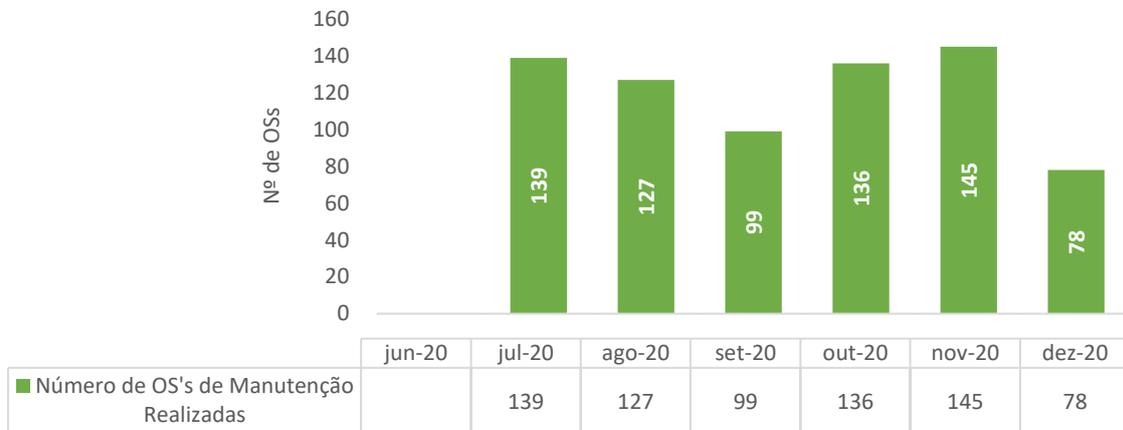


III.5 – ENGENHARIA CLÍNICA E SERVIÇOS DE TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO



III.6 – INFRAESTRUTURA E MANUTENÇÃO

NÚMERO DE OS'S DE MANUTENÇÃO REALIZADAS



RESUMO GERAL POR TIPO DE MANUTENÇÃO

ORDENS EMITIDAS	DEZ	TOTAL
MANUTENÇÃO CORRETIVA	55	55
MANUTENÇÃO PREDITIVA	1	1
MANUTENÇÃO PREVENTIVA	16	16
MELHORIA	6	6
TOTAL	78	78
ORDENS ENCERRADAS (%)	DEZ	TOTAL
MANUTENÇÃO CORRETIVA	65,45	65,45
MANUTENÇÃO PREDITIVA	100	100
MANUTENÇÃO PREVENTIVA	93,75	93,75
MELHORIA	100	100
TOTAL	74,36	74,36
HOMEM HORA	DEZ	TOTAL
MANUTENÇÃO CORRETIVA	600,07	600,07
MANUTENÇÃO PREDITIVA	0,34	0,34
MANUTENÇÃO PREVENTIVA	4,14	4,14
MELHORIA	7,59	7,59
TOTAL	612,14	612,14

REGISTRO DESCRITIVO E FOTOGRÁFICO

Para fins de maior detalhamento e caracterização do que foi realizado, apresenta-se, a seguir, o registro descritivo e fotográfico dos ambientes e ou unidades onde houve adequações e intervenções junto à unidade:

Manutenções Corretivas.



Pintura da parte externa do jardim de inverno.



Pintura da Sinalização Visual dos Hidrantes.



Ajuste do fechamento das portas do vestiário masculino.



Fixação do batente da porta na recepção do PS.



Reparo na válvula de descarga do banheiro.



Reforço da fixação da pia de inox no DML.

Manutenções Preventivas.



Recarga dos extintores



Limpeza e Sucção da fossa/caixa de gordura.

Melhorias.



Instalação do drena do ar condicionado.



Troca do visor de acrílico da caixa de seção dos gases.

Manutenções Preventivas de Grupo Gerador

Semanalmente é realizada a vistoria preventiva do equipamento, além de seu abastecimento e todos os testes necessários.

III.7 – FATURAMENTO

FATURAMENTO		
FATURAS	QTD	A SER FATURADA A SES-GO EM
BPA (4.326 atendimentos)*	1772	02/01/2021
AIH	75	08/01/2021
Foram lançadas até o momento 57 contas de AIH. Faltam 18 contas a serem lançadas (aguardando autorização da SES-GO)	18	

MOTIVOS DE ALTA	QTD
ALTA MELHORADO	56
ALTA A PEDIDO	
ALTA POR EVASÃO	
TRANSFERÊNCIA PARA OUTRA UNIDADE HOSPITALAR	01
ÓBITO	12
ENCERRAMENTO ADMINISTRATIVO	06
TOTAL	75

RESUMO DAS ALTAS	
ALTAS	69
ENCERRAMENTO ADMINISTRATIVO	06
TOTAL	75

ALTAS EM CADA TIPO DE ACOMODAÇÃO	
ENFERMARIA	57
UTI	18
TOTAL	75

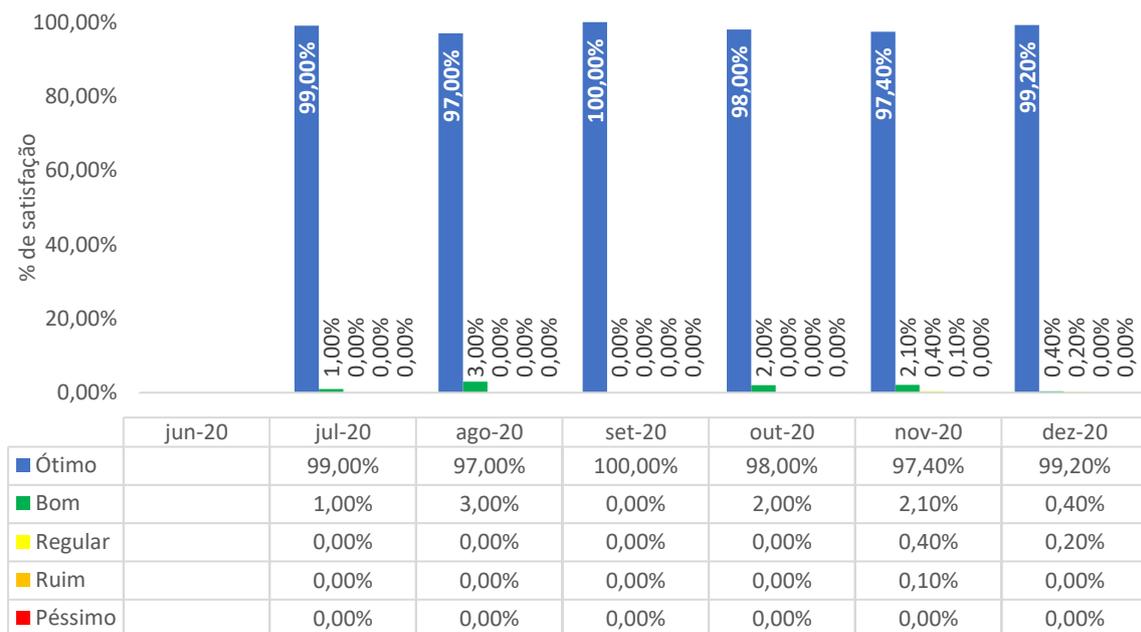
III.8 – OUVIDORIA E SERVIÇO DE ATENDIMENTO AO USUÁRIO

Foram atendidos no pronto socorro/ambulatório 1.772 usuários – tendo sido respondidos 226 (duzentos e vinte e seis) questionários entre os dias 1º e 31 de dezembro.

No setor de enfermaria, foram internados 54 pacientes – e respondidos 33 (trinta e três) questionários de busca ativa.

Por fim, no setor da UTI, no qual foram internados 16 pacientes, 4 destes responderam ao questionário de busca ativa.

INDICADOR DE SATISFAÇÃO DO USUÁRIO



Unidade de Atendimento: **Ambulatório / Boletim de Saúde**

Porcentagem de nível de satisfação setorial – Ambulatório.

Setorial	ÓTIMO	BOM	REGULAR	RUIM	PÉSSIMO	
Recepção	100%	0%	0%	0%	0%	100%
Triagem	100%	0%	0%	0%	0%	100%
Tempo de Espera	97%	3%	0%	0%	0%	100%
Médico	95%	0%	4%	0%	1%	100%
Laboratório	96%	4%	0%	0%	0%	100%
Enfermagem	97%	3%	0%	0%	0%	100%
Retorno médico	98%	0%	1%	1%	0%	100%
Segurança	100%	0%	0%	0%	0%	100%
Limpeza	100%	0%	0%	0%	0%	100%
Opinião Geral Hospital	100%	0%	0%	0%	0%	100%

Índice de Satisfação Geral Ambulatório.

Avaliação	ÓTIMO	BOM	REGULAR	RUIM	PÉSSIMO
Índice Geral	99,2%	0,4%	0,2%	0,0%	0,0%

Porcentagem de nível de satisfação setorial – Internação Enfermaria.

Setorial	ÓTIMO	BOM	REGULAR	RUIM	PÉSSIMO	
Médico	100%	0%	0%	0%	0%	100%
Enfermagem	100%	0%	0%	0%	0%	100%
Nutrição	100%	0%	0%	0%	0%	100%
Fisioterapia	100%	0%	0%	0%	0%	100%
Assistência Social	100%	0%	0%	0%	0%	100%

Psicólogo	100%	0%	0%	0%	0%	100%
Limpeza	100%	0%	0%	0%	0%	100%
Qualidade da Alimentação	100%	0%	0%	0%	0%	100%
Opinião Geral Hospital	100%	0%	0%	0%	0%	100%

Índice de Satisfação Geral Internação Enfermaria.

Avaliação	ÓTIMO	BOM	REGULAR	RUIM	PÉSSIMO
Índice Geral	100,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%

Porcentagem de nível de satisfação setorial – Internação UTI

Setorial	ÓTIMO	BOM	REGULAR	RUIM	PÉSSIMO	
Médico	100%	0%	0%	0%	0%	100%
Enfermagem	100%	0%	0%	0%	0%	100%
Nutrição	100%	0%	0%	0%	0%	100%
Fisioterapia	100%	0%	0%	0%	0%	100%
Assistência Social	100%	0%	0%	0%	0%	100%
Psicólogo	100%	0%	0%	0%	0%	100%
Limpeza	100%	0%	0%	0%	0%	100%
Qualidade da Alimentação	100%	0%	0%	0%	0%	100%
Opinião Geral Hospital	100%	0%	0%	0%	0%	100%

Índice de Satisfação Geral Internação UTI

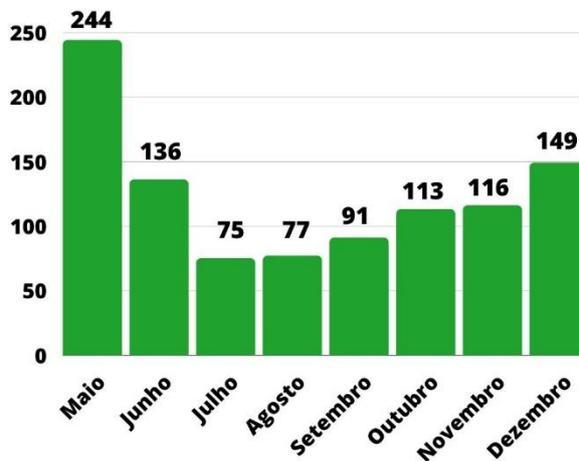
Avaliação	ÓTIMO	BOM	REGULAR	RUIM	PÉSSIMO
Índice Geral	100,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%

IV – O HRL E A SOCIEDADE

Em pouco mais de 7 meses de funcionamento, o Hospital Regional de Luziânia **coleciona inúmeras menções positivas nos mais variados veículos de comunicação de Goiás.**

Foram mais de 1000 citações em diversos veículos da mídia. O recorde foi registrado em maio (244), quando o hospital iniciou as atividades.

Total de publicações - Anual

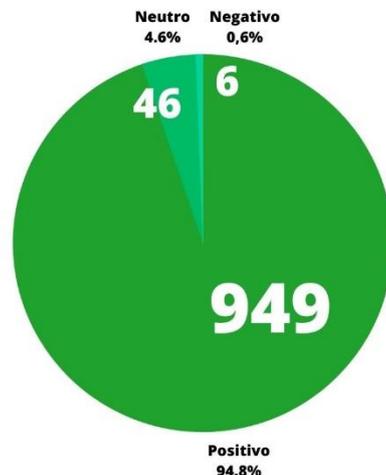


1001

PUBLICAÇÕES
NA MÍDIA

Vale ressaltar que **apenas 0,6%** (seis menções) **de todas as menções foram negativas.**

Sentimentos - Anual

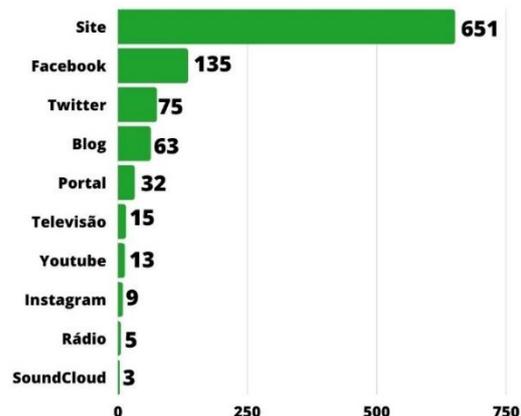


1001

PUBLICAÇÕES
NA MÍDIA

No decorrer de 2.020, o Hospital Regional de Luziânia foi mencionado em veículos diferentes de comunicação, com ênfase para os sites (651 citações). As ações desenvolvidas no HRL foram destaque em várias emissoras de televisão, com 15 menções ao longo desses últimos oito meses.

Tipo de mídia - Anual



1001
PUBLICAÇÕES
NA MÍDIA

No último mês do ano, o HRL recebeu 149 citações na imprensa. A grande maioria foi relacionada às altas hospitalares. O tema foi objeto de reportagem exclusiva na TV Record Brasília. O programa Balanço Geral contou a emocionante história da paciente de Hortóbia Meireles, de 90 anos, que deixou o hospital após tratamento da Covid-19.





Ronaldo Caiado
Ontem às 09:40 · 🌐

Essa é uma daquelas histórias que aquecem o coração da gente. Mesmo sabendo que pertencia a um dos maiores grupos de risco da Covid-19, o seu Edésio de Oliveira, de 81 anos, não fraquejou. Encarou a luta contra a doença de frente e com a graça de Deus recebeu alta na última semana no **HCamp de Luziânia**, na região do Entorno. Uma história de superação e que nos ensina muito sobre fé e esperança. Aos profissionais da Unidade, muito obrigado pela dedicação.
#GoiásContraACovid19

👍👏🥰 28 comentários 14 compartilhamentos

👍 Curtir 🗨 Comentar ➦ Compartilhar

Mais relevantes ▾

Beth Moraes
Louvado seja Deus 🙏🙏🙏
Curtir · Responder · 1 d · 1

↳ 1 resposta

Roberta Fonseca
Doença terrível! Graças a Deus que ele está bem!
#SimosTodosGoiás
Curtir · Responder · 1 d · 1

Elva Maria Damasceno



ronaldocaiado · Seguinto

ronaldocaiado · O acesso a um leito público de UTI era coisa rara em Goiás. Somente Goiânia, Aparecida e Anápolis tinham esse "privilégio". Mas eu prometi mudar essa realidade. Durante a pandemia inauguramos 7 HCamps em todas as macrorregiões de nosso Estado, todas elas com leitos de UTI e de enfermaria. Entre eles o **HCamp de Luziânia**, na região do

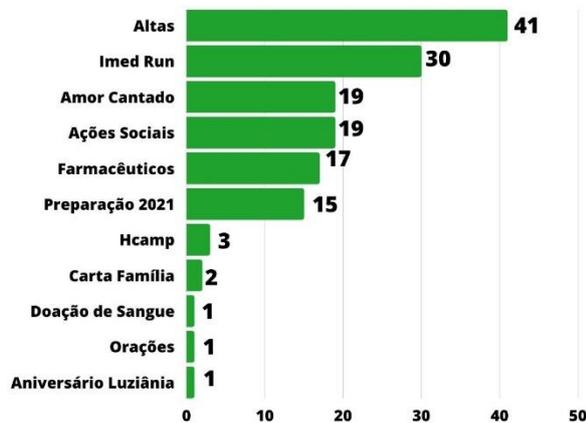
👍🗨📌

👤 Curtido por fausto.mariano e outras 872 pessoas

HÁ 3 DIAS

Outro destaque das publicações na imprensa no mês de dezembro foi a 1ª “Corrida e Caminhada Virtual Solidária Imed Run”, com 30 citações. Logo em seguida, ficou o projeto Amor Cantado, que há quatro meses se mantém entre os assuntos mais comentados dos veículos de comunicação do entorno de Brasília.

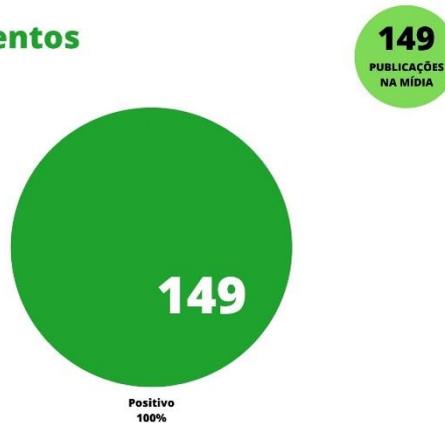
Temas



149
PUBLICAÇÕES
NA MÍDIA

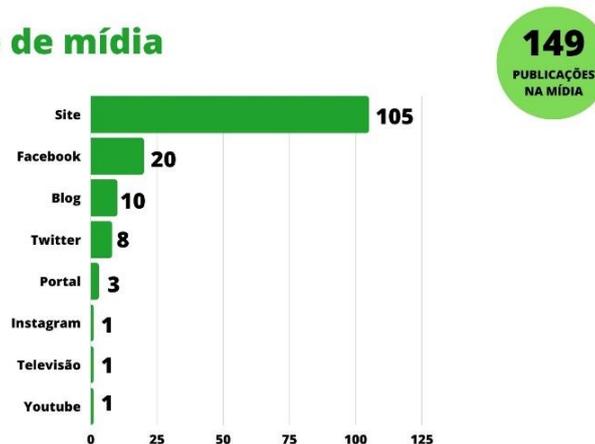
Neste mês, **todas as menções registradas foram positivas.**

Sentimentos



Os sites continuam dando maior visibilidade para as ações do HRL. No mês, 105 das 149 menções foram registradas nesse tipo de plataforma.

Tipo de mídia



Para monitorar a ocupação de leitos, jornalistas da TV Anhanguera (TV Globo) e do Jornal O Popular (principal veículo da região) entraram em contato várias vezes para solicitar informações sobre o número de pacientes internados nas enfermarias e na Unidade de Terapia Intensiva (UTI) do hospital.

O hospital passou a ser referência da maioria dos produtores da TV: além de dados corriqueiros sobre os casos da Covid-19, os jornalistas procuram a equipe de comunicação para solicitar informações específicas para suas matérias, como foi o caso de uma pauta sobre pacientes que tiveram mais de um familiar infectado pela doença.

Com relação à comunicação interna, em dezembro, a equipe de comunicação continuou desenvolvendo o trabalho de produzir peças ilustrativas para as campanhas nacionais que fazem parte do calendário oficial do Ministério da Saúde.

A primeira delas, celebrada no primeiro dia do mês, ressaltou a importância da prevenção da AIDS, doença infectocontagiosa que leva à queda das taxas essenciais para a imunidade do corpo. Para alertar e orientar os profissionais do HRL, ilustrações foram desenvolvidas.

PREVINA-SE! O AUTOCUIDADO PODE SALVAR SUA VIDA.

A AIDS é uma doença infectocontagiosa que leva à queda das taxas essenciais para a imunidade do corpo.

CURIOSIDADES

- De acordo com a UNAIDS, 75,7 milhões de pessoas foram infectadas pelo HIV desde o início da epidemia, há 40 anos. Aproximadamente 32,7 milhões de pessoas morreram de doenças relacionadas à AIDS neste período.
- Novas infecções por HIV foram reduzidas em 40% desde o pico em 1993.
- As mortes relacionadas à AIDS foram reduzidas em mais de 50% desde o pico, em 2004.
- Atualmente, cerca de 38 milhões de pessoas em todo o mundo estão com a doença.

SINTOMAS:

DIAGNÓSTICO:
Existe um exame de sangue específico para o diagnóstico da aids, chamado teste ELISA.

TRATAMENTO
Depende do caso, mas desde 1995 existe um conjunto de medicamentos que pode ser prescrito para portadores de HIV.

PREVENÇÃO
O uso da caminha nas relações sexuais é a forma mais eficaz de prevenção da Aids. Também é imprescindível usar somente seringas descartáveis.

**1º DE DEZEMBRO
Dia Mundial de Combate à AIDS**

O autocuidado pode salvar sua vida. Previna-se e faça os exames regularmente.

**1º de Dezembro
Dia Mundial de Combate a AIDS**

HRL INFORMA

PREVINA-SE! O AUTOCUIDADO PODE SALVAR SUA VIDA.

A AIDS é uma doença infectocontagiosa que leva à queda das taxas essenciais para a imunidade do corpo.

SINTOMAS:

DIAGNÓSTICO:
Existe um exame de sangue específico para o diagnóstico da aids, chamado teste ELISA.

TRATAMENTO
Depende do caso, mas desde 1995 existe um conjunto de medicamentos que pode ser prescrito para portadores de HIV.

PREVENÇÃO
O uso da caminha nas relações sexuais é a forma mais eficaz de prevenção da Aids. Também é imprescindível usar somente seringas descartáveis.

#DEZEMBROVERMELHO

Hospital Regional de Luziânia | SUS | SES | GOIÁS

Além da campanha da AIDS, a equipe de comunicação desenvolveu duas peças para reforçar os cuidados com a pele durante o verão. A ação fez parte do mês de prevenção do câncer de pele não melanoma, o mais frequente no Brasil, correspondendo a cerca de 30% de todos os tumores malignos registrados no país.

As peças foram enviadas para todos os profissionais do hospital. O compartilhamento por meio de smartphone facilita o envio das informações para outras pessoas, o que faz com que muitas pessoas tenham acesso a esse tipo de informação.

HRL INFORMA

PROTEJA A SUA PELE. USE FILTRO SOLAR ANTES DE SE EXPOR AO SOL.

O câncer de pele não melanoma é o mais frequente no Brasil e corresponde a cerca de 30% de todos os tumores malignos registrados no país.

Sintomas:

Manchas na pele que coçam, ardem, descamam ou sangram. Feridas que não cicatrizam em até quatro semanas.

Diagnóstico:

O diagnóstico normalmente é feito pelo dermatologista, através de exame clínico. Alguns casos exigem um exame invasivo, que é a biópsia.

TRATAMENTO

A cirurgia é o tratamento mais indicado. Eventualmente, pode-se associar a radioterapia à cirurgia.

PREVENÇÃO

- Evite exposição prolongada ao sol entre 10h e 16h.
- Procure lugares com sombra.
- Use proteção adequada, como roupas, bonés e óculos escuros com proteção.
- Aplique na pele, antes de se expor ao sol, filtro (protetor) solar.



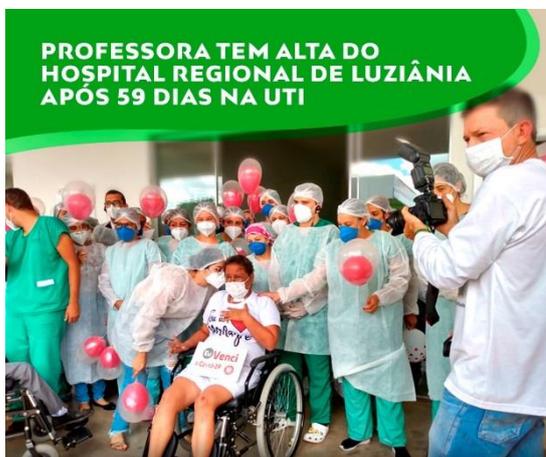
Hospital Regional de Luziânia



Hospital Regional de Luziânia



Em dezembro, 16 cards foram elaborados. As peças são utilizadas para homenagear profissionais, divulgar ações, reforçar a importância das campanhas de saúde e anunciar eventos realizados na unidade.



Hospital Regional de Luziânia



Hospital Regional de Luziânia



**NOSSOS PARABÉNS AOS
PROFISSIONAIS QUE SE
DEDICAM DIARIAMENTE EM
AMPLIAR A COMUNICAÇÃO
E GERAR INTEGRAÇÃO.**

**9 DE DEZEMBRO
DIA DO FONOAUDIÓLOGO**

Hospital Regional
de Luziânia



**TODOS OS SERES
HUMANOS NASCEM
LIVRES E IGUAIS EM
DIGNIDADE E
DIREITO.**

10/12
DIA INTERNACIONAL DOS
DIREITOS HUMANOS

10/12
DIA INTERNACIONAL DOS
DIREITOS HUMANOS

Hospital Regional
de Luziânia



**NOSSOS MAIS SINCEROS
PARABÉNS AOS PROFISSIONAIS
QUE TRABALHAM DIARIAMENTE
PARA CONSTRUIR MEIOS DE
REALIZAR SONHOS.**

**11 DE DEZEMBRO
DIA DO ENGENHEIRO**

Hospital Regional
de Luziânia



**CULTO ECUMÊNICO, UM MOMENTO
DE REFLEXÃO E GRATIDÃO.
PARTICIPE CONOSCO!**

Quando: 24 de dezembro
Horário: 8h20
**Local: Recepção
dos Funcionários**

Não perca

Hospital Regional
de Luziânia



**VAMOS LUTAR POR UM MUNDO
COM MENOS BARREIRAS E MAIS
ACESSOS.**

**3 DE DEZEMBRO
DIA INTERNACIONAL DE LUTA
DAS PESSOAS COM DEFICIÊNCIA.**

Hospital Regional
de Luziânia

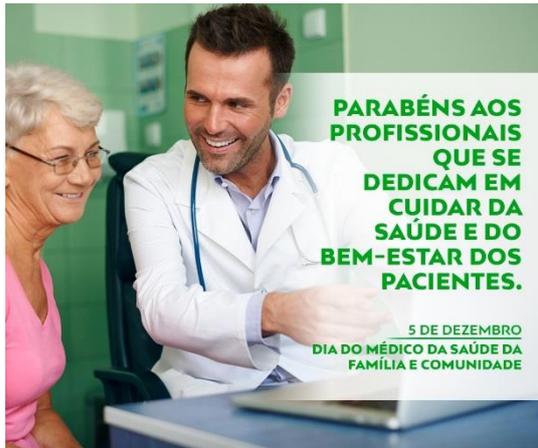


**É COM IMENSO PRAZER
QUE PARABENIZAMOS
OS PROFISSIONAIS QUE
GARANTEM A SEGURANÇA
DO NOSSO AMBIENTE DE
TRABALHO.**

**27 DE NOVEMBRO
DIA DO TÉCNICO DE
SEGURANÇA DO TRABALHO**

Hospital Regional
de Luziânia





**PARABÉNS AOS
PROFISSIONAIS
QUE SE
DEDICAM EM
CUIDAR DA
SAÚDE E DO
BEM-ESTAR DOS
PACIENTES.**

5 DE DEZEMBRO
DIA DO MÉDICO DA SAÚDE DA
FAMÍLIA E COMUNIDADE

Hospital Regional
de Luziânia



**QUE O VERDADEIRO
SIGNIFICADO DO NATAL
ILUMINE SUA VIDA E
PREENCHA SEU CORAÇÃO
COM AMOR, PAZ, ESPERANÇA
E HARMONIA.**

**BOAS
FESTAS!**

Hospital Regional
de Luziânia



O IMED convida você para participar da nossa live especial de final de ano. Vamos anunciar o resultado da 1ª Corrida e Caminhada Virtual Solidária IMED RUN.

AMOR CANTADO
Acolhimento Musical

16 de dezembro | 15h
Transmissão ao vivo através da
Tv Imed (Youtube)

NÃO PERCA! **INSCREVER-SE**

IMED | CUIDANDO COM RESPEITO
INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO

O IMED convida você para participar da nossa live especial de final de ano. Compartilha essa iniciativa com amigos, familiares e colegas de trabalho.

AMOR CANTADO
Acolhimento Musical

23 de dezembro | 15h
Transmissão ao vivo através da
Tv Imed (Youtube)

NÃO PERCA! **INSCREVER-SE**

IMED | CUIDANDO COM RESPEITO
INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO

**PARTICIPE DA
ELEIÇÃO PARA
A CIPA**

QUANDO:
16 E 17 DE DEZEMBRO

HORÁRIOS:
DAS 13H30 ÀS 20H

LOCAL:
EM FRENTE A SALA DO SESMT

**O VOTO É OBRIGATÓRIO PARA TODOS OS
COLABORADORES DO IMED.**

Hospital Regional
de Luziânia



**TRANSFORME QUILOMETROS
EM CESTAS DE NATAL.**

Participe conosco da 1ª Corrida e Caminhada Solidária IMED RUN

Quando: 12 de dezembro
Largada: Parque Ecológico de Luziânia
Horário: 7h30

Seja solidário e participe!

Não esqueça de fazer sua inscrição em: <http://imed.org.br/imed-run/>

INSCREVA-SE

Hospital Regional
de Luziânia



O Instituto de Medicina, Estudos e Desenvolvimento – IMED, com imensa gratidão pela dedicação, empenho e amor dos colaboradores durante todo o ano de 2020 entregará uma cesta de natal especial a todos os profissionais que compõem o time desta unidade.

Cronograma de entrega

Equipes

Data: **15 e 16 de dezembro**
Horários: **das 14h30 às 15h30 e das 19h30 às 20h30**
Local: **Refeitório**

Líderes

Data: **16 de dezembro, às 9h30**
Local: **Auditório**



Prezado(a) colaborador(a),

2020 está se encerrando e o IMED gostaria de agradecer a você por todo trabalho, dedicação, esforço e amor durante o último ano. Foi um período difícil e muito desafiador, mas juntos conseguimos superar os obstáculos para acolher e dar suporte à população que enfrenta um momento de vulnerabilidade.

Você faz parte dessa batalha global e desempenhou com muita garra e eficiência esse papel tão bonito e digno de levar saúde para quem mais precisa.

Desejamos que 2021 seja um ano repleto de alegrias e realizações. Que você tenha paz, tranquilidade e sabedoria para enfrentar novos desafios e agarrar novas oportunidades. Que sentimentos como coragem, empatia, justiça, amor e fraternidade façam parte de seu dia a dia.

Que você tenha um Natal abençoado e um Ano Novo próspero. Gratidão hoje e sempre.

Com carinho,
Instituto de Medicina, Estudos
e Desenvolvimento – IMED



**DESEJAMOS A VOCÊ
UM 2021 REPLETO
DE ALEGRIAS,
REALIZAÇÕES E
CONQUISTAS.**

**FELIZ ANO
NOVO!**

2021

O IMED convida você para participar da nossa 17ª live. Compartilhe essa iniciativa com a família, amigos e colegas de trabalho.

AMOR CANTADO
Acolhimento Musical

NÃO PERCA!

02 de dezembro | 15h
Transmissão ao vivo

**INSCREVA-SE EM
NOSSO CANAL**

SITE

Em dezembro, o site do HRL apresentou um aumento no número de novos usuários em relação ao mês anterior.

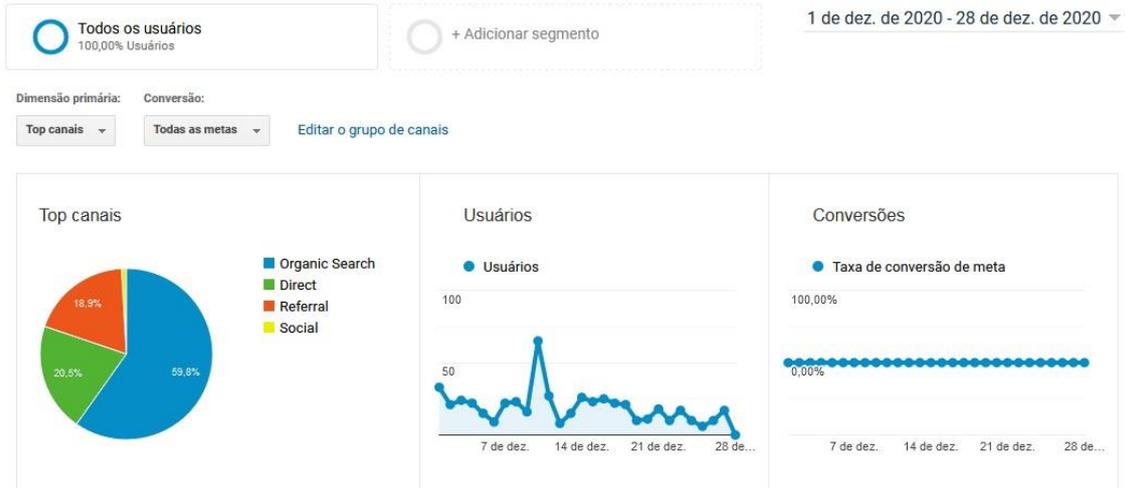
No total, a página registrou 431 visitantes – sendo que desses 407 (82,1%) acessaram a plataforma pela primeira vez. No total, foram 130 novos acessos a mais do que em novembro.

No acumulado do mês, o site contabilizou 1.646 visualizações, sendo que cada uma delas durou cerca dois minutos.



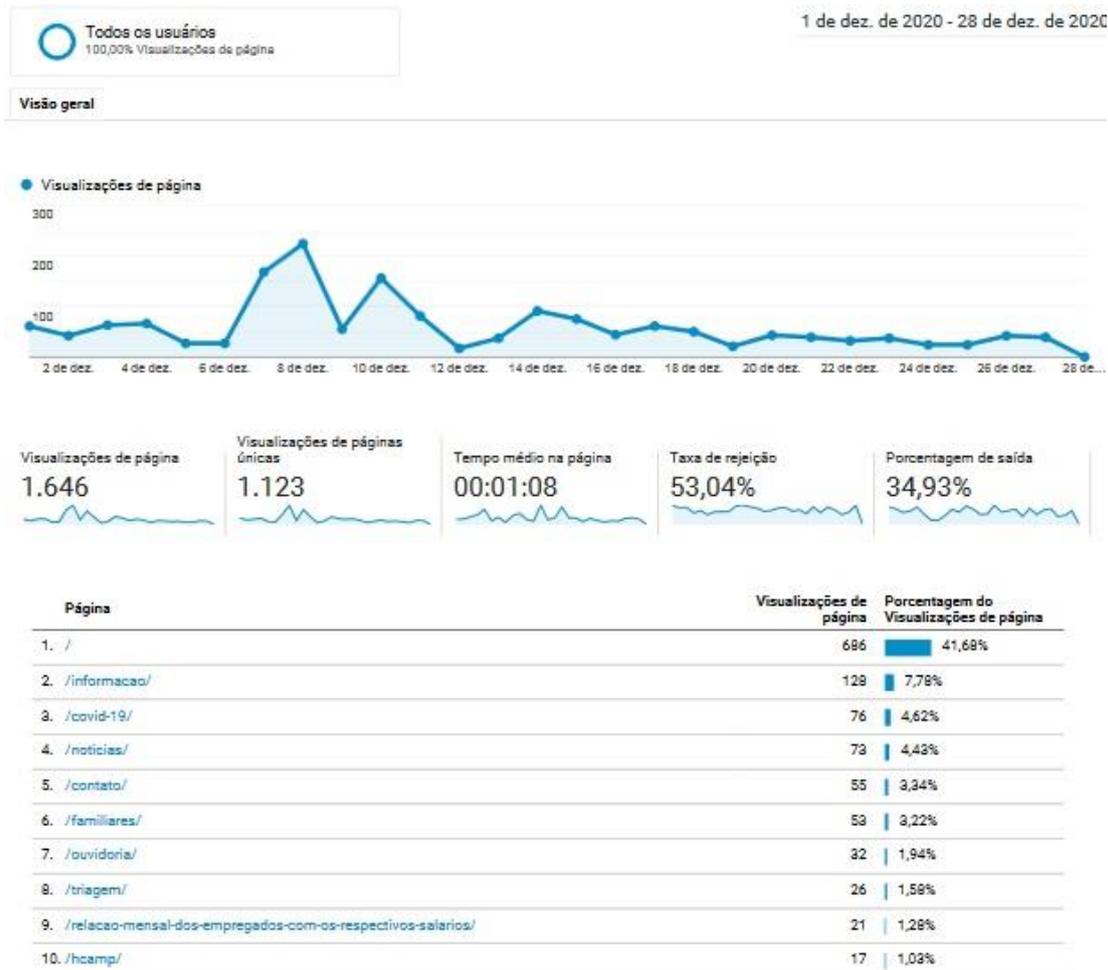
A busca orgânica permanece no topo do ranking de canais de acesso. Ao todo, 263 usuários (59,8%) acessaram o site por meio de alguma busca realizada no Google. Atualmente, caso se digite o nome completo do hospital no buscador o primeiro link irá redirecionar para a plataforma oficial do HRL.

O número de visitas diretas, ou seja, das pessoas que utilizam o endereço da página do hospital, mantém bons resultados desde que o site entrou no ar. Em dezembro, 20,5% dos usuários acessaram os conteúdos do site por meio de link salvo no histórico do navegador.



A “Home” permanece no topo de acesso com um índice de 41,58%. Na sequência temos a página de “Informação”, com 7,78% dos acessos, o que representa 128 visualizações ao longo do mês.

Em terceiro lugar, vem a página Covid-19, com 4,62% dos acessos.



V – ENCERRAMENTO.

O presente relatório, como visto, além de se referir ao mês de dezembro, aborda questões relacionadas às atividades desenvolvidas ao longo de 2.020.

Encerrado esse ciclo, cumpre ponderar que, se de um lado os dados assistenciais nos reforçam a sensação de havermos superado as dificuldades, a percepção da população quanto aos serviços prestados pelo HRL nos gratifica com outro sentimento, este ainda mais importante: o de **gratidão**.

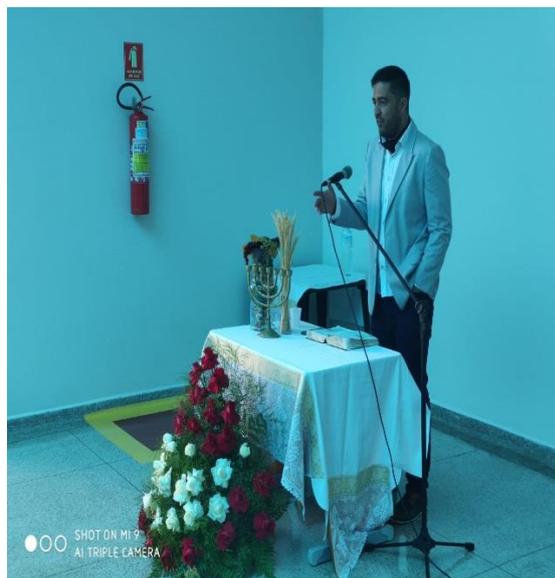
Somos gratos à população de Luziânia e região, os quais, via de regra, compreendendo as dificuldades trazida com uma situação de inédita dramaticidade em âmbito mundial, nos receberam com compreensão e dignidade – e não hesitamos em dizer que ela também é parte ativa na edificação de uma história de superação.

Sabemos que nossa missão foi posta, mas não está encerrada. O recrudescimento das afecções pela Covid-19 nos confirma esse entendimento (veja-se, a respeito, o aumento de atendimentos de pronto socorro em dezembro) – e a nossa obsessão pelos processos de aperfeiçoamento contínuo nos dá a certeza de que seremos dignos de enfrentar este e outros desafios.

Nossa estrutura predial, capacidade instalada e segurança técnica multidisciplinar nos tranquiliza para o enfretamento de novos cenários. Os esforços serão redobrados quanto aos cuidados que devem ser dedicados ao paciente.

Destacamos, porém, que a superação não seria possível caso não contássemos com a dedicação e a coragem dos profissionais que atuaram diretamente no enfrentamento da pandemia – os quais absorveram nossos conceitos relativos ao atendimento humanizado e de qualidade.

Para simbolizar o devotamento do IMED à população usuária do SUS, observamos que, no mês de dezembro, além da celebração de culto ecumênico no dia 24, a equipe acalantou nossos pacientes com palavras acolhedoras, em meio a um coral com músicas natalinas, preparado como forma de minimizar a distância entre eles e seus familiares.



Destacamos, mais uma vez, que todos os dados que embasaram este relatório encontram-se à disposição desta d. SES.

Ana Maria Espírito Santo de Brito
Diretoria Geral do HRL