

## Hospital Regional de Luziânia

### Relatório Técnico Mensal (janeiro de 2021)



## **CONTRATO DE GESTÃO 27/2020 - SES**

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

## 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**

Desde que foi declarada a Emergência de Saúde Pública de Importância Internacional decorrente da infecção pelo novo Coronavírus (Covid-19), em maio de 2020, o Hospital Regional de Luziânia (HRL) tem coordenado o planejamento e implementação de ações para o enfrentamento da pandemia, em suas diferentes fases. Amparado nas recomendações técnicas e científicas do Ministério da Saúde, da Organização Mundial de Saúde (OMS) e da SES-GO, o HRL sistematizou uma série de adaptações junto aos fluxos de atendimento, processos de trabalho, infraestrutura, capacidade instalada e papel do hospital na Rede de Atenção à Saúde do entorno do Distrito Federal, uma vez que se trata de um hospital 100% de campanha.

O Hospital Regional de Luziânia finalizou 2.020 com 684 internações, 10.549 atendimentos emergência e urgência, e 466 altas – tornando-se uma unidade de referência no atendimento Covid-19.

Reconhecimento nada mais é do que o resultado de um trabalho eficiente, que dá frutos diários e faz a diferença para a sociedade. E este mérito foi concedido ao Hospital Regional (HRL) no dia 21 de janeiro. Nossa unidade foi presenteada com uma nova ambulância pela Confederação Brasileira de Futebol (CBF) pelos serviços prestados à população durante a pandemia da Covid-19.

Entretanto, a pandemia tem se prolongado, sem uma previsão de término – e o principal desafio atual do HRL neste ano é a adequação para a proposta do futuro perfil de atendimento, o qual inclui atendimento ambulatorial e procedimentos cirúrgicos eletivos de caráter geral.

A projeção do futuro do Hospital Regional de Luziânia contempla ampliar os atendimentos para especialidades médicas, cirurgia geral, cardiologia (pré-operatório/ risco cirúrgico), neurologia clínica, ortopedia e vascular/flebotomia, conciliadas com os atendimentos de Covid-19. Contamos implantar, a exemplo do que fizemos com relação aos casos de Covid-19, nossa “Linha de Cuidados”, a qual se configurou como verdadeiro diferencial em nossa unidade.

Outro desafio enfrentado nesse mês foi a estruturação de um plano de contingência para a expansão de 10 leitos de UTI e 20 leitos de enfermaria, dado o recrudescimento da pandemia. Nossa unidade, com apoio da Secretária do Estado, encontra-se de prontidão para a operacionalização do plano tão logo determinado.

## **II – DADOS ASSISTENCIAIS.**

A qualidade assistencial dos serviços prestados é garantida e incentivada através do permanente contato não apenas entre diretores técnicos, diretores clínicos e chefias de serviço, mas entre estes e as próprias equipes, de modo a praticar a cultura do aperfeiçoamento contínuo.

No que concerne ao novo perfil da unidade foram definidos protocolos clínicos e planos terapêuticos. A Direção Técnica, juntamente com a Direção Geral, elaborou um plano de ação para a implantação do projeto de expansão com as etapas necessárias, seguindo as orientações da Secretaria do Estado, principalmente no que diz respeito à definição de agenda de atendimento ambulatorial, agendamento cirúrgico e SADT.

Foram elaboradas as agendas de atendimentos, agendas cirúrgicas, e de exames de imagem. Promoveu-se ao cadastro dos profissionais, além de terem sido elaboradas as escalas médicas.

**SUPERINTENDÊNCIA DO COMPLEXO REGULADOR EM SAÚDE DE GOIÁS**

**GERÊNCIA DE REGULAÇÃO AMBULATORIAL**



**ROTEIRO PARA CONFIGURAÇÃO DO SISREG**

**UNIDADE EXECUTANTE: HOSPITAL REGIONAL DE LUZIANIA - HRL**

CNES: 2340194 Natureza: Pública Endereço: Av. Alfredo Nasser, s/n - Parque Estrela Dalva VII, Luziânia - GO, CEP: 72820-200, Cidade: Luziânia  
Responsável pela regulação na Unidade: Mayara Rocha de Oliveira - Contatos: 61- 990460983/NIR

**ABRANGÊNCIA:**

**DEFINIÇÃO DAS AGENDAS**

Informações importantes para preencher abaixo:  
- O profissional responsável deve estar cadastrado no CNES da unidade.  
- CBO: Classificação Brasileira de Ocupação.

**1- CONSULTAS AMBULATORIAIS**

| ESPECIALIDADES MÉDICAS               | Profissional (nome completo do profissional responsável pelo atendimento) | CBO    | CPF             | AGENDA        |                |               |  | Tipo de Atendimento |                         |                          | Qtd. realizada/mês |
|--------------------------------------|---|--------|-----------------|---------------|----------------|---------------|--|---------------------|-------------------------|--------------------------|--------------------|
|                                      |   |        |                 | Dia da semana | Horário Início | Horário Final | Qtd. De procedimentos (consultas) /dia | AFASTAMENTO (DIAS)  | 1ª VEZ (Agenda Externa) | RETORNO (Agenda Interna) |                    |
| Consulta de Cardiologia              | Dra. Monalisa GHAZI - CRM 9307-DF   | 225270 | 017.224027-17   | Segunda-feira | 07h00          | 12h00         | 16M                                    |                     | X                       |                          | 700                |
| Consulta de Cardiologia / Retorno    | Dra. Monalisa GHAZI - CRM- 9307-DF  | 225270 | 017.224027-17   | Segunda-feira | 13h00          | 19h00         | 19T                                    |                     |                         | X                        |                    |
| Consulta de Cirurgia Geral/ Retornos | DR. LUID RODRIGUES VIDAL - CRM 15323-GO                                   | 225250 | 019.464.161.-93 | Terça-feira   | 07h00          | 19h00         | 16M/ 19T                               |                     |                         | X                        |                    |
| Consulta de Cirurgia Geral           | DR. LUID RODRIGUES VIDAL - CRM 15323-GO                                   | 225270 | 019.464.161.-93 | Quarta-feira  | 07H00          | 19H00         | 16M / 19T                              |                     | X                       |                          |                    |
| Consulta em Cirurgia Geral Retornos  | DR. LUID RODRIGUES VIDAL - CRM 15323-GO                                   | 225120 | 019.464.161.-93 | Quinta-feira  | 07h00          | 19H00         | 16M / 19T                              |                     |                         | X                        |                    |
| Consulta de Cirurgia Geral/ Retornos | DR. LUID RODRIGUES VIDAL - CRM 15323-GO                                   | 225270 | 019.464.161.-93 | Sexta-feira   | 07H00          | 19H00         | 16M / 19T                              |                     |                         | X                        |                    |
| Pequenos Procedimentos Cirúrgicos    | DR. PEDRO HENRIQUE A. MENDES - CRM 21029-GO                               | 225270 | 002.052.371-85  | Quinta-feira  | 07h00          | 19H00         | 12M/ 13T                               |                     | X                       |                          |                    |

**1- CIRÚRGIA ELETIVAS**

| ESPECIALIDADES MÉDICAS    | Profissional (nome completo do profissional responsável pelo atendimento) | CBO    | CPF             | Dia da semana | Horário Início | Horário Final | Qtd. De procedimentos (consultas) /dia | AFASTAMENTO (DIAS) | 1ª VEZ (Agenda Externa) | RETORNO (Agenda Interna) | Qtd. realizada/mês |
|---------------------------|---|--------|-----------------|---------------|----------------|---------------|--|--------------------|-------------------------|--------------------------|--------------------|
| Cirurgia                  |   |        |                 | Segunda-feira | 07h00          | 19h00         | 7                                      |                    |                         |                          | 25                 |
| Cirurgia : Cirurgia Geral | DR. NEEMIAS M.SILVA JR - CRM 17065-GO                                     | 225270 | 048.538.426-40  |               |                |               |  |                    | X                       |                          |                    |
| Cirurgia : Cirurgia Geral | DR. REYNER ABRANTES STIVAL - CRM 17368-GO                                 | 225270 | 014.026.741.-71 | Terça-feira   | 07h00          | 19H00         | 7                                      |                    | X                       |                          |                    |
| Cirurgia                  |   |        |                 | Quarta-feira  | 07h00          | 19H00         | 7                                      |                    |                         |                          |                    |
| Cirurgia                  |   |        |                 | Quinta-feira  | 07h00          | 19H00         | 7                                      |                    |                         |                          |                    |
| Cirurgia                  |   |        |                 | Sexta-feira   | 07H00          | 19H00         | 7                                      |                    |                         |                          |                    |
| Anestesiista              | DR. ELTON FRANÇA - CRM 24651-GO   | 225270 | 272.321.068-58  | Terça-feira   | 07h00          | 19h00         |  |                    | x                       |                          |                    |

**2- SERVIÇO DE APOIO DIAGNÓSTICO E TERAPÊUTICO (EXAMES)**

| EXAME             | Profissional (nome completo do profissional responsável pelo atendimento) | CBO    | CPF            | Dia da semana | Horário Início | Horário Final | Qtd. De procedimentos /dia | Observação | AGENDA EXTERNA | AGENDA INTERNA | Qtd. realizada/mês |
|-------------------|---|--------|----------------|---------------|----------------|---------------|----------------------------|------------|----------------|----------------|--------------------|
| Eletrocardiograma | Suzana Brito Castilho   | 223505 | 828.945.905.04 | Segunda-feira | 07h00          | 17h00         | 25                         |            | X              |                | 410                |
| Raio-x            | Anderson Benine Belezia   | 225320 | 323.034.848.63 | Segunda-feira | 07h00          | 17h00         | 14                         |            | X              |                |                    |
| Raio-x            | Anderson Benine Belezia   | 225320 | 323.034.848.63 | Terça-feira   | 07h00          | 17h00         | 14                         |            | X              |                |                    |
| Raio-x            | Anderson Benine Belezia   | 225320 | 323.034.848.63 | Quarta-feira  | 07h00          | 17h00         | 14                         |            | X              |                |                    |
| Raio-x            | Anderson Benine Belezia   | 225320 | 323.034.848.63 | Quinta-feira  | 07h00          | 17h00         | 14                         |            | X              |                |                    |
| Raio-x            | Anderson Benine Belezia   | 225320 | 323.034.848.63 | Sexta-feira   | 07h00          | 17h00         | 14                         |            | X              |                |                    |
| Tomografia        | Anderson Benine Belezia   | 225320 | 323.034.848.63 | Segunda-feira | 07h00          | 17h00         | 14                         |            | X              |                |                    |
| Tomografia        | Anderson Benine Belezia   | 225320 | 323.034.848.63 | Terça-feira   | 07h00          | 17h00         | 14                         |            | X              |                |                    |
| Tomografia        | Anderson Benine Belezia   | 225320 | 323.034.848.63 | Quarta-feira  | 07h00          | 17h00         | 14                         |            | X              |                |                    |
| Tomografia        | Anderson Benine Belezia   | 225320 | 323.034.848.63 | Quinta-feira  | 07h00          | 17h00         | 14                         |            | X              |                |                    |
| Tomografia        | Anderson Benine Belezia   | 225320 | 323.034.848.63 | Sexta-feira   | 07h00          | 17h00         | 14                         |            | X              |                |                    |

(Detalhar aqui quais exames são realizados pelos profissionais dentro do GRUPO de Procedimentos)

**Eletrocardiograma:** Serão realizados 25 exames por dia, segunda feira, totalizando 100 exames/mês. Informamos que os exames serão externos somente para realização de risco cirúrgico.

Superintendência do Complexo Regulador em Saúde de Goiás  
Protocolo de Regulação Ambulatorial  
Hospital Regional de Luziânia – HRL

| PROTOCOLO DE REGULAÇÃO AMBULATORIAL |                                 |                 |
|-------------------------------------|---------------------------------|-----------------|
| Protocolo 001                       | DATA 02/02/2021<br>Revisão – 01 | Página 01 de 12 |

**Unidade:** Hospital Regional de Luziânia - HRL

**CNES:** 2340194

**Esfera Administrativa:** PÚBLICA

**Natureza:** PÚBLICO

**Endereço:** Av. Alfredo Nasser, s/n - Parque Estrela Dalva VII, Luziânia - GO, CEP: 72820-200.

**Cidade:** Luziânia – GO

**Responsável pela regulação na Unidade:** Mayara Rocha de Oliveira - Coordenadora do NIR

**Contato:** 61- 990460983/NIR

**1 – INTRODUÇÃO:**

Hospital Regional de Luziânia - HRL, está localizado Av. Alfredo Nasser, s/n - Parque Estrela Dalva VII, Luziânia - GO, CEP: 72820-200.

A Unidade Estadual é gerida por uma Organização Social – Instituto de Medicina, Estudos e Desenvolvimento – IMED, através do Contrato de Gestão nº 027/2020 – SES/GO, tendo por objeto o estabelecimento de compromisso entre as partes para o gerenciamento, a operacionalização e a execução das ações e serviços de saúde, no Hospital Regional de Luziânia, com a pactuação de indicadores de desempenho e qualidade, em regime de 24 horas/dia, assegurando assistência universal e equânime aos usuários de SUS.

Esse protocolo é dividido em linhas de cuidado, nas quais os serviços estão inseridos, para melhor coordenação do cuidado e ordenamento em rede.

Esse Protocolo visa definir critérios e perfil para atendimento **AMBULATORIAL** que constituirão a porta de entrada também para os procedimentos cirúrgicos eletivos.

**2 – APLICAÇÃO**

Esse protocolo aplica-se para todos os municípios de abrangência do Hospital

|  |                                    |
|--|------------------------------------|
| Elaborado por: Equipe técnica SCRS e HRL | Aprovado por: SCRS e Diretoria HRL |
|--|------------------------------------|

1

Superintendência do Complexo Regulador em Saúde de Goiás  
Protocolo de Regulação Ambulatorial  
Hospital Regional de Luziânia – HRL

Regional de Luziânia – HRL.

**3 – REFERÊNCIAS BIBLIOGRÁFICAS**

Constituição Federal e Lei 8.080/90.

Portaria n° 1.559, de 1º de agosto de 2008

Portaria n° 1034, de 05 de maio de 2010

**4 – DEFINIÇÕES**

Hospital Regional de Luziânia - HRL.

IMED – Instituto de Medicina, Estudos e Desenvolvimento.

SES – Secretaria Estadual de Saúde.

SUS – Sistema Único de Saúde.

SISREG III – Sistema Nacional de Regulação.

HDA – História da doença atual.

ASA I – Classificação de estado físico da American Society of Anesthesiologists – Não há distúrbios orgânicos, fisiológicos, bioquímicos ou psiquiátricos.

ASA II – Classificação de estado físico da American Society of Anesthesiologists – Distúrbios sistêmicos, variando de discretos a moderados, que eventualmente não estão relacionados com o motivo da cirurgia.

GOLDMANN I E II – índice de Risco Cardíaco.

HAS – Hipertensão Arterial Sistêmica.

ICC – Insuficiência Cardíaca Congestiva.

**5 – MUNICÍPIOS DE ABRANGÊNCIA [SERÁ PREENCHIDO PELA SUPERINTENDÊNCIA DO COMPLEXO REGULADOR DA SES/GO]**

Assistência à população de aproximadamente XXXXX habitantes da Macrorregião XXXX que é composta por XXXXX municípios de acordo com a Tabela 01. Além da Macrorregião XXXXX, a Unidade poderá atender outros municípios de acordo com necessidade discricionária da Secretaria de Estado da Saúde de Goiás.

|  |                                    |
|--|------------------------------------|
| Elaborado por: Equipe técnica SCRS e HRL | Aprovado por: SCRS e Diretoria HRL |
|--|------------------------------------|

2



Superintendência do Complexo Regulador em Saúde de Goiás  
Protocolo de Regulação Ambulatorial  
Hospital Regional de Luziânia – HRL

| <b>Macrorregião XXXX</b> |            |                  |            |
|--------------------------|------------|------------------|------------|
| <b>MUNICÍPIO</b>         | <b>POP</b> | <b>MUNICÍPIO</b> | <b>POP</b> |
|                          |            |                  |            |
|                          |            |                  |            |
|                          |            |                  |            |
|                          |            |                  |            |
|                          |            |                  |            |
|                          |            |                  |            |
|                          |            |                  |            |
|                          |            |                  |            |
|                          |            |                  |            |
|                          |            |                  |            |
|                          |            |                  |            |
|                          |            |                  |            |
|                          |            |                  |            |
|                          |            |                  |            |
|                          |            |                  |            |
|                          |            |                  |            |
|                          |            |                  |            |
|                          |            |                  |            |
|                          |            |                  |            |
|                          |            |                  |            |
|                          |            |                  |            |
|                          |            |                  |            |
|                          |            |                  |            |
|                          |            |                  |            |
|                          |            |                  |            |
|                          |            |                  |            |

Tabela 01-Plano Diretor de Regionalização do Estado de Goiás

|  |                                    |
|--|------------------------------------|
| Elaborado por: Equipe técnica SCRS e HRL | Aprovado por: SCRS e Diretoria HRL |
|--|------------------------------------|

Superintendência do Complexo Regulador em Saúde de Goiás  
Protocolo de Regulação Ambulatorial  
Hospital Regional de Luziânia – HRL

**6 – REGULAÇÃO (NÃO ALTERAR)**

O processo de regulação das consultas especializadas e exames complementares no âmbito da Secretaria de Estado da Saúde de Goiás dará através do SISREG III, cuja base está implantada na Superintendência do Complexo Regulador em Saúde de Goiás, o qual possui profissionais médicos habilitados e treinados na operacionalização do sistema, seguindo os critérios descritos na Política de Regulação e demais Normas que regem o atendimento equânime descritos na Constituição Federal e Lei 8.080/90.

A prioridade de regulação, foi estabelecida, baseado na Classificação de Risco do SISREG III, que tem como parâmetro a história da doença atual (HDA).

Os critérios de regulação estão baseados na classificação de prioridade pertinente aos motivos de encaminhamento, como demonstrado no Tabela 02.

| Cor      | Classificação de risco | Prioridade de Solicitação                         |
|----------|------------------------|---|
| Vermelho | P0                     | Emergência (necessidade de atendimento imediato). |
| Amarelo  | P1                     | Urgência (atendimento o mais rápido possível).    |
| Verde    | P2                     | Prioridade não urgente.                           |
| Azul     | P3                     | Atendimento Eletivo.                              |

Tabela 02 – Classificação de prioridade de acordo com o SISREG III.

**7 – SERVIÇOS OFERTADOS**

**7.1 – CONSULTAS AMBULATORIAIS (CIRURGIAS GERAL)**

| Procedimento      | Código do procedimento no SISREG | Código SISREG interno    |
|-------------------|----------------------------------|--------------------------|
| Consulta em XXXXX | Será preenchido pela SES         | Será preenchido pela SES |
| Consulta em XXXX  | Será preenchido pela SES         | Será preenchido pela SES |
| Consulta em XXXX  | Será preenchido pela SES         | Será preenchido pela SES |

Tabela 03 – Relação de consultas ambulatoriais

|  |                                    |
|--|------------------------------------|
| Elaborado por: Equipe técnica SCRS e HRL | Aprovado por: SCRS e Diretoria HRL |
|--|------------------------------------|

Superintendência do Complexo Regulador em Saúde de Goiás  
Protocolo de Regulação Ambulatorial  
Hospital Regional de Luziânia – HRL

**7.1.1 – CONSULTA EM CIRURGIA GERAL**

**Principais motivos para o encaminhamento:**

- Hérnia Inguinal
- Hérnia Umbilical
- Hérnia Epigástrica
- Colelitíase
- Vasectomia
- Postectomia (**Adultos com menos 100 kg**)
- Varicocele
- Frenectomia
- Retirada de corpo estranho subcutâneo
- Retirada de cisto sebáceo
- Retirada de verruga
- Retirada de calosidade
- Retirada de corpo estranho
- Cantoplastia (tratamento cirúrgico para unha encravada)
- Drenagem de abscesso
- Cisto pilonidal
- Hidrocele

**Critérios gerais para encaminhamento:**

Pacientes ASA I e ASA II ou GOLDMANN I e II

Justificativa clínica com sinais e sintomas do motivo do encaminhamento

Crianças com peso igual ou maior que 25 kg (Postectomia)

**Especificidades:**

Colelitíase: **peso inferior a 100 kg**

Vasectomia: necessário planejamento familiar

**Exame físico:** relatar achados importantes

Elaborado por: Equipe técnica SCRS e HRL

Aprovado por: SCRS e Diretoria HRL

5

Superintendência do Complexo Regulador em Saúde de Goiás  
Protocolo de Regulação Ambulatorial  
Hospital Regional de Luziânia – HRL

**Exames complementares necessários:** Todos realizados nos últimos 03 meses, SE HOUVER.

- Hemograma
- Ureia
- Creatinina
- Glicemia de jejum
- EAS
- Coagulograma
- ECG c/ laudo
- USG para procedimento de colecistectomia e/ou patologias que necessitem do US
- Risco cirúrgico para idade **maior /igual a 40 anos**

**Critério: P2**

**OBS:** casos de colecistite aguda ou hérnia encarcerada devem ser encaminhados ao serviço de atendimento de urgência

**7.1.2 – CONSULTA EM CIRURGIA GINECOLÓGICA**

**Principais motivos para o encaminhamento:**

- Histerectomia
- Laqueadura Tubária
- Miomectomia
- Ooforectomia/Ooforoplastia
- Exerese Glândula de Bartholin

**OBS:** ENCAMINHAR SOMENTE DOENÇAS BENIGNAS.

Casos confirmados de malignidade devem ser encaminhados ao serviço de referência (de acordo com a pactuação do município de origem).

**Critérios gerais para encaminhamento:**

- Pacientes ASA I e ASA II ou GOLDMANN I e II
- Justificativa clínica com sinais e sintomas do motivo do encaminhamento
- **Maiores de 16 anos**

**Especificidades:**

|  |                                    |
|--|------------------------------------|
| Elaborado por: Equipe técnica SCRS e HRL | Aprovado por: SCRS e Diretoria HRL |
|--|------------------------------------|

6

Superintendência do Complexo Regulador em Saúde de Goiás  
Protocolo de Regulação Ambulatorial  
Hospital Regional de Luziânia – HRL

- Histerectomia: **PESO INFERIOR A 100 KG.**

**Exame físico:** relatar achados importantes.

**Exames complementares necessários:** Todos realizados nos últimos 03 meses, SE HOUVER.

- Hemograma
- Ureia
- Creatinina
- Glicemia de jejum
- EAS
- Coagulograma
- ECG c/ laudo
- USG para procedimento relacionado a útero e ovário
- Risco cirúrgico para maiores ou igual a 40 anos.

**Critério:** P2

**7.1.3 – CONSULTA EM ORTOPEdia**

**Principais motivos para o encaminhamento:**

- Ressecção de Exostose
- Ressecção Simples de Tumor Ósseo/Partes Moles
- Bursectomia
- Fasciectomia
- Manipulação Articular
- Redução Metacarpo
- Redução Incruenta
- Tenólise
- Tenosinovectomia em Membro Superior
- Tratamento cirúrgico de dedo em gatilho
- Tratamento Cirúrgico de Polidactilia não Articulada

Elaborado por: Equipe técnica SCRS e HRL

Aprovado por: SCRS e Diretoria HRL

7

Superintendência do Complexo Regulador em Saúde de Goiás  
Protocolo de Regulação Ambulatorial  
Hospital Regional de Luziânia – HRL

**Critérios gerais para encaminhamento:**

Justificativa clínica com tempo de evolução, exames realizados, sintomas associados, tratamento já realizado ou em curso e medicamentos em uso.

**Exame físico:** relatar achados importantes.

**Exames complementares necessários:** Exames relacionados.

**Critério:** P2

**7.1.3 – CONSULTA VASCULAR**

**Principais motivos para o encaminhamento:**

- Tratamento cirúrgico de varizes unilateral
- Tratamento cirúrgico de varizes bilateral

**Critérios gerais para encaminhamento:**

Justificativa clínica com tempo de evolução, exames realizados, sintomas associados, tratamento já realizado ou em curso e medicamentos em uso.

**Exame físico:** relatar achados importantes.

**Exames complementares necessários:** Exames relacionados.

**Critério:** P2

**8 – CRITÉRIOS PARA REFERÊNCIA AMBULATORIAL (SERÁ PREENCHIDO PELA SUPERINTENDÊNCIA DO COMPLEXO REGULADOR DA SES/GO)**

A definição de critérios, visa à otimização da oferta dos serviços aos usuários do SUS e à qualificação dos motivos de encaminhamento evitando recusa de atendimento e devoluções de pacientes fora do perfil estabelecido.

|  |                                    |
|--|------------------------------------|
| Elaborado por: Equipe técnica SCRS e HRL | Aprovado por: SCRS e Diretoria HRL |
|--|------------------------------------|

8

Superintendência do Complexo Regulador em Saúde de Goiás  
Protocolo de Regulação Ambulatorial  
Hospital Regional de Luziânia – HRL

|    | <b>Tipo de Consulta</b> | <b>Indicações Clínicas</b> | <b>Condições necessárias para solicitação de vaga</b> |
|----|-------------------------|----------------------------|---|
| 01 |                         |                            |   |
| 02 |                         |                            |   |
| 03 |                         |                            |   |

Tabela 04 – Síntese dos critérios / indicação clínica.

**9 – CIRURGIAS ELETIVAS**

As solicitações de Cirurgias Eletivas são de responsabilidade da Secretaria do município de origem do paciente, que deverá solicitar via sistema SISREG.

| <b>CÓDIGO SIGTAP</b> | <b>IPROCEDIMENTO CIRÚRGICO</b>                   |
|----------------------|--|
| 04.07.03.002-6       | Colecistectomia                                  |
| 04.01.02.008-8       | Exerese de Cisto Sacrococcigeo (Cisto Pilonidal) |
| 04.07.04.008-0       | Hérnia Incisional                                |
| 04.07.04.006-4       | Hernioplastia Epigátrica                         |
| 04.07.04.010-2       | Hernioplastia Inguinal / Crural Unilateral       |
| 04.07.04.011-0       | Hernioplastia Recidivante                        |
| 04.07.04.012-9       | Hérnia Umbilical                                 |
| 04.09.04.021-5       | Tratamento Cirúrgico de Hidrocele                |
| 04.09.04.023-1       | Tratamento Cirúrgico de Varicocele               |
| 04.09.04.024-0       | Vasectomia                                       |
| 04.09.05.008-3       | Postectomia                                      |
| 04.01.01.008-2       | Frenectomia                                      |
| 04.09.06.013-5       | Histerectomia                                    |

|  |                                    |
|--|------------------------------------|
| Elaborado por: Equipe técnica SCRS e HRL | Aprovado por: SCRS e Diretoria HRL |
|--|------------------------------------|

9

Superintendência do Complexo Regulador em Saúde de Goiás  
Protocolo de Regulação Ambulatorial  
Hospital Regional de Luziânia – HRL

|                |   |
|----------------|---|
| 04.09.06.018-6 | Laqueadura Tubária  |
| 04.09.06.019-4 | Miomectomia   |
| 04.09.06.021-6 | Ooforectomia/Ooforoplastia  |
| 04.09.07.015-7 | Exerese Glândula de Bartholin   |
| 04.06.02.057-4 | Tratamento cirúrgico de varizes unilateral  |
| 04.06.02.056-6 | Tratamento cirúrgico de varizes bilateral   |
| 04.08.06.022-0 | Ressecção de Exostose   |
| 04.08.06.031-0 | Ressecção Simples de Tumor Ósseo/Partes Moles   |
| 04.08.06.008-5 | Bursectomia   |
| 04.08.06.014-0 | Fasciectomia  |
| 04.08.06.015-8 | Manipulação Articular   |
| 04.08.02.015-6 | Redução Metacarpo   |
| 04.08.01.012-6 | Redução Incruenta   |
| 04.08.06.044-1 | Tenólise  |
| 04.08.02.030-0 | Tenosinovectomia em Membro Superior   |
| 04.08.02.032-6 | Tratamento cirúrgico de dedo em gatilho   |
| 04.08.06.065-4 | Tratamento Cirúrgico de Polidactilia não Articulada                                   |
| 04.03.02.012-3 | Tratamento Cirúrgico de Síndrome Compressiva em Túnel Osteo-Fibroso ao Nível do Carpo |
|                |   |

Tabela 05 – Cirurgias Eletivas

**10 – FLUXO REGULATÓRIO PARA REFERÊNCIA AMBULATORIAL (SERÁ PREENCHIDO PELA SUPERINTENDÊNCIA DO COMPLEXO REGULADOR DA SES/GO)**

As solicitações de consultas é de responsabilidade da secretaria do município de origem do

|  |                                    |
|--|------------------------------------|
| Elaborado por: Equipe técnica SCRS e HRL | Aprovado por: SCRS e Diretoria HRL |
|--|------------------------------------|



Superintendência do Complexo Regulador em Saúde de Goiás  
Protocolo de Regulação Ambulatorial  
Hospital Regional de Luziânia – HRL

paciente, que deverá solicitar via sistema SISREG de acordo com as indicações clínicas e as condições necessárias para solicitação das vagas conforme Tabela 04 – Síntese dos critérios / indicação clínica.

- **Solicitação de consulta especializada via SISREG:** Responsabilidade das Unidades Municipais.

Acessar o SISREGIII > Fazer login > Solicitar > Ambulatorial > Inserir CNS do paciente > Pesquisar > Conferir dados > Continuar > Preencher dados do Procedimento Ambulatorial desejado > Preencher CID > Preencher nome do profissional solicitante > Selecionar Central Executante > Selecionar Unidade executante – Hospital Regional de Luziânia - HRL > Selecionar OK > Conferir dados > Selecionar Solicitar (mesmo que o sistema diga que não há vagas disponíveis) > Conferir dados > Em destino da solicitação selecionar “Regulação” > Inserir as observações necessárias para o agendamento da consulta especializada > Incluir CRM do médico solicitante > Enviar > Anotar número da solicitação para acompanhamento.

As Unidades devem solicitar o tipo de consulta de acordo com as indicações clínicas e as condições necessárias para solicitação das vagas disponíveis na Tabela 04.

- **Avaliação técnica da solicitação de consulta especializada e agendamento das consultas:** Responsabilidade do Complexo Regulador em Saúde de Goiás.

Os médicos reguladores avaliarão todas as solicitações de consulta, caso não existam as condições necessárias para agendamento, a solicitação será negada via SISREG com justificativa pertinente.

Caso as solicitações estejam de acordo com as indicações clínicas e as condições necessárias para solicitação das vagas disponíveis na Tabela 04, a consulta será agendada via SISREG, na data mais próxima disponível nas agendas dos médicos da Unidade.

- **Informação do agendamento aos pacientes:** Responsabilidade das Unidades Municipais Solicitantes.

Para verificar o andamento das solicitações deve-se proceder da seguinte maneira:

Acessar o SISREGIII > Fazer login > Consulta Amb > Preencher Cód. Solicitação > Pesquisar.

Após verificação do agendamento da consulta especializada no SISREG, as Unidades Municipais solicitantes procederão ao contato telefônico com os pacientes e realizarão a entrega dos comprovantes de agendamento emitidos pelo SISREG, fazendo todas as orientações necessárias aos pacientes.

No caso de cancelamentos ou desistências, as Unidades Solicitantes deverão enviar de forma

|  |                                    |
|--|------------------------------------|
| Elaborado por: Equipe técnica SCRS e HRL | Aprovado por: SCRS e Diretoria HRL |
|--|------------------------------------|

Superintendência do Complexo Regulador em Saúde de Goiás  
Protocolo de Regulação Ambulatorial  
Hospital Regional de Luziânia – HRL

eletrônica solicitação de cancelamento da consulta ao Complexo Regulador em Saúde de Goiás.

O Complexo Regulador em Saúde de Goiás poderá utilizar a vaga liberada para agendamento de outro paciente em aguardo na fila de espera SISREG.

- **Atendimento às consultas agendadas:** Responsabilidade do Hospital Regional de Luziânia - HRL

O Hospital Regional de Luziânia (HRL) deve proceder com o atendimento dos pacientes e definir a necessidade de realização de exames complementares para diagnóstico e estadiamento.

- **Exames complementares e risco cirúrgico:** Responsabilidade da Secretaria Municipal de Saúde.

A Secretaria municipal de saúde é responsável por providenciar os exames complementares e risco cirúrgico dos pacientes, para que seja possível o prosseguimento do tratamento e realização da cirurgia.

**11 – CRÉDITOS**

|                |   |            |
|----------------|---|------------|
| Elaborado por: | Gerência de Regulação Ambulatorial/ Gerência de Regulação de Cirurgias Eletivas da Superintendência do Complexo Regulador em Saúde de Goiás/ SES. | XX/XX/XXXX |
|                | Hospital Regional de Luziânia - HRL   | 02/02/2021 |
| Validado por:  | Diretoria Geral do Hospital Regional de Luziânia - HRL  | 02/02/2021 |
|                | Superintendência do Complexo Regulador em Saúde de Goiás/SES.   | XX/XX/XXXX |

**Ouvidoria:** Sugestão, reclamações, elogios e denúncias entre em contato pela ouvidoria da SES – GO no telefone 0800 643 3700.

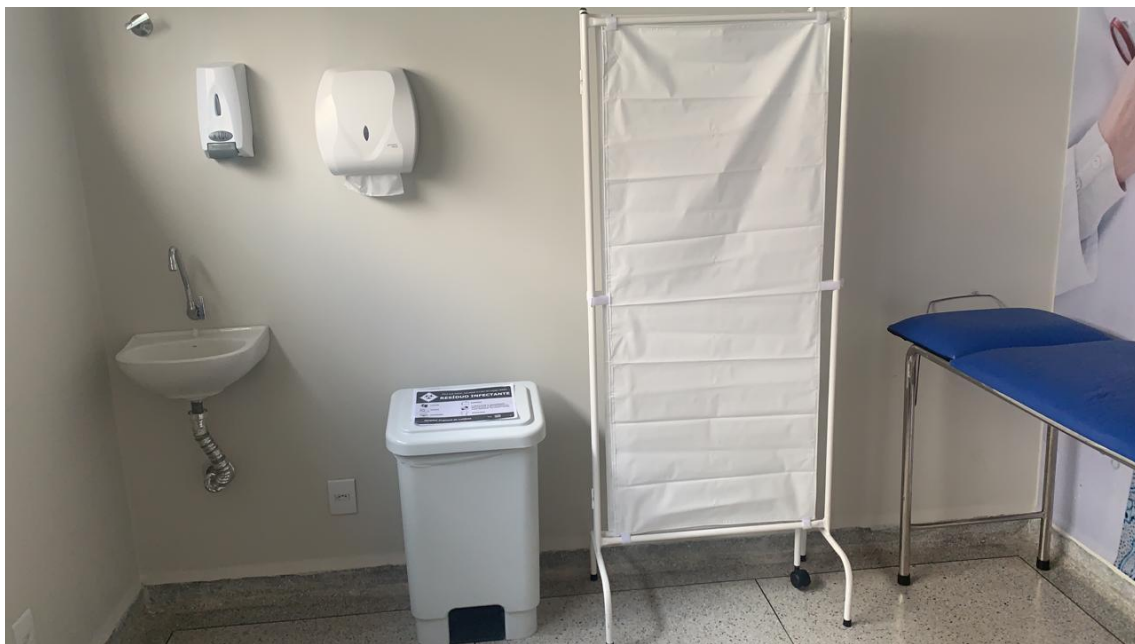
|  |                                    |
|--|------------------------------------|
| Elaborado por: Equipe técnica SCRS e HRL | Aprovado por: SCRS e Diretoria HRL |
|--|------------------------------------|

Foram realizadas as adequações relativas à estrutura local.

**Centro Cirúrgico:**



**- Ambulatório:**



Ao que compete à parte assistencial, implantou-se o módulo do sistema MV (software de gestão), viabilizando a operacionalização do atendimento, classificação de risco, atendimento da recepção e consultórios médicos, interligando os respectivos fluxos. Vale destacar que a classificação dos pacientes é feita com base no Protocolo de Manchester, propiciando agilidade no fluxo de

atendimento, comunicação efetiva com informações coletadas e registradas no sistema, bem como as prescrições e solicitações de exames, permitindo-se o seu acesso junto à equipe multidisciplinar.

Foram realizados treinamentos técnicos sobre cuidados com equipamentos e dispositivos ligados ao paciente, constância na lavagem das mãos, posicionamento adequado do paciente, bem como mudanças de decúbito seguindo horários definidos em relógio de mudança de decúbito beira leito.

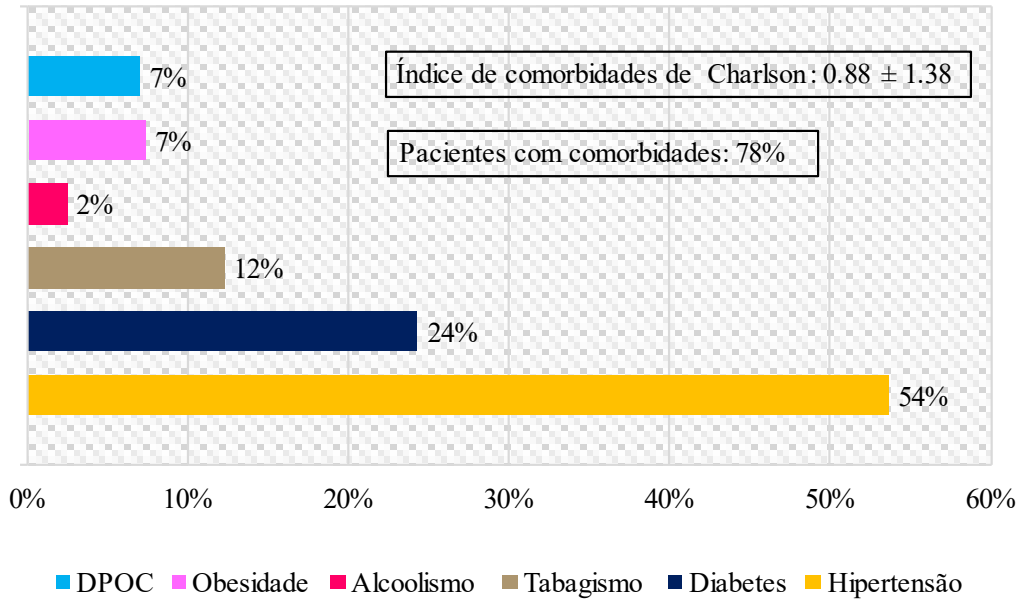
Fortalecendo o nosso objetivo de melhorar a qualidade assistencial, com uma visão sistêmica focando o cuidado centrado no paciente, a equipe assistencial e o núcleo de qualidade estabeleceram o desenvolvimento de ações de melhoria baseadas nas metas internacionais de segurança do paciente.

A meta 2 – Comunicação Efetiva –, a cada mês vem sendo estudada e aplicada como base fundamental para o atendimento da unidade de paciente crítico. A passagem de plantão beira leito foi instituída através do protocolo intitulado “Transição de Cuidados”.

Ainda no que diz respeito à efetividade das informações relacionados à evolução dos pacientes (inclusive para fins de estudo e avaliação da própria unidade), aperfeiçoou-se o processo coleta de dados no sistema EPIMED, citado em relatório anterior.

## Comorbidades

Hospital Regional  
de Luziânia



## Benchmarking

Hospital Regional  
de Luziânia

|                      | HRL<br>N = 36<br>Jan 2021 | HRL<br>N = 25<br>Nov-Dez 2020 |
|----------------------|---------------------------|-------------------------------|
| Idade Média $\pm$ DP | 61                        | 61 $\pm$ 20                   |
| SAPS pontos          | 44                        | 43.76                         |
| SAPS mortalidade     | 13.48 $\pm$ 12.9          | 13.30 $\pm$ 11.74             |
| Ventilação mecânica  | 41%                       | 40%                           |
| Mortalidade          | 41.6%                     | 40%                           |

<https://sccmcovid19.org/>

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

No mês de janeiro observou-se o **aumento de atendimentos** em comparação ao mês de dezembro de 2.020. Destaca-se, ainda, a **maior complexidade do quadro clínico** dos pacientes atendidos no período, desafiando a equipe multidisciplinar com relação ao plano terapêutico a ser aplicado.

As necessidades de revisões contínuas dos processos, como dito em relatórios anteriores, são nossa obsessão. A equipe de fisioterapia, por exemplo, aperfeiçoou a organização e informações das fichas de monitorização os pacientes, facilitando o acompanhamento das informações pela equipe multidisciplinar – e contribuindo no planejamento assistencial.

O round multidisciplinar beira leito continua sendo um ativo importante, fortalecendo a comunicação mais efetiva, sem falar da discussão de casos de forma individualizada.

Identificamos um número maior de extubações, evidenciando assim um melhor manejo e assistência aos nossos pacientes. O estímulo à mobilização precoce, com exercícios fisioterapêuticos no leito, treinamento do paciente a beira leito, ortostatismo, transferência para a poltrona e deambulação, vem sendo um ganho importante – com benefícios físicos e psicológicos, em especial por conta da diminuição do período internação prolongada, com a diminuição da incidência de complicações pulmonares e a permanência em ventilação mecânica. É sabido que o início precoce dos exercícios passivos e ativos em pacientes graves, respeitados os padrões de segurança, produz efeitos significativos nos desfechos clínicos, como menor tempo de ventilação mecânica e internação, melhor estado funcional, redução de mortalidade.

## **II.1 – DADOS RELACIONADOS À QUALIDADE**

O Núcleo de Qualidade e Segurança do Paciente – comissão atuante junto às lideranças setoriais no aperfeiçoamento dos processos assistenciais – revisou o fluxo de notificação de Eventos Adversos e Quase Falha, com fundamento nas metas internacionais, incrementando, assim, a “Cultura de Segurança”, de modo a identificar e reduzir os eventos que possam colocar em risco a integridade do paciente. Seus principais aspectos são:

- Ciência e preocupação com possibilidade da falha;

- Trabalho contínuo com o objetivo maior domínio e consciência sobre os riscos operacionais, aperfeiçoando-se as barreiras de segurança;
- Valorização da notificação de eventos e de quase falhas;
- Conhecimento, por toda a equipe, do que é aceitável e o que não pode ser tolerado;
- Educação e treinamento através de aprendizado e aperfeiçoamento contínuo.

Sabemos que o aperfeiçoamento da cultura de qualidade é um grande desafio – e, assim, atuou-se fortemente com as lideranças dos setores, instituindo-se cronograma de reuniões, mensais e semanais, para alinhamento dos processos da instituição. Por conta disso, foi estimulado o desenvolvimento do pensamento estratégico, criação de planos de ação realistas e acompanhamento do avanço respectivo. O objetivo é que a qualidade seja evidenciada em todos os processos, prevenindo os eventos adversos e quase falhas.

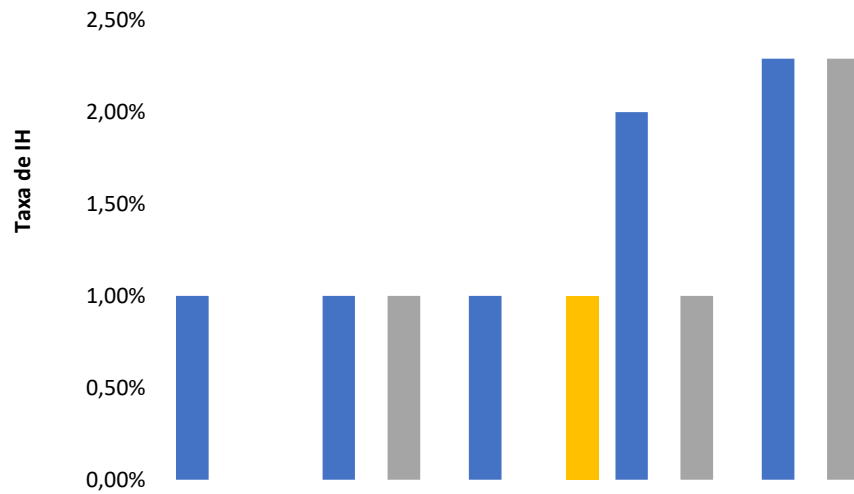
Quando abordamos o tema de Qualidade, a visão deve ser abrangente. Diante do novo cenário do futuro perfil da unidade, com a proposta de expansão e a realização de cirurgias eletivas, o mapeamento das necessidades de relacionada à capacidade instalada, agendamento cirúrgico e cumprimento de metas, promoveu-se a estudo de viabilidade com o mapeamento de processo e de riscos com levantamentos dos instrumentais, além da elaboração do plano de contingência relacionado ao processo de desinfecção e esterilização de materiais hospitalares e acessórios.

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



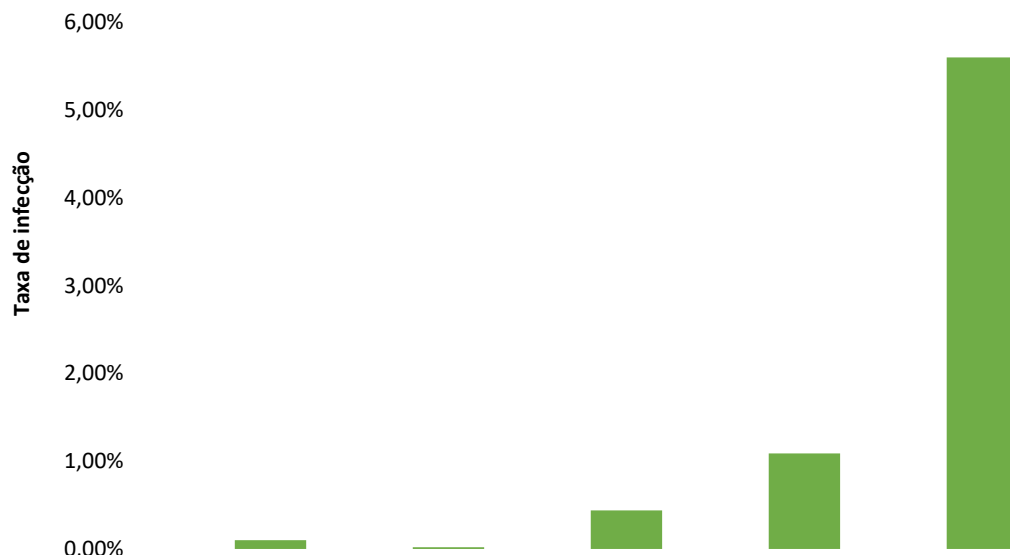
**COMISSÃO DE CONTROLE DE INFECÇÃO HOSPITALAR**

**Incidência de infecção Hospitalar por Topografia - HRL**



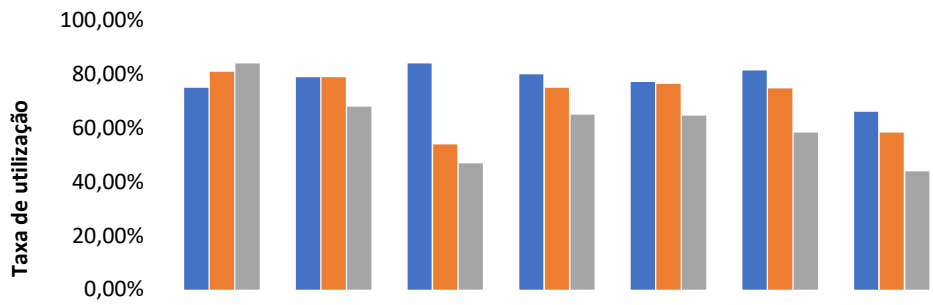
|   | set-20 | out-20 | nov-20 | dez-20 | jan-21 |
|---|--------|--------|--------|--------|--------|
| ■ IPCS – Infecção Primária de Corrente Sanguínea      | 1,00%  | 1,00%  | 1,00%  | 2,00%  | 2,29%  |
| ■ ISC – Infecção de Sítio Cirúrgico                   | 0,00%  | 0,00%  | 0,00%  | 0,00%  | 0,00%  |
| ■ ITU – Infecção do Trato Urinário                    | 0,00%  | 1,00%  | 0,00%  | 1,00%  | 2,29%  |
| ■ PNM – Pneumonia não associada a Ventilação Mecânica | 0,00%  | 0,00%  | 1,00%  | 0,00%  | 0,00%  |

**Taxa de infecção Hospitalar por Clínica - HRL**



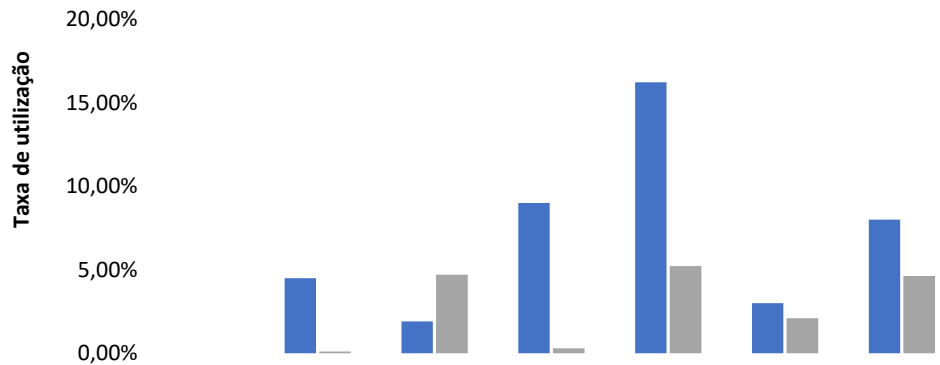
|                    | set-20 | out-20 | nov-20 | dez-20 | jan-21 |
|--------------------|--------|--------|--------|--------|--------|
| ■ Internação Covid | 0,00%  | 0,00%  | 0,00%  | 0,00%  | 0,00%  |
| ■ UTI Covid        | 0,10%  | 0,02%  | 0,44%  | 1,09%  | 5,60%  |

**Procedimentos Invasivos em Leitos Críticos - HRL**



|                             | jul-20 | ago-20 | set-20 | out-20 | nov-20 | dez-20 | jan-21 |
|-----------------------------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|
| ■ Cateter Vesical de Demora | 75,00% | 79,00% | 84,00% | 80,00% | 77,16% | 81,40% | 66,05% |
| ■ Cateter Venoso Central    | 81,00% | 79,00% | 54,00% | 75,00% | 76,47% | 74,80% | 58,31% |
| ■ Ventilação Mecânica       | 84,00% | 68,00% | 47,00% | 65,00% | 64,70% | 58,40% | 44,00% |

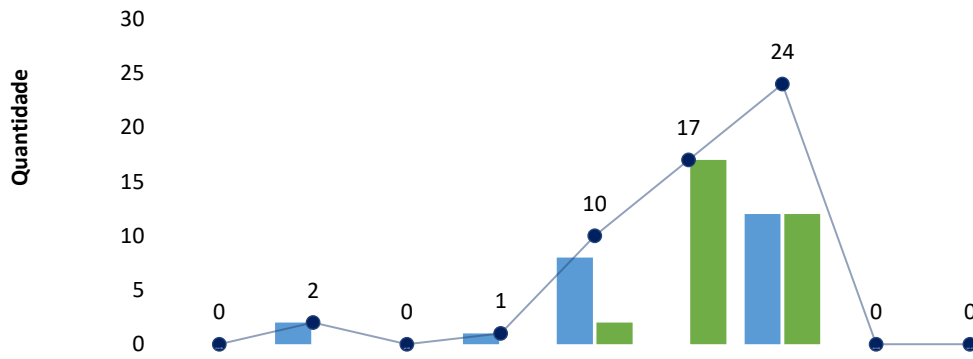
**Procedimentos Invasivos na Enfermaria - HRL**



|                             | jul-20 | ago-20 | set-20 | out-20 | nov-20 | dez-20 | jan-21 |
|-----------------------------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|
| ■ Cateter Vesical de Demora | 0,00%  | 4,50%  | 1,90%  | 9,00%  | 16,23% | 3,00%  | 8,00%  |
| ■ Cateter Venoso Central    | 0,00%  | 0,10%  | 4,70%  | 0,30%  | 5,23%  | 2,10%  | 4,63%  |
| ■ Ventilação Mecânica       | 0,00%  | 0,00%  | 0,00%  | 0,00%  | 0,00%  | 0,00%  | 0,00%  |

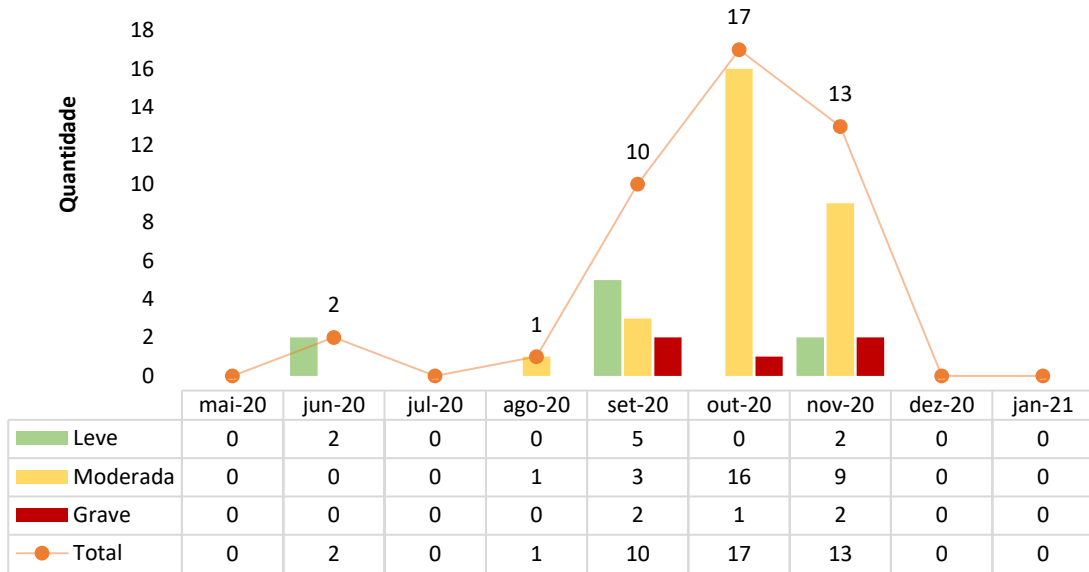
**FARMACOVIGILÂNCIA**

**Número de Reações Adversas Ocorridas por Clínica - HRL**



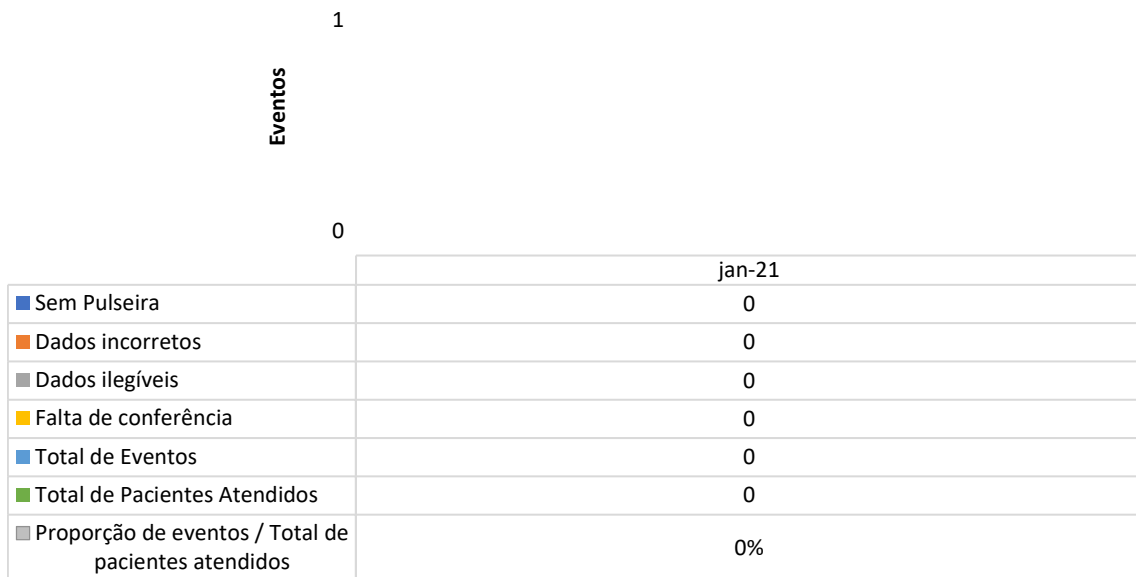
|                        | mai-20 | jun-20 | jul-20 | ago-20 | set-20 | out-20 | nov-20 | dez-20 | jan-21 |
|------------------------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|
| ■ Internação Covid     | 0      | 2      | 0      | 1      | 8      | 0      | 12     | 0      | 0      |
| ■ UTI                  | 0      | 0      | 0      | 0      | 2      | 17     | 12     | 0      | 0      |
| ● Total de Ocorrências | 0      | 2      | 0      | 1      | 10     | 17     | 24     | 0      | 0      |

**Número de Reações Adversas Ocorridas por Gravidade - HRL**

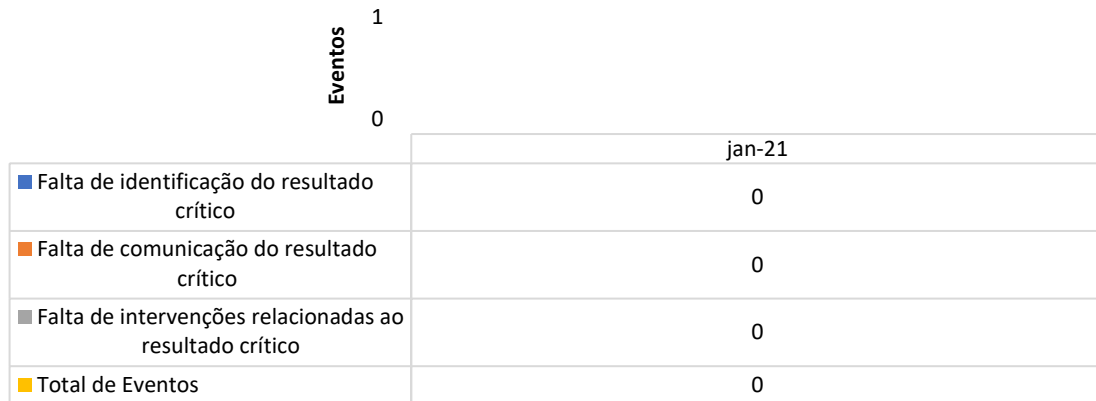


**Núcleo De Segurança Do Paciente**

**Meta 1 - Identificação correta dos pacientes - HRL**

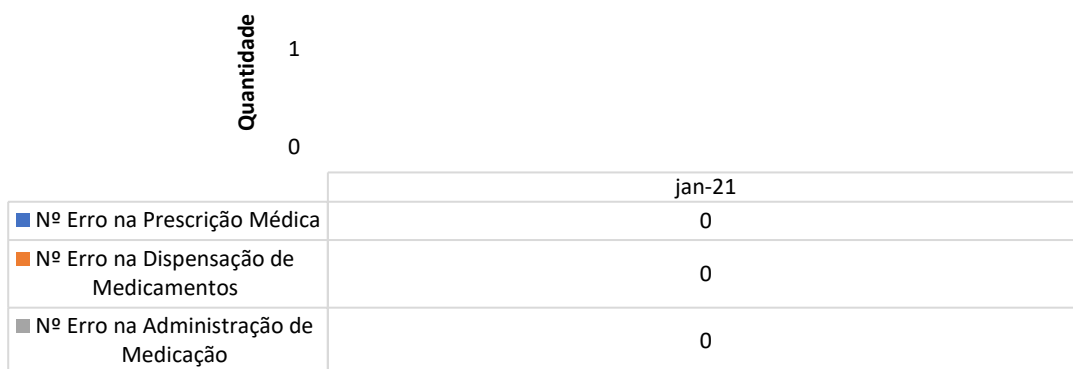


**Meta 2 - Comunicação efetiva - Resultado críticos de exames laboratoriais  
- HRL**

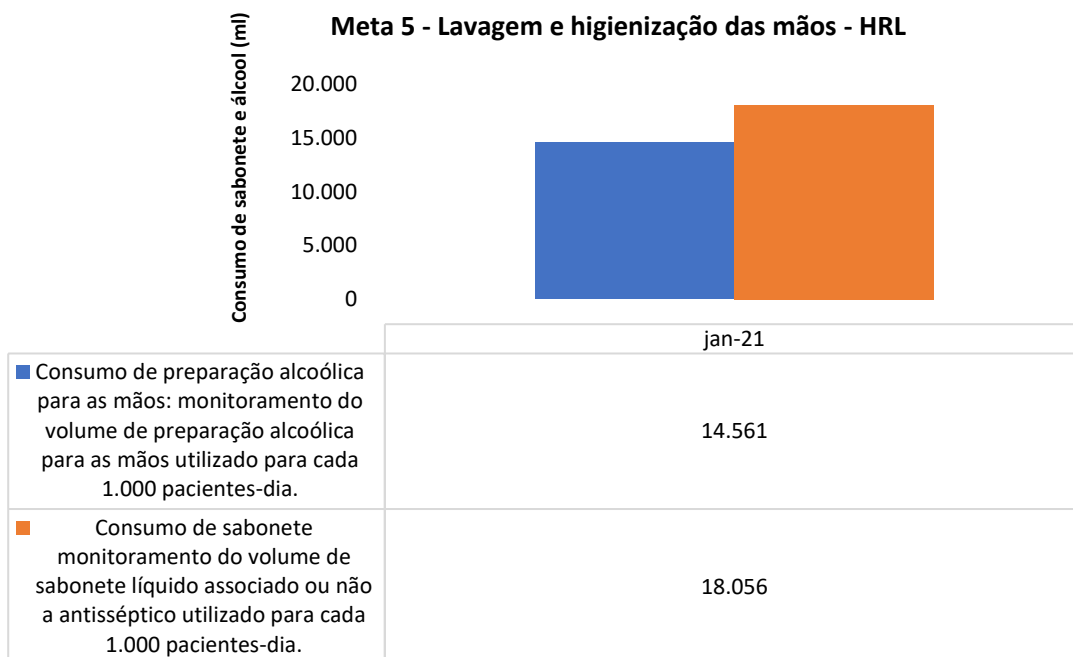


O indicador a Meta 3 – “Protocolo de Cirurgia Segura” não se aplica nesse mês no Hospital Regional de Luziânia.

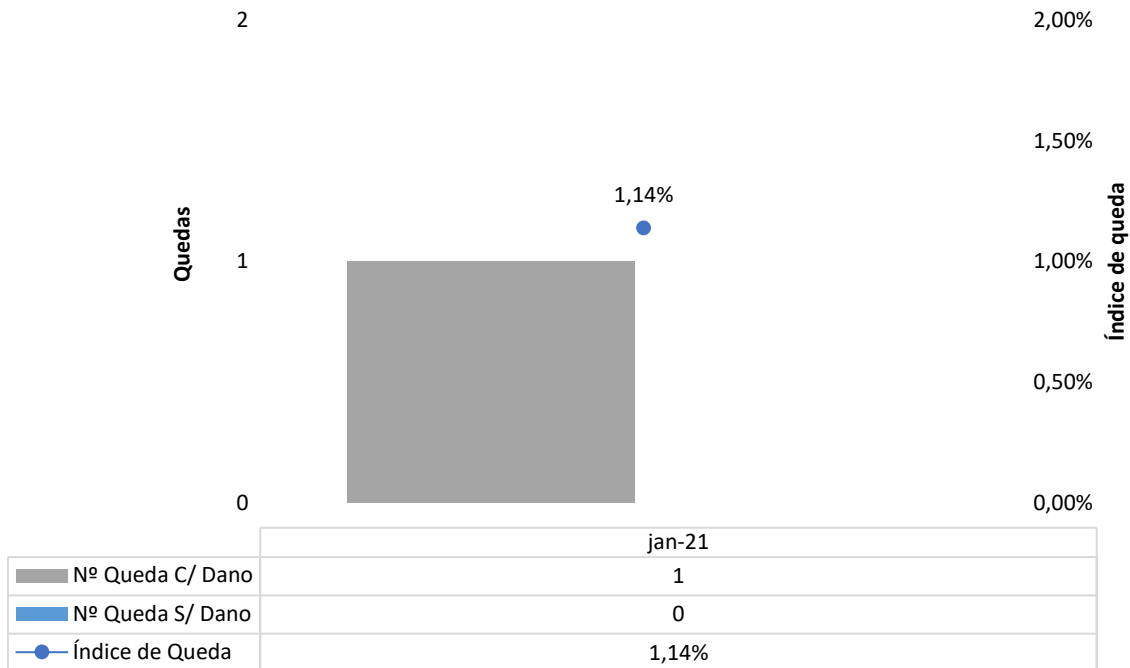
**Meta 4 - Medicação de Alta Vigilância - HRL**



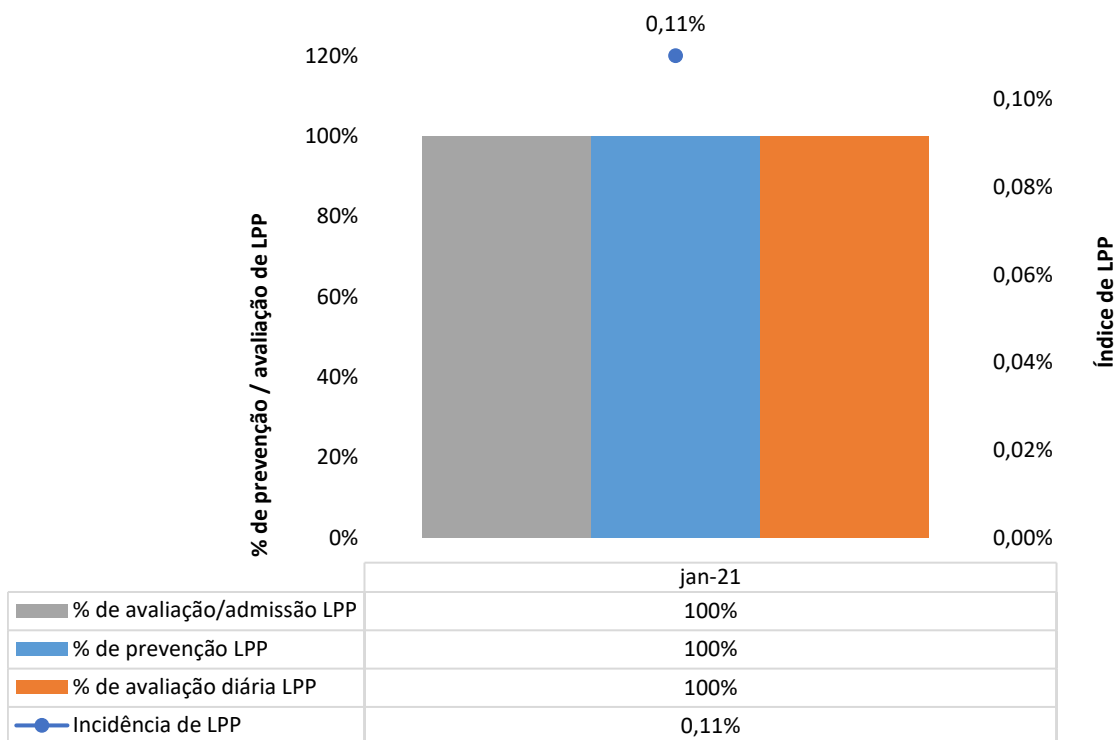
**Meta 5 - Lavagem e higienização das mãos - HRL**



**Meta 6 - Prevenção de Quedas - HRL**

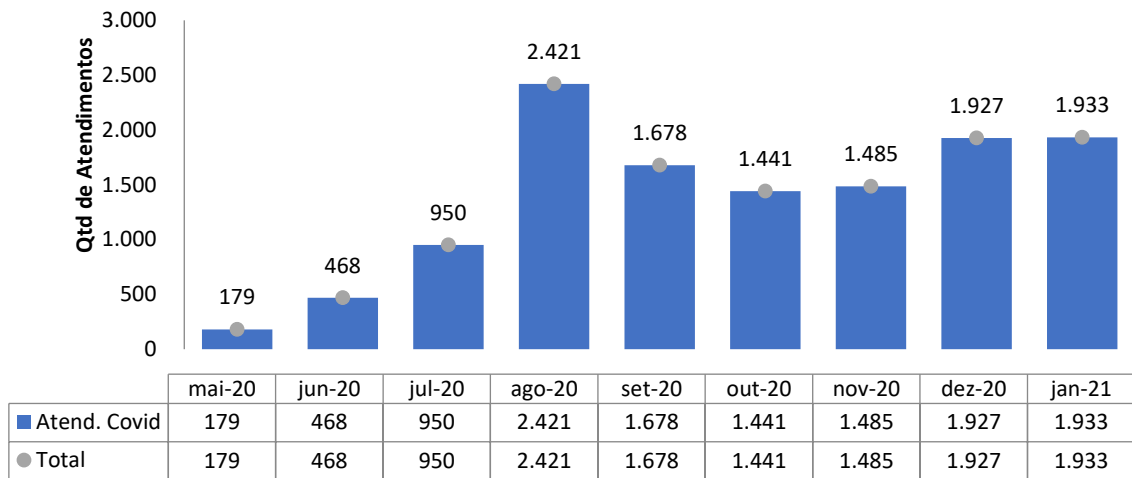


**Meta 6 - Prevenção de Lesão Por Pressão - HRL**

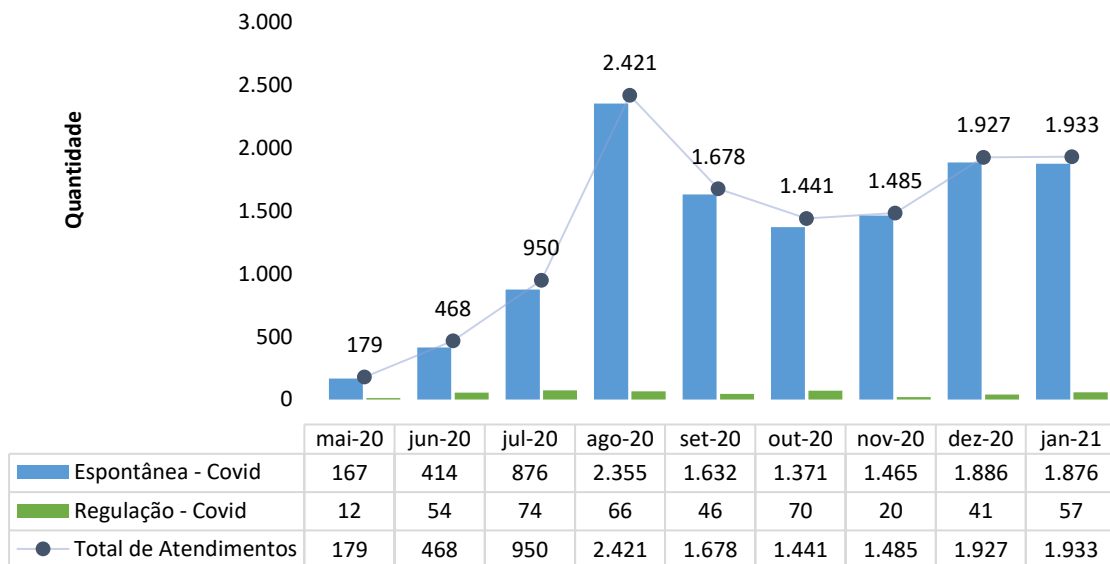


## II.2 – DADOS DE PRODUÇÃO

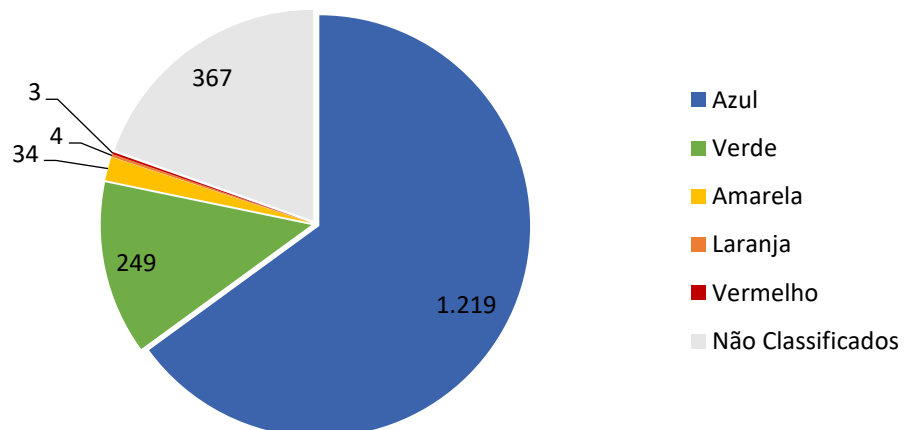
**Total de atendimentos de Urgência e Emergência no HRL**



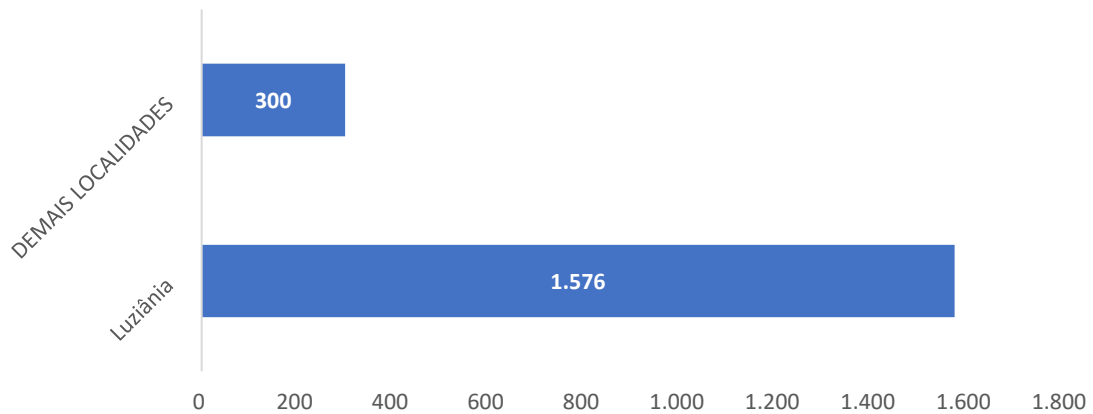
**Total de atendimentos por Tipo de Demanda - HRL**



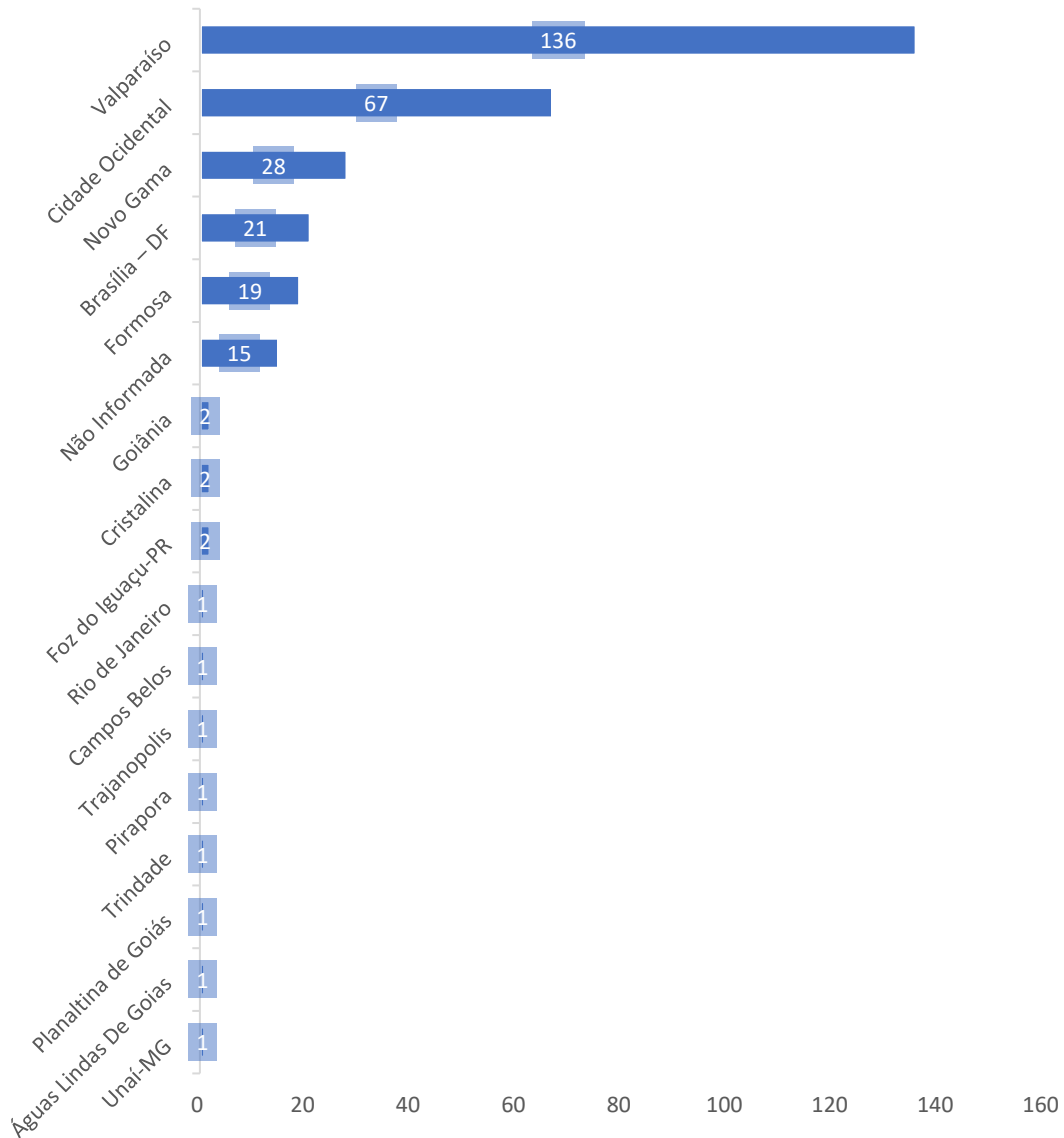
**Distribuição dos atendimentos realizados no P.S. - HRL - Classificação de Risco COVID**



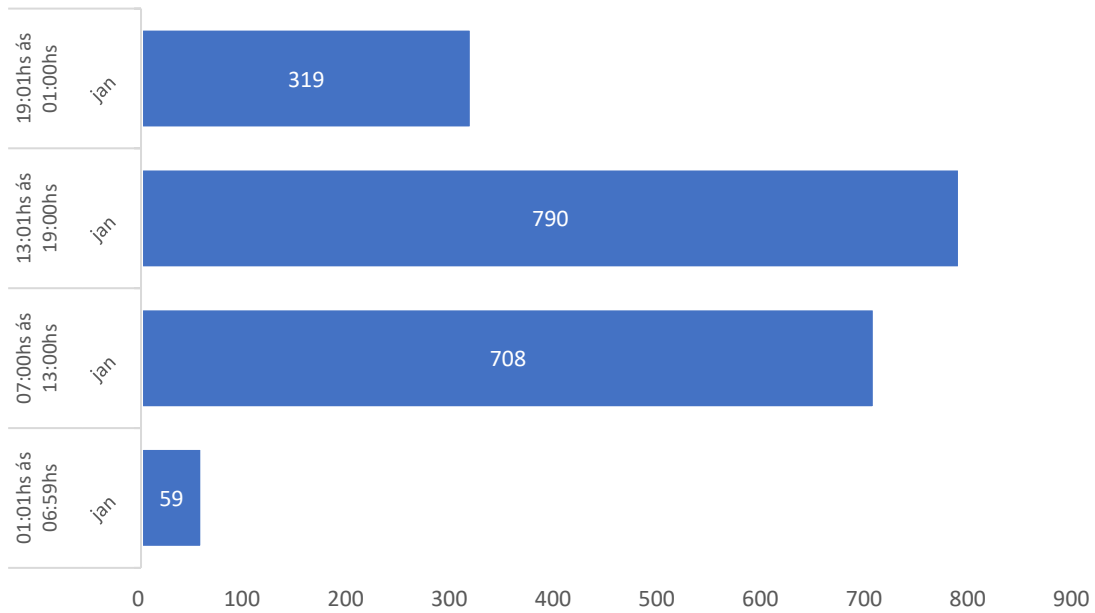
**Distribuição dos pacientes por município de procedência - HRL**



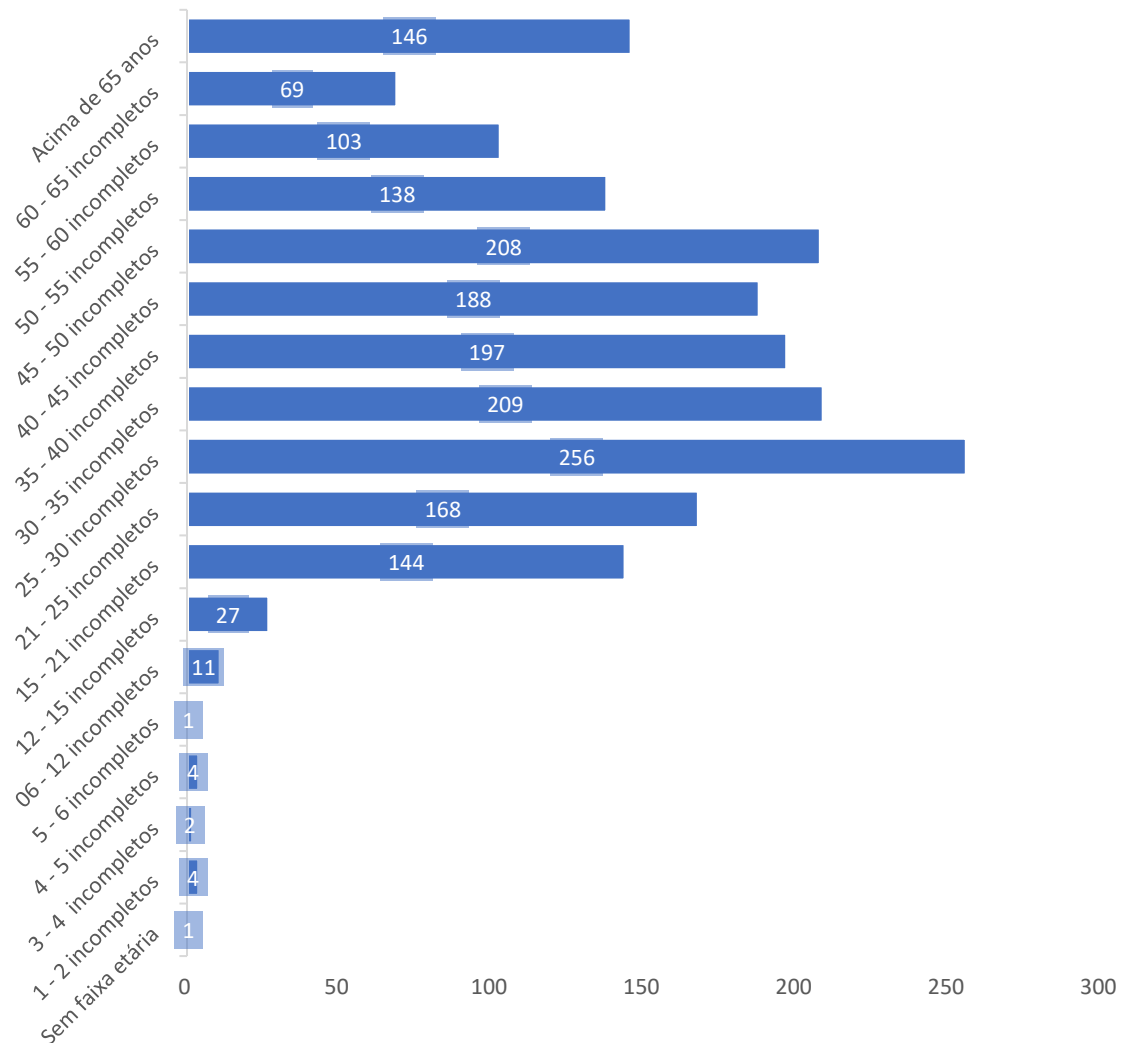
**Distribuição dos pacientes por município de procedência - HRL**



**Quantidade de Atendimentos por Período - HRL**

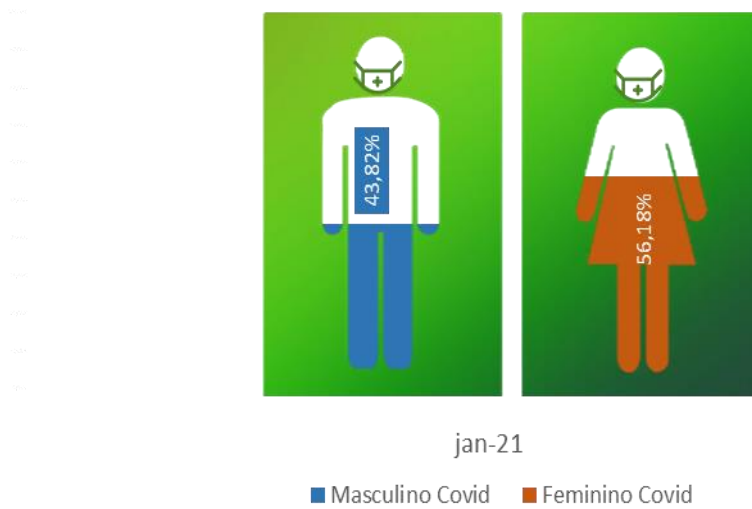


**Quantidade de Atendimentos por Faixa Etária - HRL**

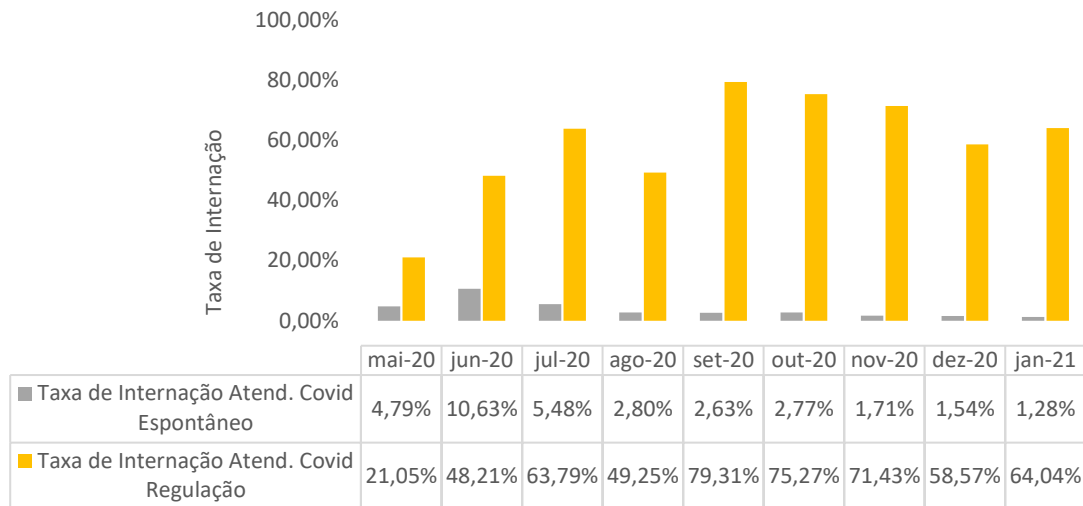




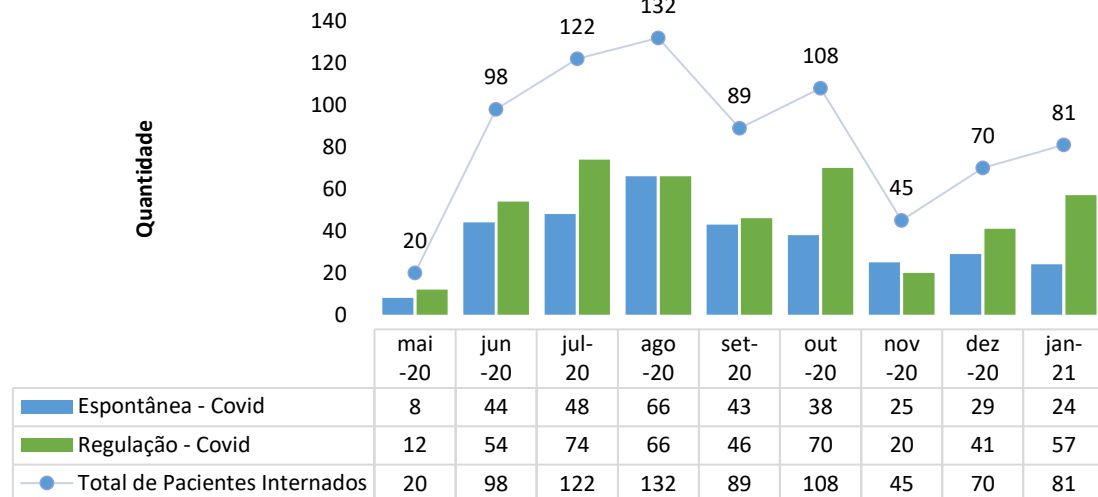
**Quantidade de Atendimentos por Sexo - HRL**



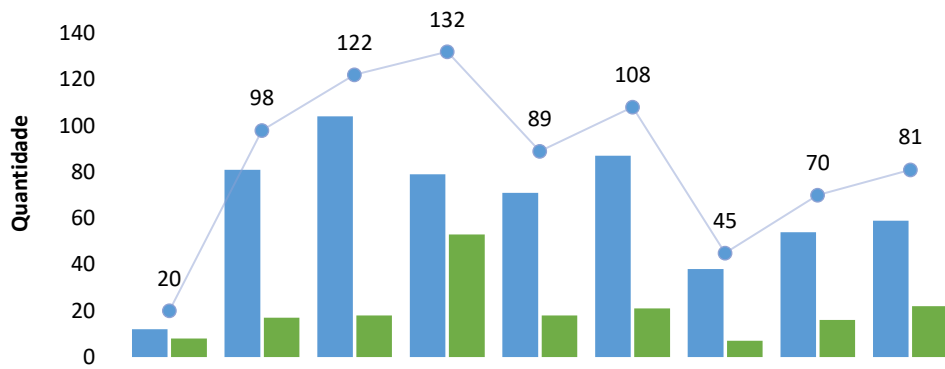
**Taxa de Internação dos Pacientes Procedentes do Pronto Socorro - HRL**



**Procedência das Internações por Tipo de Demanda - HRL**

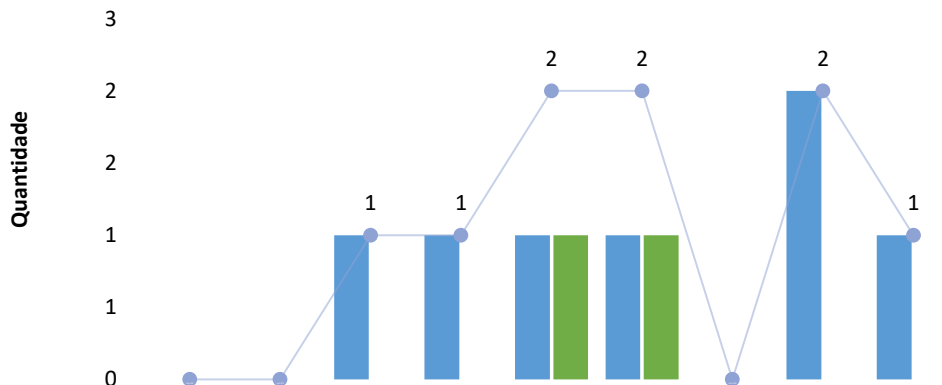


**Internações Hospitalares - HRL**



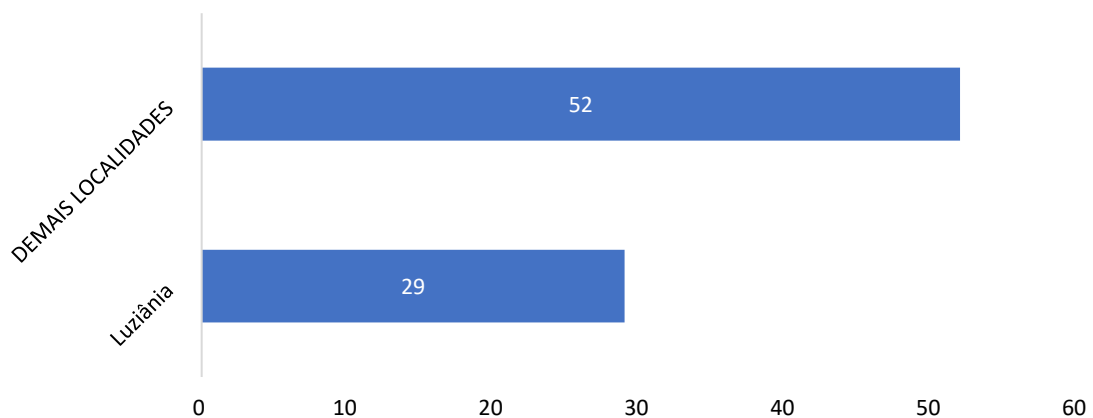
|                      | mai-20 | jun-20 | jul-20 | ago-20 | set-20 | out-20 | nov-20 | dez-20 | jan-21 |
|----------------------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|
| Internação Covid     | 12     | 81     | 104    | 79     | 71     | 87     | 38     | 54     | 59     |
| UTI                  | 8      | 17     | 18     | 53     | 18     | 21     | 7      | 16     | 22     |
| Total de Internações | 20     | 98     | 122    | 132    | 89     | 108    | 45     | 70     | 81     |

**Pacientes readmitidos entre 0 e 29 dias da última alta hospitalar - HRL**

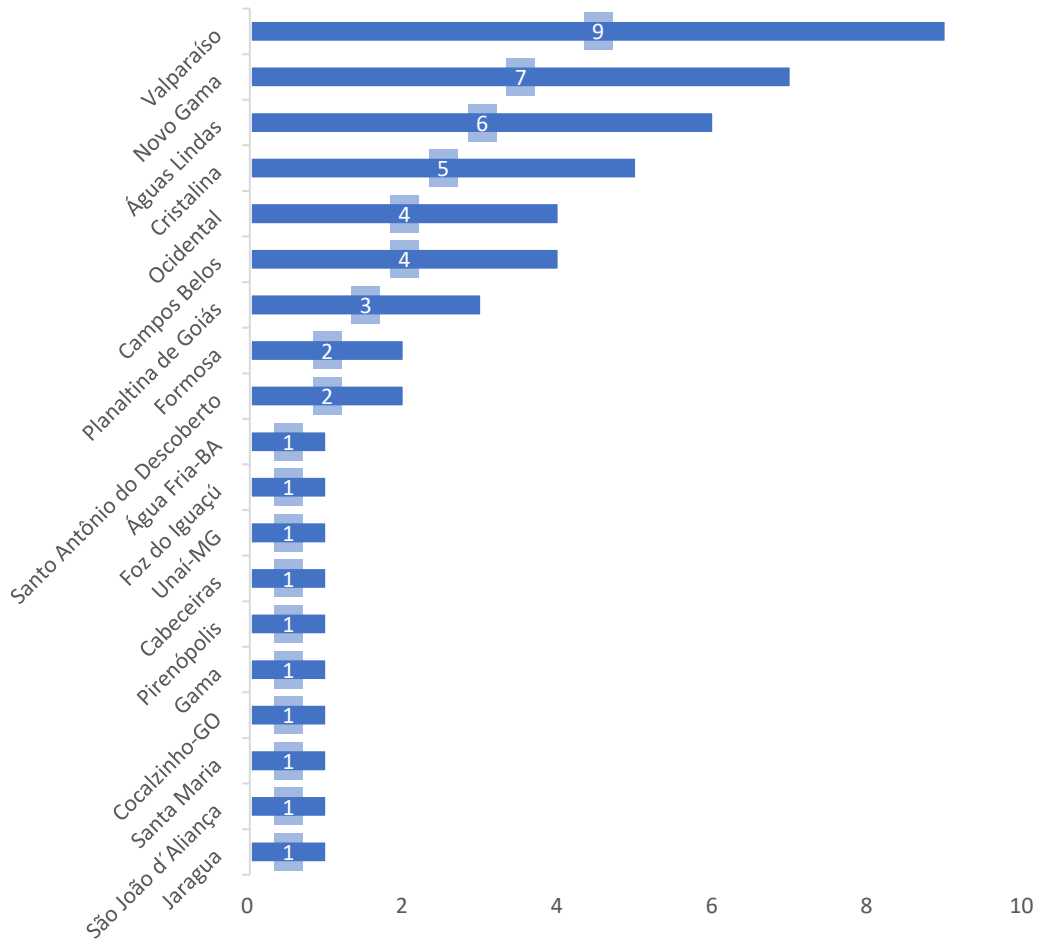


|                        | mai-20 | jun-20 | jul-20 | ago-20 | set-20 | out-20 | nov-20 | dez-20 | jan-21 |
|------------------------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|
| Internação Covid       | 0      | 0      | 1      | 1      | 1      | 1      | 0      | 2      | 1      |
| UTI                    | 0      | 0      | 0      | 0      | 1      | 1      | 0      | 0      | 0      |
| Total de Reinternações | 0      | 0      | 1      | 1      | 2      | 2      | 0      | 2      | 1      |

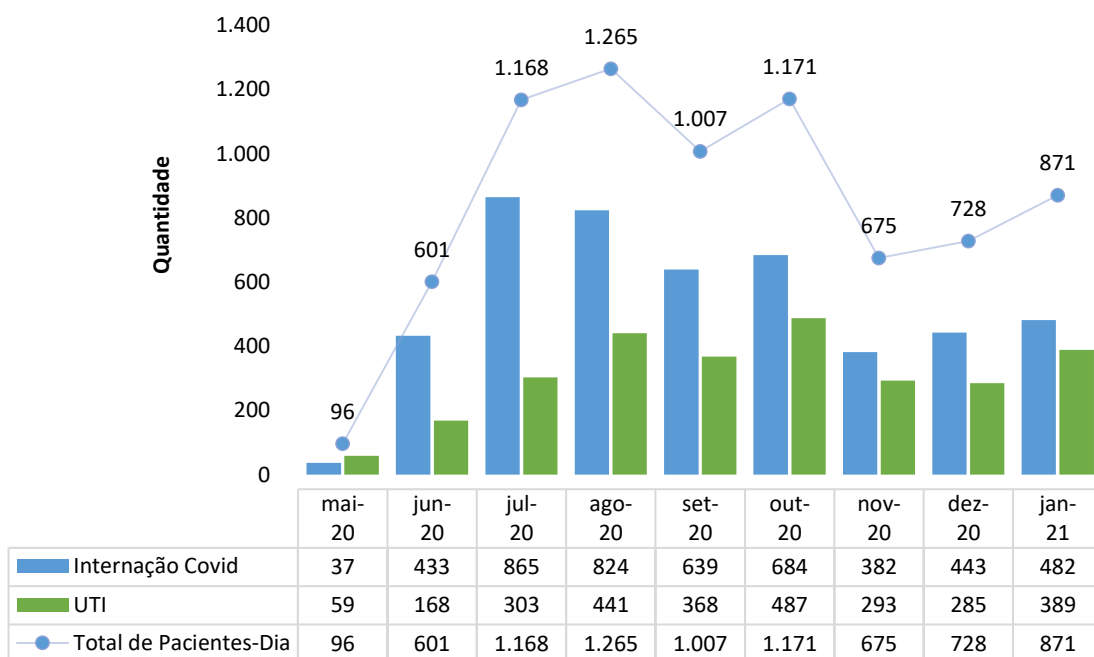
**Distribuição dos pacientes Internados por município de procedência - HRL**



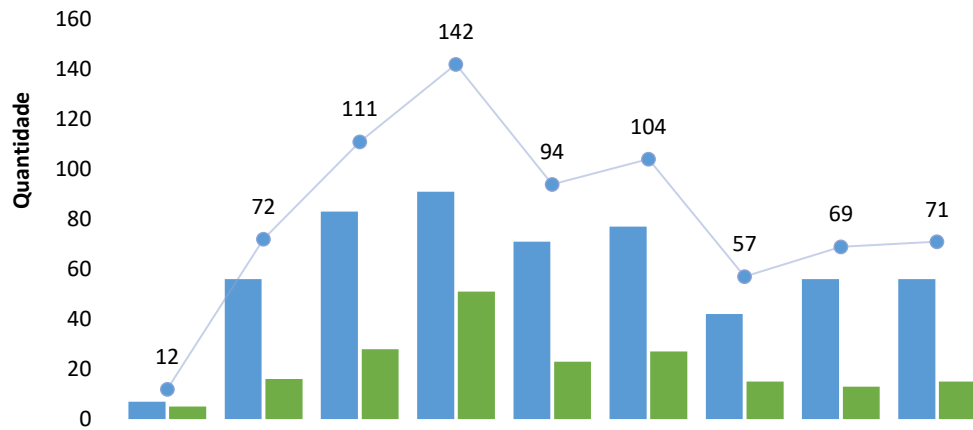
**Distribuição dos pacientes Internados por município de procedência -  
HRL**



**Pacientes-Dia - HRL**

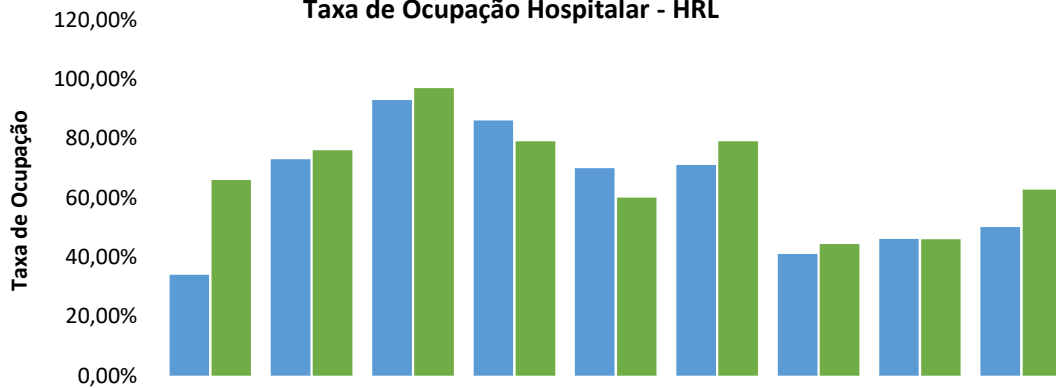


**Saídas Hospitalares - HRL**



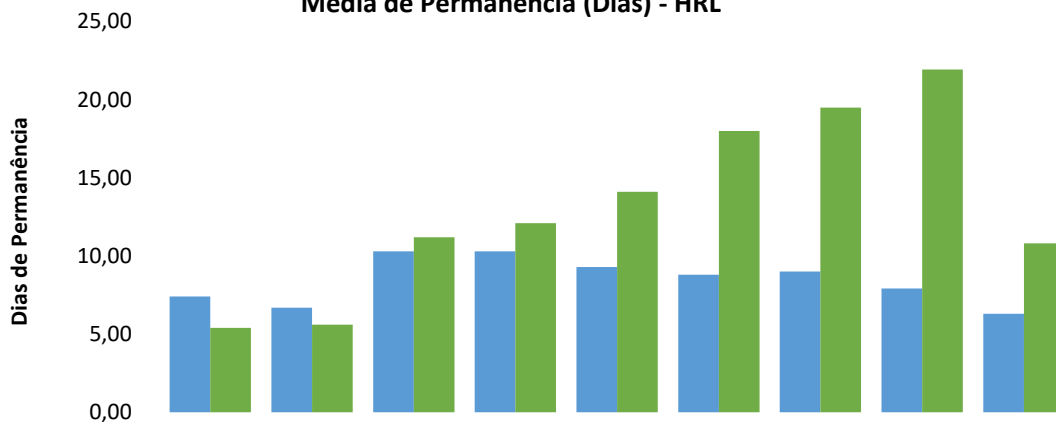
|                    | mai-20 | jun-20 | jul-20 | ago-20 | set-20 | out-20 | nov-20 | dez-20 | jan-21 |
|--------------------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|
| ■ Internação Covid | 7      | 56     | 83     | 91     | 71     | 77     | 42     | 56     | 56     |
| ■ UTI              | 5      | 16     | 28     | 51     | 23     | 27     | 15     | 13     | 15     |
| ● Total de Saídas  | 12     | 72     | 111    | 142    | 94     | 104    | 57     | 69     | 71     |

**Taxa de Ocupação Hospitalar - HRL**



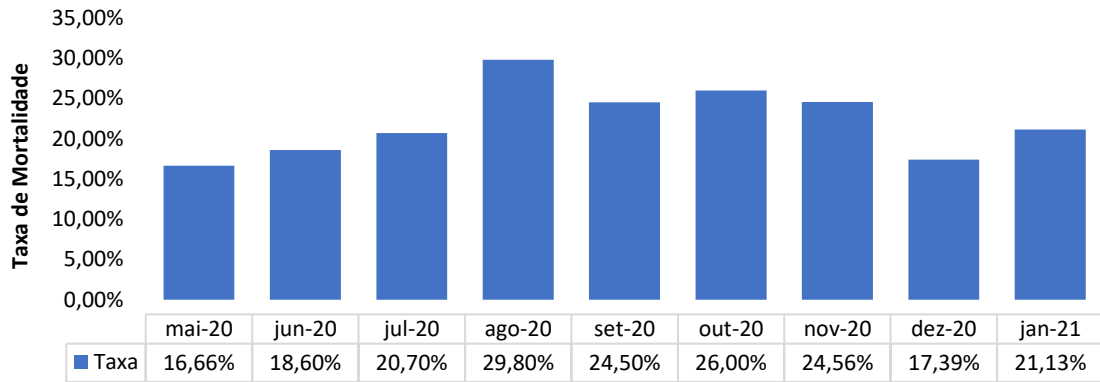
|                    | mai-20 | jun-20 | jul-20 | ago-20 | set-20 | out-20 | nov-20 | dez-20 | jan-21 |
|--------------------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|
| ■ Internação Covid | 34,00% | 73,00% | 93,00% | 86,00% | 70,00% | 71,00% | 41,07% | 46,09% | 50,16% |
| ■ UTI              | 66,00% | 76,00% | 97,00% | 79,00% | 60,00% | 79,00% | 44,39% | 45,96% | 62,74% |

**Média de Permanência (Dias) - HRL**



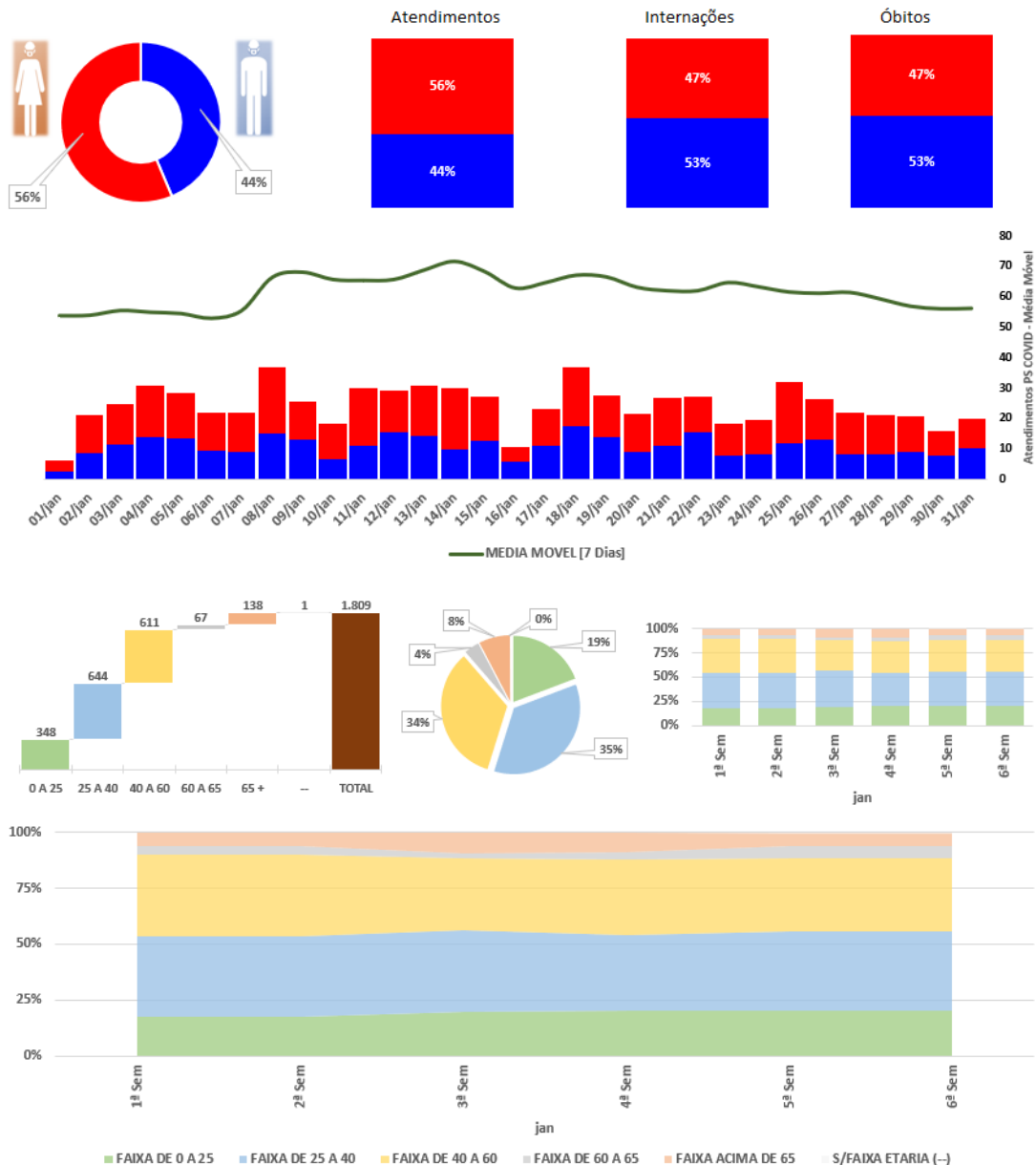
|                    | mai-20 | jun-20 | jul-20 | ago-20 | set-20 | out-20 | nov-20 | dez-20 | jan-21 |
|--------------------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|
| ■ Internação Covid | 7,40   | 6,70   | 10,30  | 10,30  | 9,30   | 8,80   | 9,00   | 7,91   | 6,30   |
| ■ UTI              | 5,40   | 5,60   | 11,20  | 12,10  | 14,10  | 18,00  | 19,50  | 21,92  | 10,80  |

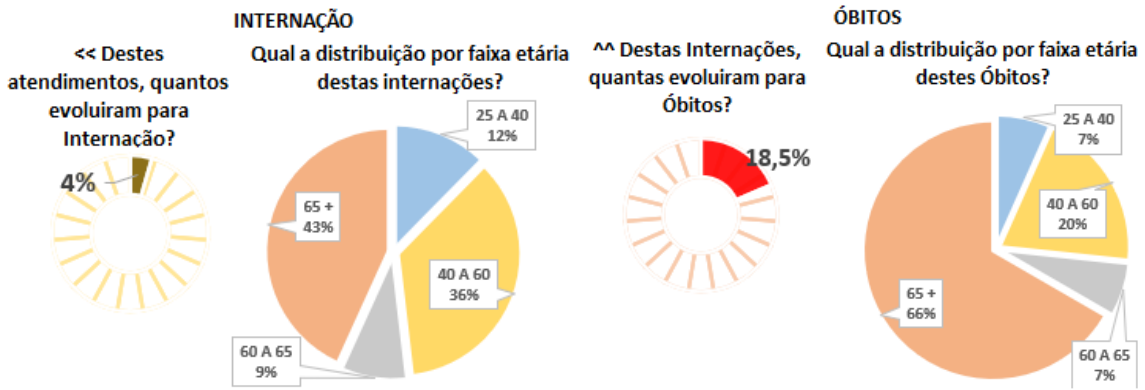
**Taxa de Mortalidade Geral - HRL**



**ANÁLISE DE PACIENTES COVID**

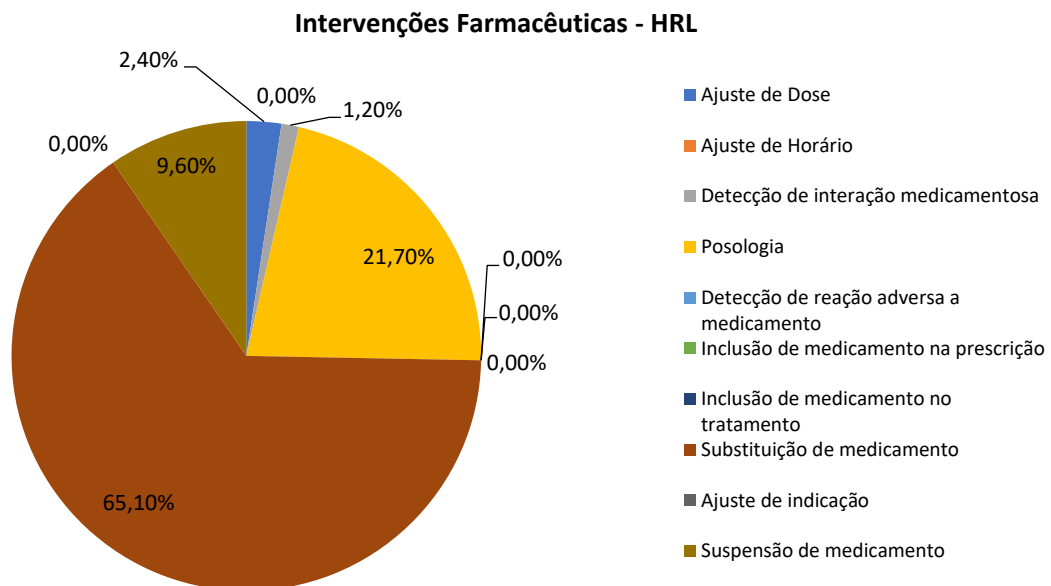
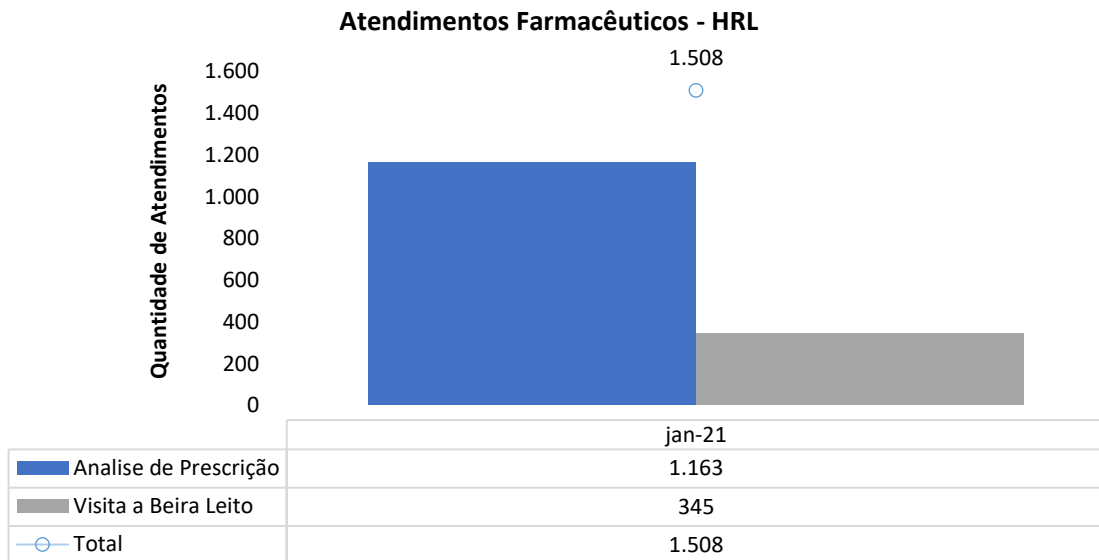
Análise dos atendimentos do PRONTO SOCORRO COVID no Hospital Regional de Luziânia





**SERVIÇOS ASSISTENCIAIS DE APOIO**

**FARMÁCIA CLÍNICA**



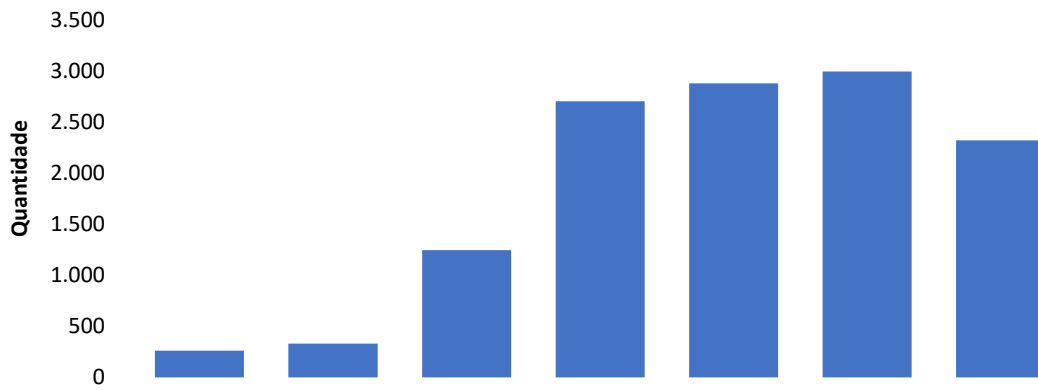
**Aceitabilidade das Intervenções farmacêuticas - HRL**



|               |        |
|---------------|--------|
|               | jan-21 |
| ■ Não aceitas | 3,70%  |
| ■ Aceitas     | 96,30% |

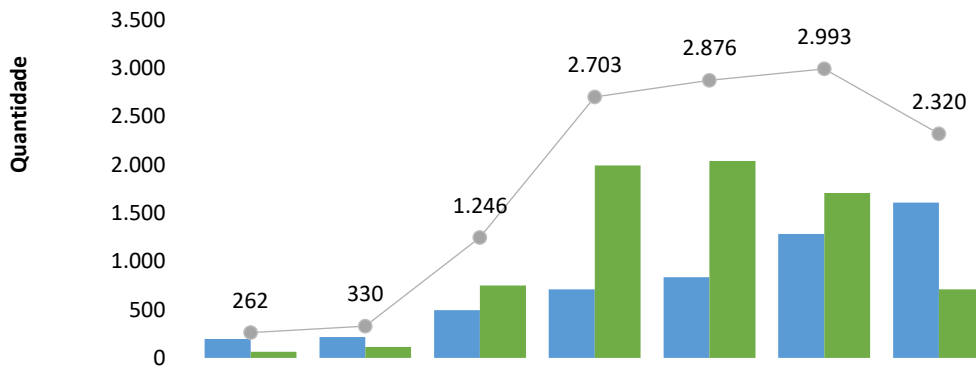
**FISIOTERAPIA**

**Quantidade de Atendimentos de Fisioterapia - HRL**



|                |        |        |        |        |        |        |        |
|----------------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|
|                | jul-20 | ago-20 | set-20 | out-20 | nov-20 | dez-20 | jan-21 |
| ■ Atendimentos | 262    | 330    | 1.246  | 2.703  | 2.876  | 2.993  | 2.320  |

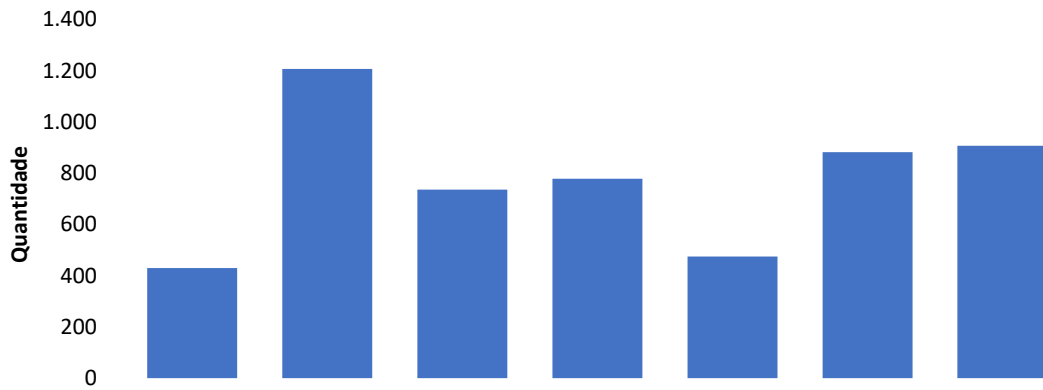
**Atendimentos de Fisioterapia por Clínica - HRL**



|                         |        |        |        |        |        |        |        |
|-------------------------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|
|                         | jul-20 | ago-20 | set-20 | out-20 | nov-20 | dez-20 | jan-21 |
| ■ Internação Covid      | 197    | 216    | 495    | 709    | 836    | 1.284  | 1.609  |
| ■ UTI                   | 65     | 114    | 751    | 1.994  | 2.040  | 1.709  | 711    |
| ● Total de Atendimentos | 262    | 330    | 1.246  | 2.703  | 2.876  | 2.993  | 2.320  |

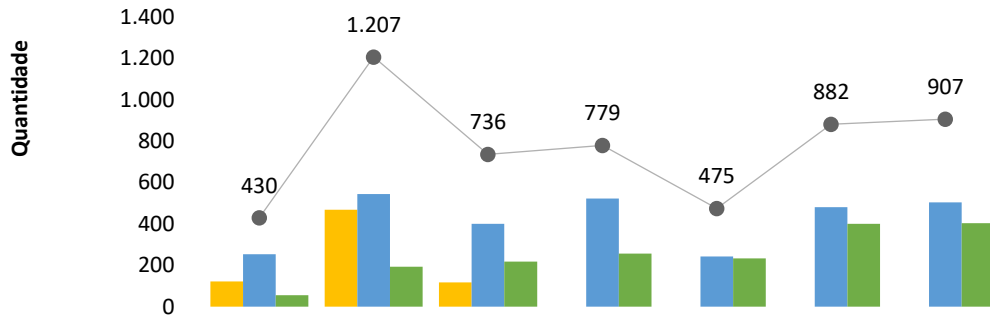
**SERVIÇO SOCIAL**

**Quantidade de Atendimentos do Serviço Social - HRL**



|                | jul-20 | ago-20 | set-20 | out-20 | nov-20 | dez-20 | jan-21 |
|----------------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|
| ■ Atendimentos | 430    | 1.207  | 736    | 779    | 475    | 882    | 907    |

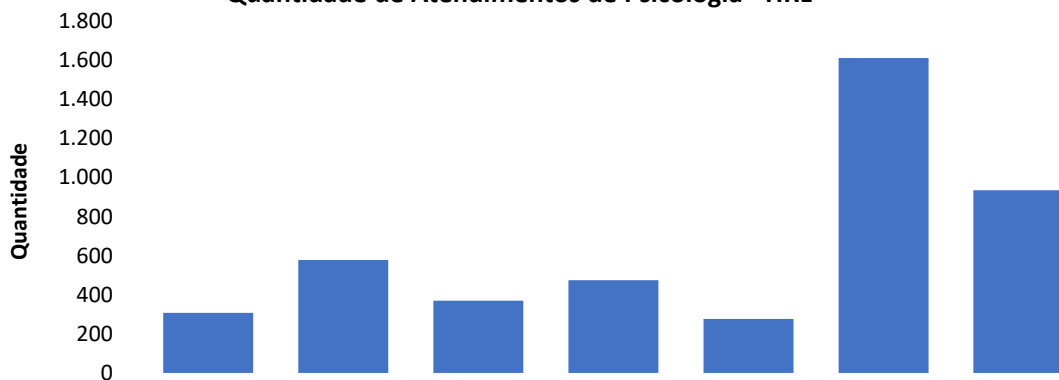
**Atendimentos do Serviço Social por Clínica - HRL**



|                         | jul-20 | ago-20 | set-20 | out-20 | nov-20 | dez-20 | jan-21 |
|-------------------------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|
| ■ Pronto Socorro        | 122    | 469    | 117    | 0      | 0      | 0      | 0      |
| ■ Internação Covid      | 253    | 545    | 401    | 522    | 242    | 481    | 504    |
| ■ UTI Covid             | 55     | 193    | 218    | 257    | 233    | 401    | 403    |
| ● Total de Atendimentos | 430    | 1.207  | 736    | 779    | 475    | 882    | 907    |

**PSICOLOGIA**

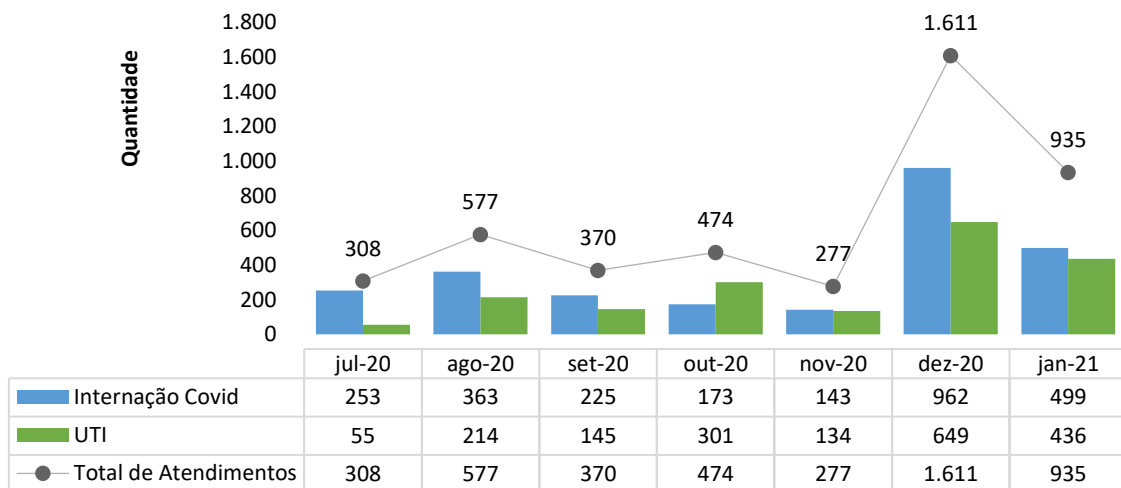
**Quantidade de Atendimentos de Psicologia - HRL**



|                | jul-20 | ago-20 | set-20 | out-20 | nov-20 | dez-20 | jan-21 |
|----------------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|
| ■ Atendimentos | 308    | 577    | 370    | 474    | 277    | 1.611  | 935    |

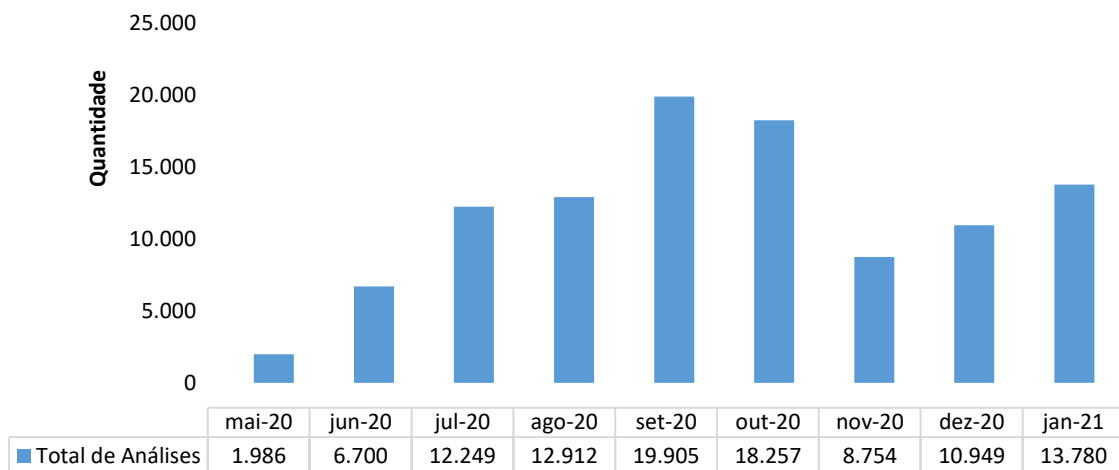


**Atendimentos de Psicologia por Clínica - HRL**

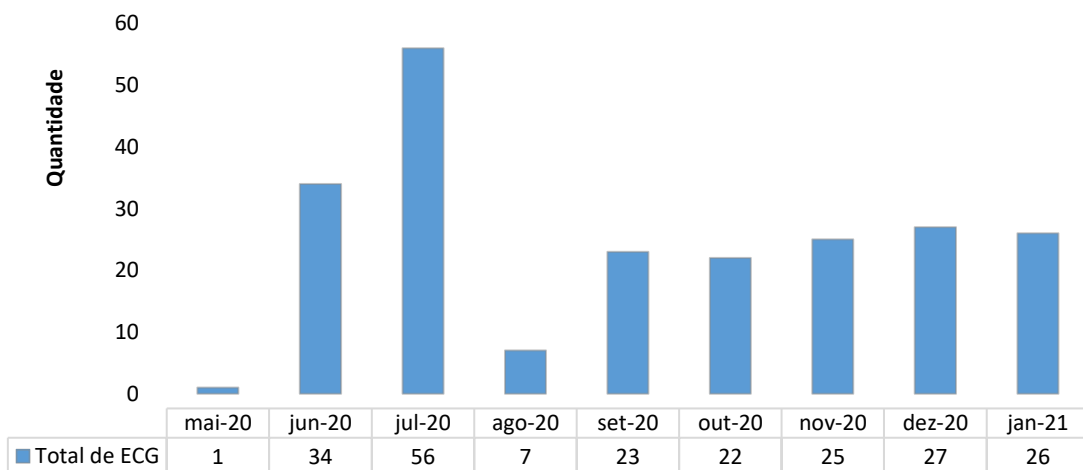


**SERVIÇO DE APOIO AO DIAGNÓSTICO E TERAPIA**

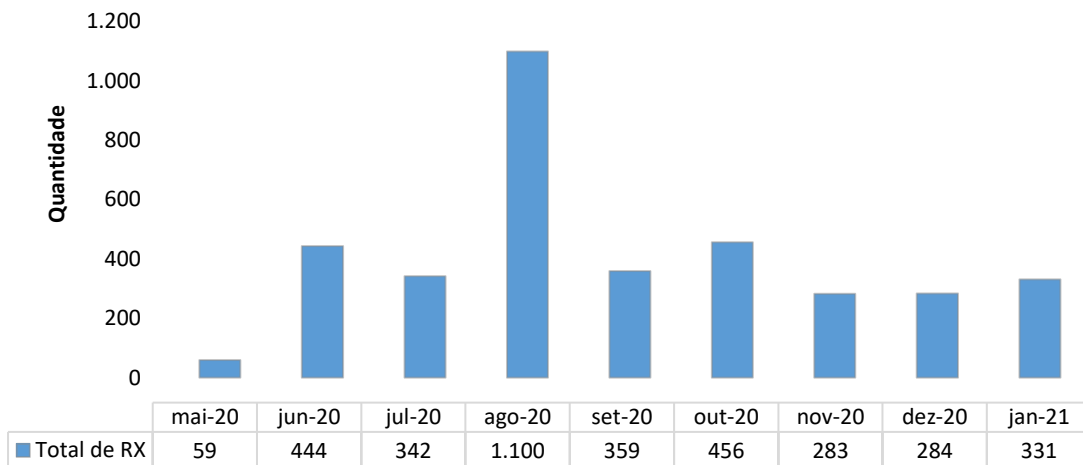
**Laboratório de Análises Clínicas - HRL**



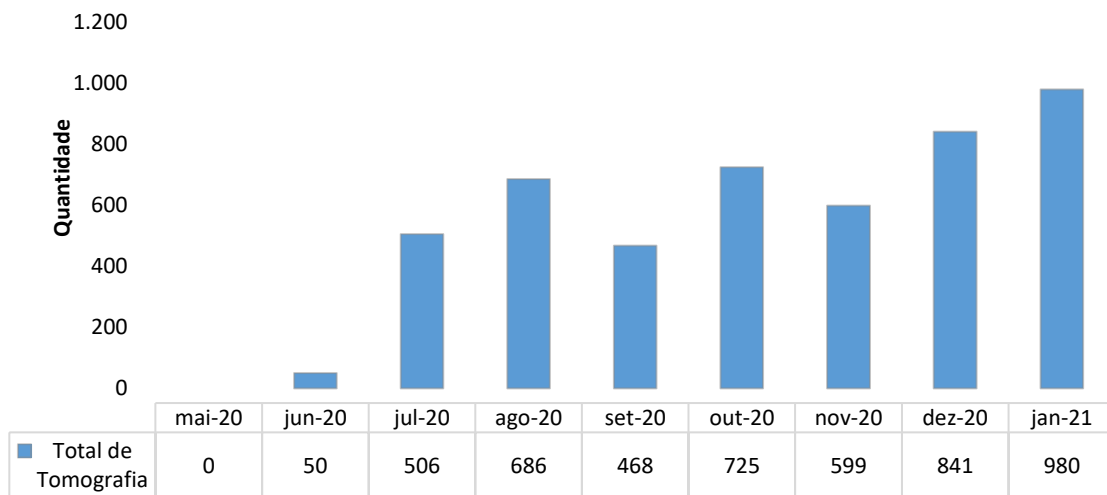
**Quantidade de ECG - HRL**



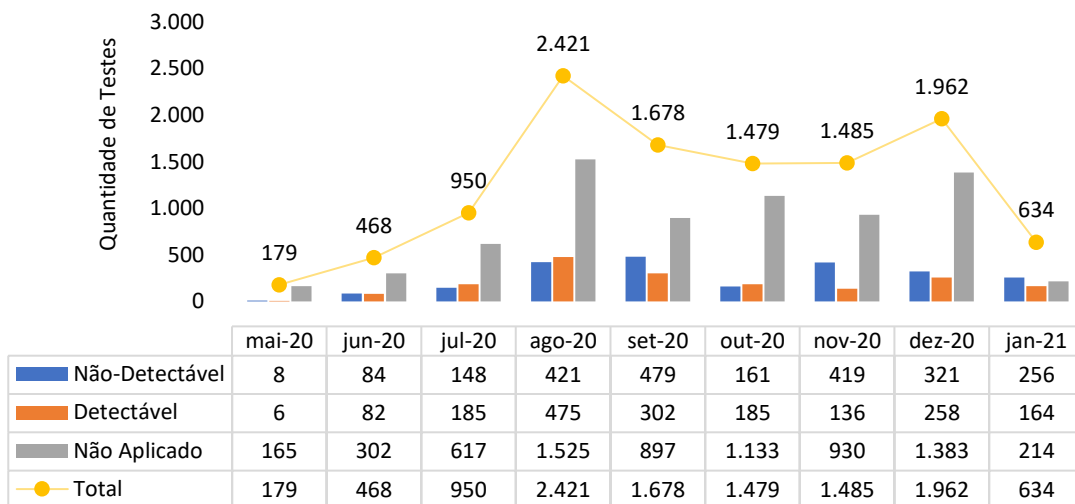
**Quantidade de RX Realizados - HRL**



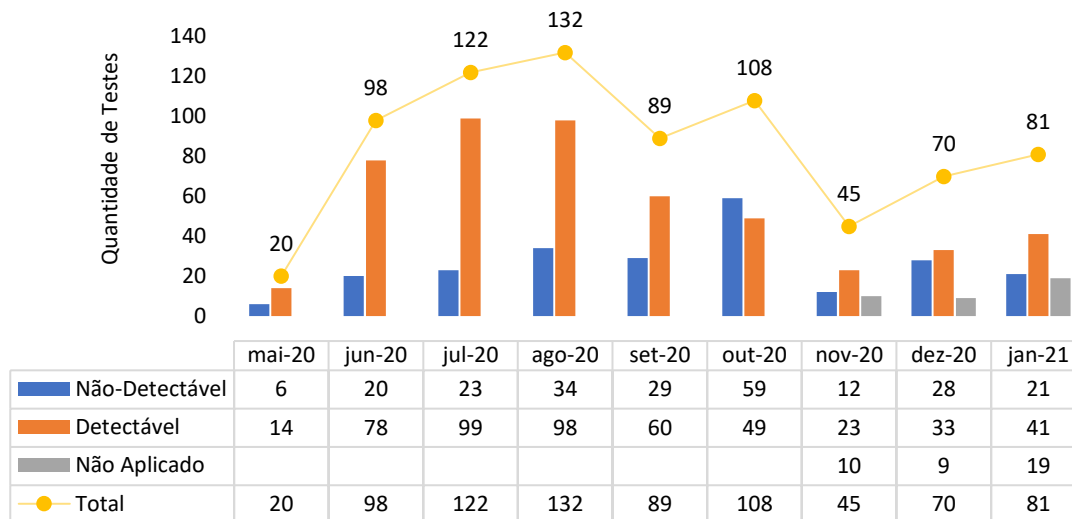
**Quantidade de Tomografia Realizados - HRL**



**TESTE RT-PCR/TR sobre o total de pacientes de PS - HRL**



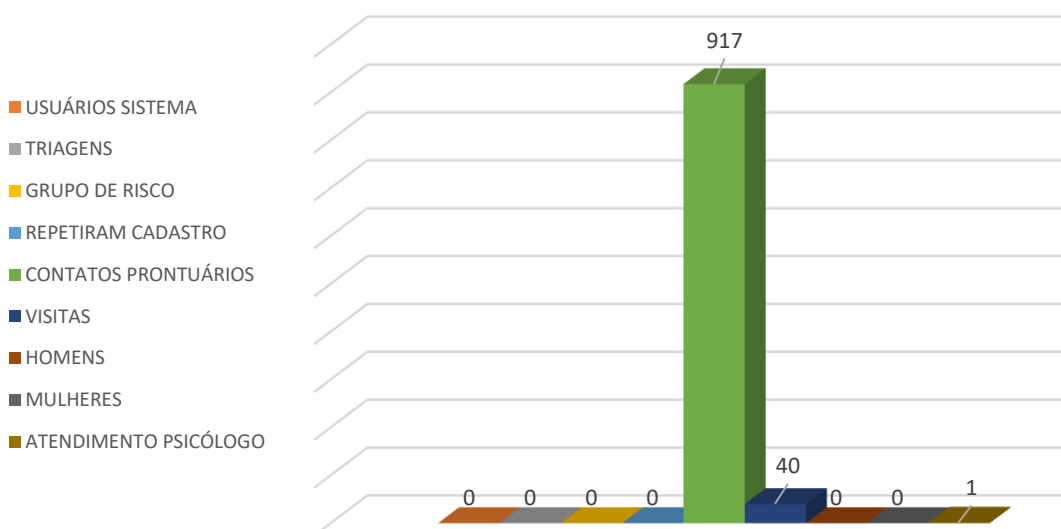
**Total de testes COVID realizados em pacientes internados - HRL**



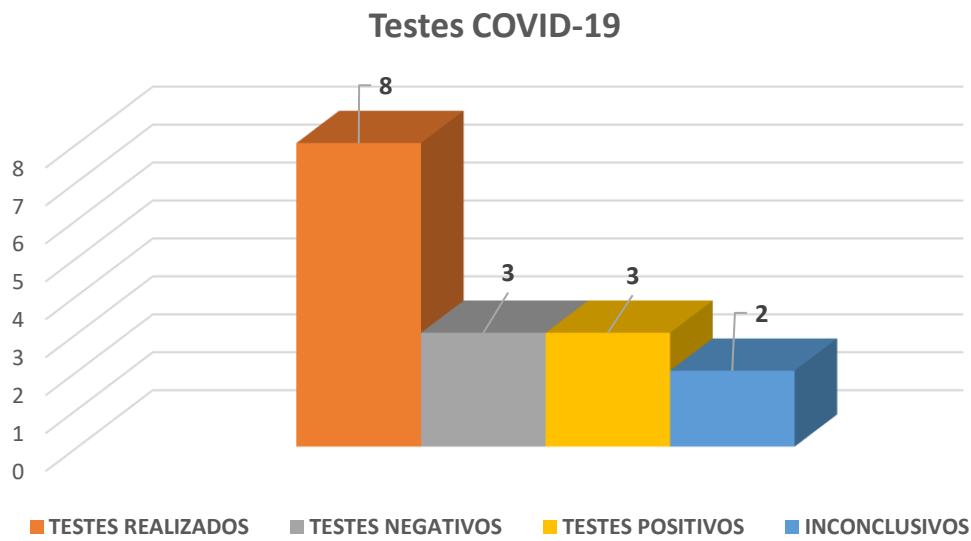
**II.3 – TRIAGEM DIGITAL, TELETRIAGEM E TRIAGEM DOMICILIAR PARA COVID-19: O PROJETO “A GENTE SE IMPORTA”.**

No período de 1º a 31 de janeiro de 2021, foi feito contato com 917 pessoas que passaram pelo hospital – e, a partir desses 917 contatos, foram feitas 40 visitas. Nesse período, uma pessoa recebeu atendimento por psicólogo para fins de orientações.

**Visita Domiciliar**

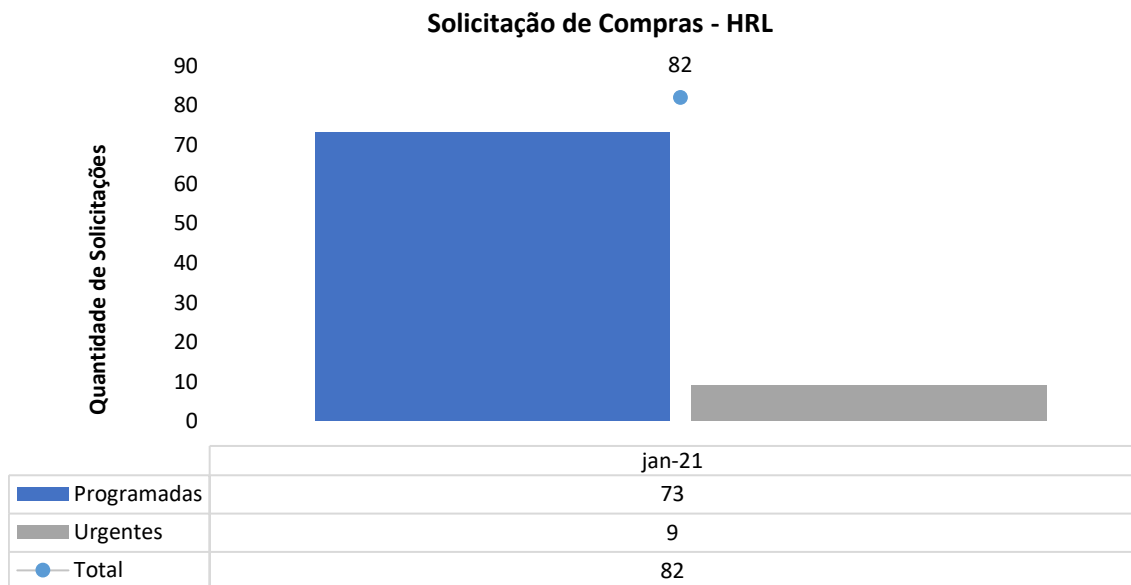


Abaixo, tem-se o gráfico com a quantidade de testes realizados no mês de janeiro; no total, foram feitos 8 testes para a Covid-19.

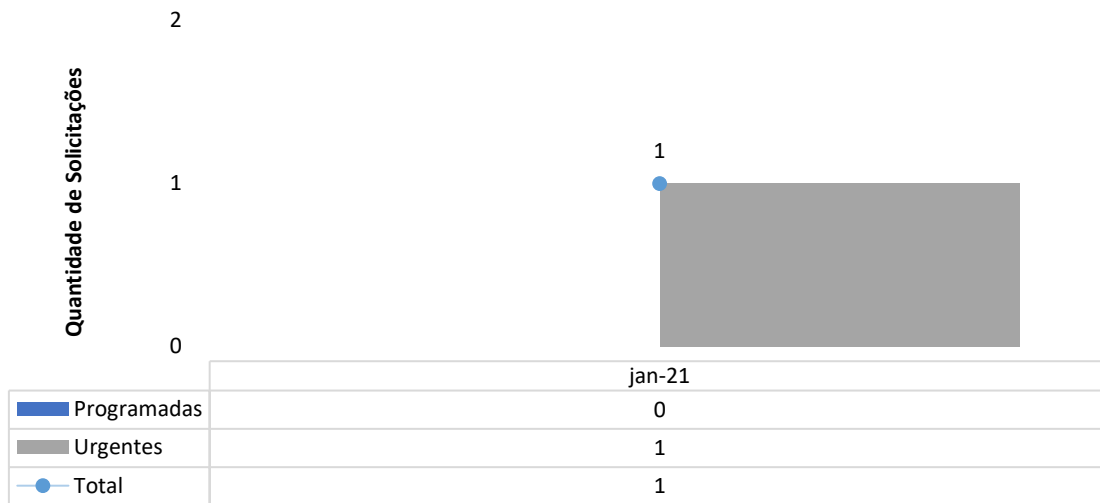


### III – ATIVIDADES DE APOIO.

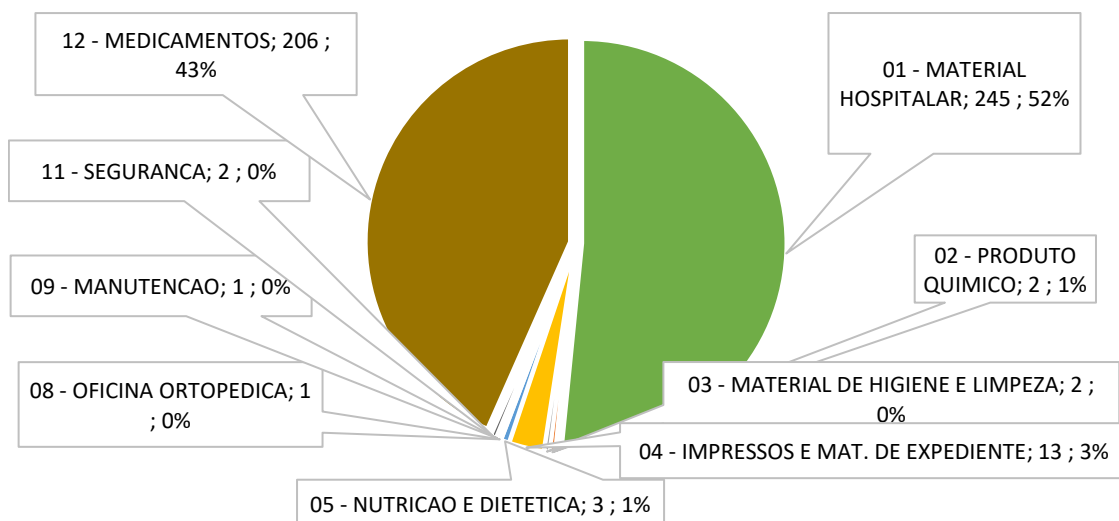
#### III.1 – FARMÁCIA E LOGÍSTICA DE MEDICAMENTOS



**Solicitações de Compras de Medicamentos Não Padronizado - HRL**



**Distribuição dos produtos por espécies**



**III.2 – RECURSOS HUMANOS.**

O setor de Recursos Humanos (RH) do Hospital Regional de Luziânia (HRL) é responsável pela gestão dos processos de gestão de pessoas e de departamento de pessoal, englobando:

- ✓ Provisão: abertura de editais, recrutamento e seleção;
- ✓ Aplicação: orientação, modelagem de cargos, avaliação de desempenho;
- ✓ Remuneração: gestão de cargos e salários, programas de incentivos, benefícios;
- ✓ Desenvolvimento: treinamento e desenvolvimento;

- ✓ Manutenção: relações trabalhistas, qualidade de vida no trabalho;
- ✓ Monitoração: banco de dados e indicadores de RH.

Em termos de pessoal, o HRL conta com 191 colaboradores, sendo 163 alocados diretamente na área assistencial e 28 alocados em outras áreas.

No mês de janeiro, o RH recebeu 37 solicitações para contratação, tendo sido realizadas 65 entrevistas. Para esse período, foi aberto 1 edital de seleção e o prazo médio para realização dos processos seletivos foi de 14 dias. Também nesse mês foram desligados 6 colaboradores.

Nesse período, foram integrados 3 novos colaboradores. A integração contou com carga horária de 9 horas, incluindo apresentação institucional, políticas de segurança do trabalho, da qualidade e de CCIH (Comissão de Controle de Infecção Hospitalar), além de protocolos internos e visita por toda a unidade.

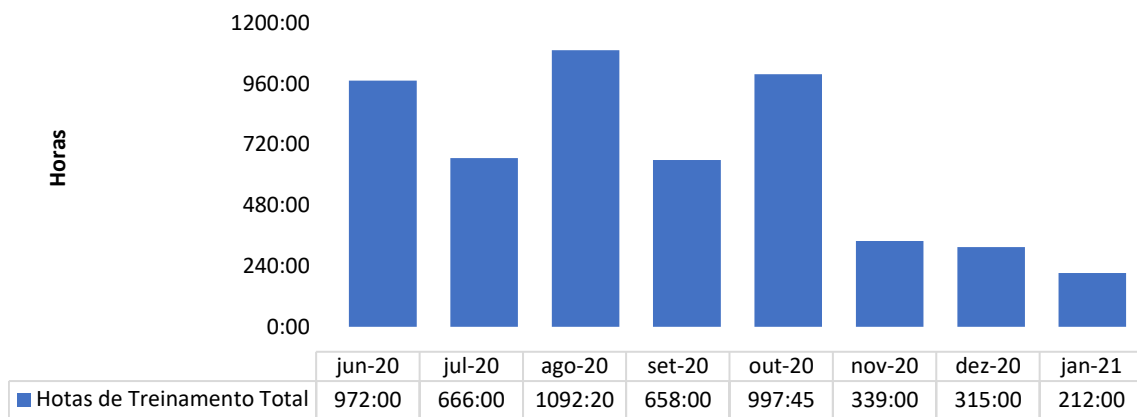


O RH disponibiliza constantemente informações a Secretária Estadual de Saúde Goiás (SES), destacando-se, dentre elas, as respostas a ofícios e a questionamentos quanto ao quadro de pessoal, controle de servidores lotados, controle de atestados gerais de Covid-19, bem como informações sobre *turnover*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

Em janeiro, 7 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), lavagem correta das mãos, paramentação e desparamentação, política de admissão de pacientes e capacitação no manuseio do sistema PEP (prontuário eletrônico do paciente). Ao todo, 155 participantes foram alcançados.

Durante esse mês houve ações educativas voltadas para a reciclagem do time de RH. Foram disseminadas orientações e práticas sobre gestão de carreira, bem como fundamentos para atualização dos profissionais da área.

**Hora de Treinamento Total - HRL**



**TREINAMENTOS MINISTRADOS**

| TREINAMENTO  | CH   | OBJETIVO  | TURMAS | RESPONSÁVEL | DATA          | PARTICIPANTES | HORAS DE TREINAMENTO |
|--|------|---|--------|-------------|---------------|---------------|----------------------|
| Higienização das mãos, paramentação e desparamentação e protocolo de coleta venosa | 1:00 | Orientar como higienizar as mãos corretamente, orientar como fazer a paramentação e desparamentação corretamente e orientar sobre a coleta venosa | 4      | CCIH        | 20 e 21/01/21 | 80            | 80:00:00             |
| Política de Admissão de Paciente   | 2:00 | Orientar os profissionais sobre os protocolos de admissão de pacientes da triagem, regulados, sala vermelha e enfermaria.                         | 4      | ENFERMAGEM  | 25 e 26/01/21 | 42            | 84:00:00             |
| Integração de Novos Colaboradores  | 4:00 | Apresentar políticas de RH e Segurança no Trabalho aos novos colaboradores  | 1      | RH          | 4/1/2021      | 1             | 4:00:00              |

|   |      |   |   |           |                         |    |          |
|---|------|---|---|-----------|-------------------------|----|----------|
| Integração de Novos Colaboradores                                 | 4:00 | Apresentar políticas de RH e Segurança no Trabalho aos novos colaboradores                    | 1 | RH        | 8/1/2021                | 1  | 4:00:00  |
| Integração de Novos Colaboradores                                 | 4:00 | Apresentar políticas de RH e Segurança no Trabalho aos novos colaboradores                    | 1 | RH        | 11/1/2021               | 1  | 4:00:00  |
| Correto preenchimento de ficha de notificação de eventos adversos | 1:00 | Notificar eventos adversos ou quase falhas  | 1 | QUALIDADE | 20/1/2021               | 8  | 8:00:00  |
| Treinamento MV  | 1:00 | Capacitar o corpo clínico no manuseio do sistema PEP, para a melhor qualidade dos prontuários | 4 | OUTROS    | 19, 20, 21 e 22/01/2021 | 20 | 20:00:00 |
| Gestão de Carreira  | 4:00 | Disseminar orientações práticas sobre gestão de carreira                                      | 2 | RH        | 20 e 29/01/2021         | 2  | 8:00:00  |

Mensalmente é dedicado um momento para homenagem aos aniversariantes do mês. A comemoração tem o intuito de fortalecer o vínculo e favorecer o reconhecimento do colaborador pela organização. Nesse mês foram comemorados os aniversários de 16 colaboradores.



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.

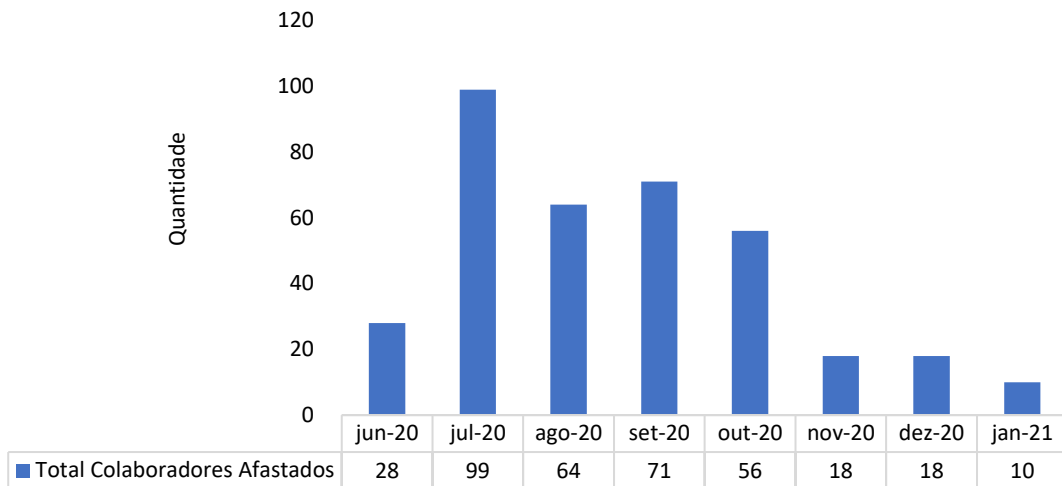
Em janeiro, 20 colaboradores passaram por avaliação de desempenho no período de experiência, e todos foram aprovados. A avaliação de experiência é realizada com ciclos de 30 e 60 dias após a data de admissão.

Houve 1 afastamento junto ao INSS em razão de CID F32 - episódio depressivo. Os colaboradores afastados pelo INSS são aqueles que tiveram atestado de incapacidade para o trabalho com prazo superior a 15 dias.

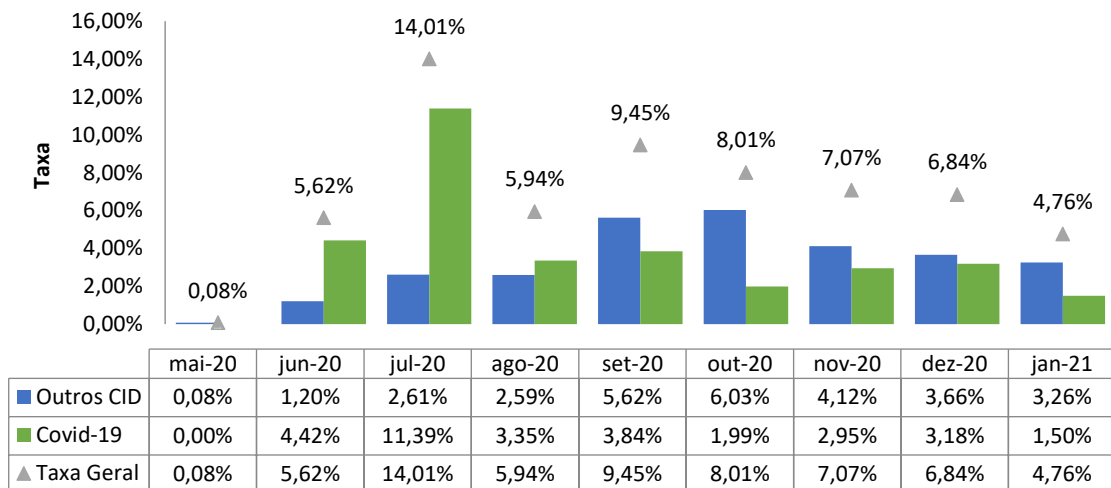
A seguir, veja-se o quadro dos colaboradores afastados por conta da Covid-19, além de outros indicadores de importância.

| Colaboradores afastados por COVID-19 - HRL |           |           |           |           |           |           |           |           |
|--|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|
| Função                                     | jun-20    | jul-20    | ago-20    | set-20    | out-20    | nov-20    | dez-20    | jan-21    |
| Almoxarife                                 |           | 1         |           |           |           |           |           |           |
| Assistente de RH                           | 1         | 1         |           |           |           |           |           |           |
| Assistente Financeiro                      |           |           |           | 1         |           |           |           |           |
| Assistente Social                          |           | 2         |           | 1         | 1         |           |           |           |
| Aux Administrativo Enfermagem              |           |           |           |           | 3         | 1         |           | 2         |
| Auxiliar Administrativo                    |           | 2         | 1         | 5         | 3         | 1         | 2         |           |
| Auxiliar de Farmácia                       |           |           | 1         | 3         |           |           |           | 1         |
| Auxiliar de RH                             |           |           |           |           | 1         |           |           |           |
| Coord. CCIH                                |           |           |           |           | 1         |           |           |           |
| Coord. de Enfermagem                       |           | 1         | 2         | 1         | 2         |           | 1         |           |
| Coord. de Faturamento                      | 1         |           |           |           |           |           |           |           |
| Coord. Farmácia                            |           | 5         |           |           |           |           |           |           |
| Coord. UTI                                 |           | 1         |           | 2         |           |           |           |           |
| Enfermeiro                                 | 10        | 24        | 15        | 6         | 8         | 5         | 2         | 2         |
| Enfermeiro Qualidade                       |           |           |           |           | 1         | 1         |           |           |
| Farmacêutico                               |           | 3         |           |           | 1         |           |           |           |
| Fisioterapeuta                             | 2         | 4         | 3         | 5         | 2         | 2         | 1         |           |
| Fisioterapeuta Nivel II                    |           |           |           |           | 1         |           | 1         |           |
| Gerente Administrativo                     |           | 1         |           |           |           |           |           |           |
| Gerente de Enfermagem                      |           | 3         |           |           | 2         |           |           |           |
| Motorista                                  |           |           |           |           | 1         |           |           |           |
| Ouvidor                                    |           |           | 1         | 1         | 2         |           |           |           |
| Psicólogo                                  |           |           | 1         | 4         |           |           |           |           |
| Supervisor Administrativo                  |           |           |           | 2         |           |           |           |           |
| Técnico de Enfermagem                      | 14        | 51        | 40        | 39        | 26        | 8         | 11        | 5         |
| Técnico de enfermagem Epidemiologia        |           |           |           |           | 1         |           |           |           |
| Técnico em Seg. do Trabalho                |           |           |           | 1         |           |           |           |           |
| <b>Total Colaboradores Afastados</b>       | <b>28</b> | <b>99</b> | <b>64</b> | <b>71</b> | <b>56</b> | <b>18</b> | <b>18</b> | <b>10</b> |

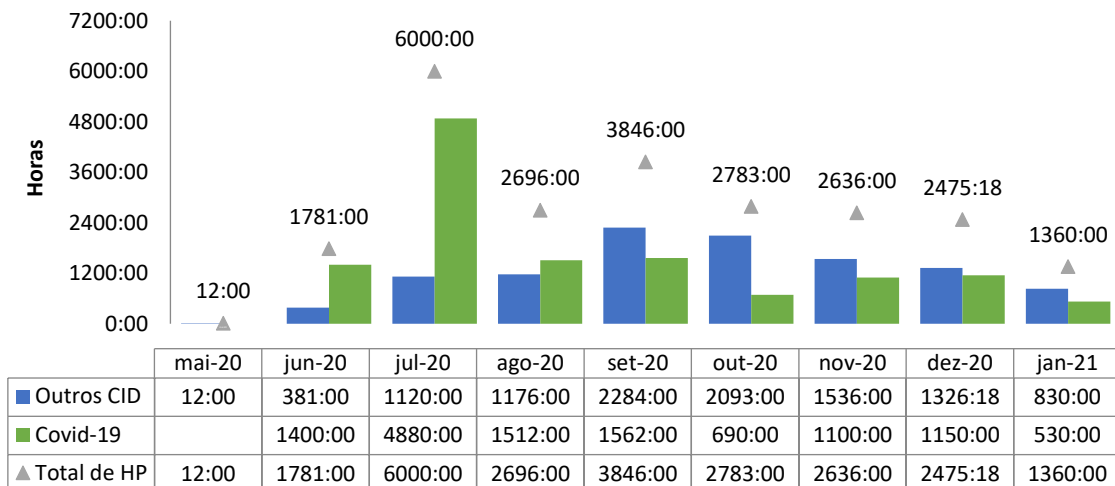
**Colaboradores afastados por COVID-19 - HRL**



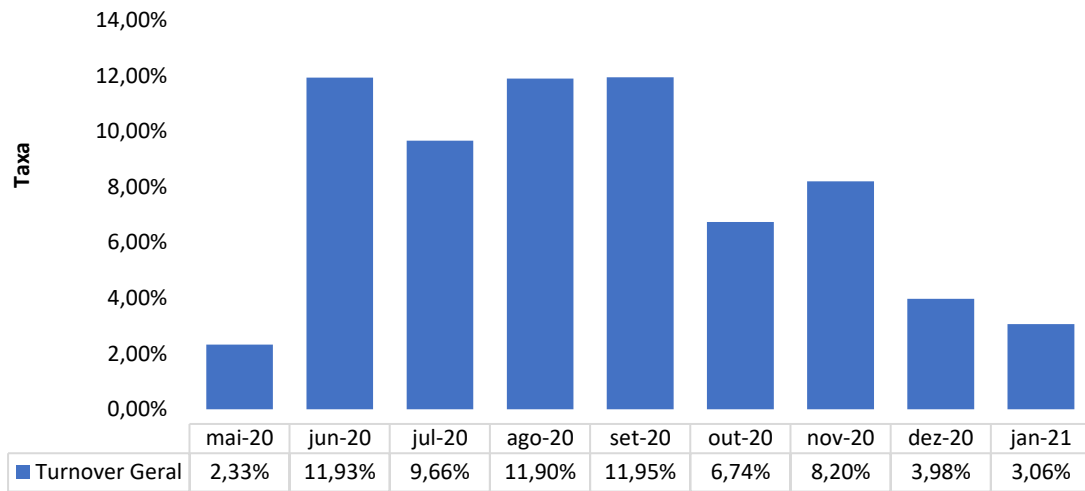
**Taxa de Absenteísmo - HRL**



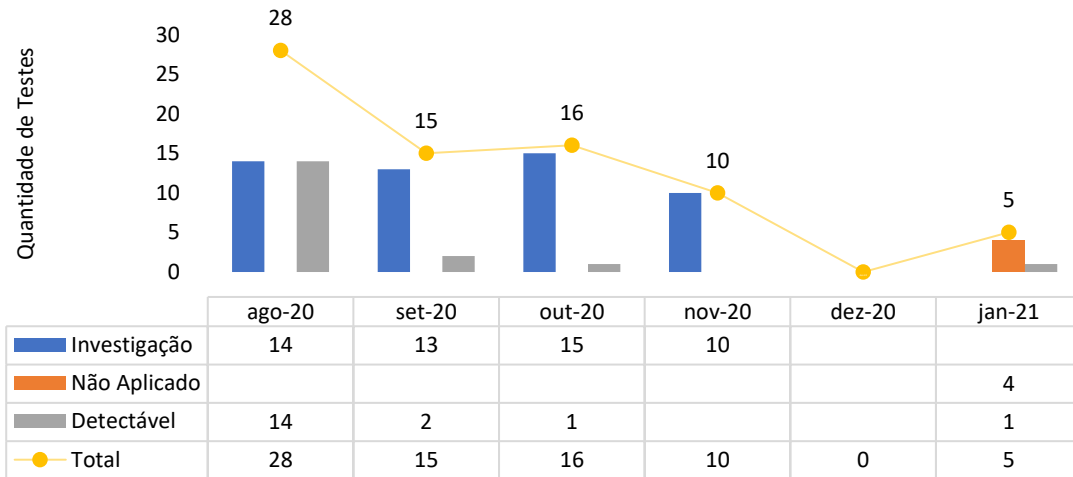
**Horas Perdidas Atestados - HRL**



**Taxa de Turnover Geral - HRL**

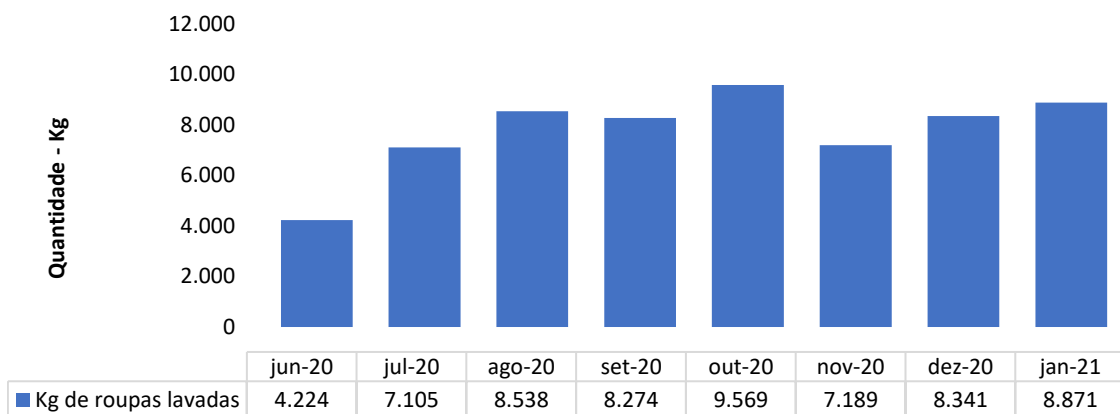


**Teste Rápido Colaboradores - HRL**



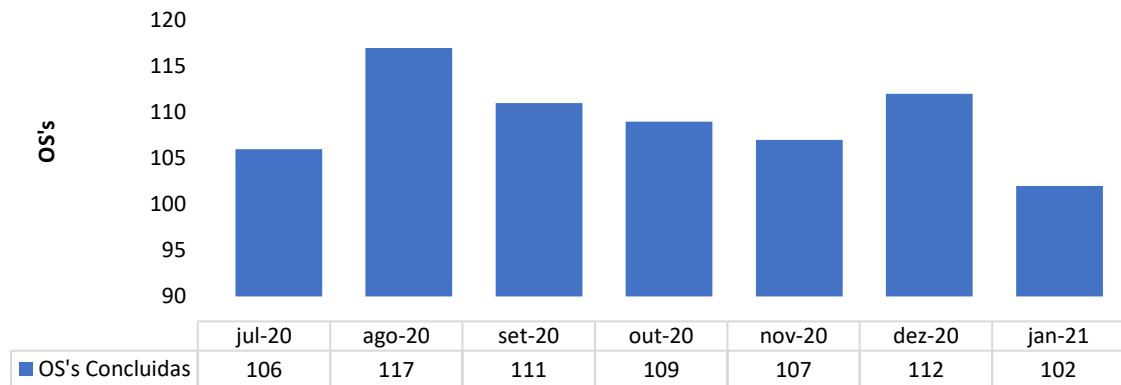
**III.3 – LAVANDERIA**

**Lavanderia - HRL**

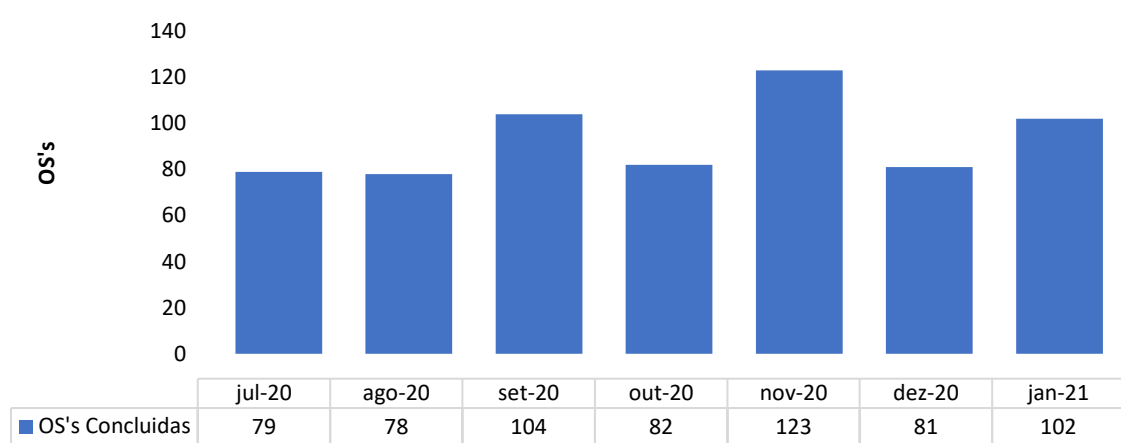


### III.4 – ENGENHARIA CLÍNICA E SERVIÇOS DE TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO

**Número de OS's de Manutenção Engenharia Clínica Realizadas - HRL**

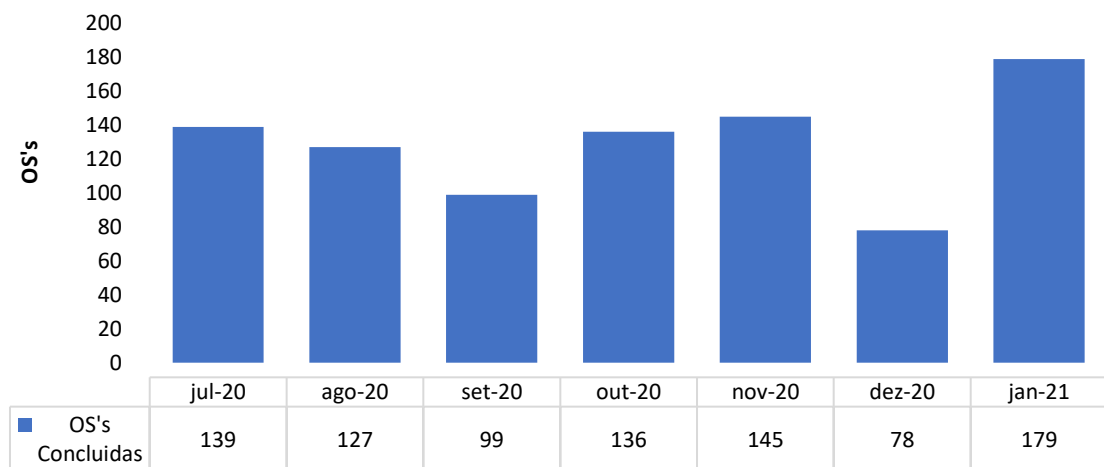


**Número de OS's de TI Realizadas - HRL**



### III.6 – INFRAESTRUTURA E MANUTENÇÃO

**Número de OS's de Manutenção Realizadas - HRL**



**RESUMO GERAL POR TIPO DE MANUTENÇÃO**

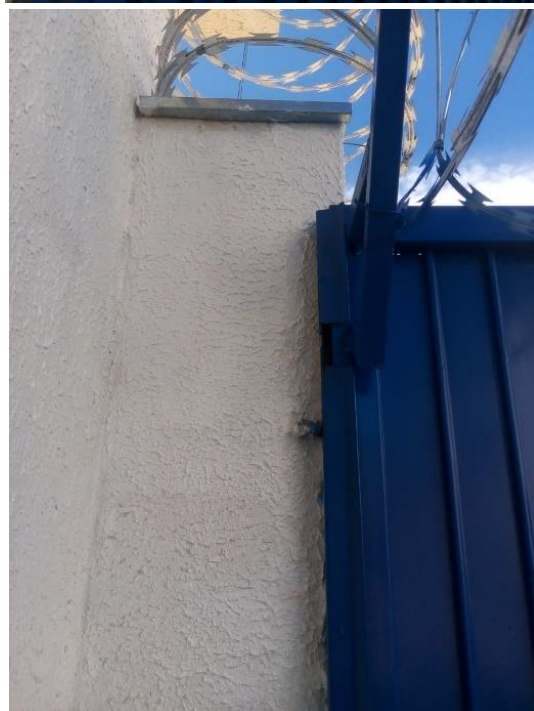
| <b>ORDENS EMITIDAS</b> | <b>JAN</b> | <b>TOTAL</b> | <b>MÉDIA</b> |
|------------------------|------------|--------------|--------------|
| MANUTENÇÃO CORRETIVA   | 83         | 83           | 83           |
| MANUTENÇÃO PREVENTIVA  | 53         | 53           | 53           |
| MELHORIA               | 43         | 43           | 43           |
| <b>TOTAL</b>           | <b>179</b> | <b>179</b>   | <b>179</b>   |

| <b>ORDENS ENCERRADAS (%)</b> | <b>JAN</b>   | <b>TOTAL</b> | <b>MÉDIA</b> |
|------------------------------|--------------|--------------|--------------|
| MANUTENÇÃO CORRETIVA         | 78,31        | 78,31        | 78,31        |
| MANUTENÇÃO PREVENTIVA        | 94,34        | 94,34        | 94,34        |
| MELHORIA                     | 88,37        | 88,37        | 88,37        |
| <b>TOTAL</b>                 | <b>87,01</b> | <b>87,01</b> | <b>87,01</b> |

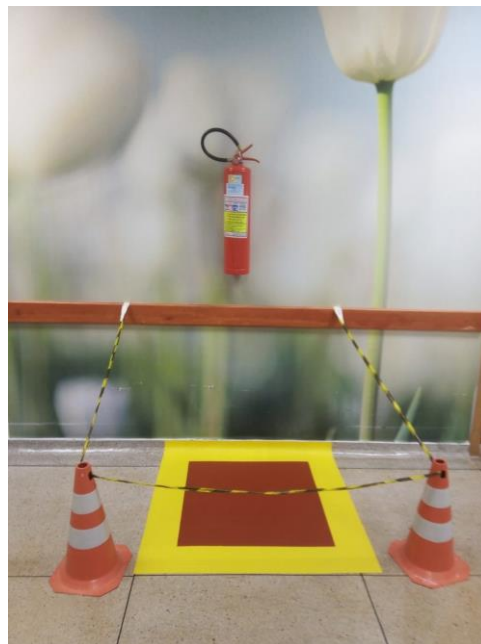
| <b>HOMEM HORA</b>     | <b>JAN</b>    | <b>TOTAL</b>  | <b>MÉDIA</b>  |
|-----------------------|---------------|---------------|---------------|
| MANUTENÇÃO CORRETIVA  | 97,18         | 97,18         | 97,18         |
| MANUTENÇÃO PREVENTIVA | 53,05         | 53,05         | 53,05         |
| MELHORIA              | 63,22         | 63,22         | 63,22         |
| <b>TOTAL</b>          | <b>213,45</b> | <b>213,45</b> | <b>213,45</b> |

Para garantir maior detalhamento e caracterização do que foi realizado, apresentamos o registro descritivo e fotográfico dos ambientes e ou unidades onde houve adequações e intervenções necessárias, as quais passamos a evidenciar a seguir:

## Manutenções Corretivas



**Pintura do muro ao lado do portão de acesso.**



**Pintura da Sinalização Visual dos Extintores.**



**Revitalização da Pintura.**



**Revitalização da Pintura.**



**Revitalização da Pintura.**

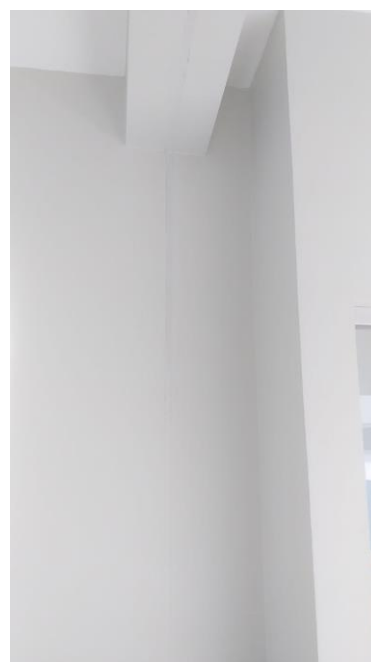




**Revitalização da pintura.**



**Revitalização da Porta de acesso ao Grupo Gerador.**



**Tratamento da junta de dilatação.**



**Tratamento dos pontos de Infiltração.**

### Manutenções Preventivas.

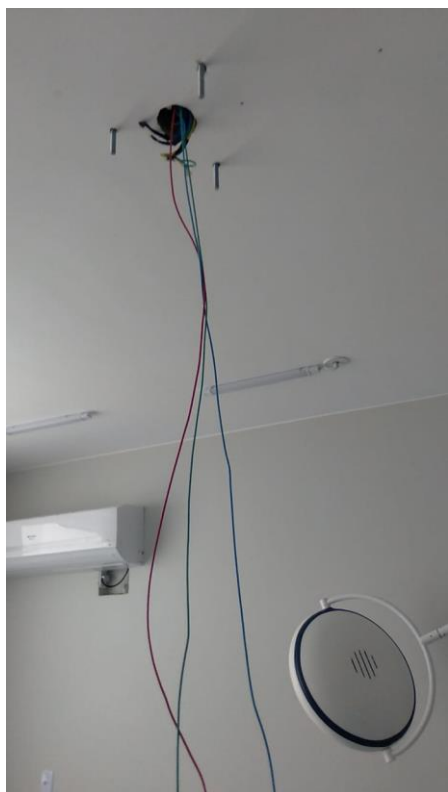


### Recarga dos Extintores.

### Melhorias



### Fixação do suporte dos Monitores da UTI.



**Instalação do Circuito do Foco Cirúrgico.**



Troca de torneira do corredor da UTI.



**Instalação das travas fixas das portas.**



**Instalação dos dispenser de papel higiênico.**

**Manutenções Preventivas de Grupo Gerador**

Semanalmente é realizada a vistoria preventiva do equipamento, bem como seu abastecimento e todos os testes no grupo gerador do Hospital Regional de Luziânia.

**III.7 – FATURAMENTO**

| FATURAMENTO               |       |                            |
|---------------------------|-------|----------------------------|
| FATURAS                   | QTD   | A SER FATURADA A SES-GO EM |
| BPA (4.514 Atendimentos)* | 4.514 | 08/02/21                   |
| AIH                       | 71    | 08/02/21                   |

| MOTIVOS DE ALTA                             | QTD       |
|---|-----------|
| ALTA MELHORADO                              | 51        |
| ALTA A PEDIDO                               | 01        |
| ALTA POR EVASÃO                             | 01        |
| TRANSFERÊNCIA PARA OUTRA UNIDADE HOSPITALAR | 03        |
| ÓBITO                                       | 5         |
| ENCERRAMENTO ADMINISTRATIVO                 | 03        |
| <b>TOTAL</b>                                | <b>74</b> |

| RESUMO DAS ALTAS            |           |
|-----------------------------|-----------|
| ALTAS                       | 71        |
| ENCERRAMENTO ADMINISTRATIVO | 03        |
| <b>TOTAL</b>                | <b>74</b> |

### III.8 – OUVIDORIA E SERVIÇO DE ATENDIMENTO AO USUÁRIO

**Indicador de Satisfação do Usuário - HRL**



### IV – O HRL E A SOCIEDADE

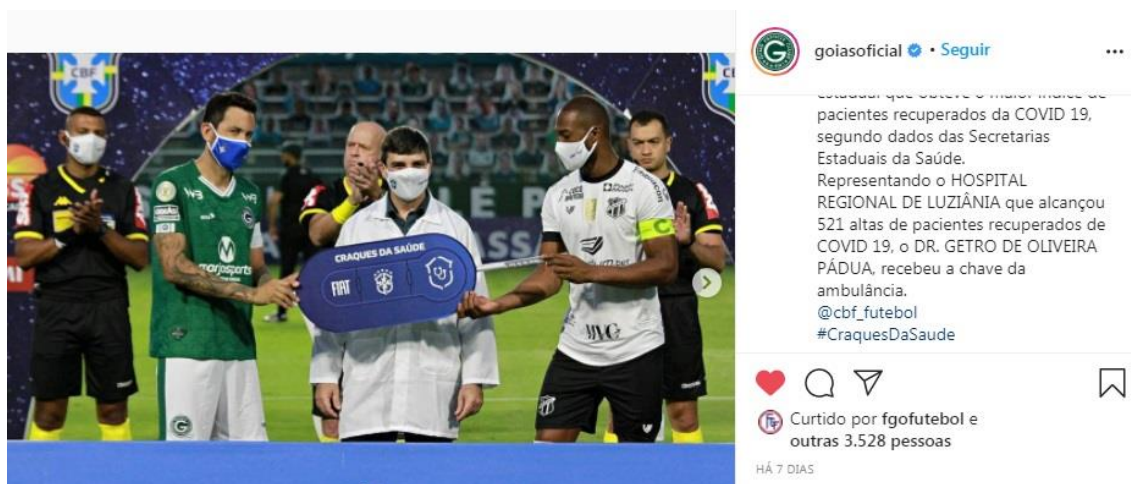
O Hospital Regional de Luziânia iniciou o ano de 2021 com um importante reconhecimento. A unidade de saúde foi escolhida pela Confederação Brasileira de Futebol (CBF) para receber uma nova ambulância doada pelo projeto “Craques da Saúde”.

A iniciativa tem como objetivo presentear os **hospitais públicos com maior índice de pacientes recuperados da Covid-19** – e o HRL, desde o início das atividades, em maio de 2020, registrou mais de 530 altas.



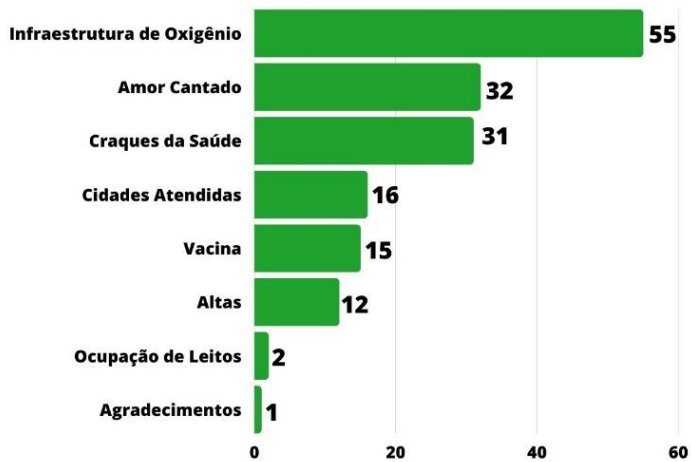


A excelente notícia propiciou menções em 31 veículos de comunicação, entre eles a conta oficial do Goiás Futebol Clube no Instagram. O clube compartilhou as imagens da entrega da chave simbólica para a direção do imed.



Outra informação que ganhou destaque na mídia foi a infraestrutura moderna do sistema de oxigênio da unidade hospitalar. Em uma época de escassez do produto, o planejamento e a organização do HRL foram temas destacados em 55 das 164 menções registradas no mês de janeiro.

## Temas

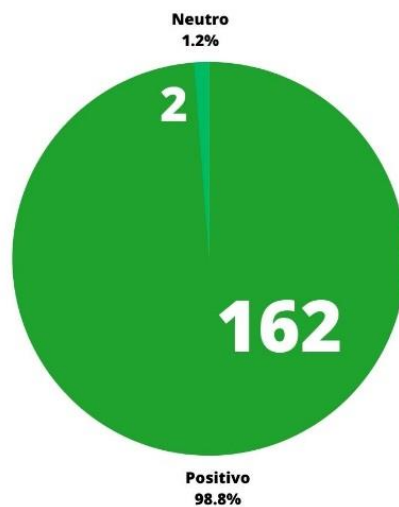


**164**  
PUBLICAÇÕES  
NA MÍDIA

Os veículos A Redação, Diário de Goiás, Jornal Opção e BandNews FM foram alguns dos que publicaram matéria sobre a infraestrutura de oxigênio.

No total, 162 citações foram positivas. As duas menções neutras referem-se aos números de leitos ocupados. Neutras porque os veículos de comunicação, geralmente, usam o número em meio a outras informações. Os dados, no entanto, são precisos.

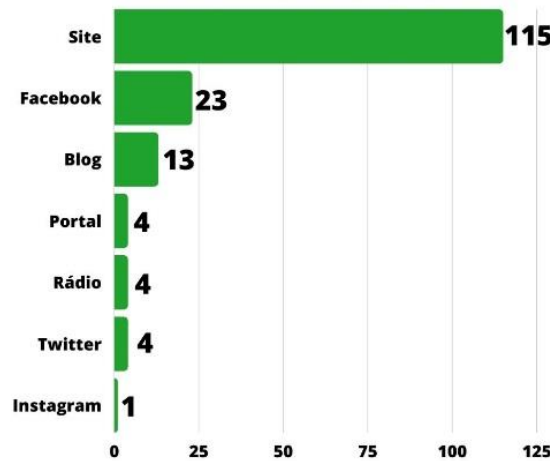
## Sentimentos



**164**  
PUBLICAÇÕES  
NA MÍDIA

Os sites continuam dando maior visibilidade para as ações do Hospital Regional de Luziânia. No mês, 115 das 164 menções foram registradas nesse tipo de plataforma.

### Tipo de mídia



**164**  
PUBLICAÇÕES  
NA MÍDIA

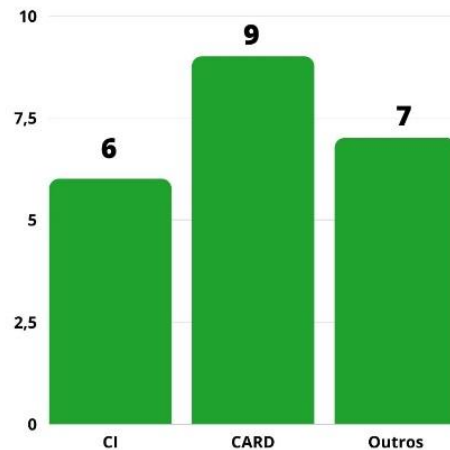
A Rádio Pop Luz FM anunciou ao vivo o início da vacinação dos profissionais da saúde do HRL.

Ainda em janeiro, outras duas rádios citaram o hospital durante suas transmissões, sendo elas a Difusora FM e a Rádio Paz FM.



No mês de dezembro, 22 peças foram produzidas para as campanhas de comunicação interna, sendo seis Comunicados Internos (CI's), nove cards e sete peças que foram solicitadas por departamentos específicos do hospital.

## Comunicação Interna



**22**  
PRODUÇÃO  
TOTAL

As CI's foram utilizadas para compartilhar informações sobre os seguintes temas:

- Janeiro Branco – Saúde Mental.
- Janeiro Roxo - Prevenção da Hanseníase.
- Projeto Gratitude.
- Paciente que teve alta após passar Natal e Ano Novo internado.
- Infraestrutura do sistema de oxigênio.
- Ambulância do projeto Craques da Saúde.
- Médico da unidade que foi o primeiro vacinado do município.

Todos os materiais foram compartilhados com os profissionais da unidade através de aplicativo de mensagens para facilitar a distribuição e a disseminação de informações sobre as ações realizadas pelo HRL.

## HRL INFORMA

### JANEIRO ROXO HANSENIASE TEM CURA

#### O QUE É

A hanseníase é uma doença crônica e infecciosa causada pela bactéria *Mycobacterium leprae*. Ela acomete, principalmente, os nervos superficiais da pele e troncos nervosos.

#### CONTÁGIO

A transmissão acontece por meio de convivência prolongada e próxima com o doente que não está em tratamento por contato com gotículas de saliva ou secreções do nariz.

Cerca de 90% da população têm defesa contra a doença.

#### SINTOMAS

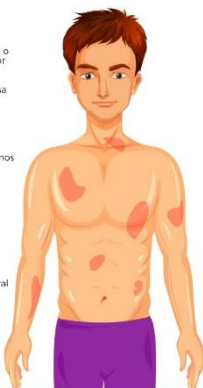
- Manchas na pele esbranquiçadas, acastanhadas ou avermelhadas.
- Formigamentos, choques e câimbra nos braços e nas pernas.
- Diminuição ou queda de pelos – especialmente nas sobrancelhas.
- Pele infiltrada.

#### DIAGNÓSTICO

É realizado através de exames dermatológicos e neurológicos.

#### TRATAMENTO

Os medicamentos para ingestão via oral são fornecidos gratuitamente pelo Sistema Único de Saúde (SUS) e pode variar de seis meses a um ano, dependendo do caso.



Hospital Regional de Luziânia

## HRL INFORMA

### DIA DE GRATIDÃO E GENTILEZA

A gratidão é um dos sentimentos mais nobres que existem. Pessoas que sabem reconhecer o verdadeiro significado da vida e que são gratas por cada pequena conquista são mais felizes. Pensando nisso, decidimos instituir em nosso hospital um dia dedicado a esse sentimento tão essencial. O IMED Gratidão será uma ação mensal para semear atitudes positivas, como gratidão e gentileza.

Todo dia 13 de cada mês um mural será disponibilizado em nossa unidade para que vocês possam agradecer um ato ou um gesto de um colega de trabalho.

Participe! Exprese sua gratidão com palavras e atitudes e sua vida mudará positivamente. Vamos tornar nosso hospital ainda mais humano e acolhedor.

#### Mural da Gratidão



Hospital Regional de Luziânia

## HRL INFORMA

### HOSPITAL REGIONAL DE LUZIÂNIA CONTA COM REDE DE OXIGÊNIO PARA SEUS PACIENTES

Ter uma recuperação rápida é o objetivo de todos os internados e também dos profissionais de saúde. Cada etapa nos cuidados prestados é essencial e necessária, inclusive a utilização dos oxigênicos hospitalares.



Graças ao tanque com 13 mil m<sup>3</sup> de oxigênio e dos demais cilindros e centrais de ar comprimido, os pacientes conseguem manter suas respirações enquanto recebe o melhor atendimento possível em nossa unidade.

Temos muito orgulho de nossa estrutura, assim como nos orgulhamos de nossos colaboradores, que garantem uma recuperação segura. Seguimos em frente, salvando vidas!



Hospital Regional de Luziânia

## HRL INFORMA

### CUIDAR DA MENTE É CUIDAR DA VIDA!

Janeiro Branco é uma iniciativa que evidencia temas da saúde mental para prevenir o adoecimento emocional da população.

De acordo com OMS (Organização Mundial da Saúde), um bilhão de pessoas vivem com algum tipo de transtorno mental.

Em países de baixa e média renda, mais de 75% das pessoas com transtornos mentais, neurológicos ou por uso de substâncias não recebem nenhum tratamento.

18,6 milhões de brasileiros sofrem de ansiedade.

Países gastam apenas 2% de seus orçamentos de saúde em saúde mental.

Faça parte dessa campanha!

Atente-se aos sinais e busque ajuda profissional. Promova o diálogo. Estenda a mão para quem mais precisa. Seja empático. Invista em afeto. Cuide da sua saúde.

Para mais informações, acesse: <https://janeirobranco.com.br/>.



#JaneiroBranco

Hospital Regional de Luziânia

## HRL INFORMA

### PACIENTE RECEBE ALTA NO HRL APÓS PASSAR AS FESTAS DE FINAL DE ANO LONGE DA FAMÍLIA

Passar as festas de final do ano juntamente da sua família é tradição na maioria dos lares brasileiros, porém, com a pandemia, isso se tornou uma imensa dificuldade, restando comemorar apenas com os residentes da mesma casa.



Nem todos conseguiram realizar esse feito, como é o caso do motoboy Joseph Batista, que deu entrada no HRL na véspera de natal e passou o ano novo internado.

Graças ao empenho de todos os profissionais de saúde da unidade hospitalar, o motoboy conseguiu se recuperar e retornar para o conforto de sua casa, onde estará junto de sua família.



Hospital Regional de Luziânia

## HRL INFORMA

### CONQUISTAMOS UMA NOVA AMBULÂNCIA



Estamos desenvolvendo um excelente trabalho desde o início da pandemia. Juntos, conseguimos recuperar centenas de pacientes que hoje estão ao lado de seus familiares. São mais de 530 vidas salvas pela dedicação diária de nossa equipe. Esse resultado tão expressivo foi reconhecido pelo projeto Craques da Saúde, da Confederação Brasileira de Futebol (CBF), que doou uma nova ambulância para nosso hospital.

A entrega simbólica da chave aconteceu na última quinta-feira, 21, em uma cerimônia antes da partida entre Goiás e Ceará, válida pela série A do Campeonato Brasileiro. Essa premiação é reflexo de um trabalho eficiente, que dá frutos diários e faz a diferença para a população. Parabéns a todos envolvidos nessa linda trajetória.

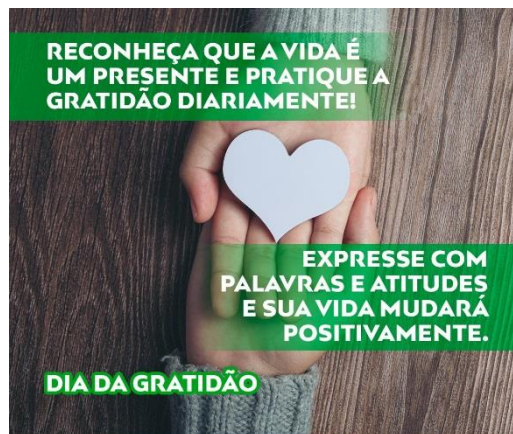
Hospital Regional de Luziânia

Também foram elaborados 9 cards, abordando os seguintes temas:

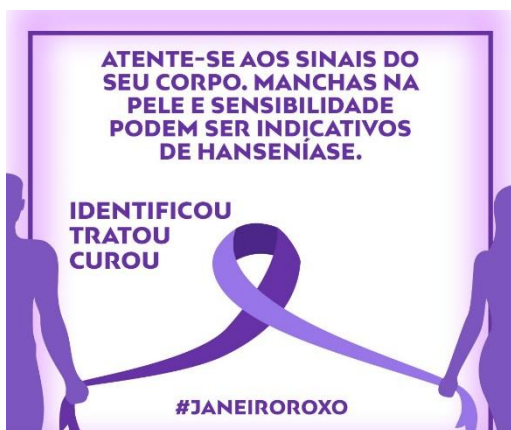
- Dia da Gratidão.
- Projeto Gratitude.
- Janeiro Roxo.
- Janeiro Branco.
- Dia do Farmacêutico
- Convite para o projeto Amor Cantado



Hospital Regional  
de Luziânia



Hospital Regional  
de Luziânia



Hospital Regional  
de Luziânia



Hospital Regional  
de Luziânia



Nome do profissional,

Agradecemos seu conhecimento, empenho e responsabilidade para garantir o bem-estar e a saúde de nossos pacientes. Seu trabalho é essencial para a nossa unidade e é uma honra tê-lo(a) em nossa equipe.

**FELIZ DIA DO FARMACÊUTICO**



**Hospital Regional  
de Luziânia**



O IMED convida você para participar da nossa 20ª live. Compartilhe essa iniciativa com a família, amigos e colegas de trabalho.



**AMOR CANTADO**  
Acolhimento Musical

06 de janeiro | 15h  
Transmissão ao vivo através da  
Tv Imed (Youtube)

**NÃO PERCA!**  [INSCREVER-SE](#)



**IMED**  
INSTITUTO DE  
MEDICINA,  
ESTUDOS E  
DESENVOLVIMENTO

CUIDANDO  
COM RESPEITO

O IMED convida você para participar da nossa 21ª live. Compartilhe essa iniciativa com a família, amigos e colegas de trabalho.



**AMOR CANTADO**  
Acolhimento Musical

13 de janeiro | 15h  
Transmissão ao vivo através da  
Tv Imed (Youtube)

**NÃO PERCA!**  [INSCREVER-SE](#)



**IMED**  
INSTITUTO DE  
MEDICINA,  
ESTUDOS E  
DESENVOLVIMENTO

CUIDANDO  
COM RESPEITO

O IMED convida você para participar da nossa 23ª live. Compartilhe essa iniciativa com a família, amigos e colegas de trabalho.



**AMOR CANTADO**  
Acolhimento Musical

27 de janeiro | 15h  
Transmissão ao vivo através da  
Tv Imed (Youtube)

**NÃO PERCA!**  [INSCREVER-SE](#)



**IMED**  
INSTITUTO DE  
MEDICINA,  
ESTUDOS E  
DESENVOLVIMENTO

CUIDANDO  
COM RESPEITO

O IMED convida você para participar da nossa 22ª live. Compartilhe essa iniciativa com a família, amigos e colegas de trabalho.



**AMOR CANTADO**  
Acolhimento Musical

20 de janeiro | 15h  
Transmissão ao vivo através da  
Tv Imed (Youtube)

**NÃO PERCA!**  [INSCREVER-SE](#)

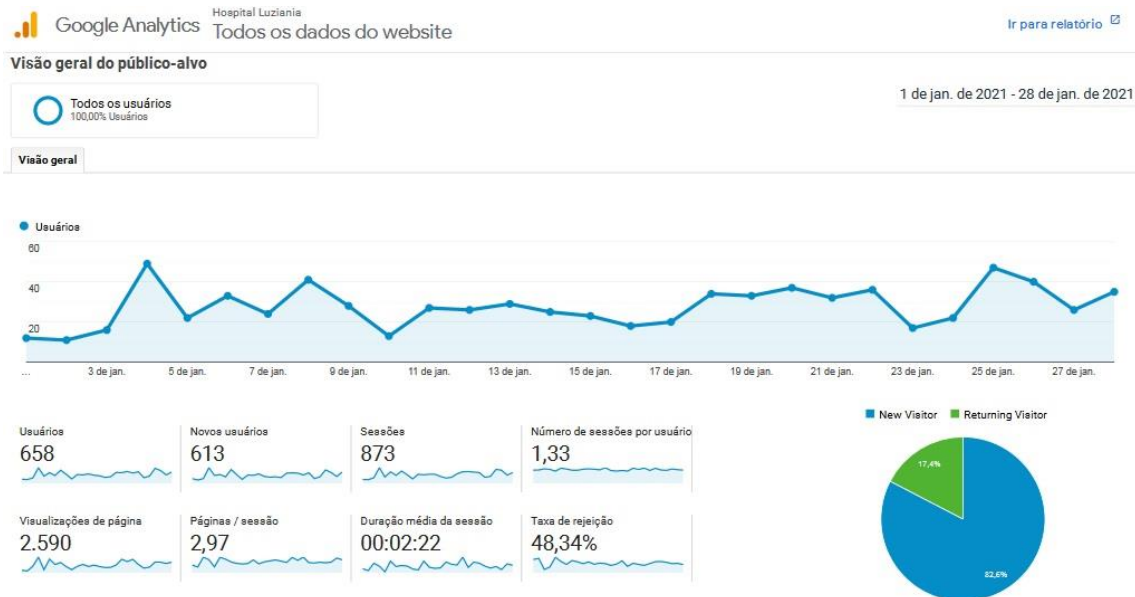


**IMED**  
INSTITUTO DE  
MEDICINA,  
ESTUDOS E  
DESENVOLVIMENTO

CUIDANDO  
COM RESPEITO

## SITE

Em janeiro, o site do Hospital Regional de Luziânia bateu recorde de visualizações. Foram 2.590 visitas, sendo 613 de novos usuários. Cada pessoa ficou na página, em média, 2,5 minutos. Ao que tudo indica, o número expressivo está ligado ao aumento dos casos de Covid-19 no País. Como o hospital atende exclusivamente pacientes acometidos pela doença, pacientes e familiares acessam a plataforma para obter informações sobre os atendimentos.

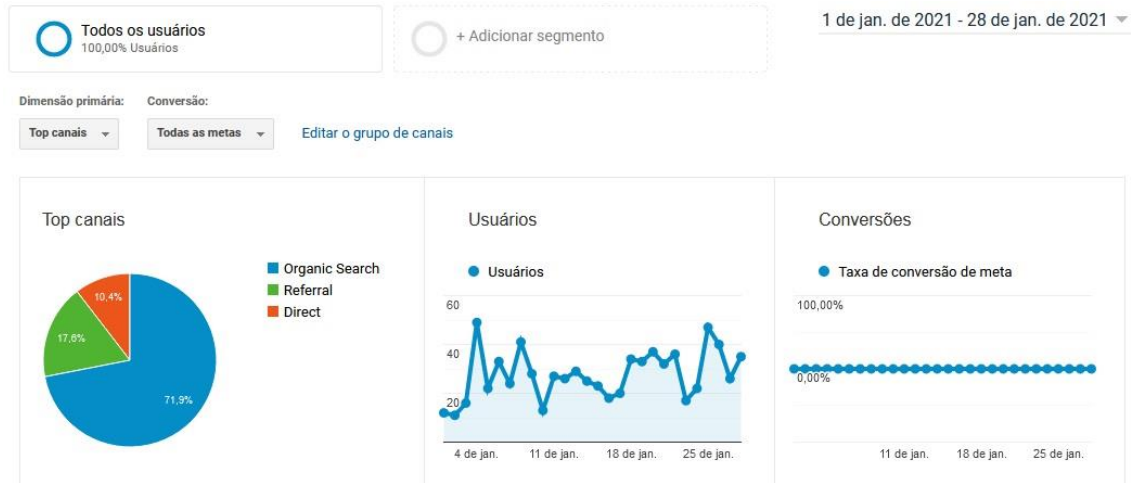


A busca orgânica permanece no topo do ranking de canais de acesso. Ao todo, 482 usuários (71,9%) acessaram o site por meio de alguma busca realizada no Google. Atualmente, se alguém digitar o nome completo do hospital no buscador, o primeiro link irá redirecionar para a plataforma oficial do HRL.

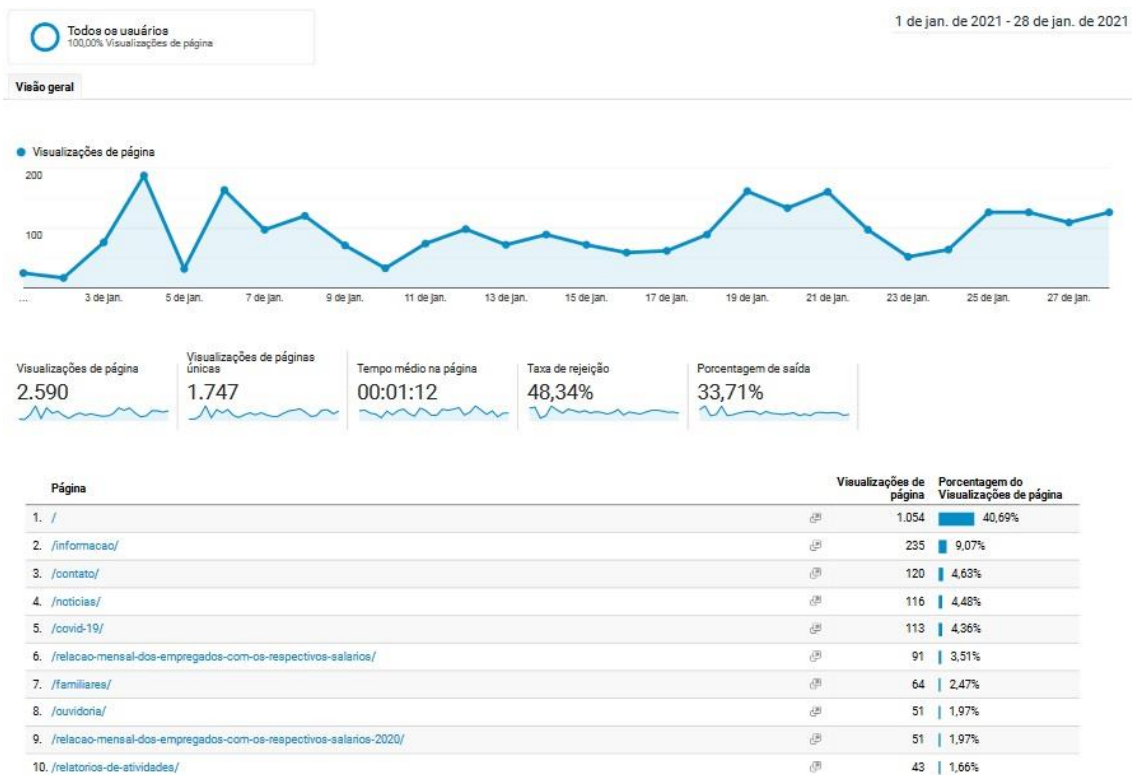
O número de acessos por links de referência, ou seja, que estão em outros sites e plataforma, subiu para a segunda colocação no último mês. No total, 118 visitantes acessaram a plataforma através de recursos secundários.

O acesso direto apresentou queda e agora está em terceiro lugar do ranking de canais. Em janeiro, cerca de 70 pessoas acessaram o site por meio da URL original.





A Home permanece no topo de acesso com um índice de 40,69%. Na sequência, tem-se a página de Informação, com 9,07% dos acessos, o que representa 235 visualizações ao longo do mês. Em terceiro lugar, tem-se a página Contato, com 4,63% dos acessos.



## **V – ENCERRAMENTO.**

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

Relembre-se que, se de um lado os dados de produção alertam quanto à necessidade de se manter a estrutura para o atendimento aos pacientes acometidos pela Covid-19, por outro, será necessário conciliar tal operação hospitalar com as novas demandas e especialidades diversas.

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

Relembramos que todos os dados e documentos que embasaram este relatório encontram-se à disposição desta d. SES.

Ana Maria Espírito Santo de Brito  
Diretoria Geral do HRL