

Hemorrede Pública de Goiás

Relatório Mensal de Atividades

Janeiro/2019



Sumário

1	Breve descrição da Hemorrede Pública de Goiás.....	3
2	Hemorrede de Goiás no Contexto do Sistema Regional de Saúde.....	5
2.1	Atividades desenvolvidas pelo Hemocentro de Goiás	5
2.2	Clientes/Usuários	6
3	Propostas de melhoria para a Hemorrede Pública de Goiás.....	7
4	Atividades Realizadas no período.....	9
4.1	Visitas e reuniões realizadas	9
4.2	Ações realizadas	10
4.2.1.	Recuperação do estoque de hemocomponentes	13
4.3	Melhorias Estruturais / Manutenções Prediais realizadas	13
4.3.1.	Aquisições de Insumos.....	14
5	Metas contratuais	15
5.1.	Internação: Regime de leito/dia	15
5.2.	Assistência Ambulatorial.....	16
5.3.	Assistência Laboratorial e Hemoterápica.....	18
6	Indicadores de qualidade.....	28
6.1.	Percentual de Pedido de Hemocomponentes x Atendimento (20%).....	28
6.2.	Percentual de Cumprimento de Visitas Técnicas e Administrativas nas Unidades Assistidas pelo Hemocentro Coordenador.....	29
6.3.	Doador Espontâneo (20%).....	30
6.4.	Doador de Repetição (20%)	31
6.5.	Qualidade dos Hemocomponentes (20%)	32
6.5.1.1.	Hemocomponentes produzidos:	33
7	Indicadores de produção	39
8	Considerações Finais	53

Apresentação

O presente relatório de gestão tem por objetivo demonstrar as atividades realizadas na Hemorrede Pública de Goiás sob a administração do Instituto de Desenvolvimento Tecnológico e Humano – IDTECH, conforme estabelecido no **Contrato de Gestão nº 070/2018 SES - GO** firmado entre este instituto e a Secretaria de Estado da Saúde (SES).

A finalidade de uma organização orienta o seu modo de gestão, nela está compreendido o modelo de planejamento, de execução e avaliação do trabalho, bem como o alcance do resultado esperado. Dessa forma o IDTECH tem como base em sua gestão a busca pela excelência nos serviços prestados a sociedade.

Na administração da Hemorrede Pública de Goiás, o IDTECH busca executar processos que assegurem a segurança na produção e distribuição de hemocomponentes e hemoderivados, distribuição de medicamentos de alto custo para portadores de doenças hematológicas, realização de exames laboratoriais relacionados ao ciclo do sangue e avaliação de compatibilidade de transplante de órgãos.

1 Breve descrição da Hemorrede Pública de Goiás

É o conjunto das Unidades Públicas em Goiás que atuam na área de Sangue e Hemoderivados, visando atender a demanda de sangue nos Hospitais públicos e contratados pelo SUS em todo o Estado de Goiás.

A Rede Pública de Sangue no Estado conta com o Hemocentro enquanto coordenador da Hemorrede no âmbito estadual, com 04 hemocentros regionais; 06 unidades de coleta e transfusão; 18 agências transfusionais que atendem 194 serviços de assistência hemoterápica implantados, distribuídos da seguinte forma:

- 01 Hemocentro Coordenador – SES - Goiânia;
- 04 Hemocentros Regionais - HR's: Catalão, Ceres, Jataí e Rio Verde;

- 06 Unidades de Coleta e Transfusão - UCT's: Formosa, Iporá, Porangatu, Quirinópolis, Hospital das Clínicas HC/UFG/Goiânia e Hospital de Urgências Dr. Otávio Lage de Siqueira - HUGOL/Goiânia;
- 02 Unidades de Coleta – UC's: Unidades Móveis;
- 18 Agências Transfusionais - AT's: Anápolis (Hospital de Urgências- HUHS), Aparecida de Goiânia (Hospital de Urgências-HUAPA), Caldas Novas, Campos Belos, Goiânia (Hospital Geral de Goiânia-HGG, Hospital de Urgências de Goiânia-HUGO, Hospital de Doenças Tropicais-HDT e Maternidade Dona Iris-MDI), Goiatuba, Itapuranga, Jaraguá, Minaçu, Mineiros, Morrinhos, Niquelândia, Pontalina, Pires do Rio e Santa Helena (Hospital de Urgências da Região Sudoeste-HURSO).

Conforme ilustrado a seguir:

Figura 01 – Composição da Hemorrede Pública de Goiás

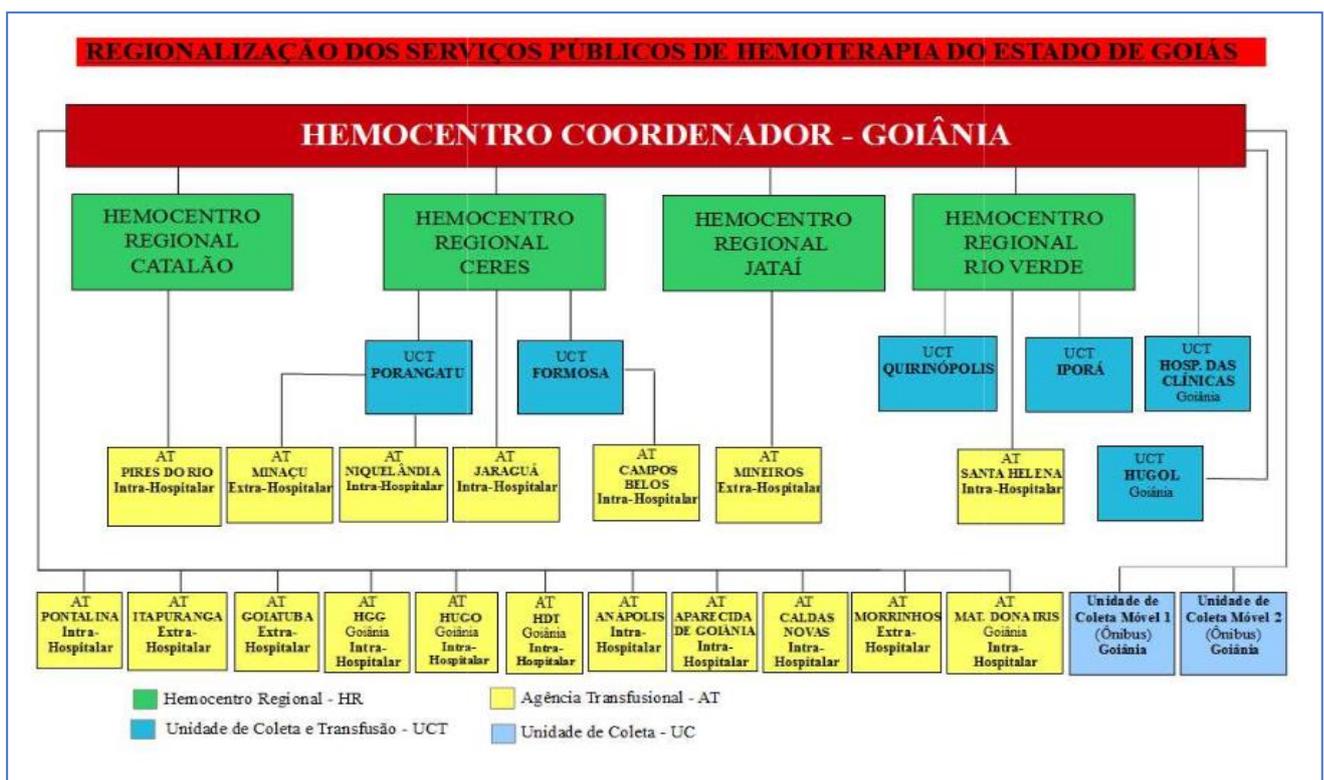


Figura 01 – Composição da Hemorrede Pública de Goiás

Fonte: Site da Secretaria Estadual de Saúde de Goiás, 2018.

2 Hemorrede de Goiás no Contexto do Sistema Regional de Saúde

A Hemorrede Pública de Goiás é referência na produção e distribuição de Hemocomponentes no Estado de Goiás, na promoção da conscientização da comunidade em relação à doação voluntária de sangue e de medula óssea, tratamento de Coagulopatias Hereditárias e Hemoglobinopatias Hereditárias, distribuição de medicamentos recebidos do Ministério da Saúde e formação de mão de obra especializada.

2.1 Atividades desenvolvidas pelo Hemocentro de Goiás

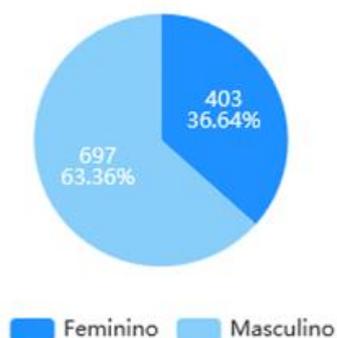
- Captação de Doadores;
- Triagem Hematológica e Triagem Clínica;
- Coleta de sangue;
- Coleta por processadora automática – Aférese;
- Coleta Externa em Unidade Móvel;
- Fracionamento: Concentrado de Hemácias e Concentrado de Hemácias lavadas, Plasma Fresco Congelado e Plasma Comum, Componentes Leucodepletados, Concentrado de Plaquetas;
- Testes Imunoematológicos do doador e do receptor;
- Tipagem ABO do doador e do receptor;
- Rh (D) do doador e do receptor;
- Pesquisa de Anticorpos irregulares do doador e do receptor;
- Fenotipagem do doador;
- Testes de Compatibilidade;
- Exames sorológicos do doador: Sífilis, Chagas, Hepatite B e C, e retrovíruses: HTLV I e II e HIV I e II (2 Testes);
- Irradiação de Hemácias;
- Armazenamento de Sangue e Hemocomponentes;
- Distribuição de Sangue e Hemocomponentes;
- Transporte de Sangue e Hemocomponentes;
- Transfusão de Sangue e Hemocomponentes;

- Atendimento Ambulatorial a Coagulopatas (Hemofilia) através de consultas, fisioterapia e fornecimento de fatores de coagulação sanguínea;
- Atendimento Ambulatorial a hemoglobinopatas (Anemia Falciforme e Talassemia);
- Coleta de Amostra para Medula Óssea.

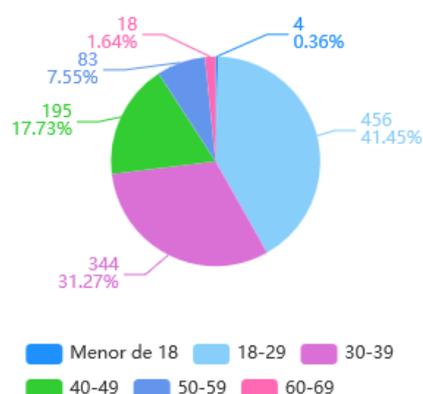
2.2 Clientes/Usuários

De acordo com dados divulgados no site da Secretaria Estadual de Saúde de Goiás (Painel Conecta SUS 2018), a maioria dos doadores é do sexo masculino e com idade entre 18 e 29 anos. Além disso, a concentração está em doadores de primeira vez e esporádico, conforme pode ser observado nos gráficos abaixo:

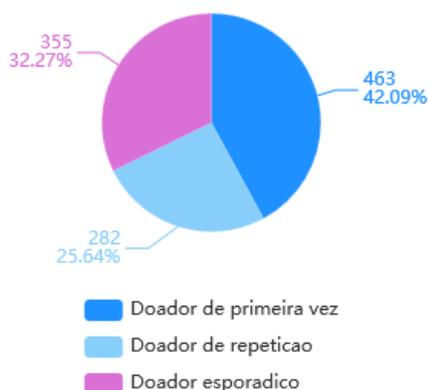
Perfil do doador
quanto ao sexo no ano 2018



Perfil do doador
por faixa etária 2018



Perfil do doador
pela frequência de doação no ano 2018



Fonte: Conecta SUS

3 Propostas de melhoria para a Hemorrede Pública de Goiás

Considerando que o acesso e acolhimento são elementos essenciais para que possa incidir sobre o estado da saúde do indivíduo e da coletividade, favorecendo a reorganização dos serviços e a qualidade da assistência prestada;

Considerando que Hemorrede Pública de Goiás é referência na produção e distribuição de Hemocomponentes no Estado de Goiás, na promoção da conscientização da comunidade em relação a doação voluntária de sangue e de medula óssea, tratamento de Coagulopatias Hereditárias e Hemoglobinopatias Hereditárias, tanto para o município de Goiânia quanto para o Estado de Goiás, o **Instituto de Desenvolvimento Tecnológico e Humano – IDTECH** vem apresentar a proposta de uma atuação integrada / cooperação técnica que permita buscar uma gestão eficiente e os meios necessários para o gerenciamento de ações que visam a reestruturação e melhoria dos serviços prestados.

Além disso, o IDTECH se propõe a implementar ações de acordo com os seguintes objetivos:

- Buscar a melhoria da qualidade da gestão e o atendimento dos critérios de excelência: liderança, estratégias, foco no cliente, informação e análise, gestão de pessoas, gestão de processos e resultado da organização.
- Exercer a política de humanização do atendimento;
- Aperfeiçoar o uso da capacidade instalada;
- Aperfeiçoar a utilização dos recursos disponíveis;
- Valorizar os trabalhadores envolvidos no processo, fortalecendo sua motivação, o autodesenvolvimento e o crescimento profissional, incentivando-os para a mudança das práticas e melhorias dos serviços de saúde ofertados a população;
- Promover a excelência em atendimento visando à satisfação dos clientes internos e externos;
- Liderar implementações que possam aprimorar a qualidade do serviço prestado;
- Melhorar as condições de trabalho;

- Adequar os serviços ao ambiente, respeitando a privacidade e promovendo a ambiência acolhedora;
- Resgatar os fundamentos básicos que norteiam as práticas de saúde no Sistema Único de Saúde, reconhecendo os gestores, trabalhadores e usuários como sujeitos ativos das ações de saúde;
- Promover a seleção de profissionais;
- Possibilitar a readequação e o aperfeiçoamento profissional dos recursos humanos existentes e a disponibilização de profissionais para suprir os déficits existentes;
- Formar e capacitar os recursos humanos envolvidos, bem como disponibilizar novos profissionais sempre que se fizer necessário;
- Oferecer a melhor alternativa assistencial disponível para as demandas dos usuários, considerando a disponibilidade assistencial do momento;
- Aperfeiçoar os recursos tecnológicos existentes e implantar significativas melhorias na área;
- Implantar estratégias de avaliação dos serviços desenvolvidos visando aferir o desempenho dos profissionais envolvidos, o grau de satisfação dos usuários em relação aos prestadores de serviços, garantindo assim a qualidade de atendimento prestado;
- Implantar um sistema efetivo de metas e indicadores;
- Ser um instrumento para fortalecimento da gestão da Secretaria de Estado da Saúde / Governo de Goiás

O modelo de gestão implantado na Hemorrede Pública de Goiás pelo Instituto de Desenvolvimento Tecnológico e Humano procura desenvolver uma visão estratégica de gestão, tendo como norteadores a MISSÃO, a VISÃO e os VALORES, abaixo expostos entendendo que essa concepção deve nortear estratégias e ações que deverão ser levadas à efeito na nova experiência gerencial da unidade e respeitando o trabalho e a luta da direção atual e de todos os servidores que, em situações muitas vezes não muito favoráveis, possibilitaram o seu funcionamento e afirmaram o seu papel.

Missão:

Garantir a oferta de hemocomponentes e hemoderivados a todos os usuários do SUS no Estado de Goiás, motivar a população a realizar o cadastro de doadores de medula óssea, prestar assistência especializada de qualidade aos pacientes portadores de doenças hematológicas contribuindo para o desenvolvimento científico nas áreas de Hemoterapia e Hematologia.

Visão:

Ser um Centro de Excelência em Hemoterapia e Hematologia no cenário nacional no âmbito assistencial, de ensino e pesquisa prezando pela responsabilidade socioambiental.

Valores:

- *Segurança do paciente;*
- *Humanização;*
- *Inovação;*
- *Eficiência;*
- *Equidade;*
- *Cuidado centrado no paciente;*
- *Ética;*
- *Melhoria contínua;*
- *Satisfação do usuário.*

4 Atividades Realizadas no período

4.1 Visitas e reuniões realizadas

- No dia 08 de janeiro/2019, Coordenadores e Diretores do Idtech se reuniram com o novo Secretário de Saúde do Estado, Dr. Ismael Alexandrino, com vistas a tratar sobre as questões financeiras e atrasos de repasses para as Organizações Sociais. Na ocasião foi apresentado o trabalho que o Instituto vem desenvolvendo nas unidades do Estado gerenciadas por ela, as quais o Hemocentro também faz parte;



4.2 Ações realizadas

- No mês de janeiro/2019, foi realizado o bloco prático do cronograma de capacitações da Hemorede, com priorização das unidades notificadas pelos órgãos fiscalizadores;



- No dia 24 de janeiro/2019, seis novos colaboradores contratados para atuarem no Hemocentro Goiânia participaram de treinamento de integração e receberam orientações sobre o local de trabalho. Além do treinamento, os novos integrantes assistiram a palestras e fizeram um tour para conhecer todos os departamentos da unidade;



- Os resultados de uma pesquisa sobre adesão de pacientes com hemofilia ao tratamento, orientada pela médica hematologista do Hemocentro, Maria do Rosário Ferraz Roberti, serão apresentados em um congresso internacional na Austrália.

A hemofilia é uma doença que se caracteriza por uma disfunção no mecanismo de coagulação do sangue. Em Goiás, segundo levantamento do Hemocentro existe pelo menos 400 portadores de hemofilia.

A pesquisa é o resultado de um trabalho de conclusão de curso de estudantes da Universidade Federal de Goiás (UFG) e recebeu apoio de pesquisadores da Universidade Federal de Minas Gerais (UFMG) para a exposição no congresso internacional.



- No mês de janeiro/2019, em razão dos baixos estoques de sangue e redução do número de doadores o HEMOGO fez grande divulgação na imprensa local visando sensibilizar a população sobre a importância de realizar doações regulares de sangue;



- Em janeiro/2019, foram criados e-mails institucionais para todas as unidades da Hemorrede Pública de Goiás geridas pelo Idtech.

Todas as unidades hemoterápicas receberam o novo endereço de e-mail acompanhado do Manual do Usuário.



HEMOGO
HEMOCENTRO DE GOIÁS

ATENÇÃO SERVIDORES DO HEMOGO

Foram criados novos emails institucionais para as unidades.

Hemocentro Coordenador hemocentro.coordenador@idtech.org.br	UCT Formosa hemocentro.formosa@idtech.org.br
HR Catalão hemocentro.catalao@idtech.org.br	UCT Iporá hemocentro.ipora@idtech.org.br
HR Ceres hemocentro.ceres@idtech.org.br	UCT Porangatu hemocentro.porangatu@idtech.org.br
HR Jataí hemocentro.jatai@idtech.org.br	UCT Quirinópolis hemocentro.quirinopolis@idtech.org.br
HR Rio Verde hemocentro.rioverde@idtech.org.br	

SUS SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE **GOVERNO DE GOIÁS**

- As atividades da Comissão de NR 32 foram retomadas neste mês de janeiro/2019, com a realização de inspeções nos setores em todos os turnos reforçando as normas de Biossegurança e avaliando a adesão dos servidores.

A ação foi conduzida pelo Departamento de Vigilância em Saúde (DEVS) e teve o apoio da Diretoria do HEMOGO, bem como as Coordenações de todos os Departamentos.



4.2.1. Recuperação do estoque de hemocomponentes

- No dia 26 de janeiro/2019, foi realizada 01 campanha de coleta externa na Indústria de Cosméticos Biocap;



4.3 Melhorias Estruturais / Manutenções Prediais realizadas

- Reforma do estofamento das poltronas da sala de coleta e unidade móvel. Além de tornar o ambiente mais acolhedor, o objetivo da reforma das oito poltronas é oferecer mais conforto para os doadores de sangue.



- Após constatação de falhas no motor de partida do Grupo de Gerador foi realizada a substituição de peças e manutenção corretiva no equipamento, bem como reparos na rede elétrica;



- Foi realizada nova aplicação de dedetização da unidade em razão da identificação de focos de mosquito da dengue;



4.3.1. Aquisições de Insumos

- No mês de janeiro/2019, foram feitos processos de contratações diretas bem como de licitação visando assegurar o abastecimento de insumos e o pleno funcionamento das unidades que compõem a Hemorrede de Goiás.

Abaixo estão descritos os processos em andamento:

Dt.Cadastro	Título do Assunto
03/01/2019	CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA PARA FORNECIMENTO / TROCA DO REVESTIMENTO DAS CADEIRAS DE COLETA DO HEMOCENTRO – HEMORREDE
07/01/2019	AQUISIÇÃO DE ETIQUETA ADE3SIVA INDICADOREA DE IRRADIAÇÃO RECEBIDA - HEMORREDE DE GOIÁS
09/01/2019	CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA EM SERVIÇOS DE POSTAGENS DE CORRESPONDÊNCIAS ATRAVÉS DAS AGÊNCIAS DA EMPRESA BRASILEIRA DE CORREIOS E TELÉGRAFOS – HEMORREDE DE GOIÁS
14/01/2019	AQUISIÇÃO DE INSUMOS PARA REALIZAÇÃO DE COLETA DE PLAQUETAS AFÉRESE - HEMORREDE GOIÁS
18/01/2019	AQUISIÇÃO DE CRACHÁS E RIBBON – HEMORREDE GOIÁS
21/01/2019	AQUISIÇÃO DE ITENS PARA ABASTECIMENTO DA UNIDADE - HEMORREDE GOIÁS
21/01/2019	CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA FORNECIMENTO DE LANCHES PARA DOADORES - HEMORREDE GOIÁS
23/01/2019	CONTRATAÇÃO DE SERVIÇOS CARTORIAIS - HEMORREDE DE GOIÁS
23/01/2019	CONTRATAÇÃO DOS SERVIÇOS DE ÁGUA E RECOLHIMENTO DE ESGOTO / SANEAGO – HEMORREDE DE GOIÁS
23/01/2019	CONTRATAÇÃO DE EMPRESA EM MANUTENÇÃO CORRETIVA - AR CONDICIONADO DO HEMOCENTRO DE JATAI - HEMORREDE GOIÁS
24/01/2019	CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE GERENCIAMENTO ELETRÔNICO E CONTROLE DE MANUTENÇÕES PREVENTIVAS E CORRETIVAS E DEMAIS INSUMOS NECESSÁRIOS À MANUTENÇÃO DE VEÍCULOS - HEMORREDE GOIÁS
24/01/2019	CONTRATAÇÃO DE SERVIÇO DE GERENCIAMENTO ELETRÔNICO E CONTROLE DE ABASTECIMENTO DE COMBUSTÍVEIS - HEMORREDE GOIÁS
31/01/2019	AQUISIÇÃO DE INSUMOS (ALCOOL LIQUIDO,HIPOCLORITO E CLOREXIDINA) PARA HEMORREDE DE GOIÁS
31/01/2019	CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA EM MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS HEMORREDE DE GOIÁS

5. Metas contratuais

5.1. Internação: Regime de leito/dia

A Unidade deverá realizar, no primeiro ano, o mínimo de 1.218 (hum mil duzentos e dezoito) Internações/ano em regime de leito dia e a partir do segundo ano,

o mínimo de 1.392 (hum mil trezentos e noventa e duas) Internações/ano em regime de leito dia.

1º ANO													
INTERNAÇÃO (Regime leito/dia)	1º mês	2º mês	3º mês	4º mês	5º mês	6º mês	7º mês	8º mês	9º mês	10º mês	11º mês	12º mês	Total
Clínica Hematológica	58	70	81	93	104	116	116	116	116	116	116	116	1.218

2º ANO													
INTERNAÇÃO (Regime	1º mês	2º mês	3º mês	4º mês	5º mês	6º mês	7º mês	8º mês	9º mês	10º mês	11º mês	12º mês	Total
leito/dia)													
Clínica Hematológica	116	116	116	116	116	116	116	116	116	116	116	116	1.392

leito/dia)													
Clínica Hematológica	116	116	116	116	116	116	116	116	116	116	116	116	1.392

3º ANO													
INTERNAÇÃO (Regime leito/dia)	1º mês	2º mês	3º mês	4º mês	5º mês	6º mês	7º mês	8º mês	9º mês	10º mês	11º mês	12º mês	Total
Clínica Hematológica	116	116	116	116	116	116	116	116	116	116	116	116	1.392

4º ANO													
INTERNAÇÃO (Regime leito/dia)	1º mês	2º mês	3º mês	4º mês	5º mês	6º mês	7º mês	8º mês	9º mês	10º mês	11º mês	12º mês	Total
Clínica Hematológica	116	116	116	116	116	116	116	116	116	116	116	116	1.392

5.2. Assistência Ambulatorial

Atendendo usuários egressos da instituição, demanda espontânea ou encaminhada de forma referenciada pelo Complexo Regulador Municipal / Estadual

para as especialidades, previamente definida da instituição após pactuação com o Hemocentro Coordenador, no limite da capacidade operacional com atendimento, para o primeiro ano, de 6.300(seis mil e trezentas) consultas médicas, 10.500(dez mil e quinhentas) consultas não médicas e a partir do segundo ano, 7.200 (sete mil e duzentas) consultas médicas/ano e 12.000(doze mil) consultas não médicas/ano.

1º ANO													
ATENDIMENTO AMBULATORIAL	1º mês	2º mês	3º mês	4º mês	5º mês	6º mês	7º mês	8º mês	9º mês	10º mês	11º mês	12º mês	Total
Consultas Médicas	300	360	420	480	540	600	600	600	600	600	600	600	6.300
Consultas não	500	600	700	800	900	1.000	1.000	1.000	1.000	1.000	1.000	1.000	10.500

médicas													
TOTAL	800	960	1.120	1.280	1.440	1.600	16.800						

2º ANO													
ATENDIMENTO AMBULATORIAL	1º mês	2º mês	3º mês	4º mês	5º mês	6º mês	7º mês	8º mês	9º mês	10º mês	11º mês	12º mês	Total
Consultas Médicas	600	600	600	600	600	600	600	600	600	600	600	600	7.200
Consultas não médicas	1.000	1.000	1.000	1.000	1.000	1.000	1.000	1.000	1.000	1.000	1.000	1.000	12.000
TOTAL	1.600	19.200											

3º ANO													
ATENDIMENTO AMBULATORIAL	1º mês	2º mês	3º mês	4º mês	5º mês	6º mês	7º mês	8º mês	9º mês	10º mês	11º mês	12º mês	Total
Consultas Médicas	600	600	600	600	600	600	600	600	600	600	600	600	7.200
Consultas não médicas	1.000	1.000	1.000	1.000	1.000	1.000	1.000	1.000	1.000	1.000	1.000	1.000	12.000
TOTAL	1.600	19.200											

4º ANO													
ATENDIMENTO AMBULATORIAL	1º mês	2º mês	3º mês	4º mês	5º mês	6º mês	7º mês	8º mês	9º mês	10º mês	11º mês	12º mês	Total
Consultas Médicas	600	600	600	600	600	600	600	600	600	600	600	600	7.200
Consultas não médicas	1.000	1.000	1.000	1.000	1.000	1.000	1.000	1.000	1.000	1.000	1.000	1.000	12.000
TOTAL	1.600	19.200											

5.3. Assistência Laboratorial e Hemoterápica

A Unidade deverá realizar, no primeiro ano, 446.205 (quatrocentos e quarenta e seis mil duzentos e cinco) procedimentos laboratoriais e hemoterápicos /ano e a partir do segundo ano, 509.952 (quinhentos e nove mil novecentos e cinquenta e dois) procedimentos laboratoriais e hemoterápicos /ano.

1º ANO								
Procedimentos	Descrição	1º mês	2º mês	3º mês	4º mês	5º mês	6º ao 12º mês	Total
TRIAGEM CLÍNICA DE DOADOR - CANDIDATOS À DOAÇÃO	Triagem clínica de doadores de sangue	2.530	3.036	3.542	4.048	4.554	5.060	53.130
COLETA DE SANGUE-DOADORES ÁPTOS	Coleta de sangue para transfusão	1.940	2.328	2.716	3.104	3.492	3.880	40.740
PLAQUETAFERESE-DOADOR DE PLAQUETAS POR AFÉRESE	Coleta de sangue para transfusão com processadora automática - aférese	33	40	46	53	59	66	693
PRODUÇÃO DE HEMOCOMPONENTES-MAC	Processamento / Fracionamento de sangue total	4.300	5.160	6.020	6.880	7.740	8.600	90.300
PROCEDIMENTOS ESPECIAIS - MAC	Coleta de sangue para exame de histocompatibilidade (medula óssea)	3.210	3.852	4.494	5.136	5.778	6.420	67.410
	Deleucotização de concentrado de hemácias							
	Deleucotização de concentrado de plaquetas							
	Identificação de anticorpos séricos irregulares com painel de hemácias							
	Irradiação de sangue e componentes destinados à transfusão							
	Pesquisa de Hemoglobina S HEMOGO, HR e UCT's	5.430	6.516	7.602	8.688	9.774	10.860	114.030
	Pesquisa de							

EXAMES IMUNOHEMATOLÓGICOS - MAC	Hemoglobina S UCT's HUGOL e HC							
	Exames Imunohematológicos em doador de sangue HR e UCT's							
	Exames Imunohematológicos em doador de sangue UCT's HUGOL e HC							
	Fenotipagem de Sistema RH - Hr							
	Teste de Fenotipagem K, FYA, JYA, JKB em gel							
EXAMES SOROLÓGICOS - MAC	Sorologia I e II de doador HEMOGO, HR e UCT's	2.515	3.018	3.521	4.024	4.527	5.030	52.815
	Sorologia I e II de doador UCT's HUGOL e HC							
EXAMES HEMATOLÓGICOS - MAC	Dosagem de fator IX	85	102	119	136	153	170	1.785
	Dosagem de fator VIII							
	Dosagem de fibrinogênio							
	Dosagem de fator VIII (inibidor)							
	Determinação de tempo de determinação de tromboplastina parcial (TTPA)							
	Determinação de tempo de determinação de protombina (TAP)							
	Hemograma							
AMBULATÓRIO - MAC	Aplicação de fator de coagulação	155	186	217	248	279	310	3.255
	Transfusão concentrado de hemácias							
	Transfusão concentrado de plaquetas							
	Transfusão crioprecipitado							
	Transfusão concentrado de plaquetas por aférese							

	Transfusão de plasma fresco							
	Transfusão de plasma isento de crioprecipitado							
METAS DE PRODUÇÃO AIH DOS HOSPITAIS-MAC	Aférese Terapêutica	02	03	03	04	04	05	60
MEDICINA TRANSFUSIONAL (HOSPITALAR)	Preparo de componentes lavados	1.032	1.239	1.445	1.652	1.858	2.065	21.681
	Preparo de componentes aliquotados							
	Transfusão de concentrado de hemácias							
	Transfusão de concentrado de plaquetas							
	Transfusão de crioprecipitado							
	Transfusão de concentrado de plaquetas por aférese							
	Transfusão de plasma fresco							
	Transfusão de plasma isento de crioprecipitado							
SOROLOGIA DE POSSÍVEL DOADOR DE ÓRGÃO	Sorologia para doadores da Central de Transplantes	15	18	21	24	27	30	315
TOTAL /MÊS		21.247	25.498	29.746	33.997	38.245	42.496	446.205

2º ANO								
Procedimentos	Descrição	1º mês	2º mês	3º mês	4º mês	5º mês	6º ao 12º mês	Total
TRIAGEM CLÍNICA DE DOADOR - CANDIDATOS	Triagem clínica de doadores de sangue	5.060	5.060	5.060	5.060	5.060	5.060	60.720

À DOAÇÃO								
COLETA DE SANGUE- DOADORES ÁPTOS	Coleta de sangue para transfusão	3.880	3.880	3.880	3.880	3.880	3.880	46.560
PLAQUETAFERESE- DOADOR DE PLAQUETAS POR AFÉRESE	Coleta de sangue para transfusão com processadora automática - aférese	66	66	66	66	66	66	792
PRODUÇÃO DE HEMOCOMPONENTES- MAC	Processamento / Fracionamento de sangue total	8.600	8.600	8.600	8.600	8.600	8.600	103.200
PROCEDIMENTOS ESPECIAIS - MAC	Coleta de sangue para exame de histocompatibilidade (medula óssea)	6.420	6.420	6.420	6.420	6.420	6.420	77.040
	Deleucotização de concentrado de hemácias							
	Deleucotização de concentrado de plaquetas							
	Identificação de anticorpos séricos irregulares com painel de hemácias							
	Irradiação de sangue e componentes destinados à transfusão							
EXAMES IMUNOHEMATOLÓGICOS - MAC	Pesquisa de Hemoglobina S HEMOGO, HR e UCT's	10.860	10.860	10.860	10.860	10.860	10.860	130.320
	Pesquisa de Hemoglobina S UCT's HUGOL e HC							
	Exames Imunohematológicos em doador de sangue HR e UCT's							
	Exames Imunohematológicos em doador de sangue UCT's HUGOL e HC							
	Fenotipagem de Sistema RH - Hr							
	Teste de Fenotipagem K, FYA, JYA, JKB em gel							
EXAMES SOROLÓGICOS - MAC	Sorologia I e II de doador HEMOGO, HR e UCT's	5.030	5.030	5.030	5.030	5.030	5.030	60.360
	Sorologia I e II de doador UCT's HUGOL e HC							

EXAMES HEMATOLÓGICOS - MAC	Dosagem de fator IX	170	170	170	170	170	170	2.040
	Dosagem de fator VIII							
	Dosagem de fibrinogênio							
	Dosagem de fator VIII (inibidor)							
	Determinação de tempo de determinação de tromboplastina parcial (TTPA)							
	Determinação de tempo de determinação de protombina (TAP)							
	Hemograma							
AMBULATÓRIO - MAC	Aplicação de fator de coagulação	310	310	310	310	310	310	3.720
	Transfusão de concentrado de hemácias							
	Transfusão de concentrado de plaquetas							
	Transfusão de crioprecipitado							
	Transfusão de concentrado de plaquetas por aférese							
	Transfusão de plasma fresco							
	Transfusão de plasma isento de crioprecipitado							
METAS DE PRODUÇÃO AIH DOS HOSPITAIS-MAC	Aférese Terapêutica	05	05	05	05	05	05	60
	Preparo de componentes lavados	2.065	2.065	2.065	2.065	2.065	2.065	24.780
	Preparo de componentes aliquotados							
	Transfusão de							

MEDICINA TRANSFUSIONAL (HOSPITALAR)	concentrado de hemácias								
	Transfusão concentrado de plaquetas								
	Transfusão de crioprecipitado								
	Transfusão de concentrado de plaquetas por aférese								
	Transfusão de plasma fresco								
	Transfusão de plasma isento de crioprecipitado								
SOROLOGIA POSSÍVEL DOADOR DE ÓRGÃO	DE Sorologia para doadores da Central de Transplantes	30	30	30	30	30	30	30	360
TOTAL /MÊS		42.496	509.952						

3º ANO								
Procedimentos	Descrição	1º mês	2º mês	3º mês	4º mês	5º mês	6º ao 12º mês	Total
TRIAGEM CLÍNICA DE DOADOR - CANDIDATOS À DOAÇÃO	Triagem clínica de doadores de sangue	5.060	5.060	5.060	5.060	5.060	5.060	60.720
COLETA DE SANGUE-DOADORES ÁPTOS	Coleta de sangue para transfusão	3.880	3.880	3.880	3.880	3.880	3.880	46.560
PLAQUETAFERESE-DOADOR DE PLAQUETAS POR AFÉRESE	Coleta de sangue para transfusão com processadora automática - aférese	66	66	66	66	66	66	792
PRODUÇÃO DE HEMOCOMPONENTES-MAC	Processamento / Fracionamento de sangue total	8.600	8.600	8.600	8.600	8.600	8.600	103.200
PROCEDIMENTOS ESPECIAIS - MAC	Coleta de sangue para exame de histocompatibilidade (medula óssea)	6.420	6.420	6.420	6.420	6.420	6.420	77.040
	Deleucotização de concentrado de hemácias							
	Deleucotização de concentrado de plaquetas							

	Identificação de anticorpos séricos irregulares com painel de hemácias							
	Irradiação de sangue e componentes destinados à transfusão							
EXAMES IMUNOHEMATOLÓGICOS - MAC	Pesquisa de Hemoglobina S HEMOGO, HR e UCT's	10.860	10.860	10.860	10.860	10.860	10.860	130.320
	Pesquisa de Hemoglobina S UCT's HUGOL e HC							
	Exames Imunohematológicos em doador de sangue HR e UCT's							
	Exames Imunohematológicos em doador de sangue UCT's HUGOL e HC							
	Fenotipagem de Sistema RH - Hr							
	Teste de Fenotipagem K, FYA, JYA, JKB em gel							
EXAMES SOROLÓGICOS - MAC	Sorologia I e II de doador HEMOGO, HR e UCT's	5.030	5.030	5.030	5.030	5.030	5.030	60.360
	Sorologia I e II de doador UCT's HUGOL e HC							
EXAMES HEMATOLÓGICOS - MAC	Dosagem de fator IX	170	170	170	170	170	170	2.040
	Dosagem de fator VIII							
	Dosagem de fibrinogênio							
	Dosagem de fator VIII (inibidor)							
	Determinação de tempo de determinação de tromboplastina parcial (TTPA)							
	Determinação de tempo de determinação de protombina (TAP)							
	Hemograma							
Aplicação de fator de coagulação	310	310	310	310	310	310	3.720	
Transfusão de								

AMBULATÓRIO - MAC	concentrado de hemácias								
	Transfusão de concentrado de plaquetas								
	Transfusão de crioprecipitado								
	Transfusão de concentrado de plaquetas por aférese								
	Transfusão de plasma fresco								
	Transfusão de plasma isento de crioprecipitado								
METAS DE PRODUÇÃO AIH DOS HOSPITAIS-MAC	Aférese Terapêutica	05	05	05	05	05	05	60	
MEDICINA TRANSFUSIONAL (HOSPITALAR)	Preparo de componentes lavados								
	Preparo de componentes aliquotados								
	Transfusão de concentrado de hemácias								
	Transfusão de concentrado de plaquetas	2.065	2.065	2.065	2.065	2.065	2.065	24.780	
	Transfusão de crioprecipitado								
	Transfusão de concentrado de plaquetas por aférese								
	Transfusão de plasma fresco								
	Transfusão de plasma isento de crioprecipitado								
SOROLOGIA DE POSSÍVEL DOADOR DE ÓRGÃO	Sorologia para doadores da Central de Transplantes	30	30	30	30	30	30	360	
TOTAL /MÊS		42.496	42.496	42.496	42.496	42.496	42.496	509.952	

4º ANO								
Procedimentos	Descrição	1º mês	2º mês	3º mês	4º mês	5º mês	6º ao 12º mês	Total
TRIAGEM CLÍNICA DE DOADOR - CANDIDATOS À DOAÇÃO	Triagem clínica de doadores de sangue	5.060	5.060	5.060	5.060	5.060	5.060	60.720
COLETA DE SANGUE- DOADORES ÁPTOS	Coleta de sangue para transfusão	3.880	3.880	3.880	3.880	3.880	3.880	46.560
PLAQUETAFERESE- DOADOR DE PLAQUETAS POR AFÉRESE	Coleta de sangue para transfusão com processadora automática - aférese	66	66	66	66	66	66	792
PRODUÇÃO DE HEMOCOMPONENTES- MAC	Processamento / Fracionamento de sangue total	8.600	8.600	8.600	8.600	8.600	8.600	103.200
PROCEDIMENTOS ESPECIAIS - MAC	Coleta de sangue para exame de histocompatibilidade (medula óssea)	6.420	6.420	6.420	6.420	6.420	6.420	77.040
	Deleucotização de concentrado de hemácias							
	Deleucotização de concentrado de plaquetas							
	Identificação de anticorpos séricos irregulares com painel de hemácias							
	Irradiação de sangue e componentes destinados à transfusão							
EXAMES IMUNOHEMATOLÓGICOS - MAC	Pesquisa de Hemoglobina S HEMOGO, HR e UCT's	10.860	10.860	10.860	10.860	10.860	10.860	130.320
	Pesquisa de Hemoglobina S UCT's HUGOL e HC							
	Exames Imunohematológicos em doador de sangue HR e UCT's							
	Exames Imunohematológicos em doador de sangue							

	UCT's HUGOL e HC							
	Fenotipagem de Sistema RH - Hr							
	Teste de Fenotipagem K, FYA, JYA, JKB em gel							
EXAMES SOROLÓGICOS - MAC	Sorologia Ie II de doador HEMOGO, HR e UCT's	5.030	5.030	5.030	5.030	5.030	5.030	60.360
	Sorologia I e II de doador UCT's HUGOL e HC							
EXAMES HEMATOLÓGICOS - MAC	Dosagem de fator IX							
	Dosagem de fator VIII							
	Dosagem de fibrinogênio							
	Dosagem de fator VIII (inibidor)							
	Determinação de tempo de determinação de tromboplastina parcial (TTPA)	170	170	170	170	170	170	2.040
	Determinação de tempo de determinação de protombina (TAP)							
	Hemograma							
AMBULATÓRIO - MAC	Aplicação de fator de coagulação							
	Transfusão de concentrado de hemácias							
	Transfusão de concentrado de plaquetas							
	Transfusão de crioprecipitado	310	310	310	310	310	310	3.720
	Transfusão de concentrado de plaquetas por aférese							
	Transfusão de plasma fresco							
	Transfusão de plasma isento de crioprecipitado							

METAS DE PRODUÇÃO AIH DOS HOSPITAIS- MAC	Aférese Terapêutica	05	05	05	05	05	05	60
MEDICINA TRANSFUSIONAL (HOSPITALAR)	Preparo de componentes lavados	2.065	2.065	2.065	2.065	2.065	2.065	24.780
	Preparo de componentes aliquotados							
	Transfusão de concentrado de hemácias							
	Transfusão de concentrado de plaquetas							
	Transfusão de crioprecipitado							
	Transfusão de concentrado de plaquetas por aférese							
	Transfusão de plasma fresco							
	Transfusão de plasma isento de crioprecipitado							
SOROLOGIA POSSÍVEL DOADOR DE ÓRGÃO	DE Sorologia para doadores DE da Central de Transplantes	30	30	30	30	30	30	360
TOTAL /MÊS		42.496	42.496	42.496	42.496	42.496	42.496	509.952

6. Indicadores de qualidade

Os indicadores de desempenho e de qualidade são fundamentais para aferir o desempenho da Unidade de acordo com as metas estabelecidas pela Gestão contidas no Contrato de Gestão. Por meios desses indicadores será possível monitorar o desempenho, realizando as devidas análises críticas e direcionar as atividades para a melhor execução do trabalho, buscando sempre trabalhar com eficiência a fim de obter o resultado esperado.

6.1. Percentual de Pedido de Hemocomponentes x Atendimento (20%)

Consiste em verificar o atendimento da demanda de hemocomponentes nas unidades assistidas pelo Hemocentro Coordenador - HEMOGO. O objetivo estratégico do Hemocentro é atender entre 90 e 100% das solicitações de

hemocomponentes. Essa margem de flexibilidade nos atendimentos refere-se à possibilidade de adequação do fornecimento de hemocomponentes devido à avaliação por profissional médico e ao estoque de hemocomponentes do HEMOGO sobre as solicitações de serviços hemoterápicos, considerando a indicação clínica prevista em protocolos.

Meta= Atender, no mínimo, 90% de pedidos de hemocomponentes.

$$\frac{\text{Memória de Cálculo= N}^\circ \text{ de atendimentos}}{\text{N}^\circ \text{ de pedidos de hemoconcentrados}} \times 100$$

Relatórios a serem entregues: Demonstrativo de atendimento, devidamente assinado pelo técnico responsável, apresentando o número total de hemoconcentrados solicitados, bem como o relatório da HEMOVIDA, ou software de gestão que estiver sendo utilizado, com o número total dos hemocomponentes fornecidos. O envio das planilhas de consolidação à SES deverá ocorrer até o dia 10 do mês subsequente.

O hemocentro não possui rotina estabelecida para esse monitoramento. A rotina deve ser implementada.

6.2. Percentual de Cumprimento de Visitas Técnicas e Administrativas nas Unidades Assistidas pelo Hemocentro Coordenador

Consiste na realização de visitas técnicas/administrativas nas unidades assistidas pelo Hemocentro Coordenador para os quais o Hemocentro fornece bolsas de hemocomponentes, bem como exames pré-transfusionais. As visitas têm como objetivo fornecer orientações para garantir a segurança transfusional, a rastreabilidade dos hemocomponentes fornecidos e a promoção do uso racional do sangue. Ressalta-se que as visitas serão realizadas nas unidades assistidas pelo Hemocentro Coordenadores que tiveram a utilização de sangue nos últimos 12 meses anteriores à elaboração do cronograma de visitas. A margem de flexibilidade de 10%

refere-se à possibilidade de reagendar a visita para o período seguinte caso a unidade de saúde não possa receber a equipe do Hemocentro. O objetivo do Hemocentro é realizar, no mínimo, 1 visita técnica/administrativa à cada uma das unidades assistidas/ ano.

Meta: Alcançar, no mínimo, 90% de cumprimento do cronograma de visitas técnicas/administrativas às unidades assistidas pelo Hemocentro Coordenador.

Memória de Cálculo = N° de visitas realizadas

----- x 100

N° de unidades assistidas pelo Hemocentro Coordenador

Relatórios a serem entregues: **Relatório trimestral** contendo o quantitativo de visitas programadas (cronograma de visitas técnicas/administrativas), o quantitativo de visitas realizadas e os serviços visitados no período. Anexo, deverá apresentar as atas das visitas realizadas com a participação dos hospitais e da equipe do Hemocentro Coordenador. O envio das planilhas de consolidação à SES deverá ocorrer até o dia 10 do mês subsequente.

Considerando que “o objetivo do Hemocentro é realizar, no mínimo, 1 visita técnica/administrativa à cada uma das unidades assistidas/ ano”, e que o relatório para esse item deverá ser trimestral, será definido um cronograma para que possamos cumprir a meta no prazo estabelecido.

Sugerir revisão de meta.

6.3. Doador Espontâneo (20%).

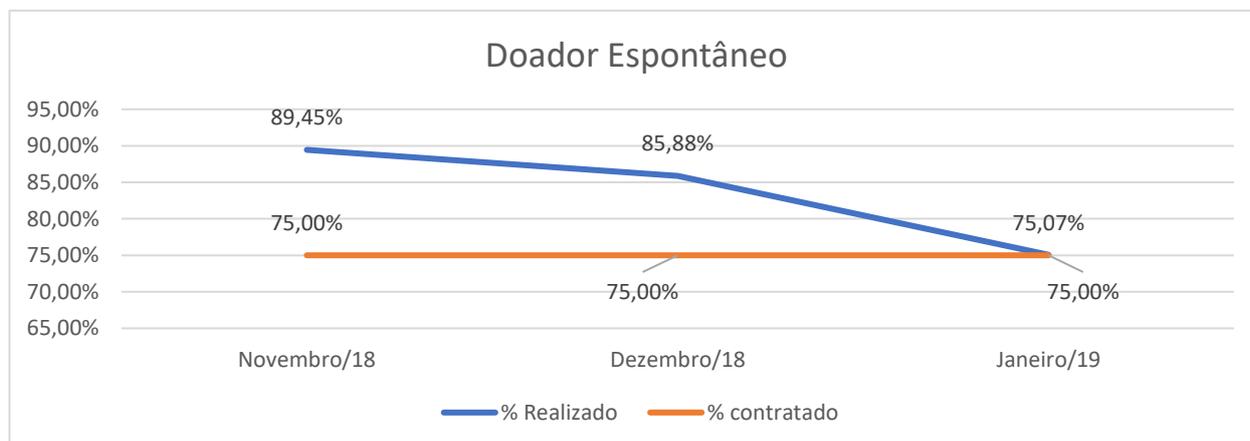
Com a finalidade de monitorar o desempenho da capacidade da Hemorrede em captar Doadores, será acompanhado como indicadores a porcentagem de Doador Espontâneo na Hemorrede.

Definições:

Doação Espontânea, segundo a Portaria MS 1353/2011, é a doação de pessoas motivadas para manter o estoque de sangue do serviço de Hemoterapia. É decorrente de um ato de altruísmo sem ter o nome de um possível receptor.

A meta a ser atingida é o alcance de 75% (setenta e cinco por cento) de doações espontâneas na Hemorrede em relatório que deverá ser consolidado e enviado mensalmente até o dia 10 do mês subsequente.

Matriz de Resultados			
Dados	Novembro/18	Dezembro/18	Janeiro/19
Total de coletas de sangue (doações)	3951	2443	2844
doadores espontâneos (voluntários + campanha)	3534	2098	2135
% Realizado	89,45%	85,88%	75,07%
% contratado	75,00%	75,00%	75,00%
% alcance	119,26%	114,50%	100,09%

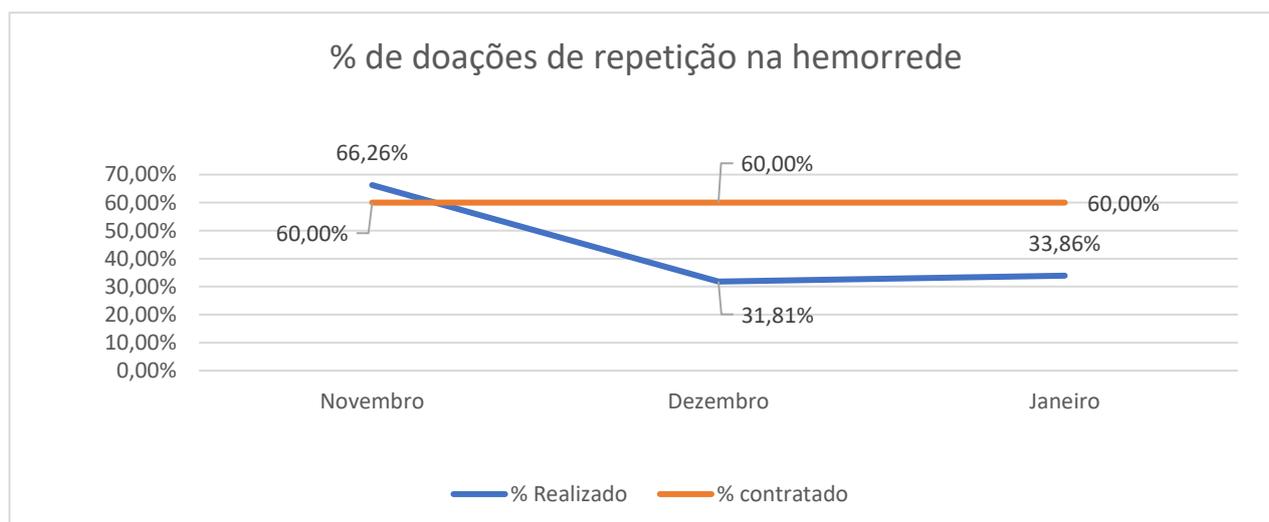


6.4. Doador de Repetição (20%)

Com a finalidade de monitorar a qualidade do serviço e a consequente fidelização do doador, acompanharemos como indicadores a porcentagem de Doações de Repetição na Hemorrede. Doador de Repetição, segundo a Portaria MS 1353/2011, é aquele doador que realiza duas ou mais doações no período de 12 meses. A meta a

ser atingida é o alcance de 60% de doações de repetição na Hemorrede em relatório que deverá ser consolidado e enviado mensalmente até o dia 10 do mês subsequente.

Matriz de Resultados			
Dados 2018	Novembro/2018	Dezembro/2018	Janeiro/2019
Total de coletas de sangue (doações)	3951	2443	2844
Doadores de repetição (retorno)	2618	777	963
% Realizado	66,26%	31,81%	33,86%
% contratado	60,00%	60,00%	60,00%
% alcance	110,44%	53,01%	56,43%



6.5. Qualidade dos Hemocomponentes (20%)

Mede o alcance da Hemorrede dos parâmetros de qualidade dos hemocomponentes de acordo com a legislação vigente. Assim a meta é o alcance de 90% de conformidade em cada um dos parâmetros avaliados por tipo de hemocomponente produzido. Caso o percentual de conformidade estabelecido pela legislação seja maior que 90%, devem-se atender à Portaria MS 158/2016. Os parâmetros avaliados devem corresponder integralmente ao que exige a legislação

vigente e deverão ser consolidados e enviados mensalmente até o dia 10 do mês subsequente.

6.5.1.1. Hemocomponentes produzidos:

- **Concentrados de Hemácias - CH:**

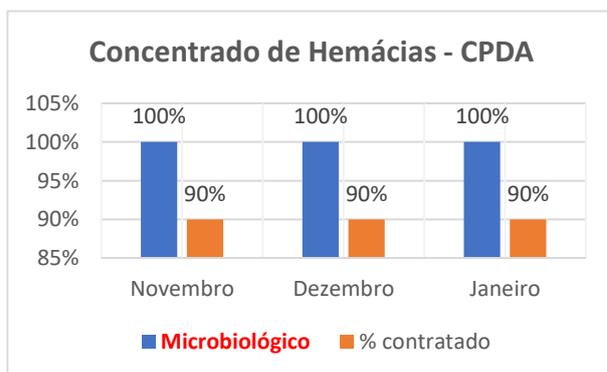
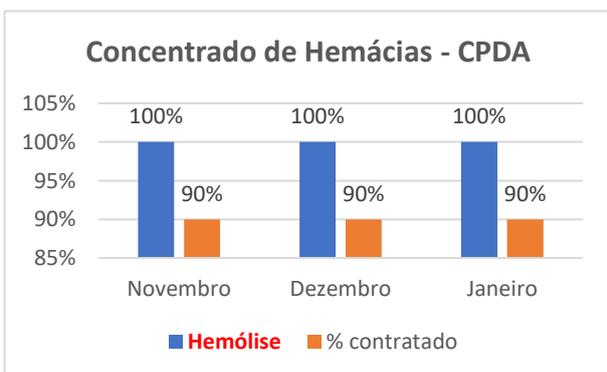
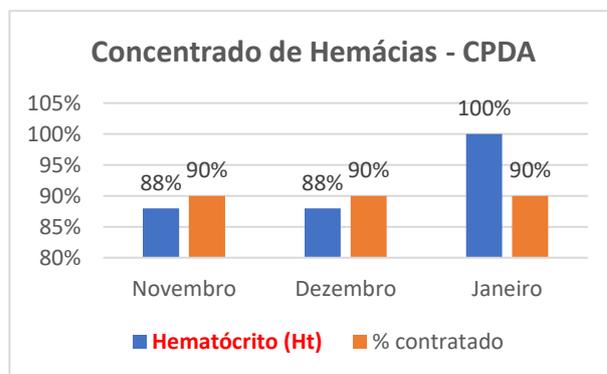
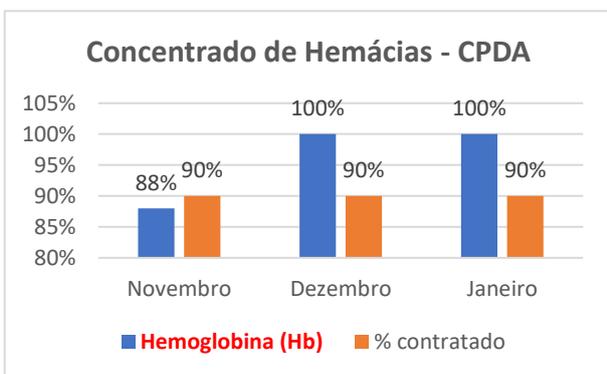
São os eritrócitos que permanecem na bolsa depois que esta é centrifugada e o plasma extraído para uma bolsa - satélite. São produzidos de acordo com os critérios técnicos definidos nesta Portaria, e são definidos como: I – concentrado de hemácias (CH). II – concentrado de hemácias lavadas. III – concentrado de hemácias com camada leucoplaquetária removida. IV – concentrado de hemácias desleucocitado.

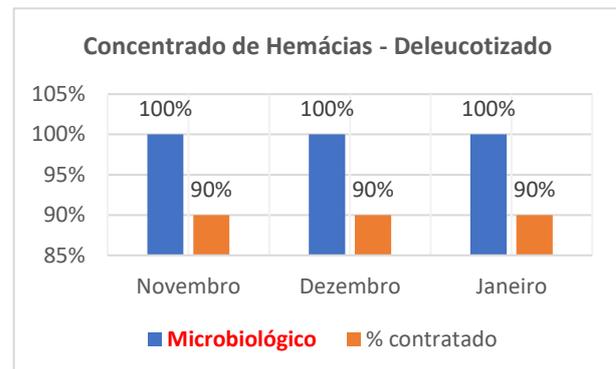
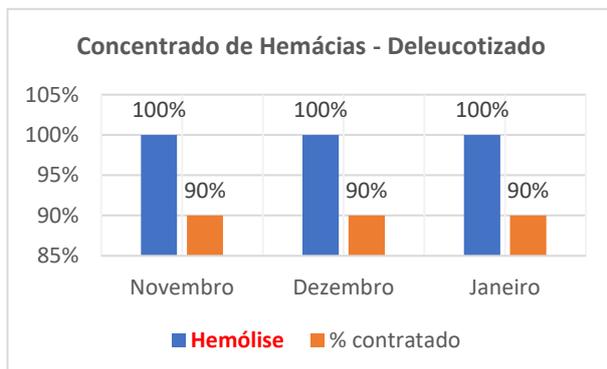
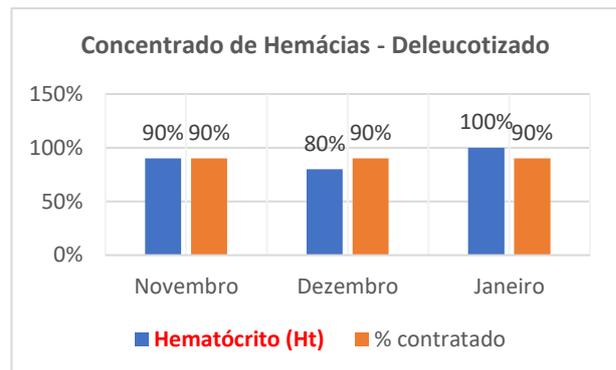
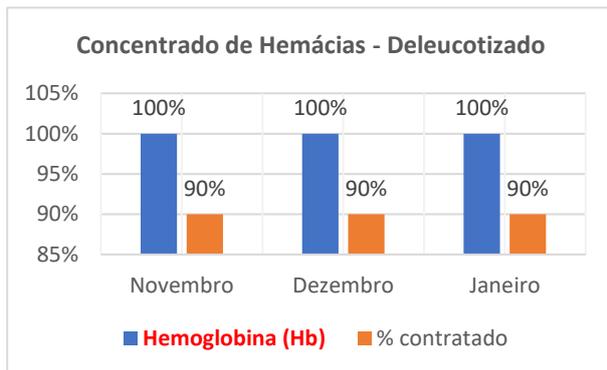
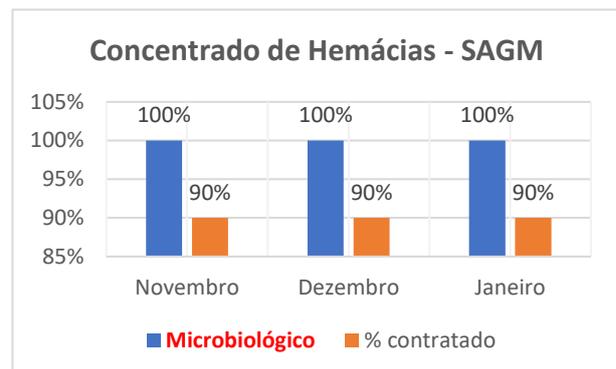
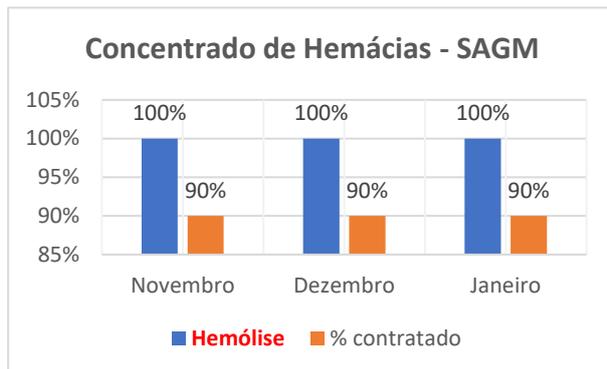
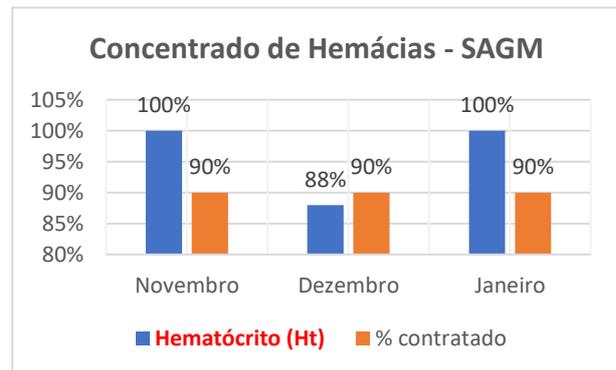
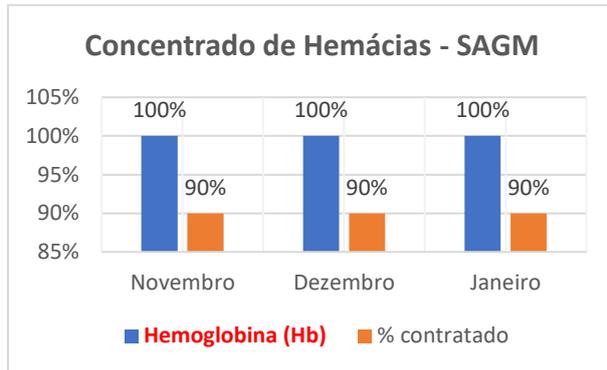
Meta: 90% de conformidade

De acordo com os testes de controle de qualidade, foram evidenciados os seguintes resultados de conformidade parâmetros testados para Concentrados de Hemácias produzidos no Hemocentro no mês de janeiro/2019.

Matriz de Resultados			
Dados	Novembro/2018	Dezembro/2018	Janeiro/2019
Concentrado de Hemácias - CPDA			
Hemoglobina (Hb)	88%	100%	100%
% contratado	90%	90%	90%
% alcance	98%	111%	111%
Hematócrito (Ht)	88%	88%	100%
% contratado	90%	90%	90%
% alcance	98%	98%	111%
Hemólise	100%	100%	100%
% contratado	90%	90%	90%
% alcance	111%	111%	111%
Microbiológico	100%	100%	100%
% contratado	90%	90%	90%
% alcance	111%	111%	111%
Concentrado de Hemácias - SAGM			
Hemoglobina (Hb)	100%	100%	100%
% contratado	90%	90%	90%
% alcance	111%	111%	111%

Hematócrito (Ht)	100%	88%	100%
% contratado	90%	90%	90%
% alcance	111%	98%	111%
Hemólise	100%	100%	100%
% contratado	90%	90%	90%
% alcance	111%	111%	111%
Microbiológico	100%	100%	100%
% contratado	90%	90%	90%
% alcance	111%	111%	111%
Concentrado de Hemácias - Deleucotizado			
Hemoglobina (Hb)	100%	100%	100%
% contratado	90%	90%	90%
% alcance	111%	111%	111%
Hematócrito (Ht)	90%	80%	100%
% contratado	90%	90%	90%
% alcance	100%	89%	111%
Hemólise	100%	100%	100%
% contratado	90%	90%	90%
% alcance	111%	111%	111%
Microbiológico	100%	100%	100%
% contratado	90%	90%	90%
% alcance	111%	111%	111%





Apenas a meta para a contagem de plaquetas não foi alcançada. Apesar do resultado do indicador apresentar-se abaixo da meta de 90% de conformidade, o mesmo atende ao que é estabelecido no Anexo IV da Portaria Consolidada/MS 05/2017, que é de, no mínimo, 75% de conformidade. Os resultados satisfatórios

obtidos no Controle de qualidade se devem ao cumprimento rigoroso dos POPs estabelecidos na instituição.

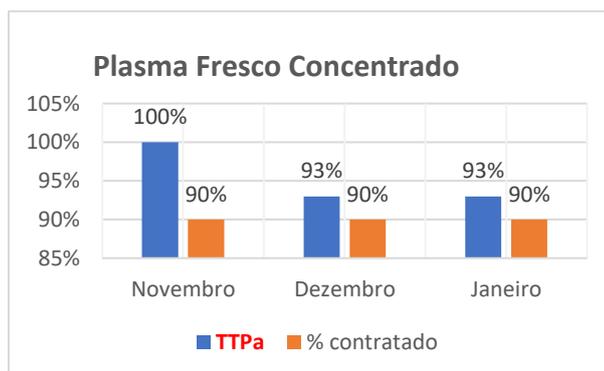
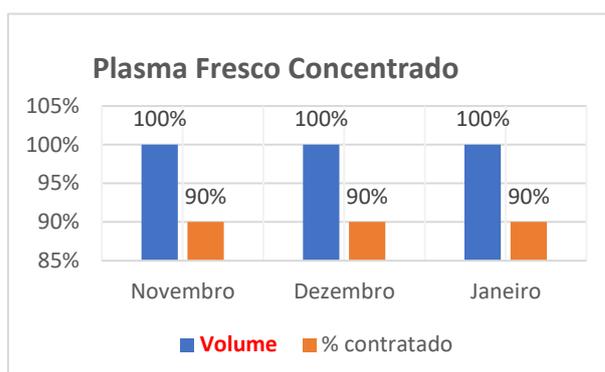
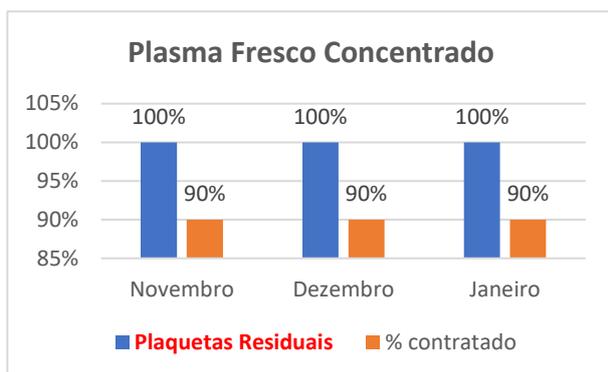
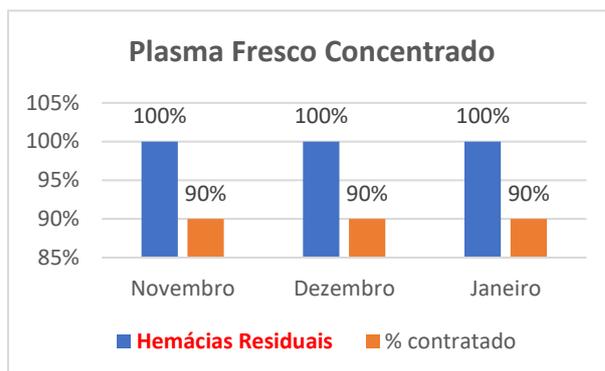
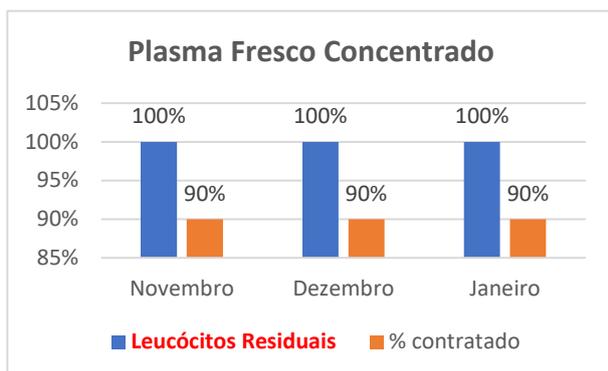
- **Plasma Fresco Congelado - PFC**

É o plasma separado de uma unidade de sangue total por centrifugação ou por aférese e congelado completamente em até 8 (oito) horas depois da coleta, atingindo temperaturas iguais ou inferiores a -30°C (trinta graus Celsius negativos). Os componentes plasmáticos são produzidos utilizando-se os critérios técnicos definidos nesta Portaria e são definidos como: I – plasma fresco congelado (PFC) II – plasma fresco congelado dentro de 24 (vinte quatro) horas (PFC24) III – plasma isento do crioprecipitado (PIC) IV – plasma V – crioprecipitado (CRIO).

Meta: 90% de conformidade

De acordo com os testes de controle de qualidade, foram evidenciados os seguintes resultados de conformidade parâmetros testados para Plasma Fresco Congelado produzidos no Hemocentro no mês de janeiro/2019.

Matriz de Resultados			
Dados	Novembro/2018	Dezembro/2018	Janeiro/2019
Plasma Fresco Congelado			
Leucócitos Residuais	100%	100%	100%
% contratado	90%	90%	90%
% alcance	111%	111%	111%
Hemácias Residuais	100%	100%	100%
% contratado	90%	90%	90%
% alcance	111%	111%	111%
Plaquetas Residuais	100%	100%	100%
% contratado	90%	90%	90%
% alcance	111%	111%	111%
Volume	100%	100%	100%
% contratado	90%	90%	90%
% alcance	111%	111%	111%
TTPa	100%	93%	93%
% contratado	90%	90%	90%
% alcance	111%	103%	103%



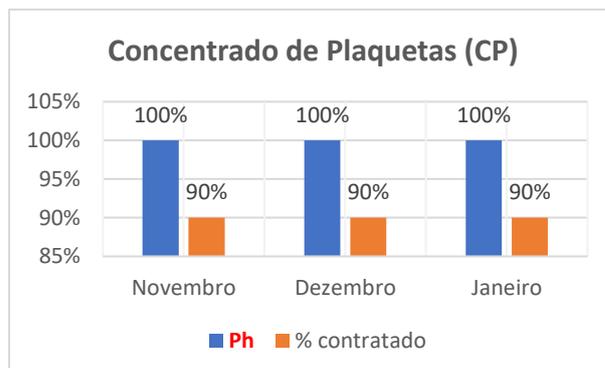
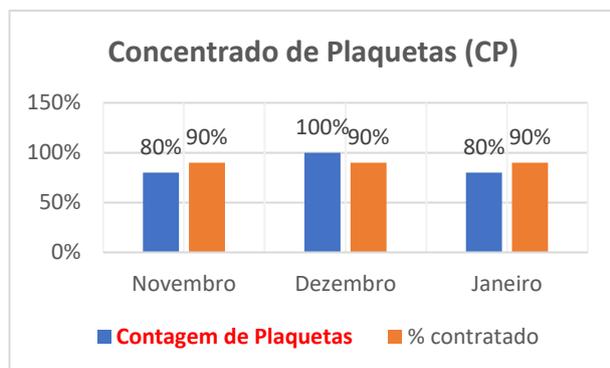
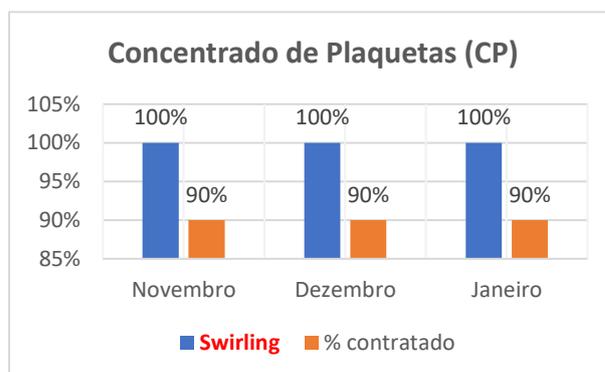
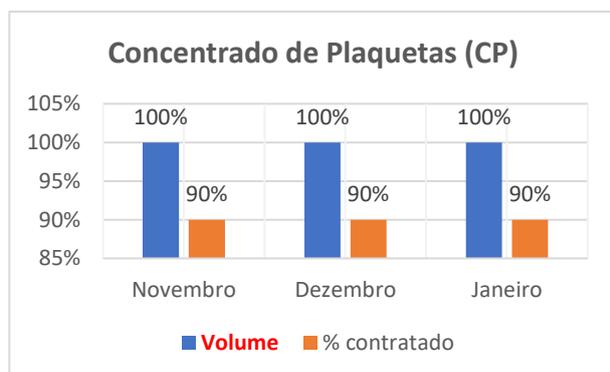
- **Concentrados de Plaquetas (CP)**

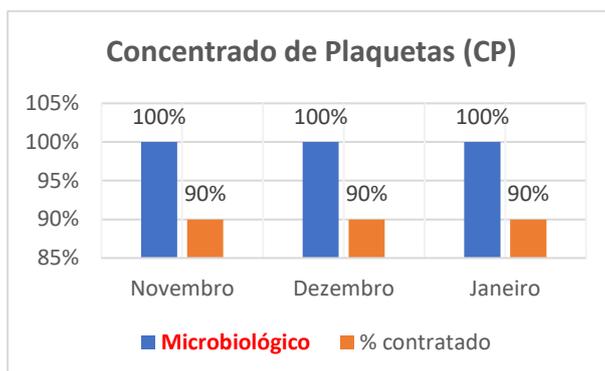
O CP obtido a partir do sangue total é uma suspensão de plaquetas em plasma, preparado mediante dupla centrifugação de uma unidade de sangue total, coletada em tempo não maior que 15 (quinze) minutos e preferencialmente em até 12 (doze) minutos, também pode ser obtido por aférese. São produzidos utilizando critérios técnicos definidos nesta Portaria e são definidos como: I - CP obtido de sangue total. II - CP obtido por aférese. III - CP desleucocitados. IV - Pool de plaquetas.

Meta: 90% de conformidade

De acordo com os testes de controle de qualidade, foram evidenciados os seguintes resultados de conformidade parâmetros testados para Concentrados de Plaquetas produzidos no Hemocentro no mês de janeiro/2019.

Matriz de Resultados			
Dados	Novembro/2018	Dezembro/2018	Janeiro/2019
Concentrado de Plaquetas (CP)			
Volume	100%	100%	100%
% contratado	90%	90%	90%
% alcance	111%	111%	111%
Swirling	100%	100%	100%
% contratado	90%	90%	90%
% alcance	111%	111%	111%
Contagem de Plaquetas	80%	100%	80%
% contratado	90%	90%	90%
% alcance	89%	111%	89%
Ph	100%	100%	100%
% contratado	90%	90%	90%
% alcance	111%	111%	111%
Microbiológico	100%	100%	100%
% contratado	90%	90%	90%
% alcance	111%	111%	111%





Apesar do resultado do indicador apresentar-se abaixo da meta de 90% de conformidade, o mesmo atende ao que é estabelecido no Anexo IV da Portaria Consolidada/MS 05/2017, que é de, no mínimo, 75% de conformidade.

- **Componentes sanguíneos irradiados**

São componentes celulares que devem ser produzidos utilizando-se procedimentos que garantam que a irradiação tenha ocorrido e que a dose mínima tenha sido de 25 Gy (2.500 cGy) sobre o plano médio da unidade irradiada.

No mês de janeiro/19 o hemocentro não informou dados sobre controle de qualidade de nenhum componente irradiado, pois essa metodologia não é aplicada para esse tipo de hemocomponente.

7. Indicadores de produção

Serão apresentados a seguir os resultados obtidos no período referente a **janeiro de 2019** conforme quadro de metas contratuais.

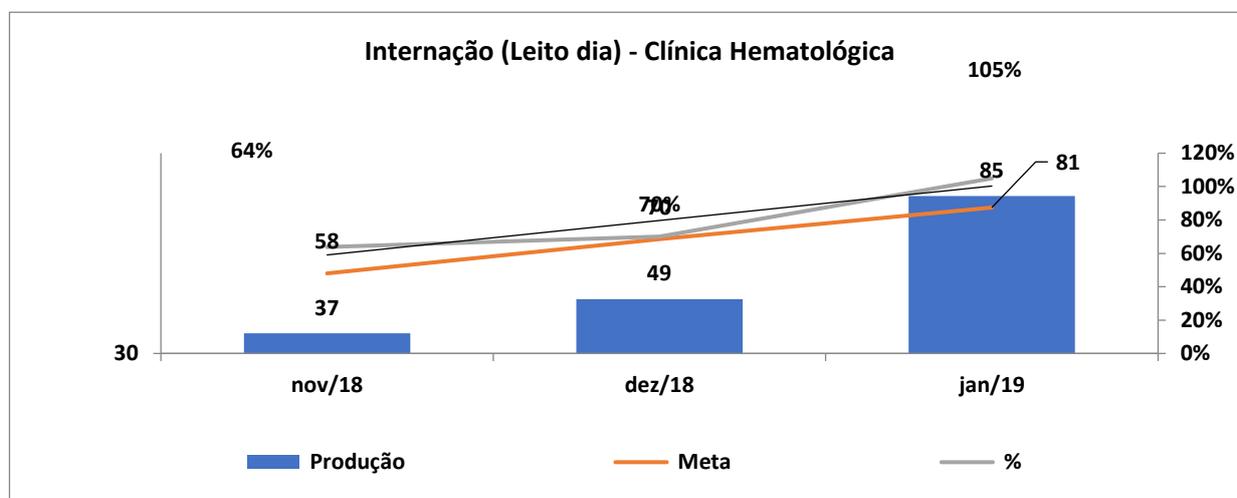
Os dados serão divulgados por tabelas com seus respectivos resultados justificados nas análises críticas.

Análise dos resultados

Os resultados apresentados referem-se à produção das unidades da Hemorrede sob gerência do IDTECH e têm como fonte o Sistema Hemovida e os registros de realização de procedimentos existentes nessas unidades.

Internação Regime de Leito/dia: Clínica Hematológica

Matriz de Resultados			
Dados 2018	Novembro/18	Dezembro/18	Janeiro/19
% Realizado	37	49	85
% contratado	58	70	81
% alcance	64%	70%	105%

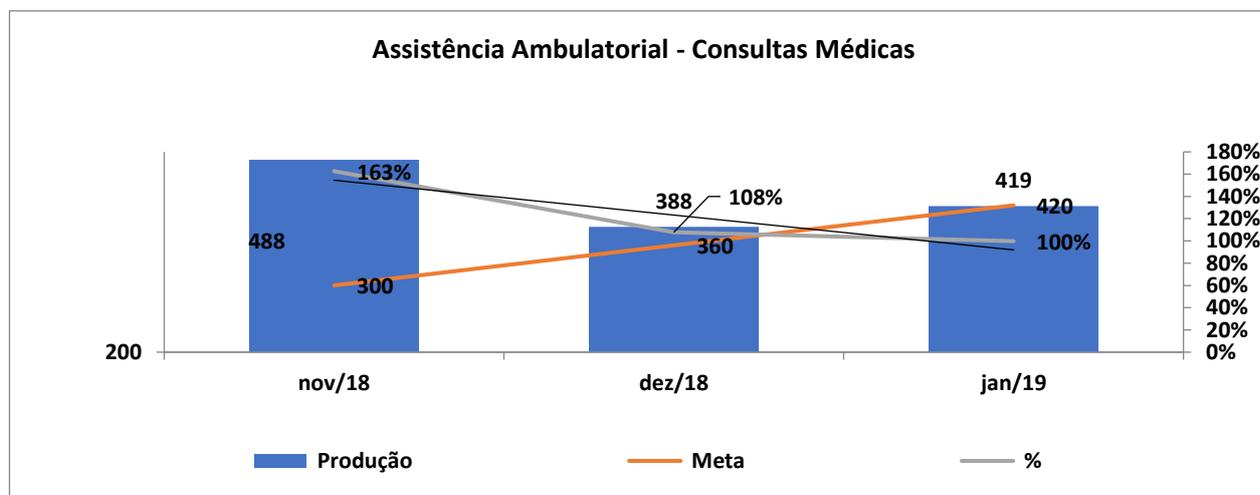


ANÁLISE CRÍTICA:

Meta atingida. No mês de janeiro/19, as internações em clínica hematológica são dependentes de avaliação e prescrição médicas. O serviço manteve-se em funcionamento durante todo o mês e foram realizados 85 atendimentos.

Assistência Ambulatorial – Consultas Médicas

Matriz de Resultados			
Dados	Novembro/18	Dezembro/18	Janeiro/19
% Realizado	488	388	419
% contratado	300	360	420
% alcance	163%	108%	100%

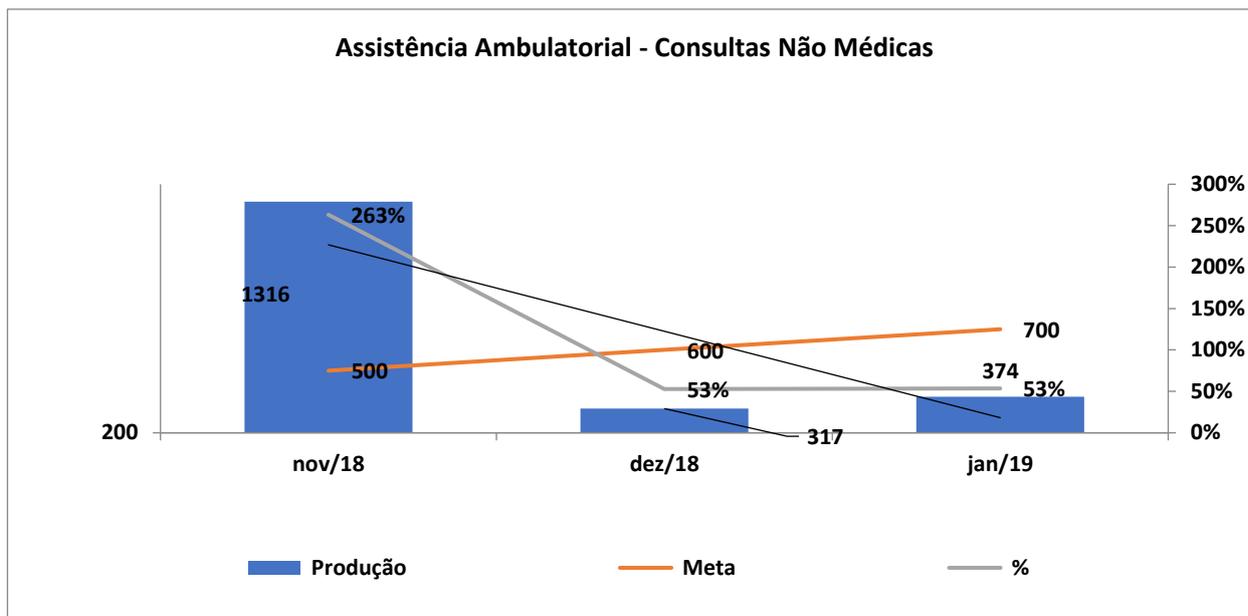


ANÁLISE CRÍTICA:

Meta superada. No mês de janeiro/19, foram realizadas 419 consultas médicas.

Assistência Ambulatorial – Consultas Não Médicas

Matriz de Resultados			
Dados	Novembro/2018	Dezembro/2018	Janeiro/2019
% Realizado	1316	317	374
% contratado	500	600	700
% alcance	263%	53%	53%



ANÁLISE CRÍTICA:

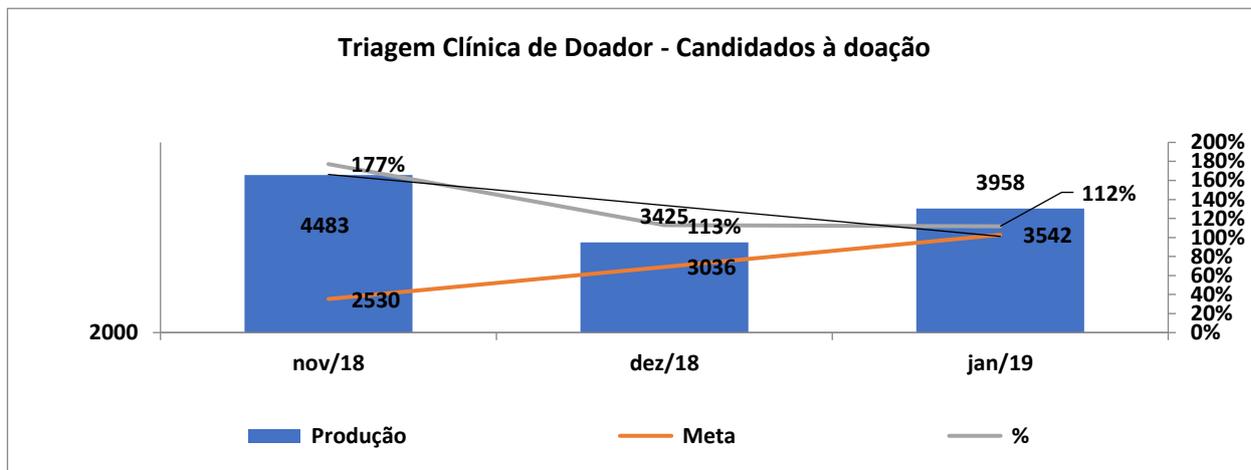
Nas consultas não médicas o resultado alcançado no mês de janeiro/19 representa apenas 53% da meta estabelecida, pois com a publicação do Decreto houve a redução do quadro de profissionais da equipe multidisciplinar, fato que comprometeu a realização desses atendimentos.

Assistência Laboratorial e Hemoterápica

Em relação aos procedimentos para coleta de sangue de doadores e produção de hemocomponentes, evidencia-se que:

Triagem Clínica de Doador – Candidatos à doação

Matriz de Resultados			
Dados	Novembro/18	Dezembro/18	Janeiro/19
% Realizado	4483	3425	3958
% contratado	2530	3036	3542
% alcance	177%	113%	112%

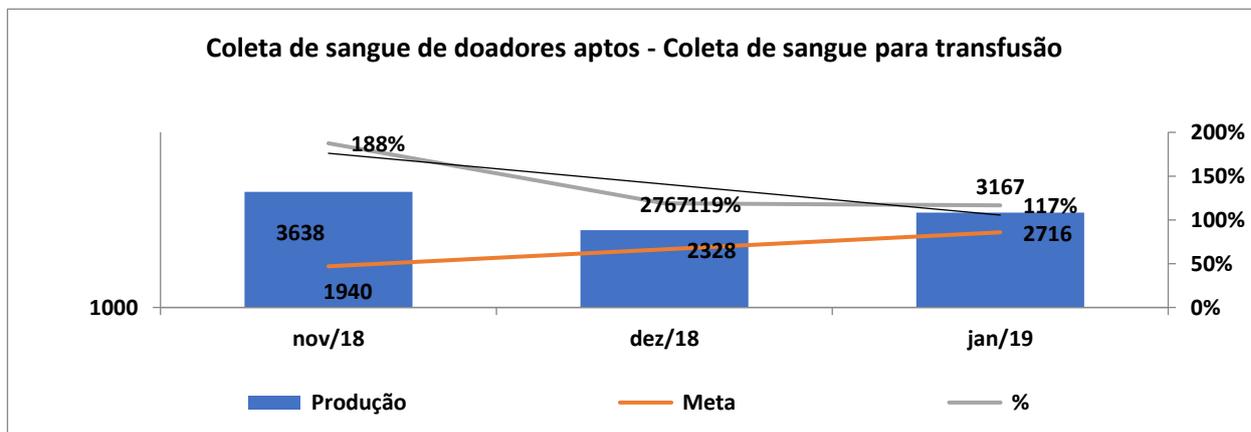


ANÁLISE CRÍTICA:

(Meta atingida e superada): Foram realizados 3.958 procedimentos no mês de janeiro/19, o que superou a meta em 11,74%. A meta em questão vem sendo superada nos últimos 3 meses devido as ações de captação de doadores.

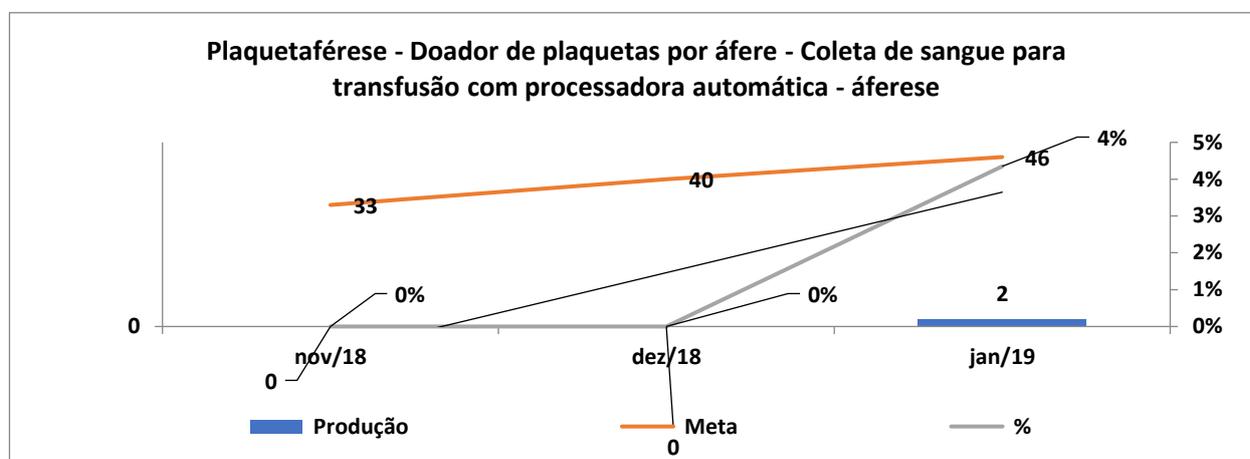
Coleta de Sangue de doadores aptos – Coleta de sangue para transfusão

Matriz de Resultados			
Dados	Novembro/18	Dezembro/18	Janeiro/19
% Realizado	3638	2767	3167
% contratado	1940	2328	2716
% alcance	188%	119%	117%



Plaquetaférese – Doador de plaquetas por aférese – Coleta de sangue para transfusão com processadora automática - aférese

Matriz de Resultados			
Dados	Novembro/18	Dezembro/18	Janeiro/19
% Realizado	0	0	2
% contratado	33	40	46
% alcance	0%	0%	4%

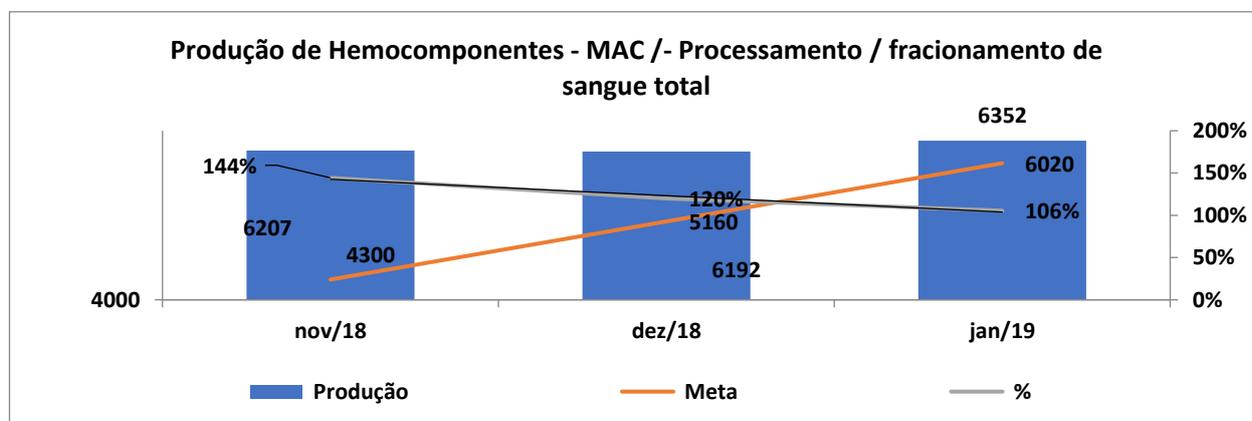


ANÁLISE CRÍTICA:

(Meta não atingida): o procedimento de coleta por aférese depende da adequação de manutenção dos equipamentos para aférese, bem como do reestabelecimento do fornecimento de insumos para realização do hemograma (interrompido há meses). Foi autorizada a manutenção do equipamento, porém, até o momento a empresa Fresenius não executou o serviço pois dispõe de apenas 01 técnico para atender as regiões norte e centro-oeste. Além disso, está em andamento a licitação de insumos para o laboratório de hemograma. Os dois procedimentos realizados foram executados no equipamento do Hospital das Clínicas em caráter de urgência para atendimento de pacientes graves.

Produção de Hemocomponentes - MAC /- Processamento / fracionamento de sangue total

Matriz de Resultados			
Dados	Novembro/18	Dezembro/18	Janeiro/19
% Realizado	6207	6192	6352
% contratado	4300	5160	6020
% alcance	144%	120%	106%



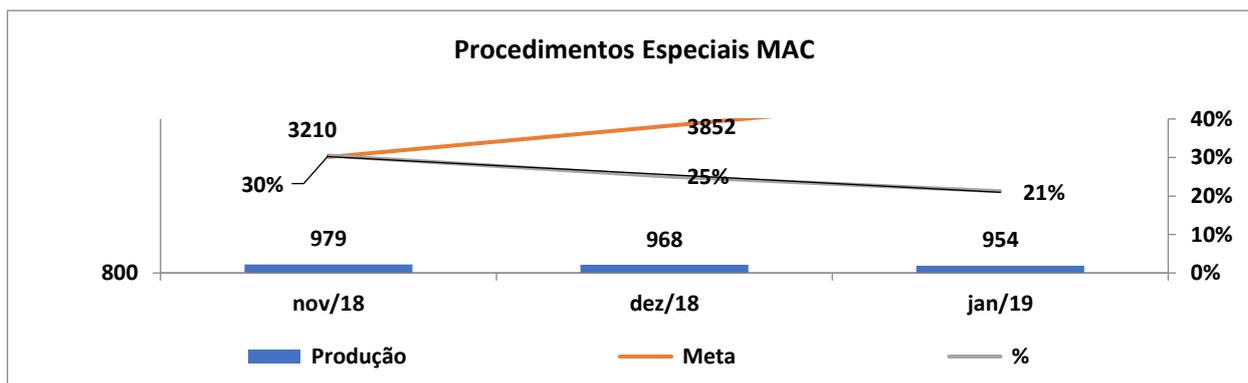
ANÁLISE CRÍTICA:

(Meta atingida e superada): Foram realizados 6.352 procedimentos no mês de janeiro/19, o que superou a meta em 6%. Mesmo com déficit de pessoal e número reduzido de doações de sangue no período foi possível garantir o processamento de todo o sangue coletado.

Procedimentos Especiais - MAC

	Procedimentos
Procedimentos especiais - MAC	Coleta para exames de histocompatibilidade (medula óssea)
	Deleucotização de concentrado de hemácias
	Deleucotização de concentrado de plaquetas
	Identificação de anticorpos séricos irregulares com painel de hemácias
	Irradiação de sangue

Matriz de Resultados			
Dados	Novembro/18	Dezembro/18	Janeiro/19
% Realizado	979	968	954
% contratado	3210	3852	4494
% alcance	30%	25%	21%



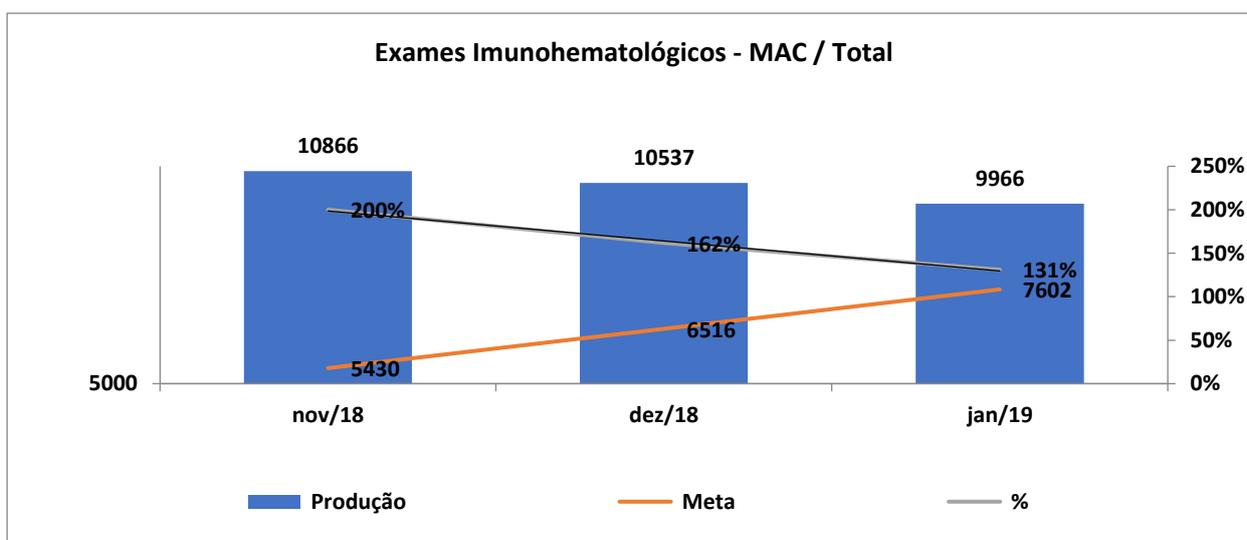
ANÁLISE CRÍTICA:

No mês de janeiro/19, foram realizados 954 procedimentos, ou seja, 21,22% da meta estabelecida. A realização de procedimentos especiais na produção de hemocomponentes depende da indicação médica. Além disso, em razão do déficit de profissionais no setor não foi possível realizar todos os procedimentos especiais solicitados. Está em andamento um processo seletivo para profissionais do Hemocentro Coordenador bem como a aquisição de equipamentos mais modernos visando o aumento da produção no setor de processamento.

Exames Imunohematológicos – MAC/Total

Exames Imunohematológicos - MAC	Procedimentos
	Pesquisa de hemoglobina S (Hemogo, HRs e UCTs)
	Pesquisa de hemoglobina S (HUGOL e HC)
	Exames imunohematológicos de doadores (Hemogo, HRs e UCTs)
	Exames imunohematológicos de doadores (HUGOL e HC)
	Fenotipagem de sistema Rh - Hr
	Teste de fenotipagem K, FYA, JYA, JKB em gel

Matriz de Resultados			
Dados	Novembro/18	Dezembro/18	Janeiro/19
% Realizado	10866	10537	9966
% contratado	5430	6516	7602
% alcance	200%	162%	131%



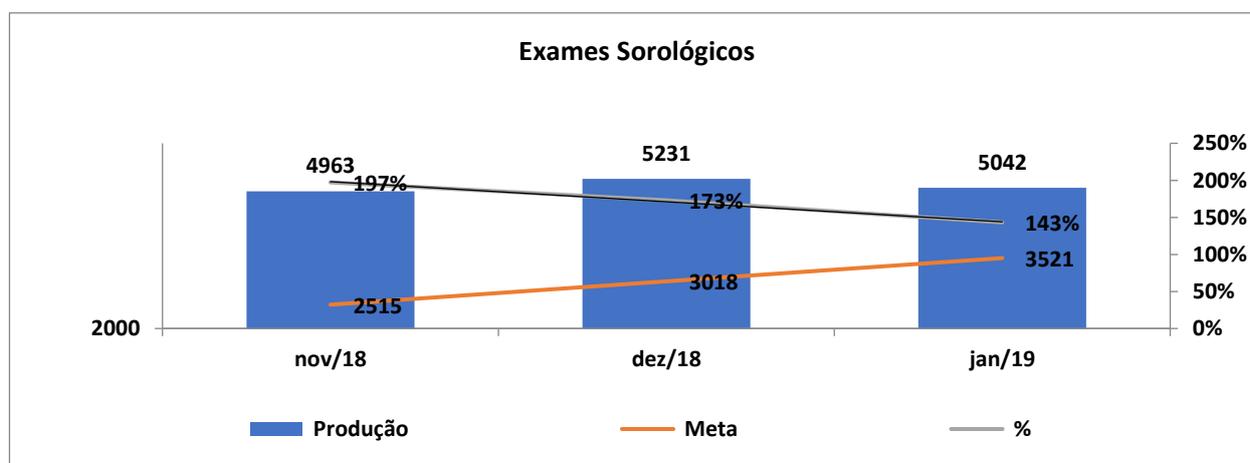
ANÁLISE CRÍTICA:

(Meta atingida e superada): Foram realizados 9.966 procedimentos, o que superou a meta em mais de 31,09%. Esse indicador está diretamente ligado ao número de bolsas de sangue produzidas e às solicitações de transfusão. Essa relação tem se mantido em superávit na unidade.

Exames Sorológicos - MAC

Exames sorológicos - MAC	Procedimentos
	Sorologia I e II de doador HEMOGO, HR e UCTs
	Sorologia I e II de doador UCTs HUGOL e HC

Matriz de Resultados			
Dados	Novembro/18	Dezembro/18	Janeiro/19
% Realizado	4963	5231	5042
% contratado	2515	3018	3521
% alcance	197%	173%	143%



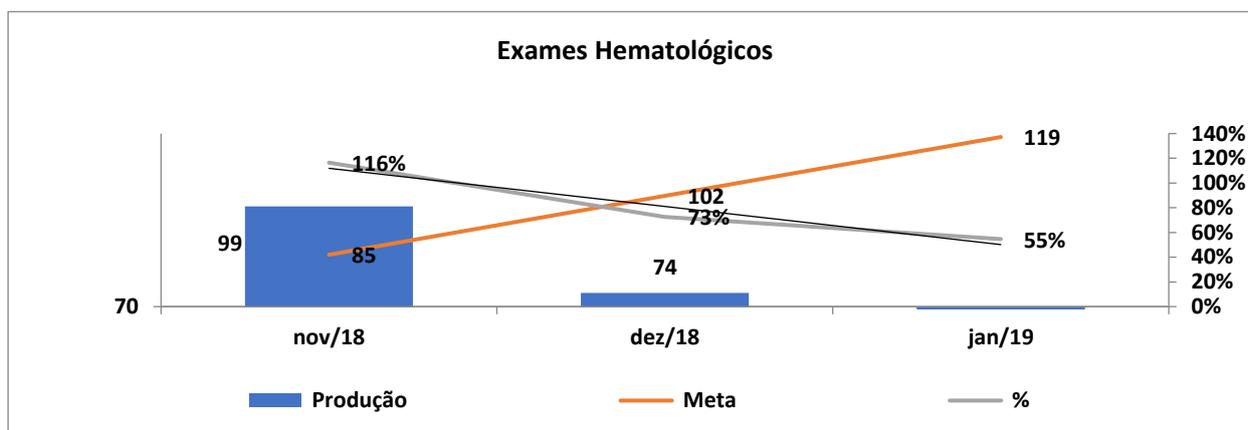
ANÁLISE CRÍTICA:

(Meta atingida e superada): No mês de Janeiro/2019 foram realizados 5.042 procedimentos, o que superou a meta em 43,20%. Devido ao número de doadores aptos ter sido satisfatório foi possível o alcance dessa meta, pois todos os doadores são submetidos à avaliação sorológica.

Exames Hematológicos

Exames hematológicos	Procedimentos
	Dosagem de Fator IX
	Dosagem de Fator VIII
	Dosagem de fibrinogênio
	Dosagem de fator VIII (Inibidor)
	Determinação de TTPA
	Determinação de TAP
	Hemograma

Matriz de Resultados			
Dados	Novembro/18	Dezembro/18	Janeiro/19
% Realizado	99	74	65
% contratado	85	102	119
% alcance	116%	73%	55%



ANÁLISE CRÍTICA:

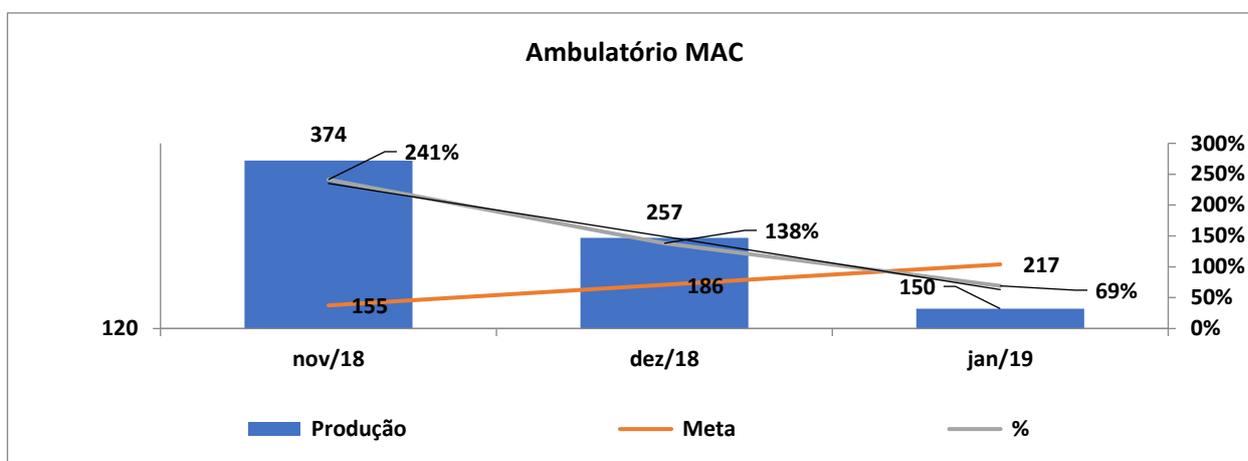
(Meta não atingida): No mês de janeiro/19, foram realizados 55% da meta estabelecida (65 exames). Ainda aguardamos a conclusão da licitação dos laboratórios de hemograma e hemostasia para aumentar a produção dos exames hematológicos.

Ambulatório MAC

	Procedimentos
Ambulatório - MAC	Aplicação de fator de coagulação
	Transfusão Concentrado de Hemácias
	Transfusão de Concentrado de Plaquetas
	Transfusão Concentrado de Crioprecipitado
	Transfusão de Concentrado de Plaquetas por aférese

Transfusão de Plasma Fresco

Matriz de Resultados			
Dados 2018	Novembro/18	Dezembro/18	Janeiro/19
% Realizado	374	257	150
% contratado	155	186	217
% alcance	241%	138%	69%



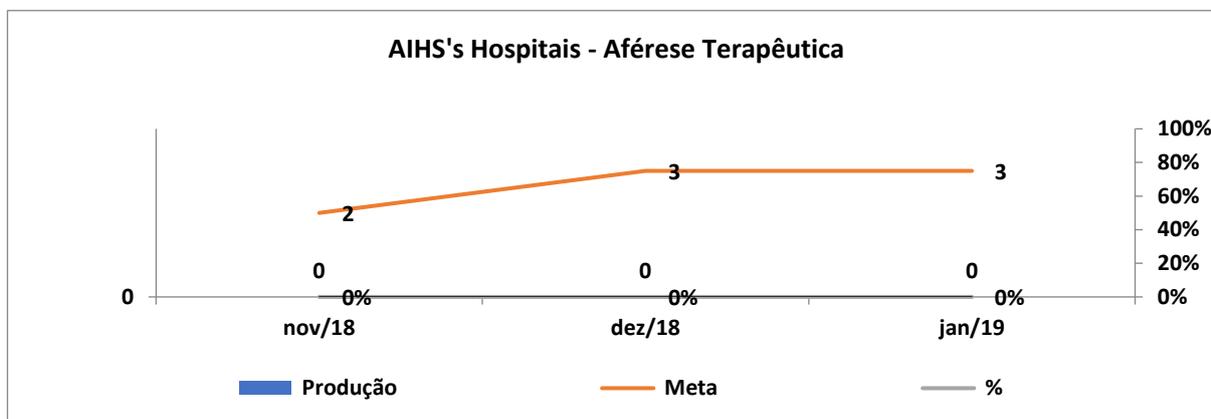
ANÁLISE CRÍTICA:

(Meta não atingida): Foram realizados 150 procedimentos, o que representa 69,12% de alcance. Ressalta-se que esses procedimentos eventualmente são realizados nesse grupo uma vez que dependem da indicação e prescrição médica a qual está diretamente relacionada ao quadro clínico do paciente atendido. Essa situação já foi repassada à SES por meio do Ofício nº 1.638/2018 – COEX de 17 de dezembro de 2018.

AIH'S HOSPITAIS – AFÉRESE TERAPÊUTICA

Matriz de Resultados			
Dados 2018	Novembro/18	Dezembro/18	Janeiro/19
% Realizado	0	0	0

% contratado	2	3	3
% alcance	0%	0%	0%



ANÁLISE CRÍTICA:

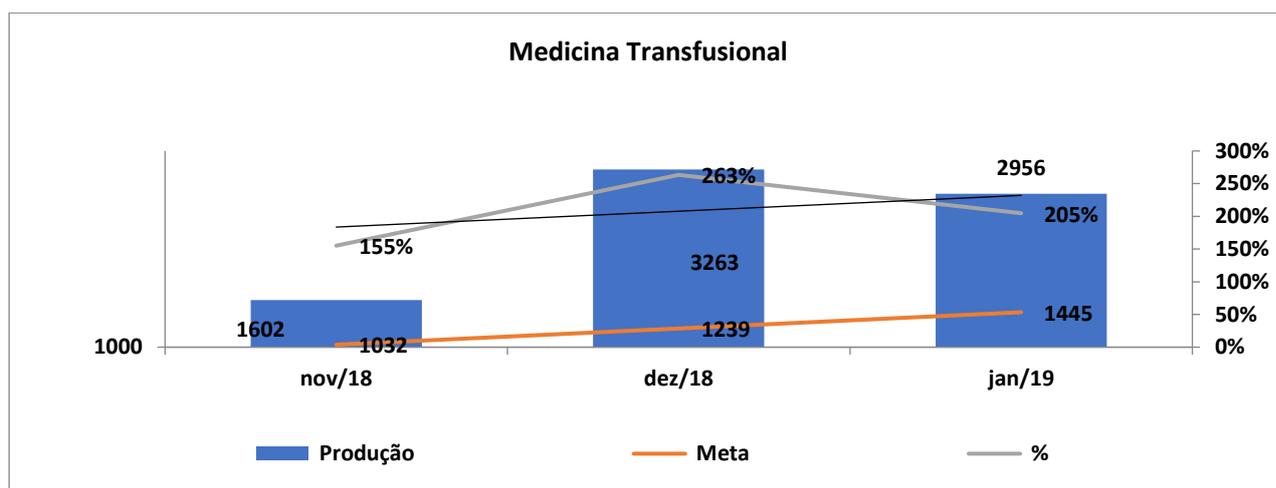
Meta não atingida. O procedimento de aférese terapêutica depende da adequação de manutenção dos equipamentos para aférese, bem como da necessidade de pacientes graves, além da devida avaliação e prescrição médica. As providências devidas estão sendo tomadas para a adequação dos equipamentos a estimativa de que estarão disponíveis ainda em janeiro/2019. Destaque-se que, o procedimento será atendido sob demanda com a estrita e obrigatória observância à avaliação e prescrições médicas. Essa situação já foi repassada à SES por meio do Ofício nº 1.638/2018 – COEX de 17 de dezembro de 2018.

MEDICINA TRANSFUSIONAL (HOSPITALAR)

	Procedimentos
Medicina Transfusional (Hospitalar)	Preparo de hemocomponentes lavados
	Preparo de componentes aliquotados
	Transfusão de Concentrado de Hemácias
	Transfusão de Concentrado de Plaquetas
	Transfusão Concentrado de Crioprecipitado

	Transfusão de Concentrado de Plaquetas por aférese
	Transfusão de Plasma Fresco

Matriz de Resultados			
Dados	Novembro/18	Dezembro/18	Janeiro/19
% Realizado	1602	3263	2956
% contratado	1032	1239	1445
% alcance	155%	263%	205%



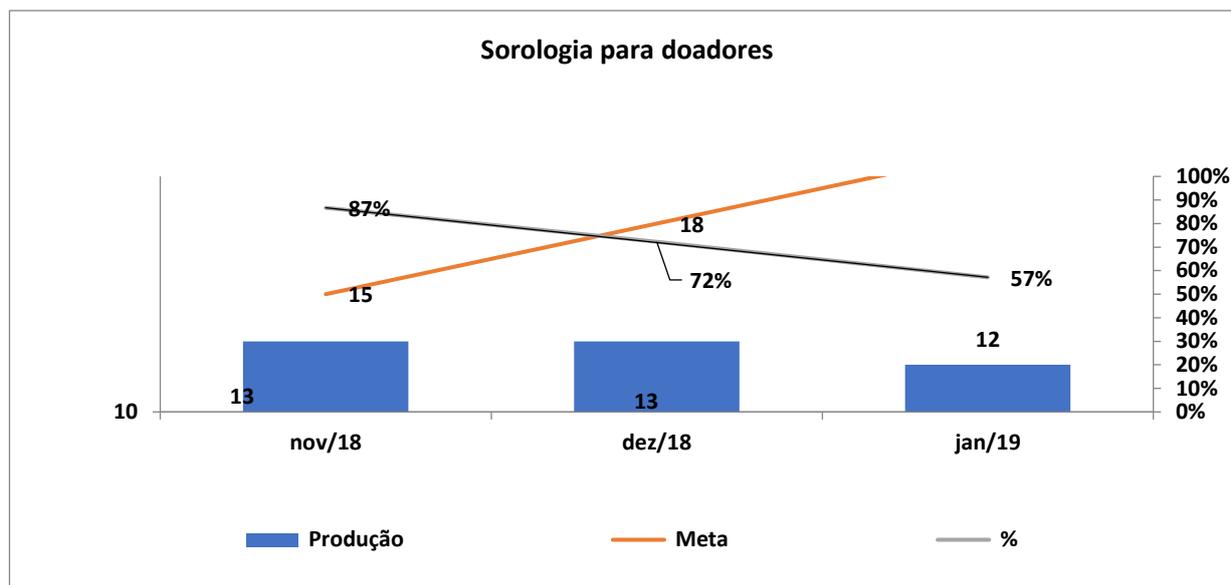
ANÁLISE CRÍTICA:

A meta foi superada em 105%. Apesar das dificuldades de manutenção dos estoques de determinados grupos sanguíneos, a unidade tem gerenciado os estoques das demais unidades da hemorrede no sentido de garantir a distribuição adequada de hemocomponentes.

SOROLOGIA DE POSSÍVEL DOADOR DE ÓRGÃOS

Matriz de Resultados			
Dados	Novembro/18	Dezembro/18	Janeiro/19

% Realizado	13	13	12
% contratado	15	18	21
% alcance	87%	72%	57%



ANÁLISE CRÍTICA:

(Meta não atingida): Foram realizados 12 testes, ou seja, 57% da meta estabelecida. Esses procedimentos são realizados mediante solicitação da equipe de Central de Transplantes do Estado de Goiás, ou seja, o Hemocentro não possui governança sobre o trabalho de captação de doadores de órgãos. O laboratório do Hemocentro manteve-se em pleno funcionamento durante todo o mês de Janeiro/2019 e atendeu a toda demanda solicitada para esse procedimento. Essa situação já foi repassada à SES por meio do Ofício nº 1.638/2018 – COEX de 17 de dezembro de 2018.

8. Considerações Finais

A partir dos dados apresentados no relatório é possível evidenciar que as ações implementadas foram bem-sucedidas, pois o estoque de insumos e de hemocomponentes foi recuperado, o atendimento do Departamento de Análises

Clínicas foi normalizado e os reparos mais urgentes na estrutura da Hemorrede foram realizados.

Alguns resultados abaixo da meta não estão sob a governança do HEMOGO. Visando garantir a eficiência da gestão e a transparência das ações, foi proposta uma reunião entre os parceiros público e privado para repactuação dessas metas. Essa repactuação será discutida também com a nova equipe do Governo Estadual.

Foram identificadas fragilidades na consolidação dos dados da Hemorrede. Muitos indicadores são tabulados manualmente, fato que compromete a segurança da informação bem como a celeridade no acesso a ela. No início de janeiro, período em que se consolidaram os dados houve a exoneração de servidores comissionados, fato que causou instabilidade na equipe dificultou a comunicação com as unidades do interior.

Foi proposta a elaboração de mais relatórios informatizados para os setores conforme a complexidade de cada um e as metas pactuadas para os mesmos.

Houve ainda um grande empenho do IDTECH em solucionar as não conformidades das unidades hemoterápicas do interior. Algumas unidades foram autuadas por órgãos fiscalizadores, com possibilidade inclusive de interdição. A natureza das não conformidades, em sua maioria se resumem à falta de qualificação adequada da equipe, ausência e/ou não cumprimento de protocolos e POPs.

Além disso, foi oferecido todo o suporte técnico para regularizar as demais irregularidades e está em curso o planejamento de retomada das auditorias do Plano Estadual de Qualidade da Hemorrede (PEQH).

Espera-se com essas ações que haja melhoria na comunicação entre o Hemocentro Coordenador e as demais unidades da Hemorrede e, por conseguinte, a padronização dos processos em todas as etapas do atendimento hemoterápico do Estado de Goiás.