

# Hemorrede Pública de Goiás

## Relatório Mensal de Atividades

### Março/2019



## Sumário

1	Breve descrição da Hemorrede Pública de Goiás .....	3
2	Hemorrede de Goiás no Contexto do Sistema Regional de Saúde .....	4
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 .....	<b>Erro! Indicador não definido.</b>
4.2	Ações realizadas .....	9
4.2.1.	Recuperação do estoque de hemocomponentes.....	<b>Erro! Indicador não definido.</b>
4.3	Melhorias Estruturais / Manutenções Prediais realizadas ...	<b>Erro! Indicador não definido.</b>
4.3.1.	Aquisições de Insumos .....	<b>Erro! Indicador não definido.</b>
5.	Metas contratuais.....	19
5.1.	Internação: Regime de leito/dia.....	19
5.2.	Assistência Ambulatorial .....	20
5.3.	Assistência Laboratorial e Hemoterápica .....	21
6.	Indicadores de qualidade .....	27
6.1.	Percentual de Pedido de Hemocomponentes x Atendimento (20%)	<b>Erro! Indicador não definido.</b>
6.2.	Percentual de Cumprimento de Visitas Técnicas e Administrativas nas Unidades Assistidas pelo Hemocentro Coordenador.....	<b>Erro! Indicador não definido.</b>
6.3.	Doador Espontâneo (20%).....	28
6.4.	Doador de Repetição (20%).....	29
6.5.	Qualidade dos Hemocomponentes (20%).....	31
6.5.1.1.	Hemocomponentes produzidos:.....	31
7.	Indicadores de produção.....	38
8.	Considerações Finais.....	50

## 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

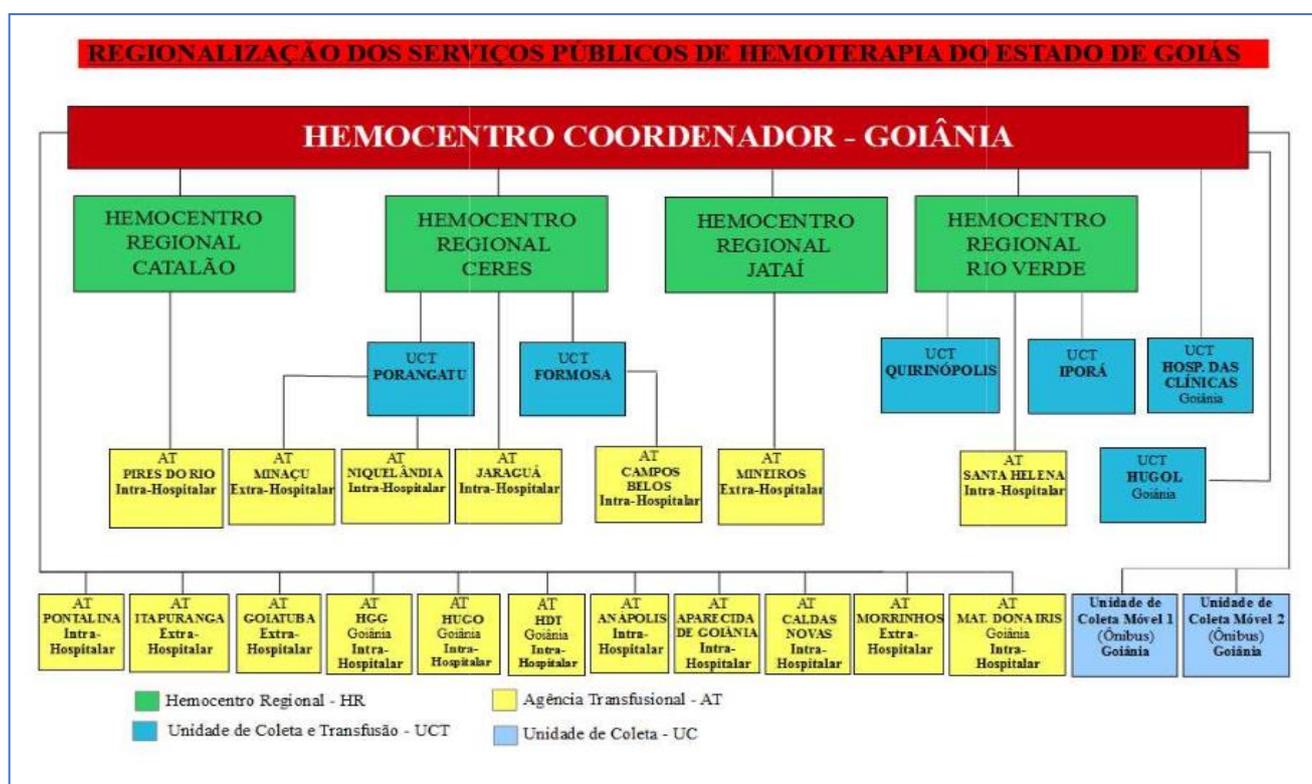


Figura 01 – Composição da Hemorrede Pública de Goiás

Fonte: Site da Secretaria Estadual de Saúde de Goiás.

## 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**

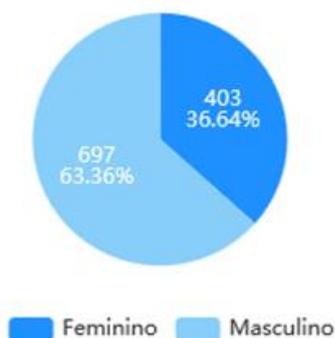
- Captação de Doadores;
- Triagem Hematológica e Triagem Clínica;
- Coleta de sangue;
- Coleta por processadora automática – Aférese;
- Coleta Externa em Unidade Móvel;
- Fracionamento: Concentrado de Hemácias e Concentrado de Hemácias lavadas, Plasma Fresco Congelado e Plasma Comum, Componentes Leucodepletados, 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.

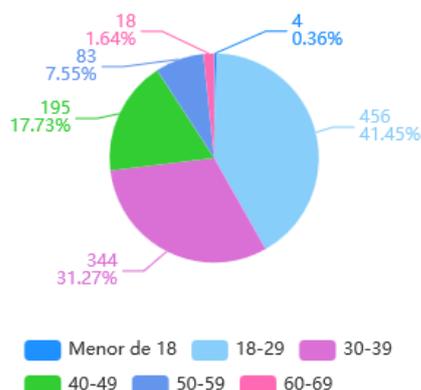
## 2.2 Clientes/Usuários

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:

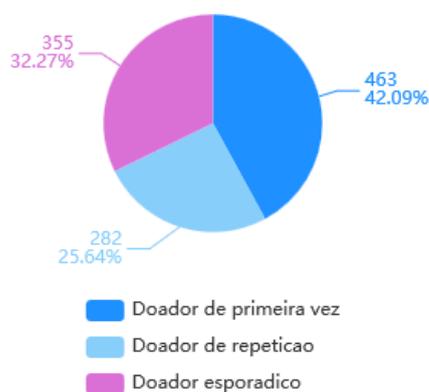
Perfil do doador quanto ao sexo no ano 2018



Perfil do doador por faixa etária 2018



Perfil do doador pela frequência de doação no ano 2018



S

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;
- 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 Ações realizadas

- Entre os dias 25 de fevereiro e 01 de março/2019 membros da Comissão Interna de Prevenção de Acidentes do Hemocentro Coordenador participaram do Curso para Cipeiros realizado pela Escola de Governo. Durante o treinamento seis integrantes da Cipa do Hemocentro participaram de palestras sobre o formato de organização da Comissão e temas pertinentes de abordagem como noções sobre Aids e medidas de prevenção, acidentes e doenças do trabalho decorrentes de exposição aos riscos existentes.



- No mês de março/2019, o Hemocentro incentivou a doação do público feminino. A campanha teve abertura no Dia Internacional da Mulher, 08 de março, no estacionamento do Mega Moda Park, no

centro da capital. No dia 09, a Unidade móvel esteve no Colégio Agostiniano, onde coletou 50 (cinquenta) bolsas somente no período matutino. E no dia 11 de março/18, o ônibus do Hemocentro esteve no Tribunal de Justiça de Goiás (TJ/GO) em um evento com a instituição em alusão ao Dia da Mulher.



- Nos dias 22 e 23 de março/2019 foi feita uma força tarefa para realização de pequenos reparos e manutenções corretivas no prédio do Hemocentro Coordenador.

Após a identificação de diversas deteriorações e danos estruturais na unidade, indicados por laudo pericial, foram identificadas emergências para a melhoria da conservação do prédio e das condições de trabalho e segurança dos trabalhadores e usuários.

Os serviços incluem toda a unidade predial, assim como instalações hidrossanitárias, pluviais e elétricas, quadros de entrada de energia, divisórias, fechaduras de portas, limpeza e higienização das caixas d'água e reservatórios, sistema de iluminação de emergência e outros reparos verificados como situações que demandem maiores intervenções;



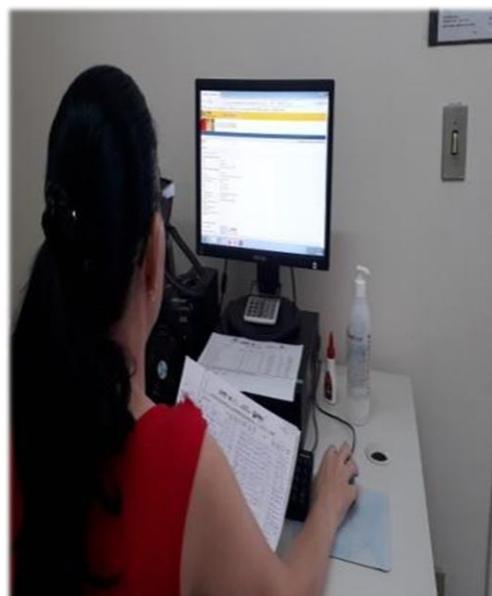
#### 4.2.1. Descrição das atividades setoriais desenvolvidas

##### 4.2.1.1. Departamento de Assistência Farmacêutica

- Dispensação de medicamentos pró coagulantes aos pacientes portadores de coagulopatias hereditárias;
- Consultas farmacêuticas: Acompanhamento farmacoterapêutico, conciliação de medicamentos, dúvidas quanto ao fluxo de atendimento;
- Dispensação de fatores de coagulação e acompanhamento de pacientes internados em Unidades da rede de urgências e emergências e procedimentos eletivos;
- Gestão do Sistema Hemovida Coagulopatias Web: registros diários das dispensações, controle de estoque, solicitações de medicamentos e registro de resultados de exames realizados;
- Otimização no fluxo recebimento, lançamento e devolução para arquivamento em prontuários no Sistema Hemovida Coagulopatias Web de exames laboratoriais (sorologia,

dosagem de inibidor e dosagem de fator de coagulação) dos portadores de coagulopatias hereditárias

Demonstrativo de Produção – Assistência Farmacêutica	
Procedimentos	Quantitativo
Dispensação de medicamentos pró-coagulantes	281
Consultas farmacêuticas (coagulopatias, hemoglobinopatias, e outras patologias)	18



#### 4.2.1.2. Departamento de Vigilância em Saúde (DEVS) e Serviço Especializado em Engenharia de Segurança e em Medicina do Trabalho

- Nos dias 12 e 15 de março/2019 o Serviço Especializado em Engenharia de Segurança e em Medicina do Trabalho – SESMT (Técnica de Segurança do Trabalho Ana Fróis) e Departamento de Enfermagem e Vigilância em Saúde (Enfermeira Renata Moraes), ministraram palestras sobre biossegurança, gerenciamento de resíduos e fluxo de acidente de trabalho (ênfase com exposição a material biológico e gerenciamento de resíduos) para os estagiários e prestadores de serviços



- No dia 22 de março/2019 foi realizada uma nova aplicação no Hemocentro Coordenador de dedetização e desratização para um efetivo controle de pragas e vetores na unidade;



- No período de 18 a 21 de março/2019 o Serviço Especializado em Engenharia de Segurança e em Medicina do Trabalho – SESMT acompanhou a inspeção/ fiscalização realizada pela vigilância federal, estadual e municipal no HEMOGO;



- Em 25 de março/2018 o Serviço Especializado em Engenharia de Segurança e em Medicina do Trabalho – SESMT, acompanhou a equipe da Gerência de Pessoal do Idtech e a profissional da empresa CLIMEST - Medicina e Segurança do Trabalho, nas avaliações ambientais (ruído e iluminação) para elaboração do Programa de Prevenção de Riscos Ambientais – PPRA da unidade;



- No dia 27 de março/2019, o Serviço Especializado em Engenharia de Segurança e em Medicina do Trabalho – SESMT participou de reunião com a Comissão Interna de Prevenção de Acidentes - CIPA/Hemocentro Coordenador Estadual de Goiás Dr. Nion Albenaz;



- No dia 27 de março/2019, conforme cronograma do Serviço Especializado em Engenharia de Segurança e em Medicina do Trabalho – SESMT, foi iniciada a inspeção bimestral com a participação da presidente da CIPA 2018/2020 Sra Kamilla Leles e a enfermeira Renata Moraes do Departamento de Enfermagem e Vigilância em Saúde – DEVS;



#### 4.2.1.3. Departamento de Atenção Multidisciplinar - DAM

- DAM: Implantação do atendimento multidisciplinar aos pacientes portadores de Doença de Gaucher;
- Estabelecido novo fluxo de exames laboratoriais (2ª amostra de Doadores) para recepção de pacientes e serviço social;
- Treinamento da nutricionista Marcela Barbosa Carneiro no fluxo de atendimentos de pacientes portadores de coagulopatias hereditárias e hemoglobinopatias.
- Serviço Social: Triagem de pacientes portadores de Doença de Gaucher;
- Otimização no fluxo de exames laboratoriais (impressão semanal dos exames de 2ª amostra de Doadores)
- Articulação com a Rede de Equipamentos Sociais: Assembléia Legislativa/GO; Casa da Acolhida/Goiânia; APAE/Anápolis; Laboratório LACENE/PUC.
- Odontologia: Implantação da consulta odontológica aos pacientes portadores de Doença de Gaucher;
- Fisioterapia: Implantação da avaliação/atendimento fisioterapêutico aos pacientes portadores de Doença de Gaucher;
- Psicologia: Implantação da avaliação/atendimento psicoterápico aos pacientes portadores de Doença de Gaucher;
- Nutrição: Implantação da avaliação/atendimento dietoterápico aos pacientes portadores de Doença de Gaucher;
- Retorno dos pacientes agendados.
- Arquivo: Otimização e separação dos exames entregues no arquivo afim de facilitar o acesso a esses exames de forma mais rápida.
- Recepção: Otimização no fluxo de exames laboratoriais (2ª amostra de Doadores).

#### 4.2.1.4. Ensino e Pesquisa

- Realização de treinamento Introdutório para os novos estagiários da Biomedicina da UFG e da Faculdade Estácio de Sá, juntamente com a equipe do DEVS/SESMT;
- Realização de “Hemotour” com os Estagiários;
- Elaboração e impressão das escalas e fichas de registros de frequências dos Estagiários;
- Preenchimento e atualização de fichas Cadastrais dos atuais e novos Preceptores da Instituição;
- No dia 27 de março/2019 foi realizada Reunião com a Superintendência de Educação em Saúde e Trabalho para o SUS (SEST-SUS). Participaram da Reunião das Diretorias de Ensino e Pesquisa das Unidades da SES-GO conforme Solicitação da Dra Luciana Vieira, bem como determinação de nova prática de reuniões que agora deverão acontecer mensalmente com os responsáveis pelo departamento de Ensino e Pesquisa das unidades de saúde do Estado, no intuito de padronizar as atividades de Ensino, Pesquisa e Extensão, bem como a apresentação dos projetos de Educação permanente de cada Instituição;
- Iniciado elaboração do projeto de Educação Permanente 2019.



**Acolhimento de estagiários de biomedicina e profissionais terceirizados**

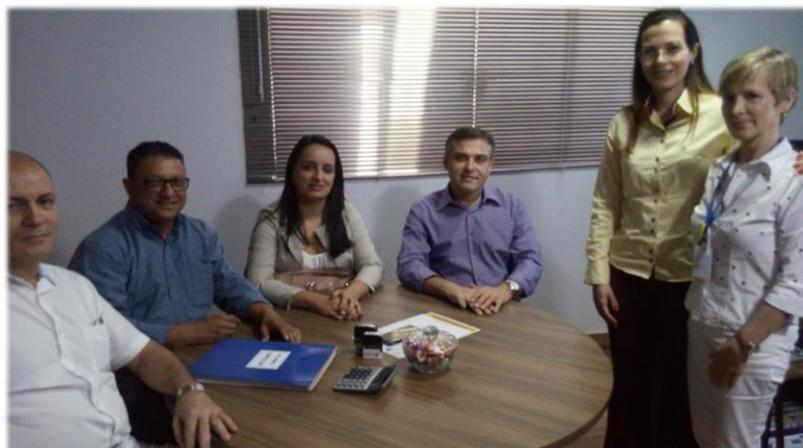
#### 4.2.1.5. Departamento de Divisão de Triagem e Coleta

- Coleta externa (Unidade Móvel de Coleta) no Mega Modas no dia 08/03. Foram atendidos 25 candidatos e coletadas 18 bolsas de sangue;
- Coleta externa (Unidade Móvel) no Colégio Agostiniano no dia 09/03, onde foram atendidos 76 candidatos e coletadas 57 bolsas de sangue;
- Coleta externa (Unidade Móvel de Coleta) no Tribunal de Justiça no dia 11/03, onde foram atendidos 46 candidatos e coletadas 30 bolsas de sangue;
- Coleta externa (Unidade Móvel de Coleta) no HUTRIN nos dias 14/03, onde foram atendidos 71 candidatos e coletadas 54 bolsas de sangue e 21/03, onde foram atendidos 64 candidatos e coletadas 43 bolsas de sangue;
- Coleta externa (Unidade Móvel de Coleta) no Banana Shopping no dia 19/03, onde foram atendidos 24 candidatos e coletadas 14 bolsas de sangue;
- Coleta Interna (HEMOGO), União dos Escoteiros do Brasil (GO), do dia 16 a 30/03 onde foram coletadas 04 bolsas de sangue;
- Realizado campanha de coleta Interna (HEMOGO), Musa do Goianão, do dia 19/03 a 03/04, onde foram coletadas 09 bolsas de sangue;
- Realizado campanha de coleta Interna (HEMOGO), FLUGOIÂNIA, do dia 19/03 a 03/04, onde foram coletadas 26 bolsas de sangue;
- Coleta Interna: 1.333 candidatos e 981 bolsas coletadas;
- Coleta Externa: 361 candidatos e 254 bolsas coletadas.



#### 4.2.1.1. Ações realizadas na Hemorrede

5 Ação	6 Objetivo
Visitas Técnicas, para informação do novo processo de Gestão SES/IDTECH.	Conhecer a situação das unidades, apresentar o novo modelo de gestão à equipe, retomar as parcerias com os municípios e realizar levantamento patrimonial.
Levantamento data validade dos extintores das unidades (para atender exigências do corpo de bombeiros) e posterior emissão de Alvará.	Providenciar as recargas em tempo hábil e estar em conformidade com as exigências do Corpo de Bombeiros e obter alvará de liberação.
Ações de gerenciamento para melhorar as condições de trabalho da UCT de Porangatu (transfusão e entrega de sangue para hospitais clientes)	<p>Orientar e aprimorar as ações dos servidores da UCT de Porangatu no que tange a melhoria e aperfeiçoamento das ações quanto a distribuição e transfusão de sangue nos hospitais clientes.</p> <p>Orientar os servidores quanto a implantação do novo processo e os passos a serem adotados para minimizar os impactos causados pela mudança de forma que sejam absorvidos com o mínimo de prejuízo possível.</p>
Ações de orientação e acompanhamento para mitigar as não conformidades junto ao CREMEGO em todas as unidades.	<p>Orientar o gerenciamento junto a UCT de Formosa, HR de Ceres e HR de Catalão para que possamos mitigar as não conformidades apontadas pelo CREMEGO e realizar a inscrição da unidade e do RT junto ao de classe.</p> <p>Verificar junto as unidades da Hemorrede quanto a permanência de gás GLP no interior destes estabelecimentos, no sentido de substituí-los por outros equipamentos aceitáveis pela legislação e que permitam aos órgãos de fiscalização emitirem os alvarás de funcionamento.</p> <p>Orientar quanto a confecção de orçamentos para manutenção e reparos em equipamentos, ar condicionado, bebedouro, placas de sinalização, sanduicheiras e outros.</p>
Levantamento dos aparelhos de Ar Condicionado instalados nas unidades.	Verificar as condições de climatização de todos as unidades visando providenciar rapidamente as manutenções futuras.
Levantamento de Geradores instalados na Hemorrede.	Verificar as condições energéticas de todos as unidades visando providenciar rapidamente as manutenções futuras.
Levantamento situação bebedouros.	Foram verificados nas unidades da Hemorrede a necessidade de manutenção dos bebedouros (troca de filtros, bem como, a necessidade de aquisição de novos aparelhos.



Reunião realizada com o Secretário de Saúde de Rio Verde - GO

## 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 (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	<b>1.218</b>
2º ANO													
INTERNAÇÃO (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	<b>1.392</b>
3º ANO													
INTERNAÇÃO (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	<b>1.392</b>
4º ANO													
INTERNAÇÃO (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	<b>1.392</b>

Hematológica														
--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

## 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 Médicas	500	600	700	800	900	1000	1000	1000	1000	1000	1000	1000	10.500
<b>TOTAL</b>	<b>800</b>	<b>960</b>	<b>1.120</b>	<b>1.280</b>	<b>1.440</b>	<b>1.600</b>	<b>16.800</b>						

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	1000	1000	1000	1000	1000	1000	1000	1000	1000	1000	1000	1000	12.000
<b>TOTAL</b>	<b>1.600</b>	<b>19.200</b>											

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	6.300
Consultas Não Médicas	1000	1000	1000	1000	1000	1000	1000	1000	1000	1000	1000	1000	10.500
<b>TOTAL</b>	<b>1.600</b>	<b>19.200</b>											

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	300	360	420	480	540	600	600	600	600	600	600	600	6.300
Consultas Não Médicas	500	600	700	800	900	1000	1000	1000	1000	1000	1000	1000	10.500
<b>TOTAL</b>	<b>1.600</b>	<b>19.200</b>											

### 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.

Procedimentos	Descrição	1º ANO						Total
		1º mês	2º mês	3º mês	4º mês	5º mês	6º ao 12º mês	
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	<b>53.130</b>
COLETA DE SANGUE-DOADORES ÁPTOS	Coleta de sangue para transfusão	1.940	2.328	2.716	3.104	3.492	3.880	<b>40.740</b>
PLAQUETAFERESE-DOADOR DE PLAQUETAS POR AFÉRESE	Coleta de sangue para transfusão com processadora automática - aférese	33	40	46	53	59	66	<b>693</b>
PRODUÇÃO DE HEMOCOMPONENTES-MAC	Processamento / Fracionamento de sangue total	4.300	5.160	6.020	6.880	7.740	8.600	<b>90.300</b>
PROCEDIMENTOS ESPECIAIS - MAC	Coleta de sangue para exame de histocompatibilidade (medula óssea)	3.210	3.852	4.494	5.136	5.778	6.420	<b>67.410</b>
	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	5.430	6.516	7.602	8.688	9.774	10.860	<b>114.030</b>
	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	2.515	3.018	3.521	4.024	4.527	5.030	<b>52.815</b>
	Sorologia I e II de doador UCT's HUGOL e HC							
	Dosagem de fator IX	85	102	119	136	153	170	<b>1.785</b>
	Dosagem de fator VIII							
	Dosagem de fibrinogênio							

EXAMES HEMATOLÓGICOS - MAC	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 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	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
<b>TOTAL /MÊS</b>		<b>21.247</b>	<b>25.498</b>	<b>29.746</b>	<b>33.997</b>	<b>38.245</b>	<b>42.496</b>	<b>446.205</b>
<b>2º ANO</b>								
<b>Procedimentos</b>	<b>Descrição</b>	<b>1º mês</b>	<b>2º mês</b>	<b>3º mês</b>	<b>4º mês</b>	<b>5º mês</b>	<b>6º ao 12º mês</b>	<b>Total</b>
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
PLAQUETA FERRESE- 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	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							

ESPECIAIS - MAC	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
MEDICINA	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							

TRANSFUSIONAL (HOSPITALAR)	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	30	30	30	30	30	30	<b>360</b>
<b>TOTAL /MÊS</b>		<b>42.496</b>	<b>42.496</b>	<b>42.496</b>	<b>42.496</b>	<b>42.496</b>	<b>42.496</b>	<b>509.952</b>

<b>3º ANO</b>									
<b>Procedimentos</b>	<b>Descrição</b>	<b>1º mês</b>	<b>2º mês</b>	<b>3º mês</b>	<b>4º mês</b>	<b>5º mês</b>	<b>6º ao 12º mês</b>	<b>Total</b>	
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	<b>60.720</b>	
COLETA DE SANGUE- DOADORES ÁPTOS	Coleta de sangue para transfusão	3.880	3.880	3.880	3.880	3.880	3.880	<b>46.560</b>	
PLAQUETA FERRESE-DOADOR PLAQUETAS POR AFÉRESE	DE Coleta de sangue para transfusão com processadora automática - aférese	66	66	66	66	66	66	<b>792</b>	
PRODUÇÃO DE HEMOCOMPONENTES- MAC	Processamento / Fracionamento de sangue total	8.600	8.600	8.600	8.600	8.600	8.600	<b>103.200</b>	
PROCEDIMENTOS ESPECIAIS - MAC	Coleta de sangue para exame de histocompatibilidade (medula óssea)								
	Deleucotização de concentrado de hemácias								
	Deleucotização de concentrado de plaquetas	6.420	6.420	6.420	6.420	6.420	6.420	<b>77.040</b>	
	Identificação de anticorpos séricos irregulares com painel de hemácias								
EXAMES IMUNOHEMATOLÓGICOS - MAC	Irradiação de sangue e componentes destinados à transfusão								
	Pesquisa de Hemoglobina S HEMOGO, HR e UCT's								
	Pesquisa de Hemoglobina S UCT's HUGOL e HC								
	Exames Imunohematológicos em doador de sangue HR e UCT's	10.860	10.860	10.860	10.860	10.860	10.860	<b>130.320</b>	
	Exames Imunohematológicos em doador de sangue UCT's HUGOL e HC								
	Fenotipagem de Sistema RH - Hr								
EXAMES SOROLÓGICOS - MAC	Teste de Fenotipagem K, FYA, JYA, JKB em gel								
	Sorologia I e II de doador HEMOGO, HR e UCT's	5.030	5.030	5.030	5.030	5.030	5.030	<b>60.360</b>	
	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							
	Transfusão de concentrado de plaquetas por aférese	310	310	310	310	310	310	3.720
	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
<b>TOTAL /MÊS</b>		<b>42.496</b>	<b>42.496</b>	<b>42.496</b>	<b>42.496</b>	<b>42.496</b>	<b>42.496</b>	<b>509.952</b>

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

CANDIDATOS À DOAÇÃO	doadores de sangue								
COLETA DE SANGUE- DOADORES ÁPTOS	Coleta de sangue para transfusão	3.880	3.880	3.880	3.880	3.880	3.880	3.880	<b>46.560</b>
PLAQUETAFERESE-DOADOR DE PLAQUETAS POR AFÉRESE	Coleta de sangue para transfusão com processadora automática - aférese	66	66	66	66	66	66	66	<b>792</b>
PRODUÇÃO DE HEMOCOMPONENTES-MAC	Processamento / Fracionamento de sangue total	8.600	8.600	8.600	8.600	8.600	8.600	8.600	<b>103.200</b>
PROCEDIMENTOS ESPECIAIS - MAC	Coleta de sangue para exame de histocompatibilidade (medula óssea)								
	Deleucotização de concentrado de hemácias								
	Deleucotização de concentrado de plaquetas	6.420	6.420	6.420	6.420	6.420	6.420	6.420	<b>77.040</b>
	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								
	Pesquisa de Hemoglobina S UCT's HUGOL e HC								
	Exames Imunohematológicos em doador de sangue HR e UCT's	10.860	10.860	10.860	10.860	10.860	10.860	10.860	<b>130.320</b>
	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	5.030	<b>60.360</b>
	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	170	<b>2.040</b>
	Determinação de tempo de determinação de protombina (TAP)								
EXAMES HEMATOLÓGICOS - MAC	Hemograma								
	Aplicação de fator de coagulação de Transfusão	310	310	310	310	310	310	310	<b>3.720</b>

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	05	<b>60</b>
MEDICINA TRANSFUSIONAL (HOSPITALAR)	Preparo de componentes lavados	2.065	2.065	2.065	2.065	2.065	2.065	2.065	<b>24.780</b>
	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	30	30	30	30	30	30	30	<b>360</b>
<b>TOTAL /MÊS</b>		<b>42.496</b>	<b>509.952</b>						

## 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.

### 6.1. Qualidade da Informação

O arquivo contendo o Boletim de Produção Ambulatorial – BPA está sendo apresentado mensalmente, através do faturamento da unidade, bem como encaminhado por email à SCAGES/SES.

### 6.2. Atenção ao Usuário

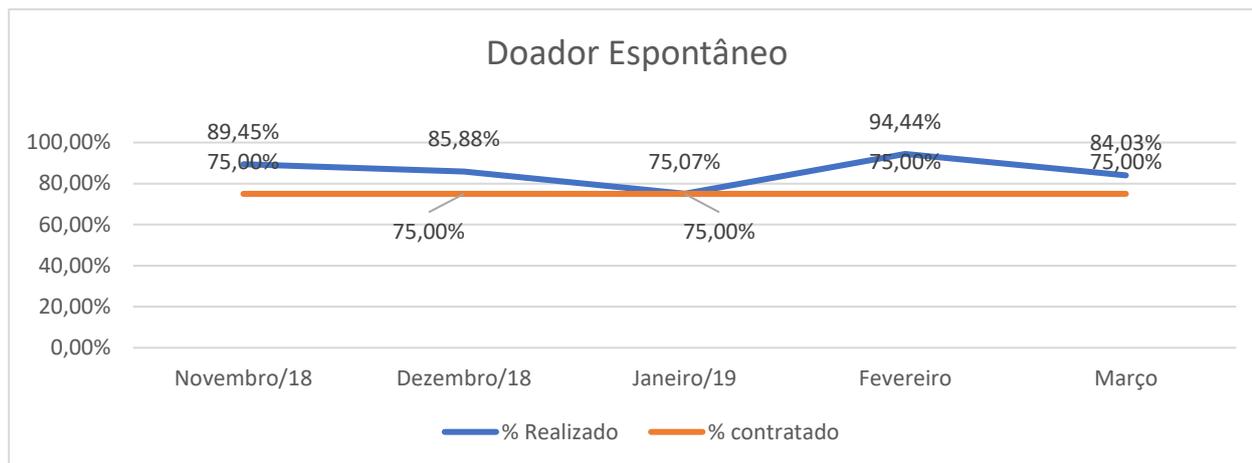
A pesquisa de satisfação do usuário está em fase de implantação.

### 6.3. Doador Espontâneo (20%).

**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.

<b>Matriz de Resultados</b>				
<b>Dados</b>	<b>Novembro/18</b>	<b>Dezembro/18</b>	<b>Janeiro/19</b>	<b>Fevereiro/19</b>
Total de coletas de sangue (doações)	3951	2443	2844	1420
doadores espontâneos (voluntários + campanha)	3534	2098	2135	1341
<b>% Realizado</b>	89,45%	85,88%	75,07%	94,44%
<b>% contratado</b>	75,00%	75,00%	75,00%	75,00%
<b>% alcance</b>	<b>119,26%</b>	<b>114,50%</b>	<b>100,09%</b>	<b>125,92%</b>
<b>Dados</b>	<b>Março/19</b>			
Total de coletas de sangue (doações)	3951			
doadores espontâneos (voluntários + campanha)	3534			
<b>% Realizado</b>	89,45%			
<b>% contratado</b>	75,00%			
<b>% alcance</b>	<b>119,26%</b>			



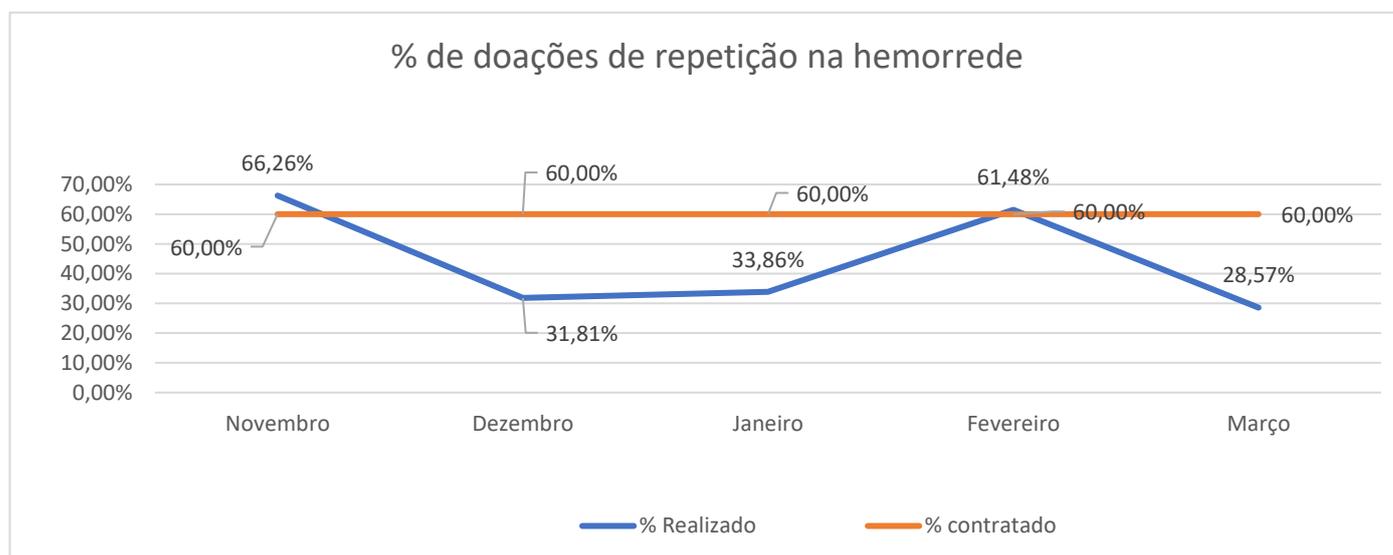
**Análise crítica mês de março/2019:** Em março, o índice de doador espontâneo foi de 84%. O alcance da meta se deve às ações educativas sobre o perfil do doador de sangue que fomentam o ato voluntário e altruísta da doação. Não é raro encontrar pessoas que procuram o Hemocentro para conseguir exames sorológicos. Esse público é orientado a procurar o CTA (Centro de Testagem Anônima) e alertado sobre a responsabilidade da segurança transfusional. Com isso, observa-se que a população desenvolve um esclarecimento adequado sobre o ato de doação segura.

#### 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.

<b>Matriz de Resultados</b>				
<b>Dados</b>	<b>Novembro/2018</b>	<b>Dezembro/2018</b>	<b>Janeiro/2019</b>	<b>Fevereiro/2019</b>
Total de coletas de sangue (doações)	3951	2443	2844	1420
Doadores de repetição (retorno)	2618	777	963	873
<b>% Realizado</b>	66,26%	31,81%	33,86%	61,48%

% contratado	60,00%	60,00%	60,00%	60,00%
% alcance	<b>110,44%</b>	<b>53,01%</b>	<b>56,43%</b>	<b>102,46%</b>
<b>Dados</b>	<b>Março/2019</b>			
Total de coletas de sangue (doações)	3168			
Doadores de repetição (retorno)	905			
% Realizado	28,5%			
% contratado	60,00%			
% alcance	<b>47,61%</b>			



**Análise crítica mês de março/19:** Meta não atingida: Apenas 29% dos doadores do Hemocentro são fidelizados atendendo a 48% da meta contratada. Observa-se ainda a cultura de doação de sangue somente para atender a algum parente ou conhecido. Parte dessa dificuldade de fidelização se deve à falta de contato contínuo com os doadores bem como a oferta de um ambiente confortável, pois a estrutura física do hemocentro apresenta sérios problemas. Diante disso, foram programadas ações de coleta externa com a unidade móvel com empresas e instituições estabelecendo um cronograma de regular de doações. Além disso, está em andamento uma reforma no hemocentro e na unidade móvel visando oferecer um ambiente mais confortável e aumentar a satisfação dos usuários. Está em andamento também a produção do site do Hemocentro e o Banco de Sangue Virtual, ferramentas que irão melhorar a comunicação com os doadores.

## 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

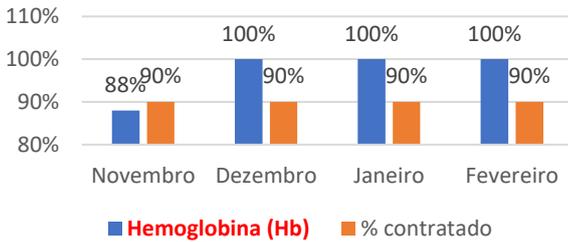
De acordo com os testes de controle de qualidade, foram evidenciados os seguintes resultados de conformidade parâmetros testados para Concentrados de Hemácias produzidos no Hemocentro no mês de Março/2019.

Dados	Nov/2018	Dez/2018	Jan/2019	Fev/2019	Mar/2019
<b>Concentrado de Hemácias - CPDA</b>					
<b>Hemoglobina (Hb)</b>	<b>88%</b>	<b>100%</b>	<b>100%</b>	<b>100%</b>	<b>N/A</b>
% contratado	<b>90%</b>	<b>90%</b>	<b>90%</b>	<b>90%</b>	<b>N/A</b>
% alcance	<b>98%</b>	<b>111%</b>	<b>111%</b>	<b>111%</b>	<b>N/A</b>
<b>Hematócrito (Ht)</b>	<b>88%</b>	<b>88%</b>	<b>100%</b>	<b>100%</b>	<b>N/A</b>
% contratado	<b>90%</b>	<b>90%</b>	<b>90%</b>	<b>90%</b>	<b>N/A</b>
% alcance	<b>98%</b>	<b>98%</b>	<b>111%</b>	<b>111%</b>	<b>N/A</b>

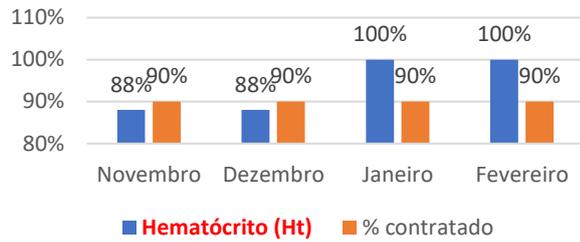
<b>Hemólise</b>	<b>100%</b>	<b>100%</b>	<b>100%</b>	<b>90%</b>	<b>N/A</b>
% contratado	<b>90%</b>	<b>90%</b>	<b>90%</b>	<b>90%</b>	<b>N/A</b>
% alcance	<b>111%</b>	<b>111%</b>	<b>111%</b>	<b>100%</b>	<b>N/A</b>
<b>Microbiológico</b>	<b>100%</b>	<b>100%</b>	<b>100%</b>	<b>100%</b>	<b>N/A</b>
% contratado	<b>90%</b>	<b>90%</b>	<b>90%</b>	<b>90%</b>	<b>N/A</b>
% alcance	<b>111%</b>	<b>111%</b>	<b>111%</b>	<b>111%</b>	<b>N/A</b>
<b>Concentrado de Hemácias - SAGM</b>					<b>N/A</b>
<b>Hemoglobina (Hb)</b>	<b>100%</b>	<b>100%</b>	<b>100%</b>	<b>100%</b>	<b>N/A</b>
% contratado	<b>90%</b>	<b>90%</b>	<b>90%</b>	<b>90%</b>	<b>N/A</b>
% alcance	<b>111%</b>	<b>111%</b>	<b>111%</b>	<b>111%</b>	<b>N/A</b>
<b>Hematócrito (Ht)</b>	<b>100%</b>	<b>88%</b>	<b>100%</b>	<b>100%</b>	<b>N/A</b>
% contratado	<b>90%</b>	<b>90%</b>	<b>90%</b>	<b>90%</b>	<b>N/A</b>
% alcance	<b>111%</b>	<b>98%</b>	<b>111%</b>	<b>111%</b>	<b>N/A</b>
<b>Hemólise</b>	<b>100%</b>	<b>100%</b>	<b>100%</b>	<b>100%</b>	<b>N/A</b>
% contratado	<b>90%</b>	<b>90%</b>	<b>90%</b>	<b>90%</b>	<b>N/A</b>
% alcance	<b>111%</b>	<b>111%</b>	<b>111%</b>	<b>111%</b>	<b>N/A</b>
<b>Microbiológico</b>	<b>100%</b>	<b>100%</b>	<b>100%</b>	<b>100%</b>	<b>N/A</b>
% contratado	<b>90%</b>	<b>90%</b>	<b>90%</b>	<b>90%</b>	<b>N/A</b>
% alcance	<b>111%</b>	<b>111%</b>	<b>111%</b>	<b>111%</b>	<b>N/A</b>
<b>Concentrado de Hemácias - Deleucotizado</b>					<b>N/A</b>
<b>Hemoglobina (Hb)</b>	<b>100%</b>	<b>100%</b>	<b>100%</b>	<b>100%</b>	<b>N/A</b>
% contratado	<b>90%</b>	<b>90%</b>	<b>90%</b>	<b>90%</b>	<b>N/A</b>
% alcance	<b>111%</b>	<b>111%</b>	<b>111%</b>	<b>111%</b>	<b>N/A</b>
<b>Hematócrito (Ht)</b>	<b>90%</b>	<b>80%</b>	<b>100%</b>	<b>100%</b>	<b>N/A</b>
% contratado	<b>90%</b>	<b>90%</b>	<b>90%</b>	<b>90%</b>	<b>N/A</b>
% alcance	<b>100%</b>	<b>89%</b>	<b>111%</b>	<b>111%</b>	<b>N/A</b>
<b>Hemólise</b>	<b>100%</b>	<b>100%</b>	<b>100%</b>	<b>100%</b>	<b>N/A</b>
% contratado	<b>90%</b>	<b>90%</b>	<b>90%</b>	<b>90%</b>	<b>N/A</b>
% alcance	<b>111%</b>	<b>111%</b>	<b>111%</b>	<b>111%</b>	<b>N/A</b>
<b>Microbiológico</b>	<b>100%</b>	<b>100%</b>	<b>100%</b>	<b>100%</b>	<b>N/A</b>
% contratado	<b>90%</b>	<b>90%</b>	<b>90%</b>	<b>90%</b>	<b>N/A</b>
% alcance	<b>111%</b>	<b>111%</b>	<b>111%</b>	<b>111%</b>	<b>N/A</b>

No mês de Março/2019 não foram realizados os parâmetros para Concentrado de Hemácias-CPDA -1, Concentrado de Hemácias SAGM, Concentrado de Hemácias deleucotizadas e análises microbiológicas, pois estávamos aguardando a entrega dos controles hematológicos e a manutenção da capela de fluxo laminar. Todos os demais parâmetros superaram a meta estabelecida.

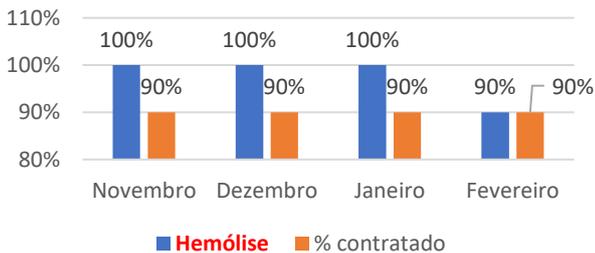
**Concentrado de Hemácias - CPDA**



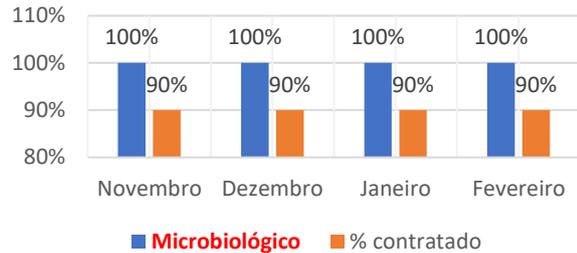
**Concentrado de Hemácias - CPDA**



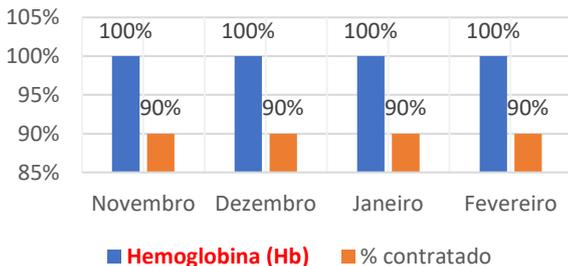
**Concentrado de Hemácias - CPDA**



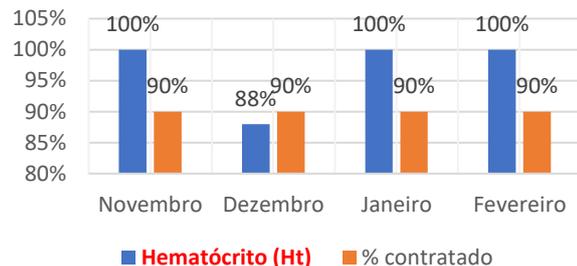
**Concentrado de Hemácias - CPDA**



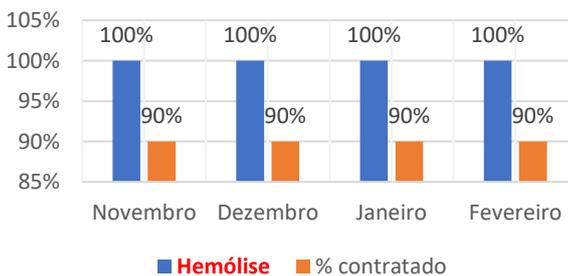
**Concentrado de Hemácias - SAGM**



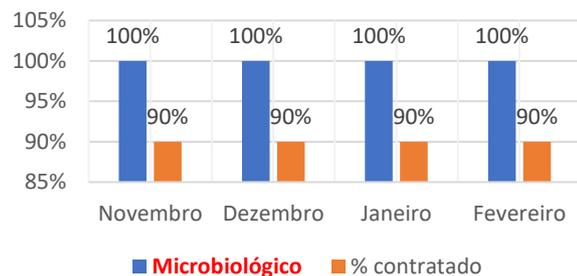
**Concentrado de Hemácias - SAGM**



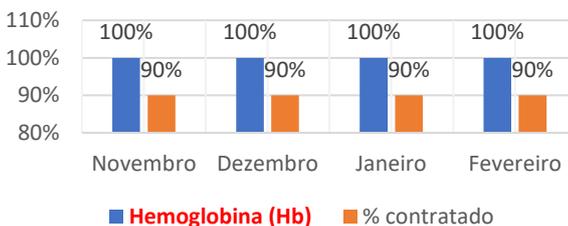
**Concentrado de Hemácias - SAGM**



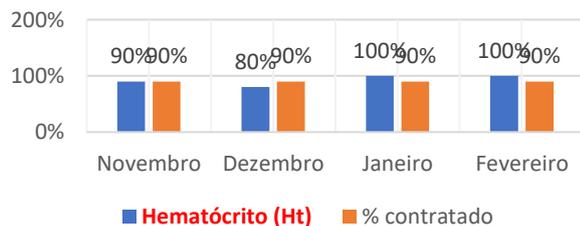
**Concentrado de Hemácias - SAGM**

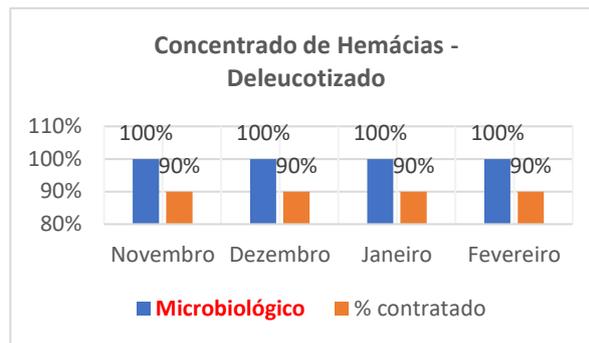
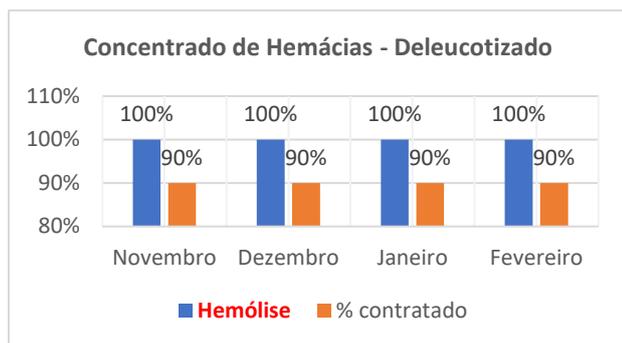


**Concentrado de Hemácias - Deleucotizado**



**Concentrado de Hemácias - Deleucotizado**





- **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).

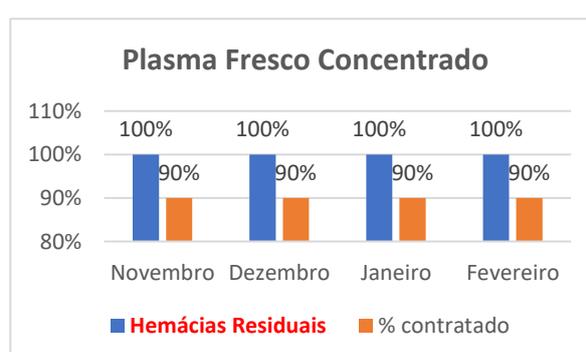
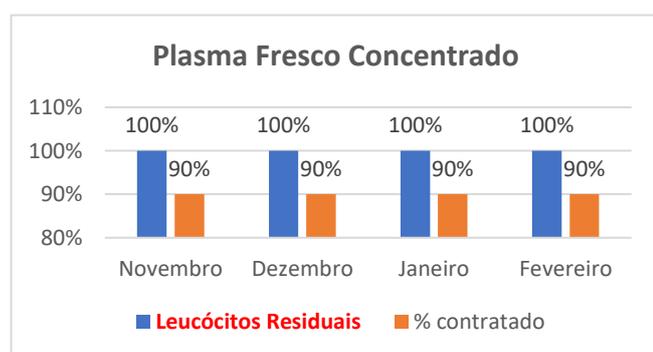
**Meta:** 90% de conformidade

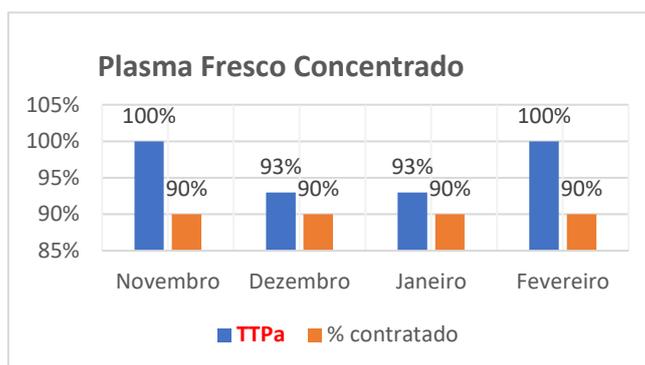
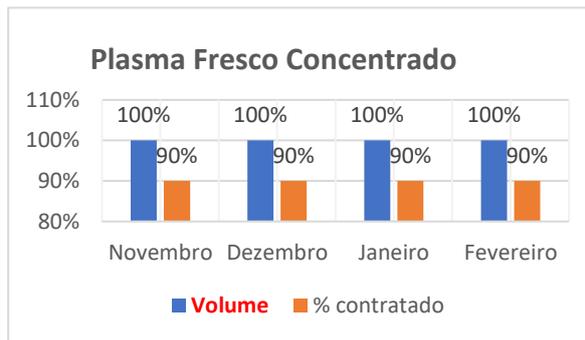
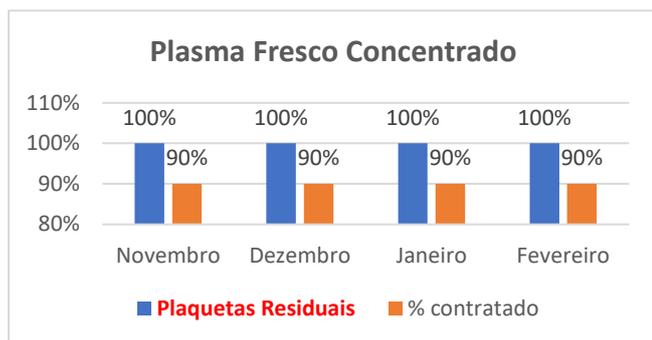
De acordo com os testes de controle de qualidade, foram evidenciados os seguintes resultados de conformidade parâmetros testados para Plasma Fresco Congelado produzidos no Hemocentro no mês de março/2019.

Dados	Nov/2018	Dez/2018	Jan/2019	Fev/2019	Mar/2019
<b>Plasma Fresco Congelado</b>					
<b>Leucócitos Residuais</b>	<b>100%</b>	<b>100%</b>	<b>100%</b>	<b>100%</b>	-
% contratado	<b>90%</b>	<b>90%</b>	<b>90%</b>	<b>90%</b>	-
<b>% alcance</b>	<b>111%</b>	<b>111%</b>	<b>111%</b>	<b>111%</b>	-
<b>Hemácias Residuais</b>	<b>100%</b>	<b>100%</b>	<b>100%</b>	<b>100%</b>	-
% contratado	<b>90%</b>	<b>90%</b>	<b>90%</b>	<b>90%</b>	-
<b>% alcance</b>	<b>111%</b>	<b>111%</b>	<b>111%</b>	<b>111%</b>	-
<b>Plaquetas Residuais</b>	<b>100%</b>	<b>100%</b>	<b>100%</b>	<b>100%</b>	-
% contratado	<b>90%</b>	<b>90%</b>	<b>90%</b>	<b>90%</b>	-
<b>% alcance</b>	<b>111%</b>	<b>111%</b>	<b>111%</b>	<b>111%</b>	-
<b>Volume</b>	<b>100%</b>	<b>100%</b>	<b>100%</b>	<b>100%</b>	-
% contratado	<b>90%</b>	<b>90%</b>	<b>90%</b>	<b>90%</b>	-

% alcance	111%	111%	111%	111%	-
<b>TTPa</b>	<b>100%</b>	<b>93%</b>	<b>93%</b>	<b>100%</b>	-
% contratado	90%	90%	90%	90%	-
% alcance	111%	103%	103%	111%	-
<b>Concentrado de Plaquetas (CP)</b>					
<b>Volume</b>	<b>100%</b>	<b>100%</b>	<b>100%</b>	<b>100%</b>	-
% contratado	90%	90%	90%	90%	-
% alcance	111%	111%	111%	111%	-
<b>Swirling</b>	<b>100%</b>	<b>100%</b>	<b>100%</b>	<b>100%</b>	-
% contratado	90%	90%	90%	90%	-
% alcance	111%	111%	111%	111%	-
<b>Contagem de Plaquetas</b>	<b>80%</b>	<b>100%</b>	<b>80%</b>	<b>90%</b>	-
% contratado	90%	90%	90%	90%	-
% alcance	89%	111%	89%	100%	-
<b>Ph</b>	<b>100%</b>	<b>100%</b>	<b>100%</b>	<b>100%</b>	-
% contratado	90%	90%	90%	90%	-
% alcance	111%	111%	111%	111%	-
<b>Microbiológico</b>	<b>100%</b>	<b>100%</b>	<b>100%</b>	<b>100%</b>	-
% contratado	90%	90%	90%	90%	-
% alcance	111%	111%	111%	111%	-

No mês de **março/2019** não foram realizados os parâmetros para Concentrado de Hemácias-CPDA -1, Concentrado de Hemácias SAGM, Concentrado de Hemácias deleucotizadas e análises microbiológicas, pois estávamos aguardando a entrega dos controles hematológicos e a manutenção da capela de fluxo laminar. Todos os demais parâmetros superaram a meta estabelecida.





- Concentrados de Plaquetas (CP)**

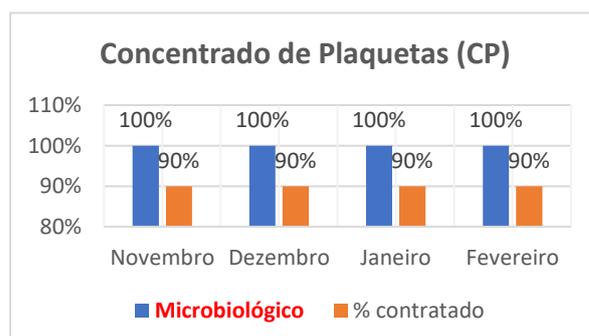
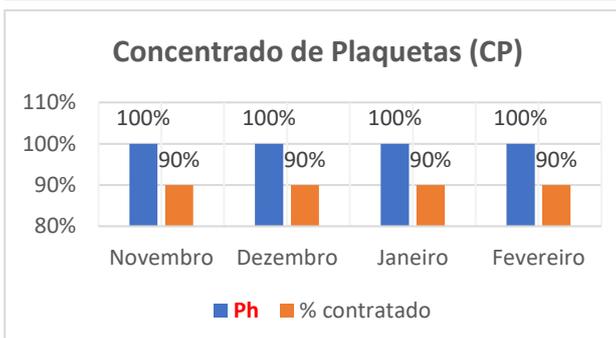
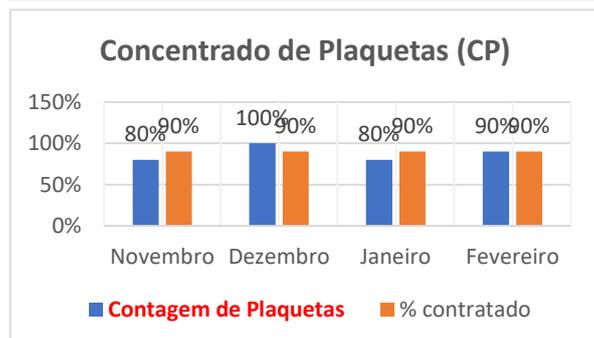
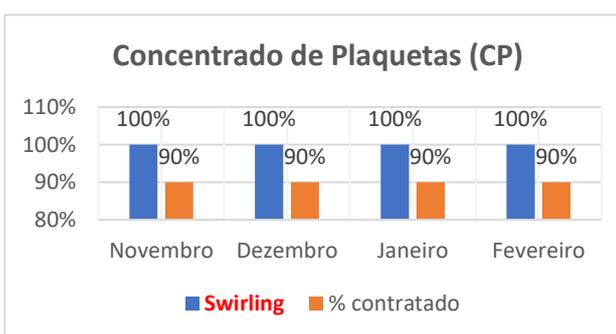
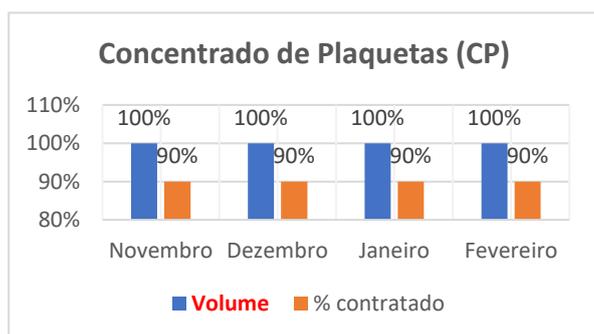
O CP obtido a partir do sangue total é uma suspensão de plaquetas em plasma, preparado mediante dupla centrifugação de uma unidade de sangue total, coletada em tempo não maior que 15 (quinze) minutos e preferencialmente em até 12 (doze) minutos, também pode ser obtido por aférese. São produzidos utilizando 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 março/2019.

<b>Matriz de Resultados</b>					
<b>Dados</b>	<b>Nov/2018</b>	<b>Dez/2018</b>	<b>Jan/2019</b>	<b>Fev/2019</b>	<b>Mar/2019</b>
<b>Concentrado de Plaquetas (CP)</b>					
<b>Volume</b>	<b>100%</b>	<b>100%</b>	<b>100%</b>	<b>100%</b>	-
% contratado	<b>90%</b>	<b>90%</b>	<b>90%</b>	<b>90%</b>	-

% alcance	111%	111%	111%	111%	-
<b>Swirling</b>	<b>100%</b>	<b>100%</b>	<b>100%</b>	<b>100%</b>	-
% contratado	90%	90%	90%	90%	-
% alcance	111%	111%	111%	111%	-
<b>Contagem de Plaquetas</b>	<b>80%</b>	<b>100%</b>	<b>80%</b>	<b>90%</b>	-
% contratado	90%	90%	90%	90%	-
% alcance	89%	111%	89%	100%	-
<b>Ph</b>	<b>100%</b>	<b>100%</b>	<b>100%</b>	<b>100%</b>	-
% contratado	90%	90%	90%	90%	-
% alcance	111%	111%	111%	111%	-
<b>Microbiológico</b>	<b>100%</b>	<b>100%</b>	<b>100%</b>	<b>100%</b>	-
% contratado	90%	90%	90%	90%	-
% alcance	111%	111%	111%	111%	-



- **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 março/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 **março de 2019** conforme quadro de metas contratuais.

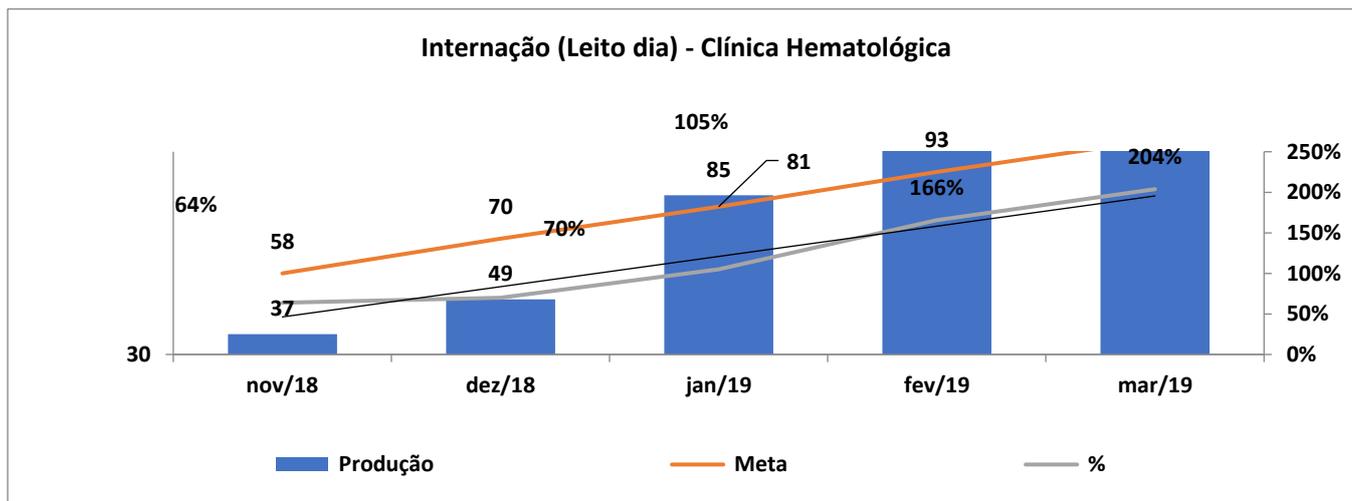
Os dados serão divulgados por tabelas com seus respectivos resultados justificados nas análises críticas.

### 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.

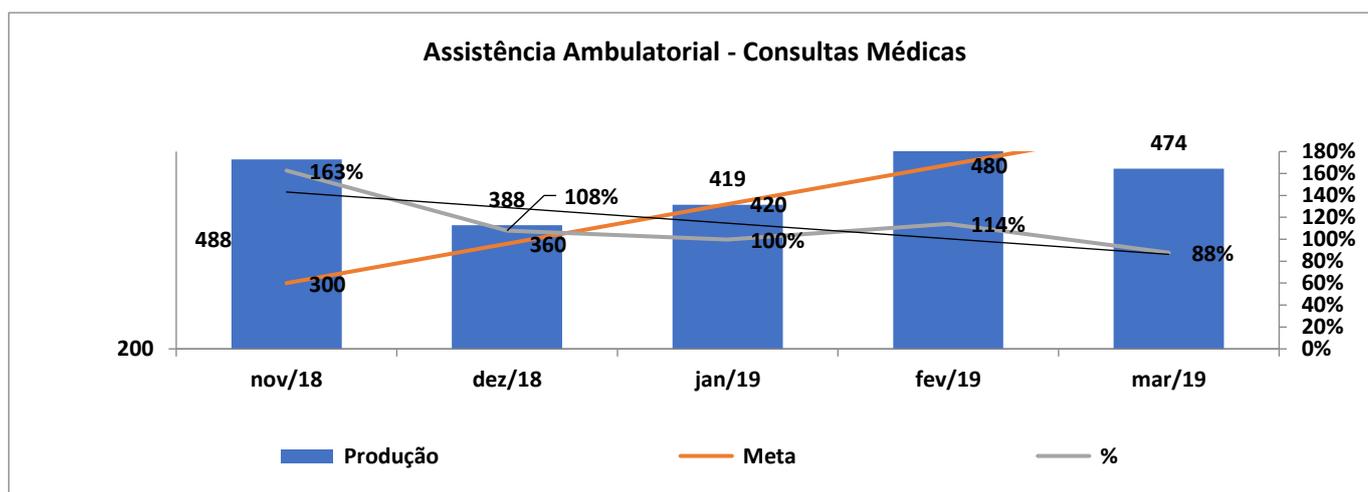
### Internação Regime de Leito/dia: Clínica Hematológica

Matriz de Resultados					
Dados 2018	Nov/18	Dez/18	Jan/19	Fev/19	Mar/19
% Realizado	37	49	85	154	212
% contratado	58	70	81	93	104
% alcance	64%	70%	105%	166%	204%



### Assistência Ambulatorial – Consultas Médicas

Matriz de Resultados					
Dados	Novembro/18	Dezembro/18	Janeiro/19	Fevereiro/19	Março/19
% Realizado	488	388	419	547	474
% contratado	300	360	420	480	540
<b>% alcance</b>	<b>163%</b>	<b>108%</b>	<b>100%</b>	<b>114%</b>	<b>88%</b>

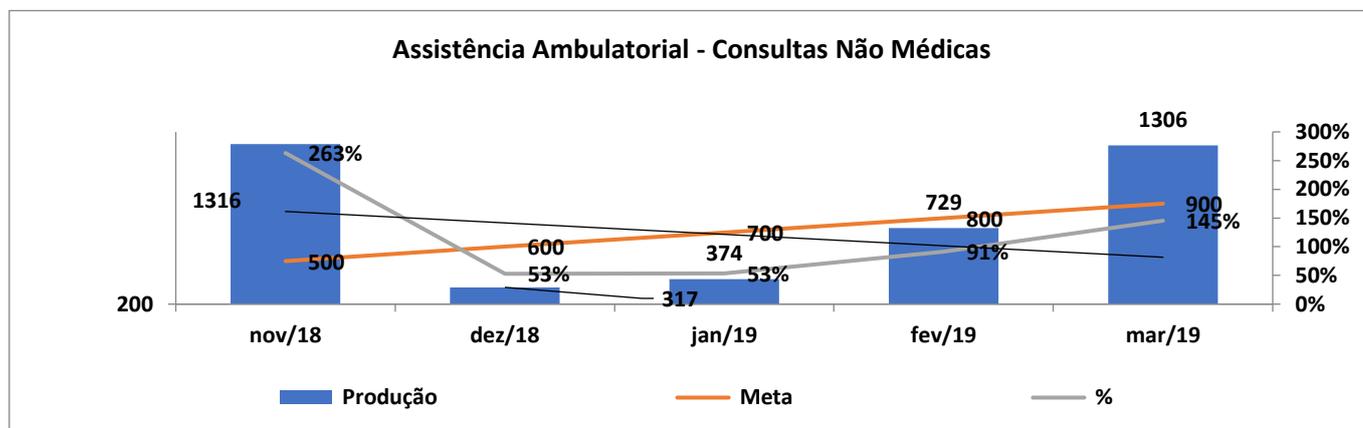


### ANÁLISE CRÍTICA:

Meta não atingida. O serviço manteve-se em funcionamento durante todo o mês de março/2018 e foram realizados 474 atendimentos representando 88% da meta. A redução se deu devido o afastamento de 4 médicos e a necessidade de cobertura da coleta externa.

## Assistência Ambulatorial – Consultas Não Médicas

Matriz de Resultados					
Dados	Novembro/2018	Dezembro/2018	Janeiro/2019	Fevereiro/2019	Março/2019
% Realizado	1316	317	374	729	1306
% contratado	500	600	700	800	900
<b>% alcance</b>	<b>263%</b>	<b>53%</b>	<b>53%</b>	<b>91%</b>	<b>145%</b>



### ANÁLISE CRÍTICA:

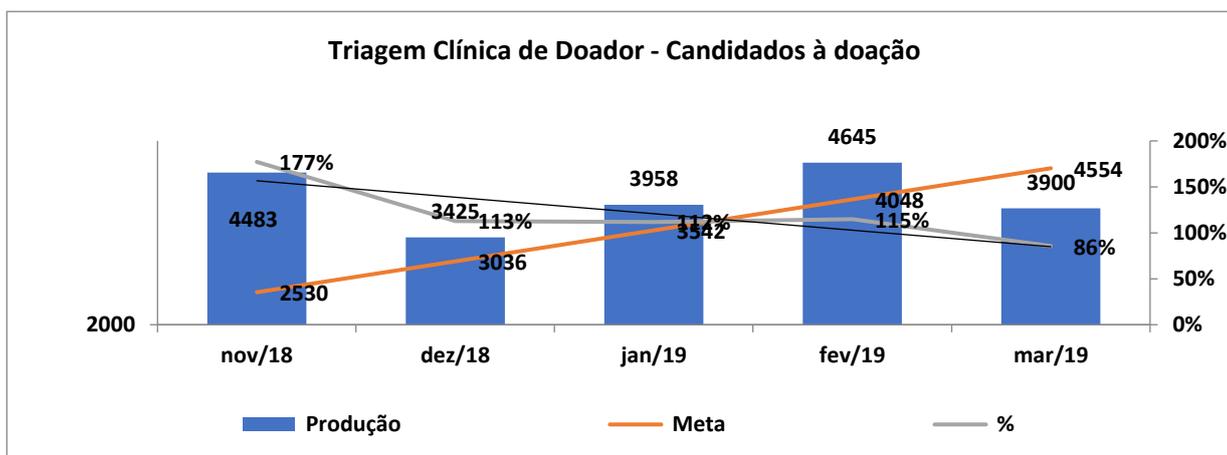
Foram realizadas 1306 Consultas Não Médicas. Nas consultas não médicas o resultado alcançado representa 145% da meta estabelecida, após a realização de reunião com os profissionais da equipe multidisciplinar com o objetivo de aumentar a produção.

### 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	Fevereiro/19	Março/19
% Realizado	4483	3425	3958	4645	3900
% contratado	2530	3036	3542	4048	4554
<b>% alcance</b>	<b>177%</b>	<b>113%</b>	<b>112%</b>	<b>115%</b>	<b>86%</b>

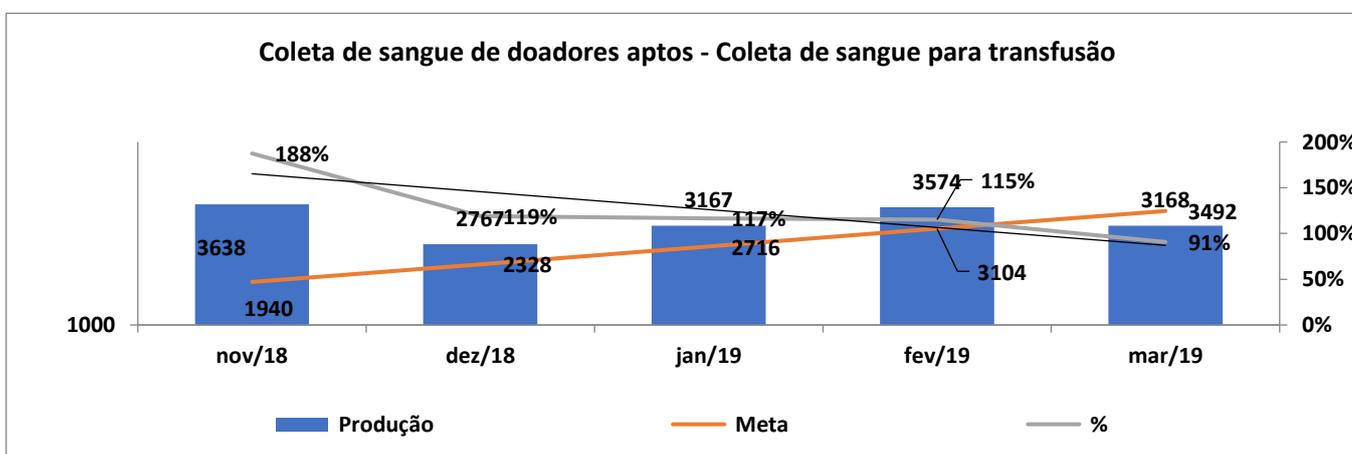


**ANÁLISE CRÍTICA:**

(Meta não atingida): Foram realizados 3.900 procedimentos, o que representou 86% da meta. Algumas campanhas de coleta externa não atingiram o público previsto.

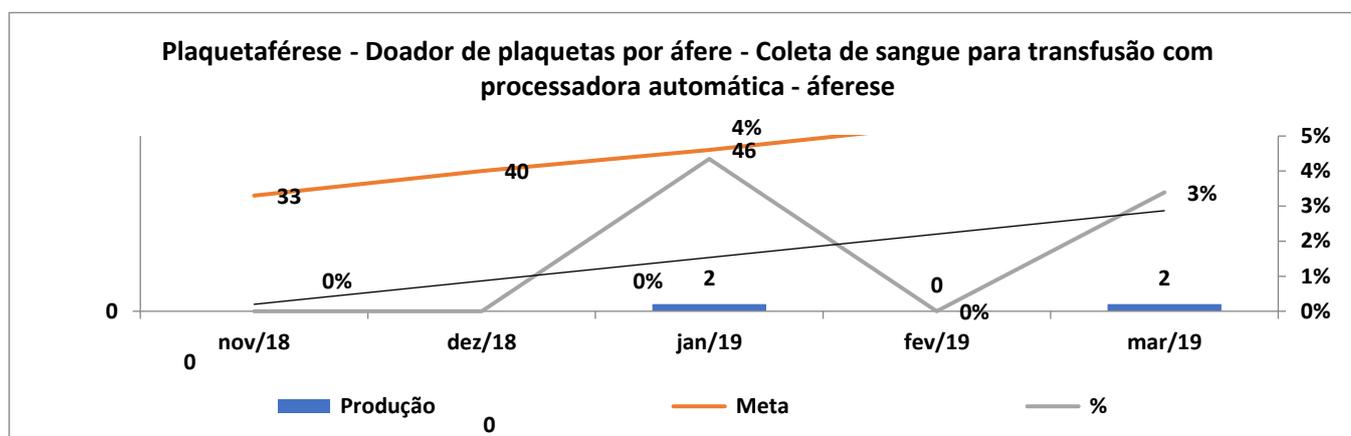
**Coleta de Sangue de doadores aptos – Coleta de sangue para transfusão**

Matriz de Resultados					
Dados	Novembro/18	Dezembro/18	Janeiro/19	Fevereiro/19	Março/19
% Realizado	3638	2767	3167	3574	3168
% contratado	1940	2328	2716	3104	6492
<b>% alcance</b>	<b>188%</b>	<b>119%</b>	<b>117%</b>	<b>115%</b>	<b>91%</b>



**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	Fevereiro/19	Março/2019
% Realizado	0	0	2	0	2
% contratado	33	40	46	53	59
<b>% alcance</b>	<b>0%</b>	<b>0%</b>	<b>4%</b>	<b>0%</b>	<b>3%</b>

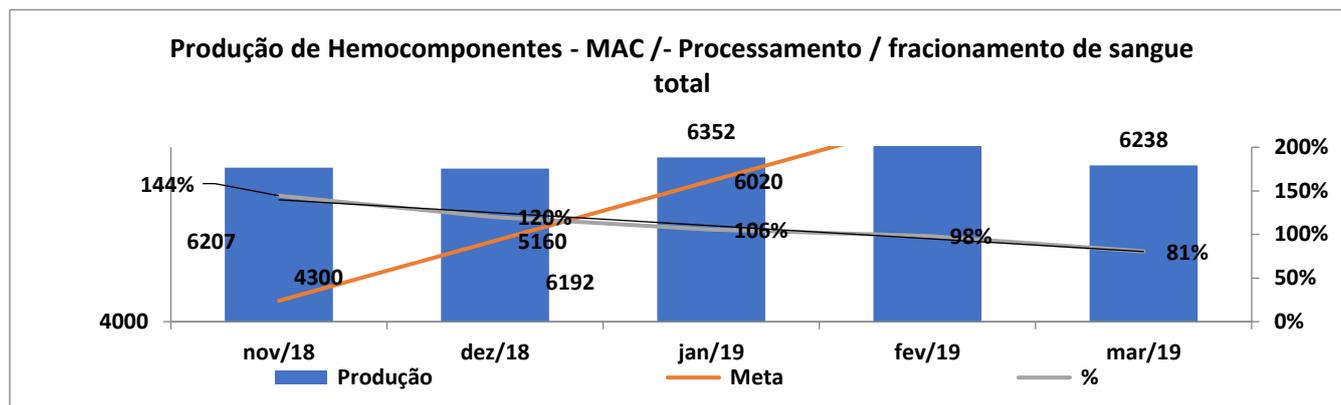


**ANÁLISE CRÍTICA:**

(Meta não atingida): Fora realizado apenas 02 procedimentos no período representando 3% da meta contratada 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 realizada a manutenção do equipamento, porém, apresentou problemas na interface.

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

Matriz de Resultados					
Dados	Novembro/18	Dezembro/18	Janeiro/19	Fevereiro/19	Março/19
% Realizado	6207	6192	6352	6.752	6238
% contratado	4300	5160	6020	6.880	7740
<b>% alcance</b>	<b>144%</b>	<b>120%</b>	<b>106%</b>	<b>98%</b>	<b>81%</b>



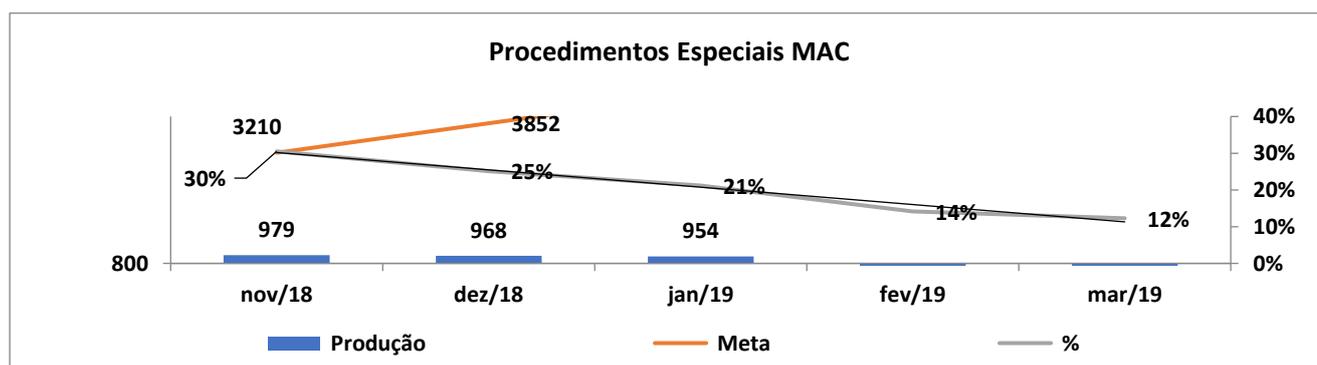
### ANÁLISE CRÍTICA:

(Meta não atingida): Foram realizados 6.238 procedimentos, o que representou 51% da meta. Isso se deve ao déficit de pessoal e defeito em uma centrífuga.

### Procedimentos Especiais - MAC

Procedimentos especiais - MAC	Procedimentos
	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	Fevereiro/19	Março/19
% Realizado	979	968	954	725	710
% contratado	3210	3852	4494	5136	5778
% alcance	30%	25%	21%	14%	12%



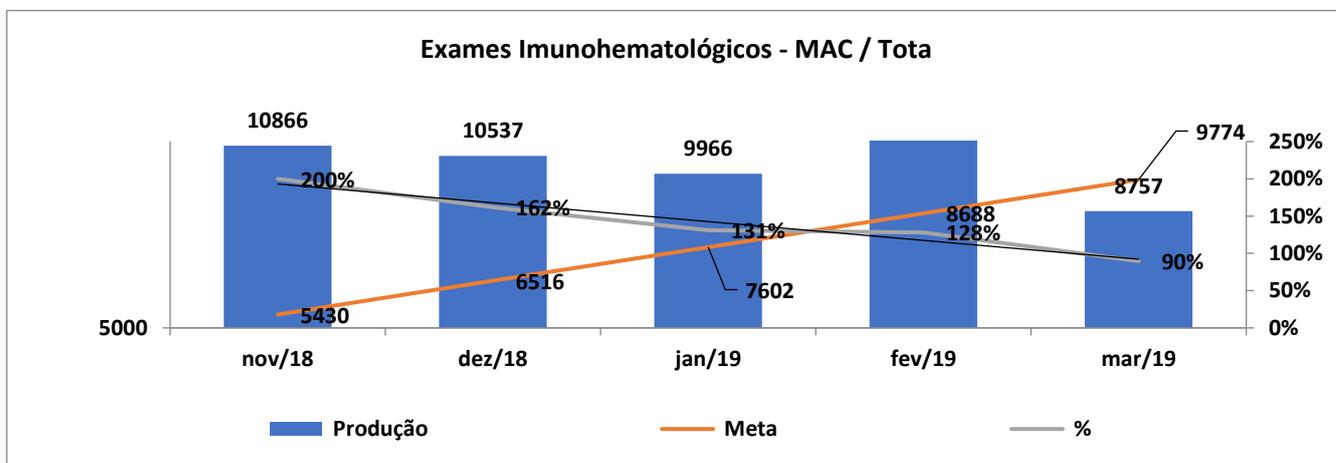
### ANÁLISE CRÍTICA:

Foram realizados 710 procedimentos, ou seja, 12% da meta estabelecida. A redução de campanhas de coleta de amostras para doação de medula óssea interferiu no resultado.

### 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	Fevereiro/19	Março/19
% Realizado	<b>10866</b>	<b>10537</b>	<b>9966</b>	<b>11138</b>	<b>8757</b>
% contratado	<b>5430</b>	<b>6516</b>	<b>7602</b>	<b>8688</b>	<b>9774</b>
% alcance	<b>200%</b>	<b>162%</b>	<b>131%</b>	<b>128%</b>	<b>90%</b>



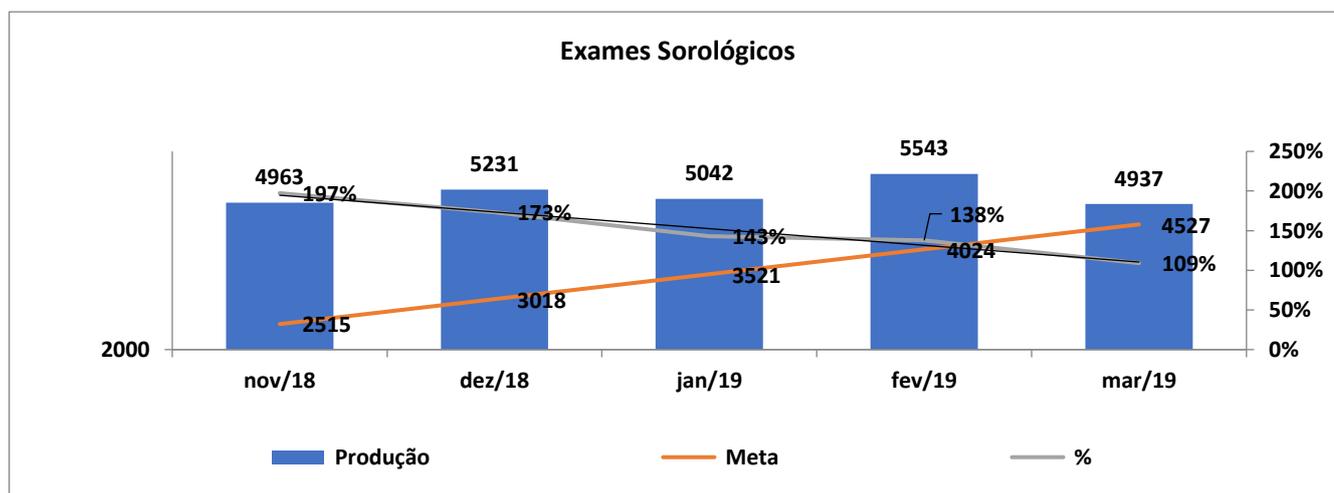
### ANÁLISE CRÍTICA:

(Meta não atingida): Foram realizados 8757 procedimentos, o que representou 90% da meta. Esse indicador está diretamente ligado ao número de bolsas de sangue produzidas e às solicitações de transfusão.

### Exames Sorológicos - MAC

Exames sorológicos - MAC	<b>Procedimentos</b>
	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	Fevereiro/19	Março/19
% Realizado	4963	5231	5042	5543	4937
% contratado	2515	3018	3521	4024	4527
<b>% alcance</b>	<b>197%</b>	<b>173%</b>	<b>143%</b>	<b>138%</b>	<b>109%</b>



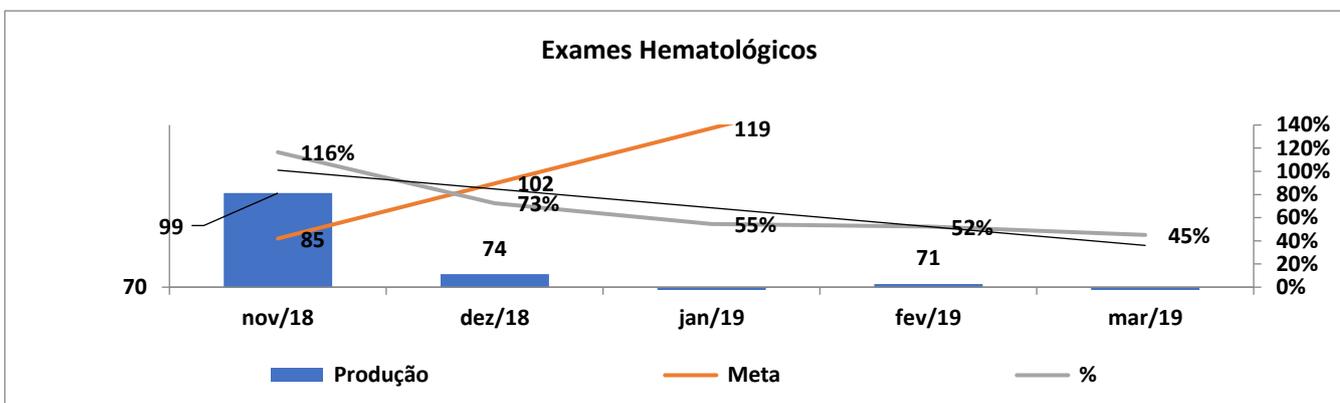
### Exames Hematológicos

Exames hematológicos	<b>Procedimentos</b>
	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	Fevereiro/19	Março/19
% Realizado	99	74	65	71	69
% contratado	85	102	119	136	153
% alcance	116%	73%	55%	52%	45%



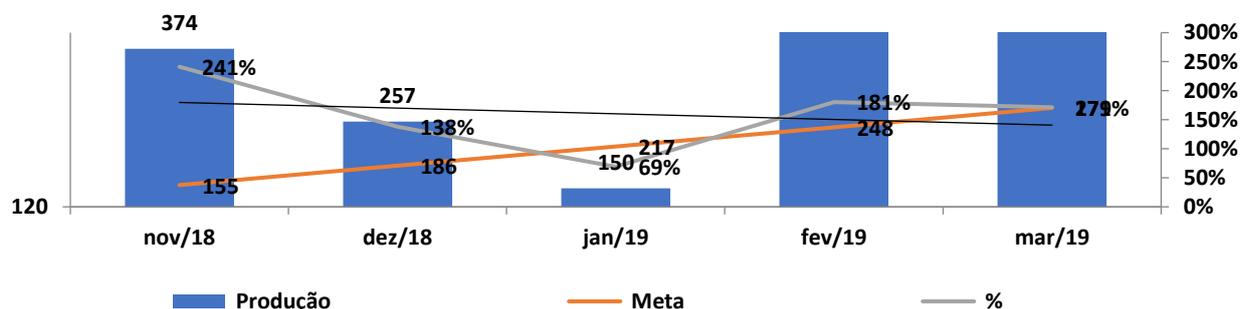
**Ambulatório MAC**

Ambulatório - MAC	<b>Procedimentos</b>
	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	Fevereiro/19	Março/19
% Realizado	374	257	150	448	478
% contratado	155	186	217	248	279
<b>% alcance</b>	<b>241%</b>	<b>138%</b>	<b>69%</b>	<b>181%</b>	<b>171%</b>

**Ambulatório MAC**

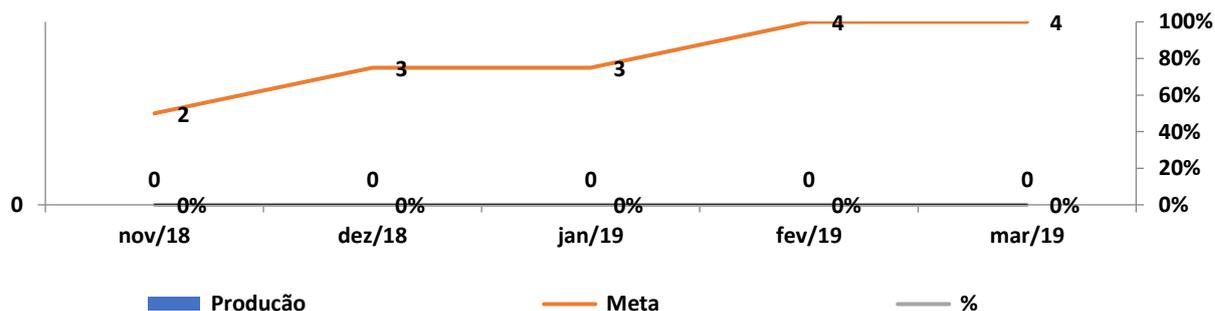


**AIH'S HOSPITAIS – AFÉRESE TERAPÊUTICA**

**Matriz de Resultados**

Dados 2018	Novembro/18	Dezembro/18	Janeiro/19	Fevereiro/19	Março/19
% Realizado	0	0	0	0	0
% contratado	2	3	3	4	4
<b>% alcance</b>	<b>0%</b>	<b>0%</b>	<b>0%</b>	<b>0%</b>	<b>%</b>

**AIH'S Hospitais - Aférese Terapêutica**



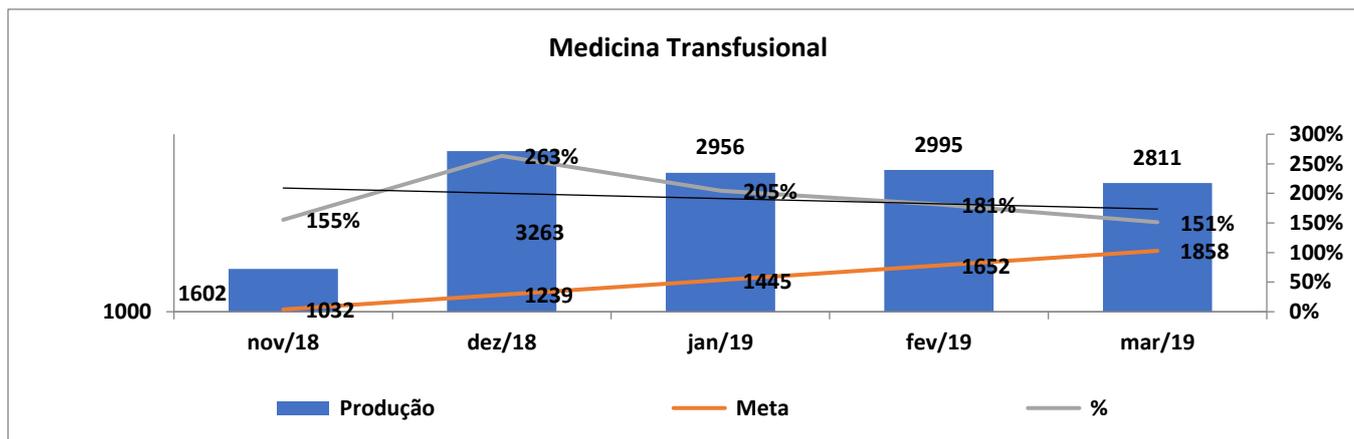
### **ANÁLISE CRÍTICA:**

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. O equipamento foi consertado, mas apresentou problemas na interface. 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)**

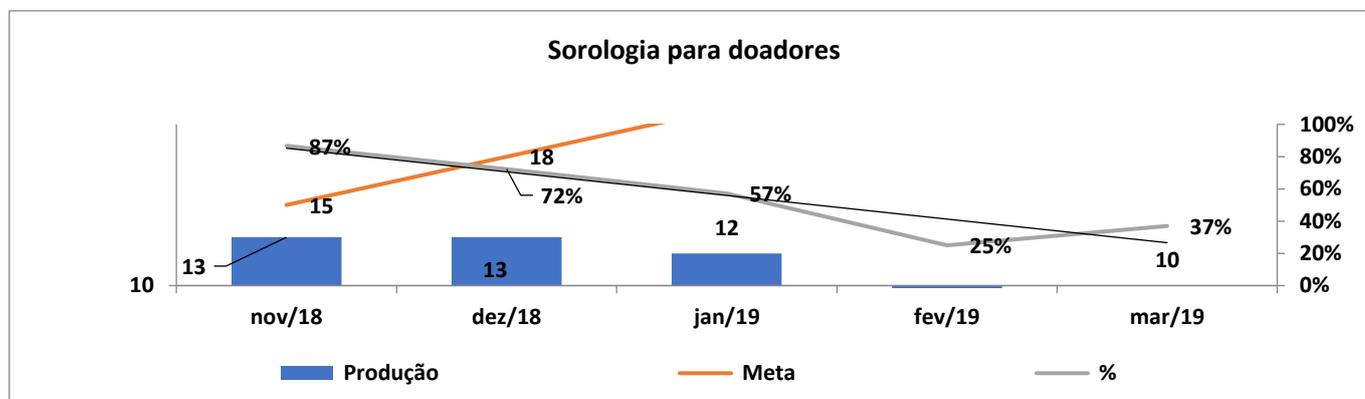
Medicina Transfusional (Hospitalar)	Procedimentos
	Preparo de hemocomponentes lavados
	Preparo de componentes aliquotados
	Transfusão de Concentrado de Hemácias
	Transfusão de Concentrado de Plaquetas
	Transfusão Concentrado de Crioprecipitado
	Transfusão de Concentrado de Plaquetas por aférese
	Transfusão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

<b>Matriz de Resultados</b>					
Dados	Novembro/18	Dezembro/18	Janeiro/19	Fevereiro/19	Março/19
% Realizado	1602	3263	2956	2995	2811
% contratado	1032	1239	1445	1652	1858
% alcance	155%	263%	205%	181%	151%



## SOROLOGIA DE POSSÍVEL DOADOR DE ÓRGÃOS

Matriz de Resultados					
Dados	Novembro/18	Dezembro/18	Janeiro/19	Fevereiro/19	Março/19
% Realizado	13	13	12	06	10
% contratado	15	18	21	24	27
% alcance	87%	72%	57%	25%	37%



### 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.

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