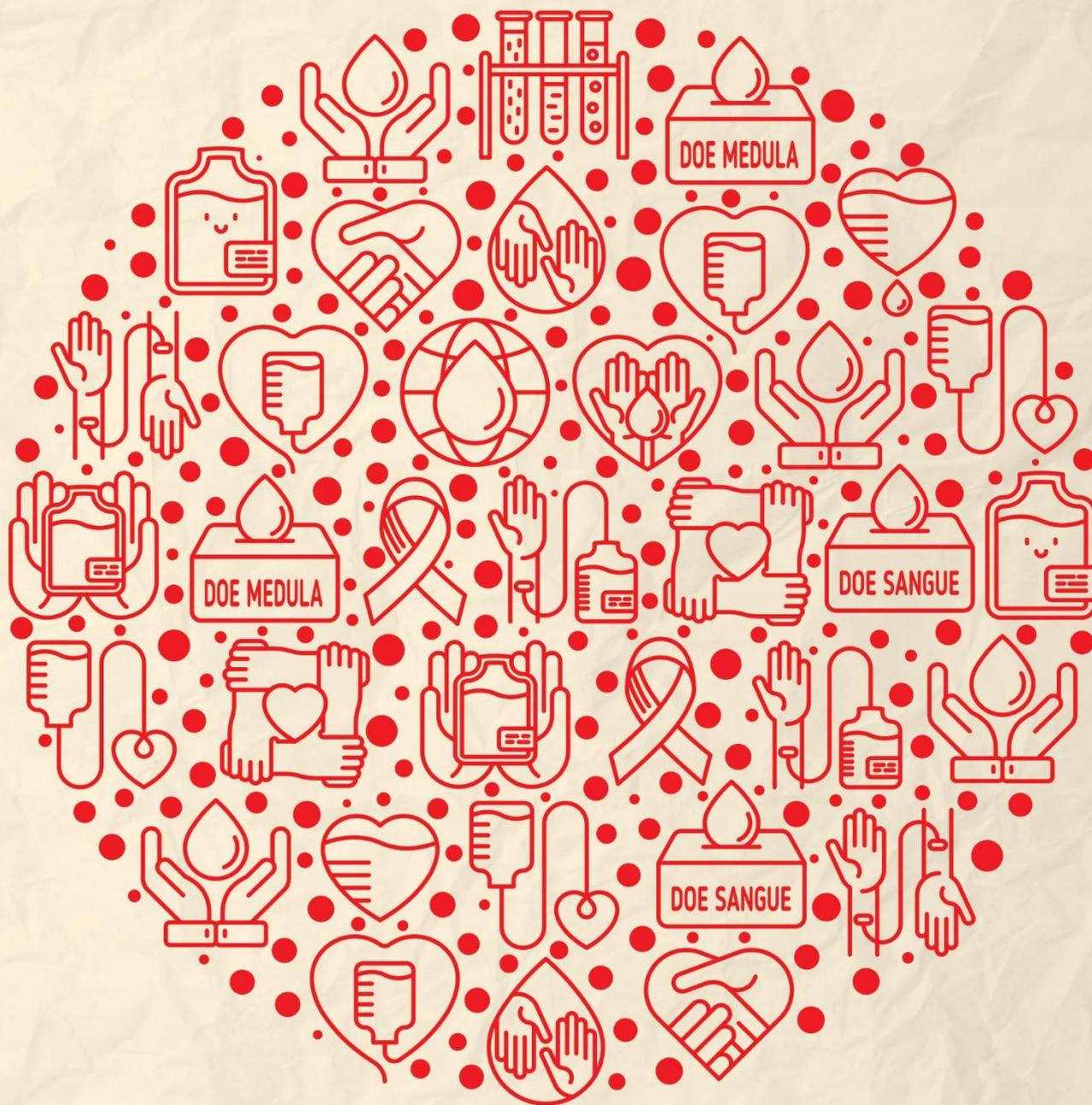


HEMOGO

Hemorrede Pública de Goiás

Relatório Mensal de Gestão

Dezembro/2019



Secretaria de
Estado da
Saúde



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	10
4.1	Ações realizadas	10
4.2.1.	Principais ações realizadas nos Hemocentros Regionais	15
4.2.2.	Principais atividades realizadas nas UCT'S - Unidades de Coletas e Transfusão	21
5.	Descrição das atividades setoriais desenvolvidas	29
5.1.	Divisão de Triagem e coleta	29
5.2.	Divisão de Engenharia Clínica	30
5.3.	Serviço Especializado em Engenharia de Segurança e em Medicina do Trabalho – SESMT	32
5.4.	Gerenciamento de Resíduos, Hemovigilância e Serviços de Controle e Infecções relacionadas à Assistência à Saúde – SCIRAS	35
5.5.	Serviço de Nutrição	37
6.	Metas contratuais	38
6.1.	Internação: Regime de leito/dia	38
6.2.	Assistência Ambulatorial	39
6.3.	Assistência Laboratorial e Hemoterápica	40
7.	Indicadores de qualidade	45
7.1.	Qualidade da Informação	45
7.2.	Atenção ao Usuário	46
7.3.	Percentual de Cumprimento de Visitas Técnicas e Administrativas nas Unidades Assistidas pelo Hemocentro Coordenador	46
7.4.	Percentual de Pedido de Hemocomponentes X Atendimento	46
7.5.	Doador Espontâneo (20%).	47
7.6.	Doador de Repetição (20%)	48
7.7.	Qualidade dos Hemocomponentes (20%)	49
8.	Indicadores de produção	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

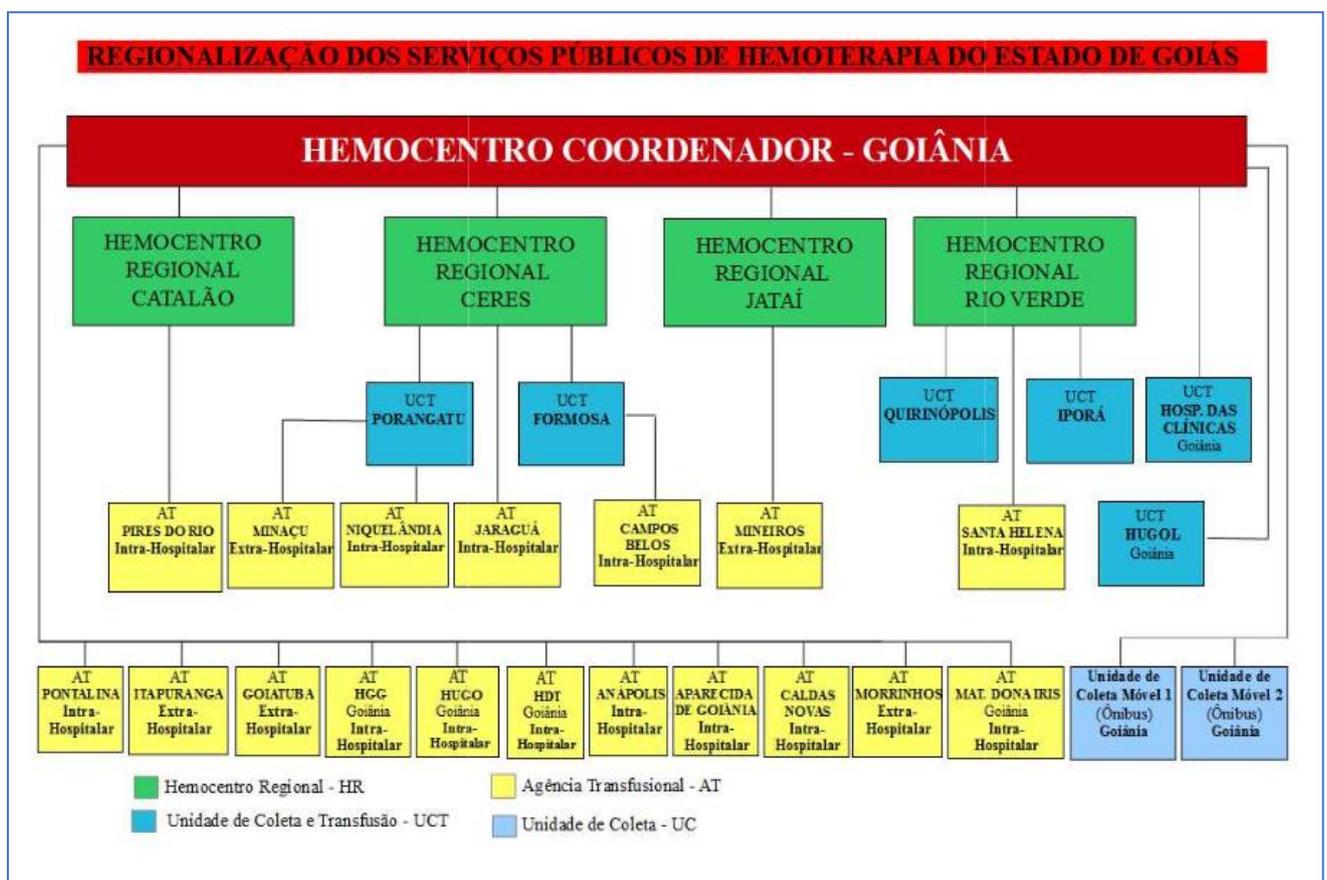


Figura 01 – Composição da Hemorrede Pública de Goiás

Fonte: Site da Secretaria Estadual de Saúde de Goiás.

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

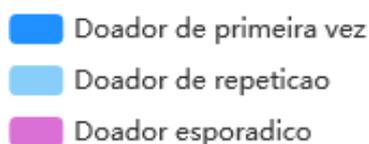
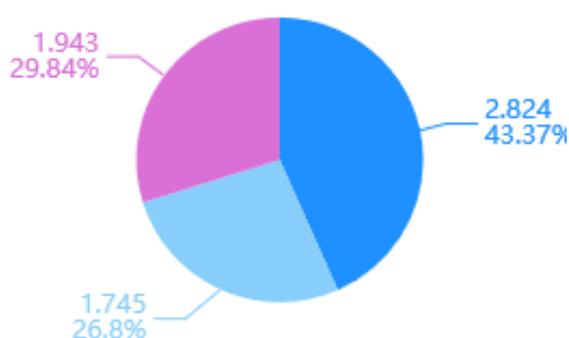
- Captação de Doadores;
- Triagem Hematológica e Triagem Clínica;
- Coleta de sangue;
- Coleta por processadora automática – Aférese;
- Coleta Externa em Unidade Móvel;
- Fracionamento: Concentrado de Hemácias e Concentrado de Hemácias lavadas, Plasma Fresco Congelado e Plasma Comum, Componentes Leucodepletados,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

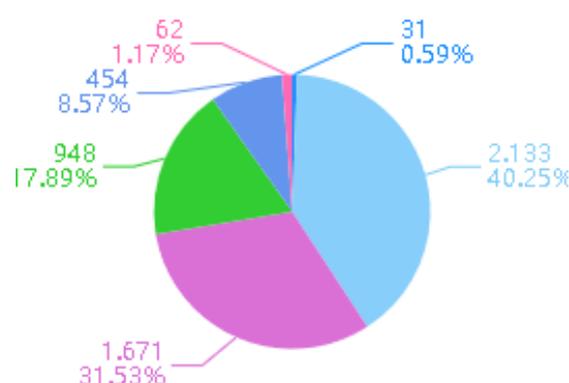
2.2 Clientes/Usuários

De acordo com dados divulgados no site da Secretaria Estadual de Saúde de Goiás (Painel Conecta SUS 2019), para a maioria dos doadores é a primeira vez que está doando, quanto ao sexo, o sexo feminino predomina, com 61,49% (sessenta e um ponto quarenta e nove por cento) de doadores e quanto a faixa etária, a maioria está entre 18 e 29 anos de idade, conforme pode ser observado nos gráficos a seguir:

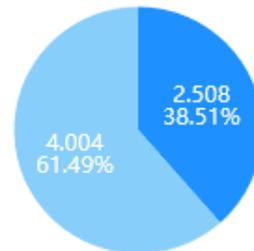
Perfil do doador
pela frequência de doação no ano 2019



Perfil do doador
por faixa etária 2019



Perfil do doador quanto ao sexo no ano 2019



Fonte: Conecta SUS

■ Feminino ■ Masculino

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, tento 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

- No dia 04 de Dezembro/2019, o Governo de Goiás, através da Secretaria de Estado da Saúde, a Hemorrede Pública do Estado e o Idtech lançaram as obras de reforma e ampliação do Hemocentro Coordenador Professor Nion Albernaz.

O projeto prevê a total revitalização, reforma e, principalmente, ampliação da unidade em 65% (em sessenta e cinco por cento), onde serão construídos novos pavimentos, além de modernas fachada e recepção. A área construída passará dos atuais 1.995 metros quadrados para 3.295 metros quadrados, com a criação de um novo pavimento e estruturas próprias para a farmácia, almoxarifado, sala de descompressão e conversa, casa de geradores e sala de painéis elétricos, além de uma ala exclusiva para ensino e pesquisa, dotada de salas de aula e um moderno auditório.



- Em cumprimento a portaria 1.034 de 09 de dezembro de 2019, neste mês foram instalados equipamentos para registro de ponto eletrônico em todas as unidades da Hemorrede Pública de

Goiás. Desta forma, todos os colaboradores, celetistas e servidores públicos, a partir do início do próximo mês deverão registrar frequência nos equipamentos disponíveis na unidade em que atuam.



- No início do mês de Dezembro/2019 ocorreu no ambulatório do Hemocentro Coordenador um treinamento teórico-prático para pacientes e familiares que iniciarão dose domiciliar do fator de coagulação.

O treinamento ocorreu em duas etapas: **1ª etapa/ teoria:** como transportar, armazenar, diluir e infundir o fator de coagulação; higienização das mãos e o correto descarte dos material perfuro-cortante e os vidros. **2ª etapa/prática:** o paciente e familiar aprende a realizar a punção venosa periférica.



- Colaboradas que atuam como copeiras em todas as unidades da Hemorrede Pública do Estado de Goiás participaram de um curso de capacitação no Hemocentro Coordenador Professor Nion Albernaz. O treinamento faz parte do projeto de padronização do serviço oferecido a doadores de sangue, implementado quando o Idtech assumiu a administração da Hemorrede.

No treinamento foram abordados temas como boas práticas (segurança alimentar, perigo de contaminação de alimentos, higiene, entre outros), procedimentos operacionais padrão (POP) e atendimento ao doador.



- Entre os dias 04 e 06 de Dezembro/2019, colaboradores do Hemocentro Coordenador Professor Nion Albernaz participaram de um curso de capacitação para utilização do equipamento IH 1000, que realiza exames de imuno-hematologia, como tipagem sanguínea e pesquisa de anticorpos irregulares.

O curso foi ministrado pela Assessora da Bio Rad, empresa que produz o equipamento.



- Foi feita reunião com a Consultoria responsável pela elaboração do Planejamento Estratégico da Hemorrede, com o intuito de discutir sobre o cronograma de implantação e modelo de questionário para coleta de informações para elaboração da análise swot. A reunião contou com a participação das Diretorias Geral e Administrativa, Coordenação do Escritório da Qualidade e Assessoria de Planejamento do Idtech;



- Foi realizada reunião com a Comissão de Gerenciamento de Resíduos para apresentação da Portaria e Regimento Interno da Comissão, bem como apresentação do PGRSS, definição de indicadores de resíduos, apresentação dos POPS, aquisição de novas lixeiras e adesivos de identificação;



- Foi feito treinamento introdutório da Hemorrede para capacitação dos médicos que irão atuar nas unidades, conforme cronograma abaixo;

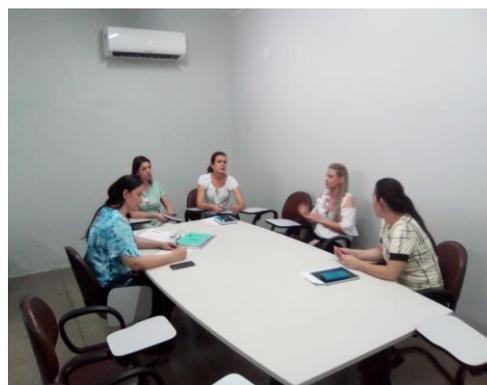
    	
CRONOGRAMA DO TREINAMENTO INTRODUTÓRIO DA HEMORREDE	
Quantidade de participantes previstos: 04 Carga Horária Total: 15h30min Local: Auditório do HEMOGO	
Data: 12/12/2019	
MÓDULO I - TEÓRICO	
1ª (08:00 às 08:20)	Tema: Acolhimento dos novos colaboradores Tempo de duração: 20 minutos Facilitadores/Palestrante: Diretora Geral HEMOGO - Denyse Silva Goulart e Diretora Administrativa HEMOGO - Nubia Virginia Borges
2ª (08:20 às 08:50)	Tema: Integrando os novos colaboradores Tempo de duração: 30 minutos Facilitadores/Palestrante: Maria Regina dos Reis Dutra - Psicóloga - HEMOGO
3ª (08:50 às 09:10)	Tema: Conhecendo o IDTECH Tempo de duração: 20 minutos Facilitadores/Palestrante: Nayran Alves da Silva - Gerência de Recursos Humanos - IDTECH
4ª (09:10 às 09:30)	Tema: Gerência de Pessoal Tempo de duração: 20 minutos Facilitadores/Palestrante: Luiz Alberto de Oliveira - Gerência de Pessoal - HEMOGO
5ª (09:30 às 10:00)	Tema: SESMT/NR 32 – Fluxograma de Acidente Ocupacional Tempo de duração: 30 minutos Palestrante: Lorraine Silva Borges - SESMT - HEMOGO
6ª (10:00 às 10:10)	Intervalo: 10 MINUTOS
7ª (10:10 às 10:30)	Tema: Gerenciamento de Resíduos Tempo de duração: 20 minutos Palestrante: Rose Mary Araújo Carvalho - Enfermeira - HEMOGO
8ª (10:30 às 10:50)	Tema: Biossegurança e Higienização das mãos Tempo de duração: 20 minutos Palestrante: Renata Silva Rocha Moraes - Enfermeira - HEMOGO
9ª (10:50 às 11:20)	Tema: Cuidados no Ato Transfusional e Reações Transfusionais Tempo de duração: 30 minutos Palestrante: Maria de Fátima do Nascimento Silva Delfino - Enfermeira - HEMOGO
10ª (11:20 às 11:50)	Tema: Ciclo do Sangue Tempo de duração: 30 minutos Facilitadores/Palestrante: Ana Paula Faleiro Ribeiro - Biomédica - HEMOGO
11ª (11:50 às 12:20)	Tema: Hemovigilância e Retrovigilância Tempo de duração: 40 minutos Facilitadores/Palestrante: Renata Silva Rocha Moraes - Enfermeira - HEMOGO
12ª (12:30 às 14:00)	Intervalo: 90 MINUTOS – ALMOÇO
13ª (14:00 às 14:30)	Tema: Controle de Qualidade dos Hemocomponentes Tempo de duração: 30 minutos Facilitadores/Palestrante: Polyana Alves Siqueira - Biomédica - HEMOGO
14ª (14:30 às 14:45)	Tema: Processos da Farmácia Tempo de duração: 15 minutos Facilitadores/Palestrante: Danúbio Franco - Farmacêutica - HEMOGO



- O Escritório da Qualidade é responsável pelo acompanhamento das ações para certificação de qualidade ONA, PNQH e Plano de Ação de Inspeção Sanitária, com intuito de reparar as não conformidades e garantir a continuidade da qualidade do serviço prestado;

MAPEAMENTO DAS CONDIÇÕES RELATÓRIOS ONA E PNQH										PLANO DE AÇÃO PARA NÃO CONFORMIDADES PC/NC											
PROBLEMA Nº	DATA	TIPO	STATUS	ÁREA/PROFESSOR	DESCRIÇÃO	SEVERIDADE	ORIGEM	RECURSO	RECURSO APROVADO	TIPO DE NÃO CONFORMIDADE	FORMA DE AÇÃO	RESP. TÉCNICO	DATA INÍCIO	DATA FIM	STATUS	LOCALIZAÇÃO	DESCRIÇÃO	STATUS	RECURSO	RECURSO APROVADO	
204	04/01/18	Defeito de Qualidade	Ativo	Defeito de Qualidade	Defeito de Qualidade	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1

- Em reunião realizada pelo Comitê Transfusional, foram feitas algumas definições para realização das Visitas Técnicas nas Unidades assistidas pelo Hemocentro Coordenador, a criação de Protocolos Transfusionais, avaliação da inaptidão definitiva com nacionalidade estrangeira e orientação quanto as amostras comprometidas no incidente do laboratório;



- Realizada reunião com a Comissão Permanente de Avaliação de documentos (CPAD), para levantamento e construção de tabela de temporalidade, destinação/organização e padronização dos documentos e prontuários do Hemocentro Coordenador;



- No mês de Dezembro/2019 foi dada a continuidade à atualização dos POP'S – Procedimentos Operacionais Padrões com as ações do Escritório da Qualidade e acompanhamento dos POP'S setoriais;

PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO - POP		Identificação:
Escritório da Qualidade	Área Técnica	HCG ESQ POPS 00.15
Procedimento: AUDITÓRIA INTERNA		Versão do POP: 001
		Folha: 1/4 - Cópia Controlada
Objetivos:		
<ul style="list-style-type: none"> Definir a sistemática para planejamento, coordenação e execução de Auditorias Internas do Escritório da Qualidade Hemocentro Coordenador. A execução das auditorias internas se aplica a todas as atividades desenvolvidas pelo Hemocentro Coordenador. 		
Definição:		
<ul style="list-style-type: none"> DETALHAMENTO DO PROCEDIMENTO 		
Terminologia, Definição e Símbolo:		
<p>Auditoria: verificação da conformidade do sistema da Qualidade do Hemocentro Coordenador, com os requisitos da legislação vigente e com os procedimentos estabelecidos;</p> <p>Evidência Objetiva: constatação (documental ou não) de uma ação objeto de auditoria;</p> <p>Ação corretiva: ação implementada para eliminar as causas de uma não-conformidade, de um defeito ou de uma situação indesejável existente, a fim de prevenir sua repetição;</p> <p>Não-Conformidade: não atendimento de um requisito especificado;</p> <p>ESQ: Escritório da Qualidade; Instituído pela Portaria nº. 0917/2019, de 12 de novembro de 2019, com necessidade de promover estratégias de gestão orientada a criar consciência da qualidade em todos os processos organizacionais, disseminar método de trabalho, incorporando medidas para elevar a segurança dos pacientes e garantir uma gestão de documentos e padrões efetivos, acompanhando a efetivação das ações e planos de melhorias;</p> <p>RAI - Relatório de Auditoria Interna: Relatório para adequação em Serviço de Hemoterapia conforme legislações;</p> <p>LVA - Lista de Verificação para Auditoria Interna: Roteiro de Adequação em Serviço de Hemoterapia conforme legislações e Formulários para Gerenciamento de Resíduos, Biossegurança e Plano de Segurança do Paciente.</p>		
Descrição:		

PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO - POP		Identificação:
SEÇÃO DE AMBULATORIO E INTERNAÇÃO	Área Técnica	HCG SIN POP 01.00
Procedimento: CONFERÊNCIA DO CHECK LIST PRONTUÁRIO		Versão do POP: 003
		Folha: 1/4 - Cópia Controlada
1. Introdução		
<p>Inserido: Autor desconhecido - 10/12/2019 18:20:00</p> <ul style="list-style-type: none"> O prontuário é um conjunto de documentos padronizados, ordenados e concisos, destinado ao registro dos cuidados médicos e dos demais profissionais, prestados ao paciente em um estabelecimento de saúde (Resolução CFM nº 1.638/2002). O prontuário pertence ao beneficiário, e a instituição de saúde é a responsável por sua guarda, preservação e sigilo. Para evitar dano assistencial ao beneficiário, o colaborador deve preencher e conter todos os documentos listados em check list prontuário do HEMOGO. 		
Objetivos:		
<ul style="list-style-type: none"> Padronizar a montagem e os registros do prontuário do setor, do ambulatório do Hemogo; Garantir a entrega dos documentos ao setor de origem e ou destino; Cumprir com os requisitos éticos e legais do exercício profissional; Favorecer a elaboração do faturamento e pagamento dos procedimentos realizados. 		
Local de Execução:	Responsável pela Execução:	
<ul style="list-style-type: none"> Sala de arquivo 	1. Auxiliar Administrativo	
Campos de aplicação		
<ul style="list-style-type: none"> Ambulatório e consultório médico 		
Responsabilidade/ competência		

4.2.1. Principais ações realizadas nos Hemocentros Regionais

➤ CATALÃO

➤ Atividades educativas

- No dia 06 de Dezembro/2019, foi feito treinamento do programa de Educação Continuada no Hemocentro de Catalão pela Dra. Gabriela (Hematologista). Como ações Comitê Transfusional, estão programadas aulas mensais seguindo o Ciclo do sangue.



- No dia 13 do mês de Dezembro/2019, foi realizado um treinamento sobre a implantação e normatização de rotina de limpeza de bancadas da unidade.

➤ **Coletas externas**

No mês de dezembro 2019 NÃO foram realizadas coletas externas.

➤ **Dedetização**

Serviço de dedetização, controle integrado de pragas urbanas, realizado no Hemocentro Regional de Catalão no mês de dezembro/2019.

➤ **Manutenções**

Serviço de manutenção dos aparelhos em comodato da Fujicom realizado no Hemocentro Regional de Catalão no mês de dezembro.

➤ **CERES**

➤ **Atividades educativas**

CRONOGRAMA DAS AÇÕES			
ITEM	PROCEDIMENTO	RESPONSÁVEL	DATA
1.	Acolhimento dos novos colaboradores	Denyse Silva Goulart	28/11
2.	Integrando os novos colaboradores	Maria Regina dos	28/11
3.	Conhecendo o IDTECH	Déborah Inácio M.	28/11
4.	Gerência de Pessoal	Luiz Alberto de Oliveira	28/11

5.	SESMT/NR32	Ana Maria R. Fróis	28/11
6.	Gerenciamento de Resíduos	Rose Mary A. Carvalho	28/11
7.	Biossegurança e Higienização das mãos	Renata Silva R. Moraes	28/11
8.	Cuidados no Ato Transfusional e Reações Transfusionais	Maria de Fatima do Nascimento	28/11
9.	Ciclo de Sangue	Ana Paula F. Ribeiro	28/11
10.	Hemovigilância e Retrovigilância	Renata Silva R. Moraes	28/11
11.	Controle de Qualidade dos Hemocomponentes	Polyana Alves Siqueira	28/11
12.	Processos da Farmácia	Danúbia Franco	28/11
13.	Módulo Prático para todas as áreas	Responsável da área	29/11

- No dia 06 de Dezembro/2019, estive na unidade a Técnica em Segurança do Trabalho orientando os colaboradores quanto a importância da NR32 no ambiente de trabalho. Na ocasião, foram feitos esclarecimentos sobre o uso correto dos EPI'S.

- **Coletas externas**

Não se aplica.

- **Dedetização**

Foi realizada no dia 19 de dezembro/2019 pela empresa desprag dedetizadora, o serviço de controle integrado de pragas urbanas.

- **Manutenções**

Foram realizadas algumas manutenções na unidade, nas portas, estofados das macas dos doadores, e nos freezers.

Reforma da maca dos doadores.



➤ **JATAÍ**

➤ **Atividades educativas**

As ações educativas realizadas no Hemocentro Regional de Jataí no mês de Dezembro/2019 estão descritas no cronograma a seguir:

CRONOGRAMA DAS AÇÕES			
ITEM	PROCEDIMENTO	RESPONSÁVEL	DATA
1.	Urgência e Emergência na sala de coleta	Myrian Carolina/médica	11/06/2019
2.	Antissepsia para punção venosa	João Francisco/Enfermeiro	30/07/2019
3.	Sangria Terapêutica	Kaio Mosqueira/Enfermeiro	02/08/2019
4.	Uso de EPI's Proibições na sala de coleta	Kaio Mosqueira/Enfermeiro	23/09/2019
5.	Acidentes ocupacionais	Kaio Mosqueira/Enfermeiro	23/09/2019
6.	Atualização do PGRSS	Keila Rejane/ Biomédica	25/09/2019
7.	Sistema ABO, Fator RH, Compatibilidade e Riscos	Evanda Oliveira Biomédica	22/10/2019
8.	Fracionamento	Keila Rejane/ Melísia Biomédicas	31/10/2019
9.	2ª Amostra: Da convocação ao atendimento	Dra. Myrian Carolina	13/11/2019
10.	Transfusão	Evanda/Biomédica	16/12/2019

➤ **Coletas externas**

Até o presente momento, o Hemocentro Regional de Jataí não tem a prática e nem estrutura para a realização de coletas externas à Unidade

➤ **Dedetização**

A rotina do procedimento de dedetização da unidade é mensal, sendo que no mês de dezembro foi realizada no dia 21.

➤ **Manutenções**

As manutenções prediais ocorrem frente às necessidades da Unidade. No segundo semestre de 2019, vários reparos foram realizados, como, por exemplo, na rede elétrica, hidráulica, substituição de protetores de janelas contra insetos, aquisição e manutenção de aparelho de ar condicionado, dentre outros.

As calibrações e manutenções preventivas dos equipamentos são de responsabilidade da Empresa Rosso Tecnologia Médico Hospitalar e ocorrem a cada 12 meses e seguem o roteiro do Plano de Gestão de Equipamentos pertencentes às Unidades da Hemorrede Pública do Estado de Goiás.

➤ **RIO VERDE**

➤ **Atividades educativas**

- No dia 10 de dezembro/2019 foi realizado o treinamento com a equipe técnica da unidade para conscientização da implantação do uso do Produto de Uso para área de Saúde;



- Em 27 de dezembro/2019 foi feito treinamento com as recepcionistas da Unidade para capacitação e implantação da Pesquisa de Satisfação;
- No dia 05 de Dezembro/2019 a Técnica em Segurança do Trabalho da Hemorrede esteve na unidade com um representante da empresa Foco Consultoria Segurança e Medicina do Trabalho para elaboração do Programa de Prevenção de Riscos Ambientais – PPRA e Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional – PCMSO.



- No dia 05 de dezembro/2019 o Assistente Administrativo do Setor de Gestão de Pessoas da Hemorrede, Sr. Luiz Alberto, esteve na unidade para orientação sobre o cadastro e registro do ponto biométrico dos servidores celetistas e estatutários;
- No dia 20 de Dezembro/2019 a Diretora Administrativa da Hemorrede esteve na unidade, juntamente com representantes da área de manutenção predial e engenharia para reunião sobre a reforma predial da unidade;



➤ Dedetização

- O serviço de dedetização é realizado mensalmente no Hemocentro Regional de Rio Verde. A dedetização referente ao mês de dezembro/2019 foi realizada no dia 17 de Dezembro/2019.

➤ Manutenções

No mês de Dezembro/2019, foram feitos os seguintes reparos e manutenções estruturais na unidade:

- Instalação do suporte para higiene na sala de coleta;
- Instalação de aparelho de registro de ponto biométrico;
- Manutenção preventiva do elevador da sala de fracionamento;
- Instalação de internet;
- Instalação de bebedouros e quadros murais;
- Manutenção corretiva do No- Break do Laboratório de Imunohematologia

4.2.2. Principais atividades realizadas nas UCT'S - Unidades de Coletas e Transfusão

➤ FORMOSA

➤ Atividades educativas

CRONOGRAMA DAS AÇÕES			
ITEM	TREINAMENTOS REALIZADOS	RESPONSÁVEL	DATA
1.	Exames imunohematológicos Tipagem Sistemas ABO Tipagem Sistema RH (D) Determinação de Antígeno D Fraco/ parcial RH (-) PAI I e II	Farmacêutica Edinei Silvério Borges dos Santos	02/12/2019
2.	Controle de estoque de reagente, hemocomponentes, insumos e controle de temperatura	Farmacêutica Edinei Silvério Borges dos Santos	02/12/2019
3.	Prática do uso racional de hemocomponentes, preenchimento de solicitações de hemocomponentes, normativas internas e protocolos	Médica RT Lorena Santana	05/12/2019 e 09/12/2019



➤ **Dedetização**

Foi realizada no dia 10 de Dezembro/2019.

➤ **Manutenções**

- Encontram-se em andamento adequação física da Unidade.
- Foi realizada a manutenção preventiva e corretiva do freezer, centrifugas, pipetas e demais equipamentos.

➤ **Reuniões**

- Foi feita reunião com os colaboradores Celetistas realizada em 19 de dezembro de 2019, para alinhamento de condutas e protocolos a serem seguidos;
- Realizada reunião com os colaboradores Municipais realizada em 20 de dezembro de 2019. Foi abordado sobre a adequação de cada categoria, alinhamento de conduta, responsabilidade e protocolos a serem seguidos;
- No dia 02 de dezembro de 2019, o Assistente Administrativo do Setor de Gestão de Pessoas esteve no Idtech para orientação quanto a confecção de escala, folha de ponto e mapa de frequência de celetistas;
- Esteve na unidade a Diretora Administrativa da Hemorrede, juntamente com

representantes da área de manutenção predial e engenharia para reunião sobre a reforma predial.

➤ **IPORÁ**

➤ **Estruturação da Unidade**

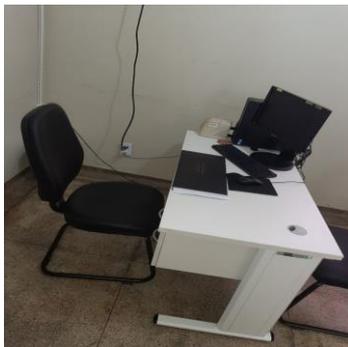
cadeiras na recepção



Climatização



Mesa e cadeiras sala de triagem Clínica



Suporte de papel toalha e sabonete.



Lixeiras com identificação



Aquisição de Banquetas.



Insumos e identificação para o Carrinho de Emergência.



Manutenção de Equipamentos pela engenharia Clínica.



➤ QUIRINÓPOLIS

➤ Atividades Educativas

- Orientações sobre Implantação e implementação das normas de segurança e saúde do trabalhador e normas de biossegurança
- Curso sobre Limpeza e Desinfecção de Bancadas e Equipamentos das Áreas Críticas e semicríticas



CRONOGRAMA DAS AÇÕES			
ITEM	PROCEDIMENTO	RESPONSÁVEL	DATA
1.	Orientações sobre Implantação e implementação das normas de segurança e saúde do trabalhador e normas de biossegurança	Lorraine e Fernando	04/12/19
2.	Escala de Trabalho e cadastro dos funcionários no relógio de ponto	Luíz Alberto	04/12/19

3.	Empresa Garantia e Alvo Higienização	Múcio e Marta	12/12/19
4.	Manutenção Corretiva de Equipamentos	André Rosso	27/12/19

➤ **Manutenções**

- No mês de dezembro/2020 foi feita a limpeza nos aparelhos de ar condicionado e a manutenção corretiva em 02 freezers e 01 centrífuga Imunohematológica.

➤ **Reuniões**

- Houve somente uma reunião entre o secretário de saúde do município e a Coordenadora da Hemorrede e o Diretor Técnico da unidade no período de maio deste ano.

➤ **Visitas institucionais**

- A Técnica de Segurança do Trabalho Lorraine Silva Borges e Fernando Pereira da Empresa FOCO Consultoria sobre Segurança e Saúde Ocupacional,
- O Sr. Luiz Alberto do Departamento de Gestão de Pessoas para Definição da Escala de Trabalho e cadastro no relógio de ponto;
- O Engenheiro André Rosso para orientações sobre limpeza e higienização dos equipamentos.

➤ **PORANGATU**

➤ **Atividades Educativas**

- No mês de dezembro/2019, foram empossados os celetistas do Instituto e passaram por treinamento para desenvolver suas respectivas funções. As atividades foram distribuídas da seguinte forma:

CRONOGRAMA DAS AÇÕES			
ITEM	PROCEDIMENTO	RESPONSÁVEL	DATA
1	Treinamento do enfermeiro Maikon Douglas Martins Leite na Triagem Clínica.	Samira do Vale Campos	28/11/19 a 10/12/19
2	Treinamento do enfermeiro Maikon Douglas Martins Leite na Coleta de Sangue de doadores	Dulcimar José de Souza	11/12/19 a 23/12/19
3	Treinamento da recepcionista Gabriela Santin na recepção e cadastro de doadores, confecção de ofícios, solicitações e assistências em relatórios etc.	Samira do Vale Campos/Rosângela Vieira dos Santos Celedônio	28/11/19 a 17/12/19
4	Treinamento das biomédicas Samira do Vale Campos, Anna Karla Rodrigues de Jesus e Isys de Sousa Faustino no processamento e distribuição.	Lígia Divina de Jesus, Solange Martins da Costa, Cleidinéia Wandermure N. Correia	28/11/19 a 17/12/19



➤ **Dedetização**

- O serviço de dedetização da unidade é feito mensalmente e em dezembro/2019 ocorreu no dia 19.

➤ **Visitas institucionais**

- A Técnica de Segurança do Trabalho Lorraine Silva Borges e Fernando Pereira da Empresa FOCO Consultoria sobre Segurança e Saúde Ocupacional,
- O Sr. Luiz Alberto do Departamento de Gestão de Pessoas para Definição da Escala de Trabalho e cadastro no relógio de ponto.

➤ **Melhorias Estruturais realizadas**

- Neste mês foram realizadas diversas ações para a melhoria e manutenção da estrutura física do Hemogo e unidades regionais, as quais seguem detalhadas em relatório no **Anexo 01** e constantes e descritas a seguir:
 - Em Rio Verde houve a instalação de Bebedouros, quadros murais e aparelhos para registro de ponto eletrônico;



- Troca de telhas em Porangatu



- Em Catalão houve instalação de suporte de copos, bebedouros e equipamentos para registro de ponto eletrônico;



- Em Iporá foram feitas trocas de telhas, aplicação de adesivo (PU) em volta do vidro da claraboia, ajuste de telhas que estavam desalinhadas e aplicação de manta impermeabilizante em telhas danificadas, calhas e em volta da claraboia.



5. Descrição das atividades setoriais desenvolvidas

5.1. Divisão de Triagem e coleta

CAMPANHAS EXTERNAS					
Item	Data	Local	Candidatos a doação	Bolsas Coletadas	%
1	05.12.2019	Senai Italo Bologna - Goiânia/GO	43	19	44%
2	06.12.2019	Senai Fatesg - Goiânia / GO	31	17	55%
3	10.12.2019	Sesi Ferreira Pacheco - Goiânia / GO	62	45	73%
4	13.12.2019	Sesi/Senai Charuri - Goiânia / GO	16	9	56%
5	14.12.2019	Secretaria Municipal de Saúde – Nova Veneza / GO	32	16	50%
6	17.12.2019	Sesi Senai Jardim Colorado – Goiânia / GO	32	16	50%
7	21.12.2019	Assembléia Jardim Nova Esperança – Goiânia-Go	37	21	57%
TOTAL			253	143	57%

CAMPANHAS INTERNAS					
Item	Data	Local	Candidatos a doação	Bolsas Coletadas	%
1	21.11 a 06.12.2019	Master 10 - Instituto Performance	-	-	-
2	02.12 a 31.12.2019	Martins Comércio Serviço de Distribuição	-	8	-
3	07.12 a 14.12.2019	Distal	-	-	-

BALANÇO - COLETAS MÊS DE DEZEMBRO/2019					
Mês	Tipo de Coleta	Candidatos a doação	Bolsas Coletadas	%	
Dezembro/2019	COLETAS EXTERNAS	241	140	58%	
Dezembro/2019	COLETAS INTERNAS	1599	1096	69%	
TOTAL		1840	1236	67%	
Dezembro/2019	COLETAS DE PLAQUETAS POR AFÉRESE		7		



5.2. Divisão de Engenharia Clínica

Relação das Ordens de Serviços Abertas/Fechadas

No mês de dezembro de 2019, foram abertas 82 ordens de serviços, sendo 50 ordens de serviços fechadas e mais 14 que estavam pendentes em meses anteriores, totalizando 64 fechadas. Neste mês restaram 29 ordens de serviços abertas e 03 pendentes. Essas OS's abertas dizem respeito a manutenções preventivas e calibrações abertas que serão executadas na Unidade de Coleta e Transfusão (UCT) de Formosa não finalizadas por falta de disponibilidade de todos os equipamentos na data em que a equipe esteve no local para efetuar as manutenções supracitadas. Justifica-se também pela espera na aprovação/aquisição de peças e dependência de terceiros (comodatos).

Relação dos Tipos de Ordens de Serviços

No mês de dezembro de 2019, foram abertas 82 ordens de serviços, sendo 28 corretivas, 27 calibrações, 22 para manutenção preventiva, 02 instalações, 02 qualificações e 01 verificação.

Relação das Manutenções Preventivas

Foram abertas 22 ordens de serviços vinculadas a um plano de manutenção preventiva, sendo

10 executadas em dezembro. As outras 12 serão executadas no mês subsequente devido a falta de disponibilidade dos equipamentos.

Relação das Ordens de Serviço Corretivas Abertas/ Fechadas

Foram abertas 28 ordens de serviços corretivas, das quais 22 foram executadas, 03 encontram-se abertas e 03 em pendência. Estas serão executadas no mês subsequente.

Relação das Ordens de Serviço Calibração Abertas/Fechadas

Foram abertas 27 ordens de serviços vinculadas ao plano de calibração, das quais 11 foram executadas, 16 encontram-se em abertas e serão executadas no mês subsequente.

Treinamentos ministrados pela Engenharia Clínica:

No mês de dezembro foram ministrados treinamentos sobre o software Effort by Global Things para servidores das unidades da Hemorrede: Ceres e Goiânia. Também foi realizado treinamento dos equipamentos novos pertencentes ao setor de Fisioterapia do HEMOGO.

Atividades em Goiânia:

Foram abertas no Hemocentro Coordenador 37 ordens de serviço. Destas 25 foram para manutenção corretiva, 05 para calibrações, 02 instalações, 02 preventivas, 02 qualificações e 01 verificação.

Atividades em Formosa:

Foram abertas na Unidade de Coleta e Transfusão (UCT) de Formosa 41 ordens de serviço. Foram 21 ordens para calibração e 20 preventivas.

Atividades em Iporá:

Foram abertas na Unidade de Coleta e Transfusão (UCT) de Iporá 03 ordens de serviço. Destas 02 foram para manutenção corretiva e 01 para calibração.

Atividades em Porangatu:

Foram abertas na Unidade de Coleta e Transfusão (UCT) Porangatu 01 ordem de serviço corretiva.

RELATÓRIOS TÉCNICOS DE DEZEMBRO/2019:

1. REC N. 020/2019: Aquisição de equipamentos para Hemorrede
2. REC N. 021/2019: Aquisição de baterias para cardioversores da Hemorrede
3. REC N. 022/2019: Locação de compodock
4. REC N. 023/2019: Aquisição de baterias 12V 7A

5.3. Serviço Especializado em Engenharia de Segurança e em Medicina do Trabalho – SESMT

- Os colaboradores e servidores foram orientados quanto a obrigação do cumprimento das normas de Segurança e Biossegurança, para o desenvolvimento de suas atividades, principalmente quanto a resistência do uso de EPI's.



Catalão



Quirinópolis



Formosa



Porangatu



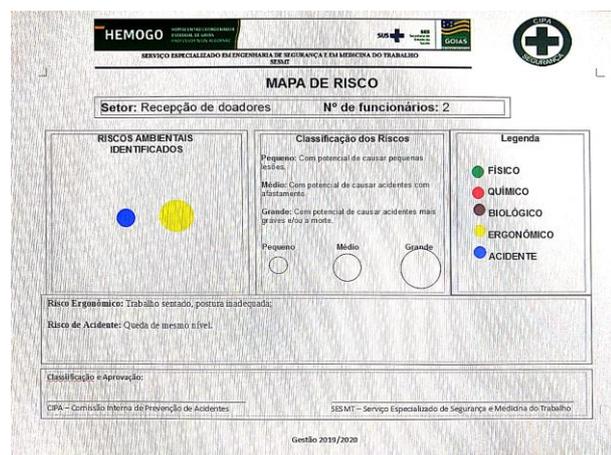
Ceres



Rio Verde



- Foi feito um levantamento pontual em todos os setores para elaboração do mapa de risco da unidade e, iniciando pela recepção dos doadores;



5.4. Gerenciamento de Resíduos, Hemovigilância e Serviços de Controle e Infecções relacionadas à Assistência à Saúde – SCIRAS

O **gerenciamento dos resíduos** constitui-se de um conjunto de procedimentos de gestão, planejado e implementado a partir de uma base legal, técnica e científica, com o objetivo de proporcionar aos resíduos gerados um encaminhamento seguro e de forma eficiente, visando à proteção humana, a preservação do meio ambiente, dos recursos naturais e da saúde pública.

Hemovigilância é o conjunto de procedimentos de vigilância que abrange todo o ciclo do sangue, com o objetivo de obter e disponibilizar informações sobre eventos adversos ocorridos nas diferentes etapas a fim de prevenir o aparecimento ou recorrência, melhorar a qualidade dos processos e produtos e aumentar a segurança do doador e do receptor.

O **Serviço de Controle de Infecção Relacionada à Assistência à Saúde – SCIRAS** é responsável pelo desenvolvimento, acompanhamento e cumprimento das ações de Controle de Infecção relacionada à assistência à saúde.

O **Escritório da Qualidade** apoia e executa ações relacionadas a esses três serviços, com o intuito de garantir a segurança total dos pacientes e equipes que atuam nas unidades que compõe a Hemorrede Estadual de Goiás.

Dentre as ações executadas pelo Setor, seguem algumas exemplificações:

- Encaminhamento via-e-mail da parte documental do Gerenciamento de Resíduos para estruturação e implantação na Hemorrede;
- Treinamentos periódicos da equipe do HEMOGO, Hemorrede, terceirizados e estagiários em Gerenciamento de Resíduos;
- Envolvimento dos servidores no gerenciamento de resíduos;
- Aquisição, identificação e disponibilização de lixeiras nas áreas do Hemocentro de forma padronizada;
- Acompanhamento e análise dos indicadores relacionados ao gerenciamento de resíduos;
- Monitoramento de pesagem diária dos resíduos gerados;

- Monitoramento da coleta dos resíduos gerados;
- Inspeção de resíduos;
- Apoio na execução do contrato de gestão das empresas coletoras de resíduos no Hemocentro;
- Realização do Diagnóstico dos resíduos do Hemocentro;
- Rastreabilidade de doadores com sorologia reagente;
- Convocação de doadores para repetição dos testes sorológicos - coleta de 2ª amostra - através de cartas com aviso de recebimento (AR);
- Convocação de doadores para repetição dos testes sorológicos por busca fonada que tiveram AR's devolvidas;
- Realização e encaminhamento das notificações compulsórias de Hepatites à Vigilância Sanitária Municipal;
- Realização e encaminhamento das notificações compulsórias de Chagas à Vigilância Sanitária Municipal;
- Realização e encaminhamento da relação de doadores que não compareceram para coleta de segunda amostra à Vigilância Sanitária Municipal;
- Realização e encaminhamento de relatório de todos os doadores que apresentaram sorologia reagente à Vigilância Sanitária Municipal, conforme semana epidemiológica vigente;
- Identificação de doadores que apresentaram soroconversão;
- Instauração e encerramento de processo de Retrovigilância, com a devida identificação aos órgãos competentes;
- Notificações de eventos adversos imediato e tardios referentes ao uso de sangue e componentes (NOTIVISA);
- Notificações de reações adversas ocorridas no Hemocentro de Goiás e nas Unidades de Saúde que não possui o cadastro necessário, referentes ao uso de sangue e componentes (NOTIVISA);
- Elaboração e atualização dos Procedimentos Operacionais Padrão para as ações da Hemovigilância;
- Apoio técnico na qualificação das equipes do Hemocentro Coordenador e Hemorrede Pública, Privada e Filantrópica;

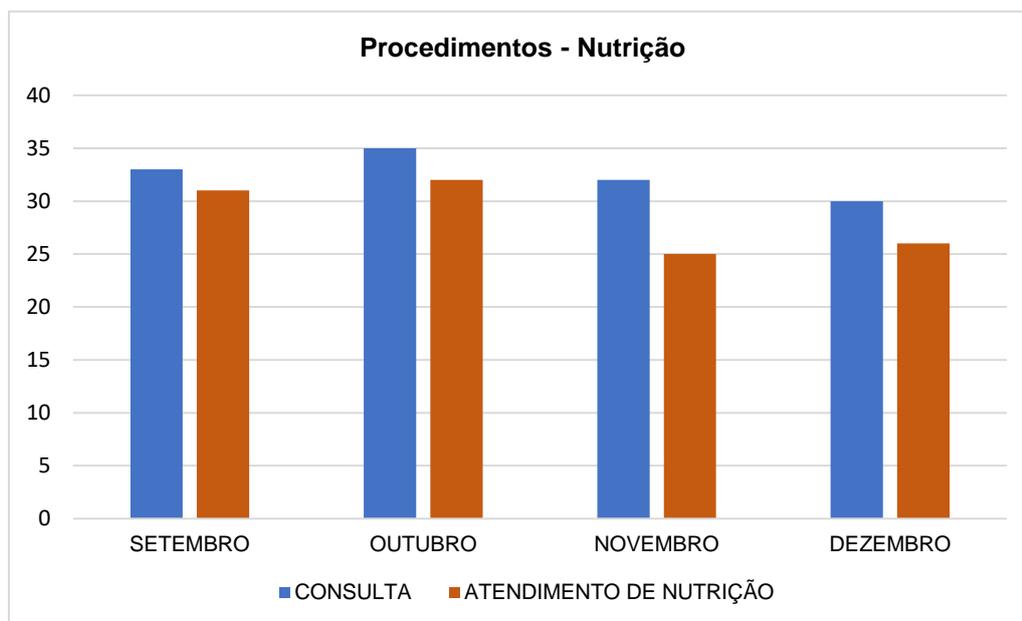
- Treinamentos periódicos da equipe do HEMOGO, Hemorrede, terceirizados e estagiários em Hemovigilância.
- Acompanhamento do estado vacinal dos servidores, estagiários, residentes e colaboradores prestadores de serviço na Unidade;
- Acompanhamento do cronograma, monitorização e avaliação da efetividade do programa de desinsetização da Unidade;
- Solicitação de limpeza da caixa d'água;
- Monitoramento e controle da análise microbiológica da água para consumo humano na Unidade;
- Inspeção SCIRAS;
- Treinamentos anual da equipe do HEMOGO em biossegurança e descarte de resíduos;
- Treinamentos periódicos para a Hemorrede, terceirizados e estagiários embiossegurança e descarte de resíduos;
- Revisão anual dos Procedimentos Operacionais Padrão (POP's) do setor;
- Controle e Combate a dengue;
- Gestão do Contrato do Serviço de Higienização Limpeza;
- Acompanhamento e monitorização do Serviço de Higienização e Limpeza;
- Elaboração e atualização dos Procedimentos Operacionais Padrão referente ao SCIRAS;
- Acompanhamento do cronograma de execução de obras, avaliando e propondo medidas que diminuam o impacto das intervenções a serem executadas.

5.5. Serviço de Nutrição

No mês de Dezembro/2019, foram realizados os seguintes procedimentos:

Código	Procedimento	Quantidade			
		Setembro	Outubro	Novembro	Dezembro
03.01.01.004-8	Consulta de Profissionais de Nível Superior na Atenção Especializada (Exceto Médico)	33	35	32	30

	Atendimento de Nutrição (Orientações nutricionais e Elaboração de Planos Alimentares)	31	32	25	26
	Total	64	67	57	56



6. Metas contratuais

6.1. 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	1.218
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	1.392
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	116	1.392
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	116	1.392

6.2. 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	600	6.300
Consultas Não Médicas	500	600	700	800	900	1000	1000	1000	1000	1000	1000	1000	1000	10.500
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	600	7.200
Consultas Não Médicas	1000	1000	1000	1000	1000	1000	1000	1000	1000	1000	1000	1000	1000	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	600	6.300
Consultas Não Médicas	1000	1000	1000	1000	1000	1000	1000	1000	1000	1000	1000	1000	1000	10.500
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	300	360	420	480	540	600	600	600	600	600	600	600	600	6.300
Consultas	500	600	700	800	900	1000	1000	1000	1000	1000	1000	1000	1000	10.500

Não Médicas														
TOTAL	1.600	19.200												

6.3. 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								
EXAMES IMUNOHEMATOLÓGICOS - MAC	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 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	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 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
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 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	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 Imuno-hematológicos em doador de sangue HR e UCT's							

IMUNOHEMATOLÓGICOS - MAC	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 Sorologia I e II de doador UCT's HUGOL e HC	5.030	5.030	5.030	5.030	5.030	5.030	60.360
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) Determinação de tempo de determinação de protombina (TAP) Hemograma	170	170	170	170	170	170	2.040
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 Transfusão de plasma fresco Transfusão de plasma isento de crioprecipitado	310	310	310	310	310	310	3.720
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 Transfusão de crioprecipitado Transfusão de concentrado de plaquetas por aférese Transfusão de plasma fresco Transfusão de plasma isento de crioprecipitado	2.065	2.065	2.065	2.065	2.065	2.065	24.780
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

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								
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 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 DE POSSÍVEL DOADOR DE ÓRGÃO	Sorologia para doadores da Central de Transplantes	30	30	30	30	30	30	30	360
TOTAL /MÊS		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	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	3.720	
	Transfusão de concentrado							

AMBULATÓRIO - MAC	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

7. 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.

7.1. 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.

7.2. Atenção ao Usuário

No mês de Dezembro/2019 foi feita a aplicação de questionário de pesquisa de satisfação no Hemocentro, abrangendo doadores, pacientes e acompanhantes, conforme relatório apresentado no **Anexo 02**. Essa ação permitiu conhecer melhor as necessidades e expectativas dos usuários, priorizando um atendimento ético, humanizado, com qualidade, respeito e eficiência.

Além disso, estão sendo registradas no Ouvidor Sus as manifestações a respeito dos serviços prestados pela Hemorrede, ampliando dessa forma, os canais de comunicação com o usuário do Sistema Único de Saúde.

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

Cálculo = $(N^{\circ} \text{ de visitas realizadas} / N^{\circ} \text{ de unidades assistidas pelo Hemocentro Coordenador}) \times 100$

Resultado:– nenhuma visita realizada

O Hemocentro Coordenador possui 55 Unidades Assistidas, firmadas em Termo de Compromisso. O Comitê Transfusional do HEMOGO encontra-se em reestruturação. Foi realizada a primeira reunião onde foi identificada a necessidade de revisão do regimento interno e da rede assistida. Está sendo elaborado o cronograma de visitas técnicas nas unidades de saúde atendidas pelo Hemocentro Coordenador. Nas unidades da Hemorrede, os comitês estão sendo reativados.

7.4. Percentual de Pedido de Hemocomponentes X Atendimento

Cálculo = $(N^{\circ} \text{ de atendimentos} / N^{\circ} \text{ de pedidos de hemocomponentes}) \times 100$

Total Solicitados: 3.203

Total Atendidos: 3.175

Percentual de Pedidos Atendidos: 99.13 %

Para realizar o atendimento de 0,87% dos hemocomponentes não disponibilizados pela produção do Hemocentro, foi realizado o empréstimo junto a Banco de Sangue parceiros. Concentrado de Hemácias A Negativo e Concentrado de Plaquetas foram os hemocomponentes que apresentaram demanda maior que produção.

7.5. 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.

Matriz de Resultados				
Dados	Novembro/18	Dezembro/18	Janeiro/19	Fevereiro/19
Total de coletas de sangue (doações)	3951	2443	2844	1420
doadores espontâneos (voluntários + campanha)	3534	2098	2135	1341
% Realizado	89,45%	85,88%	75,07%	94,44%
% contratado	75,00%	75,00%	75,00%	75,00%
% alcance	119,26%	114,50%	100,09%	125,92%
Dados	Março/19	Abril/19	Maió/19	Junho/19
Total de coletas de sangue (doações)	3168	3583	6633	2586
doadores espontâneos (voluntários + campanha)	2662	3013	4383	1800
% Realizado	84,03%	84,09%	66,08%	69,61%
% contratado	75,00%	75,00%	75,00%	75,00%
% alcance	112,04%	112,12%	88,10%	92,81%
Dados	Julho/19	Agosto/19	Setembro/19	Outubro/19
Total de coletas de sangue (doações)	2911	2521	2987	3887
doadores espontâneos (voluntários + campanha)	2175	2180	2551	3055

% Realizado	75%	86%	85,40%	78,60%
% contratado	75%	75,00%	75,00%	75%
% alcance	100%	115%	114%	104,79%

Dados	Novembro/19	Dezembro/19
Total de coletas de sangue (doações)	6683	2593
doadores espontâneos (voluntários + campanha)	4227	2309
% Realizado	63,25%	89,05%
% contratado	75,00%	175,00%
% alcance	84,33%	50,88%

7.6. 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	Novembro/2018	Dezembro/2018	Janeiro/2019	Fevereiro/2019
Total de coletas de sangue (doações)	3951	2443	2844	1420
Doadores de repetição (retorno)	2618	777	963	873
% Realizado	66,26%	31,81%	33,86%	61,48%
% contratado	60,00%	60,00%	60,00%	60,00%
% alcance	110,44%	53,01%	56,43%	102,46%
Dados	Março/2019	Abril/2019	Mai/2019	Junho/2019
Total de coletas de sangue (doações)	3168	3583	6633	2586

Doadores de repetição (retorno)	905	1314	1480	1321
% Realizado	28,5%	36,67%	22,31%	51,08%
% contratado	60,00%	60,00%	60,00%	60,00%
% alcance	47,61%	61,12%	37,19%	85,14%
Dados	Julho/2019	Agosto/2019	Setembro/2019	Outubro/2019
Total de coletas de sangue (doações)	2911	2521	2987	3887
Doadores de repetição (retorno)	736	907	852	2377
% Realizado	25,28%	35,98%	28,52%	61,15%
% contratado	60,00%	60,00%	60,00%	60,00%
% alcance	42,14%	59,96%	47,54%	101,92%
Dados	Novembro/2019	Dezembro/2019		
Total de coletas de sangue (doações)	6683	2593		
Doadores de repetição (retorno)	2546	2309		
% Realizado	38,10%	89,05%		
% contratado	60,00%	175,00%		
% alcance	63,49%	50,88%		

7.7. 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.

QUALIDADE DOS HEMOCOMPONENTES	GERAL
Concentrado de Hemácias - CPDA -1	
Hemoglobina (Hb)	100%
% contratado	100%

% alcance	100%
Hematócrito (Ht)	77%
% contratado	70%
% alcance	110%
Hemólise	100%
% contratado	100%
% alcance	100%
Microbiológico	100%
% contratado	100%
% alcance	100%
Concentrado de Hemácias - SAGM	
Hemoglobina (Hb)	100%
% contratado	100%
% alcance	100%
Hematócrito (Ht)	100%
% contratado	90%
% alcance	111%
Hemólise	100%
% contratado	90%
% alcance	111%
Microbiológico	100%
% contratado	100%
% alcance	100%
Concentrado de Hemácias -Deleucotizado	
Hemoglobina (Hb)	100%
% contratado	100%
% alcance	100%
Hematócrito (Ht)	100%
% contratado	100%
% alcance	100%
Hemólise	100%
% contratado	100%
% alcance	100%
Microbiológico	100%
% contratado	100%
% alcance	100%
Concentrado de Plaquetas	(RANDÔNICAS)
Volume	100%
% contratado	90%
% alcance	111%

Swirling	100%
% contratado	100%
% alcance	100%
Contagem de Plaquetas	91%
% contratado	100%
% alcance	91%
Ph	100%
% contratado	100%
% alcance	100%
Contagem de Leucócitos	100%
% contratado	100%
% alcance	100%
Microbiológico	100%
% contratado	100%
% alcance	100%
Concentrado de Plaquetas	Aferese Simples
Volume	100%
% contratado	90%
% alcance	111%
Swirling	100%
% contratado	90%
% alcance	111%
Contagem de Plaquetas	100%
% contratado	100%
% alcance	100%
Ph	100%
% contratado	90%
% alcance	111%
Contagem de Leucócitos	100%
% contratado	90%
% alcance	111%
Microbiológico	100%
% contratado	100%
% alcance	100%
Concentrado de Plaquetas	Aferese Dupla
Volume	100%
% contratado	90%
% alcance	111%
Swirling	100%

% contratado	90%
% alcance	111%
Contagem de Plaquetas	86%
% contratado	90%
% alcance	96%
Ph	100%
% contratado	90%
% alcance	111%
Contagem de Leucócitos	100%
% contratado	90%
% alcance	111%
Microbiológico	100%
% contratado	90%
% alcance	111%
Crioprecipitado	
Volume	100%
% contratado	100%
% alcance	100%
Fibrinogênio	100%
% contratado	100%
% alcance	100%
Plasma Fresco Congelado	
Volume	100%
% contratado	100%
% alcance	100%
Ttpa	100%
% contratado	93%
% alcance	108%
Plasma Células Residuais	
Leucócitos	100%
% contratado	100%
% alcance	100%
Hemácias	100%
% contratado	100%
% alcance	100%
Plaquetas	100%
% contratado	100%
% alcance	100%

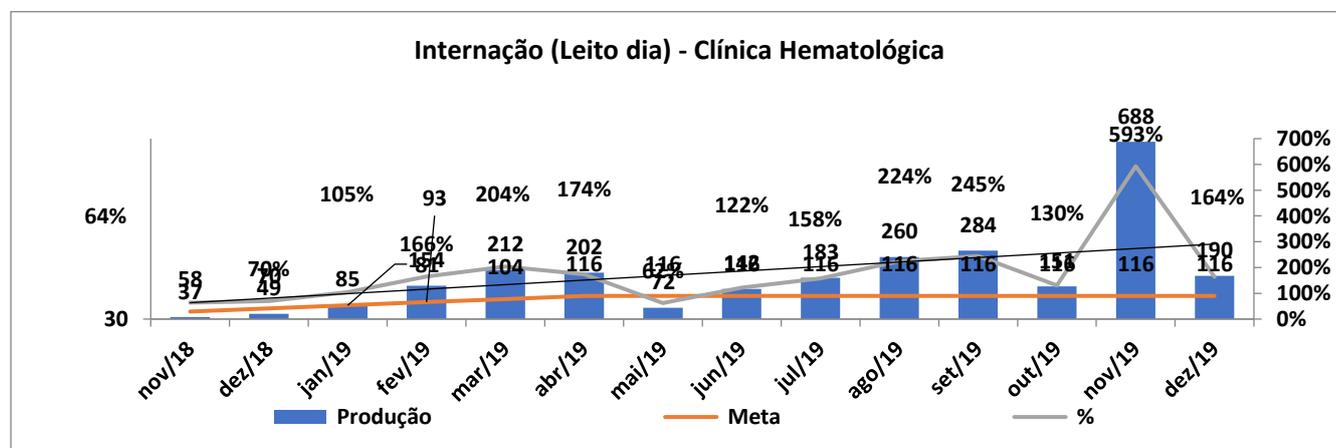
8. Indicadores de produção

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

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

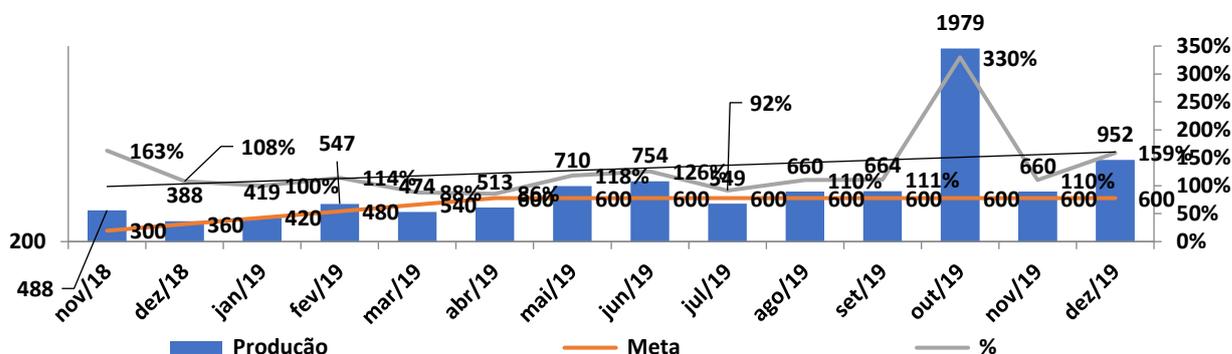
	2018		2019											
Dados	Nov	Dez	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
% Realizado	37	49	85	154	212	202	72	142	183	260	284	151	688	190
% contratado	58	70	81	93	104	116	116	116	116	116	116	116	116	116
% alcance	64%	70%	105%	166%	204%	174%	62%	122%	158%	224%	245%	130%	593%	164%



Assistência Ambulatorial – Consultas Médicas

	2018		2019											
Dados	Nov	Dez	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
% Realizado	488	388	419	547	474	513	710	754	549	660	664	1979	660	952
% contratado	300	360	420	480	540	600	600	600	600	600	600	600	600	600
% alcance	163%	108%	100%	114%	88%	86%	118%	126%	92%	110%	111%	330%	110%	159%

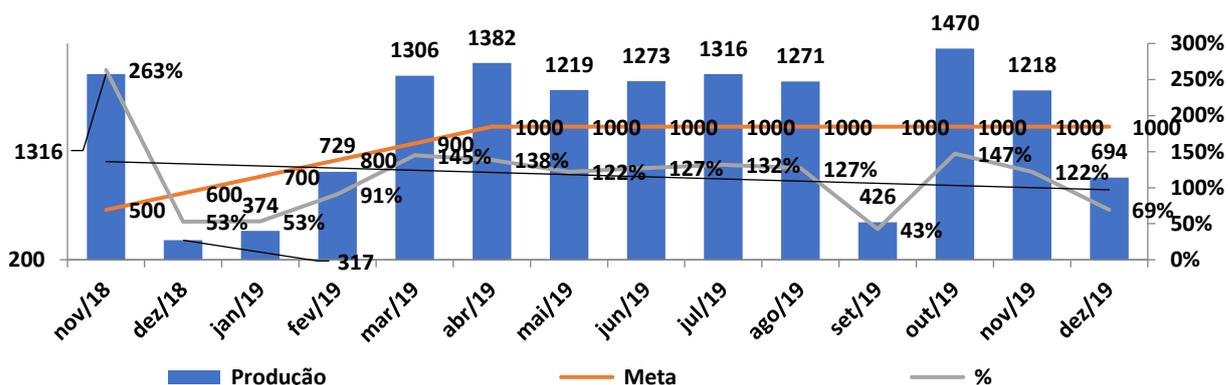
Assistência Ambulatorial - Consultas Médicas



Assistência Ambulatorial – Consultas Não Médicas

Dados	2018		2019											
	Nov	Dez	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
% Realizado	1316	317	374	729	1306	1382	1219	1273	1316	1271	426	1470	1218	694
% contratado	500	600	700	800	900	1000	1000	1000	1000	1000	1000	1000	1000	1000
% alcance	263%	53%	53%	91%	145%	138%	122%	127%	132%	127%	43%	147%	122%	69%

Assistência Ambulatorial - Consultas Não Médicas

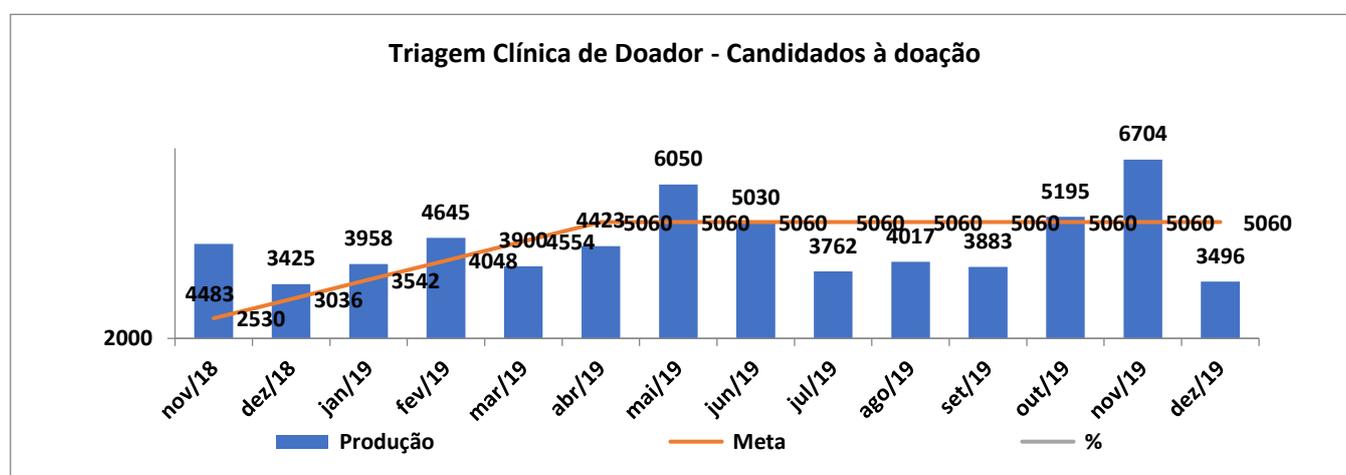


Assistência Laboratorial e Hemoterápica

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

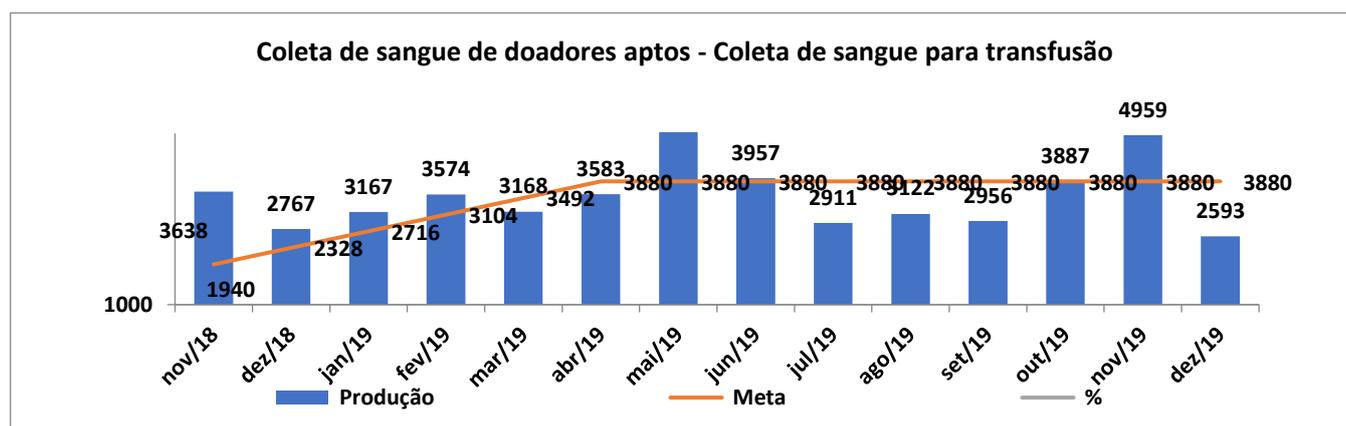
Triagem Clínica de Doador – Candidatos à doação

	2018		2019											
Dados	Nov	Dez	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
% Realizado	4483	3425	3958	4645	3900	4423	6050	5030	3762	4017	3883	5195	6704	3496
% contratado	2530	3036	3542	4048	4554	5060	5060	5060	5060	5060	5060	5060	5060	5060
% alcance	177%	113%	112%	115%	86%	87%	120%	99%	74%	79%	77%	103%	132%	69%



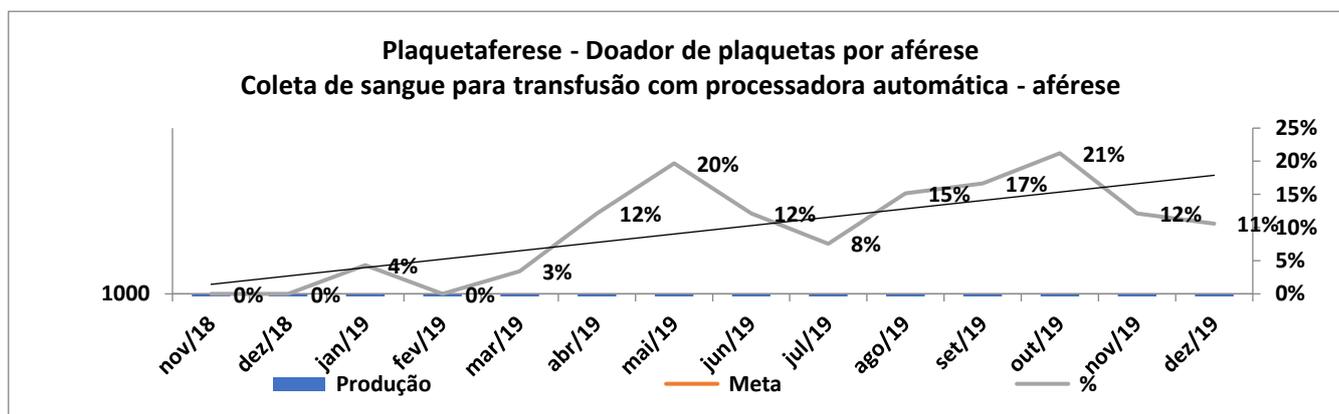
Coleta de Sangue de doadores aptos – Coleta de sangue para transfusão

	2018		2019											
Dados	Nov	Dez	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
% Realizado	3638	2767	3167	3574	3168	3583	6633	3957	2911	3122	2956	3887	4959	2593
% contratado	1940	2328	2716	3104	3492	3880	3880	3880	3880	3880	3880	3880	3880	3880
% alcance	188%	119%	117%	115%	91%	92%	171%	102%	75%	80%	76%	100%	128%	67%



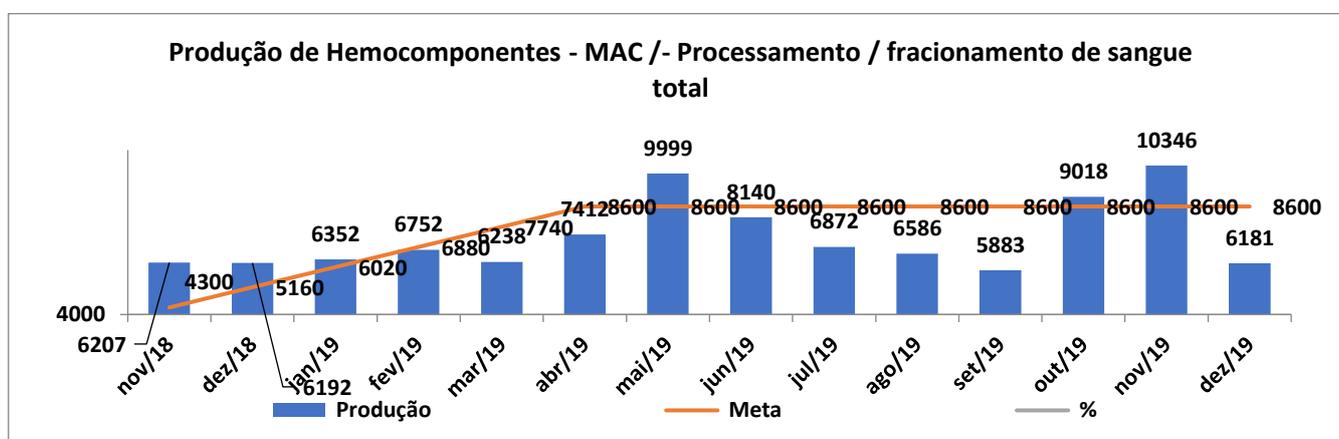
Plaquetaférese – Doador de plaquetas por aférese – Coleta de sangue para transfusão com processadora automática - aférese

	2018		2019											
Dados	Nov	Dez	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
% Realizado	0	0	2	0	2	8	13	8	5	10	11	14	8	7
% contratado	33	40	46	53	59	66	66	66	66	66	66	66	66	66
% alcance	0%	0%	4%	0%	3%	12%	20%	12%	8%	15%	17%	21%	12%	11%



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

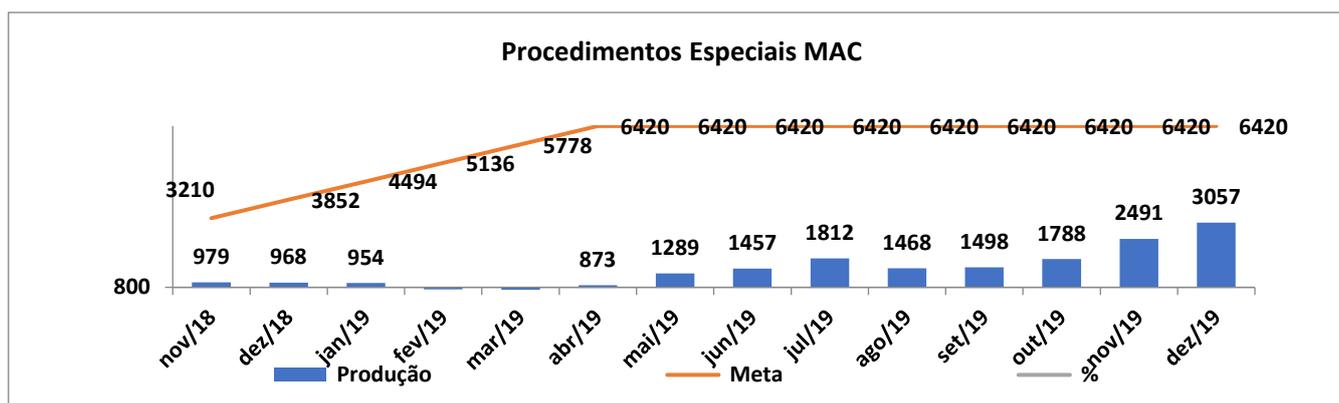
	2018		2019											
Dados	Nov	Dez	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
% Realizado	6207	6192	6352	6752	6238	7412	9999	8140	6872	6586	5883	9018	10346	6181
% contratado	4300	5160	6020	6880	7740	8600	8600	8600	8600	8600	8600	8600	8600	8600
% alcance	144%	120%	106%	98%	81%	86%	116%	95%	80%	77%	68%	105%	120%	72%



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

Dados	2018		2019											
	Nov	Dez	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
% Realizado	979	968	954	725	710	873	1289	1457	1812	1468	1498	1788	2491	3057
% contratado	3210	3852	4494	5136	5778	6420	6420	6420	6420	6420	6420	6420	6420	6420
% alcance	30%	25%	21%	14%	12%	14%	20%	23%	28%	23%	23%	28%	39%	48%

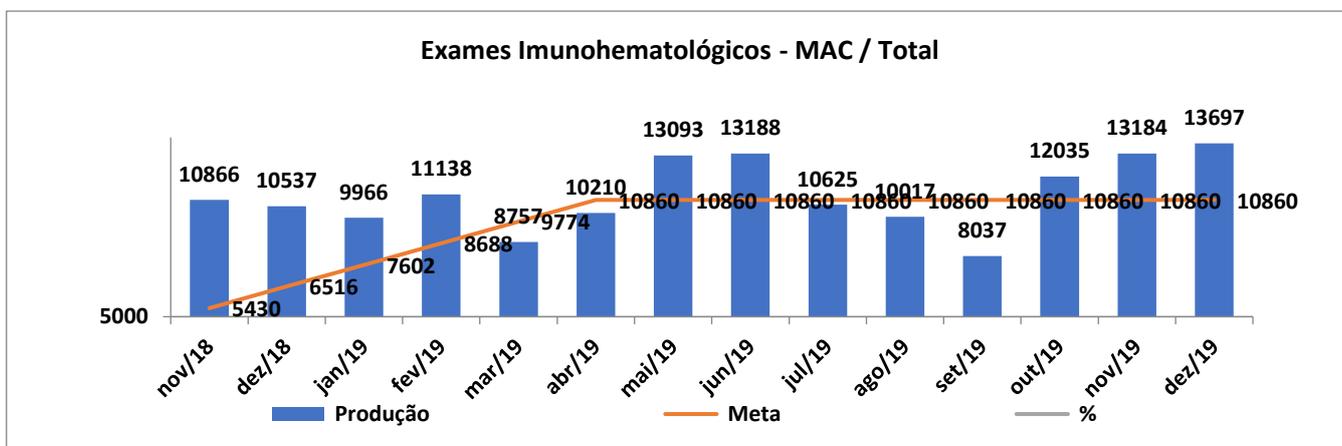


Exames Imunohematológicos – MAC/Total

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	

Dados	2018		2019											
	Nov	Dez	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
% Realizado	10866	10537	9966	11138	8757	10210	13093	13188	10625	10017	8037	12035	13184	13697

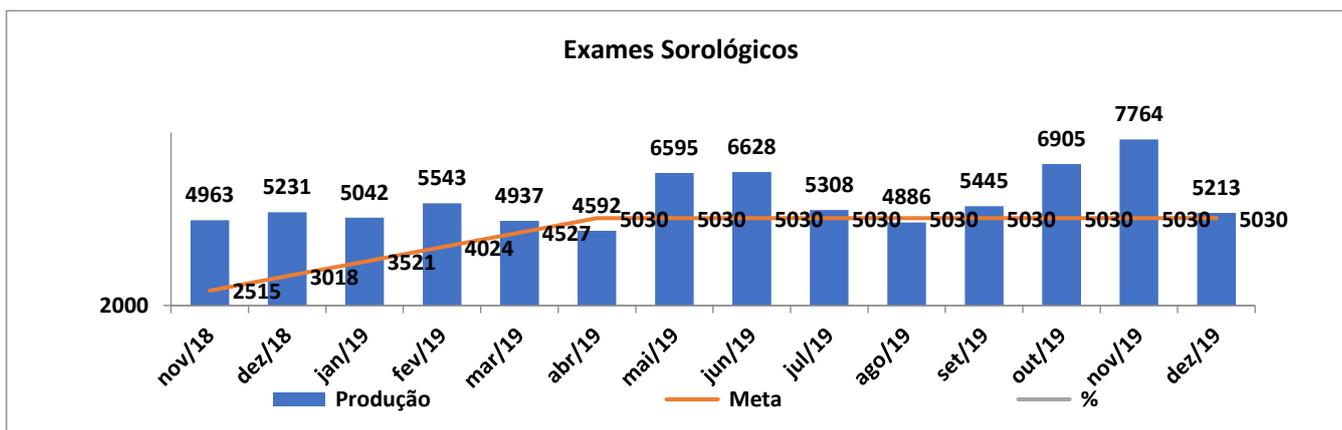
% contratado	5430	6516	7602	8688	9774	10860	10860	10860	10860	10860	10860	10860	10860	10860
% alcance	200%	162%	131%	128%	90%	94%	121%	121%	98%	92%	74%	111%	121%	126%



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

Dados	2018		2019											
	Nov	Dez	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
% Realizado	4963	5231	5042	5543	4937	4592	6595	6628	5308	4886	5445	6905	7764	5213
% contratado	2515	3018	3521	4024	4527	5030	5030	5030	5030	5030	5030	5030	5030	5030
% alcance	197%	173%	143%	138%	109%	91%	131%	132%	106%	97%	108%	137%	154%	104%

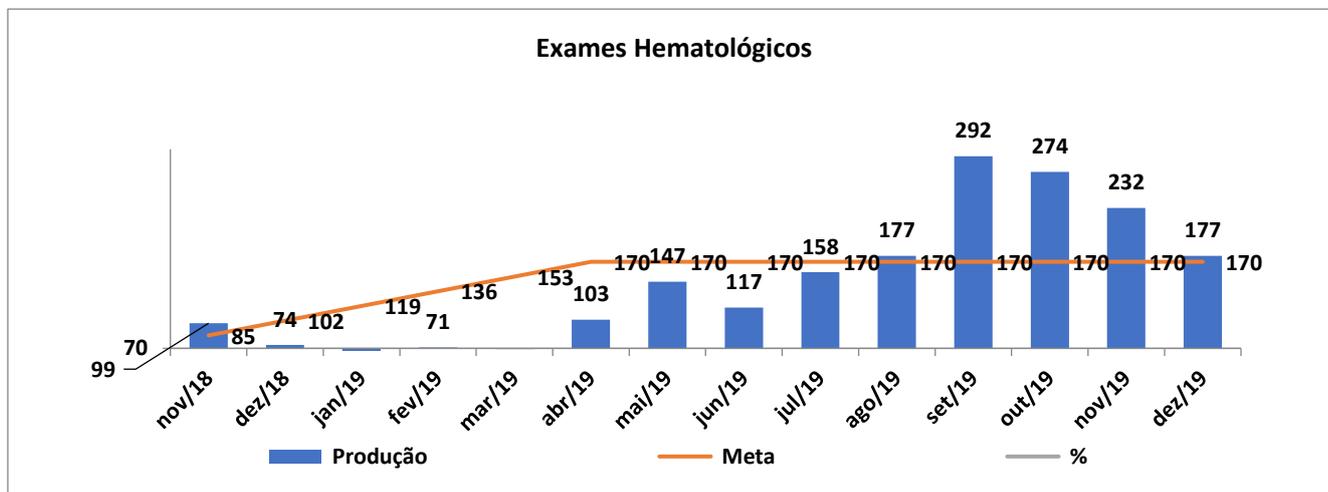


Exames Hematológicos

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

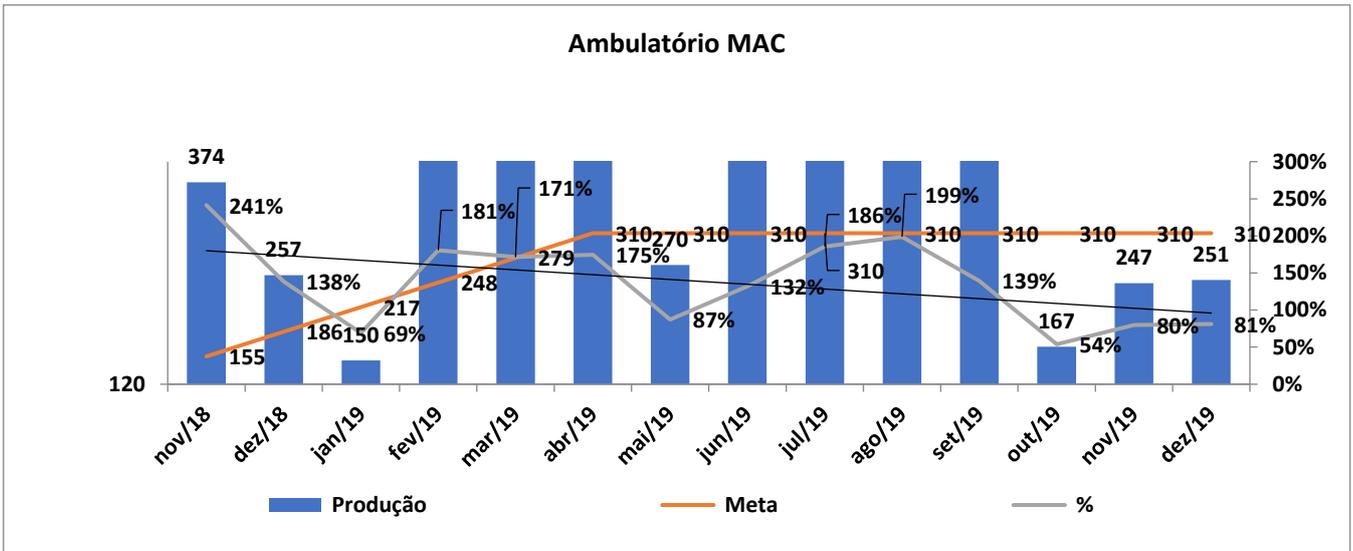
Dados	2018		2019											
	Nov	Dez	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
% Realizado	99	74	65	71	69	103	147	117	158	177	292	274	232	177
% contratado	85	102	119	136	153	170	170	170	170	170	170	170	170	170
% alcance	116%	73%	55%	52%	45%	61%	86%	69%	93%	104%	172%	161%	136%	104%



Ambulatório MAC

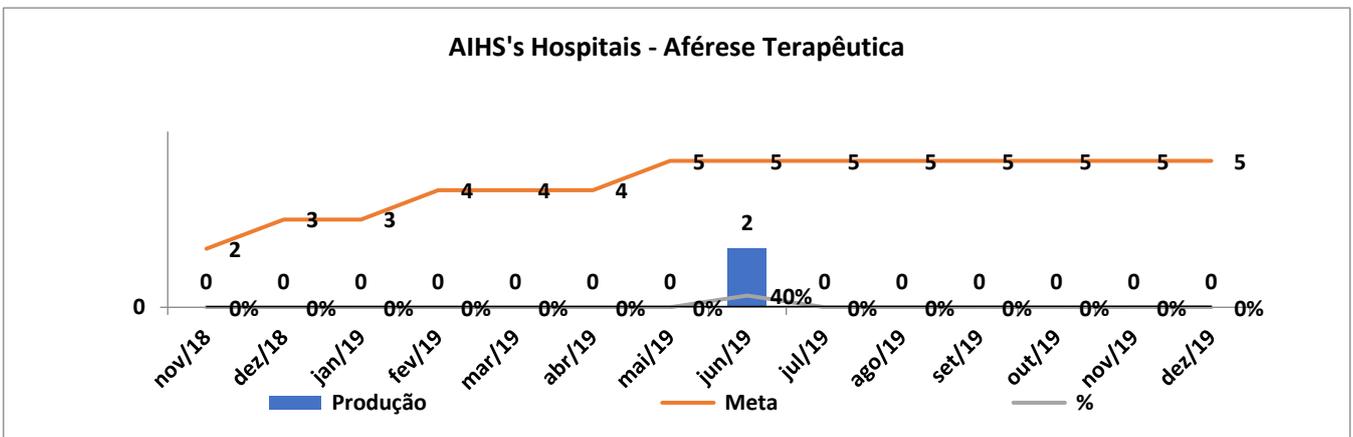
Ambulatório - MAC	Procedimentos
	Aplicação de fator de coagulação
	Transfusão Concentrado de Hemácias
	Transfusão de Concentrado de Plaquetas
	Transfusão Concentrado de Crioprecipitado
	Transfusão de Concentrado de Plaquetas por aférese
	Transfusão de Plasma Fresco

Dados	2018		2019											
	Nov	Dez	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
% Realizado	374	257	150	448	478	541	270	409	576	616	432	167	247	251
% contratado	155	186	217	248	279	310	310	310	310	310	310	310	310	310
% alcance	241%	138%	69%	181%	171%	175%	87%	132%	186%	199%	139%	54%	80%	81%



AIH'S HOSPITAIS – AFÉRESE TERAPÊUTICA

	2018		2019											
Dados	Nov	Dez	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
% Realizado	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0
% contratado	2	3	3	4	4	4	5	5	5	5	5	5	5	5
% alcance	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	40%	0%	0%	0%	0%	0%	0%

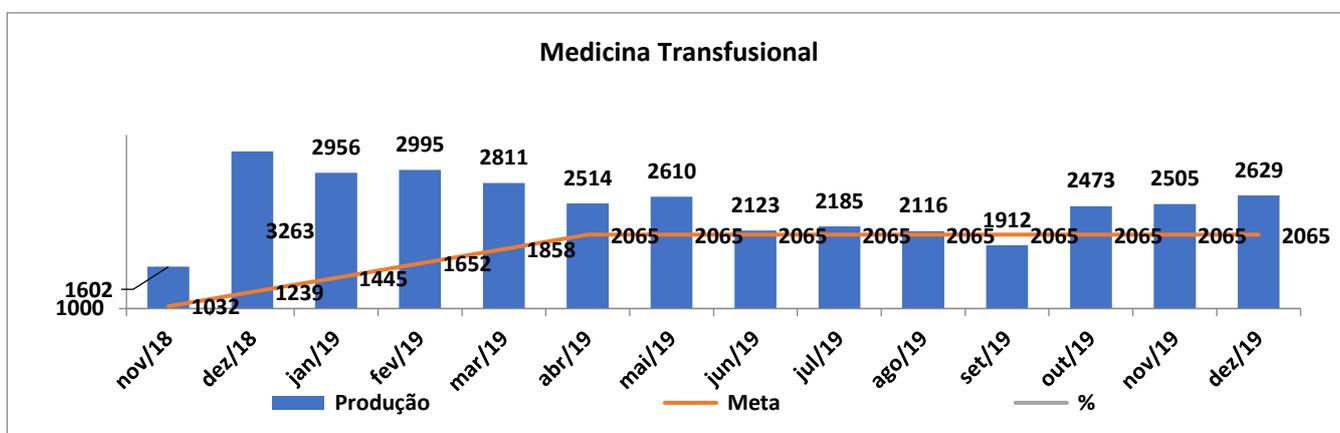


MEDICINA TRANSFUSIONAL (HOSPITALAR)

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

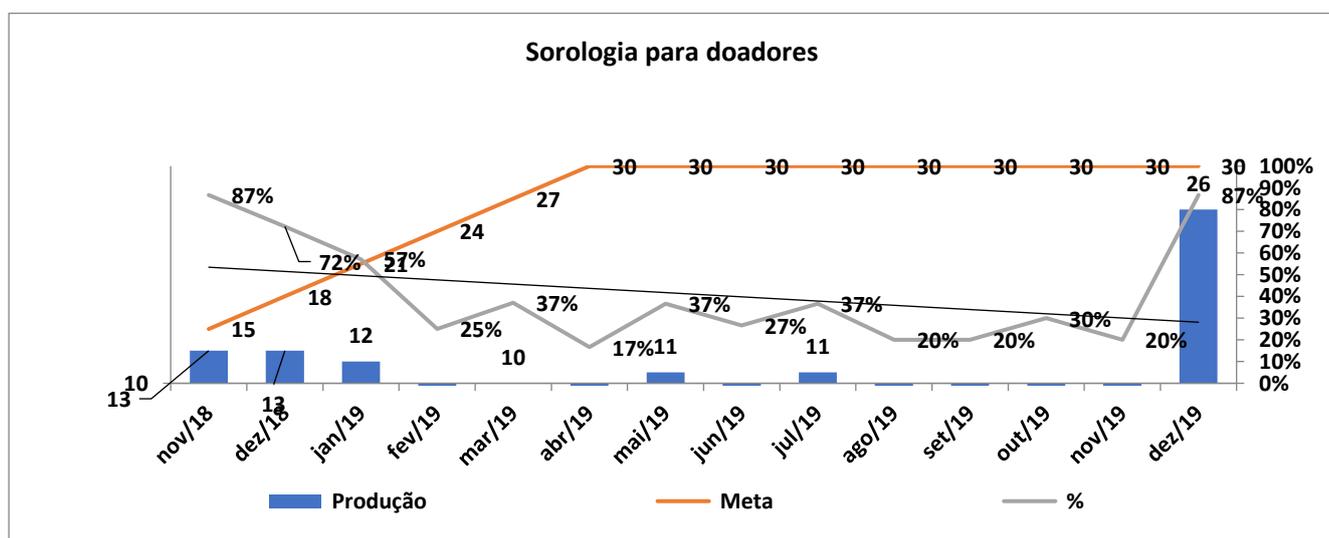
Transfusão de Concentrado de Plaquetas
Transfusão Concentrado de Crioprecipitado
Transfusão de Concentrado de Plaquetas por aférese
Transfusão de Plasma Fresco

	2018		2019											
Dados	Nov	Dez	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
% Realizado	1602	3263	2956	2995	2811	2514	2610	2123	2185	2116	1912	2473	2505	2629
% contratado	1032	1239	1445	1652	1858	2065	2065	2065	2065	2065	2065	2065	2065	2065
% alcance	155%	263%	205%	181%	151%	122%	126%	103%	106%	102%	93%	120%	121%	127%



SOROLOGIA DE POSSÍVEL DOADOR DE ÓRGÃOS

	2018		2019											
Dados	Nov	Dez	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
% Realizado	13	13	12	6	10	5	11	8	11	6	6	9	6	26
% contratado	15	18	21	24	27	30	30	30	30	30	30	30	30	30
% alcance	87%	72%	57%	25%	37%	17%	37%	27%	37%	20%	20%	30%	20%	87%



Goiânia, 10 de Janeiro de 2020.

ANEXOS

Anexo 01 Relatório de Obras e Principais ações de melhorias estruturais realizadas no mês de Dezembro/2019

Anexo 02 Pesquisa de Satisfação aplicada no mês de Dezembro/2019

Anexo 01 Relatório de Obras e Principais ações de melhorias estruturais realizadas no mês de Dezembro/2019

RELATÓRIO FOTOGRÁFICO – HEMOCENTRO COORDENADOR PROFESSOR NION ALBERNÁZ

ETAPA 1 – PREPARAÇÃO DO CANTEIRO DE OBRAS

TAPUME – ESTACIONAMENTO DOS ONIBUS



DEMOLIÇÃO – MURO ANTIGO



COLOCAÇÃO DOS PONTALETES – BARRACÃO DE OBRAS





IDTECH[®]
INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO TECNOLÓGICO E HUMANO
idtech.org.br

COLOCAÇÃO TAPUMES



COLOCAÇÃO TAPUMES II



MONTAGEM TELHADO BARRACÃO





MONTAGEM TAPUMES – AVENIDA ANHANGUERA







MONTAGEM TAPUME – ESTACIONAMENTO ONIBUS



FOSSA DO BARRACÃO DE OBRAS





SISTEMA DE ESGOTO



MONTAGEM ANDAIME – DEMOLIÇÃO DA PRUMADA DA CENTRAL DE AR CONDICIONADO



DEMOLIÇÃO DA PRUMADA - CENTRAL AR CONDICIONADO



RETIRADA DOS BRISES – AVENIDA ANHANGUERA



RETIRADA DOS BRISES – AVENIDA ANHANGUERA RECEPÇÃO PACIENTE



Anexo 02 Pesquisa de Satisfação aplicada no mês de Dezembro/2019

Pesquisa de Satisfação - HEMORREDE

dez/19

#	PORANGATU						RIO VERDE						COORDENADOR						QUIRINOPOLIS						CATALÃO								
	DOADOR		PACIENTE		ACOMPANHANTE		DOADOR		PACIENTE		ACOMPANHANTE		DOADOR		PACIENTE		ACOMPANHANTE		DOADOR		PACIENTE		ACOMPANHANTE		DOADOR		PACIENTE		ACOMPANHANTE				
	Qtd.	%	Qtd.	%	Qtd.	%	Qtd.	%	Qtd.	%	Qtd.	%	Qtd.	%	Qtd.	%	Qtd.	%	Qtd.	%	Qtd.	%	Qtd.	%	Qtd.	%	Qtd.	%	Qtd.	%			
Como você avalia a estrutura física?																																	
1	Ótimo	34	91,89%	0	0,00%	2	66,67%	7	58,33%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	16	59,26%	12	15,58%	5	25,00%	5	41,67%	0	0,00%	1	100,00%	15	45,45%	1	100,00%	1	33,33%
	Bom	2	5,41%	0	0,00%	1	33,33%	5	41,67%	0	0,00%	0	0,00%	7	25,93%	56	72,73%	11	55,00%	7	58,33%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	15	45,45%	0	0,00%	0	0,00%
	Regular	1	2,70%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	1	3,70%	8	10,39%	3	15,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	3	9,09%	0	0,00%	2	66,67%
	Ruim	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	1	100,00%	0	0,00%	3	11,11%	1	1,30%	1	5,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%
	Não Opinar	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%
Total	37	0,00%	0	0,00%	3	0,00%	12	0,00%	1	0,00%	0	0,00%	27	0,00%	77	0,00%	20	0,00%	12	0,00%	0	0,00%	1	0,00%	33	0,00%	1	0,00%	3	0,00%	0	0,00%	
Como você avalia o tratamento que recebeu?																																	
2	Ótimo	36	97,30%	0	0,00%	2	66,67%	11	91,67%	1	100,00%	0	0,00%	25	92,59%	62	80,52%	11	55,00%	10	83,33%	0	0,00%	1	100,00%	28	84,85%	1	100,00%	2	66,67%		
	Bom	1	2,70%	0	0,00%	0	0,00%	1	8,33%	0	0,00%	0	0,00%	2	7,41%	15	19,48%	9	45,00%	2	16,67%	0	0,00%	0	0,00%	5	15,15%	0	0,00%	1	33,33%		
	Regular	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%		
	Ruim	0	0,00%	0	0,00%	1	33,33%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%		
	Não Opinar	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%		
Total	37	0,00%	0	0,00%	3	0,00%	12	0,00%	1	0,00%	0	0,00%	27	0,00%	77	0,00%	20	0,00%	12	0,00%	0	0,00%	1	0,00%	33	0,00%	1	0,00%	3	0,00%	0	0,00%	
O tempo de atendimento foi adequado?																																	
3	Ótimo	32	86,49%	0	0,00%	2	66,67%	11	91,67%	1	100,00%	0	0,00%	24	88,89%	58	75,32%	9	45,00%	7	58,33%	0	0,00%	1	100,00%	18	54,55%	0	0,00%	1	33,33%		
	Bom	5	13,51%	0	0,00%	1	33,33%	1	8,33%	0	0,00%	0	0,00%	3	11,11%	15	19,48%	9	45,00%	5	41,67%	0	0,00%	0	0,00%	14	42,42%	1	100,00%	1	33,33%		
	Regular	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	4	5,19%	1	5,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	1	3,03%	0	0,00%	1	33,33%		
	Ruim	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	1	5,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%		
	Não Opinar	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%		
Total	37	0,00%	0	0,00%	3	0,00%	12	0,00%	1	0,00%	0	0,00%	27	0,00%	77	0,00%	20	0,00%	12	0,00%	0	0,00%	1	0,00%	33	0,00%	1	0,00%	3	0,00%	0	0,00%	
Como você avalia a limpeza do local?																																	
4	Ótimo	37	100,00%	0	0,00%	2	66,67%	11	91,67%	0	0,00%	0	0,00%	25	92,59%	43	55,84%	9	45,00%	7	58,33%	0	0,00%	1	100,00%	19	57,58%	0	0,00%	1	33,33%		
	Bom	0	0,00%	0	0,00%	1	33,33%	1	8,33%	1	100,00%	0	0,00%	2	7,41%	34	44,16%	11	55,00%	5	41,67%	0	0,00%	0	0,00%	13	39,39%	1	100,00%	1	33,33%		
	Regular	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	1	3,03%	0	0,00%	1	33,33%		
	Ruim	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%		
	Não Opinar	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%		
Total	37	0,00%	0	0,00%	3	0,00%	12	0,00%	1	0,00%	0	0,00%	27	0,00%	77	0,00%	20	0,00%	12	0,00%	0	0,00%	1	0,00%	33	0,00%	1	0,00%	3	0,00%	0	0,00%	
Como você avalia as informações que recebeu?																																	
5	Ótimo	35	94,59%	0	0,00%	2	66,67%	11	91,67%	1	100,00%	0	0,00%	23	85,19%	71	92,21%	18	90,00%	9	75,00%	0	0,00%	1	100,00%	25	75,76%	1	100,00%	1	33,33%		
	Bom	2	5,41%	0	0,00%	1	33,33%	1	8,33%	0	0,00%	0	0,00%	4	14,81%	6	7,79%	1	5,00%	3	25,00%	0	0,00%	0	0,00%	8	24,24%	0	0,00%	2	66,67%		
	Regular	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%		
	Ruim	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%		
	Não Opinar	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	1	5,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%		
Total	37	0,00%	0	0,00%	3	0,00%	12	0,00%	1	0,00%	0	0,00%	27	0,00%	77	0,00%	20	0,00%	12	0,00%	0	0,00%	1	0,00%	33	0,00%	1	0,00%	3	0,00%	0	0,00%	
Como você avalia o lanche servido?																																	
6	Ótimo	36	97,30%	0	0,00%	1	33,33%	10	83,33%	1	100,00%	0	0,00%	22	81,48%	16	20,78%	1	5,00%	8	66,67%	0	0,00%	1	100,00%	23	69,70%	1	100,00%	1	33,33%		
	Bom	1	2,70%	0	0,00%	2	66,67%	2	16,67%	0	0,00%	0	0,00%	3	11,11%	24	31,17%	4	20,00%	4	33,33%	0	0,00%	0	0,00%	8	24,24%	0	0,00%	0	0,00%		
	Regular	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	1	3,03%	0	0,00%	0	0,00%		
	Ruim	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	1	3,03%	0	0,00%		
	Não Opinar	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	2	7,41%	37	48,05%	15	75,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	2	66,67%		
Total	37	0,00%	0	0,00%	3	0,00%	12	0,00%	1	0,00%	0	0,00%	27	0,00%	77	0,00%	20	0,00%	12	0,00%	0	0,00%	1	0,00%	33	0,00%	1	0,00%	3	0,00%	0	0,00%	

