

DEZEMBRO/2023

Sumário

[**APRESENTAÇÃO.** 6](#_Toc155450424)

[**1.** **BREVE DESCRIÇÃO DA REDE DE SERVIÇOS HEMOTERÁPICOS - REDE HEMO.** 6](#_Toc155450425)

[**2.** **COMPOSIÇÃO DA REDE HEMO.** 7](#_Toc155450426)

[**3.** **PRINCÍPIOS DE GESTÃO DA QUALIDADE** 8](#_Toc155450427)

[**4.** **IDENTIDADE ORGANIZACIONAL** 9](#_Toc155450428)

[**5.** **POLÍTICA DA QUALIDADE** 9](#_Toc155450429)

[**6.** **MAPA ESTRATÉGICO DA REDE HEMO.** 10](#_Toc155450430)

[**Missão** 11](file:///S:\qualidade\2023\RELATÓRIO%20DE%20GESTÃO\RELATÓRIO%20MENSAL\12.%20DEZEMBRO\1.%20RELATÓRIO%20DE%20GESTÃO\Relatório%20de%20Gestão%20REDE%20HEMO%20DEZEMBRO.docx#_Toc155450431)

[**Visão** 11](file:///S:\qualidade\2023\RELATÓRIO%20DE%20GESTÃO\RELATÓRIO%20MENSAL\12.%20DEZEMBRO\1.%20RELATÓRIO%20DE%20GESTÃO\Relatório%20de%20Gestão%20REDE%20HEMO%20DEZEMBRO.docx#_Toc155450432)

[**7.** **ORGANOGRAMA** 11](#_Toc155450433)

[**8.** **MACROPROCESSO** 12](#_Toc155450434)

[**9. RESULTADOS DAS METAS DO CONTRATO DE GESTÃO N. 070/2018 - 1º TERMO DE ADITIVO.** 13](#_Toc155450435)

[9.1 INFORMAÇÕES DE PRODUÇÃO DA REDE HEMO DO MÊS ATUAL 13](#_Toc155450436)

[**9.** **ANÁLISE DOS RESULTADOS DAS METAS** 13](#_Toc155450437)

[10.1 COLETA DE SANGUE DE DOADORES 16](#_Toc155450438)

[**9.1.1.** **BOLSAS DE SANGUE TOTAL COLETADAS DE DOADORES** 16](#_Toc155450439)

[9.1.2. COLETAS POR AFÉRESE 16](#_Toc155450440)

[**10.1.3. TAXA DE INAPTIDÃO CLÍNICA** 17](#_Toc155450441)

[10.1.4. CANDIDATOS CLASSIFICADOS QUANTO AO TIPO DE DOAÇÃO 18](#_Toc155450442)

[**10.1.5. CANDIDATOS CLASSIFICADOS QUANTO AO TIPO DE DOADOR** 20](#_Toc155450443)

[**10.1.6. DOADOR QUANTO AO GÊNERO** 22](#_Toc155450444)

[**10.1.7. COMPARATIVO QUANTO A IDADE** 23](#_Toc155450445)

[11.2 HEMOCOMPONENTES PRODUZIDOS 24](#_Toc155450446)

[**11.2.1. QUANTITATIVO DE HEMOCOMPONENTES PRODUZIDOS** 24](#_Toc155450447)

[11.3 IMUNOHEMATOLOGIA 25](#_Toc155450448)

[**11.3.1. EXAMES IMUNOHEMATOLÓGICOS** 25](#_Toc155450449)

[**11.3.2. IDENTIFICAÇÃO DE ANTICORPOS IRREGULARES** 26](#_Toc155450450)

[11.4 SOROLOGIA 26](#_Toc155450451)

[**11.4.1. EXAMES SOROLÓGICOS (SOROLOGIA I e II DE DOADORES)** 26](#_Toc155450452)

[11.5 PROCEDIMENTOS ESPECIAIS 27](#_Toc155450453)

[**11.5.1. PROCEDIMENTOS ESPECIAIS – COLETA DE SANGUE PARA EXAMES DE HISTOCOMPATIBILIDADE (MEDULA ÓSSEA)** 27](#_Toc155450454)

[**11.5.2. PROCEDIMENTOS ESPECIAIS** 28](#_Toc155450455)

[**11.5.3. EXAMES PRÉ-TRANSFUSIONAIS I e II** 28](#_Toc155450456)

[**11.5.3. MEDICINA TRANSFUSIONAL - HOSPITALAR** 29](#_Toc155450457)

[11.6 ASSISTÊNCIA AMBULATORIAL 30](#_Toc155450458)

[**11.6.1. CLÍNICA HEMATOLÓGICA (LEITO DIA)** 30](#_Toc155450459)

[**11.6.2. CONSULTAS MÉDICAS OFERTADAS – HEMOCENTRO COORDENADOR** 31](#_Toc155450460)

[**11.6.3. CONSULTAS MÉDICAS OFERTADAS – HEMOCENTRO REGIONAL DE RIO VERDE** 31](#_Toc155450461)

[**11.6.4. CONSULTAS MULTIPROFISSIONAIS OFERTADAS – HEMOCENTRO COORDENADOR** 32](#_Toc155450462)

[**11.6.5. CONSULTAS MULTIPROFISSIONAIS OFERTADAS – HEMOCENTRO REGIONAL DE RIO VERDE** 32](#_Toc155450463)

[**11.6.7. ASSISTÊNCIA AMBULATORIAL** 33](#_Toc155450464)

[**11.6.9. TESTES LABORATORIAIS** 34](#_Toc155450465)

[**11.6.10. TESTES LABORATORIAIS – IMUNOHEMATOLOGIA PARA POSSÍVEL DOADOR DE ÓRGÃOS** 35](#_Toc155450466)

[11.7 INDICADORES DE DESEMPENHO 35](#_Toc155450467)

[**11.7.1. PERCENTUAL DE ATENDIMENTO A SOLICITAÇÕES EXTERNAS DE HEMOCOMPONENTES** 35](#_Toc155450468)

[**11.7.2. PERCENTUAL DE CUMPRIMENTO DE VISITAS TÉCNICO-ADMINISTRATIVAS NOS SERVIÇOS ASSISTIDOS PELAS UNIDADES GERENCIADAS PELO PARCEIRO PRIVADO** 36](#_Toc155450469)

[**11.7.7. TEMPO MÉDIO DO PROCESSO DE DOAÇÃO DE SANGUE** 37](#_Toc155450470)

[**11.7.8. TAXA DE AMOSTRAS DE SANGUE DESCARTADAS POR LIPEMIA** 38](#_Toc155450471)

[**11.7.9. PERCENTUAL DE SATISFAÇÃO DOS DOADORES DE SANGUE** 38](#_Toc155450472)

[**11.7.10. ÍNDICE DE PRODUÇÃO DE HEMOCOMPONENTES** 39](#_Toc155450473)

[**11.7.11. ESTOQUE ADEQUADO DE CONCENTRADO DE HEMÁCIAS (CH)** 39](#_Toc155450474)

[**11.7.12. PERCENTUAL DE PERDA DE CONCENTRADO DE HEMÁCIAS POR VALIDADE** 40](#_Toc155450475)

[**11.7.13. PERCENTUAL DE EXECUÇÃO DO PLANO DE EDUCAÇÃO PERMANENTE** 40](#_Toc155450476)

[**11.7.14. PERCENTUAL DE MANUTENÇÕES PREVENTIVAS REALIZADAS** 41](#_Toc155450477)

[**11.7.15. PERCENTUAL DE CALIBRAÇÕES DE EQUIPAMENTOS REALIZADAS** 42](#_Toc155450478)

[**11.7.16. PERCENTUAL DE QUALIFICAÇÕES TÉRMICAS REALIZADAS** 42](#_Toc155450479)

[**11.7.17. QUALIDADE DE HEMOCOMPONENTES – CONCENTRADO DE HEMÁCIAS** 43](#_Toc155450480)

[**11.7.18. QUALIDADE DE HEMOCOMPONENTES – CONCENTRADO DE HEMÁCIAS DESLEUCOCITADAS** 43](#_Toc155450481)

[**11.7.19. QUALIDADE DE HEMOCOMPONENTES – CONCENTRADO DE PLAQUETAS RANDÔMICAS** 44](#_Toc155450482)

[**11.7.20. QUALIDADE DE HEMOCOMPONENTES – CONCENTRADO DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS POR AFÉRESE** 45](#_Toc155450483)

[**11.7.21. QUALIDADE DE HEMOCOMPONENTES – PLASMA FRESCO CONGELADO** 45](#_Toc155450484)

[**11.7.22. QUALIDADE DE CRIOPRECIPITADO** 46](#_Toc155450485)

[**11.7.23. TEMPO MÉDIO DE ATENDIMENTO AO PACIENTE** 46](#_Toc155450486)

[**13. NÚCLEO DE CAPTAÇÃO DE DOADORES DE GESTÃO CIDADÃO** 47](#_Toc155450487)

[13.1. CAMPANHAS DE COLETA EXTERNA DE DOAÇÃO DE SANGUE 47](#_Toc155450488)

[13.2. CAMPANHAS INTERNAS 48](#_Toc155450489)

[13.3 CAMPANHAS EXTERNAS 48](#_Toc155450490)

[13.4 VISITAS TÉCNICAS - CAPTAÇÃO 49](#_Toc155450491)

[**14 GERÊNCIA DE PESSOAL** 49](#_Toc155450492)

[14.1 NÚMERO DE COLABORADORES POR VÍNCULO EMPREGATÍCIO 49](#_Toc155450493)

[**15. GERÊNCIA DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA** 50](#_Toc155450494)

[15.1 ATENÇÃO FARMACÊUTICA AOS PACIENTES CADASTRADOS NO PROGRAMA DE COAGULOPATIAS HEREDITÁRIAS NO SISTEMA HEMOVIDA WEB COAGULOPATIAS 50](#_Toc155450495)

[15.2 PACIENTES EM USO DE FATOR VIII + FATOR VON WILLEBRAND 51](#_Toc155450496)

[15.3 CADASTROS DE PACIENTES COM INÍCIO DE TRATAMENTO COM FATORES DE COAGULAÇÃO. 51](#_Toc155450497)

[15.3 DISPENSAÇÃO DE FATORES DE COAGULAÇÃO PARA TRATAMENTO AMBULATORIAL E REDE HEMO 52](#_Toc155450498)

[**16 NÚCLEO DE TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO** 52](#_Toc155450499)

[16.1 ABERTURA DE CHAMADOS X ATENDIMENTOS 52](#_Toc155450500)

[**17.ENSINO E PESQUISA** 53](#_Toc155450501)

[17.1 CAPACITAÇÃO DA REDE HEMO 53](#_Toc155450502)

[17.2 CAPACITAÇÃO DO PÚBLICO EXTERNO 53](#_Toc155450503)

[17.3 PESQUISAS 53](#_Toc155450504)

[**17.4** **ESTÁGIO CURRICULAR** 54](#_Toc155450505)

[**18. SCIRAS** 54](#_Toc155450506)

[18.1 CRONOGRAMA ANUAL DE LIMPEZA DAS CAIXAS D’ÁGUA. 54](#_Toc155450507)

[18.2 CRONOGRAMA ANUAL DE DEDETIZAÇÃO DAS UNIDADES REDE HEMO 54](#_Toc155450508)

[18.3 CRONOGRAMA ANUAL DE ANÁLISE DA ÁGUA DAS UNIDADES DA REDE HEMO 55](#_Toc155450509)

[**19. HEMOVIGILÂNCIA** 55](#_Toc155450510)

[19.1 CONSOLIDADO DE MARCADORES DE SOROLOGIA POSITIVA DA REDE HEMO 55](#_Toc155450511)

[19.2 CONSOLIDADO DE NOTIFICAÇÕES DE SOROLOGIAS DA REDE HEMO – DEZEMBRO 2023 56](#_Toc155450512)

[19.3 CONSOLIDADO DE RETROVIGILÂNCIA DA REDE HEMO 57](#_Toc155450513)

[19.4 CONSOLIDADO DO PROCESSO DE CONVOCAÇÃO DE DOADORES POR AVISO DE RECEBIMENTO (AR- CARTAS) NA REDE HEMO 57](#_Toc155450514)

[**20. GERENCIAMENTO DE RESÍDUOS** 58](#_Toc155450515)

[20.1 GERENCIAMENTO DE RESÍDUOS POR GRUPO NA REDE HEMOGRUPO A 58](#_Toc155450516)

[( INFECTANTE) 58](#_Toc155450517)

[**21. NÚCLEO DE SEGURANÇA DO PACIENTE** 60](#_Toc155450518)

[21.1 CONSOLIDADO DE NOTIFICAÇÕES DA REDE HEMO 60](#_Toc155450519)

[21.2 TAXA DE TRATATIVAS DE NOTIFICAÇÃO DE EVENTOS 61](#_Toc155450520)

[**22.** **GERÊNCIA DE DESENVOLVIMENTO DE SEGURANÇA DO TRABALHADOR** 62](#_Toc155450521)

[22.1 CONSOLIDADO DE EXAMES PERIÓDICOS REALIZADOS NA REDE HEMO 62](#_Toc155450522)

[22.2 CONSOLIDADO DE ACIDENTES DE TRABALHO OCORRIDOS NA REDE HEMO 63](#_Toc155450523)

[22.3 CONTROLE VACINAL REDE HEMO 63](#_Toc155450524)

[22.4 ÍNDICE MENSAL DE TURNOVER REDE HEMO 2023 64](#_Toc155450525)

[**23.** **GERÊNCIA DE APOIO LOGÍSTICO E OPERACIONAL** 65](#_Toc155450526)

[23.1 TAXA DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA – SISTEMAS DE CLIMATIZAÇÃO, VENTILAÇÃO E EXAUSTÃO 65](#_Toc155450527)

[23.2 TAXA DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA – SISTEMA PREDIAL 65](#_Toc155450528)

[23.3 ÍNDICE TRIMESTRAL DE CONFORMIDADE DO INVENTÁRIO 66](#_Toc155450529)

[**24.** **RELATÓRIO DE ATIVIDADES REALIZADAS NA REDE HEMO** 67](#_Toc155450530)

[**25.** **CONSIDERAÇÕES FINAIS** 70](#_Toc155450531)

# **APRESENTAÇÃO**

O presente relatório de gestão tem por objetivo demonstrar as atividades realizadas na Rede de Serviços Hemoterápicos- Rede HEMO 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 Rede de Serviços Hemoterápicos- Rede HEMO, 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.

# **BREVE DESCRIÇÃO DA REDE DE SERVIÇOS HEMOTERÁPICOS - REDE HEMO**

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 de Serviços Hemoterápicos- Rede HEMO conta com o Hemocentro enquanto coordenador da Rede HEMO no âmbito estadual, com 04 hemocentros regionais; 06 unidades de coleta e transfusão; 18 agências transfusionais que atendem 223 serviços de assistência hemoterápica implantados, distribuídos da seguinte forma:

# **COMPOSIÇÃO DA REDE HEMO**

**01 - Hemocentro Coordenador** – SES – Goiânia;

**04 - Hemocentros Regionais** - HR's: Catalão, Ceres, Jataí e Rio Verde;

**07 - 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, Hospital Estadual Alberto Rassi -HGG

**03 - Unidades de Coleta** – UC's: Unidades Móveis.

1. **– Agências Transfusionais – AT´s:**

* Agência Transfusional AT- HUGO - Hospital de Urgências de Goiás Dr. Valdemiro Cruz ;
* Agência Transfusional AT - HDT - Hospital Estadual de Doenças Tropicais Dr. Anuar Auad;
* Agência Transfusional AT- HUGOL- Hospital Estadual de Urgências Governador Otávio Lage de Siqueira;
* Agência Transfusional AT- HEAPA - Hospital Estadual de Aparecida de Goiânia Cairo Louzada ;
* Agência Transfusional AT- HMDI - Hospital e Maternidade Dona Iris;
* Agência Transfusional AT- Hospital Municipal de Caldas Novas André Alla Filho;
* Agência Transfusional AT- Goiatuba- Hospital Municipal Dr. Henrique Santillo;
* Agência Transfusional AT- Morrinhos;
* Agência Transfusional AT- Hospital Municipal de Itapuranga ;
* Agência Transfusional AT-Niquelândia - Hospital Municipal e Maternidade Santa Efigênia;
* Agência Transfusional AT - Campos Belos - Hospital MunicipalAnjo Rodrigues Galvão;
* Agência Transfusional AT - Minaçu - Hospital Municipal de Minaçu Ednaldo Barboza Machado;
* Agência Transfusional AT- Mineiros - Hospital Municipal de Mineiros Dr. Evaristo Vilela Machado;
* Agência Transfusional AT - HEJA - Hospital Estadual de Jaraguá Dr. Sandino de Amorim;
* Agência Transfusional AT – HERSO – Hospital Estadual de Santa Helena de Goiás Dr. Albanir Faleiros Machado;
* Agência Transfusional AT – Pires do Rio- Hospital Municipal Benedito Rodrigues do Nascimento;
* Agência Transfusional AT – Hospital e Maternidade Municipal Célia Câmara;
* Agência Transfusional AT – Hospital Materno Infantil Augusta Bastosi.

.

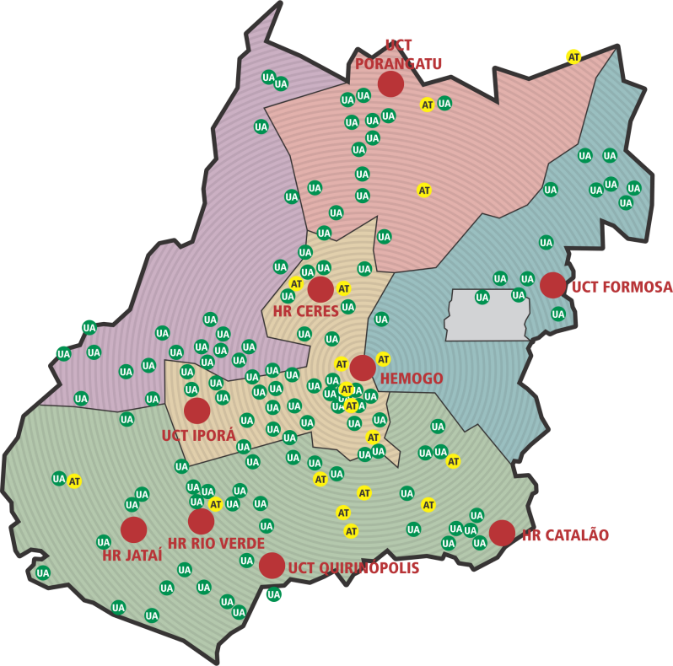




Figura 01 - Composição da Rede HEMO Pública de Goiás

Fonte: Dados da Instituição.

**REDE HEMO NO CONTEXTO DO SISTEMA REGIONAL DE SAÚDE**

A Rede HEMO 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.

# **PRINCÍPIOS DE GESTÃO DA QUALIDADE**

O desenvolvimento de uma gestão de qualidade centrada em metas de longo prazo através de iniciativas de curto prazo, promovendo controle de qualidade e melhoria da qualidade. Norteado por princípios como: foco no cliente, fortalecimento de lideranças, envolvimento de pessoas, abordagem de processos, melhoria continua, tomada de decisões, relacionamento com fornecedores.

# **IDENTIDADE ORGANIZACIONAL**

**MISSÃO**

Coordenar com excelência a Política Estadual de Hematologia e Hemoterapia no Estado de Goiás, garantindo a qualidade na assistência hematológica e hemoterápica, conscientizando a população em prol da doação de sangue e medula óssea e desenvolvendo pesquisas cientíﬁcas que contribuam para o Sistema Estadual de Hematologia e Hemoterapia. Contribuir com a fabricação de hemoderivados no âmbito do Sistema Único de Saúde – SUS.

**VISÃO**

Ser reconhecido em nível Nacional até 2025 pela excelência na assistência hemoterápica e hematológica.

**VALORES**

O acesso ao sangue e aos seus hemocomponentes é uma questão de equidade, responsabilidade social, justiça e humanismo (PAN AMERICAN HEALTH ORGANIZATION, 2010).

* **Responsabilidade Socioambiental:** Todo o trabalho deve garantir proteção e preservação da vida e do ambiente;
* **Humanização:** Apessoa deve ser respeitada em sua individualidade, através de atendimento individualizado;
* **Ética**: Agir com honestidade e integridade em todas as suas funções e relações;
* **Transparência**: Apresenta clareza na admnistração pública a prestação de contas de suas ações, através da utilização de meios de comunicação;
* **Inovação:** Fonte de investimento em tecnologia e resultados incluindo inovações técnicas baseadas em estudos;

# **POLÍTICA DA QUALIDADE**

Garantir a qualidade dos hemocomponentes produzidos em todo o ciclo do sangue; promover melhoria continua garantindo a segurança e satisfação dos clientes; Manter programas de capacitação e interagindo com a Rede HEMO e Unidades de Saúde assistidas; Proporcionar ambiente seguro; Atestar a qualidade implementada por meio de avaliações regulares de órgãos certificadores e de controle nas diversas áreas de Gestão em Saúde.

# **MAPA ESTRATÉGICO DA REDE HEMO.**

 SUSTENTABILIDADE

Produzir hemocomponentes de maneira sustentável – OE 01

Garantir a Sustentabilidade Financeira – OE 02

 SOCIEDADE

Excelência no Atendimento – OE 03

 Garantir a Segurança do Paciente e do Doador na Rede Estadual de Hemocentros Rede HEMO – OE 04

Adequar em quantidade a produção à Demanda de Serviços Hemoterápicos – OE 05

Assegurar o Controle de Qualidade dos

Hemocomponentes – OE 06

 PROCESSOS

INTERNOS

Garantir Fornecimento de Insumos, Suprimentos e Medicamentos – OE 08

Aperfeiçoar a Infraestrutura – OE 07

APRENDIZADO E CRESCIMENTO

Promover o desenvolvimento profissional dos colaboradores – OE 09

Promover o Ensino e Pesquisa – OE 10

# **Missão**

* Coordenar com excelência a Política Estadual de Hematologia e Hemoterapia no Estado de Goiás, garantindo a qualidade na assistência hematológica e Hemoterápica, conscientizando a população em prol da doação de sangue e medula óssea e desenvolvendo pesquisas cientíﬁcas que contribuam para o Sistema da Rede Estadual de Serviços de Hemoterapia - Rede HEMO.

# **Visão**

* Ser reconhecido em nível Nacional até 2025 pela excelência na assistência Hemoterápica e Hematológica.

# **ORGANOGRAMA**

O organograma é uma maneira de representar a estrutura organizacional de uma empresa. Sua função é justamente ilustrar e apresentar de forma objetiva e direta a hierarquia empresarial, a Rede de Serviços Hemoterápicos- Rede HEMO vem por meio deste apresentar a estrutura que compõem a hierarquia de sua instituição conforme imagem abaixo:



# **MACROPROCESSO**

**CADEIA DE VALOR**

Uma Cadeia de Valor é um conjunto de atividades realizadas por uma organização com o objetivo de criar valor para seus clientes. Ela descreve um processo que as instituições podem seguir para examinar suas atividades e analisar a conexão entre elas (chamados de elos).



# **9. RESULTADOS DAS METAS DO CONTRATO DE GESTÃO N. 070/2018 - 1º TERMO ADITIVO**

Os resultados apresentados no quadro abaixo, referem-se à produção durante o mês de DEZEMBRO/2023 das unidades da Rede de Serviços Hemoterápicos- Rede HEMO sob Gerência do IDTECH e têm como fonte o Sistema Hemovida, Hemoprod e os registros de realização de procedimentos existentes nessas unidades.

# **9.INFORMAÇÕES DE PRODUÇÃO DA REDE HEMO DO MÊS ATUAL**

## 9.2. ANÁLISE DOS RESULTADOS DAS METAS

Os resultados apresentados nas representações gráfica abaixo, referem-se à produção das unidades da Rede HEMO sob Gerência do IDTECH durante o mês de **DEZEMBRO/2023** e têm como fonte o Sistema Hemovida, Hemoprod e os registros de realização de procedimentos existentes nessas unidades.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **COLETA DE SANGUE DE DOADORES** | **UNIDADE** | **META (7º ao 12º mês)** | **PRODUÇÃO** | **PERCENTUAL DE ALCANCE** |
| Bolsas de Sangue Total Coletadas de Doadores | Bolsas coletadas | **4.268** | 4.676 | **110%** |
| Coleta por Aférese | Bolsas coletadas | **75** | 101 | **135%** |
| Hemocomponentes Produzidos | Produção | **9.816** | 10.934 | **111%** |
|  | | | | |
| **2. ASSISTÊNCIA LABORATORIAL E HEMOTERÁPICA** | **UNIDADE** | **META** | **PRODUÇÃO** | **PERCENTUAL DE ALCANCE** |
| **Exames Imunohematológicos** (Pesquisa de Hemoglobina S; Exames Imunohematológicos em doador de sangue; Fenotipagem de Sistema RH-Hr e Kell; Teste de Fenotipagem K, FYA, JYA, JKB em gel | Exames | **11.946** | 13.698 | **113%** |
| Identificação de Anticorpos Irregulares.) | Exames | **Atender à demanda** | 1 | **100%** |
| **Exames Sorológicos** (Sorologia I e II de doadores) | Exames | **5.533** | 6313 | **114%** |
| **Procedimentos Especiais** (Coleta de sangue para exames de histocompatibilidade [medula óssea]) | Procedimentos | **424** | 470 | **111%** |
| **Procedimentos Especiais** (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, Preparo e distribuição de componentes lavados; Preparo e distribuição componentes aliquotados) | Procedimentos | **Atender à demanda** | 100% da demanda atendida  1.995 | **100%** |
| **Medicina Transfusional – Hospitalar** (Exames Pré-Transfusionais I e II) | Exames | **Atender à demanda** | 100% da demanda atendida  3.468 | **100%** |
| **Medicina Transfusional – Hospitalar** Distribuição de concentrado de hemácias, concentrado de plaquetas, crioprecipitado, concentrado de plaquetas por aférese, plasma fresco e plasma isento de crioprecipitado; Aférese terapêutica) | Medicina Transfusional hospitar | **Atender à demanda** | 100% da demanda atendida  8.261 | **100%** |
|  |  |  |  |  |
|  | | | | |
| **3. ASSISTÊNCIA AMBULATORIAL (EXAMES, PROCEDIMENTOS E PRODUÇÃO)** | **UNIDADE** | **META** | **PRODUÇÃO** | **PERCENTUAL DE ALCANCE** |
| Clínica Hematológica | (leito dia) | **160** | 111 | **69%** |
| Consultas Médicas Ofertadas Hemocentro Coordenador | Consultas | **600** | 705 Ofertada  601 Realizada | **118%** |
| Consultas Médicas Ofertadas Hemocentros Regionais | Consultas | **65** | 120 Ofertadas  31  Realizada | **185%** |
| Consultas Multiprofissionais Ofertadas – Hemocentro Coordenador | Consultas | **1.000** | 1.031  Ofertadas  966 Realizada | **103%** |
| Consultas Multiprofissionais Ofertadas – Hemocentros Regionais | Consultas | **45** | 120 Ofertada  35  Realizada | **267%** |
| **Assistência Ambulatorial** (Aplicação de pró-coagulantes e medicamentos em pacientes com coagulopatias hereditárias e/ou hemoglobinopatias; Exames pré-transfusioinais I e II; Transfusão de Concentrado de plaquetas, concentrado de hemácias, crioprecipitado e concentrado de plasma fresco; Sangria terapêutica) | Produção | **Atender à demanda** | 100% da demanda atendida  284 | **100%** |
| **Exames Hematológicos e Coagulação** (Dosagem de fator IX, VIII, fibrinogênio e VIII [inibidor]; Determinação de tempo de determinação de tromboplastinaparcial [TTPA], Determinação de tempo de determinação de protombina [TAP]; Hemograma/ Dosagem de fator IX [inibidor]; Tempo de Trombina; Teste de atividade do Cofator da ristocetina  [VWF:Rca]; Dosagem do fator de von Wilebrand [VWF:a G]). | Exames | **350** | 726 | **207%** |
| **Testes Laboratoriais** (Sorologia para possível doaor de órgãos) Sifilis, Chagas, HbsAg, Anti-HBC (IgM/IgG), Anti-HCV (IgM/IgG), Anti-HIV, Anti-HBS, Citomegalovírus (IgM/IgG), Epistein Barr (IgM/IgG), Toxoplasmose (IgM/IgG). | Exames | **Atender à demanda** | 100% da demanda atendida  266 | **100%** |
| **Testes Laboratoriais** Imunohematologia para possível doador de órgãos (Determinação direta e reversa do grupo ABO, pesquisa de fator Rh inclui D Fraco) | Exames | **Atender à demanda** | 100% da demanda atendida  38 | **100%** |
| 5. **INDICADORES DE QUALIDADE DOS HEMOCOMPONENTES PRODUZIDOS** | **UNIDADE** | **META** | **PRODUÇÃO** | **PERCENTUAL DE ALCANCE** |
| Qualidade de hemocomponentes – Concentrado de hemácias | Produção | **>90%** | 100% | **111%** |
| Qualidade de hemocomponentes – Concentrado de Hemácias Desleucocitadas | Produção | **>90%** | 100% | **111%** |
| Qualidade de hemocomponentes – Concentrados de Plaquetas Randômicas | Produção | **>90%** | 95% | **106%** |
| Qualidade de hemocomponentes – Concentrados de Plaquetas por Aférese | Produção | **>90%** | 100% | **111%** |
| Qualidade de hemocomponentes – Concentrados de Plasma Fresco Congelado | Produção | **>90%** | 100% | **111%** |
| Qualidade de hemocomponentes – Crioprecipitado | Produção | **>90%** | 100% | **111%** |
|  |  |  |  |  |
| Tempo médio de atendimento ao paciente (tempo médio de espera para realização de consultas e procedimentos) | Atendimento | **<45 minutos** | **0:05:05 minutos** | **Atendido** |
|  | | | | |

## 10.1 COLETA DE SANGUE DE DOADORES

### **BOLSAS DE SANGUE TOTAL COLETADAS DE DOADORES**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dados** | **Jan** | **Fev** | **Mar** | **Abr** | **Mai** | **Jun** | **Jul** | **Ago** | **Set** | **Out** | **Nov** | **Dez** |
| Realizado | 4.100 | 3.280 | 4.874 | 4.218 | 4.804 | 4.822 | 4.136 | 4.569 | 4.257 | 4.550 | 5.624 | 4.676 |
| Meta contratual | 4..074 | 4..074 | 4..074 | 4..074 | 4..074 | 4.268 | 4.268 | 4.268 | 4.268 | 4.268 | 4.268 | 4.268 |

**Análise crítica:** No mês de dezembro tivemos 4.676 bolsas coletadas um alcance de 17% a menos em comparação ao último mês, período em que as ações de comemoração ao dia mundial do doador de sangue foram bastante receptivas pelos doadores goianos. Porém, ressaltamos que mesmo assim foi um dezembro com bons resultados quando comparado a dezembro de 2022 onde tivemos 3.723 bolsas coletadas. Observou-se a redução no número de boslas coletadas somente na segunda quinzena, resultado do trabalho da equipe de captação, ASCOM e a OVG ter prorrogado a data da coleta do projeto ProBem até o dia 20 de dezembro. Diante desse resultado foi possível além de atender as demandas da Rede HEMO, o remanejamento de 567 concentrados de hemácias para o Hemocentro de Alagoas e 110 para o Hemocentro da Bahia, por solicitação da Coordenação Geral do Sangue e Hemoderivados – CGSH-MS.

## COLETAS POR AFÉRESE

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dados** | **Jan** | **Fev** | **Mar** | **Abr** | **Mai** | **Jun** | **Jul** | **Ago** | **Set** | **Out** | **Nov** | **Dez** |
| Realizado | 63 | 49 | 90 | 79 | 92 | 90 | 95 | 120 | 99 | 95 | 90 | 101 |
| Meta contratual | 70 | 70 | 70 | 70 | 70 | 75 | 75 | 75 | 75 | 75 | 75 | 75 |

**Análise crítica:** No mês de dezembro tivemos 101 coletas de plaquetas por aférese, com um aumento de 12% em relação ao mês anterior. A equipe da coleta juntamente com a equipe da captação vem desempenhado um trabalho em conjunto, em busca de novos doadores, e fidelização dos doadores que já realizam suas doações. a equipe de captação tem realizado contatos contínuos aos doadores de sorologias vencidas para atualização de resultados. Outro fator determinante foram as ligações dos doadores de 1° vez captados pelos enfermeiros do ciclo do doador.

### **10.1.3. TAXA DE INAPTIDÃO CLÍNICA**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dados** | **Jan** | **Fev** | **Mar** | **Abr** | **Mai** | **Jun** | **Jul** | **Ago** | **Set** | **Out** | **Nov** | **Dez** |
| Taxa de Inaptidão Clínica | 13% | 14% | 14% | 16,8% | 13% | 14% | 13% | 12% | 12% | 13% | 13% | 12% |
| Meta contratual | <19% | | | | | | | | | | | |

**Análise Crítica:** Tivemos 387 doadores inaptos, representando 12% do total de candidatos, esse índice em questão é variável e sofre influência conforme as respostas obtidas na triagem que é ancorada pela legislação vigente e POP da instituição, o gênero com maior índice de inaptidão foi do sexo feminino, com o resultado de 214 (55%). Mantendo o principal motivo de inaptidão a hemoglobina baixa com um total de 43 candidatas (20%). Já no sexo masculino tivemos 173 (45%) candidatos e o motivo que teve maior representatividade foi o uso de medicamentos 25 (14%), seguido de comportamento de risco com 23 candidatos representando (13%) dos candidatos. Continuamos realizando uma triagem clínica rigorosa e a divulgação de critérios e alguns motivos de inaptidão nos canais de comunicação.

.

## 10.1.4. CANDIDATOS CLASSIFICADOS QUANTO AO TIPO DE DOAÇÃO

#### 10.1.4.1. TAXA DE DOAÇÕES ESPONTÂNEAS

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dados** | **Jan** | **Fev** | **Mar** | **Abr** | **Mai** | **Jun** | **Jul** | **Ago** | **Set** | **Out** | **Nov** | **Dez** |
| Taxa de Doações Espontâneas | 79% | 81% | 98% | 92% | 98% | 94% | 89% | 91% | 91% | 94% | 95% | 92% |
| Meta contratual | >70% | | | | | | | | | | | | |

*Fonte: 9º Boletim de Produção Hemoterapia – HEMOPROD 2022*

**Análise Crítica:** No mês de dezembro tivemos 4.436 doadores espontâneos em toda Rede HEMO, com um percentual 92%, ainda com superavit da meta contratual de 22% e acima da média apresentada no 9º Boletim de Produção Hemotrapia – HEMOPROD 2022 com média de 67,8% dos doadores espontâneos nos bancos de sangue públicos do país.a pequena redução foi pelo aumento das doações de reposição nesse mês.

#### 10.1.4.2. DOADORES DE REPOSIÇÃO

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dados** | **Jan** | **Fev** | **Mar** | **Abr** | **Mai** | **Jun** | **Jul** | **Ago** | **Set** | **Out** | **Nov** | **Dez** |
| Nº Reposição | 653 | 239 | 562 | 349 | 400 | 314 | 396 | 286 | 334 | 209 | 298 | 373 |
| % Alcance | 13% | 6% | 9,5% | 7% | 7% | 6% | 9% | 6% | 8% | 4% | 5% | 8% |
| Média/HEMOPROD 2022 | 32% | | | | | | | | | | | |

*Fonte: 9º Boletim de Produção Hemoterapia – HEMOPROD 2022.*

**Análise Critica:** Ao transcorrer do mês de dezembro o número de doadores de reposição atingiu o total de 373 representando 8% do total de doadores de reposição em toda Rede HEMO abaixo da méida apresentada no 9º Boletim de Produção Hemotrapia – HEMOPROD 2022 de 32%, devido ao perfil de captação da Rede HEMO, a qual orienta os hospitais parceiros para captarem os possíveis familiares a doarem somente se sentirem à vontade. Porém, tivemos um aumento nos doadores de reposição devido à grande sensibilização dos hospitais para com a população, destacando o HUGO como um dos principais.

#### 10.1.4.3. DOADORES AUTÓLOGOS

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dados** | **Jan** | **Fev** | **Mar** | **Abr** | **Mai** | **Jun** | **Jul** | **Ago** | **Set** | **Out** | **Nov** | **Dez** |
| Nº Autólogos | 0 | 1 | 3 | 3 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| % Alcance | 0,00% | 0,03% | 0,05% | 0,05% | 0% | 0% | 0% | 0% | 0% | 0% | 0% | 0% |
| Média/HEMOPROD 2022 | 1% | | | | | | | | | | | |

*Fonte: 9º Boletim de Produção Hemoterapia – HEMOPROD 2022*

**Análise Crítica:** A doação autóloga é a doação do próprio paciente para seu uso exclusivo. No mês de dezembro não tivemos doação autóloga.

### **10.1.5. CANDIDATOS CLASSIFICADOS QUANTO AO TIPO DE**

### **DOADOR/PERIDIOCIDADE**

#### 10.1.5.1. TAXA DE DOADOR DE 1ª VEZ

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dados** | **Jan** | **Fev** | **Mar** | **Abr** | **Mai** | **Jun** | **Jul** | **Ago** | **Set** | **Out** | **Nov** | **Dez** |
| Taxa de Doador de 1º vez | 36% | 33% | 44% | 38% | 43% | 33% | 36% | 33% | 33% | 34% | 35% | 34% |
| Meta contratual | >35% | | | | | | | | | | | |

*Fonte: 9º Boletim de Produção Hemoterapia – HEMOPROD 2022*

**Análise Crítica:** No mês de dezembro tivemos 1.633 doadores 1ª vez em toda Rede HEMO, com um percentual 34%, próximo a média de 34% apresentada no 9º e com leve redução diante do aumento dos doadores esporádicos.

#### 10.1.5.2. TAXA DE DOADOR DE REPETIÇÃO

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dados** | **Jan** | **Fev** | **Mar** | **Abr** | **Mai** | **Jun** | **Jul** | **Ago** | **Set** | **Out** | **Nov** | **Dez** |
| Taxa de Doador de Repetição | 30% | 34% | 39% | 37% | 37% | 38% | 34% | 36% | 37% | 38% | 33% | 32% |
| Meta contratual | >46% | | | | | | | | | | | |

**Análise Crítica:** No mês de dezembro tivemos 32% de doadores de repetição na Rede HEMO. A meta para esse indicador é atingir um percentual de 46% seguindo a meta contratual e o 9º Boletim de Produção Hemoterapia – HEMOPROD 2022 , dessa forma, alcançamos 70%, enquanto que comparado a média de 2022 resultamos em 103%. Nesse mês tivemos um aumento no número de doadores esporádicos o que contribuiu com o resultado.

A fim de manter o vínculo com esse tipo de doador mantemos o contato telefônico via SAU, e campanhas internas e externas com parceiros já fidelizados.

#### 10.1.5.3. DOADORES ESPORÁDICOS

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dados** | **Jan** | **Fev** | **Mar** | **Abr** | **Mai** | **Jun** | **Jul** | **Ago** | **Set** | **Out** | **Nov** | **Dez** |
| Nº Doadores Esporádicos | 1.752 | 1.336 | 1.763 | 1697 | 1.605 | 1.444 | 1.315 | 1.483 | 1.322 | 1.316 | 1809 | 1.625 |
| % Alcance | 35% | 33% | 34% | 32% | 32% | 29% | 31% | 31% | 30% | 28% | 32% | 34% |
| Média/HEMOPROD 2022 | 21% | | | | | | | | | | | |

*Fonte: 9º Boletim de Produção Hemoterapia – HEMOPROD 2022*

**Análise Crítica**: No mês de dezembro de 2023, tivemos um total de 1.625 doadores esporádicos correspondendo a 34% acima da médica apresentada pelo 9º Boletim de Produção Hemoterapia – HEMOPROD 2022.

### **10.1.6. DOADOR QUANTO AO GÊNERO**

#### 10.1.6.1. DOADOR GÊNERO FEMININO

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dados** | **Jan** | **Fev** | **Mar** | **Abr** | **Mai** | **Jun** | **Jul** | **Ago** | **Set** | **Out** | **Nov** | **Dez** |
| Nº Doadores do Sexo Feminino | 2.325 | 1.820 | 2.874 | 2.670 | 2.620 | 2.178 | 1.876 | 2.082 | 1.966 | 2.154 | 2.755 | 2.124 |
| % Alcance | 47% | 46% | 48% | 49% | 45% | 44% | 44% | 44% | 45% | 46% | 49% | 44% |
| Média/HEMOPROD 2022 | 44% | | | | | | | | | | | | |

*Fonte: 9º Boletim de Produção Hemoterapia – HEMOPROD 2022*

#### 10.1.6.2. DOADOR GÊNERO MASCULINO

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dados** | **Jan** | **Fev** | **Mar** | **Abr** | **Mai** | **Jun** | **Jul** | **Ago** | **Set** | **Out** | **Nov** | **Dez** |
| Nº Doadores do Sexo Masculino | 2.677 | 2.178 | 3.056 | 2.710 | 3.214 | 2.786 | 2.387 | 2.636 | 2.432 | 2.516 | 3.033 | 2.685 |
| % Alcance | 54% | 54% | 52% | 51% | 55% | 56% | 56% | 56% | 55% | 54% | 54% | 56% |
| Média/HEMOPROD 2022 | 56% | | | | | | | | | | | | |

*Fonte: 9º Boletim de Produção Hemoterapia – HEMOPROD 2022*

**Análise Crítica**: No mês de dezembro tivemos 2.685 doadores do gênero masculino e 2.124 do gênero feminino, analisando o gênero dos doadores no mês de dezembro de 2023 da Rede HEMO percebemos um aumento no quantitativo de doadores do sexo masculino em comparação com o feminino, alcançando 55% percentual desse índice. Os dados são próximos ao estabelecido pelo Fonte: 9º Boletim de Produção Hemoterapia – HEMOPROD 2022, mostrando prevalência maior aos doadores do sexo masculino.

### **10.1.7. COMPARATIVO QUANTO A IDADE**

#### 10.1.7.1. DOADORES DE 18 ATÉ 29 ANOS

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dados** | **Jan** | **Fev** | **Mar** | **Abr** | **Mai** | **Jun** | **Jul** | **Ago** | **Set** | **Out** | **Nov** | **Dez** |
| Nº Doadores de 18 à 29 anos | 2.035 | 1.503 | 2.329 | 2.342 | 2.620 | 1.943 | 1.442 | 1.852 | 1.734 | 1.919 | 2.557 | 2.039 |
| % Alcance | 41% | 38% | 39% | 44% | 45% | 39% | 34% | 39% | 39% | 41% | 46% | 42% |
| Média/HEMOPROD 2022 | 35% | | | | | | | | | | | |

*Fonte: 9º Boletim de Produção Hemoterapia – HEMOPROD 2022*

#### 10.1.7.2. DOADORES ACIMA DE 29 ANOS

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dados** | **Jan** | **Fev** | **Mar** | **Abr** | **Mai** | **Jun** | **Jul** | **Ago** | **Set** | **Out** | **Nov** | **Dez** |
| Nº Doadores acima de 29 anos | 2.967 | 2495 | 3601 | 3.038 | 3.214 | 2.957 | 2.765 | 2.787 | 2.616 | 2.631 | 3.122 | 2.735 |
| % Alcance | 59% | 62% | 61% | 56% | 55% | 51% | 65% | 59% | 59% | 56% | 56% | 57% |
| Média/HEMOPROD 2022 | 65% | | | | | | | | | | | | |

*Fonte: 9º Boletim de Produção Hemoterapia – HEMOPROD 2022*

**HEMOPROD 2022: 65%**

**Análise Critica:** Quanto a faixa etária dos doadores, no mês de dezembro de 2023, percebe-se um maior número de doadores acima de 29 anos, com 2.735 doadores nesta faixa etária, com 57% do total dos doadores da Rede HEMO, enquanto os doadores de 18 a 29 anos representam 42%, os resultados

obtidos acompanham a tendência nacional, conforme disposto no HEMOPROD 2022 com mmaior número de doadores na faixa etária acima de 29 anos.

## 11.2 HEMOCOMPONENTES PRODUZIDOS

### **11.2.1. QUANTITATIVO DE HEMOCOMPONENTES PRODUZIDOS**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dados** | **Jan** | **Fev** | **Mar** | **Abr** | **Mai** | **Jun** | **Jul** | **Ago** | **Set** | **Out** | **Nov** | **Dez** |
| Realizado | 9.789 | 7.819 | 12.029 | 10.159 | 11.550 | 10.749 | 9.619 | 10.574 | 9.908 | 10.646 | 12.251 | 10.934 |
| Meta contratual | 8.820 | 8.820 | 8.820 | 8.820 | 8.820 | 9.816 | 9.816 | 9.816 | 9.816 | 9.816 | 9.816 | 9.816 |

**Análise crítica:** A Rede HEMO apresentou no mês de dezembro uma produção de 10.934 hemocomponentes e uma queda de 11% comparados ao mês anterior. Porém, mesmo assim, o resultado supera a meta contratual e a média de produção 2022, demonstrando o crescimento no número de hemocomponentes produzidos.

## 11.3 IMUNOHEMATOLOGIA

### **11.3.1. EXAMES IMUNOHEMATOLÓGICOS**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dados** | **Jan** | **Fev** | **Mar** | **Abr** | **Mai** | **Jun** | **Jul** | **Ago** | **Set** | **Out** | **Nov** | **Dez** |
| Exames Imunohematológicos  (Pesquisa de Hemoglobina S; Exames Imunohematológicos em doador de sangue; Fenotipagem de Sistema RH-Hr e Kell; Teste de Fenotipagem K, FYA, JYA, JKB em gel) Realizados | 10.920 | 10.232 | 13.261 | 12.534 | 13.974 | 13.185 | 12.133 | 12.637 | 13.094 | 12.625 | 15.093 | 13.698 |
| Meta contratual | 11.403 | 11.403 | 11.403 | 11.403 | 11.403 | 11.946 | 11.946 | 11.946 | 11.946 | 11.946 | 11.946 | 11.946 |

**Análise crítica:** No mês de dezembro foram coletadas, em toda Rede Hemo, **6.313** amostras de doadores para exames Imunohematológicos, sendo realizados **13.698** exames. Portanto meta contratual de 11.946 exames/mês, conforme estipulado pela Secretaria de Estado da Saúde, foi ultrapassada, em 114% Quando comparado com a média dos 11 primeiros meses de 2023, que foi de 12.699 exames, observa-se um aumento de 5%. Ao analisarmos o número de amostras coletadas o mês de dezembro/2022 (5.301 amostras), constata-se um incremento de 20% no mesmo mês, em 2023.

### **11.3.2. IDENTIFICAÇÃO DE ANTICORPOS IRREGULARES**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dados** | **Jan** | **Fev** | **Mar** | **Abr** | **Mai** | **Jun** | **Jul** | **Ago** | **Set** | **Out** | **Nov** | **Dez** |
| Identificação de Anticorpos Irregulares | 100% da demanda atendida  (Não houve teste) | 100% da demanda atendida  (Não houve teste) | 100% da demanda atendida  (Não houve teste) | 100% da demanda atendida  (7 testes) | 100% da demanda atendida  (10 testes) | 100% da demanda atendida  (Não houve teste) | 100% da demanda atendida  (Não houve teste) | 100% da demanda atendida  (01 testes) | 100% da demanda atendida  (1testes) | 100% da demanda atendida   (Não houve teste) | 100% da demanda atendida   (Não houve teste) | 100% da demanda atendida  (1 teste) |

**Análise crítica:** No mês de dezembro houve um teste de identificação de anticorpos irregulares nas amostras de doadores enviados pela Rede HEMO.

## 11.4 SOROLOGIA

### **11.4.1. EXAMES SOROLÓGICOS (SOROLOGIA I e II DE DOADORES)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dados** | **Jan** | **Fev** | **Mar** | **Abr** | **Mai** | **Jun** | **Jul** | **Ago** | **Set** | **Out** | **Nov** | **Dez** |
| Realizado | 4.997 | 4.672 | 6.100 | 5.762 | 6.411 | 6.070 | 5.535 | 5.709 | 5.966 | 5.774 | 6.954 | 6.313 |
| Meta contratual | 5.282 | 5.282 | 5.282 | 5.282 | 5.282 | 5.533 | 5.533 | 5.533 | 5.533 | 5.533 | 5.533 | 5.533 |

**Análise crítica:** Em dezembro foram coletadas, em toda Rede Hemo, **6.313** amostras de doadores para exames sorológicos, sendo realizados pelo HEMOGO, **44.191** exames. Verifica-se que a meta, estipulada pela Secretaria de Estado da Saúde (SES), de 5.533 doações/mês foi ultrapassada, ficando em 14% acima da mesma. A média dos 11 primeiros meses de 2023 foi de 40.695 exames, portanto houve um aumento de cerca de 8% no número de exames realizados.

## 11.5 PROCEDIMENTOS ESPECIAIS

### **11.5.1. PROCEDIMENTOS ESPECIAIS – COLETA DE SANGUE PARA EXAMES DE HISTOCOMPATIBILIDADE (MEDULA ÓSSEA)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dados** | **Jan** | **Fev** | **Mar** | **Abr** | **Mai** | **Jun** | **Jul** | **Ago** | **Set** | **Out** | **Nov** | **Dez** |
| Procedimentos Especiais (Coleta de sangue para exames de histocompatibilidade [medula óssea]) realizados | 528 | 454 | 655 | 627 | 589 | 477 | 370 | 406 | 502 | 420 | 465 | 470 |
| Meta contratual | 424 | | | | | | | | | | | |

**Análise crítica:** No mês de novembro tivemos 470 novo cadastros voluntários a doação de medula óssea. A Rede HEMO teve um aumento de 1% relacionado mês anterior devido a campanha realizada na Unimed com o público na faixa etária de 35 anos, outro fator importante foi a prorrogação da campanha da OVG Projeto ProBem. É realizado um trabalho de divulgação pela Ascom nas redes sociais estimulando novos cadastros por parte da população juntamente com a equipe do Ciclo do Doador que incentiva os doadores de sangue com idade entre 18 e 35 anos de idade a realizar o cadastro.

### **11.5.2. PROCEDIMENTOS ESPECIAIS**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dados** | **Jan** | **Fev** | **Mar** | **Abr** | **Mai** | **Jun** | **Jul** | **Ago** | **Set** | **Out** | **Nov** | **Dez** |
| Procedimentos Especiais (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, Preparo e distribuição de componentes lavados; Preparo e distribuição componentes aliquotados) realizados | 100% da demanda atendida  2.113 | 100% da demanda atendida  1.486 | 100% da demanda atendida  2.063 | 100% da demanda atendida  1.766 | 100% da demanda atendida  1.868 | 100% da demanda atendida  1.791 | 100% da demanda atendida  1.719 | 100% da demanda atendida  1.840 | 100% da demanda atendida  1.901 | 100% da demanda atendida  1.937 | 100% da demanda atendida  1.906 | 100% da demanda atendida  1.995 |
| Meta contratual | Atender à demanda | | | | | | | | | | | |

**Análise crítica:** A Rede HEMO apresentou no mês de dezembro houve um aumento de 5% de procedimentos especiais realizados comparados ao mês anterior. Esse indicador não está sob a nossa governança uma vez que depende da condição clínica do paciente e consequentmente solicitação médica.

### **11.5.3. EXAMES PRÉ-TRANSFUSIONAIS I e II**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dados** | **Jan** | **Fev** | **Mar** | **Abr** | **Mai** | **Jun** | **Jul** | **Ago** | **Set** | **Out** | **Nov** | **Dez** |
| Exames pré-transfusionais I e II realizados | 100% da demanda atendida  3.331 | 100% da demanda atendida  2.748 | 100% da demanda atendida  3.046 | 100% da demanda atendida  2.995 | 100% da demanda atendida  3.217 | 100% da demanda atendida  2.798 | 100% da demanda atendida  3.063 | 100% da demanda atendida  3.238 | 100% da demanda atendida  3.233 | 100% da demanda atendida  3.173 | 100% da demanda atendida  3.067 | 100% da demanda atendida  3.468 |
| Meta contratual | Atender à demanda | | | | | | | | | | | |

**Análise crítica:** Neste indicador é analisado o exames pré-transfusionais I e II realizados na unidades da Rede HEMO. Atingimos a meta de atender 100% da demanda.

### **11.5.3. MEDICINA TRANSFUSIONAL - HOSPITALAR**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dados** | **Jan** | **Fev** | **Mar** | **Abr** | **Mai** | **Jun** | **Jul** | **Ago** | **Set** | **Out** | **Nov** | **Dez** |
| Medicina Transfusional – Hospitalar (Distribuição de concentrado de hemácias, concentrado de plaquetas, crioprecipitado, concentrado de plaquetas por aférese, plasma fresco e plasma isento de crioprecipitado; Aférese terapêutica) realizados | 100% da demanda atendida  6.113 | 100% da demanda atendida  5.177 | 100% da demanda atendida  5.825 | 100% da demanda atendida  6.024 | 100% da demanda atendida  7.433 | 100% da demanda atendida  7.304 | 100% da demanda atendida  7.205 | 100% da demanda atendida  7.391 | 100% da demanda atendida  6.291 | 100% da demanda atendida  6.208 | 100% da demanda atendida  7.849 | 100% da demanda atendida  8.261 |
| Meta contratual | Atender à demanda | | | | | | | | | | | |

**Análise crítica:** No mês de dezembro a Rede HEMO atingimos a meta de atender 100% da demanda de acordo com o uso racional do sangue. Foram distribuídas 8.261 hemocomponentes, apresentando um aumento de 5% comparados ao mês anterior. Sendo 1.280 unidades de plasmas enviados para indústria e 6.981hemocomponentes distribuídos. Ressaltamos que foram encaminhados um total de 6.848 plasmas em 2023 para a HEMOBRÁS. Foram remanejados 124 (cento e vinte e quatro) hemocomponentes na Hemorrede Estadual, sendo 33 (trinta e três) concentrados de hemácias (CH) e 7 (sete) aféreses para o banco de sando do Hospital Araújo Jorge, 2 (dois) CH para o banco de sangue do HUGOL, 56 (cinquenta e seis) CH e 26 (vinte e seis) plaquetas randômicas para o banco de sangue da Santa Casa de Misericórdia. E na Hemorrede Nacional foram remanejados 567 (quinhentos e sessenta e sete) concentrados de hemácias para o Hemocentro de Roraima e 110 para o Hemocentro de Alagoas.

## 

## 11.6 ASSISTÊNCIA AMBULATORIAL

### **11.6.1. CLÍNICA HEMATOLÓGICA (LEITO DIA)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dados** | **Jan** | **Fev** | **Mar** | **Abr** | **Mai** | **Jun** | **Jul** | **Ago** | **Set** | **Out** | **Nov** | **Dez** |
| Realizado | 90 | 86 | 113 | 120 | 125 | 128 | 115 | 127 | 107 | 101 | 110 | 111 |
| Meta contratual | 150 | 150 | 150 | 150 | 150 | 160 | 160 | 160 | 160 | 160 | 160 | 160 |  |

**Meta contratual : 160**

**Média 2022: 100**

**Análise crítica:** No mês de dezembro a Rede HEMO apresentou aumento em 1% no que tange os atendimentos realizados na clínica hematológica comparado ao mês anterior, resultando no percentual de alcance de 69% da meta contratual, relacionado ao alcance da média de 2022 temos o percentual de 111%. O número de atendimentos pode variar conforme a indicação médica, que é também resultados das condições clínicas do paciente, orientações voltadas para as mudanças de estilo de vida, através da consulta realizada pela equipe multiprofissional, focadas na melhoria da saúde e bem estar.

Sendo assim, é uma meta que não está sob nossa governança.

### **11.6.2. CONSULTAS MÉDICAS OFERTADAS – HEMOCENTRO COORDENADOR**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dados** | **Jan** | **Fev** | **Mar** | **Abr** | **Mai** | **Jun** | **Jul** | **Ago** | **Set** | **Out** | **Nov** | **Dez** |
| Ofertado | 872 | 620 | 850 | 646 | 718 | 736 | 696 | 813 | 670 | 671 | 649 | 705 |
| Meta contratual | 600 | | | | | | | | | | | |

**Análise crítica:** No mês de dezembro, o Hemocentro Coordenador Estadual de Goiás Profº Nion Albernaz ofertou 705 consultas médicas ficando acima da meta contratual de 600 consultas ofertadas, desse total ofertado foram atendidos 601 pacientes.

### **11.6.3. CONSULTAS MÉDICAS OFERTADAS – HEMOCENTRO REGIONAL DE RIO VERDE**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dados** | **Jan** | **Fev** | **Mar** | **Abr** | **Mai** | **Jun** | **Jul** | **Ago** | **Set** | **Out** | **Nov** | **Dez** |
| Ofertado | 0 | 0 | 64 | 160 | 180 | 128 | 128 | 150 | 105 | 120 | 120 | 120 |
| Meta contratual | 65 | | | | | | | | | | | |

**Análise crítica:** No mês de dezembro, o HEMOGO Rio Verde ofertou 120 consultas médicas superando a meta contratual de 65 consultas ofertadas. Foram atendidos 31 pacientes neste período.

### **11.6.4. CONSULTAS MULTIPROFISSIONAIS OFERTADAS – HEMOCENTRO COORDENADOR**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dados** | **Jan** | **Fev** | **Mar** | **Abr** | **Mai** | **Jun** | **Jul** | **Ago** | **Set** | **Out** | **Nov** | **Dez** |
| Ofertado | 1.142 | 1.201 | 1.191 | 1.250 | 1009 | 1.101 | 1.218 | 1.306 | 1.106 | 1.104 | 1.046 | 1.031 |
| Meta contratual | 1.000 | | | | | | | | | | | | |

**Análise crítica:** Foram ofertadas 1.031 consultas multiprofissionais pelo Hemocentro Coordenador Estadual de Goiás Profº Nion Albernaz, superando a meta contratual de 1.000 consultas ofertadas. Foram feitos 966 atendimentos.

### **11.6.5. CONSULTAS MULTIPROFISSIONAIS OFERTADAS – HEMOCENTRO REGIONAL DE RIO VERDE**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dados** | **Jan** | **Fev** | **Mar** | **Abr** | **Mai** | **Jun** | **Jul** | **Ago** | **Set** | **Out** | **Nov** | **Dez** |
| Ofertado | 0 | 0 | 64 | 160 | 180 | 128 | 128 | 150 | 105 | 120 | 120 | 120 |
| Meta contratual | 45 | | | | | | | | | | | |

**Análise crítica:** Foram ofertadas 120 consultas médicas no HEMOGO Rio Verde superando a meta contratual de 45 consultas ofertadas. Foram feitos 35 atendimentos.

### **11.6.7. ASSISTÊNCIA AMBULATORIAL**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dados** | **Jan** | **Fev** | **Mar** | **Abr** | **Mai** | **Jun** | **Jul** | **Ago** | **Set** | **Out** | **Nov** | **Dez** |
| Total de Aplicação de pró-coagulantes e medicamentos em pacientes com coagulopatias hereditárias e/ou hemoglobinopatias; Exames pré-transfusioinais I e II; Transfusão de Concentrado de plaquetas, concentrado de hemácias, crioprecipitado e concentrado de plasma fresco; Sangria terapêutica | 100% da demanda atendida  237 | 100% da demanda atendida  245 | 100% da demanda atendida  211 | 100% da demanda atendida  224 | 100% da demanda atendida  245 | 100% da demanda atendida  283 | 100% da demanda atendida  178 | 100% da demanda atendida  296 | 100% da demanda atendida  249 | 100% da demanda atendida  242 | 100% da demanda atendida  277 | 100% da demanda atendida  284 |
| Meta contratual | Atender à demanda | | | | | | | | | | | |

**Análise crítica:** No mês de dezembro atendemos a 100% das solicitações referente a assistência ambulatorial, atingindo a meta contratual.

**11.6.8. EXAMES HEMATOLÓGICOS E COAGULAÇÃO**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dados** | **Jan** | **Fev** | **Mar** | **Abr** | **Mai** | **Jun** | **Jul** | **Ago** | **Set** | **Out** | **Nov** | **Dez** |
| Total de Exames Hematológicos e Coagulação (Dosagem de fator IX, VIII, fibrinogênio e VIII [inibidor]; Determinação de tempo de determinação de tromboplastinaparcial [TTPA], Determinação de tempo de determinação de protombina [TAP]; Hemograma/ Dosagem de fator IX [inibidor]; Tempo de Trombina; Teste de atividade do Cofator da ristocetina  [VWF:Rca]; Dosagem do fator de von Wilebrand [VWF:a G]). | 579 | 423 | 495 | 385 | 638 | 451 | 628 | 815 | 328 | 607 | 598 | 726 |
| Meta contratual | 325 | 325 | 325 | 325 | 325 | 350 | 350 | 350 | 350 | 350 | 350 | 350 |

**Análise crítica:** Foram realizados, em dezembro, **726** testes hematológicos e de hemostasia, incluindo os testes dos pacientes do ambulatório de hemoglobinopatias e coagulopatias da Rede Hemo. Com isso atingiu 108**%** da meta contratual estipulada pela Secretaria de Estado da Saúde que é de 350 testes mês. Quando comparado com a média dos 11 primeiros deste ano, que foi de 557 exames, observa-se um aumento de 30% no quantitativo de exames. Ao traçarmos um comparativo com o mesmo mês em 2022, onde foram realizados 358 exames, percebemos um aumento de cerca de 55% no número de exames. Podemos inferir que este aumento está associado ao maior número de atendimento aos pacientes no ambulatório.

### **11.6.9. TESTES LABORATORIAIS – DOADOR DE ÓRGÃOS**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dados** | **Jan** | **Fev** | **Mar** | **Abr** | **Mai** | **Jun** | **Jul** | **Ago** | **Set** | **Out** | **Nov** | **Dez** |
| Testes Laboratoriais (Sorologia para possível doaor de órgãos) Sifilis, Chagas, HbsAg, Anti-HBC (IgM/IgG), Anti-HCV (IgM/IgG), Anti-HIV, Anti-HBS, Citomegalovírus (IgM/IgG), Epistein Barr (IgM/IgG), Toxoplasmose (IgM/IgG). | 100% da demanda atendida  56 | 100% da demanda atendida  84 | 100% da demanda atendida  126 | 100% da demanda atendida  110 | 100% da demanda atendida  140 | 100% da demanda atendida  182 | 100% da demanda atendida  198 | 100% da demanda atendida  112 | 100% demanda atendida  121 | 100% demanda atendida  126 | 100% demanda atendida  210 | 100% demanda atendida  266 |
| Meta contratual | Atender à demanda | | | | | | | | | | | | |

### **11.6.10. TESTES LABORATORIAIS – IMUNOHEMATOLOGIA PARA POSSÍVEL DOADOR DE ÓRGÃOS**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dados** | **Jan** | **Fev** | **Mar** | **Abr** | **Mai** | **Jun** | **Jul** | **Ago** | **Set** | **Out** | **Nov** | **Dez** |
| Testes Laboratoriais Imunohematologia para possível doador de órgãos (Determinação direta e reversa do grupo ABO, pesquisa de fator Rh inclui D Fraco) | 100% da demanda atendida  8 | 100% da demanda atendida  12 | 100% da demanda atendida  18 | 100% da demanda atendida  22 | 100% da demanda atendida  20 | 100% da demanda atendida  26 | 100% da demanda atendida  18 | 100% da demanda atendida  16 | 100% da demanda atendida  22 | 100% da demanda atendida  18 | 100% da demanda atendida  30 | 100% da demanda atendida  38 |
| Meta contratual | Atender à demanda | | | | | | | | | | | |

**Análise crítica:** Em dezembro a Central de Transplante de Órgãos de Goiás enviou ao HEMOGO,19amostras de candidatos à doação de órgãos e tecidos, onde foram realizados 38 exames de imuno-hematologia e 266 de sorologia pelo laboratório. Com esse quantitativo de doadores, o mês de dezembro teve o maior número de candidatos à doação de órgãos em 2023. Percebe-se que houve expressivo aumento no número de doadores de órgãos e tecidos quando comparado com os 11 primeiros meses deste ano cuja média foi de 10 candidatos à doação de órgãos.

## 11.7 INDICADORES DE DESEMPENHO

### **11.7.1. PERCENTUAL DE ATENDIMENTO A SOLICITAÇÕES EXTERNAS DE HEMOCOMPONENTES**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dados** | **Jan** | **Fev** | **Mar** | **Abr** | **Mai** | **Jun** | **Jul** | **Ago** | **Set** | **Out** | **Nov** | **Dez** |
| Percentual de Atedimento a Solicitações Externas de Hemocomponentes | 97% | 93% | 95% | 95% | 96% | 96% | 95% | 96% | 95% | 96% | 95% | 98% |
| Meta contratual | >95% | | | | | | | | | | | | |

**Análise crítica:** Para realizar o atendimento das solicitações de hemocomponentes a Rede HEMO conta uma equipe de hematologistas para dar suporte hemoterápico em tempo integral. As solicitações de hemocomponentes não atendidas, foram pelo uso racional do sangue, de acordo com orientação da nossa equipe de hematologistas, de modo que o objetivo e prioridade é a segurança do paciente, cujo qual fará uso deste hemocomponente. No mês de dezembro de 2023 a média do percentual de alcance dos atendimentos foi de 98%.

### **11.7.2. PERCENTUAL DE CUMPRIMENTO DE VISITAS TÉCNICO-ADMINISTRATIVAS NOS SERVIÇOS ASSISTIDOS PELAS UNIDADES GERENCIADAS PELO PARCEIRO PRIVADO**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NÚMERO DE VISITAS PROGRAMADAS X NÚMERO DE VISITAS REALIZADAS** | | | | | | | | | | | | |
| **Dados** | **Jan** | **Fev** | **Mar** | **Abr** | **Mai** | **Jun** | **Jul** | **Ago** | **Set** | **Out** | **Nov** | **Dez** |
| Percentual de Visitas Realizadas x Programadas | 100% | 105% | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% |
| Meta contratual | 90% | | | | | | | | | | | |

**Análise Crítica:** No mês de dezembro, todas as visitas que foram programadas, foram realizadas, resultando no percentual de alcance de 100% das visitas programadas. O objetivo consiste na realização de visitas técnicas/administrativas nos serviços assistidos pelas unidades gerenciadas pelo parceiro privado, para os quais fornecem hemocomponentes, bem como objetivo verificar a conformidade de procedimentos e uso adequado dos hemocomponentes, bem como fornecer orientações para adequações visando a garantia da segurança transfusional, a rastreabilidade dos hemocomponentes fornecidos e a promoção do uso racional do sangue.

### **11.7.7. TEMPO MÉDIO DO PROCESSO DE DOAÇÃO DE SANGUE**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dados** | **Jan** | **Fev** | **Mar** | **Abr** | **Mai** | **Jun** | **Jul** | **Ago** | **Set** | **Out** | **Nov** | **Dez** |
| Tempo Médio do Processo de Doação de Sangue | 00:44:00 | 00:41:51 | 00:45:49 | 00:45:00 | 00:43:10 | 00:47:09 | 00:45:09 | 00:45:01 | 00:42:15 | 00:56:10 | 00:47:44 | 00:48:11 |
| Meta contratual | <60 minutos | | | | | | | | | | | |

**Análise Crítica:** A meta contratual define que o processo de doação de sangue dure no máximo 60 minutos. Esse indicador representa o tempo médio para que o doador complete todo o processo de doação de sangue total, desde o cadastro na recepção até a liberação da sala de coleta. Esse mês atingimos a meta contratual, conforme a média de 48 minutos e dezenove segundos em toda Rede HEMO.

### **11.7.8. TAXA DE AMOSTRAS DE SANGUE DESCARTADAS POR LIPEMIA**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dados** | **Jan** | **Fev** | **Mar** | **Abr** | **Mai** | **Jun** | **Jul** | **Ago** | **Set** | **Out** | **Nov** | **Dez** |
| Taxa de Amostras de Sangue descartadas por lipemia | 1,12% | 1,15% | 1,0% | 1,00% | 0,61% | 0,74% | 0,60% | 0,36% | 0,40% | 0,60% | 0,33% | 0,60% |
| Meta contratual | <1,5% | | | | | | | | | | | |

**Análise Crítica:** Este indicador representa o percentual de amostras de sangue de doadores descartadas por lipemia no período avaliado. No mês de dezembro a Rede HEMO atingiu a taxa de 0,60% de amostras descartadas, sendo que a meta contratual é de 1,5%.

### **11.7.9. PERCENTUAL DE SATISFAÇÃO DOS DOADORES DE SANGUE**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dados** | **Jan** | **Fev** | **Mar** | **Abr** | **Mai** | **Jun** | **Jul** | **Ago** | **Set** | **Out** | **Nov** | **Dez** |
| Percentual de satisfação dos doadores de sangue | 98,47% | 96,82% | 99,51% | 99,74% | 95,00% | 99,00% | 94,80% | 99,61% | 96,45% | 99,45% | 97,90% | 99,61% |
| Meta contratual | >95% | | | | | | | | | | | |

**Análise Crítica:** Com intuito de avaliar o grau de satisfação dos doadores de sangue, foi realizado o cálculo de alcance do mesmo, obtendo no mês de dezembro o índice de satisfação dos doadores de 99,61%, ficando 4,61% acima da meta estipulada do contrato de gestão, sendo esta de 95%. O indicador reflete sobre satisfação de nossos usuários na escala de confiabilidade e atendimento que lhes são ofertados.

### **11.7.10. ÍNDICE DE PRODUÇÃO DE HEMOCOMPONENTES**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dados** | **Jan** | **Fev** | **Mar** | **Abr** | **Mai** | **Jun** | **Jul** | **Ago** | **Set** | **Out** | **Nov** | **Dez** |
| Índice de Produção de Hemocomponentes | 2,4 | 2,4 | 2,5 | 2,4 | 2,3 | 2,3 | 2,3 | 2,3 | 2,3 | 2,3 | 2,1 | 2,3 |
| Meta contratual | 2,3 | | | | | | | | | | | |

**Análise Crítica:** No mês de dezembro o índice de produção de hemocomponentes foi de 2,3 atingindo 100% da meta contratual. Aumento de 0,1% no índice referente ao mês anterior .Essa aumento foi resultado do trabalho da Gerência do Processamento junto as unidades no monitoramento da prodeção de hemocompoentes.

### **11.7.11. ESTOQUE ADEQUADO DE CONCENTRADO DE HEMÁCIAS (CH)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dados** | **Jan** | **Fev** | **Mar** | **Abr** | **Mai** | **Jun** | **Jul** | **Ago** | **Set** | **Out** | **Nov** | **Dez** |
| Estoque adequado de Concentrado de Hemácias (CH)  ( 4 a 7 dias) | Estoque Seguro  (16 dias) | Estoque Seguro  (15 dias) | Estoque Seguro  (16 dias) | Estoque Seguro  (19 dias) | Estoque Seguro  (11 dias) | Estoque Seguro  (21 dias) | Estoque Seguro  (18 dias) | Estoque Seguro  (18 dias) | Estoque Seguro  (16 dias) | Estoque Seguro  (19 dias) | Estoque Seguro  (17 dias) | Estoque Seguro  (21 dias) |
|  |  | | | | | | | | | | | |

Fonte: Guia Nacional de Gerenciamento de Estoque de Sangue em Situações de Emergências do Ministério da Saúde.

**Análise Crítica:** Representa o quantitativo de Concentrado de Hemácias liberados e em estoque suficientes para atender a demanda por tipo de CH por um período de 21 (vinte e um) dias, conforme o Guia Nacional de Gerenciamento de Estoque de Sangue em Situações de Emergências do Ministério da Saúde. A Rede HEMO finalizou o mês de dezembro com o estoque em nível seguro suficiente para 21 dias.

### **11.7.12. PERCENTUAL DE PERDA DE CONCENTRADO DE HEMÁCIAS POR VALIDADE**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dados** | **Jan** | **Fev** | **Mar** | **Abr** | **Mai** | **Jun** | **Jul** | **Ago** | **Set** | **Out** | **Nov** | **Dez** |
| Percentual de Perda de Concentrado de Hemácias por validade | 8,9% | 5,6% | 4,9% | 5,0% | 11,0% | 11,0% | 14% | 8,0% | 5,0% | 4,0% | 6,0% | 10% |
| Meta contratual | <8% | | | | | | | | | | | |

**Análise Crítica:** No mês de dezembro o percentual de descarte de concentrado de hemácias foi de 10%, resultado da alta adesão dos doadores frente as campanhas no mês de novembro em comemoração do Dia Nacional do Doador de Sangue e a prorrogação das coletas do Projeto ProBem – OVG até o dia 20 de dezembro. Com esse número de doação além do atendimentos aos serviços de saúde atendido, foram remanejados 124 (cento e vinte e quatro) hemocomponentes na Hemorrede Estadual e na Hemorrede Nacional foram remanejados 567 (quinhentos e sessenta e sete) concentrados de hemácias para o Hemocentro de Roraima e 110 para o Hemocentro de Alagoas.

### **11.7.13. PERCENTUAL DE EXECUÇÃO DO PLANO DE EDUCAÇÃO PERMANENTE**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dados** | **Jan** | **Fev** | **Mar** | **Abr** | **Mai** | **Jun** | **Jul** | **Ago** | **Set** | **Out** | **Nov** | **Dez** |
| Percentual de execução do plano de educação permanente | 250% | 222% | 313% | 117% | 156% | 175% | 100% | 100% | 100% | 75% | 100% | 100% |
| Meta contratual | >95% | | | | | | | | | | | | |

**Análise Crítica:** Representa o percentual de execuções das ações de treinamento e educação permanente aos colaboradores/servidores das unidades. Em dezembro superamos a meta contratual de 95%, apresentando percentual de alcance de 100% devido inclusão de novos treinamentos.

### **11.7.14. PERCENTUAL DE MANUTENÇÕES PREVENTIVAS REALIZADAS**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dados** | **Jan** | **Fev** | **Mar** | **Abr** | **Mai** | **Jun** | **Jul** | **Ago** | **Set** | **Out** | **Nov** | **Dez** |
| Percentual de manutenções preventivas realizadas | 100% | 100% | 100% | 99,6% | 100% | 83,7% | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% |
| Meta contratual | >95% | | | | | | | | | | | |

**Análise Crítica:** Representa a proporção de manutenções preventivas realizadas nos equipamentos das unidades da Rede HEMO, conforme cronograma de manutenções definido em conformidade com as boas práticas e legislação vigente. Em dezembro apresentamos um resultado acima da meta contratual de 95%, com percentual de alcance 100% das manutenções preventivas realizadas na Rede HEMO.

### **11.7.15. PERCENTUAL DE CALIBRAÇÕES DE EQUIPAMENTOS REALIZADAS**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dados** | **Jan** | **Fev** | **Mar** | **Abr** | **Mai** | **Jun** | **Jul** | **Ago** | **Set** | **Out** | **Nov** | **Dez** |
| Percentual de calibrações de equipamentos realizados | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% |
| Meta contratual | >95% | | | | | | | | | | | |

**Análise Crítica:** Representa a proporção de calibrações realizadas nos equipamentos das unidades da Rede HEMO, conforme cronograma definido em conformidade com as boas práticas e legislação vigente. Em dezembro superamos a meta contratual de 95%, apresentando percentual de alcance 100% das calibrações realizadas na Rede HEMO.

### **11.7.16. PERCENTUAL DE QUALIFICAÇÕES TÉRMICAS REALIZADAS**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dados** | **Jan** | **Fev** | **Mar** | **Abr** | **Mai** | **Jun** | **Jul** | **Ago** | **Set** | **Out** | **Nov** | **Dez** |
| Percentual de qualificações térmicas realizadas. | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% |
| Meta contratual | >95% | | | | | | | | | | | |

**Análise Crítica:** Representa a proporção de qualificações térmicas realizadas nos equipamentos das unidades da Rede HEMO, conforme cronograma definido em conformidade com as boas práticas e legislação vigente. Em dezembro superamos a meta contratual de 95%, apresentando percentual de alcance 100% das qualificações realizadas na Rede HEMO.

### **11.7.17. QUALIDADE DE HEMOCOMPONENTES – CONCENTRADO DE HEMÁCIAS**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dados** | **Jan** | **Fev** | **Mar** | **Abr** | **Mai** | **Jun** | **Jul** | **Ago** | **Set** | **Out** | **Nov** | **Dez** |
| Qualidade de Hemocomponentes – Concentrado de Hemácias | 97% | 99% | 98,5% | 97,30% | 99,50% | 99% | 95,9% | 95% | 93% | 98% | 96% | 100% |
| Meta contratual | >90% | | | | | | | | | | | | |

**Análise Crítica:** Avalia o alcance do percentual de conformidade para os parâmetros de qualidade para Concentrados de Hemácias produzidos pelas unidades da Rede HEMO. A meta contratual exige atingir 90% de conformidade dos concentrados de hemácias. Neste mês atingimos 96%, superando a meta.

### **11.7.18. QUALIDADE DE HEMOCOMPONENTES – CONCENTRADO DE HEMÁCIAS DESLEUCOCITADAS**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dados** | **Jan** | **Fev** | **Mar** | **Abr** | **Mai** | **Jun** | **Jul** | **Ago** | **Set** | **Out** | **Nov** | **Dez** |
| Qualidade de Hemocomponentes – Concentrado de Hemácias Desleucocitadas | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | 90% | 98% | 100% | 100% |
| Meta contratual | >90% | | | | | | | | | | | |

**Análise Crítica:** Avalia o alcance de conformidade para os parâmetros de qualidade para Concentrados de Hemácias Delescocitadas produzidas pelas unidades da Rede HEMO. A meta contratual exige atingir 90% de conformidade dos concentrados de hemácias. Neste mês atingimos 100%, superando a meta.

### **11.7.19. QUALIDADE DE HEMOCOMPONENTES – CONCENTRADO DE PLAQUETAS RANDÔMICAS**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dados** | **Jan** | **Fev** | **Mar** | **Abr** | **Mai** | **Jun** | **Jul** | **Ago** | **Set** | **Out** | **Nov** | **Dez** |
| Qualidade de Hemocomponentes – Concentrado de Plaquetas Randômicas | 98,7% | 96,4% | 99,4% | 99% | 100% | 100% | 98,3% | 95% | 95,1% | 99,0% | 89% | 95% |
| Meta contratual | >90% | | | | | | | | | | | |

**Análise Crítica:** Avalia o alcance de conformidade para os parâmetros de qualidade para Concentrados de Plaquetas Randômicas produzidas pelas unidades da Rede HEMO. A meta contratual exige atingir 90% de conformidade dos concentrados de hemácias. Neste mês atingimos 95%, da meta.

### **11.7.20. QUALIDADE DE HEMOCOMPONENTES – CONCENTRADO DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS POR AFÉRESE**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dados** | **Jan** | **Fev** | **Mar** | **Abr** | **Mai** | **Jun** | **Jul** | **Ago** | **Set** | **Out** | **Nov** | **Dez** |
| Qualidade de Hemocomponentes – Concentrado de Plaquetas por Aférese | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | 99,5% | 97,9% | 100% | 100% | 100% |
| Meta contratual | >90% | | | | | | | | | | | |

**Análise Crítica:** Avalia o alcance de conformidade para os parâmetros de qualidade para Concentrados de Plaquetas por Aférese produzidas pelas unidades da Rede HEMO. A meta contratual exige atingir 90% de conformidade dos concentrados de hemácias. Neste mês atingimos 100%, superando a meta.

### **11.7.21. QUALIDADE DE HEMOCOMPONENTES – PLASMA FRESCO CONGELADO**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dados** | **Jan** | **Fev** | **Mar** | **Abr** | **Mai** | **Jun** | **Jul** | **Ago** | **Set** | **Out** | **Nov** | **Dez** |
| Qualidade de Hemocomponentes – Plasma Freco Congelado | 100% | 99% | 100% | 97% | 100% | 100% | 98,5% | 100% | 100% | 97% | 99% | 100% |
| Meta contratual | >90% | | | | | | | | | | | |

**Análise Crítica:** Avalia o alcance de conformidade para os parâmetros de qualidade para Plasma Fresco Congelado produzidas pelas unidades da Rede HEMO. A meta contratual exige atingir 90% de conformidade dos concentrados de hemácias. Neste mês atingimos 99%, superando a meta.

### **11.7.22. QUALIDADE DE CRIOPRECIPITADO**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dados** | **Jan** | **Fev** | **Mar** | **Abr** | **Mai** | **Jun** | **Jul** | **Ago** | **Set** | **Out** | **Nov** | **Dez** |
| Qualidade de Hemocomponentes – Crioprecipitado | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% |
| Meta contratual | >90% | | | | | | | | | | | |

**Análise Crítica:** Avalia o alcance de conformidade para os parâmetros de qualidade para Crioprecipitado produzidos pelas unidades da Rede HEMO. A meta contratual exige atingir 100% de conformidade dos concentrados de hemácias. Neste mês atingimos 100%, superando a meta.

### **11.7.23. TEMPO MÉDIO DE ATENDIMENTO AO PACIENTE**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dados** | **Jan** | **Fev** | **Mar** | **Abr** | **Mai** | **Jun** | **Jul** | **Ago** | **Set** | **Out** | **Nov** |
| Tempo médio de atendimento ao paciente (tempo médio de espera para realização de consultas/procedimentos) | 00:04:00 | 00:04:10 | 00:03:57 | 00:06:23 | 00:05:18 | 00:04:22 | 00:03:19 | 00:03:51 | 00:02:07 | 00:02:49 | 00:05:05 |
| Meta contratual | <45% | | | | | | | | | | |

**Análise Crítica:** Representa o tempo médio par atendimento ao paciente desde o seu atendimento na recepção até o início do primeiro atendimento dado pelo profissional de saúde (consulta/procedimento). A meta contratual é de 45 minutos. Neste mês atingimos uma média de 5 minutos e cinco segundos superando a meta contratual.

# **13. NÚCLEO DE CAPTAÇÃO DE DOADORES DE GESTÃO CIDADÃO**

## 13.1. CAMPANHAS DE COLETA EXTERNA DE DOAÇÃO DE SANGUE

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Campanhas Externas – Dezembro de 2023**  **Coleta externa representou 9% das coletas no total da Rede HEMO** | | | | |
| Nº de campanhas mês: | **Nº de Cadastros** | **Nº de Bolsas** | **Nº de Inaptos** | **Nº Cadastro de Medula** |
| **TOTAL GERAL** | 522 | 412 | 94 | 38 |

**Análise crítica**: A coleta externa representou 9% do total das coletas realizadas pela Rede HEMO no mês de dezembro, demonstrando a importância na manutenção do estoque de hemocomponentes. Devido as festividades de fim de ano algumas campanhas foram canceladas por parceiros o que ocasionou um índice menor da produção da coleta externa sobre a coleta geral.

## 13.2. CAMPANHAS INTERNAS

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dados** | **Jan** | **Fev** | **Mar** | **Abr** | **Mai** | **Jun** | **Jul** | **Ago** | **Set** | **Out** | **Nov** | **Dez** |
| Coletas internas Realizadas | 20 | 23 | 24 | 24 | 26 | 28 | 33 | 39 | 38 | 40 | 41 | 41 |
| Média 2022 | 24 | | | | | | | | | | | |

**Análise Crítica:** Neste mês, contamos com 41 (quarenta e uma) campanhas internas em andamento, visto que as mesmas são ações permanentes, ou seja, são abertas no primeiro dia útil do mês e finalizadas no mês de dezembro do mesmo ano. Em dezembro, não contamos com a abertura de campanhas, ficando apenas, as ações permantes conforme gráfico acima.

## 13.3 CAMPANHAS EXTERNAS

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dados** | **Jan** | **Fev** | **Mar** | **Abr** | **Mai** | **Jun** | **Jul** | **Ago** | **Set** | **Out** | **Nov** | **Dez** |
| Coletas Externas Programadas | 17 | 14 | 17 | 19 | 20 | 22 | 18 | 17 | 16 | 14 | 18 | 9 |
| Coletas Externas Canceladas/Reprogramadas | 2 | 2 | 0 | 2 | 5 | 6 | 4 | 0 | 1 | 0 | 4 | 1 |
| Coletas Externas Realizadas | 15 | 12 | 12 | 17 | 15 | 16 | 14 | 17 | 15 | 14 | 14 | 8 |

**Análise Crítica:** Neste mês foram programadas 09 (nove) ações, dentre elas 01 (uma) foi cancelada, devido as dificuldades enfrentadas no ato da sensibilização junto ao público pretendido, as demais foram realizadas sem nenhum transtorno, obtendo bons resultados os quais contribuem de maneira positiva para manutenção do estoque regular de sangue. Devido ao período festivo da segunda quinzena do mês houve redução no número de parceiros aderindo a coleta externa.

## 13.4 VISITAS TÉCNICAS - CAPTAÇÃO

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dados** | **Jan** | **Fev** | **Mar** | **Abr** | **Mai** | **Jun** | **Jul** | **Ago** | **Set** | **Out** | **Nov** | **Dez** |
| Visitas Técnicas Realizadas | 13 | 14 | 17 | 18 | 19 | 22 | 6 | 9 | 11 | 5 | 8 | 3 |
| Média 2022 | 17 | | | | | | | | | | | | |

**Análise Crítica:** Neste mês foram realizadas 03 (três) visitas técnicas junto aos novos parceiros contactados, visto que os demais são fidelizados não sendo necessário a visita no local. As respectivas visitas têm como objetivo a construção e fortalecimento de vínculos de respeito e confiança junto aos parceiros contactados, com o objetivo de idealizá-los para a realização de ações trimestrais, bem como, avaliar a estrutura física do local e as instalações seguindo orientações da legislação vigente e os demais foram contatados no formato virtual para ajustes necessários, bem como o encaminhamento do material preciso para o sucesso da ação.

# **14 GERÊNCIA DE PESSOAL**

## 14.1 NÚMERO DE COLABORADORES POR VÍNCULO EMPREGATÍCIO

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dados** | **Jan** | **Fev** | **Mar** | **Abr** | **Mai** | **Jun** | **Jul** | **Ago** | **Set** | **Out** | **Nov** | **Dez** |
| Estatutário | 82 | 79 | 78 | 77 | 75 | 74 | 74 | 74 | 71 | 71 | 71 | 69 |
| Celetista | 310 | 305 | 299 | 296 | 293 | 287 | 274 | 265 | 261 | 257 | 254 | 251 |
| Total | **392** | **384** | **377** | **373** | **368** | **361** | **348** | **339** | **332** | **328** | **325** | 320 |

**Análise Crítica:** No mês de dezembro finalizamos com um total de 320 colaboradores na Rede HEMO (cinco a menos que o mês anterior), entre celetistas e estatutários. Desse total 22% são servidores estatutários e 78% celetista contratados pela Organização Social.

# **15. GERÊNCIA DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA**

## 15.1 ATENÇÃO FARMACÊUTICA AOS PACIENTES CADASTRADOS NO PROGRAMA DE COAGULOPATIAS HEREDITÁRIAS NO SISTEMA HEMOVIDA WEB COAGULOPATIAS

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dados** | **Jan** | **Fev** | **Mar** | **Abr** | **Mai** | **Jun** | **Jul** | **Ago** | **Set** | **Out** | **Nov** | **Dez** |
| Consultas Realizadas | 61 | 51 | 33 | 39 | 32 | 37 | 36 | 46 | 37 | 29 | 29 | 36 |
| Meta | 60 | | | | | | | | | | | |

**Análise Crítica**: Foram realizadas 36 consultas farmacêuticas presenciais, sendo a meta mensal de 100 consultas. Foram realizadas 29 consultas farmacêuticas presenciais, sendo a meta mensal de 60

consultas. A meta não foi atingida, porém é um resultado satisfatório considerando os indicadores de

adesão ao tratamento seguindo com as consultas periódicas.

## 15.2 PACIENTES EM USO DE FATOR VIII + FATOR VON WILLEBRAND

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dados** | **Jan** | **Fev** | **Mar** | **Abr** | **Mai** | **Jun** | **Jul** | **Ago** | **Set** | **Out** | **Nov** | **Dez** |
| 60 dias | 0 | 10 | 02 | 02 | 03 | 5 | 2 | 9 | 2 | 4 | 01 | 04 |
| 30 dias | 279 | 289 | 263 | 190 | 212 | 238 | 239 | 240 | 246 | 251 | 271 | 224 |
| Demanda\* | 10 | 09 | 05 | 11 | 02 | 10 | 5 | 7 | 19 | 14 | 10 | 9 |
| Total | 289 | 308 | 270 | 203 | 217 | 253 | 286 | 256 | 267 | 269 | 282 | 237 |
|  | | | | | | | | | | | | |

\*Pacientes em uso de fator VIII + fator de Von Willebrand que utiliza esse medicamento apenas em casos de sangramento e/ou emergências. Ao contrario dos demais pacientes que utilizam fator em regime de profilaxia em dias fixos.

**Análise crítica:** No mês de dezembro foram atendidos 237 pacientes no total, 04 pacientes receberam profilaxia para 60 dias; 224 receberam profilaxia para 30 dias e 9 pacientes sob demanda. Os pacientes realizam tratamento com os fatores de coagulação em domicílio e são devidamente treinados para realizar a infusão do medicamento.

## 15.3 CADASTROS DE PACIENTES COM INÍCIO DE TRATAMENTO COM FATORES DE COAGULAÇÃO.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **CADASTRO DE PACIENTES EM TRATAMENTO DE COAGULOPATIAS** | | |
| **DATA CADASTRO** | **INICIAIS DO PACIENTE** | **CID** |
| 01.12.2023 | P.A.F.M | D66 |
| 04.12.2023 | L.A.L | D68 |

**Análise crítica:** No mês de dezembro foram cadastrados 2 novos pacientes (início de tratamento) no sistema Web Coagulopatias. O quantitativo foi inferior quando comparado a novembro. Não temos como presumir a quantidade de pacientes a serem cadastrados, pois esse cadastro é realizado quando ocorre o diagnóstico de Coagulopatias hereditárias ou caso haja mudança de domicílio de paciente já cadastrado entre unidades da federação.

## 15.3 DISPENSAÇÃO DE FATORES DE COAGULAÇÃO PARA TRATAMENTO AMBULATORIAL E REDE HEMO

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dados** | **Jan** | **Fev** | **Mar** | **Abr** | **Mai** | **Jun** | **Jul** | **Ago** | **Set** | **Out** | **Nov** | **Dez** |
| Gerência Ambulatorial HEMOGO | 57 | 59 | 45 | 40 | 34 | 51 | 34 | 39 | 36 | 34 | 41 | 38 |
| Rede HEMO | 5 | 8 | 8 | 4 | 8 | 6 | 7 | 5 | 5 | 8 | 4 | 4 |
| Total | 62 | 67 | 83 | 44 | 46 | 57 | 41 | 44 | 41 | 42 | 45 | 42 |

**Análise crítica:** No mês de dezembro, houveram 42 dispensações de fator de coagulação para tratamento ambulatorial, sendo 38 dispensações para o Ambulatório do Hemocentro Coordenador e 04 dispensações para Rede Hemo, sendo as 04 (quatro) dispensações para o HEMOGO de Rio Verde. Normalmente, os mesmos pacientes comparecem ao ambulatório do Hemocentro ou nas unidades da Rede Hemo para infusão. No entanto, essas variações ocorrem, pois, alguns pacientes que utilizam o medicamento sob demanda, em caso de alguma intercorrência como sangramentos, procuram o ambulatório para administração do fator.

# **16 NÚCLEO DE TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO**

## 16.1 ABERTURA DE CHAMADOS X ATENDIMENTOS

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dados** | **Jan** | **Fev** | **Mar** | **Abr** | **Mai** | **Jun** | **Jul** | **Ago** | **Set** | **Out** | **Nov** | **Dez** |
| Percentual de O.S. Concluídas | 99,71% | 96,55% | 97,59% | 96,55% | 96,48% | 91,16% | 95,51% | 98,40% | 98,88% | 98,47% | 95,13% | 95,97% |

**Análise Crítica:** No mês de dezembro foram realizados 397 chamados referente aos suportes tecnológicos realizados na Rede Hemo, sendo que as principais demandas estão relacionadas ao sistema Hemovida (Exportação e importação de dados, Configurações, cadastros de usuário e ajuste de atendimento de doador, problema de emissão de resultado de doadores entre outros), sistema MV, confecção de etiquetas (principalmente Hemovida e NAT) e suporte em computadores e impressoras.

# **17.ENSINO E PESQUISA**

## CAPACITAÇÃO DA REDE HEMO

No mês de dezembro de 2023 foram cadastrados 02novos colaboradores na plataforma de Ensino à Distância.

## CAPACITAÇÃO DO PÚBLICO EXTERNO

No mês de dezembro foram cadastrados 19 profissionais do público externo na plataforma de ensino EAD Moodle, sendo 7 profissionais do HMI Rio Verde, e 3 profissionais do HUGO e 8 profissionais do HERSO.

## 17.3 PESQUISAS

No mês de dezembro foram acompanhados e monitorados o andamento das pesquisas em desenvolvimento no HEMOGO, como coparticipante ou como instituição proponente, orientando aos pesquisadores sobre o fluxo de pesquisas da SES e apoiando em coleta de dados de pesquisa, informando o prazo para envio de relatórios parciais e finais na Plataforma Brasil e SES.

Foi submetido à publicação na Revista Contemporânea (SSN 2447-0961 Qualis Capes 2017-2020 B2) a pesquisa científica “Perfil Clínico Epidemiológico de pacientes detectados com a Doença de Chagas na Triagem do Hemocentro de Jataí-GO, Brasil” pela pesquisadora Dra Sandra Maria Alkmim Oliveira.

No HEMOGO há **7 pesquisas em andamento no HEMOGO**, sendo:

* Projeto piloto: acesso à detecção e tratamento de doença de chagas no âmbito da atenção primária à saúde do Brasil;
* Frequência de portadores e incidência da atrofia muscular espinhal no Brasil através de
* abordagem por sequenciamento de nova geração;
* Caracterização biológica e genética de cepas do *Trypanosoma cruzi* Isoladas de pacientes diagnosticados com a doença de chagas em Jataí-GO e região;
* Registro nacional de pessoas com hemofilia A em uso de emicizumabe no Brasil
* (Emicizumab Cases, EMCase);
* Avaliação da qualidade de vida e da acessibilidade de pacientes com doença falciforme na atenção especializada.
* Qualidade de vida de pacientes hemofílicos atendidos no ambulatório de um Hemocentro regional de Goiânia Goiás.
* Assistência Pública às Pessoas com Hemofilia no Brasil (Public Assistance for People with Hemophilia in Brazil – PATCH Project”.
* Fenotipagem eritrocitária de doadores de sangue do estado de Goiás: um estudo observacional transversal

# **ESTÁGIO CURRICULAR**

No mês de **dezembro** não tivemos alunos de estágio ou de residência devido ser um mês de férias. Foi recebido pela Coordenação de Estágio da SES as vagas distribuídas para 2024, contendo as Instituições de Ensino Superior contempladas com as vagas de estágio de graduação para os cursos de Farmácia, Enfermagem e Biomedicina para o Hemocentro Coordenador Estadual de Goiás Prof Nion. Albernaz – HEMOGO

# **18. SCIRAS**

## 18.1 CRONOGRAMA ANUAL DE LIMPEZA DAS CAIXAS D’ÁGUA.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **CONTROLE DE LIMPEZA DA CAIXA D'ÁGUA DA REDE HEMO EM 2023 – EXECUTADAS** | | | | | | | | | | | | |
| **Dados** | **jan** | **Fev** | **Mar** | **Abr** | **Mai** | **Jun** | **Jul** | **Ago** | **Set** | **Out** | **Nov** | **Dez** |
| Programados | 01 | 01 | 00 | 05 | 00 | 00 | 00 | 00 | 01 | 01 | 01 | 03 |
| Executados | 01 | 01 | 00 | 05 | 00 | 00 | 00 | 00 | 01 | 01 | 01 | 03 |
| % alcance | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% |

**Análise Crítica:** Esta atividade atende a normativa RDC 63/2011 descrita no Art.39, o serviço de saúde deve garantir a limpeza dos reservatórios de água a cada seis meses, devendo manter o registro da limpeza periódica dos reservatórios de água e garantir a qualidade da água necessária ao funcionamento de sua unidade.

## 18.2 CRONOGRAMA ANUAL DE DEDETIZAÇÃO DAS UNIDADES REDE HEMO

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **CONTROLE DE DEDETIZAÇÃO DA REDE HEMO EM 2023** | | | | | | | | | | | | |
| **Dados** | **jan/23** | **fev/23** | **mar/23** | **abr/23** | **mai/23** | **jun/23** | **jul/23** | **ago/23** | **set/23** | **out/23** | **nov/23** | **dez/23** |
| Programados | 9 | 9 | 9 | 9 | 9 | 9 | 9 | 9 | 9 | 9 | 9 | 9 |
| Executados | 9 | 9 | 9 | 9 | 9 | 9 | 11 | 9 | 9 | 9 | 9 | 9 |
| % alcance | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | 122% | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% |

**Análise Crítica:** Em dezembro as dedetizações previstas para Rede HEMO foram realizadas em 9 unidades atingindo 100%, o cronograma para realização das atividades segue monitorado pelas unidades para execução dos mesmos garantindo 100% de cumprimento.

## 18.3 CRONOGRAMA ANUAL DE ANÁLISE DA ÁGUA DAS UNIDADES DA REDE HEMO

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **CONTROLE DE ANÁLISE ÁGUA DA REDE HEMO EM 2023** | | | | | | | | | | | | |
| **Dados** | **jan/** | **fev** | **mar** | **abr** | **mai** | **jun** | **jul** | **ago** | **set** | **out** | **nov** | **dez** |
| Programados | 7 | 5 | 2 | 2 | 2 | 0 | 2 | 2 | 3 | 3 | 2 | 5 |
| Executados | 7 | 5 | 2 | 2 | 2 | 0 | 2 | 2 | 3 | 3 | 2 | 5 |
| % alcance | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% |

**Análise** **Crítica:** No mês de dezembro haviam 05 pontos de coleta de água potável do aparelho de deonizador do setor de Análises Clínicas e todos foram realizadas contemplando 100% do cronograma.

# **19. HEMOVIGILÂNCIA**

## 19.1 CONSOLIDADO DE MARCADORES DE SOROLOGIA POSITIVA DA REDE HEMO

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dados** | **JAN** | **FEV** | **MAR** | **ABR** | **MAI** | **JUN** | **JUL** | **AGO** | **SET** | **OUT** | **NOV** | **DEZ** |
| **Sífilis** | 24 | 52 | 74 | 69 | 53 | 25 | 60 | 59 | 70 | 69 | 67 | 65 |
| **Anti-HBC** | 18 | 25 | 39 | 36 | 20 | 16 | 23 | 25 | 20 | 22 | 27 | 27 |
| **HTLV** | 4 | 2 | 9 | 9 | 9 | 9 | 13 | 25 | 19 | 26 | 20 | 5 |
| **HIV** | 3 | 3 | 9 | 10 | 6 | 3 | 4 | 3 | 11 | 8 | 12 | 9 |
| **HbSAg** | 0 | 8 | 11 | 4 | 2 | 7 | 3 | 7 | 7 | 3 | 11 | 7 |
| **Anti-HCV** | 7 | 7 | 13 | 11 | 11 | 2 | 16 | 8 | 7 | 7 | 17 | 10 |
| **Chagas** | 0 | 3 | 7 | 4 | 2 | 1 | 2 | 4 | 8 | 8 | 5 | 4 |
| **Total** | 56 | 100 | 162 | 143 | 103 | 63 | 121 | 132 | 142 | 143 | 159 | 127 |

**Análise** **Crítica:** A Rede Hemo, no mês de dezembro todas as sorologias que foram identificados nos exames laboratoriais Sífilis foi a mais evidenciada no período. As sorologias identificadas neste mês foram: Sífilis, Anti-HBC, Anti-HTLV, HIV, HBSAG, Anti-HCV e Chagas, como evidenciado no gráfico acima com seus valores em número absoluto. O perfil está coerente com os dados do HEMOPROD 2022, onde sífilis e Anti-Hbc predominam respectivamente.

## 19.2 CONSOLIDADO DE NOTIFICAÇÕES DE SOROLOGIAS DA REDE HEMO – DEZEMBRO 2023

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Patologias** | **Goiânia** | **Catalão** | **Rio Verde** | **Quirinópolis** | **Ceres** | **Formosa** | **Iporá** | **Jataí** | **Porangatu** | **Total por patologia** |
| **Chagas** | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 4 |
| **HBSAG** | 4 | 1 | 0 | 0 | 0 | 3 | 0 | 2 | 0 | 10 |
| **Anti HCV** | 5 | 4 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 12 |
| **Total por Cidade** | 11 | 5 | 1 | 0 | 0 | 6 | 0 | 2 | 1 | **26** |

**Análise Crítica:** No mês de dezembro na Rede HEMO foram realizadas 26 notificações com sorologias positivas sendo elas: 12 notificações de Anti-HCV, 10 notificações HBsAG e 04 notificações de Chagas.

## 19.3 CONSOLIDADO DE RETROVIGILÂNCIA DA REDE HEMO

**Análise Crítica** No mês de dezembro foi aberto um caso de retrovigilância para marcador de HIV, unidade de HEMOGO Ceres, foi realizada a investigação e fechamento do caso dentro do mês.

## 19.4 CONSOLIDADO DO PROCESSO DE CONVOCAÇÃO DE DOADORES POR AVISO DE RECEBIMENTO (AR- CARTAS) NA REDE HEMO

**Análise Crítica:** No mês de dezembro na Rede HEMO foram convocados 136 doadores que tiveram sorologia positiva na primeira amostra, e foram comunicados por via AR’s (cartas), para que comparecessem para realizarem a coleta do exame de segunda amostra confirmatória, do marcador reagente no 1º exame.

# **20. GERENCIAMENTO DE RESÍDUOS**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **CONSOLIDADO RESÍDUOS GERADOS MENSAL DA REDE HEMO EM 2023** | | | | | | | | | | | | |
| **Dados** | **JAN** | **FEV** | **MAR** | **ABR** | **MAI** | **JUN** | **JUL** | **AGO** | **SET** | **OUT** | **NOV** | **DEZ** |
| Resíduos Gerados | 5.247 kg | 4.359  Kg | 5.152 Kg | 4.903  Kg | 4.903 Kg | 4.952 Kg | 4.751 Kg | 3.455 Kg | 4.384 Kg | 4.685 Kg | 5.666 Kg | 4.826 kg |
|  | | | | | | | | | | | | |

**Análise** **Crítica:** No mês de dezembro foram gerados 4.826 Kg de resíduos na Rede HEMO, ocorrendo a destinação correta dos resíduos gerados. A Rede HEMO vem trabalhando em processos de redução e reciclagem visando garantir processos mais econômicos e a sustentáveis nas unidades.

## 20.1 GERENCIAMENTO DE RESÍDUOS POR GRUPO NA REDE HEMOGRUPO A

## ( INFECTANTE)

**RESÍDUOS GERADOS PELA REDE HEMO DO GRUPO B (QUÍMICO)**

**GRUPO D (COMUM – NÃO RECICLÁVEL, ORGÂNICO )**

**GRUPO D (RECICLÁVEIS)**

**GRUPO E (PERFUROCORTANTE)**

**Análise** **Crítica:** No mês analisado e atendendo a RDC ANVISA nº 222/2018 e Resolução do CONAMA nº 358/05 que classifica dos RSS em cinco grupos e destes a Rede HEMO contempla 4 grupos de resíduos, não gerando apenas grupo C, no que tange os demais grupos A,B,D e E, são realizados e acompanhados mensalmente para se ter um panorama e trabalhar ações de redução ao mínimo aceitável. No mês de dezembro conforme os gráficos apresentados é possível visualizar que o Hemocentro Coordenador Estadual de Goiás Prof. Nion Albernaz relacionado aos resíduos do Grupo A1 mantém como maior gerador por tipo de resíduo devido maior produção.

# **21. NÚCLEO DE SEGURANÇA DO PACIENTE**

## 21.1 CONSOLIDADO DE NOTIFICAÇÕES DA REDE HEMO

**Análise Crítica:** No mês de novembro foram realizadas um total de 68 notificações, destas 04 notificações foram removidas por motivos de testes do sistema e não estar relacionada a Segurança do Paciente e Doador, observamos amadurecimento dos colaboradores referente as notificações para a Segurança do Paciente e Doador e por serem relacionadas ao mesmo assunto, sendo consideradas 64 notificações na Rede HEMO. Relacionada as tratativas foram realizadas o total de 36 e 32 em análise. Está sendo realizado constantemente orientações para equipe sobe a importância das notificações sendo elemento importante para a melhoria da segurança do paciente/doador e da qualidade dos cuidados prestados, rodado PDCA para identificação e melhorias nos processos de trabalhos.

## 21.2 TAXA DE TRATATIVAS DE NOTIFICAÇÃO DE EVENTOS

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dados** | **Jan** | **Fev** | **Mar** | **Abr** | **Mai** | **Jun** | **Jul** | **Ago** | **Set** | **Out** | **Nov** | **Dez** |
| Realizadas | 41 | 31 | 60 | 70 | 50 | 48 | 46 | 118 | 74 | 82 | 68 | 110 |
| Tratadas | 32 | 13 | 35 | 37 | 26 | 36 | 27 | 50 | 20 | 27 | 36 | 61 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Análise Crítica:** Relacionada a taxa de tratativas obtivemos um percentual de 55%, de resolutividade das tratativas. Com a realização de treinamentos e discussão nas reuniões da Comissão do Núcleo de Segurança do Paciente das oportunidades de melhorias, obtivemos um aumento no quantitativo das notificações em relação ao mês de novembro devido as auditorias internas que estavam sendo finalizadas conforme cronograma de atividades interna de 2023.

# **GERÊNCIA DE DESENVOLVIMENTO DE SEGURANÇA DO TRABALHADOR**

## 22.1 CONSOLIDADO DE EXAMES PERIÓDICOS REALIZADOS NA REDE HEMO

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dados** | **Jan** | **Fev** | **Mar** | **Abr** | **Mai** | **Jun** | **Jul** | **Ago** | **Set** | **Out** | **Nov** | **Dez** |
| Programados | 41 | 31 | 28 | 15 | 20 | 16 | 17 | 28 | 23 | 32 | 20 | 23 |
| Realizados | 32 | 13 | 28 | 15 | 19 | 15 | 17 | 28 | 23 | 32 | 20 | 22 |
| % Alcance | 77% | 91% | 100% | 100% | 90% | 94% | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | 96% |
|  | | | | | | | | | | | | |

**Análise Crítica:** Neste mês de Dezembro, através de controle mensal e de acordo com legislação de segurança e medicina do trabalho, esta Gerência identificou e encaminhou 23 (vinte e três) colaboradores da Rede HEMO para realizar o exame periódico, apresentando um índice de 96% de adesão.

## 22.2 CONSOLIDADO DE ACIDENTES DE TRABALHO OCORRIDOS NA REDE HEMO

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dados** | **Jan** | **Fev** | **Mar** | **Abr** | **Mai** | **Jun** | **Jul** | **Ago** | **Set** | **Out** | **Nov** | **Dez** |
| Nº de acidentes | 02 | 03 | 01 | 01 | 01 | 01 | 03 | 02 | 0 | 0 | 0 | 0 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Análise Critica:** Neste mês não ocorreram acidentes de trabalho de nenhum tipo. Informamos que nosso monitoramento sobre acidentes de trabalho com com material biológico também é diário e visível para todos os colaboradores através da placa de identificação, que se encontra próximo ao relógio de ponto dos colaboradores e servidores.

## 22.3 CONTROLE VACINAL REDE HEMO

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dados** | **Jan** | **Fev** | **Mar** | **Abr** | **Mai** | **Jun** | **Jul** | **Ago** | **Set** | **Out** | **Nov** | **Dez** |
| Vacinas previstas | 77 | 33 | 66 | 335 | 48 | 72 | 72 | 180 | 15 | 108 | 36 | 24 |
| Vacinas Realizadas | 73 | 32 | 64 | 233 | 43 | 68 | 60 | 169 | 15 | 107 | 35 | 23 |
| %de Alcance | 95% | 97% | 97% | 70% | 90% | 94% | 83% | 94% | 100% | 99% | 97% | 96% |
|  | | | | | | | | | | | | | |

**Análise Crítica**: Neste mês de dezembro tivemos 02 (duas) contratações para o Hemocentro Coordenador, e deveriam ser entregues no ato da contratação 24 (vinte e quatro) doses de vacinas obrigatórias de acordo com a legislação vigente para área da saúde, PNI e PCMSO da instituição, entretanto somente 23 (vinte e três) foram entregues, o que representa 96% do controle vacinal. O indicador apresentado é baseado nas contratações de novos colaboradores, em que analisamos a previsão das vacinas que devem ser entregues neste momento e/ou de campanhas x realização das vacinas naquele mês. Foi disponibilizado vacinação no HEMOGO para atualização dos cartões.

## 22.4 ÍNDICE MENSAL DE TURNOVER REDE HEMO 2023

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dados** | **Jan** | **Fev** | **Mar** | **Abr** | **Mai** | **Jun** | **Jul** | **Ago** | **Set** | **Out** | **Nov** | **Dez** |
| Índice de Turnover | 1,42% | 1,24% | 1,89% | 0,94% | 1,54% | 2,01% | 3,1% | 4,5% | 2,73 | 1,83 | 0,92% | 0,62% |
| Média 2022 | 3% | | | | | | | | | | | |

**Análise Crítica:** Neste mês tivemos apenas 02 duas admissões em toda Rede HEMO, sendo 2 (dois) auxiliares administrativos plenos no Hemocentro Coordenador. O quantitativo total de colaboradores é de trezentos e vinte e oito em toda Rede HEMO.De acordo com a meta estipulada pela ANAHP (2,03%) e pela série histórica da instituição em 2022, tivemos uma redução de 0,30% nas admissões de toda Rede HEMO em relação ao mês de Novembro, apresentando um menor índice de turnover.

# **GERÊNCIA DE APOIO LOGÍSTICO E OPERACIONAL**

## 23.1 TAXA DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA – SISTEMAS DE CLIMATIZAÇÃO, VENTILAÇÃO E EXAUSTÃO

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dados** | **Jan** | **Fev** | **Mar** | **Abr** | **Mai** | **Jun** | **Jul** | **Ago** | **Set** | **Out** | **Nov** | **Dez** |
| Percentual de Preventivas Realizadas x Programadas | 102% | 102% | 96% | 97% | 98% | 97% | 97% | 97% | 98% | 99% | 99% | 99% |
| Meta | 100% | | | | | | | | | | | |

**Análise Crítica:** Eram programadas 107 manutenções e foram realizadas somente 106. Totalizando 99% de manutenções realizadas. Do mês de novembro para dezembro, houve uma variação de 1%, em decorrência da correção da máquina que está aguardando peça para concluir a ma nutenção.

Entretanto a equipe de manutenção do sistema de climatização, iniciou um processo para tentar recuperar a placa e este ainda esta em andamento.

## 23.2 TAXA DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA – SISTEMA PREDIAL

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dados** | **Jan** | **Fev** | **Mar** | **Abr** | **Mai** | **Jun** | **Jul** | **Ago** | **Set** | **Out** | **Nov** | **Dez** |
| Percentual de Preventivas Realizadas x Programadas | 0% | 0% | 30% | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | 55% |
| Meta | 100% | | | | | | | | | | | |

**Análise Crítica**: Foram programadas para o período 125 ações, nas quais foram realizadas 69 manutenções preventivas, totalizando excepcionalmente a 55% de execução em dezembro. A queda do indicador se deu pela falta do cumprimento no cronograma, realizado pela empresa terceirizada contratada, na qual fora notificada para ajustamento da conduta com a celeridade que o caso requer, além das demais penalidades entabuladas em contrato. Destaca-se que o indicador passou a ser monitorado e melhor acompanhado a partir de março/23 e a variação de manutenção preventiva programada se deu através da junção de manutenções mensais e anuais, visto que o mês de dezembro tem por objetivo ser realizado manutenções rotineiras, conforme plano de manutenção, nas quais serão recuperadas e ajustadas no próximo mês.

## 23.3 ÍNDICE TRIMESTRAL DE CONFORMIDADE DO INVENTÁRIO

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dados** | **Mar** | **Jun** | **Set** | **Dez** |
| Percentual Trimestral de Conformidade do Inventário | 99,5% | 100% | 99,9 | 98% |
| Meta | 99% | | | |

**Análise Crítica:** No período de dezembro fora medido o índice de conformidade de 98,4% de acurácia durante o inventário realizado no Almoxarifado Geral, onde houve uma variação de 1,5% em comparação ao inventário anterior. Após análise junto da equipe inventariante e responsáveis pelo setor denotou-se que a inconformidade do índice não se deu por desaparecimento de itens ou falta de estoque, mas sim por erro administrativo devido a não realização de baixa de itens dispensados do estoque do Almoxarifado no sistema Soul MV, o que levou a ter uma divergência de valores do estoque inicial versus estoque apurado. Como ação de melhoria para elevar o índice os responsáveis serão advertidos e será realizada educação continuada com os colaboradores da GALOP com foco na efetividade no sistema de monitoramento de estoque, alertando quanto as entradas e saídas e aos horários de atendimento dos pedidos e respectivas baixas.

# **RELATÓRIO DE ATIVIDADES REALIZADAS NA REDE HEMO**



Rede HEMO realiza palestra no dia mundial de combate a AIDS.

Projeto Doador do Futuro visita escolas em Rio Verde e Porangatu.



HEMOGO realiza campanha de imunização para os colaboradores da unidade.

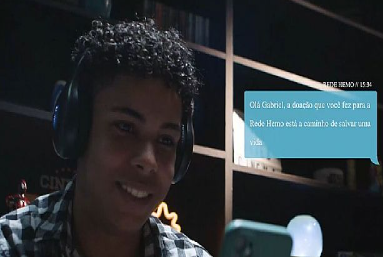
Rede HEMO atende à Lei Federal de divulgação de estoques de medicamentos.



A Rede Hemo enviou 567 bolsas de concentrado de sangue para o hemocentro de Roraima.

Unidade móvel do hemocentro participa da última edição do balanço geral nos bairros de 2023.





Projeto Música pela Vida: Vocal Onix Nações Brasil Internacional se apresenta no Hemocentro Coordenador.

Governo de Goiás comemora dia nacional do doador de sangue com lançamento do programa mensagem de vida.

Colaboradores da Rede Hemo participam de trinamento para gestão de equipamentos e proteção de dados.

A Rede Hemo encerra mais um ano de atividades no projeto balanço geral dos bairros.



Rede HEMO envia 110 bolsas de sangue para o Hemocentro da Bahia.

HEMOGO realiza auditoria interna em áreas Técnicas e administrativas.



HEMOGO realiza uma homenagem para todos desejando boas festa de fim de ano.

# 

# **CONSIDERAÇÕES FINAIS**

No mês de dezembro, tivemos o projeto Música pela Vida com o grupo Vocal Onix Nações Brasil Internacional fazendo uma apresentação com músicas natalinas para o paciente, doadore e colaboradores da Unidade, finalizando as atividades.

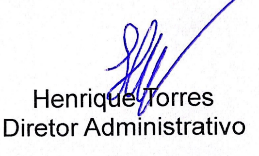
Referente ao número de bolsas de sangue coletadas foi atípico para um mês que historicamente há redução, nesse mês tivemos uma boa coleta na primeira quinzena, reduzindo somente no retante dos mês. E juntamente com os bons resultados frente as ações em comemoração ao Dia Nacional do Doador de sangue em novembro, resultou em um estoque seguro com média de hemocomponentes para 21 dias.

Foi realizado o lançamento do programa Mensagem de Vida, que busca participar o doador da etapa final da sua doação de sangue, preservando a identificação do receptor, e disponibilizando a concretização do envio dos hemocomponentes produzidos com essa doação para uma unidade de saúde, a ser transfundida. Essa ação também promoverá a fidelização do doador.

Diante dessa adesão dos doadores Sendo assim, além do atendimentos aos serviços de saúde atendido foi possível remanejar para a Hemorrede Estadual 124 (cento e vinte e quatro) hemocomponentes, sendo 33 (trinta e três) concentrados de hemácias (CH) e 7 (sete) aféreses para o banco de sando do Hospital Araújo Jorge, 2 (dois) CH para o banco de sangue do HUGOL, 56 (cinquenta e seis) CH e 26 (vinte e seis) plaquetas randômicas para o banco de sangue da Santa Casa de Misericórdia. E na Hemorrede Nacional foram remanejados 567 (quinhentos e sessenta e sete), conforme solicitação da Coordenação Geral do Sangue e Hemoderivados – CGSH.

Outro resultado importante foi o envio de 6.848 unidades de plasma para a HEMOBRÁS nesse ano, sendo possível um melhor monitoramento do estoque, redução de custo com tratamento de resíduos e a participação do Hemocentro Coordenador Estadual de Goiás Prof. Nion Albernaz na autosuficência diante da produção de hemoderivados como o Fator VIII e Fator IX, medicamentos importantes no tratamento das hemofilias, assim como a produção de albumina e imunoglobulina.

Concluímos o ano com resultados positivos e crescentes buscando aprimorar cada dia mais a Rede HEMO.





Relatório elaborado pela Diretoria da Rede Estadual de Hemocentros Rede HEMO e aprovado pelo

Conselho de Administração em \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_

Zanyr da Paixão Chaud e Sá Abreu

Presidente do Conselho de Administração do Idtech