

FEVEREIRO/2024

Sumário

### APRESENTAÇÃO 5

### BREVE DESCRIÇÃO DA REDE ESTADUAL DE SERVIÇOS DE HEMOTERAPIA - REDE HEMO 6

**1**

***IDTECH/NIT 81910c017560cb3f0ef2844592f0e63c***

1. [COMPOSIÇÃO DA REDE HEMO 7](#_TOC_250087)
2. [PRINCÍPIOS DE GESTÃO DA QUALIDADE 8](#_TOC_250086)
3. IDENTIDADE ORGANIZACIONAL 8
4. POLÍTICA DA QUALIDADE 9
5. [MAPA ESTRATÉGICO DA REDE HEMO 10](#_TOC_250085)

[Visão 10](#_TOC_250084)

[Missão 10](#_TOC_250083)

1. [ORGANOGRAMA 11](#_TOC_250082)
2. [MACROPROCESSO 12](#_TOC_250081)
3. [RESULTADOS DAS METAS DO CONTRATO DE GESTÃO N. 070/2018 - 1º TERMO ADITIVO 13](#_TOC_250080)

[9.INFORMAÇÕES DE PRODUÇÃO DA REDE HEMO DO MÊS ATUAL 13](#_TOC_250079)

[9.2. ANÁLISE DOS RESULTADOS DAS METAS 13](#_TOC_250078)

* 1. [COLETA DE SANGUE DE DOADORES 16](#_TOC_250077)
     1. [BOLSAS DE SANGUE TOTAL COLETADAS DE DOADORES 16](#_TOC_250076)
     2. [COLETAS POR AFÉRESE 16](#_TOC_250075)
     3. [TAXA DE INAPTIDÃO CLÍNICA 17](#_TOC_250074)
     4. [CANDIDATOS CLASSIFICADOS QUANTO AO TIPO DE DOAÇÃO 17](#_TOC_250073)
     5. [CANDIDATOS CLASSIFICADOS QUANTO AO TIPO DE DOADOR/PERIDIOCIDADE 20](#_TOC_250072)
     6. [DOADOR QUANTO AO GÊNERO 22](#_TOC_250071)
     7. [COMPARATIVO QUANTO A IDADE 23](#_TOC_250070)
  2. [HEMOCOMPONENTES PRODUZIDOS 24](#_TOC_250069)
     1. [QUANTITATIVO DE HEMOCOMPONENTES PRODUZIDOS 24](#_TOC_250068)
  3. [IMUNOHEMATOLOGIA 25](#_TOC_250067)
     1. [EXAMES IMUNOHEMATOLÓGICOS 25](#_TOC_250066)
  4. [SOROLOGIA 26](#_TOC_250065)
     1. [EXAMES SOROLÓGICOS (SOROLOGIA I e II DE DOADORES) 26](#_TOC_250064)
  5. [PROCEDIMENTOS ESPECIAIS 27](#_TOC_250063)
     1. [PROCEDIMENTOS ESPECIAIS – COLETA DE SANGUE PARA EXAMES DE HISTOCOMPATIBILIDADE (MEDULA ÓSSEA) 27](#_TOC_250062)
     2. [PROCEDIMENTOS ESPECIAIS 28](#_TOC_250061)
     3. [EXAMES PRÉ-TRANSFUSIONAIS I e II 29](#_TOC_250060)

[11.5.3. MEDICINA TRANSFUSIONAL – HOSPITALAR 29](#_TOC_250059)

* 1. [ASSISTÊNCIA AMBULATORIAL 30](#_TOC_250058)
     1. [CLÍNICA HEMATOLÓGICA (LEITO DIA) 30](#_TOC_250057)
     2. [CONSULTAS MÉDICAS OFERTADAS – HEMOCENTRO COORDENADOR 31](#_TOC_250056)
     3. [CONSULTAS MÉDICAS OFERTADAS – HEMOCENTRO REGIONAL DE RIO VERDE 32](#_TOC_250055)
     4. [CONSULTAS MULTIPROFISSIONAIS OFERTADAS – HEMOCENTRO COORDENADOR 32](#_TOC_250054)
     5. [CONSULTAS MULTIPROFISSIONAIS OFERTADAS – HEMOCENTRO REGIONAL DE RIO VERDE 33](#_TOC_250053)

11.6.7. ASSISTÊNCIA AMBULATORIAL 34

* + 1. TESTES LABORATORIAIS – DOADOR DE ÓRGÃOS 36
    2. [TESTES LABORATORIAIS – IMUNOHEMATOLOGIA PARA POSSÍVEL DOADOR DE ÓRGÃOS 37](#_TOC_250052)
  1. [INDICADORES DE DESEMPENHO 38](#_TOC_250051)
     1. PERCENTUAL DE ATENDIMENTO A SOLICITAÇÕES EXTERNAS DE HEMOCOMPONENTES 38
     2. PERCENTUAL DE CUMPRIMENTO DE VISITAS TÉCNICO-ADMINISTRATIVAS NOS SERVIÇOS ASSISTIDOS PELAS UNIDADES GERENCIADAS PELO PARCEIRO PRIVADO 39
     3. TEMPO MÉDIO DO PROCESSO DE DOAÇÃO DE SANGUE 39
     4. [TAXA DE AMOSTRAS DE SANGUE DESCARTADAS POR LIPEMIA 40](#_TOC_250050)
     5. [PERCENTUAL DE SATISFAÇÃO DOS DOADORES DE SANGUE 41](#_TOC_250049)
     6. [ÍNDICE DE PRODUÇÃO DE HEMOCOMPONENTES 41](#_TOC_250048)
     7. [ESTOQUE ADEQUADO DE CONCENTRADO DE HEMÁCIAS (CH) 42](#_TOC_250047)
     8. [PERCENTUAL DE PERDA DE CONCENTRADO DE HEMÁCIAS POR VALIDADE 42](#_TOC_250046)
     9. [PERCENTUAL DE EXECUÇÃO DO PLANO DE EDUCAÇÃO PERMANENTE 43](#_TOC_250045)
     10. [PERCENTUAL DE MANUTENÇÕES PREVENTIVAS REALIZADAS 44](#_TOC_250044)
     11. [PERCENTUAL DE CALIBRAÇÕES DE EQUIPAMENTOS REALIZADAS 44](#_TOC_250043)
     12. [PERCENTUAL DE QUALIFICAÇÕES TÉRMICAS REALIZADAS 45](#_TOC_250042)
     13. [QUALIDADE DE HEMOCOMPONENTES – CONCENTRADO DE HEMÁCIAS 45](#_TOC_250041)
     14. QUALIDADE DE HEMOCOMPONENTES – CONCENTRADO DE HEMÁCIAS DESLEUCOCITADAS 46
     15. [QUALIDADE DE HEMOCOMPONENTES – CONCENTRADO DE PLAQUETAS RANDÔMICAS 47](#_TOC_250040)
     16. [QUALIDADE DE HEMOCOMPONENTES – CONCENTRADO DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS POR AFÉRESE 48](#_TOC_250039)
     17. [QUALIDADE DE HEMOCOMPONENTES – PLASMA FRESCO CONGELADO 48](#_TOC_250038)
     18. [QUALIDADE DE CRIOPRECIPITADO 49](#_TOC_250037)
     19. [TEMPO MÉDIO DE ATENDIMENTO AO PACIENTE 50](#_TOC_250036)

1. [NÚCLEO DE CAPTAÇÃO DE DOADORES DE GESTÃO CIDADÃO 51](#_TOC_250035)
   1. [CAMPANHAS DE COLETA EXTERNA DE DOAÇÃO DE SANGUE 51](#_TOC_250034)
   2. [CAMPANHAS INTERNAS 52](#_TOC_250033)
   3. [CAMPANHAS EXTERNAS 52](#_TOC_250032)
   4. [VISITAS TÉCNICAS - CAPTAÇÃO 53](#_TOC_250031)
2. [GERÊNCIA DE PESSOAL 54](#_TOC_250030)
   1. [NÚMERO DE COLABORADORES POR VÍNCULO EMPREGATÍCIO 54](#_TOC_250029)
3. [GERÊNCIA DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA 55](#_TOC_250028)
   1. [ATENÇÃO FARMACÊUTICA AOS PACIENTES CADASTRADOS NO PROGRAMA DE COAGULOPATIAS HEREDITÁRIAS NO SISTEMA HEMOVIDA WEB COAGULOPATIAS 55](#_TOC_250027)

[15.2 PACIENTES EM USO DE FATOR VIII + FATOR VON WILLEBRAND 56](#_TOC_250026)

[15.3. CADASTROS DE PACIENTES COM INÍCIO DE TRATAMENTO COM FATORES DE COAGULAÇÃO. 56](#_TOC_250025)

[15.4 DISPENSAÇÃO DE FATORES DE COAGULAÇÃO PARA TRATAMENTO AMBULATORIAL E REDE HEMO 57](#_TOC_250024)

1. [NÚCLEO DE TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO 57](#_TOC_250023)
   1. [ABERTURA DE CHAMADOS X ATENDIMENTOS 57](#_TOC_250022)
2. [SCIRAS 58](#_TOC_250021)
   1. [CRONOGRAMA ANUAL DE LIMPEZA DAS CAIXAS D’ÁGUA 58](#_TOC_250020)
   2. [CRONOGRAMA ANUAL DE DEDETIZAÇÃO DAS UNIDADES REDE HEMO 58](#_TOC_250019)
   3. [CRONOGRAMA ANUAL DE ANÁLISE DA ÁGUA DAS UNIDADES DA REDE HEMO 59](#_TOC_250018)
3. [HEMOVIGILÂNCIA 59](#_TOC_250017)
   1. [CONSOLIDADO DE MARCADORES DE SOROLOGIA POSITIVA DA REDE HEMO 59](#_TOC_250016)
   2. [CONSOLIDADO DE NOTIFICAÇÕES DE SOROLOGIAS DA REDE HEMO – JANEIRO 2024 60](#_TOC_250015)
   3. [CONSOLIDADO DE RETROVIGILÂNCIA DA REDE HEMO 61](#_TOC_250014)
   4. [CONSOLIDADO DO PROCESSO DE CONVOCAÇÃO DE DOADORES POR AVISO DE RECEBIMENTO (AR- CARTAS) NA REDE HEMO 62](#_TOC_250013)
4. [GERENCIAMENTO DE RESÍDUOS 62](#_TOC_250012)
   1. [GERENCIAMENTO DE RESÍDUOS POR GRUPO NA REDE HEMOGRUPO A (INFECTANTE) 63](#_TOC_250011)
5. [NÚCLEO DE SEGURANÇA DO PACIENTE 65](#_TOC_250010)
   1. [CONSOLIDADO DE NOTIFICAÇÕES DA REDE HEMO 65](#_TOC_250009)
6. [GERÊNCIA DE DESENVOLVIMENTO DE SEGURANÇA DO TRABALHADOR 66](#_TOC_250008)
   1. [CONSOLIDADO DE EXAMES PERIÓDICOS REALIZADOS NA REDE HEMO 66](#_TOC_250007)
   2. [CONSOLIDADO DE ACIDENTES DE TRABALHO OCORRIDOS NA REDE HEMO 67](#_TOC_250006)
      1. [CONTROLE VACINAL REDE HEMO 67](#_TOC_250005)
      2. ÍNDICE MENSAL DE TURNOVER REDE HEMO 2024 68
7. [GERÊNCIA DE APOIO LOGÍSTICO E OPERACIONAL 69](#_TOC_250004)
   1. TAXA DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA – SISTEMAS DE CLIMATIZAÇÃO, VENTILAÇÃO E EXAUSTÃO 69

[23.1.2 TAXA DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA – SISTEMA PREDIAL 70](#_TOC_250003)

1. [RELATÓRIO DE ATIVIDADES REALIZADAS NA REDE HEMO 71](#_TOC_250002)

[71](#_TOC_250001)

1. [CONSIDERAÇÕES FINAIS 74](#_TOC_250000)

## APRESENTAÇÃO

O presente relatório de gestão tem por objetivo demonstrar as atividades realizadas na Rede Estadual de Serviços de Hemoterapia- 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).

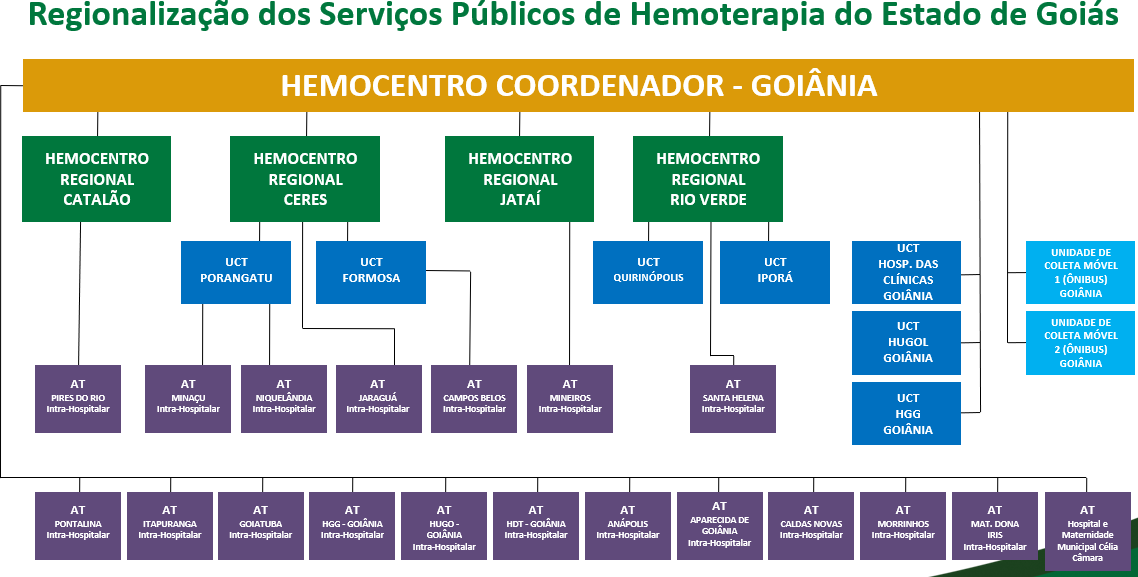
A finalidade de uma organização orienta o seu modo de gestão, nela está compreendido o modelo de planejamento, de execução e avaliação do trabalho, bem como o alcance do resultado esperado. Dessa forma o IDTECH tem como base em sua gestão a busca pela excelência nos serviços prestados a sociedade.

Na administração da Rede Estadual de Serviços de Hemoterapia- 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 ESTADUAL DE SERVIÇOS DE HEMOTERAPIA - 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 Estadual de Serviços de Hemoterapia- 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.

### 19– 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;

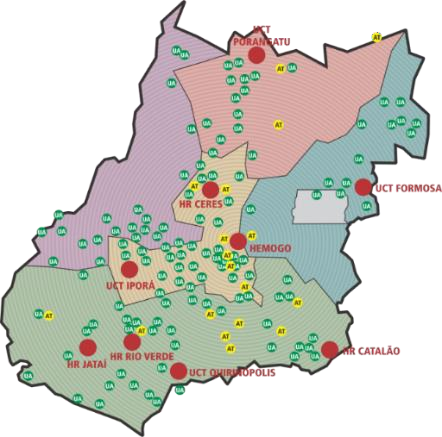
* Agência Transfusional AT – HERSO – Hospital Estadual de Santa Helena de Goiás Dr. Albanir Faleiros Machado;
* Agência Transfusional AT – Pires do Rio- Hospital Municipal Benedito Rodrigues do Nascimento;
* Agência Transfusional AT – Hospital e Maternidade Municipal Célia Câmara;
* Agência Transfusional AT – Hospital Materno Infantil Augusta Bastos;
* Agência Transfusional AT – Hospital Municipal de Pontalina (Em reestruturação).

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

PROCESSOS INTERNOS

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

Aperfeiçoar a Infraestrutura – OE 07

Assegurar o Controle de Qualidade dos Hemocomponentes – OE 06

Garantir Fornecimento de Insumos, Suprimentos e Medicamentos – OE 08

APRENDIZADO E CRESCIMENTO

Promover o desenvolvimento profissional dos colaboradores – OE 09

Promover o Ensino e Pesquisa –

OE 10

# Missão

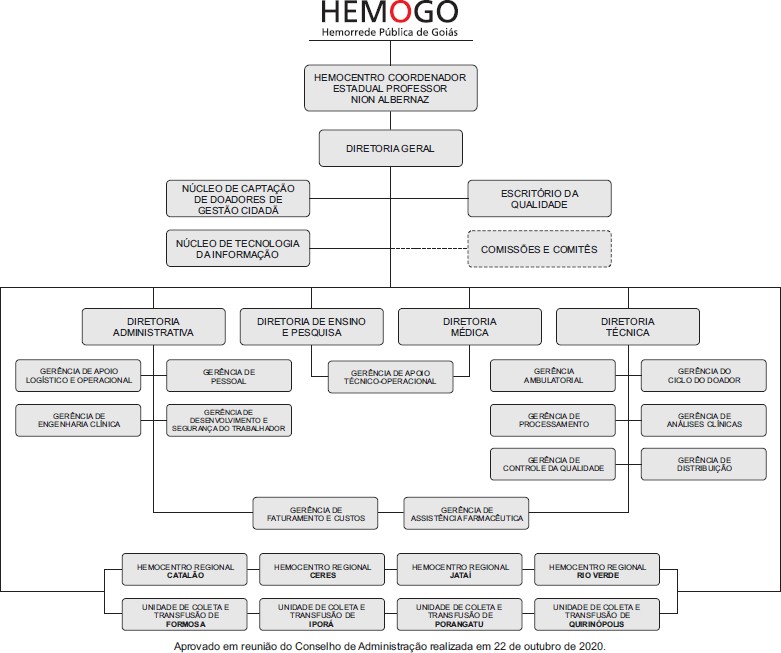
* Coordenar com excelência a Política Estadual de Hematologia e Hemoterapia no Estado de Goiás, garantindo a qualidade na assistência hematológica e Hemoterápica, conscientizando a população em prol da doação de sangue e medula ósseae desenvolvendo pesquisas cientíﬁcas que contribuam para o Sistema da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

# Visão

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

## ORGANOGRAMA

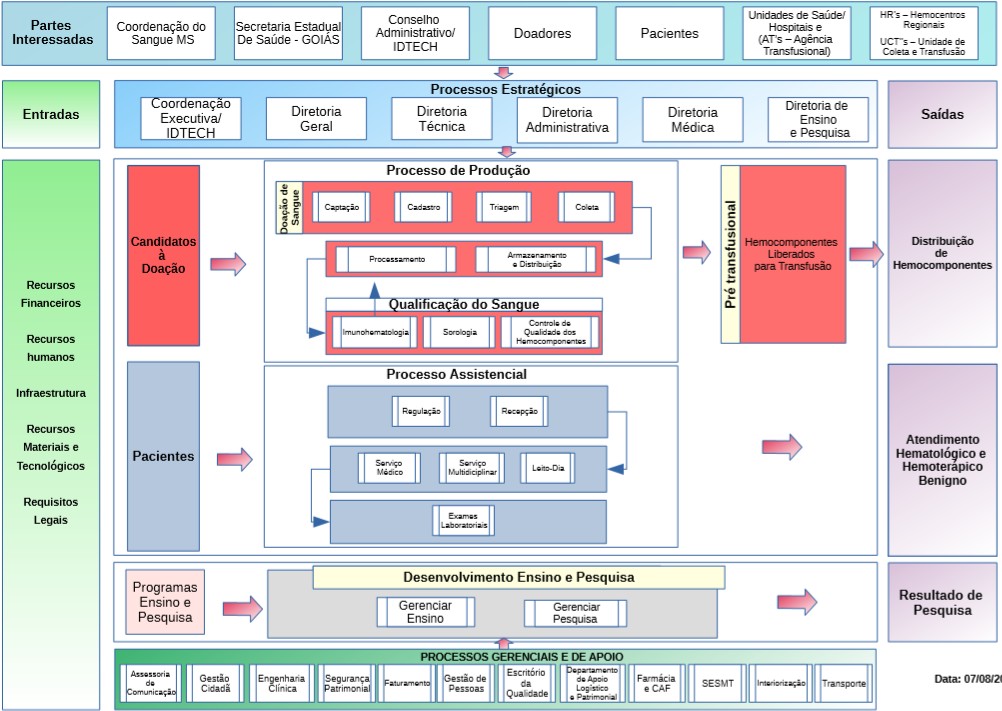
O organograma é uma maneira de representar a estrutura organizacional de uma empresa. Sua função é justamente ilustrar e apresentar de forma objetiva e direta a hierarquia empresarial, a Rede Estadual de Serviços de Hemoterapia- Rede HEMO vem por meio deste apresentar a estrutura que compõem a hierarquia 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).



## 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 FEVEREIRO/2024 das unidades da Rede Estadual de Serviços de Hemoterapia- Rede HEMO sob Gerência do IDTECH e têm como fonte o Sistema Hemovida, Hemoprod e os registros de realização de procedimentos existentes nessas unidades.

## 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 **fevereiro/2024** 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** | 4.343 | **102%** |
| Coleta por Aférese | Bolsas coletadas | **75** | 116 | **155%** |
| Hemocomponentes Produzidos | Produção | **9.816** | 10.110 | **103%** |
|  | | | | |
| **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** | 11.965 | **100%** |
| Identificação de Anticorpos Irregulares.) | Exames | **Atender à demanda** | **100% da demanda atendida**  0 | **100%** |
| **Exames Sorológicos** (Sorologia I e II de doadores) | Exames | **5.533** | 5.434 | **98%** |
| **Procedimentos Especiais** (Coleta de sangue para exames de histocompatibilidade [medula óssea]) | Procedimentos | **424** | 623 | **147%** |
| **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**  1.989 | **100%** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Medicina Transfusional – Hospitalar**  (Exames Pré-Transfusionais I e II) | Exames | **Atender à demanda** | **100% da demanda atendida**  3.169 | **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**  6.039 | **100%** |
|  |  |  |  |  |
|  | | | | |
| **3. ASSISTÊNCIA AMBULATORIAL (EXAMES, PROCEDIMENTOS E PRODUÇÃO)** | **UNIDADE** | **META** | **PRODUÇÃO** | **PERCENTUAL DE ALCANCE** |
| Clínica Hematológica | (leito dia) | **160** | 137 | **86%** |
| Consultas Médicas Ofertadas Hemocentro Coordenador | Consultas | **600** | 644  **Ofertadas**  536  **Realizadas** | **107%** |
| Consultas Médicas Ofertadas Hemocentros Regionais (Rio Verde) | Consultas | **65** | 120  **Ofertadas**  78  **Realizada** | **185%** |
| Consultas Multiprofissionais Ofertadas – Hemocentro Coordenador | Consultas | **1.000** | 1.144  **Ofertada**  864  **Realizada** | **114%** |
| onsultas Multiprofissionais Ofertadas – Hemocentros Regionais (Rio Verde) | Consultas | **45** | 120  **Ofertada**  77  **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**  305 | **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** | 535 | **153%** |
| **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**  **182** | **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**  **26** | **100%** |
| 5. **INDICADORES DE QUALIDADE DOS HEMOCOMPONENTES PRODUZIDOS** | **UNIDADE** | **META** | **PRODUÇÃO** | **PERCENTUAL DE ALCANCE** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Qualidade de hemocomponentes – Concentrado de hemácias | Produção | **>90%** | 95% | **105%** |
| Qualidade de hemocomponentes – Concentrado de Hemácias Desleucotizadas | Produção | **>90%** | 100% | **111%** |
| Qualidade de hemocomponentes – Concentrados de Plaquetas Randômicas | Produção | **>90%** | 97% | **108%** |
| 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 | **<45minutos** | **00:02:10**  **minutos** | **Atendido** |
|  | | | | |

## 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 | 3.928 | 4.343 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Média 2023 | 4.493 | | | | | | | | | | | |
| Meta contratual | 4.268 | | | | | | | | | | | |



**Média 2023: 4.493**

4.343

**Meta Contratual: 4.074**

3.928

Jan

Fev

Mar

Abr

Mai

Jun

Jul

Ago

Set

Out

Nov

Dez

Nº Bolsas Coletadas

Meta Contratual

Média 2023

**Análise crítica:** No mês de Fevereiro tivemos um aumento de 10% em comparação ao mês anterior e em comparação ao mesmo período do ano anterior houve um aumento de 33 %. Podemos concluir que as diversas campanhas em redes sociais, entrevistas em jornais de grande circulação, o serviço atuante da equipe de captação bem como da equipe do ciclo do doador, foram reforçados e com isso obtivemos um resultado expressivo e contundente. Tornando o nosso trabalho ainda mais sólido e atuante.

## COLETAS POR AFÉRESE

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dados** | **Jan** | **Fev** | **Mar** | **Abr** | **Mai** | **Jun** | **Jul** | **Ago** | **Set** | **Out** | **Nov** | **Dez** |
| Realizado | 109 | 116 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Meta contratual | 75 | | | | | | | | | | | |
| Média 2023 | 89 | | | | | | | | | | | |



109

116

**Média 2023: 89**

**Meta Contratual: 75**

Jan

Fev

Mar

Abr

Mai

Jun

Jul

Ago

Set

Out

Nov

Dez

Realizado

Meta Contratual

Média 2023

**Análise crítica:** O ciclo do doador do Hemocentro Coordenador e do Hemogo Rio Verde 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. Devido ao aumento no número de casos de dengue e ao aumento das solicitações do hemocomponente as unidades tem intensificado a captação desses doadores o que está apresentando excelentes resultados.

## TAXA DE INAPTIDÃO CLÍNICA

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dados** | **Jan** | **Fev** | **Mar** | **Abr** | **Mai** | **Jun** | **Jul** | **Ago** | **Set** | **Out** | **Nov** | **Dez** |
| Taxa de Inaptidão Clínica | 11% | 14% |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Meta contratual | <19% | | | | | | | | | | | |
| Média 2023 | 13% | | | | | | | | | | | |



**Meta Contratual: 19%**

14%

11%

**Média 2023: 13%**

Jan

Fev

Mar

Abr

Mai

Jun

Jul

Ago

Set

Out

Nov

Dez

Realizado

Meta Contratual

Média 2023

**Análise Crítica:** Analisando o Gênero dos doadores no mês de Fevereiro de 2024, da Rede HEMO, segue em maior número o sexo masculino, com a percentagem de 55% do total de doadores e o gênero feminino neste mês representou o percentual de 45%.

## CANDIDATOS CLASSIFICADOS QUANTO AO TIPO DE DOAÇÃO

* + - 1. **TAXA DE DOAÇÕES ESPONTÂNEAS**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dados** | **Jan** | **Fev** | **Mar** | **Abr** | **Mai** | **Jun** | **Jul** | **Ago** | **Set** | **Out** | **Nov** | **Dez** |
| Taxa de Doações Espontâneas | 92% | 94% |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Meta contratual | >70% | | | | | | | | | | | |
| Média 2023 | 91% | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  | **Meta Contratual: 70%** |

**Análise Crítica:** No mês de fevereiro tivemos 4.204 doadores espontâneos na Rede HEMO. Historicamente tal indicador, possui um maior índice de porcentagem quanto ao tipo de doação. No mês em questão tivemos uma representatividade de 94% do total de doadores. Trabalhamos de forma contínua, a fim de expandir os conhecimentos da população acerca da doação de sangue, por meio de ligações realizadas pela equipe de captação convidando para a doação e ainda por meio de redes sociais e programas jornalísticos.



**Média 2023: 91%**

Jan

Fev

Mar

Abr

Mai

Jun

Jul

Ago

Set

Out

Nov

Dez

Realizado

Meta Contratual

Média 2023

94%

92%

## DOADORES DE REPOSIÇÃO

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dados** | **Jan** | **Fev** | **Mar** | **Abr** | **Mai** | **Jun** | **Jul** | **Ago** | **Set** | **Out** | **Nov** | **Dez** |
| Nº Reposição | 334 | 281 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| % Alcance | 8,2% | 6% |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Média/HEMOPROD 2022 | 32% | | | | | | | | | | | |

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



**HEMOPROD: 32%**

8,2%

6,0%

**Média 2023: 7,0%**

Jan

Fev

Mar

Abr

Mai

Jun

Jul

Ago

Set

Out

Nov

Dez

Reposição

Média 2023

Média/HEMOPROD 2022

**Análise Critica:** Em Fevereiro, tivemos 281 doadores de reposição, representando 6% do total de doadores relacionado ao tipo de doação. A doação de reposição, advêm do indivíduo que doa para atender à necessidade de um paciente, feitas por pessoas motivadas pelo próprio serviço, família ou amigos dos receptores de sangue para repor o estoque de componentes sanguíneos do serviço de hemoterapia. O setor de captação vem desenvolvendo junto a pessoa responsável pelo serviço social

dos hospitais parceiros de envio de hemocomponentes a sensibilização dos familiares para a doação de sangue e divulgação de critérios de doação. O Ciclo do doador e a Distribuição vem acompanhando semanalmente o índice de coleta de doadores de reposição com as saídas de hemocomponentes da distribuição.

## DOADORES AUTÓLOGOS

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dados** | **Jan** | **Fev** | **Mar** | **Abr** | **Mai** | **Jun** | **Jul** | **Ago** | **Set** | **Out** | **Nov** | **Dez** |
| Nº Autólogos | 0 | 0 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| % Alcance | 0,0% | 0,0% |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Média/HEMOPROD 2022 | 1% | | | | | | | | | | | |
| Média 2023 | 1% | | | | | | | | | | | |

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



**Média**

**2023: 1,0%**

**HEMOPROD**

**2022: 1,00%**

Autólogos

Média/HEMOPROD 2022

Média 2023

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 0,00% |  | 0,00% |  |  | | | | | | | | |
| Jan |  | Fev | Mar | Abr | Mai | Jun | Jul | Ago | Set | Out | Nov | Dez |

**Análise Crítica:** A doação autóloga ou autotransfusão é um método de reposição sanguínea na qual o sangue do próprio paciente é coletado e processado para seu próprio uso. Em fevereiro não tivemos a realização doação autóloga na Rede HEMO, representando 0,0% do total de doadores relacionados a esse tipo de doação. É importante ressaltar que apenas a unidade de Rio Verde realiza tal doação. Que são provenientes das doações relacionadas a cirurgias de estética, como bariátrica e mamoplastia.

## CANDIDATOS CLASSIFICADOS QUANTO AO TIPO DE DOADOR/PERIDIOCIDADE

* + - 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 | 27% | 26% |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Meta contratual | >35% | | | | | | | | | | | |
| Média 2023 | 36% | | | | | | | | | | | |



**Meta Contratual: 38%**

27%

26%

**Média 2023: 36%**

Jan

Fev

Mar

Abr

Mai

Jun

Jul

Ago

Set

Out

Nov

Dez

Realizado

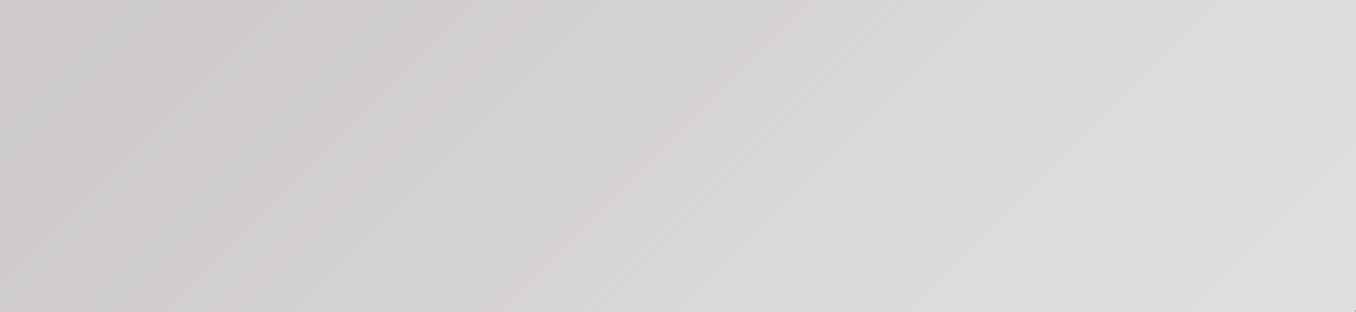
Meta Contratual

Média 2023

**Análise Crítica:** Quanto ao tipo de doador, no mês de fevereiro tivemos 1.181 doadores de 1ª vez na Rede HEMO representando 26%. Visto que os doadores de primeira vez são os indivíduos que doam pela primeira vez naquele serviço de hemoterapia é percebido que as divulgações de estímulo em mídias e redes acrescentam todos os meses neste saldo final.

## TAXA DE DOADOR DE REPETIÇÃO

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dados** | **Jan** | **Fev** | **Mar** | **Abr** | **Mai** | **Jun** | **Jul** | **Ago** | **Set** | **Out** | **Nov** | **Dez** |
| Taxa de Doador de Repetição | 40% | 37% |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Meta contratual | >46% | | | | | | | | | | | |
| Média 2023 | 35% | | | | | | | | | | | |



38%

37%

**Meta Contratual: 46%**

**Média 2023: 35%**

Jan

Fev

Mar

Abr

Mai

Realizado

Jun

Jul

Ago

Meta Contratual

Set

Média 2023

Out

Nov

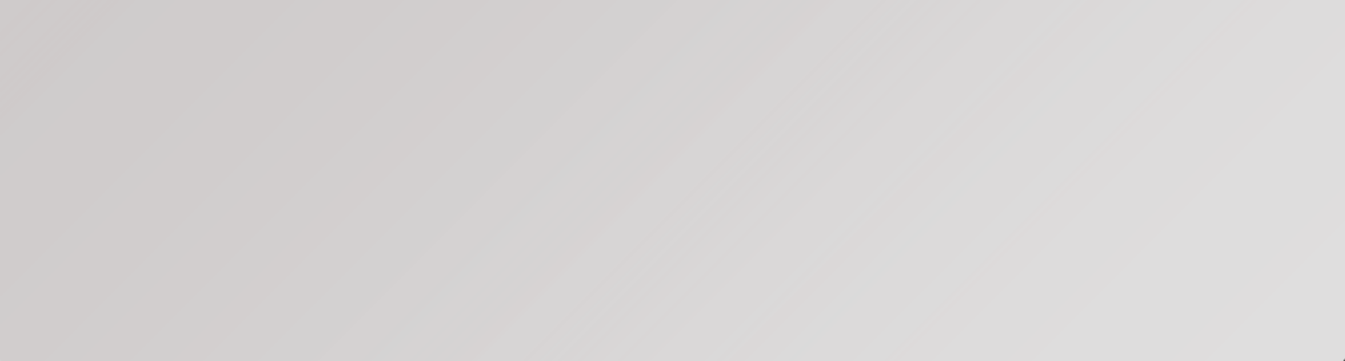
Dez

**Análise Crítica:** Em Fevereiro os doadores de repetição da Rede HEMO somara a porcentagem de 37%. O setor de telefonia tem aumentando as ligações para os doadores retornarem as unidades para fidelizar as doações, sendo que mulheres podem realizar 3 doações no ano com intervalo de 3 meses, homens 4 doações no ano com intervalo de 2 meses.

## DOADORES ESPORÁDICOS

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dados** | **Jan** | **Fev** | **Mar** | **Abr** | **Mai** | **Jun** | **Jul** | **Ago** | **Set** | **Out** | **Nov** | **Dez** |
| Nº Doadores Esporádicos | 1.356 | 1.636 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| % Alcance | 33% | 37% |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Média/HEMOPROD 2022 | 21% | | | | | | | | | | | |
| Média 2023 | 32% | | | | | | | | | | | |

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



**Meta HEMOPROD 2022: 32%**

**Média 2023: 35%**

Jan

Fev

Mar

Abr

Mai

Jun

Jul

Ago

Set

Out

Nov

Dez

Esporádico

Média/HEMOPROD 2022

Média 2023

33%

37%

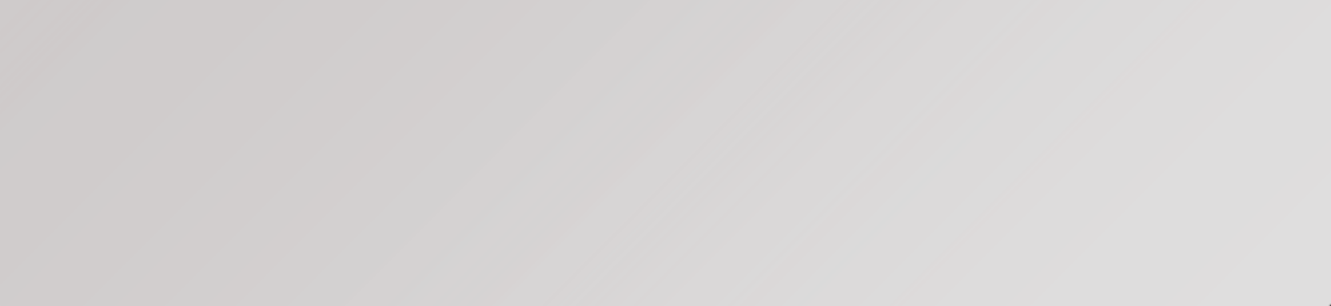
**Análise Crítica:** Os doadores esporádicos são os doadores que repetem a doação após intervalo superior a 12 (doze) meses da última doação. No mês de fevereiro de 2024, tivemos 1.356 doadores neste seguimento. Com a porcentagem de 36%.

## DOADOR QUANTO AO GÊNERO

* + - 1. **DOADOR GÊNERO FEMININO**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dados** | **Jan** | **Fev** | **Mar** | **Abr** | **Mai** | **Jun** | **Jul** | **Ago** | **Set** | **Out** | **Nov** | **Dez** |
| Nº Doadores do Sexo Feminino | 1.653 | 2.019 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| % Alcance | 41% | 45% |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Média/HEMOPROD 2022 | 44% | | | | | | | | | | | |
| Média 2023 | 46% | | | | | | | | | | | |

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



45%

**Média 2023: 46%**

41%

**HEMOPROD 2022: 44%**

Jan

Fev

Mar

Abr

Mai

Jun

Jul

Ago

Set

Out

Nov

Dez

feminino

Média/HEMOPROD 2022

Média 2023

**Análise Crítica**: O índice de doadoras do gênero feminino, historicamente é mais baixo pois está diretamente relacionado ao maior índice de inaptidão para esse gênero e dentre esses motivos que impossibilitam a doação podemos citar os valores da hemoglobina menor do que o recomendado para a doação de sangue. No mês em questão tivemos um alcance de 45% do gênero supracitado. A Ascom constantemente realiza o trabalho de divulgação em mídias e redes sociais para conseguirmos abranger mais ainda esse público feminino e com isso aumentarmos o nosso índice de alcance.

## DOADOR GÊNERO MASCULINO

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dados** | **Jan** | **Fev** | **Mar** | **Abr** | **Mai** | **Jun** | **Jul** | **Ago** | **Set** | **Out** | **Nov** | **Dez** |
| Nº Doadores do Sexo  Masculino | 2.417 | 2.466 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| % Alcance | 59% | 55% |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Média/HEMOPROD 2022 | 56% | | | | | | | | | | | |
| Média 2023 | 54% | | | | | | | | | | | |

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



55%

**HEMOPROD 2022: 56%**

**Média 2023: 54%**

Jan

Fev

Mar

Abr

Mai

Jun

Jul

Ago

Set

Out

Nov

Dez

masculino

Média/HEMOPROD 2022

Média 2023

59%

**Análise Crítica:** Inversamente ao anterior, o gênero masculino mantém-se consagrado com um maior índice maior de alcance, como uma representatividade de 55% dos atendimentos na Rede Hemo. O trabalho de sensibilização para a doação de sangue é igualmente para os dois gêneros. A nossa equipe de divulgação a Ascom, realiza trabalhos diários com este fim e também nossa equipe de telefonia atua com a busca ativa, por meio da equipe do SAU, para que possamos cada vez mais atingir novos doadores e fidelizar aqueles que já possuem o hábito de doar alguma vez.

## COMPARATIVO QUANTO A IDADE

* + - 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 | 1.351 | 1.576 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| % Alcance | 33% | 35% |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Média/HEMOPROD 2022 | 35% | | | | | | | | | | | |
| Média 2023 | 41% | | | | | | | | | | | |

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



33%

35%

**Média 2023: 41%**

**HEMOPROD 2022: 35%**

Jan

Fev

Mar

Abr

Mai

Jun

Jul

Ago

Set

Out

Nov

Dez

18 até 29 anos

Média/HEMOPROD 2022

Média 2023

**Análise Critica:** No mês de Fevereiro tivemos um aumento de 3% em comparação ao mês anterior dessa faixa etária em toda Rede Hemo. Avaliamos de forma positiva o incessante trabalho da equipe de captação junto as escolas de nível médio para a realização de campanhas nas unidades, bem como

a atuando ainda no projeto O Doador do Futuro, que tem por objetivo levar o conhecimento aos pequenos desde a infância.

## DOADORES ACIMA DE 29 ANOS

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dados** | **Jan** | **Fev** | **Mar** | **Abr** | **Mai** | **Jun** | **Jul** | **Ago** | **Set** | **Out** | **Nov** | **Dez** |
| Nº Doadores acima de 29  anos | 2.685 | 2.857 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| % Alcance | 66% | 64% |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Média/HEMOPROD 2022 | 65% | | | | | | | | | | | |
| Média 2023 | 59% | | | | | | | | | | | |

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



64%

**Média 2023: 59%**

Jan

Fev

Mar

Abr

Mai

Jun

Jul

Ago

Set

Out

Nov

Dez

Acima de 29 anos

Média/HEMOPROD 2022

Média 2023

66%

**Análise Critica:** Quanto a faixa etária dos doadores, Historicamente percebe-se um maior número de doadores na faixa etária acima de 29 anos com 2.857. Tal percentual representa 64%% do total dos doadores da Rede HEMO.

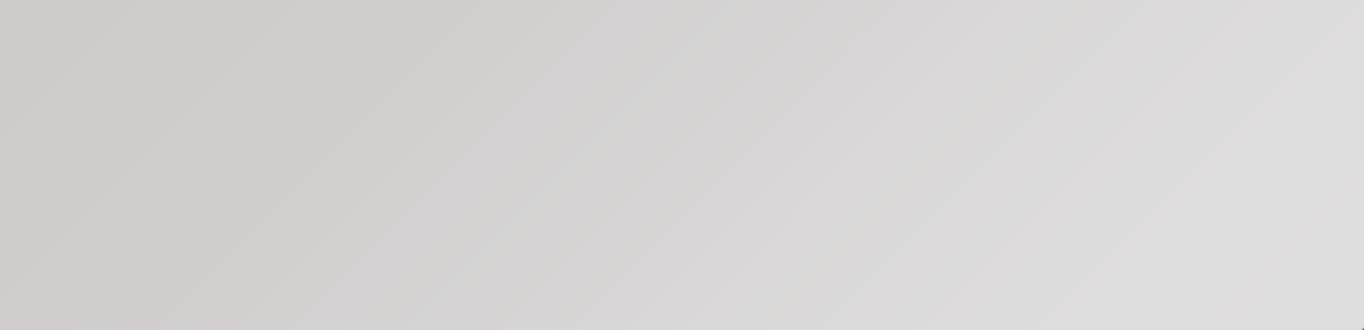
## HEMOCOMPONENTES PRODUZIDOS

## QUANTITATIVO DE HEMOCOMPONENTES PRODUZIDOS

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dados** | **Jan** | **Fev** | **Mar** | **Abr** | **Mai** | **Jun** | **Jul** | **Ago** | **Set** | **Out** | **Nov** | **Dez** |
| Realizado | 9.267 | 10.110 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Meta contratual | 9.816 | | | | | | | | | | | |
| Média 2023 | 10.502 | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | | 10.110 | **Média 2023: 10.502** |
| 9.267 |  | | |
|  | | |

**Análise crítica:** A Rede HEMO apresentou em fevereiro de 2024 uma produção total de 10.110 hemocomponentes, o resultado se encontra dentro da meta contratual e da média de produção de 2023. O aumento do número de coletas realizadas nas unidades e nas unidades móveis foram significativos no quantitativo de hemocomponentes produzidos. Uma produção acima das expectativas por ser considerado um mês mais curto e apresentando dias com feriado e festividades. A Gerência de Processamento é o setor responsável pela quantidade de bolsas de sangue totais processadas nesse quesito para o cumprimento da meta.



**Meta Contratual: 9.816**

Jan

Fev

Mar

Abr

Mai

Jun

Jul

Ago

Set

Out

Nov

Dez

Realizado

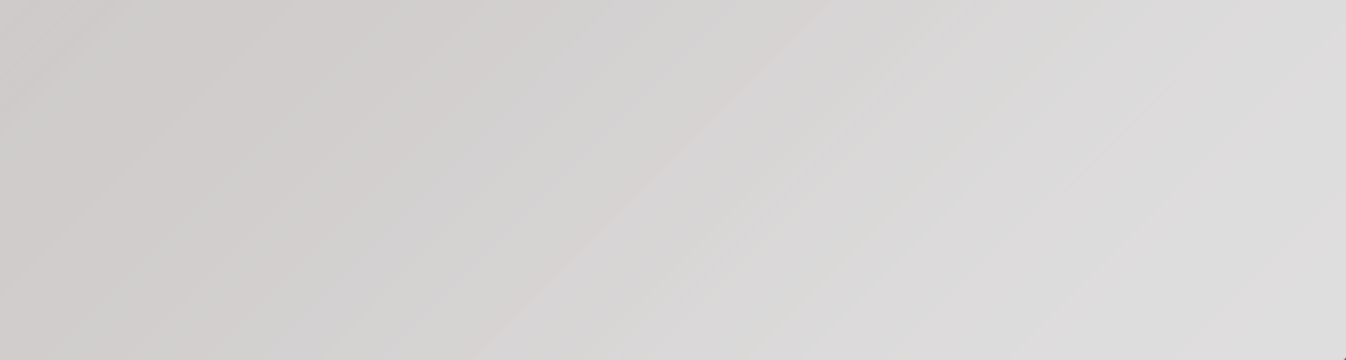
Meta Contratual

Média 2023

## IMUNOHEMATOLOGIA

## 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 | 11.379 | 11.965 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Meta contratual | 11.946 | | | | | | | | | | | |
| Média 2023 | 12.782 | | | | | | | | | | | |



**Média 2023: 12.782**

11.378

**Meta Contratual: 11.946**

Jan

Fev

Mar

Abr

Mai

Jun

Jul

Ago

Set

Out

Nov

Dez

Realizado

Meta Contratual

Média 2023

11.965

**Análise crítica:** Em fevereiro/2024 foram coletadas, em toda REDE HEMO, 5.094 amostras de doadores de sangue para exames Imunohematológicos, sendo realizados 11.965 exames. Verifica-se que o quantitativo de exames/mês ficou ligeiramente menor que a meta contratual de 11.946 exames/mês, Quando comparado com fevereiro de 2023, que foram de 10.056 exames, observa-se um aumento 16% no número de exames imunohematológicos. Podemos concluir que as ações de captação promovidas pelo setor de captação do Hemocentro Estadual Coordenador de Goiás Prof. Nion Albernaz e da Rede HEMO, bem como a atuação da Assessoria de Comunicação (ASCOM) nas redes sociais, contribuiu para o sucesso no número de doações quanto comparamos com o mesmo mês de 2023.

## SOROLOGIA

## EXAMES SOROLÓGICOS (SOROLOGIA I e II DE DOADORES)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dados** | **Jan** | **Fev** | **Mar** | **Abr** | **Mai** | **Jun** | **Jul** | **Ago** | **Set** | **Out** | **Nov** | **Dez** |
| Realizado | 5.094 | 5.434 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Meta contratual | 5.533 | | | | | | | | | | | |
| Média 2023 | 5.855 | | | | | | | | | | | |



**Média 2023: 5.855**

5.434

**Meta Contratual: 5.533**

Jan

Fev

Mar

Abr

Mai

Jun

Jul

Ago

Set

Out

Nov

Dez

Exames de Sorologia I e II de Doadores Realizados

Meta Contratual

Média 2023

5.094

**Análise crítica:** Em toda Rede Hemo, foram coletadas 5.434 amostras de doadores para testes sorológicos sendo realizado um total de 38.038 exames. Verifica-se que não foi atingida a meta contratual de 5.533 doações/mês (38.731 exames sorológicos), conforme estipulado pela Secretaria de Estado da Saúde (SES), ficando somente 2% abaixo da meta. Quando comparado com fevereiro de 2023, que foram 32.704 exames, observa-se um aumento de 16% no número de exames sorológicos realizados para a Rede Hemo. Levando-se em conta o quantitativo de doações durante o ano de 2023, que possui uma média de 5.885 amostras, observamos que este mês ficou próximo à média anual de 2023. Isto também é um reflexo das campanhas do Setor de Captação e Assessoria de Comunicação (ASCOM).

## PROCEDIMENTOS ESPECIAIS

## 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 | 314 | 623 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Meta contratual | 424 | | | | | | | | | | | |
| Média 2023 | 497 | | | | | | | | | | | |



**Média 2023: 497**

623

**Meta Contratual: 424**

314

Jan

Fev

Mar

Abr

Mai

Jun

Jul

Ago

Set

Out

Nov

Dez

Realizado

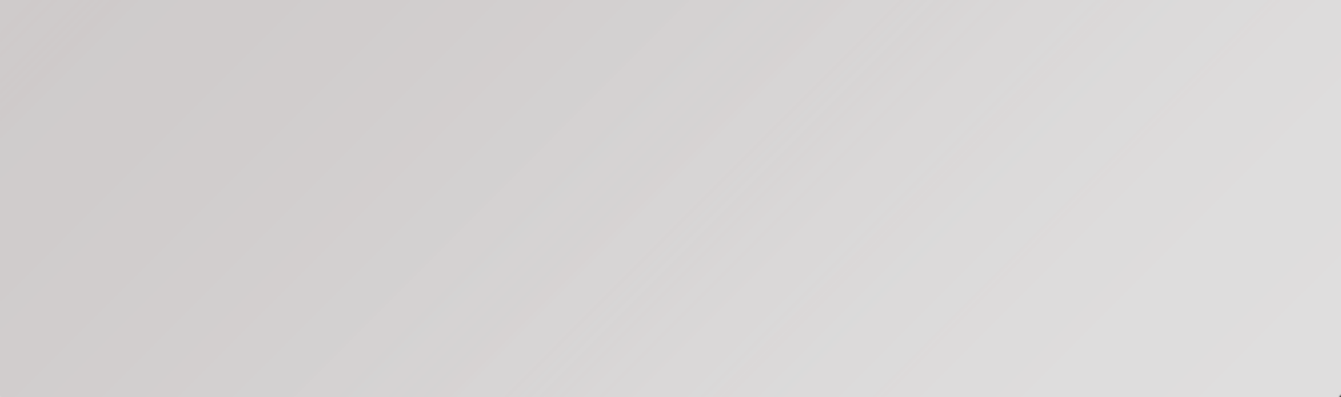
Meta Contratual

Média 2023

**Análise Critica:** No mês de Fevereiro, tivemos 623 novos cadastros de voluntários a doação de médula óssea. Em alusão ao mês Fevereiro Laranja foram realizadas diversas campanhas em empresas, onde a equipe de coleta foi até o local para realizar a divulgação, cadastro e coleta de medula. De forma positiva, tivemos um aumento significativo dos novos cadastros. Entre as parcerias podemos citar: Grau Técnico, Espaço Sinta-se Bem Unimed, Medcentro, Sicoob, Grupo MTV e SITEG. Juntas tais empresas colaboraram com 246 novos cadastros. Vale ressaltar que conforme a Portaria número 685 de 16 de junho de 2021, define que a idade mínima para o cadastro de novos doadores no REDOME é de 35 anos de idade.

## 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  1.979 | 100% da demanda atendida  1.989 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Meta contratual | Atender à demanda | | | | | | | | | | | |
| Média 2023 | 1.865 | | | | | | | | | | | |



**Média 2023: 1.865**

Jan

Fev

Mar

Abr

Mai

Jun

Jul

Ago

Set

Out

Nov

Dez

Realizado

Média de 2023

1.979

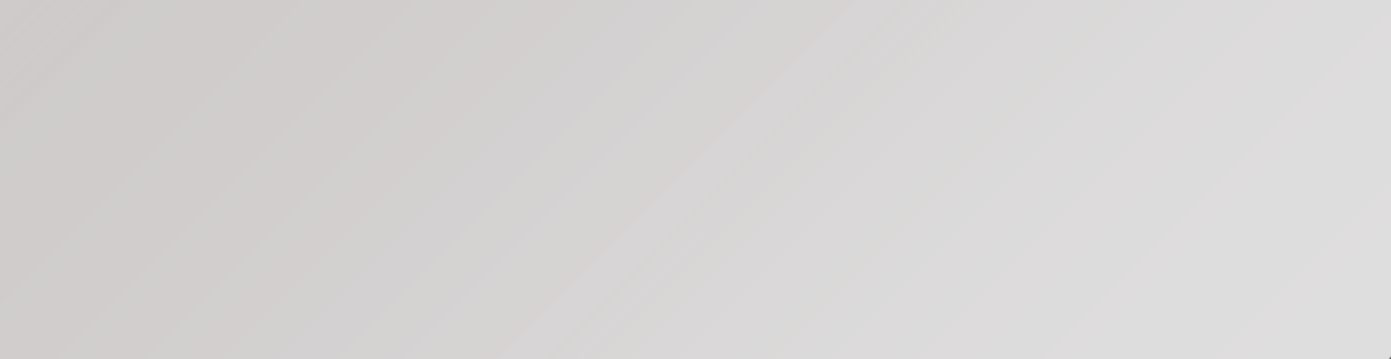
1.989

**Análise crítica:** Total de 1.989 procedimentos especiais realizados no mês de fevereiro nas unidades da Rede HEMO, sendo realizados 925 deleucotizações de Concentrados de Hemácias, 70 deleucotizações de Concentrados de Plaquetas, 69 identificações de anticorpos irregulares, sendo que destas, 53 realizadas no Hemocentro Coordenador, além de 5 realizadas nos Hemocentros Regionais de Ceres e Rio Verde, 4 no Hemocentro Regional de Jataí e 2 no Hemocentro Regional de Catalão, 773 irradiações de hemocomponentes, 10 processos de lavagem de hemocomponentes, sendo 6 realizados no Hemocentro Coordenador e 4 no Hemocentro Regional de Catalão e 141 preparos e distribuições de hemocomponentes aliquotados, destes, 133 no Hemocentro Coordenador, 2 no Hemocentro Regional de Catalão e 6 no Hemocentro Regional de Rio Verde.

## EXAMES PRÉ-TRANSFUSIONAIS I e II

## 11.5.3. MEDICINA TRANSFUSIONAL – HOSPITALAR

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dados** | **Jan** | **Fev** | **Mar** | **Abr** | **Mai** | **Jun** | **Jul** | **Ago** | **Set** | **Out** | **Nov** | **Dez** |
| Exames pré-transfusionais I e II realizados | 100% da demanda atendida | 100% da demanda atendida |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 3.247 | 3.169 |
| Meta contratual | Atender à demanda | | | | | | | | | | | |
| Média 2023 | 3.115 | | | | | | | | | | | |



**Média de 2023: 3.115**

Jan

Fev

Mar

Abr

Mai

Jun

Jul

Ago

Set

Out

Nov

Dez

Realizado

Media de 2023

3.169

3.247

**Análise crítica:** Total de 1.224 exames pré-transfusionais I realizados, sendo 1.184 destinados a atendimentos externos e 40 destinados a atendimento ambulatorial nas unidades do Hemocentro Coordenador e Hemocentro Regional de Rio Verde e um total de 1.985 exames pré-transfusionais II realizados, sendo 1.985 destinados a atendimentos externos e 52 destinados a atendimento ambulatorial nas unidades do Hemocentro Coordenador e Hemocentro Regional de Rio Verde.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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  6.829 | 100% da demanda atendida  6039 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Meta contratual | Atender à demanda | | | | | | | | | | | |



**Média 2023: 6.757**

Jan

Fev

Mar

Abr

Mai

Jun

Jul

Ago

Set

Out

Nov

Dez

Realizado

Média 2023

6.039

6.829

**Análise crítica:** Realizada a distribuição de um total de 6039 hemocomponentes no mês de fevereiro, tanto para atendimento a pacientes, como para atendimento de demanda de Agências transfusionais, sendo que dentre esse total distribuído, 665 refere-se aos hemocomponentes remanejados entre as unidades da Rede HEMO. Distribuído um total de 4.387 Concentrados de Hemácias, 567 Concentrados de Plaquetas Randômicas, 199 Crioprecipitados, 104 Concentrados de Plaquetas por Aférese e 776 Plasmas Frescos Congelados.

## ASSISTÊNCIA AMBULATORIAL

## CLÍNICA HEMATOLÓGICA (LEITO DIA)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dados** | **Jan** | **Fev** | **Mar** | **Abr** | **Mai** | **Jun** | **Jul** | **Ago** | **Set** | **Out** | **Nov** | **Dez** |
| Realizado | 124 | 137 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Meta contratual | 160 | | | | | | | | | | | |
| Média 2023 | 111 | | | | | | | | | | | |



124

137

JAN

FEV

MAR

ABR

MAI

JUN

JUL

AGO

SET

OUT

NOV

DEZ

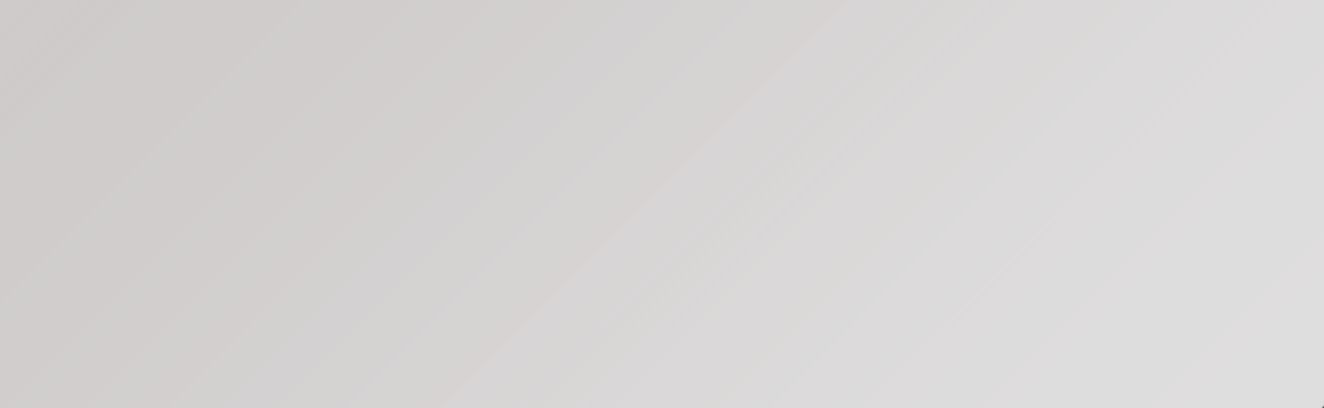
Realizado

Média 2023

Meta Contratual

**Análise crítica:** Resultado:(137) atendimentos na UNAD:meta: (160) atendimento,causa o número de atendimentos e oscilante, conforme a indicação médica. As condições clínicas do paciente que determinara qual procedimento ira realizar. (34) pacientes transfusão, Concentrado de Hemácias, (28) pacientes sangria terapêutica, (44) Aplicações de Medicação, variação: Houve uma queda de 1%, em comparação ao mês anterior, tendência:Manter-se acima de 80 atendimentos mensais. Referência com literatura, série histórica: Série histórica de 2023. Ações de melhoria:Orientações voltadas para as mudanças de estilo de vida, através da consulta realizada pela equipe multiprofissional, focadas na melhoria da saúde e bem estar.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dados** | **Jan** | **Fev** | **Mar** | **Abr** | **Mai** | **Jun** | **Jul** | **Ago** | **Set** | **Out** | **Nov** | **Dez** |
| Ofertado | 750 | 644 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Meta contratual | 600 | | | | | | | | | | | |
| Média 2023 | 111 | | | | | | | | | | | |



750

644

**Média 2023: 721**

**Meta contratual : 600**

Jan

Fev

Mar

Abr

Mai

Jun

Jul

Ago

Set

Out

Nov

Dez

Consultas Ofertadas

Meta Contratual

Média 2023

**Análise crítica**: Foram ofertadas 644 consultas médicas, realizados 536 consultas médicas, meta: 600 consultas realizadas. Causa dificuldade no descolamento dos pacientes para o Hemogo , eles alegam falta de transporte coletivo municipal por habitarem em cidades mais distantes, por ser um mês de datas comemorativa muitos pacientes acabam não comparecendo as consultas. Distribuição das consultas realizadas (425) Consulta médica adulto (111) consulta médica pediátrico, (89) atendimentos agendado de pacientes 1º vez (23) pacientes 1º vez não compareceram (476) consulta de retorno agendados, (20) Consultas de Urgência (65) Agendado de retorno não Compareceram (27) não atendeu o telefone (02) pacientes de primeira vez não conseguiram transporte, (10) sintomas gripais (02) Reagendaram, variação: Contribuíram para não alcançar a meta, licença por parte da equipe médica, tendência oscilante. Referência com literatura, série histórica, série histórica de 2023. Ações de melhoria a equipe Multiprofissional vem atualizando dos cadastros, telefonia realiza contato com antecedência da data agendada para confirmações das consultas, encaminha mensagem para confirmação via WhatsApp, no final de cada turno realiza contato com os pacientes que faltaram para registrar o motivo falta, serviço social encaminha via e-mail comprovante de agendamento de consultas para que os pacientes agendem transporte junto ao município.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dados** | **Jan** | **Fev** | **Mar** | **Abr** | **Mai** | **Jun** | **Jul** | **Ago** | **Set** | **Out** | **Nov** | **Dez** |
| Ofertado | 135 | 120 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Meta contratual | 65 | | | | | | | | | | | |
| Média 2023 | 106 | | | | | | | | | | | |



135

120

**Média 2023: 106**

**Meta contratual : 65**

Jan

Fev

Mar

Abr

Mai

Jun

Jul

Ago

Set

Out

Nov

Dez

Consultas Ofertadas

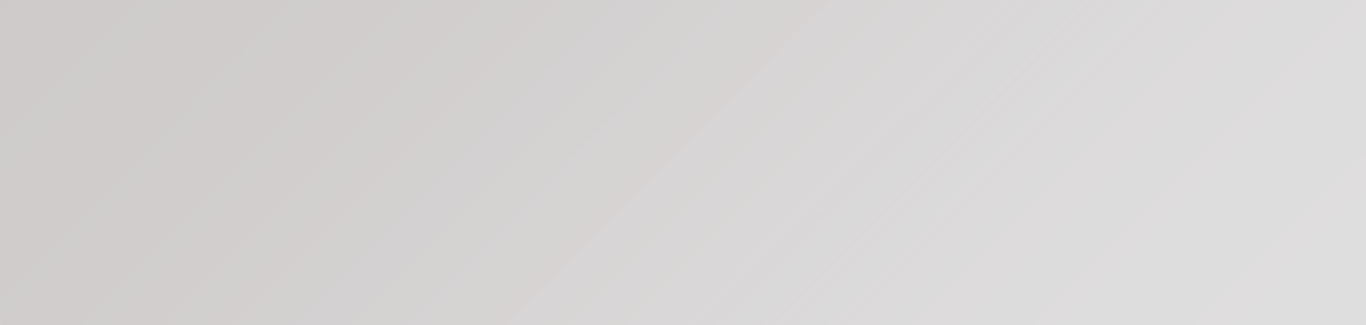
Meta Contratual

Média 2023

**Análise crítica:** Foram ofertadas 120 consultas médicas, agendados 78 e realizados 78 consultas médicas. Devido ser um mês de data comemorativa, os pacientes acabam não vindo as consultas, mesmo assim teve um aumento 30% em relação mês de janeiro.

## CONSULTAS MULTIPROFISSIONAIS OFERTADAS – HEMOCENTRO COORDENADOR

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dados** | **Jan** | **Fev** | **Mar** | **Abr** | **Mai** | **Jun** | **Jul** | **Ago** | **Set** | **Out** | **Nov** | **Dez** |
| Ofertado | 1.246 | 1.144 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Meta contratual | 1.000 | | | | | | | | | | | |
| Média 2023 | 1.142 | | | | | | | | | | | |



**Média 2023: 1.142**

**Meta Contratual: 1.000**

Jan

Fev

Mar

Abr

Mai

Jun

Jul

Ago

Set

Out

Nov

Dez

Consultas Ofertadas

Meta Contratual

Média 2023

1144

1246

multidisciplinar, meta 1000 consultas realizadas. Causa devido grande parte dos pacientes morarem no interior e dependerem do transporte publico o quantitativo e variável. Distribuição das consultas realizadas. (496) Consultas de Enfermagem, Nutrição (00) (75)Fisioterapia, (47 ) Odontologia, (35) Farmácia, (164) Serviço Social. Variação: Houveram (2) desligamento de membros da equipe multe, 1 com atestados medico de 04 dias. Referência com literatura, série histórica: Série histórica de 2023, tendência oscilações. Ações de melhoria a equipe Multiprofissional vem atualizando dos cadastros, telefonia realiza contato com antecedência da data agendada para confirmações das consultas, no final de cada turno realiza contato com os pacientes que faltaram para registrar o o motivo falta, serviço social encaminha via e-mail comprovante de agendamento de consultas para que os pacientes agendem transporte junto ao município.

## CONSULTAS MULTIPROFISSIONAIS OFERTADAS – HEMOCENTRO REGIONAL DE RIO VERDE

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dados** | **Jan** | **Fev** | **Mar** | **Abr** | **Mai** | **Jun** | **Jul** | **Ago** | **Set** | **Out** | **Nov** | **Dez** |
| Ofertado | 135 | 120 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Meta contratual | 45 | | | | | | | | | | | |



135

120

**Média 2023: 106**

**Meta Contratual: 45**

Jan

Fev

Mar

Abr

Mai

Jun

Jul

Ago

Set

Out

Nov

Dez

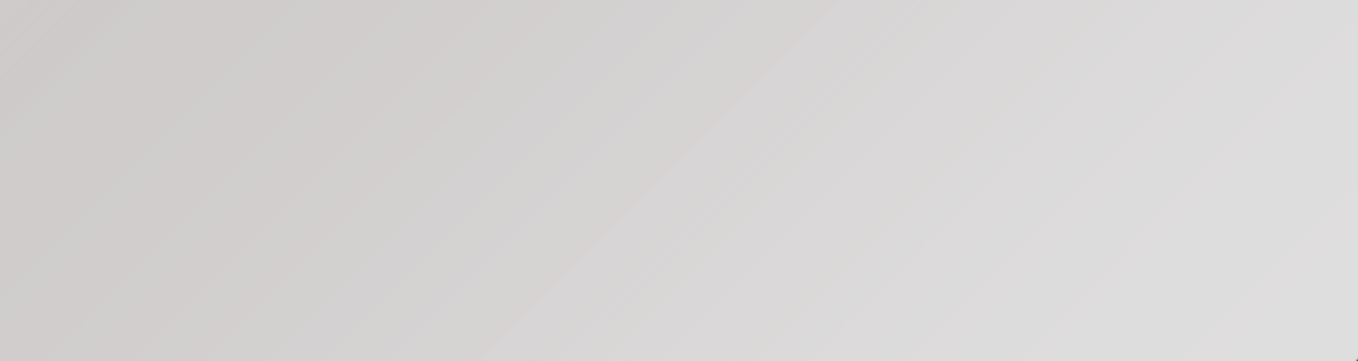
Consultas Ofertadas

Meta Contratual

Média 2023

**Análise crítica:** Foram ofertadas 120 consultas de enfermagem, agendados 78 e realizados 77 consultas enfermagem. Devido ser um mês de data comemorativa,os pacientes acabam não vindo as consultas, mesmo assim teve um aumento 30% em relação mês de janeiro.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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. | 268 | 305 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Meta contratual | Atender à demanda | | | | | | | | | | | |
| Média 2023 | 244 | | | | | | | | | | | |



268

305

**Média 2023: 244**

Jan

Fev

Mar

Abr

Mai

Jun

Jul

Ago

Set

Out

Nov

Dez

Total de Aplicações Ambulatoriais

Média 2023

**Análise crítica:** Resultado (305) procedimentos realizados, meta: (atender a demanda) procedimentos mensais. Causa resultado e variação do número de procedimentos a ser realizados depende da condições línicas do paciente apresentada no momento da consulta. Quantidade de procedimentos realizados de acordo com necessidade de cada paciente. (35 ) aplicação de Fator VIII e VII, (10) aplicação de Fator IX, (44) Medicações, (45) Bolsas de concentrado de hemácias, (28 ) Sangria Terapêutica, (179) Coleta de sangue para exames, variação aumento mais de 100 % em relação ao mês anterior, tendência manter acima de 120 procedimentos mensais. Referência com literatura, série histórica série histórica de 2023.

Ações de melhoria orientações voltadas para as mudanças de estilo de vida, através da consulta realizada pela equipe multiprofissional, focadas na melhoria da saúde e bem estar.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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]). | 560 | 535 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Meta contratual | 325 | | | | | | | | | | | |
| Média 2023 | 556 | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
| 560 |  | 535 | **Meta Contratual: 350** |
|  |  |

**Análise crítica:** No mês de fevereiro de 2024 foram realizados 535 testes hematológicos e de hemostasia, incluindo os testes para doadores de aférese, pacientes do ambulatório de hemoglobinopatias e coagulopatias da Rede Hemo. Com isso superou a meta estipulada pela Secretaria de Estado da Saúde (350 testes/mês) em 54%. Quando comparado com a o mesmo mês em 2023 com 469 exames, observa-se um aumento significativo no número de exames. Podemos inferir que este aumento está associado ao maior número de atendimento aos pacientes no ambulatório de hemostasia e hemoglobinopatia, e às ações de captação para doação de plaqueta aférese que necessitam realizar hemograma.



**Média 2023: 556**

Jan

Fev

Mar

Abr

Mai

Jun

Jul

Ago

Set

Out

Nov

Dez

Total de Exames Hematológicos e Coagulação Realizados

Meta Contratual

Média 2023

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dados** | **Jan** | **Fev** | **Mar** | **Abr** | **Mai** | **Jun** | **Jul** | **Ago** | **Set** | **Out** | **Nov** | **Dez** |
| Testes Laboratoriais (Sorologia para possível doador 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). | 196 | 182 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Meta contratual | Atender à demanda | | | | | | | | | | | |
| Média 2023 | 144 | | | | | | | | | | | |



196

182

**Média 2023: 144**

Jan

Fev

Mar

Abr

Mai

Jun

Jul

Ago

Set

Out

Nov

Dez

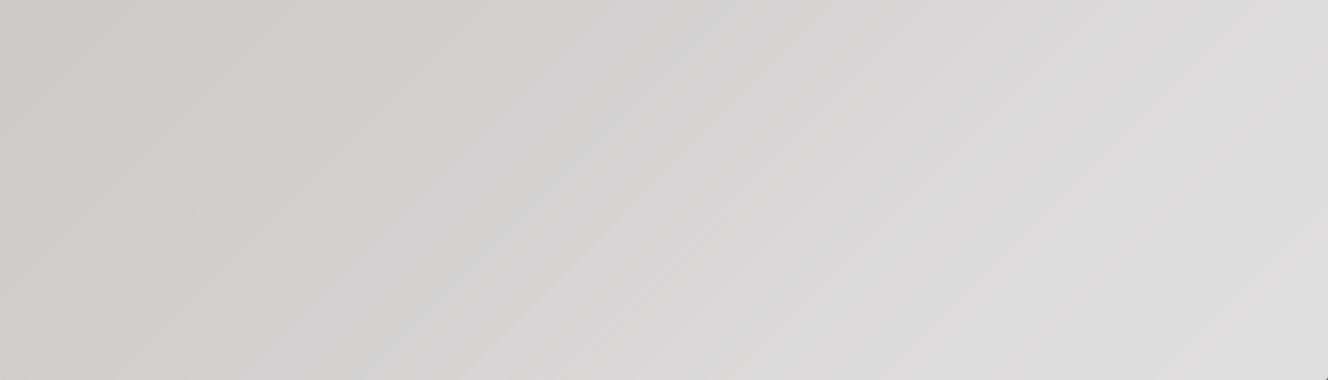
Total de Testes Sorologia de Possível Doador de Órgãos

Média 2023

**Análise crítica:** A Central de Transplante de Órgãos de Goiás enviou, no mês de fevereiro/2024, 13 amostras de candidatos à doação de órgãos e tecidos, onde foram realizados, pelo laboratório, 182 testes sorológicos. A meta contratual estipulada pela Secretaria de Estado da Saúde (SES) é de que o HEMOGO deverá atender toda demanda dos candidatos à doação de órgãos e tecidos do Estado de Goiás, e o HEMOGO realizou, prontamente, os testes em todas as amostras encaminhadas pela Central de Transplantes de Órgãos e Tecidos de Goiás. Analisando o mesmo mês em 2023, com 06 amostras de doadores enviadas ao HEMOGO, percebe-se um aumento considerável no número de candidatos à doação de órgãos e tecidos.

## 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) | 28 | 26 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Meta contratual | Atender à demanda | | | | | | | | | | | |
| Média 2023 | 21 | | | | | | | | | | | |



28

26

**Média 2023: 21**

Jan

Fev

Mar

Abr

Mai

Jun

Jul

Ago

Set

Out

Nov

Dez

Imunohematologia para possível doador de órgãos

Média 2023

**Análise crítica:** A Central de Transplante de Órgãos de Goiás enviou, no mês de fevereiro/2024, 13 amostras de candidatos à doação de órgãos e tecidos, onde foram realizados, pelo laboratório, 26 testes imunohematológicos. A meta contratual estipulada pela Secretaria de Estado da Saúde (SES) é de que o HEMOGO deverá atender toda demanda dos candidatos à doação de órgãos e tecidos do Estado de Goiás, e o HEMOGO realizou, prontamente, os testes em todas as amostras encaminhadas pela Central de Transplantes de Órgãos e Tecidos de Goiás. Analisando o mesmo mês em 2023, com 06 amostras de doadores enviadas ao HEMOGO, percebe-se um aumento considerável no número de candidatos à doação de órgãos e tecidos.

## INDICADORES DE DESEMPENHO

## 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 | 95% | 95% |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Meta contratual | >95% | | | | | | | | | | | |
| Média 2023 | 96% | | | | | | | | | | | |



**Média 2023: 96%**

**Meta Contratual: 95%**

Jan

Fev

Mar

Abr

Mai

Jun

Jul

Ago

Set

Out

Nov

Dez

Percentual de Atedimento a Solicitações Externas de Hemocomponentes

Meta Contratual

Média 2023

95%

95%

**Análise crítica:** De um total de 5.133 solicitações de hemocomponentes, houve o atendimento de 4.876 hemocomponentes, em sua maioria para o atendimento de pacientes em que houve a análise de hematologista, priorizando segurança transfusional e uso racional do sangue e também solicitações de Agências Transfusionais de Concentrados de Hemácias com tipagem Rh Negativo, além de alto índice de devolução pelas mesmas e grande quantidade de solicitações de crioprecipitado para composição de estoque. Em nenhuma das situações anteriormente mencionadas, houve o prejuízo de atendimento ao paciente.

## 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% | 100% |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Meta contratual | 90% | | | | | | | | | | | |
| Média 2023 | 100% | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
|  |  |  | **Meta Contratual: 90%** |

**Análise Crítica:** No mês de fevereiro, 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.



**Média 2023: 100%**

Jan

Fev

Mar

Abr

Mai

Jun

Jul

Ago

Set

Out

Nov

Dez

Realizado

Meta Contratual

Média 2023

100%

100%

## 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 | 00:44:02 | 00:46:25 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Meta contratual | <60 minutos | | | | | | | | | | | |
| Média 2023 | 00:45:57 | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 00:44:02 | | | 00:46:25 | | |  |
|  |
|  |  |  | |  | **Média 2023: 00:45:57** | |

**Análise Crítica:** O aumento desse período de atendimento pode estar relacionado ao aumento expressivo do número de doadores. Graças as inúmeras campanhas em prol da doação de sangue.



**Meta Contratual: 01:00:00**

Jan

Fev

Mar

Abr

Mai

Jun

Jul

Ago

Set

Out

Nov

Dez

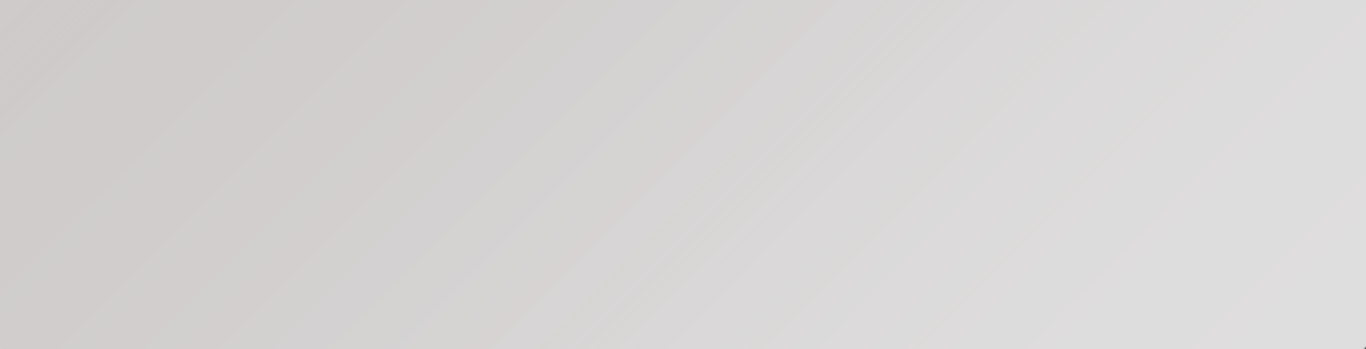
Tempo Médio do Processo de Doação de Sangue

Média 2023

Meta Contratual

## 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 | 0,49% | 0,27% |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Meta contratual | <1,5% | | | | | | | | | | | |
| Média 2023 | 0,71% | | | | | | | | | | | |



**Meta Contratual: 1,50%**

0,49%

0,27%

**Média 2023: 0,71%**

Jan

Fev

Mar

Abr

Mai

Jun

Jul

Ago

Set

Out

Nov

Dez

Taxa de Amostras de Sangue descartadas por lipemia

Média 2023

Meta Contratual

**Análise Crítica:** O índice encontrado foi de 0,27%, menor que a média de 2023 (0,62%) e que o mês de janeiro (0,49%), portanto isso indica uma tendência de diminuição de amostras descartadas. Este resultado se deve a maior eficiência nas informações prestadas aos doadores sobre os critérios para uma doação e na triagem clínica dos doadores.

## PERCENTUAL DE SATISFAÇÃO DOS DOADORES DE SANGUE

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dados** | **Jan** | **Fev** | **Mar** | **Abr** | **Mai** | **Jun** | **Jul** | **Ago** | **Set** | **Out** | **Nov** | **Dez** |
| Percentual de satisfação | 98,9% | 99,5% |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| dos doadores de sangue |
| Meta contratual | >95% | | | | | | | | | | | |
| Média 2023 | 98% | | | | | | | | | | | |



**Média 2023: 98%**

**Meta Contratual: 95%**

Jan

Fev

Mar

Abr

Mai

Jun

Jul

Ago

Set

Out

Nov

Dez

Percentual de satisfação dos doadores de sangue Média 2023 Meta Contratual

98,99%

99,50%

**Análise Crítica:** A pesquisa compreende todas as unidades da Rede HEMO, no total participaram 3.545 doadores, cerca de 475 participantes a mais, se comparado com o período anterior, alcançando a Satisfação de 99,5% permanecendo acima da meta contratual igual/acima de 95%.

## 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 | 2,3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Meta contratual | 2,3 | | | | | | | | | | | |
| Média 2023 | 2,3 | | | | | | | | | | | |



2,4

2,3

**Meta Contratual: 2,3**

**Média 2023: 2,3**

Jan

Fev

Mar

Abr

Mai

Jun

Jul

Ago

Set

Out

Nov

Dez

Índice de Produção de Hemocomponentes

Média 2023

Meta Contratual

**Análise Crítica:** Em fevereiro de 2024 o índice de produção de hemocomponentes obteve no valor de 2.3, valor se encontra dentro da média de 2023 e atingindo 100% da meta contratual no valor maior ou igual a 2,3. Os aumentos em alguns meses representam um resultado do trabalho da Gerência de Processamento juntamente com as unidades que fazem parte da Rede HEMO, seja nas reuniões da captação, ou até mesmo no monitoramento diário na produção de hemocomponentes, consolidando um aumento no número de coletas de bolsas triplas e reduzindo o expurgo de bolsas de sangue total.

## 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 (14 dias) | Estoque Seguro (12 dias |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Média 2023 | 17 dias de estoque seguro | | | | | | | | | | | |

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 12 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 janeiro com o estoque em nível seguro suficiente para 12 dias.

## 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 | 24% | 3,0% |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Meta contratual | <8% | | | | | | | | | | | |
| Média 2023 | 7,8% | | | | | | | | | | | |



**Meta Contratual: 8%**

3,0%

**Média 2023: 7,8%**

Jan

Fev

Mar

Abr

Mai

Jun

Jul

Ago

Set

Out

Nov

Dez

Percentual de Perda de Concentrado de Hemácias por validade

Média 2023

Meta Contratual

24,0%

**Análise Crítica:** Significativa queda no índice de descarte de Concentrado de Hemácias, devido a diminuição na produção de hemocomponentes nos meses de janeiro e fevereiro em comparação com as altas produções nos meses de novembro e dezembro. O maior quantitativo de Concentrado de Hemácias descartado por validade é representado por aqueles que possuem Pesquisa para Hemoglobinas Anômalas Positiva que possuem sua utilização definida por critérios mais rígidos e tipagem sanguínea A Positivo, que ainda apresenta demanda abaixo da oferta no referido período. Com o intuito de controlar os índices de descarte de Concentrados de Hemácias por validade é realizado o remanejamento entre as Unidades de Coleta e Transfusão e Hemocentros Regionais para o Hemocentro Coordenador.

## 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 | 100% | 100% |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Meta contratual | >95% | | | | | | | | | | | |



**Meta Contratual: 95%**

Jan

Fev

Mar

Abr

Mai

Jun

Jul

Ago

Set

Out

Nov

Dez

Percentual de execução do plano de educação permanente

Meta Contratual

100%

100%

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



**Média 2023: 100%**

JAN

FEV

MAR

ABR

MAI

JUN

JUL AGO SET

OUT

NOV

DEZ

% Realizado

Meta Contratual

Média 2023

100%

100%

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dados** | **Jan** | **Fev** | **Mar** | **Abr** | **Mai** | **Jun** | **Jul** | **Ago** | **Set** | **Out** | **Nov** | **Dez** |
| Percentual de manutenções preventivas realizadas | 100% | 100% |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Meta contratual | >95% | | | | | | | | | | | |
| Média 2023 | 99% | | | | | | | | | | | |



**Média 2023: 99%**

**Meta Contratual: 95%**

JAN

FEV

MAR

ABR

MAI

JUN

JUL

AGO

SET

OUT NOV

DEZ

Percentual de manutenções preventivas realizadas

Meta Contratual

Média 2023

100%

100%

**Análise Crítica:** Em fevereiro de 2024 estava previsto 75 manutenções preventivas. Todas foram executadas como previsto dentro do mês.

## 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% |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Meta contratual | >95% | | | | | | | | | | | |
| Média 2023 | 100% | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
|  |  |  | **Meta Contratual: 95%** |

**Análise Crítica:** Em fevereiro de 2024 foram previstas 50 calibrações. Todas foram executadas como previsto dentro do mês.

## 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% |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Meta contratual | >95% | | | | | | | | | | | |
| Média 2023 | 100% | | | | | | | | | | | |

**Média de 2023: 100%**

**Meta contratual : 95%**

JAN

FEV

MAR

ABR

MAI

JUN

JUL

AGO

SET

OUT

NOV

DEZ

% Realizado

Meta Contratual

Média 2023

100%

100%

**Análise Crítica:** Em fevereiro de 2024 estava previsto 20 qualificações. Todas foram executadas como previsto dentro do mês.

## 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% | 95% |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Meta contratual | >90% | | | | | | | | | | | |
| Média 2023 | 97% | | | | | | | | | | | |



**Meta Contratual: 90%**

JAN

FEV

MAR

ABR

MAI

JUN

JUL

AGO

SET

OUT

NOV

DEZ

Qualidade de Hemocomponentes – Concentrado de Hemácias Meta Contratual

95%

97%

**Análise Crítica:** Na análise da qualidade de hemocomponentes - Concentrado de Hemácias avaliamos as bolsas com anticoagulante CPDA e SAGM. Em cada hemocomponente analisado, realizamos o teste dos seguintes parâmetros: volume, hemoglobina em gramas por decilitro e gramas por unidade, porcentagem do hematócrito, contagem de leucócitos residuais, grau de hemólise e teste microbiológico. No decorrer dos meses, pelo menos uma Unidade tem apresentado valores de Hematócrito fora do padrão de referência. Estes são avaliados diariamente pela equipe de qualidade, que tem implementado ações que visem identificar as possíveis falhas e sua correção de imediato. Alcançamos uma média de 95,00% de conformidade.

## 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% |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Meta contratual | >90% | | | | | | | | | | | |
| Média 2023 | 99% | | | | | | | | | | | |



**Média 2023: 99%**

**Meta Contratual: 90%**

JAN

FEV

MAR

ABR

MAI

JUN

JUL

AGO

SET

OUT

NOV DEZ

Qualidade de Hemocomponentes – Concentrado de Hemácias Desleucocitadas

Meta Contratual

Média 2023

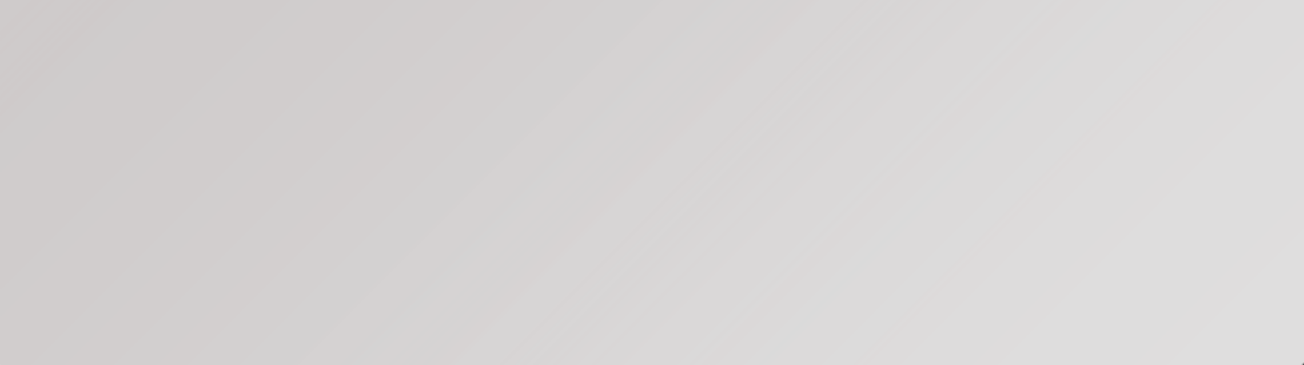
100%

100%

**Análise Crítica:** Na análise da qualidade de hemocomponentes - Concentrado de Hemácias Desleucocitadas avaliamos os parâmetros de volume, hemoglobina em gramas por decilitro e gramas por unidade, porcentagem do hematócrito, contagem de leucócitos residuais, grau de hemólise e teste microbiológico. Alcançamos a média de 100% no mês de fevereiro.

## 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 | 99% | 97% |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Meta contratual | >90% | | | | | | | | | | | |
| Média 2023 | 97% | | | | | | | | | | | |



**Meta Contratual: 90%**

JAN

FEV

MAR

ABR

MAI

JUN

JUL

AGO

SET

OUT

NOV DEZ

Qualidade de Hemocomponentes – Concentrado de Plaquetas Randômicas Meta Contratual

99%

97%

**Análise Crítica:** Na análise da qualidade de hemocomponentes - Concentrado de Plaquetas randômicas avaliamos os seguintes parâmetros: volume, peso , contagem de plaquetas, Swirling, contagem de leucócitos, pH e microbiológico. No decorrer dos meses, pelo menos uma Unidade tem apresentado valores de de contagem fora do padrão de referência. A contagem de plaquetas é realizada de forma manual e minuciosamente. Estes são avaliados diariamente pela equipe de qualidade, que tem implementado ações que visem identificar as possíveis falhas e sua correção de imediato. Neste caso, como o o procedimento exige uma maior expertise do colaborador, realizamos treinamentos durante todo ano e aprofundamos sua avaliação em controle externo. Alcançamos uma média de 97,20% de conformidade em Fevereiro devido a uma contagem baixa em Ceres e Goiânia.

## QUALIDADE DE HEMOCOMPONENTES – CONCENTRADO DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS POR AFÉRESE



**Média 2023:**

**Meta Contratual:**

**90%**

JAN

FEV

MAR

ABR

MAI

JUN

JUL

AGO

SET

OUT NOV

DEZ

Qualidade de Hemocomponentes – Concentrado de Plaquetas por Aférese

Meta Contratual

Média 2023

100%

100%

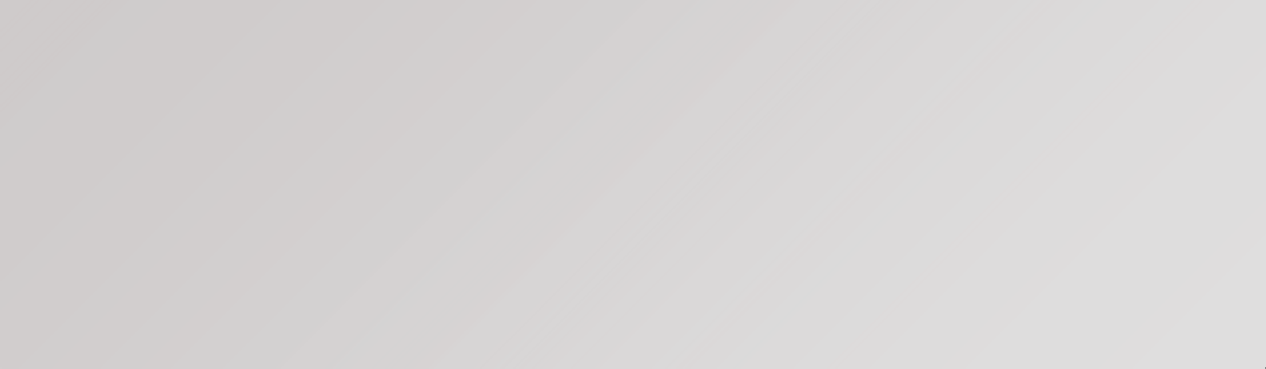
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dados** | **Jan** | **Fev** | **Mar** | **Abr** | **Mai** | **Jun** | **Jul** | **Ago** | **Set** | **Out** | **Nov** | **Dez** |
| Qualidade de Hemocomponentes – Concentrado de Plaquetas por Aférese | 100% | 100% |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Meta contratual | >90% | | | | | | | | | | | |
| Média 2023 | 100% | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | **100%** |
|  |  |  |  |

**Análise Crítica:** Na análise da qualidade de hemocomponentes - Concentrado de Plaquetas por aférese avaliamos os seguintes parâmetros: volume, contagem de plaquetas, Swirling, contagem de leucócitos, pH e microbiológico. As aféreses de plaquetas são coletadas pelo Hemogo e Hemogo Rio Verde. A contagem de plaquetas é realizada de forma manual no Hemogo Rio Verde e de forma manual e automatizada no Hemogo. Estes são avaliados diariamente pela equipe de qualidade, que tem implementado ações que visem identificar as possíveis falhas e sua correção de imediato. Neste caso, como o o procedimento exige uma maior expertise do colaborador, realizamos treinamentos durante todo ano e aprofundamos sua avaliação no controle externo. Alcançamos uma média de100% de conformidade no mês de fevereiro.

## 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% | 100% |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Meta contratual | >90% | | | | | | | | | | | |
| Média 2023 | 99% | | | | | | | | | | | |



**Média 2023: 99%**

**Meta Contratual: 90%**

JAN

FEV

MAR

ABR

MAI

JUN

JUL AGO SET

OUT

NOV

DEZ

Qualidade de Hemocomponentes – Plasma Fresco Congelado

Meta Contratual

Média 2023

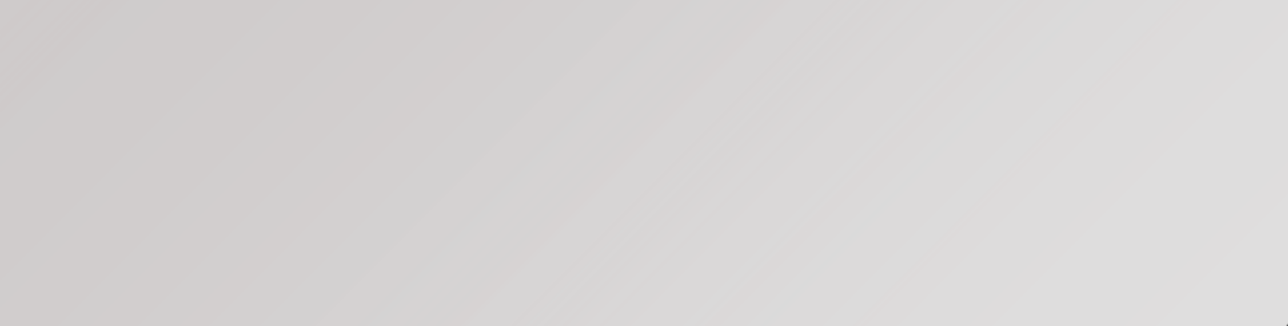
100%

100%

**Análise Crítica:** Na análise da qualidade de hemocomponentes - Plasma fresco Congelado avaliamos os parâmetros: dosagem de Fator VIII para o Hemogo e dosagem de Fibrinogênio para Rede Hemo e o Volume. Alcançamos a média de 100% em fevereiro, sem nenhuma interferência nos processos.

## QUALIDADE DE CRIOPRECIPITADO

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dados** | **Jan** | **Fev** | **Mar** | **Abr** | **Mai** | **Jun** | **Jul** | **Ago** | **Set** | **Out** | **Nov** | **Dez** |
| Qualidade de Hemocomponentes – Crioprecipitado | 100% | 100% |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Meta contratual | >90% | | | | | | | | | | | |
| Média 2023 | 100% | | | | | | | | | | | |



**Meta Contratual: 90%**

JAN

FEV

MAR

ABR

MAI

JUN

JUL

AGO

SET

OUT NOV

DEZ

Qualidade de Hemocomponentes – Crioprecipitado

Meta Contratual

100%

100%

**Análise Crítica:** Na análise da qualidade de hemocomponentes - Crioprecipitado avaliamos os parâmetros: volume e dosagem de Fibrinogênio. Alcançamos a média de 100% em fevereiro.

## 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) | 00:02:08 | 00:02:10 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Meta contratual | <45% | | | | | | | | | | |
| Média 2023 | 00:04:02 | | | | | | | | | | |



**Meta Contratual: 45 minutos**

00:02:08 00:02:10

**Média 2023: 00:02:08**

JAN

FEV

MAR

ABR

MAI

JUN

JUL

AGO

SET

OUT

NOV

DEZ

Tempo médio de atendimento ao paciente (tempo médio de espera para realização de consultas/procedimentos)

Meta Contratual Média 2023

**Análise Crítica:** Resultado: 00:02.10 dois minutos e dez segundos, com uma media em referencia 2023 e de 00:04;02:00, quatro minutos e dois segundos meta 45 minutos para o primeiro atendimento; media de atendimento. Causa organização do atendimento por agendamento com horário marcado variação menor média de tempo de atendimento do ano. Tendência estabilidade. Referência com literatura, série histórica série histórica de 2023. Ações de melhoria manter o agendamento dos atendimentos por horário marcado e durante as ligações reforçar com os pacientes para comparecerem com 20 minutos de antecedência.

## NÚCLEO DE CAPTAÇÃO DE DOADORES DE GESTÃO CIDADÃO

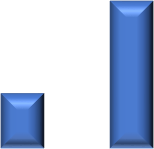
## CAMPANHAS DE COLETA EXTERNA DE DOAÇÃO DE SANGUE

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Campanhas Externas – fevereiro de 2024**  **Coleta externa representou 22% das coletas no total da Rede HEMO** | | | | |
| Nº de campanhas mês: 18 Coletas realizadas | **Nº de Cadastros** | **Nº de Bolsas** | **Nº de Inaptos** | **Nº Cadastro de Medula** |
| **TOTAL GERAL** | 1.206 | 952 | 254 | 118 |

**Análise crítica**: Nesse mês tivemos como resultado: 1206 (um mil, duzentos e seis) cadastros de candidatos à doação voluntária de sangue, 952 (novecentas e cinquenta e duas) bolsas coletadas e 118 (cento e dezoito) cadastros de medula óssea. Ressalta-se que este mês, houve um aumento significativo comparado ao primeiro mês do ano, devido ao aumento no número de campanhas de coletas externas realizadas, por se tratar de um mês com festividades, como o Carnaval, e o retorno de atividades de nossas maiores parcerias que são Faculdade e Escolas, nesse mês obtivemos um excelente resultado, em decorrência à várias parcerias consolidadas com Igrejas, onde algumas apresentaram um excelente resultado. Dentre as Coletas Externas realizadas, tivemos como os 03 (três) melhores resultados: 1- Maternidade Célia Câmara, com o resultado: 112 (cento e doze) cadastros de candidatos à doação voluntária de sangue, 101 (cento e uma) bolsas coletadas e 0 (zero) cadastros de medula óssea, levando em consideração que, a mesma é parceira fidelizada de longas datas e provavelmente, todos os interessados em ser um doador de Medula Óssea já tenha realizado seu cadastro em ações anteriores. 2- Policlínica Versatille, localizada em Nova Veneza- GO, com o resultado: 91 (noventa e um) cadastros à doação voluntária de sangue, 77 (setenta e sete) bolsas coletadas e 7 (sete) cadastros de Medula Óssea, onde houve um engajamento do parceiro, para a realização da ação. E em 3- UNIFANAP, em Aparecida de Goiânia, onde apresentou: 88 (oitenta e oito) cadastros de candidatos à doação voluntária de sangue, 77 (setenta e sete) bolsas coletadas e 10 (dez) cadastros de Medula Óssea. Vale ressaltar ainda, que tivemos 06 (seis) ações externas de cadastros de Medula Óssea, em alusão o Fevereiro Laranja, e tivemos como resultado 246 (duzentos e quarenta e seis) cadastros de Medula òssea realizados.

## CAMPANHAS INTERNAS

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dados** | **Jan** | **Fev** | **Mar** | **Abr** | **Mai** | **Jun** | **Jul** | **Ago** | **Set** | **Out** | **Nov** | **Dez** |
| Coletas internas  Realizadas | 27 | 32 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Média 2023 | 27 | | | | | | | | | | | |



32

**Média 2023: 31**

27

JAN

FEV

MAR

ABR

MAI

JUN

JUL

AGO

SET

OUT

NOV

DEZ

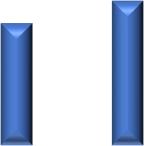
REALIZADAS

MÉDIA 2023

**Análise Crítica:** No mês em vigência, foram abertas 05 (cinco) novas campanhas, totalizando 32 (trinta e duas) Campanhas Internas, visto que as mesmas são ações permanentes no transcorrer do ano, ou seja, são parcerias fidelizadas as quais foram estabelecidas nos anos anteriores. Temos ainda, campanhas internas, as quais são abertas e monitoradas pelos profissionais do Núcleo de Articulação Institucional Captação de Doadores, bem como, as parceria com os times Goianos de futebol, com o projeto “Doe sangue e marque um gol pela vida”, onde os mesmos incentivam seus torcedores na conscientização e doação voluntária de sangue. Em destaque, tivemos a realização de 02 (duas) campanhas, a “Pintor Sangue Bom”, realizada em parceria com a Unitintas, bem como a campanha “Reação – Igreja Pentecostal Deus é Amor”, ambas realizadas excepcionalmente nos mês de Fevereiro de 2024.

## CAMPANHAS EXTERNAS

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dados** | **Jan** | **Fev** | **Mar** | **Abr** | **Mai** | **Jun** | **Jul** | **Ago** | **Set** | **Out** | **Nov** | **Dez** |
| Coletas Externas  Programadas | 13 | 18 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Coletas Externas  Canceladas/Reprogramadas | 2 | 0 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Coletas Externas Realizadas | 11 | 18 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |



0%

JAN

FEV

MAR

ABR

MAI

JUN

JUL

AGO

SET

OUT

NOV

DEZ

TAXA DE CAMPANHA REALIZADA

TAXA DE CAMPANHA CANCELADA

15%

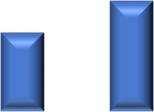
85%

100%

**Análise Crítica:** Neste mês foram programadas 18 (dezoito) ações, e não houve nenhum cancelamento, as ações foram realizadas de forma tranquila, obtendo excelentes resultados, tais como: 1206 (um mil, duzentos e seis) candidatos à doação voluntária de sangue, 952 (novecentos e cinquenta e duas) bolsas coletadas, 254 (duzentos e cinquenta e quatro) doadores inaptos e 118 (cento e dezoito) cadastros de medula óssea. Vale ressaltar que os referidos resultados, contribuíram de maneira positiva para a manutenção do estoque regular de sangue. Visto que estamos com um deficit de entrega dos agendamentos, devidamente previstos e informados aos nossos parceiros, será realizado um reforço quanto a apresentação da agenda em tempo hábil, para que assim, possamos apresentar resultados ainda melhores, neste contato virtual junto aos parceiros, é realizado a orientação para sensibilização do público pretendido bem como para a entrega da agenda dos candidatos a doação, 03 (três) dias anteriores à ação, tendo como meta, no mínimo 100 (cem) agendamentos, e no máximo 120 (cento e vinte), para o alcance das metas propostas em contrato de gestão firmado junto a Secretaria Estadual de Saúde-SES. As ações são articuladas e organizadas pelo Núcleo de Captação de Doadores, bem como as intervenções técnicas junto aos parceiros contactados, com o objetivo de sensibilizá-los e fortalecê-los sobre a importância do empenho diário e a interlocução com empresas e instituições de diversos segmentos para o alcance dos objetivos. Ressalta-se ainda, que as coletas de sangue acontecem em conjunto ao cadastro de medula óssea, que atualmente não estão gerando bons resultados em função da redução da faixa etária para realização do mesmos. Com base nos resultados obtidos, avalia-se de forma positiva as ações realizadas no transcorrer do corrente mês.

## VISITAS TÉCNICAS - CAPTAÇÃO

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dados** | **Jan** | **Fev** | **Mar** | **Abr** | **Mai** | **Jun** | **Jul** | **Ago** | **Set** | **Out** | **Nov** | **Dez** |
| Visitas Técnicas  Realizadas | 05 | 07 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Média 2022 | 12 | | | | | | | | | | | |



**Média 2023: 12**

7

5

JAN

FEV

MAR

ABR

MAI

JUN

JUL

AGO

SET

OUT

NOV

DEZ

REALIZADAS

MÉDIA 2023

**Análise Crítica:** Neste mês foram realizadas 07 (sete) visitas técnicas junto aos novos parceiros contactados, bem como, aos que sofreram algum tipo de alteração relacionado ao espaço físico para realização da ação, já os parceiros fidelizados, a articulação e/ou organização das ações é realizada de maneira virtual, bem como, o envio da agenda e materiais para auxiliar nas divulgações, visto que objetivo das Visitas Técnicas é a construção e fortalecimento de vínculos de respeito e confiança junto aos parceiros contactados e fidelizá-los para a realização das ações trimestrais, bem como, avaliar a estrutura física do local e as instalações seguindo orientações da legislação vigente. A Visita Técnica é realizada por um membro do Núcleo de Captação de Doadores, o motorista da Unidade Móvel e o eletricista.

## GERÊNCIA DE PESSOAL

## NÚMERO DE COLABORADORES POR VÍNCULO EMPREGATÍCIO

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dados** | **Jan** | **Fev** | **Mar** | **Abr** | **Mai** | **Jun** | **Jul** | **Ago** | **Set** | **Out** | **Nov** | **Dez** |
| Estatutário | 69 | 69 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Celetista | 252 | 250 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Total | **321** | **319** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Média 2023 | **322** | | | | | | | | | | | |



69

69

JAN

FEV

MAR

ABR

MAI

JUN

ESTATUTÁRIOS

JUL

AGO

SET

OUT

NOV

DEZ

CELETISTA

250

252

**Análise Crítica:** No mês de Fevereiro/2024 tivemos um total de 250 colaboradores Celetistas, em comparação com a com Janeiro, tivemos uma redução no número de colaboradores lotado no HEMOGO. Já os Estatutários permaneceu com 69 servidores em seu quadro. E, tivemos um total de 319 funcionários considerando toda a REDE HEMO, entre celetistas e estatutários.

## GERÊNCIA DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA

## 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 | 43 | 35 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Meta | 60 | | | | | | | | | | | |
| Média 2023 | 39 | | | | | | | | | | | |



61

**META: 60 CONSULTAS MENSAIS**

35

JAN

FEV

MAR

ABR

MAI

JUN

JUL

AGO

SET

OUT

NOV

DEZ

Atendimentos

Meta

**Análise Crítica:** foram realizadas 35 consultas farmacêuticas presenciais, sendo a meta mensal de 100 consultas. Em sua maioria os pacientes encaram os fatores de coagulação como medida curativa e não como profilática. Dentre os principais motivos de falta às consultas destacam-se o absenteísmo (11%), o déficit de vagas para agendamento para trocar a prescrição médica e a dificuldade de contato telefônico. O percentual de 11% de absenteísmo este mês pode ter contribuído para redução do comparecimento dos pacientes a consulta multiprofissional.

**Plano de melhoria:** intensificação da busca ativa junto ao serviço social e o setor de telefonia, bem como o apoio da gerência ambulatorial a fim de aumentar o quantitativo de consultas. Possível dispensação de medicamentos para tratamento da Doença Falciforme pode contribuir para o aumento do número de consultas farmacêuticas.

## 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 | 04 | 01 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 30 dias | 291 | 246 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Demanda\* | 08 | 10 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Total | 303 | 257 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

\*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 feveriro/2024, foram atendidos 257 pacientes no total, 01 paciente recebeu profilaxia para 60 dias; 246 receberam profilaxia para 30 dias e 10 pacientes sob demanda. Os pacientes realizam tratamento com os fatores de coagulação em domicílio e são devidamente treinados para realizar a infusão do medicamento. Os pacientes com Doença de Von Willebrand (DVW) geralmente não fazem profilaxia durante a semana como os pacientes portadores de hemofilias A e B. Em sua maioria, estes pacientes pegam fatores de coagulação para uso hospitalar (pré-operatório) ou para conter sangramentos menstruais. Desta forma, somente esses pacientes realizam tratamento sob “demanda”. Em relação a dispensação para 30 ou 60 dias, dispensamos excepcionalmente doses para

60 dias aos pacientes que residem longe do Hemocentro Coordenador e não conseguem vir mensalmente.

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

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **CADASTRO DE PACIENTES EM TRATAMENTO DE COAGULOPATIAS** | | | | | | | | | | | | |
| **DADOS** | **JAN** | **FEV** | **MAR** | **ABR** | **MAI** | **JUN** | **JUL** | **AGO** | **SET** | **OUT** | **NOV** | **DEZ** |
| Qtdade de pacientes cadastrados | 08 | 06 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Análise crítica:** A média anual de cadastros de novos pacientes no Sistema Hemovida Web Coagulopatias (SHWC) foi de 6,58% em 2023. No mês de fevereiro/2024 foram cadastrados 6 (seis) novos pacientes (início de tratamento) no sistema Web Coagulopatias. O quantitativo foi inferior quando comparado a janeiro/2024. Não temos como presumir a quantidade de pacientes a serem cadastrados, pois esse cadastro é realizado mediante novos diagnósticos de coagulopatias hereditárias ou caso haja mudança de domicílio de paciente já cadastrado entre unidades da federação.

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

**57**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dados** | **Jan** | **Fev** | **Mar** | **Abr** | **Mai** | **Jun** | **Jul** | **Ago** | **Set** | **Out** | **Nov** | **Dez** |
| Gerência Ambulatorial  HEMOGO | 32 | 45 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Rede HEMO | 09 | 09 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Total | 41 | 54 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Análise crítica:** No mês de fevereiro/2024 houveram 54 dispensações de fator de coagulação para tratamento ambulatorial, sendo 45 dispensações para o Ambulatório do Hemocentro Coordenador e 9 dispensações para Rede Hemo, sendo 8 dispensações para o HEMOGO de Rio Verde e 1 para o HEMOGO de Jataí. A dispensação de fatores pró-coagulantes para tratamento ambulatorial e para Rede Hemo foi de 42,33% e de 6% respectivamente, no ano de 2023. 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.

## NÚCLEO DE TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO

## ABERTURA DE CHAMADOS X ATENDIMENTOS

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dados** | **Jan** | **Fev** | **Mar** | **Abr** | **Mai** | **Jun** | **Jul** | **Ago** | **Set** | **Out** | **Nov** | **Dez** |
| Percentual de O.S. Concluídas | 98,1% | 96,1% |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Média 2023 | 96,62% | | | | | | | | | | | |



**Meta: 100%**

JAN

FEV

MAR

ABR

MAI

JUN

JUL AGO SET

OUT

NOV

DEZ

Percentual de O.S. Concluídas

Meta

96,1%

98,1%

**Análise Crítica:** Em fevereiro de 2024 foram realizados 388 chamados através do GLPI, onde 96,13

% foram fechados, considerado dentro da média do índice de resolutividade de chamados do NTI/HEMOGO, isso se deve as ações intensivas de treinamento e orientação contínua de diversos canais como telefone, whatsapp, e-mail e outros. Se comparado com a média do ano de 2023, tivemos um aumento 5,72 ponto percentual positivo, onde os 10 maiores centros de custos que foram observados com maiores demandas de solicitação que juntos representa 72,16% das demandas do setor de TI são (anexo I): Gerência do Ciclo do Doador, UCT Jataí, HR – Rio Verde, HR – Catalão, Gerência de Apoio Logístico e Operacional, HR Ceres, Escritório da Qualidade, Gerência Ambulatorial, Gerência de Processamento. E as 5 principais categorias que mais demandaram esforços do Núcleo da Tecnologia da Informação que juntos representa 80,41% são (anexo II): Hemovida, Computador, Impressora, MV e Sistemas.

## SCIRAS

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

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **CONTROLE DE LIMPEZA DA CAIXA D'ÁGUA DA REDE HEMO EM 2024 – EXECUTADAS** | | | | | | | | | | | | |
| **Dados** | **jan** | **Fev** | **Mar** | **Abr** | **Mai** | **Jun** | **Jul** | **Ago** | **Set** | **Out** | **Nov** | **Dez** |
| Programados | 9 | x | x | x | x | x | 9 | x | x | x | x | x |
| Executados | 9 | x | x | x | x | x | - | x | x | x | x | x |
| % alcance | 100% | x | x | x | x | x | - | x | x | x | x | x |

**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. Em todas as unidades da Rede Hemo essa ação é programada para os meses de janeiro e julho do corrente ano.

## CRONOGRAMA ANUAL DE DEDETIZAÇÃO DAS UNIDADES REDE HEMO

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **CONTROLE DE DEDETIZAÇÃO DA REDE HEMO EM 2024** | | | | | | | | | | | | |
| **Dados** | **jan/24** | **fev/24** | **mar/24** | **abr/24** | **mai/24** | **jun/24** | **jul/24** | **ago/24** | **set/24** | **out/24** | **nov/24** | **dez/24** |
| Programados | 4 | 9 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Executados | 4 | 9 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| % alcance | 100% | 100% |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Análise Crítica:** Em cumprimento a Resolução da Diretoria Colegiada (RDC) n° 52/2009, que prevê

a dedetização nas unidades de saúde, buscamos criar um cronograma excepcional para atender

**58**

todas as unidades da Rede Hemo evitando transtornos aos pacientes/doadores e colaboradores. Em fevereiro as dedetizações previstas para Rede HEMO foram realizadas atingindo 100%, o cronograma para realização das atividades segue monitorado pelas unidades para execução dos mesmos garantindo 100% de cumprimento.

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

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **CONTROLE DE ANÁLISE ÁGUA DA REDE HEMO EM 2024** | | | | | | | | | | | | |
| **Dados** | **jan** | **fev** | **mar** | **abr** | **mai** | **jun** | **jul** | **ago** | **set** | **out** | **nov** | **dez** |
| Programados | 8 | 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Executados | 8 | 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| % alcance | 100% | 100% |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Análise Crítica:** Conforme preconiza a Portaria GM/MS nº. 888 de 2021 para execução as ações de Vigilânia da Qualidade da água para consumo humano de forma complementar á atuação dos municípios. Essa ação será realizada conforme cronograma semestral e mensalmente no aparelho de deonizador do setor de Análises Clínicas. Sendo coletado 2 (dois) pontos de coleta de água potável do aparelho de deonizador do setor de Análises Clínicas e todos foram realizadas contemplando 100% do cronograma.

## HEMOVIGILÂNCIA

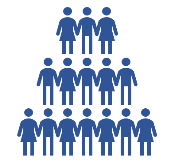
## CONSOLIDADO DE MARCADORES DE SOROLOGIA POSITIVA DA REDE HEMO

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dados** | **JAN** | **FEV** | **MAR** | **ABR** | **MAI** | **JUN** | **JUL** | **AGO** | **SET** | **OUT** | **NOV** | **DEZ** |
| **Sífilis** | 36 | 78 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Anti-HBC** | 26 | 29 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **HTLV** | 8 | 11 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **HIV** | 5 | 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **HbSAg** | 2 | 8 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Anti-HCV** | 12 | 21 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Chagas** | 0 | 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Total** | 89 | 156 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |



|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 90  80 | 78 |  |
| 70 |  |
| 60 |  |
| 50 |  |
| 40 |  | 29 |
| 30 |  |  |

**Análise Crítica:** A Rede HEMO, no mês de fevereiro 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.



Resultado Sorológico Gerais

20

10

0

11

5

8

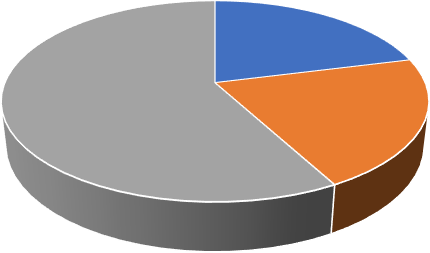
4

Sífilis Anti-Hbc HTLV HIV HBSAG ANTI-HCV CHAGAS

21

## CONSOLIDADO DE NOTIFICAÇÕES DE SOROLOGIAS DA REDE HEMO – JANEIRO 2024

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Patologias** | **Goiânia** | **Catalão** | **Rio Verde** | **Quirinópolis** | **Ceres** | **Formosa** | **Iporá** | **Jataí** | **Porangatu** | **Total por patologia** |
| **Chagas** | 3 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 4 |
| **HBSAG** | 3 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 4 |
| **Anti HCV** | 9 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 11 |
| **Total por Cidade** | 15 | 0 | 1 | 2 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | **19** |



Notificações Obrigatórias

4

11

4

CHAGAS HBSAG ANTI HCV

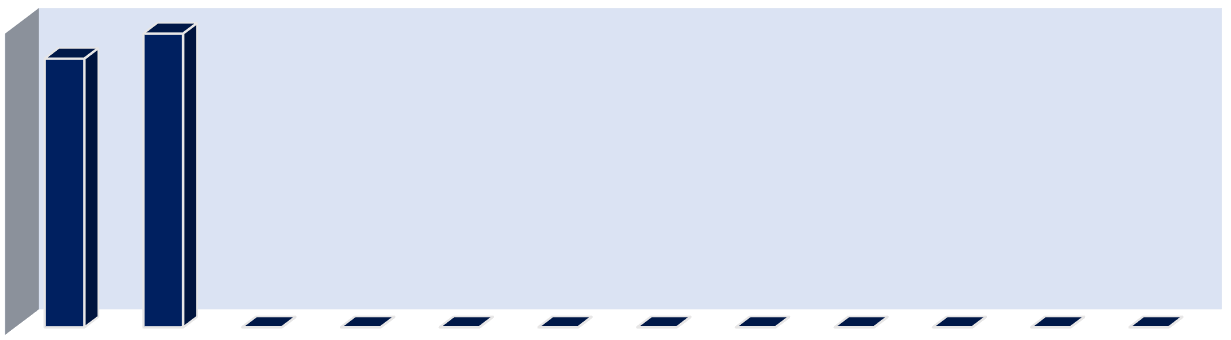
**Análise Crítica:** No mês de fevereiro na Rede HEMO foram realizadas 11 notificações com sorologias positivas sendo elas: 11 notificações de Anti-HCV, 4 notificações de HBSAG e 4 chagas. O perfil de sorologia positiva tem mantido uma tendência de variavilidade influenciada por períodos sazonais do ano devido as doações que são realizdas. Uma variação para cima ou para baixo no quantitativao de sorologias notificáveis acompanha o número de doações, quando as doações reduzem em um determinado mês os resultados de sorologias para doenças também sofrem essa variação. O núcleo de Vigilância Epidemiológica da Rede HEMO, realiza diariamente a busca ativa dentro dos exames realizados para assim poder atuar de forma satisfatória no que enseja a seguranaça e qualidade do sangue produzido.

## CONSOLIDADO DE RETROVIGILÂNCIA DA REDE HEMO



**Análise Crítica:** Neste mês de fevereiro não houve processo de retrovigilância, conforme PORTARIA DO MS Nº 5 DE 28 de SETEMBRO DE 2017. A Retrovigilância é a parte que trata da investigação retrospectiva relacionada à rastreabilidade das bolsas de doação anteriores de um doador que apresentou soroconversão/viragem de um marcador ou relacionada a um receptor de sangue que veio a apresentar marcador reagente/positivo para uma doença. O trabalho do Núcleo de Vigilância Epidemiológica (NVE) da Rede HEMO, trabalha na busca diária relacionado aos possíveis casos que possam surgir dentro das doações e viragem sorológica existentes. A segurança no processo do ciclo do sangue permite que o índice de casos de retrovigilância sejam o mínimo possível , pois os processos de triagem e análises laboratoriais minusciosos, auxiliam para a segurança na produção e distribuição do sangue e principalmente para o receptor deste hemocomponente.

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



117

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

107

**Análise Crítica:** No mês de fevereiro na Rede HEMO foram convocados 117 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. O processo de convocação do doadores que tiverem um marcador positivo para uma doença de notificação compulsória são comunicados para que possam comparecer na unidade e realizar um novo teste para confirmação da possível sorologia positiva. Os meios utilizados para comunicação deste doadores seguem o que regulamenta na portaria de Consolidação GM/MS nº 5, de 28 de setembro de 2017.

## 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 | 5.043 | 4.588 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Média 2023 | 4.747 | | | | | | | | | | | |



4.588

**Média 2023:**

**4.747**

JAN

FEV

MAR

ABR

MAI

JUN

JUL

AGO

SET

OUT

NOV

DEZ

Resíduos Gerads

Média 2023

5.043

**Análise Crítica:** No mês de fevereiro foram gerados 4.588 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 sustentáveis nas unidades. A produção total dos resíduos gerados na Rede HEMO, sofre o reflexo de aumento ou de queda quando temos variação no processos de doações recebidas pelas unidades. Quando a produção aumenta e o quantitativo de solicitações de sangue reduz, consideravelmente o impacto reflete no descarte , pois o tempo de validade dos hemocomponentes produzidos seguem normas determinadas pela ANVISA relacionada ao consumo destes. Entretanto para que este impacto seja reduzido controle de campanhas, firmação termos de compromissos com unidades de saúde, remanejamentos, envio de plasma para indústria e ofertas aos MS, reuniões da comissão de Gerenciamento de Resíduos realizadas mensalmente, são estratégias adotadas para auxiliar nesta redução de resíduos gerados a partir dos descartes por validade.

## GERENCIAMENTO DE RESÍDUOS POR GRUPO NA REDE HEMOGRUPO A (INFECTANTE)



**Média 2023: 1.975**

JAN

FEV

MAR

ABR

MAI

JUN

JUL

AGO

SET

OUT

NOV

DEZ

Resíduos Gerados (Kg)

Média 2023

1.750

2.035

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



91

63

**Média 2023: 55**

JAN

FEV

MAR

ABR

MAI

JUN

JUL

AGO

SET

OUT

NOV

DEZ

Resíduos Gerados (Kg)

Média 2023

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



**Média 2022: 1.588**

JAN

FEV

MAR

ABR

MAI

JUN

JUL

AGO

SET

OUT

NOV

DEZ

Resíduos Gerados

Média 2023

1.650

1.785

**GRUPO D (RECICLÁVEIS)**



**Média 2023: 652**

675

606

JAN

FEV

MAR

ABR

MAI

JUN

JUL

AGO SET

OUT

NOV

DEZ

Resíduos Gerados

Média 2023

## GRUPO E (PERFUROCORTANTE)



573

**Média 2022: 589**

JAN

FEV

MAR

ABR

MAI

JUN

JUL

AGO

SET

OUT

NOV

DEZ

Resíduos Gerados

Média 2023

618

**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 janeiro 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.

## NÚCLEO DE SEGURANÇA DO PACIENTE

## CONSOLIDADO DE NOTIFICAÇÕES DA REDE HEMO



86

63

JAN

FEV

MAR

ABR MAI

JUN

JUL

AGO

SET

OUT

NOV

DEZ

Total de Notificações Realizadas pela Rede HEMO

**Análise Crítica:** Relacionada a taxa de tratativas obtivemos um percentual de 77%, de resolutividade das tratativas. No ano de 2023 obtivemos uma média de 59% de resolutividade das tratativas das notificações no sistema SISQPH, relacionados as OPM da Segurança do Paciente. Neste mês alcançamos uma média de 77% de resolutividade das tratativas das notificações no sistema SISQPH, se comparando ao mês anterior observamos um aumento de 14% das resolutividades das tratativas relacionados as OPM da Segurança do Paciente. Dessas notificações obtivemos 17 Quebras de contratos, 3 Near Miss, 1 Incidente com danos ao doador, 1 Lipotimia, 1 Lesão por punção em coleta por aférese, dentre as outas não conformidades.

## 22.1 CONSOLIDADO DE EXAMES PERIÓDICOS REALIZADOS NA REDE HEMO

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dados** | **Jan** | **Fev** | **Mar** | **Abr** | **Mai** | **Jun** | **Jul** | **Ago** | **Set** | **Out** | **Nov** | **Dez** |
| Programados | 15 | 17 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Realizados | 15 | 17 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| % Alcance | 100% | 100% |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | | | | | | | | | | | | |



17

1 15

Jan

Fev

Mar

Abr

Mai

Jun

Jul

Ago

Set

Out

Nov

Dez

Programados Realizados

17

**Análise Crítica:** Em fevereiro foram encaminhados 17 colaboradores para realização do exame periódico, sendo 04 (quatro) celetistas e 05 (cinco) estatutários do hemocentro coordenador, 02 (dois) celetistas da UCT Formosa, 02 (dois) celetistas da UCT Porangatu, 1(um) celetista e 1 (um) estatutário do Hemogo Rio Verde e 02 (dois) celetistas da UCT Quirinopólis. A nossa meta é de conseguir monitorar e realizar 100% de todos os encaminhamentos e nosso resultado alcançado foi alcançado. Houve uma estabilidade em relação a Janeiro de 2024, e a tendência também é de estabilidade. A referência de literatura, série história são as Normas regulamentadoras NR-01 e NR-07. Como ação de melhoria esta Gerência continua o monitoramento diário através de planilha dos vencimentos dos exames e das entregas dos encaminhamentos na primeira quinzena do mês, e cobranças dos ASOS para as clínicas semanalmente, de quem compareceu para realização dos exames. Monitoramento e envio de planilha semanalmente para IDTECH, bem como para todas as diretorias, sobre a situação dos encaminhamentos e ligação para os gerentes sobre seus colaboradores que não compareceram às clínicas. Buscamos junto à GEP receber declaração de comparecimento para confirmação e checagem da presença do colaborador na clínica até a entrega do ASO.

5

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dados** | **Jan** | **Fev** | **Mar** | **Abr** | **Mai** | **Jun** | **Jul** | **Ago** | **Set** | **Out** | **Nov** | **Dez** |
| Nº de acidentes | 1 | 0 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Média 2023** | **1** | | | | | | | | | | | |



1

**Média de 2023: 1**

0

Jan

Fev

Mar

Abr

Mai

Jun

Jul

Ago

Set

Out

Nov

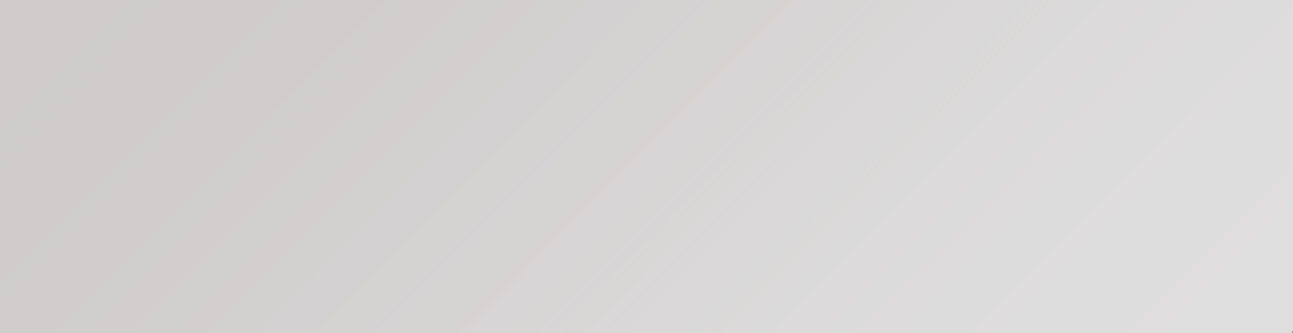
Dez

Número de acidentes de trabalho

Média 2023

**Análise Critica:** Em fevereiro de 2024 não tivemos nenhum acidente típico com material biológico e nenhum acidente típico – outros e nenhum acidente de trajeto. Nossa meta é 0 (zero) acidentes. E a causa são ações de prevenção e monitoramento do SESMT em toda Rede HEMO, como a Blitz de Segurança com foco na utilização dos EPI’s e prevenção de acidentes com material biológico. Também foi realizado a Ação de carnaval com o bloco da saúde abordando paródias sobre Biossegurança, SCIRAS, Vigilância epidemiológica. A Referência com literatura, série histórica é a própria série histórica da instituição em 2023. As ações de melhoria realizadas por esta Gerência é a continuidade nas ações de prevenção, entrega e fiscalização do uso dos EPI’s, treinamentos de integração.

## CONTROLE VACINAL REDE HEMO



0%

0%

0%

0%

0%

0%

0%

0%

0%

0%

Jan

Fev

Mar

Abr

Mai

Jun

Jul

Ago

Set

Meta

Out

Nov

Dez

Taxa de Vacinas Previstas x Realizadas

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dados** | **Jan** | **Fev** | **Mar** | **Abr** | **Mai** | **Jun** | **Jul** | **Ago** | **Set** | **Out** | **Nov** | **Dez** |
| Vacinas  previstas | 84 | 72 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Vacinas  Realizadas | 75 | 70 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| %de Alcance | 89% | 97% |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 89% | 97% | | |
|  | |  |  |

exige a comprovação de 72 (setenta e duas) vacinas, entretanto foram evidenciadas 70 (setenta), alcançando 97% de conformidade com as evidências apresentadas. Nossa meta é 100% do controle vacinal e a causa identificada é que não foi apresentado na contratação 1 (uma) dose contra Hepatite B e 1 (uma) doses contra Covid-19. A variação foi de aumento de 8% em relação a janeiro de 2024, a tendência é de aumento. A referência com literatura, série histórica são as Normas Regulamentadoras NR – 07 e NR – 32. As ações de melhoria desta Gerência foram o contínuo monitoramento das práticas de controle vacinal, conferimento dos cartões de vacinas no momento da integração, preenchimento do formulário de controle vacinal sendo enviado para a Gerência, diretorias, e coletado a assinatura do colaborador para ciência das vacinas pendentes que o mesmo declara que foi orientado e que se compromete a entregá-las no prazo de (7) sete dias após assinatura do formulário ou de acordo com aprazamento informado pelo SESMT. Além disso notificamos a GRH do Idtech e os gerentes das unidades da Rede HEMO para nos apoiar no monitoramento, recebimento e envio das evidências pendentes.

## ÍNDICE MENSAL DE TURNOVER REDE HEMO 2024

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dados** | **Jan** | **Fev** | **Mar** | **Abr** | **Mai** | **Jun** | **Jul** | **Ago** | **Set** | **Out** | **Nov** | **Dez** |
| Índice de | 2,12% | 2,08% |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Turnover |
| Média 2023 | 1,68% | | | | | | | | | | | |



**Média 2023:**

**1,68%**

Jan

Fev

Mar

Abr

Mai

Jun

Jul

Ago

Set

Out

Nov

Dez

Índice de Turnover

Média 2023

1,79%

2,12%

**Análise Crítica:** No mês de fevereiro de 2024 a rotatividade em toda Rede HEMO foi de 2,08%, sendo que nossa meta é de 3,00% de acordo com série histórica. A causa identificada na Rede HEMO é de que tivemos 8 (oito) desligamentos ao todo, sendo 4 (quatro) no Hemocentro Coordenador (GALOP, Captação, Ambulatório, Ciclo do Doador); 2 (dois) na UCT de Formosa e 2 (dois) na UCT de Iporá. Neste mês foram admitidos seis colaboradores, sendo 4 (quatro) para o Hemocentro Coordenador, dois para a UCT de Iporá. O quantitativo total de colaboradores neste

mês é de trezentos e trinta e seis. As insatisfações identificadas nas entrevistas de desligamentos foram referentes à gestão, falta de empatia da liderança, estrutura da coleta externa e vídeos na plataforma EAD. Um colaborador afirmou ter medo de assumir o cargo por ser seu primeiro emprego e solicitou saída na experiência. O tempo médio de permanência do colaborador na Rede HEMO foi de 18 meses. A variação foi de redução de 0,04% da taxa de rotatividade na Rede Estadual de Serviços de Hemoterapia - Rede HEMO em relação ao mês de janeiro de 2024. A tendência é de redução. A referência com literatura, série histórica foi a própria série histórica da Rede no ano de 2023 e, considerando os indicadores dos últimos 5 anos da ANAHP. As ações de melhoria foi revisado dois formulários internos pelos setores GDST e GALOP a fim de promover auditorias de atividades e segurança do colaborador que tem suas funções fora da instituição; sugestão para que a Instituição possa realizar pesquisa de clima com propostas de ações, bem como iniciar os treinamentos dos setores/unidades que realizaram o Levantamento de Necessidade de Treinamento no início do ano; comunicação com GRH IDTECH para que possam realizar as admissões dentro do período do mês de análise do TURNOVER, já que pode ser que algumas atividades possuem cadastro de reserva. os Protocolos de Offboarding também foram revisados e está gerência realizou treinamento com todos os gerentes de setor/unidade da Rede HEMO.

## GERÊNCIA DE APOIO LOGÍSTICO E OPERACIONAL

## 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 | 99% | 99% |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Meta | 100% | | | | | | | | | | | |



**Meta 100%**

Jan

Fev

Mar

Abr

Mai

Jun

Jul

Ago

Set

Out

Nov

Dez

Percentual de Preventivas Realizadas x Programadas

Meta

99%

99%

**Análise Crítica:** 99% de manutenções realizadas meta consiste em 100% foram programadas 107 manutenções e foram realizadas somente 106. Após a chegada das peças em aquisição para manutenção corretiva das máquinas que estavam danificadas, iniciou – se a instalação e observou

– se que 1 máquina não demonstrou resultado satisfatório, o que resultou em uma série de testes, chegando a conclusão que além da peça (compressor), havia sido danificada a placa. Entretanto a equipe de manutenção do sistema de climatização, iniciou um processo para tentar recuperar a placa e este ainda esta em andamento em relação ao mês de Dezembro 2023, não tivemos variação, mantendo estabilidade de 99% de manutenções, porém com uma meta estabelecida em contrato de gestão. Monitorar testes realizados em peça; acompanhar instalação da mesma e evolução do equipamento. Em paralelo, se caso o equipamento se tornar obsoleto, um processo de aquisição de máquinas reserva,esta em andamento. Essa gerência já realizou abertura de processo para compra só novos aparelhos de ar condicionado desde dezembro de 2023, aguardando a conclusão da compra.

## 23.1.2 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 | 100% | 100% |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Meta | 100% | | | | | | | | | | | |



**Meta**

**100%**

Jan

Fev

Mar Abr

Mai

Jun

Jul

Ago

Set

Out

Nov

Dez

Percentual de Preventivas Realizadas x Programadas

Meta

100%

100%

**Análise Crítica**: 100% de execução a meta consiste em atingir 100%. Das 26 O.S abertas no mês de fevereiro, (duas) foram referentes a instalação Idrosanitárias, (sete) são em relação a quadro geral de força”dijuntores, anomalidades elétricas, ect., (oito) são a quadros de distribuição internos “aquecimento de disjuntores, cheiro de queimando e outros”, (três) são referentes ao sistema de iluminação “lâmpadas, luminárias”, (um) aterramento, (cinco) referente a descarga atmosférica “captor, oxidação de metais”, Não houve variação de O.S do mês de Janeiro para fevereiro. referência com literatura, série histórica: A série histórica esta em construção, pois o indicador é atual. Porém com uma meta estabelecida em contrato de gestão. Como melhoria, a empresa EHE foi notificada Extrajudicialmente, que implantou junto a GALOP o Cheklist diário

controle de O.S preventivas ajudando no controle de cada ação. E também está sendo elaborado um nove Termo de Referencia para nova contratação, com um novo modal de contração onde será melhor executado e controlado por ambas as partes.

**71**

## RELATÓRIO DE ATIVIDADES REALIZADAS NA REDE HEMO



No dia 31 de janeiro, a partida entre CRAC e Goiás pela 5ª rodada do estadual. Presente mais uma vez junto às torcidas, em mais uma ação do projeto “Doe Sangue e Marque um Gol Pela Vida”.

Na primeira fase do Campeonato Goiano de Futebol 2024 terá a presença do mascote da Rede Hemo, o Hemoguinho, e a equipe da instituição que passará com a faixa do projeto “Doe Sangue e Marque um Gol Pela Vida”.



Com a chegada do feriado prolongado de carnaval e, com o objetivo de garantir a manutenção do estoque de sangue e abastecer as 223 unidades de saúde atendidas em Goiás, todas as unidades da Hemo terão um horário de funcionamento

No dia 10 de fevereiro, durante a partida entre Goianésia e Vila Nova a Rede Hemo, mostra a faixa da campanha “Doe Sangue e Marque um Gol Pela Vida” , para interagir com os torcedores e reforçar a importância da doação voluntária de sangue.

**72**



Para garantir os estoques seguros e abastecer as 223 unidades de saúde atendidas em Goiás, todas as unidades da Rede Hemo tiveram o horário de funcionamento especial durante o feriado de carnaval.

A diretora-geral da Rede Hemo, Denyse Goulart, que estará no jogo entre os times do Vila Nova e Goiânia, falou sobre a expectativa de realizar a ação de incentivo a doação voluntária de sangue junto aos torcedores do time colorado e do alvi- branco da capital.



Na 9ª rodada do Campeonato Goiano de Futebol 2024, a médica e responsável técnica da unidade da Rede Hemo de Jataí, Myrian C. Q. Oliveira, destacou a importância do trabalho realizado por sua equipe na recepção dos doadores e na distribuição de sangue para quem precisa no sistema de saúde da região.

Dia12defevereiro,osdoadoresqueforamnoHemocentro Coordenador,emGoiânia,puderamcurtirumenredodecarnaval aosomdogrupoClubedoSamba,querealizouuma apresentaçãoexclusivapelaprimeiraveznaunidadedesaúde, contagiandocomanimaçãotodosospresentes.



O Idtech abriu Processo Seletivo para contratação imediata e formação de cadastro de reserva para os cargos de médico intensivista, nutricionista, médico do trabalho, condutor de paciente, motorista de ambulância, motorista de ônibus e técnico em saúde/enfermagem.

No dia 24 de fevereiro, a Rede Hemo marcou presença na 15ª edição do Balanço Geral nos Bairros. O evento foi realizado das 8h às 13h, na Praça Criativa, em Senador Canedo.



Rede Hemo participaram, no dia 28 de fevereiro, da ‘blitz ergonômica’, em celebração ao Dia Mundial de Combate às Lesões por Esforços Repetitivos (Ler) ou Distúrbios Osteomusculares Relacionados ao Trabalho (Dort).

O Hemocentro Coordenador, em Goiânia, celebrou o carnaval no dia 9 de fevereiro. Com músicas autorais, instrumentos e fantasias, com temas super importantes como biossegurança, SCIRAS e vigilância epidemiológica. As unidades do interior participaram online do Bloquinho da Saúde.



Durante a final da 1ª fase do Goianão 2024 entre as equipes do Iporá e do Vila Nova, a Rede Hemo passou com a faixa do projeto ‘Doe Sangue e Marque um Gol Pela Vida’.

A Unidade Móvel da Rede Hemo marcou presença na 15ª edição do Balanço Geral Nos Bairros.

Durante o evento, 54 pessoas compareceram à unidade móvel para ajudar a abastecer os estoques de sangue do estado.



Hemocentro Coordenador realizou treinamento promovido pelo Escritório da Qualidade para colaboradores da Rede Hemo, sobre Interações de Processos com oficina prática.

**73**

**74**

## CONSIDERAÇÕES FINAIS

Em fevereiro, a Rede HEMO manteve resultados satisfatórios demonstrando a produção sustentável de hemocomponentes, pois tivemos 94% de doações espontâneas fato que evidencia a influência positiva na cultura da população goiana em relação a esse tema.

Além disso, tivemos um baixo descarte de hemocomponentes por validade e mantivemos altos índices de conformidade na produção atendendo a toda a demanda dos serviços de saúde pactuados.

O reflexo disso foi o alto índice de satisfação dos usuários que representou 99,5% em média em toda Rede HEMO.

A mobilização contínua de doadores, sobretudo com campanhas de ampla divulgação na imprensa e o engajamento das equipes, tem impactado nos resultaados alcançados.



**Fone: (62) 3231-7930 | 0800 642 0457 | E-mail:** [**hemocentro.coordenador@idtech.org.br**](mailto:hemocentro.coordenador@idtech.org.br)

Av. Anhanguera, 7.323, Setor Oeste - Goiânia - GO - CEP: 74125-015

74 páginas - Datas e horários baseados em Brasília, Brasil Certiﬁcado de assinaturas gerado em QUA, 20 de MAR de 2024, 10:56:12

RELATÓRIO DE GESTÃO FEVEREIRO

Código do documento 81910c017560cb3f0ef2844592f0e63c

Hash do documento (SHA256): 594f34df3c28f2202d58e59d27eb76fc0738ec4e29303733ff9b7bdc694493f8

GISELE GOMES FEDRIGO

[hemocentro.escqualidade@idtech.org.br](mailto:hemocentro.escqualidade@idtech.org.br) ESC. DA QUALIDADE - REDE HEMO

**SEG, 18 de MAR de 2024 às 18:14**

Código veriﬁcador: 78b24d73f20cbd279af9ec9521c6c52f

HENRIQUE ARAUJO TORRES

[henrique.torres@idtech.org.br](mailto:henrique.torres@idtech.org.br)

DIR. ADMINISTRATIVA -REDE HEMO

**TER, 19 de MAR de 2024 às 10:18**

Código veriﬁcador: fc135de2b422442f29d4271496aea3ac

DENYSE SILVA GOULART

[denyse.goulart@idtech.org.br](mailto:denyse.goulart@idtech.org.br) DIRETORIA GERAL - REDE HEMO

**QUA, 20 de MAR de 2024 às 10:56**

Código veriﬁcador: 9042737b61597745f2972b554a36c52e

# Logs

SEG, 18 de MAR de 2024 às 18:13

Operador **GISELE FEDRIGO** criou este documento número 81910c017560cb3f0ef2844592f0e63c

SEG, 18 de MAR de 2024 às 18:13

Operador **GISELE FEDRIGO** adicionou à lista de signatários: **DENYSE SILVA GOULART**, com autenticação via senha pessoal e intransferível gerada para o CPF: **00919948103**

SEG, 18 de MAR de 2024 às 18:13

Operador **GISELE FEDRIGO** adicionou à lista de signatários: **HENRIQUE ARAUJO TORRES**, com autenticação via senha pessoal e intransferível gerada para o CPF: **01473427673**

SEG, 18 de MAR de 2024 às 18:13

Operador **GISELE FEDRIGO** adicionou à lista de signatários: **GISELE GOMES FEDRIGO**, com autenticação via senha pessoal e intransferível gerada para o CPF: **00204431107**

SEG, 18 de MAR de 2024 às 18:14

**GISELE GOMES FEDRIGO** assinou este documento utilizando sua senha pessoal como ponto de autenticação. IP do signatário no momento da assinatura: 177.107.46.75

TER, 19 de MAR de 2024 às 10:18

**HENRIQUE ARAUJO TORRES** assinou este documento utilizando sua senha pessoal como ponto de autenticação. IP do signatário no momento da assinatura: 177.107.46.75



QUA, 20 de MAR de 2024 às 10:56

**DENYSE SILVA GOULART** assinou este documento utilizando sua senha pessoal como ponto de autenticação. IP do signatário no momento da assinatura: 177.107.46.75