

# HEMOGO

Hemorrede Pública de Goiás

RELATÓRIO DE  
GESTÃO

AGOSTO/2024



SES  
Secretaria de  
Estado da  
Saúde



Governo de  
**GOIÁS**

<b>1. BREVE DESCRIÇÃO DA REDE ESTADUAL DE SERVIÇOS DE HEMOTERAPIA - REDE HEMO</b> .....	6
<b>2. COMPOSIÇÃO DA REDE HEMO</b> .....	7
<b>3. PRINCÍPIOS DE GESTÃO DA QUALIDADE</b> .....	8
<b>4. IDENTIDADE ORGANIZACIONAL</b> .....	8
<b>5. POLÍTICA DA QUALIDADE</b> .....	9
<b>6. MAPA ESTRATÉGICO DA REDE HEMO.</b> .....	10
<b>Visão</b> .....	10
<b>Missão</b> .....	10
<b>7. ORGANOGRAMA</b> .....	11
<b>8. MACROPROCESSO</b> .....	12
<b>9. RESULTADOS DAS METAS DO CONTRATO DE GESTÃO N. 070/2018 - 1º TERMO ADITIVO</b> .....	13
<b>9. INFORMAÇÕES DE PRODUÇÃO DA REDE HEMO DO MÊS ATUAL</b> .....	13
9.2. ANÁLISE DOS RESULTADOS DAS METAS.....	13
9.3. DADOS ESTATÍSTICOS .....	14
9.4 INDICADORES DE DESEMPENHO .....	15
9.5 INDICADORES DE ACOMPANHAMENTO.....	16
10.1 COLETA DE SANGUE DE DOADORES.....	18
<b>10.1.1 BOLSAS DE SANGUE TOTAL COLETADAS DE DOADORES</b> .....	18
10.1.2 COLETAS POR AFÉRESE .....	18
<b>10.1.3. TAXA DE INAPTIDÃO CLÍNICA</b> .....	19
10.1.4. CANDIDATOS CLASSIFICADOS QUANTO AO TIPO DE DOAÇÃO .....	20
<b>10.1.5. CANDIDATOS CLASSIFICADOS QUANTO AO TIPO DE DOADOR</b> .....	22
<b>10.1.6. DOADOR QUANTO AO GÊNERO</b> .....	24
<b>10.1.7. COMPARATIVO QUANTO A IDADE</b> .....	25
11.2 HEMOCOMPONENTES PRODUZIDOS .....	26
<b>11.2.1. QUANTITATIVO DE HEMOCOMPONENTES PRODUZIDOS</b> .....	26
11.3 IMUNOHEMATOLOGIA .....	27
<b>11.3.1. EXAMES IMUNOHEMATOLÓGICOS</b> .....	27
1.4 SOROLOGIA.....	28
<b>11.4.1. EXAMES SOROLÓGICOS (SOROLOGIA I e II DE DOADORES)</b> .....	28
<b>11.5 PROCEDIMENTOS ESPECIAIS</b> .....	29
<b>11.5.1. PROCEDIMENTOS ESPECIAIS – COLETA DE SANGUE PARA EXAMES DE HISTOCOMPATIBILIDADE (MEDULA ÓSSEA)</b> .....	29
<b>11.5.2. PROCEDIMENTOS ESPECIAIS</b> .....	30

11.5.3. EXAMES PRÉ-TRANSFUSIONAIS I e II .....	31
11.6 ASSISTÊNCIA AMBULATORIAL .....	32
11.6.1. CLÍNICA HEMATOLÓGICA (LEITO DIA).....	32
11.6.2. CONSULTAS MÉDICAS OFERTADAS – HEMOCENTRO COORDENADOR E HEMOGO RIO VERDE.	33
11.6.4. CONSULTAS MULTIPROFISSIONAIS OFERTADAS – HEMOCENTRO COORDENADOR E HEMOGO RIO VERDE .....	33
11.6.7. ASSISTÊNCIA AMBULATORIAL.....	34
11.6.9. TESTES LABORATORIAIS – DOADOR DE ÓRGÃOS.....	35
11.6.10. TESTES LABORATORIAIS – IMUNOHEMATOLOGIA PARA POSSÍVEL DOADOR DE ÓRGÃOS .....	36
11.7 INDICADORES DE DESEMPENHO .....	36
11.7.1. PERCENTUAL DE ATENDIMENTO A SOLICITAÇÕES EXTERNAS DE HEMOCOMPONENTES .....	36
11.7.2. PERCENTUAL DE CUMPRIMENTO DE VISITAS TÉCNICO-ADMINISTRATIVAS NOS SERVIÇOS ASSISTIDOS PELAS UNIDADES GERENCIADAS PELO PARCEIRO PRIVADO .....	37
11.7.7. TEMPO MÉDIO DO PROCESSO DE DOAÇÃO DE SANGUE .....	38
11.7.8. TAXA DE AMOSTRAS DE SANGUE DESCARTADAS POR LIPEMIA.....	38
11.7.9. PERCENTUAL DE SATISFAÇÃO DOS DOADORES DE SANGUE .....	39
11.7.10. ÍNDICE DE PRODUÇÃO DE HEMOCOMPONENTES .....	40
11.7.11. ESTOQUE ADEQUADO DE CONCENTRADO DE HEMÁCIAS (CH) .....	41
11.7.12. PERCENTUAL DE PERDA DE CONCENTRADO DE HEMÁCIAS POR VALIDADE.....	41
11.7.13. PERCENTUAL DE EXECUÇÃO DO PLANO DE EDUCAÇÃO PERMANENTE .....	42
11.7.14. PERCENTUAL DE MANUTENÇÕES PREVENTIVAS REALIZADAS .....	43
11.7.15. PERCENTUAL DE CALIBRAÇÕES DE EQUIPAMENTOS REALIZADAS .....	43
11.7.16. PERCENTUAL DE QUALIFICAÇÕES TÉRMICAS REALIZADAS .....	44
11.7.17. QUALIDADE DE HEMOCOMPONENTES – CONCENTRADO DE HEMÁCIAS .....	44
11.7.18. QUALIDADE DE HEMOCOMPONENTES – CONCENTRADO DE HEMÁCIAS DESLEUCOCITADAS	45
11.7.19. QUALIDADE DE HEMOCOMPONENTES – CONCENTRADO DE PLAQUETAS RANDÔMICAS .....	46
11.7.20. QUALIDADE DE HEMOCOMPONENTES – CONCENTRADO DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS POR AFÉRESE .....	46
11.7.21. QUALIDADE DE HEMOCOMPONENTES – PLASMA FRESCO CONGELADO .....	47
11.7.22. QUALIDADE DE CRIOPRECIPITADO .....	47
11.7.23. TEMPO MÉDIO DE ATENDIMENTO AO PACIENTE .....	48
13. NÚCLEO DE CAPTAÇÃO DE DOADORES DE GESTÃO CIDADÃ .....	49
13.1. CAMPANHAS DE COLETA EXTERNA DE DOAÇÃO DE SANGUE .....	49
13.2. CAMPANHAS INTERNAS .....	49

13.3. CAMPANHAS EXTERNAS .....	50
13.4. VISITAS TÉCNICAS - CAPTAÇÃO .....	51
<b>14. GERÊNCIA DE PESSOAL .....</b>	<b>52</b>
14.1. NÚMERO DE COLABORADORES POR VÍNCULO EMPREGATÍCIO .....	52
<b>15. GERÊNCIA DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA .....</b>	<b>52</b>
15.1. ATENÇÃO FARMACÊUTICA AOS PACIENTES CADASTRADOS NO PROGRAMA DE COAGULOPATIAS HEREDITÁRIAS NO SISTEMA HEMOVIDA WEB COAGULOPATIAS .....	52
15.2. PACIENTES EM USO DE FATOR VIII + FATOR VON WILLEBRAND .....	53
15.3. CADASTROS DE PACIENTES COM INÍCIO DE TRATAMENTO COM FATORES DE COAGULAÇÃO .....	54
15.4. DISPENSAÇÃO DE FATORES DE COAGULAÇÃO PARA TRATAMENTO AMBULATORIAL E REDE HEMO ..	54
<b>16. NÚCLEO DE TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO .....</b>	<b>55</b>
<b>17. SCIRAS .....</b>	<b>55</b>
17.1. CRONOGRAMA ANUAL DE LIMPEZA DAS CAIXAS D'ÁGUA. ....	55
17.2. CRONOGRAMA ANUAL DE DEDETIZAÇÃO DAS UNIDADES REDE HEMO .....	56
17.3. CRONOGRAMA ANUAL DE ANÁLISE DA ÁGUA DAS UNIDADES DA REDE HEMO .....	56
<b>18. VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA .....</b>	<b>57</b>
18.1. CONSOLIDADO DE MARCADORES DE SOROLOGIA POSITIVA DA REDE HEMO .....	57
19.2. CONSOLIDADO DE NOTIFICAÇÕES DE SOROLOGIAS DA REDE HEMO – AGOSTO 2024 .....	58
19.3. CONSOLIDADO DE RETROVIGILÂNCIA DA REDE HEMO .....	59
19.4. CONSOLIDADO DO PROCESSO DE CONVOCAÇÃO DE DOADORES POR AVISO DE RECEBIMENTO (AR- CARTAS) NA REDE HEMO.....	60
20. GERENCIAMENTO DE RESÍDUOS .....	60
20.1. GERENCIAMENTO DE RESÍDUOS POR GRUPO NA REDE HEMOGRUPO A (INFECTANTE).....	61
<b>21. NÚCLEO DE SEGURANÇA DO PACIENTE .....</b>	<b>63</b>
21.1. CONSOLIDADO DE NOTIFICAÇÕES DA REDE HEMO .....	63
22.1. CONSOLIDADO DE EXAMES PERIÓDICOS REALIZADOS NA REDE HEMO.....	64
22.2. CONSOLIDADO DE ACIDENTES DE TRABALHO OCORRIDOS NA REDE HEMO .....	65
22.2.3. CONTROLE VACINAL REDE HEMO .....	65
22.2.4. ÍNDICE MENSAL DE TURNOVER REDE HEMO 2024 .....	66
<b>23. GERÊNCIA DE APOIO LOGÍSTICO E OPERACIONAL .....</b>	<b>67</b>
23.1. TAXA DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA – SISTEMAS DE CLIMATIZAÇÃO, VENTILAÇÃO E EXAUSTÃO.....	67
23.1.2. TAXA DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA – SISTEMA PREDIAL.....	68
23.1.3. INVENTÁRIO.....	69
<b>22. RELATÓRIO DE ATIVIDADES REALIZADAS NA REDE HEMO .....</b>	<b>70</b>

**23. CONSIDERAÇÕES FINAIS** ..... 73

## 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.



## 2. 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/Goiania e Hospital de Urgências Dr. Otávio Lage de Siqueira – HUGOL/Goiania, 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 – Hospital Municipal de Morrinhos;
- Agência Transfusional AT- Hospital Municipal de Itapuranga ;
- Agência Transfusional AT-Niquelândia - Hospital Municipal e Maternidade Santa Efigênia;
- Agência Transfusional AT - Campos Belos - Hospital Municipal Anjo 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).

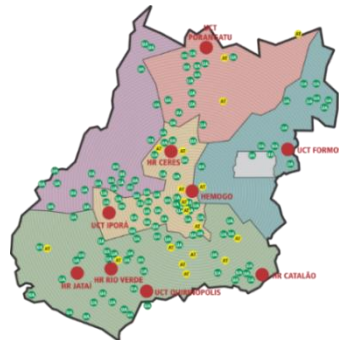


Figura 01 - Composição da Rede HEMO Pública de Goiás

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.

### 3. 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 contínua, tomada de decisões, relacionamento com fornecedores.

### 4. 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

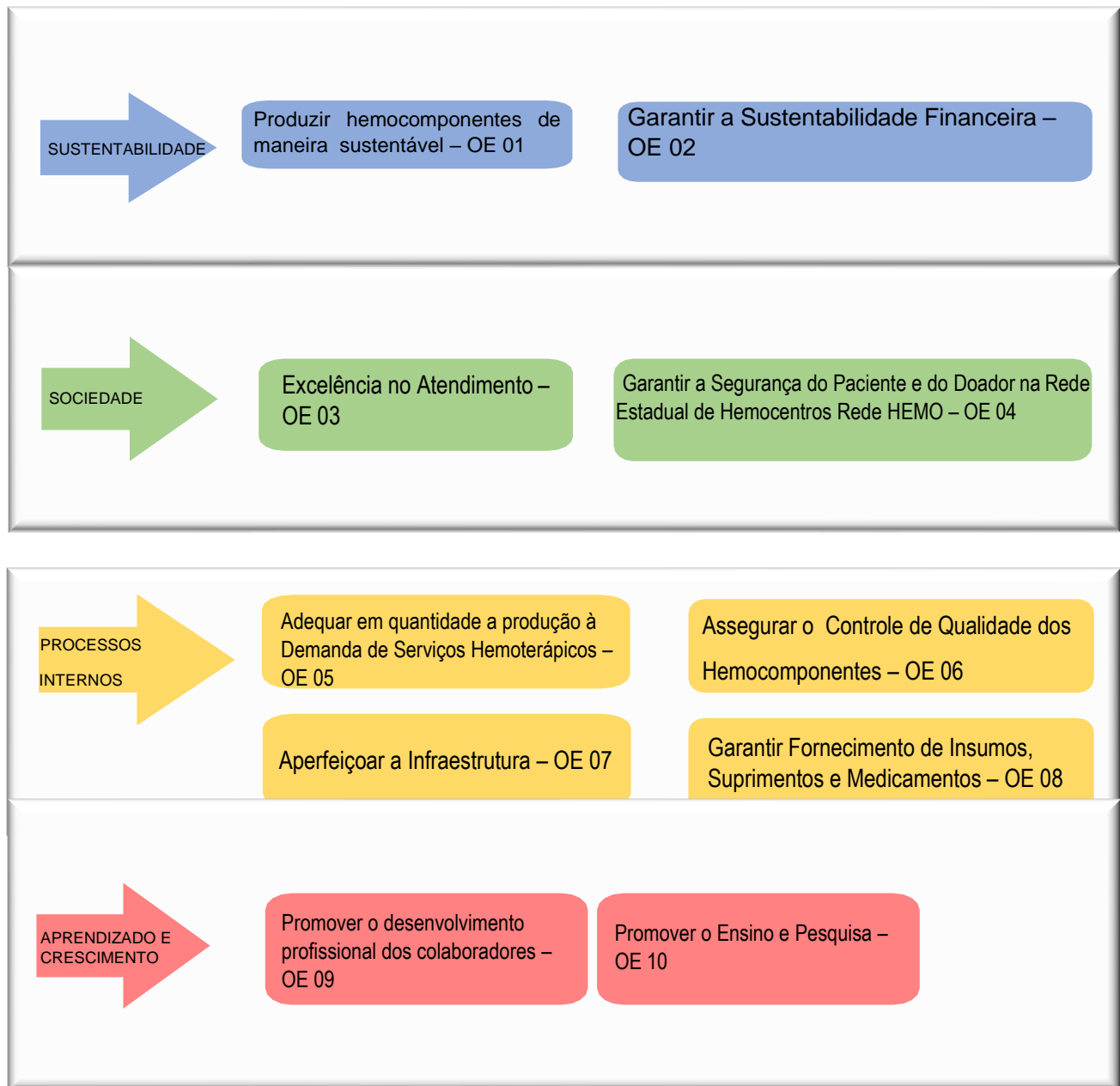
O acesso ao sangue e aos seus hemocomponentes é uma questão de equidade, responsabilidade social, justiça e humanismo (PAN AMERICAN HEALTH ORGANIZATION, 2010).

- **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 administração 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;

## 5. 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.

## 6. MAPA ESTRATÉGICO DA REDE HEMO.



### Missão

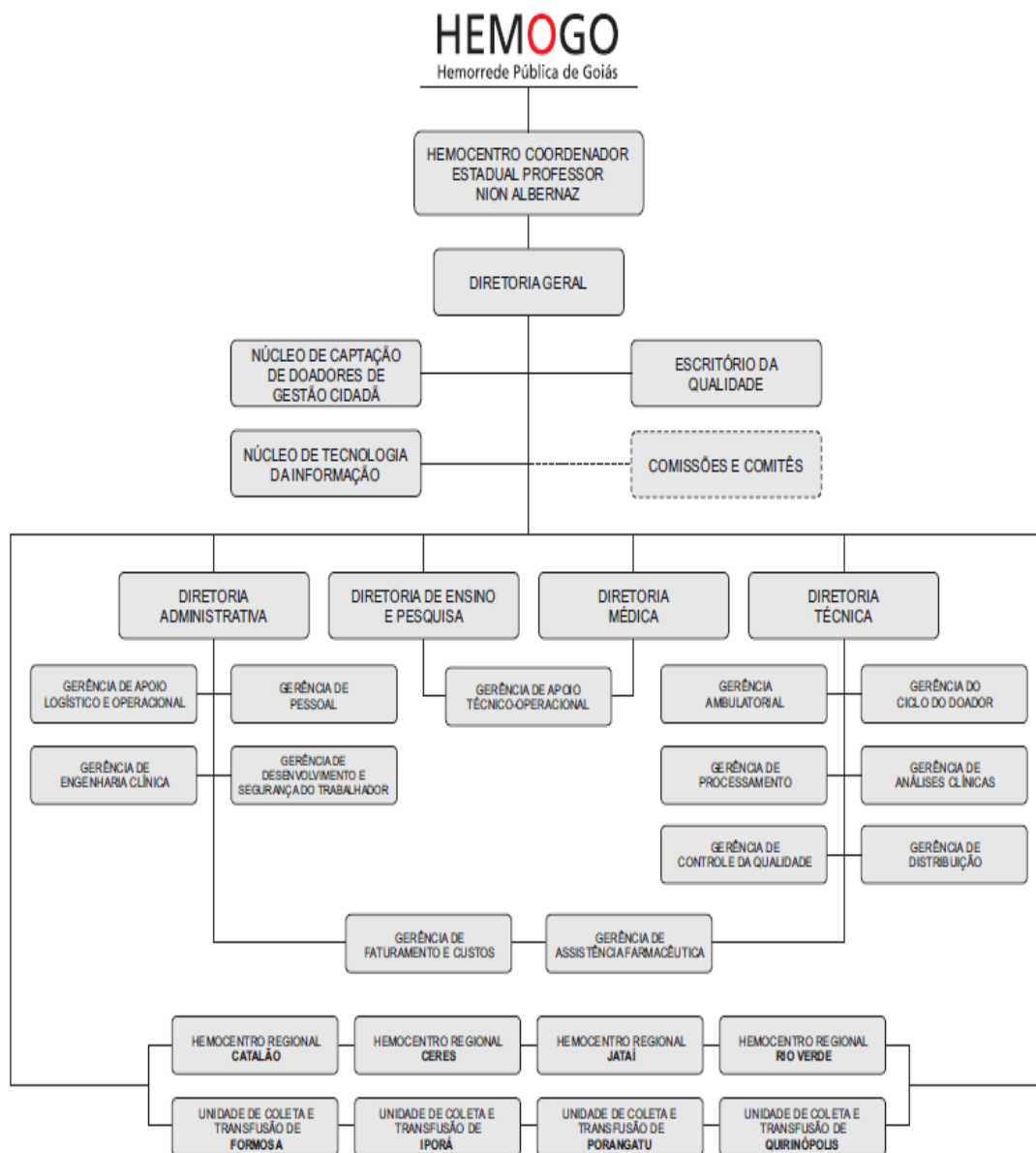
- ❖ Coordenar com excelência a Política Estadual de Hematologia e Hemoterapia no Estado de Goiás, garantindo a qualidade na assistência hematológica e Hemoterápica, conscientizando a população em prol da doação de sangue e medula óssea desenvolvendo pesquisas científicas que contribuam para o Sistema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

### Visão

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

## 7. 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:

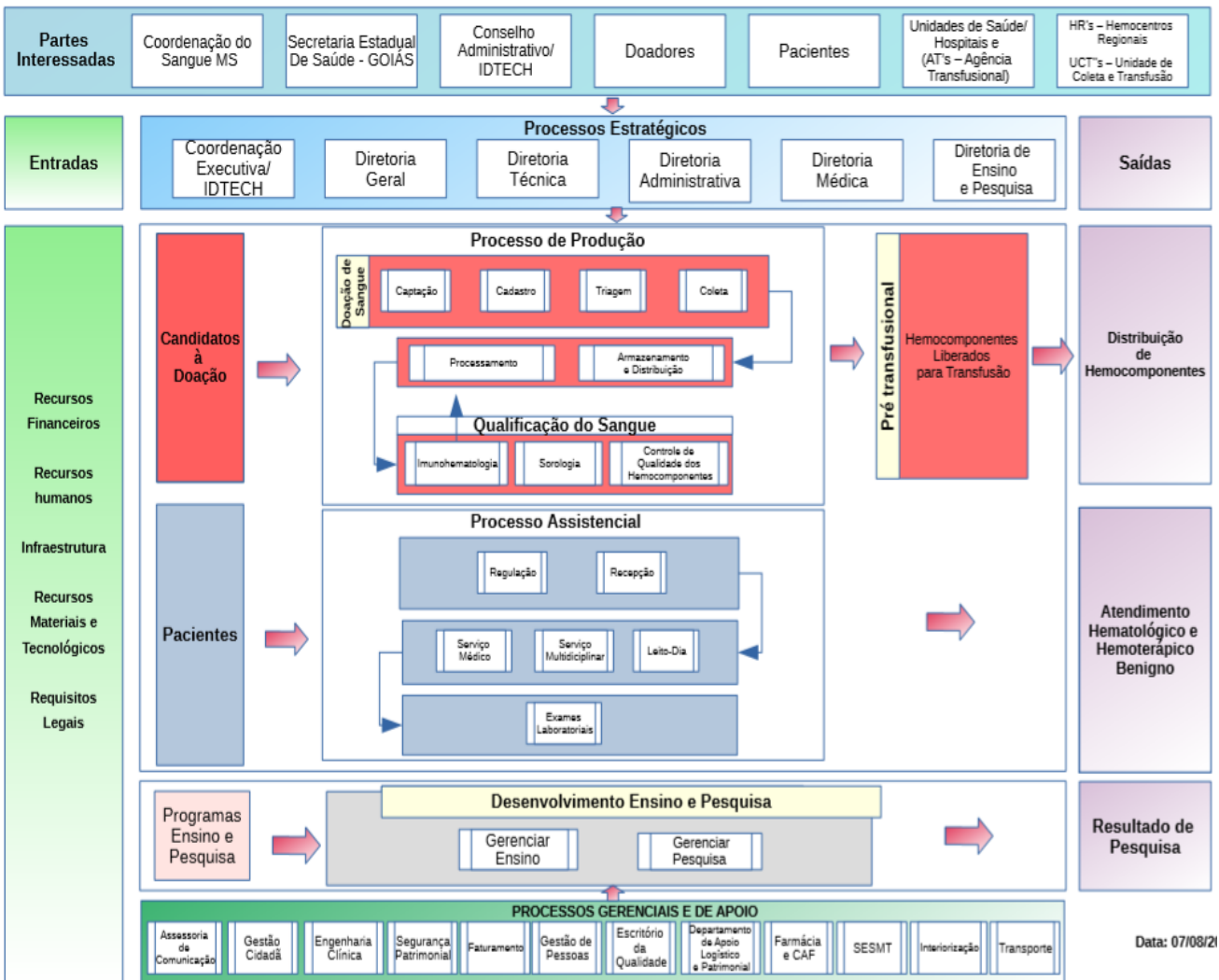


Aprovado em reunião do Conselho de Administração realizada em 22 de outubro de 2020.

## 8. MACROPROCESSO

### CADEIA DE VALOR

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



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

Os resultados apresentados no quadro abaixo, referem-se à produção durante o mês de março/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.

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

#### 9.2. ANÁLISE DOS RESULTADOS DAS METAS

Os resultados apresentados nas representações gráfica abaixo, referem-se à produção das unidades da Rede HEMO sob Gerência do IDTECH durante o mês de **agosto/2024** e têm como fonte o Sistema Hemovida, Hemoprod e os registros de realização de procedimentos existentes nessas unidades.

### 9.3. DADOS ESTATÍSTICOS

1. COLETA DE SANGUE DE DOADORES	UNIDADE	META MENSAL	PRODUÇÃO	PERCENTUAL DE ALCANCE
Bolsas de Sangue Total Coletadas de Doadores.	Bolsas coletadas	<b>4.830</b>	4.327	<b>89%</b>
Coleta por Aférese.	Bolsas coletadas	<b>65</b>	155	<b>238%</b>
2. COLETA DE SANGUE DE DOADORES	UNIDADE	META MENSAL	PRODUÇÃO	PERCENTUAL DE ALCANCE
Hemocomponentes Produzidos.	Produção	<b>11.109</b>	10.070	<b>91%</b>
3. TESTES LABORATORIAIS	UNIDADE	META MENSAL	PRODUÇÃO	PERCENTUAL DE ALCANCE
Exames Imunohematológicos (doador de sangue e receptores) realizados.	Exames	<b>16.481</b>	15.661	<b>95%</b>
Exames sorológicos (doador de sangue e pacientes) realizados - Sorologia I e II de doador.	Exames	<b>6.412</b>	5.786	<b>90%</b>
5. ASSISTÊNCIA	UNIDADE	META	PRODUÇÃO	PERCENTUAL DE ALCANCE
Atendimento ambulatorial – Consultas médicas ofertadas.	Consultas	<b>850</b>	877	<b>103%</b>
Atendimento ambulatorial - Consultas não médicas ofertadas (exceto odontologia).	Consultas	<b>1.300</b>	1.469	<b>113%</b>
Exames laboratoriais.	Exames	<b>570</b>	707	<b>124%</b>
6. ASSISTÊNCIA	UNIDADE	META	PRODUÇÃO	PERCENTUAL DE ALCANCE
Atendimento ambulatorial – Consultas médicas realizadas.	Consultas	<b>652</b>	736	<b>113%</b>
Atendimento ambulatorial - Consultas não médicas realizadas (exceto odontologia).	Consultas	<b>1.016</b>	1.125	<b>111%</b>

## 9.4 INDICADORES DE DESEMPENHO

Indicadores de Desempenho	Descrição	Memória de Cálculo	Meta	%
1. Percentual de atendimento a solicitações externas de hemocomponentes.	Representa a proporção (%) de solicitações externas de hemocomponentes atendidas.	$(\text{N}^\circ \text{ total de solicitações externas de hemocomponentes atendidos} / \text{N}^\circ \text{ total de solicitações externas de hemocomponentes}) \times 100$	$\geq 95\%$	<b>91%</b>
2. Taxa de doações espontâneas.	Representa o percentual de doações feitas por pessoas motivadas para manter o estoque de sangue do serviço de hemoterapia, decorrente de um ato de altruísmo, sem identificação do nome do possível receptor.	$(\text{N}^\circ \text{ de doadores de sangue espontâneos} / \text{N}^\circ \text{ Total de doadores de sangue no período}) \times 100.$	$\geq 90\%$	<b>96%</b>
3. Taxa de doador de repetição.	Representa o percentual de doadores que realizaram duas ou mais doações de sangue em 12 meses.	$(\text{N}^\circ \text{ de doadores de sangue de repetição} / \text{N}^\circ \text{ Total de doadores de sangue no período}) \times 100$	$\geq 38\%$	<b>41%</b>
4. Taxa de Doadores de 1ª vez.	Representa o percentual de doadores de sangue que doaram pela primeira vez no serviço de hemoterapia no período avaliado.	$(\text{N}^\circ \text{ de doadores de sangue de 1ª vez} / \text{N}^\circ \text{ Total de doadores de sangue no período}) \times 100.$	$\geq 37\%$	<b>25%</b>
5. Índice de Produção de Hemocomponentes.	Mensura a relação entre os quantitativos de Hemocomponentes produzidos e as bolsas de sangue total coletadas no período.	$(\text{N}^\circ \text{ de hemocomponentes produzidos} / \text{N}^\circ \text{ total de bolsas de sangue total coletadas no período}) \times 100.$	2,3	<b>2,3</b>
6. Percentual de Perdas de Concentrado de Hemácias por validade.	Representa o percentual de perdas/descarte de concentrados de hemácias em relação ao total de concentrados de hemácias produzidas no período.	$(\text{Quantitativo de Concentrado de Hemácias descartadas por expiração do prazo de validade} / \text{N}^\circ \text{ total de concentrados de hemácia produzidos no período}) \times 100.$	$\leq 8\%$	<b>4,8%</b>

7. Qualidade de Hemocomponentes Produzidos.	Consiste em apresentar um indicador para o controle de Qualidade geral dos hemocomponentes.	Percentual de hemocomponentes avaliados x 100/pela meta.	≥90%	<b>99,8%</b>
8. Percentual de cumprimentos de visitas técnico - administrativas nos serviços assistidos pelas unidades gerenciadas pelo parceiro privado.	Consiste na realização de visitas técnicas/administrativas com intuito de verificar a conformidade de procedimentos e uso adequado dos hemocomponentes nos serviços assistidos pelas unidades, para as quais são fornecidos hemocomponentes.	(Nº total de visitas realizadas nos serviços assistidos pelas unidades gerenciadas para os quais fornecem hemocomponentes / Nº total de visitas programas mês para atender cronograma anual) x 100.	≥90%	<b>100%</b>
9. Capacidade de atendimento às solicitações de fornecimento de hemocomponentes a leitos SUS em novos serviços de saúde.	Consiste no atesto da capacidade de atendimento às solicitações de fornecimento de hemocomponentes, especialmente concentrado de hemácias (incluindo a realização dos testes pré-transfusionais, se necessário), para atender a pacientes em leitos SUS em "novos serviços de saúde".	(total de bolsas distribuídas em 180 dias /6 = X X - nº de bolsas descartadas = y/30).	≥ 100	<b>154</b>

## 9.5 INDICADORES DE ACOMPANHAMENTO

Indicadores de Desempenho	Descrição	Memória de Cálculo	Meta	%
1. Número de cadastros/coletas sangue para exame de histocompatibilidade (medula óssea).	Número de cadastros/coletas .	Somatório dos cadastros realizados.	Atender a demanda.	<b>256</b>
2. Hemocomponentes distribuídos.	Nº de hemocomponentes distribuídos.	Somatório dos hemocomponentes distribuídos.	Atender a demanda.	<b>6.316</b>
3. Clínica Hematológica.	Pacientes atendidos no ambulatório.	Somatório dos atendimentos.	Atender a demanda.	<b>144</b>

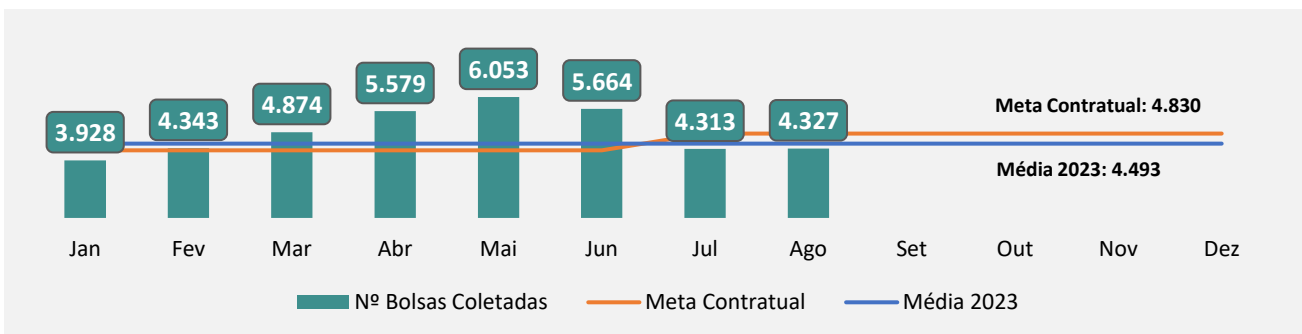


4. N° de aplicações de pró-coagulantes e medicamentos em pacientes com coagulopatias hereditárias e/ou hemoglobinopatias no ambulatório da unidade.	N° de aplicações de pró-coagulantes e medicamentos aplicados.	Somatório das aplicações de medicamentos.	Atender a demanda.	<b>61</b>
5. Número de testes sorológicos para possível doador de órgãos.	Número de testes sorológicos realizados de doador de órgãos.	Somatório dos exames.	Atender a demanda.	<b>91</b>
6. Número de testes imunohematológicos para possível doador de órgãos.	Número de testes imunohematológicos realizados de doador de órgãos	Somatório dos exames.	Atender a demanda.	<b>26</b>
7. Percentual de satisfação de doadores de sangue (Pesquisa de satisfação).	Representa o percentual de doadores de sangue que se declararam satisfeitos com o serviço recebido.	(N° de doadores de sangue que assinalaram nota de "ótimo" ou "bom" / N° total de doadores de sangue que participaram da pesquisa) x 100.	≥ 95%	<b>99,20%</b>
8. Estoque adequado de Concentrado de Hemácias (CH).	Representa o quantitativo de concentrados de Hemácias liberados e em estoque suficientes para atender a demanda por tipo de CH por um período de 07 dias.	( N° Total de bolsas de CH distribuídas nos últimos 6 meses / 180 (6 meses) este resultado x 7 (dias).	Suficiente para atender a demanda por tipo de CH por um período de 06 (seis) dias.	<b>Estoque seguro para 9 dias</b>
9. Tempo médio de atendimento ao paciente (tempo médio de espera para realização de consultas/procedimentos).	Tempo médio de atendimento ao paciente (tempo médio de espera para realização de consultas/procedimentos).	Soma do tempo total de espera dos pacientes após o cadastro na recepção até o início do primeiro atendimento, em minutos.	≤ 45 minutos	<b>00:04:59</b>

## 10.1 COLETA DE SANGUE DE DOADORES

### 10.1.1 BOLSAS DE SANGUE TOTAL COLETADAS DE DOADORES

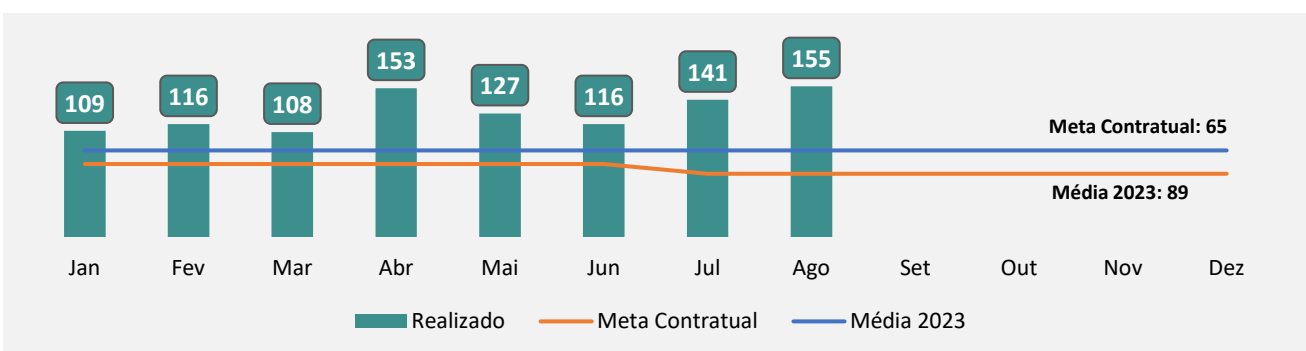
Dados	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
Realizado	3.928	4.343	4.766	5.579	6.053	5.664	4.313	4.327				
Média 2023	4.493											
Meta contratual	4.830											



**Análise crítica:** No mês de Agosto tivemos um discreto aumento de 2,5% em comparação ao mês anterior, mesmo assim ficamos com um índice de 6% a mais do que a meta contratual. Podemos concluir que com o retorno das férias e da campanha da OVG as doações começaram a apresentar um aumento nas bolsas de sangue.

### 10.1.2 COLETAS POR AFÉRESE

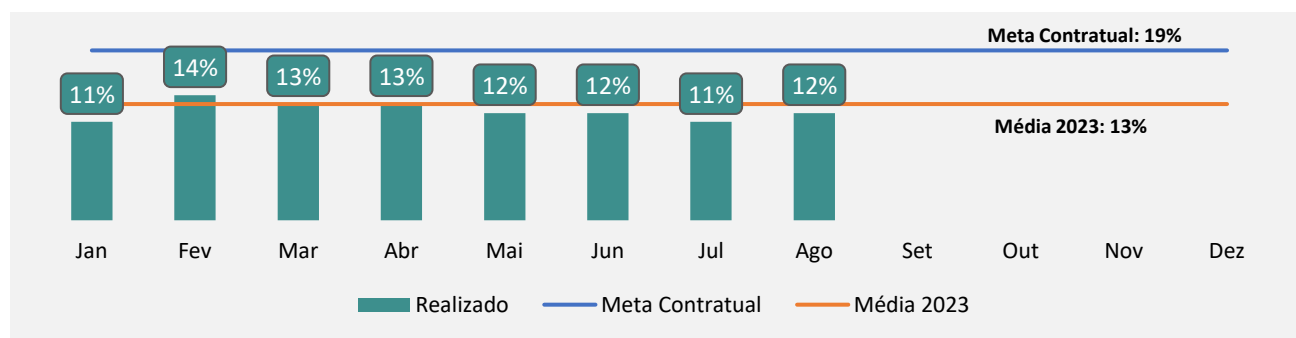
Dados	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
Realizado	109	116	102	153	127	116	141	155				
Meta contratual	65											
Média 2023	89											



**Análise crítica:** Tivemos 169 candidatos no mês de agosto. Destes 155 efetivaram a sua doação no Hemocentro Coordenador (143 plaquetas) e HEMOGO de Rio Verde (12 plaquetas). As duas unidades juntamente com a equipe da captação desempenham um trabalho em conjunto, em busca de novos doadores, e fidelização dos doadores que já realizam suas doações. Devido ao aumento no número de Transplantes de Medula Óssea e ao aumento das solicitações do hemocomponentes as unidades tem intensificado a captação desses doadores o que está apresentando excelentes resultados.

### 10.1.3. TAXA DE INAPTIDÃO CLÍNICA

Dados	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
Taxa de Inaptidão Clínica	11%	14%	13%	13%	12%	12%	11%					
Meta contratual	≤19%											
Média 2023	13%											

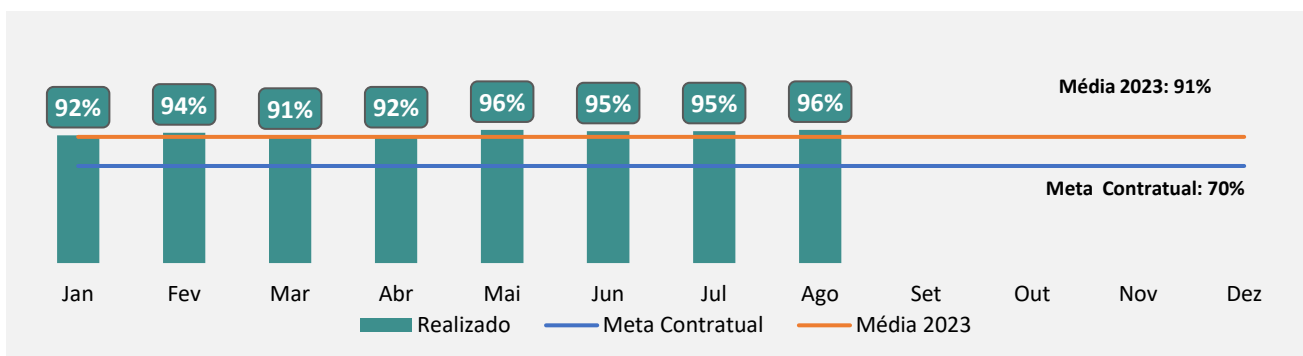


**Análise Crítica:** No mês de agosto tivemos 606 candidatos inaptos. O gênero com maior índice de inaptidão foi do sexo feminino, com o resultado de 324 (53%). Mantendo o principal motivo Hb baixo com 85 candidatas (26%), seguido do uso de medicamentos de 68 candidatas (21%). Já no sexo masculino tivemos 282 (47%) candidatos e o motivo que teve maior representatividade foi de inaptidão do uso de medicamentos de 84 candidatos (30%). Seguido de risco relacionado a DST com 25 candidatos (9%).

## 10.1.4. CANDIDATOS CLASSIFICADOS QUANTO AO TIPO DE DOAÇÃO

### 10.1.4.1. TAXA DE DOAÇÕES ESPONTÂNEAS

Dados	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
Taxa de Doações Espontâneas	92%	94%	91%	92%	96%	95%	95%	96%				
Meta contratual	≥90%											
Média 2023	91%											

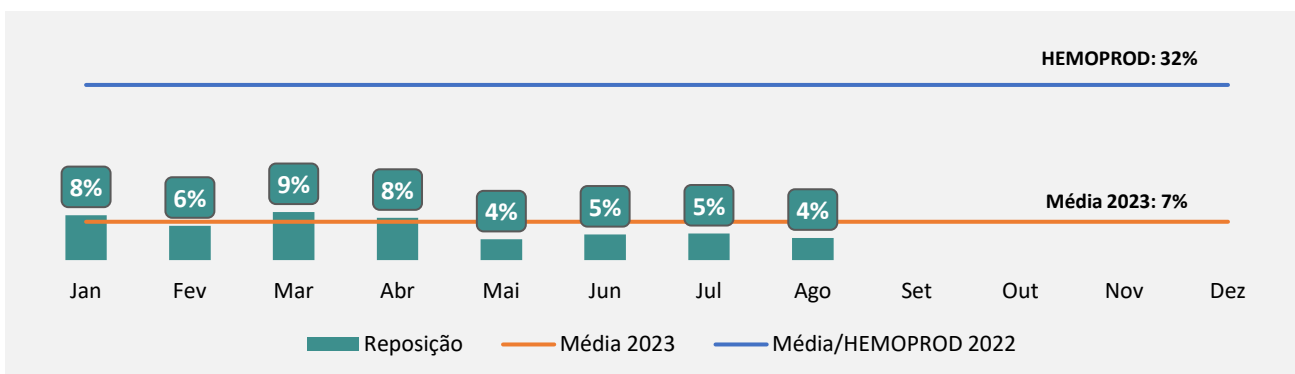


**Análise Crítica:** No mês de agosto tivemos 4.343 doadores espontâneos na Rede HEMO. Historicamente tal indicador, possui um maior índice de porcentagem quanto ao tipo de doação. No mês em questão tivemos uma representatividade de 96% do total de doadores.

### 10.1.4.2. DOADORES DE REPOSIÇÃO

Dados	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
Nº Reposição	334	281	431	434	236	273	218	184				
% Alcance	8%	6%	9%	8%	4%	5%	5%	4%				
Média/HEMOPROD 2022	32%											

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

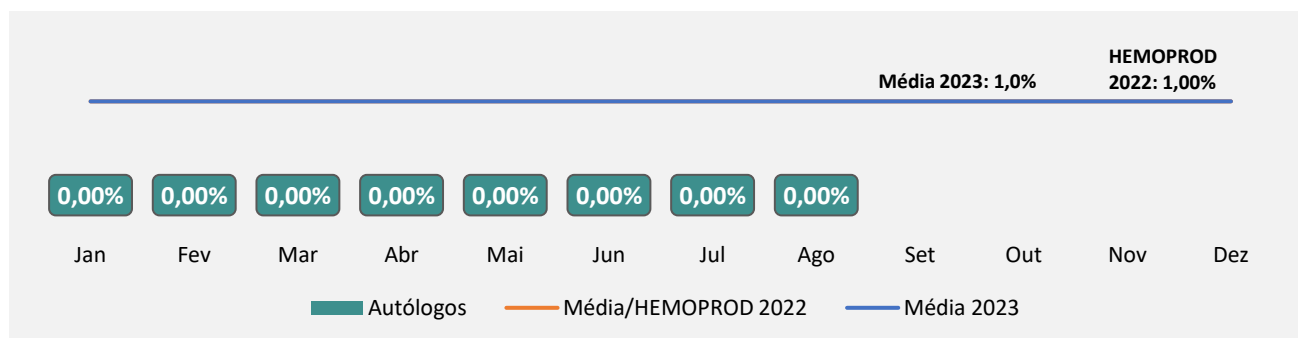


**Análise Crítica:** Em agosto, tivemos 184 doadores de reposição, representando 4% do total de doadores relacionado ao tipo de doação. A doação de reposição, advêm do indivíduo que doa para atender à necessidade de um paciente, feitas por pessoas motivadas pelo próprio serviço, família ou amigos dos 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. As unidades que mais impactaram foram MATERNIDADE CÉLIA CÂMARA (47 doadores) e HGG (62 doadores).

### 10.1.4.3. DOADORES AUTÓLOGOS

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

Fonte: 9º Boletim de Produção Hemoterapia – HEMOPROD 2022

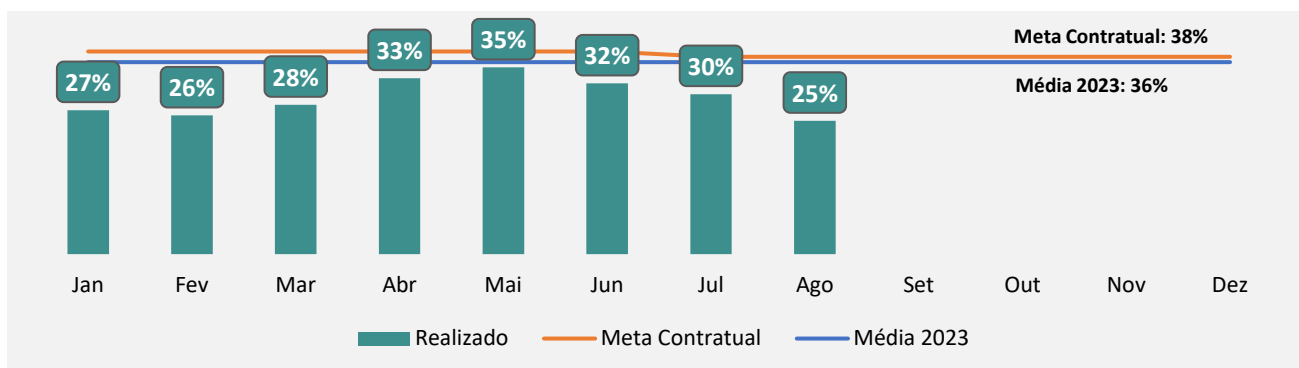


**Análise Crítica:** A doação autóloga ou autotransfusão é um método de reposição sanguínea na qual o sangue do próprio paciente é coletado e processado para seu próprio uso. Em agosto, não tivemos a realização doação autóloga na Rede HEMO, representando 0,0% do total de doadores relacionados a esse 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.

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

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

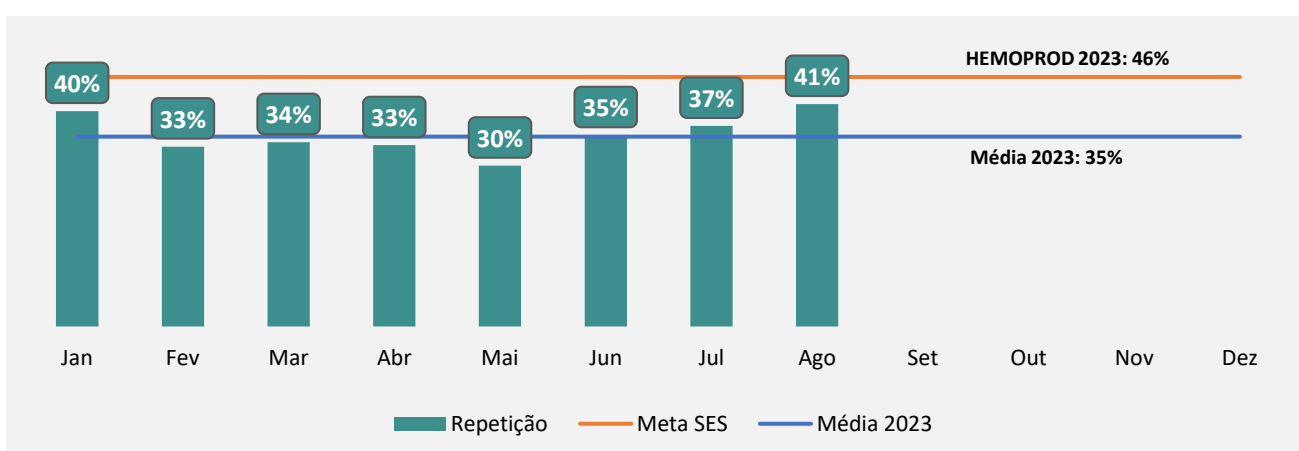
Dados	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
Taxa de Doador de 1ª vez	27%	26%	28%	33%	35%	32%	30%	25%				
Meta contratual	≥37%											
Média 2023	36%											



**Análise Crítica:** Quanto ao tipo de doador, no mês de agosto tivemos 1.134 doadores de 1ª vez na Rede HEMO. 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. Nesse mês tivemos um alcance de 25%.

#### 10.1.5.2. TAXA DE DOADOR DE REPETIÇÃO

Dados	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
Taxa de Doador de Repetição	40%	37%	34%	33%	30%	35%	37%	41%				
Meta contratual	≥38%											
Média 2023	35%											

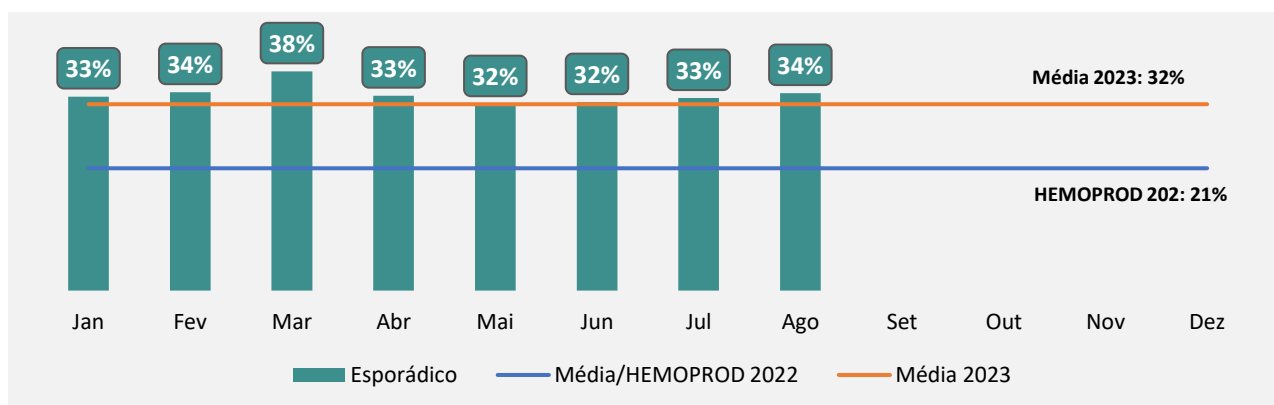


**Análise Crítica:** Em agosto os doadores de repetição da Rede HEMO somara a porcentagem de 41%. Houve um aumento no número de doadores de reposição, com isso intensificamos os contatos telefônicos (1.730 ligações), mensagens via WhatsApp (978 mensagens) realizados pelo SAU e também campanhas realizadas parceiros já fidelizados em todas as unidades da Rede Hemo aumentando o vínculo entre as unidades e os doadores fazendo com que eles se tornem fidelizados e mantenham suas doações de 2 em 2 meses para homens e de 3 em 3 meses para mulheres.

### 10.1.5.3. DOADORES ESPORÁDICOS

Dados	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
Nº Doadores Esporádicos	1.356	1.636	1.850	1.882	2.191	1.898	1.487	1.535				
% Alcance	33%	37%	38%	33%	35%	32%	33%	34%				
Média/HEMOPROD 2022	21%											
Média 2023	32%											

Fonte: 9º Boletim de Produção Hemoterapia – HEMOPROD 2022



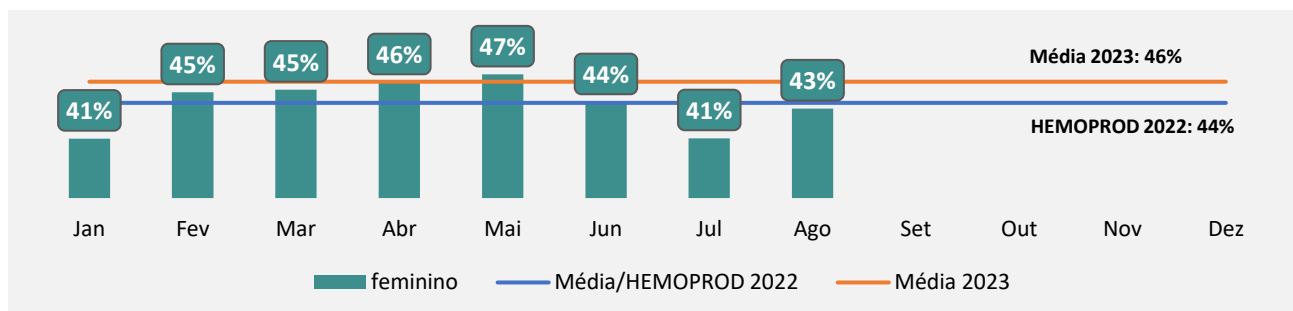
**Análise Crítica:** Os doadores esporádicos são os doadores que repetem a doação após intervalo superior a 12 (doze) meses da última doação. No mês de agosto de 2024, tivemos 1.535 doadores neste seguimento representando de 34%. Com a intensificação dos contatos telefônicos (1.730 ligações), mensagens via WhatsApp (978 mensagens), das campanhas internas nas unidades e das divulgações nas mídias e canais de televisão tivemos um número expressivo de doadores esporádicos.

## 10.1.6. DOADOR QUANTO AO GÊNERO

### 10.1.6.1. DOADOR GÊNERO FEMININO

Dados	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
Nº Doadores do Sexo Feminino	1.653	2.019	2.224	2.584	2.918	2.585	1.829	1.968				
% Alcance	41%	45%	45%	46%	47%	44%	41%	43%				
Média/HEMOPROD 2022	44%											
Média 2023	46%											

Fonte: 9º Boletim de Produção Hemoterapia – HEMOPROD 2022



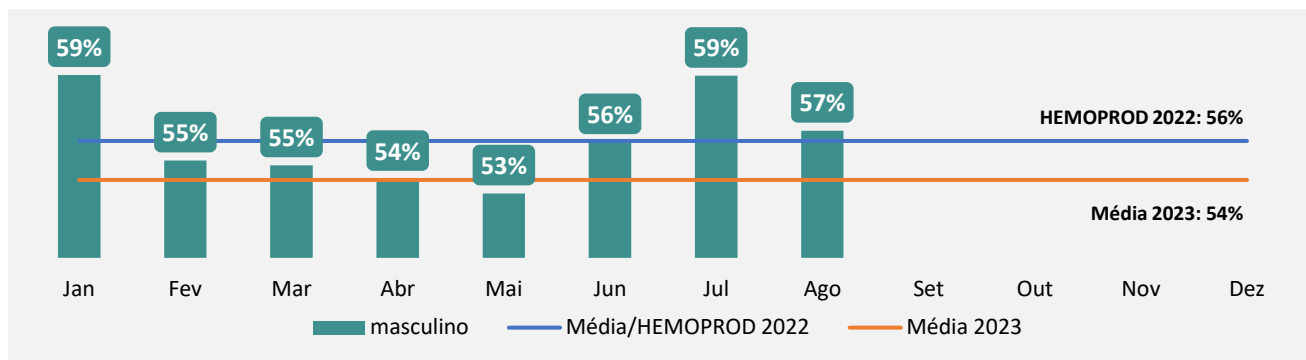
**Análise Crítica:** O índice de doadoras do gênero feminino, historicamente é mais baixo pois está diretamente relacionado ao maior índice de inaptidão para esse gênero e dentre esses motivos que impossibilitam a doação podemos citar os valores da hemoglobina menor do que o recomendado para a doação de sangue. No mês em questão tivemos um alcance de 43% do gênero supracitado. Ao avaliar foi observado que o maior índice de aumento desse gênero no mês de agosto foi as coletas realizadas na unidade móvel, em destaque o HETRIN (76%), HDT (72%) e UNIFIMES (66%). 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.

### 10.1.6.2. DOADOR GÊNERO MASCULINO

Dados	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
Nº Doadores do Sexo Masculino	2.417	2.466	2.691	3.040	3.332	3.282	2.670	2.559				
% Alcance	59%	55%	55%	54%	53%	56%	59%	57%				
Média/HEMOPROD 2022	56%											
Média 2023	54%											

Fonte: 9º Boletim de Produção Hemoterapia – HEMOPROD 2022





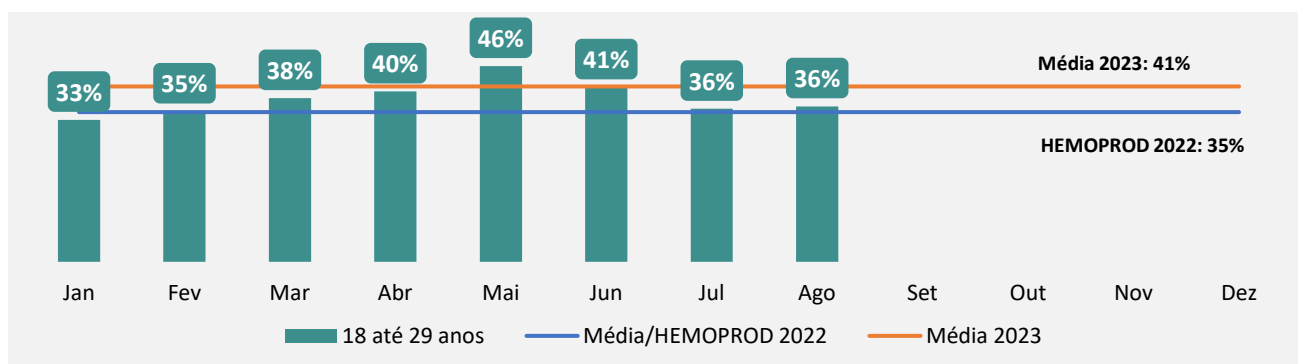
**Análise Crítica:** Inversamente ao anterior, o gênero masculino mantém-se consagrado com um maior índice de alcance, como uma representatividade de 57% dos atendimentos na Rede Hemo. O trabalho de sensibilização para a doação de sangue é igualmente para os dois gêneros. A nossa equipe de divulgação 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.

## 10.1.7. COMPARATIVO QUANTO A IDADE

### 10.1.7.1. DOADORES DE 18 ATÉ 29 ANOS

Dados	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
Nº Doadores de 18 à 29 anos	1.351	1.576	1.881	2.240	2.861	2.393	1.609	1.646				
% Alcance	33%	35%	38%	40%	46%	41%	36%	36%				
Média/HEMOPROD 2022	35%											
Média 2023	41%											

Fonte: 9º Boletim de Produção Hemoterapia – HEMOPROD 2022

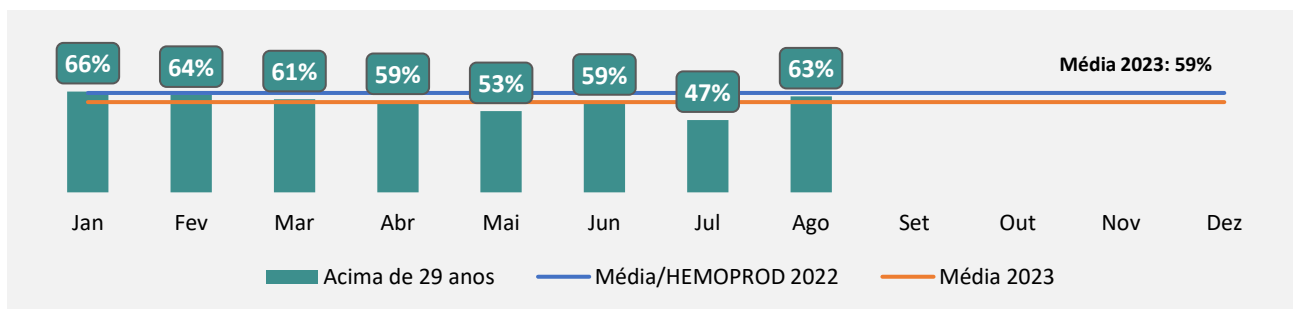


**Análise Crítica:** Nesse mês tivemos 1.646 doadores nessa faixa etária, um alcance de 36% mantendo o percentual em comparação ao mês anterior e isso se deve ao aumento do número de doadores acima de 29 anos de idade.

### 10.1.7.2. DOADORES ACIMA DE 29 ANOS

Dados	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
Nº Doadores acima de 29 anos	2.685	2.857	2.989	3.320	3.319	3.437	2.778	2.838				
% Alcance	66%	64%	61%	59%	53%	59%	47%	63%				
Média/HEMOPROD 2022	65%											
Média 2023	59%											

Fonte: 9º Boletim de Produção Hemoterapia – HEMOPROD 2022

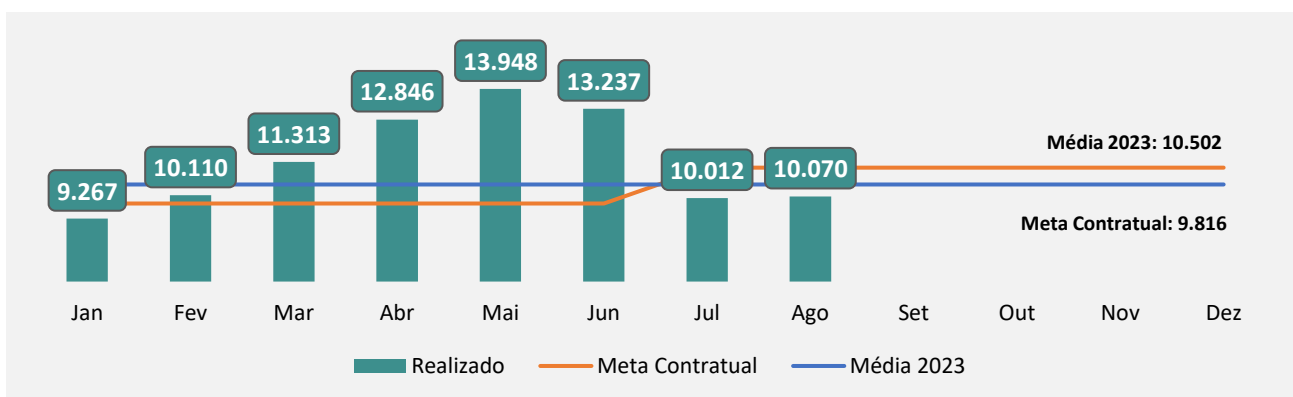


**Análise Crítica:** Os doadores dessa faixa etária, historicamente apresentam-se em maior número quando comparado ao indicador anterior. Nesse mês tivemos um aumento desses doadores. No mês de Julho tivemos 2.837 doadores o que representou 63%, desse total 57 doadores estão na faixa etária de 60 a 69 anos de idade, representando 1%.

## 11.2 HEMOCOMPONENTES PRODUZIDOS

### 11.2.1. QUANTITATIVO DE HEMOCOMPONENTES PRODUZIDOS

Dados	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
Realizado	9.267	10.110	11.313	12.846	13.948	13.237	10.012	10.070				
Meta contratual	11.109											
Média 2023	10.502											

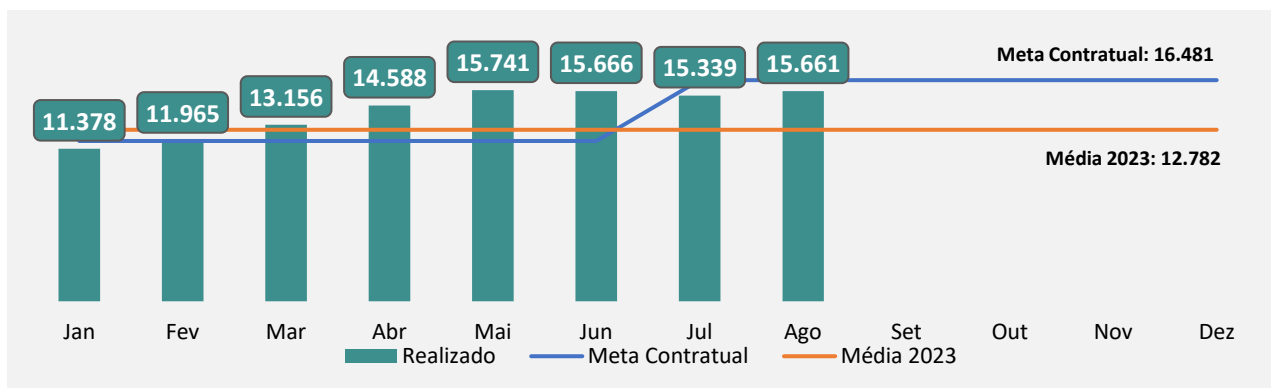


**Análise crítica:** A Rede HEMO apresentou em agosto de 2024 uma produção total de 10.070 hemocomponentes. O resultado encontra-se abaixo da meta contratual, mas acima da média de produção de 2023. Um aumento de 0,6% em comparação ao mês de julho, o número ainda foi representativo no quantitativo de hemocomponentes produzidos para abastecimento do estoque. Campanhas para doadores estão sendo realizadas para aumentar o número de coletas e consequentemente o número de hemocomponentes produzidos. A Gerência de Processamento é o setor responsável pela quantidade de bolsas de sangue totais processadas nesse quesito para o cumprimento da meta.

### 11.3 IMUNOHEMATOLOGIA

#### 11.3.1. EXAMES IMUNOHEMATOLÓGICOS

Dados	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
Exames Imunohematológicos (Pesquisa de Hemoglobina S; Exames Imunohematológicos em doador de sangue; Fenotipagem de Sistema RH-Hr e Kell; Teste de Fenotipagem K, FYA, JYA, JKB em gel) Realizados	11.379	11.965	12.878	14.588	15.741	15.666	15.339	15.661				
Meta contratual	16.481											
Média 2023	12.782											



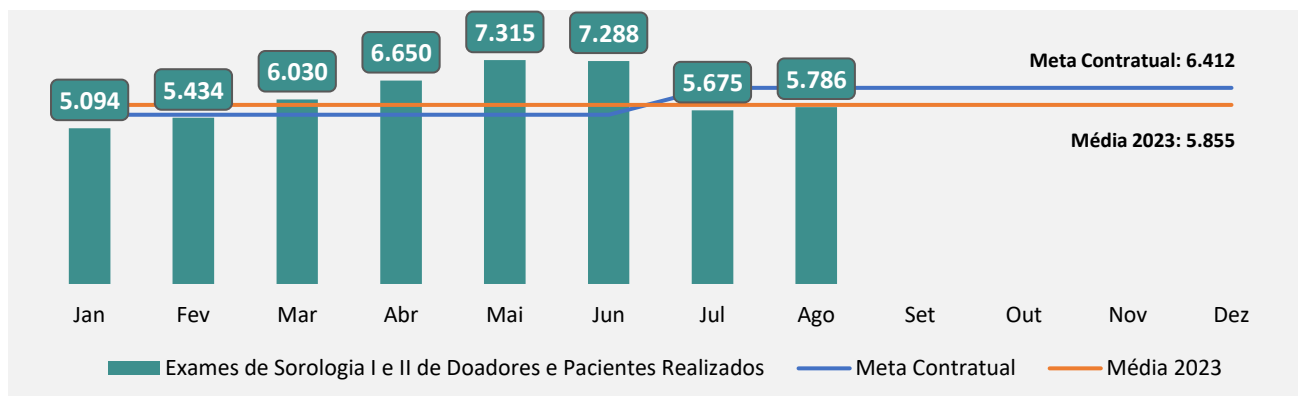
**Análise crítica:** Em agosto foram coletadas 5786 amostras de doadores, totalizando 12.451 exames imunohematológicos. Os dados obtidos no mês de agosto sinalizam um aumento de 6,87% no número de bolsas coletadas em toda Rede HEMO quando comparados ao mês de julho. Ao referenciarmos com a meta contratual, o quantitativo de exames/mês superou a meta em 4,22%. O primeiro semestre deste ano registrou uma média de 6.300 amostras coletadas, tendo o mês de agosto um resultado inferior a este semestre em 8,2%. A análise destes dados chama a atenção pela redução no número de amostras coletadas pela Rede HEMO nos meses de julho e agosto.

Podemos inferir que esta redução está ligada ao período de férias escolares, interferindo em diversos setores da sociedade. Recomendamos que a equipe de captação intensifique as ações em busca ativa de doadores por meio da elaboração e veiculação de mensagens ou peças publicitárias de sensibilização da população acerca da importância e necessidade de doação de sangue através de ligações e e-mail, bem como a atuação em conjunto com a Assessoria de Comunicação (ASCOM) nas redes sociais.

## 1.4 SOROLOGIA

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

Dados	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
Realizado	5.094	5.434	6.030	6.650	7.315	7.288	5.675	5.786				
Meta contratual	6.412											
Média 2023	5.855											



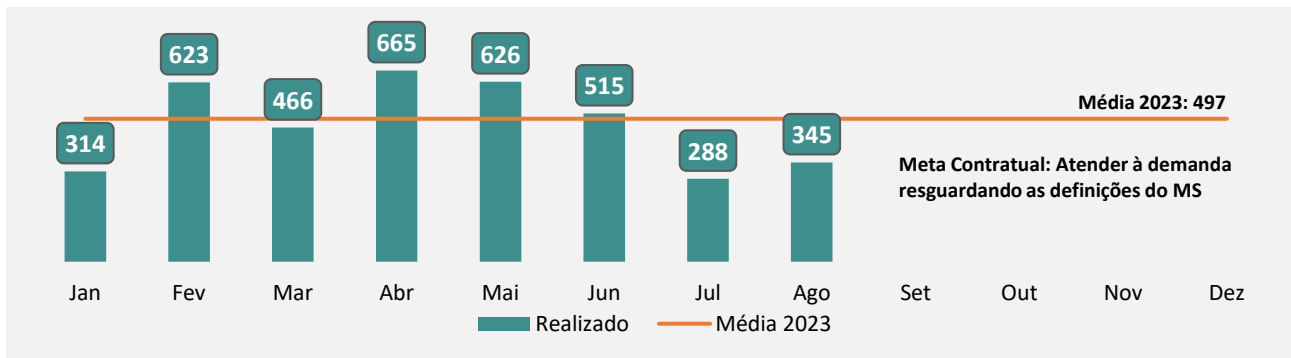
**Análise crítica:** Foram coletadas 5.786 amostras de doadores para exames sorológicos em toda Rede HEMO, sendo realizado um total de 40.502 exames, no mês de agosto. Neste contexto, verifica-se que houve um aumento de 6,26% de exames sorológicos realizados no mês de agosto em relação ao mês de julho. E também um aumento de 4,57% comparados a meta contratual de 5.533 doações/mês (38.731 exames sorológicos). Constatou-se que a média de amostras coletadas no primeiro semestre deste foi de 6.300 amostras, sendo possível verificar que o mês de agosto teve o número de amostras inferior em 8,2% em relação ao primeiro semestre do ano vigente. Podemos inferir que esta redução está ligada ao período de férias escolares, interferindo em diversos setores da sociedade. Recomendamos intensificar as campanhas de conscientização desenvolvidas pela Assessoria de Comunicação (ASCOM) nas redes sociais, assim como a atuação do setor de captação que, por meio de estratégias próprias, realiza um trabalho contínuo que contribua para o sucesso no incremento do número de doações. E uma outra estratégia se

refere ao acolhimento: o bom atendimento aos doadores abre possibilidade de fidelizá-los, além da ampliação de coletas, facilitando o retorno do doador.

## 11.5 PROCEDIMENTOS ESPECIAIS

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

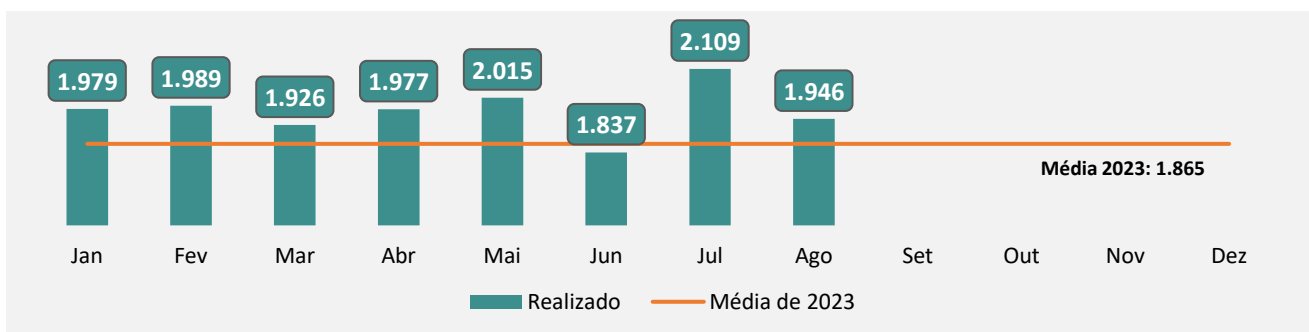
Dados	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
Procedimentos Especiais (Coleta de sangue para exames de histocompatibilidade [medula óssea]) realizados	314	623	466	665	626	515	288	345				
Meta contratual	Atender à demanda resguardando as definições do MS											
Média 2023	497											



**Análise Crítica:** No mês de agosto, tivemos 345 novos cadastros de voluntários a doação de medula óssea. A principal causa desse aumento foi o fim do período de férias e o retorno das atividades do Projeto Doador do Futuro com percentual de 20% em comparação ao mês anterior. 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.

### 11.5.2. PROCEDIMENTOS ESPECIAIS

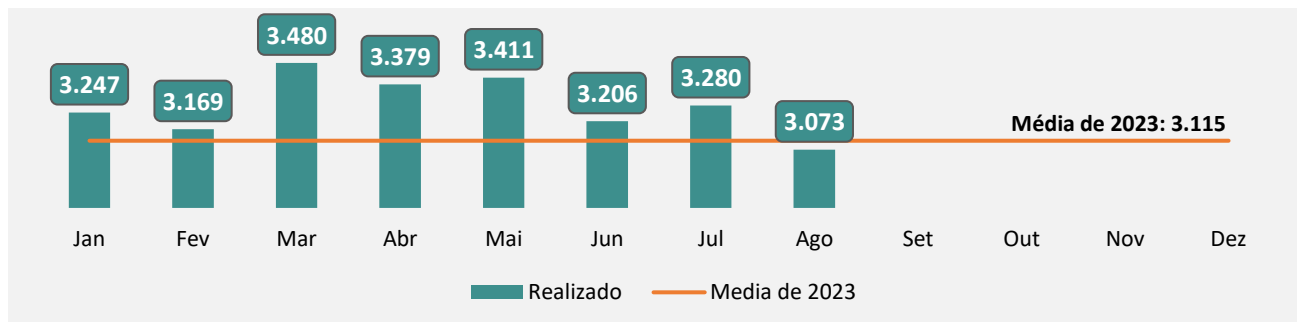
Dados	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
Procedimentos Especiais (Deleucotização de Concentrado de Hemácias; Deleucotização de concentrado de plaquetas; Identificação de anticorpos séricos irregulares com painel de hemácias; Irradiação de sangue e componentes destinados à transfusão, Preparo e distribuição de componentes lavados; Preparo e distribuição componentes aliquotados) realizados	100% da demanda atendida  1.979	100% da demanda atendida  1.989	100% da demanda atendida  1.926	100% da demanda atendida  1.977	100% da demanda atendida  2.015	100% da demanda atendida  1.837	100% da demanda atendida  2.109	100% da demanda atendida  1.946				
Meta contratual	Atender à demanda											
Média 2023	1.865											



**Análise crítica:** Foram realizados 1.946 procedimentos especiais realizados no mês de agosto nas unidades da Rede HEMO, sendo realizados 897 deleucotizações de Concentrados de Hemácias, 88 deleucotizações de Concentrados de Plaquetas, 74 identificações de anticorpos irregulares, sendo que destas, 53 realizadas no Hemocentro Coordenador, além de 7 realizadas nos Hemocentro Regional de Catalão, 3 no Hemocentro Regional de Ceres, 6 no Hemocentro Regional de Jataí e 5 no Hemocentro Regional de Rio Verde, 750 irradiações de hemocomponentes, 10 processos de lavagem de hemocomponentes, sendo 2 realizados no Hemocentro Coordenador, 6 no Hemocentro Regional de Ceres e 2 no Hemocentro Regional de Catalão e 127 preparos e distribuições de hemocomponentes aliquotados, destes, 114 no Hemocentro Coordenador, 8 no Hemocentro Regional de Rio Verde e 05 no Hemocentro Regional de Catalão.

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

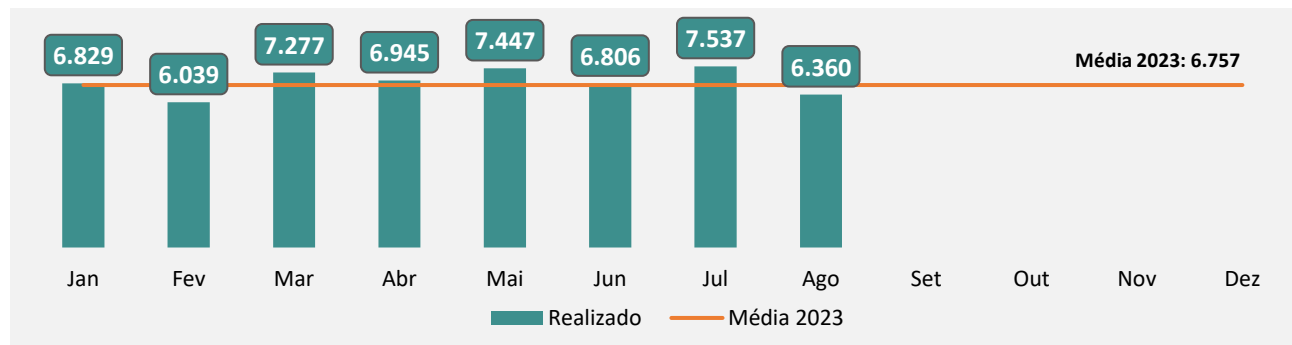
Dados	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
Exames pré-transfusionais I e II realizados	100% da demanda atendida 3.247	100% da demanda atendida 3.169	100% da demanda atendida 3.480	100% da demanda atendida 3.379	100% da demanda atendida 3.411	100% da demanda atendida 3.206	100% da demanda atendida 3.280	100% da demanda atendida 3.073				
Meta contratual	Atender à demanda											
Média 2023	3.115											



**Análise crítica:** Foram realizados 1.193 exames pré-transfusionais I realizados, sendo 1.155 destinados a atendimentos externos e 38 destinados a atendimento ambulatorial nas unidades do Hemocentro Coordenador e Hemocentro Regional de Rio Verde e um total de 2.013 exames pré-transfusionais II realizados, sendo 1.969 destinados a atendimentos externos e 44 destinados a atendimento ambulatorial nas unidades do Hemocentro Coordenador e Hemocentro Regional de Rio Verde.

### 11.5.4. MEDICINA TRANSFUSIONAL – HOSPITALAR

Dados	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
Medicina Transfusional – Hospitalar (Distribuição de concentrado de hemácias, concentrado de plaquetas, crioprecipitado, concentrado de plaquetas por aférese, plasma fresco e plasma isento de crioprecipitado; Aférese terapêutica) realizados	100% da demanda atendida 6.829	100% da demanda atendida 6.039	100% da demanda atendida 7.277	100% da demanda atendida 6.945	100% da demanda atendida 7.447	100% da demanda atendida 6.806	100% da demanda atendida 7.537	100% da demanda atendida 6.360				
Meta contratual	Atender à demanda											



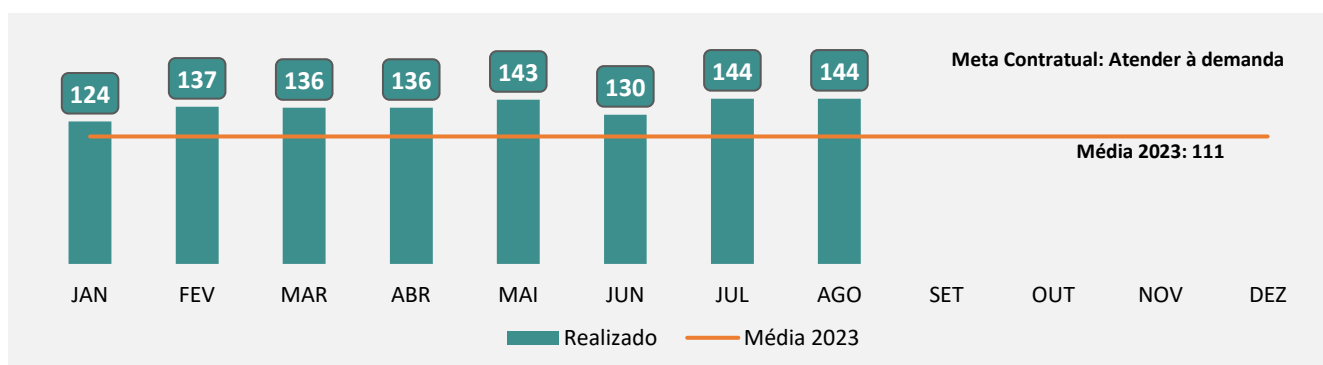
Fone: (62) 3231-7930 | 0800 642 0457 | E-mail: [hemocentro.coordenador@idtech.org.br](mailto:hemocentro.coordenador@idtech.org.br)  
Av. Anhanguera, 7.323, Setor Oeste - Goiânia - GO - CEP: 74125-015

**Análise crítica:** Foram distribuídos 6360 hemocomponentes no mês de agosto de 2024, sendo que deste total, 1124 hemocomponentes foram remanejados entre unidades da Rede HEMO, seja para o atendimento direto de demandas ou para a composição de estoque. Do total de hemocomponentes distribuídos, 4485 referem-se a Concentrado de Hemácias, sendo que dentre esses, 498 unidades foram remanejadas entre as unidades da Rede HEMO, 646 referem-se a Concentrados de Plaquetas, sendo que dentre esses 270 foram remanejados entre unidades da Rede HEMO, 252 referem-se a Crioprecipitado, sendo que deste total, 21 foram remanejados entre unidades da Rede HEMO, 148 referem-se a Concentrados de Plaquetas por Aférese, em que 30 unidades foram remanejadas entre unidades da Rede HEMO e 829 tratam-se de Plasma Fresco Congelado, sendo que desse total, 305 refere-se a hemocomponentes remanejados entre unidades da Rede HEMO. Além dos 6360 hemocomponentes distribuídos, também foram enviados 960 Plasmas para a Indústria. Além da grande quantidade de hemocomponentes remanejados na Rede HEMO, há grande demanda de hemocomponentes solicitados para reserva cirúrgicas e não utilizados e também existência de grande quantitativo de hemocomponentes devolvidos pelas Agências Transfusoriais, e pode levar à duplicação de dados, sendo que o mesmo hemocomponente pode ser computado como distribuído várias vezes no mesmo período de referência.

## 11.6 ASSISTÊNCIA AMBULATORIAL

### 11.6.1. CLÍNICA HEMATOLÓGICA (LEITO DIA)

Dados	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
Realizado	124	137	136	136	143	130	144	144				
Meta contratual	Atender à demanda											
Média 2023	111											



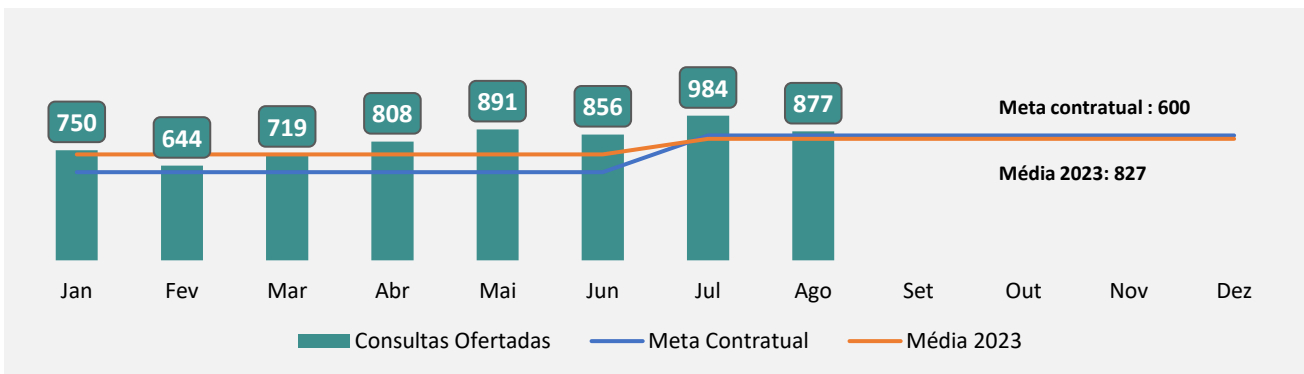
Av. Anhanguera, 7.323, Setor Oeste - Goiânia - GO - CEP: 74125-015



**Análise crítica:** Neste mês foram realizados (144) atendimentos na UNAD sob demanda, causa o número de atendimentos e oscilante, conforme a indicação médica. As condições clínicas do paciente que determinaram qual procedimento será realizado.

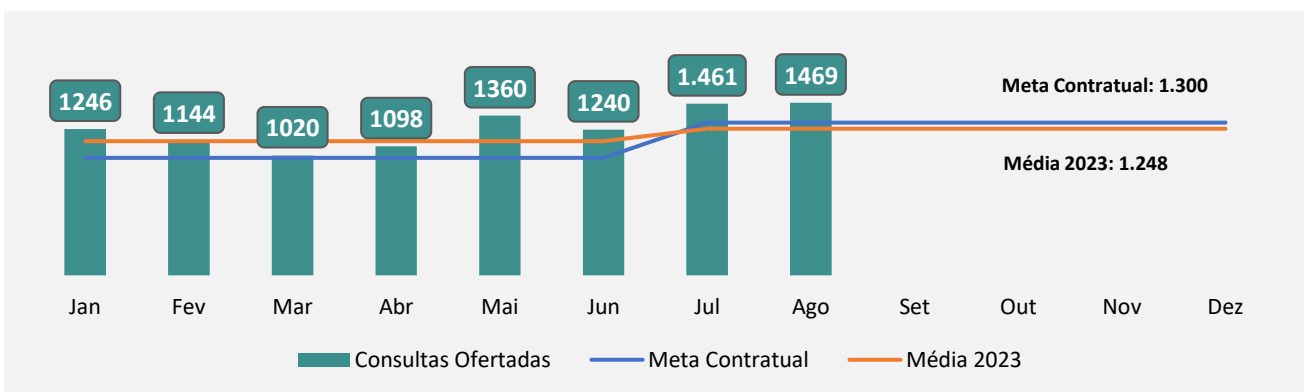
### 11.6.2. CONSULTAS MÉDICAS OFERTADAS – HEMOCENTRO COORDENADOR E HEMOGO RIO VERDE

Dados	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
Ofertado	750	644	719	808	891	856	984	877				
Meta contratual	850											
Média 2023	111											



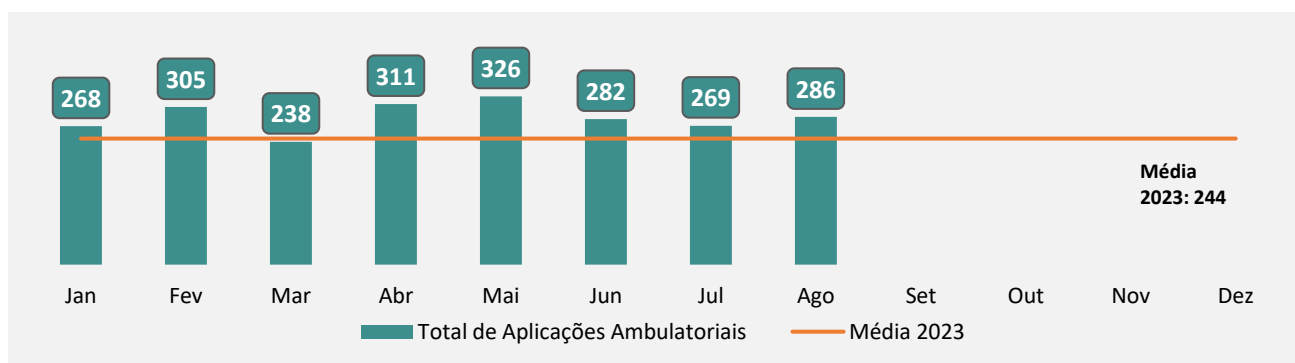
### 11.6.4. CONSULTAS MULTIPROFISSIONAIS OFERTADAS – HEMOCENTRO COORDENADOR E HEMOGO RIO VERDE

Dados	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
Ofertado	1.246	1.144	1.020	1.098	1.360	1.240	1.461					
Meta contratual	1.300											
Média 2023	1.142											



### 11.6.7. ASSISTÊNCIA AMBULATORIAL

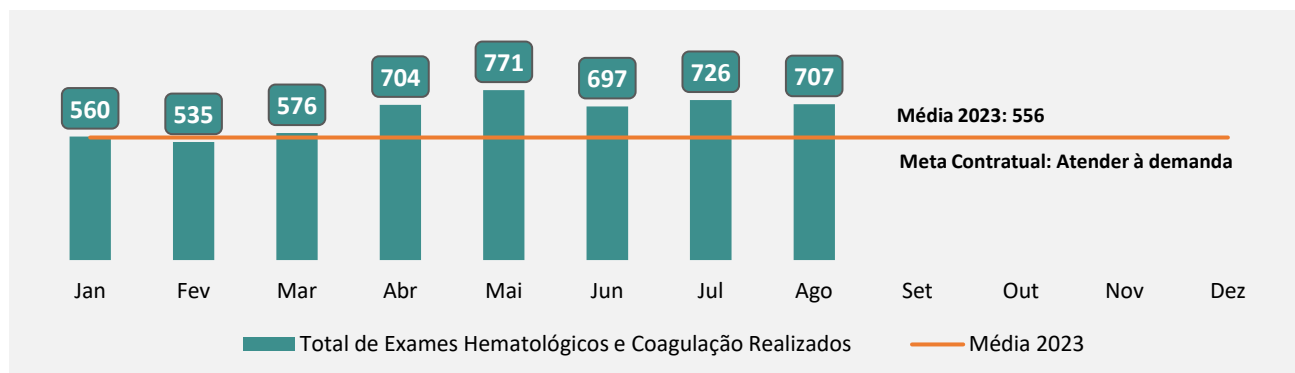
Dados	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
Total de Aplicação de pró-coagulantes e medicamentos em pacientes com coagulopatias hereditárias e/ou hemoglobinopatias; Exames pré-transfusioinais I e II; Transusão de Concentrado de plaquetas, concentrado de hemácias, crioprecipitado e concentrado de plasma fresco; Sangria terapêutica.	268	305	238	311	326	282	269	286				
Meta contratual	Atender à demanda											
Média 2023	244											



**Análise crítica:** Foraam realizados (286) procedimentos, cujo atendimento ocorre sob demanda, pois o número de procedimentos a serem realizados depende da condições clínicas do paciente apresentada no momento da consulta.

### 11.6.8. EXAMES LABORATORIAIS HEMATOLÓGICOS E COAGULAÇÃO

Dados	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
Total de Exames Hematológicos e Coagulação (Dosagem de fator IX, VIII, fibrinogênio e VIII [inibidor]; Determinação de tempo de determinação de tromboplastinaparcial [TTPA], Determinação de tempo de determinação de protombina [TAP]; Hemograma/ Dosagem de fator IX [inibidor]; Tempo de Trombina; Teste de atividade do Cofator da ristocetina [VWF:Rca]; Dosagem do fator de von Willebrand [VWF:a G]).	560	535	576	704	771	697	726	707				
Meta contratual	570											
Média 2023	556											

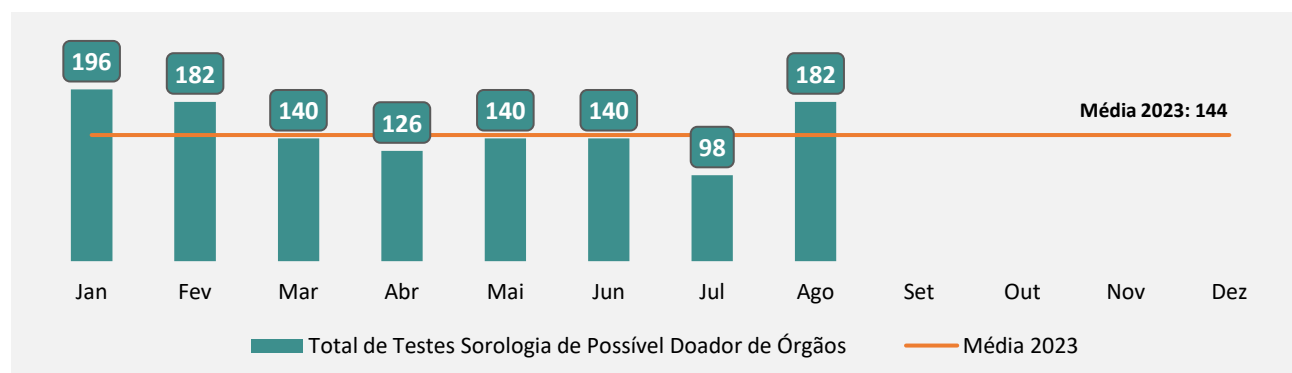


Av. Anhanguera, 7.323, Setor Oeste - Goiânia - GO - CEP: 74125-015

**Análise crítica:** Foram realizados 707 exames hematológicos e de coagulação ao longo do mês de agosto, incluindo os exames para doadores de aférese, pacientes do ambulatório de hemoglobinopatias e coagulopatias. O número total de exames realizados no mês de agosto superou a meta contratual em 102%. Ao longo dos oito primeiros meses, este setor apresentou crescimento contínuo no número de exames realizados. É importante ressaltar que a Rede HEMO vem registrando aumento do total de doadores de aférese, por consequência, ocorre o aumento da realização do exame hemograma, exame de triagem para este tipo de doação. Além do crescente número de atendimento aos pacientes no ambulatório de hemostasia e hemoglobinopatia.

### 11.6.9. TESTES LABORATORIAIS – DOADOR DE ÓRGÃOS

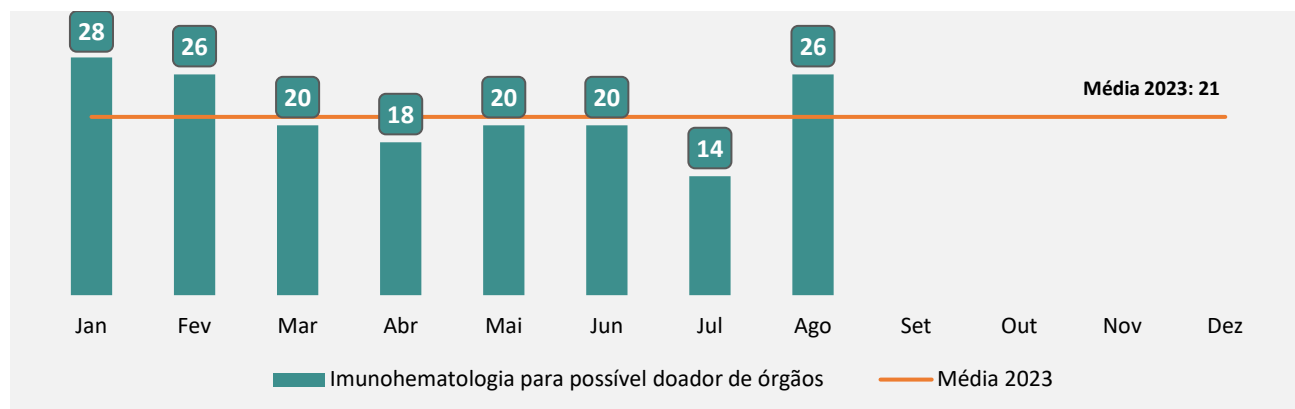
Dados	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
Testes Laboratoriais (Sorologia para possível doador de órgãos) Sífilis, Chagas, HbsAg, Anti-HBC (IgM/IgG), Anti-HCV (IgM/IgG), Anti-HIV, Anti-HBS, Citomegalovírus (IgM/IgG), Epistein Barr (IgM/IgG), Toxoplasmose (IgM/IgG).	196	182	140	126	140	140	98	182				
Meta contratual	Atender à demanda											
Média 2023	144											



**Análise crítica:** Foram realizados 182 testes sorológicos, provenientes de 13 amostras de possíveis doadores de órgãos e tecidos, enviados pela Central de Transplante de Órgãos de Goiás, no mês de agosto, pelo setor de Análises Clínicas. A meta contratual estipulada pela Secretaria de Estado da Saúde (SES) é que o HEMOGO atenda toda demanda dos candidatos à doação de órgãos e tecidos do Estado de Goiás. De janeiro a agosto deste ano, foram recebidas 86 amostras de possíveis doadores de órgãos e tecidos, todos exames prontamente realizados e liberados em tempo hábil, contribuindo desta forma para o sucesso das captações de órgãos e tecidos no Estado de Goiás.

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

Dados	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
Testes Laboratoriais Imunohematologia para possível doador de órgãos (Determinação direta e reversa do grupo ABO, pesquisa de fator Rh inclui D Fraco)	28	26	20	18	20	20	14	26				
Meta contratual	Atender à demanda											
Média 2023	21											

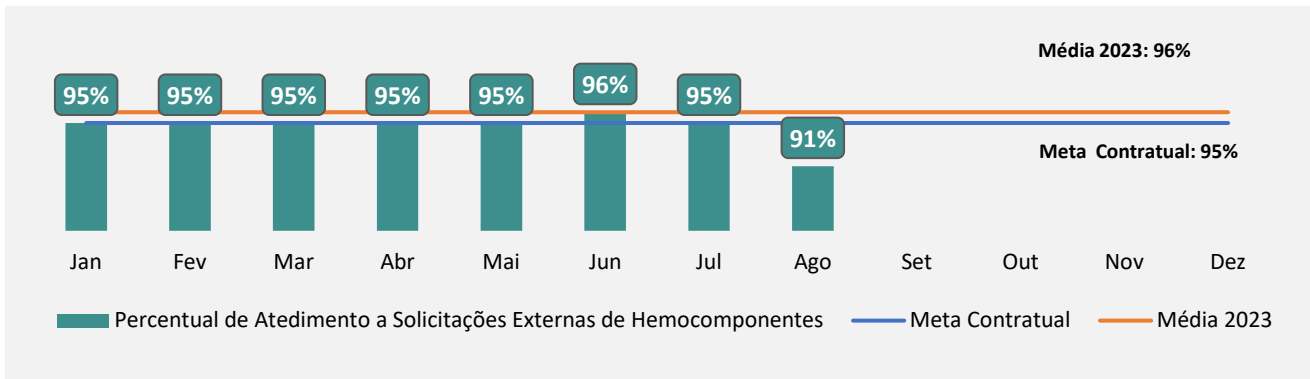


**Análise crítica:** Durante o mês de agosto, a Central de Transplante de Órgãos de Goiás enviou 13 amostras de candidatos à doação de órgãos e tecidos, totalizando 26 testes imunohematológicos realizados. A meta contratual firmada estipula que o HEMOGO deva atender toda demanda dos candidatos à doação de órgãos e tecidos do Estado de Goiás. HEMOGO realizou, prontamente, os testes em todas as amostras encaminhadas pela Central de Transplantes de Órgãos e Tecidos de Goiás. Analisando o mês anterior, verifica-se aumento de 85,7% no número de candidatos à doação de órgãos e tecidos no mês de agosto.

## 11.7 INDICADORES DE DESEMPENHO

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

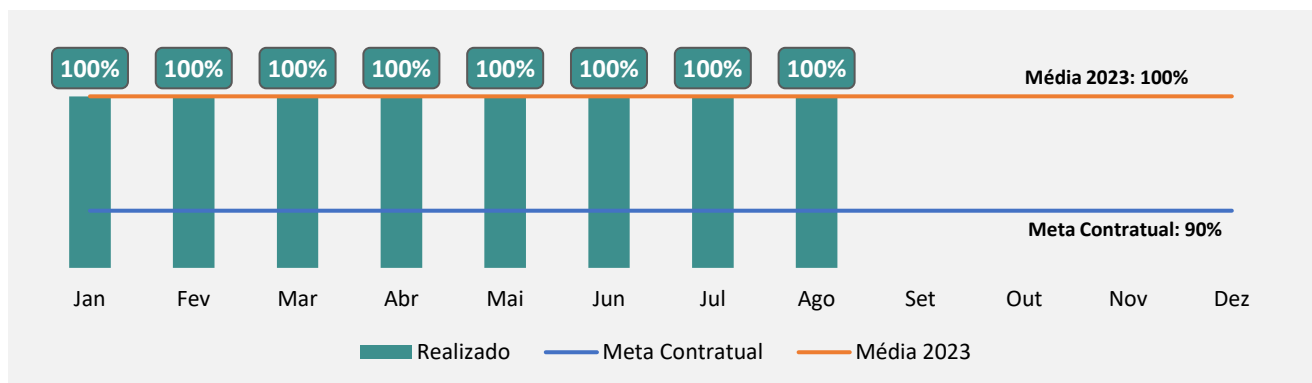
Dados	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
Percentual de Atendimento a Solicitações Externas de Hemocomponentes	95%	95%	95%	95%	95%	96%	95%	91%				
Meta contratual	≥95%											
Média 2023	96%											



**Análise crítica:** De um total de 5.624 solicitações de hemocomponentes, houve o atendimento de 5.104 hemocomponentes, desse quantitativo, a grande maioria refere-se a solicitações de Agências Transfusionais atendidas pelo Hemocentro Coordenador, sendo os Concentrados de Hemácias em grande quantidade com tipagem Rh Negativo, B Positivo e AB Positivo, além de manutenção de altas taxas de devolução de Concentrados de Hemácias pelas Agências Transfusionais, sendo devolvidos 108 Concentrados de Hemácias no mês de agosto, para Crioprecipitado e Plasma Fresco Congelado, houve solicitação de grande quantidade de hemocomponentes AB Positivo e AB Negativo para estoque, todos solicitados pela Agência Transfusional do HUGO. Na Rede HEMO, o maior percentual de solicitações não atendidas refere-se àquelas avaliadas e modificadas pelos médicos hemoterapeutas.

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

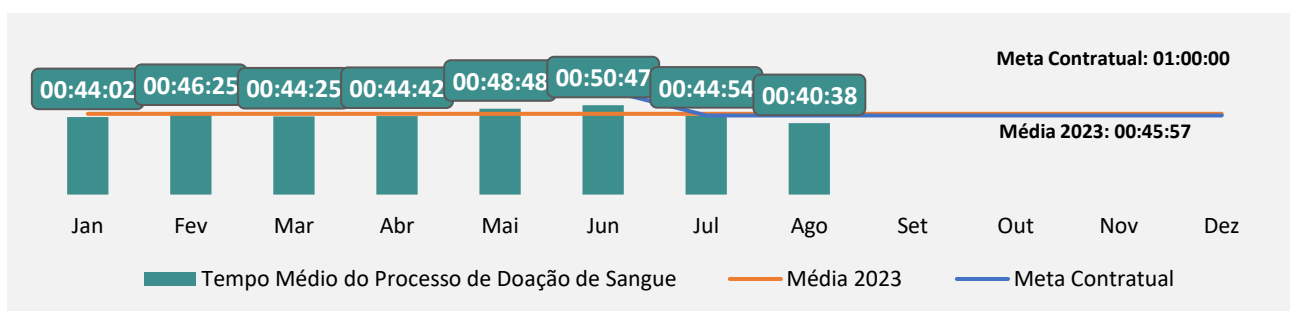
NÚMERO DE VISITAS PROGRAMADAS X NÚMERO DE VISITAS REALIZADAS												
Dados	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
Percentual de Visitas Realizadas x Programadas	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%					
Meta contratual	90%											
Média 2023	100%											



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

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

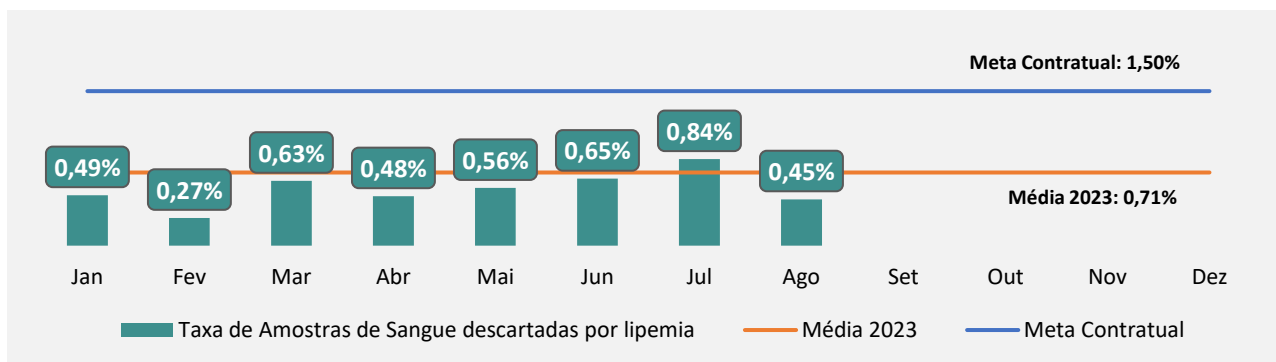
Dados	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
Tempo Médio do Processo de Doação de Sangue	00:44:02	00:46:25	00:44:25	00:44:42	00:48:48	00:50:47	00:44:54	00:40:38				
Meta contratual	≤45 minutos											
Média 2023	00:45:57											



**Análise Crítica:** Em comparação ao mês anterior tivemos uma redução no tempo de atendimento e isso se deve a alteração dos dados cadastrais no site de agendamento agilizando a rotina na recepção agilizando o tempo de atendimento. Por unidade tivemos os seguintes tempos: Goiânia (42:41), Unidade Móvel (01:03:36), Catalão (31:49), Rio Verde (42:40), Jataí (34:50), Ceres (41:14), Quirinópolis (23:56), Porangatu (31:09), Iporá (41:58) e Formosa (49:30).

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

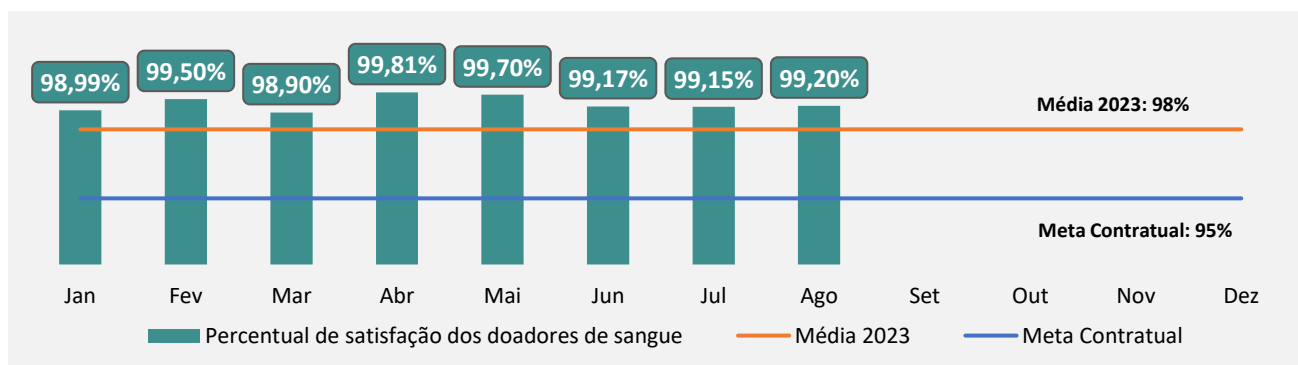
Dados	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
Taxa de Amostras de Sangue descartadas por lipemia	0,49%	0,27%	0,51%	0,48%	0,56%	0,65%	0,84%	0,45%				
Meta contratual	Atender à demanda											
Média 2023	0,71%											



**Análise Crítica:** Do total de bolsas coletadas em agosto, 0,45% de bolsas foram descartadas por lipemia. De acordo com o contrato de gestão, o descarte deve ser inferior a 1,5%, então o índice de descarte de bolsas por lipemia no mês de agosto, de toda Rede HEMO, encontra-se 70% abaixo da meta contratual. Mesmo com percentuais abaixo da meta contratual, é indispensável continuar prestando informações aos doadores sobre os critérios de doação, tanto nas mídias sociais quanto pelo setor de captação do HEMOGO ao agendar companhias de coleta de sangue. Desta forma, esta ação contribui para minimizar ainda mais o descarte de bolsas por lipemia e melhor aproveitamento das bolsas coletas.

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

Dados	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
Percentual de satisfação dos doadores de sangue	98,9%	99,5%	98,90%	99,81%	99,70%	99,17%	99,15%	99,20%				
Meta contratual	≥95%											
Média 2023	98%											

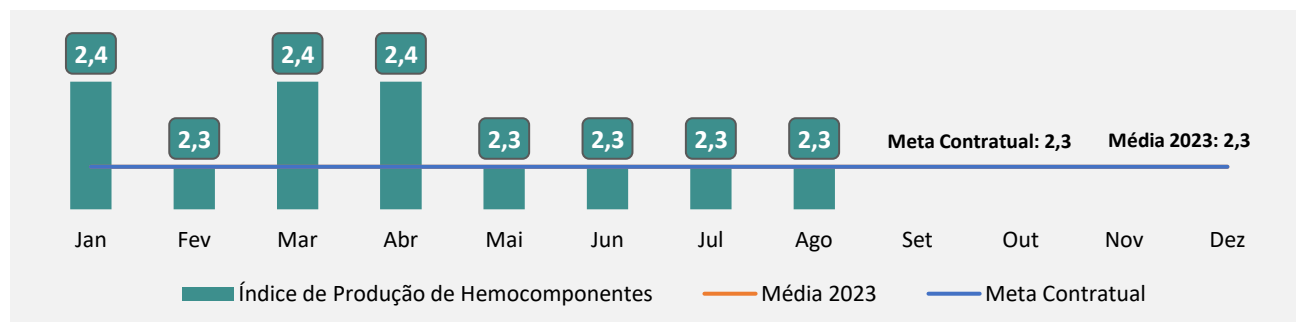


**Análise Crítica :** A pesquisa compreende todas as unidades da Rede HEMO, no total participaram 2.752 doadores, cerca de 413 participantes a menos, se comparado com o período anterior, alcançando a satisfação de 99,20%. Foram registradas 68 manifestações dos usuários nos tablets

da Rede HEMO, com mensagens contendo elogios, sugestões e solicitações de melhorias. Os elogios representam 69% das manifestações e foram distribuídas entre o atendimento em sua totalidade (recepção, triagem clínica, coleta e copa), estrutura física, higienização e lanche, as sugestões representam 3% e foram direcionados a criação de espaço infantil. As Solicitações de melhorias representam 28% das manifestações, foram direcionadas para o tempo de atendimento (permanência do doador para doação, ausência de médico na triagem clínica), troca/manutenção de cadeira da sala de coleta, incremento do lanche (acrescentando sucos naturais, frutas) e atendimento (melhoria do tratamento da recepcionista e vigilância com os doadores). As devidas devolutivas foram realizadas e serão consideradas para a melhoria dos serviços ofertados.

### 11.7.10. ÍNDICE DE PRODUÇÃO DE HEMOCOMPONENTES

Dados	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
Índice de Produção de Hemocomponentes	2,4	2,3	2,4	2,4	2,3	2,3	2,3	2,3				
Meta contratual	2,3											
Média 2023	2,3											



**Análise Crítica:** Em agosto de 2024 o índice de produção de hemocomponentes obteve o valor de 2,3, permanecendo dentro da média de 2023 e atingindo 100% da meta contratual, cujo valor é maior ou igual a 2,3. O aumento da produção em alguns meses, representa o resultado do trabalho da Gerência de Processamento juntamente as unidades que fazem parte da Rede HEMO, seja nas reuniões da captação, ou até mesmo no monitoramento diário na produção de hemocomponentes, resultando no aumento do número de coletas de bolsas triplas e reduzindo o expurgo de bolsas de sangue total.



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

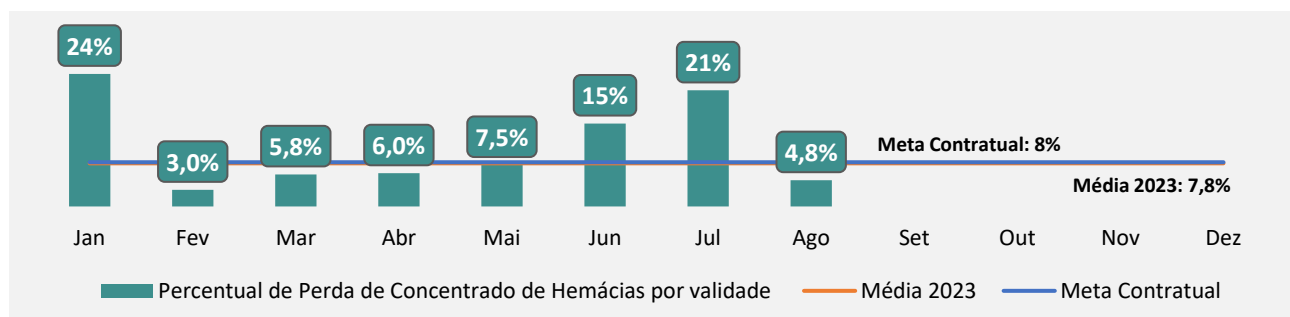
Meta	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
Estoque adequado de Concentrado de Hemácias (CH) (6 dias)	Estoque Seguro (14 dias)	Estoque Seguro (12 dias)	Estoque Seguro (14 dias)	Estoque Seguro (15 dias)	Estoque Seguro (17 dias)	Estoque Seguro (21 dias)	Estoque Seguro (13 dias)	Estoque Seguro (9 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:** A Rede HEMO finalizou o mês de agosto com o estoque em nível seguro suficiente para 9 dias.

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

Dados	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
Percentual de Perda de Concentrado de Hemácias por validade	24%	3,0%	5,8%	6,0%	7,5%	15%	21%	4,8%				
Meta contratual	<8%											
Média 2023	7,8%											

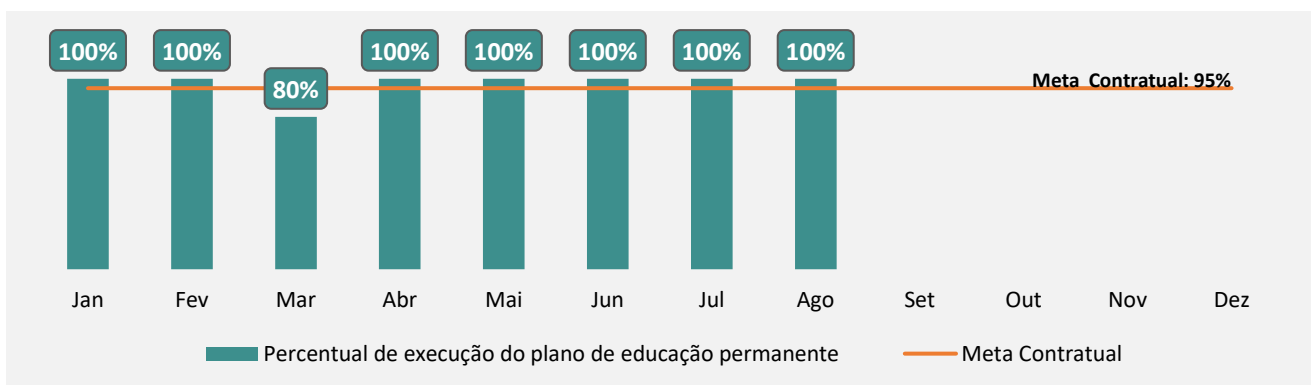


**Análise Crítica:** Em agosto tivemos um baixo índice de descarte de Concentrados de Hemácias por validade na maioria das unidades da Rede HEMO, sendo que as únicas unidades que apresentaram resultados acima da meta foram Hemocentro Regional de Jataí (8,83%), UCT Formosa (8,30%), UCT Iporá (10,43%) e UCT Porangatu (25,25%). O restante das unidades apresentaram índice abaixo da meta. O Hemocentro Coordenador teve índice de 2,97%, sendo que de um total de 65 unidades, 28 apresentam Hemoglobina S positiva, 11 são de tipagem A Positivo, 07 são de tipagem O Positivo, 7 são AB Positivo e 7 são de tipagem B Negativo, e o restante é dividido em diversos tipos sanguíneos. No mês de agosto foram recebidos 159 Concentrados de Hemácias de unidades da Rede HEMO e devolvidos 141 Concentrados de Hemácias das Agências

Transfusionais e unidades da Rede HEMO, todos próximos à validade, o que contribui para o aumento no número de descartes por validade. A queda do percentual de descarte de Concentrado de Hemácias por validade deve-se à diminuição de produção nos meses de julho e agosto e ações de remanejamento de hemocomponentes próximo ao vencimento nas unidades da Rede HEMO.

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

Dados	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
Percentual de execução do plano de educação permanente	100%	100%	80%	100%	100%	100%	100%	100%				
Meta contratual	≥95%											

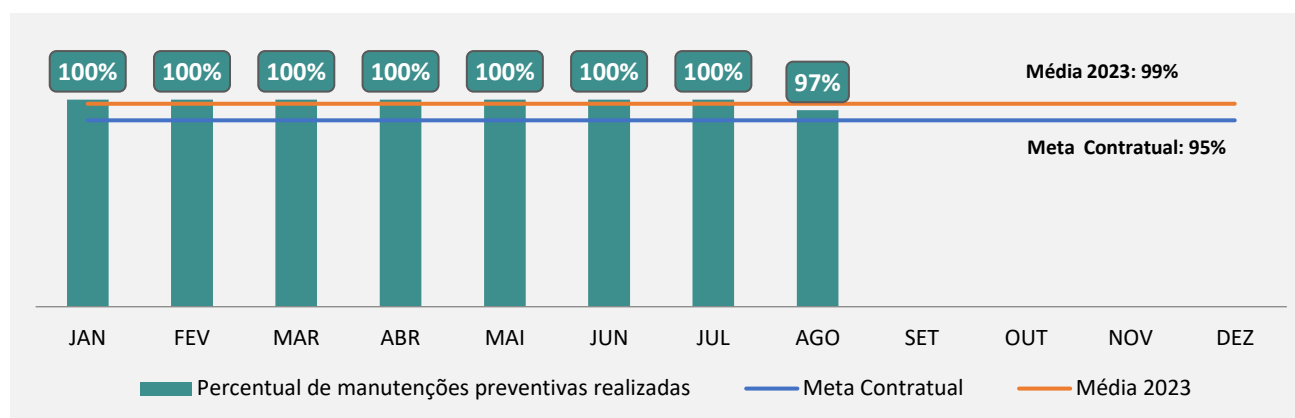


**Análise Crítica:** No mês de agosto tivemos 100% de resultado do cumprimento da meta do plano de educação permanente de 2024, em que inicialmente tínhamos 5 treinamentos programados para o HEMOGO e foram realizados 53 treinamentos em toda Rede HEMO. Ao realizar uma análise do quantitativo de treinamento e capacitações disponibilizados, identificamos muitas evidências de treinamentos realizados pelos gerentes dos setores do Hemocentro Coordenador, bem como dos gerentes das unidades da Rede HEMO que não estavam contemplados no Plano do início do ano e, desde abril incluímos todas as ações no Plano mensalmente. A variação é de estabilidade de 100% no cumprimento das ações programadas do plano de educação permanente em relação ao mês de julho de 2024. A tendência é de estabilidade e nossa referência é a série histórica da Instituição e a meta contratual de 96%, isso representa que neste mês ficamos acima da média. O plano de ação desenvolvido por essa Gerência foi realizar a inclusão de todos os treinamentos realizados não somente do Hemocentro Coordenador em Goiânia, mas de todas as Unidades de Coleta e Transfusão e Hemocentros Regionais, bem como os treinamentos realizados pelo colaborador na plataforma EAD e os treinamentos e capacitações por demanda que não estavam contemplados no Plano de Educação Permanente do início do ano. Neste sentido, saltamos de 5

para 53 treinamentos programados e realizados em toda a Rede HEMO. Esta ação contempla de forma justa todas as 75 horas de treinamento dos facilitadores da instituição, bem como a quantidade de 253 profissionais capacitados em toda Rede HEMO.

### 11.7.14. PERCENTUAL DE MANUTENÇÕES PREVENTIVAS REALIZADAS

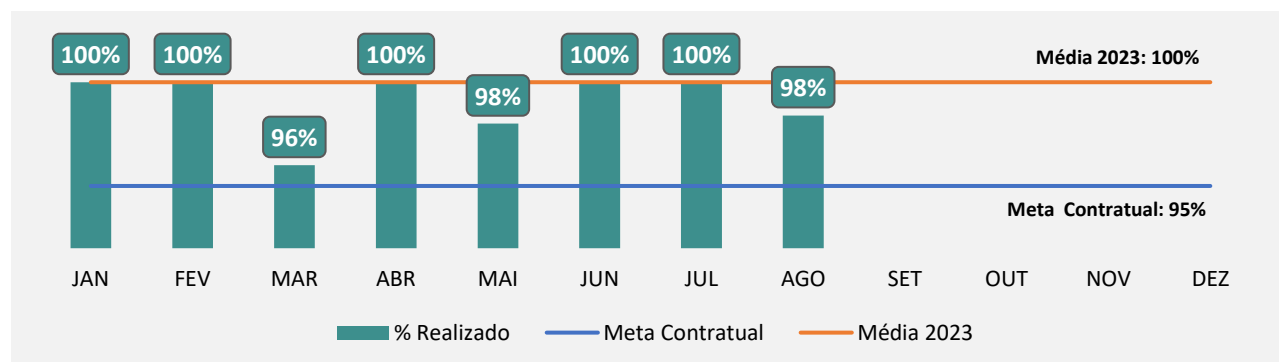
Dados	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
Percentual de manutenções preventivas realizadas	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	97%				
Meta contratual	≥95%											
Média 2023	99%											



**Análise Crítica:** Em Agosto de 2024 estava previsto 156 manutenções preventivas. 152 foram fechadas, as restantes serão executadas no mês subsequente.

### 11.7.15. PERCENTUAL DE CALIBRAÇÕES DE EQUIPAMENTOS REALIZADAS

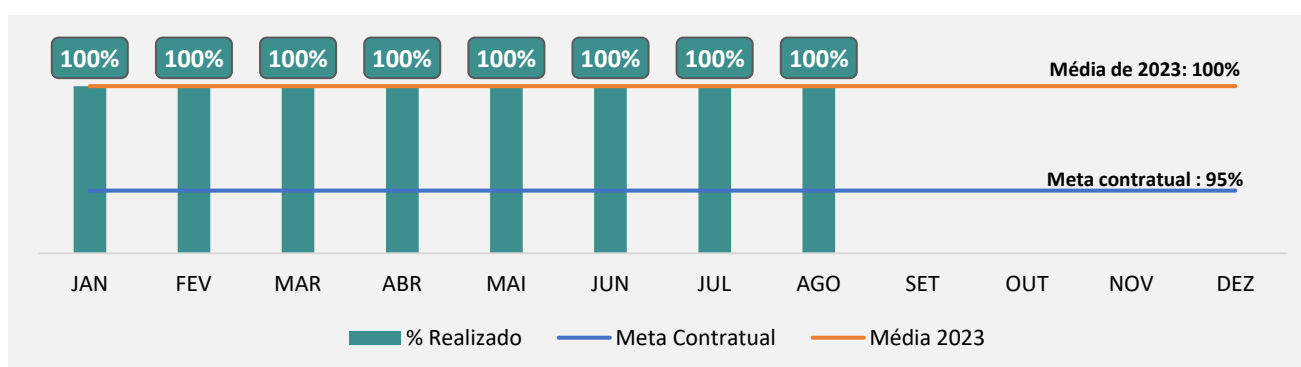
Dados	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
Percentual de calibrações de equipamentos realizados	100%	100%	96%	100%	98%	100%	100%	98%				
Meta contratual	≥95%											
Média 2023	100%											



**Análise Crítica:** Em Agosto de 2024 foram previstas 125 calibrações. 123 foram fechadas, as restantes serão executadas no mês subsequente.

### 11.7.16. PERCENTUAL DE QUALIFICAÇÕES TÉRMICAS REALIZADAS

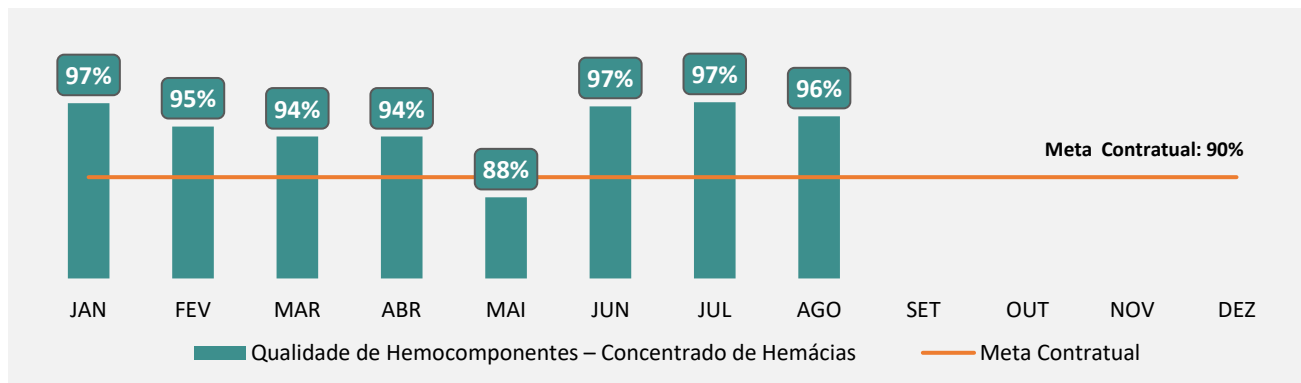
Dados	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
Percentual de qualificações térmicas realizadas.	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%				
Meta contratual	≥95%											
Média 2023	100%											



**Análise:** Em Agosto de 2024 estava previsto 41 qualificações. Todas foram executadas como previsto dentro do mês.

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

Dados	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
Qualidade de Hemocomponentes – Concentrado de Hemácias	97%	95%	94%	94%	88%	97%	97%	96%				
Meta contratual	≥90%											
Média 2023	97%											

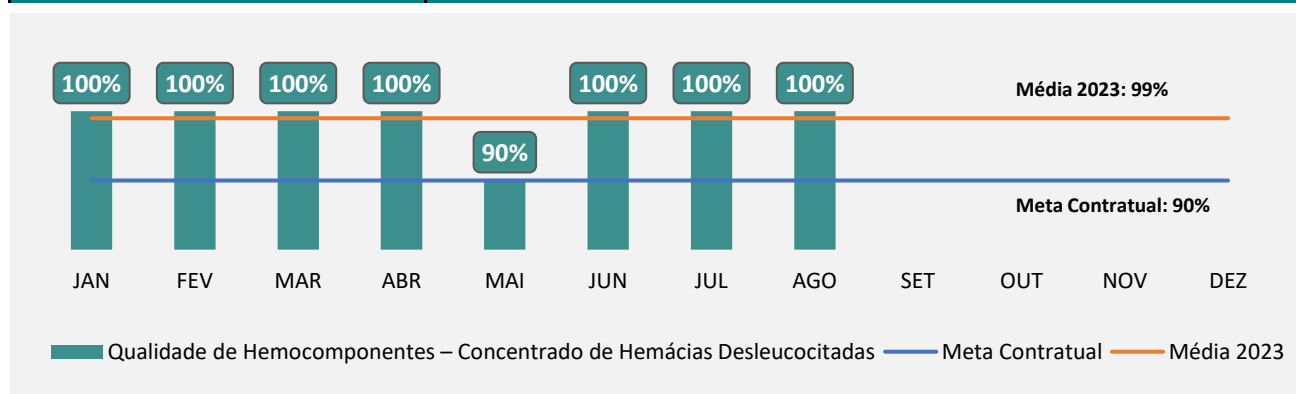


**Análise Crítica:** Na análise da qualidade de hemocomponentes -Concentrado de Hemácias avaliamos as bolsas com anticoagulante CPDA e SAGM. Em cada hemocomponente analisado, realizamos o teste dos seguintes parâmetros: volume, hemoglobina em gramas por decilitro e gramas por unidade, porcentagem do hematócrito, contagem de leucócitos residuais, grau de Hemólise e teste microbiológico. As unidades do Hemogo Rio Verde e UCT-Porangatu apresentaram valores de hematócrito fora do padrão de referência, no entanto colocaram em prática ações e obtiveram melhora dos resultados nas últimas análises realizadas.

Alcançamos uma média de 96,0% de conformidade.

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

Dados	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
Qualidade de Hemocomponentes – Concentrado de Hemácias Desleucocitadas	100%	100%	100%	100%	90%	100%	100%	100%				
Meta contratual	≥90%											
Média 2023	99%											

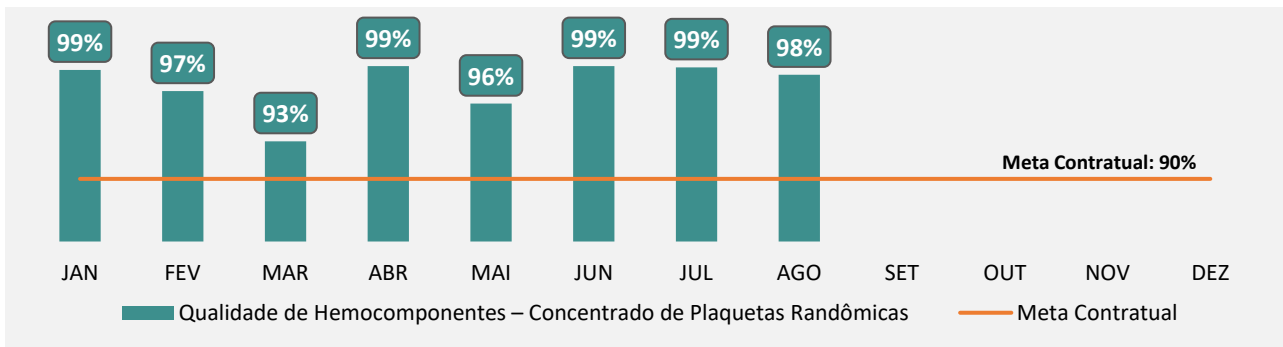


**Análise Crítica:** Na análise da qualidade de hemocomponentes -Concentrado de Hemácias Desleucocitadas avaliamos os parâmetros de volume, hemoglobina em gramas por decilitro e gramas por unidade, porcentagem do hematócrito, contagem de leucócitos residuais, grau de hemólise e teste microbiológico. Obtivemos conformidade em todos dos parâmetros avaliados.

Alcançamos a média de 100,0 % de conformidade.

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

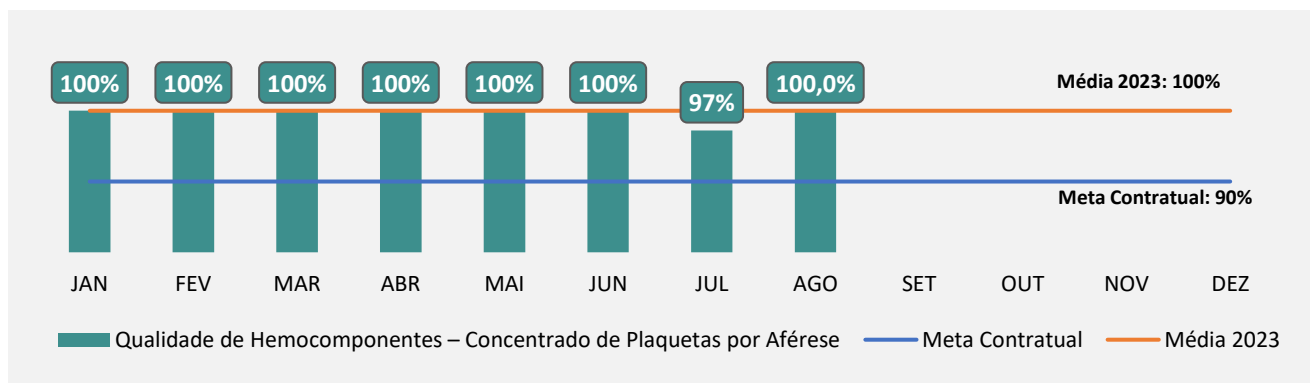
Dados	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
Qualidade de Hemocomponentes – Concentrado de Plaquetas Randômicas	99%	97%	93%	99%	96%	99%	99%	98%				
Meta contratual	≥90%											
Média 2023	97%											



**Análise Crítica:** Alcançamos uma média de 98,0% de conformidade, superando a meta contratual.

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

Dados	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
Qualidade de Hemocomponentes – Concentrado de Plaquetas por Aférese	100%	100%	100%	100%	100%	100%	97%	100%				
Meta contratual	≥90%											
Média 2023	100%											



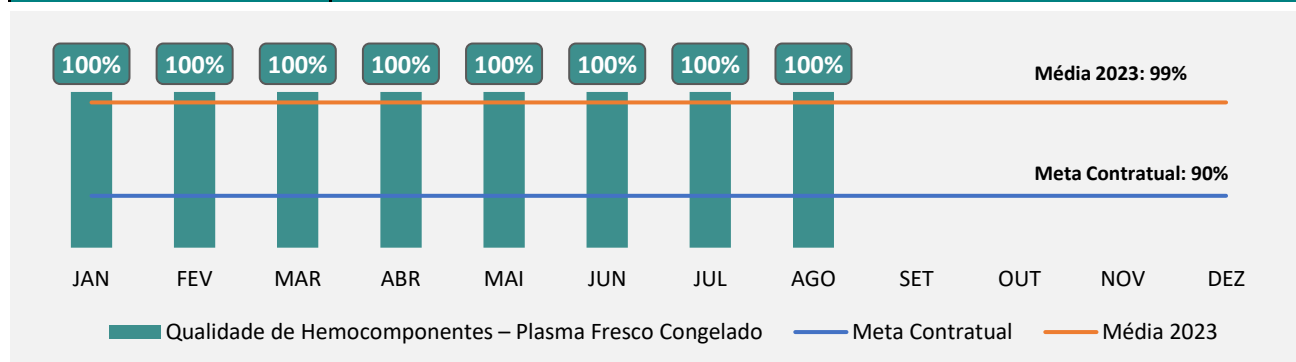
**Análise Crítica:** Na análise da qualidade de hemocomponentes -Concentrado de Plaquetas por aférese avaliamos os seguintes parâmetros: volume, contagem de plaquetas, Swirling, contagem de leucócitos, pH e microbiológico. As aféreses de plaquetas são coletadas pelo HEMOGO e

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 e controle interobservador.

Alcançamos uma média de 100% de conformidade.

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

Dados	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
Qualidade de Hemocomponentes – Plasma Freco Congelado	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%				
Meta contratual	≥90%											
Média 2023	99%											

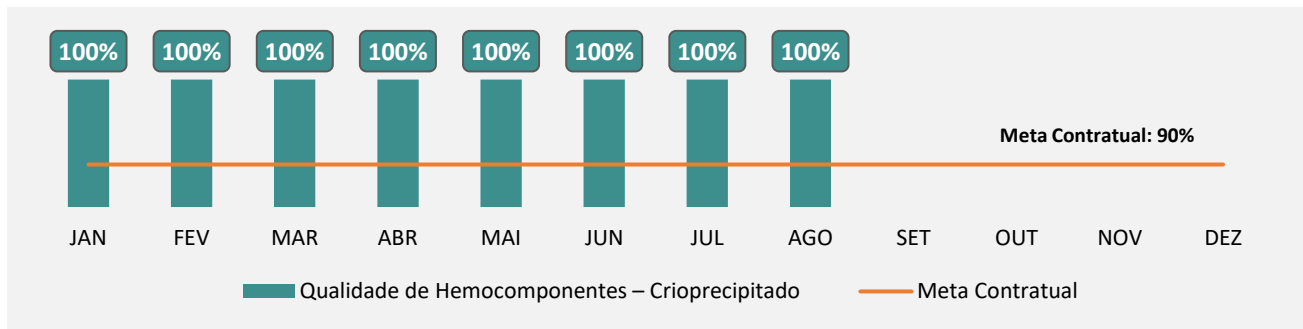


**Análise Crítica:** Na análise da qualidade de hemocomponentes -Plasma fresco Congelado avaliamos os parâmetros: dosagem de Fator VIII para o Hemogo e dosagem de Fibrinogênio para Rede Hemo e o Volume.

Alcançamos a média de 100% de conformidade.

### 11.7.22. QUALIDADE DE CRIOPRECIPITADO

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

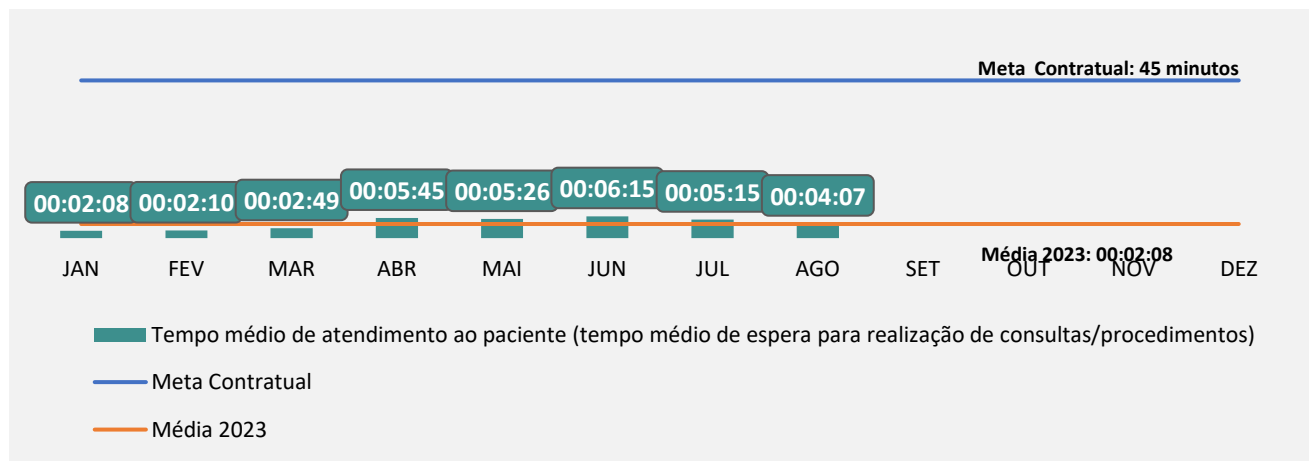


**Análise Crítica:** Na análise da qualidade de hemocomponentes -Crioprecipitado avaliamos os parâmetros: volume e dosagem de Fibrinogênio.

Alcançamos a média de 100% de conformidade.

### 11.7.23. TEMPO MÉDIO DE ATENDIMENTO AO PACIENTE

Dados	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)	00:02:08	00:02:10	00:02:49	00:05:45	00:05:26	00:06:15	00:05:15	00:04:07				
Meta contratual	≤45%											
Média 2023	00:04:02											



**Análise Crítica:** Em agosto, o tempo médio de atendimento ao paciente foi de 00:04:07 quatro minutos e sete segundos, superando a meta estabelecida pela SES.



### 13. NÚCLEO DE CAPTAÇÃO DE DOADORES DE GESTÃO CIDADÃ

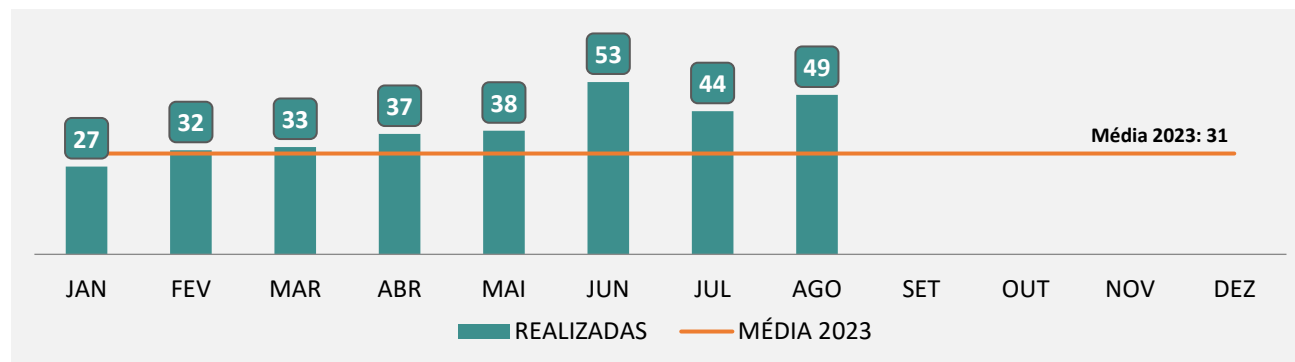
#### 13.1. CAMPANHAS DE COLETA EXTERNA DE DOAÇÃO DE SANGUE

Campanhas Externas – agosto de 2024				
Coleta externa representou 18,2% das coletas da Rede HEMO				
Nº de campanhas mês: 14 Coletas realizadas	Nº de Cadastros	Nº de Bolsas	Nº de Inaptos	Nº Cadastro de Medula
<b>TOTAL GERAL</b>	986	789	197	81

**Análise crítica:** No mês vigente, tivemos 14 (quatorze) ações de Coletas Externas executadas e obtivemos o resultado de 986 (novecentos e oitenta e seis) cadastros de doadores voluntários de sangue, 789 (setecentos e oitenta e nove) bolsas coletadas, 197 (cento e noventa e sete) candidatos inaptos à doação e 81 (oitenta e um) novos cadastros de Medula óssea. Mantemos a realização de ações junto à parceiros fidelizados, bem como, que já foram realizadas ações no ano em exercício, promovendo a doação de repetição, para melhora desse índice. Como destaque no mês de agosto, tivemos as campanhas: em parceria com o Centro Universitário de Mineiros – UNIFIMES com 109 (cento e nove) candidatos, 88 (oitenta e oito) bolsas coletadas e 27 (vinte e sete) novos cadastros de Medula Óssea; em parceria com o Detran-GO com 98 (noventa e oito) candidatos, 79 (setenta e nove) bolsas coletadas e 04 (quatro) novos cadastros de Medula Óssea; e em parceria com o Hospital de Doenças Tropicais com 92 (noventa e dois) candidatos, 76 (setenta e seis) bolsas coletadas e 7 (sete) novos cadastros de Medula Óssea.

#### 13.2. CAMPANHAS INTERNAS

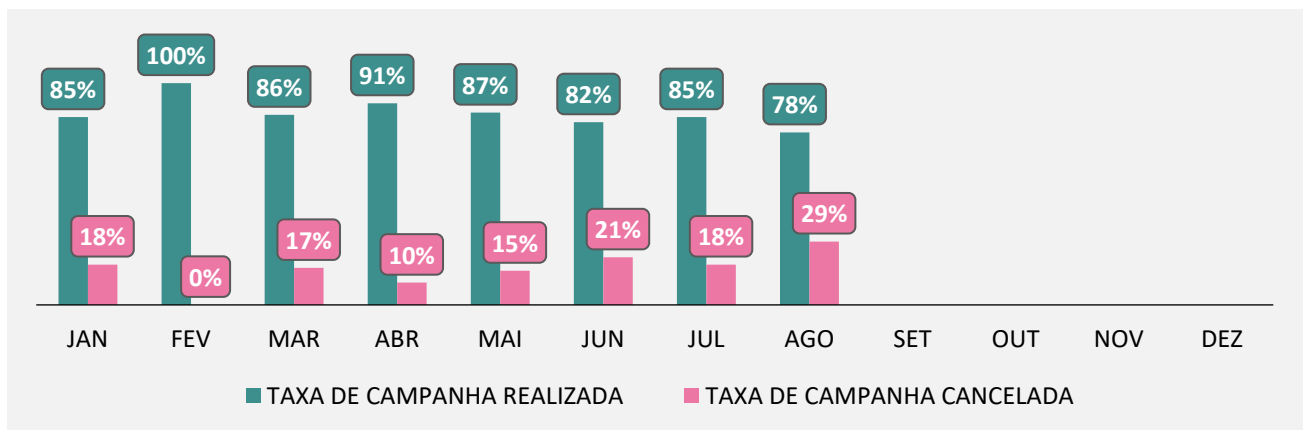
Dados	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
Coletas internas Realizadas	27	32	33	37	38	53	44	49				
Média 2023	27											



**Ações de melhoria:** No mês de agosto do ano em exercício, tivemos a abertura de 04 (quatro) campanhas, em parceria com a Claro, com o Corpo de Bombeiros, com o Bradesco e com a empresa Tahto, todas com vigência até o dia 31/12/2024, na tentativa de ampliar o alcance de coletas internas, provovendo conhecimento e conscientização a esses doadores os quais contribuíram de maneira significativa para o alcance dos resultados almejados por este órgão, tendo como objetivo, a manutenção do estoque regular de sangue para atender a demanda apresentada diariamente.As demais campanhas tem vigência até o dia trinta e um de dezembro do corrente ano, conforme acordado junto ao parceiro contactado, outras são permanentes, do Hemocentro Coordenador. Para tanto, a equipe do Núcleo de Captação, realiza a busca diária de novas parcerias para a abertura de novas Campanhas Internas, com o objetivo de obtermos o aumento de número de Candidatos à doação voluntária de sangue e assim garantir o estoque regular de sangue. maior resultados no mês vindouro.

### 13.3. CAMPANHAS EXTERNAS

Dados	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
Coletas Externas Programadas	13	18	21	22	15	17	13	18				
Coletas Externas Canceladas/Reprogramadas	02	00	03	02	02	03	02	4				
Coletas Externas Realizadas	11	18	18	20	13	14	11	14				

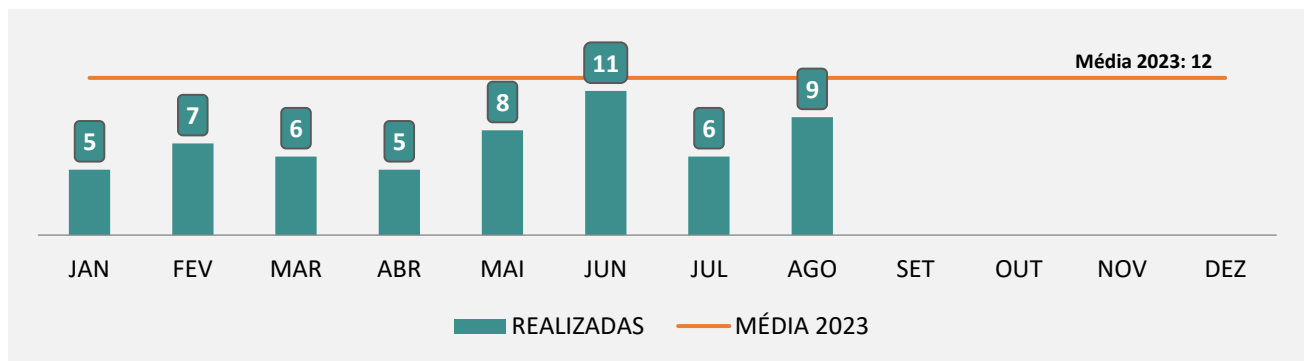


**Ações de melhoria:** No mês em vigência, foram programadas 13 (treze) ações, dentre elas 02 (duas) foram reprogramadas e/ou canceladas, devido as dificuldades enfrentadas no momento da sensibilização junto ao público para realização dos agendamentos conforme acordado junto aos parceiros no ato da formalização da parceria para realização das mesmas. Contudo, está sendo realizado o trabalho de conscientização e novas estratégias de captação junto ao parceiro

contactado, entrega de material informativo, que contém os critérios básicos para doação de sangue tendo como objetivo, garantir o número de inscritos para realização da ação conforme planejada entre as partes, na tentativa de melhores resultados no transcorrer das campanhas realizadas, bem como, prestar orientações pertinentes aos mitos existentes na sociedade com relação a doação voluntária de sangue.

### 13.4. VISITAS TÉCNICAS - CAPTAÇÃO

Dados	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
Visitas Técnicas Realizadas	05	07	06	05	08	11	06	09				
Média 2022	12											

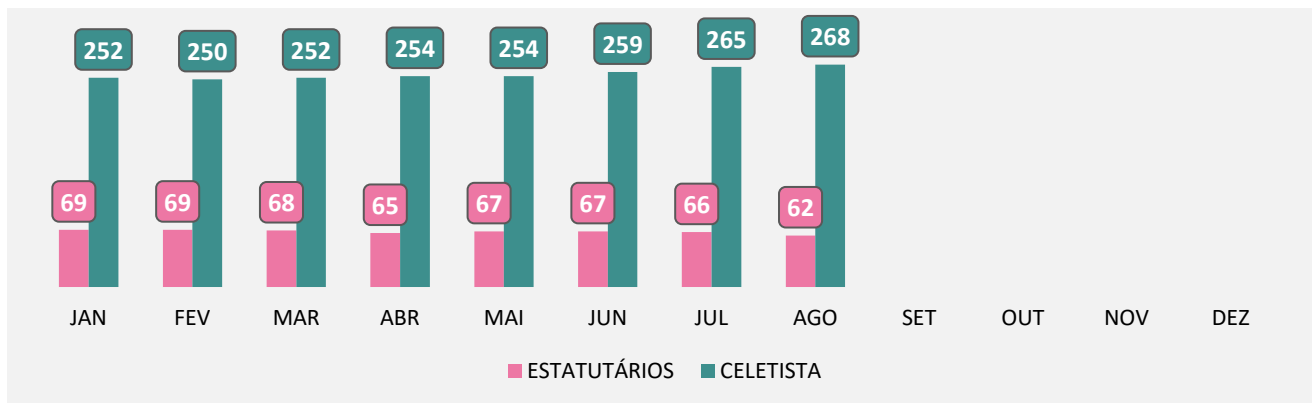


**Análise Crítica:** Neste mês foram realizadas 06 (seis) visitas técnicas junto aos novos parceiros contactados, bem como, aos que sofreram algum tipo de alteração relacionado ao espaço físico para realização da ação, já os parceiros fidelizados, a articulação e/ou organização das ações é realizada 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 eletricitista em prol dos objetivos almejados por todos envolvidos no processo.

## 14. GERÊNCIA DE PESSOAL

### 14.1. NÚMERO DE COLABORADORES POR VÍNCULO EMPREGATÍCIO

Dados	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
Estatutário	69	69	68	65	67	67	66	62				
Celetista	252	250	252	254	254	259	265	268				
Total	321	319	320	319	321	326	331	330				
Média 2023	322											

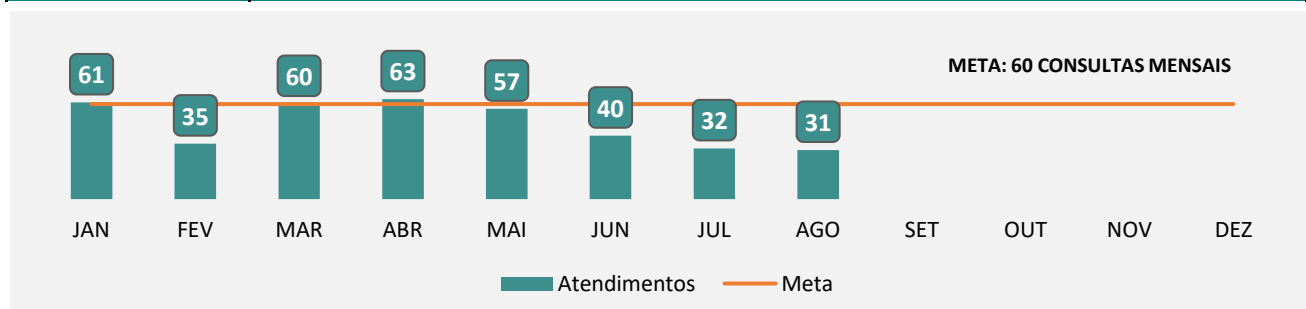


**Análise Crítica:** No mês de Agosto/2024 tivemos um total de 268 colaboradores Celetistas, em comparação com a com Julho, tivemos uma um acréscimo no número de colaboradores lotados no HEMOGO. Já os Estatutários, tiveram redução no seu quadro totalizando 62 servidores. Além disso, tivemos um total de 330 funcionários considerando toda a REDE HEMO, entre Celetistas e Estatutários.

## 15. GERÊNCIA DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA

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

Dados	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
Consultas Realizadas	43	35	60	63	57	40	32	31				
Meta	60											
Média 2023	39											



**Análise crítica:** Foram realizadas 31 consultas farmacêuticas presenciais. Foram agendadas 37 avaliações para a Farmácia no mês de agosto. Ademais, em sua maioria, os pacientes encaram os fatores de coagulação como medida curativa e não como profilática, justificando o aumento de dispensações para urgências hospitalares. A abordagem do paciente pela farmacêutica no ato da dispensação de medicamentos pró-coagulantes têm contribuído para o aumento de consultas, visto que, a farmacêutica verifica na planilha de controle a data da última avaliação que o paciente fez, e o comunica que somente será dispensado fatores de coagulação após regularizar as avaliações.

**Plano de ação:** Dispensar medicamentos pró-coagulantes até a data da próxima consulta; intensificar busca ativa dos pacientes junto aos setores de serviço social, ambulatório e telefonia; e manter abordagem do paciente pela farmacêutica clínica para consultas. Ademais, a distribuição de medicamentos para tratamento de Doença Falciforme e Hemoglobinúria Paroxística Noturna (HPN) vai aumentar o público alvo para dispensação e conseqüentemente aumentar o número de consultas farmacêuticas. Tais ações vão contribuir para a melhor compreensão dos pacientes sobre a importância da reavaliação com a equipe multiprofissional, bem como para diminuição da taxa de absenteísmo.

## 15.2 PACIENES 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	00	03	00	00	02	02				
30 dias	291	246	244	222	243	212	258	283				
Demanda*	08	10	09	03	05	04	04	06				
Total	303	257	253	228	248	216	264	291				

\*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 agosto /2024, foram atendidos 291 pacientes no total, 1(um ) paciente recebeu profilaxia para 60 dias; 283 receberam profilaxia para 30 dias e 6 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) 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
Qtidade de pacientes cadastrados	08	06	03	03	03	05	05	10				

**Análise crítica:** No mês de agosto/2024 foram cadastrados 10 (DEZ) novos pacientes (início de tratamento) no sistema Web Coagulopatias. O quantitativo foi superior quando comparado a junho/2024. Não temos como presumir a quantidade de pacientes a serem cadastrados, pois esse cadastro é realizado quando ocorre o diagnóstico de Coagulopatias hereditárias ou caso haja mudança de domicílio de paciente já cadastrado entre unidades da federação.

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

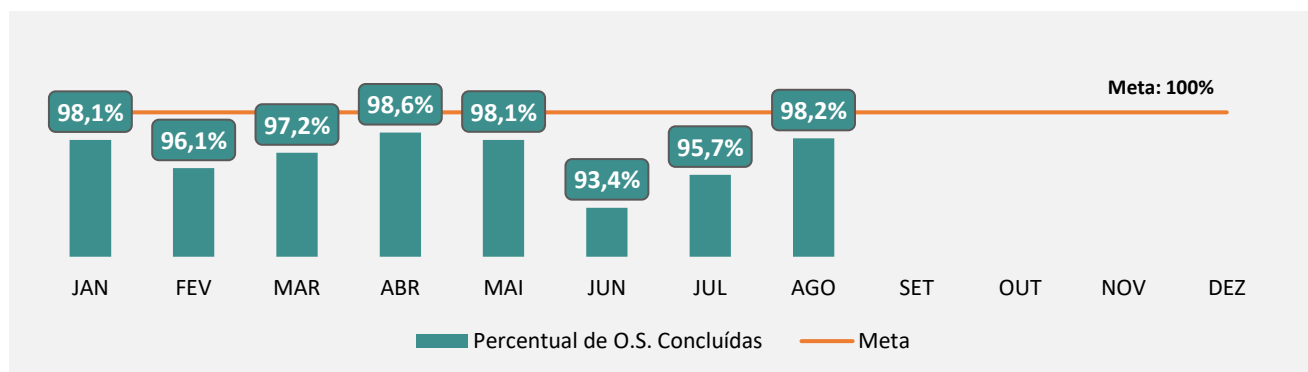
Dados	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
Gerência Ambulatorial HEMOGO	32	45	36	56	54	37	38	27				
Rede HEMO	09	09	04	09	08	05	07	8				
Total	41	54	40	65	62	42	45	35				

**Análise crítica:** No mês de agosto/2024 houveram 35 dispensações de fator de coagulação para tratamento ambulatorial, sendo 27 dispensações para o Ambulatório do Hemocentro Coordenador e 8 (oito) dispensações para Rede Hemo, sendo 7 dispensações para o HR de Rio Verde e 1(uma) para o HR de Catalão. 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.

## 16 NÚCLEO DE TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO

Dados	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
Percentual de O.S. Concluídas	98,1%	96,1%	97,2%	98,6%	98,1%	93,4%	95,7%	98,2%				
Média 2023	96,62%											



**Análise Crítica:** Observa-se pelo gráfico de OS concluídas que houve uma ligeira queda de 9,11% de chamados se comparado com o período anterior (agosto/2024), isso se deve às demandas de solicitações de suporte referente ao sistema Hemovida, sistema MV, solicitações de etiquetas e suporte em computadores e impressoras.

## 17. SCIRAS

### 17.1 CRONOGRAMA ANUAL DE LIMPEZA DAS CAIXAS D'ÁGUA.

CONTROLE DE LIMPEZA DA CAIXA D'ÁGUA DA REDE HEMO EM 2024 – EXECUTADAS		
Dados	1º SEMESTRE	2º SEMESTRE
Programados	9	9
Executados	9	9
% alcance	100%	100%

**Análise Crítica:** Esta atividade atende à 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.

## 17.2 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	9	9	9	9	9	9				
Executados	4	9	9	9	9	9	9	9				
% alcance	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%				

**Análise Crítica:** Em cumprimento a Resolução da Diretoria Colegiada (RDC) nº 52/2009, que prevê a dedetização nas unidades de saúde, buscamos criar um cronograma excepcional para atender todas as unidades da Rede Hemo evitando transtornos aos pacientes/doadores e colaboradores. Em agosto 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.

## 17.3 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	2	2	2	2	12	2				
Executados	8	2	2	2	2	2	12	2				
% alcance	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%				

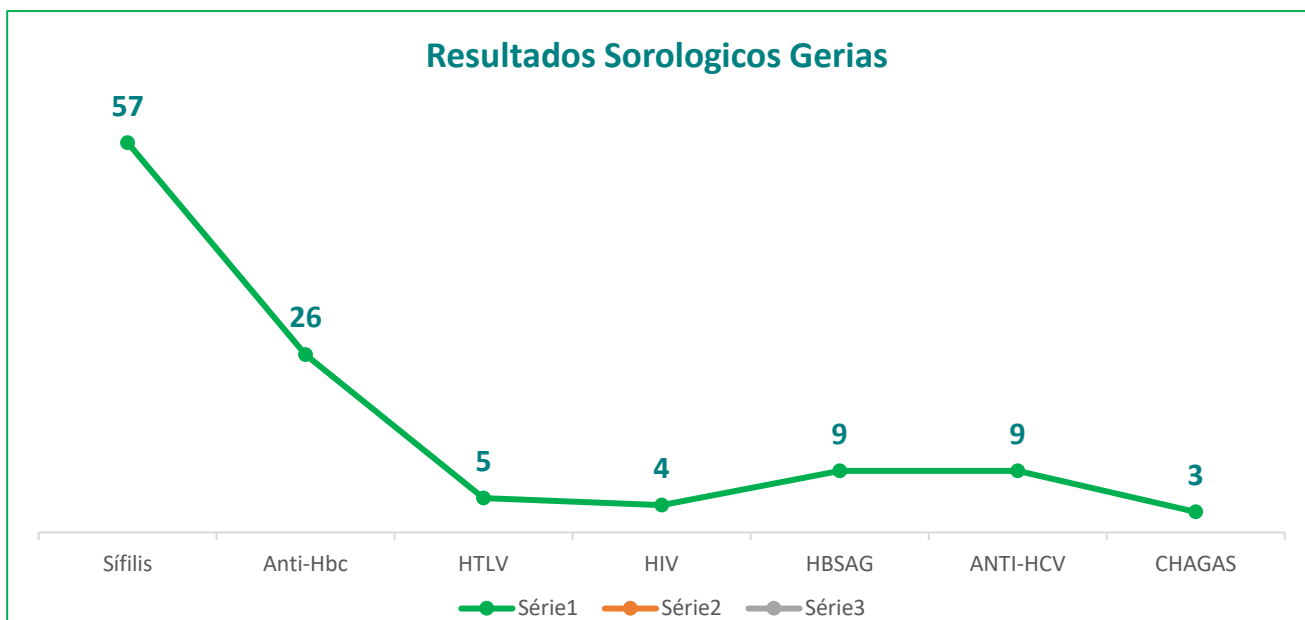
**Análise Crítica:** Conforme preconiza a Portaria GM/MS nº. 888 de 2021 para execução as ações de Vigilância da Qualidade da água para consumo humano de forma complementar á atuação dos municípios, porém nesse mês foram coletadas 02 pontos do sistema de água reagente do setor de Análises Clínicas.



## 18. VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA

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

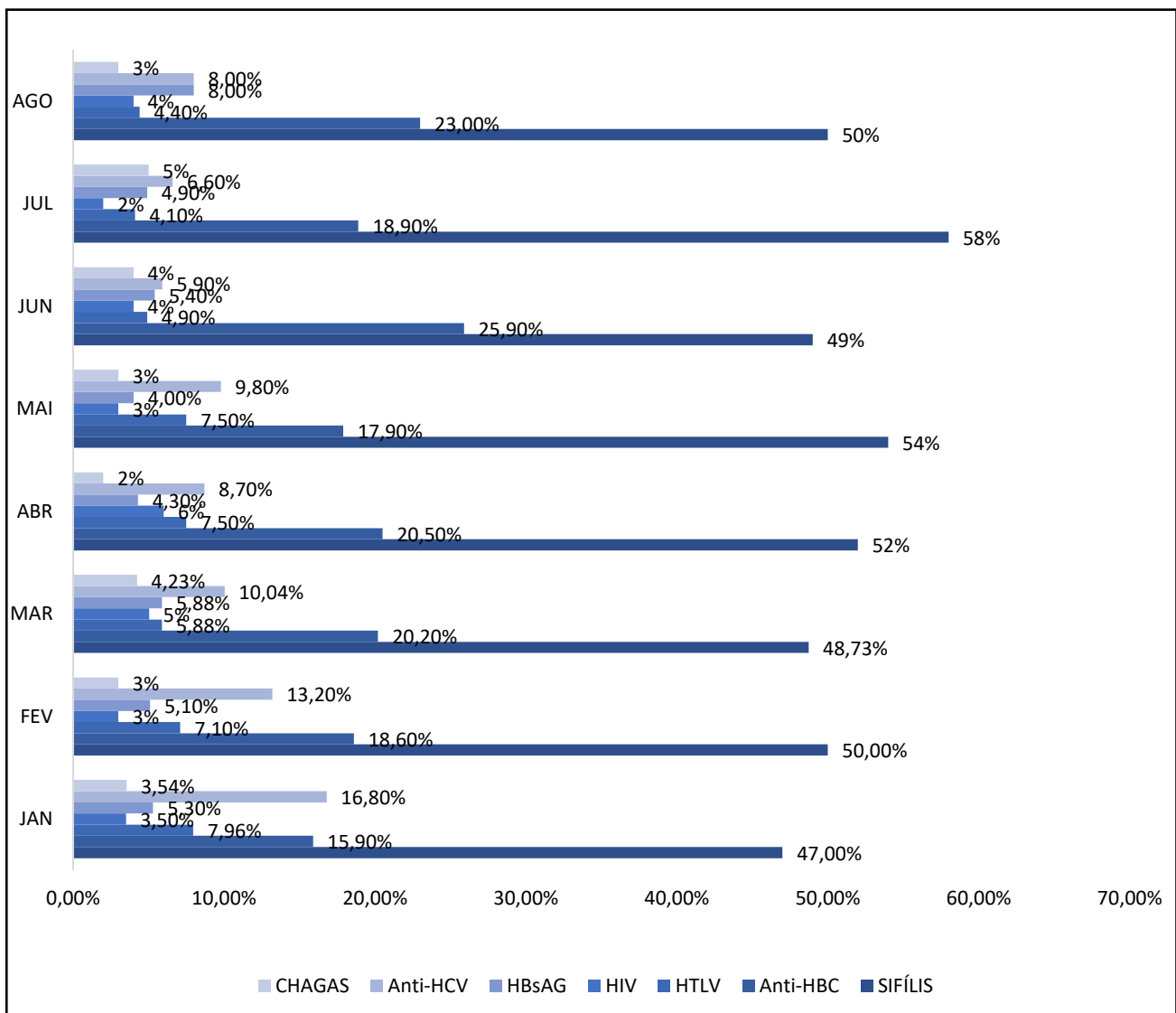
Dados	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ
Sífilis	36	78	58	83	93	91	71	57				
Anti-HBC	26	29	24	33	31	48	23	26				
HTLV	8	11	7	12	13	9	5	5				
HIV	5	5	6	9	6	8	3	4				
HbSAg	2	8	7	7	7	10	6	9				
Anti-HCV	12	21	12	14	17	11	8	9				
Chagas	0	4	5	3	6	8	6	3				
<b>Total</b>	<b>89</b>	<b>156</b>	<b>119</b>	<b>161</b>	<b>173</b>	<b>185</b>	<b>122</b>	<b>113</b>				



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

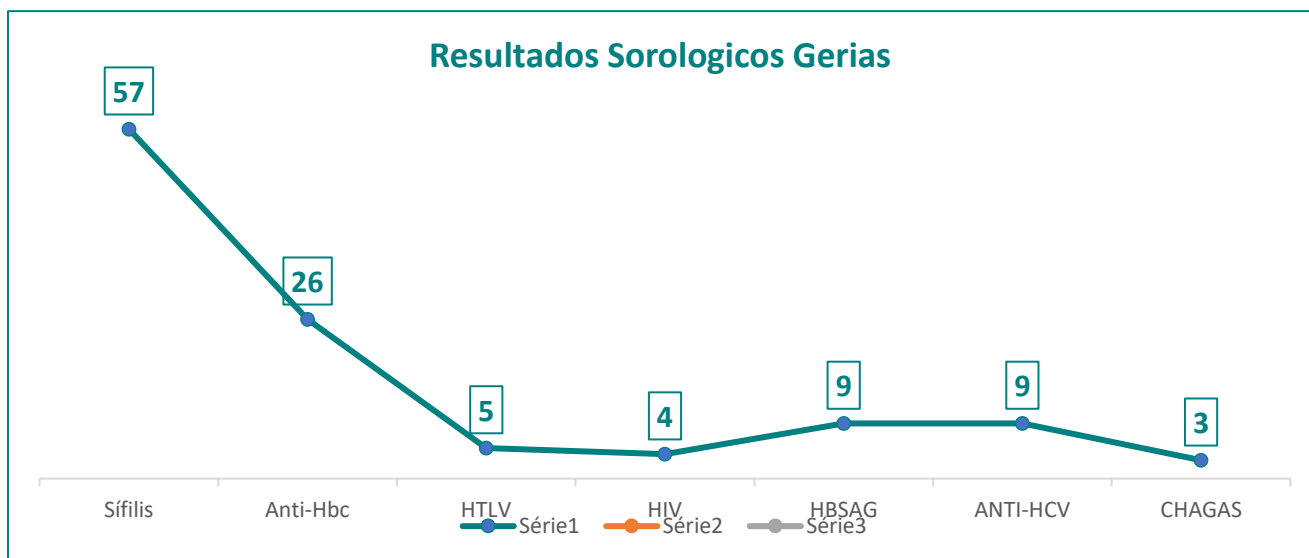
## 19.2 CONSOLIDADO DE NOTIFICAÇÕES DE SOROLOGIAS DA REDE HEMO – AGOSTO 2024

Patologias	Goiânia	Catalão	Rio Verde	Quirinópolis	Ceres	Formosa	Iporá	Jataí	Porangatu	Total por patologia
Chagas	2	0	0	0	0	1	0	0	1	4
HBSAG	5	0	0	2	2	0	0	0	0	9
Anti HCV	4	0	1	0	2	1	0	0	1	9
Sífilis	40	2	4	1	3	0	0	6	2	58
Total por Cidade	51	2	5	3	7	2	0	6	4	80



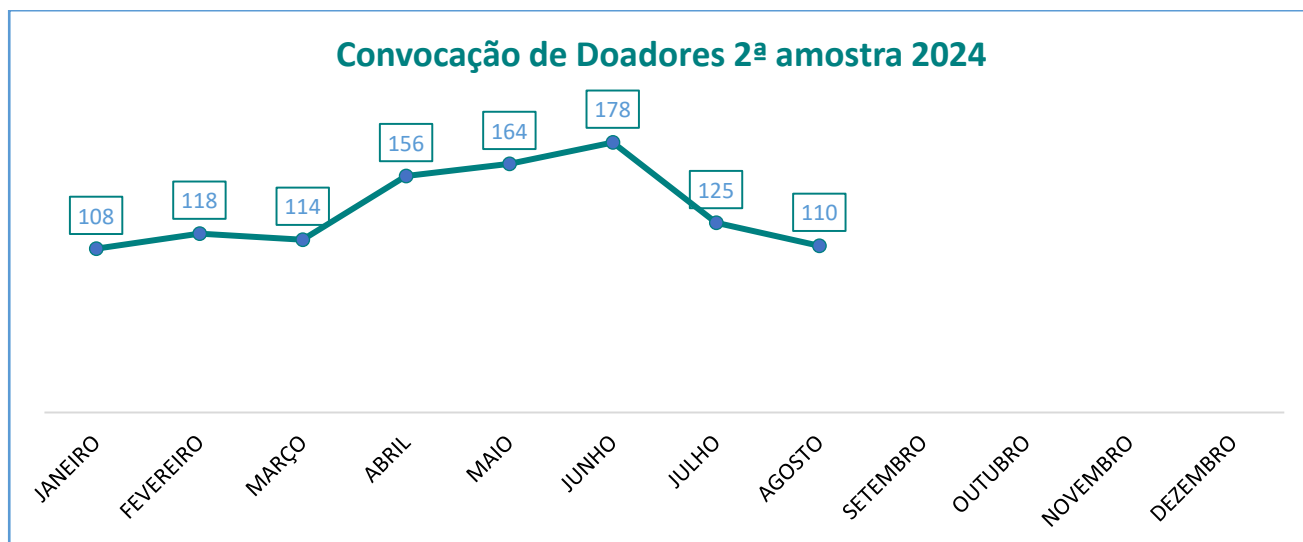
**Análise Crítica:** De janeiro a agosto obtivemos um total de 1142 notificações e no mês de agosto na Rede HEMO foram realizadas 80 notificações com sorologias positivas sendo elas: 09 notificações de Anti-HCV, 09 notificações de HBsAG, 04 notificações Chagas e 58 Sífilis. O núcleo de Vigilância Epidemiológica da Rede HEMO, realiza diariamente a busca ativa dentro dos exames realizados para assim poder atuar de forma satisfatória no que enseja a segurança e qualidade do sangue produzido.

### 19.3 CONSOLIDADO DE RETROVIGILÂNCIA DA REDE HEMO



**Análise Crítica:** Neste mês de agosto, não houve abertura de processo de retrovigilância no HEMOGO, 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 minuciosos, auxiliam para a segurança na produção e distribuição do sangue e principalmente para o receptor deste hemocomponente.

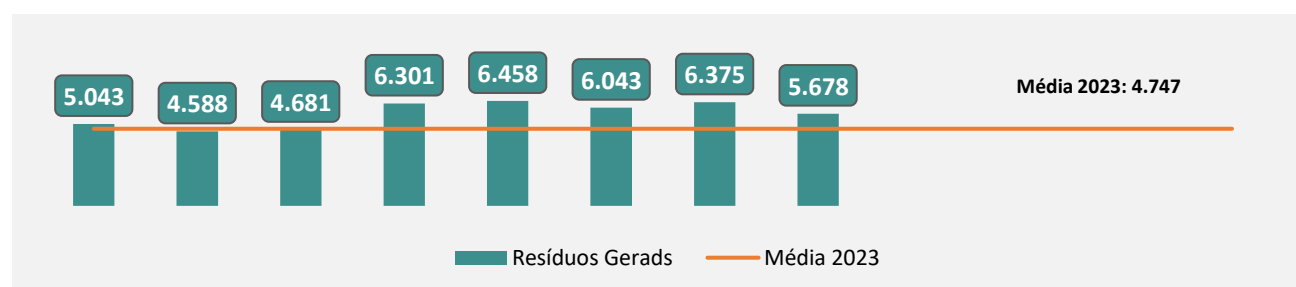
## 19.4 CONSOLIDADO DO PROCESSO DE CONVOCAÇÃO DE DOADORES POR AVISO DE RECEBIMENTO (AR- CARTAS) NA REDE HEMO



**Análise Crítica:** No mês de agosto na Rede HEMO foram convocados 110 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 nº 5, de 28 de setembro de 2017 – Ministério da Saúde.

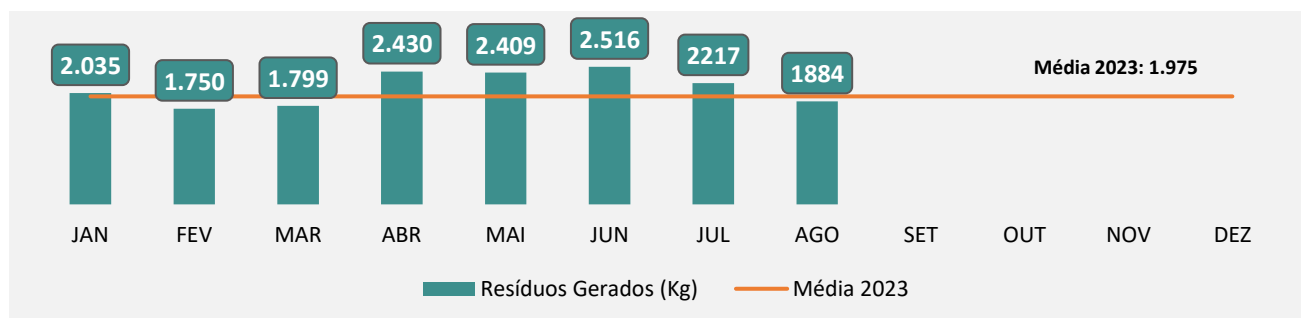
## 20. GERENCIAMENTO DE RESÍDUOS

CONSOLIDADO RESÍDUOS GERADOS MENSAL DA REDE HEMO EM 2023												
Dados	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ
Resíduos Gerados	5.043	4.588	4.681	6.301	6.458	6.043	6.375	5.678				
Média 2023	4.747											

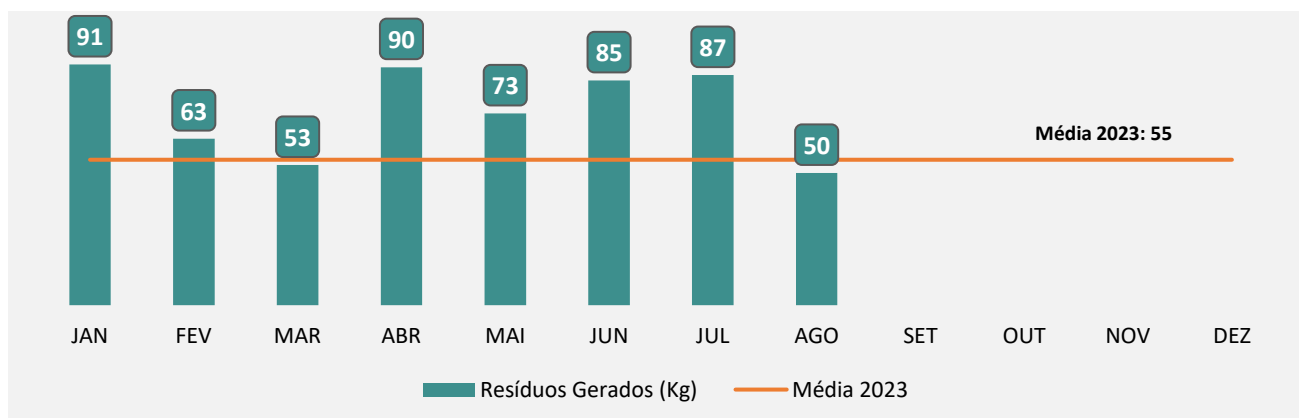


**Análise Crítica:** No mês de agosto foram gerados 5.678 Kg de resíduos na Rede HEMO, ocorrendo a destinação correta dos resíduos gerados. A Rede HEMO vem trabalhando em processos de redução e reciclagem visando garantir processos mais econômicos e sustentáveis nas unidades. A produção total dos resíduos gerados na Rede HEMO, sofre o reflexo do 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.

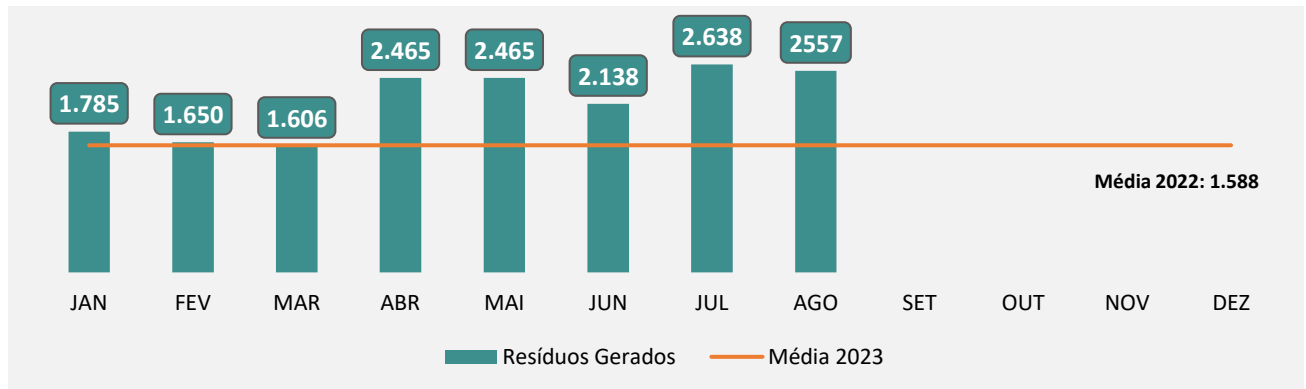
## 20.1 GERENCIAMENTO DE RESÍDUOS POR GRUPO NA REDE HEMOGRUPO A (INFECTANTE)



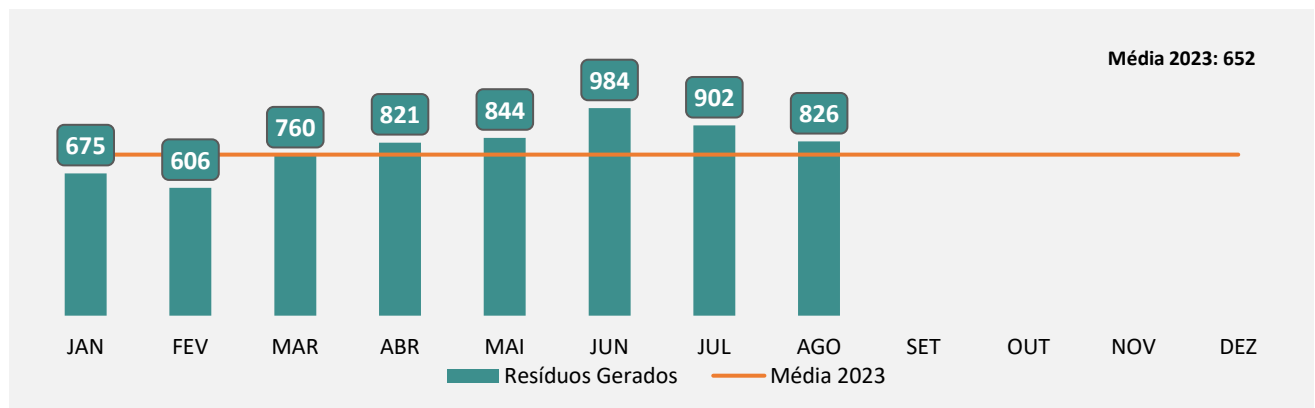
## RESÍDUOS GERADOS PELA REDE HEMO DO GRUPO B (QUÍMICO)



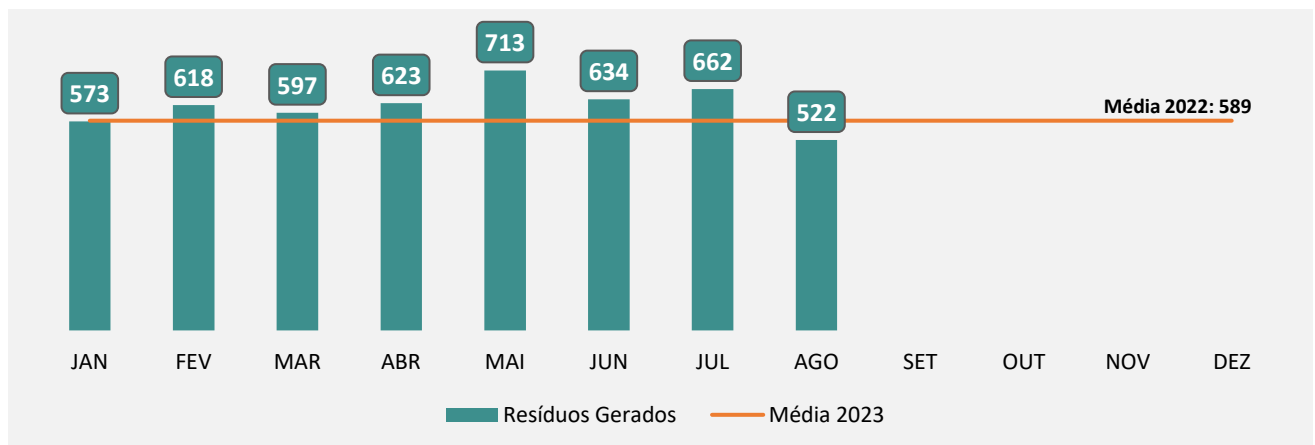
### GRUPO D (COMUM – NÃO RECICLÁVEL, ORGÂNICO)



### GRUPO D (RECICLÁVEIS)



### GRUPO E (PERFUROCORTANTE)

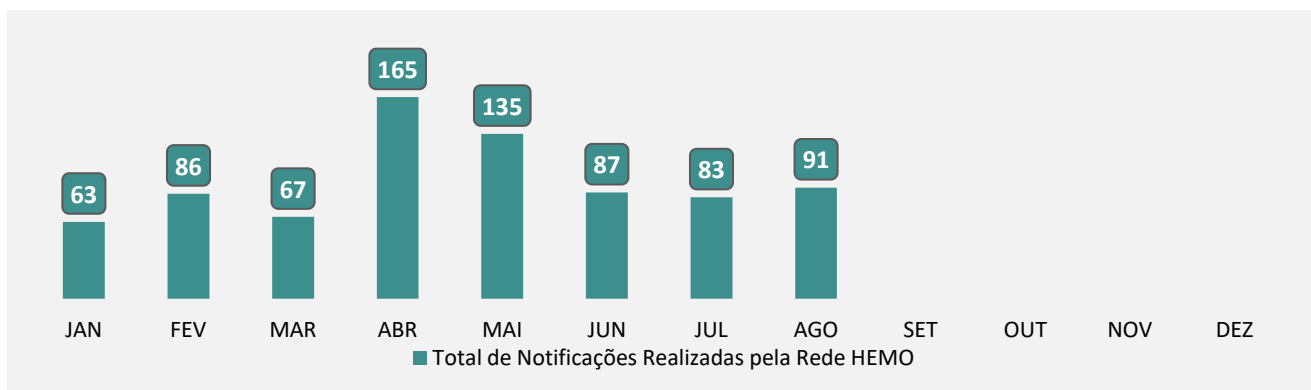


**Análise Crítica:** No mês analisado e atendendo a RDC ANVISA nº 222/2018 e Resolução do CONAMA nº 358/05 que classifica dos RSS em cinco grupos e destes a Rede HEMO contempla 4 grupos de resíduos, não gerando apenas grupo C, no que tange os demais grupos A,B,D e E, são

realizados e acompanhados mensalmente para se ter um panorama e trabalhar ações de redução ao mínimo aceitável. No mês de junho conforme os gráficos apresentados é possível visualizar que o Hemocentro Coordenador Estadual de Goiás Prof. Nion Albernaz relacionado aos resíduos produzidos mantém como maior gerador por tipos de resíduos em relação as demais unidades da Rede Hemo, devido a capacidade de produção ser maior.

## 21. NÚCLEO DE SEGURANÇA DO PACIENTE

### 21.1 CONSOLIDADO DE NOTIFICAÇÕES DA REDE HEMO



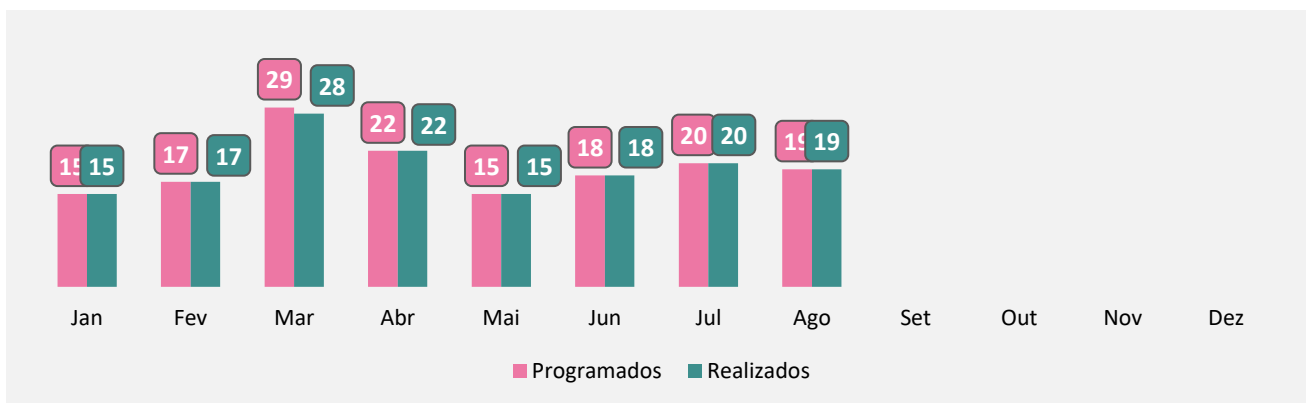
**Análise Crítica:** Neste mês tivemos um total de 91 notificações validadas pelo Núcleo de Segurança do Paciente, destas obtivemos 75 tratativas realizadas, sendo que 1 notificação foi reclassificada com nova oportunidade de melhoria, tendo em vista, não terem anexados as evidências no plano de ação dentro do sistema de notificação. 03 notificações foram removidas por motivo de teste operacional do sistema. Alcançamos uma média de 82% de resolutividade das tratativas das notificações no sistema SISQPH, se comparando ao mês anterior observamos um aumento de 20% das resolutividades das tratativas relacionados as OPM da Segurança do Paciente. Para melhoria e intensificação do índice de resolutividade das notificações em tempo hábil não ocasionando a quebra de contrato entre os setores foi estabelecido o Dia da Campanha Tratativa em Dia, divulgado nos grupos de alerta para os gerentes realizarem as tratativas todas as terças feiras. O projeto de intensificação visa interagir com equipe e ao final da semana os setores que não estiverem pendentes receberá uma peça do quebra cabeça que irá se formar no final do mês com todas as tratativas em dias. Os principais tipos de incidentes foram com 09 notificações relacionadas a assistência Laboratorial, 06 relacionadas assistência laboratorial, 4 produtos e dispositivos, 6 Documentos sem padronização / ilegível /desatualizado, 4 falhas no Controle de Qualidade, 2 cadeia medicamentosa – reações adversas e falha de checagem, 1 erro de rotulagem com divergências na identificação, 1

falta de identificação erro de rotulagem, 1resíduos segregação e coletas inadequadas, 8 Biossegurança/NR-32, 1 documentações incorretas e/ou falhas de registro, 2 queda relacionados a lipotimia, 4 higienização, 13 sangue hemoderivados, 4 sistemas inoperantes, 1 higienização. Dessas notificações obtivemos 7 Quebras de contratos, 3 Eventos adversos, 7 incidentes, 2 Near Miss, dentre outras descritas e apresentadas na reunião da Comissão do Núcleo de Segurança mensalmente para conhecimento e providências.

## GERÊNCIA DE DESENVOLVIMENTO DE SEGURANÇA DO TRABALHADOR

### 22.1 CONSOLIDADO DE EXAMES PERIÓDICOS REALIZADOS NA REDE HEMO

Dados	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
Programados	15	17	29	22	15	18	20	19				
Realizados	15	17	28	22	15	18	20	19				
% Alcance	100%	100%	97%	100%	100%	100%	100%	100%				



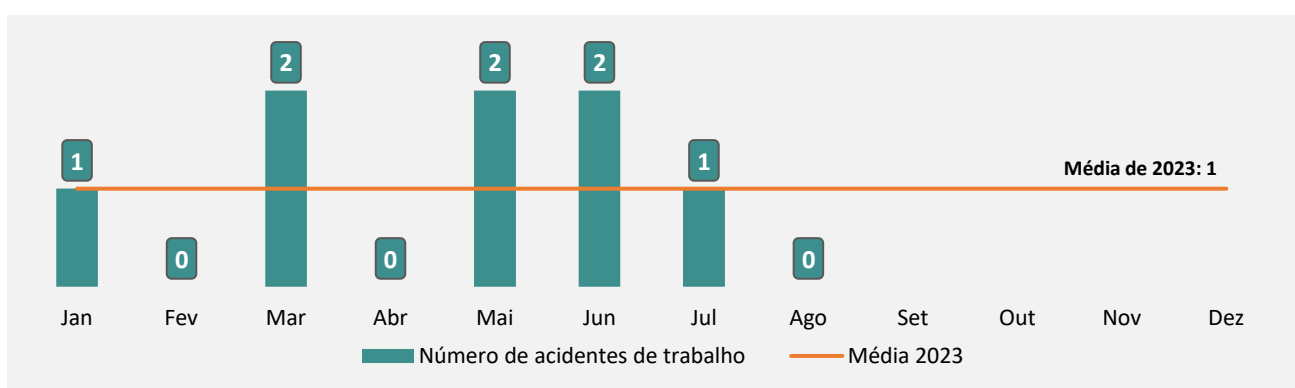
**Análise Crítica:** No mês de agosto foram encaminhados 19 (dezenove) colaboradores da Rede HEMO para realizar exame periódico, sendo 12 (doze) celetistas e 01 (um) estatutário do Hemocentro Coordenador, 02 (dois) celetistas do HEMOGO Catalão, 01 (um) celetista do HEMOGO Jataí, 01 (um) celetista da UCT Formosa, 02 (dois) celetistas da UCT Iporá. A referência de literatura, série histórica, são as Normas Regulamentadoras NR-01 e NR-07. Continuamos com o monitoramento diário através de planilha dos vencimentos dos exames e das entregas dos encaminhamentos na primeira quinzena do mês, bem como cobranças dos ASOS para as clínicas semanalmente, de quem compareceu para realização dos exames. O envio de planilha é realizado semanalmente para IDTECH e diretorias, bem como ligação para os gerentes sobre seus colaboradores que não compareceram às clínicas. Esta Gerência trabalha juntamente com a GEP



para encaminhar as declarações de comparecimento à clínica do trabalho a qual o colaborador vai para realizar os exames com objetivo de confirmação da presença do colaborador na clínica até a entrega do Atestado de Saúde Ocupacional. A variação foi de estabilidade em relação ao mês anterior e a tendência também é de estabilidade.

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

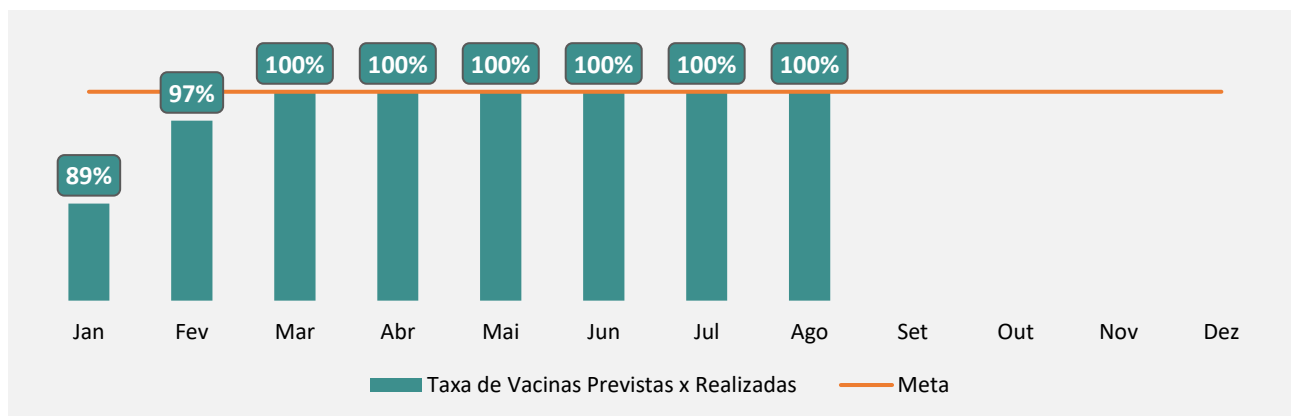
Dados	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
Nº de acidentes	1	0	2	0	2	2	1	0				
Média 2023	1											



**Análise Crítica:** No mês de agosto de 2024 não ocorreram acidentes de trabalho de nenhum tipo em toda Rede HEMO. A variação foi de redução de 1 (um) acidente típicos - outros. A tendência é de redução. A referência com literatura, série histórica é a série histórica da instituição de 2023. As ações de melhoria desta Gerência são: Continuidade nas ações de prevenção, fiscalizações do uso de EPI's, treinamentos e ações educativas para toda Rede HEMO como o dia nacional de prevenção de acidentes de trabalho e dia mundial de luta contra as hepatites virais.

### 22.2.3 CONTROLE VACINAL REDE HEMO

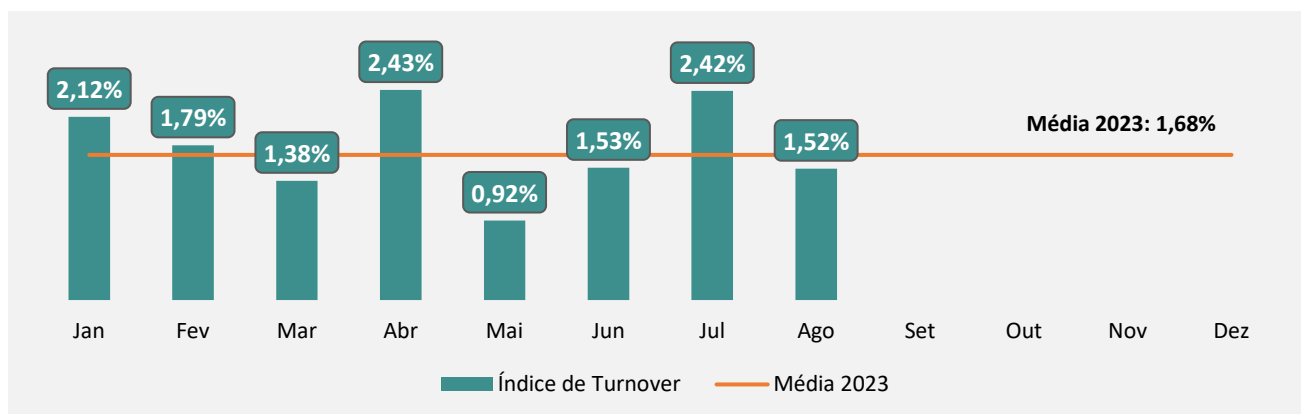
Dados	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
Vacinas previstas	84	72	60	96	39	65	91	65				
Vacinas Realizadas	75	70	60	96	39	65	91	65				
%de Alcance	89%	97%	100%	100%	100%	100%	100%	100%				



**Análise Crítica:** No mês de agosto de 2024 realizamos tivemos 5 (cinco) admissões, sendo 2 (duas) para o Hemocentro Coordenador e 03 (três) para HEMOGO Rio Verde o que implica a apresentação de 65 (sessenta e cinco) vacinas e foram apresentadas todas as vacinas obrigatórias. Nossa meta é de 100% do controle vacinal em toda a Rede e, neste mês, com a mudança do fluxo de validação das vacinas obrigatórias antes do processo de admissão do candidato, repassados do IDTECH para esta gerência, conseguimos mais uma vez contemplar este indicador. A variação foi de estabilidade em relação ao mês anterior. A referência com literatura, série histórica são as Normas Regulamentadoras NR – 07 e NR – 32. As ações de melhoria desta Gerência são: continuidade nas práticas de controle vacinais, recebendo os cartões por e-mail antes da contratação e a indicação de alguma dose se for o caso, conferimento dos cartões de vacinas na integração e preenchimento do formulário de controle vacinal, envio para a gerência da área, diretoria, e coletado assinatura do colaborador para conhecimento.

## 22.2.4 ÍNDICE MENSAL DE TURNOVER REDE HEMO 2024

Dados	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
Índice de Turnover	2,12%	2,08%	1,38%	2,43%	0,92%	1,53%	2,42%	1,52%				
Média 2023	1,68%											

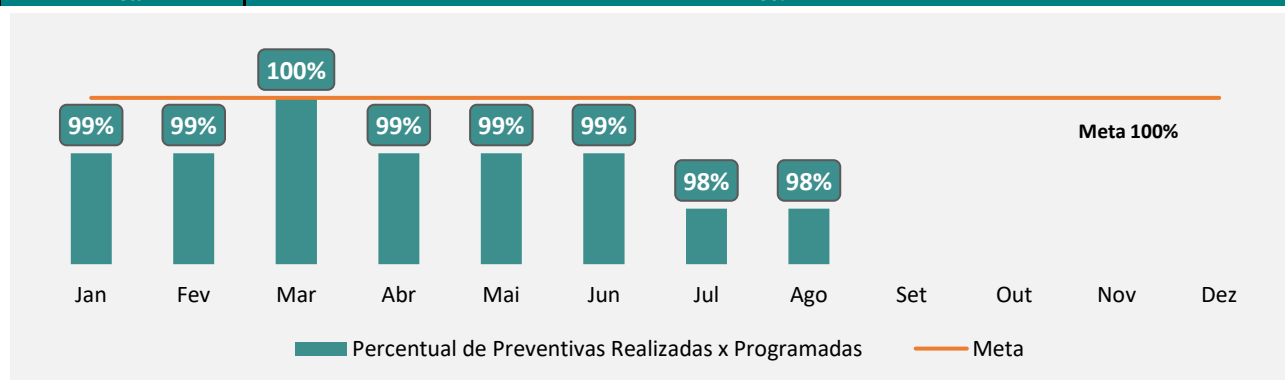


**Análise Crítica:** No mês de agosto de 2024 a rotatividade em toda Rede HEMO foi de 1,52%, sendo que nossa meta é de 3,00% de acordo com série histórica. A causa identificada na Rede HEMO é que tivemos 5 (cinco) desligamentos ao todo, sendo 4 (quatro) no Hemocentro Coordenador (Gerência Ambulatorial e Ciclo do Doador) e 1 (um) no HEMOGO Rio Verde. Neste mês foram admitidos 5 (cinco) colaboradores, sendo 2 (dois) para o Hemocentro Coordenador (Ciclo do Doador) e 3 (três) para o HEMOGO Rio Verde. O quantitativo total de colaboradores neste mês é de trezentos e vinte e oito. O tempo médio de permanência do colaborador na Rede HEMO foi de 14 meses. A variação foi de redução de 0,9% da taxa de rotatividade na Rede Estadual de Serviços de Hemoterapia – Rede HEMO em relação ao mês de julho 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 foram a comunicação da direção com GRH IDTECH para que possam realizar as admissões/substituições dentro do período do mês de análise do TURNOVER, já que pode ser que algumas atividades possuem cadastro de reserva.

## 23. GERÊNCIA DE APOIO LOGÍSTICO E OPERACIONAL

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

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

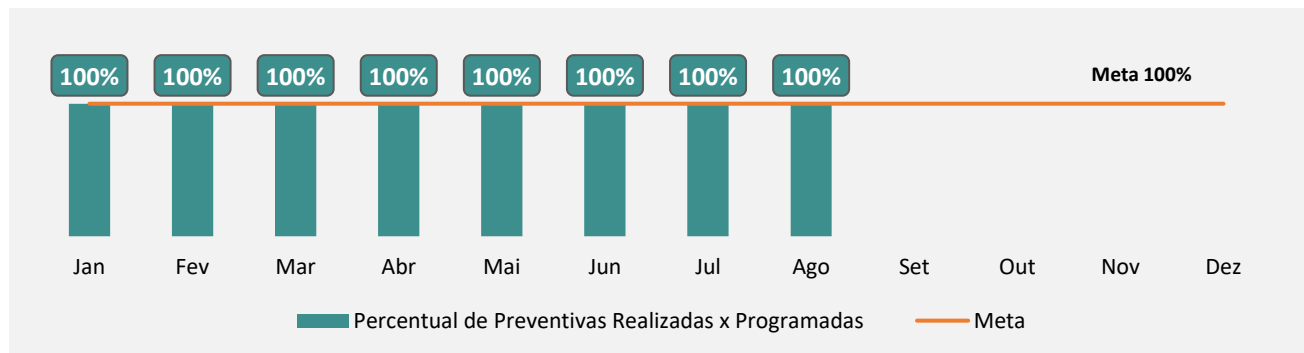


**Análise Crítica:** 98% de manutenções realizadas meta consiste em 100%. Foram programadas 245 manutenções e foram realizadas somente 239 nas unidades de Goiânia, Catalão, Rio Verde, Jataí, Quirinópolis, Iporá Ceres, Porangatu e Formosa. Das 06 (seis) máquinas paradas,

apresetaram os seguintes defeitos: a sala de separação / laboratório 1º andar (Goiânia) problema na placa, a reparação não deu certo, 02 (duas) Máquinas são da Unidade de Ceres – Troca de Compressor e Turbina Queimada, 02 (duas) Máquinas são da Unidade de Rio Verde substituição da placa da condensadora e 01 (uma) máquina da unidade de Iporá compressor e placa queimados, as mesmas estão sendo laudadas pela empresa. Porém nem todas compensa o reparo, levando em consideração o custo elevado. Em relação ao mês de julho 2024, tivemos variação, de 2% a menos nas manutenções. Essa gerência já realizou abertura de processo para compra dos novos aparelhos de ar condicionado desde dezembro de 2023 nº 2023008932, aguardando a conclusão da compra. Para complemento a contratação de nova empresa para manutenção foi finalizada constando peças de reposição. Entretanto devido o alto custo para aquisição de novos aparelhos, conforme levantamento realizado em Dezembro, notou-se a necessidade de nova avaliação para aquisição e reposição de máquinas que realmente não compensa realizar reparo.

### 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%	100%	100%	100%	100%	100%	100%				
Meta	100%											



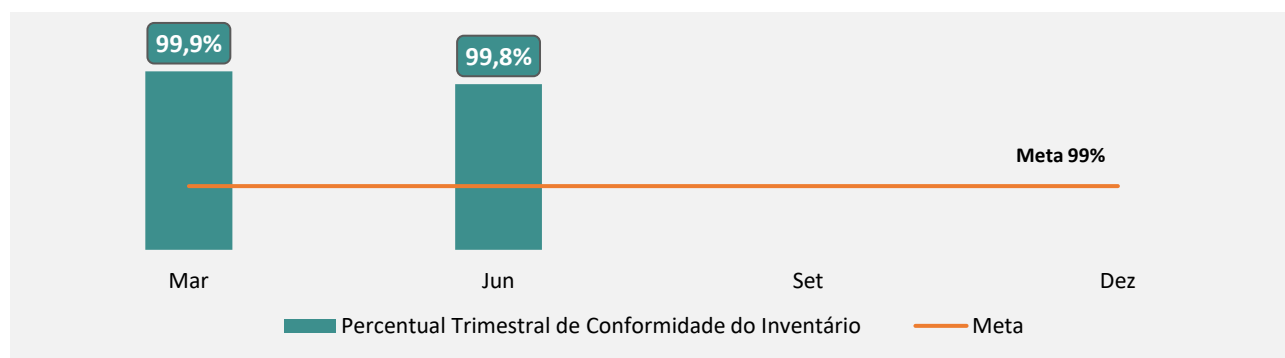
**Análise Crítica:** 100% de execução. Meta: A meta consiste em atingir 100%. Causa: São verificados 26 itens verificados no mês de agosto, quando necessário, limpar ralos, sifões e grelhas

- Verificar a regulagem do mecanismo das descargas. Quando necessário, realizar regulagem ou substituição de reparos
- Inspeccionar os sistemas e tubulações de redes coletoras de resíduos líquidos
- Verificar posicionamento dos drenos existentes quanto a direcionamento para redes coletoras
- Inspeccionar os registros de gaveta para evitar vazamento.

- Inspeccionar torneiras misturadores e registros
- Realizada manutenção preventiva e verificação de calhas e rufos
- Verificar funcionamento de ralos na cobertura, limpeza das calhas e coletores.
- Verificar o estado de impermeabilização e proteção, acabamento em cantos, tubos emergentes, canaletas soleiras, ralos e rufos; Pintura geral.

### 23.1.3 INVENTÁRIO

Dados	Mar	Jun	Set	Dez
Percentual Trimestral de Conformidade do Inventário	99,9%	99,8%		
<b>Meta</b>	<b>99%</b>			



**Análise Crítica:** Em julho, observamos 99% de conformidade de contagem. A meta consiste em 99%. O valor do estoque inicial a contagem era de R\$ 309.591,69 e após contagem o estoque foi avaliado em R\$ 309.004,34, totalizando uma conformidade de 99,9%, ficando acima da meta estabelecida. Em relação ao mês março de 2024, não tivemos variação, mantendo estabilidade de 99% de conformidade. Obs: A diferença de valores do Inventário do mês de março para junho se deve a algumas baixas feitas, exemplo: CAIXA P/ DESCARTE DE MATERIAL PERFUROCORTANTE 07 LITROS, as mesmas estimavam no valor de R\$ 499.140,00, Levando em consideração o ano de 2023, a série histórica permanece estável. Estabelecer pessoa para cuidar exclusivamente do estoque, visando o abastecimento em tempo hábil. Manter planejamento de itens críticos (financeiramente e na assistência). Organizar espaço físico, após compra do porta palete.

## 22. RELATÓRIO DE ATIVIDADES REALIZADAS NA REDE HEMO



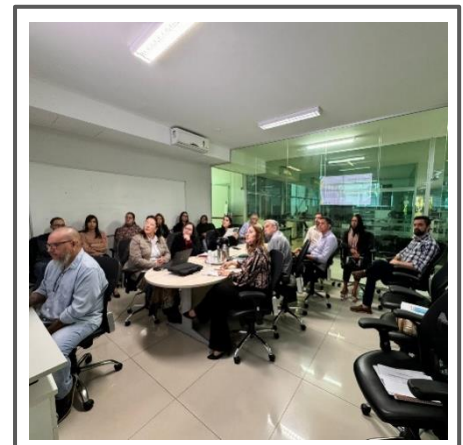
O Idtech, responsável pela gestão da Rede Hemo realiza processo seletivo para contratação imediata e formação de cadastro de reserva de profissionais de saúde.



O abre Processo Seletivo para contratação imediata e formação de cadastro de reserva para os cargos de biomédico ou farmacêutico, enfermeiro (a) e médico generalista, no HEMOGO Rio Verde.



Os alunos da Escola Municipal Raio de Sol, em Quirinópolis, receberam a visita da enfermeira e gerente da UCT local, Louane. Onde a mesma esclareceu as dúvidas das crianças e também interagiram com o mascote do Hemocentro de Goiás, o Hemoguinho.



Representantes da Rede Hemo e do Idtech, responsável pela administração da Rede, estiveram presentes em uma reunião de monitoramento e avaliação do desempenho da gestão do Idtech junto à COMACG, que analisa os contratos firmados entre a SES-GO e as OS's parceiras.



Hemocentro Coordenador recebeu os colaboradores do Bradesco. Grupo voluntário contribuiu com a manutenção dos estoques de sangue, ajudando quem mais precisa.



Hemocentro Coordenador celebra 36 anos junto aos doadores, pacientes e colaboradores.



Alunos do colégio lápis de cor, em Goiânia, aprenderam sobre a importância da doação de sangue e se prepararam para serem futuros voluntários.



Rede Hemo participou do Goiás Social, projeto do Governo do Estado, por meio da Unidade Móvel. O mascote esteve presente durante a abertura.



Colaboradores do Hemocentro Coordenador, participaram de palestra para prevenção e conscientização de combate ao fumo.



Hemocentro Coordenador passa por visita de manutenção ONA nível 2, as quais define as diretrizes específicas para acreditação nas organizações de saúde.



## 23. CONSIDERAÇÕES FINAIS

Em agosto, a Rede HEMO manteve resultados satisfatórios demonstrando a produção sustentável de hemocomponentes, pois tivemos 96% de doações espontâneas fato que evidencia a influência positiva na cultura da população goiana em relação a esse tema.

Observamos ainda o aumento do número de doadores de repetição e esporádicos, refletindo na fidelização de doadores na Rede HEMO devido ao aumento da satisfação do cliente que superou 99 % neste mês.

Destacamos ainda a avaliação de certificação ONA realizada pelo IBES em 30 de agosto à qual logrou êxito mantendo o nível 2 (Acreditado Pleno).



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

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

## RELATÓRIO DE GESTÃO

Código do documento 1d0a013ff922d41910499010c6470dd7

Hash do documento (SHA256): 1fc5436716656098878526e98520efbd030b39307006250faf4f45e1603e0189




 **HENRIQUE ARAÚJO TORRES**  
henrique.torres@idtech.org.br  
DIR. ADMINISTRATIVA -REDE HEMO

**QUA, 11 de SET de 2024 às 18:13**  
Código verificador:  
0e8c76b97e378e5e327db5fe69f6b9dd

 **ANA CRISTINA NOVAIS MENDES**  
ana.mendes@idtech.org.br  
DIRETORIA TÉCNICA - REDE HEMO

**QUA, 11 de SET de 2024 às 18:18**  
Código verificador:  
4ba43f5730e315430f6c0c8897c248e2

 **DENYSE SILVA GOULART**  
denyse.goulart@idtech.org.br  
DIRETORIA GERAL - REDE HEMO

**QUA, 11 de SET de 2024 às 18:48**  
Código verificador:  
7091d65154d6b0c14be1a00b92a54842

## Logs

QUA, 11 de SET de  
2024 às 17:57

Operador **ROSE CARVALHO** criou este documento número 1d0a013ff922d41910499010c6470dd7

QUA, 11 de SET de  
2024 às 17:58

Operador **ROSE CARVALHO** adicionou à lista de signatários: **ANA CRISTINA NOVAIS MENDES**, com autenticação via senha pessoal e intransferível gerada para o CPF: **51506637191**

QUA, 11 de SET de  
2024 às 17:58

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

QUA, 11 de SET de  
2024 às 17:58

Operador **ROSE CARVALHO** adicionou à lista de signatários: **HENRIQUE ARAÚJO TORRES**, com autenticação via senha pessoal e intransferível gerada para o CPF: **01473427673**

QUA, 11 de SET de  
2024 às 18:13

**HENRIQUE ARAÚJO TORRES** assinou este documento utilizando sua senha pessoal como ponto de autenticação. IP do signatário no momento da assinatura: 187.68.174.247

QUA, 11 de SET de  
2024 às 18:18

**ANA CRISTINA NOVAIS MENDES** assinou este documento utilizando sua senha pessoal como ponto de autenticação. IP do signatário no momento da assinatura: 189.10.96.178

QUA, 11 de SET de  
2024 às 18:48

**DENYSE SILVA GOULART** assinou este documento utilizando sua senha pessoal como ponto de autenticação. IP do signatário no momento da assinatura: 191.56.254.32