

OUTUBRO/2024

Sumário

[**APRESENTAÇÃO** 5](#_Toc171430580)

[**1.** **BREVE DESCRIÇÃO DA REDE ESTADUAL DE SERVIÇOS DE HEMOTERAPIA - REDE HEMO** 6](#_Toc171430581)

[**2.** **COMPOSIÇÃO DA REDE HEMO** 7](#_Toc171430582)

[**3.** **PRINCÍPIOS DE GESTÃO DA QUALIDADE** 8](#_Toc171430583)

[**4.** **IDENTIDADE ORGANIZACIONAL** 8](#_Toc171430584)

[**5.** **POLÍTICA DA QUALIDADE** 9](#_Toc171430585)

[**6.** **MAPA ESTRATÉGICO DA REDE HEMO.** 10](#_Toc171430586)

[**Missão** 10](#_Toc171430587)

[**Visão** 10](#_Toc171430588)

[**7.** **ORGANOGRAMA** 11](#_Toc171430589)

[**8.** **MACROPROCESSO** 12](#_Toc171430590)

[**9. RESULTADOS DAS METAS DO CONTRATO DE GESTÃO N. 070/2018 - 1º TERMO ADITIVO** 13](#_Toc171430591)

[**9.INFORMAÇÕES DE PRODUÇÃO DA REDE HEMO DO MÊS ATUAL** 13](#_Toc171430592)

[9.2. ANÁLISE DOS RESULTADOS DAS METAS 13](#_Toc171430593)

[10.1 COLETA DE SANGUE DE DOADORES 17](#_Toc171430594)

[**10.1.1 BOLSAS DE SANGUE TOTAL COLETADAS DE DOADORES** 17](#_Toc171430595)

[10.1.2 COLETAS POR AFÉRESE 18](#_Toc171430596)

[**10.1.3. TAXA DE INAPTIDÃO CLÍNICA** 18](#_Toc171430597)

[10.1.4. CANDIDATOS CLASSIFICADOS QUANTO AO TIPO DE DOAÇÃO 19](#_Toc171430598)

[**10.1.5. CANDIDATOS CLASSIFICADOS QUANTO AO TIPO DE DOADOR/PERIDIOCIDADE** **Erro! Indicador não definido.**](#_Toc171430599)

[**10.1.6. DOADOR QUANTO AO GÊNERO** 22](#_Toc171430600)

[**10.1.7. COMPARATIVO QUANTO A IDADE** 23](#_Toc171430601)

[11.2 HEMOCOMPONENTES PRODUZIDOS 25](#_Toc171430602)

[**11.2.1. QUANTITATIVO DE HEMOCOMPONENTES PRODUZIDOS** 25](#_Toc171430603)

[11.3 IMUNOHEMATOLOGIA 25](#_Toc171430604)

[**11.3.1. EXAMES IMUNOHEMATOLÓGICOS** 25](#_Toc171430605)

[1.4 SOROLOGIA 26](#_Toc171430606)

[**11.4.1. EXAMES SOROLÓGICOS (SOROLOGIA I e II DE DOADORES)** 26](#_Toc171430607)

[**11.5 PROCEDIMENTOS ESPECIAIS** 27](#_Toc171430608)

[**11.5.1. PROCEDIMENTOS ESPECIAIS – COLETA DE SANGUE PARA EXAMES DE HISTOCOMPATIBILIDADE (MEDULA ÓSSEA)** 27](#_Toc171430609)

[**11.5.2. PROCEDIMENTOS ESPECIAIS** 27](#_Toc171430610)

[**11.5.3. EXAMES PRÉ-TRANSFUSIONAIS I e II** 28](#_Toc171430611)

[11.6 ASSISTÊNCIA AMBULATORIAL 29](#_Toc171430612)

[**11.6.1. CLÍNICA HEMATOLÓGICA (LEITO DIA)** 29](#_Toc171430613)

[**11.6.2. CONSULTAS MÉDICAS OFERTADAS – HEMOCENTRO COORDENADOR** 30](#_Toc171430614)

[**11.6.3. CONSULTAS MÉDICAS OFERTADAS – HEMOCENTRO REGIONAL DE RIO VERDE** **Erro! Indicador não definido.**](#_Toc171430615)

[**11.6.4. CONSULTAS MULTIPROFISSIONAIS OFERTADAS – HEMOCENTRO COORDENADOR** 30](#_Toc171430616)

[**11.6.5. CONSULTAS MULTIPROFISSIONAIS OFERTADAS – HEMOCENTRO REGIONAL DE RIO VERDE** **Erro! Indicador não definido.**](#_Toc171430617)

[**11.6.7. ASSISTÊNCIA AMBULATORIAL** 31](#_Toc171430618)

[**11.6.9. TESTES LABORATORIAIS – DOADOR DE ÓRGÃOS** 32](#_Toc171430619)

[**11.6.10. TESTES LABORATORIAIS – IMUNOHEMATOLOGIA PARA POSSÍVEL DOADOR DE ÓRGÃOS** 32](#_Toc171430620)

[11.7 INDICADORES DE DESEMPENHO 33](#_Toc171430621)

[**11.7.1. PERCENTUAL DE ATENDIMENTO A SOLICITAÇÕES EXTERNAS DE HEMOCOMPONENTES** 33](#_Toc171430622)

[**11.7.2. PERCENTUAL DE CUMPRIMENTO DE VISITAS TÉCNICO-ADMINISTRATIVAS NOS SERVIÇOS ASSISTIDOS PELAS UNIDADES GERENCIADAS PELO PARCEIRO PRIVADO** 33](#_Toc171430623)

[**11.7.7. TEMPO MÉDIO DO PROCESSO DE DOAÇÃO DE SANGUE** 34](#_Toc171430624)

[**11.7.8. TAXA DE AMOSTRAS DE SANGUE DESCARTADAS POR LIPEMIA** 34](#_Toc171430625)

[**11.7.9. PERCENTUAL DE SATISFAÇÃO DOS DOADORES DE SANGUE** 35](#_Toc171430626)

[**11.7.10. ÍNDICE DE PRODUÇÃO DE HEMOCOMPONENTES** 36](#_Toc171430627)

[**11.7.11. ESTOQUE ADEQUADO DE CONCENTRADO DE HEMÁCIAS (CH)** 36](#_Toc171430628)

[**11.7.12. PERCENTUAL DE PERDA DE CONCENTRADO DE HEMÁCIAS POR VALIDADE** 36](#_Toc171430629)

[**11.7.13. PERCENTUAL DE EXECUÇÃO DO PLANO DE EDUCAÇÃO PERMANENTE** 37](#_Toc171430630)

[**11.7.14. PERCENTUAL DE MANUTENÇÕES PREVENTIVAS REALIZADAS** 38](#_Toc171430631)

[**11.7.15. PERCENTUAL DE CALIBRAÇÕES DE EQUIPAMENTOS REALIZADAS** 38](#_Toc171430632)

[**11.7.16. PERCENTUAL DE QUALIFICAÇÕES TÉRMICAS REALIZADAS** 39](#_Toc171430633)

[**11.7.17. QUALIDADE DE HEMOCOMPONENTES – CONCENTRADO DE HEMÁCIAS** 39](#_Toc171430634)

[**11.7.18. QUALIDADE DE HEMOCOMPONENTES – CONCENTRADO DE HEMÁCIAS DESLEUCOCITADAS** 40](#_Toc171430635)

[**11.7.19. QUALIDADE DE HEMOCOMPONENTES – CONCENTRADO DE PLAQUETAS RANDÔMICAS** 40](#_Toc171430636)

[**11.7.20. QUALIDADE DE HEMOCOMPONENTES – CONCENTRADO DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS POR AFÉRESE** 41](#_Toc171430637)

[**11.7.21. QUALIDADE DE HEMOCOMPONENTES – PLASMA FRESCO CONGELADO** 41](#_Toc171430638)

[**11.7.22. QUALIDADE DE CRIOPRECIPITADO** 42](#_Toc171430639)

[**11.7.23. TEMPO MÉDIO DE ATENDIMENTO AO PACIENTE** 42](#_Toc171430640)

[**13. NÚCLEO DE CAPTAÇÃO DE DOADORES DE GESTÃO CIDADÃ** 43](#_Toc171430641)

[13.1. CAMPANHAS DE COLETA EXTERNA DE DOAÇÃO DE SANGUE 43](#_Toc171430642)

[13.2. CAMPANHAS INTERNAS 43](#_Toc171430643)

[13.3. CAMPANHAS EXTERNAS 44](#_Toc171430644)

[13.4. VISITAS TÉCNICAS - CAPTAÇÃO **Erro! Indicador não definido.**](#_Toc171430645)

[**14.GERÊNCIA DE PESSOAL** 44](#_Toc171430646)

[14.1. NÚMERO DE COLABORADORES POR VÍNCULO EMPREGATÍCIO 44](#_Toc171430647)

[**15. GERÊNCIA DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA** 45](#_Toc171430648)

[15.1. ATENÇÃO FARMACÊUTICA AOS PACIENTES CADASTRADOS NO PROGRAMA DE COAGULOPATIAS HEREDITÁRIAS NO SISTEMA HEMOVIDA WEB COAGULOPATIAS 45](#_Toc171430649)

[15.2 PACIENES EM USO DE FATOR VIII + FATOR VON WILLEBRAND 45](#_Toc171430650)

[15.3. CADASTROS DE PACIENTES COM INÍCIO DE TRATAMENTO COM FATORES DE COAGULAÇÃO. 46](#_Toc171430651)

[15.4 DISPENSAÇÃO DE FATORES DE COAGULAÇÃO PARA TRATAMENTO AMBULATORIAL E REDE HEMO 46](#_Toc171430652)

[**16 NÚCLEO DE TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO** 47](#_Toc171430653)

[16.1 ABERTURA DE CHAMADOS X ATENDIMENTOS **Erro! Indicador não definido.**](#_Toc171430654)

[**17. SCIRAS** 47](#_Toc171430655)

[17.1 CRONOGRAMA ANUAL DE LIMPEZA DAS CAIXAS D’ÁGUA. 47](#_Toc171430656)

[17.2 CRONOGRAMA ANUAL DE DEDETIZAÇÃO DAS UNIDADES REDE HEMO 48](#_Toc171430657)

[17.3 CRONOGRAMA ANUAL DE ANÁLISE DA ÁGUA DAS UNIDADES DA REDE HEMO 48](#_Toc171430658)

[**18. VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA** 48](#_Toc171430659)

[18.1 CONSOLIDADO DE MARCADORES DE SOROLOGIA POSITIVA DA REDE HEMO 48](#_Toc171430660)

[19.2 CONSOLIDADO DE NOTIFICAÇÕES DE SOROLOGIAS DA REDE HEMO – JUNHO 2024 49](#_Toc171430661)

[19.3 CONSOLIDADO DE RETROVIGILÂNCIA DA REDE HEMO 51](#_Toc171430662)

[19.4 CONSOLIDADO DO PROCESSO DE CONVOCAÇÃO DE DOADORES POR AVISO DE RECEBIMENTO (AR- CARTAS) NA REDE HEMO 51](#_Toc171430663)

[20. GERENCIAMENTO DE RESÍDUOS 52](#_Toc171430664)

[20.1 GERENCIAMENTO DE RESÍDUOS POR GRUPO NA REDE HEMOGRUPO A (INFECTANTE) 52](#_Toc171430665)

[**21. NÚCLEO DE SEGURANÇA DO PACIENTE** 54](#_Toc171430666)

[21.1 CONSOLIDADO DE NOTIFICAÇÕES DA REDE HEMO 54](#_Toc171430667)

[22.1 CONSOLIDADO DE EXAMES PERIÓDICOS REALIZADOS NA REDE HEMO 54](#_Toc171430668)

[22.2 CONSOLIDADO DE ACIDENTES DE TRABALHO OCORRIDOS NA REDE HEMO 55](#_Toc171430669)

[22.2.3 CONTROLE VACINAL REDE HEMO 55](#_Toc171430670)

[22.2.4 ÍNDICE MENSAL DE TURNOVER REDE HEMO 2024 56](#_Toc171430671)

[**22.** **GERÊNCIA DE APOIO LOGÍSTICO E OPERACIONAL** 56](#_Toc171430672)

[23.1 TAXA DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA – SISTEMAS DE CLIMATIZAÇÃO, VENTILAÇÃO E EXAUSTÃO 56](#_Toc171430673)

[23.1.2 TAXA DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA – SISTEMA PREDIAL 57](#_Toc171430674)

[23.1.3 INVENTÁRIO 57](#_Toc171430675)

[**23.** **RELATÓRIO DE ATIVIDADES REALIZADAS NA REDE HEMO** 58](#_Toc171430676)

[**24.** **CONSIDERAÇÕES FINAIS** 61](#_Toc171430679)

# **APRESENTAÇÃO**

O presente relatório de gestão tem por objetivo demonstrar as atividades realizadas na Rede Estadual de Serviços de Hemoterapia - Rede HEMO sob a administração do Instituto de Desenvolvimento Tecnológico e Humano – IDTECH, conforme estabelecido no Contrato de Gestão nº 070/2018 SES - GO firmado entre este instituto e a Secretaria de Estado da Saúde (SES).

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

Na administração da Rede Estadual de Serviços de Hemoterapia- Rede HEMO, o IDTECH busca executar processos que assegurem a segurança na produção e distribuição de hemocomponentes e hemoderivados, distribuição de medicamentos de alto custo para portadores de doenças hematológicas, realização de exames laboratoriais relacionados ao ciclo do sangue e avaliação de compatibilidade de transplante de órgãos.

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

É o conjunto das Unidades Públicas em Goiás que atuam na área de Sangue e Hemoderivados, visando atender a demanda de sangue nos Hospitais públicos e contratados pelo SUS em todo o Estado de Goiás.

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

# C:\Users\augusto.galvao\Desktop\Apresentação ONA HEMOGO\link\painel_mapa_hemorrede_2021.png**COMPOSIÇÃO DA REDE HEMO**

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

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

**07 - Unidades de Coleta e Transfusão** - UCT's: Formosa, Iporá, Porangatu, Quirinópolis, Hospital das Clínicas HC/UFG/Goiânia e Hospital de Urgências Dr. Otávio Lage de Siqueira – HUGOL/Goiânia, Hospital Estadual Alberto Rassi -HGG

1. **- 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 MunicipalAnjo Rodrigues Galvão;
* Agência Transfusional AT - Minaçu - Hospital Municipal de Minaçu Ednaldo Barboza Machado;
* Agência Transfusional AT- Mineiros - Hospital Municipal de Mineiros Dr. Evaristo Vilela Machado;
* Agência Transfusional AT - HEJA - Hospital Estadual de Jaraguá Dr. Sandino de Amorim;
* Agência Transfusional AT – HERSO – Hospital Estadual de Santa Helena de Goiás Dr. Albanir Faleiros Machado;
* Agência Transfusional AT – Pires do Rio- Hospital Municipal Benedito Rodrigues do Nascimento;
* Agência Transfusional AT – Hospital e Maternidade Municipal Célia Câmara;
* Agência Transfusional AT – Hospital Materno Infantil Augusta Bastos;
* Agência Transfusional AT – Hospital Municipal de Pontalina (Em reestruturação).

.

Figura 01 - Composição da Rede HEMO Pública de Goiás

Fonte: Dados da Instituição.

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

A Rede HEMO é referência na produção e distribuição de Hemocomponentes no Estado de Goiás, na promoção da conscientização da comunidade em relação à doação voluntária de sangue e de medula óssea, tratamento de Coagulopatias Hereditárias e Hemoglobinopatias Hereditárias, distribuição de medicamentos recebidos do Ministério da Saúde e formação de mão de obra especializada.

# **PRINCÍPIOS DE GESTÃO DA QUALIDADE**

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

# **IDENTIDADE ORGANIZACIONAL**

**MISSÃO**

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

**VISÃO**

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

**VALORES**

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

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

# **POLÍTICA DA QUALIDADE**

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

# **MAPA ESTRATÉGICO DA REDE HEMO.**

 SUSTENTABILIDADE

Produzir hemocomponentes de maneira sustentável – OE 01

Garantir a Sustentabilidade Financeira – OE 02

 SOCIEDADE

Excelência no Atendimento – OE 03

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

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

Assegurar o Controle de Qualidade dos

Hemocomponentes – OE 06

Promover o Ensino e Pesquisa – OE 10

Promover o desenvolvimento profissional dos colaboradores – OE 09

 PROCESSOS

INTERNOS

Aperfeiçoar a Infraestrutura – OE 07

Garantir Fornecimento de Insumos, Suprimentos e Medicamentos – OE 08

APRENDIZADO E CRESCIMENTO

# **Missão**

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

# **Visão**

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

# **ORGANOGRAMA**

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



# **MACROPROCESSO**

**CADEIA DE VALOR**

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



# **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 **OUTUBRO/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 | **4.830** | 5.541 | **115%** |
| Coleta por Aférese. | Bolsas coletadas | **65** | 95 | **146%** |
|  | | | | |
| **2. COLETA DE SANGUE DE DOADORES** | **UNIDADE** | **META MENSAL** | **PRODUÇÃO** | **PERCENTUAL DE ALCANCE** |
| Hemocomponentes Produzidos. | Produção | **11.109** | 12.662 | **114%** |
|  | | | | |
| **3. TESTES LABORATORIAIS** | **UNIDADE** | **META MENSAL** | **PRODUÇÃO** | **PERCENTUAL DE ALCANCE** |
| Exames Imunohematológicos  (doador de sangue e receptores) realizados. | Exames | **16.481** | 18.159 | **110%** |
| Exames sorológicos (doador de sangue e pacientes) realizados - Sorologia I e II de doador. | Exames | **6.412** | 7.021 | **110%** |
|  | | | | |
| **5. ASSISTÊNCIA** | **UNIDADE** | **META** | **PRODUÇÃO** | **PERCENTUAL DE ALCANCE** |
| Atendimento ambulatorial –  Consultas médicas ofertadas. | Consultas | **850** | 858 | **101%** |
| Atendimento ambulatorial - Consultas não médicas ofertadas (exceto odontologia). | Consultas | **1.300** | 1.356 | **104%** |
| Exames laboratoriais. | Exames | **570** | 446 | **78%** |
|  | | | | |
| **6. ASSISTÊNCIA** | **UNIDADE** | **META** | **PRODUÇÃO** | **PERCENTUAL DE ALCANCE** |
| Atendimento ambulatorial –  Consultas médicas realizadas. | Consultas | **652** | 659 | **99%** |
| Atendimento ambulatorial - Consultas não médicas realizadas (exceto odontologia). | Consultas | **1.016** | 1.061 | **104%** |
|  | | | | |

## 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. | (Nº total de solicitações externas de hemocomponentes atendidos / Nº total de solicitações externas de hemocomponentes) x 100 | > 95% | **95%** |
|  | | | | |
| 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. | (Nº de doadores de sangue espontâneos / Nº Total de doadores de sangue no período) x 100. | >90% | **95%** |
|  | | | | |
| 3. Taxa de doador de repetição. | Representa o percentual de doadores que realizaram duas ou mais doações de sangue em 12 meses. | (Nº de doadores de sangue de repetição/ Nº Total de doadores de sangue no período) x 100 | >38% | **37%** |
|  | | | | |
| 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. | (Nº de doadores de sangue de 1ª vez / Nº Total de doadores de sangue no período) x 100. | >37% | **30%** |
|  | | | | |
| 5. Índice de Produção de Hemocomponentes. | Mensura a relação entre os quantitativos de Hemocomponentes produzidos e as bolsas de sangue total coletadas no período. | (Nº de hemocomponentes produzidos / Nº total de bolsas de sangue total coletadas no período) x 100. | 2,3 | **2,3** |
|  | | | | |
| 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 hemacias produzidas no período. | (Quantitativo de Concentrado de Hemácias descartadas por expiração do prazo de validade/ Nº total de concentrados de hamácia produzidos no período) x 100. | <8% | **4,00%** |
|  | | | | |
| 7. Qualidade de Hemocomponentes Produzidos. | Consiste em apresentar um indicador para o controlde de Qualidade geral dos hemocomponentes. | Percentual de hemocomponentes avaliados x 100/pela meta. | >90% | **99,5%** |
|  | | | | |
| 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 hemocompoentes 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% | **100%** |
|  | | | | |
| 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 | **153** |
|  | | | | |

## 9.5 INDICADORES DE ACOMPANHAMENTO

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Indicadores de Desempenho** | **Descrição** | **Memória de Cálculo** | **Meta** | **Qd / %** |
| 1. Número de cadastros/coletas sangue para exame de histocompatibilidade (medula óssea). | Número de cadastros/coletas . | Somatório dos cadastros realizados. | Atender a demanda. | **393** |
|  | | | | |
| 2. Hemocomponentes distribuídos. | N° de hemocomponentes distribuídos. | Somatório dos hemocomponentes distribuídos. | Atender a demanda. | **6.781** |
|  | | | | |
| 3. Clínica Hematológica. | Pacientes atendidos no ambulatório. | Somatório dos atendimentos. | Atender a demanda. | **143** |
|  | | | | |
| 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. | **129** |
|  | | | | |
| 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. | **98** |
|  | | | | |
| 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. | **14** |
|  | | | | |
| 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. | (Nº de doadores de sangue que assinalaram nota de “ótimo” ou “bom” / Nº total de doadores de sangue que participaram da pesquisa) x 100. | > 95% | **99,37%** |
|  | | | | |
| 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. | ( Nº 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. | **Estoque seguro para 11 dias** |
|  | | | | |
| 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 | **00:06:16** |
|  | | | | |

## 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 | 4.189 | 5.541 |  |  |
| Média 2023 | 4.493 | | | | | | | | | | | |
| Meta contratual | 4.830 | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| **Análise crítica:** Em outubro as coletas de bolsas de sangue representaram um aumento de 32% em comparação ao mês anterior, resultado das campanhas internas. Essa coleta gerou um impacto positivo de atendimento aos pacientes e manteve a estabilidade do estoque de sangue. Alcance de 114%. | | | | | | | | | | | | |

## 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 | 96 | 95 |  |  |
| Meta contratual | 65 | | | | | | | | | | | |
| Média 2023 | 89 | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| **Análise crítica:** Tivemos 132 candidatos. Destes 95 realizaram a doação. No Hemocentro Coordenador (86 doadores) e HEMOGO Rio Verde (9 doadores). Houve redução no número de atendimento de doadores, no entanto manteve se o estoque, pois as coletas realizadas foram em sua grande maioria de bolsas duplas (59 coletas), média de 118 unidades de plaquetas por aférese coletadas. Esta perspectiva de coleta diminui o número de vezes que o doador vem até a unidade, com isso conseguimos um tempo de recuperação maior de suas células o que torna o procedimento mais seguro ao doador. Aumento da disponibilidade de plaquetas, menor necessidade de coletas frequentes, redução de custos e logística. Houve um aumento crescente no número de coleta de bolsas duplas realizadas de 29% em comparação ao mês anterior. | | | | | | | | | | | | |

### **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% | 12% | 11% | 12% |  |  |
| Meta contratual | <19% | | | | | | | | | | | |
| Média 2023 | 13% | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| **Análise Crítica:** O gênero com maior índice de inaptidão foi do sexo feminino, com o resultado de 419. Mantendo o principal motivo o Hb baixo com 104 seguido do uso de medicamentos com 84. Já no sexo masculino tivemos 329 candidatos e o motivo que teve maior representatividade foi uso de medicamentos com 75 seguido de comportamento de risco 25. Por unidade tivemos: Hemocentro Coordenador 257, Unidade Móvel 185, HEMOGO Catalão 35, HEMOGO Ceres 8, HEMOGO Rio Verde 98, HEMOGO Jataí 34, UCT Iporá 40, UCT Quirinópolis 3, UCT Formosa 64 e UCT Porangatu 24. Em comparação ao mês anterior houve aumento de 1%, parte destes resultados foram impactados pelo quantitativo de doadores aumentados no referido mês. | | | | | | | | | | | | |

## 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% | 97% | 95% |  |  |
| Meta contratual | >90% | | | | | | | | | | | |
| Média 2023 | 91% | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| **Análise Crítica:**  No mês de outubro tivemos 5.404 doações de doadores espontâneos na Rede HEMO. Mesmo com redução de 2% o índice de 95% de doações espontâneas está acima do preconizado pelo HEMOPROD 2022 e meta contratual (90%). | | | | | | | | | | | | |

#### 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 | 124 | 302 |  |  |
| % Alcance | 8% | 6% | 9% | 8% | 4% | 5% | 5% | 4% | 3% | 5% |  |  |
| Média/HEMOPROD 2022 | 32% | | | | | | | | | | | | |
| *Fonte: 9º Boletim de Produção Hemoterapia – HEMOPROD 2022.* | | | | | | | | | | | | | |
| **Análise Critica:** Em outubro, tivemos 302 doadores de reposição, representando 5% do total de doadores relacionado ao tipo de doação. O objetivo da instituição é estimular as doações espontâneas e não de reposição, trabalho realizado junto aos hospitais atendidos pela Rede HEMO. | | | | | | | | | | | | | |

#### 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 | 0 | 0 |  |  |
| % Alcance | 0,0% | 0,0% | 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:** Em outubro não tivemos a realização doação autóloga na Rede HEMO, representando 0,0% do total de doadores relacionados a esse tipo de doação. | | | | | | | | | | | | | |

#### 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 1º vez | 27% | 26% | 28% | 33% | 35% | 32% | 30% | 25% | 25% | 30% |  |  |
| Meta contratual | >37% | | | | | | | | | | | |
| Média 2023 | 36% | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| **Análise Crítica:** Quanto ao tipo de doador, no mês de outubro tivemos um índice de 30% de 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 os doadores de primeira vez representaram cerca de 1.740 do total de 5.706 das doações que recebemos. | | | | | | | | | | | | |

#### 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% | 41% | 37% |  |  |
| Meta contratual | >38% | | | | | | | | | | | |
| Média 2023 | 35% | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| **Análise Crítica:** Em outubro os doadores de repetição da Rede HEMO apresentaram um índice de 37%. Este mês o resultado das doações de repetição foi de 2.127, do total de 5.706 das doações que recebemos, comparado ao mês anterior houve diminuição de 4%, esses resultados foram alcançados devido ao trabalho continuo da captação e do ciclo do doador em fidelizar os dadores, reagendando a coletas internas, externas e campanhas. | | | | | | | | | | | | |

#### 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 | 1.470 | 1.839 |  |  |
| % Alcance | 33% | 37% | 38% | 33% | 35% | 32% | 33% | 34% | 34% | 32% |  |  |
| 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 outubro de 2024, tivemos doadores com índice de 32%. Observa-se um aumento de candidatos no referido mês, logo elevou o número de doadores desse perfil, podemos destacar a captação de doadores com tipagem sanguínea especifica, realizada pelo SAU via contato telefônico e whatsapp. | | | | | | | | | | | | |

### **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 | 1.915 | 2.717 |  |  |
| % Alcance | 41% | 45% | 45% | 46% | 47% | 44% | 41% | 43% | 44% | 48% |  |  |
| 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. Porém a principal causa deste resultado positivo no referido mês se deve as campanhas interna e externa, as parcerias das unidades da Rede Hemo voltadas para o público feminino em alusão ao outubro Rosa. Tivemos um aumento de 4% em comparação ao mês anterior e um alcance de 48% do gênero supracitado. | | | | | | | | | | | | |

#### 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 | 2.407 | 2.989 |  |  |
| % Alcance | 59% | 55% | 55% | 54% | 53% | 56% | 59% | 57% | 56% | 52% |  |  |
| Média/HEMOPROD 2022 | 56% | | | | | | | | | | | |
| Média 2023 | 54% | | | | | | | | | | | |
| *Fonte: 9º Boletim de Produção Hemoterapia – HEMOPROD 2022.* | | | | | | | | | | | | |
| **Análise Crítica:** Os doadores do sexo Masculino mantêm-se com um maior índice de alcance, com uma representatividade de 52% dos atendimentos na Rede Hemo. Porém esse mês teve uma pequena redução no índice e isso se deve ao aumento de doadores do gênero feminino. O indicador mencionado obteve este índice pois, houve as campanhas voltadas ao público feminino em alusão ao outubro rosa. Tivemos uma redução de 4% em comparação ao mês anterior. | | | | | | | | | | | | |

### **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 | 1.645 | 2.448 |  |  |
| % Alcance | 33% | 35% | 38% | 40% | 46% | 41% | 36% | 36% | 38% | 43% |  |  |
| Média/HEMOPROD 2022 | 35% | | | | | | | | | | | | |
| Média 2023 | 41% | | | | | | | | | | | | |
| *Fonte: 9º Boletim de Produção Hemoterapia – HEMOPROD 2022* | | | | | | | | | | | | | |
| **Análise Critica:** Nesse mês tivemos um alcance de 43%. com um aumento no percentual em comparação ao mês anterior de 5% no entanto observa-se uma redução de doadores na faixa etária Acima de 29 anos. Esses resultados são reflexos das campanhas realizadas voltadas para esse público nessa faixa etária nas faculdades e os bolsistas da OVG. | | | | | | | | | | | | | |

#### 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 | 2.639 | 3.119 |  |  |
| % Alcance | 66% | 64% | 61% | 59% | 53% | 59% | 47% | 63% | 61% | 54% |  |  |
| Média/HEMOPROD 2022 | 65% | | | | | | | | | | | | |
| Média 2023 | 59% | | | | | | | | | | | | |
| *Fonte: 9º Boletim de Produção Hemoterapia – HEMOPROD 2022* | | | | | | | | | | | | | |
| **Análise Critica:** Os doadores dessa faixa etária, historicamente apresentam-se em maior número maior quando comparado ao indicador anterior. Nesse mês tivemos uma diminuição no percentual desses doadores, devido as campanhas externas realizadas onde o público alvo compreendem as idades dos doadores entre 18 e 29 anos. No mês de outubro tivemos 3.049 doadores o que representou 53%, desse total 70 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 | 10.187 | 12.662 |  |  |
| Meta contratual | 11.109 | | | | | | | | | | | |
| Média 2023 | 10.502 | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| **Análise crítica:** A Rede HEMO apresentou em outubro de 2024 uma produção total de 12.662 hemocomponentes. O resultado encontra-se acima da meta contratual e também da média de produção de 2023. Um aumento de 24% em comparação ao mês de setembro, o número foi expressivo no quantitativo de hemocomponentes produzidos para abastecimento do estoque. Campanhas para doadores foram realizadas e intensificadas nesse período nas unidades para aumentar o número de coletas e consequentemente o número de hemocomponentes produzidos.   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | 11.3 IMUNOHEMATOLOGIA**11.3.1. EXAMES IMUNOHEMATOLÓGICOS**  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **Dados** | **Jan** | **Fev** | **Mar** | **Abr** | **Mai** | **Jun** | **Jul** | **Ago** | **Set** | **Out** | **Nov** | **Dez** | | Exames Imunohematológicos  (Pesquisa de Hemoglobina S; Exames Imunohematológicos em doador de sangue; Fenotipagem de Sistema RH-Hr e Kell; Teste de Fenotipagem K, FYA, JYA, JKB em gel) Realizados | 11.379 | 11.965 | 12.878 | 14.588 | 15.741 | 15.666 | 15.339 | 15.661 | 15.175 | 18.159 |  |  | | Meta contratual | 16.481 | | | | | | | | | | | | | Média 2023 | 12.782 | | | | | | | | | | | |   **Análise crítica:** Foram coletadas 6.802 amostras de doadores de sangue em toda Rede HEMO, totalizando 14.524 exames Imunohematológicos durante o mês de outubro. Observa-se que o quantitativo de exames/mês ficou acima a meta contratual em 21,6%. A média de exames realizados últimos 09 meses de 2024, foi de 13.566 exames imunohematológicos, evidenciando que os exames realizados no mês de outubro superou a média anual. Podemos concluir que as ações de captação promovidas pelo setor de captação do Hemocentro Coordenador intensificadas de Goiás Prof. Nion Albernaz e da Rede HEMO, bem como a atuação da Assessoria de Comunicação (ASCOM) nas redes sociais, e as campanhas promovidas para aumentar o número de doações, contribuíram para o sucesso no incremento de doadores. De um total de 18.159 fenotipagens, , 202 foram realizadas pelo setor de distribuição, para o atendimento de demandas transfusionais de pacientes com a indisponibilidade de bolsas com fenótipo compatível em estoque. Realizadas 34 fenotipagens Rh e Kell e 10 fenotipagens estendidas no Hemocentro Coordenador, 158 fenotipagens Rh e Kell realizadas nas unidades da Rede HEMO, sendo 12 no Hemocentro Regional de Catalão, 74 no Hemocentro Regional de Ceres, 26 no Hemocentro Regional de Jataí, 14 no Hemocentro Regional de Rio Verde, 25 na UCT Formosa e 07 na UCT Iporá. | | | | | | | | | | | | | |

## 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 | 5.633 | 6.802 |  |  |
| Meta contratual | 6.412 | | | | | | | | | | | |
| Média 2023 | 5.855 | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| **Análise crítica:** Em toda Rede HEMO, foram coletadas 6.802 amostras de doadores para testes sorológicos, sendo realizado um total de 47.614 exames, no mês de outubro. Neste contexto, verifica-se que houve um aumento 22,7% de exames sorológicos realizados no mês de outubro comparados a meta contratual de 38.731 exames sorológicos. Constatou-se que a média de exames sorológicos realizados nos primeiros nove meses deste ano foi de 42.530 exames, sendo possível concluir que o mês de outubro também superou a media anual. Comparando com a média de 2023 que foi de 41.195 exames, observamos que em outubro superou da média de 2023 em 15,6%. | | | | | | | | | | | | |

### **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 | 446 | 393 |  |  |
| Meta contratual | Atender à demanda resguardando as definições do MS | | | | | | | | | | | | |
| Média 2023 | 497 | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| **Análise Critica:** No mês de outubro, tivemos 393 novos cadastros de voluntários a doação de medula óssea. Este mês a unidade com maiores números de cadastros foi HEMOGO Coordenador (84), seguida de UCT Formosa (81),unidade Móvel (52) e HEMOGO Rio verde (50). Diminuição de 12% em comparação ao mês anterior. | | | | | | | | | | | | | |

### **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 | 100% da demanda atendida  1.760 | 100% da demanda atendida  1.793 |  |  |
| Meta contratual | Atender à demanda | | | | | | | | | | | |
| Média 2023 | 1.865 | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| **Análise crítica:** Total de 1.793 procedimentos especiais realizados no mês de outubro nas unidades da Rede HEMO, sendo realizados 741 deleucotizações de Concentrados de Hemácias, 44 deleucotizações de Concentrados de Plaquetas, 52 identificações de anticorpos irregulares, sendo que destas, 37 realizadas no Hemocentro Coordenador, além de 5 realizadas nos Hemocentro Regional de Catalão, 5 no Hemocentro Regional de Ceres, 4 no Hemocentro Regional de Jataí e 1 no Hemocentro Regional de Rio Verde, 773 irradiações de hemocomponentes, 17 processos de lavagem de hemocomponentes, sendo 10 realizados no Hemocentro Coordenador, 5 no Hemocentro Regional de Ceres e 2 no Hemocentro Regional de Catalão e 166 preparos e distribuições de hemocomponentes aliquotados, destes, 152 no Hemocentro Coordenador, 6 no Hemocentro Regional de Catalão, 03 no Hemocentro Regional de Jataí e 05 no Hemocentro Regional de Rio Verde. | | | | | | | | | | | | |

### 

### **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 | 100% da demanda atendida  2.963 | 100% da demanda atendida  3.453 |  |  |
| Meta contratual | Atender à demanda | | | | | | | | | | | | |
| Média 2023 | 3.115 | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| **Análise crítica:** Total de 1.268 exames pré-transfusionais I realizados, sendo 1.235 destinados a atendimentos externos e 33 destinados a atendimento ambulatorial nas unidades do Hemocentro Coordenador e Hemocentro Regional de Rio Verde e um total de 2.185 exames pré-transfusionais II realizados, sendo 2.146 destinados a atendimentos externos e 39 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 | 100% da demanda atendida  6.602 | 100% da demanda atendida  6.779 |  |  |
| Meta contratual | Atender à demanda | | | | | | | | | | | |
| [ | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| **Análise crítica:**  Realizada a distribuição de 6779 hemocomponentes no mês de outubro de 2024, sendo que deste total, 1469 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, 4750 referem-se a Concentrado de Hemácias, sendo que dentre esses, 758 unidades foram remanejadas entre as unidades da Rede HEMO, 670 referem-se a Concentrados de Plaquetas, sendo que dentre esses 199 foram remanejados entre unidades da Rede HEMO, 222 referem-se a Crioprecipitado, onde 25 foram remanejados entre unidades da Rede HEMO, 121 referem-se a Concentrados de Plaquetas por Aférese, em que 30 unidades foram remanejadas entre unidades da Rede HEMO e 1016 tratam-se de Plasma Fresco Congelado, sendo que desse total, 457 refere-se a hemocomponentes remanejados entre unidades da Rede HEMO. Além dos 6779 hemocomponentes distribuídos, também foram enviados 1088 Plasmas para a Indústria. | | | | | | | | | | | | |

## 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 | 147 | 143 |  |  |
| Meta contratual | Atender à demanda | | | | | | | | | | | |  |
| Média 2023 | 111 | | | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | |  |
| **Análise crítica:** Foram realizados 89 atendimentos no Hemocentro Coordenador Prof. Nion Albernaz e Rede Hemo, Hemocentro Rio Verde 54 atendimentos. Os atendimentos e sob demanda, o número de atendimentos e oscilante, conforme a indicação médica. As condições clínicas do paciente que determinara qual procedimento ira realizar. | | | | | | | | | | | | |  |

### **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 | 791 | 858 |  |  |
| 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 | 1.469 | 1.524 | 1.356 |  |  |
| 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; Transfusão de Concentrado de plaquetas, concentrado de hemácias, crioprecipitado e concentrado de plasma fresco; Sangria terapêutica. | 268 | 305 | 238 | 311 | 326 | 282 | 269 | 286 | 232 | 129 |  |  |
| Meta contratual | Atender à demanda | | | | | | | | | | | | |
| Média 2023 | 244 | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| **Análise crítica:** No Hemocentro coordenador Prof. Nion Albernaz foram realizados (250) Rede Hemo, Hemocentro Rio Verde realizaram 54 atendimentos. Os atendimentos e sob demanda, o número de atendimentos e oscilante, conforme a indicação médica. Causa resultado e variação do número de procedimentos a ser 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 Wilebrand [VWF:a G]). | 560 | 535 | 576 | 704 | 771 | 697 | 726 | 707 | 616 | 412 |  |  |
| Meta contratual | 570 | | | | | | | | | | | | |
| Média 2023 | 556 | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| **Análise crítica:** Foram realizados 412 testes hematológicos e de hemostasia, incluindo os testes para doadores de aférese, pacientes do ambulatório de hemoglobinopatias e coagulopatias durante o mês de outubro. A meta contratual foi superada em 17,7%, porém houve uma redução de 37% nos exames realizados quando comparados aos nove primeiros meses deste ano. | | | | | | | | | | | | | |

### **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) Sifilis, Chagas, HbsAg, Anti-HBC (IgM/IgG), Anti-HCV (IgM/IgG), Anti-HIV, Anti-HBS, Citomegalovírus (IgM/IgG), Epistein Barr (IgM/IgG), Toxoplasmose (IgM/IgG). | 196 | 182 | 140 | 126 | 140 | 140 | 98 | 182 | 196 | 98 |  |  |
| Meta contratual | Atender à demanda | | | | | | | | | | | |
| Média 2023 | 144 | | | | | | | | | | | |
| **Análise crítica:** No mês de outubro recebemos 07 amostras de candidatos à doação de órgãos e tecidos enviadas pela Central de Transplante de Órgãos de Goiás, onde foram realizados, pelo laboratório, 98 testes sorológicos, número inferior que a média dos 08 primeiros meses de 2024 com 150 exames. 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, e o HEMOGO realizou os testes em todas as amostras encaminhadas pela Central de Transplantes de Órgãos e Tecidos 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 | 28 | 14 |  |  |
| Meta contratual | Atender à demanda | | | | | | | | | | | | |
| Média 2023 | 21 | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| **Análise crítica:**  No mês de outubro, a Central de Transplante de Órgãos de Goiás enviou 07 amostras de candidatos à doação de órgãos e tecidos, onde foram realizados, pelo laboratório, 14 testes imunohematológicos. A meta contratual é que o HEMOGO atenda toda demanda dos candidatos à doação de órgãos e tecidos do Estado de Goiás, e o HEMOGO realizou, prontamente, os testes em todas as amostras encaminhadas pela Central de Transplantes de Órgãos e Tecidos de Goiás. | | | | | | | | | | | | | |

## 11.7 INDICADORES DE DESEMPENHO

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

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dados** | **Jan** | **Fev** | **Mar** | **Abr** | **Mai** | **Jun** | **Jul** | **Ago** | **Set** | **Out** | **Nov** | **Dez** |
| Percentual de Atedimento a Solicitações Externas de Hemocomponentes | 95% | 95% | 95% | 95% | 95% | 96% | 95% | 91% | 94% | 95% |  |  |
| Meta contratual | >95% | | | | | | | | | | | |
| Média 2023 | 96% | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| **Análise crítica:** De um total de 5.474 solicitações de hemocomponentes, houve o atendimento de 5.226 hemocomponentes representando 95%, 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. Em nenhuma das situações anteriormente mencionadas, houve o prejuízo de atendimento ao paciente. | | | | | | | | | | | | |

### **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% | 100% | 100% |  |  |  |
| Meta contratual | 90% | | | | | | | | | | | |
| Média 2023 | 100% | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| **Análise Crítica:** No mês de setembro, todas as visitas que foram programadas foram realizadas, resultando no percentual de alcance de 100% das visitas programadas. | | | | | | | | | | | | |

### **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 | 00:40:21 | 00:41:44 |  |  |
| Meta contratual | <45 minutos | | | | | | | | | | | | |
| Média 2023 | 00:45:57 | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| **Análise Crítica:** No mês de outubro tivemos um tempo médio de atendimento ao doador de 00:41:44 abaixo da meta contratual de < 45 minutos. | | | | | | | | | | | | | |

### **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% | 0,46% | 0,29% |  |  |
| Meta contratual | Atender à demanda | | | | | | | | | | | | |
| Média 2023 | 0,71% | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| **Análise Crítica:** O número de amostras lipêmicas identificado no mês de outubro foi de 20 amostras (0,29%) representando redução de 0,26% em comparação ao mês de setembro. Este índice se iguala ao mês de fevereiro, representando os dois meses de menor identificação de amostras lipêmicas no decorrer do ano. Observa-se que a causa mais comum da lipemia, no caso do sangue doado, é o tempo insuficiente de coleta de sangue após uma refeição rica em gordura. Esta redução de amostras com lipemia demonstra maior eficiência nas informações prestadas aos doadores durante a triagem clínica sobre os critérios para a doação, que são prestadas ao doador de forma clara e objetiva. Como consequência, há uma maior conscientização sobre a dieta antes da doação, levando à redução de bolsas desprezadas por lipemia. | | | | | | | | | | | | | |

### **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% | 99,49% | 99,37% |  |  |
| Meta contratual | >95% | | | | | | | | | | | |
| Média 2023 | 98% | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| **Análise Critica:** A pesquisa compreende todas as unidades da Rede HEMO, no total participaram 3.439 doadores, cerca de 637 participantes a mais comparado com o mês anterior, alcançando a satisfação de 99,37%. | | | | | | | | | | | | |

### **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 | 2,4 | 2,3 |  |  |
| Meta contratual | 2,3 | | | | | | | | | | | |
| Média 2023 | 2,3 | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| **Análise Crítica:** Em outubro 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. | | | | | | | | | | | | |

### **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) | Estoque Seguro  (9 dias) | Estoque Seguro  (11 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 outubro com o estoque em nível seguro suficiente para 11 dias resultado do aumento nas doações no referi mês. | | | | | | | | | | | | | |

### **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% | 4,3% | 4,0% |  |  |
| Meta contratual | <8% | | | | | | | | | | | | |
| Média 2023 | 7,8% | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| **Análise Crítica:** O baixo índice de 4,0% referente ao descarte de Concentrados de Hemácias por validade em todas as unidades da Rede HEMO. A queda do percentual de descarte de Concentrado de Hemácias por validade deve-se à diminuição de produção nos meses de julho a outubro 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% | 100% | 100% |  |  |
| Meta contratual | >95% | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| **Análise Crítica:** No mês de outubro tivemos 100% de resultado do cumprimento da meta do plano de educação permanente de 2024. | | | | | | | | | | | | | |

### **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% | 100% | 91% |  |  |
| Meta contratual | >95% | | | | | | | | | | | |
| Média 2023 | 99% | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| **Análise Crítica:** Em outubro de 2024 estava previsto 32 manutenções preventivas. Dessas 32 ordens de serviço, 3 ficaram pendentes atingindo um índice de 91%, equipamentos aguardando peças. | | | | | | | | | | | | |

### **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% | 100% | 100% |  |  |
| Meta contratual | >95% | | | | | | | | | | | |
| Média 2023 | 100% | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| **Análise Crítica:** Em outubro de 2024 foram previstas 57 calibrações, atingindo 100%. | | | | | | | | | | | | |

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

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dados** | **Jan** | **Fev** | **Mar** | **Abr** | **Mai** | **Jun** | **Jul** | **Ago** | **Set** | **Out** | **Nov** | **Dez** |
| Percentual de qualificações térmicas realizadas. | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% |  |  |
| Meta contratual | >95% | | | | | | | | | | | | |
| Média 2023 | 100% | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| **Análise:** Em setembro de 2024, estavam previstas 4 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% | 92% | 98% |  |  |
| 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 alcançamos o índice de 98% 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% | 100% |  |  |  |
| Meta contratual | >90% | | | | | | | | | | | |
| Média 2023 | 99% | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| **Análise Crítica:** Na análise da qualidade de hemocomponentes - Concentrado de Hemácias Desleucotizadas alcançamos o índice de 100% de conformidade acima da meta contratual e da Portaria de Consolidação Nº 05 de 28 de setembro de 2017 – MS estabelece > 90%. | | | | | | | | | | | | |

### **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% | 100% |  |  |  |
| Meta contratual | >90% | | | | | | | | | | | | |
| Média 2023 | 97% | | | | | | | | | | | | |
| , | | | | | | | | | | | | | |
| **Análise Crítica:** Na análise da qualidade de hemocomponentes - Concentrado de Plaquetas randômicas alcançamos o índice de 100% de conformidade acima da meta contratual e da Portaria de Consolidação Nº 05 de 28 de setembro de 2017 – MS estabelece > 90%. | | | | | | | | | | | | | |

### 

### **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% | 99% | 98% |  |  |
| Meta contratual | >90% | | | | | | | | | | | |
| Média 2023 | 100% | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| **Análise Crítica:** Na análise da qualidade de hemocomponentes - Concentrado de Plaquetas por aférese alcançamos o índice de 98% de conformidade acima da meta contratual e da Portaria de Consolidação Nº 05 de 28 de setembro de 2017 – MS estabelece > 90%. | | | | | | | | | | | | |

### **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% | 100% | 100% |  |  |
| Meta contratual | >90% | | | | | | | | | | | |
| Média 2023 | 99% | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| **Análise Crítica:** Na análise da qualidade de hemocomponentes -Plasma fresco Congelado alcançamos o índice de 100% de conformidade acima da meta contratual e da Portaria de Consolidação Nº 05 de 28 de setembro de 2017 – MS estabelece > 90%. | | | | | | | | | | | | |

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

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dados** | **Jan** | **Fev** | **Mar** | **Abr** | **Mai** | **Jun** | **Jul** | **Ago** | **Set** | **Out** | **Nov** | **Dez** |
| Qualidade de Hemocomponentes – Crioprecipitado | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% |  |  |
| Meta contratual | >90% | | | | | | | | | | | | |
| Média 2023 | 100% | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| **Análise Crítica:** Na análise da qualidade de hemocomponentes - Crioprecipitado alcançamos o índice de 100% de conformidade acima da meta contratual e da Portaria de Consolidação Nº 05 de 28 de setembro de 2017 – MS estabelece > 90%. | | | | | | | | | | | | | |

### **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 | 00:05:06 | 00:06:15 |  | |  |
| Meta contratual | <45% | | | | | | | | | | | | | |
| Média 2023 | 00:04:02 | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |  | | |
| **Análise Crítica:** No Hemocentro Coordenador Estadual de Goiás Prof. Nion Albernaz o tempo médio de atendimento foi de 00:03:08. três minutos e oito segundos, desde do instante que o paciente abre o cadastro até o primeiro atendimento. Rede Hemo, Hemocentro Rio Verde o tempo médio de atendimento foi de 00:08:22 oito minutos e vinte dois segundos, superando a meta de 45 minutos para o primeiro atendimento. | | | | | | | | | | | | | | |

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

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

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Campanhas Externas – setembro de 2024**  **Coleta externa representou 12% das coletas da Rede HEMO** | | | | |
| **Nº de campanhas mês:**  **16 Coletas realizadas** | **Nº de Cadastros** | **Nº de Bolsas** | **Nº de Inaptos** | **Nº Cadastro de Medula** |
| **TOTAL GERAL** | 862 | 664 | 197 | 55 |

**Análise crítica:** Neste mês, foram programadas 16 (dezesseis) ações de Coletas Externas, dentre elas 02 (duas) foram canceladas, 01 (uma) reprogramada e 13 (treze) realizadas, onde obtivemos como resultado 862 (oitocentos e sessenta e dois) cadastros de doadores voluntários de sangue, 664 (seiscentos e setenta e quatro) bolsas coletadas, 197 (cento e noventa e sete) candidatos inaptos à doação e 55 (cinquenta e cinco) novos cadastros de Medula óssea representando 12% das bolsas de sangue coletadas.

## 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 | 51 | 57 |  |  |
| Média 2023 | 27 | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| **Ações de melhoria:** No mês de outubro do ano em exercício, tivemos a abertura de 06 (seis) campanhas internas em parceria com diversos segmentos, tais como: Igreja Evangélica de Deus, Cargill Alimentos, Facunicamps, Comunidade do município de Taquaral e Igreja Evangélica Catedral da Família e Hospital Estadual Alberto Rassi-HGG. Vale ressaltar que ambas ações contribuíram de maneira significativa com o estoque regular de sangue. | | | | | | | | | | | | | |

## 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 | 17 | 16 |  |  |
| Coletas Externas Canceladas/Reprogramadas | 02 | 00 | 03 | 02 | 02 | 03 | 02 | 4 | 4 | 3 |  |  |
| Coletas Externas Realizadas | 11 | 18 | 18 | 20 | 13 | 14 | 11 | 14 | 13 | 13 |  |  |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| **Ações de melhoria:**  No mês de outubro do corrente ano, foram programadas 16 (dezesseis) ações, dentre elas 02 (duas) foram canceladas devido as dificuldades enfrentadas no transcorrer da sensibilização junto ao público pretendido e 01 (uma) reprogramada para o dia 03 de dezembro de dois mil e vinte e quatro e 13 (treze) foram realizadas de maneira sistematizada, com a participação ativa dos parceiros contatados, e apoio da equipe do Núcleo de Captação para o bom andamento das ações. | | | | | | | | | | | | | |

# **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 | 62 | 61 |  |  |
| Celetista | 252 | 250 | 252 | 254 | 254 | 259 | 265 | 268 | 267 | 261 |  |  |
| Total | **321** | **319** | **320** | **319** | **321** | **326** | **331** | **330** | **239** | **322** |  |  |
| Média 2023 | **322** | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| **Análise Crítica:** No mês de outubro 2024 tivemos um total de 261 colaboradores Celetistas, em comparação com a com setembro, tivemos uma redução no número de colaboradores lotado no HEMOGO. Já os Estatutários está estável seu quadro com 61 servidores. E, tivemos um total de 322 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 | 30 | 30 |  |  |
| Meta | 60 | | | | | | | | | | | |
| Média 2023 | 39 | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| **Análise crítica:** Foram realizadas 30 consultas farmacêuticas presenciais, a quantidade foi equivalente à do mês de setembro diante da demanda dos pacientes. | | | | | | | | | | | | |

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

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dados** | **Jan** | **Fev** | **Mar** | **Abr** | **Mai** | **Jun** | **Jul** | **Ago** | **Set** | **Out** | **Nov** | **Dez** |
| 60 dias | 04 | 01 | 00 | 03 | 00 | 00 | 02 | 02 | 0 | 0 |  |  |
| 30 dias | 291 | 246 | 244 | 222 | 243 | 212 | 258 | 283 | 282 | 284 |  |  |
| Demanda\* | 08 | 10 | 09 | 03 | 05 | 04 | 04 | 06 | 03 | 06 |  |  |
| Total | 303 | 257 | 253 | 228 | 248 | 216 | 264 | 291 | 285 | 290 |  |  |

\*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 outubro 2024 foram atendidos 290 pacientes no total, nenhum paciente recebeu profilaxia para 60 dias; 284 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** |
| Qtdade de pacientes cadastrados | 08 | 06 | 03 | 03 | 03 | 05 | 05 | 10 | 03 | 01 |  |  |

**Análise crítica:** No mês de outubro 2024 foi cadastrado 1 (novo) novo paciente (início de tratamento) no sistema Web Coagulopatias. O quantitativo foi inferior quando comparado a setembro 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 | 62 | 85 |  |  |
| Rede HEMO | 09 | 09 | 04 | 09 | 08 | 05 | 07 | 8 | 01 | 07 |  |  |
| Total | 41 | 54 | 40 | 65 | 62 | 42 | 45 | 35 | 63 | 92 |  |  |

**Análise crítica:** No mês de outubro 2024 houveram 92 dispensações de fator de coagulação para tratamento ambulatorial.

# **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% | 97,8% | 96,1% |  |  |
| **Média 2023** | **96,62%** | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| **Análise Crítica:** Observa se pelo gráfico de OS concluídas que houve um aumento de 22,35 % de chamados se comparado com o período anterior setembro 2024, isso se deve as demandas de solicitações de suporte referente de 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 a normativa RDC 63/2011 descrita no Art.39, o serviço de saúde deve garantir a limpeza dos reservatórios de água a cada seis meses, devendo manter o registro da limpeza periódica dos reservatórios de água e garantir a qualidade da água necessária ao funcionamento de sua unidade. Em todas as unidades da Rede Hemo essa ação é programada para os meses de janeiro e julho do corrente ano.

## 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 | 9 | 9 |  |  |
| Executados | 4 | 9 | 9 | 9 | 9 | 9 | 9 | 9 | 9 | 9 |  |  |
| **% alcance** | **100%** | **100%** | **100%** | **100%** | **100%** | **100%** | **100%** | **100%** | **100%** | **100%** |  |  |

**Análise Crítica:** Em cumprimento a Resolução da Diretoria Colegiada (RDC) n° 52/2009, que prevê a dedetização nas unidades de saúde, buscamos criar um cronograma excepcional para atender todas as unidades da Rede Hemo evitando transtornos aos pacientes/doadores e colaboradores. Em outubro 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 | 2 | 2 |  |  |
| Executados | 8 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 12 | 2 | 2 | 2 |  |  |
| **% alcance** | **100%** | **100%** | **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 município. 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 | 46 | 70 |  |  |
| Anti-HBC | 26 | 29 | 24 | 33 | 31 | 48 | 23 | 26 | 17 | 34 |  |  |
| HTLV | 8 | 11 | 7 | 12 | 13 | 9 | 5 | 5 | 4 | 7 |  |  |
| HIV | 5 | 5 | 6 | 9 | 6 | 8 | 3 | 4 | 3 | 9 |  |  |
| HBsAg | 2 | 8 | 7 | 7 | 7 | 10 | 6 | 9 | 4 | 2 |  |  |
| Anti-HCV | 12 | 21 | 12 | 14 | 17 | 11 | 8 | 9 | 10 | 17 |  |  |
| Chagas | 0 | 4 | 5 | 3 | 6 | 8 | 6 | 3 | 1 | 4 |  |  |
| **Total** | **89** | **156** | **119** | **161** | **173** | **185** | **122** | **113** | **85** | **143** |  |  |
|  | | | | | | | | | | | | |
| **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 – OUTUBRO 2024

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Patologias** | **Goiânia** | **Catalão** | **Rio Verde** | **Quirinópolis** | **Ceres** | **Formosa** | **Iporá** | **Jataí** | **Porangatu** | **Total por patologia** |
| **Chagas** | 3 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 5 |
| **HBSAG** | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 |
| **Anti HCV** | 9 | 1 | 2 | 1 | 1 | 2 | 0 | 1 | 0 | 17 |
| **Sífilis** | 36 | 3 | 8 | 0 | 5 | 8 | 3 | 7 | 0 | 70 |
| Total por Cidade | 50 | 4 | 10 | 1 | 7 | 11 | 3 | 8 | 0 | 94 |

**Análise Crítica:** De janeiro a outubro obtivemos um total de 1.486 sorologias bloqueadas e no mês de outubro na Rede HEMO foram realizadas 94 notificações com sorologias positivas sendo elas: 17 notificações de Anti-HCV, 02 notificações de HBsAG, 05 notificações Chagas e 70 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 seguranaça e qualidade do sangue produzido.

## 19.3 CONSOLIDADO DE RETROVIGILÂNCIA DA REDE HEMO

**Análise Crítica:** Neste mês de outubro houve três processos de retrovigilância, sendo dois (02); HEMOGO Jataí e HEMOGO Catalão relacionado a investigação de pacientes e (01) HEMOGO relacionado a investigação de doador, ambos sorologia para HIV.

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

**Análise Crítica:** No mês de outubro na Rede HEMO foram convocados 143 doadores que tiveram sorologia positiva na primeira amostra, e foram comunicados por via AR’s (cartas), para que comparecessem para realizarem a coleta do exame de segunda amostra confirmatória, do marcador reagente no 1º exame.

## 20. GERENCIAMENTO DE RESÍDUOS

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **CONSOLIDADO RESÍDUOS GERADOS MENSAL DA REDE HEMO EM 2023** | | | | | | | | | | | | | |
| **Dados** | **JAN** | **FEV** | **MAR** | **ABR** | **MAI** | **JUN** | **JUL** | **AGO** | **SET** | **OUT** | **NOV** | **DEZ** |
| Resíduos Gerados | 5.043 | 4.588 | 4.681 | 6.301 | 6.458 | 6.043 | 6.375 | 5.678 | 5.711 | 6.204 |  |  |
| **Média 2023** | **4.747** | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| **Análise Crítica:** No mês de outubro foram gerados 6.204 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. | | | | | | | | | | | | | |

## 

## 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 setembro, 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 125 notificações validadas pelo Núcleo de Segurança do Paciente, destas obtivemos 64% de tratativas, se comparando ao mês anterior observamos um aumento nas notificações de 6% 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.

**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 | 31 | 49 |  |  |
| Realizados | 15 | 17 | 28 | 22 | 15 | 18 | 20 | 19 | 31 | 49 |  |  |
| % Alcance | 100% | 100% | 97% | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% |  |  |
|  | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| **Análise Crítica:**  No mês de outubro foram encaminhados e realizados 49 (quarenta e nove) exames periódicos da Rede HEMO. | | | | | | | | | | | | |

## 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 | 1 | 0 |  |  |
| **Média 2023** | **1** | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| **Análise Critica:** No mês de outubro de 2024 não ocorreu acidente de trabalho. | | | | | | | | | | | | | |

## 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 | 65 | 39 |  |  |
| Vacinas Realizadas | 75 | 70 | 60 | 96 | 39 | 65 | 91 | 65 | 65 | 39 |  |  |
| %de Alcance | 89% | 97% | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% |  |  |
|  | | | | | | | | | | | | |
| **Análise Crítica:** No mês de outubro de 2024 realizamos 100% das vacinações programadas. | | | | | | | | | | | | |

## 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% | 1,37% | 1,54% |  |  |
| Média 2023 | 1,68% | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| **Análise Crítica:** No mês de outubro de 2024 a rotatividade em toda Rede HEMO foi de 1,54%, sendo que nossa meta é de 3,00% de acordo com série histórica. | | | | | | | | | | | | | |

# **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% | 98% | 100% |  |  |
| Meta | 100% | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| **Análise Crítica:** No mês de outubro foram realidas 100% das manutenções programadas. | | | | | | | | | | | | | |

## 23.1.2 TAXA DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA – SISTEMA PREDIAL

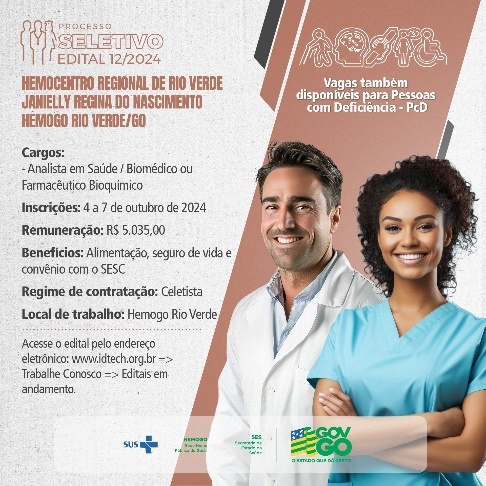
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dados** | **Jan** | **Fev** | **Mar** | **Abr** | **Mai** | **Jun** | **Jul** | **Ago** | **Set** | **Out** | **Nov** | **Dez** |
| Percentual de Preventivas Realizadas x Programadas | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% |  |  |
| Meta | 100% | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| **Análise Crítica**: No mês de outubro foram realidas 100% das manutenções programadas. 23.1.3 INVENTÁRIO  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | **Dados** | **Mar** | **Jun** | **Set** | **Dez** | | Percentual Trimestral de Conformidade do Inventário | 99,9% | 99,8% | 99,8% |  | | **Meta** | **99%** | | | | |   **Análise Crítica:** a próxima programação para contagem do inventário está programada para dezembro. | | | | | | | | | | | | | |

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

# 

A Rede Hemo inicia o mês de outubro com déficit nas doações. O alerta do Hemocentro tem como objetivo garantir o estoque de sangue, para continuidade do atendimento aos usuários do Sistema Único de Saúde (SUS).

Em parceria com o TJ Goiás promoveu-se o ‘Dia D - Campanha de Doação de Órgãos e cadastro de Medula Óssea’, em Goiânia. A campanha de incentivo à doação de órgãos e medula é uma forma de conscientizar a população sobre a importância de salvar vidas.



O Hemocentro de Goiás, por meio do projeto Doe Sangue e Marque um Gol Pela Vida, realiza campanhas de incentivo à doação de sangue em estádios de futebol, em Goiânia, para participar da partida entre o Atlético Goianiense x Fluminense.

O Idtech, anuncia a abertura de um Processo Seletivo para contratação imediata e formação de cadastro de reserva para atuar no Hemocentro Regional de Rio Verde Janielly Regina do Nascimento – HEMOGO Rio Verde.



Agentes da SMM de Goiânia para uma palestra de conscientização sobre o Dia Nacional do Trânsito. A ação foi voltada aos colaboradores da unidade e de empresas terceirizadas que prestam serviço ao Hemocentro e Rede Hemo.



A equipe do Hemocentro, representando a Rede Hemo em mais uma edição da Campanha Doe Sangue e Marque um Gol Pela Vida, que tem como objetivo engajar os torcedores apaixonados a se tornarem doadores, o Hemocentro de Goiás deixou um convite aos torcedores para transformar a paixão pelo futebol em amor ao próximo.



O Idtech abre Processo Seletivo para contratação imediata e formação de cadastro de reserva para os cargos de biomédico, farmacêutico e enfermeiro(a). Os profissionais irão atuar no Hemocentro de Ceres e na UCT de Iporá.

O Idtech realizou a entrega de 4.745 brinquedos, arrecadados em uma campanha em comemoração ao Dia das Crianças. As doações, que incluíram brinquedos novos e usados, foram direcionadas a 19 instituições filantrópicas que atendem crianças e adolescentes em Goiânia, Aparecida de Goiânia, Quirinópolis, Formosa e Porangatu.





No mês de conscientização da campanha Outubro Rosa, a Rede Hemo realizou para os colaboradores das nove unidades da rede, uma palestra informativa e de promoção da saúde sobre o câncer de mama, com o médico generalista, Lucas Francisco Soares Nogueira.

Iluminação da fachada em alusão ao outubro rosa nas unidades de Hemogo Catalão, Hemogo Rio Verde e Hemocentro Coordenador.



O Idtech promoveu aos colaboradores de suas unidades gerenciadas a capacitação Libras. A iniciativa, visa preparar colaboradores da linha de frente de atendimento, para um contato mais humanizado e acessível à população.

Os alunos, da Escola Municipal, em Trindade, receberam a Rede Hemo e puderam conhecer e sanar as dúvidas sobre a causa da doação de sangue. O projeto que busca conscientizar, de forma lúdica, crianças e adolescentes, tem o objetivo de criar uma futura geração de doadores.

# **CONSIDERAÇÕES FINAIS**

Em outubro, a Rede HEMO manteve resultados satisfatórios demonstrando a produção sustentável de hemocomponentes, pois tivemos 95% de doações espontâneas fato que evidencia a influência positiva na cultura da população goiana em relação a esse tema., com aumento nas doações do sexo feminino frente as campnhas do Outubro Rosa.

Referente ao número de bolsas de sangue coletadas houve um aumento frente as campanhas internas e externas, garantindo o estoque de hemocomponentes seguros e atendeu à demanda transfusional da Rede de Saúde assistida.

Tivemos nova edição da Campanha Doe Sangue e Marque um Gol pela Vida, assim como do projeto Doador do Futuro, buscando sensibilizar novos doadores, assim como conscientizar as ciranças, futuras doadoras.

O IDTECH promoveu capacitação de Libras aos colaboradores, ação que irá promover ainda mais humanização e acessibilidade aos pacientes e doadores.

Os colaboradores também receberam agentes da SMM de Goiânia para um apalestra de conscientização sobre o Dia Nacional do Trânsito e também outra palestra informativa e de promoção da sáude sobre o câncer de mama.

O Idtech realizou a entrega de 4.745 brinquedos, arrecadados em uma campanha em comemoração ao Dia das Crianças. As doações, que incluíram brinquedos novos e usados, foram direcionadas a 19 instituições filantrópicas que atendem crianças e adolescentes em Goiânia, Aparecida de Goiânia, Quirinópolis, Formosa e Porangatu.



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

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

Zanyr da Paixão Chaud e Sá Abreu

Presidente do Conselho de Administração do Idtech