





_			,		
Sı	11	ന	2	rı	\sim
.) L			а		.,

APRESENTAÇÃO	5
1. BREVE DESCRIÇÃO DA REDE ESTADUAL DE SERVIÇOS DE HEMOTERAPIA - REDE HEMO	6
2. COMPOSIÇÃO DA REDE HEMO	7
3. PRINCÍPIOS DE GESTÃO DA QUALIDADE	8
4. IDENTIDADE ORGANIZACIONAL	8
5. POLÍTICA DA QUALIDADE	9
6. MAPA ESTRATÉGICO DA REDE HEMO.	10
Missão	10
Visão	10
7. ORGANOGRAMA	11
8. MACROPROCESSO	12
9. RESULTADOS DAS METAS DO CONTRATO DE GESTÃO N. 070/2018 - 1º TERMO ADITIVO	13
9.INFORMAÇÕES DE PRODUÇÃO DA REDE HEMO DO MÊS ATUAL	13
9.2. ANÁLISE DOS RESULTADOS DAS METAS	13
10.1 COLETA DE SANGUE DE DOADORES	18
10.1.1 BOLSAS DE SANGUE TOTAL COLETADAS DE DOADORES	18
10.1.2 COLETAS POR AFÉRESE	18
10.1.3. TAXA DE INAPTIDÃO CLÍNICA	19
10.1.4. CANDIDATOS CLASSIFICADOS QUANTO AO TIPO DE DOAÇÃO	20
10.1.5. CANDIDATOS CLASSIFICADOS QUANTO AO TIPO DE DOADOR/PERIDIOCIDADE Erro não definido.	! Indicador
10.1.6. DOADOR QUANTO AO GÊNERO	23
10.1.7. COMPARATIVO QUANTO A IDADE	25
11.2 HEMOCOMPONENTES PRODUZIDOS	26
11.2.1. QUANTITATIVO DE HEMOCOMPONENTES PRODUZIDOS	26
11.3 IMUNOHEMATOLOGIA	27
11.3.1. EXAMES IMUNOHEMATOLÓGICOS	27
1.4 SOROLOGIA	27
11.4.1. EXAMES SOROLÓGICOS (SOROLOGIA I e II DE DOADORES)	28
11.5 PROCEDIMENTOS ESPECIAIS	28
11.5.1. PROCEDIMENTOS ESPECIAIS – COLETA DE SANGUE PARA EXAMES DE HISTOCOMPAT (MEDULA ÓSSEA)	
11.5.2. PROCEDIMENTOS ESPECIAIS	29





11.5.3. EXAMES PRE-TRANSFUSIONAIS I e II	30
11.6 ASSISTÊNCIA AMBULATORIAL	32
11.6.1. CLÍNICA HEMATOLÓGICA (LEITO DIA)	32
11.6.2. CONSULTAS MÉDICAS OFERTADAS – HEMOCENTRO COORDENADOR	32
11.6.3. CONSULTAS MÉDICAS OFERTADAS – HEMOCENTRO REGIONAL DE RIO VERDE Erro! Ind	licado
11.6.4. CONSULTAS MULTIPROFISSIONAIS OFERTADAS – HEMOCENTRO COORDENADOR	33
11.6.5. CONSULTAS MULTIPROFISSIONAIS OFERTADAS – HEMOCENTRO REGIONAL DE RIO VERD Indicador não definido.	E Erro
11.6.7. ASSISTÊNCIA AMBULATORIAL	33
11.6.9. TESTES LABORATORIAIS – DOADOR DE ÓRGÃOS	34
11.6.10. TESTES LABORATORIAIS – IMUNOHEMATOLOGIA PARA POSSÍVEL DOADOR DE ÓRGÃOS	35
11.7 INDICADORES DE DESEMPENHO	35
11.7.1. PERCENTUAL DE ATENDIMENTO A SOLICITAÇÕES EXTERNAS DE HEMOCOMPONENTES	35
11.7.2. PERCENTUAL DE CUMPRIMENTO DE VISITAS TÉCNICO-ADMINISTRATIVAS NOS SERVIÇOS ASSISTIDOS PELAS UNIDADES GERENCIADAS PELO PARCEIRO PRIVADO	
11.7.7. TEMPO MÉDIO DO PROCESSO DE DOAÇÃO DE SANGUE	37
11.7.8. TAXA DE AMOSTRAS DE SANGUE DESCARTADAS POR LIPEMIA	38
11.7.9. PERCENTUAL DE SATISFAÇÃO DOS DOADORES DE SANGUE	38
11.7.10. ÍNDICE DE PRODUÇÃO DE HEMOCOMPONENTES	39
11.7.11. ESTOQUE ADEQUADO DE CONCENTRADO DE HEMÁCIAS (CH)	40
11.7.12. PERCENTUAL DE PERDA DE CONCENTRADO DE HEMÁCIAS POR VALIDADE	40
11.7.13. PERCENTUAL DE EXECUÇÃO DO PLANO DE EDUCAÇÃO PERMANENTE	41
11.7.14. PERCENTUAL DE MANUTENÇÕES PREVENTIVAS REALIZADAS	42
11.7.15. PERCENTUAL DE CALIBRAÇÕES DE EQUIPAMENTOS REALIZADAS	42
11.7.16. PERCENTUAL DE QUALIFICAÇÕES TÉRMICAS REALIZADAS	43
11.7.17. QUALIDADE DE HEMOCOMPONENTES – CONCENTRADO DE HEMÁCIAS	43
11.7.18. QUALIDADE DE HEMOCOMPONENTES – CONCENTRADO DE HEMÁCIAS DESLEUCOCITAD) AS 44
11.7.19. QUALIDADE DE HEMOCOMPONENTES – CONCENTRADO DE PLAQUETAS RANDÔMICAS.	45
11.7.20. QUALIDADE DE HEMOCOMPONENTES – CONCENTRADO DE CONCENTRADO DE PLAQUE POR AFÉRESE	
11.7.21. QUALIDADE DE HEMOCOMPONENTES – PLASMA FRESCO CONGELADO	46
11.7.22. QUALIDADE DE CRIOPRECIPITADO	47
11.7.23. TEMPO MÉDIO DE ATENDIMENTO AO PACIENTE	47
13. NÚCLEO DE CAPTAÇÃO DE DOADORES DE GESTÃO CIDADÃ	48





13.1. CAMPANHAS DE COLETA EXTERNA DE DOAÇÃO DE SANGUE	48
13.2. CAMPANHAS INTERNAS	49
13.3. CAMPANHAS EXTERNAS	49
13.4. VISITAS TÉCNICAS - CAPTAÇÃO	50
14.GERÊNCIA DE PESSOAL	51
14.1. NÚMERO DE COLABORADORES POR VÍNCULO EMPREGATÍCIO	51
15. GERÊNCIA DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	51
15.1. ATENÇÃO FARMACÊUTICA AOS PACIENTES CADASTRADOS NO P HEREDITÁRIAS NO SISTEMA HEMOVIDA WEB COAGULOPATIAS	
15.2 PACIENES EM USO DE FATOR VIII + FATOR VON WILLEBRAND	52
15.3. CADASTROS DE PACIENTES COM INÍCIO DE TRATAMENTO COM	FATORES DE COAGULAÇÃO53
15.4 DISPENSAÇÃO DE FATORES DE COAGULAÇÃO PARA TRATAMENT	O AMBULATORIAL E REDE HEMO 53
16 NÚCLEO DE TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO	53
16.1 ABERTURA DE CHAMADOS X ATENDIMENTOS	Erro! Indicador não definido.
17. SCIRAS	Erro! Indicador não definido.
17.1 CRONOGRAMA ANUAL DE LIMPEZA DAS CAIXAS D'ÁGUA	Erro! Indicador não definido.
17.2 CRONOGRAMA ANUAL DE DEDETIZAÇÃO DAS UNIDADES REDE H	EMO Erro! Indicador não definido.
17.3 CRONOGRAMA ANUAL DE ANÁLISE DA ÁGUA DAS UNIDADES DA	REDE HEMO54
18. VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA	54
18.1 CONSOLIDADO DE MARCADORES DE SOROLOGIA POSITIVA DA R	EDE HEMO54
19.2 CONSOLIDADO DE NOTIFICAÇÕES DE SOROLOGIAS DA REDE HEN não definido.	MO – JUNHO 2024 Erro! Indicador
19.3 CONSOLIDADO DE RETROVIGILÂNCIA DA REDE HEMO	Erro! Indicador não definido.
19.4 CONSOLIDADO DO PROCESSO DE CONVOCAÇÃO DE DOADORES CARTAS) NA REDE HEMO	
20. GERENCIAMENTO DE RESÍDUOS	55
20.1 GERENCIAMENTO DE RESÍDUOS POR GRUPO NA REDE HEMOGRI	UPO A (INFECTANTE) Erro! Indicador
21. NÚCLEO DE SEGURANÇA DO PACIENTE	56
21.1 CONSOLIDADO DE NOTIFICAÇÕES DA REDE HEMO	56
22.1 CONSOLIDADO DE EXAMES PERIÓDICOS REALIZADOS NA REDE H	EMO56
22.2 CONSOLIDADO DE ACIDENTES DE TRABALHO OCORRIDOS NA RE	DE HEMO57
22.2.3 CONTROLE VACINAL REDE HEMO	58
22.2.4 ÍNDICE MENSAL DE TURNOVER REDE HEMO 2024	Erro! Indicador não definido.
22.GERÊNCIA DE APOIO LOGÍSTICO E OPERACIONAL	59





2	4.CONSIDERAÇÕES FINAIS	. 63
2	3.RELATÓRIO DE ATIVIDADES REALIZADAS NA REDE HEMO	. 61
	23.1.3 INVENTÁRIO	. 60
	23.1.2 TAXA DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA – SISTEMA PREDIAL	. 59
	23.1 TAXA DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA – SISTEMAS DE CLIMATIZAÇÃO, VENTILAÇÃO E EXAUSTÃO	. 59

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 à 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.



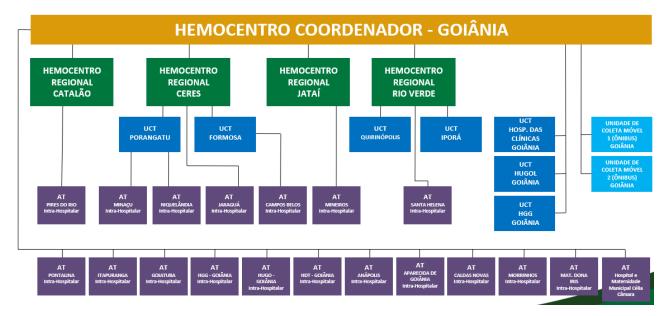


1. BREVE DESCRIÇÃO DA REDE ESTADUAL DE SERVIÇOS DE HEMOTERAPIA - REDE HEMO

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

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

Regionalização dos Serviços Públicos de Hemoterapia do Estado de Goiás







- 01 Hemocentro Coordenador SES Goiânia;
- **04 Hemocentros Regionais HR**'s: Catalão, Ceres, Jataí e Rio Verde;
- **07 Unidades de Coleta e Transfusão -** UCT's: Formosa, Iporá, Porangatu, Quirinópolis, Hospital das Clínicas HC/UFG/Goiânia e Hospital de Urgências Dr. Otávio Lage de Siqueira HUGOL/Goiânia, Hospital Estadual Alberto Rassi -HGG
 - 03 Unidades de Coleta UC's: Unidades Móveis.

19- Agências Transfusionais - AT's:

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

2. COMPOSIÇÃO DA REDE HEMO



Figura 01 - Composição da Rede HEMO Pública de Goiás Fonte: Dados da Instituição.





REDE HEMO NO CONTEXTO DO SISTEMA REGIONAL DE SAÚDE

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

3. PRINCÍPIOS DE GESTÃO DA QUALIDADE

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

4. IDENTIDADE ORGANIZACIONAL

MISSÃO

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

VISÃO

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





VALORES

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

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

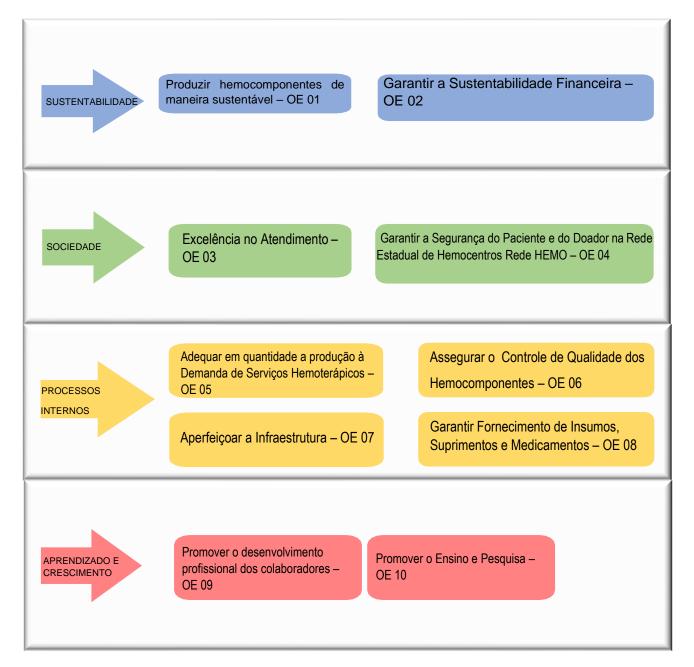
5. POLÍTICA DA QUALIDADE

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





6. MAPA ESTRATÉGICO DA REDE HEMO.



Missão

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

Visão

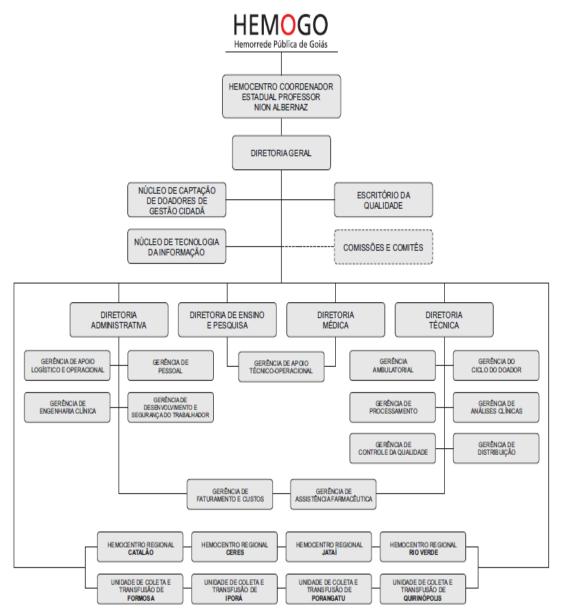
Ser reconhecido em nível Nacional até 2025 pela excelência na assistência Hemoterápica e Hematológica.





7. ORGANOGRAMA

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



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



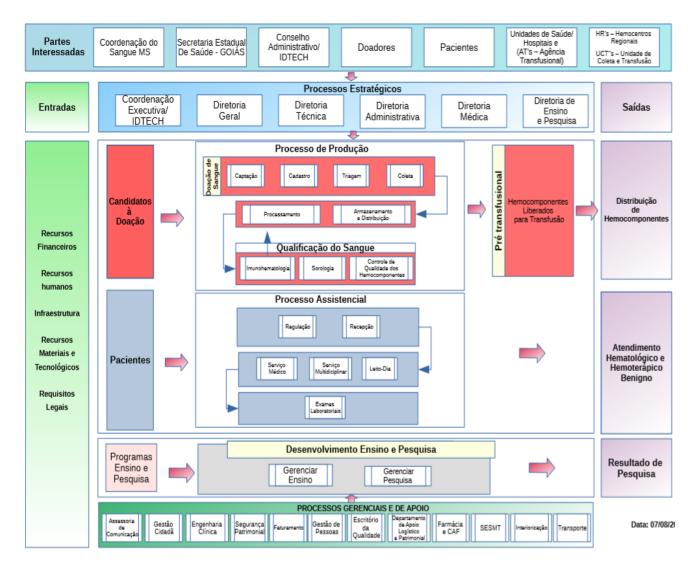




8. MACROPROCESSO

CADEIA DE VALOR

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







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

Os resultados apresentados no quadro abaixo, referem-se à produção durante o mês de JANEIRO/2025 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 JANEIRO/2025 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	4.780	99%
Coleta por Aférese.	Bolsas coletadas	65	119	183%
2. COLETA DE SANGUE DE DOADORES	UNIDADE	META MENSAL	PRODUÇÃO	PERCENTUAL DE ALCANCE
Hemocomponentes Produzidos.	Produção	11.109	11.358	102%
3. TESTES LABORATORIAIS	UNIDADE	META MENSAL	PRODUÇÃO	PERCENTUAL DE ALCANCE
Exames Imunohematológicos (doador de sangue e receptores) realizados.	Exames	16.481	16.384	99%
Exames sorológicos (doador de sangue e pacientes) realizados - Sorologia I e II de doador.	Exames	6.412	6.089	95%
5. ASSISTÊNCIA	UNIDADE	META	PRODUÇÃO	PERCENTUAL DE ALCANCE
Atendimento ambulatorial – Consultas médicas ofertadas.	Consultas	850	949	112%
Atendimento ambulatorial - Consultas não médicas ofertadas (exceto odontologia).	Consultas	1.300	1.493	115%
Exames laboratoriais.	Exames	570	784	137%
6. ASSISTÊNCIA	UNIDADE	META	PRODUÇÃO	PERCENTUAL DE ALCANCE
Atendimento ambulatorial – Consultas médicas realizadas.	Consultas	652	672	103%
Atendimento ambulatorial - Consultas não médicas realizadas (exceto odontologia).	Consultas	1.016	1.086	107%







9.4 INDICADORES DE DESEMPENHO

Indicadores de Desempenho	Descrição	Memória de Cálculo	Meta	%
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	<u>></u> 95%	92%
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%	91%
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/ № Total de doadores de sangue no período) x 100	≥38%	40%
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.	<u>≥</u> 37%	24%
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	2,4
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.	<u><</u> 8%	9,0%







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.	<u>></u> 90%	97,20%
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.	<u>></u> 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 prétransfusionais, 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	147

9.5 INDICADORES DE ACOMPANHAMENTO

Indicadores de Desempenho	Descrição	Memória de Cálculo	Meta	Qd / %
Número de cadastros/coletas sangue para exame de histocompatibilidade (medula óssea).	Número de cadastros/coletas .	Somatório dos cadastros realizados.	Atender a demanda.	446
2. Hemocomponentes distribuídos.	N° de hemocomponentes distribuídos.	Somatório dos hemocomponentes distribuídos.	Atender a demanda.	7.165
3. Clínica Hematológica.	Pacientes atendidos no ambulatório.	Somatório dos atendimentos.	Atender a demanda.	157
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.	92





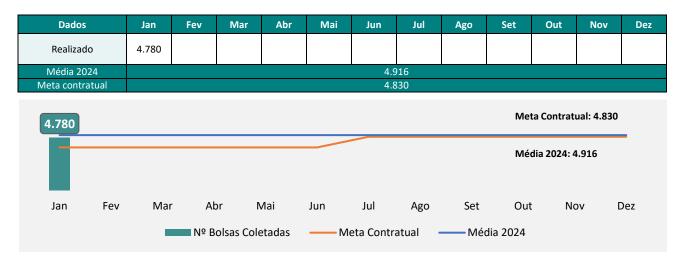
5. Número de testes sorológicos para possível doador de órgãos.	Número de testes sorológicos realizados de doador de órgãos.	Somatório dos exames.	Atender a demanda.	126
6. Número de testes imunohematológicos para possível doador de órgãos.	Número de testes imunohematológicos realizados de doador de órgãos	Somatório dos exames.	Atender a demanda.	18
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%	99,21%
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 9 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	00:06:05





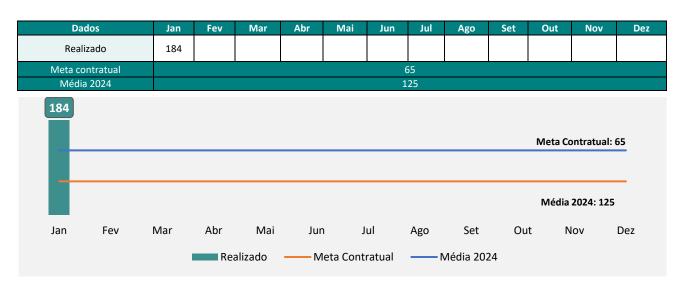
10.1 COLETA DE SANGUE DE DOADORES

10.1.1 BOLSAS DE SANGUE TOTAL COLETADAS DE DOADORES



Análise crítica: Em janeiro houve uma menor adesão de doadores espontâneos, redução de campanhas externas e cancelamentos. Devido a esses tivemos um impacto no número de bolsas de sangue coletadas, porém em comparação ao mês anterior tivemos aumento de 10,7% e no mesmo período de 2024 tivemos um aumento de 22%. O que mantém o estoque seguro para atendimentos aos pacientes. Variação: 92% no número de bolsas coletadas entre dezembro e janeiro de 2025.

10.1.2 COLETAS POR AFÉRESE

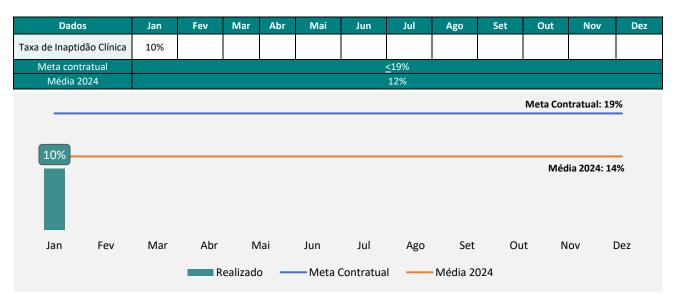






Análise crítica: No mês de janeiro foram 184 coletas por aférese coletadas na unidade do Hemogo Coordenador e Hemogo Rio Verde. Contamos com 138 candidatos. Destes 119 realizaram a doação. No Hemocentro Coordenador (107 doadores) e HEMOGO de Rio Verde (12 doadores). As coletas realizadas foram em sua grande maioria de bolsas duplas (63 coletas) e (10 Coletas), respectivamente. No referido mês houve alcance da meta com aumento expressivo no número de coletas, isso se deve ao aumento das doações direcionadas para atender as demandas dos pacientes em recuperação de TMO e aos ajustes realizados nos perfis de doadores, bem como a atualização rigorosa do Banco de Dados de doadores de plaquetas e convocação para atualização de sorologias. O ciclo do doador do Hemocentro Coordenador e do Hemogo Rio Verde juntamente com a equipe da captação vem desempenhando um trabalho em conjunto, em busca de novos doadores. Variação: Houve um aumento de 75% no número de coletas se comparado ao mês anterior.

10.1.3. TAXA DE INAPTIDÃO CLÍNICA



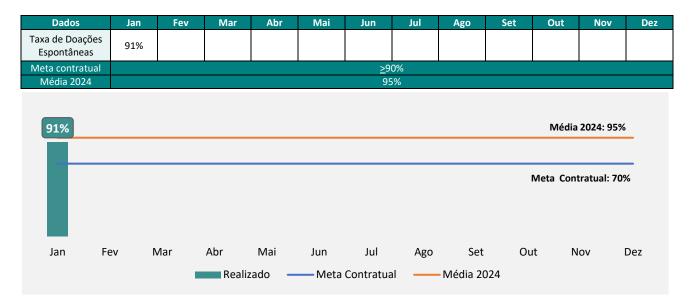
Análise Crítica: Neste mês o número de inaptos foi de 552 doadores, representando -10% do total de candidatos da Rede Hemo (5.498). O índice de inaptidão ficou abaixo da meta o que é positivo, garantindo a eficiência na triagem. Dentre as principais causas de Inaptidão destaca se uso de medicamentos em doadores masculinos 11,4% (63). As doadoras apresentam alto índice de inaptidão, 308 (55,8%) mantém se como principal motivo o Hb baixo com um total de 97 candidatas (31,5%). Segue o índice de inaptidão por unidade: HEMOGO coordenador: 348 (11%), Unidade Móvel: 129 (20,5%), HEMOGO Catalão: 27 (8,1%), HEMOGO Ceres: 4 (1,67%), HEMOGO Rio Verde:32 (4,6%), HEMOGO Jataí: 48 (8,8%), UCT Iporá: 34 (17,17%), UCT Quirinópolis: 07 (2,67%), UCT Formosa: 22 (9%) e UCT Porangatu: 30 (16,3%). Em comparação ao mês anterior houve redução de 2% de inaptos. A triagem segue rigorosamente os critérios estabelecidos pelas legislações, tende evitar possíveis agravos aos receptores e diminui as re-coletas de





exames para rotinas sorológicas, neste mês o total de coletas para segunda amostra no Hemogo Coordenador foram de 42 novas amostras. Variação: comparado ao mesmo período do ano anterior a variação foi de 01%.

10.1.4. CANDIDATOS CLASSIFICADOS QUANTO AO TIPO DE DOAÇÃO 10.1.4.1. TAXA DE DOAÇÕES ESPONTÂNEAS



Análise Crítica: No mês de janeiro tivemos 91% doadores espontâneos. Fatores como sazonalidade podem ter interferido no resultado deste mês. Mesmo diante da diminuição do número de doadores no referido mês conseguimos alcançar um índice de 91% de doadores espontâneos. **Variação:** Houve uma redução de 5% nos doadores entre dezembro e janeiro.

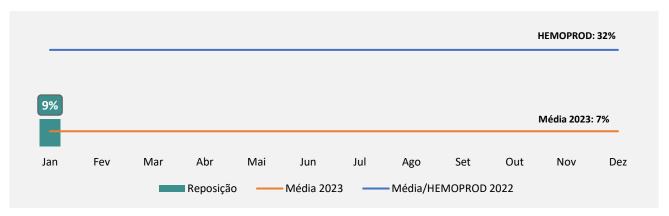
10.1.4.2. DOADORES DE REPOSIÇÃO

Dados	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
Nº Reposição	440											
% Alcance	9%											
Média/HEMOPROD		32%										

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





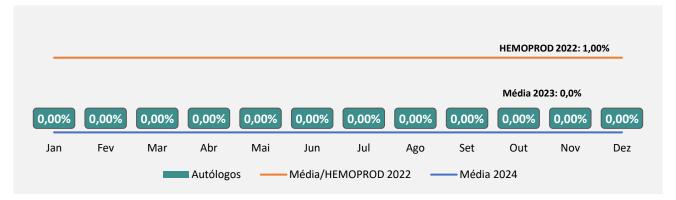


Análise Crítica: No mês de janeiro tivemos 9% doadores de reposição. Reforçamos que foco da instituição é estimular as doações espontâneas, no entanto o total de doações de reposição do mês de janeiro foi de 440, estes doadores em sua maioria fizeram suas doações para pacientes internados no HGG (294) e HUGO (69). Porém conseguimos manter o percentual. **Variação:** Houve um aumento de 5% nos doadores entre dezembro e janeiro.

10.1.4.3. DOADORES AUTÓLOGOS

Dados	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
Nº Autólogos	0											
% Alcance	0,0%											
Média/HEMOPROD 2022		1%										
Média 2024		0%										

Fonte: 9º Boletim de Produção Hemoterapia – HEMOPROD 2022

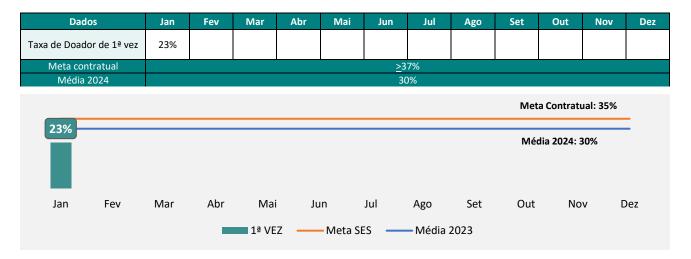


Análise Crítica: A doação autóloga ou autotransfusão é um método de reposição sanguínea na qual o sangue do próprio paciente é coletado e processado para seu próprio uso. Em outubro não tivemos a realização doação autóloga na Rede HEMO, representando 0,0% do total de doadores relacionados a esse tipo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



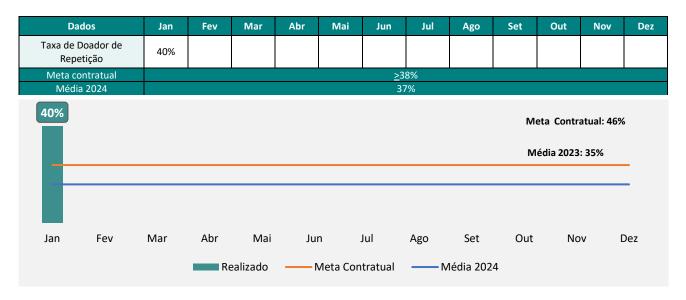


10.1.5. CANDIDATOS CLASSIFICADOS QUANTO AO TIPO DE DOADOR 10.1.5.1. TAXA DE DOADOR DE 1º VEZ



Análise Crítica: A distribuição dos doadores reflete diferentes padrões de comportamento. Percentual de doadores de primeira vez (23%) 1.164 doadores: Esse resultado se deve as campanhas de conscientização, e a facilidade de acesso aos locais de doação, através das campanhas externas.

10.1.5.2. TAXA DE DOADOR DE REPETIÇÃO



Análise Crítica: Alta taxa de repetição (40%): Indica fidelização de doadores, possivelmente associada a campanhas e ações de engajamento para reter doadores regulares. Destaca se o trabalho do SAU e Núcleo de Captação Solidária que faz o trabalho de busca ativa de doadores e envia mensagens, com lembretes das datas para próximas doações.



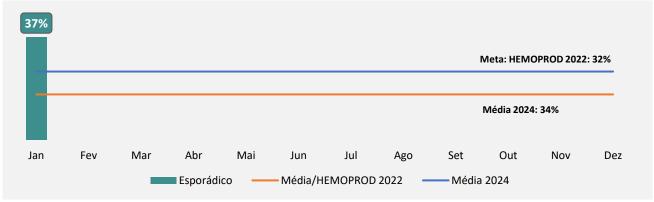




10.1.5.3. DOADORES ESPORÁDICOS

Dados	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
Nº Doadores Esporádicos	1.811											
% Alcance	37%											
Média/HEMOPROD 2022						21	L%					
Média 2024						33	3%					

Fonte: 9º Boletim de Produção Hemoterapia – HEMOPROD 2022

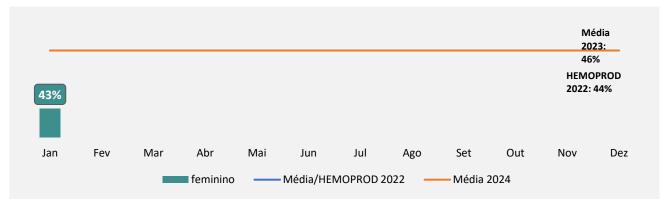


Análise Crítica: Doadores esporádicos (37%): Esse grupo representa um potencial para conversão em doadores frequentes, mas pode ser impactado por fatores como falta de tempo, desconhecimento da necessidade contínua de doação ou questões pessoais. No entanto, os bons resultados foram alcançados com a parceria da captação e SAU desenvolveram um trabalho fantástico com o auxílio do WhatsApp que mostrou ser uma ferramenta fundamental na comunicação direta com o doador.

10.1.6. DOADOR QUANTO AO GÊNERO 10.1.6.1. DOADOR GÊNERO FEMININO

Dados	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
Nº Doadores do Sexo Feminino	2.145											
% Alcance	43%											
HEMOPROD 2022						44%						
Média 2024						44%						

Fonte: 9º Boletim de Produção Hemoterapia – HEMOPROD 2022





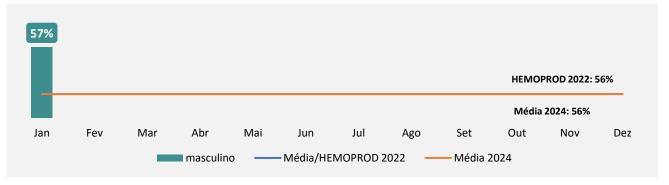


Análise Crítica: O embora a participação feminina também seja significativa. A análise por cidades mostrou uma distribuição equitativa. Alcançamos esses resultados, devido as campanhas internas e externas. Ao comparar os percentuais, observa-se que os homens contribuíram com um volume 13,26% maior em relação às mulheres. Essa variação pode estar associada a fatores como maior disponibilidade, ou até restrições específicas que afetam a elegibilidade das doadoras femininas, como inaptidões por anemia. Por outro lado, a diferença percentual não é excessivamente grande, indicando um equilíbrio relativo e a possibilidade de estratégias para aumentar a participação feminina nas futuras campanhas.

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	2.801											
% Alcance	57%											
Média/HEMOPROD 2022						56	5%					
Média 2023						54	1%					

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



Análise Crítica: A distribuição das doações por gênero demonstra uma predominância masculina, Variação: Ao comparar os percentuais, observa-se que os homens contribuíram com um volume 13,26% maior em relação às mulheres. Por outro lado, a diferença percentual não é excessivamente grande, indicando um equilíbrio relativo. A predominância masculina nas doações segue um padrão comum observado em diversas regiões, mas a diferença percentual entre os gêneros não é tão expressiva. Esse cenário aponta para uma tendência de equilíbrio entre os gêneros nas futuras doações. Além disso, a análise por cidade permite identificar localidades onde campanhas específicas podem ser direcionadas para manter ou ampliar a adesão, garantindo um fluxo contínuo de doadores e uma distribuição mais homogênea das coletas.



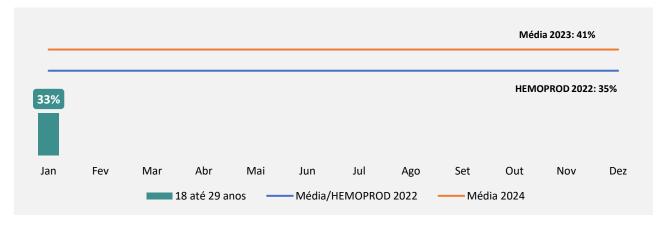


10.1.7. COMPARATIVO QUANTO A IDADE

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 a 29 anos	1.632											
% Alcance	33%											
Média/HEMOPROD 2022						35	5%					
Média 2023						41	l %					

Fonte: 9º Boletim de Produção Hemoterapia – HEMOPROD 2022

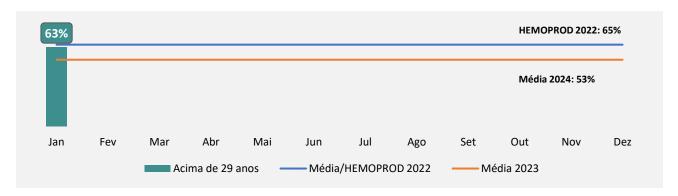


Análise Crítica: Jovens de 18 a 29 anos (33%) Boa participação, mas há espaço para crescimento. Campanhas voltadas para universidades e redes sociais podem aumentar essa taxa. A queda desse perfil de doadores está intimamente ligada ao período de férias escolares, no entanto já foram articuladas campanhas direcionadas ao atendimento deste público.

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	3.138											
% Alcance	63%											
Média/HEMOPROD 2022						6	5%					
Média 2024						5	3%					

Fonte: 9º Boletim de Produção Hemoterapia – HEMOPROD 2022







Análise Crítica: Maior Concentração de Doadores (30 a 59 anos – 63%), esse grupo representa a maior parte dos doadores, indicando que a população economicamente ativa está engajada na doação. Monitorar se essa faixa etária, para se mantenham ativas as suas doações ao longo do tempo. Os doadores dessa faixa etária, historicamente apresentam-se em número maior quando comparado ao indicador anterior.

11.2 HEMOCOMPONENTES PRODUZIDOS

11.2.1. QUANTITATIVO DE HEMOCOMPONENTES PRODUZIDOS



Análise crítica: A Rede HEMO apresentou em janeiro de 2025 uma produção total de 11.358 hemocomponentes. O resultado encontra-se abaixo da meta contratual e também da média de produção de 2024, mas obtivemos um aumento de 11% em comparação ao mês de dezembro de 2024. Mesmo apresentando uma produção de 0,5% abaixo da meta contratual, o número foi expressivo no quantitativo de hemocomponentes produzidos para abastecimento do estoque. Campanhas para doadores estão sendo programadas e intensificadas nas unidades para aumentar o número de coletas e consequentemente o número de hemocomponentes produzidos. A Gerência de Processamento é o setor responsável pela quantidade de bolsas de sangue totais processadas nesse quesito para o cumprimento da meta.

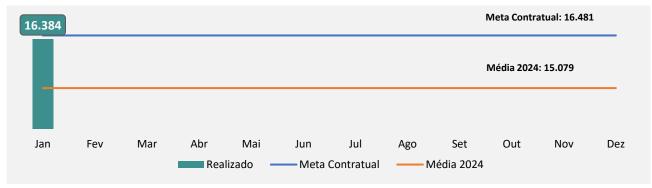




11.3 IMUNOHEMATOLOGIA

11.3.1. EXAMES IMUNOHEMATOLÓGICOS

Dados	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
Exames Imunohematológicos (Pesquisa de Hemoglobina S; Exames Imunohematológicos em doador de sangue; Fenotipagem de Sistema RH-Hr e Kell; Teste de Fenotipagem K, FYA, JYA, JKB em gel) Realizados	16.384											
Meta contratual						16.	481					
Média 2024						15.	.079					



Análise crítica: No mês de janeiro foram realizados 16.384 exames imunohematológicos de doadores e receptores, do qual contempla o processo de distribuição de sangue e análise dos pacientes. Sendo estas 5.824 amostras de doadores de sangue da rede HEMO, HUGOL e HC, totalizando 11.530 exames Imunohematológicos realizados. Este resultado supera a meta contratual em 4,8%, porém, ao realizar a comparação com a média de exames em 2024, verifica-se que foram realizados 13.680 exames, evidenciando que o mês de janeiro teve uma redução de 8,45% no número de exames Imunohematológicos realizados. Esta redução no número de exames realizados justifica-se pelo fato de muitos doadores deixarem de doar sangue durante ao período de férias. Para reverter este cenário, enfatizamos a necessidade elaborar campanhas com finalidade de mobilizar e sensibilizar novos doadores. A partir deste trabalho, espera-se um maior engajamento de doações voluntárias a fim de que os doadores se tornem doadores fidelizados no futuro e conscientes sobre a importância das doações para manter o estoque de sangue abastecidos especialmente no período de férias. De um total de 5.824 fenotipagens, 195 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 5 fenotipagens estendidas no Hemocentro Coordenador, 156 fenotipagens Rh e Kell realizadas nas unidades da Rede HEMO, sendo 43 no Hemocentro Regional de Catalão, 03 no Hemocentro Regional de Ceres, 27 no Hemocentro Regional de Jataí, 32 no Hemocentro Regional de Rio Verde, 38 na UCT Formosa e 13 na UCT Iporá. Com relação à Identificação de Anticorpos Irregulares, foi realizado um total de 69, sendo 45 realizadas no Hemocentro Coordenador, 12 no Hemocentro Regional de Catalão, 01 no Hemocentro Regional de Ceres, 05 no Hemocentro Regional de Jataí e 06 no Hemocentro Regional de Rio Verde.





1.4 SOROLOGIA

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

Dados	Jan	F	ev N	lar Al	or Ma	i Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	D
Realizado	6.08	9										
Meta contratua	ıl					6.4	12					
Média 2024						5.8	355					
									Meta	a Contrat	ual: 6.412	-
6.089									Mé	dia 2024:	5.855	-
Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	No	ov D	Dez
F	vames de 9	Sorologi	ia I e II de	Doadores 4	Pacientes	s Realizados		Лeta Contr	atual	N/I	édia 2024	
	Admics de s	30.0106	ia i c ii ac	20000103	aciciites		•	cta conti	acaai		CG.G 2027	

Análise crítica: Foram enviadas 6.089 amostras de doadores da rede HEMO, HUGOL e HC, totalizando 40.768 exames sorológicos realizados ao longo do mês de janeiro. Consta-se que a meta contratual foi superada em 5,25%, mas quando referenciamos a ano de 2024, que foram realizados 43.413 exames mês/ano, verificamos que o mês de janeiro teve uma redução de 6,1% no número de exames sorológicos realizados. Esta redução no número de exames realizados justifica-se pelo fato de muitos doadores de sangue deixarem de doar sangue devido ao período de férias. Para otimização deste índice é fundamental elaboração e veiculação de mensagens ou peças publicitárias de sensibilização da população acerca da importância e necessidade de doação de sangue. E também desenvolver uma comunicação eficaz para reduzir medos e motivar as pessoas, bem como desenvolver uma filosofia de atendimento apoiada na humanização das relações para a fidelização de doadores voluntários.

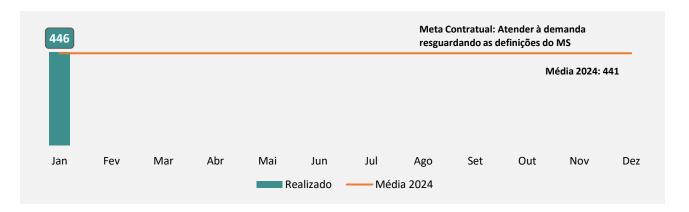
11.5 PROCEDIMENTOS ESPECIAIS

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	446											
Meta contratual				Atende	er à demar	ida resgua	rdando as	definições	do MS			
Média 2024						44	41					





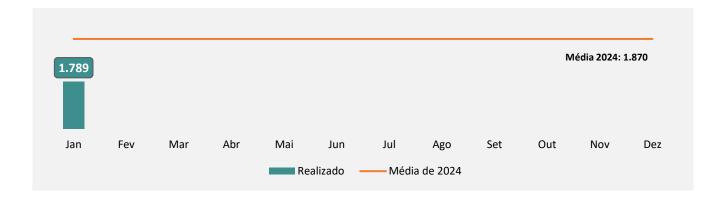


Análise Crítica: No referido mês foram realizados na Rede – Hemo 446 novos cadastros de doadores de medula óssea. As possíveis razões para o aumento no referido mês, podem estar relacionados ao engajamento realizado nas redes sociais a uma paciente específica, mesmo com o menor número de coletas externas, conseguimos alcançar a média de 2024. Se comparado ao mesmo período de 2024 houve aumento de 29,5%. Férias escolares e fora do período das doações do ProBem da OVG contribuíram para redução das coletas, ao passo que a coleta realizada na cidade de Nerópolis levantou um grande engajamento populacional para mobilização para paciente daquele município. A meta esperada para janeiro é de 497 novos cadastros, em janeiro em comparação a dezembro de 2024 houve aumento de 43%. **Tendência:** Positiva o número de doadores foi crescente 90%. Neste mês podemos perceber uma queda nesse indicador. Este mês as unidades da Rede Hemo contribuíram com: HEMOGO coordenador (31,6%) 141, Unidade Móvel (31,8%) 142, HEMOGO Catalão (4,2%) 19 HEMOGO Ceres (5,1%) 23, HEMOGO Rio Verde (7,8%) 35, HEMOGO Jataí (7,1%) 32, UCT Iporá (2,4%) 11, UCT Quirinópolis (6,0%) 27, UCT Formosa (3,1%) 14 e UCT Porangatu (0,4%) 2.

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;	100% da											
Identificação de anticorpos séricos	demanda atendida											
irregulares com painel de	ateriulua											
hemácias; Irradiação de sangue e												
componentes destinados à												
transfusão, Preparo e distribuição	1.789											
de componentes lavados; Preparo												
e distribuição componentes												
aliquotados) realizados												
Meta contratual						Atende	r à demar	nda				
Média 2024						1.8	370					





Análise crítica: Total de 1.789 procedimentos especiais realizados no mês de janeiro nas unidades da Rede HEMO, sendo realizados 913 deleucotizações de Concentrados de Hemácias, 62 deleucotizações de Concentrados de Plaquetas, 667 irradiações de hemocomponentes, 11 processos de lavagem de hemocomponentes, sendo 04 realizados no Hemocentro Coordenador, 05 no Hemocentro Regional de Ceres e 02 no Hemocentro Regional de Catalão e 136 preparos e distribuições de hemocomponentes aliquotados, destes, 129 no Hemocentro Coordenador, 01 no Hemocentro Regional de Catalão, 03 no Hemocentro Regional de Rio Verde, 02 na UCT Porangatu e 01 na UCT Quirinópolis.

11.5.3. EXAMES PRÉ-TRANSFUSIONAIS I e II

Dados	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
	100% da											
xames pré-transfusionais I e	demanda atendida											
II realizados	atenaida											
	3.676											
Meta contratual					At	ender à de						
Média 2024						3.252	2					
									Média	ı de 2024	l: 3.676	

Análise crítica: Total de 1.362 exames pré-transfusionais I realizados, sendo 1.327 destinados a atendimentos externos e 35 destinados a atendimento ambulatorial nas unidades do Hemocentro Coordenador e Hemocentro Regional de Rio Verde e um total de 2.314 exames pré-transfusionais II realizados, sendo 2268 destinados a atendimentos externos e 46 destinados a atendimento ambulatorial nas unidades do Hemocentro Coordenador e Hemocentro Regional de Rio Verde.





11.5.4. MEDICINA TRANSFUSIONAL - HOSPITALAR

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 Meta contratual 100% da demanda atendida 7.250 Atender à demanda	Dados	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
concentrado de plaquetas, crioprecipitado, concentrado de plaquetas por aférese, plasma fresco e plasma isento de crioprecipitado; Aférese terapêutica) realizados													
plasma isento de 7.250 crioprecipitado; Aférese terapêutica) realizados	concentrado de plaquetas, crioprecipitado, concentrado de plaquetas	demanda atendida											
Meta contratual Atender à demanda	plasma isento de crioprecipitado; Aférese												
	Meta contratual						Atender à	demanda					



Análise crítica: Realizada a distribuição de 7250 hemocomponentes no mês de janeiro de 2025, sendo que deste total, 1285 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, 5040 referem-se a Concentrado de Hemácias, sendo que dentre esses, 643 unidades foram remanejadas entre as unidades da Rede HEMO, 598 referem-se a Concentrados de Plaquetas, sendo que dentre esses 159 foram remanejados entre unidades da Rede HEMO, 385 referem-se a Crioprecipitado, onde 50 foram remanejados entre unidades da Rede HEMO, 168 referem-se a Concentrados de Plaquetas por Aférese, em que 32 unidades foram remanejadas entre unidades da Rede HEMO e 974 tratam-se de Plasma Fresco Congelado, sendo que desse total, 401 refere-se a hemocomponentes remanejados entre unidades da Rede HEMO. Além da grande quantidade de hemocomponentes remanejados na Rede HEMO, há a demanda de hemocomponentes solicitados para reserva cirúrgicas e não utilizados e também existência de quantitativo de hemocomponentes devolvidos pelas Agências Transfusionais, e pode levar à duplicação de dados, sendo que o mesmo hemocomponente pode ser computado como distribuído várias vezes no mesmo período de referência.







11.6 ASSISTÊNCIA AMBULATORIAL

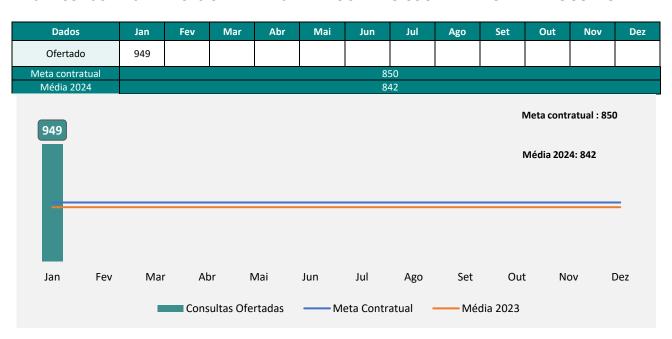
11.6.1. CLÍNICA HEMATOLÓGICA (LEITO DIA)

Dados	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
Realizado	157											
Meta contratual						Atender à c	lemanda					
Média 2024						137	7					



Análise crítica: Foram realizados (99) atendimentos no Hemocentro Coordenador Prof. Nion Albernaz e Rede Hemo. No Hemocentro de Rio Verde foram realizados (58) atendimentos sob demanda. Ressaltamos que os atendimentos são sob demanda, e estes números de atendimentos são oscilante, conforme a necessidade e indicação médica. Contudo, as condições clínicas dos pacientes que determinará qual procedimento será realizado.

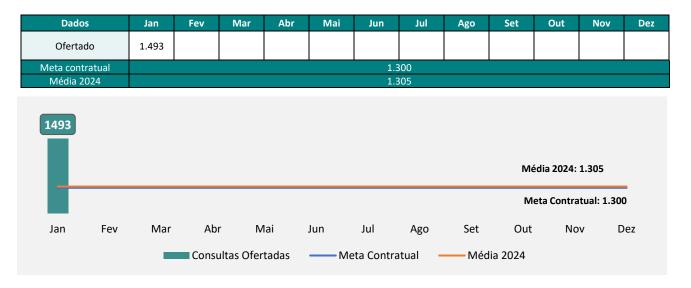
11.6.2. CONSULTAS MÉDICAS OFERTADAS - HEMOCENTRO COORDENADOR E HEMOGO RIO VERDE







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



11.6.7. ASSISTÊNCIA AMBULATORIAL

92 e				A	Atender à	demand	a				
				P	Atender à	demand	a				
								N	∕lédia 202	24: 266	
Abr	Mai	Jun	J	ul	Ago	Set	:	Out	Nov	De	ez
-	Abr Total (Abr Mai	Abr Mai Jun	Abr Mai Jun J	Abr Mai Jun Jul	Abr Mai Jun Jul Ago	Abr Mai Jun Jul Ago Set	Abr Mai Jun Jul Ago Set	Abr Mai Jun Jul Ago Set Out	Abr Mai Jun Jul Ago Set Out Nov	Abr Mai Jun Jul Ago Set Out Nov De

Análise crítica: Neste mês, foram realizados (231) atendimentos na Rede Hemo. No Hemocentro de Rio Verde foram realizados (74) atendimentos. Ressaltamos que os atendimentos são sob demanda, e estes números de atendimentos são oscilante, conforme a necessidade e indicação médica. Contudo, a causa, o resultado e a variação do número de procedimentos realizados dependerá das 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]).	784											
Meta contratual	570											
Média 2023						5!	56					



Análise crítica: Foram realizados 636 testes hematológicos e de hemostasia, incluindo os testes para doadores de aférese, pacientes do ambulatório de hemoglobinopatias e Coagulopatias durante o mês de novembro. A meta contratual foi superada em 81,7%. É importante ressaltar que a Rede HEMO vem registrando aumento do total de doadores de aférese, por consequência, ocorre o aumento da realização do exame hemograma, exame de triagem para este tipo de doação. Além do crescente número de atendimento aos pacientes no ambulatório de hemostasia e hemoglobinopatia e amostras de pacientes atendidos no HEMOGO Rio Verde que são enviadas para que testes de hemostasia sejam realizados no Hemocentro Coordenador.

11.6.9. TESTES LABORATORIAIS - DOADOR DE ÓRGÃOS

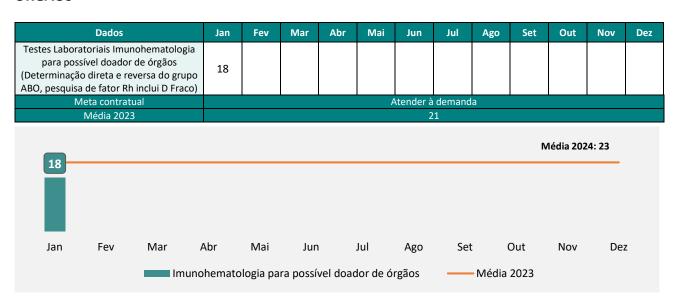
	Dado	s	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
doador de órg HBC (IgM/IgO Anti-HBS, Cito	aboratoriais (Sorologia para possível le órgãos) Sifilis, Chagas, HbsAg, Anti- I/IgG), Anti-HCV (IgM/IgG), Anti-HIV, I, Citomegalovírus (IgM/IgG), Epistein IgM/IgG), Toxoplasmose (IgM/IgG).		126											
	Meta conti	ratual					A ⁻	tender à	demand	da				
	Média 20	023						159						
126											Mé	edia 2024	l: 159	
126 Jan	Fev	Mar Abr	Mai	i	Jun	Jul	A	go	Set	Ou		edia 2024 Nov	l: 159 Dez	





Análise crítica: No mês de janeiro recebemos 09 amostras de candidatos à doação de órgãos e tecidos enviadas pela Central de Transplante de Órgãos de Goiás, sendo realizado, pelo laboratório, 126 testes sorológicos. Frente a este dado, é possível verificar que houve uma redução de 20,76% de exames sorológicos quando comparado a média anual de 2024 que foi de 159 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, prontamente, 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



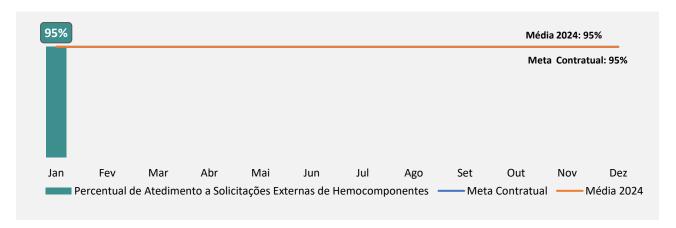
Análise crítica: No mês de janeiro, a Central de Transplante de Órgãos de Goiás enviou 09 amostras de candidatos à doação de órgãos e tecidos, onde foram realizados 18 testes imunohematológicos. A média de exames realizadas no ano de 2024 foi de 23 exames/mês. A partir desde dado, verifica-se redução de 21,7% de exames realizados no mês de janeiro. 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 Atendimento a Solicitações Externas de Hemocomponentes	95%											
Meta contratual	>95%											
Média 2024	95%											





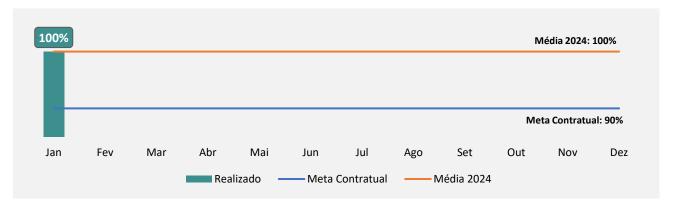
Análise Crítica: De um total de 6.241 solicitações de hemocomponentes, houve o atendimento de 5.770 hemocomponentes, desse quantitativo, a grande maioria refere-se a solicitações de hemocomponentes para pacientes de unidades de saúde atendidas pelo Hemocentro Coordenador, onde não houve o atendimento à solicitação de 285 hemocomponentes, sendo 247 Concentrados de Hemácias, 18 Concentrados de Plaquetas Randômicas, 01 Concentrado de Plaquetas por Aférese, 12 Crioprecipitados e 07 Plasmas Frescos Congelados, sendo que deste total, 64 hemocomponentes (43 Concentrados de Hemácias, 18 Concentrados de Plaquetas Randômicas, 01 Concentrado de Plaquetas por Aférese e 02 Plasmas Frescos Congelados) refere-se a atendimento de pacientes em que houve a análise de hematologista, priorizando segurança transfusional e uso racional do sangue. O total de 221 hemocomponentes, sendo 204 Concentrados de Hemácias, 12 Crioprecipitados e 05 Plasmas Frescos Congelados, refere-se a solicitações de Agências Transfusionais, sendo solicitada grande quantidade para estoque e diminuição do quantitativo enviado diante de grande déficit de estoque do Hemocentro Coordenador apresentado no mês, para Crioprecipitado e Plasma Fresco Congelado, houve solicitação de grande quantidade para estoque, todos solicitados pelas Agências Transfusionais do HUGO e HEANA. O maior quantitativo de solicitações não atendidas referem-se àquelas validadas e modificadas pelos médicos hematologistas, sendo que o percentual de adequação das solicitações apresentado no mês de janeiro foi de 7,6%. Na avaliação do hematologista, houve o atendimento de 01 Concentrado de Hemácias, 06 Concentrados de Plaquetas Randômicas e 01 Plasma Fresco Congelado não solicitados pelo médico assistente. Em nenhuma das situações anteriormente mencionadas, houve o prejuízo de atendimento ao paciente.

11.7.2. PERCENTUAL DE CUMPRIMENTO DE VISITAS TÉCNICO - ADMINISTRATIVAS NOS SERVICOS 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%												
Meta contratual		90%											
Média 2024							100%						







Análise Crítica: No mês de janeiro, 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 I de Doação de S		00:42:55											
Meta contrat	tual						<u><</u> 45 m	ninutos					
Média 202	4						00:4	14:53					
00:42:55												tual: 01:00	0:00 — —
Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	i J	un	Jul	Ago	Set	Out	No	ov [Dez

Análise Crítica: O atendimento no mês foi realizado mais rápido do que a meta estabelecida, isso se deve a maior eficiência operacional equipe de profissionais completa, menor fluxo de doadores no período. Destaca-se que a unidade Móvel foi a que apresentou um tempo maior, isso foi decorrente do alto fluxo de atendimento nos dias de campanhas. Segue o registro por unidade: Hemocentro Coordenador: 00:40:28, Unidade Móvel: 01:17:29, Hemogo, Catalão: 00:35:58, Hemogo Rio Verde: 00:51:16, Hemogo Jataí: 00:42:26, Hemogo Ceres: 00:35:39, UCT Quirinópolis: 00:23:13, UCT Porangatu: 00:36:28, UCT Iporá: 00:37:17 e UCT Formosa: 00:48:56. Na Coleta externa tem se a dificuldade de seguimento das agendas Ex: a campanha realizada no HDT, houve fluxo de doadores em determinados momentos, haja vista que os funcionários não podem abandonar o posto de trabalho, ou seja, houve acréscimo de doadores nos horários de almoço o que culminou com a redução da equipe de coleta que também estava em horário de intervalo. Conseguimos manter o tempo de atendimento abaixo da meta contratual 28% sem perder a qualidade no atendimento.





00:17:05, abaixo da meta contratual. **Tendência:** Estável e positiva, o tempo médio de atendimento está significativamente abaixo da média contratual, com a manutenção dos fatores operacionais a tendência é de continuidade nos resultados satisfatórios.

11.7.8. TAXA DE AMOSTRAS DE SANGUE DESCARTADAS POR LIPEMIA

Dados	5	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
Taxa de Amostras descartadas po	_	0,39%											
Meta contr	ratual						Atender à	demanda	1				
Média 20	023						0,4	18%					
										Meta	Contratua	ıl: 1,50%	
0,39%										Média	2023: 0,7	'1%	
Jan	Fev N	⁄lar	Abr	Mai	Jun	Ju	ıl .	Ago	Set	Out	Nov	, De	ez
_	Taxa de An	nostras d	e Sangue	descarta	adas por	lipemia	_	– Média :	2024	N	eta Cont	ratual	

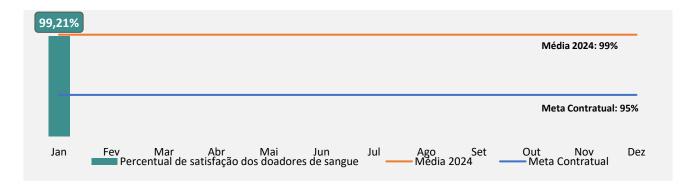
Análise Crítica: O número de amostras descartadas por lipemia acima de ++ cruzes, pelo setor de triagem, no mês de janeiro, foi de 23 amostras, equivalente a 0,39% das 5824 amostras recebidas. Esta porcentagem se encontra 74% abaixo da meta contratual e quando referenciamos ao ano de 2024, também se verifica que parâmetro está baixo da média, que foi de 0,47%. Mesmo com a redução deste índice, reforçamos a informação, via e-mail, ao ciclo do doador, principalmente do Hemocentro Coordenador para que fiquem atentos na triagem clínica, visando mitigar a descarte de amostras por lipemia. Visto que, a causa mais comum da lipemia, no caso do sangue doado, é o tempo insuficiente entre uma refeição rica em gordura e a coleta de sangue. 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	99,21%											
doadores de sangue												
Meta contratual						<u>></u> 9.	5%					
Média 2024						99	9%					







Análise Crítica: 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

Dado	s	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	De		
ndice de Pro Hemocompo	-	2,4													
Meta cont	ratual						2	,3							
Média 20	024						2,	,3							
2,4															
2,4															
2,4															
2,4 Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jui	n .	Jul	Ago	Set		Meta Contratual: 2,3 Média 2023: 2,3 Out Nov D Meta Contratual				

Análise Crítica: Em Janeiro de 2025 o índice de produção de hemocomponentes em toda rede HEMO obteve o valor de 2.4, permanecendo dentro da média de 2024 e atingindo 100% da meta contratual, cujo valor é maior ou igual a 2,3. O aumento do índice representa o resultado do trabalho da Gerência de Processamento juntamente as unidades que fazem parte da Rede HEMO, seja nas reuniões da captação, ou até mesmo no monitoramento diário na produção de hemocomponentes, resultando no aumento do número de coletas de bolsas triplas e reduzindo o expurgo de bolsas de sangue total.







11.7.11. ESTOQUE ADEQUADO DE CONCENTRADO DE HEMÁCIAS (CH)

Meta	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
Estoque adequado de Concentrado de Hemácias (CH) (6 dias)	Estoque Seguro (09 dias)											
Média 2023					17	' dias de es	toque segu	ro				

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 janeiro com o estoque em nível seguro suficiente para 9 dias resultado do aumento nas doações no referido 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	I
ercentual de Perda												
e Concentrado de	9%											
mácias por validade												
Meta contratual						<u><</u> 8	3%					
Média 2024						9	%					
									M	leta Contr	atual: 8%	

Análise Crítica: Índice de descarte de Concentrados de Hemácias por validade de 9,0% em todas as unidades da Rede HEMO. O Hemocentro Coordenador teve índice de 6,88%, sendo que de um total de 147 unidades, 52 apresentam Hemoglobina S positiva, 56 são de tipagem B Positivo, 13 são de tipagem AB Positivo, 08 são CDE Positivo e o restante é dividido em diversos tipos sanguíneos. No mês de janeiro foram recebidos 242 Concentrados de Hemácias de unidades da Rede HEMO e devolvidos 122 Concentrados de Hemácias das Agências Transfusionais e unidades da Rede HEMO, todos próximos à validade, o que contribui para o aumento no número de descartes por validade.





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	100%											
permanente Meta contratual						<u>></u> 9	5%					

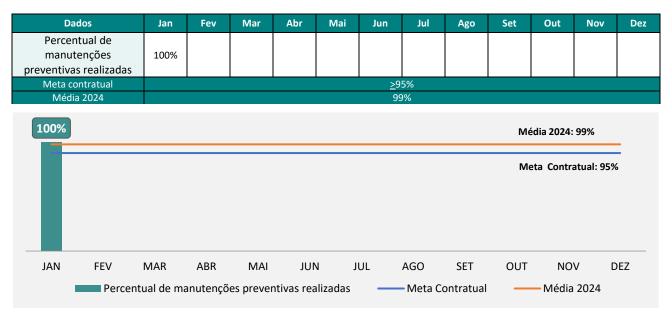


Análise Crítica: No mês de janeiro de 2025, tivemos 100% de resultado do cumprimento da meta do plano de educação permanente de 2025, em que inicialmente tínhamos 66 treinamentos programados para o HEMOGO e foram realizados 66 treinamentos em toda Rede HEMO. Ao realizar uma análise do quantitativo de treinamento e capacitações disponibilizados, identificamos muitas evidências de treinamentos realizados pelos gerentes dos setores do Hemocentro Coordenador, bem como dos gerentes das unidades da Rede HEMO que não estavam contemplados no Plano do início do ano e todas as ações no Plano mensalmente. A variação é de estabilidade de 100% no cumprimento das ações programadas do plano de educação permanente em relação ao mês de dezembro de 2024. A tendência é de estabilidade e nossa referência é a série histórica da Instituição e a meta contratual de 96%. Isso representa que neste mês ficamos acima da média. O plano de ação desenvolvido por essa Gerência foi realizar a inclusão de todos os treinamentos realizados não somente do Hemocentro Coordenador em Goiânia, mas de todas as Unidades de Coleta e Transfusão e Hemocentros Regionais, bem como os treinamentos realizados pelo colaborador na plataforma EAD e os treinamentos e capacitações por demanda que não estavam contemplados no Plano de Educação Permanente do início do ano. Esta ação contempla de forma justa todas as 112 horas de treinamento dos facilitadores da instituição, bem como a quantidade de 452 profissionais planejados e 443 profissionais que estiveram presentes nas capacitações do Plano de educação Permanente em toda Rede HEMO. Informamos que neste mês, o restante dos profissionais que não participaram das ações foi em virtude de férias ou licenças ou folgas, sendo assim, portanto, os gerentes orientados a realizarem as capacitações com os mesmos no mês de fevereiro.





11.7.14. PERCENTUAL DE MANUTENÇÕES PREVENTIVAS REALIZADAS



Análise Crítica: Em janeiro de 2025 estava previsto 140 manutenções preventivas. Todas foram executadas como previsto dentro do mês.

11.7.15. PERCENTUAL DE CALIBRAÇÕES DE EQUIPAMENTOS REALIZADAS

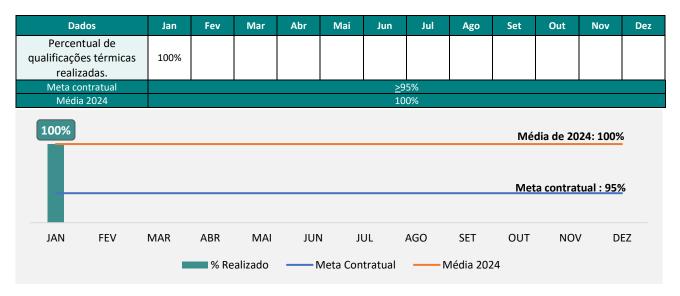
Da	ados	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	D
de equi _l	de calibrações pamentos izados	100%											
Meta c	ontratual						<u>></u> 9	5%					
Médi	ia 2024						10	0%					
										М	eta Conti	atual: 95%	%
JAN	FEV M	AR	ABR	MAI	JUN	JUI	L A	.GO	SET	OUT	NOV	' DE	ΞZ
			■ % Rea	lizado	Me	eta Contr	atual	—_М	édia 202	4			

Análise Crítica: Em janeiro de 2025 foram previstas 58 calibrações. Todas foram executadas como previsto dentro do mês.





11.7.16. PERCENTUAL DE QUALIFICAÇÕES TÉRMICAS REALIZADAS



Análise: Em janeiro de 2025 estava previsto 5 qualificações. Todas foram executadas como previsto dentro do mês.

11.7.17. QUALIDADE DE HEMOCOMPONENTES – CONCENTRADO DE HEMÁCIAS



Análise Crítica: Na análise da qualidade de hemocomponentes - Concentrado de Hemácias avaliamos as bolsas com anticoagulante CPDA e SAGM. Em cada hemocomponente analisado, realizamos o teste dos seguintes parâmetros: volume, hemoglobina em gramas por decilitro e gramas por unidade, porcentagem do hematócrito, contagem de leucócitos residuais, grau de Hemólise e teste microbiológico. Algumas unidades apresentaram valores de hematócrito fora do padrão de referência, no entanto colocaram em prática ações





e obtiveram melhora dos resultados nas demais análises realizadas, logo o parâmetro hematócrito será monitorado nas próximas análises. Alcançamos uma média de 96,0% de conformidade.

11.7.18. QUALIDADE DE HEMOCOMPONENTES — CONCENTRADO DE HEMÁCIAS DESLEUCOCITADAS

Dados	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
Qualidade de Hemocomponentes –												
Concentrado de Hemácias	100%											
Desleucocitadas												
Meta contratual						<u>></u> 9	0%					
Média 2024						99	9%					



Análise Crítica: Na análise da qualidade dos hemocomponentes-Concentrado de Hemácias analisamos bolsas contendo os anticoagulantes CPDA-1 e SAGM. Para cada hemocomponente, realizamos testes nos seguintes parâmetros: volume, concentração de hemoglobina (g/dL e g/unidade), percentual de hematócrito, grau de hemólise e microbiológico.

Algumas unidades apresentaram valores de hematócrito fora dos critérios de aceitação. Após análise e rastreabilidade dos resultados, identificamos como causa raiz a técnica de extração e homogeneização das bolsas para retirada das alíquotas destinadas ao controle de qualidade.

Para mitigar esse problema acompanharemos esse parâmetro nas próximas análises, visando antecipar possíveis desvios e evitar não conformidades. Além disso, em janeiro de 2025, realizamos um treinamento com a Rede Hemo sobre os processos de extração manual e automatizada dos hemocomponentes, bem como a preparação e homogeneização das amostras para análise no controle de qualidade.

Alcançamos, assim, uma média de 96,0 % de conformidade no mês de janeiro.





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	89%											
Randômicas												
Meta contratual						<u>></u> 9	0%					
Média 2024						97	7%					



Análise Crítica: Na avaliação da qualidade dos hemocomponentes- Concentrado de Plaquetas Randômicas, analisamos os seguintes parâmetros: volume, peso, contagem de leucócitos, swirling, contagem de leucócitos, pH e microbiológico. Esses testes são realizados diariamente pela equipe de qualidade, que implementa ações para identificar possíveis falhas e corrigi-las imediatamente.

Como o procedimento exige maior expertise dos colaboradores, realizamos treinamentos contínuos ao longo do ano, aprofundando a avaliação no controle externo e interno. Além disso, acionamos os ciclos produtivos em situações de ajuste de equipamentos ou adequação de rotinas.

Durante o mês de janeiro, algumas unidades apresentaram contagem de plaquetas abaixo do critério estabelecido. No entanto, adotamos medidas corretivas com consequente melhora dos resultados após as ações desenvolvidas.

Alcançamos, assim, uma média de 89,0 % de conformidade no mês de janeiro.





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	93%											
Aférese												
Meta contratual						<u>></u> 9	0%					
Média 2024						10	0%					



Análise Crítica: Na análise da qualidade de hemocomponentes - Concentrado de Plaquetas por aférese avaliamos os seguintes parâmetros: volume, contagem de plaquetas, Swirling, contagem de leucócitos, pH e microbiológico. As Aféreses de plaquetas são coletadas pelo Hemogo e Hemogo Rio Verde. A contagem de plaquetas é realizada de forma manual no Hemogo Rio Verde e de forma manual e automatizada no Hemogo. Esses testes são realizados diariamente pela equipe de qualidade, que implementa ações para identificar possíveis falhas e corrigi-las imediatamente. Como o procedimento exige maior expertise dos colaboradores, realizamos treinamentos contínuos ao longo do ano, aprofundando a avaliação no controle externo e interno. Além disso, acionamos os ciclos produtivos em situações de ajuste de equipamentos ou adequação de rotinas. Durante o mês de janeiro, algumas unidades apresentaram parâmetros fora do critério de aceitação. No entanto, adotamos medidas corretivas com consequente melhora dos resultados após as ações desenvolvidas. Alcançamos assim uma média de 93,3% de conformidade no mês de janeiro.

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	100%											
Fresco Congelado												
Meta contratual						<u>></u> 9	0%					
Média 2024						10	0%					

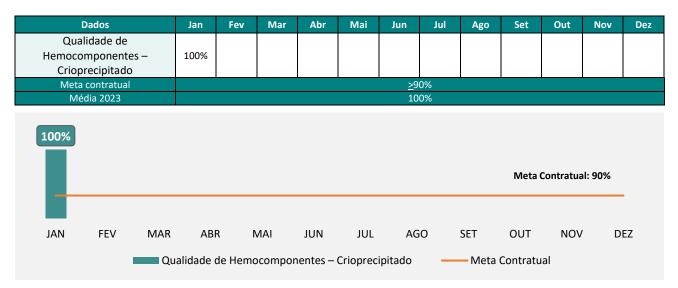






Análise Crítica: Na análise da qualidade de hemocomponentes - Plasma fresco congelado avaliamos os parâmetros: dosagem de Fator VIII para o HEMOGO e dosagem de Fibrinogênio para Rede HEMO e o Volume. Alcançamos a média de 100% de conformidade.

11.7.22. QUALIDADE DE CRIOPRECIPITADO



Análise Crítica: Na análise da qualidade de hemocomponentes - Crioprecipitados avaliamos os parâmetros: volume e dosagem de fibrinogênio. Todas as unidades avaliadas apresentaram resultados conformes. Alcançamos a média de 100% de conformidade no mês de janeiro.

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	00:06:05											
para realização de												
consultas/procedimentos)												
Meta contratual		<u>≤</u> 45%										
Média 2024	00:05:27											







Análise Crítica: No Hemocentro Coordenador Estadual de Goiás Prof. Nion Albernaz, foi observado o tempo médio de atendimento de 00:03:10 (três minutos e dez segundos). Este tempo é referente desde o momento em que o paciente abre o cadastro, até o primeiro atendimento. O tempo de atendimento no Hemocentro de Rio Verde foi de 00:08:02 (oito minutos e dois segundos). Meta: 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

	Campanha	as Externas – janeii	ro de 2025	4
Co	oleta externa repre	sentou 13% das co	letas da Rede HEN	MO
Nº de campanhas mês: 07 Coletas realizadas	Nº de Cadastros	Nº de Bolsas	Nº de Inaptos	Nº Cadastro de Medula
TOTAL GERAL	629	496	133	142

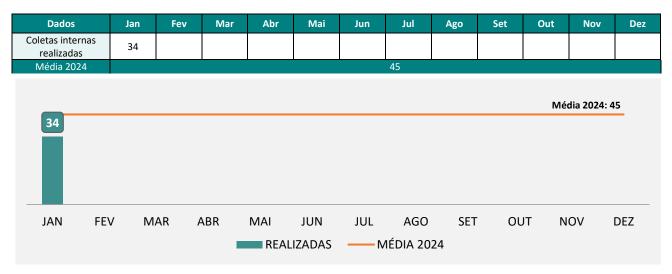
Análise crítica: No mês de janeiro do ano em exercício, foram programadas 13 (treze) ações de Coletas Externas, dentre elas 06 (seis) foram canceladas e/ou reprogramadas onde obtivemos como resultado 629 (seiscentos e vinte e nove) cadastros de doadores voluntários de sangue, 496 (quatrocentos e noventa e seis) bolsas coletadas, 133 (cento e trinta e três) candidatos inaptos à doação e 142 (cento e quarenta e dois) novos cadastros de Medula óssea. Dentre as ações realizadas, tivemos destaque nas seguintes parcerias: em primeiro lugar, tivemos o Hospital de Urgências do estado de Goiás-HUGO, realizado nos dias 22 e 23/01/2025, totalizando 230 (duzentos e trinta) candidatos à doação voluntária de sangue, 181 (cento e oitenta e um) bolsas coletadas e 31 (trinta e um) cadastros de medula óssea, em segundo lugar, tivemos a coleta em parceria com a Policlínica Versatile – Medicina Integrada no município de Nova Veneza-GO, realizada no dia 31/01/2025, totalizando 106 (cento e seis) candidatos à doação voluntária de sangue, 84 (oitenta e quatro) bolsas coletadas e 27 (vinte e sete) cadastros de medula óssea, e em terceiro, a ação realizada em parceria com a Maçonaria Roteiro da Amizade no município de Nerópolis-GO, no dia 30/01/2025 com 99 (noventa e nove) candidatos à doação voluntária de sangue 86 (oitenta e seis) bolsas coletadas e 68 (sessenta e oito) cadastros de medula óssea. As demais ações, tivemos ótimos resultados tanto de candidatos a doação, bem como de bolsas coletadas, as quais contribuem de maneira significativa com o estoque regular de sangue. O acréscimo de cancelamento das ações se deu, em virtude do mês de férias, onde as Instituições de ensino se encontram em recesso, bem como, colaboradores dos órgãos públicos e





privado, bem como parceiras de todos os segmentos, para realização dos agendamentos prévios para realização das ações. Para diminuição do número de cancelamentos, foram articuladas novas parcerias com o objetivo de substituir os cancelamentos e assim, evitando impactos negativos diário do estoque regular de sangue.

13.2. CAMPANHAS INTERNAS



Ações de melhoria: Iniciamos o ano de 2025 no mês em vigência, com a abertura de 34 (trinta e quatro) Campanhas Internas, visto que as mesmas são ações permanentes no transcorrer do ano, ou seja, são parcerias fidelizadas as quais foram estabelecidas nos anos anteriores. Temos ainda, campanhas internas, as quais são abertas e monitoradas pelos profissionais do Núcleo de Articulação Institucional Captação de Doadores, bem como, parceria com os times Goianos de futebol, com o projeto "Doe sangue e marque um gol pela vida", onde os mesmos incentivam seus torcedores na consonantização e doação voluntária de sangue.

13.3. CAMPANHAS EXTERNAS

Dados	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
Coletas Externas Programadas	13											
Coletas Externas Canceladas/Reprogramadas	06											
Coletas Externas Realizadas	07											







Ações de melhoria: No mês em exercício, foram programadas 13 (treze) ações de Coletas Externas, dentre elas 06 (seis) foram canceladas e/ou reprogramadas em virtude do mês de férias e recesso de final do ano. Dentre as ações realizadas, tivemos destague nas seguintes parcerias: em primeiro lugar, tivemos o Hospital de Urgências do estado de Goiás-HUGO, realizado nos dias 22 e 23/01/2025, totalizando 230 (duzentos e trinta) candidatos à doação voluntária de sangue, 181 (cento e oitenta e um) bolsas coletadas e 31 (trinta e um) cadastros de medula óssea, em segundo lugar, tivemos a coleta em parceria com a Policlínica Versatile – Medicina Integrada no município de Nova Veneza-GO, realizada no dia 31/01/2025, totalizando 106 (cento e seis) candidatos à doação voluntária de sangue, 84 (oitenta e quatro) bolsas coletadas e 27 (vinte e sete) cadastros de medula óssea, e em terceiro, a ação realizada em parceria com a Maçonaria Roteiro da Amizade no município de Nerópolis-GO, no dia 30/01/2025 com 99 (noventa e nove) candidatos à doação voluntária de sangue 86 (oitenta e seis) bolsas coletadas e 68 (sessenta e oito) cadastros de medula óssea. As demais ações, tivemos ótimos resultados tanto de candidatos a doação, bem como de bolsas coletadas, as quais contribuem de maneira significativa com o estoque regular de sangue. O acréscimo de cancelamento das ações se deu, em virtude do mês de férias, onde as Instituições de ensino se encontram em recesso, bem como, colaboradores dos órgãos públicos e privado, bem como parceiras de todos os segmentos, para realização dos agendamentos prévios para realização das ações. Para diminuição do número de cancelamentos, foram articuladas novas parcerias com o objetivo de substituir os cancelamentos e assim, evitando impactos negativos diário do estoque regular de sangue.

13.4. VISITAS TÉCNICAS - CAPTAÇÃO

Dados	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
Visitas Técnicas Realizadas	02											
Média 2022							07					<u>'</u>
2 IAN EFV	MAD	ADD	NAAL	Ш	M. III		A60	CET	OUT		Média 202	
JAN FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	N J	UL	AGO	SET	OUT	NO	v D	EZ
			RE	EALIZAD	AS —	— MÉD	IA 2023					

Análise Crítica: Neste mês foram realizadas 02 (duas) visitas técnicas junto aos novos parceiros contactados, bem como, aos que sofreram algum tipo de alteração relacionado ao espaço físico para realização da ação, já os parceiros fidelizados, a articulação e/ou organização das ações é realizada de maneira virtual, bem como, o envio da agenda e materiais para auxiliar nas divulgações, visto que objetivo das Visitas Técnicas é a construção e fortalecimento de vínculos de respeito e confiança junto aos parceiros contactados e fidelizá-los para a realização das ações trimestrais, bem como, avaliar a estrutura física do local e as instalações seguindo orientações da legislação vigente. A Visita Técnica é realizada por profissional do Núcleo de Captação de Doadores, o motorista da Unidade Móvel e o eletricista para o bom andamento do trabalho em prol dos mesmos objetivos.





14.GERÊNCIA DE PESSOAL

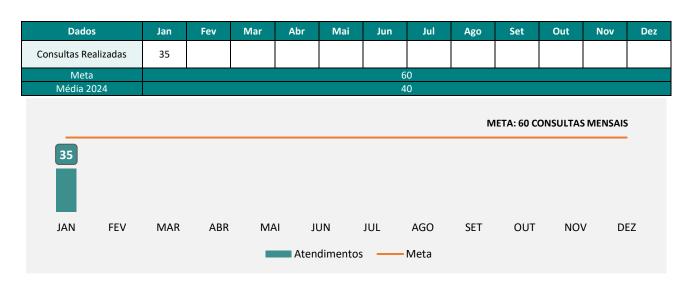
14.1. NÚMERO DE COLABORADORES POR VÍNCULO EMPREGATÍCIO

Dados	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
Estatutário	69	69	68	65	67	67	66	62	62	61	62	
Celetista	252	250	252	254	254	259	265	268	267	261	267	
Total	321	319	320	319	321	326	331	330	239	322	329	
Média 2023						32	22					
252 250 69 69 JAN FEV	68 MA	65		254 67 MAI ESTA	JUN ATUTÁRIOS	265 66 JUL 5 CELE	268 62 AGO ETISTA	62 SET	61 OUT	62		DEZ

Análise Crítica: No mês de novembro/2024 tivemos um total de 267 colaboradores Celetistas, em comparação com a com outubro, tivemos um aumento no número de colaboradores lotado no HEMOGO. Já os Estatutários está estável seu quadro com 62 servidores. E, tivemos um total de 329 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







Análise crítica: Foram realizadas 35 consultas farmacêuticas presenciais. O déficit no quantitativo de consultas provavelmente deve-se a falha no processo de busca ativa dos pacientes. A média anual de consultas farmacêuticas em 2024 foi um pouco menor se comparado a 2023, que na ocasião foram 39 consultas.

Plano de ação: manter busca ativa dos pacientes junto aos setores de telefonia, serviço social e ambulatório, realizado abordagem dos pacientes durante a dispensação para explicar da importância da consulta multiprofissional, sobretudo com a farmácia para orientações sobre uso racional, transporte, armazenamento e possíveis interações medicamentosa dos fatores de coagulação com os medicamentos de uso contínuo.

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	00											
30 dias	292											
Demanda*	04											
Total	296											

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

Análise crítica: Em janeiro/2025 houve 296 dispensações no total, sendo 119 dispensações para Profilaxia Secundária (PS), 122 dispensações para Dose Domiciliar de Urgência (DDU),2 dispensações Sob Demanda, 1 dispensação para Tratamento Hospitalar (TH) e nenhuma dispensação para 60 dias. A média de dispensação para 60 dias em 2024 foi inferior (média de 1 dispensação) quando comparado a média de 2023 (3,71). Em contrapartida, a média de dispensação para 30 dias do superior (252,5) quando comprado a 2023 (245,16). Em relação a categoria dispensação por demanda, a média de 2024 foi superior (14,91) a de 2023 (9,25). 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	10													

Análise crítica: No mês de janeiro/2025 foram cadastrados 10(dez) novos pacientes para início de tratamento no Sistema Hemovida Web Coagulopatias. O quantitativo foi inferior quando comparado a dezembro/2024. A média anual de cadastros de pacientes no Sistema Hemovida Web Coagulopatias (SHWC) em 2024 foi inferior, se comparado a média de 2023 (média de 6,58 cadastros). 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	50											
Rede HEMO	06											
Total	56											

Análise crítica: No mês de janeiro/2025 houve 56 dispensações de fator de coagulação para tratamento ambulatorial, sendo 50 dispensações para o Ambulatório do Hemocentro Coordenador e 6(seis) dispensações para a Rede Hemo, sendo as 6 dispensações para o HEMOGO de Rio Verde. A média de dispensação ambulatorial em 2024 tanto para o Hemocentro Coordenador quanto para a Rede Hemo foi significativamente maior, se comparado a média de 2023 (42,33 dispensações para o HEMOGO e 6 dispensações para Rede Hemo).

Normalmente, os mesmos pacientes comparecem ao ambulatório do Hemocentro ou nas unidades da Rede Hemo para infusão. No entanto, essas variações ocorrem, pois, alguns pacientes que utilizam o medicamento sob demanda, em caso de alguma intercorrência como sangramentos, procuram o ambulatório para administração do fator.

16 NÚCLEO DE TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO

Dados	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez	
Percentual de O.S. Concluídas	98,4%												
Média 2024	96,55%												







Análise Crítica: No mês de janeiro de 2024 foram realizados 439 chamados (98,41% de OS Fechadas) referente aos suportes tecnológicos realizados na Rede Hemo, sendo que as principais demandas estão relacionadas ao sistema Hemovida (Exportação e importação de dados, Configurações, cadastros de usuário e ajuste de atendimento de doador, problema de emissão de resultado de doadores entre outros), sistema MV, confecção de etiquetas (principalmente Hemovida e NAT) e suporte em computadores e impressoras que um peso de 83,83 % de todas as solicitações realizadas no período.

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

	CONTROLE DE ANÁLISE ÁGUA DA REDE HEMO EM 2025													
Dados	jan	fev	mar	abr	mai	jun	jul	ago	set	out	nov	dez		
Programados	2													
Executados	2													
% alcance	100%	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 a atuação dos municípios. Porém, nesse mês foram coletados 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	63											
Anti-HBC	44											
HTLV	3											
HIV	7											
HBsAg	7											
Anti-HCV	20											
Chagas	4											
Total	148											

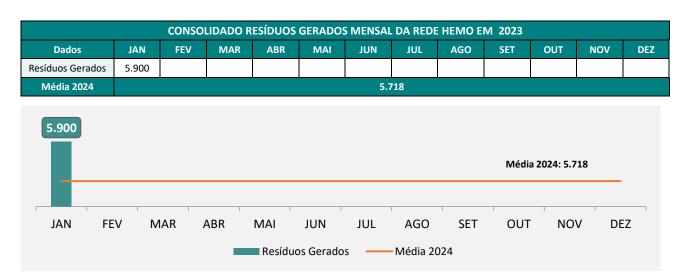






Análise Crítica: A Rede HEMO, no último quadrimestre todas as sorologias que foram identificados nos exames laboratoriais Sífilis foi a mais evidenciada no período. As sorologias identificadas neste mês foram: Sífilis, Anti-HBC, Anti-HTLV, HIV, HBSAG, Anti-HCV e Chagas, como evidenciado no gráfico acima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

20. GERENCIAMENTO DE RESÍDUOS



Análise Crítica: No mês de janeiro foram gerados 5.900 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 nos 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.







21. NÚCLEO DE SEGURANÇA DO PACIENTE

21.1 CONSOLIDADO DE NOTIFICAÇÕES DA REDE HEMO



Análise Crítica: Neste mês tivemos um total de 130 notificações validadas pelo Núcleo de Segurança do Paciente, destas obtivemos 74% de tratativas, se comparando ao mês anterior observamos um aumento nas notificações de 27% 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	27											
Realizados	27											
% Alcance	100%											







Análise Crítica: Em janeiro de 2025 foram encaminhados 27 (Vinte e sete) colaboradores da Rede HEMO para realizar exame periódico, sendo 14 (quatorze) do Hemocentro Coordenador e 13 (treze) da Rede Hemo sendo 02 (dois) da UCT Porangatu, 01 (um) da UCT Formosa,04 (quatro) da UCT Iporá, 01 (um) da UCT – Quirinópolis e 02 (dois) do Hemogo Rio Verde, 01 (um) do HEMOGO Jataí, e 2 (dois) do HEMOGO Catalão.

A nossa meta é de conseguir monitorar e realizar 100% de todos os encaminhamentos e nosso resultado alcançado foi alcançado. A variação foi de estabilidade em relação a dezembro de 2024, ou seja, a tendência também é de estabilidade. A referência de literatura, série história são as Normas regulamentadoras NR-01 e NR-07. Como ação de melhoria está Gerência segue com seu fluxo interno, entregando os encaminhamentos até o décimo quinto dia do mês que antecede o vencimento do exame. Realizamos também comunicação com a gestão e a direção toda semana para que os mesmos também possam acompanhar a situação de todos os colaboradores da Rede. O monitoramento é realizado diariamente, bem como a comunicação com a Gerência de Pessoal do IDTECH que valida se os exames foram enviados ao E-Social, lançamos antes do final do prazo em legislação.

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	1	
Média 2023						1	l					
1										Média	de 2024: 1	
Jan Fe	v M	ar A	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	. No	ov D	ez

Análise Crítica: Em janeiro de 2025 tivemos 1 (um) acidente típico com material biológico e nenhum acidente típico – outros e nenhum acidente de trajeto. Nossa meta é 0 (zero) acidentes. E a causa é que ocorreu um acidente no ambulatório do HEMOCENTRO Coordenador em que o colaborador havia buscado materiais perfuro cortantes e frascos químicos na bolsa térmica de uso pessoal do paciente que administra fator em casa, ao introduzir a mão dentro da bolsa havia um escalpe com a agulha desencapada voltada para cima, perfurando seu dedo. A variação foi de aumento de 01 acidente típico com material biológico; estabilidade de zero acidente típico outros e estabilidade de zero acidentes de trajeto em relação ao mês de dezembro de 2024. A tendência é de aumento para acidente típico com material biológico e de estabilidade de zero para acidente típico outros e de trajeto. A Referência com literatura, série histórica é a própria série histórica da instituição em 2024. As ações de melhoria realizadas por esta Gerência que A





partir de agora os pacientes devem fazer o descarte de materiais perfuro cortantes nas unidades de saúde mais próximas de suas residências, prevenindo assim o risco de acidentes durante o transporte de tais materiais. Os pacientes bem como associação de hemofílicos estão sendo conscientizados sobre essa prática. Continuidade nas ações de prevenção, fiscalizações do uso de EPI's, treinamentos e ações educativas para toda Rede HEMO, como a ação itinerante realizada em todos os setores da área técnica e assistencial com foco na utilização de EPI's, EPC's, Biossegurança e NR 32.

22.2.3 CONTROLE VACINAL REDE HEMO

Dados	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
Vacinas previstas	130											
Vacinas Realizadas	130											
%de Alcance	100%											



Análise Crítica: Em janeiro de 2025 tivemos 10 (dez) contratações em toda Rede HEMO sendo 8 (oito) para o Hemocentro Coordenador e 02 (duas) para a Rede HEMO sendo uma para o HEMOGO Catalão e 01 (uma) para UCT Porangatu o que exige a comprovação de 130 (centro e trinta) vacinas, e todas foram evidenciadas alcançando 100% de conformidade. Nossa meta é 100% do controle vacinal. A variação foi de estabilidade em relação a dezembro de 2024, a tendência também é de estabilidade. A referência com literatura, série histórica são as Normas Regulamentadoras NR – 07 e NR – 32. As ações de melhoria desta Gerência para não deixar que o colaborador fique pendente na entrega das doses das vacinas obrigatórias foi conferência inicial das vacinas obrigatórias, antes que o colaborador inicie as atividades e depois informar os colaboradores da unidade na integração, através dos gerentes responsáveis pela unidade e, preenchimento do formulário com o parecer do SESMT para o colaborador assinar, referente às vacinas pendentes e o prazo para entrega das mesmas.





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	98%											
Meta						10	00%					
										Me	ta 100%	_
98%												
Jan Fev	Mar	Abr	Ma	i J	un	Jul	Ago	Set	Out	No	ov D	ez
		Percent	ual de Pr	eventiva	s Realizad	das x Prog	gramadas	_	— Meta			

Análise Crítica: Nesse mês, 98% de manutenções realizadas, sendo que a meta consiste em 100%. Foram programadas 245 manutenções preventivas e foi possível realizar 241 preventivas nas unidades da Rede HEMO, pois 04 aparelhos tiverem problemas de manutenção corretiva (aguardando peças), o que impossibilitou a preventiva em sua totalidade. Como ação de melhoria continuaremos acompanhando o processo nº 2024009870 de aquisição de peças para substituição e reparo das máquinas defeituosas para evitar que não sejam realizadas manutenções preventivas em todo parque por aguardar a realização das corretivas).

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%											
Meta						10	0%					
100%										Meta	100%	
Jan Fev	Mar	Abr	Ma	i Ju	un	Jul	Ago	Set	Out	Nov	/ De	ez
		■ Percent	tual de Pr	eventivas	s Realizac	las x Prog	ramadas		– Meta			





Análise Crítica: Houve sucesso na execução de 100% de execução das manutenções previstas no Cronograma Anual de manutenções prediais nas 09 (nove) unidades da Rede Hemo, onde a meta consiste em atingir 100%. Com a retomada do contrato de manutenção das unidades em dezembro/24, fora possível que neste mês em vigência houvesse retomada e atingimento da meta de manutenções preventivas.

23.1.3 INVENTÁRIO

Dados	Mar	Jun	Set	Dez
Percentual Trimestral de Conformidade do Inventário	-			
Meta		9	9%	

Análise Crítica: A próxima programação para contagem do inventário está programada para março.







22. RELATÓRIO DE ATIVIDADES REALIZADAS NA REDE HEMO



Em alusão ao Dia do Hemofílico a Hemo organizou uma Roda de Conversa para os pacientes atendidos na unidade de Goiânia.



A Unidade Móvel da Rede Hemo recebeu doadores de sangue e interessados no cadastro de transplante de medula óssea, em Catalão. A ação que visa garantir a manutenção dos estoques.



O contato com as pessoas para conscientização de que todos podem se unir para voluntariar em um gesto que pode salvar vidas. Essa é a mensagem que a Rede Hemo levou às torcidas dos 12 times que participaram da 82ª edição do Campeonato Goiano de Futebol.



A Rede Hemo através da sua mascote Hemoguinho levou a mensagem "Doe Sangue e Marque um Gol Pela Vida" para torcedores e jogadores no jogo entre Vila Nova e Aparecidense na 1ª rodada do Goianão 2025.











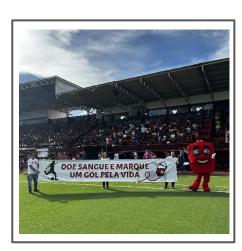
A Rede Hemo através da sua mascote Hemoguinho levou a mensagem "Doe Sangue e Marque um Gol Pela Vida" para torcedores e jogadores desta vez, no clássico entre Goiânia e Atlético Goianiense na 2ª rodada do Goianão 2025.



A CIPA-A da Rede Hemo realizou uma palestra voltada para a saúde mental, promovendo uma discussão essencial sobre o bem-estar emocional entre seus colaboradores. A ação teve como tema central "Saúde Mental: Um Propósito de Vida".



O Idtech oferece a seus colaboradores a Credencial Sesc, um importante benefício que visa promover o bem-estar e a qualidade de vida. O Sesc é uma instituição reconhecida por sua vasta gama de serviços voltados para a saúde e o lazer da população.



A Rede Hemo através da sua mascote Hemoguinho levou a mensagem "Doe Sangue e Marque um Gol Pela Vida" para torcedores e jogadores no jogo entre Vila Nova e Aparecidense na 4ª rodada do Goianão 2025.





23. CONSIDERAÇÕES FINAIS

Em janeiro, a Rede HEMO manteve resultados satisfatórios demonstrando a produção sustentável de hemocomponentes, pois tivemos 91% de doações espontâneas fato que evidencia a influência positiva na cultura da população goiana em relação a esse tema

Referente ao número de bolsas de sangue coletadas embora tenha havido queda foi possível 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

O IDTECH promoveu palestra em alusão ao janeiro Branco aos colaboradores



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



63 páginas - Datas e horários baseados em Brasília, Brasil Certificado de assinaturas gerado em SEX, 07 de FEV de 2025, 19:28:07

RELATORIO MENSAL DE AÇÕES E ATIVIDADES

Código do documento 56e5b08000b12de1cdd3bcd372fce84d

Hash do documento (SHA256): 11ced56927689faad4664b31427b3fbcb4ddec1b3d286272bc222447d2c744ba





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

SEX, 07 de FEV de 2025 às 19:10Código verificador:
0b1c4ffb6f717103149786ba5ac5d291



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

SEX, 07 de FEV de 2025 às 19:28 Código verificador: f960dc735f2ca4b53f59e5b1a9ae012f

Logs

SEX, 07 de FEV de 2025 às 19:08

Operador GISELE FEDRIGO criou este documento número 56e5b08000b12de1cdd3bcd372fce84d

SEX, 07 de FEV de 2025 às 19:08 Operador **GISELE FEDRIGO** adicionou à lista de signatários: **DENYSE SILVA GOULART**, com autenticação via senha pessoal e intransferível gerada para o CPF: **00919948103**

SEX, 07 de FEV de 2025 às 19:08

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

SEX, 07 de FEV de 2025 às 19:10 **HENRIQUE ARAÚJO TORRES** assinou este documento utilizando sua senha pessoal como ponto de autenticação. IP do signatário no momento da assinatura: 177.107.46.75

SEX, 07 de FEV de 2025 às 19:28 **DENYSE SILVA GOULART** assinou este documento utilizando sua senha pessoal como ponto de autenticação. IP do signatário no momento da assinatura: 191.56.240.164