

Hemorrede Pública de Goiás

Relatório Mensal de Atividades

Novembro/2018



SECRETARIA
DE ESTADO DA SAÚDE



**ESTADO
DE GOIÁS**

Sumário

1	Breve descrição da Hemorrede Pública de Goiás	3
2	Hemorrede de Goiás no Contexto do Sistema Regional de Saúde	5
2.1	Atividades desenvolvidas pelo Hemocentro de Goiás	5
2.2	Clientes/Usuários	6
3	Propostas de melhoria para a Hemorrede Pública de Goiás	7
4	Atividades Realizadas no período	8
4.1	Transição da Hemorrede Pública de Goiás	8
5	Metas contratuais.....	15
5.1	Internação: Regime de leito/dia.....	15
5.2	Assistência Ambulatorial	16
5.3	Assistência Laboratorial e Hemoterápica	18
6	Indicadores de qualidade	28
6.1	Percentual de Pedido de Hemocomponentes x Atendimento (20%).....	29
6.2	Percentual de Cumprimento de Visitas Técnicas e Administrativas nas Unidades Assistidas pelo Hemocentro Coordenador.....	29
6.3	Doador Espontâneo (20%)	30
6.4	Doador de Repetição (20%)	31
6.5	Qualidade dos Hemocomponentes (20%)	32
6.5.1.1	Hemocomponentes produzidos:	32
7	Indicadores de produção	35
8	Considerações Finais	46

Apresentação

O presente relatório de gestão tem por objetivo demonstrar as atividades realizadas na Hemorrede Pública de Goiás sob a administração do Instituto de Desenvolvimento Tecnológico e Humano – IDTECH, conforme estabelecido no **Contrato de Gestão nº 070/2018 SES - GO** firmado com a Secretaria de Estado da Saúde (SES).

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

Na administração da Hemorrede Pública de Goiás, 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 Hemorrede Pública de Goiás

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.

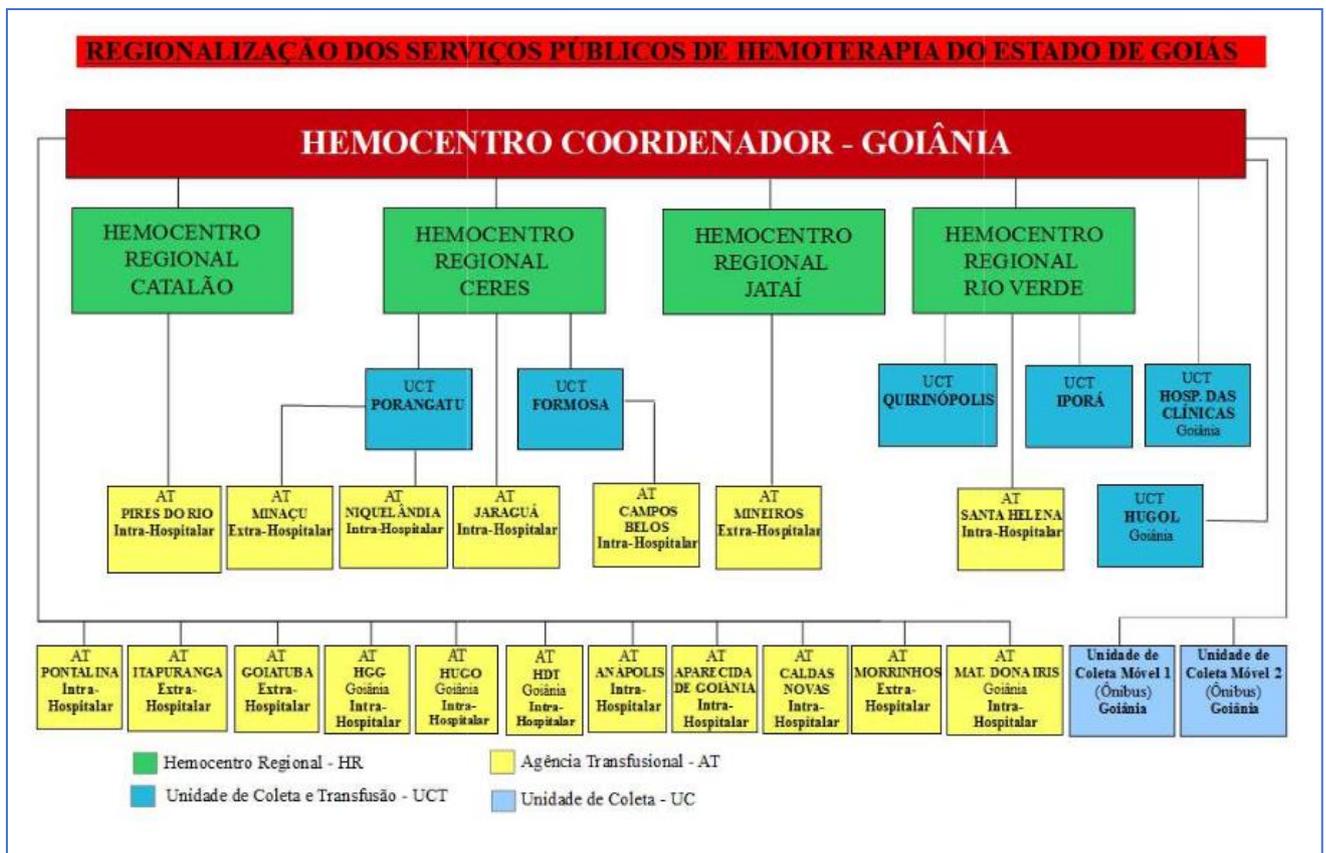
A Rede Pública de Sangue no Estado conta com o Hemocentro enquanto coordenador da Hemorrede no âmbito estadual, com 04 hemocentros regionais; 06 unidades de coleta e transfusão; 18 agências transfusionais que atendem 194 serviços de assistência hemoterápica implantados, distribuídos da seguinte forma:

- 01 Hemocentro Coordenador – SES - Goiânia;
- 04 Hemocentros Regionais - HR's: Catalão, Ceres, Jataí e Rio Verde;

- 06 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;
- 02 Unidades de Coleta – UC's: Unidades Móveis;
- 18 Agências Transfusionais - AT's: Anápolis (Hospital de Urgências- HUHS), Aparecida de Goiânia (Hospital de Urgências-HUAPA), Caldas Novas, Campos Belos, Goiânia (Hospital Geral de Goiânia - HGG, Hospital de Urgências de Goiânia- HUGO, Hospital de Doenças Tropicais - HDT e Maternidade Dona Iris- MDI), Goiatuba, Itapuranga, Jaraguá, Minaçu, Mineiros, Morrinhos, Niquelândia, Pontalina, Pires do Rio e Santa Helena (Hospital de Urgências da Região Sudoeste - HURSO).

Conforme ilustrado a seguir:

Figura 01 – Composição da Hemorrede Pública de Goiás



Fonte: Site da Secretaria Estadual de Saúde de Goiás, 2018.

2 Hemorrede de Goiás no Contexto do Sistema Regional de Saúde

A Hemorrede Pública de Goiás 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.

2.1 Atividades desenvolvidas pelo Hemocentro de Goiás

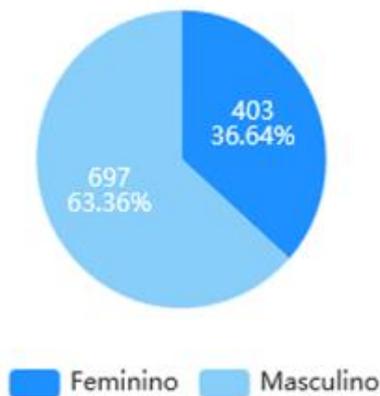
- Captação de Doadores;
- Triagem Hematológica e Triagem Clínica;
- Coleta de sangue;
- Coleta por processadora automática – Aférese;
- Coleta Externa em Unidade Móvel;
- Fracionamento: Concentrado de Hemácias e Concentrado de Hemácias lavadas, Plasma Fresco Congelado e Plasma Comum, Componentes Leucodepletados, Concentrado de Plaquetas;
- Testes Imunoematológicos do doador e do receptor;
- Tipagem ABO do doador e do receptor;
- Rh (D) do doador e do receptor;
- Pesquisa de Anticorpos irregulares do doador e do receptor;
- Fenotipagem do doador;
- Testes de Compatibilidade;
- Exames sorológicos do doador: Sífilis, Chagas, Hepatite B e C, e retrovíruses: HTLV I e II e HIV I e II (2 Testes);
- Irradiação de Hemácias;
- Armazenamento, Distribuição, Transporte e Transfusão de Sangue e Hemocomponentes;
- Atendimento Ambulatorial a Coagulopatas (Hemofilia) através de consultas, fisioterapia e fornecimento de fatores de coagulação sanguínea;

- Atendimento Ambulatorial a hemoglobinopatas (Anemia Falciforme e Talassemia);
- Coleta de Amostra para Medula Óssea.

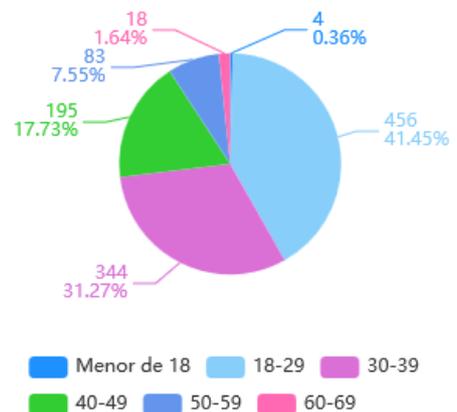
2.2 Clientes/Usuários

De acordo com dados divulgados no site da Secretaria Estadual de Saúde de Goiás (Painel Conecta SUS 2018), a maioria dos doadores é do sexo masculino e com idade entre 18 e 29 anos. Além disso, a concentração está em doadores de primeira vez e esporádico, conforme pode ser observado nos gráficos abaixo:

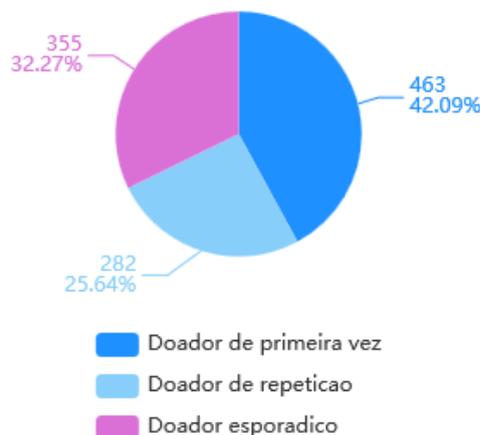
Perfil do doador
quanto ao sexo no ano 2018



Perfil do doador
por faixa etária 2018



Perfil do doador
pela frequência de doação no ano 2018



Fonte: Conecta SUS

3 Propostas de Gestão para a Hemorrede Pública de Goiás

O modelo de gestão implantado na Hemorrede Pública de Goiás pelo Instituto de Desenvolvimento Tecnológico e Humano procura desenvolver uma visão estratégica de gestão, tendo como norteadores a MISSÃO, a VISÃO e os VALORES, abaixo expostos entendendo que essa concepção deve nortear estratégias e ações que deverão ser levadas à efeito na nova experiência gerencial da unidade e respeitando o trabalho e a luta da direção atual e de todos os servidores que, em situações muitas vezes não muito favoráveis, possibilitaram o seu funcionamento e afirmaram o seu papel.

Missão:

Garantir a oferta de hemocomponentes e hemoderivados a todos os usuários do SUS no Estado de Goiás, motivar a população a realizar o cadastro de doadores de medula óssea, prestar assistência especializada de qualidade aos pacientes portadores de doenças hematológicas contribuindo para o desenvolvimento científico nas áreas de Hemoterapia e Hematologia.

Visão:

Ser um Centro de Excelência em Hemoterapia e Hematologia no cenário nacional no âmbito assistencial, de ensino e pesquisa prezando pela responsabilidade socioambiental.

Valores:

- *Segurança do paciente;*
- *Humanização;*
- *Inovação;*
- *Eficiência;*
- *Equidade;*
- *Cuidado centrado no paciente;*
- *Ética;*
- *Melhoria contínua;*
- *Satisfação do usuário.*

4 Atividades Realizadas no período

- **Transição da Hemorrede Pública de Goiás**

O início das atividades na Hemorrede Pública de Goiás se deu no dia 07 de Novembro/2018 quando ocorreu uma reunião entre a equipe de transição do IDTECH e a diretoria do HEMOGO.

A partir desse momento iniciaram as ações de diagnóstico situacional das unidades da hemorrede.

A unidade foi encontrada em uma situação crítica de desabastecimento, contratos de prestação de serviços vencidos, déficit de pessoal, estoque crítico de hemocomponentes, atraso na liberação de exames e sérios problemas de infraestrutura.

A estratégia inicial foi fazer um levantamento detalhado da natureza dos contratos, realizar aditivos e aquisição de insumos, reestabelecer o estoque de hemocomponentes, regularizar o tempo de atendimento do Departamento de Análises Clínicas e realizar reparos emergenciais na estrutura do hemocentro coordenador, conforme cronograma de ações demonstrado a seguir:

- **Aquisição de insumos e contratação de serviços**

Após a realização do diagnóstico situacional da Hemorrede Pública de Goiás, em parceria com as Coordenações do HEMOGO, em novembro/2018 foram abertos processos de compras e de contratações visando realização de estudos técnicos e posteriores cotações no mercado para assegurar o abastecimento e o pleno funcionamento das unidades, conforme abaixo:

PROCESSO	OBJETO
IDTECH-5842/2018	AQUISIÇÃO CAMISETAS SEMANA DO DOADOR - HEMORREDE DE GOIÁS

IDTECH-5843/2018	CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA PARA DISPONIBILIZAR PEÇAS E SERVIÇOS PARA VEICULO PLACA ONT 5135 - ONIBUS -HEMORREDE GOIÁS
IDTECH-5845/2018	CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA EM INTERLIGAÇÃO ENTRE UNIDADES ATRAVÉS DE FIBRA ÓTICA -HEMORREDE -GOIAS
IDTECH-5852/2018	AQUISIÇÃO DE INSUMOS E CORRELATOS – HEMORREDE GOIÁS
IDTECH-5853/2018	ADEQUAÇÕES NO SISTEMA DE COMBATE A INCÊNDIO – HEMOCENTRO COORDENADOR / HEMORREDE GOIÁS
IDTECH-5854/2018	AQUISIÇÃO DE LIXEIRAS - HEMORREDE GOIÁS
IDTECH-5855/2018	CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA MANUTENÇÃO EM PROCESSADORAS DE AFÉRESE POR 12 MESES - HEMORREDE GOIÁS
IDTECH-5856/2018	CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA LOCAÇÃO DE VEÍCULOS POR 12 MESES - HEMORREDE GOIÁS
IDTECH-5857/2018	CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA LOCAÇÃO DE IMPRESSORAS POR 12 MESES - HEMORREDE GOIÁS
IDTECH-5858/2018	CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA MANUTENÇÃO EM APARELHOS DE AR CONDICIONADO POR 12 MESES - HEMORREDE GOIÁS
IDTECH-5859/2018	CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA FORNECIMENTO DE ETIQUETAS PATRIMONIAIS - HEMORREDE GOIÁS
IDTECH-5860/2018	CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA FORNECIMENTO DE CAPAS DE PROCESSO - HEMORREDE GOIÁS
IDTECH-5861/2018	CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA FORNECIMENTO DE RELÓGIOS DE PONTO - HEMORREDE GOIÁS
IDTECH-5862/2018	AQUISIÇÃO DE LICENÇA DE USO DE SOFTWARE PARA SISTEMA DE PRESTAÇÃO DE CONTAS ECON. FINANCEIRO - HEMORREDE GOIÁS
IDTECH-5863/2018	CONTRATAÇÃO DOS SERVIÇOS DE DEDETIZAÇÃO POR 12 MESES - HEMORREDE GOIÁS
IDTECH-5864/2018	CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA EM MANUTENÇÃO PREDIAL 12 MESES - HEMORREDE GOIÁS
IDTECH-5865/2018	CONTRATAÇÃO DE SERVIÇOS DE CHAVEIRO POR 12 MESES - HEMORREDE GOIÁS
IDTECH-5880/2018	CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA PARA REALIZAÇÃO DE PERICIA E ELABORAÇÃO DE LAUDO TECNICO DAS INSTALAÇÕES ELETRICAS - HEMORREDE DE GOIAS

IDTECH-5919/2018	PRESTAÇÃO DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA EM GRUPO GERADOR - HEMORREDE GOIÁS
IDTECH-5920/2018	CONTRATAÇÃO DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA, CORRETIVA E EMERGENCIAL EM ELEVADORES POR 12 MESES – HEMOCENTRO COORDENADOR / HEMORREDE GOIÁS
IDTECH-5921/2018	CONTRATAÇÃO DE EMPRESA DE ENGENHARIA CLÍNICA PARA MANUTENÇÃO EM EQUIPAMENTOS MÉDICOS POR 12 MESES – HEMOCENTRO COORDENADOR / HEMORREDE GOIÁS
IDTECH-5922/2018	FORNECIMENTO DE GASES MEDICINAIS POR 12 MESES - HEMORREDE GOIÁS
IDTECH-5923/2018	SERVIÇOS DE MEDICINA DO TRABALHO POR 12 MESES - HEMORREDE GOIÁS
IDTECH-5924/2018	CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA EM FORNECIMENTO DE VALE ALIMENTAÇÃO E REFEIÇÃO POR 12 MESES - HEMORREDE GOIÁS
IDTECH-5925/2018	FORNECIMENTO DE VALE TRANSPORTE POR 12 MESES - HEMORREDE GOIÁS
IDTECH-5926/2018	CONTRATAÇÃO DE SEGURADORA PARA A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE SEGURO DE VIDA EM GRUPO E ASSISTENCIA FUNERAL POR 12 MESES - HEMORREDE GOIÁS
IDTECH-5927/2018	SERVIÇO DE LIMPEZA, CONSERVAÇÃO E DESINFECÇÃO PREDIAL POR 12 MESES - HEMORREDE GOIÁS
IDTECH-5928/2018	CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA O FORNECIMENTO DE ÁGUA MINERAL POR 12 MESES - HEMORREDE GOIÁS
IDTECH-5929/2018	AQUISIÇÃO DE SUPRIMENTOS DE ESCRITÓRIO PARA 12 MESES - HEMORREDE GOIÁS
IDTECH-5930/2018	AQUISIÇÃO DE DESCARTÁVEIS - HEMORREDE GOIÁS
IDTECH-5931/2018	CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA CONFECÇÃO DE IMPRESSOS E BANNERS POR 12 MESES - HEMORREDE GOIÁS
IDTECH-5932/2018	CONTRATAÇÃO DE SERVIÇOS DE AUDITORIA CONTABIL - HEMORREDE GOIÁS
IDTECH-5934/2018	CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA EM MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA DE IRRADIADOR DE HEMOCOMPONENTES - HEMORREDE DE GOIAS
IDTECH-5935/2018	CONTRATAÇÃO DE SERVIÇOS DE REPARO EM CENTRIFUGA E FREEZER - HEMORREDE DE GOIAS(PROCESSO CANCELADO EM DUPLICIDADE)
IDTECH-5948/2018	CONTRATAÇÃO DOS SERVIÇOS DE NUTRIÇÃO / FORNECIMENTO DE ALIMENTOS POR 12 MESES – HEMORREDE DE GOIÁS

IDTECH-5949/2018	CONTRATAÇÃO DOS SERVIÇOS DE VIGILÂNCIA / SEGURANÇA PATRIMONIAL POR 12 MESES – HEMORREDE DE GOIÁS
IDTECH-5950/2018	CONTRATAÇÃO DOS SERVIÇOS DE TELEFONIA FIXA POR 12 MESES – HEMORREDE DE GOIÁS
IDTECH-5952/2018	AQUISIÇÃO DE FOSFATOS MONOBÁSICO E BIBÁSICO - HEMORREDE GOIÁS
IDTECH-5953/2018	AQUISIÇÃO DE INSUMOS/REAGENTES IMUNOHEMATOLOGIA - HEMORREDE GOIÁS
IDTECH-5961/2018	PROPOSTA DE CONCESSAO DE ADIANTAMENTO DESPESAS DE PEQUENO VULTO -HEMORREDE DE GOIAS
IDTECH-5973/2018	AQUISIÇÃO DE EPI – EQUIPAMENTOS DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL – HEMORREDE DE GOIÁS
IDTECH-5991/2018	AQUISIÇÃO DE ITENS PARA HEMORREDE DE GOIAS
IDTECH-5999/2018	AQUISIÇÃO DE LANCETA DESCARTAVEL POR UM PERIODO DE 12 (DOZE) MESES - HEMORREDE DE GOIAS
IDTECH-6000/2018	AQUISIÇÃO TRIMESTRAL DE ETIQUETAS PARA IMPRESSORA - HEMORREDE DE GOIAS
IDTECH-6022/2018	CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA EM LOCAÇÃO DE TENDA PARA ATIVIDADES NO HEMORREDE DE GOIAS
IDTECH-6025/2018	AQUISIÇÃO DE FAIXA EM LONA EXTERNA COM ILHOS - HEMORREDE DE GOIAS
IDTECH-6026/2018	CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA PARA MANUTENÇÃO CORRETIVA EM CENTRÍFUGA E FREEZERS - HEMORREDE GOIAS
IDTECH-6072/2018	AQUISIÇÃO DE REAGENTES PELO PERIODO DE 12 (DOZE) MESES - HEMORREDE DE GOIAS
IDTECH-6106/2018	SOLICITAÇÃO DE COLETA EMERGENCIAL DE RESÍDUOS INFECTANTES - HEMORREDE GOIÁS
IDTECH-6125/2018	AQUISIÇÃO DE EQUIPO MACROGOTAS - HEMORREDE DE GOIAS
IDTECH-6169/2018	AQUISIÇÃO DE ITENS PARA ABASTECIMENTO DAS UNIDADES DO HEMORREDE GOIAS

- **Recuperação do estoque de hemocomponentes**

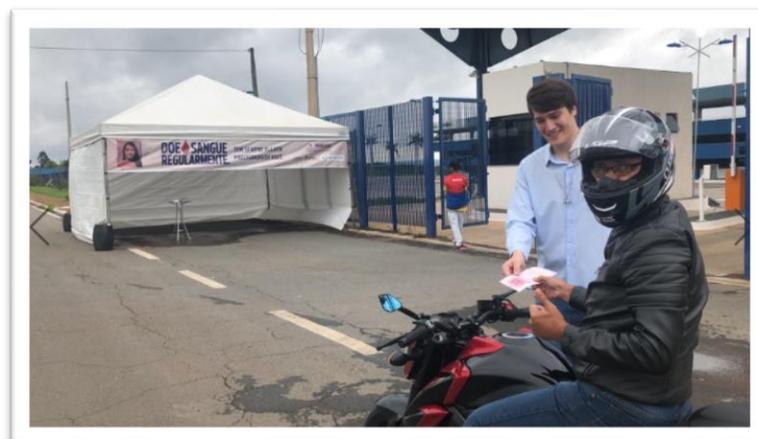
Quanto à recuperação do estoque de hemocomponentes, foi planejada uma ação concentrada de coletas externas na unidade móvel denominada “Hemocentro itinerante comemora o dia mundial do doador de sangue”. Essa programação ocorreu no período de 19 a 25 de novembro e contou com a parceria de várias entidades.

O balanço da campanha foi bastante positivo, pois na abertura (dia 19/11/18) o estoque do hemocentro era de aproximadamente **100** bolsas de sangue e ao final da campanha estava com **742** bolsas.

Podemos evidenciar esses dados pela programação descrita abaixo bem como pelo relatório de produção semanal do hemocentro coordenador:

SEMANA DO DOADOR DE SANGUE 2018
TEMA: “Hemocentro itinerante celebra a Semana do doador de Sangue”.
1. DATA: 19 a 25 de novembro
2. LOCAIS:
<ul style="list-style-type: none">• Dia 19/11: Cerimônia de abertura no Hemocentro Coordenador em homenagem aos doadores destaque no ano.
<ul style="list-style-type: none">• Dia 20/11: Ação realizada na UNIMED da avenida T-7.
<ul style="list-style-type: none">• Dia 21/11: Ação realizada na Assembleia Legislativa.
<ul style="list-style-type: none">• Dia 22/11: Ação realizada na UNIMED da avenida T-7.
<ul style="list-style-type: none">• Dia 23/11: Ação realizada no IPASGO.
<ul style="list-style-type: none">• Dia 24/11: 5ª edição Doe Sangue ao Som de Rock - HGG;

- **Dia 25/11:** Ação de divulgação no Autódromo em parceria com MP, Detran e Federação de Motociclismo. Realizada a distribuição de ingressos aos doadores que participara para a corrida. Ação no Parque Flamboyant em parceria com a Associação de Combate ao Câncer de Goiás e Exército Brasileiro.



- Com o intuito de melhorar a fachada e atrair mais doadores para a Unidade, no início do mês de Novembro/2018 foi feita a instalação de identificação visual na entrada principal;



4. Ações de qualificação da Hemorrede

Diante da identificação das fragilidades apontadas na Hemorrede tanto pelo diagnóstico do parceiro privado como também por órgãos fiscalizadores, o IDTECH promoveu em parceria com as coordenações da Hemorrede e de Ensino e Pesquisa, um conjunto de ações de requalificação das unidades hemoterápicas do interior de Goiás.

Algumas unidades foram autuadas, com possibilidade inclusive de interdição. A natureza das não conformidades, em sua maioria se resumem à falta de qualificação adequada da equipe, ausência e/ou não cumprimento de protocolos e POPs.

Dentre as ações implementadas pelo Hemocentro Coordenador destaca-se um treinamento intensivo das unidades da Hemorrede, estruturado em 02 módulos: um teórico e outro prático, o qual está programado para os meses de dezembro/2018 e janeiro/2019. Os cursos priorizaram inicialmente as unidades mais críticas, porém, o planejamento é de expandir para todas as unidades da Hemorrede.

Além disso, foi oferecido todo o suporte técnico para regularizar as demais irregularidades e está em curso o planejamento de retomada das auditorias do Plano Estadual de Qualidade da Hemorrede (PEQH).

Segue abaixo o cronograma de atividades:

Módulo I - Conhecimentos teóricos
Data da realização: 05 e 06/12/2018
Horário: 08:00 às 17:00
Local: Auditório do Hemocentro de Goiás
Unidades que serão capacitadas: UCT Formosa, AT Pontalina, AT Niquelândia, AT HUAPA, AT HUANA, AT Campos Belos)
Módulo II - Conhecimentos práticos (1ª turma)
Data da realização: 08,09 e 10/01/2019
Horário: 08:00 às 17:00
Local: Divisão de Transfusão - Hemocentro de Goiás
Unidades que serão capacitadas: UCT Formosa, AT Pontalina, AT Niquelândia,
Módulo II - Conhecimentos práticos (2ª turma)
Data da realização: 15,16 e 17/01/2019
Horário: 08:00 às 17:00
Local: Divisão de Transfusão - Hemocentro de Goiás
Unidades que serão capacitadas: AT HUAPA, AT HUANA, AT Campos Belos
Capacitação Médica: Responsável Técnico
- Dr. Rogério de Araújo Pimentel (médico hematologista) - AT Huana - capacitação será dia 05/12/2018 das 08:00 às 12:00.
- Dr. Walter Magalhães - AT Campos Belos - capacitação será nos dias 10/12/2018 das 08:00 às 17:00 e 11/12/2018 das 08:00 às 12:00.
- Dra. Lorena Santana - UCT Formosa - capacitação será nos dias 10/12/2018 das 08:00 às 17:00 e 11/12/2018 das 08:00 às 12:00.

5. Metas contratuais

5.1. Internação: Regime de leito/dia

A Unidade deverá realizar, no primeiro ano, o mínimo de 1.218 (hum mil duzentos e dezoito) Internações/ano em regime de leito dia e a partir do segundo ano, o mínimo de 1.392 (hum mil trezentos e noventa e duas) Internações/ano em regime de leito dia.

1º ANO													
INTERNAÇÃO (Regime leito/dia)	1º mês	2º mês	3º mês	4º mês	5º mês	6º mês	7º mês	8º mês	9º mês	10º mês	11º mês	12º mês	Total
Clínica Hematológica	58	70	81	93	104	116	116	116	116	116	116	116	1.218

2º ANO													
INTERNAÇÃO (Regime	1º mês	2º mês	3º mês	4º mês	5º mês	6º mês	7º mês	8º mês	9º mês	10º mês	11º mês	12º mês	Total

leito/dia)													
Clínica Hematológica	116	116	116	116	116	116	116	116	116	116	116	116	1.392

3º ANO													
INTERNAÇÃO (Regime leito/dia)	1º mês	2º mês	3º mês	4º mês	5º mês	6º mês	7º mês	8º mês	9º mês	10º mês	11º mês	12º mês	Total

Clínica Hematológica	116	116	116	116	116	116	116	116	116	116	116	116	1.392
-------------------------	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-------

4º ANO													
INTERNAÇÃO (Regime leito/dia)	1º mês	2º mês	3º mês	4º mês	5º mês	6º mês	7º mês	8º mês	9º mês	10º mês	11º mês	12º mês	Total

Clínica Hematológica	116	116	116	116	116	116	116	116	116	116	116	116	1.392
-------------------------	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-------

5.2. Assistência Ambulatorial

Atendendo usuários egressos da instituição, demanda espontânea ou encaminhada de forma referenciada pelo Complexo Regulador Municipal / Estadual para as especialidades, previamente definida da instituição após pactuação com o Hemocentro Coordenador, no limite da capacidade operacional com atendimento, para o primeiro ano, de 6.300(seis mil e trezentas) consultas médicas, 10.500(dez mil e quinhentas) consultas não médicas e a partir do segundo ano, 7.200 (sete mil e duzentas) consultas médicas/ano e 12.000(doze mil) consultas não médicas/ano.

1º ANO													
ATENDIMENTO AMBULATORIAL	1º mês	2º mês	3º mês	4º mês	5º mês	6º mês	7º mês	8º mês	9º mês	10º mês	11º mês	12º mês	Total
Consultas Médicas	300	360	420	480	540	600	600	600	600	600	600	600	6.300
Consultas não	500	600	700	800	900	1.000	1.000	1.000	1.000	1.000	1.000	1.000	10.500

médicas													
TOTAL	800	960	1.120	1.280	1.440	1.600	16.800						

2º ANO													
ATENDIMENTO AMBULATORIAL	1º mês	2º mês	3º mês	4º mês	5º mês	6º mês	7º mês	8º mês	9º mês	10º mês	11º mês	12º mês	Total
Consultas Médicas	600	600	600	600	600	600	600	600	600	600	600	600	7.200
Consultas não médicas	1.000	1.000	1.000	1.000	1.000	1.000	1.000	1.000	1.000	1.000	1.000	1.000	12.000
TOTAL	1.600	19.200											

3º ANO													
ATENDIMENTO AMBULATORIAL	1º mês	2º mês	3º mês	4º mês	5º mês	6º mês	7º mês	8º mês	9º mês	10º mês	11º mês	12º mês	Total
Consultas Médicas	600	600	600	600	600	600	600	600	600	600	600	600	7.200
Consultas não médicas	1.000	1.000	1.000	1.000	1.000	1.000	1.000	1.000	1.000	1.000	1.000	1.000	12.000
TOTAL	1.600	19.200											

4º ANO													
ATENDIMENTO AMBULATORIAL	1º mês	2º mês	3º mês	4º mês	5º mês	6º mês	7º mês	8º mês	9º mês	10º mês	11º mês	12º mês	Total
Consultas Médicas	600	600	600	600	600	600	600	600	600	600	600	600	7.200
Consultas não médicas	1.000	1.000	1.000	1.000	1.000	1.000	1.000	1.000	1.000	1.000	1.000	1.000	12.000
TOTAL	1.600	19.200											

5.3. Assistência Laboratorial e Hemoterápica

A Unidade deverá realizar, no primeiro ano, 446.205 (quatrocentos e quarenta e seis mil duzentos e cinco) procedimentos laboratoriais e hemoterápicos /ano e a partir do segundo ano, 509.952 (quinhentos e nove mil novecentos e cinquenta e dois) procedimentos laboratoriais e hemoterápicos /ano.

		1º ANO						
Procedimentos	Descrição	1º mês	2º mês	3º mês	4º mês	5º mês	6º ao 12º mês	Total
TRIAGEM CLÍNICA DE DOADOR - CANDIDATOS À DOAÇÃO	Triagem clínica de doadores de sangue	2.530	3.036	3.542	4.048	4.554	5.060	53.130
COLETA DE SANGUE-DOADORES ÁPTOS	Coleta de sangue para transfusão	1.940	2.328	2.716	3.104	3.492	3.880	40.740
PLAQUETAFERESE-DOADOR DE PLAQUETAS POR AFÉRESE	Coleta de sangue para transfusão com processadora automática - aférese	33	40	46	53	59	66	693
PRODUÇÃO DE HEMOCOMPONENTES-MAC	Processamento / Fracionamento de sangue total	4.300	5.160	6.020	6.880	7.740	8.600	90.300
PROCEDIMENTOS ESPECIAIS - MAC	Coleta de sangue para exame de histocompatibilidade (medula óssea)	3.210	3.852	4.494	5.136	5.778	6.420	67.410
	Deleucotização de concentrado de hemácias							
	Deleucotização de concentrado de plaquetas							
	Identificação de anticorpos séricos irregulares com painel de hemácias							
	Irradiação de sangue e componentes destinados à transfusão							
Pesquisa de Hemoglobina S HEMOGO, HR e UCT's	Pesquisa de	5.430	6.516	7.602	8.688	9.774	10.860	114.030

EXAMES IMUNOHEMATOLÓGICOS - MAC	Hemoglobina S UCT's HUGOL e HC							
	Exames Imunohematológicos em doador de sangue HR e UCT's							
	Exames Imunohematológicos em doador de sangue UCT's HUGOL e HC							
	Fenotipagem de Sistema RH - Hr							
	Teste de Fenotipagem K, FYA, JYA, JKB em gel							
EXAMES SOROLÓGICOS - MAC	Sorologia Ie II de doador HEMOGO, HR e UCT's	2.515	3.018	3.521	4.024	4.527	5.030	52.815
	Sorologia I e II de doador UCT's HUGOL e HC							
EXAMES HEMATOLÓGICOS - MAC	Dosagem de fator IX	85	102	119	136	153	170	1.785
	Dosagem de fator VIII							
	Dosagem de fibrinogênio							
	Dosagem de fator VIII (inibidor)							
	Determinação de tempo de determinação de tromboplastina parcial (TTPA)							
	Determinação de tempo de determinação de protombina (TAP)							
	Hemograma							
AMBULATÓRIO - MAC	Aplicação de fator de coagulação	155	186	217	248	279	310	3.255
	Transfusão de concentrado de hemácias							
	Transfusão de concentrado de plaquetas							
	Transfusão de crioprecipitado							
	Transfusão de concentrado de plaquetas por aférese							

	Transfusão de plasma fresco							
	Transfusão de plasma isento de crioprecipitado							
METAS DE PRODUÇÃO AIH DOS HOSPITAIS-MAC	Aférese Terapêutica	02	03	03	04	04	05	60
MEDICINA TRANSFUSIONAL (HOSPITALAR)	Preparo de componentes lavados	1.032	1.239	1.445	1.652	1.858	2.065	21.681
	Preparo de componentes aliquotados							
	Transfusão concentrado de hemácias							
	Transfusão concentrado de plaquetas							
	Transfusão de crioprecipitado							
	Transfusão de concentrado de plaquetas por aférese							
	Transfusão de plasma fresco							
	Transfusão de plasma isento de crioprecipitado							
SOROLOGIA POSSÍVEL DOADOR DE ÓRGÃO	DE Sorologia para doadores da Central de Transplantes	15	18	21	24	27	30	315
TOTAL /MÊS		21.247	25.498	29.746	33.997	38.245	42.496	446.205

2º ANO								
Procedimentos	Descrição	1º mês	2º mês	3º mês	4º mês	5º mês	6º ao 12º mês	Total
TRIAGEM CLÍNICA DE DOADOR - CANDIDATOS	Triagem clínica de doadores de sangue	5.060	5.060	5.060	5.060	5.060	5.060	60.720

À DOAÇÃO								
COLETA DE SANGUE- DOADORES ÁPTOS	Coleta de sangue para transfusão	3.880	3.880	3.880	3.880	3.880	3.880	46.560
PLAQUETAFERESE- DOADOR DE PLAQUETAS POR AFÉRESE	Coleta de sangue para transfusão com processadora automática - aférese	66	66	66	66	66	66	792
PRODUÇÃO DE HEMOCOMPONENTES- MAC	Processamento / Fracionamento de sangue total	8.600	8.600	8.600	8.600	8.600	8.600	103.200
PROCEDIMENTOS ESPECIAIS - MAC	Coleta de sangue para exame de histocompatibilidade (medula óssea)	6.420	6.420	6.420	6.420	6.420	6.420	77.040
	Deleucotização de concentrado de hemácias							
	Deleucotização de concentrado de plaquetas							
	Identificação de anticorpos séricos irregulares com painel de hemácias							
	Irradiação de sangue e componentes destinados à transfusão							
EXAMES IMUNOHEMATOLÓGICOS - MAC	Pesquisa de Hemoglobina S HEMOGO, HR e UCT's	10.860	10.860	10.860	10.860	10.860	10.860	130.320
	Pesquisa de Hemoglobina S UCT's HUGOL e HC							
	Exames Imunoematológicos em doador de sangue HR e UCT's							
	Exames Imunoematológicos em doador de sangue UCT's HUGOL e HC							
	Fenotipagem de Sistema RH - Hr							
Teste de Fenotipagem K, FYA, JYA, JKB em gel								
EXAMES SOROLÓGICOS - MAC	Sorologia I e II de doador HEMOGO, HR e UCT's	5.030	5.030	5.030	5.030	5.030	5.030	60.360
	Sorologia I e II de doador UCT's HUGOL e HC							

EXAMES HEMATOLÓGICOS - MAC	Dosagem de fator IX	170	170	170	170	170	170	2.040
	Dosagem de fator VIII							
	Dosagem de fibrinogênio							
	Dosagem de fator VIII (inibidor)							
	Determinação de tempo de determinação de tromboplastina parcial (TTPA)							
	Determinação de tempo de determinação de protombina (TAP)							
	Hemograma							
AMBULATÓRIO - MAC	Aplicação de fator de coagulação	310	310	310	310	310	310	3.720
	Transfusão de concentrado de hemácias							
	Transfusão de concentrado de plaquetas							
	Transfusão de crioprecipitado							
	Transfusão de concentrado de plaquetas por aférese							
	Transfusão de plasma fresco							
	Transfusão de plasma isento de crioprecipitado							
METAS DE PRODUÇÃO AIH DOS HOSPITAIS-MAC	Aférese Terapêutica	05	05	05	05	05	05	60
	Preparo de componentes lavados	2.065	2.065	2.065	2.065	2.065	2.065	24.780
	Preparo de componentes aliquotados							
	Transfusão de							

MEDICINA TRANSFUSIONAL (HOSPITALAR)	concentrado de hemácias								
	Transfusão concentrado de plaquetas								
	Transfusão de crioprecipitado								
	Transfusão de concentrado de plaquetas por aférese								
	Transfusão de plasma fresco								
	Transfusão de plasma isento de crioprecipitado								
SOROLOGIA POSSÍVEL DOADOR DE ÓRGÃO	DE Sorologia para doadores da Central de Transplantes	30	30	30	30	30	30	30	360
TOTAL /MÊS		42.496	509.952						

3º ANO								
Procedimentos	Descrição	1º mês	2º mês	3º mês	4º mês	5º mês	6º ao 12º mês	Total
TRIAGEM CLÍNICA DE DOADOR - CANDIDATOS À DOAÇÃO	Triagem clínica de doadores de sangue	5.060	5.060	5.060	5.060	5.060	5.060	60.720
COLETA DE SANGUE- DOADORES ÁPTOS	Coleta de sangue para transfusão	3.880	3.880	3.880	3.880	3.880	3.880	46.560
PLAQUETA FERESE- DOADOR DE PLAQUETAS POR AFÉRESE	Coleta de sangue para transfusão com processadora automática - aférese	66	66	66	66	66	66	792
PRODUÇÃO DE HEMOCOMPONENTES- MAC	Processamento / Fracionamento de sangue total	8.600	8.600	8.600	8.600	8.600	8.600	103.200
PROCEDIMENTOS ESPECIAIS - MAC	Coleta de sangue para exame de histocompatibilidade (medula óssea)	6.420	6.420	6.420	6.420	6.420	6.420	77.040
	Deleucotização de concentrado de hemácias							
	Deleucotização de concentrado de plaquetas							

	Identificação de anticorpos séricos irregulares com painel de hemácias							
	Irradiação de sangue e componentes destinados à transfusão							
EXAMES IMUNOHEMATOLÓGICOS - MAC	Pesquisa de Hemoglobina S HEMOGO, HR e UCT's	10.860	10.860	10.860	10.860	10.860	10.860	130.320
	Pesquisa de Hemoglobina S UCT's HUGOL e HC							
	Exames Imunohematológicos em doador de sangue HR e UCT's							
	Exames Imunohematológicos em doador de sangue UCT's HUGOL e HC							
	Fenotipagem de Sistema RH - Hr							
	Teste de Fenotipagem K, FYA, JYA, JKB em gel							
EXAMES SOROLÓGICOS - MAC	Sorologia Ie II de doador HEMOGO, HR e UCT's	5.030	5.030	5.030	5.030	5.030	5.030	60.360
	Sorologia I e II de doador UCT's HUGOL e HC							
EXAMES HEMATOLÓGICOS - MAC	Dosagem de fator IX	170	170	170	170	170	170	2.040
	Dosagem de fator VIII							
	Dosagem de fibrinogênio							
	Dosagem de fator VIII (inibidor)							
	Determinação de tempo de determinação de tromboplastina parcial (TTPA)							
	Determinação de tempo de determinação de protombina (TAP)							
	Hemograma							
Aplicação de fator de coagulação	310	310	310	310	310	310	3.720	
Transfusão de								

AMBULATÓRIO - MAC	concentrado de hemácias								
	Transfusão de concentrado de plaquetas								
	Transfusão de crioprecipitado								
	Transfusão de concentrado de plaquetas por aférese								
	Transfusão de plasma fresco								
	Transfusão de plasma isento de crioprecipitado								
METAS DE PRODUÇÃO AIH DOS HOSPITAIS-MAC	Aférese Terapêutica	05	05	05	05	05	05	60	
MEDICINA TRANSFUSIONAL (HOSPITALAR)	Preparo de componentes lavados								
	Preparo de componentes aliquotados								
	Transfusão de concentrado de hemácias								
	Transfusão de concentrado de plaquetas	2.065	2.065	2.065	2.065	2.065	2.065	24.780	
	Transfusão de crioprecipitado								
	Transfusão de concentrado de plaquetas por aférese								
	Transfusão de plasma fresco								
	Transfusão de plasma isento de crioprecipitado								
SOROLOGIA DE POSSÍVEL DOADOR DE ÓRGÃO	Sorologia para doadores da Central de Transplantes	30	30	30	30	30	30	360	
TOTAL /MÊS		42.496	42.496	42.496	42.496	42.496	42.496	509.952	

4º ANO								
Procedimentos	Descrição	1º mês	2º mês	3º mês	4º mês	5º mês	6º ao 12º mês	Total
TRIAGEM CLÍNICA DE DOADOR - CANDIDATOS À DOAÇÃO	Triagem clínica de doadores de sangue	5.060	5.060	5.060	5.060	5.060	5.060	60.720
COLETA DE SANGUE- DOADORES ÁPTOS	Coleta de sangue para transfusão	3.880	3.880	3.880	3.880	3.880	3.880	46.560
PLAQUETAFERESE- DOADOR DE PLAQUETAS POR AFÉRESE	Coleta de sangue para transfusão com processadora automática - aférese	66	66	66	66	66	66	792
PRODUÇÃO DE HEMOCOMPONENTES- MAC	Processamento / Fracionamento de sangue total	8.600	8.600	8.600	8.600	8.600	8.600	103.200
PROCEDIMENTOS ESPECIAIS - MAC	Coleta de sangue para exame de histocompatibilidade (medula óssea)	6.420	6.420	6.420	6.420	6.420	6.420	77.040
	Deleucotização de concentrado de hemácias							
	Deleucotização de concentrado de plaquetas							
	Identificação de anticorpos séricos irregulares com painel de hemácias							
	Irradiação de sangue e componentes destinados à transfusão							
EXAMES IMUNOHEMATOLÓGICOS - MAC	Pesquisa de Hemoglobina S HEMOGO, HR e UCT's	10.860	10.860	10.860	10.860	10.860	10.860	130.320
	Pesquisa de Hemoglobina S UCT's HUGOL e HC							
	Exames Imunohematológicos em doador de sangue HR e UCT's							
	Exames Imunohematológicos em doador de sangue							

	UCT's HUGOL e HC							
	Fenotipagem de Sistema RH - Hr							
	Teste de Fenotipagem K, FYA, JYA, JKB em gel							
EXAMES SOROLÓGICOS - MAC	Sorologia Ie II de doador HEMOGO, HR e UCT's	5.030	5.030	5.030	5.030	5.030	5.030	60.360
	Sorologia I e II de doador UCT's HUGOL e HC							
EXAMES HEMATOLÓGICOS - MAC	Dosagem de fator IX							
	Dosagem de fator VIII							
	Dosagem de fibrinogênio							
	Dosagem de fator VIII (inibidor)							
	Determinação de tempo de determinação de tromboplastina parcial (TTPA)	170	170	170	170	170	170	2.040
	Determinação de tempo de determinação de protombina (TAP)							
	Hemograma							
AMBULATÓRIO - MAC	Aplicação de fator de coagulação							
	Transfusão de concentrado de hemácias							
	Transfusão de concentrado de plaquetas							
	Transfusão de crioprecipitado	310	310	310	310	310	310	3.720
	Transfusão de concentrado de plaquetas por aférese							
	Transfusão de plasma fresco							
	Transfusão de plasma isento de crioprecipitado							

METAS DE PRODUÇÃO AIH DOS HOSPITAIS- MAC	Aférese Terapêutica	05	05	05	05	05	05	60
MEDICINA TRANSFUSIONAL (HOSPITALAR)	Preparo de componentes lavados	2.065	2.065	2.065	2.065	2.065	2.065	24.780
	Preparo de componentes aliquotados							
	Transfusão de concentrado de hemácias							
	Transfusão de concentrado de plaquetas							
	Transfusão de crioprecipitado							
	Transfusão de concentrado de plaquetas por aférese							
	Transfusão de plasma fresco							
	Transfusão de plasma isento de crioprecipitado							
SOROLOGIA POSSÍVEL DOADOR DE ÓRGÃO	Sorologia para doadores da Central de Transplantes	30	30	30	30	30	30	360
TOTAL /MÊS		42.496	42.496	42.496	42.496	42.496	42.496	509.952

6. Indicadores de qualidade

Os indicadores de desempenho e de qualidade são fundamentais para aferir o desempenho da Unidade de acordo com as metas estabelecidas pela Gestão contidas no Contrato de Gestão. Por meios desses indicadores será possível monitorar o desempenho, realizando as devidas análises críticas e direcionar as atividades para a melhor execução do trabalho, buscando sempre trabalhar com eficiência a fim de obter o resultado esperado.

6.1. Percentual de Pedido de Hemocomponentes x Atendimento (20%)

Consiste em verificar o atendimento da demanda de hemocomponentes nas unidades assistidas pelo Hemocentro Coordenador - HEMOGO. O objetivo estratégico do Hemocentro é atender entre 90 e 100% das solicitações de hemocomponentes. Essa margem de flexibilidade nos atendimentos refere-se à possibilidade de adequação do fornecimento de hemocomponentes devido à avaliação por profissional médico e ao estoque de hemocomponentes do HEMOGO sobre as solicitações de serviços hemoterápicos, considerando a indicação clínica prevista em protocolos.

Meta= Atender, no mínimo, 90% de pedidos de hemocomponentes.

$$\frac{\text{Memória de Cálculo= N}^\circ \text{ de atendimentos}}{\text{N}^\circ \text{ de pedidos de hemoconcentrados}} \times 100$$

Relatórios a serem entregues: Demonstrativo de atendimento, devidamente assinado pelo técnico responsável, apresentando o número total de hemoconcentrados solicitados, bem como o relatório da HEMOVIDA, ou software de gestão que estiver sendo utilizado, com o número total dos hemocomponentes fornecidos. O envio das planilhas de consolidação à SES deverá ocorrer até o dia 10 do mês subsequente.

O hemocentro não possui rotina estabelecida para esse monitoramento. A rotina deve ser implementada.

6.2. Percentual de Cumprimento de Visitas Técnicas e Administrativas nas Unidades Assistidas pelo Hemocentro Coordenador

Consiste na realização de visitas técnicas/administrativas nas unidades assistidas pelo Hemocentro Coordenador para os quais o Hemocentro fornece bolsas de hemocomponentes, bem como exames pré-transfusionais. As visitas têm como objetivo fornecer orientações para garantir a segurança transfusional, a rastreabilidade dos hemocomponentes fornecidos e a promoção do uso racional do sangue. Ressalta-se que

as visitas serão realizadas nas unidades assistidas pelo Hemocentro Coordenadores que tiveram a utilização de sangue nos últimos 12 meses anteriores à elaboração do cronograma de visitas. A margem de flexibilidade de 10% refere-se à possibilidade de reagendar a visita para o período seguinte caso a unidade de saúde não possa receber a equipe do Hemocentro. O objetivo do Hemocentro é realizar, no mínimo, 1 visita técnica/administrativa à cada uma das unidades assistidas/ ano.

Meta: Alcançar, no mínimo, 90% de cumprimento do cronograma de visitas técnicas/administrativas às unidades assistidas pelo Hemocentro Coordenador.

Memória de Cálculo = Nº de visitas realizadas

----- x 100

Nº de unidades assistidas pelo Hemocentro Coordenador

Relatórios a serem entregues: **Relatório trimestral** contendo o quantitativo de visitas programadas (cronograma de visitas técnicas/administrativas), o quantitativo de visitas realizadas e os serviços visitados no período. Anexo, deverá apresentar as atas das visitas realizadas com a participação dos hospitais e da equipe do Hemocentro Coordenador. O envio das planilhas de consolidação à SES deverá ocorrer até o dia 10 do mês subsequente.

Considerando que “o objetivo do Hemocentro é realizar, no mínimo, 1 visita técnica/administrativa à cada uma das unidades assistidas/ ano”, e que o relatório para esse item deverá ser trimestral, será definido um cronograma para que possamos cumprir a meta no prazo estabelecido.

6.3. Doador Espontâneo (20%).

Com a finalidade de monitorar o desempenho da capacidade da Hemorrede em captar Doadores, será acompanhado como indicadores a porcentagem de Doador Espontâneo na Hemorrede.

Definições:

Doação Espontânea, segundo a Portaria MS 1353/2011, é a doação de pessoas motivadas para manter o estoque de sangue do serviço de Hemoterapia. É decorrente de um ato de altruísmo sem ter o nome de um possível receptor.

A meta a ser atingida é o alcance de 75% (setenta e cinco por cento) de doações espontâneas na Hemorrede em relatório que deverá ser consolidado e enviado mensalmente até o dia 10 do mês subsequente.

Total de coletas de sangue total (doações): 3.951

Doadores Espontâneos (Voluntário + Campanha): 3.534

Percentual de Doadores Espontâneos = $(3.534/3.951) \times 100 = 89,44\%$

Meta: 75%

Meta atingida e superada.

6.4. Doador de Repetição (20%)

Com a finalidade de monitorar a qualidade do serviço e a consequente fidelização do doador, acompanharemos como indicadores a porcentagem de Doações de Repetição na Hemorrede. Doador de Repetição, segundo a Portaria MS 1353/2011, é aquele doador que realiza duas ou mais doações no período de 12 meses. A meta a ser atingida é o alcance de 60% de doações de repetição na Hemorrede em relatório que deverá ser consolidado e enviado mensalmente até o dia 10 do mês subsequente.

Total de coletas de sangue total (doações): 3.951

Doadores de Repetição (Retorno): 2618

Percentual de Doadores Espontâneos = $(2618/3.951) \times 100 = 66,26\%$

Meta: 60%

Meta atingida e superada.

6.5. Qualidade dos Hemocomponentes (20%)

Mede o alcance da Hemorrede dos parâmetros de qualidade dos hemocomponentes de acordo com a legislação vigente. Assim a meta é o alcance de 90% de conformidade em cada um dos parâmetros avaliados por tipo de hemocomponente produzido. Caso o percentual de conformidade estabelecido pela legislação seja maior que 90%, devem-se atender à Portaria MS 158/2016. Os parâmetros avaliados devem corresponder integralmente ao que exige a legislação vigente e deverão ser consolidados e enviados mensalmente até o dia 10 do mês subsequente.

6.5.1.1. Hemocomponentes produzidos:

- **Concentrados de Hemácias - CH:**

São os eritrócitos que permanecem na bolsa depois que esta é centrifugada e o plasma extraído para uma bolsa - satélite. São produzidos de acordo com os critérios técnicos definidos nesta Portaria, e são definidos como: I – concentrado de hemácias (CH). II – concentrado de hemácias lavadas. III – concentrado de hemácias com camada leucoplaquetária removida. IV – concentrado de hemácias desleucocitado.

Meta: 90% de conformidade

De acordo com os testes de controle de qualidade, foram evidenciados os seguintes resultados de conformidade parâmetros testados para Concentrados de Hemácias produzidos no Hemocentro no mês de novembro/2018.

Concentrado de Hemácias – CPDA	
Parâmetro	Percentual de Conformidade
Hemoglobina (Hb)	88%
Hematócrito (Ht)	88%
Hemólise	100%
Microbiológico	100%

Concentrado de Hemácias – SAGM	
Parâmetro	Percentual de Conformidade
Hemoglobina (Hb)	100%
Hematócrito (Ht)	100%
Hemólise	100%
Microbiológico	100%

Concentrado de Hemácias Deleucotizado	
Parâmetro	Percentual de Conformidade
Hemoglobina (Hb)	100%
Hematócrito (Ht)	90%
Hemólise	100%
Microbiológico	100%

Apesar de dois parâmetros (hemoglobina e hematócrito) no Concentrado de Hemácias CPDA estarem abaixo da meta de 90% de conformidade, ambos atendem ao que estabelece o Anexo IV da Portaria Consolidada/MS 05/2017, que é de, no mínimo, 75% de conformidade.

- **Plasma Fresco Congelado - PFC**

É o plasma separado de uma unidade de sangue total por centrifugação ou por aférese e congelado completamente em até 8 (oito) horas depois da coleta, atingindo temperaturas iguais ou inferiores a -30°C (trinta graus Celsius negativos). Os componentes plasmáticos são produzidos utilizando-se os critérios técnicos definidos nesta Portaria e são definidos como: I – plasma fresco congelado (PFC) II – plasma fresco congelado dentro de 24 (vinte quatro) horas (PFC24) III – plasma isento do crioprecipitado (PIC) IV – plasma V – crioprecipitado (CRIO).

Meta: 90% de conformidade

De acordo com os testes de controle de qualidade, foram evidenciados os seguintes resultados de conformidade parâmetros testados para Plasma Fresco Congelado produzidos no Hemocentro no mês de Novembro/2018.

Plasma Fresco Congelado	
Parâmetro	Percentual de Conformidade
Leucócitos Residuais	100%
Hemácias Residuais	100%
Plaquetas Residuais	100%
Volume	100%
TTPa	100%

- **Concentrados de Plaquetas (CP)**

O CP obtido a partir do sangue total é uma suspensão de plaquetas em plasma, preparado mediante dupla centrifugação de uma unidade de sangue total, coletada em tempo não maior que 15 (quinze) minutos e preferencialmente em até 12 (doze) minutos, também pode ser obtido por aférese. São produzidos utilizando critérios técnicos definidos nesta Portaria e são definidos como: I - CP obtido de sangue total. II - CP obtido por aférese. III - CP desleucocitados. IV - Pool de plaquetas.

Meta: 90% de conformidade

De acordo com os testes de controle de qualidade, foram evidenciados os seguintes resultados de conformidade parâmetros testados para Concentrados de Plaquetas produzidos no Hemocentro no mês de novembro/2018.

Concentrado de Plaquetas	
Parâmetro	Percentual de Conformidade
Volume	100%
Swirling	100%
Contagem de Plaquetas	80%
pH	100%
Microbiológico	100%

Apesar do parâmetro “Contagem de Plaquetas” estar abaixo da meta de 90% de conformidade, o resultado (80%) atende ao que estabelece o Anexo IV da Portaria Consolidada/MS 05/2017, que é de, no mínimo, 75% de conformidade.

- **Componentes sanguíneos irradiados**

São componentes celulares que devem ser produzidos utilizando-se procedimentos que garantam que a irradiação tenha ocorrido e que a dose mínima tenha sido de 25 Gy (2.500 cGy) sobre o plano médio da unidade irradiada.

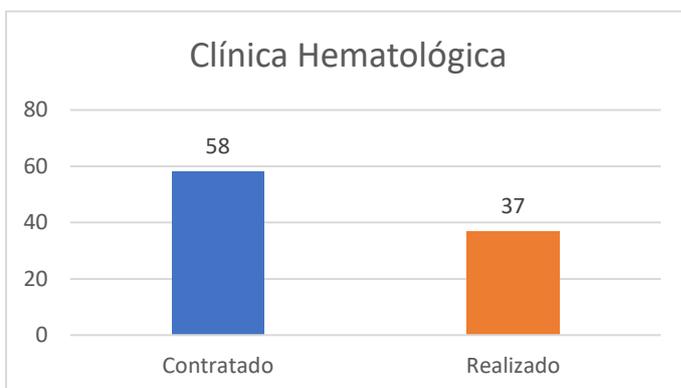
No mês de novembro o hemocentro não informou dados sobre controle de qualidade de nenhum componente irradiado.

7. Indicadores de produção

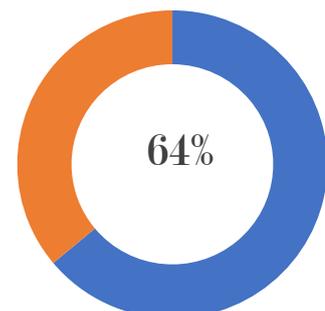
Serão apresentados a seguir os resultados obtidos no período referente a **novembro de 2018** conforme quadro de metas contratuais.

Os dados serão divulgados por tabelas com seus respectivos resultados justificados nas análises críticas. A fonte utilizada para extração dos dados/análises foi o Sistema Hemovida e os registros de realização de procedimentos existentes nas unidades.

Matriz de Produção Contratada X Realizada			
	Procedimentos	Novembro/2018	
		Contratado	Realizado
Internação (leito/dia)	Clínica Hematológica	58	37



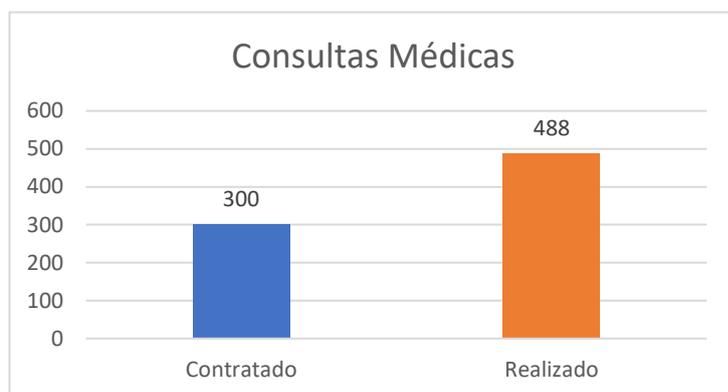
Percentual de Alcance



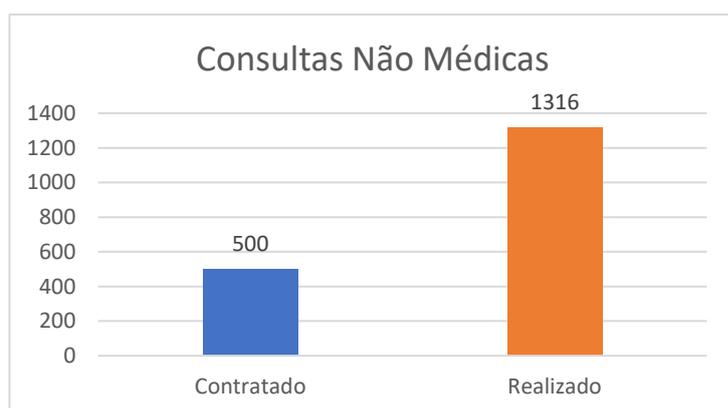
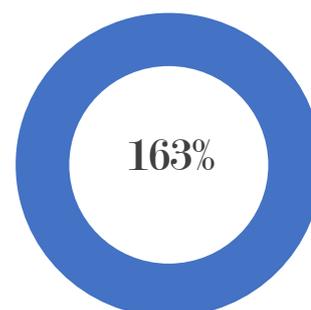
ANÁLISE CRÍTICA: Realizadas 37 internações. **Meta não atingida.**

As internações em clínica hematológica são dependentes de avaliação e prescrição médicas. O serviço manteve-se em funcionamento durante todo o mês de novembro/2018, sem interrupções.

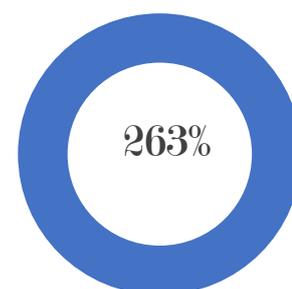
Matriz de Produção Contratada X Realizada			
	Procedimentos	Novembro/2018	
		Contratado	Realizado
Assistência Ambulatorial/ Atendimento Ambulatorial	Consultas Médicas	300	488
	Consultas Não Médicas	500	1316



Percentual de Alcance



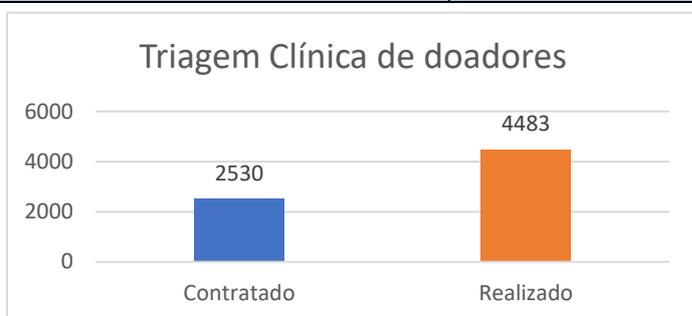
Percentual de Alcance



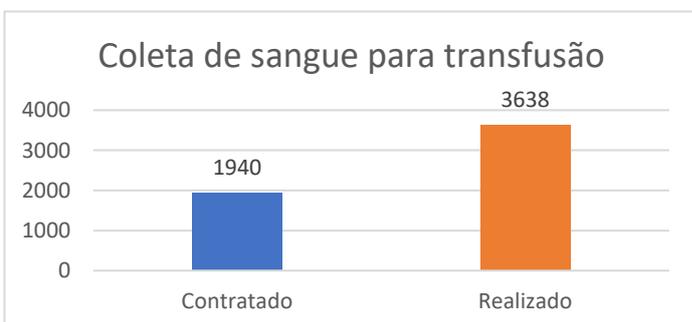
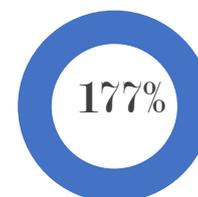
ANÁLISE CRÍTICA: Realizadas 488 consultas médicas e 1.316 Consultas Não Médicas.
Metas superadas.

Nas consultas médicas e não médicas, os atendimentos superaram as metas estabelecidas em 63% e 163% respectivamente.

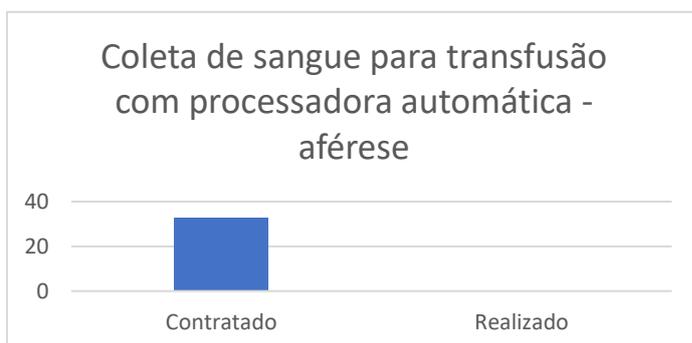
Assistência Laboratorial e Hemoterápica			
	Procedimentos	Novembro/2018	
		Contratado	Realizado
Triagem Clínica de Doador - Candidatos à doação	Triagem Clínica de doadores	2.530	4.483,0
Coleta de sangue de doadores aptos	Coleta de sangue para transfusão	1.940	3.638,0
Plaquetaférese-Doador de plaquetas por aférese	Coleta de sangue para transfusão com processadora automática - aférese	33	0
Produção de Hemocomponentes - MAC	Processamento/fracionamento de sangue total	4.300	6.207



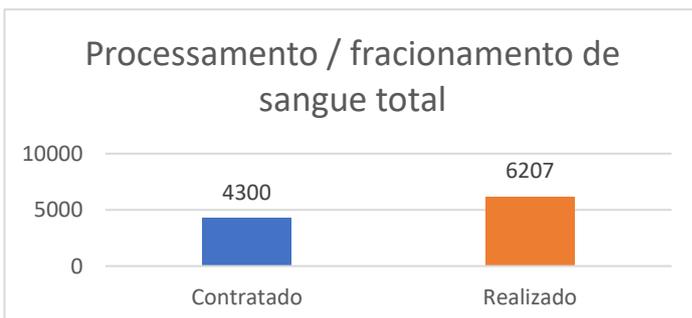
Percentual de Alcance



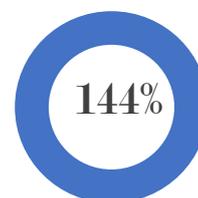
Percentual de Alcance



Percentual de Alcance



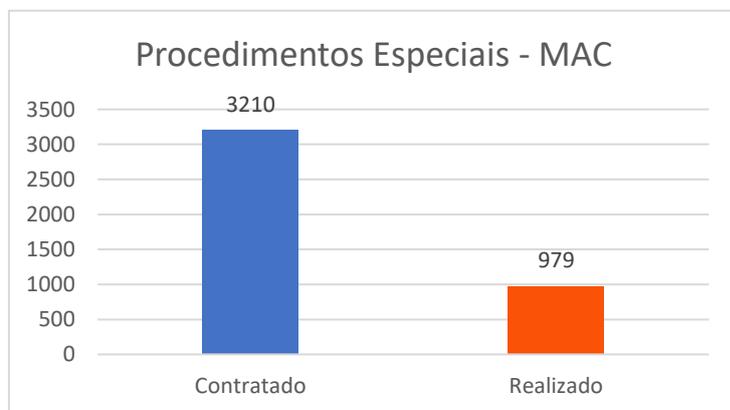
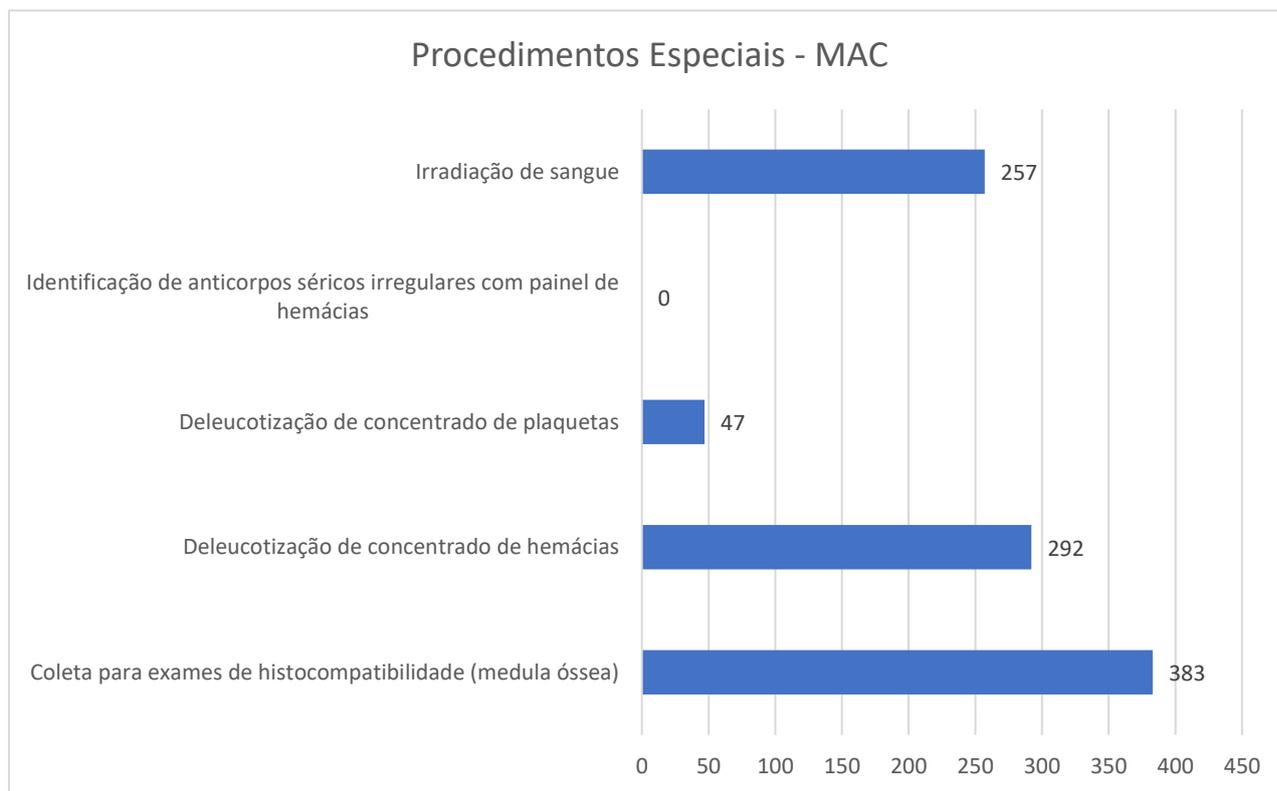
Percentual de Alcance



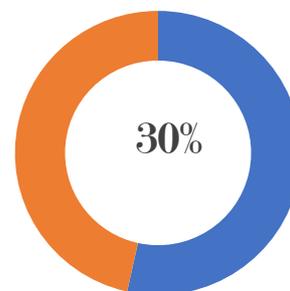
ANÁLISE CRÍTICA: Em relação aos procedimentos para coleta de sangue de doadores e produção de hemocomponentes, evidencia-se que:

- ✓ **Triagem Clínica de Doadores (Meta superada):** foram realizados 4.483 procedimentos, o que superou a meta em 77%.
- ✓ **Coleta de Sangue para transfusão (Meta superada):** foram realizados 3.638 procedimentos, o que superou a meta em 88%.
- ✓ **Coleta de sangue para transfusão com processadora automática – aférese (Meta não atingida):** O procedimento de coleta por aférese depende da adequação de manutenção dos equipamentos para aférese, bem como do reestabelecimento do fornecimento de insumos para realização do hemograma (interrompido há meses). As providências estão sendo adotadas para que a realização desse procedimento seja retomada ainda em Dezembro/2018. Assim que retomado, serão realizadas as coletas de forma a atender às metas contratuais.
- ✓ **Processamento/fracionamento de sangue total: (Meta superada):** foram realizados 6.207 procedimentos, o que superou a meta em 44%.

	Procedimentos	Novembro/2018
Procedimentos especiais - MAC	Coleta para exames de histocompatibilidade (medula óssea)	383
	Deleucotização de concentrado de hemácias	292
	Deleucotização de concentrado de plaquetas	47
	Identificação de anticorpos séricos irregulares com painel de hemácias	0
	Irradiação de sangue	257
	Meta	3.210
	Produção	979

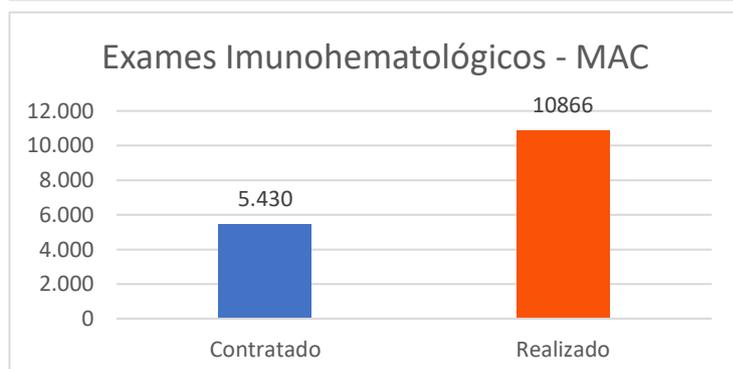
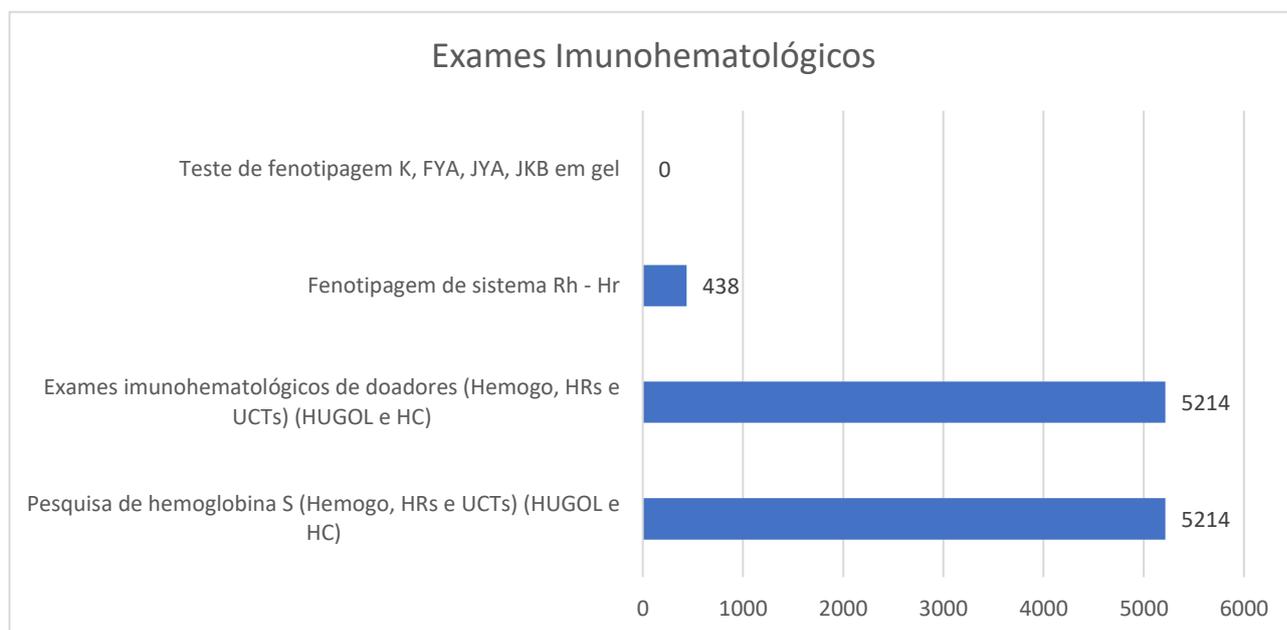


Percentual de Alcance

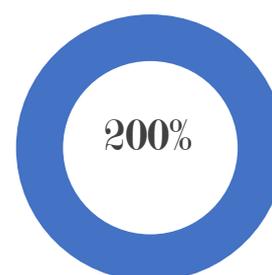


ANÁLISE CRÍTICA: Considerando o grupo de Procedimentos Especiais – MAC, a **meta não foi atingida**. Foram realizados 979, ou seja, foi realizado apenas 30% da meta estabelecida. Durante o período em análise (novembro/2018), não havia estoque suficiente de alguns materiais necessários à realização dos procedimentos. Serão tomadas as medidas necessárias para adequação da realização dos procedimentos e cumprimento da meta contratual.

	Procedimentos	Novembro/2018
Exames Imunohematológicos - MAC	Pesquisa de hemoglobina S (Hemogo, HRs e UCTs)	5.214
	Pesquisa de hemoglobina S (HUGOL e HC)	
	Exames imunohematológicos de doadores (Hemogo, HRs e UCTs)	5.214
	Exames imunohematológicos de doadores (HUGOL e HC)	
	Fenotipagem de sistema Rh - Hr	438
	Teste de fenotipagem K, FYA, JYA, JKB em gel	0
	Meta	5.430
	Produção	10.866

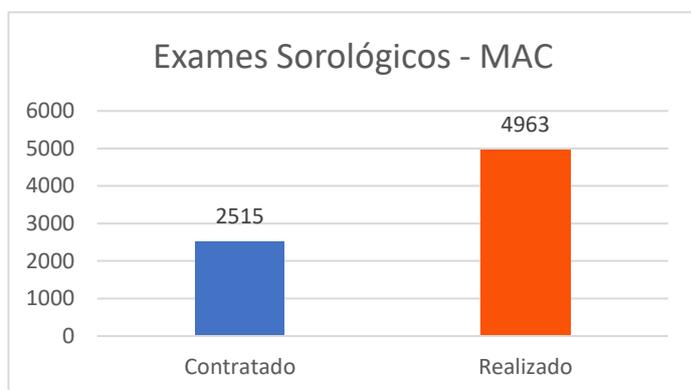


Percentual de Alcance

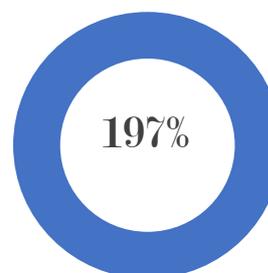


ANÁLISE CRÍTICA: Em relação ao grupo Exames Imunohematológicos – MAC, a meta foi superada. Foram realizados 10.886 procedimentos, o que **superou a meta em 100%**.

Exames sorológicos - MAC	Procedimentos	nov/18
	Sorologia I e II de doador HEMOGO, HR e UCTs	4.963
	Sorologia I e II de doador UCTs HUGOL e HC	
	Meta	2.515
	Produção	4.963

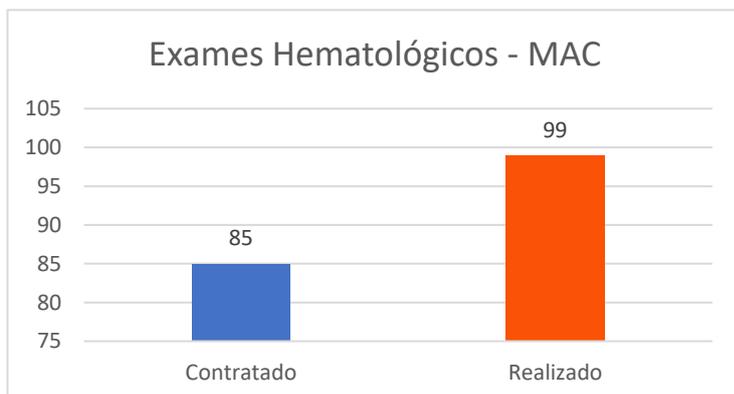
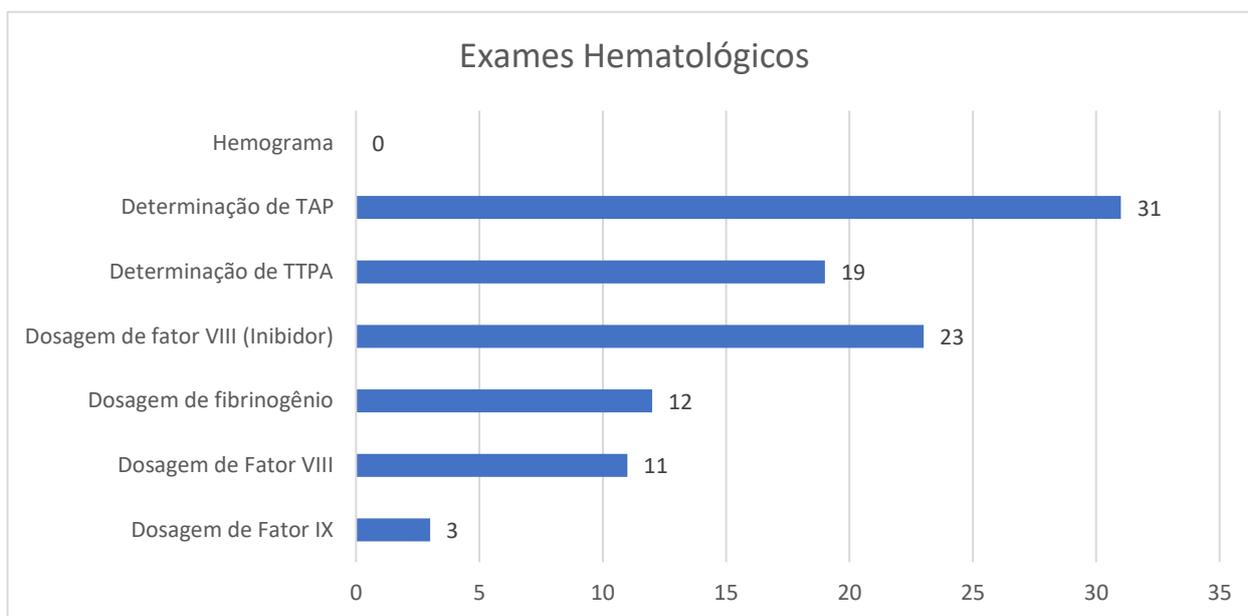


Percentual de Alcance

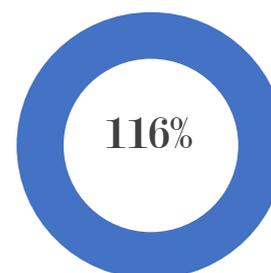


ANÁLISE CRÍTICA: Exames sorológicos – MAC, a meta foi superada. Foram realizados 10.886 procedimentos, o que superou a meta em 97%.

Exames hematológicos	Procedimentos	Novembro/18
	Dosagem de Fator IX	3
	Dosagem de Fator VIII	11
	Dosagem de fibrinogênio	12
	Dosagem de fator VIII (Inibidor)	23
	Determinação de TTPA	19
	Determinação de TAP	31
	Hemograma	0
	Meta	85
	Produção	99

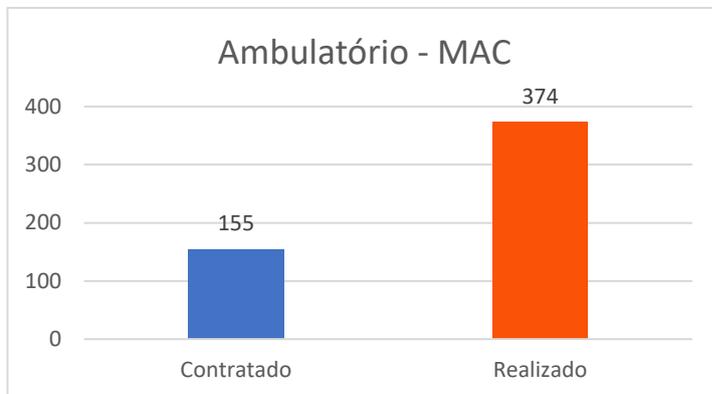
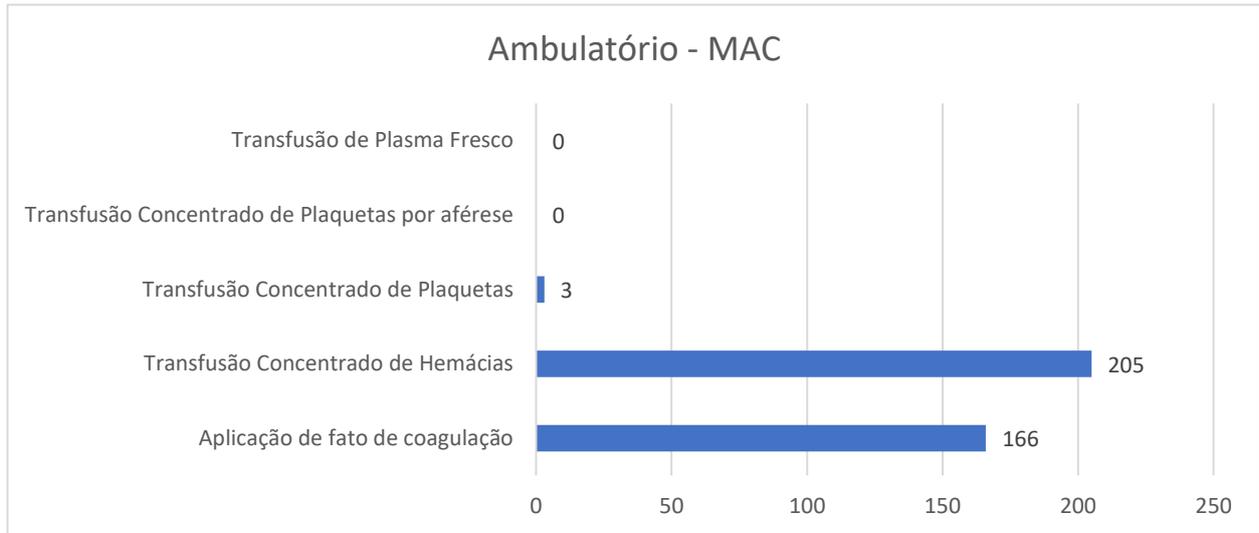


Percentual de Alcance

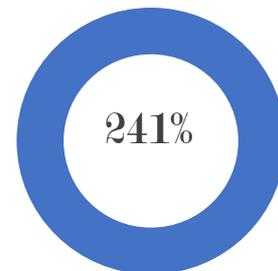


ANÁLISE CRÍTICA: No grupo **Exames hematológicos**, a meta foi atingida e superada em 16%.

	Procedimentos	nov/18
	Aplicação de fator de coagulação	
Ambulatório - MAC	Transfusão Concentrado de Hemácias	205
	Transfusão de Concentrado de Plaquetas	3
	Transfusão Concentrado de Crioprecipitado	0
	Transfusão de Concentrado de Plaquetas por aférese	0
	Transfusão de Plasma Fresco	0
	Meta	155
	Produção	374



Percentual de Alcance

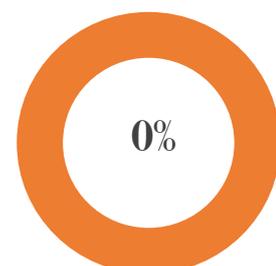


ANÁLISE CRÍTICA: No grupo **Ambulatório - MAC**, a meta foi atingida e superada em 141%. Observe-se que, procedimentos eventualmente não realizados nesse grupo são dependentes de indicação e prescrição médica.

Metas de produção AIH Hospitais	Procedimento	Novembro/2018	
		Meta	Produção
	Aférese Terapêutica	2	0

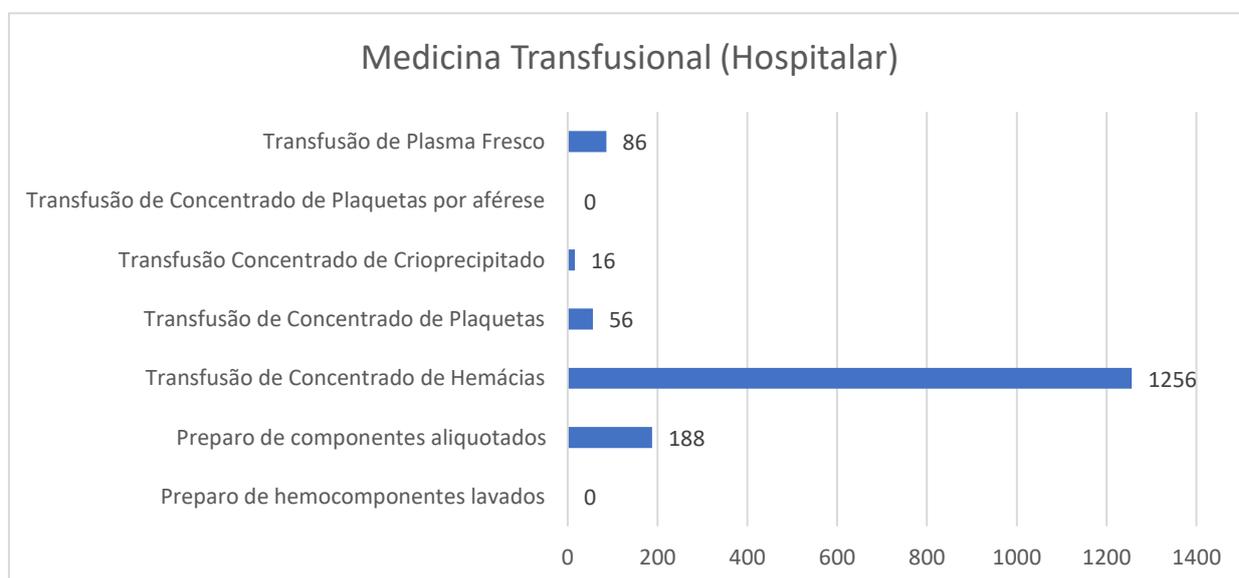


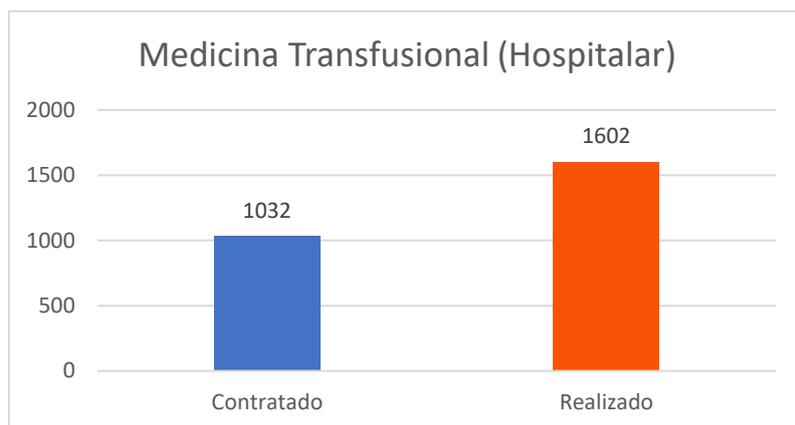
Percentual de Alcance



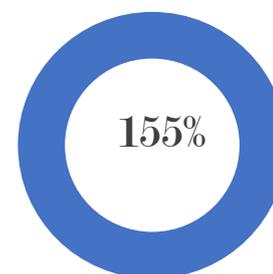
ANÁLISE CRÍTICA: No grupo **Metas de produção AIH Hospitais (Aférese Terapêutica)**, a meta não foi atingida. O procedimento de aférese terapêutica depende da adequação de manutenção dos equipamentos para aférese, bem como da necessidade de pacientes graves, além da devida avaliação e prescrição médicas. As providências devidas estão sendo adotadas para a adequação dos equipamentos a estimativa de que estarão disponíveis ainda em Dezembro/2018. Destaque-se que, o procedimento será atendido sob demanda com a estrita e obrigatória observância à avaliação e prescrições médicas.

	Procedimentos	Novembro/2018
Medicina Transfusional (Hospitalar)	Preparo de hemocomponentes lavados	0
	Preparo de componentes aliquotados	188
	Transfusão de Concentrado de Hemácias	1.256
	Transfusão de Concentrado de Plaquetas	56
	Transfusão Concentrado de Crioprecipitado	16
	Transfusão de Concentrado de Plaquetas por aférese	0
	Transfusão de Plasma Fresco	86
	Meta	1.032
	Produção	1.602



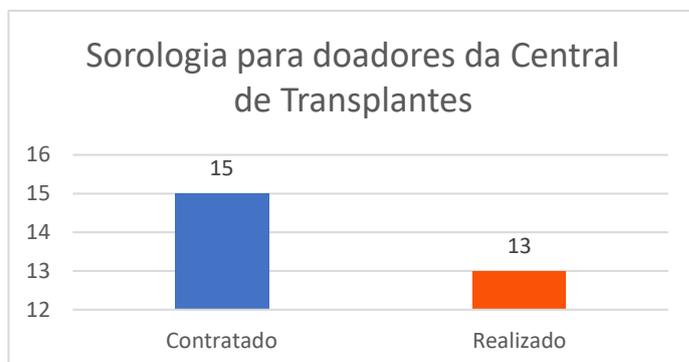


Percentual de Alcance

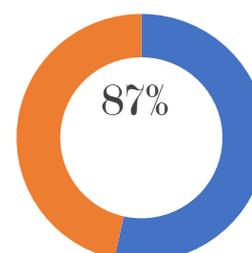


ANÁLISE CRÍTICA: No grupo **Medicina Transfusional (Hospitalar)**, a meta foi atingida e superada em 55,23%. Observe-se que, procedimentos eventualmente não realizados nesse grupo são dependentes de indicação e prescrição médica.

Sorologia de possível doador de órgãos	Procedimento	Novembro/2018	
		Meta	Produção
	Sorologia para doadores da Central de Transplantes	15	13



Percentual de Alcance



No grupo **Sorologia de possível doador de órgãos**, a meta não foi atingida. Foram realizados 13 testes, ou seja, 86,67% da meta estabelecida. Esses procedimentos são realizados mediante solicitação da equipe de Central de Transplantes do Estado de Goiás, ou seja, o Hemocentro atende à demanda solicitada e não tem governança sobre o trabalho de captação de doadores de órgãos. O laboratório do Hemocentro manteve-se em pleno funcionamento durante todo o mês de novembro/2018, sem interrupções, e atendeu a toda demanda solicitada para esse procedimento.

8. Considerações Finais

A partir dos dados apresentados no relatório é possível evidenciar que as ações implementadas foram bem-sucedidas, pois o estoque de insumos e de hemocomponentes foi recuperado, o atendimento do Departamento de Análises Clínicas foi normalizado e os reparos mais urgentes na estrutura da Hemorrede foram realizados.

Nota-se ainda que, mesmo no primeiro mês da gestão da Hemorrede Pública de Goiás pelo Idtech, os indicadores de produção em sua maioria superaram a meta de contratual.

Alguns resultados abaixo da meta não estão sob a governança do HEMOGO. Visando garantir a eficiência da gestão e a transparência das ações, foi proposta uma reunião entre os parceiros público e privado para repactuação dessas metas.

Foram identificadas fragilidades na consolidação dos dados da Hemorrede. Muitos indicadores são tabulados manualmente, fato que compromete a segurança da informação bem como a celeridade no acesso a ela.

Foi proposta a elaboração de relatórios informatizados para os setores conforme a complexidade de cada um e as metas pactuadas para os mesmos.

Houve ainda um grande empenho do Idtech em solucionar as não conformidades das unidades hemoterápicas do interior. Algumas unidades foram autuadas por órgãos fiscalizadores, com possibilidade inclusive de interdição. A natureza das não conformidades, em sua maioria se resumem à falta de qualificação adequada da equipe, ausência e/ou não cumprimento de protocolos e POPs.

Sendo assim, o Hemocentro Coordenador propõe um treinamento intensivo das unidades da Hemorrede, estruturado em 02 módulos: um teórico e outro prático, o qual está programado para os meses de dezembro/2018 e janeiro/2019.

Além disso, foi oferecido todo o suporte técnico para sanear as demais irregularidades e está em curso o planejamento de retomada das auditorias do Plano Estadual de Qualidade da Hemorrede (PEQH).

Espera-se com essas ações que haja melhoria na comunicação entre o Hemocentro Coordenador e as demais unidades da Hemorrede e, por conseguinte, a padronização dos processos em todas as etapas do atendimento hemoterápico do Estado de Goiás.