

# Hemorrede Pública de Goiás

## Relatório Mensal de Atividades

### Fevereiro/2019



## 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.....	9
4.1	Visitas e reuniões realizadas .....	<b>Erro! Indicador não definido.</b>
4.2	Ações realizadas .....	9
4.2.1.	Recuperação do estoque de hemocomponentes .....	11
4.3	Melhorias Estruturais / Manutenções Prediais realizadas ....	<b>Erro! Indicador não definido.</b>
4.3.1.	Aquisições de Insumos.....	<b>Erro! Indicador não definido.</b>
5.	Metas contratuais .....	13
5.1.	Internação: Regime de leito/dia .....	13
5.2.	Assistência Ambulatorial.....	14
5.3.	Assistência Laboratorial e Hemoterápica.....	15
6.	Indicadores de qualidade .....	21
6.1.	Percentual de Pedido de Hemocomponentes x Atendimento (20%)	<b>Erro! Indicador não definido.</b>
6.2.	Percentual de Cumprimento de Visitas Técnicas e Administrativas nas Unidades Assistidas pelo Hemocentro Coordenador.....	<b>Erro! Indicador não definido.</b>
6.3.	Doador Espontâneo (20%).....	22
6.4.	Doador de Repetição (20%) .....	23
6.5.	Qualidade dos Hemocomponentes (20%) .....	23
6.5.1.1.	Hemocomponentes produzidos:.....	24
7.	Indicadores de produção .....	30
8.	Considerações Finais .....	41

## 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 entre este instituto e a Secretaria de Estado da Saúde (SES).

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

Na administração da 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

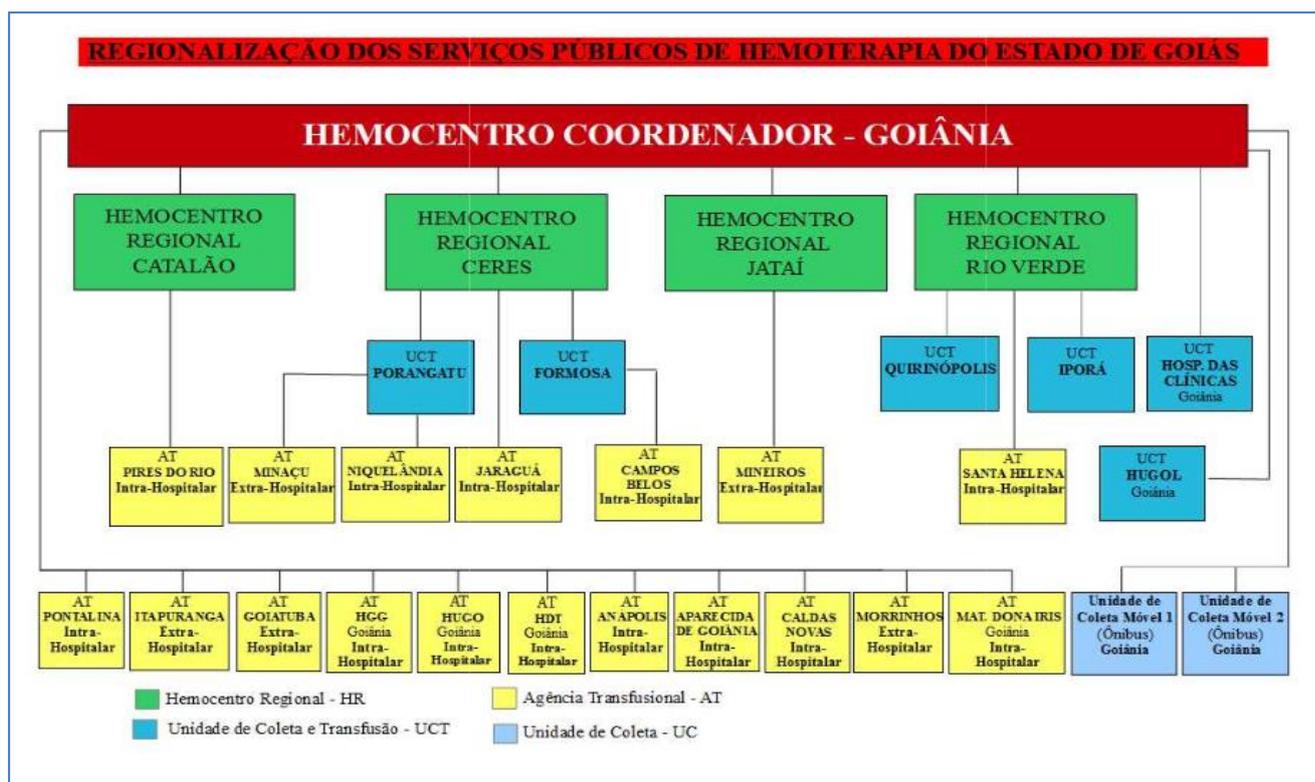


Figura 01 – Composição da Hemorrede Pública de Goiás

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**

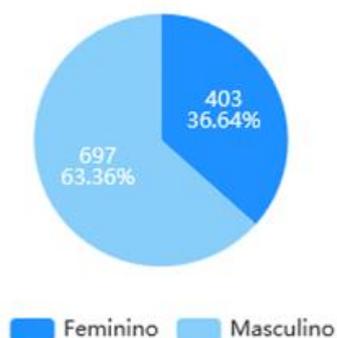
- Captação de Doadores;
- Triagem Hematológica e Triagem Clínica;
- Coleta de sangue;
- Coleta por processadora automática – Aférese;
- Coleta Externa em Unidade Móvel;
- Fracionamento: Concentrado de Hemácias e Concentrado de Hemácias lavadas, Plasma Fresco Congelado e Plasma Comum, Componentes Leucodepletados, 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 de Sangue e Hemocomponentes;
- Distribuição de Sangue e Hemocomponentes;
- Transporte de Sangue e Hemocomponentes;
- 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.

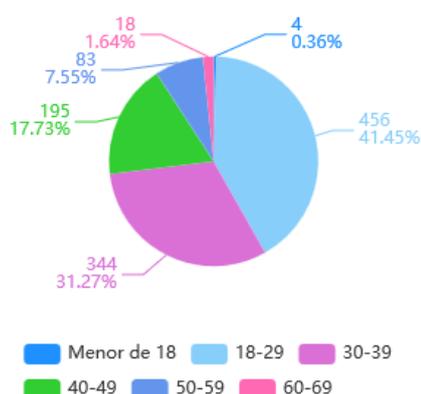
## 2.2 Clientes/Usuários

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:

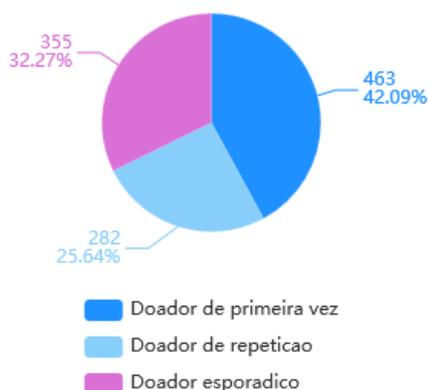
Perfil do doador  
quanto ao sexo no ano 2018



Perfil do doador  
por faixa etária 2018



Perfil do doador  
pela frequência de doação no ano 2018



Fonte: Conecta SUS

### 3 Propostas de melhoria para a Hemorrede Pública de Goiás

**Considerando** que o acesso e acolhimento são elementos essenciais para que possa incidir sobre o estado da saúde do indivíduo e da coletividade, favorecendo a reorganização dos serviços e a qualidade da assistência prestada;

**Considerando** que Hemorrede Pública de Goiás é referência na produção e distribuição de Hemocomponentes no Estado de Goiás, na promoção da conscientização da comunidade em relação a doação voluntária de sangue e de medula óssea, tratamento de Coagulopatias Hereditárias e Hemoglobinopatias Hereditárias, tanto para o município de Goiânia quanto para o Estado de Goiás, o **Instituto de Desenvolvimento Tecnológico e Humano – IDTECH** vem apresentar a proposta de uma atuação integrada / cooperação técnica que permita buscar uma gestão eficiente e os meios necessários para o gerenciamento de ações que visam a reestruturação e melhoria dos serviços prestados.

Além disso, o IDTECH se propõe a implementar ações de acordo com os seguintes objetivos:

- Buscar a melhoria da qualidade da gestão e o atendimento dos critérios de excelência: liderança, estratégias, foco no cliente, informação e análise, gestão de pessoas, gestão de processos e resultado da organização.
- Exercer a política de humanização do atendimento;
- Aperfeiçoar o uso da capacidade instalada;
- Aperfeiçoar a utilização dos recursos disponíveis;
- Valorizar os trabalhadores envolvidos no processo, fortalecendo sua motivação, o autodesenvolvimento e o crescimento profissional, incentivando-os para a mudança das práticas e melhorias dos serviços de saúde ofertados a população;
- Promover a excelência em atendimento visando à satisfação dos clientes internos e externos;
- Liderar implementações que possam aprimorar a qualidade do serviço prestado;
- Melhorar as condições de trabalho;

- Adequar os serviços ao ambiente, respeitando a privacidade e promovendo a ambiência acolhedora;
- Resgatar os fundamentos básicos que norteiam as práticas de saúde no Sistema Único de Saúde, reconhecendo os gestores, trabalhadores e usuários como sujeitos ativos das ações de saúde;
- Promover a seleção de profissionais;
- Possibilitar a readequação e o aperfeiçoamento profissional dos recursos humanos existentes e a disponibilização de profissionais para suprir os déficits existentes;
- Formar e capacitar os recursos humanos envolvidos, bem como disponibilizar novos profissionais sempre que se fizer necessário;
- Oferecer a melhor alternativa assistencial disponível para as demandas dos usuários, considerando a disponibilidade assistencial do momento;
- Aperfeiçoar os recursos tecnológicos existentes e implantar significativas melhorias na área;
- Implantar estratégias de avaliação dos serviços desenvolvidos visando aferir o desempenho dos profissionais envolvidos, o grau de satisfação dos usuários em relação aos prestadores de serviços, garantindo assim a qualidade de atendimento prestado;
- Implantar um sistema efetivo de metas e indicadores;
- Ser um instrumento para fortalecimento da gestão da Secretaria de Estado da Saúde / Governo 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**

### **4.1 Ações realizadas**

- No dia 06 de fevereiro/2019, foi lançado um edital para contratação em regime de CLT e formação de cadastro de reserva. A Avaliação dos candidatos foi feita em quatro etapas: avaliação curricular, prova de conhecimentos gerais e específico, avaliação psicológica e dinâmica de grupo e entrevista por competências;

  
HEMOCENTRO DE GOIÁS

**Edital 001/2019 – Processo Seletivo Simplificado para Multiprofissionais**

**HEMORREDE PÚBLICA ESTADUAL DE HEMOTERAPIA E HEMATOLOGIA DE GOIÁS**

  
idtech.org.br

**Cargos:**

- Assistente Social I
- Auxiliar Administrativo III
- Auxiliar de Almoxarifado (Auxiliar Administrativo II)
- Auxiliar de Farmácia (Auxiliar Administrativo II)
- Auxiliar de Saúde Bucal I
- Biomédico II
- Enfermeiro II
- Fisioterapeuta I
- Médico Clínico Geral (Médico I)
- Médico Hematologista (Médico I)
- Motorista de Ambulância e Ônibus (Motorista I)
- Motorista I (Categoria "B")
- Nutricionista II
- Recepcionista IV
- Técnico de Informática I
- Técnico de Laboratório
- Técnico em Enfermagem II
- Técnico em Segurança do Trabalho II

Período de inscrições: 06 a 11 de fevereiro  
Inscrições somente pelo site: <http://edital.idtech.org.br>  
Mais informações e edital: [www.idtech.org.br](http://www.idtech.org.br) ou ligue 3209-9700

- No mês de fevereiro/2019 foi realizado o Controle de Pragas e Vetores (dedetização e desratização) em todas as unidades da Hemorrede geridas pelo Instituto;



- Foi realizada reunião com a Comissão Interna de Prevenção de Acidentes – CIPA / Hemocentro – Coordenador Estadual de Goiás Dr. Nion Albernaz;



- Foi realizado pela Escola de Governo um curso de Cipeiros aos membros da CIPA gestão 2018/2020 do Hemocentro Coordenador Estadual de Goiás Dr. Nion Albernaz;



- Uma equipe formada por profissionais que atuam no Hemocentro de Goiás está desenvolvendo uma pesquisa científica para estimular a adesão dos pacientes portadores de hemofilia ao tratamento. A proposta da equipe, constituída por fisioterapeuta, médica e enfermeira, é combater a resistência dos adolescentes e adultos que possuem a doença ao tratamento.

E para incentivar os profissionais que desenvolvem o trabalho, com o apoios do artista plástico e ceramista Sérgio Jorge, implantaram, em 2017, o projeto arteprofilaxia, que reuniu jovens portadores de hemofilia em uma oficina de artes manuais com palestras de educação continuada sobre a importância da profilaxia para o controle da doença.



#### 4.2.1. Recuperação do estoque de hemocomponentes

- No período compreendido entre o dia 07 e 15 de fevereiro/2019, foi realizada uma campanha do Hemocentro e Exército estimulando a doação de sangue durante o alistamento militar. A unidade móvel ficou no batalhão do comando recebendo doações dos candidatos ao alistamento interessados em doar sangue.



- No dia 16 de fevereiro/2019, o Hemocentro recebeu membros da Igreja Universal, que se reuniram em prol de aumentar os estoques de sangue da unidade. No total foram contabilizados 135 cadastros e 85 bolsas de sangue coletadas,



- No dia 19 de fevereiro/2019, o ônibus do Hemocentro esteve na Assembleia Legislativa do Estado de Goiás para mais uma programação do Hemocentro Itinerante. A ação será das 09h às 17hs e teve como objetivo a conscientização dos servidores da Casa Legislativa sobre a importância da doação de sangue.





## 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 (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	<b>1.218</b>
2º ANO													
INTERNAÇÃO (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	<b>1.392</b>
3º ANO													
INTERNAÇÃO (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	<b>1.392</b>
4º ANO													
INTERNAÇÃO (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	<b>1.392</b>

## 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 Médicas	500	600	700	800	900	1000	1000	1000	1000	1000	1000	1000	10.500
<b>TOTAL</b>	<b>800</b>	<b>960</b>	<b>1.120</b>	<b>1.280</b>	<b>1.440</b>	<b>1.600</b>	<b>16.800</b>						
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	1000	1000	1000	1000	1000	1000	1000	1000	1000	1000	1000	1000	12.000
<b>TOTAL</b>	<b>1.600</b>	<b>19.200</b>											
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	6.300
Consultas Não Médicas	1000	1000	1000	1000	1000	1000	1000	1000	1000	1000	1000	1000	10.500
<b>TOTAL</b>	<b>1.600</b>	<b>19.200</b>											
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	300	360	420	480	540	600	600	600	600	600	600	600	6.300
Consultas Não Médicas	500	600	700	800	900	1000	1000	1000	1000	1000	1000	1000	10.500
<b>TOTAL</b>	<b>1.600</b>	<b>19.200</b>											

### 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	<b>53.130</b>
COLETA DE SANGUE-DOADORES ÁPTOS	Coleta de sangue para transfusão	1.940	2.328	2.716	3.104	3.492	3.880	<b>40.740</b>
PLAQUETAFERESE-DOADOR DE PLAQUETAS POR AFÉRESE	Coleta de sangue para transfusão com processadora automática - aférese	33	40	46	53	59	66	<b>693</b>
PRODUÇÃO DE HEMOCOMPONENTES-MAC	Processamento / Fracionamento de sangue total	4.300	5.160	6.020	6.880	7.740	8.600	<b>90.300</b>
PROCEDIMENTOS ESPECIAIS - MAC	Coleta de sangue para exame de histocompatibilidade (medula óssea)	3.210	3.852	4.494	5.136	5.778	6.420	<b>67.410</b>
	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	5.430	6.516	7.602	8.688	9.774	10.860	<b>114.030</b>
	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	2.515	3.018	3.521	4.024	4.527	5.030	<b>52.815</b>
	Sorologia I e II de doador UCT's HUGOL e HC							
EXAMES HEMATOLÓGICOS - MAC	Dosagem de fator IX	85	102	119	136	153	170	<b>1.785</b>
	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	<b>3.255</b>
	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 AIIH DOS HOSPITAIS- MAC	Aférese Terapêutica	02	03	03	04	04	05	<b>60</b>
MEDICINA TRANSFUSIONAL (HOSPITALAR)	Preparo de componentes lavados	1.032	1.239	1.445	1.652	1.858	2.065	<b>21.681</b>
	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	15	18	21	24	27	30	<b>315</b>
<b>TOTAL /MÊS</b>		<b>21.247</b>	<b>25.498</b>	<b>29.746</b>	<b>33.997</b>	<b>38.245</b>	<b>42.496</b>	<b>446.205</b>
<b>2º ANO</b>								
<b>Procedimentos</b>	<b>Descrição</b>	<b>1º mês</b>	<b>2º mês</b>	<b>3º mês</b>	<b>4º mês</b>	<b>5º mês</b>	<b>6º ao 12º mês</b>	<b>Total</b>
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	<b>60.720</b>
COLETA DE SANGUE- DOADORES ÁPTOS	Coleta de sangue para transfusão	3.880	3.880	3.880	3.880	3.880	3.880	<b>46.560</b>
PLAQUETAFERESE- DOADOR DE PLAQUETAS POR AFÉRESE	Coleta de sangue para transfusão com processadora automática - aférese	66	66	66	66	66	66	<b>792</b>
PRODUÇÃO DE HEMOCOMPONENTES- MAC	Processamento / Fracionamento de sangue total	8.600	8.600	8.600	8.600	8.600	8.600	<b>103.200</b>
PROCEDIMENTOS ESPECIAIS - MAC	Coleta de sangue para exame de histocompatibilidade (medula óssea)	6.420	6.420	6.420	6.420	6.420	6.420	<b>77.040</b>
	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	<b>130.320</b>
	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	<b>60.360</b>
	Sorologia I e II de doador UCT's HUGOL e HC							
EXAMES HEMATOLÓGICOS - MAC	Dosagem de fator IX	170	170	170	170	170	170	<b>2.040</b>
	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	<b>3.720</b>
	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	<b>60</b>
MEDICINA TRANSFUSIONAL (HOSPITALAR)	Preparo de componentes lavados	2.065	2.065	2.065	2.065	2.065	2.065	<b>24.780</b>
	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 DE POSSÍVEL DOADOR DE ÓRGÃO	Sorologia para doadores da Central de Transplantes	30	30	30	30	30	30	<b>360</b>
<b>TOTAL /MÊS</b>		<b>42.496</b>	<b>42.496</b>	<b>42.496</b>	<b>42.496</b>	<b>42.496</b>	<b>42.496</b>	<b>509.952</b>

<b>3º ANO</b>									
<b>Procedimentos</b>	<b>Descrição</b>	<b>1º mês</b>	<b>2º mês</b>	<b>3º mês</b>	<b>4º mês</b>	<b>5º mês</b>	<b>6º ao 12º mês</b>	<b>Total</b>	
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	5.060	<b>60.720</b>
COLETA DE SANGUE- DOADORES ÁPTOS	Coleta de sangue para transfusão	3.880	3.880	3.880	3.880	3.880	3.880	3.880	<b>46.560</b>
PLAQUETAFERESE-DOADOR DE PLAQUETAS POR AFÉRESE	Coleta de sangue para transfusão com processadora automática - aférese	66	66	66	66	66	66	66	<b>792</b>
PRODUÇÃO DE HEMOCOMPONENTES- MAC	Processamento / Fracionamento de sangue total	8.600	8.600	8.600	8.600	8.600	8.600	8.600	<b>103.200</b>
PROCEDIMENTOS ESPECIAIS - MAC	Coleta de sangue para exame de histocompatibilidade (medula óssea)	6.420	6.420	6.420	6.420	6.420	6.420	6.420	<b>77.040</b>
	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	10.860	<b>130.320</b>
	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 I e II de doador HEMOGO, HR e UCT's	5.030	5.030	5.030	5.030	5.030	5.030	5.030	<b>60.360</b>
	Sorologia I e II de doador UCT's HUGOL e HC								
	Dosagem de fator IX	170	170	170	170	170	170	170	<b>2.040</b>
	Dosagem de fator VIII								

EXAMES HEMATOLÓGICOS - MAC	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							
	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							
	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
<b>TOTAL MÊS</b>		<b>42.496</b>	<b>42.496</b>	<b>42.496</b>	<b>42.496</b>	<b>42.496</b>	<b>42.496</b>	<b>509.952</b>

4º ANO								
Procedimentos	Descrição	1º mês	2º mês	3º mês	4º mês	5º mês	6ºao12º 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 PLAQUETAS POR AFÉRESE	DE Coleta de sangue para transfusão com processadora automática - aférese	66	66	66	66	66	66	66	66	<b>792</b>
PRODUÇÃO DE HEMOCOMPONENTES-MAC	Processamento / Fracionamento de sangue total	8.600	8.600	8.600	8.600	8.600	8.600	8.600	8.600	<b>103.200</b>
PROCEDIMENTOS ESPECIAIS - MAC	Coleta de sangue para exame de histocompatibilidade (medula óssea)	6.420	6.420	6.420	6.420	6.420	6.420	6.420	6.420	<b>77.040</b>
	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	10.860	10.860	<b>130.320</b>
	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 I e II de doador HEMOGO, HR e UCT's	5.030	5.030	5.030	5.030	5.030	5.030	5.030	5.030	<b>60.360</b>
	Sorologia I e II de doador UCT's HUGOL e HC									
EXAMES HEMATOLÓGICOS - MAC	Dosagem de fator IX	170	170	170	170	170	170	170	170	<b>2.040</b>
	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	310	310	<b>3.720</b>
	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	05	<b>60</b>
MEDICINA TRANSFUSIONAL (HOSPITALAR)	Preparo de componentes lavados	2.065	2.065	2.065	2.065	2.065	2.065	2.065	<b>24.780</b>
	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 DE POSSÍVEL DOADOR DE ÓRGÃO	Sorologia para doadores da Central de Transplantes	30	30	30	30	30	30	30	<b>360</b>
<b>TOTAL /MÊS</b>		<b>42.496</b>	<b>509.952</b>						

## 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.

### 6.1. Qualidade da Informação

O arquivo contendo o Boletim de Produção Ambulatorial – BPA está sendo apresentado mensalmente, através do faturamento da unidade, bem como encaminhado por email à SCAGES/SES.

## 6.2. Atenção ao Usuário

A pesquisa de satisfação do usuário está em fase de implantação.

## 6.3. Doador Espontâneo (20%).

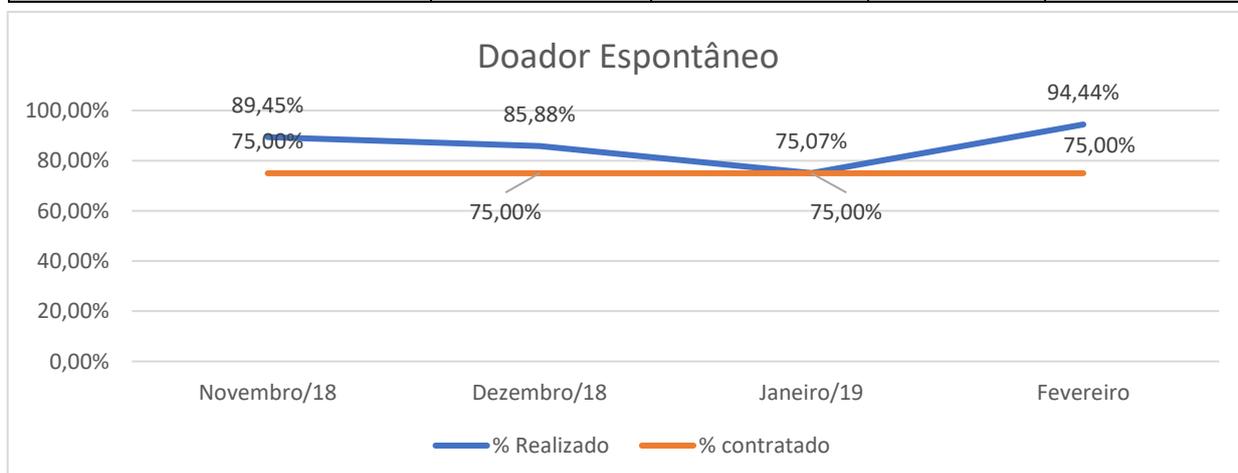
Com a finalidade de monitorar o desempenho da capacidade da Hemorrede em captar Doadores, será acompanhado como indicadores a porcentagem de Doador Espontâneo na Hemorrede.

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.

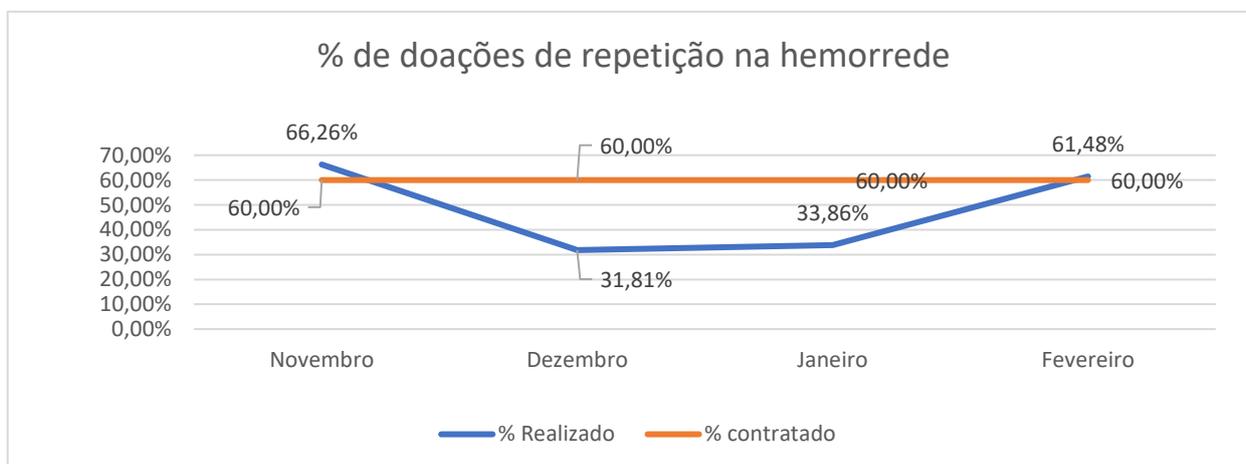
Matriz de Resultados				
Dados	Novembro/18	Dezembro/18	Janeiro/19	Fevereiro/19
Total de coletas de sangue (doações)	3951	2443	2844	1420
doadores espontâneos (voluntários + campanha)	3534	2098	2135	1341
<b>% Realizado</b>	89,45%	85,88%	75,07%	94,44%
<b>% contratado</b>	75,00%	75,00%	75,00%	75,00%
<b>% alcance</b>	<b>119,26%</b>	<b>114,50%</b>	<b>100,09%</b>	<b>125,92%</b>



#### 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.

Matriz de Resultados				
Dados 2018	Novembro/2018	Dezembro/2018	Janeiro/2019	Fevereiro/2019
Total de coletas de sangue (doações)	3951	2443	2844	1420
Doadores de repetição (retorno)	2618	777	963	873
<b>% Realizado</b>	66,26%	31,81%	33,86%	61,48%
<b>% contratado</b>	60,00%	60,00%	60,00%	60,00%
<b>% alcance</b>	<b>110,44%</b>	<b>53,01%</b>	<b>56,43%</b>	<b>102,46%</b>



#### 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:**

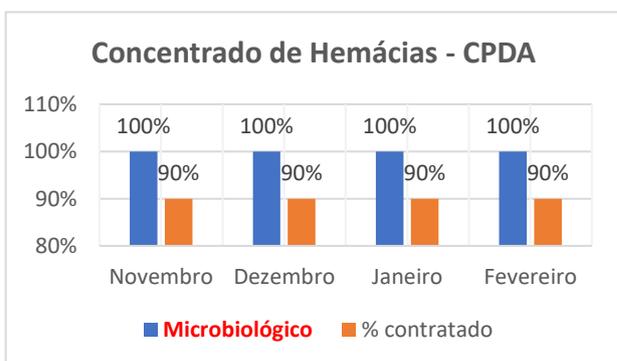
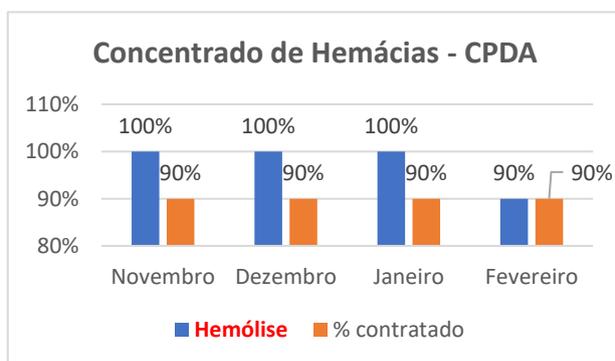
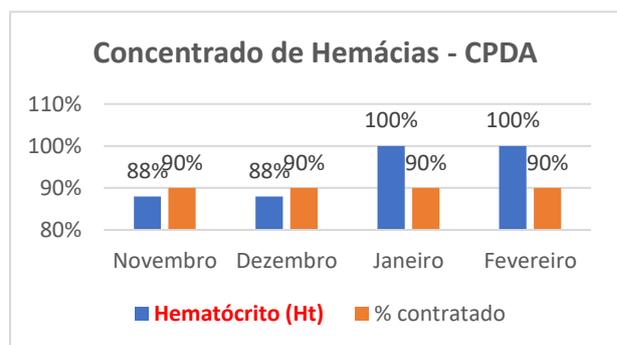
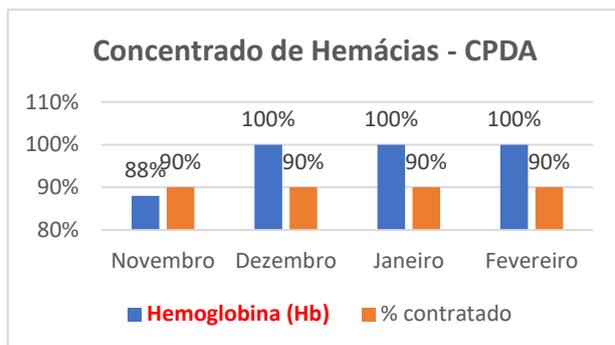
São os eritrócitos que permanecem na bolsa depois que esta é centrifugada e o plasma extraído para uma bolsa - satélite. São produzidos de acordo com os critérios técnicos definidos nesta Portaria, e são definidos como: I – concentrado de hemácias (CH). II – concentrado de hemácias lavadas. III – concentrado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

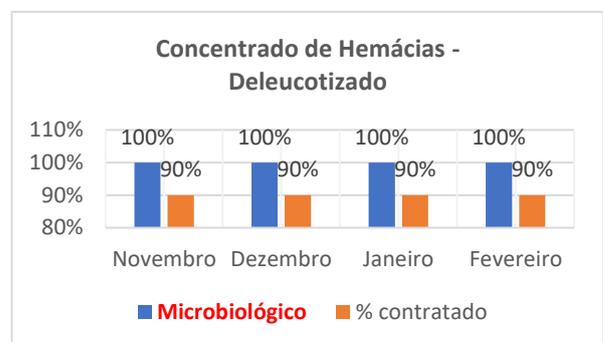
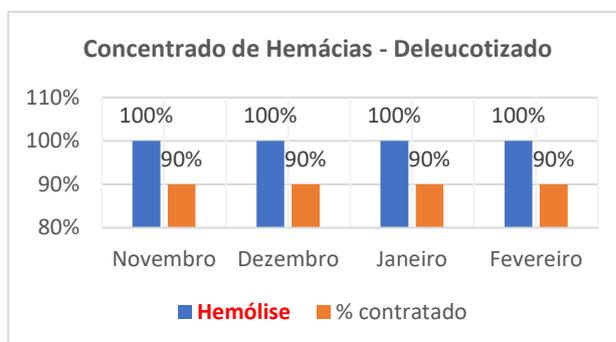
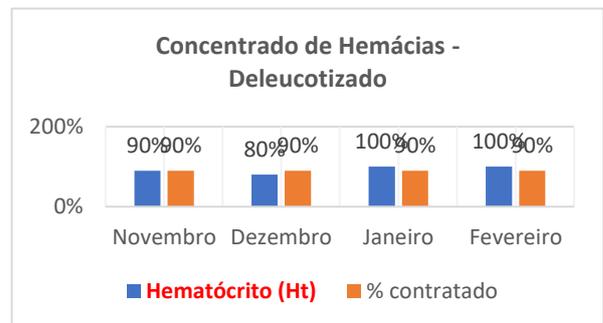
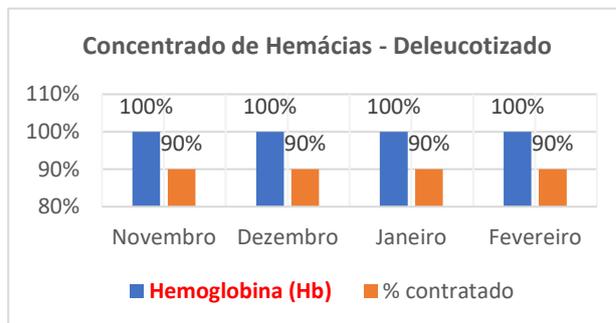
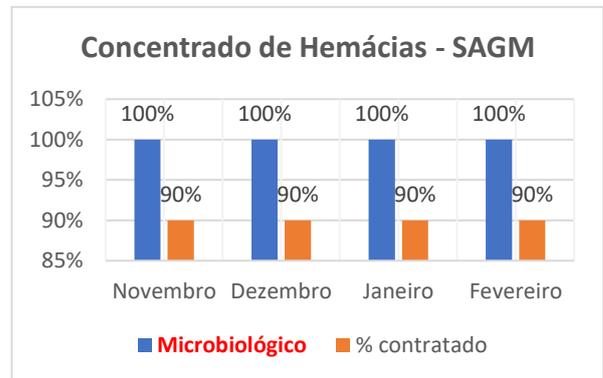
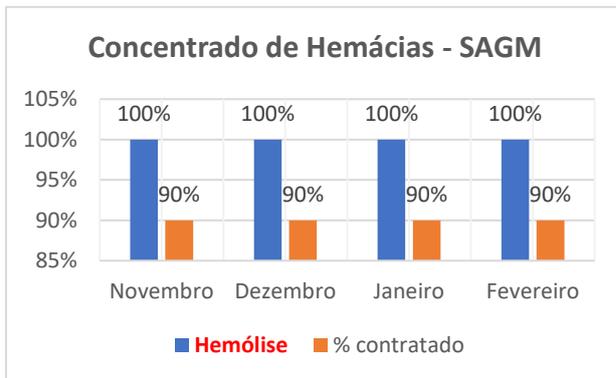
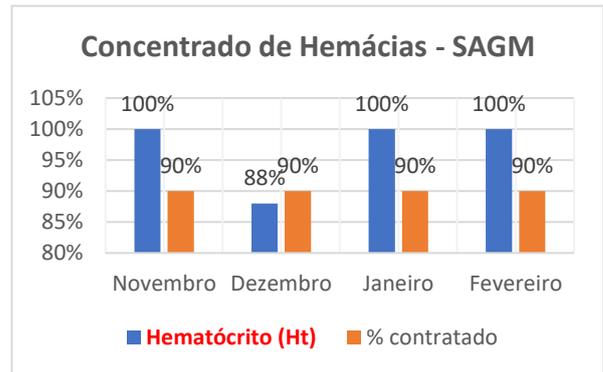
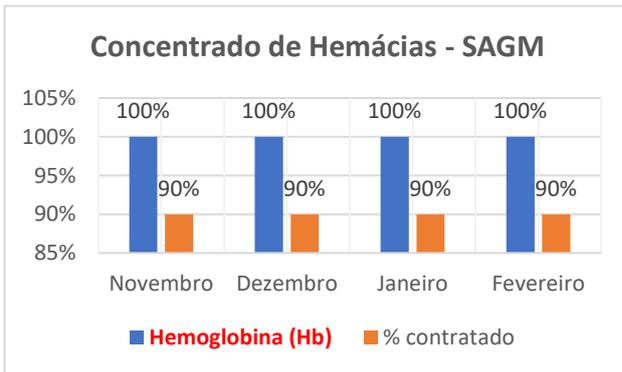
**Meta:** 90% de conformidade

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 Fevereiro/2019.

<b>Matriz de Resultados</b>				
<b>Dados</b>	<b>Novembro/2018</b>	<b>Dezembro/2018</b>	<b>Janeiro/2019</b>	<b>Fevereiro/2019</b>
<b>Concentrado de Hemácias - CPDA</b>				
<b>Hemoglobina (Hb)</b>	<b>88%</b>	<b>100%</b>	<b>100%</b>	<b>100%</b>
% contratado	<b>90%</b>	<b>90%</b>	<b>90%</b>	<b>90%</b>
% alcance	<b>98%</b>	<b>111%</b>	<b>111%</b>	<b>111%</b>
<b>Hematócrito (Ht)</b>	<b>88%</b>	<b>88%</b>	<b>100%</b>	<b>100%</b>
% contratado	<b>90%</b>	<b>90%</b>	<b>90%</b>	<b>90%</b>
% alcance	<b>98%</b>	<b>98%</b>	<b>111%</b>	<b>111%</b>
<b>Hemólise</b>	<b>100%</b>	<b>100%</b>	<b>100%</b>	<b>90%</b>
% contratado	<b>90%</b>	<b>90%</b>	<b>90%</b>	<b>90%</b>
% alcance	<b>111%</b>	<b>111%</b>	<b>111%</b>	<b>100%</b>
<b>Microbiológico</b>	<b>100%</b>	<b>100%</b>	<b>100%</b>	<b>100%</b>
% contratado	<b>90%</b>	<b>90%</b>	<b>90%</b>	<b>90%</b>
% alcance	<b>111%</b>	<b>111%</b>	<b>111%</b>	<b>111%</b>
<b>Concentrado de Hemácias - SAGM</b>				
<b>Hemoglobina (Hb)</b>	<b>100%</b>	<b>100%</b>	<b>100%</b>	<b>100%</b>
% contratado	<b>90%</b>	<b>90%</b>	<b>90%</b>	<b>90%</b>

% alcance	111%	111%	111%	111%
<b>Hematócrito (Ht)</b>	<b>100%</b>	<b>88%</b>	<b>100%</b>	<b>100%</b>
% contratado	90%	90%	90%	90%
% alcance	111%	98%	111%	111%
<b>Hemólise</b>	<b>100%</b>	<b>100%</b>	<b>100%</b>	<b>100%</b>
% contratado	90%	90%	90%	90%
% alcance	111%	111%	111%	111%
<b>Microbiológico</b>	<b>100%</b>	<b>100%</b>	<b>100%</b>	<b>100%</b>
% contratado	90%	90%	90%	90%
% alcance	111%	111%	111%	111%
<b>Concentrado de Hemácias - Deleucotizado</b>				
<b>Hemoglobina (Hb)</b>	<b>100%</b>	<b>100%</b>	<b>100%</b>	<b>100%</b>
% contratado	90%	90%	90%	90%
% alcance	111%	111%	111%	111%
<b>Hematócrito (Ht)</b>	<b>90%</b>	<b>80%</b>	<b>100%</b>	<b>100%</b>
% contratado	90%	90%	90%	90%
% alcance	100%	89%	111%	111%
<b>Hemólise</b>	<b>100%</b>	<b>100%</b>	<b>100%</b>	<b>100%</b>
% contratado	90%	90%	90%	90%
% alcance	111%	111%	111%	111%
<b>Microbiológico</b>	<b>100%</b>	<b>100%</b>	<b>100%</b>	<b>100%</b>
% contratado	90%	90%	90%	90%
% alcance	111%	111%	111%	111%





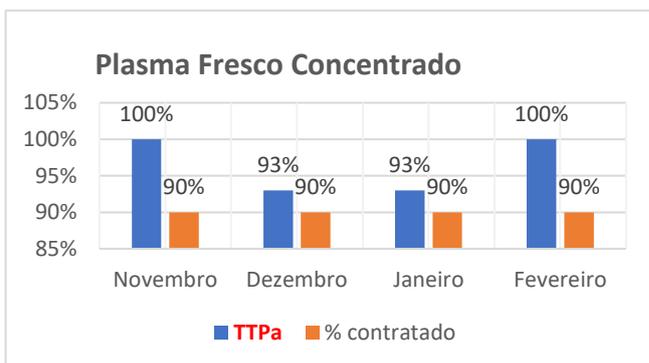
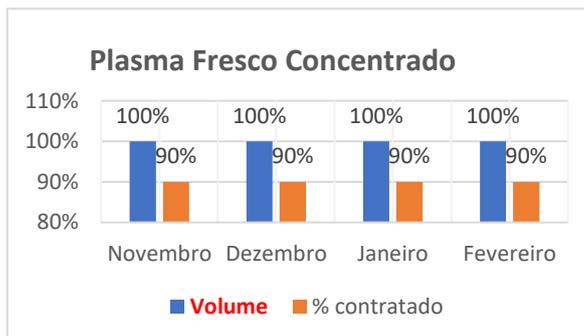
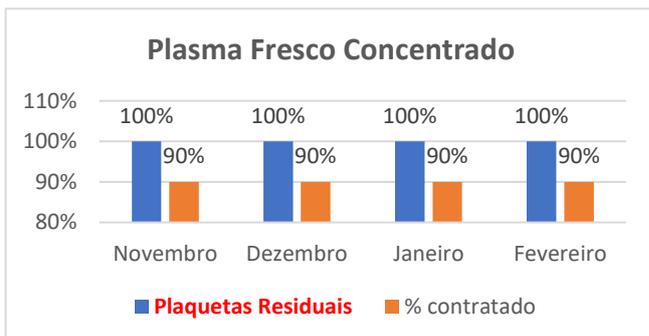
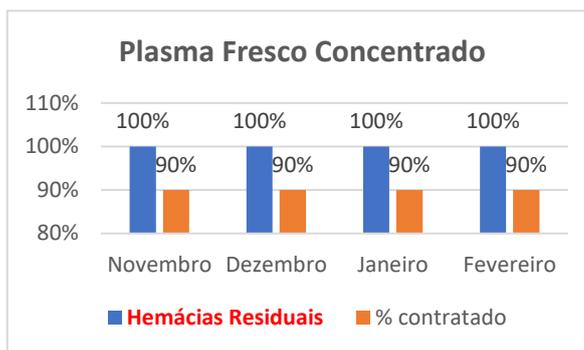
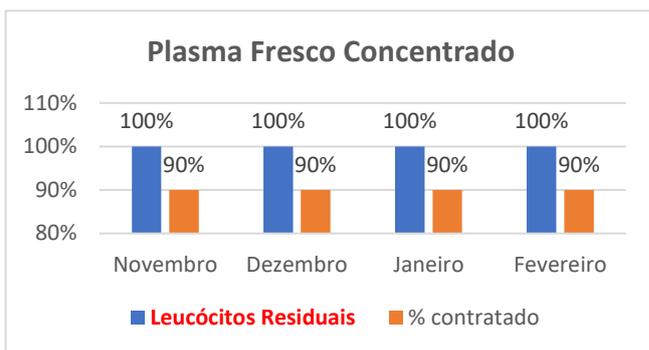
- **Plasma Fresco Congelado - PFC**

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 fevereiro/2019.

<b>Matriz de Resultados</b>				
<b>Dados</b>	<b>Novembro/2018</b>	<b>Dezembro/2018</b>	<b>Janeiro/2019</b>	<b>Fevereiro/2019</b>
<b>Plasma Fresco Congelado</b>				
<b>Leucócitos Residuais</b>	<b>100%</b>	<b>100%</b>	<b>100%</b>	<b>100%</b>
% contratado	<b>90%</b>	<b>90%</b>	<b>90%</b>	<b>90%</b>
<b>% alcance</b>	<b>111%</b>	<b>111%</b>	<b>111%</b>	<b>111%</b>
<b>Hemácias Residuais</b>	<b>100%</b>	<b>100%</b>	<b>100%</b>	<b>100%</b>
% contratado	<b>90%</b>	<b>90%</b>	<b>90%</b>	<b>90%</b>
<b>% alcance</b>	<b>111%</b>	<b>111%</b>	<b>111%</b>	<b>111%</b>
<b>Plaquetas Residuais</b>	<b>100%</b>	<b>100%</b>	<b>100%</b>	<b>100%</b>
% contratado	<b>90%</b>	<b>90%</b>	<b>90%</b>	<b>90%</b>
<b>% alcance</b>	<b>111%</b>	<b>111%</b>	<b>111%</b>	<b>111%</b>
<b>Volume</b>	<b>100%</b>	<b>100%</b>	<b>100%</b>	<b>100%</b>
% contratado	<b>90%</b>	<b>90%</b>	<b>90%</b>	<b>90%</b>
<b>% alcance</b>	<b>111%</b>	<b>111%</b>	<b>111%</b>	<b>111%</b>
<b>TTPa</b>	<b>100%</b>	<b>93%</b>	<b>93%</b>	<b>100%</b>
% contratado	<b>90%</b>	<b>90%</b>	<b>90%</b>	<b>90%</b>
<b>% alcance</b>	<b>111%</b>	<b>103%</b>	<b>103%</b>	<b>111%</b>



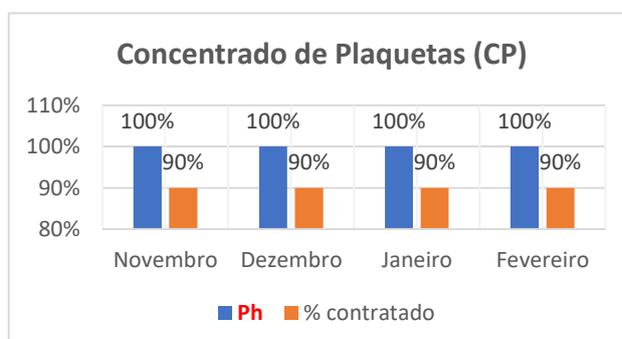
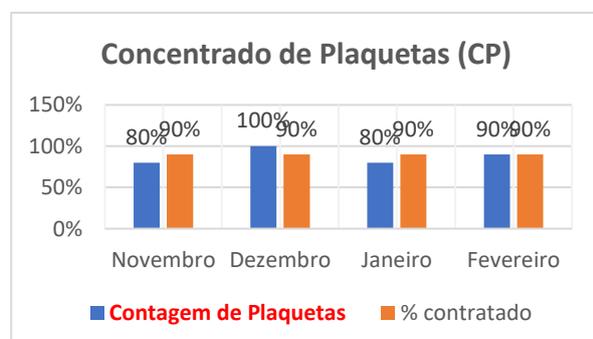
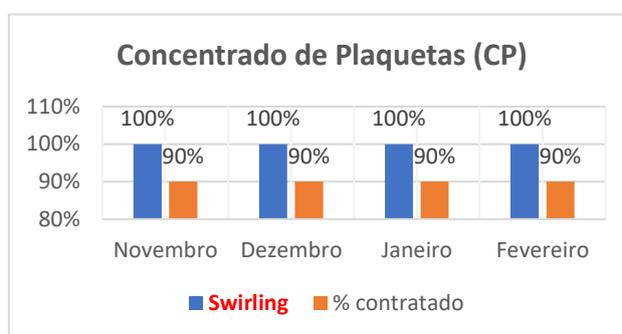
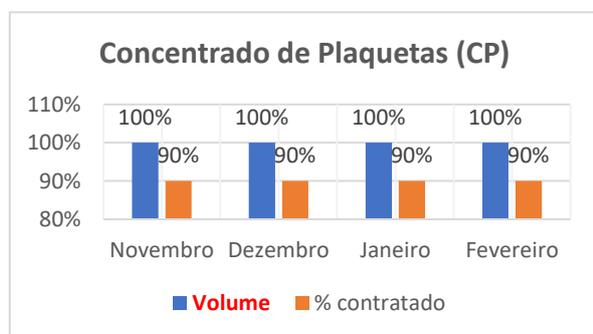
- **Concentrados de Plaquetas (CP)**

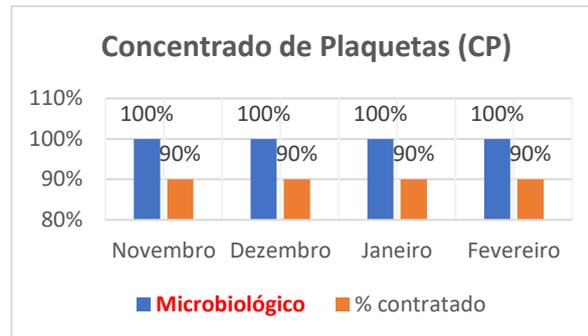
O CP obtido a partir do sangue total é uma suspensão de plaquetas em plasma, preparado mediante dupla centrifugação de uma unidade de sangue total, coletada em tempo não maior que 15 (quinze) minutos e preferencialmente em até 12 (doze) minutos, também pode ser obtido por aférese. São produzidos utilizando 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 fevereiro/2019.

Matriz de Resultados				
Dados	Novembro/2018	Dezembro/2018	Janeiro/2019	Fevereiro/2019
<b>Concentrado de Plaquetas (CP)</b>				
<b>Volume</b>	<b>100%</b>	<b>100%</b>	<b>100%</b>	<b>100%</b>
% contratado	<b>90%</b>	<b>90%</b>	<b>90%</b>	<b>90%</b>
<b>% alcance</b>	<b>111%</b>	<b>111%</b>	<b>111%</b>	<b>111%</b>
<b>Swirling</b>	<b>100%</b>	<b>100%</b>	<b>100%</b>	<b>100%</b>
% contratado	<b>90%</b>	<b>90%</b>	<b>90%</b>	<b>90%</b>
<b>% alcance</b>	<b>111%</b>	<b>111%</b>	<b>111%</b>	<b>111%</b>
<b>Contagem de Plaquetas</b>	<b>80%</b>	<b>100%</b>	<b>80%</b>	<b>90%</b>
% contratado	<b>90%</b>	<b>90%</b>	<b>90%</b>	<b>90%</b>
<b>% alcance</b>	<b>89%</b>	<b>111%</b>	<b>89%</b>	<b>100%</b>
<b>Ph</b>	<b>100%</b>	<b>100%</b>	<b>100%</b>	<b>100%</b>
% contratado	<b>90%</b>	<b>90%</b>	<b>90%</b>	<b>90%</b>
<b>% alcance</b>	<b>111%</b>	<b>111%</b>	<b>111%</b>	<b>111%</b>
<b>Microbiológico</b>	<b>100%</b>	<b>100%</b>	<b>100%</b>	<b>100%</b>
% contratado	<b>90%</b>	<b>90%</b>	<b>90%</b>	<b>90%</b>
<b>% alcance</b>	<b>111%</b>	<b>111%</b>	<b>111%</b>	<b>111%</b>





- **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 fevereiro/19 o hemocentro não informou dados sobre controle de qualidade de nenhum componente irradiado, pois essa metodologia não é aplicada para esse tipo de hemocomponente.**

## 7. Indicadores de produção

Serão apresentados a seguir os resultados obtidos no período referente a **fevereiro de 2019** conforme quadro de metas contratuais.

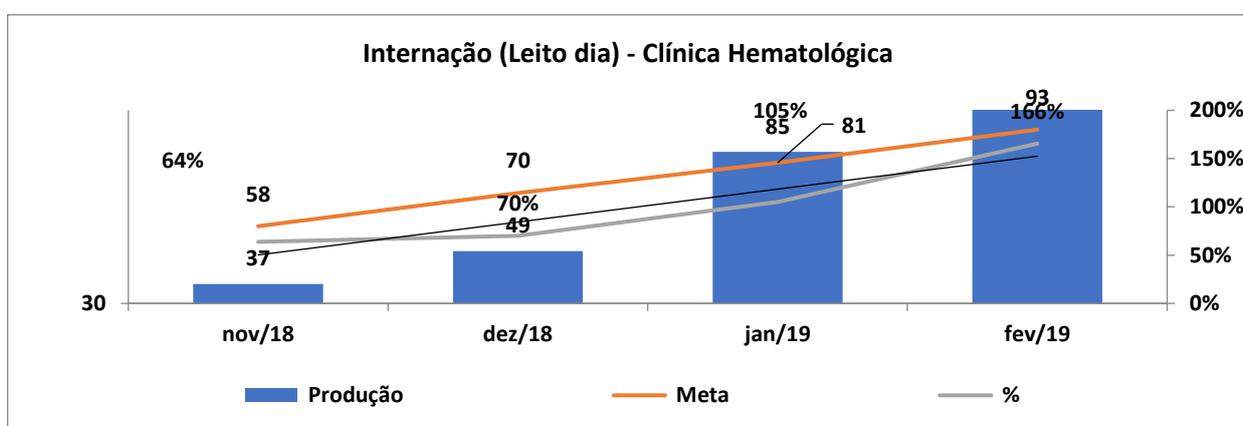
Os dados serão divulgados por tabelas com seus respectivos resultados justificados nas análises críticas.

### Análise dos resultados

Os resultados apresentados referem-se à produção das unidades da Hemorrede sob gerência do IDTECH e têm como fonte o Sistema Hemovida e os registros de realização de procedimentos existentes nessas unidades.

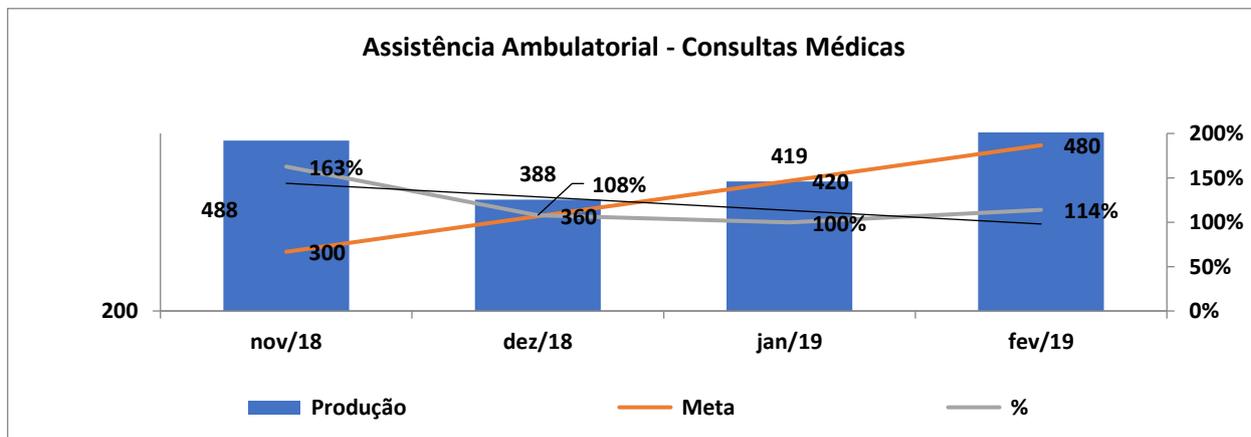
### Internação Regime de Leito/dia: Clínica Hematológica

Matriz de Resultados				
Dados 2018	Novembro/18	Dezembro/18	Janeiro/19	Fevereiro/19
% Realizado	37	49	85	154
% contratado	58	70	81	93
<b>% alcance</b>	<b>64%</b>	<b>70%</b>	<b>105%</b>	<b>166%</b>



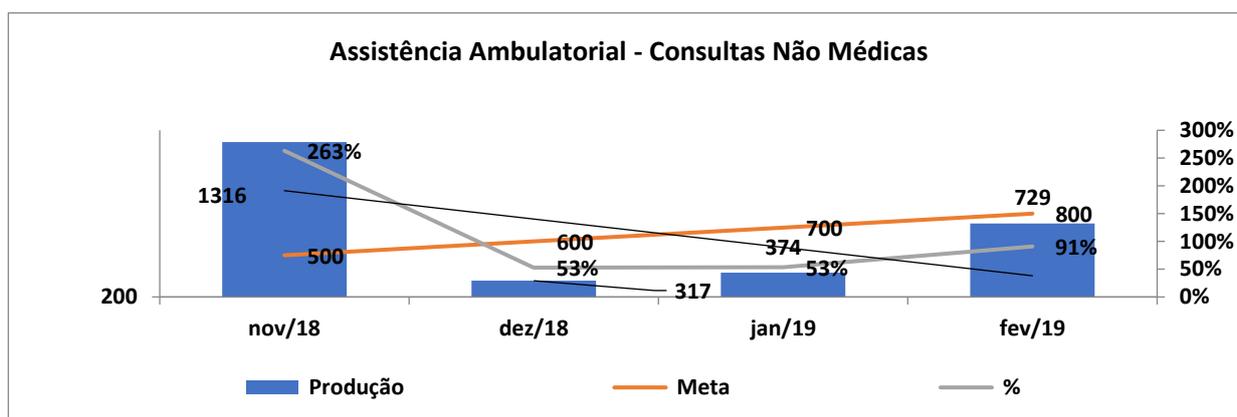
### Assistência Ambulatorial – Consultas Médicas

Matriz de Resultados				
Dados	Novembro/18	Dezembro/18	Janeiro/19	Fevereiro/19
% Realizado	488	388	419	547
% contratado	300	360	420	480
<b>% alcance</b>	<b>163%</b>	<b>108%</b>	<b>100%</b>	<b>114%</b>



## Assistência Ambulatorial – Consultas Não Médicas

Matriz de Resultados				
Dados	Novembro/2018	Dezembro/2018	Janeiro/2019	Fevereiro/2019
% Realizado	1316	317	374	729
% contratado	500	600	700	800
% alcance	263%	53%	53%	91%

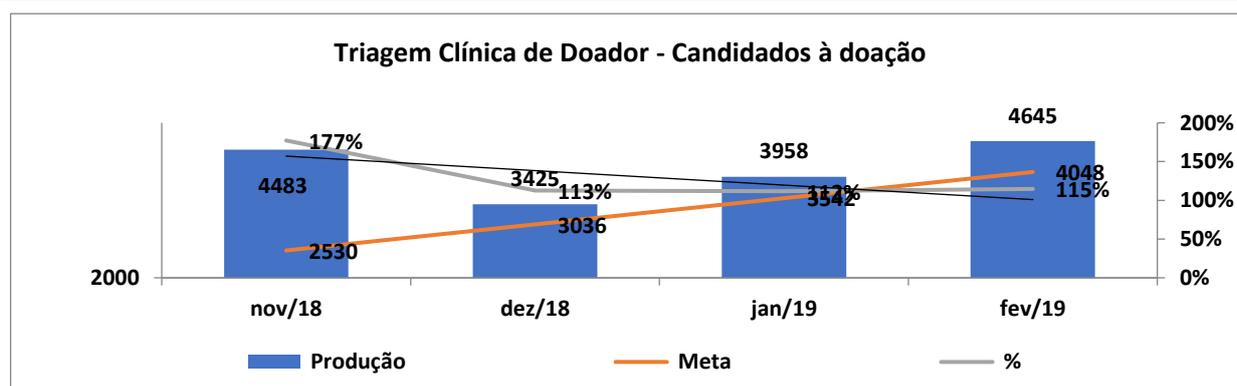


## Assistência Laboratorial e Hemoterápica

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

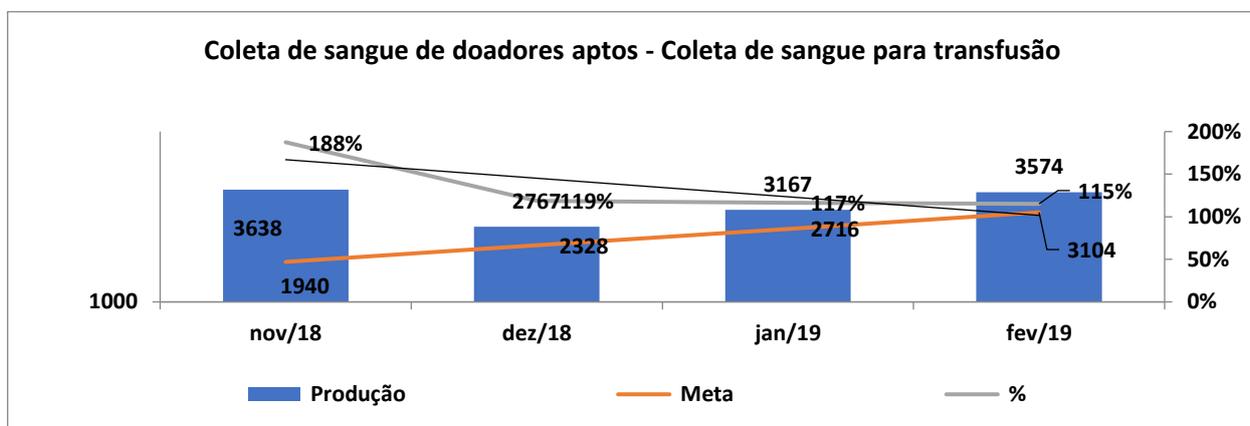
### Triagem Clínica de Doador – Candidatos à doação

Matriz de Resultados				
Dados	Novembro/18	Dezembro/18	Janeiro/19	Fevereiro/19
% Realizado	4483	3425	3958	4645
% contratado	2530	3036	3542	4048
% alcance	177%	113%	112%	115%



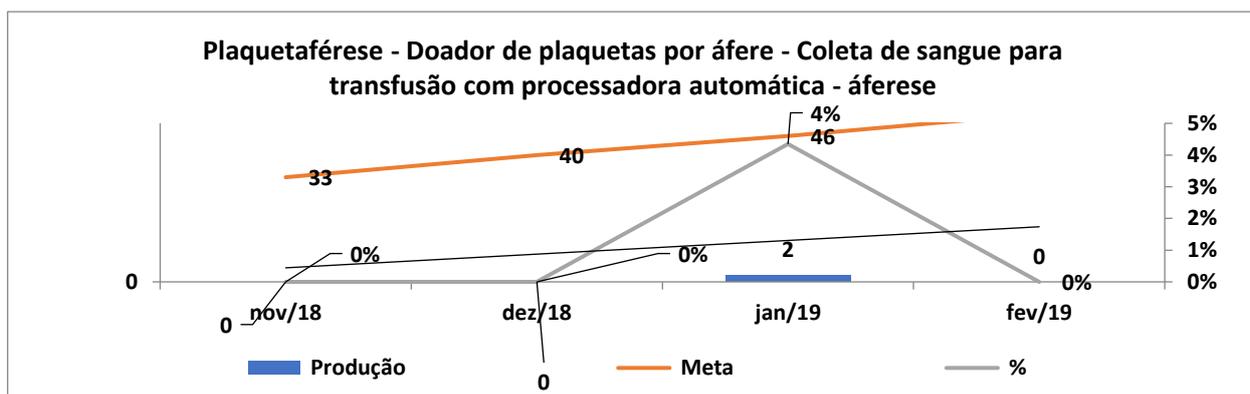
### Coleta de Sangue de doadores aptos – Coleta de sangue para transfusão

Matriz de Resultados				
Dados	Novembro/18	Dezembro/18	Janeiro/19	Fevereiro/19
% Realizado	3638	2767	3167	3574
% contratado	1940	2328	2716	3104
<b>% alcance</b>	<b>188%</b>	<b>119%</b>	<b>117%</b>	<b>115%</b>



### Plaquetaférese – Doador de plaquetas por aférese – Coleta de sangue para transfusão com processadora automática - aférese

Matriz de Resultados				
Dados	Novembro/18	Dezembro/18	Janeiro/19	Fevereiro/19
% Realizado	0	0	2	0
% contratado	33	40	46	53
<b>% alcance</b>	<b>0%</b>	<b>0%</b>	<b>4%</b>	<b>0%</b>

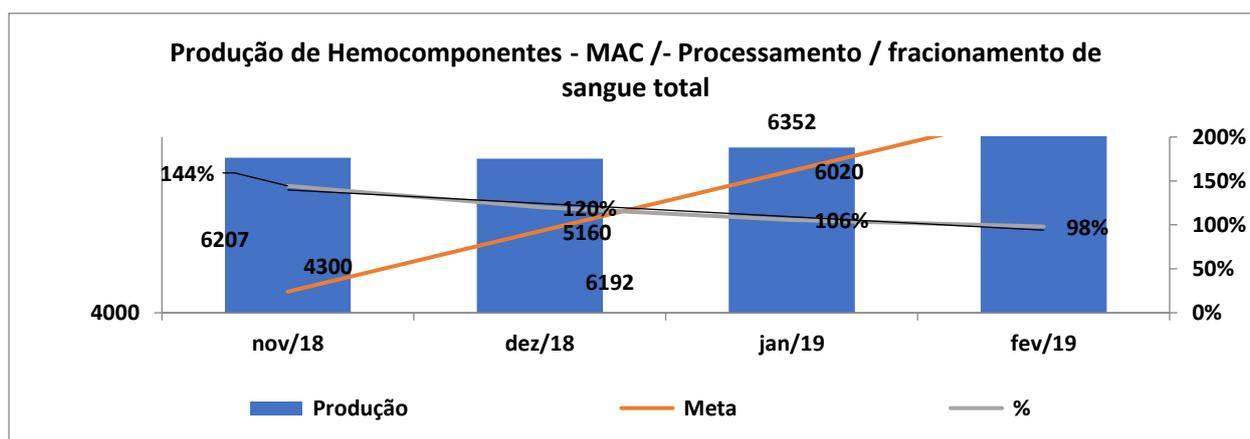


### ANÁLISE CRÍTICA:

O procedimento de coleta por aférese no Hemocentro Coordenador depende da manutenção dos equipamentos para aférese, bem como do restabelecimento do fornecimento de insumos para realização do hemograma (interrompido há meses). Foi realizada a manutenção do equipamento neste mês de fevereiro/2019, porém ainda não foi contratado o fornecimento de insumos para o laboratório de hemograma. As providências devidas estão sendo tomadas com a estimativa de que a realização desse procedimento seja retomado em março/2019. Assim que retomado, serão realizadas coletas de forma a atender às metas cumulativamente.

### **Produção de Hemocomponentes - MAC /- Processamento / fracionamento de sangue total**

Matriz de Resultados				
Dados	Novembro/18	Dezembro/18	Janeiro/19	Fevereiro/19
% Realizado	6207	6192	6352	6.752
% contratado	4300	5160	6020	6.880
% alcance	144%	120%	106%	98%



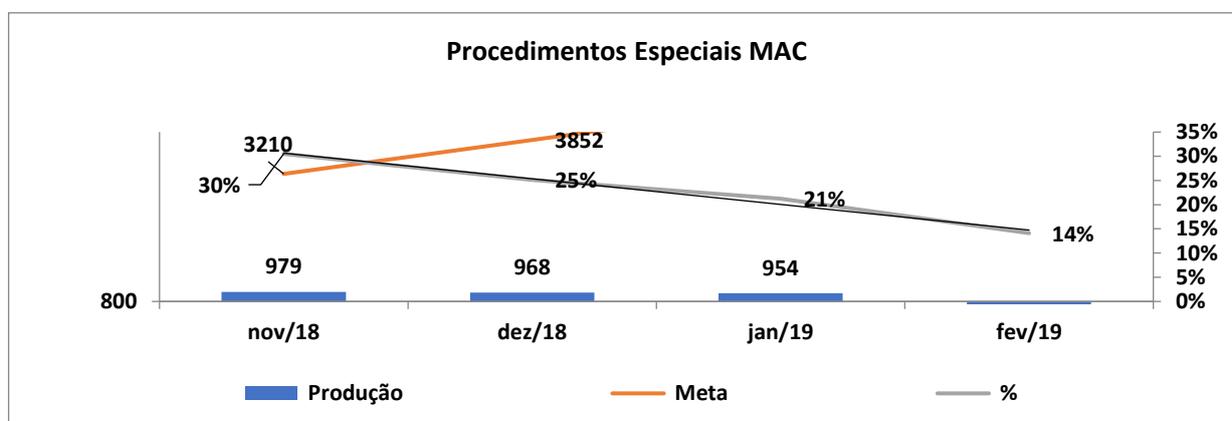
### ANÁLISE CRÍTICA:

Foram realizados 6.752 procedimentos, ou seja, 98,14% da meta estabelecida. O não reestabelecimento do serviço de plaquetaférese interferiu no não cumprimento da meta.

## Procedimentos Especiais - MAC

Procedimentos especiais - MAC	Procedimentos
	Coleta para exames de histocompatibilidade (medula óssea)
	Deleucotização de concentrado de hemácias
	Deleucotização de concentrado de plaquetas
	Identificação de anticorpos séricos irregulares com painel de hemácias
	Irradiação de sangue

Matriz de Resultados				
Dados	Novembro/18	Dezembro/18	Janeiro/19	Fevereiro/19
% Realizado	<b>979</b>	<b>968</b>	<b>954</b>	<b>725</b>
% contratado	<b>3210</b>	<b>3852</b>	<b>4494</b>	<b>5136</b>
<b>% alcance</b>	<b>30%</b>	<b>25%</b>	<b>21%</b>	<b>14%</b>



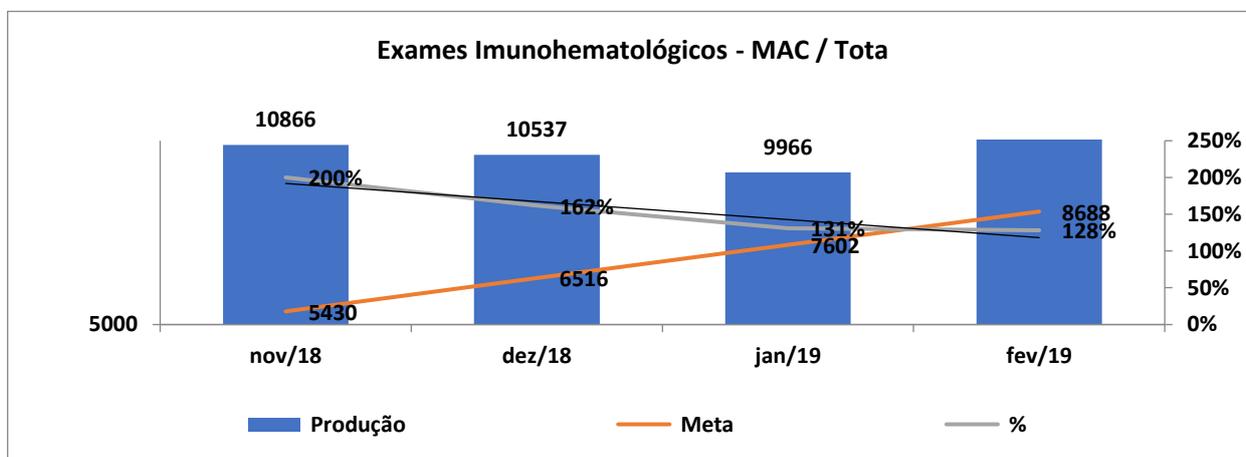
### ANÁLISE CRÍTICA:

Foram realizados 725 procedimentos, ou seja, 14,11% da meta estabelecida, devido a suspensão de campanhas de cadastro de doadores de medula óssea fora da região metropolitana.

### Exames Imunohematológicos – MAC/Total

Exames Imunohematológicos - MAC	Procedimentos
	Pesquisa de hemoglobina S (Hemogo, HRs e UCTs)
	Pesquisa de hemoglobina S (HUGOL e HC)
	Exames imunohematológicos de doadores (Hemogo, HRs e UCTs)
	Exames imunohematológicos de doadores (HUGOL e HC)
	Fenotipagem de sistema Rh - Hr
Teste de fenotipagem K, FYA, JYA, JKB em gel	

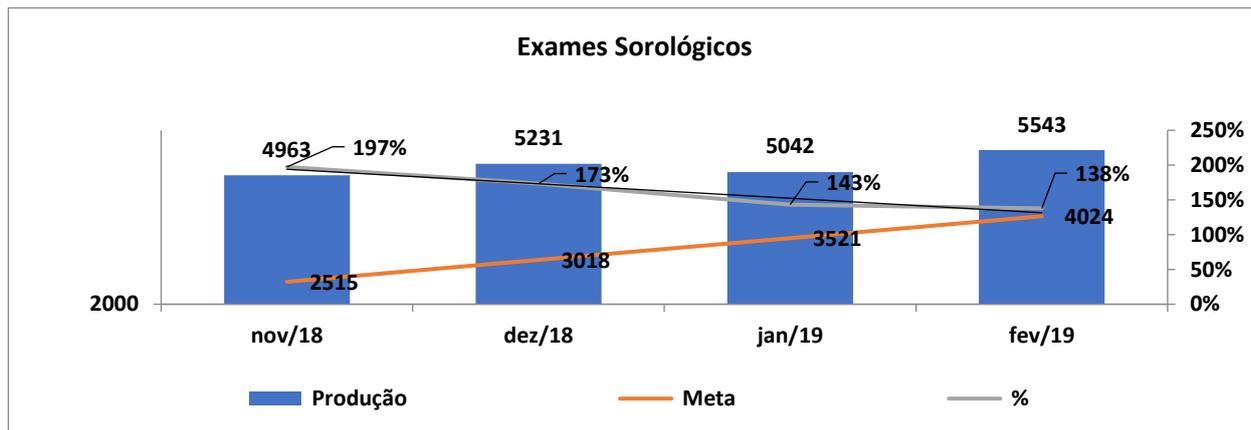
Matriz de Resultados				
Dados	Novembro/18	Dezembro/18	Janeiro/19	Fevereiro/19
% Realizado	10866	10537	9966	11138
% contratado	5430	6516	7602	8688
% alcance	200%	162%	131%	128%



### Exames Sorológicos - MAC

Exames sorológicos - MAC	Procedimentos
	Sorologia I e II de doador HEMOGO, HR e UCTs
	Sorologia I e II de doador UCTs HUGOL e HC

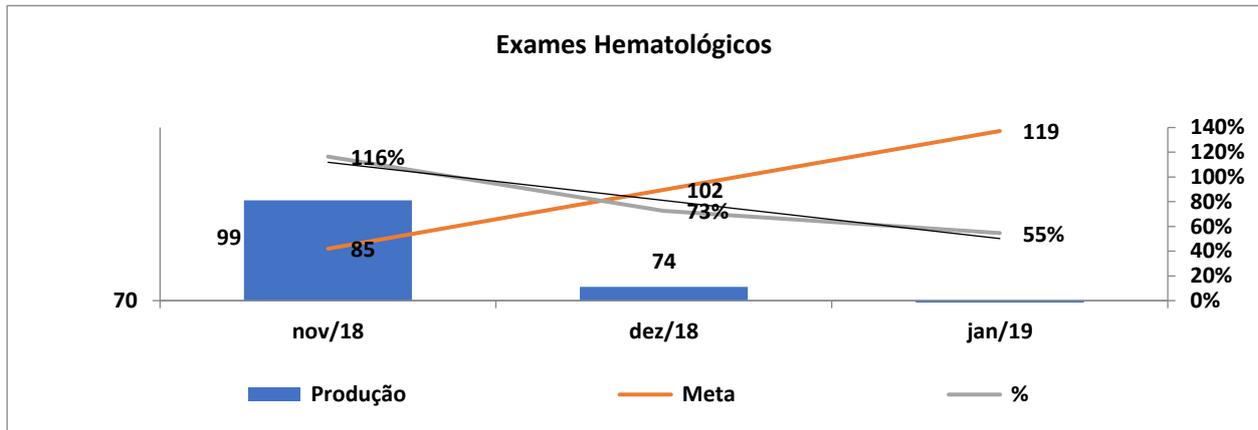
Matriz de Resultados				
Dados	Novembro/18	Dezembro/18	Janeiro/19	Fevereiro/19
% Realizado	4963	5231	5042	5543
% contratado	2515	3018	3521	4024
<b>% alcance</b>	<b>197%</b>	<b>173%</b>	<b>143%</b>	<b>138%</b>



### Exames Hematológicos

Exames hematológicos	<b>Procedimentos</b>
	Dosagem de Fator IX
	Dosagem de Fator VIII
	Dosagem de fibrinogênio
	Dosagem de fator VIII (Inibidor)
	Determinação de TTPA
	Determinação de TAP
	Hemograma

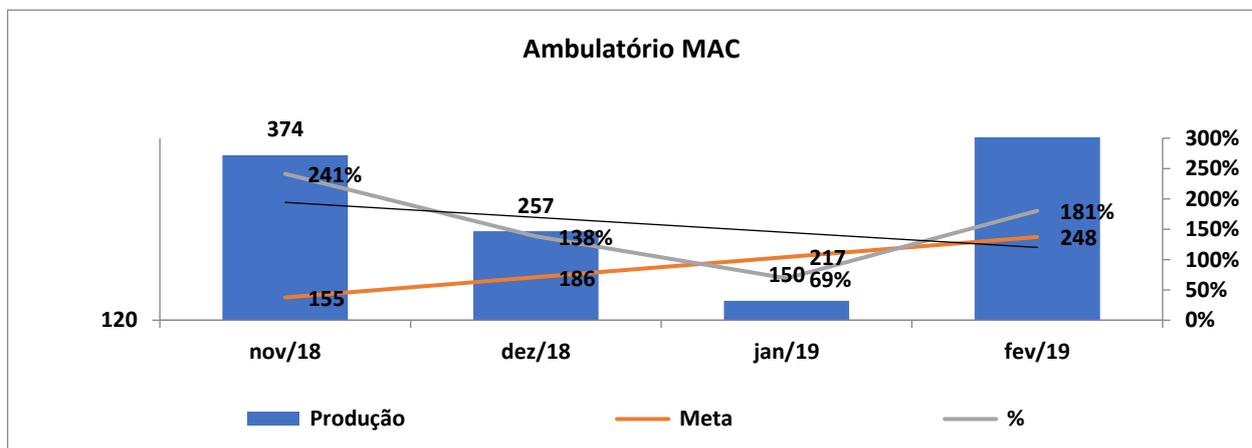
Matriz de Resultados				
Dados	Novembro/18	Dezembro/18	Janeiro/19	Fevereiro/19
% Realizado	99	74	65	71
% contratado	85	102	119	136
<b>% alcance</b>	<b>116%</b>	<b>73%</b>	<b>55%</b>	<b>52%</b>



Ambulatório - MAC	Procedimentos
	Aplicação de fator de coagulação
	Transfusão Concentrado de Hemácias
	Transfusão de Concentrado de Plaquetas
	Transfusão Concentrado de Crioprecipitado
	Transfusão de Concentrado de Plaquetas por aférese
	Transfusão de Plasma Fresco

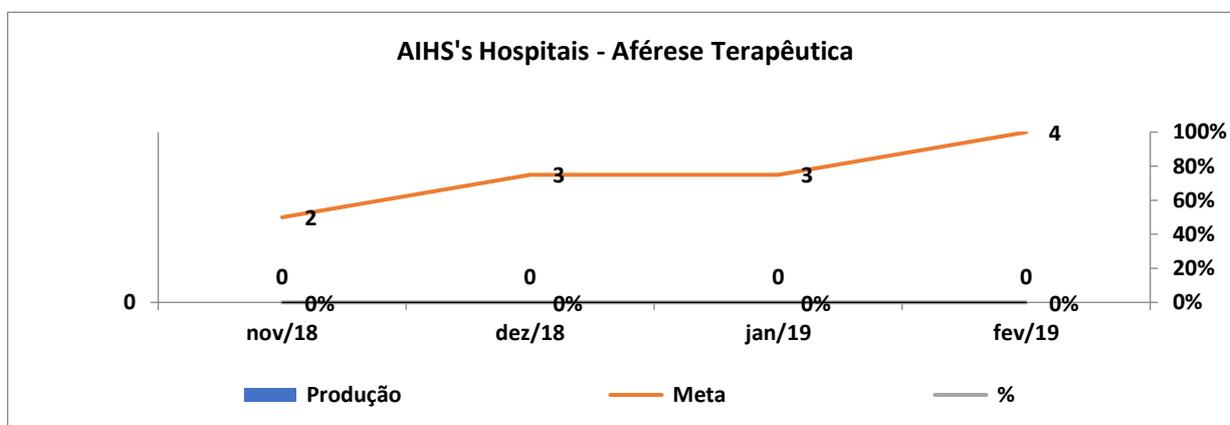
### Matriz de Resultados

Dados 2018	Novembro/18	Dezembro/18	Janeiro/19	Fevereiro/19
% Realizado	374	257	150	448
% contratado	155	186	217	248
% alcance	241%	138%	69%	181%



## AIH'S HOSPITAIS – AFÉRESE TERAPÊUTICA

Matriz de Resultados				
Dados 2018	Novembro/18	Dezembro/18	Janeiro/19	Fevereiro/19
% Realizado	0	0	0	0
% contratado	2	3	3	4
% alcance	0%	0%	0%	0%



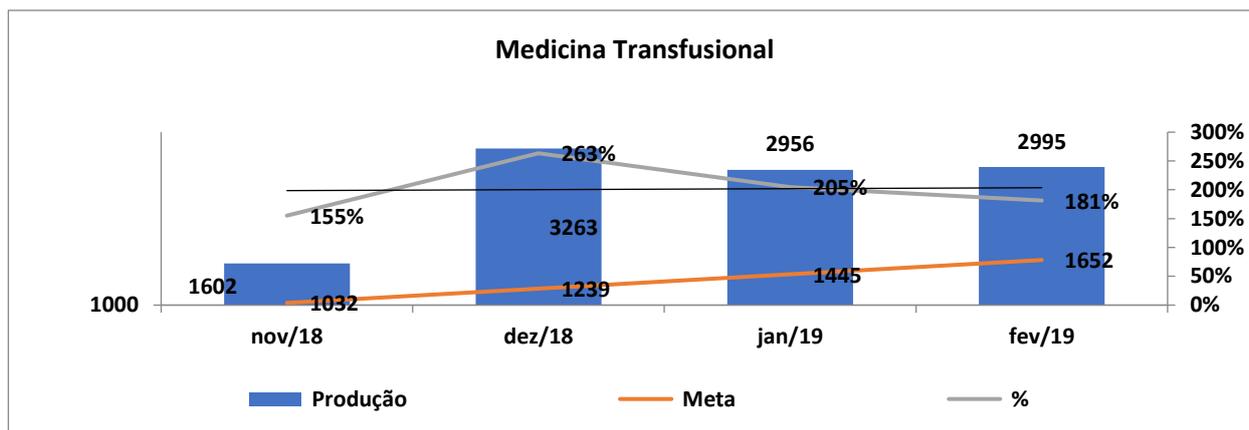
### ANÁLISE CRÍTICA:

O procedimento de aférese terapêutica depende da manutenção dos equipamentos para aférese, bem como da necessidade de pacientes graves, além da devida avaliação e prescrição médica.

### MEDICINA TRANSFUSIONAL (HOSPITALAR)

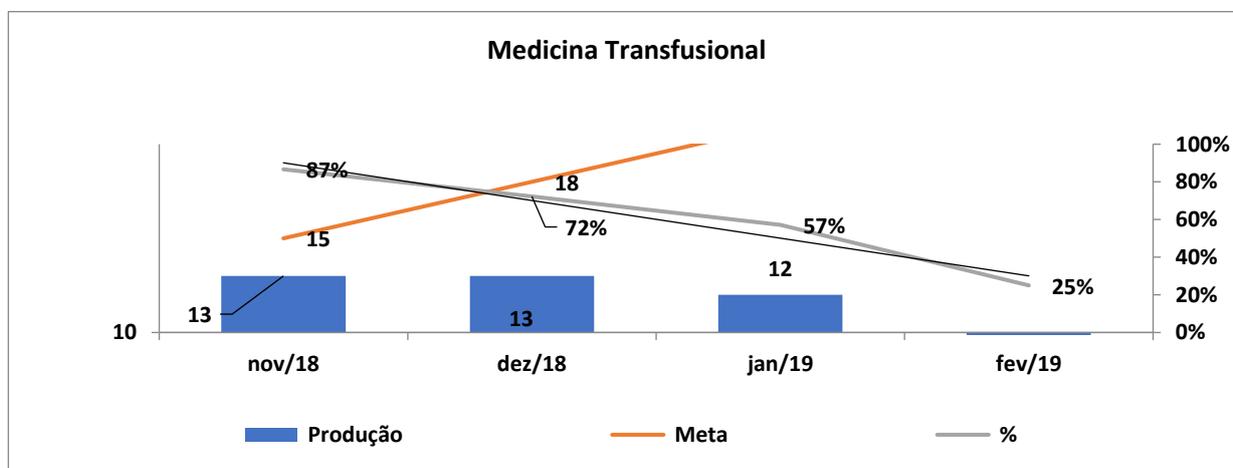
Medicina Transfusional (Hospitalar)	Procedimentos
	Preparo de hemocomponentes lavados
	Preparo de componentes aliquotados
	Transusão de Concentrado de Hemácias
	Transusão de Concentrado de Plaquetas
	Transusão Concentrado de Crioprecipitado
	Transusão de Concentrado de Plaquetas por aférese
	Transusão de Plasma Fresco

Matriz de Resultados				
Dados	Novembro/18	Dezembro/18	Janeiro/19	Fevereiro/19
% Realizado	1602	3263	2956	2995
% contratado	1032	1239	1445	1652
<b>% alcance</b>	<b>155%</b>	<b>263%</b>	<b>205%</b>	<b>181%</b>



## SOROLOGIA DE POSSÍVEL DOADOR DE ÓRGÃOS

Matriz de Resultados				
Dados	Novembro/18	Dezembro/18	Janeiro/19	Fevereiro/19
% Realizado	13	13	12	06
% contratado	15	18	21	24
<b>% alcance</b>	<b>87%</b>	<b>72%</b>	<b>57%</b>	<b>25%</b>



### **ANÁLISE CRÍTICA:**

Foram realizados 06 testes, ou seja, 25% da meta estabelecida. Esses procedimentos são realizados mediante solicitação da equipe de Central de Transplantes do Estado de Goiás, ou seja, o Hemocentro não possui governança sobre o trabalho de captação de doadores de órgãos. O laboratório do Hemocentro manteve-se em pleno funcionamento durante todo o mês de Fevereiro/2019 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.

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. Essa repactuação será discutida também com a nova equipe do Governo Estadual.

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