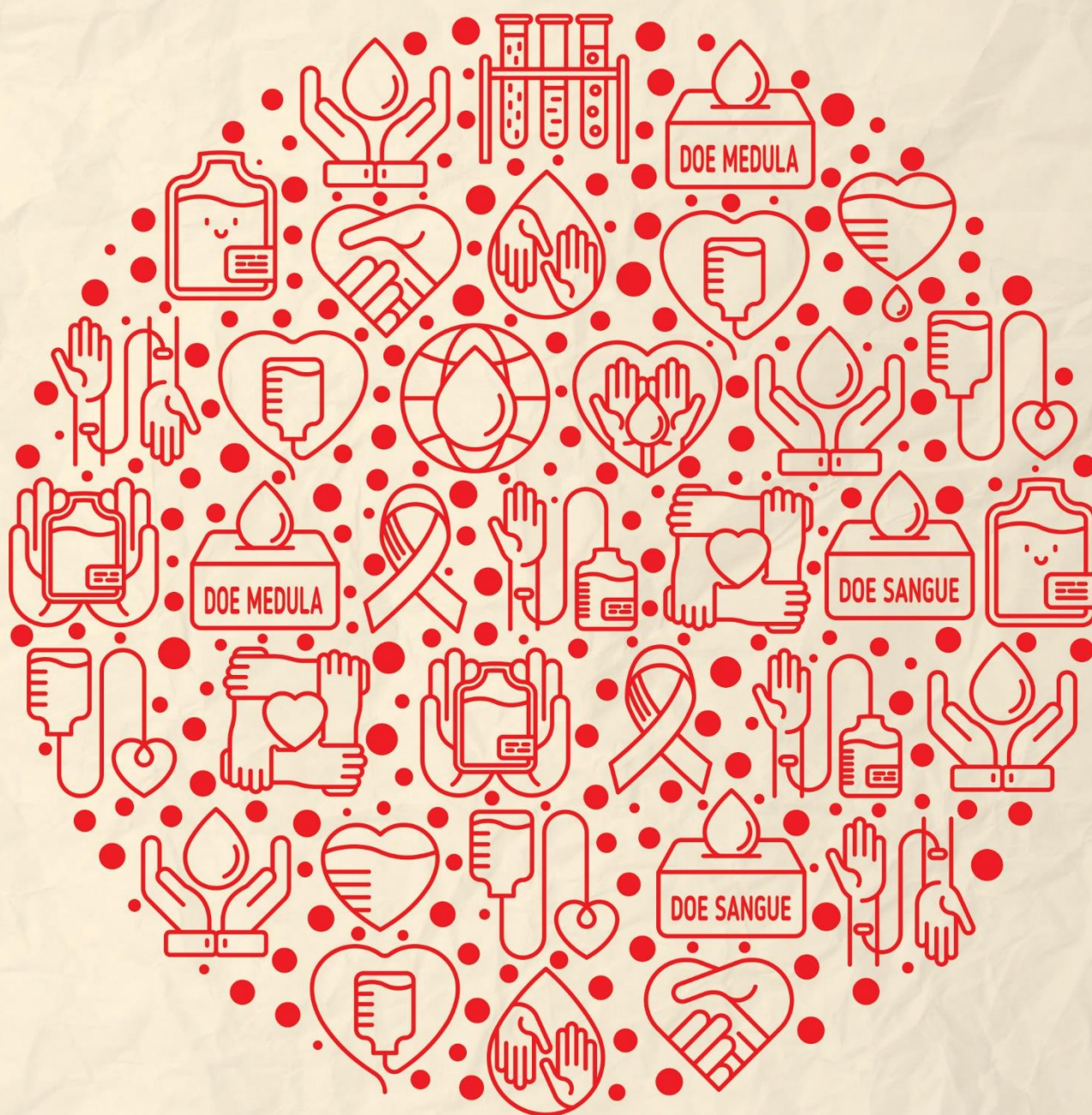


HEMOGO

Hemorrede Pública de Goiás

Relatório Mensal de Gestão

JANEIRO/2020



Secretaria de
Estado da
Saúde



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	Ações realizadas no Hemocentro Coordenador	9
4.1.1.	Divisão de Coleta	15
4.1.2.	Setor de Engenharia Clínica	16
4.1.3.	Gerenciamento de Resíduos, Hemovigilância e Serviços de Controle e Infecções relacionadas à Assistência à Saúde – SCIRAS	18
4.1.4.	Serviço de Nutrição	20
4.2.	Principais ações realizadas nos Hemocentros Regionais	22
4.3.	Principais atividades realizadas nas UCT'S - Unidades de Coletas e Transfusão	31
5.	Metas contratuais.....	36
5.1.	Internação: Regime de leito/dia	36
5.2.	Assistência Ambulatorial	37
5.3.	Assistência Laboratorial e Hemoterápica	38
6.	Indicadores de qualidade.....	43
6.1.	Qualidade da Informação	43
6.2.	Atenção ao Usuário	43
6.3.	Percentual de Cumprimento de Visitas Técnicas e Administrativas nas Unidades Assistidas pelo Hemocentro Coordenador	44
6.4.	Percentual de Pedido de Hemocomponentes X Atendimento	44
6.5.	Doador Espontâneo (20%).	45
6.6.	Doador de Repetição (20%)	46
6.7.	Qualidade dos Hemocomponentes (20%)	47
7.	Indicadores de produção	50

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

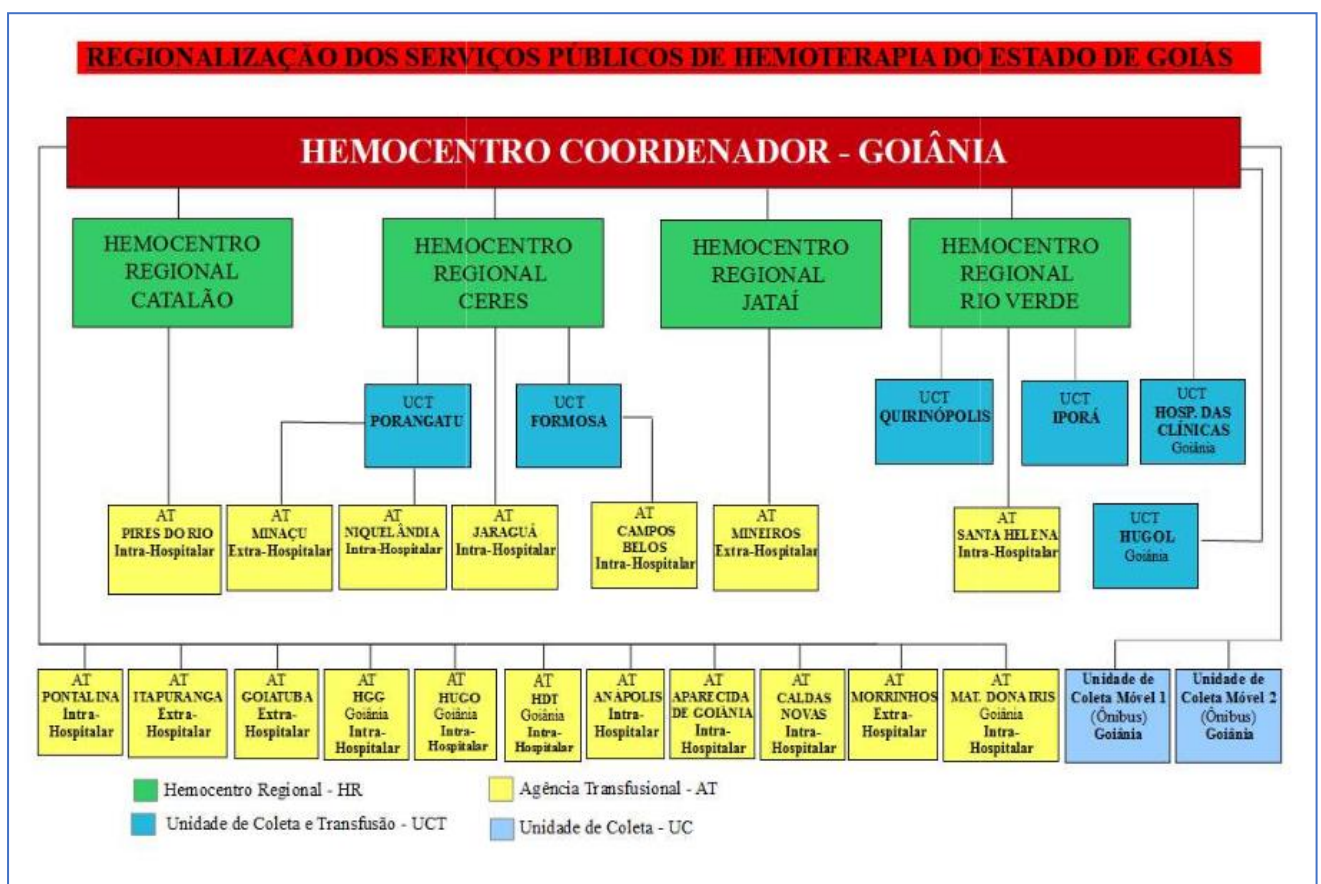


Figura 01 – Composição da Hemorrede Pública de Goiás

Fonte: Site da Secretaria Estadual de Saúde de Goiás.

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.

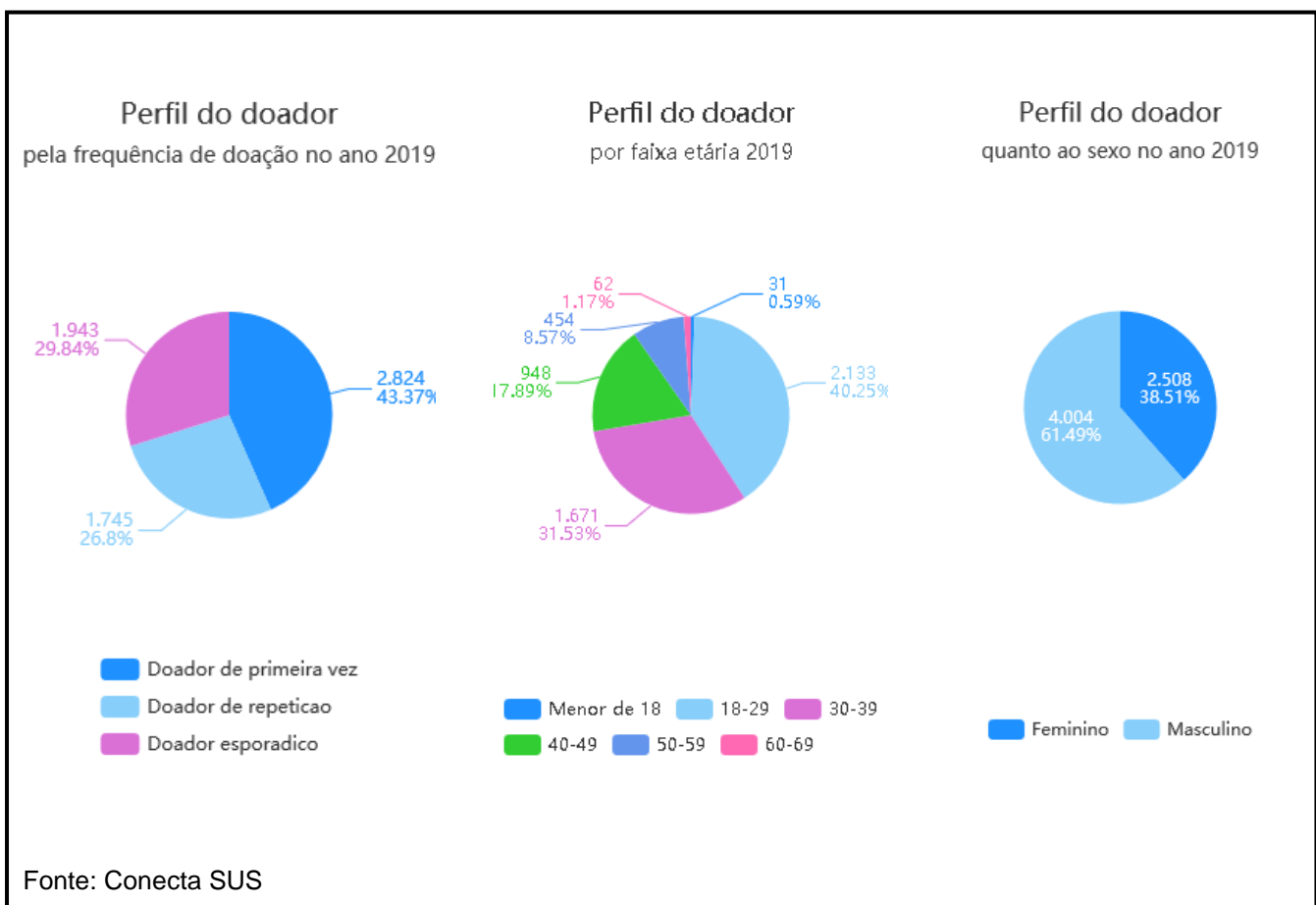
2.1 Atividades desenvolvidas pelo Hemocentro de Goiás

- 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 Imunohematológicos 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 2019), para a maioria dos doadores é a primeira vez que está doando, quanto ao sexo, o sexo feminino predomina, com 61,49% (sessenta e um ponto quarenta e nove por cento) de doadores e quanto a faixa etária, a maioria está entre 18 e 29 anos de idade, conforme pode ser observado nos gráficos a seguir:



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;
- 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:

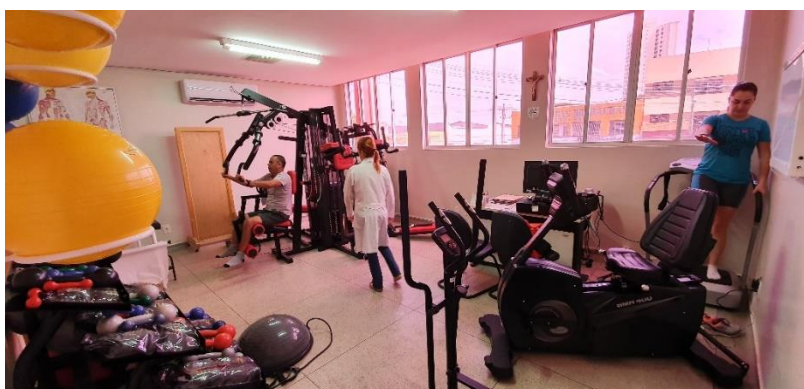
Ser um Centro de Excelência em Hemoterapia e Hematologia no cenário nacional no âmbito assistencial, de ensino e pesquisa prezando pela responsabilidade socioambiental.

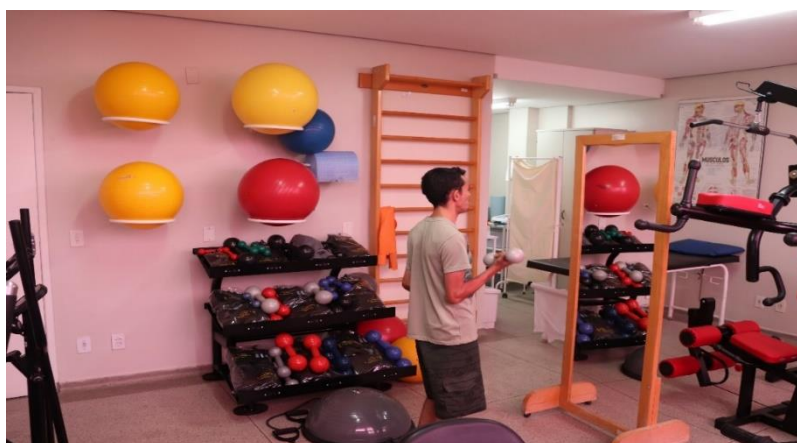
Valores:

- *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 Hemocentro Coordenador**

- Em cumprimento a uma das etapas das melhorias que vêm sendo implementadas no Hemocentro, no início do mês de janeiro/2020, a unidade recebeu novos equipamentos para a realização de atividades terapêuticas;





- No mês de Janeiro/2020, foi feita a aquisição e instalação de 181 câmeras de infravermelho (capazes de filmar em ambientes escuros) e equipamentos modernos para garantir o funcionamento efetivo do monitoramento nas unidades da Hemorrede do Estado de Goiás, como gravadores de imagem e HDs com grande capacidade de armazenamento.

Encontra-se em fase final de elaboração uma cartilha de utilização de imagens, a qual irá garantir a forma correta de visualização e eventual disponibilização do conteúdo, na forma da legislação vigente.



- Visando aumentar a demanda por doação de plaquetas, que são utilizadas no tratamento do câncer, Hemocentro Coordenador Professor Nion Albernaz conta agora com dois novos e modernos aparelhos para a coleta deste hemocomponente por aférese. O diferencial dessa máquina está na punção única: o doador utiliza apenas um dos braços para a coleta das plaquetas. Componente fundamental para coagulação do sangue, além do tratamento contra o câncer, as plaquetas são utilizadas em casos de neurocirurgias, doenças infecciosas (dengue e hepatites), coagulopatias (hemofilia), além de acidentes e intervenções cirúrgicas;



- Foi feita reunião da Comissão Permanente de Avaliação de Documentos, com vistas a efetuar o levantamento de construção de tabela de temporalidade, destinação, organização e padronização dos documentos e prontuários do Hemocentro Coordenador;



- Reunião por videoconferência com a Dr^a. Myrian do Hemocentro de Jataí, sobre tratativas do plano de Gerenciamento de Resíduos e abrigo na HEMORREDE ESTADUAL.



- No dia 06 de janeiro/2020, ocorreu no ambulatório treinamento prático para paciente e familiar realizar a infusão de dose domiciliar do fator de coagulação. O treinamento ocorreu sem intercorrência, pois o paciente adolescente de 10 anos conseguiu realizar punção e infusão do fator.



- No dia 06 de janeiro de 2020, ocorreu no auditório do hemocentro coordenador o treinamento do Sistema MV Soul, para que todos os setores realizem a partir desta data e de acordo com o cronograma de dias e horários pré estabelecidos, a solicitação e busca dos medicamentos e insumos dispensados pela CAF. Esta ferramenta irá facilitar o serviço dos profissionais da farmácia e do setor requisitante, pois a partir do momento que o pedido for salvo no sistema, o mesmo constará na tela do serviço solicitado/CAF e será emitido um código ao qual o pedido poderá ser rastreado.



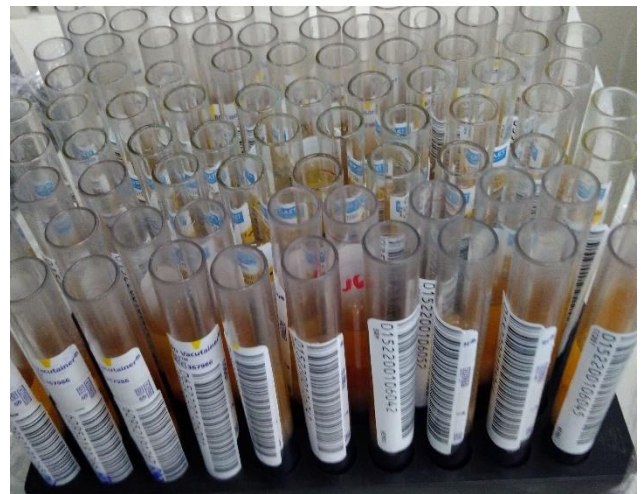
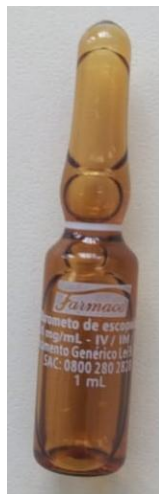
- No dia 14 de janeiro de 2020, foi iniciado o uso do fixador estéril em punção venosa periférica, com o qual será possível prevenir infecção em sítio de inserção do cateter periférico, deslocamento do mesmo e prevenir contaminação do profissional. A utilização deste fixador, deixa o acesso livre de infecção, levando segurança do paciente e do profissional.



- Foram entregues protetores auriculares tipo plug aos colaboradores do Hemocentro Coordenador, devido ao ruído gerado pelas atividades da obra, orientamos sobre a forma de utilização e higienização, essa ação aconteceu com o intuito de minimizar o ruído para o trabalhador;
- As Técnicas de Segurança do Trabalho da empresa responsável pela prestação do serviço, estiveram no Hemocentro Coordenador e nas unidades da Hemorrrede, para entregar e fornecer orientações quanto ao elaboração do PPRA e PCMSO;



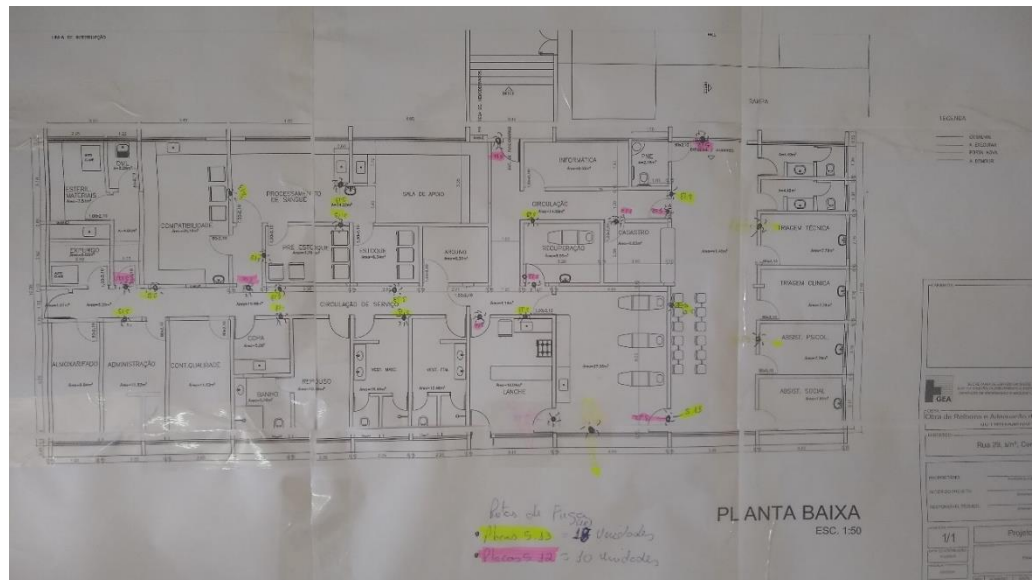
- Foi feito o levantamento dos perfurocortantes das áreas técnicas do Hemocentro Coordenador, com vistas a incluí-los no plano de prevenção com perfurocortantes, seguem exemplificados alguns materiais utilizados pelos profissionais;



- Foi analisado o projeto de reforma do Hemocentro Coordenador com a participação do laboratório para providências quanto ao uso de EPI's necessários para os colaboradores da construtora responsável pela obra, bem como a sinalização do ambiente de trabalho;



- Em conjunto com o Técnico de Segurança do Trabalho da empresa prestadora de serviço e o Engenheiro Allan Graciano, no dia 22 de janeiro/2020, foi elaborada a “rota de fuga” do Hemocentro Regional de Ceres;



4.1.1. Divisão de Coleta

Coletas Externas

- Foi realizada campanha de coleta externa (Unidade Móvel de Coleta) no SMS – ABADIA DE GOIÁS, no dia 24/01/2020. Foram feitos 58 (cinquenta e oito) cadastros e coletadas 40 (quarenta) bolsas de sangue;



- Foi realizada campanha de coleta externa (Unidade Móvel de Coleta) na ESCOLA REI LEÃO - Goiânia-Go, no dia 25/01/2020. Foram feitos 36 (trinta e seis) cadastros e coletadas 28 (vinte e oito) bolsas de sangue;



- No dia 31 de Janeiro/2020, foi realizada campanha de coleta externa (Unidade Móvel de Coleta) na Praça Cívica - Goiânia-Go, no dia 31/01/2020. Foram feitos 112 (cento e doze) cadastros e coletadas 68 (sessenta e oito) bolsas de sangue;



4.1.2. Setor de Engenharia Clínica

Relação das Ordens de Serviços Abertas, Fechadas e Pendentes:

- No mês de janeiro de 2020, foram abertas 156 ordens de serviços, sendo 137 ordens de serviços fechadas e mais 23 que estavam pendentes em meses anteriores, totalizando 160 fechadas. Neste mês restaram apenas 11 abertas e 08 pendentes. Essas OS's abertas dizem respeito as manutenções preventivas e calibrações abertas que serão executadas nas unidades no mês subsequente.

Dentre essas 156 ordens abertas, 67 são preventivas, das quais 59 foram fechadas, 04 estão abertas e 04 pendentes. Já para corretivas houveram 41 chamados, destes 32 foram executados, 05 encontram-se abertos e 04 pendentes. Pelo plano de calibração foram abertas 38 ordens de serviços, sendo 36 executadas e 02 encontram-se abertas. Destacamos que as ordens de serviços que ficaram abertas e pendentes serão realizadas no mês subsequente.

Treinamentos ministrados pelo Serviço de Engenharia Clínica:

- No mês de janeiro/2020 foram ministrados treinamentos sobre o software Effort by Global Things para servidores do Hemocentro Coordenador Estadual de Goiás. Foram feitos também treinamentos com os colaboradores da Coleta externa sobre manuseio e operação da centrífuga e para o setor de Fisioterapia sobre o equipamento laserpulse. Além disso, neste mês houve treinamento sobre operação do cardioversor/desfibrilador Mindray na Unidade de Coleta e Transfusão de Formosa.

Resumo das ações realizadas:

- Com base nos dados extraídos do software Effort no período de janeiro de 2020, foram abertas 156 ordens de serviços, das quais 137 foram executadas, além de mais 23 remanescentes de meses anteriores, totalizando 160 ordens fechadas. Os tipos de ordens de serviços estão descritos nos tópicos acima conforme suas respectivas classificações. Ressaltamos que as ordens de serviços abertas e pendentes serão executadas no mês subsequente, haja vista que estamos tendo um grande número de atividades sendo executadas de forma concomitante, visando assim o atendimento das exigências dos órgãos de fiscalização como Vigilância Sanitária. Estamos também otimizando os processos e disponibilidade dos equipamentos pertencentes a Hemorrede. Com relação ao atendimento prestado as unidades da Hemorrede destacam-se as manutenções preventivas, calibrações e corretivas nas seguintes unidades: Hemocentro Coordenador, Catalão, Ceres, Rio Verde, Formosa, Iporá, Quirinópolis e Jataí. Conforme planejado, o atendimento da equipe da Engenharia Clínica está ocorrendo de modo gradativo, respeitando as prioridades e particularidades de cada unidade.

4.1.3. Gerenciamento de Resíduos, Hemovigilância e Serviços de Controle e Infecções relacionadas à Assistência à Saúde – SCIRAS

O **gerenciamento dos resíduos** constitui-se de um conjunto de procedimentos de gestão, planejado e implementado a partir de uma base legal, técnica e científica, com o objetivo de proporcionar aos resíduos gerados um encaminhamento seguro e de forma eficiente, visando à proteção humana, a preservação do meio ambiente, dos recursos naturais e da saúde pública.

Hemovigilância é o conjunto de procedimentos de vigilância que abrange todo o ciclo do sangue, com o objetivo de obter e disponibilizar informações sobre eventos adversos ocorridos nas diferentes etapas a fim de prevenir o aparecimento ou recorrência, melhorar a qualidade dos processos e produtos e aumentar a segurança do doador e do receptor.

O **Serviço de Controle de Infecção Relacionada à Assistência à Saúde – SCIRAS** é responsável pelo desenvolvimento, acompanhamento e cumprimento das ações de Controle de Infecção relacionada à assistência à saúde.

O **Escritório da Qualidade** apoia e executa ações relacionadas a esses três serviços, com o intuito de garantir a segurança total dos pacientes e equipes que atuam nas unidades que compõe a Hemorrede Estadual de Goiás.

Dentre as ações executadas pelo Setor, seguem algumas exemplificações:

- Encaminhamento via-e-mail da parte documental do Gerenciamento de Resíduos para estruturação e implantação na Hemorrede;
- Treinamentos periódicos da equipe do HEMOGO, Hemorrede, terceirizados e estagiários em Gerenciamento de Resíduos;
- Envolvimento dos servidores no gerenciamento de resíduos;
- Aquisição, identificação e disponibilização de lixeiras nas áreas do Hemocentro de forma padronizada;
- Acompanhamento e análise dos indicadores relacionados ao gerenciamento de resíduos;
- Monitoramento de pesagem diária dos resíduos gerados;

- Monitoramento da coleta dos resíduos gerados;
- Inspeção de resíduos;
- Apoio na execução do contrato de gestão das empresas coletoras de resíduos no Hemocentro;
- Realização do Diagnóstico dos resíduos do Hemocentro;
- Rastreabilidade de doadores com sorologia reagente;
- Convocação de doadores para repetição dos testes sorológicos - coleta de 2ª amostra - através de cartas com aviso de recebimento (AR);
- Convocação de doadores para repetição dos testes sorológicos por busca fonada que tiveram AR's devolvidas;
- Realização e encaminhamento das notificações compulsórias de Hepatites à Vigilância Sanitária Municipal;
- Realização e encaminhamento das notificações compulsórias de Chagas à Vigilância Sanitária Municipal;
- Realização e encaminhamento da relação de doadores que não compareceram para coleta de segunda amostra à Vigilância Sanitária Municipal;
- Realização e encaminhamento de relatório de todos os doadores que apresentaram sorologia reagente à Vigilância Sanitária Municipal, conforme semana epidemiológica vigente;
- Identificação de doadores que apresentaram soroconversão;
- Instauração e encerramento de processo de Retrovigilância, com a devida identificação aos órgãos competentes;
- Notificações de eventos adversos imediato e tardios referentes ao uso de sangue e componentes (NOTIVISA);
- Notificações de reações adversas ocorridas no Hemocentro de Goiás e nas Unidades de Saúde que não possui o cadastro necessário, referentes ao uso de sangue e componentes (NOTIVISA);
- Elaboração e atualização dos Procedimentos Operacionais Padrão para as ações da Hemovigilância;
- Apoio técnico na qualificação das equipes do Hemocentro Coordenador e Hemorrede Pública, Privada e Filantrópica;

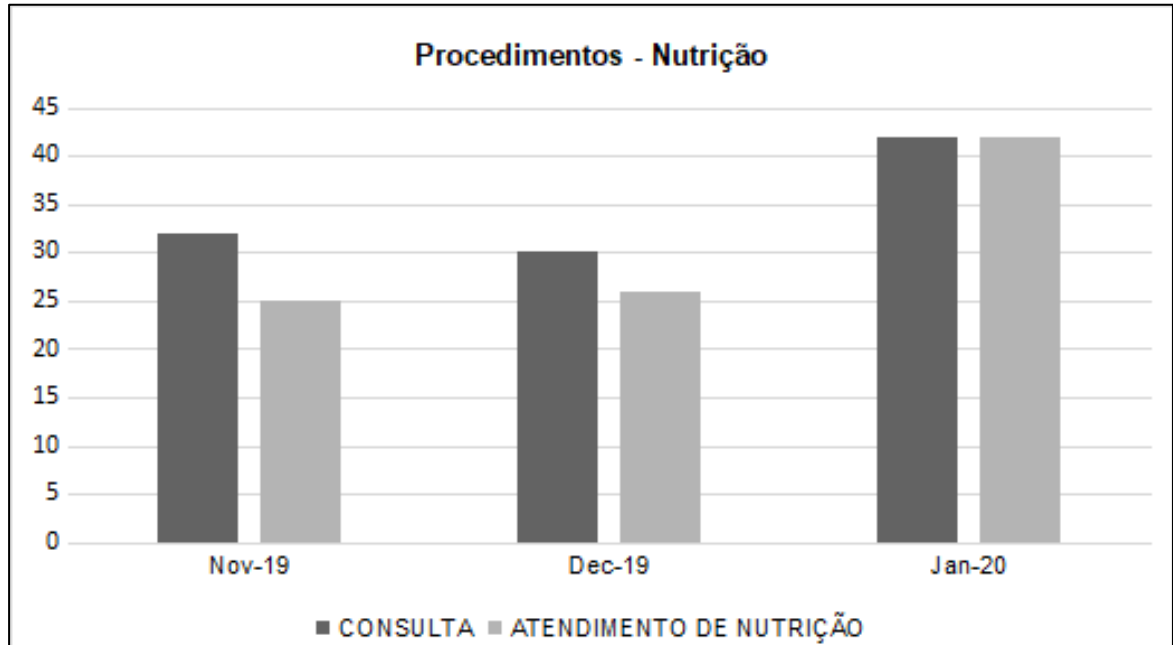
- Treinamentos periódicos da equipe do HEMOGO, Hemorrede, terceirizados e estagiários em Hemovigilância.
- Acompanhamento do estado vacinal dos servidores, estagiários, residentes e colaboradores prestadores de serviço na Unidade;
- Acompanhamento do cronograma, monitorização e avaliação da efetividade do programa de desinsetização da Unidade;
- Solicitação de limpeza da caixa d'água;
- Monitoramento e controle da análise microbiológica da água para consumo humano na Unidade;
- Inspeção SCIRAS;
- Treinamentos anual da equipe do HEMOGO em biossegurança e descarte de resíduos;
- Treinamentos periódicos para a Hemorrede, terceirizados e estagiários embiossegurança e descarte de resíduos;
- Revisão anual dos Procedimentos Operacionais Padrão (POP's) do setor;
- Controle e Combate a dengue;
- Gestão do Contrato do Serviço de Higienização Limpeza;
- Acompanhamento e monitorização do Serviço de Higienização e Limpeza;
- Elaboração e atualização dos Procedimentos Operacionais Padrão referente ao SCIRAS;
- Acompanhamento do cronograma de execução de obras, avaliando e propondo medidas que diminuam o impacto das intervenções a serem executadas.

4.1.4. Serviço de Nutrição

No mês de Janeiro/2020, foram realizados os seguintes procedimentos:

Código	Procedimento	Quantidade		
		Novembro	Dezembro	Janeiro
03.01.01.004-8	Consulta de Profissionais de Nível Superior na Atenção Especializada (Exceto Médico)	32	30	42
	Atendimento de Nutrição (Orientações nutricionais e	25	26	42

	Elaboração de Planos Alimentares			
	Total	57	56	84



➤ **Manutenções / Melhorias Estruturais**

- Transferência do abrigo de resíduos para reforma;



- O relatório completo da reforma do Hemocentro Coordenador encontra-se no **Anexo 01**.

4.2. Principais ações realizadas nos Hemocentros Regionais

4.2.1. CATALÃO

- No dia 06 de Janeiro/2020 foi realizada campanha para captação de doadores negativos em Catalão. Houve muita procura por doadores Rh negativos após entrevistas feitas nas rádios locais;



- No dia 08 de Janeiro/2020 foi realizado treinamento pela Dra. Gabriela (hematologista) com médicos, enfermeiros e estudantes de medicina no Hospital Nasr Faiad;
- O Hemocentro Regional de Catalão, com o intuito de capacitar os biomédicos da unidade à cerca de temas que envolvem a imuno-hematologia, deu início a um Programa de Capacitação Continuada que visa a discussão e o aprimoramento dos serviços oferecidos na unidade. O minicurso, que teve a primeira edição realizada no dia 21 de Janeiro/2020, será realizado semanalmente;



- Desde o mês de setembro/2020, o Hemocentro Regional de Catalão está realizando diversas palestras para os profissionais de saúde dos hospitais e Unidade de Pronto Atendimento – UPA da cidade. O objetivo é conscientizar as unidades e garantir maior segurança transfusional e racionalidade nas indicações de bolsas de sangue;



Coletas

- No dia 10 de Janeiro/2020 houve a doação dos colaboradores do banco Sicred;



Manutenções / Melhorias Estruturais

- Serviço de manutenção do Gerador – limpeza da sala de máquinas, troca de óleo do motor;

- Foi feita uma revisão corretiva e vedações o telhado e manutenção na rede elétrica com troca de lâmpadas;



4.2.2. CERES

- No dia 30 de Janeiro/2020 foi feita reunião para reativação e nomeação dos integrantes do Comitê Transfusional;



- Foi realizada a divulgação na rádio local da cidade sobre a importância da doação de sangue e a conscientização da população sobre esse ato, informações repassadas pelo Médico da Unidade: Drº Luís Roberto e Enfermeira: Márcia Cristina;



Manutenções / Melhorias Estruturais

- Foi realizada no dia 28 de Janeiro/2020 a poda das árvores da entrada do Hemocentro para limpeza e melhor visualização da unidade;



- No dia 20 de Janeiro/2020 houve a instalação de 22 câmeras de segurança, sendo 17 na parte interna e 05 na área externa da unidade;
- Foram instalados interruptores na rede elétrica;



- Instalação de TV, extintores e placas de sinalização;



4.2.2. JATAÍ

No mês de janeiro/2020 foi elaborado o cronograma com as ações educativas no Hemocentro Regional de Jataí para o ano de 2020, conforme descrito a seguir:

CRONOGRAMA DAS AÇÕES			
ITEM	TEMA	RESPONSÁVEL	DATA
1.	Pré e Pós-doação (lanche)	Dra. Myrian Carolina	29/01/2020
2.	Humanização e ética	Enf. Lauriane	26/02/2020
3.	Biossegurança	Enf. Juliana	26/03/2020
4.	Transfusão	Biomédica Evanda	29/04/2020
5.	Intercorrências durante a doação	Dra. Myrian Carolina	27/05/2020
6.	Assepsia e antisepsia	Enf. Juliana	24/06/2020
7.	Imunohematologia;	Biomédica Evanda	29/07/2020
8.	Coleta de 2º amostra: da convocação ao atendimento	Dra. Myrian Carolina	26/08/2020
9.	Processamento	Biomédica Melisia	30/09/2020
10.	Fenotipagem	Biomédica Evanda	28/10/2020
11.	Normas e Rotinas da triagem técnica e Sala de coleta	Enf. Juliana	25/11/2020
12.	Medula Óssea	Enf. Lauriane	28/12/2020

Dedetização

A rotina do procedimento de dedetização da unidade é mensal, sendo que no mês de dezembro foi realizada no dia 17.

Manutenções / Melhorias Estruturais

- Foi instalado o quadro de avisos na recepção;



- Feita a substituição de quadro de parede na Sala de Coleta: Remoção de três quadros que não estavam de acordo com as exigências para o local e a substituição por um quadro lavável de tamanho maior.
- Instalação de suporte para toalha de limpeza;



- Instalação de uma lixeira para depósito de pilhas e baterias;



- Manutenção corretiva em 3 aparelhos de ar condicionado: 1 no setor de imunohematologia, 1 na triagem clínica e 1 na coordenação;
- Em 15 de janeiro foi feita a manutenção preventiva, como limpeza, descontaminação e validação do funcionamento dos seguintes equipamentos: Pipeta FP 6, 3 Centrifugas L, 2 Incubadoras L, 2 Dispenser verde;

4.2.3. RIO VERDE

Atividades educativas

- No dia 16 de janeiro/2020 foi realizado o treinamento com a recepcionista da Unidade para capacitação e implantação da Pesquisa de Satisfação;



- Nos dias 27 e 28/01/2020 foi realizado integração e treinamento com os Biomédicos contratados para compor o quadro de colaboradores do Hemocentro Regional de Rio Verde. Neste treinamento foram abordados os temas: Biossegurança Uso de EPI, Segurança Transfusional, Imunohematologia, Protocolo de Atendimentos á Neonatos e Fenotipagem.



- No dia 29/01/2020, foi realizado treinamento com os vigilantes da Unidade. Foram dadas orientações sobre cumprimento de funções e rotinas de trabalho e os princípios básicos da legislação sobre serviço de hemoterapia, quanto ao atendimento aos motoristas e protocolos a serem seguidos;



- Em 25 de Janeiro/2020, foi realizado treinamento com a equipe de enfermagem da Unidade de Saúde Conveniada a este Hemocentro Regional, Hemorim. O Objetivo foi treinar os colaboradores no cuidado na coleta de amostras de receptores e na segurança transfusional.

Dedetização

- O serviço de dedetização é realizado mensalmente no Hemocentro Regional de Rio Verde. A dedetização referente ao mês de janeiro/2020 foi realizada no dia 15.

Manutenções / Melhorias Estruturais

- Feita a manutenção preventiva do gerador;



- No dia 23 de janeiro/2020, o Engenheiro Clínico André Rosso esteve na unidade para realizar as manutenções preventivas dos equipamentos médico hospitalares e manutenção corretiva de uma centrífuga do laboratório de imuno-hematologia;



4.3. Principais atividades realizadas nas UCT'S - Unidades de Coletas e Transfusão

4.3.1. FORMOSA

Atividades educativas

CRONOGRAMA DAS AÇÕES			
ITEM	PROCEDIMENTO	RESPONSÁVEL	DATA
A.	Conhecimento do Pop e limpeza e desinfecção de Bancadas e equipamentos de áreas Criticam e semi Criticas.(dividimos em duas equipes)	Mayara Enf	07/01/2020
B.	Conhecimento do Pop e limpeza e desinfecção de Bancadas e equipamentos de áreas Criticam e semi Criticas.(dividimos em duas equipes)	Mayara Enf	13/01/2020
C.	Uso e manuseio de Desfibrilador	Engenharia clínica(Rosso)	29/01/2020
D.	Uso de equipamentos Hemogrubímetro , termômetro digital e Hemomix	Mayara Enf	31/01/2020

- Divulgação do Pop e limpeza e desinfecção de Bancadas e equipamentos de áreas Criticam e semi Criticas.(dividimos em duas equipes);



- Uso e manuseio de Desfibrilador;



- Uso de equipamentos Hemoglobímetro, termômetro digital e Hemomix;



Dedetização

Foi realizada no dia 31 de janeiro/2020.

Manutenções / Melhorias Estruturais

- Foi realizada a manutenção preventiva das homogeneizadoras, seladoras, freezers e desfibrilador, dia 29 de janeiro/2020.



- Finalização da reforma da unidade;



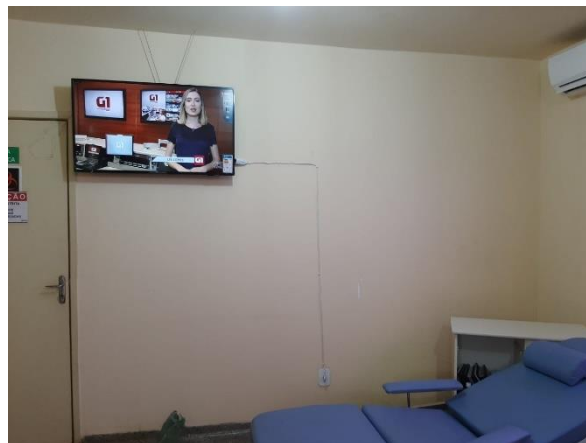
4.3.2. IPORÁ

- Capacitação para profissionais da limpeza e Copa. Curso “Boas práticas para manipulação e distribuição de gêneros alimentícios para os doadores”



Manutenções / Melhorias Estruturais

- Reparo da geladeira pelo Serviço de Engenharia Clínica.
- Reparo de infiltração no telhado, recepção e sala de triagem.
- Retirado do lustre que enchia de água no banheiro.
- Instalado TV na recepção e sala de Coleta. (Foto)
- Instalação do Bebedouro. (Foto)
- Fixação de Lixeira para pilhas e baterias (Foto)
- Fixação de porta copos próximo ao bebedouro da recepção. (Foto)
- Fixação de Mural para informe. (Foto)
- Instalação de Sistema de vigilância por câmeras. (Foto)





4.3.3. QUIRINÓPOLIS

- No mês de janeiro/2020 foi feita a limpeza e higienização da caixa d'água da unidade;

4.3.4. PORANGATU

Dedetização

- O serviço de dedetização da unidade é feito mensalmente e em janeiro/2019 ocorreu no dia 22.

Manutenções / Melhorias Estruturais

- Feita a troca de lâmpadas da unidade;



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	1.218
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	1.392
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	1.392

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	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 Médicas	500	600	700	800	900	1000	1000	1000	1000	1000	1000	1000	10.500	
TOTAL	800	960	1.120	1.280	1.440	1.600	1.600	1.600	1.600	1.600	1.600	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	1000	1000	1000	1000	1000	1000	1000	1000	1000	1000	1000	1000	12.000	
TOTAL	1.600	1.600	1.600	1.600	1.600	1.600	1.600	1.600	1.600	1.600	1.600	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	6.300	
Consultas Não Médicas	1000	1000	1000	1000	1000	1000	1000	1000	1000	1000	1000	1000	10.500	
TOTAL	1.600	1.600	1.600	1.600	1.600	1.600	1.600	1.600	1.600	1.600	1.600	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	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	

TOTAL	1.600	1.600	1.600	1.600	1.600	1.600	1.600	1.600	1.600	1.600	1.600	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							
EXAMES IMUNOHEMATOLÓGICOS - MAC	Pesquisa de Hemoglobina S HEMOGO, HR e UCT's	5.430	6.516	7.602	8.688	9.774	10.860	114.030
	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	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 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	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 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,							

EXAMES SOROLÓGICOS - MAC	JYA, JKB em gel								
	Sorologia Ie II de doador HEMOGO, HR e UCT's	5.030	5.030	5.030	5.030	5.030	5.030	5.030	60.360
EXAMES HEMATOLÓGICOS - MAC	Sorologia I e II de doador UCT's HUGOL e HC								
	Dosagem de fator IX	170	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	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	05	60
MEDICINA TRANSFUSIONAL (HOSPITALAR)	Preparo de componentes lavados	2.065	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 DE POSSÍVEL DOADOR DE ÓRGÃO	Sorologia para doadores da Central de Transplantes	30	30	30	30	30	30	30	360
TOTAL /MÊS		42.496	42.496	42.496	42.496	42.496	42.496	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	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	3.880	46.560
PLAQUETA FERRESE-DOADOR DE PLAQUETAS POR AFÉRESE	Coleta de sangue para transfusão com processadora automática - aférese	66	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	8.600	103.200
	Coleta de sangue para exame de histocompatibilidade (medula óssea)	6.420	6.420	6.420	6.420	6.420	6.420	6.420	77.040
	Deleucotização de concentrado de hemácias								

PROCEDIMENTOS ESPECIAIS - MAC	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 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
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 DE POSSÍVEL DOADOR DE	Sorologia para doadores da	30	30	30	30	30	30	360

ÓRGÃO	Central de Transplantes								
TOTAL /MÊS		42.496	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	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 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							
EXAMES IMUNOHEMATOLÓGICOS - MAC	Irradiação de sangue e componentes destinados à transfusão	10.860	10.860	10.860	10.860	10.860	10.860	130.320
	Pesquisa de Hemoglobina S HEMOGO, HR e UCT's							
	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								
EXAMES SOROLÓGICOS - MAC	Teste de Fenotipagem K, FYA, JYA, JKB em gel	5.030	5.030	5.030	5.030	5.030	5.030	60.360
	Sorologia Ie II de doador HEMOGO, HR e UCT's							
EXAMES HEMATOLÓGICOS - MAC	Sorologia I e II de doador UCT's HUGOL e HC	170	170	170	170	170	170	2.040
	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)							
Determinação de tempo de determinação de protombina (TAP)								
AMBULATÓRIO - MAC	Hemograma	310	310	310	310	310	310	3.720
	Aplicação de fator de coagulação							
	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
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 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

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

No mês de janeiro/2020 foi feita a aplicação de questionário de pesquisa de satisfação no Hemocentro, abrangendo doadores, pacientes e acompanhantes, conforme relatório apresentado no **Anexo 02**. Essa ação permitiu conhecer melhor as necessidades e

expectativas dos usuários, priorizando um atendimento ético, humanizado, com qualidade, respeito e eficiência.

Além disso, estão sendo registradas no Ouvidor Sus as manifestações a respeito dos serviços prestados pela Hemorrede, ampliando dessa forma, os canais de comunicação com o usuário do Sistema Único de Saúde.

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

Cálculo = $(N^{\circ}$ de visitas realizadas / N° de unidades assistidas pelo Hemocentro Coordenador) x 100

Visitas realizadas:

- **06 de Janeiro/2020 - Hospital Estadual Geral de Goiânia Drº. Alberto Rassi - HGG**
- **27 de Janeiro/2020 - Cais Campinas**

Resultado: 3,63%

O Hemocentro Coordenador possui 55 Unidades Assistidas, firmadas em Termo de Compromisso. O Comitê Transfusional do HEMOGO encontra-se em reestruturação. Foi realizada a primeira reunião onde foi identificada a necessidade de revisão do regimento interno e da rede assistida. Está sendo elaborado o cronograma de visitas técnicas nas unidades de saúde atendidas pelo Hemocentro Coordenador. Nas unidades da Hemorrede, os comitês estão sendo reativados.

6.4. Percentual de Pedido de Hemocomponentes X Atendimento

Cálculo = $(N^{\circ}$ de atendimentos / N° de pedidos de hemocomponentes) x 100

- Total Solicitados: 2.946
- Total Atendidos: 2.447
- Percentual de Pedidos Atendidos: 83.06 %

Para realizar o atendimento de 16,94% dos hemocomponentes não disponibilizados pela

produção do Hemocentro, foi realizado o empréstimo junto a Banco de Sangue parceiros. Tal medida deve-se ao fato da queda do número de doadores no referido mês, e a manutenção de grande demanda por parte dos serviços, a maior deficiência foi com relação ao estoque de concentrado de hemácias.

6.5. Doador Espontâneo (20%).

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.

1º Semestre de Gestão								
Dados	nov/18	dez/18	jan/19	fev/19	mar/19	abr/19	Total	Média Mensal
Total de coletas de sangue (doações)	3951	2443	2844	1420	3168	3583	17409	2902
doadores espontâneos (voluntários + campanha)	3534	2098	2135	1341	2662	3013	14783	2464
% Realizado	89,45%	85,88%	75,07%	94,44%	84,03%	84,09%	84,92%	84,92%
% contratado	75,00%	75,00%	75,00%	75,00%	75,00%	75,00%	75,00%	75,00%
% alcance	119,26%	114,50%	100,09%	125,92%	112,04%	112,12%	113,22%	113,22%
2º Semestre de Gestão								
Dados	mai/19	jun/19	jul/19	ago/19	set/19	out/19	Total	Média Mensal
Total de coletas de sangue (doações)	6633	2586	2911	2521	2987	3887	21525	3588
doadores espontâneos (voluntários + campanha)	4383	1800	2175	2180	2551	3055	16144	2691
% Realizado	66,08%	69,61%	74,72%	86,47%	85,40%	78,60%	75,00%	75,00%
% contratado	75,00%	75,00%	75,0%	75,00%	75,00%	75,00%	75,00%	75,00%
% alcance	88,10%	92,81%	99,62%	115,30%	113,87%	104,79%	100,00%	100,00%
3º Semestre de Gestão								
Dados	nov/19	dez/19	jan/20	fev/20	mar/20	abr/20	Total	Média Mensal

Total de coletas de sangue (doações)	6683	2593	4357				13633	4544
doadores espontâneos (voluntários + campanha)	4227	2309	2305				8841	2947
% Realizado	63,25%	89,05%	52,90%				64,85%	64,85%
% contratado	75,00%	75,00%	75,00%	75,00%	75,00%	75,00%	75,00%	75,00%
% alcance	84,33%	118,73%	70,54%	0,00%	0,00%	0,00%	86,47%	86,47%

6.6. 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.

1º Semestre de Gestão								
Dados	nov/18	dez/18	jan/19	fev/19	mar/19	abr/19	Total	Média Mensal
Total de coletas de sangue (doações)	3951	2443	2844	1420	3168	3583	17409	2902
Doadores de repetição (retorno)	2618	777	963	873	905	1314	7450	1242
% Realizado	66,26%	31,81%	33,86%	61,48%	28,57%	36,67%	42,79%	42,79%
% contratado	60,00%	60,00%	60,00%	60,00%	60,00%	60,00%	60,00%	60,00%
% alcance	110,44%	53,01%	56,43%	102,46%	47,61%	61,12%	71,32%	71,32%
2º Semestre de Gestão								
Dados	mai/19	jun/19	jul/19	ago/19	set/19	out/19	Total	Média Mensal
Total de coletas de sangue (doações)	6633	2586	2911	2521	2987	3887	21525	3588
Doadores de repetição (retorno)	1480	1321	736	907	852	2377	7673	1279
% Realizado	22,31%	51,08%	25,28%	35,98%	28,52%	61,15%	35,65%	35,65%
% contratado	60,00%	60,00%	60,00%	60,00%	60,00%	60,00%	60,00%	60,00%
% alcance	37,19%	85,14%	42,14%	59,96%	47,54%	101,92%	59,41%	59,41%
3º Semestre de Gestão								
Dados	nov/19	dez/19	jan/20	fev/20	mar/20	abr/20	Total	Média Mensal

Total de coletas de sangue (doações)	6683	2593	4357				13633	4544
Doadores de repetição (retorno)	2546	1544	1727				5817	1939
% Realizado	38,10%	59,54%	39,64%				42,67%	42,67%
% contratado	60,00%	60,00%	60,00%	260,00%	360,00%	460,00%	60,00%	60,00%
% alcance	63,49%	99,24%	66,06%	0,00%	0,00%	0,00%	71,11%	71,11%

6.7. 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.

Qualidade dos Hemocomponentes			
	Novembro/2019	Dezembro/2019	Janeiro/2020
Concentrado de Hemácias - CPDA			
Hemoglobina (Hb)	100%	100%	100%
% contratado	90%	90%	90%
% alcance	111%	111%	111%
Hematócrito (Ht)	82%	77%	91%
% contratado	90%	90%	90%
% alcance	91%	86%	101%
Hemólise	100%	100%	100%
% contratado	90%	90%	90%
% alcance	111%	111%	111%
Microbiológico	100%	100%	100%
% contratado	90%	90%	90%
% alcance	111%	111%	111%
Concentrado de Hemácias - SAGM			
Hemoglobina (Hb)	82%	100%	100%
% contratado	90%	90%	90%
% alcance	91%	111%	111%
Hematócrito (Ht)	91%	100%	91%
% contratado	90%	90%	90%
% alcance	101%	111%	101%
Hemólise	100%	100%	100%

% contratado	90%	90%	90%
% alcance	111%	111%	111%
Microbiológico	100%	100%	100%
% contratado	90%	90%	90%
% alcance	111%	111%	111%
Concentrado de Hemácias - Deleucotizado			
Hemoglobina (Hb)	100%	100%	100%
% contratado	90%	90%	90%
% alcance	111%	111%	111%
Hematócrito (Ht)	100%	100%	100%
% contratado	90%	90%	90%
% alcance	111%	111%	111%
Hemólise	80%	100%	80%
% contratado	90%	90%	90%
% alcance	89%	111%	89%
Microbiológico	100%	100%	100%
% contratado	90%	90%	90%
% alcance	111%	111%	111%
Concentrado de Plaquetas (CP)	Randômicas		
Volume	100%	100%	100%
% contratado	90%	90%	90%
% alcance	111%	111%	111%
Swirling	100%	100%	100%
% contratado	90%	90%	90%
% alcance	111%	111%	111%
Contagem de Plaquetas	100%	91%	100%
% contratado	90%	90%	90%
% alcance	111%	101%	111%
Ph	100%	100%	100%
% contratado	90%	90%	90%
% alcance	111%	111%	111%
Contagem de Leucócitos	100%	100%	100%
% contratado	90%	90%	90%
% alcance	111%	111%	111%
Microbiológico	100%	100%	100%
% contratado	90%	90%	90%
% alcance	111%	111%	111%
Concentrado de Plaquetas	Aferese Dupla	Aferese Dupla	Aferese Dupla
Volume	100%	100%	100%

% contratado	90%	90%	90%
% alcance	111%	111%	111%
Swirling	100%	100%	100%
% contratado	90%	90%	90%
% alcance	111%	111%	111%
Contagem de Plaquetas	86%	86%	88%
% contratado	90%	90%	90%
% alcance	96%	96%	98%
Ph	100%	100%	88%
% contratado	90%	90%	90%
% alcance	111%	111%	98%
Contagem de Leucócitos	100%	100%	100%
% contratado	90%	90%	90%
% alcance	111%	111%	111%
Microbiológico	100%	100%	100%
% contratado	90%	90%	90%
% alcance	111%	111%	111%
Crioprecipitado			
Volume	100%	100%	100%
% contratado	100%	90%	90%
% alcance	100%	111%	111%
Fibrinogênio	100%	100%	100%
% contratado	100%	90%	90%
% alcance	100%	111%	111%
Plasma Fresco Congelado			
Volume	100%	100%	100%
% contratado	100%	90%	90%
% alcance	100%	111%	111%
Ttpa	100%	100%	86%
% contratado	93%	90%	90%
% alcance	108%	111%	96%
Plasma Células Residuais			
Leucócitos	100%	100%	100%
% contratado	100%	90%	90%
% alcance	100%	111%	111%
Hemácias	100%	100%	100%
% contratado	100%	90%	90%
% alcance	100%	111%	111%
Plaquetas	100%	100%	100%
% contratado	100%	90%	90%

% alcance	100%	111%	111%
Concentrado de Plaquetas	Aferese Simples	Aferese Simples	Aferese Simples
Volume	100%	100%	100%
% contratado	90%	90%	90%
% alcance	111%	111%	111%
Swirling	100%	100%	100%
% contratado	90%	90%	90%
% alcance	111%	111%	111%
Contagem de Plaquetas	100%	100%	100%
% contratado	90%	90%	90%
% alcance	111%	111%	111%
Ph	100%	100%	100%
% contratado	90%	90%	90%
% alcance	111%	111%	111%
Contagem de Leucócitos	100%	100%	100%
% contratado	90%	90%	90%
% alcance	111%	111%	111%
Microbiológico	100%	100%	100%
% contratado	100%	100%	100%
% alcance	100%	100%	100%

7. Indicadores de produção

Serão apresentados a seguir os resultados obtidos no período referente a **janeiro de 2020** conforme quadro de metas contratuais.

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

1º Semestre de Gestão								
Dados	nov/18	dez/18	jan/19	fev/19	mar/19	abr/19	Total	Média Mensal
% Realizado	37	49	85	154	212	202	739	123
% contratado	58	70	81	93	104	116	522	87
% alcance	64%	70%	105%	166%	204%	174%	142%	142%

2º Semestre de Gestão

	mai/19	jun/19	jul/19	ago/19	set/19	out/19	Total	Média Mensal
% Realizado	72	142	183	260	284	151	1092	182
% contratado	116	116	116	116	116	116	696	116
% alcance	62%	122%	158%	224%	245%	130%	157%	157%

3º Semestre de Gestão

	nov/19	dez/19	jan/20	fev/20	mar/20	abr/20	Total	Média Mensal
% Realizado	688	190	753				1631	544
% contratado	116	116	116	116	116	116	696	116
% alcance	593%	164%	649%	0%	0%	0%	234%	469%

Assistência Ambulatorial – Consultas Médicas

1º Semestre de Gestão

Dados	nov/18	dez/18	jan/19	fev/19	mar/19	abr/19	Total	Média Mensal
% Realizado	488	388	419	547	474	513	2829	472
% contratado	300	360	420	480	540	600	2700	450
% alcance	163%	108%	100%	114%	88%	86%	105%	105%

2º Semestre de Gestão

Dados	mai/19	jun/19	jul/19	ago/19	set/19	out/19	Total	Média Mensal
% Realizado	710	754	549	660	664	1979	5316	886
% contratado	600	600	600	600	600	600	3600	600
% alcance	118%	126%	92%	110%	111%	330%	148%	148%

3º Semestre de Gestão

Dados	nov/19	dez/19	jan/20	fev/20	mar/20	abr/20	Total	Média Mensal
% Realizado	660	952	745				2357	786
% contratado	600	600	600	600	600	600	3600	600
% alcance	110%	159%	124%	0%	0%	0%	65%	131%

Assistência Ambulatorial – Consultas Não Médicas

1º Semestre de Gestão

Dados	nov/18	dez/18	jan/19	fev/19	mar/19	abr/19	Total	Média Mensal
% Realizado	1316	317	374	729	1306	1382	5424	904
% contratado	500	600	700	800	900	1000	4500	750
% alcance	263%	53%	53%	91%	145%	138%	7	124%

2º Semestre de Gestão

Dados	mai/19	jun/19	jul/19	ago/19	set/19	out/19	Total	Média Mensal
% Realizado	1219	1273	1316	1271	426	1470	6975	1163
% contratado	1000	1000	1000	1000	1000	1000	6000	1000
% alcance	122%	127%	132%	127%	43%	147%	7	116%

3º Semestre de Gestão

Dados	nov/19	dez/19	jan/20	fev/20	mar/20	abr/20	Total	Média Mensal
% Realizado	1218	694	1533				3445	1148
% contratado	1000	1000	1000	1000	1000	1000	6000	1000
% alcance	122%	69%	153%	0%	0%	0%	3	57%

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

1º Semestre de Gestão

Dados	nov/18	dez/18	jan/19	fev/19	mar/19	abr/19	Total	Média Mensal
% Realizado	4483	3425	3958	4645	3900	4423	24834	4139
% contratado	2530	3036	3542	4048	4554	5060	22770	3795
% alcance	177%	113%	112%	115%	86%	87%	7	115%

2º Semestre de Gestão

Dados	mai/19	jun/19	jul/19	ago/19	set/19	out/19	Total	Média Mensal
% Realizado	6050	5030	3762	4017	3883	5195	27937	4656
% contratado	5060	5060	5060	5060	5060	5060	30360	5060
% alcance	120%	99%	74%	79%	77%	103%	6	92%

3º Semestre de Gestão

Dados	nov/19	dez/19	jan/20	fev/20	mar/20	abr/20	Total	Média Mensal
% Realizado	6704	3496	5625				15825	5275
% contratado	5060	5060	5060	5060	5060	5060	30360	5060
% alcance	132%	69%	111%	0%	0%	0%	3	52%

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

1º Semestre de Gestão								
Dados	nov/18	dez/18	jan/19	fev/19	mar/19	abr/19	Total	Média Mensal
% Realizado	3638	2767	3167	3574	3168	3583	19897	3316
% contratado	1940	2328	2716	3104	3492	3880	17460	2910
% alcance	188%	119%	117%	115%	91%	92%	114%	120%

2º Semestre de Gestão								
Dados	mai/19	jun/19	jul/19	ago/19	set/19	out/19	Total	Média Mensal
% Realizado	6633	3957	2911	3122	2956	3887	23466	3911
% contratado	3880	3880	3880	3880	3880	3880	23280	3880
% alcance	171%	102%	75%	80%	76%	100%	101%	101%

3º Semestre de Gestão								
Dados	nov/19	dez/19	jan/20	fev/20	mar/20	abr/20	Total	Média Mensal
% Realizado	4959	2593	4357				11909	3970
% contratado	3880	3880	3880	3880	3880	3880	23280	3880
% alcance	128%	67%	112%	0%	0%	0%	51%	51%

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

1º Semestre de Gestão								
Dados	nov/18	dez/18	jan/19	fev/19	mar/19	abr/19	Total	Média Mensal
% Realizado	0	0	2	0	2	8	12	2
% contratado	33	40	46	53	59	66	297	50
% alcance	0%	0%	4%	0%	3%	12%	4%	3%

2º Semestre de Gestão								
Dados	mai/19	jun/19	jul/19	ago/19	set/19	out/19	Total	Média Mensal
% Realizado	13	8	5	10	11	14	61	10
% contratado	66	66	66	66	66	66	396	66
% alcance	20%	12%	8%	15%	17%	21%	15%	15%

3º Semestre de Gestão								
Dados	nov/19	dez/19	jan/20	fev/20	mar/20	abr/20	Total	Média Mensal
% Realizado	8	7	19				34	11
% contratado	66	66	66	66	66	66	396	66
% alcance	12%	11%	29%	0%	0%	0%	9%	9%

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

1º Semestre de Gestão								
Dados	nov/18	dez/18	jan/19	fev/19	mar/19	abr/19	Total	Média Mensal
% Realizado	6207	6192	6352	6752	6238	7412	39153	6526
% contratado	4300	5160	6020	6880	7740	8600	38700	6450
% alcance	144%	120%	106%	98%	81%	86%	101%	106%

2º Semestre de Gestão								
Dados	mai/19	jun/19	jul/19	ago/19	set/19	out/19	Total	Média Mensal
% Realizado	9999	8140	6872	6586	5883	9018	46498	7750
% contratado	8600	8600	8600	8600	8600	8600	51600	8600
% alcance	116%	95%	80%	77%	68%	105%	90%	90%

3º Semestre de Gestão								
Dados	nov/19	dez/19	jan/20	fev/20	mar/20	abr/20	Total	Média Mensal
% Realizado	10346	6181	9904				26431	8810
% contratado	8600	8600	8600	8600	8600	8600	51600	8600
% alcance	120%	72%	115%	0%	0%	0%	51%	51%

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

1º Semestre de Gestão								
Dados	nov/18	dez/18	jan/19	fev/19	mar/19	abr/19	Total	Média Mensal
% Realizado	979	968	954	725	710	873	5209	868
% contratado	3210	3852	4494	5136	5778	6420	28890	4815
% alcance	30%	25%	21%	14%	12%	14%	18%	19%

2º Semestre de Gestão								
Dados	mai/19	jun/19	jul/19	ago/19	set/19	out/19	Total	Média Mensal
% Realizado	1289	1457	1812	1468	1498	1788	9312	1552
% contratado	6420	6420	6420	6420	6420	6420	38520	6420
% alcance	20%	23%	28%	23%	23%	28%	24%	24%

3º Semestre de Gestão								
Dados	nov/19	dez/19	jan/20	fev/20	mar/20	abr/20	Total	Média Mensal
% Realizado	2491	3057	2397				7945	2648
% contratado	6420	6420	6420	6420	6420	6420	38520	6420
% alcance	39%	48%	37%	0%	0%	0%	21%	21%

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	

1º Semestre de Gestão								
Dados	nov/18	dez/18	jan/19	fev/19	mar/19	abr/19	Total	Média Mensal
% Realizado	10866	10537	9966	11138	8757	10210	61474	10246
% contratado	5430	6516	7602	8688	9774	10860	48870	8145
% alcance	200%	162%	131%	128%	90%	94%	126%	126%

2º Semestre de Gestão								
Dados	mai/19	jun/19	jul/19	ago/19	set/19	out/19	Total	Média Mensal
% Realizado	13093	13188	10625	10017	8037	12035	66995	11166
% contratado	10860	10860	10860	10860	10860	10860	65160	10860
% alcance	121%	121%	98%	92%	74%	111%	103%	103%

3º Semestre de Gestão								
Dados	nov/19	dez/19	jan/20	fev/20	mar/20	abr/20	Total	Média Mensal
% Realizado	13184	13697	15710				42591	14197
% contratado	10860	10860	10860	10860	10860	10860	65160	10860
% alcance	121%	126%	145%	0%	0%	0%	65%	65%

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

1º Semestre de Gestão

Dados	nov/18	dez/18	jan/19	fev/19	mar/19	abr/19	Total	Média Mensal
% Realizado	4963	5231	5042	5543	4937	4592	30308	5051
% contratado	2515	3018	3521	4024	4527	5030	22635	3773
% alcance	197%	173%	143%	138%	109%	91%	134%	134%

2º Semestre de Gestão

Dados	mai/19	jun/19	jul/19	ago/19	set/19	out/19	Total	Média Mensal
% Realizado	6595	6628	5308	4886	5445	6905	35767	5961
% contratado	5030	5030	5030	5030	5030	5030	30180	5030
% alcance	131%	132%	106%	97%	108%	137%	119%	119%

3º Semestre de Gestão

Dados	nov/19	dez/19	jan/20	fev/20	mar/20	abr/20	Total	Média Mensal
% Realizado	7764	5213	4292				17269	5756
% contratado	5030	5030	5030	5030	5030	5030	30180	5030
% alcance	154%	104%	85%	0%	0%	0%	57%	114%

Exames Hematológicos

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

1º Semestre de Gestão

Dados	nov/18	dez/18	jan/19	fev/19	mar/19	abr/19	Total	Média Mensal
% Realizado	99	74	65	71	69	103	481	80
% contratado	85	102	119	136	153	170	765	128
% alcance	116%	73%	55%	52%	45%	61%	63%	63%

2º Semestre de Gestão

Dados	mai/19	jun/19	jul/19	ago/19	set/19	out/19	Total	Média Mensal
% Realizado	147	117	158	177	292	274	1165	194
% contratado	170	170	170	170	170	170	1020	170
% alcance	86%	69%	93%	104%	172%	161%	114%	114%

3º Semestre de Gestão

Dados	nov/19	dez/19	jan/20	fev/20	mar/20	abr/20	Total	Média Mensal
% Realizado	232	177	171				580	193
% contratado	170	170	170	170	170	170	1020	170
% alcance	136%	104%	101%	0%	0%	0%	57%	114%

Ambulatório MAC

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

1º Semestre de Gestão

Dados	nov/18	dez/18	jan/19	fev/19	mar/19	abr/19	Total	Média Mensal
% Realizado	374	257	150	448	478	541	2248	375
% contratado	155	186	217	248	279	310	1395	233
% alcance	241%	138%	69%	181%	171%	175%	161%	161%

2º Semestre de Gestão

Dados	mai/19	jun/19	jul/19	ago/19	set/19	out/19	Total	Média Mensal
% Realizado	270	409	576	616	432	167	2470	412
% contratado	310	310	310	310	310	310	1860	310
% alcance	87%	132%	186%	199%	139%	54%	133%	133%

3º Semestre de Gestão

Dados	nov/19	dez/19	jan/20	fev/20	mar/20	abr/20	Total	Média Mensal
% Realizado	247	251	455				953	318
% contratado	310	310	310	310	310	310	1860	310
% alcance	80%	81%	147%	0%	0%	0%	51%	102%

AIH'S HOSPITAIS – AFÉRESE TERAPÊUTICA

1º Semestre de Gestão

Dados	nov/18	dez/18	jan/19	fev/19	mar/19	abr/19	Total	Média Mensal
% Realizado	0	0	0	0	0	0	0	0
% contratado	2	3	3	4	4	4	20	3
% alcance	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%

2º Semestre de Gestão

Dados	mai/19	jun/19	jul/19	ago/19	set/19	out/19	Total	Média Mensal
% Realizado	0	2	0	0	0	0	2	0
% contratado	5	5	5	5	5	5	30	5
% alcance	0%	40%	0%	0%	0%	0%	7%	7%

3º Semestre de Gestão

Dados	nov/19	dez/19	jan/20	fev/20	mar/20	abr/20	Total	Média Mensal
% Realizado	0	0	0				0	0
% contratado	5	5	5	5	5	5	30	5
% alcance	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%

MEDICINA TRANSFUSIONAL (HOSPITALAR)

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

RESULTADOS

1º Semestre de Gestão

Dados	nov/18	dez/18	jan/19	fev/19	mar/19	abr/19	Total	Média Mensal
% Realizado	1602	3263	2956	2995	2811	2514	16141	2690
% contratado	1032	1239	1445	1652	1858	2065	9291	1549
% alcance	155%	263%	205%	181%	151%	122%	174%	174%

2º Semestre de Gestão

Dados	mai/19	jun/19	jul/19	ago/19	set/19	out/19	Total	Média Mensal
% Realizado	2610	2123	2185	2116	1912	2473	13419	2237
% contratado	2065	2065	2065	2065	2065	2065	12390	2065
% alcance	126%	103%	106%	102%	93%	120%	108%	108%

3º Semestre de Gestão

Dados	nov/19	dez/19	jan/20	fev/20	mar/20	abr/20	Total	Média Mensal
% Realizado	2505	2629	4143				9277	3092

% contratado	2065	2065	2065	2065	2065	2065	12390	2065
% alcance	121%	127%	201%	0%	0%	0%	75%	150%

SOROLOGIA DE POSSÍVEL DOADOR DE ÓRGÃOS

1º Semestre de Gestão								
Dados	nov/18	dez/18	jan/19	fev/19	mar/19	abr/19	Total	Média Mensal
% Realizado	13	13	12	6	10	5	59	10
% contratado	15	18	21	24	27	30	135	23
% alcance	87%	72%	57%	25%	37%	17%	44%	44%

2º Semestre de Gestão								
Dados	mai/19	jun/19	jul/19	ago/19	set/19	out/19	Total	Média Mensal
% Realizado	11	8	11	6	6	9	51	9
% contratado	30	30	30	30	30	30	180	30
% alcance	37%	27%	37%	20%	20%	30%	28%	28%

3º Semestre de Gestão								
Dados	nov/19	dez/19	jan/20	fev/20	mar/20	abr/20	Total	Média Mensal
% Realizado	6	26	12				44	15
% contratado	30	30	30	30	30	30	180	30
% alcance	20%	87%	40%	0%	0%	0%	24%	49%

Goiânia, 10 de Janeiro de 2020.

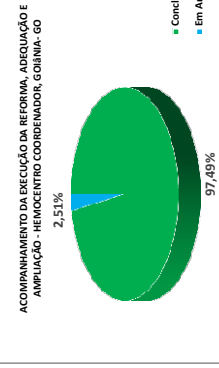
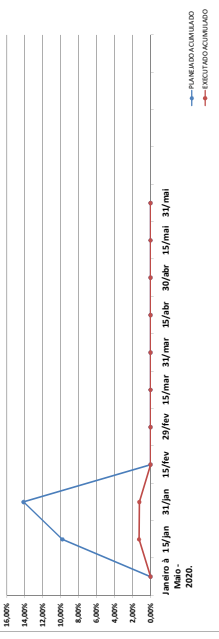
ANEXOS

Anexo 01 Relatório de Obras e Principais ações de melhorias estruturais realizadas no mês de Janeiro/2020

Anexo 02 Pesquisa de Satisfação aplicada no mês de Janeiro/2019

Anexo 01 Relatório de Obras e Principais ações de melhorias estruturais realizadas no mês de Janeiro/2020

RELATÓRIO DE ACOMPANHAMENTO
(REFORMA, ADEQUAÇÃO E AMPLIAÇÃO - HEMOCENTRO COORDENADOR ESTADUAL DE GOIÁS PROFESSOR NION ALBERNAZ)



ITEM	DESCRIÇÃO	02 a 15 / Janeiro	16 a 31 / Janeiro	01 a 15 / Fevereiro	16 a 29 / Fevereiro	01 a 15 / Março	16 a 31 / Março	01 a 15 / Abril	16 a 30 / Abril	01 a 15 / Maio	16 a 31 / Maio
		MEDICÃO NO PERÍODO	MEDICÃO NO PERÍODO	MEDICÃO NO PERÍODO	MEDICÃO NO PERÍODO	MEDICÃO NO PERÍODO	MEDICÃO NO PERÍODO	MEDICÃO NO PERÍODO	MEDICÃO NO PERÍODO	MEDICÃO NO PERÍODO	MEDICÃO NO PERÍODO
1.0	Valor Total - Obra										
2.0	Medições Futuras										

ITEM	DESCRIÇÃO	02 a 15 / Janeiro	16 a 31 / Janeiro	01 a 15 / Fevereiro	16 a 29 / Fevereiro	01 a 15 / Março	16 a 31 / Março	01 a 15 / Abril	16 a 30 / Abril	01 a 15 / Maio	16 a 31 / Maio
		MEDICÃO NO PERÍODO	MEDICÃO NO PERÍODO	MEDICÃO NO PERÍODO	MEDICÃO NO PERÍODO	MEDICÃO NO PERÍODO	MEDICÃO NO PERÍODO	MEDICÃO NO PERÍODO	MEDICÃO NO PERÍODO	MEDICÃO NO PERÍODO	MEDICÃO NO PERÍODO
1.0	Processo 201904483	15/jan	31/jan	15/fev	29/fev	15/mar	31/mar	15/abr	30/abr	15/mai	31/mai
2.0	Medições Futuras										



Anexo 02 Pesquisa de Satisfação aplicada no mês de Janeiro/2019

