

# Hemorrede Pública de Goiás

## Relatório Mensal de Atividades



**ABRIL / 2020**

## Sumário

APRESENTAÇÃO .....	8
1- BREVE DESCRIÇÃO DA HEMORREDE PÚBLICA DE GOIÁS .....	8
2. HEMORREDE DE GOIÁS NO CONTEXTO DO SISTEMA REGIONAL DE SAÚDE .....	9
a) ATIVIDADES DESENVOLVIDAS PELO HEMOCENTRO DE GOIÁS.....	10
b) CLIENTES/USUÁRIOS.....	10
3. PROPOSTAS DE MELHORIA PARA A HEMORREDE PÚBLICA DE GOIÁS .....	11
4.1 ANÁLISE DOS RESULTADOS DAS METAS – QUADRO I.....	13
4 - INFORMAÇÕES DE PRODUÇÃO DA HEMORREDE .....	13
4.1.1. Internação Regime de Leito/dia:.....	15
4.1.2. Assistência Ambulatorial.....	15
4.1.3. Assistência Laboratorial e Hemoterápica: .....	16
4.2 INDICADORES DE QUALIDADE.....	18
a) Percentual de Pedido de Hemocomponentes x Atendimento .....	18
4.3 INDICADORES DE QUALIDADE UNIDADES DA HEMORREDE PÚBLICA ESTADUAL .....	18
a) Percentual de Pedido de Hemocomponentes x Atendimento .....	18
b) Percentual de Cumprimento de Visitas Técnicas e Administrativas nas Unidades Assistidas pelo Hemocentro Coordenador.....	20
c) Doador Espontâneo .....	20
d) Doador de Repetição .....	21
e) Qualidade dos Hemocomponentes.....	22
5. ATIVIDADES DO HEMOGO.....	26
5.1. DIVISÃO DE COLETA.....	26
5.1.1. Coletas externas .....	26
5.1.2. CAMPANHAS INTERNAS.....	35
5.1.2.1. Campanhas.....	35

5.1.2.2. Coletas de plaquetas por Aférese .....	35
5.1.2.3. Estratégias de captação de doadores .....	35
5.2. DIVISÃO DE INFORMÁTICA .....	37
5.3. SESMT – SERVIÇO DE ENGENHARIA, SEGURANÇA E MEDICINA DO TRABALHO .....	40
5.4. ENGENHARIA CLÍNICA.....	43
5.6. ESCRITÓRIO DA QUALIDADE.....	50
5.6.1. ATIVIDADES REALIZADAS NO PERÍODO DE ABRIL/2020 .....	50
5.6.2.1. GERENCIAMENTO DE RESÍDUOS .....	59
5.6.2.2. HEMOVIGILÂNCIA .....	60
5.6.2.3 SERVIÇOS DE CONTROLE E INFECÇÕES RELACIONADAS À ASSISTÊNCIA A SAÚDE (SCIRAS) .....	61
5.7. ATIVIDADES DO AMBULATÓRIO.....	62
5.7.1. AÇÕES REALIZADAS.....	62
5.8. RELATÓRIO DAS ATIVIDADES DA NUTRIÇÃO .....	63
6. ATIVIDADES .....	84
HEMORREDE PÚBLICA DE GOIÁS.....	84
6.1. RIO VERDE .....	85
6.1.1. Atividades Educativas .....	86
6.1.2. Coletas externas .....	87
6.1.3. Dedetização .....	87
6.1.4. Manutenções.....	88
6.1.5. Reuniões .....	90
6.1.6. Visitas institucionais .....	90
6.2. CATALÃO .....	91
6.2.1. CAMPANHAS.....	92
6.2.1.1. Atividades Realizadas no período .....	92
6.2.1.2. ATIVIDADES EDUCATIVAS .....	92
6.2.1.3. COLETAS EXTERNAS.....	92

6.2.1.4. DEDETIZAÇÃO .....	92
6.2.1.5. MANUTENÇÕES .....	92
6.2.1.6. REUNIÕES .....	92
6.2.1.7. VISITAS INSTITUCIONAIS .....	92
6.2.1.5. MANUTENÇÕES .....	92
6.2.1.6. REUNIÕES .....	93
6.3. CERES.....	94
2.1. Atividades educativas.....	95
2.2. Coletas externas .....	95
2.3. Doadores de Rubiataba e Alto Horizonte: .....	95
2.4. Captação de doadores: .....	95
2.5. Manutenção do Gerador .....	96
2.6. Manutenção do Modem de internet.....	96
2.7. Vacinação de toda equipe de colaboradores;.....	96
2.8. Fixação da placa de funcionamento;.....	97
2.9. Reuniões e Visitas institucionais; .....	97
3.0. Instalação de Linhas Telefônicas;.....	97
6.4. JATAÍ.....	98
6.4. Atividades Educativas .....	99
2.1.1 Cronograma anual – Educação Continuada.....	99
2.1.3 Registro de Frequência – Educação Continuada.....	100
2.2. Coletas externas .....	100
2.3. Dedetização .....	101
2.4. Manutenções.....	101
2.5. Reuniões .....	102
2.6. Visitas institucionais .....	103
6.5. IPORÁ.....	104
6.5.1. Atividades educativas.....	105

6.5.2. Dedetização .....	106
6.6. QUIRINÓPOLIS .....	108
6.6.1. Atividades educativas.....	109
6.6.2. Coletas externas .....	109
6.6.3. Dedetização .....	109
6.6.4. Manutenções.....	109
6.6.5. Reuniões .....	109
6.6.6. Visitas institucionais .....	109
6.7. PORANGATU.....	111
6.7.1. Atividades educativas.....	112
6.7.2. Coletas externas .....	112
6.7.3. Dedetização .....	112
6.7.4. Manutenções.....	113
6.7.5. Reuniões .....	113
6.7.6. Visitas institucionais .....	113
6.8. FORMOSA .....	114
6.8.1. Atividades educativas.....	115
6.8.3. Dedetização .....	116
6.8.4. Manutenções.....	116
6.8.5. Reuniões .....	117
6.8.6. Visitas institucionais .....	117

## 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

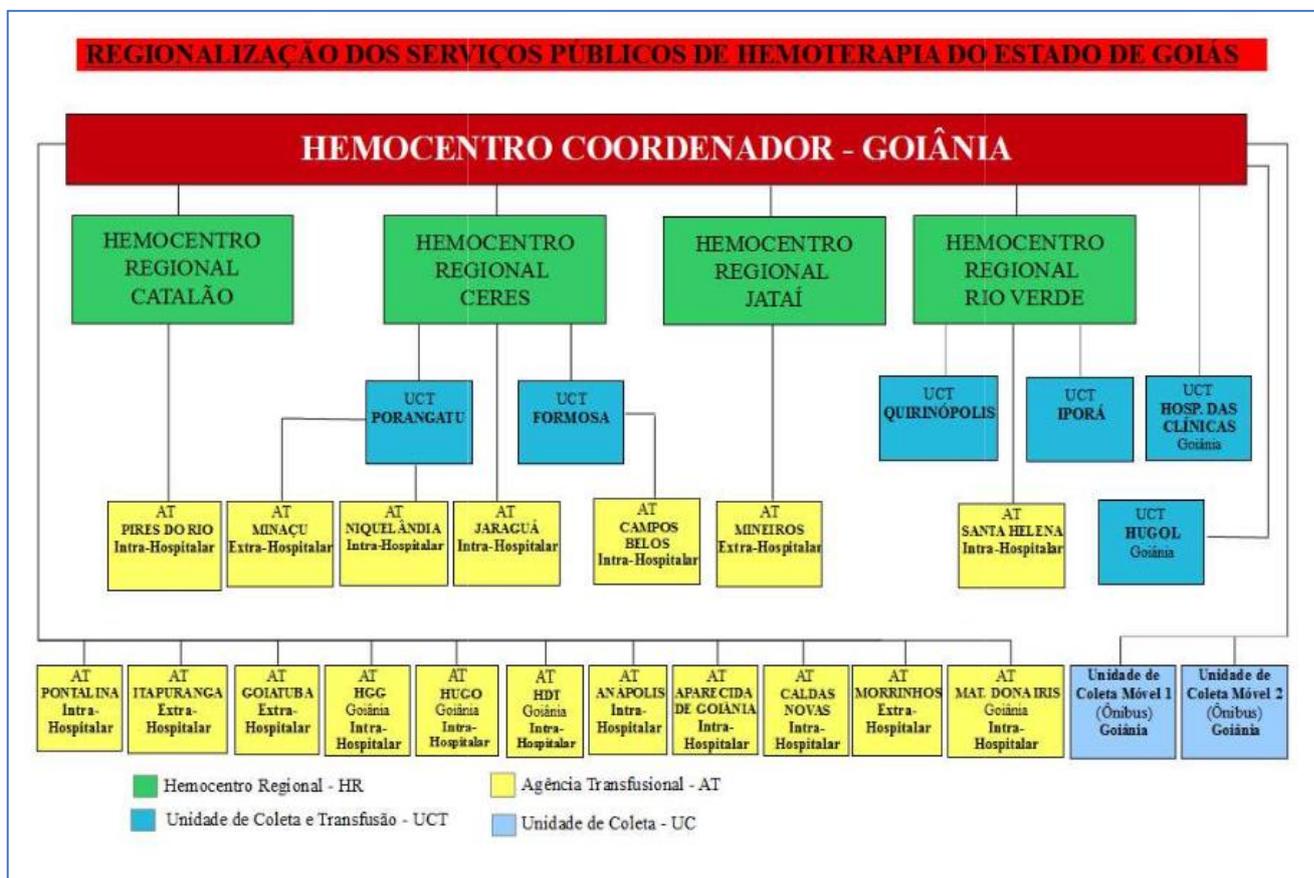


Figura 01 – Composição da Hemorrede Pública de Goiás

Fonte: Site da Secretaria Estadual de Saúde de Goiás.

## 2. HEMORREDE DE GOIÁS NO CONTEXTO DO SISTEMA REGIONAL DE SAÚDE

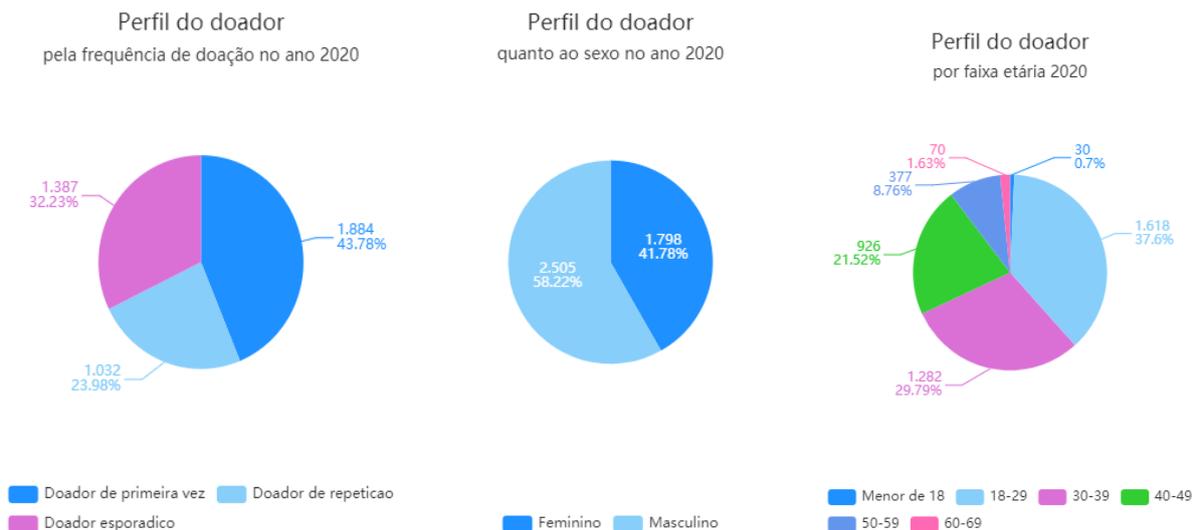
A Hemorrede Pública de Goiás é referência na produção e distribuição de Hemocomponentes no Estado de Goiás, na promoção da conscientização da comunidade em relação à doação voluntária de sangue e de medula óssea, tratamento de Coagulopatias Hereditárias e Hemoglobinopatias Hereditárias, distribuição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

**a) ATIVIDADES DESENVOLVIDAS PELO HEMOCENTRO DE GOIÁS**

1. Captação de Doadores;
2. Triagem Hematológica e Triagem Clínica;
3. Coleta de sangue;
4. Coleta por processadora automática – Aférese;
5. Coleta Externa em Unidade Móvel;
6. Fracionamento: Concentrado de Hemácias e Concentrado de Hemácias lavadas, Plasma Fresco Congelado e Plasma Comum, Componentes Leucodepletados, Concentrado de Plaquetas;
7. Testes Imunohematológicos do doador e do receptor;
8. Tipagem ABO do doador e do receptor;
9. Rh (D) do doador e do receptor;
10. Pesquisa de Anticorpos irregulares do doador e do receptor;
11. Fenotipagem do doador;
12. Testes de Compatibilidade;
13. Exames sorológicos do doador: Sífilis, Chagas, Hepatite B e C, e retrovíruses: HTLV I e II e HIV I e II (2 Testes);
14. Irradiação de Hemácias;
15. Armazenamento de Sangue e Hemocomponentes;
16. Distribuição de Sangue e Hemocomponentes;
17. Transporte de Sangue e Hemocomponentes;
18. Transfusão de Sangue e Hemocomponentes;
19. Atendimento Ambulatorial a Coagulopatas (Hemofilia) através de consultas, fisioterapia e fornecimento de fatores de coagulação sanguínea;
20. Atendimento Ambulatorial a hemoglobinopatas (Anemia Falciforme e Talassemia);
21. Coleta de Amostra para Medula Óssea.

**b) 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:



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;
- 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, conhecendo 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, entendendo que essa concepção deve nortear estratégias e ações que deverão ser levadas a 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.

#### 4.1 ANÁLISE DOS RESULTADOS DAS METAS – QUADRO I

Os resultados apresentados no Quadro I, abaixo, referem-se à produção das unidades da Hemorrede sob Gerência do IDTECH até o mês de ABRIL/2020 e têm como fonte o Sistema Hemovida, Hemoinfo, Hemoprod e os registros de realização de procedimentos existentes nessas unidades.

##### 4.1.1. Internação Regime de Leito/dia:

**Clínica Hematológica (Meta atingida):** No mês de Abril, foram realizadas 131 internações em leito dia. A diminuição das internações leito dia foi devido as medidas de prevenção contra o novo Coronavírus COVID-19 com agendamento dos atendimentos.

RESULTADOS								
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
<b>% alcance</b>	<b>64%</b>	<b>70%</b>	<b>105%</b>	<b>166%</b>	<b>204%</b>	<b>174%</b>	<b>142%</b>	<b>142%</b>
2º Semestre de Gestão								
	mai/19	jun/19	jul/19	ago/19	set/19	out/19	Total	Média Mensal
% Realizado	57	90	183	149	153	104	736	123
% contratado	116	116	116	116	116	116	696	116
<b>% alcance</b>	<b>49%</b>	<b>78%</b>	<b>158%</b>	<b>128%</b>	<b>132%</b>	<b>90%</b>	<b>106%</b>	<b>106%</b>
3º Semestre de Gestão								
	nov/19	dez/19	jan/20	fev/20	mar/20	abr/20	Total	Média Mensal
% Realizado	688	190	753	236	182	131	2180	363
% contratado	116	116	116	116	116	116	696	116
<b>% alcance</b>	<b>593%</b>	<b>164%</b>	<b>649%</b>	<b>203%</b>	<b>157%</b>	<b>113%</b>	<b>313%</b>	<b>313%</b>

##### 4.1.2. Assistência Ambulatorial

- a) **Assistência Ambulatorial Médica:** Foram realizadas 222 consultas médicas, com índice de alcance de 37% da meta contratual. Em razão da pandemia de COVID-19, houve redução do atendimento ambulatorial. Foram mantidos apenas casos mais graves devido ao risco aumentado dos pacientes contraírem essa infecção.

RESULTADOS								
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	654	3991	665
% contratado	600	600	600	600	600	600	3600	600
% alcance	118%	126%	92%	110%	111%	109%	111%	111%

3º Semestre de Gestão								
Dados	nov/19	dez/19	jan/20	fev/20	mar/20	abr/20	Total	Média Mensal
% Realizado	660	952	745	836	430	222	3845	641
% contratado	600	600	600	600	600	600	3600	600
% alcance	110%	159%	124%	139%	72%	37%	107%	107%

- b) **Assistência Ambulatorial Não Médica:** Foram realizadas 379 consultas não médicas, correspondendo a 63.1% da meta contratada. Em razão da pandemia de COVID-19, houve redução do atendimento ambulatorial. Foram mantidos apenas casos mais graves devido ao risco aumentado de os pacientes contraírem essa infecção.

RESULTADOS								
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%	121%	121%

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%	116%	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	1191	898	379	5913	986
% contratado	1000	1000	1000	1000	1000	1000	6000	1000
% alcance	122%	69%	153%	119%	90%	38%	99%	99%

#### 4.1.3. Assistência Laboratorial e Hemoterápica:

Em relação aos procedimentos para coleta de sangue de doadores e produção evidencia que:

- a) **Triagem Clínica de Doadores.** Foram realizados 5.631 procedimentos. No mês de Abril/2020, observamos um aumento no número de doadores triados em relação ao mês anterior devido às estratégias de captação de doadores tais como: maior inserção na imprensa local, ferramenta de acionamento pelo Facebook, implantação do agendamento de doadores pelo site [agenda.hemocentro.org.br](http://agenda.hemocentro.org.br) e telefone 0800 642 0457.

RESULTADOS								
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%	109%	114%

2º Semestre de Gestão								
Dados	mai/19	jun/19	jul/19	ago/19	set/19	out/19	Total	Média Mensal
% Realizado	6282	5030	3762	4017	3883	5195	28169	4695
% contratado	5060	5060	5060	5060	5060	5060	30360	5060
% alcance	124%	99%	74%	79%	77%	103%	93%	93%

3º Semestre de Gestão								
Dados	nov/19	dez/19	jan/20	fev/20	mar/20	abr/20	Total	Média Mensal
% Realizado	6704	3496	5625	4312	4867	5631	30635	5106
% contratado	5060	5060	5060	5060	5060	5060	30360	5060
% alcance	132%	69%	111%	85%	96%	111%	101%	101%

- b) **Coleta de Sangue para transfusão:** No mês de Abril/2020, foram realizados 4.437 procedimentos. Houve um aumento no número de bolsas coletadas em relação ao mês anterior devido às estratégias de captação de doadores tais como: maior inserção na imprensa local, ferramenta de acionamento pelo Facebook, implantação do agendamento de doadores pelo site [agenda.hemocentro.org.br](http://agenda.hemocentro.org.br) e telefone 0800 642 0457.

RESULTADOS								
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%	114%

2º Semestre de Gestão								
Dados	mai/19	jun/19	jul/19	ago/19	set/19	out/19	Total	Média Mensal
% Realizado	4995	3957	2911	3122	2956	3887	21828	3638
% contratado	3880	3880	3880	3880	3880	3880	23280	3880
% alcance	129%	102%	75%	80%	76%	100%	94%	94%

3º Semestre de Gestão								
Dados	nov/19	dez/19	jan/20	fev/20	mar/20	abr/20	Total	Média Mensal
% Realizado	4959	2593	4357	3200	3643	4437	23189	3865
% contratado	3880	3880	3880	3880	3880	3880	23280	3880
% alcance	128%	67%	112%	82%	94%	114%	100%	100%

- c) **Coleta de sangue para transfusão com processadora automática – aférese:** No mês de Abril/2020, foram realizados 14 procedimentos. A redução do número de procedimentos de plaquetaférese se deve ao fato de esses procedimentos serem realizados por enfermeiros treinados. Nesse mês tivemos muitos afastamentos dos enfermeiros por problemas de saúde, fato que comprometeu a produção.

RESULTADOS								
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	31	26	14	105	18
% contratado	66	66	66	66	66	66	396	66
% alcance	12%	11%	29%	47%	39%	21%	27%	27%

- d) **Processamento/fracionamento de sangue total:** No mês de Abril/2020, foram realizados 8.983 procedimentos.

RESULTADOS								
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%	101%

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	9756	7829	8983	52999	8833
% contratado	8600	8600	8600	8600	8600	8600	51600	8600
% alcance	120%	72%	115%	113%	91%	104%	103%	103%

- e) **Procedimentos Especiais – MAC:** Foram realizados 2.131 procedimentos em Abril/2020. A redução no número de procedimentos especiais devido a redução de atendimentos nos serviços de saúde após o início da pandemia de COVID-19. Reiteramos que a realização de procedimentos especiais está intimamente ligada a indicação médica, portanto, não está sob a nossa governança.

RESULTADOS								
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%	18%

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	1780	1716	2131	13572	2262
% contratado	6420	6420	6420	6420	6420	6420	38520	6420
% alcance	39%	48%	37%	28%	27%	33%	35%	35%

- f) **Exames Imunohematológicos – MAC:** Foram realizados 11.964 procedimentos no mês de Abril/2020. Houve um aumento global no número de exames de imunohematologia em relação ao mês anterior devido às estratégias de captação de doadores tais como: maior inserção na imprensa local, ferramenta de acionamento pelo Facebook, implantação do agendamento de doadores pelo site agenda.hemocentro.org.br e telefone 0800 642 0457. Porém, fazemos ressalva em relação ao procedimento Fenotipagem K, FYA, FYB, JKA, JKB em gel, pois a letra K pode ser interpretada como sendo o antígeno CELLANO (k) e não KELL (K). O antígeno CELLANO (k) é feito apenas nas fenotipagens estendidas, às quais são realizadas em doadores selecionados de acordo com o Protocolo Institucional de Fenotipagem Estendida. Informamos ainda que o antígeno KELL (K) faz parte da fenotipagem do Sistema Rh-HR, visto que realizamos em amostras de Rh negativo a pesquisas dos antígenos C, c, E, e (do sistema Rh) além do antígeno KELL (K), pois os mesmos estão contidos no mesmo cartão gel fornecido comercialmente. Visando melhor apresentação dos dados sugerimos que a produção do antígeno KELL (K) seja contabilizada no mesmo grupo da fenotipagem do Sistema Rh-HR para ficar coerente com os insumos utilizados para a realização desses procedimentos.

RESULTADOS								
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	9297	10655	11964	74507	12418
% contratado	10860	10860	10860	10860	10860	10860	65160	10860
% alcance	121%	126%	145%	86%	98%	110%	114%	114%

**g) Exames sorológicos – MAC:** Foram realizados 5.522 procedimentos no mês de Abril/2020.

RESULTADOS								
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	5339	6502	5522	34632	5772
% contratado	5030	5030	5030	5030	5030	5030	30180	5030
% alcance	154%	104%	85%	106%	129%	0%	115%	115%

**h) Exames hematológicos:** Foram realizados 100 exames correspondendo a 58.8%. Verificamos nesse mês, a redução no número de hematológicos devido à redução de atendimentos nos serviços de saúde após o início da pandemia de COVID-19. Reiteramos que a realização desses exames está intimamente ligada a indicação médica, portanto, não está sob a nossa governança.

RESULTADOS								
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	151	258	100	1089	182
% contratado	170	170	170	170	170	170	1020	170
% alcance	136%	104%	101%	89%	152%	59%	107%	107%

- i) **Ambulatório – MAC** : Em Abril/2020, foram realizados 152 procedimentos. A redução no número de procedimentos foi devido à diminuição dos atendimentos nos serviços de saúde após o início da pandemia de COVID-19. Reiteramos que a realização desses procedimentos está intimamente ligada a indicação médica, portanto, não está sob a nossa governança.

RESULTADOS								
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	154	248	152	1507	251
% contratado	310	310	310	310	310	310	1860	310
% alcance	80%	81%	147%	50%	80%	49%	81%	81%

- j) **Metas de produção AIH Hospitais – Aférese Terapêutica** : Não houve produção em Abril/2020. A realização desses procedimentos está intimamente ligada a indicação médica, portanto, não está sob a nossa governança. Sugerimos que essa meta seja revista no aditivo do Contrato de Gestão calculando o percentual de atendimento das solicitações de aférese terapêuticas oriundas dos hospitais.

RESULTADOS								
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	7	4	0	11	2
% contratado	5	5	5	5	5	5	30	5
% alcance	0%	0%	0%	140%	80%	-	37%	37%

k) **Medicina Transfusional Hospitalar:** Foram realizados 2.375 procedimentos superando a meta contratada.

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	1459	2301	2375	15412	2569
% contratado	2065	2065	2065	2065	2065	2065	12390	2065
% alcance	121%	127%	201%	71%	111%	115%	124%	124%

- I) **Sorologia de possível doador de órgãos:** Não houve produção no mês de Abril/2020. 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 Abril 2020, porém não houve nenhuma solicitação de sorologia para doadores de órgãos nesse mês.

RESULTADOS								
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	4	9	0	57	10
% contratado	30	30	30	30	30	30	180	30
% alcance	20%	87%	40%	13%	30%	-	32%	32%

## 4.2 INDICADORES DE QUALIDADE

### a) Percentual de Pedido de Hemocomponentes x Atendimento

Cálculo = (Nº de atendimentos / Nº de pedidos de hemocomponentes) x 100

#### Total de Hemocomponentes Hemocentro Coordenador:

- Total Solicitados: 2.574
- Total Atendidos: 2.560
- Percentual de Pedidos Atendidos: 99,5 %

Para realizar o atendimento de 0,54% dos hemocomponentes não disponibilizados pela produção do Hemocentro, foi realizado o empréstimo junto ao Banco de Sangue parceiros, sendo necessário esse suporte somente para atendimento de solicitação de concentrados de plaquetas. Houve um envio de Concentrado de Hemácias por parte das Unidades da Hemorrede. Porém, a produção do Hemocentro Coordenador atendeu a demanda. O aumento na produção do Hemocentro ocorreu devido às estratégias de captação de doadores tais como: maior inserção na imprensa local, ferramenta de acionamento pelo Facebook, implantação do agendamento de doadores pelo site *agenda.hemocentro.org.br* e telefone 0800 642 0457.

#### **4.3 INDICADORES DE QUALIDADE UNIDADES DA HEMORREDE PÚBLICA ESTADUAL**

##### **a) Percentual de Pedido de Hemocomponentes x Atendimento**

**Cálculo = (Nº de atendimentos / Nº de pedidos de hemocomponentes) x 100**

##### **Total de Hemocomponentes Hemocentro Rio Verde:**

- Total Solicitados: 810
- Total Atendidos: 764
- Percentual de Pedidos Atendidos: 94,3%

##### **Total de Hemocomponentes Hemocentro Catalão:**

- Total Solicitados: 327
- Total Atendidos: 283
- Percentual de Pedidos Atendidos: 82,9%

**Total de Hemocomponentes Hemocentro Jataí:**

- Total Solicitados: 204
- Total Atendidos: 186
- Percentual de Pedidos Atendidos: 94,0%

**Total de Hemocomponentes Hemocentro Ceres:**

- Total Solicitados: 262
- Total Atendidos: 250
- Percentual de Pedidos Atendidos: 95,4%

**Total de Hemocomponentes Unidade Coleta e Transfusão UCT Formosa:**

- Total Solicitados: 134
- Total Atendidos: 134
- Percentual de Pedidos Atendidos: 100%

**Total de Hemocomponentes Unidade Coleta e Transfusão UCT Iporá:**

- Total Solicitados: 86
- Total Atendidos: 84
- Percentual de Pedidos Atendidos: 97,7%

**Total de Hemocomponentes Unidade Coleta e Transfusão UCT Porangatu:**

- Total Solicitados: 174
- Total Atendidos: 174
- Percentual de Pedidos Atendidos: 100%

**Total de Hemocomponentes Unidade Coleta e Transfusão UCT Quirinópolis:**

- Total Solicitados: 51
- Total Atendidos: 45
- Percentual de Pedidos Atendidos: 88,2%

**Total de Hemocomponentes Hemorrede Pública Estadual:**

- Total Solicitados: 4.622
- Total Atendidos: 4.489
- Percentual de Pedidos Atendidos: 97,0%

Todas as solicitações de sangue realizadas na Hemorrede Pública Estadual são avaliadas pela equipe médica das Unidades conforme preconização da Portaria de Consolidação nº. 5 de 28 de setembro de 2016. Tendo em vista que a transfusão de sangue e seus componentes deve ser utilizada criteriosamente na medicina, uma vez que toda transfusão traz em si um risco ao receptor, seja imediato ou tardio, devendo ser indicada de forma criteriosa. (Origem: PRT MS/GM 158/2016, Art. 6º).

**b) Percentual de Cumprimento de Visitas Técnicas e Administrativas nas Unidades Assistidas pelo Hemocentro Coordenador****Cálculo = (Nº de visitas realizadas/Nº de unidades assistidas pelo Hemocentro Coordenador) x 100**

O Hemocentro Coordenador possui 55 Unidades Assistidas, firmadas em Termo de Compromisso. Foi elaborado o cronograma de visitas técnicas nas unidades de saúde atendidas pelo Hemocentro Coordenador, conforme descrito abaixo. Sendo estipulado pelo Comitê Transfusional 5 (cinco) visitas mensais, para que no término do ano seja cumprido 100% da meta estabelecida, ou seja, todas as Unidades assistidas pelo Hemocentro Coordenador receberão visita de orientação do Comitê Transfusional.

Diante da pandemia de COVID-19, o Comitê Transfusional do Hemocentro Coordenador suspendeu todas visitas agendadas às Unidades de Saúde.

**Percentual de Cumprimento de Visitas Comitê Transfusional: Meta não atingida.****c) Doador Espontâneo**

Total de coletas de sangue total (doações): 4437

Doadores Espontâneos (Voluntário + Campanha): 4007

Percentual de Doadores Espontâneos =  $(4007/4.437) \times 100 = 90.3\%$

Meta: 75%

**Resultado: Meta atingida.**

Constatamos um aumento de 85 % no número de doadores espontâneos em relação ao mês de março devido às estratégias de captação de doadores realizadas nesse mês tais como: maior inserção na imprensa local, ferramenta de acionamento pelo Facebook, implantação do agendamento de doadores pelo site [agenda.hemocentro.org.br](http://agenda.hemocentro.org.br) e telefone 0800 642 0457.

Embora a meta contratual defina 75% de doadores espontâneos no serviço de hemoterapia, a média encontrada nacionalmente de acordo com HEMOPROD 2017 ( página 8) é de 48,4%. O Hemogo superou a meta mensal 85% superando também a média nacional. Sugerimos que a meta contratual seja revista para 50% de doadores espontâneos.

#### **d) Doador de Repetição**

Total de coletas de sangue total (doações): 4.437

Doadores de Repetição (Retorno): 1.604

Percentual de Doadores Repetição =  $(1.604/4.437) \times 100 = 36.1\%$

Meta: 60%

#### **Resultado: Meta não atingida.**

Constatamos uma redução de 36.1 % no número de doadores espontâneos em relação à produção de março devido às estratégias de captação de doadores realizadas nesse mês tais como: maior inserção na imprensa local, ferramenta de acionamento pelo Facebook, implantação do agendamento de doadores pelo site [agenda.hemocentro.org.br](http://agenda.hemocentro.org.br) e telefone 0800 642 0457. Essas ações atraíram mais doadores novos (doador de primeira vez), impactando no número de doadores de repetição.

A meta contratual estabelecida pela SES é de 60% de doações de repetição.

Por outro lado, dados encontrados no HEMOPROD 2017 (página 6) refere-se a média nacional de 42,0 % de doadores de repetição.

A fidelização de doadores perpassa pela imagem da instituição, grau de satisfação dos usuários e estrutura física adequada, pois para que o doador retorne ao serviço é necessário que a experiência do atendimento seja encantadora.

A estrutura física do Hemogo é precária, sobretudo se comparada aos serviços de hemoterapia privados ofertados em Goiânia.

Diante desse cenário o Idtech propôs a reforma de todas as unidades da Hemorrede Pública do Estado e investimento na comunicação social da instituição visando maior vínculo com os doadores de sangue e medula óssea.

Sugerimos que a meta contratual seja revista para 42% de doadores de repetição.

**e) Qualidade dos Hemocomponentes**

**Concentrado de Hemácias**

**Meta: 100% 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 Abril/2020.

**Hemocentro Coordenador:**

<b>Crioprecipitado</b>	
	Conformidade
Volume	100%
Fibrinogênio	100%
<b>Plasma Fresco Congelado</b>	
	Conformidade
Volume	100%
TTPa	86%
<b>Plasma células residuais</b>	
	Conformidade
Leucócitos	100%
Hemácias	100%
Plaquetas	100%

<b>Concentrado de Plaquetas</b>	<b>Randômicas</b>	<b>Aférese Simples</b>	<b>Aférese Dupla</b>
Conformidade			
Volume	100%	100%	100%
Swirling	100%	100%	100%

Contagem de Plaquetas	100%	92%	100%
pH	100%	100%	100%
Contagem de Leucócitos	100%	100%	100%
Microbiológico	100%	100%	100%

Concentrado de Hemácias	SAGM	CPDA-1	Desleucocitadas
Conformidade			
Hemoglobina (Hb)	100%	100%	100%
Hematócrito (Ht)	83%	42%	80%
Hemólise	100%	100%	70%
Microbiológico	100%	100%	100%
Leucócitos	não se aplica	não se aplica	100%

O hematócrito das 12 bolsas analisadas 7 obtiveram valor um pouco abaixo do esperado. Valor esperado 65 a 80 e valor dosado 75 a 76. Identificada a necessidade de ajuste nos extratores automáticos 1 e 4. Fujicom realizou assessoria técnica 29.04.2019, e os resultados encontrados foram satisfatórios. Segue em anexo a demonstração da amostragem dos percentuais obtidos. O teste de hemólise das 10 bolsas analisadas 3 tiveram maior presença de hemólise. Identificada ordenha mais intensa nessas bolsas. O responsável pela Distribuição acompanhou rotina com os técnicos e ajustes foram realizados.

### Atividades realizada no mês de abril – Controle de Qualidade dos Hemocomponentes

- Contrato Laboratório de apoio para testes microbiológicos (Início das atividades 27/04/2020);
- Contrato Controle Externo PNCQ realizado em abril;
- Dispensação câmara de contagens e reagente para todas as unidades Hemorrede;
- Validação das centrífugas de Formosa e Porangatu;
- Início da validação phmetros;
- Início da validação das novas centrífugas Hemocentros Coordenador;
- Dispensação de microscópios para todas as unidades da Hemorrede;
- Estabelecido cronograma para iniciar o controle de qualidade dos hemocomponentes em todas as unidades até 30.05.20.
- Reunião equipe de Controle de Qualidade dos Hemocomponentes para validação dos processos de trabalhos e implantação do Controle de Qualidade interno e externo nas Unidades da Hemorrede, sendo orientados quanto as logísticas dos procedimentos. Essa reunião será mensal junto com o Escritório da Qualidade e Diretoria Técnica para análise dos relatórios de todas as unidades.



**Planilha consolidada referente ao Controle de Qualidade de Hemocomponentes do Hemocentro Rio-Verde –Abril 2020.**

<b>Crioprecipitado</b>	
	Conformidade
Volume	Não houve produção
Fibrinogênio	Não houve produção
<b>Plasma Fresco Congelado</b>	
	Conformidade
Volume	100%
TTPa	100%
<b>Plasma células residuais</b>	
	Conformidade
Leucócitos	100%
Hemácias	100%
Plaquetas	100%

<b>Concentrado de Plaquetas Randômicas</b>	
Conformidade	
Volume	100%
Swirling	100%
Contagem de Plaquetas	90%
pH	100%
Contagem de Leucócitos	100%
Microbiológico	100%

<b>Concentrado de Hemácias</b>	<b>SAGM</b>	<b>CPDA</b>
Conformidade		
Hemoglobina (Hb)	100%	100%
Hematócrito (Ht)	80%	100%
Hemólise	100%	100%
Microbiológico	100%	100%
Leucócitos	Não se aplica	Não se aplica

**Planilha consolidada referente ao Controle de Qualidade de Hemocomponentes do Hemocentro Jataí –  
Abril 2020.**

<b>Plasma Fresco Congelado</b>	
	Conformidade
Volume	100%
TTPa	100%
<b>Plasma células residuais</b>	
Leucócitos	Não avaliado
Hemácias	Não avaliado
Plaquetas	Não avaliado

<b>Concentrado de Hemácias</b>	<b>CPDA-1</b>
Conformidade	
Hemoglobina (Hb)	100%
Hematócrito (Ht)	80%
Hemólise	100%
Microbiológico	100%
Leucócitos	Não se aplica

## 5. ATIVIDADES DO HEMOGO

### 5.1. COLETA

#### 5.1.1. Coletas externas

Tivemos no mês de Abril, **doze campanhas externas** de sangue e medula. Contabilizando ao total **730** (setecentos e trinta) candidatos e **570** (cento e trinta e seis) bolsas coletadas. Segue cronograma e registros de cada campanha, bem como seu saldo individual.

**HEMOGO** HEMOCENTRO COORDENADOR  
ESTADUAL DE GOIÁS  
PROFESSOR NION ALBERNAZ

SUS SES  
Secretaria de Estado da Saúde  
GOIÁS

Goiânia, 17 de abril de 2020.

*Diante de...*  
*17/04/2020*  
*Carla Regina Caballero*  
Diretora Geral  
HEMOGO

C.I. Nº 24/2020 – CAPTAÇÃO/HEMOGO  
De: CAPTAÇÃO  
Para: Diretoria / IDTECH  
Assunto: Encaminhamento do Cronograma das Coletas Externas (Unidade Móvel)

Encaminhamento Cronograma das Coletas Externas (Unidade Móvel) do mês de Abril/2020 Retificado.  
Segue datas e locais das coletas:

MUNICÍPIO	LOCAL	DATA	SOLICITANTE	CAMPANHA	HORÁRIO DE ATENDIMENTO
GOIÂNIA-GO	IGREJA UNIVERSAL DO REINO DE DEUS Av. Goiás, 1449 – Setor Central	03/04/2020	PR. CARLOS 98141-9423	SANGUE E MEDULA	08:00 às 16:00 horas
GOIÂNIA-GO	IGREJA UNIVERSAL DO REINO DE DEUS Av. Goiás, 1449 – Setor Central	04/04/2020	PR. CARLOS 98141-9423	SANGUE E MEDULA	08:00 às 16:00 horas
GOIÂNIA-GO	HOSPITAL DE URGÊNCIAS DE GOIÂNIA Av. 31 de Março, s/n – Setor Pedro Ludovico	07/04/2020	JANINE 99606-1794 LETICIA 98209-1318	SANGUE E MEDULA	08:00 às 16:00 horas
TRINDADE - GO	HOSPITAL ESTADUAL DE URGÊNCIAS DE TRINDADE – HUTRIN Rua 03, nº 200, Jardim Primavera	11/04/2020	GETRO (35) 9719-7574	SANGUE E MEDULA	08:00 às 16:00 horas
GOIÂNIA-GO	CONDOMÍNIO RESIDENCIAL PAYSAGE Rua C-68, Qd. 22, Lt. 01/21 – Vila dos Alpes	15/04/2020	FABIANE 98421-9786	SANGUE E MEDULA	08:00 às 16:00 horas
GOIÂNIA-GO	SUPERINTENDÊNCIA DE POLÍCIA TÉCNICO-CIENTÍFICA Av. Atilio Correia Lima, Cidade Jardim	16/04/2020	RICARDO 9943-4467	SANGUE E MEDULA	08:00 às 16:00 horas
GOIÂNIA-GO	CORREGEDORIA DA POLÍCIA MILITAR Rua 83, nº 650 – St. Sul	17/04/2020	SARGENTO SILVA 99843-5939	SANGUE E MEDULA	08:00 às 16:00 horas
GOIANIRA- GO	IGREJA MATRIZ SÃO GERALDO Av. Goiás, 221 - Centro	18/04/2020	ROBERTA 99928-8795	SANGUE E MEDULA	08:00 às 16:00 horas
GOIÂNIA-GO	RESIDENCIAL CLUB CHEVERNY Av. Pedro Paulo de Souza, esq. c/ Afonso Pena – Goiânia 2	27/04/2020	CRISTIANE 99864-1234 ISA 99442-2135	SANGUE E MEDULA	08:00 às 16:00 horas
GOIÂNIA -GO	COMUNIDADE ESPÍRITA RAMATIS Av. Nicolau Copérnico, nº 419, Jardim	28/04/2020	KLEIDA 99619-8345	SANGUE E MEDULA	08:00 às 16:00 horas
GOIÂNIA-GO	COMANDO DE OPERAÇÕES ESPECIAIS - EXÉRCITO Av. Contorno s/n Jardim Guanabara	29/04/2020	TEN DANGELO 99281-4142	SANGUE E MEDULA	08:00 às 16:00 horas
GOIÂNIA-GO	COMANDO DE OPERAÇÕES ESPECIAIS - EXÉRCITO Av. Contorno s/n Jardim Guanabara	30/04/2020	TEN DANGELO 99281-4142	SANGUE E MEDULA	08:00 às 16:00 horas

Atenciosamente

**Aliano P. Borges Ribeiro**  
 Enfermeiro  
 COREN-GO 280.753-ENF

**Captção de Doadores**

Fone: (62) 3201-4570 | Email: hemocentro.coordenador@idtech.org.br  
 Av. Anhangüera, 5.395, Setor Coimbra - Goiânia - GO - CEP: 74535-010

- No dia 03 de abril/2020, a unidade do Hemocentro de Goiás conseguiu 46 (**quarenta e seis**) novas doações de sangue em ação realizada em Goiânia na **Igreja Universal Reino de Deus**. Ao todo foram realizados 61 (**sessenta e um**) cadastros de Sangue e 17 (**dezessete**) novos cadastros de Medula Óssea.



- No dia 04 de abril/2020, a unidade do Hemocentro de Goiás conseguiu 53 (**cinquenta e três**) novas doações de sangue em ação realizada em Goiânia na Igreja Universal Reino de Deus. Ao todo foram realizados 62 (**sessenta e dois**) cadastros de Sangue e 08 (**oito**) novos cadastros de Medula Óssea.





- No dia 07 de abril/2020, a unidade do Hemocentro de Goiás conseguiu 26 (**vinte e seis**) novas doações de sangue em ação realizada em Goiânia no Hospital de urgência de Goiânia - Hugo. Ao todo foram realizados 44 (**quarenta e quatro**) cadastros de Sangue e 05 (**cinco**) novos cadastros de Medula Óssea.



- No dia 11 de Abril/2020, a unidade do Hemocentro de Goiás conseguiu 51 (**cinquenta e uma**) novas doações de sangue em ação realizada em Trindade no Hospital de Urgência de Trindade - HUTRIN. Ao todo foram realizados 66 (**sessenta e seis**) cadastros de Sangue e 6 (**seis**) novos cadastros de Medula Óssea.



- No dia 15 de abril/2020, a unidade do Hemocentro de Goiás conseguiu 36 (**trinta e seis**) novas doações de sangue em ação realizada em Goiânia no Condomínio Paysage no Setor Vila dos Alpes. Ao todo foram realizados 49 (**quarenta e nove**) cadastros de Sangue e 14 (**quatorze**) novos cadastros de Medula Óssea.



- No dia 16 de abril/2020, a unidade do Hemocentro de Goiás conseguiu 57 (**cinquenta e sete**) novas doações de sangue em ação realizada em Goiânia na Polícia Técnico Científica do Estado de Goiás. Ao todo foram realizados 65 (**sessenta e cinco**) cadastros de Sangue e 26 (**vinte e seis**) novos cadastros de Medula Óssea.





- No dia 17 de abril/2020, a unidade do Hemocentro de Goiás conseguiu 32 (**trinta e duas**) novas doações de sangue em ação realizada em Goiânia na Corregedoria da Polícia Militar do Estado de Goiás. Ao todo foram realizados 41 (**quarenta e um**) cadastros de Sangue e 11 (**onze**) novos cadastros de Medula Óssea.

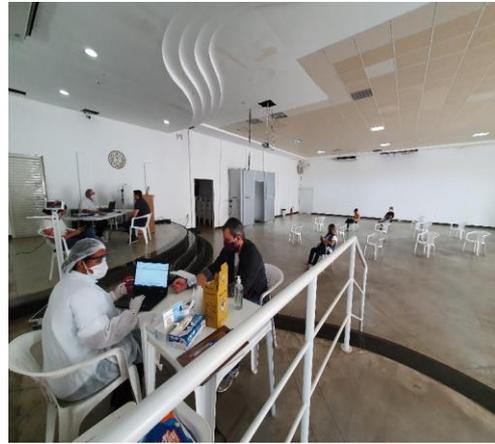




- No dia 18 de abril/2020, a unidade do Hemocentro de Goiás conseguiu 48 (**quarenta e oito**) novas doações de sangue em ação realizada em Goianira na Paroquia São Geraldo. Ao todo foram realizados 61 (**sessenta e um**) cadastros de Sangue e 15 (**quinze**) novos cadastros de Medula Óssea.
- No dia 27 de abril/2020, a unidade do Hemocentro de Goiás conseguiu 36 (**trinta e seis**) novas doações de sangue em ação realizada em Goiânia no condomínio Cheverny. Ao todo foram realizados 56 (**cinquenta e seis**) cadastros de Sangue e 19 (**dezenove**) novos cadastros de Medula Óssea.



- No dia 28 de abril/2020, a unidade do Hemocentro de Goiás conseguiu 35 (**trinta e cinco**) novas doações de sangue em ação realizada em Goiânia na Comunidade Espírita Ramatis. Ao todo foram realizados 50 (**cinquenta**) cadastros de Sangue e 18 (**dezoito**) novos cadastros de Medula Óssea.



- No dia 29 de abril/2020, a unidade do Hemocentro de Goiás conseguiu 58 (**cinquenta e oito**) novas doações de sangue em ação realizada em Goiânia no Exército Nacional Brasileiro. Ao todo foram realizados 78 (**setenta e oito**) cadastros de Sangue e 16 (**dezesesseis**) novos cadastros de Medula Óssea.



- No dia 30 de abril/2020, a unidade do Hemocentro de Goiás conseguiu 85 (**oitenta e cinco**) novas doações de sangue em ação realizada em Goiânia no Exército Nacional Brasileiro. Ao todo foram realizados 97 (**noventa e sete**) cadastros de Sangue e 9 (**nove**) novos cadastros de Medula Óssea.



## 5.1.2. CAMPANHAS INTERNAS

### 5.1.2.1. Campanhas

- Realizado campanha interna – **FABEC – TROTE SOLIDÁRIO** - de **11/03/2020 a 13/04/2020**, Tivemos **07 (sete)** doadores candidatos a triagem e coletadas **05 (cinco)** bolsas de sangue.
- Realizado campanha interna – **PROJETO GRÃO EM GRÃO/COPA DOS AMIGOS** - de **01/04/2020 a 30/04/2020**, Não tivemos candidatos a doação.

### 5.1.2.2. Coletas de plaquetas por Aférese

Realizadas 11 (onze) coletas de **Plaquetas por Aférese**.

### 5.1.2.3. Estratégias de captação de doadores

Neste mês contamos com estratégias de captação para a diminuição de aglomerações na unidade interna e externa, mantendo a segurança de nossos doadores, bem como medidas de distanciamento e utilização de máscaras dentro da unidade. Parcerias de incentivo a doação de sangue foram importantíssimas para o aumento do nosso quantitativo de cadastros e bolsas coletadas neste período de pandemia.



hemocentro\_go  
Hemocentro de Goiás

**HEMOGO**  
Hemocentro de Goiás

Sabia que agora você pode agendar sua doação de sangue pelo site do Hemocentro [agenda.hemocentro.org.br](https://agenda.hemocentro.org.br) ou pelo telefone **0800 642 0457**?

**Não custa nada fazer o bem!**

SUS  
Secretaria de Estado da Saúde

GOIÁS  
GOVERNO DO ESTADO

Iniciamos como estratégia de captação de doadores o agendamento pelo site e via 0800, com ampla divulgação deste serviço. Com este trabalho conseguimos evitar aglomerações na unidade e mantendo nossos doadores seguros para realizar sua doação.

**99** **DOE SANGUE,  
AJUDE A SALVAR  
VIDAS!**

A 99, em parceria com Hemocentros, está disponibilizando descontos de R\$ 30,00 para que você possa ir e vir com segurança e ajudar quem precisa neste momento.

**CUPOM: DOESANGUEGYN**

VERBA É R\$ 30,00/2020

Obtivemos uma parceria, assim como todos os Hemocentros, de grande ajuda aos nossos doadores. Que puderam contar com a 99 para ir e vir para sua doação de sangue com segurança e com desconto em sua viagem. Assim evitando aglomerações em transportes públicos.

**hemocentro\_go**  
Hemocentro de Goiás

♥ 💬 📍 📌

Curtido por **renatagarcia.ser** e outras pessoas

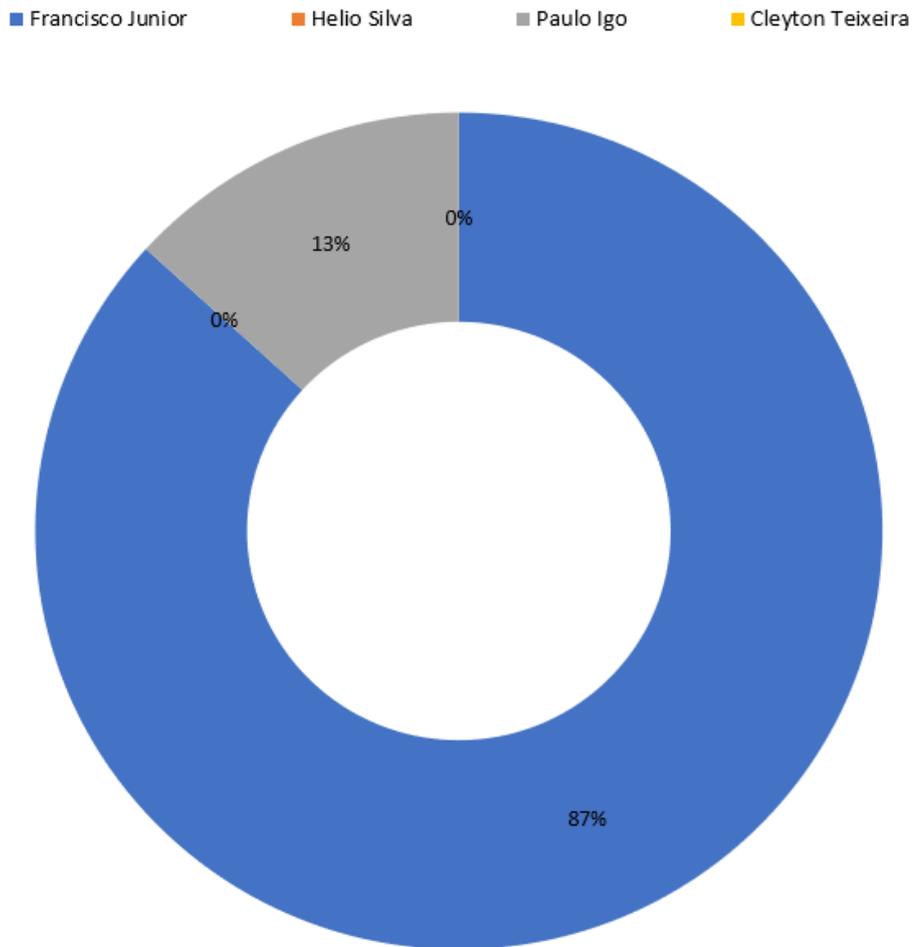
**hemocentro\_go** A OVG - Organização das Voluntárias de Goiás anunciou nessa segunda-feira, 30, que os bolsistas da OVG poderão realizar doações de sangue como forma de apoio à Hemorrede Pública de Goiás durante a pandemia de Covid-19. Segundo a gerente de Promoção e Integração ao Mundo do Trabalho da OVG, Gissele Pinheiro, as doações de sangue podem ser feitas em qualquer unidade da Hemorrede Pública de Goiás, em Goiânia ou no interior. "Ressaltamos que os agendamentos devem ser realizados através da Central de Informações do Bolsista, pelo site da OVG ou pelo telefone (62) 3201-9351". 📞📍🇧🇷

Leia mais no site [www.hemocentro.org.br](http://www.hemocentro.org.br)  
#hemocentrogos #ovg #saudegoias #sus #doesangue

A parceria com a OVG teve um aumento de agendamentos, devido a flexibilização de novos lançamentos de horas para os bolsistas. Onde, consegue-se aumentar o novo de doadores para cada bolsista, diante desta ação.

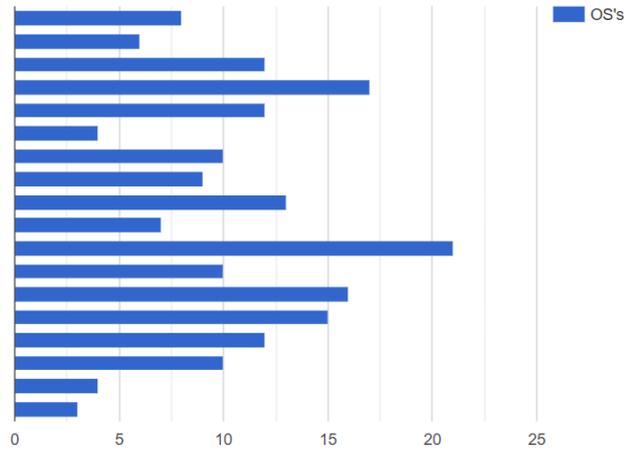
## 5.2. INFORMÁTICA

Total de atendimentos: 189



## O.S's Fechadas

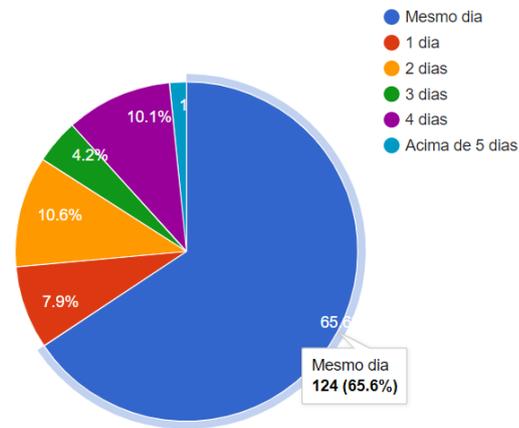
Título	Abertura	Fechamento
ASSINATURA DIGITAL	22/04/2020	30/04/2020
SOLICITAÇÃO	27/04/2020	30/04/2020
EXPORTAÇÃO DIÁRIA	28/04/2020	30/04/2020
Fluxos de agendamento nas Unidades - Hemorrede de Goiás.	28/04/2020	30/04/2020
Amostras referente ao período de 27/04/2020 e 28/04/2020	29/04/2020	30/04/2020
Solicitação de apoio técnico para impressora para etiquetas de cartas	29/04/2020	30/04/2020



Quantidade de OS's abertas/fechadas por dia.

## O.S's Fechadas

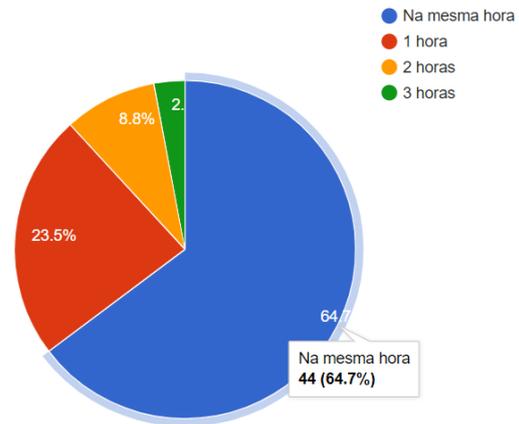
Título	Abertura	Fechamento
ASSINATURA DIGITAL	22/04/2020	30/04/2020
SOLICITAÇÃO	27/04/2020	30/04/2020
EXPORTAÇÃO DIÁRIA	28/04/2020	30/04/2020
Fluxos de agendamento nas Unidades - Hemorrede de Goiás.	28/04/2020	30/04/2020
Amostras referente ao período de 27/04/2020 e 28/04/2020	29/04/2020	30/04/2020
Solicitação de apoio técnico para impressora para etiquetas de cartas	29/04/2020	30/04/2020



OS's fechadas versus dia de abertura: 65,6% fechadas no mesmo dia de sua abertura.

O.S's Fechadas/Horas

Título	Abertura	Fechamento
ASSINATURA DIGITAL	22/04/2020	30/04/2020
SOLICITAÇÃO	27/04/2020	30/04/2020
EXPORTAÇÃO DIÁRIA	28/04/2020	30/04/2020
Fluxos de agendamento nas Unidades - Hemorrede de Goiás.	28/04/2020	30/04/2020
Amostras referente ao período de 27/04/2020 e 28/04/2020	29/04/2020	30/04/2020
Solicitação de apoio técnico para impressora de etiquetas de cartas	29/04/2020	30/04/2020



OS's fechadas versus hora de abertura: 64,7% fechadas na mesma hora em que foram abertas.

### 5.3. SESMT – SERVIÇO DE ENGENHARIA, SEGURANÇA E MEDICINA DO TRABALHO

- O SESMT participou do DDS – Diálogo Diário de Segurança da Primecon Construtora, orientando sobre a importância e a obrigatoriedade da utilização dos EPI's, Sinalizar os locais com risco de acidente, informar os setores de trabalho que estão ativos dentro do prédio em reforma, quando eles estiverem expostos a risco de acidente.

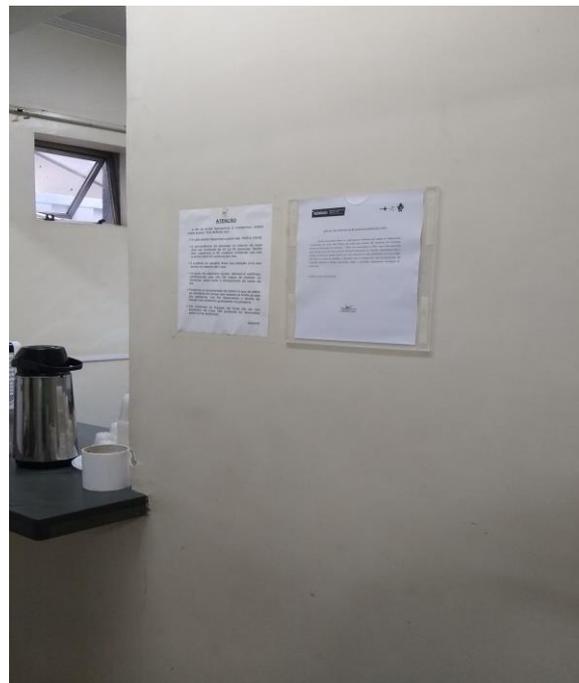


- O SESMT implantou de forma improvisada, 4 suportes na sala da CME para pendurar os aventais e luvas após a higienização dos mesmos.



Iniciamos a implantação da CIPA 2020/2021 dos celetistas do Hemocentro Coordenador, divulgamos o Edital de Convocação para Eleição no dia 29/04/2020. E elaborado os documentos para implantação conforme o cronograma, segue os documentos elaborado:

- Edital de Convocação para Eleição da CIPA;
- Designação da Comissão Eleitoral;
- Ata de Instalação e Posse da CIPA;
- Designação dos Representantes do Empregador na CIPA;
- Edital de Candidatura para membros da CIPA;
- Edital de Resultado da Votação da CIPA.



**OUTRAS ATIVIDADES**

- ✓ Solicitamos que as prestadoras de serviço fizessem a orientação de prevenção do COVID 19 para seus colaboradores;
- ✓ Elaboramos o PPP da servidora Maria do Rosário do ano de 2010 a data atual;
- ✓ Participamos da campanha de vacinação contra H1N1, nos dias 07 e 08/04/2020;
- ✓ Acompanhamos a HEMORREDE com o controle da vacinação de todos os profissionais das unidades inclusive os prestadores de serviços;
- ✓ Montamos a pasta com os POP's e formulários citados em cada POP;
- ✓ Montagem e controle de Kit de EPI da equipe de coleta Interna/Externa e Diretoria Médica;
- ✓ Alteramos e Validamos alguns mapas de risco da HEMORREDE;
- ✓ Fizemos a solicitação de pagamento da Foco Consultoria referente ao mês 02/2020;
- ✓ Fizemos a distribuição da máscara equivalente a N95 para os profissionais da coleta Interna/Externa e orientamos a forma de utilização, periodicidade e como fazer o armazenamento;
- ✓ Registramos um acidente de trabalho típico com um servidor estatutário da coleta Interna que recusou o atendimento.

## 5.4. ENGENHARIA CLÍNICA

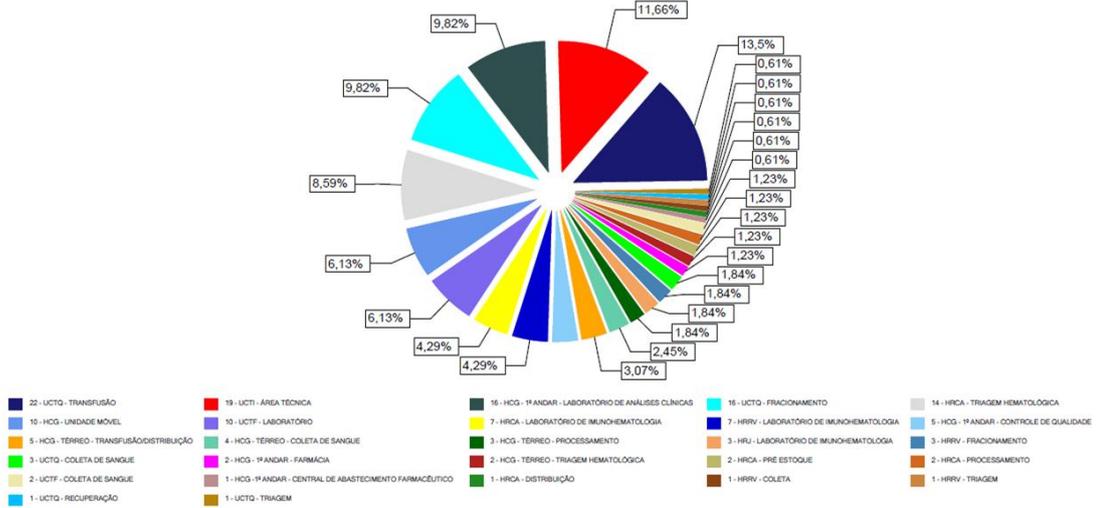
### Relação das Ordens de Serviços Abertas, Fechadas e Pendentes:

HEMORREDE

06/05/2020 08:25

Gráfico das Ordens de Serviço por Setor

Abertas, Fechadas, Pendentes, Filtrar Setores da Empresa: 2 - HEMORREDE, Abertas a partir de 01/04/2020, Abertas até 30/04/2020



Total de Itens: 163,00

Gerado por : DENISE GONÇALVES SOARES

Globalbathings® - New routines. New possibilities.

Pág. 1 de 1



## **HEMORREDE:**

### **Atividades em Goiânia:**

Analisando os gráficos, é possível verificar que foram abertas no Hemocentro Coordenador 48 ordens de serviço. Destas 34 foram para manutenção corretiva, 06 calibração, 05 instalação, 01 orientação, 01 qualificação e 01 verificação.

### **Atividades em Quirinópolis:**

Analisando os gráficos, é possível verificar que foram abertas no Unidade de Coleta e Transfusão – Quirinópolis 43 ordens de serviço. Destas 23 foram para preventivas, 16 calibrações e 04 instalações.

### **Atividades em Catalão:**

Analisando os gráficos, é possível verificar que foram abertas na Hemocentro Regional de Catalão 26 ordens de serviço. Destas foram 12 calibrações, 08 para corretiva e 06 instalação.

### **Atividades em Iporá:**

Analisando os gráficos, é possível verificar que foram abertas para o Unidade de Coleta e Transfusão - Iporá 19 ordens de serviço. Destas 17 para calibração, 01 corretiva e 01 preventiva.

### **Atividades em Rio Verde:**

Analisando os gráficos, é possível verificar que foram abertas na Hemocentro Regional de Rio Verde 12 ordens de serviço. Destas 06 foram para calibração, 03 corretivas e 06 preventivas.

### **Atividades em Formosa:**

Analisando os gráficos, é possível verificar que foram abertas no Unidade de Coleta de Transfusão – Formosa foram 12 ordens de serviço. Destas 10 corretivas, 01 calibração e 01 preventiva.

### **Atividades em Jataí:**

Analisando os gráficos, é possível verificar que foram abertas na Hemocentro Regional de Jataí 03 ordem de serviço, sendo duas corretivas e 01 para recolhimento.

#### Atividades em Agências Transfusionais:

Em abril, a equipe da Engenharia Clínica se deslocou até as Agências Transfusionais de Itapuranga, Goiatuba e Pires do Rio para cadastro de equipamentos e inserção no software de gestão.

#### RELATÓRIOS TÉCNICOS DE ABRIL/2020:

1. REC N. 038/2020: Parecer sobre aquisição de termômetros digitais para ambiente.

#### SALDOS JÁ EXECUTADOS COM PEÇAS 2019/2020:

<b>Total estimado 12 meses:</b>	<b>R\$ 84.000,00</b>
<b>Mês</b>	<b>Saldo utilizado por mês:</b>
Agosto/19	R\$ -
Setembro/19	R\$ -
Outubro/19	R\$ 1.248,68
Novembro/19	R\$ 5.077,83
Dezembro/19	R\$ -
Janeiro/20	R\$ 396,00
Fevereiro/20	R\$ 105,01
Março/20	R\$ 7.031,17
Abril/20	R\$ -
Maió/20	R\$

Junho/20	R\$
Julho/20	R\$
Agosto/20	R\$
<b>Saldo a utilizar:</b>	<b>R\$ 70.141,31</b>

#### DESLOCAMENTOS HEMORREDE ABRIL/2020:

02/04/2020	Formosa (UCT)
07/04/2020	Quirinópolis (UCT)
09/04/2020	Iporá (UCT)
16/04/2020	Ceres (Regional)
16/04/2020	Itapuranga (AT)
17/04/2020	Goiatuba (AT)
23/04/2020	Rio Verde (Regional)
29/04/2020	Catalão (Regional)
29/04/2020	Pires do Rio (AT)

#### COLABORADORES ROSSO TECNOLOGIA MÉDICO HOSPITALAR:

<b>FUNÇÃO</b>
Engenheiro Clínico – André Luiz Rosso
Técnico em Mecatrônica – Walterlin M. de Castro
Técnico em Mecânica – Felipe Vitorino Carneiro
Auxiliar técnico/administrativo – Denise Gonçalves Soares

Com base nos dados extraídos do software Effort no período abril de 2020, foram abertas 163 ordens de serviços, das quais 131 foram executadas, além de mais 56 remanescentes de meses anteriores, totalizando 187 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 a resolução de algumas depende de empresa comodantes, além disso, 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, Quirinópolis, Catalão, Iporá, Rio Verde, Formosa, Jataí, Itapuranga, Goiatuba e Pires do Rio. Conforme planejado, o atendimento da equipe da Engenharia Clínica está ocorrendo de modo gradativo, respeitando as prioridades e particularidades de cada unidade.

## **5.6. ESCRITÓRIO DA QUALIDADE**

### 5.6.1. ATIVIDADES REALIZADAS NO PERÍODO DE ABRIL/2020

- O Escritório da Qualidade realizou a padronização e formatação dos Procedimentos Operacionais Padrão POP'S no mês de Abril 2020 dos setores de Captação, SESMT, Recursos Humanos, Controle de Qualidade dos Hemocomponente do Hemocentro Coordenador e os POP'S do setor de Coleta e Distribuição da Unidade de Coleta e Transfusão de Formosa-Go.

PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO - POP		Identificação:
DIVISÃO DE COLETA	Área Técnica	UCTFORM DVC POP 01
PROCEDIMENTO: ATENDIMENTO AO DOADOR COM INTERCORRÊNCIA		Versão do POP: 001
		Folha: 1/18 - Cópia Controlada
<b>Objetivos:</b>		
<ul style="list-style-type: none"> <li>Padronizar e uniformizar os procedimentos técnicos operacionais de atendimento ao doador em intercorrências durante e após a coleta de sangue ou amostras na sala de coleta da divisão de triagem e coleta da UCT Formosa utilizando como referência o protocolo de atendimento de urgência.</li> </ul>		
<b>Local de Execução:</b>		<b>Responsável pela Execução:</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>Divisão de coleta - Sala de emergência</li> </ul>		<ul style="list-style-type: none"> <li>Médico</li> <li>Enfermeiro</li> <li>Técnico de Enfermagem</li> </ul>
<b>Recursos Necessários:</b>		
<ul style="list-style-type: none"> <li>Leto;</li> <li>EPIs (máscara, óculos, luvas de procedimento, capotes descartáveis);</li> <li>Desfibrilador/parvo ou esc/monitor;</li> <li>Cilindro de oxigênio;</li> <li>Oxímetro digital;</li> <li>Glicosímetro;</li> <li>Material completo para punção terapêutica endovenosa e para intubação orotraqueal, medicamentos de emergência;</li> </ul>		

PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO - POP		Identificação:
DIVISÃO DE DOADORES	Área Técnica	HCG DDC POP 01
PROCEDIMENTO: CAPTAÇÃO DE DOADORES		Versão do POP: 001
		Folha: 1/7 - Cópia Controlada
<b>Objetivos:</b>		
<ul style="list-style-type: none"> <li>Motivar e mobilizar os diferentes grupos da comunidade para a doação de sangue voluntária altruísta não remunerada, garantir o estoque de sangue e hemocomponentes em nível seguro para o atendimento aos pacientes, incentivar novos doadores e fidelização de todos proporcionando a segurança para receptores e doadores.</li> </ul>		
<b>Local de Execução:</b>		<b>Responsável pela Execução:</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>Captação de Doadores</li> </ul>		<ul style="list-style-type: none"> <li>Assistente Social</li> <li>Enfermeiro</li> <li>Técnico de Enfermagem</li> </ul>
<b>Recursos Necessários:</b>		
<ul style="list-style-type: none"> <li>Mesas, cadeiras, materiais de escritório, câmera digital, folders, cartazes, banners, telefone, computador com internet.</li> </ul>		
<b>Amostras:</b>		

- Fechamento Mensal do Relatório de Gestão, sendo solicitados aos setores da Hemorrede os dados para consolidação da Produção Hemorrede, Relatório de Gestão Atividades, Acompanhamento Pesquisa de Satisfação e Registro do Controle de Qualidade.

HEMOGO		HEMOGO		HEMOGO	
PRODUÇÃO HEMORREDE PÚBLICA ESTADUAL		PRODUÇÃO HEMORREDE PÚBLICA ESTADUAL		PRODUÇÃO HEMORREDE PÚBLICA ESTADUAL	
HEMOCENTRO COORDENADOR ESTADUAL DE GOIÁS Prof. Nion Albernaz - HEMOC		HEMOCENTRO - COLETA		HEMOCENTRO - COLETA	
MES / ANO MARÇ/2020		MES / ANO MARÇ/2020		MES / ANO MARÇ/2020	
PRODUTIVO		PRODUTIVO		PRODUTIVO	
<b>INTERMUNIC. LEITORES</b>		<b>INTERMUNIC. LEITORES</b>		<b>INTERMUNIC. LEITORES</b>	
Clínica Hematológica	GERAL	Clínica Hematológica	GERAL	Clínica Hematológica	GERAL
	151		9		9
<b>ATENDIMENTO AMBULATORIAL</b>		<b>ATENDIMENTO AMBULATORIAL</b>		<b>ATENDIMENTO AMBULATORIAL</b>	
Consultas Médicas	GERAL	Consultas Médicas	GERAL	Consultas Médicas	GERAL
	512		18		7
Consultas Não Médicas	GERAL	Consultas Não Médicas	GERAL	Consultas Não Médicas	GERAL
	810		1		0
<b>TOTAL</b>	<b>1363</b>	<b>TOTAL</b>	<b>28</b>	<b>TOTAL</b>	<b>7</b>
<b>PROCEDIMENTOS</b>		<b>PROCEDIMENTOS</b>		<b>PROCEDIMENTOS</b>	
Tranq. Clínica de Diagn. Cardíaca e Dislip.	GERAL	Tranq. Clínica de Diagn. Cardíaca e Dislip.	GERAL	Tranq. Clínica de Diagn. Cardíaca e Dislip.	GERAL
	100		115		260
Clínica de Sangue Coletada e Doação	GERAL	Clínica de Sangue Coletada e Doação	GERAL	Clínica de Sangue Coletada e Doação	GERAL
	1000		100		200
Plasmaférese - Coleta de Plasma por Aférese	GERAL	Plasmaférese - Coleta de Plasma por Aférese	GERAL	Plasmaférese - Coleta de Plasma por Aférese	GERAL
	21		5		9
Produção de Hemocomponentes - SAC	GERAL	Produção de Hemocomponentes - SAC	GERAL	Produção de Hemocomponentes - SAC	GERAL
	4223		518		208
Procedimento Especial - SAC	GERAL	Procedimento Especial - SAC	GERAL	Procedimento Especial - SAC	GERAL
	1000		100		0

**SUMÁRIO**

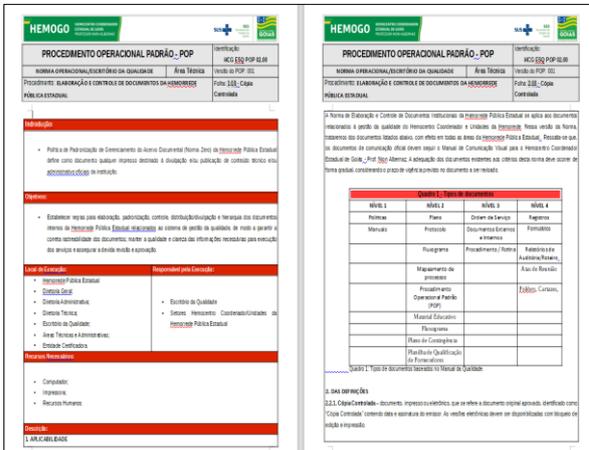
- 1. SUMÁRIO
- 2. SUMÁRIO
- 3. SUMÁRIO
- 4. SUMÁRIO
- 5. SUMÁRIO
- 6. SUMÁRIO
- 7. SUMÁRIO
- 8. SUMÁRIO
- 9. SUMÁRIO
- 10. SUMÁRIO
- 11. SUMÁRIO
- 12. SUMÁRIO
- 13. SUMÁRIO
- 14. SUMÁRIO
- 15. SUMÁRIO
- 16. SUMÁRIO
- 17. SUMÁRIO
- 18. SUMÁRIO
- 19. SUMÁRIO
- 20. SUMÁRIO
- 21. SUMÁRIO
- 22. SUMÁRIO
- 23. SUMÁRIO
- 24. SUMÁRIO
- 25. SUMÁRIO
- 26. SUMÁRIO
- 27. SUMÁRIO
- 28. SUMÁRIO
- 29. SUMÁRIO
- 30. SUMÁRIO
- 31. SUMÁRIO
- 32. SUMÁRIO



- Acompanhamento do Plano de Ação da Unidade de Coleta e Transfusão de Formosa Termo de Notificação nº. 6870.

HEMOGO HEMOCENTRO COORDENADOR ESTADUAL DE GOIÁS PROFESSOR NION ALBERNAZ					
Plano de Ação - Unidade de Coleta e Transfusão de Formosa - GO					
DEFINIÇÃO:	AUTO DE INFRAÇÃO Nº 4141				
LOCAL:	UNIDADE DE COLETA E TRANSFUÇÃO DE FORMOSA				
EQUIPE TÉCNICA:	COORDENAÇÃO DO HEMOCENTRO / IBTECH				
DATA:	24/2/2020				
Item	Não Conformidades	O que fazer?	Quem?	Até quando?	Onde?
1	Não realizar controle de qualidade dos hemocomponentes	Contratar os exames de controle de qualidade no Hemocentro Coordenador	Juliana/ Dra. Lorena/ Cristiane e Poliana (HEMOGO)	6/6/2020	Hemocentro Coordenador/ UCT Formosa
2	Não participar de AEO (Avaliação externa de qualidade)	Contratar empresa de proficiência	Dra Ana Cristina HEMOGO	30/6/2020	UCT Formosa
3	Não realizar controle interno de qualidade dos testes pré-transfusionais de imunotecnológica	Realizar o controle interno dos testes pré-transfusionais no início da rotina de inspeção diária e solicitar kits comerciais	Testes manuais (Eunel) Contratação kit comercial Dra Ana Cristina	30/05/2020	HEMOGO
4	Por descumprimento do Termo de Intenção firmado em 09/11/17 n. 1182	1. Retirar infiltrações nas áreas internas da unidade. <b>Concluído</b> 2. Elaborar procedimentos de limpeza diária e desinfecção de superfícies, instalações, equipamentos e materiais. <b>Concluído</b> 3. Realizar auditoria interna. Documento validado; realizar a auditoria. <b>Concluído</b> 4. Providenciar religião de parede na sala de coleta. <b>Concluído</b> 5. Que o tubo de coleta da linha de BFC tenha duas substituições. <b>Concluído</b> 6. Elaborar Plano de Contingência para situação de falta de energia ou	1. Daniele 2. Cristiane 3. Rose Mery 4. Jádson 5. Ediane 6. Daniel Albu	10/05/20	Hemocentro Coordenador/ UCT Formosa

- Realizado visita no Laboratório juntamente com a Diretoria Técnica para verificação e validação dos Procedimentos Operacionais Padrão POP'S no setor Laboratório, orientando a equipe referente a elaboração e estruturação dos POP'S dentro das normativas e em busca de padronização para acreditação ONA.



- Realização de treinamento para os colaboradores que irão implantar os serviços de hemoterapia na Maternidade Oeste. O Hemocentro Coordenador em suas atribuições deve orientar e servir de apoio para orientação referente aos serviços de Hematologia e Hemoterapia nas Unidades de Saúde.



- Levantamento de dados estatísticos dos atendimentos médicos, internação leito dia e ambulatoriais para cumprimento e justificativas de metas junto a Secretária Estadual de Saúde.

HEMOGO		HEMOCENTRO COORDENADOR ESTADUAL DE GOIÁS PROFESSOR NION ALBERNAZ		HEMOGO		HEMOCENTRO COORDENADOR ESTADUAL DE GOIÁS PROFESSOR NION ALBERNAZ		
<p>Ao Departamento de Controle e Processamento de Informação em Saúde Assunto: <b>Paciente de Transfusão de Sangue</b> Encaminhamos relação dos pacientes que realizaram <b>TRANSFUSÃO DE SANGUE</b> neste estabelecimento na competência 02/20 - 27 Procedimentos (06 Plaquetas e 21 CH)</p>								
PACIENTE	DATA DE NASCIMENTO	Raça	ORIGEM	CARTÃO SUS	HEMOCOMPONENTE	DATA	ENDEREÇO	TELEFONE
1	Acly Fernandes Rosa	27.02.42	3	HEMOGO	708.4022.9376.7260	CH - Iradiada-02 bolsa	04/02/20 Av. Jaraguá, Rotopolo, Qd. 03 Lt. 19 - Vila Redenção - CEP: 74.000-00 - Goiânia	62 3249-8102
2	Acly Fernandes Rosa	27.02.42	3	HEMOGO	708.4022.9376.7260	Plaqueta - 01 UNID	04/02/20 Av. Jaraguá, Rotopolo, Qd. 03 Lt. 19 - Vila Redenção - CEP: 74.000-00 - Goiânia	62 3249-8102
3	Acly Fernandes Rosa	27.02.42	3	HEMOGO	708.4022.9376.7260	Plaqueta - 01 UNID	13/01/20 Av. Jaraguá, Rotopolo, Qd. 03 Lt. 19 - Vila Redenção - CEP: 74.000-00 - Goiânia	62 3249-8102
4	Acly Fernandes Rosa	27.02.42	3	HEMOGO	708.4022.9376.7260	CH - Iradiada-01 bolsa	21/02/20 Av. Jaraguá, Rotopolo, Qd. 03 Lt. 19 - Vila Redenção - CEP: 74.000-00 - Goiânia	62 3249-8102
5	Acly Fernandes Rosa	27.02.42	3	HEMOGO	708.4022.9376.7260	Plaqueta - 5 UNID	21/02/20 Av. Jaraguá, Rotopolo, Qd. 03 Lt. 19 - Vila Redenção - CEP: 74.000-00 - Goiânia	62 3249-8102
6	Acly Fernandes Rosa	27.02.42	3	HEMOGO	708.4022.9376.7260	Plaqueta - 5 UNID	28/02/20 Av. Jaraguá, Rotopolo, Qd. 03 Lt. 19 - Vila Redenção - CEP: 74.000-00 - Goiânia	62 3249-8102
7	Ana Lúcia Alves Assunção	26/05/19	1	HEMOGO	698.0047.5118.4166	CH/F Irrado	13/02/20 Rua dos Linces, Qd. 21A, Lt. 19, Dona Iria II, Trindade/GO. CEP: 75.382-123	(62)98257-7090
8	Aparecida Lopes Rodrigues Mota	13/01/59	3	HEMOGO	709.5025.9907.4959	Plaqueta - 01 UNID	18/02/20 Rua Formosa nº137, QD F, LT. 28 - Vila Maria - CEP: 74.523-420 - Aparecida de Goiânia	(62) 99917-5430
9	Beatriz Paixão Silva	25.04.98	2	HEMOGO	702.1017.0442.4184	CH - Fenotipada	03/02/20 Rua Josa Roubice, Qd. 26 R. 10 - Bairro São Francisco - CEP: 74.455-150 - Goiânia	62 99102-3532
10	Cao Felipe dos Santos Câmara	23/05/08	3	HEMOGO	702.4050.1593.6823	CH/F Irrado	13.02.20 Rua Brasília, Qd. 07 Lt. 13, Parque das Nações, Aparecida de Goiânia/GO. CEP: 74.957-140	(62)99456-3980/ 99254-7300
11	Claudia Cristina Dias de Oliveira	23/01/92	3	HEMOGO	203.7544.1373.0004	CH/F Irrado	13/02/20 Rua VP 9, QD. 6AL LT 01 - Setor Fossol - CEP: 74.472-070 - Goiânia	(62) 99374-1079
12	Davi Henrique Alves de Souza	14/02/07	3	HEMOGO	709.0050.9937.2303	1 CH/F Irrado	26/02/20 Rua Trindade, Q. 53, Lt. 24, Parna Industrial, João Iraz, Goiânia/GO. CEP: 74.491-604	(62)99248-2805
13	Esperança Tavares Pires	14/11/18	3	HEMOGO	702.4005.1917.5627	CH/F Irrado	20.02.20 Rua das Varzeas, Qd. 11 Lt. 14 A, SN, ca. 09, São Vale das Brás, CEP: 74.250-000	62 99407-7076
14	Helena Karoliny Ferreira Alves	19/05/06	2	HEMOGO	709.8089.8752.3982	CH - Fenotipada	27/02/20 Rua Presidente Rodrigues Alves, QD 32, LT 16 - Jardim Brasília - CEP: 74.353-400 - Goiânia	(62)99236-1415/ 98180-8742
15	Isidori Sophia Diamantina de Matos	08/07/13	3	HEMOGO	702.0088.9764.2382	CH - Fenotipada 01	20/02/20 Av. Industrial, Q. F. Lt. 21, Setor Leste Vila Nova, Goiânia/GO. CEP: 74.635-040	(62)99946-4598
16	Kathryna Paulino Guimaraes	10/06/13	3	HEMOGO	709.6096.6806.2670	CH - Fenotipada	20.02.20 Av. Brasil Central, QD. 05, LT. 02 - Vila Mauá - CEP: 74.323-150 - Goiânia	62 3558-3233
17	Marcelo dos Santos Maciel	17/06/09	2	HEMOGO	898.0029.6079.2337	CH - Fenotipada	13.02.20 Rua J. QD. 27, LT. 06 - CSA.02, Vila Santa Helen - CEP: 74.555-350 - Goiânia	62 99465-2615
18	Maria Gabriela Barbosa Lima	21/05/06	2	HEMOGO	898.0094.7138.2193	CH - Fenotipada	20.02.20 Rua C-05, Qd. 99, Lt. 28 - Real Convivente - CEP: 74.356-720 - GOIÂNIA	62 98209-1432

- Descrição da Implantação do Núcleo de Segurança do Doador e Paciente na Hemorrede Pública Estadual, Implantação da Matriz Gut, Plano de Ação para implantação do Núcleo na Hemorrede. Criação de Minuta de Portaria da Comissão do Núcleo de Segurança do Paciente na Hemorrede e sugestão dos membros para validação das Diretorias.

NÚCLEO DE SEGURANÇA DO PACIENTE Hemorrede de Goiás	
<b>SUMÁRIO</b>	
1 - Protocolo de Política de Higienização das Mãos	06
2 - Fluxo de Trabalho	06
3 - Fluxo de Trabalho	09
4 - Fluxo de Trabalho	09
4.1 - Fluxo de Trabalho de coleta	10
4.2 - Fluxo de Trabalho de coleta	11
4.3 - Fluxo de Trabalho de coleta	11
4.4 - Fluxo de Trabalho de coleta	11
4.5 - Fluxo de Trabalho de coleta	11
4.6 - Fluxo de Trabalho de coleta	11
4.7 - Fluxo de Trabalho de coleta	11
4.8 - Fluxo de Trabalho de coleta	11
4.9 - Fluxo de Trabalho de coleta	11
4.10 - Fluxo de Trabalho de coleta	11
4.11 - Fluxo de Trabalho de coleta	11
4.12 - Fluxo de Trabalho de coleta	11
4.13 - Fluxo de Trabalho de coleta	11
4.14 - Fluxo de Trabalho de coleta	11
4.15 - Fluxo de Trabalho de coleta	11
4.16 - Fluxo de Trabalho de coleta	11
4.17 - Fluxo de Trabalho de coleta	11
4.18 - Fluxo de Trabalho de coleta	11
4.19 - Fluxo de Trabalho de coleta	11
4.20 - Fluxo de Trabalho de coleta	11
4.21 - Fluxo de Trabalho de coleta	11
4.22 - Fluxo de Trabalho de coleta	11
4.23 - Fluxo de Trabalho de coleta	11
4.24 - Fluxo de Trabalho de coleta	11
4.25 - Fluxo de Trabalho de coleta	11
4.26 - Fluxo de Trabalho de coleta	11
4.27 - Fluxo de Trabalho de coleta	11
4.28 - Fluxo de Trabalho de coleta	11
4.29 - Fluxo de Trabalho de coleta	11
4.30 - Fluxo de Trabalho de coleta	11
4.31 - Fluxo de Trabalho de coleta	11
4.32 - Fluxo de Trabalho de coleta	11
4.33 - Fluxo de Trabalho de coleta	11
4.34 - Fluxo de Trabalho de coleta	11
4.35 - Fluxo de Trabalho de coleta	11
4.36 - Fluxo de Trabalho de coleta	11
4.37 - Fluxo de Trabalho de coleta	11
4.38 - Fluxo de Trabalho de coleta	11
4.39 - Fluxo de Trabalho de coleta	11
4.40 - Fluxo de Trabalho de coleta	11
4.41 - Fluxo de Trabalho de coleta	11
4.42 - Fluxo de Trabalho de coleta	11
4.43 - Fluxo de Trabalho de coleta	11
4.44 - Fluxo de Trabalho de coleta	11
4.45 - Fluxo de Trabalho de coleta	11
4.46 - Fluxo de Trabalho de coleta	11
4.47 - Fluxo de Trabalho de coleta	11
4.48 - Fluxo de Trabalho de coleta	11
4.49 - Fluxo de Trabalho de coleta	11
4.50 - Fluxo de Trabalho de coleta	11
4.51 - Fluxo de Trabalho de coleta	11
4.52 - Fluxo de Trabalho de coleta	11
4.53 - Fluxo de Trabalho de coleta	11
4.54 - Fluxo de Trabalho de coleta	11
4.55 - Fluxo de Trabalho de coleta	11
4.56 - Fluxo de Trabalho de coleta	11
4.57 - Fluxo de Trabalho de coleta	11
4.58 - Fluxo de Trabalho de coleta	11
4.59 - Fluxo de Trabalho de coleta	11
4.60 - Fluxo de Trabalho de coleta	11
4.61 - Fluxo de Trabalho de coleta	11
4.62 - Fluxo de Trabalho de coleta	11
4.63 - Fluxo de Trabalho de coleta	11
4.64 - Fluxo de Trabalho de coleta	11
4.65 - Fluxo de Trabalho de coleta	11
4.66 - Fluxo de Trabalho de coleta	11
4.67 - Fluxo de Trabalho de coleta	11
4.68 - Fluxo de Trabalho de coleta	11
4.69 - Fluxo de Trabalho de coleta	11
4.70 - Fluxo de Trabalho de coleta	11
4.71 - Fluxo de Trabalho de coleta	11
4.72 - Fluxo de Trabalho de coleta	11
4.73 - Fluxo de Trabalho de coleta	11
4.74 - Fluxo de Trabalho de coleta	11
4.75 - Fluxo de Trabalho de coleta	11
4.76 - Fluxo de Trabalho de coleta	11
4.77 - Fluxo de Trabalho de coleta	11
4.78 - Fluxo de Trabalho de coleta	11
4.79 - Fluxo de Trabalho de coleta	11
4.80 - Fluxo de Trabalho de coleta	11
4.81 - Fluxo de Trabalho de coleta	11
4.82 - Fluxo de Trabalho de coleta	11
4.83 - Fluxo de Trabalho de coleta	11
4.84 - Fluxo de Trabalho de coleta	11
4.85 - Fluxo de Trabalho de coleta	11
4.86 - Fluxo de Trabalho de coleta	11
4.87 - Fluxo de Trabalho de coleta	11
4.88 - Fluxo de Trabalho de coleta	11
4.89 - Fluxo de Trabalho de coleta	11
4.90 - Fluxo de Trabalho de coleta	11
4.91 - Fluxo de Trabalho de coleta	11
4.92 - Fluxo de Trabalho de coleta	11
4.93 - Fluxo de Trabalho de coleta	11
4.94 - Fluxo de Trabalho de coleta	11
4.95 - Fluxo de Trabalho de coleta	11
4.96 - Fluxo de Trabalho de coleta	11
4.97 - Fluxo de Trabalho de coleta	11
4.98 - Fluxo de Trabalho de coleta	11
4.99 - Fluxo de Trabalho de coleta	11
4.100 - Fluxo de Trabalho de coleta	11

PROBLEMAS	GRAVIDADE	URGENCIA	TENDENCIA	TOTAL	OCCORRENCIA	PRIORIDADE
Não aplicação ou aplicação parcial dos critérios estabelecidos na legislação vigente na triagem clínica	5	5	4	100	4	400
Catagão, registro e notificação de doador de sangue fora dos padrões e normas da legislação vigente	5	5	5	125	3	375
Antissepsia inadequada do local de punção do doador	5	5	5	125	3	375
Questões devido a leptospiroses	5	5	5	125	3	375
Erro no registro dos dados cadastrais do candidato a doação	5	5	3	75	5	375
Não bloqueio do candidato considerado inapto definitivamente em doações anteriores	5	4	4	80	4	320
Liberação do doador após a coleta, antes do tempo recomendado (mínimo de 30 minutos)	4	4	4	64	5	320
Identificação incorreta da unidade de sangue e/ou das amostras para teste laboratoriais	5	5	5	125	2	250
Não bloqueio do candidato inapto na triagem	5	5	5	125	2	250
Manuseio do local de punção pós-antissepsia	5	5	3	75	3	225
Falta de orientação ao doador sobre os cuidados pós-doença	5	5	5	64	3	192
Uso de álcool ou mal estar geral durante e/ou após a doação	4	4	4	64	3	192
Orientação inadequada/insuficiente dos critérios de seleção de doadores	4	4	4	36	5	180
Troca de bolsas e/ou amostra no momento de coleta	3	3	4	125	1	125
Troca de etiquetas do rótulo contendo a identificação da doação e as iniciais do doador	5	5	5	125	1	125
Nova punção com o mesmo material da anterior	5	5	5	125	1	125
Intoxicação alimentar por ingestão de alimentos contaminados	5	5	5	125	1	125
Erro na identificação do doador autólogo para autólogo	5	5	4	100	1	100
Ausência de homogeneização da bolsa durante a coleta	3	5	5	75	1	75
Acidente com material biológico	5	5	3	75	1	75
Exatidão de local inadequado para punção	3	3	4	36	2	72
Intoxicação por punção inadequada	3	3	4	36	2	72
Coleta de volume de sangue e/ou componentes fora do preconizado	3	3	4	36	2	72
Tempo excessivo de coleta	3	3	4	36	2	72
Transporte incorreto fora dos padrões de temperatura e tempo de armazenamento	3	3	3	27	2	27
Condição						
Muito Alta - 5						
Alta - 4						
Moderada - 3						
Baixa - 2						
Quase Nula - 1						

- Participação da campanha de vacinação contra a gripe para todos os profissionais de saúde do HEMOGO e prestadores de serviços terceirizados.



- Realizado levantamento e padronização dos formulários essencial para realização de atendimentos aos pacientes do ambulatório e doadores da Hemorrede para serem impressos em gráfica, com intuito de padronização e qualidade de impressão dos formulários, diminuindo gastos com impressos e otimizando os trabalhos nas equipes.

**HEMOGO** HEMOCENTRO COORDENADOR ESTADUAL DE GOIÁS

**CHECK LIST - MONITORAMENTO TRANSFUSIONAL**

Sector \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_  
 Paciente \_\_\_\_\_ Data de Nasc. \_\_\_\_\_  
 Prontuário \_\_\_\_\_ Número da Bolsa \_\_\_\_\_  
 Tipagem ABO do paciente \_\_\_\_\_ Fator RH \_\_\_\_\_  
 Tipagem da Bolsa \_\_\_\_\_ Fator RH \_\_\_\_\_  
 Hemocomponente \_\_\_\_\_ Quantidade \_\_\_\_\_

Filtro Detecção de Sísmico ( ) Não ( )  
 Realizado confirmação da identificação do paciente (grupos/pulseira)?  
 Realizado topagem a bolsa? Topagem realizada \_\_\_\_\_  
 Equipamento próprio e exclusivo para transfusão?  
 Contendo hemocomponente prescrito com hemocomponente da bolsa?  
 Contendo volume prescrito com volume da bolsa?  
 Checado velocidade da infusão?  
 Realizado permanência e observação do paciente durante os 10 minutos iniciais da transfusão?  
 Realizado orientações à equipe clínica (médica/enfermagem) acerca do procedimento transfusional?

Sinais Vitais	Horário	PA	FC	FR	Temp.	Saturação	Assinatura
Início							
10 minutos							
Término							

**OBSERVAÇÕES:**

1. É obrigatório assinatura e carimbo.  
 2. É obrigação do Tec. Transfusional, iniciar, realizar procedimentos de sua competência e acompanhar transfusão nos primeiros 10 minutos.  
 3. É obrigação da equipe de enfermagem do setor, acompanhar, notificar reações adversas, realizar procedimentos de sua competência, inclusive a retirada após término.

**ANOTAÇÕES:**

**HEMOGO** HEMOCENTRO COORDENADOR ESTADUAL DE GOIÁS

**TERMO DE CONSENTIMENTO INFORMADO**

Declaro que fui esclarecido(a) pelo(a) médico(a) \_\_\_\_\_ CRM nº \_\_\_\_\_ sobre a conveniência e indicações, benefícios, riscos, complicações potenciais e alternativas possíveis à transfusão de componentes sanguíneos. Estou ciente de que as transfusões apesar de todos os testes e de todas as precauções, continuam a ter riscos de transmissão de doenças infectocontagiosas. Podem causar ainda reações tais como febre, calafrios, alergias e, raramente, problemas pulmonares e cardíacos.

Fui informado também que todos os testes exigidos por lei foram realizados nos doadores de sangue e que os hemocomponentes são preparados e testados de acordo com o que estabelece a legislação vigente.

Declaro ainda ter sido informado que este Termo de Consentimento é válido para um período de 06 meses.

Dessa forma eu:

ACEITO receber transfusões de hemocomponentes  
 NÃO ACEITO receber transfusões de hemocomponentes e declaro estar ciente dos riscos dessa decisão

\_\_\_\_\_ Local e data: \_\_\_\_\_

Nome do paciente: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ Data de nascimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
 Documento de identidade \_\_\_\_\_ Órgão Emissor: \_\_\_\_\_

- Reunião Comissão de Gerenciamento de Resíduos da Hemorrede para discussão e estabelecimento dos fluxos dos resíduos biológicos da Unidade de Coleta e Transfusão de Formosa-Go. Identificação com as simbologias correspondentes do abrigo os quais foram solicitados e estão em andamento.



- Reunião Comissão de Gerenciamento de Resíduos para discussão dos Contratos de Recolhimento dos resíduos das Unidades da Hemorrede. Acordado iniciar o recolhimento dos resíduos das Unidades com a apresentação da periodicidade e logística dos recolhimentos.



- Treinamentos realizado com a equipe de prestação de serviços e higienização de limpeza da empresa Garantia, referente aos cuidados com os EPI'S, com intuito de prevenção do novo coronavírus.



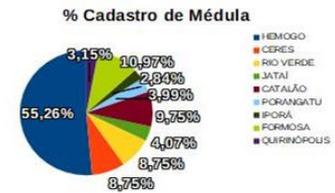
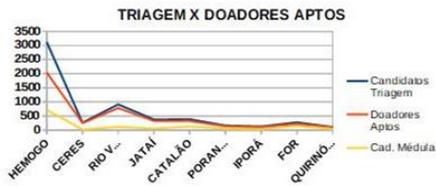
- Reunião com a consultoria responsável pelo Planejamento Estratégico, para discussão das ações e definição de objetivos e estratégias para alcançar os objetivos na Hemorrede Pública Estadual.



- Diariamente é realizado levantamento dos dados para estatísticas do quantitativo de coletas e estoque na Hemorrede Pública Estadual, com objetivo de conhecimento de entrada e saída dos hemocomponentes e posteriormente informação ao Ministério da Saúde.

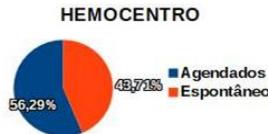
**RELATÓRIO MENSAL DE COLETA DE SANGUE DA HEMORREDE PÚBLICA DO ESTADO DE GOIÁS**  
**COLETA DE SANGUE – ABRIL/2020**

	Candidatos Triagem	Doadores Aptos	%	Bolsas Duplas	Bolsas Triplas	Bolsas Quadruplas	Triagem Clínica			Cad. Médula	%	Plaquetaférese	Hemácias Duplas	Plasmaférese
							Qtd. OVG	Qtd. Rep.	Qtd. Vol.					
HEMOGO	3123	2043	47,90%	833	1218	0	469	181	1434	720	55,26%	11	0	0
CERES	260	247	18,29%	247	0	0	77	88	95	16	8,75%	0	0	0
RIO VERDE	909	780	18,29%	595	190	0	145	121	647	114	8,75%	0	0	0
JATAÍ	373	323	7,57%	338	0	0	15	2	306	53	4,07%	0	0	0
CATALÃO	385	319	7,48%	270	49	0	87	15	265	127	9,75%	3	0	0
PORANGATU	159	135	3,17%	134	0	0	3	0	137	52	3,99%	0	0	0
IPORÁ	125	102	2,39%	93	0	0	45	20	60	37	2,84%	0	0	0
FORMOSA	273	219	5,13%	185	0	185	38	4	283	143	10,97%	0	0	0
QUIRINÓPOLIS	104	97	2,27%	97	0	0	37	0	60	41	3,15%	0	0	0
<b>TOTAL</b>	<b>5711</b>	<b>4265</b>		<b>2792</b>	<b>1457</b>	<b>185</b>	<b>916</b>	<b>431</b>	<b>3287</b>	<b>1303</b>		<b>14</b>	<b>0</b>	<b>0</b>



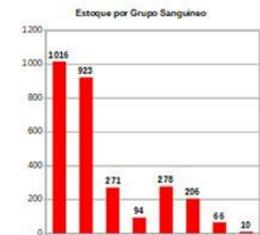
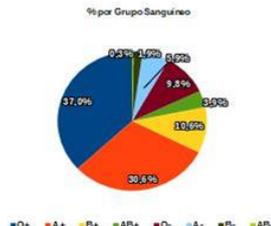
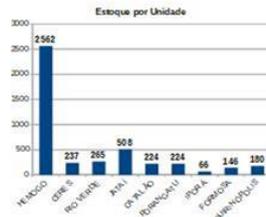
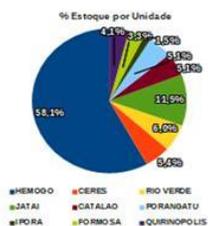
**HEMOCENTRO Triagem Clínica**

Agendados	Espontâneo	TOTAL
1302	1011	2313
56,29%	43,71%	



**ESTOQUE DIÁRIO DA HEMORREDE PÚBLICA DO ESTADO DE GOIÁS**  
**ESTOQUE – ABRIL / 2020**

UNIDADES	CONCENTRADO DE HEMACIA						CONCENTRADO DE HEMACIA FENOTIPADA						CONCENTRADO DE PLAQUETAS						CONCENTRADO DE PLAQUETAS POR AFERESE						PLASMA FRESCO CONGELADO						TOTAL																			
	O+	A+	B+	AB+	O-	A-	B-	AB-	O+	A+	B+	AB+	O-	A-	B-	AB-	O+	A+	B+	AB+	O-	A-	B-	AB-	O+	A+	B+	AB+	O-	A-	B-	AB-	O+	A+	B+	AB+	O-	A-	B-	AB-	Total	%								
HEMOGO	252	318	138	55	90	29	13	3	29	15	0	0	0	0	0	0	0	7	0	0	0	1	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	516	483	147	27	169	130	39	0	897	824	285	82	258	160	52	4	2562	38,1%
CERES	49	9	10	1	5	7	2	0	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	45	46	15	11	21	10	6	0	94	55	25	12	26	17	8	0	237	5,4%
RIO VERDE	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	99	104	16	10	13	15	5	3	99	104	16	10	13	15	5	3	268	4,0%
JATAÍ	119	55	25	8	19	6	3	1	0	0	0	0	19	6	3	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	208	108	50	24	66	33	13	5	908	11,5%								
CATALÃO	45	35	16	2	20	7	5	4	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	99	104	16	10	13	15	5	3	99	71	22	10	14	7	1	0	224	5,7%
PORANGATU	16	15	6	4	6	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	83	56	16	6	8	5	1	0	99	71	22	10	14	7	1	0	224	5,7%
IPORÁ	12	7	0	4	6	6	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	6	8	10	6	0	0	0	0	18	15	10	10	6	6	1	0	66	1,0%
FORMOSA	15	19	4	2	4	4	1	1	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0	0	0	0	0	0	0	0	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	27	32	10	1	9	6	0	1	52	53	14	3	13	10	1	2	148	3,3%
QUIRINÓPOLIS	23	15	9	2	5	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	41	37	16	7	18	4	3	0	64	52	25	9	23	4	3	0	180	4,7%
<b>TOTAL</b>	<b>632</b>	<b>472</b>	<b>208</b>	<b>78</b>	<b>199</b>	<b>62</b>	<b>28</b>	<b>9</b>	<b>29</b>	<b>15</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>19</b>	<b>7</b>	<b>3</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>7</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>893</b>	<b>3391</b>	<b>469</b>	<b>170</b>	<b>433</b>	<b>269</b>	<b>85</b>	<b>14</b>	<b>4412</b>									



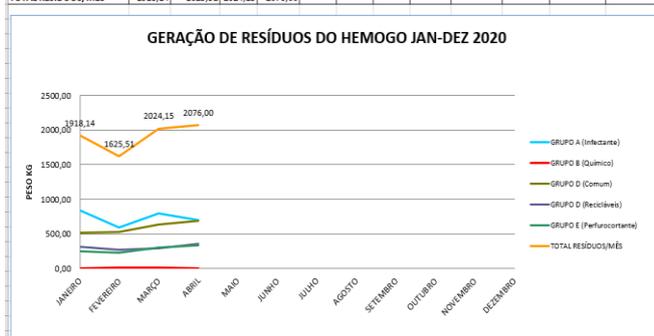
**5.6.2. ATIVIDADES REALIZADAS MENSALMENTE NAS AÇÕES DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE E GERENCIAMENTO DE RESÍDUOS REALIZADA PELO ESCRITÓRIO DA QUALIDADE.**

**5.6.2.1. GERENCIAMENTO DE RESÍDUOS**

- 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;
- Solicitação de adequação e identificação do Abrigo Provisório de Resíduos.
- Reforma do abrigo previsto para 30.05.20.

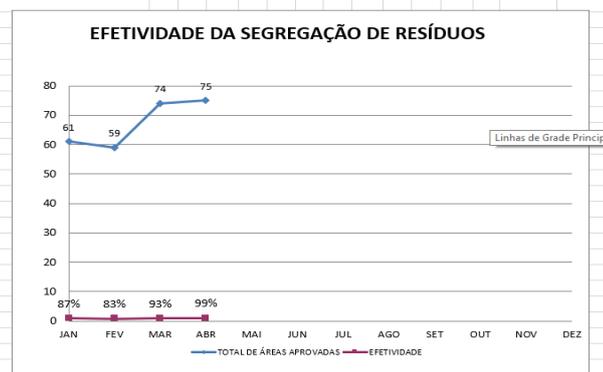
**Gráfico da Geração de Resíduos no HEMOGO por grupo JAN-DEZ 2020**

GRUPO	JANEIRO	FEVEREIRO	MARÇO	ABRIL	MAIO	JUNHO	JULHO	AGOSTO	SETEMBRO	OUTUBRO	NOVEMBRO	DEZEMBRO
GRUPO A (Infectante)	834,97	591,37	792,10	700,12								
GRUPO B (Químico)	3,86	9,99	7,86	6,70								
GRUPO D (Comum)	514,29	531,51	637,42	683,42								
GRUPO D (Recicláveis)	314,36	270,05	286,57	351,34								
GRUPO E (Perfur cortante)	250,66	222,59	300,20	334,42								
TOTAL RESÍDUOS/MÊS	1918,14	1625,51	2024,15	2076,00								

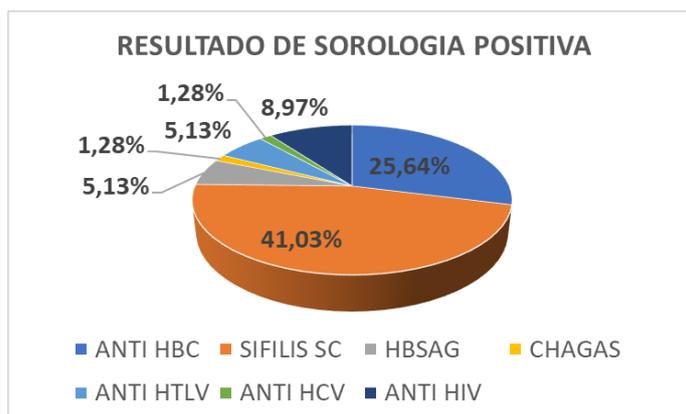


**Gráfico De Efetividade de Segregação de Resíduos do HEMOGO**

MESES	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ
TOTAL DE ÁREAS APROVADAS	61	59	74	75								
EFETIVIDADE	87%	83%	93%	99%								



### 5.6.2.2. HEMOVIGILÂNCIA



- 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;
- Foram notificados os 3 casos suspeitos de COVID 19, os quais não conformaram de acordo com exames.
- 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.

### **5.6.2.3 SERVIÇOS DE CONTROLE E INFECÇÕES RELACIONADAS À ASSISTÊNCIA A SAÚDE (SCIRAS)**

- 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;
- Treinamentos anual da equipe do HEMOGO em biossegurança e descarte de resíduos;
- Treinamentos periódicos para a Hemorrede, terceirizados e estagiários em biossegurança.
- 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.
- Solicitação de Dedetização extra no prédio anexo ao Hemocentro para manutenção e prevenção de controle de pragas.
- Solicitação de instalação de telas de proteção.
- Solicitação de pontos de água para higienização dos carrinhos de recolhimento dos resíduos.

## 5.7. ATIVIDADES DO AMBULATÓRIO

### 5.7.1. AÇÕES REALIZADAS

Treinamento POPs – Ambulatório, Recepção e DAM; 31/03 a 03/04/2020



Treinamento Profissional da Maternidade Oeste 03/04/2020



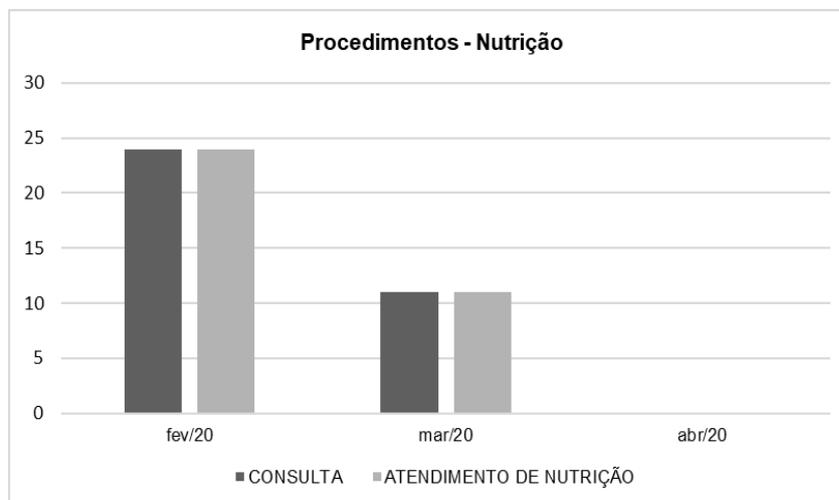
## 5.8. RELATÓRIO DAS ATIVIDADES DA NUTRIÇÃO

- Planejamento das atividades de compras de gêneros alimentícios para o Hemocentro Coordenador e Hemorrede;
- Efetuação dos pedidos de lanches perecíveis para o Hemocentro Coordenador (coleta interna e externa) e as unidades da Hemorrede;
- Realização do recebimento e armazenamento diário de gêneros alimentícios perecíveis no Hemocentro Coordenador;
- Realização do recebimento e armazenamento semanal de gêneros alimentícios secos (bolachas) para as unidades da Hemorrede;
- Retirada de mercadorias (sucos e doces) no fornecedor, para abastecimento o Hemocentro Coordenador e Hemorrede;
- Acompanhamento e ajuste diário dos quantitativos dos gêneros alimentícios perecíveis, objetivando a redução das sobras e desperdícios;
- Dispensação de produtos alimentícios para todas as unidades da Hemorrede;
- Execução dos fechamentos, conferências e solicitações de pagamentos do Hemocentro Coordenador e Hemorrede;
- Supervisão semanal dos cardápios da empresa terceirizada que fornece as refeições para os pacientes, doadores, servidores, celetistas e plantonistas de acordo com as necessidades nutricionais, com base no perfil nutricional da clientela, respeitando os hábitos alimentares regionais, culturais e étnicos;
- Supervisionar as fichas técnicas dos lanches e refeições das empresas terceirizadas, verificando se estão mantendo-as atualizadas.

**5.8.2 - QUANTIDADES MENSAIS DE ATENDIMENTOS CLÍNICOS:**

No mês de Abril/2020 não houve atendimentos, foram suspensos os atendimentos do Departamento de Atenção Multidisciplinar devido o COVID-19.

Procedimento	Quantidade		
	Fevereiro	Março	Abril
Consulta de Profissionais de Nível Superior na Atenção Especializada (Exceto Médico)	24	11	0
Atendimento de Nutrição (Orientações nutricionais e Elaboração de Planos Alimentares)	24	11	0
<b>Total</b>	<b>48</b>	<b>22</b>	<b>0</b>

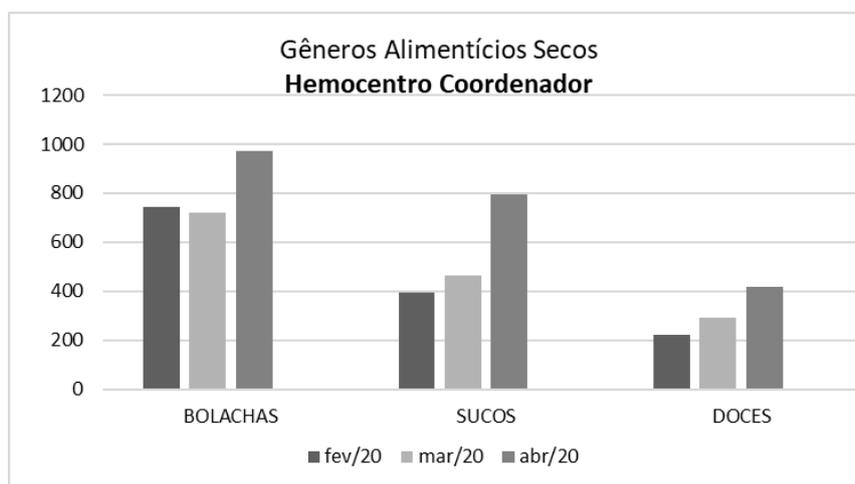


### 5.8.3- HEMOCENTRO COORDENADOR

#### 5.8.3.1. Quantidades mensais de pré-lanches oferecidos aos doadores:

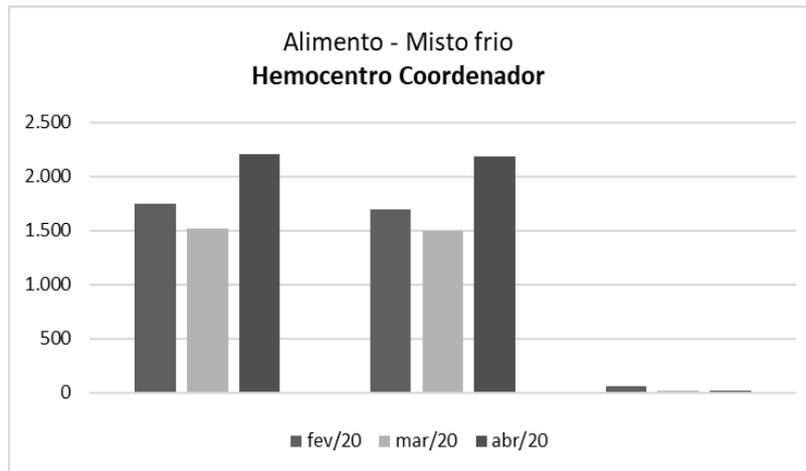
- Gêneros alimentícios secos:

Produto/alimento	Quantidade por mês		
	Fevereiro	Março	Abril
<b>Bolachas</b>	742	720	972
<b>Sucos</b>	392	466	794
<b>Doces</b>	220	293	415



#### 5.8.3.2 Quantidades mensais de pós-lanches oferecidos aos doadores:

Produto/alimento		Quantidade por mês		
		Fevereiro	Março	Abril
<b>Misto frio</b>	<b>Pedido</b>	1.752	1.519	2.205
	<b>Consumido</b>	1.696	1.496	2.186
	<b>Descartado</b>	56	23	19

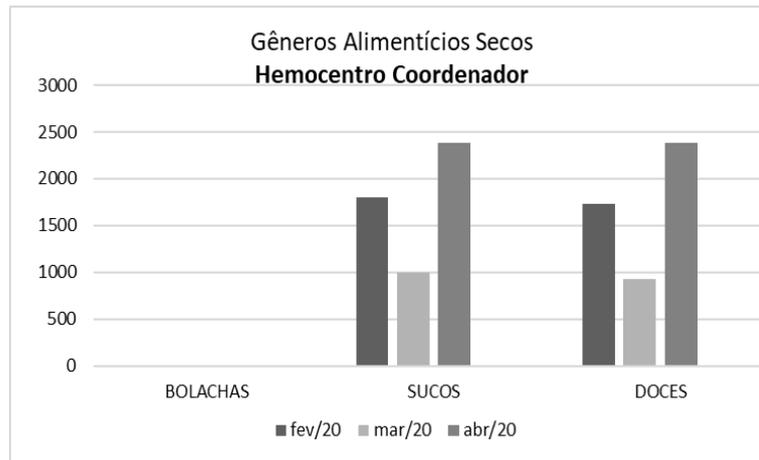


- Observações:**

Nota-se que foram desprezados 19 mistos frios, sendo 10 unidades da coleta interna e 09 unidades da coleta externa, obtendo o percentual de 0,86% de descarte, por se tratar de um alimento perecível com o prazo de validade de 24 horas. Além disso, é necessário trabalhar com uma margem de 10% de segurança, para que sejam evitadas tais intercorrências, como a falta de lanches perecíveis aos doadores. Observa-se uma redução de 0,65% em relação ao descarte do mês anterior.

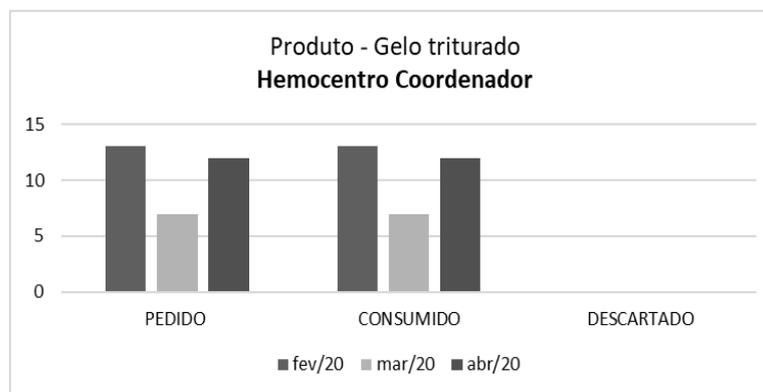
- Gêneros alimentícios secos:**

Produto/alimento	Quantidade por mês		
	Fevereiro	Março	Abril
<b>Bolachas</b>	0	0	0
<b>Sucos</b>	1.806	998	2.385
<b>Doces</b>	1.734	931	2.385



**5.8.3.3 Quantidades mensais de gelos para as coletas externas:**

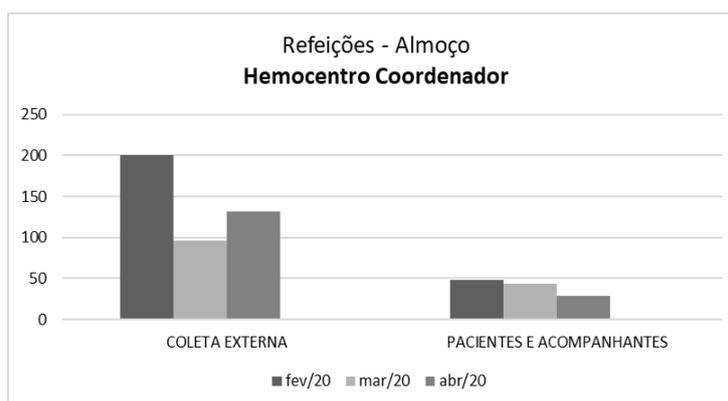
Produto/alimento		Quantidade por mês		
		Fevereiro	Março	Abril
Gelo triturado	Pedido	13	7	12
	Consumido	13	7	12
	Descartado	0	0	0



### 5.8.3.4 Quantidades mensais de refeições oferecidas aos colaboradores da coleta externa, plantonistas, pacientes e acompanhantes:

- Almoço:

Setor	Quantidade/mês		
	Fevereiro	Março	Abril
Coleta externa	200	96	132
Pacientes e acompanhantes	48	43	29
<b>Total</b>	<b>260</b>	<b>150</b>	<b>161</b>

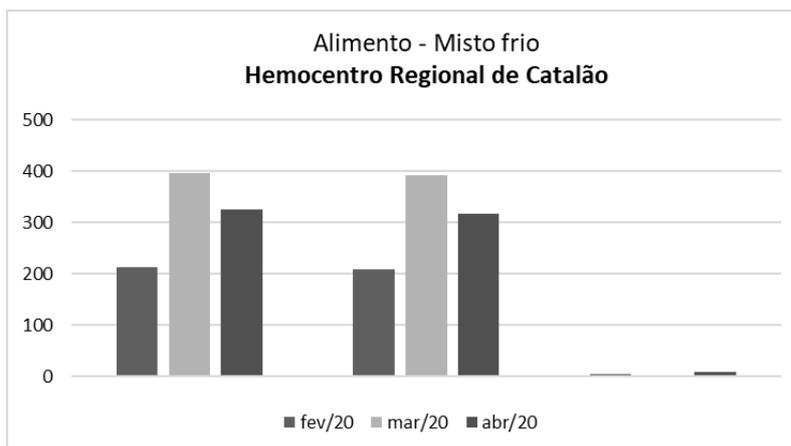


### 5.8.4- HEMORREDE

#### 5.8.4.1 Hemocentro Regional – Catalão

- Misto frio (pão mandi, presunto e queijo mussarela):

Produto/alimento		Quantidade por mês		
		Fevereiro	Março	Abril
Misto frio	Pedido	213	396	326
	Consumido	209	393	317
	Descartado	04	03	09



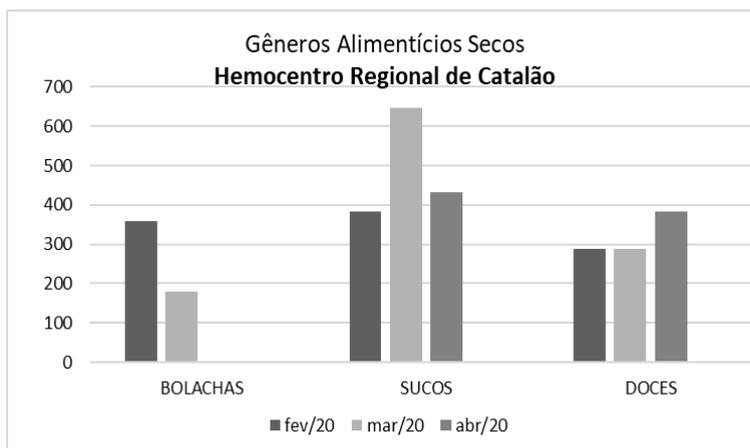
**Observações:**

Nota-se que foram desprezados 09 mistos frios, obtendo o percentual de 2,76% de descarte, por se tratar de um alimento perecível com o prazo de validade de 24 horas. Além disso, é necessário trabalhar com uma margem de 10% de segurança, para que sejam evitadas tais intercorrências, como a falta de lanches perecíveis aos doadores.

Observa-se um aumento de 2,01% em relação ao descarte do mês anterior. Porém, mesmo com o aumento o percentual se encontra dentro da margem de segurança 10% que é necessário manter para que sejam evitadas tais intercorrências, como a falta de lanches perecíveis aos doadores.

- Dispensação de Gêneros alimentícios secos:**

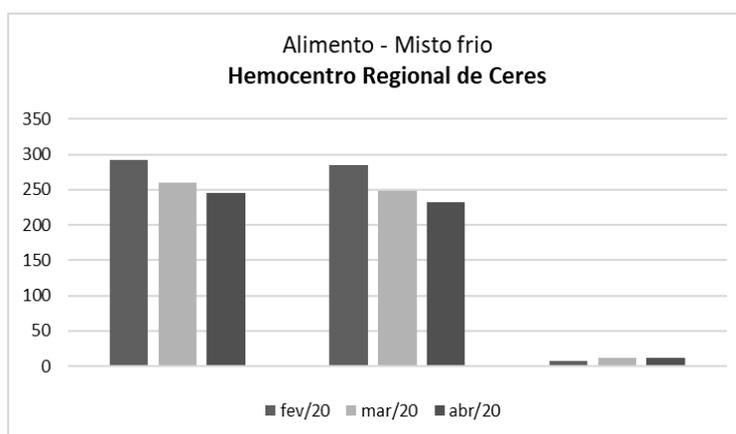
Produto/alimento	Quantidade por mês		
	Fevereiro	Março	Abril
<b>Bolachas</b>	360	180	0
<b>Sucos</b>	384	648	432
<b>Doces</b>	288	288	384



#### 5.8.4.2 Hemocentro Regional - Ceres

- Misto frio (pão mandi, presunto e queijo mussarela):

Produto/alimento		Quantidade por mês		
		Fevereiro	Março	Abril
Misto frio	Pedido	292	260	245
	Consumido	285	248	233
	Descartado	07	12	12



- Observações:

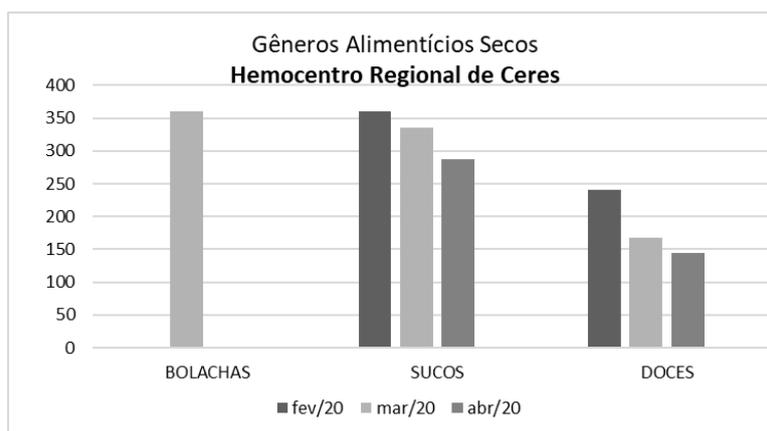
Nota-se que foram desprezados 12 mistos frios, obtendo o percentual de 4,89% de descarte. Justifica-se este percentual por se tratar de um alimento perecível com o prazo de validade de 24 horas.

Observa-se um discreto aumento 0,28% em relação ao descarte do mês anterior. Porém, mesmo com

o aumento o percentual se encontra dentro da margem de segurança 10% que é necessário manter, para que sejam evitadas tais intercorrências, como a falta de lanches perecíveis aos doadores.

- **Dispensação de Gêneros alimentícios secos:**

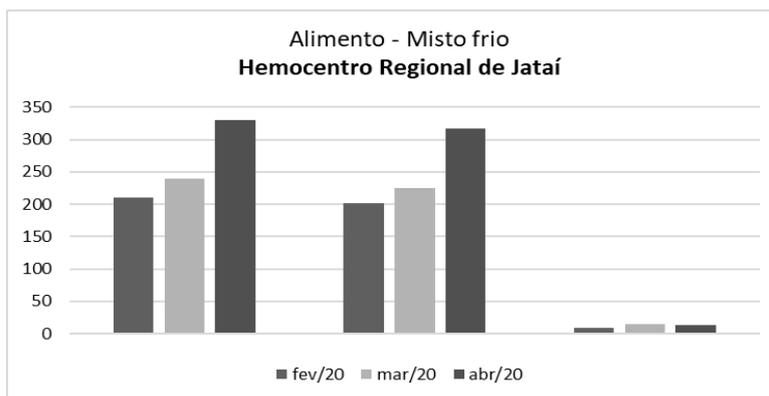
Produto/alimento	Quantidade por mês		
	Fevereiro	Março	Abril
<b>Bolachas</b>	0	360	0
<b>Sucos</b>	360	336	288
<b>Doces</b>	240	168	144



#### 5.8.4.3 Hemocentro Regional - Jataí

- **Misto frio (pão mandi, presunto e queijo mussarela):**

Produto/alimento		Quantidade por mês		
		Fevereiro	Março	Abril
<b>Misto frio</b>	<b>Pedido</b>	210	240	330
	<b>Consumido</b>	201	225	317
	<b>Descartado</b>	09	15	13



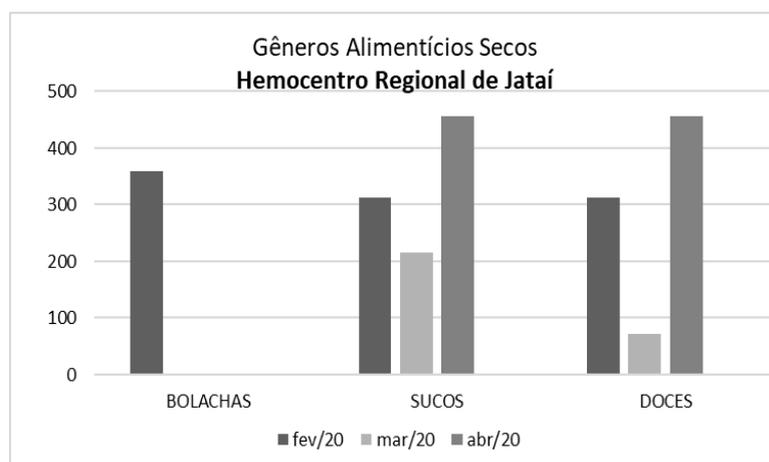
• **Observações:**

Nota-se que foram desprezados 13 mistos frios, obtendo o percentual de 3,93% de descarte. Justifica-se este percentual por se tratar de um alimento perecível com o prazo de validade de 24 horas. Além disso, é necessário trabalhar com uma margem de 10% de segurança, para que sejam evitadas tais intercorrências, como a falta de lanches perecíveis aos doadores.

Observa-se uma redução de 2,32% em relação ao descarte do mês anterior. Percebe-se que as estratégias implantadas resultaram em melhorias, será dada continuidade com o monitoramento dos processos.

• **Dispensação de Gêneros alimentícios secos:**

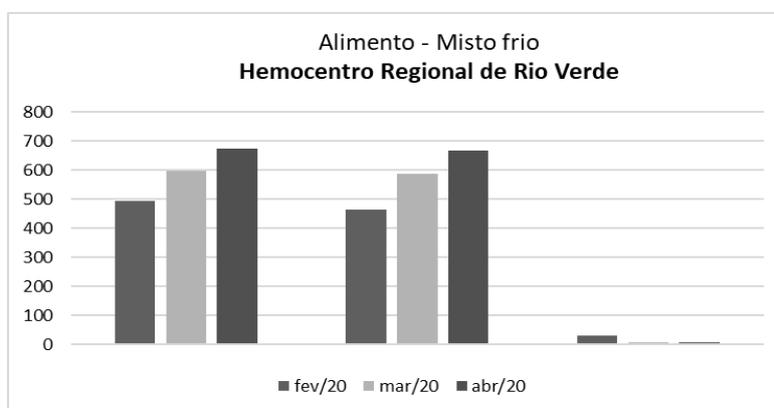
Produto/alimento	Quantidade por mês		
	Fevereiro	Março	Abril
<b>Bolachas</b>	360	0	0
<b>Sucos</b>	312	216	456
<b>Doces</b>	312	72	456



#### 5.8.4.4 Hemocentro Regional - Rio Verde

- Misto frio (pão mandi, presunto e queijo mussarela):

Produto/alimento		Quantidade por mês		
		Fevereiro	Março	Abril
Misto frio	Pedido	493	596	675
	Consumido	464	589	667
	Descartado	29	7	8



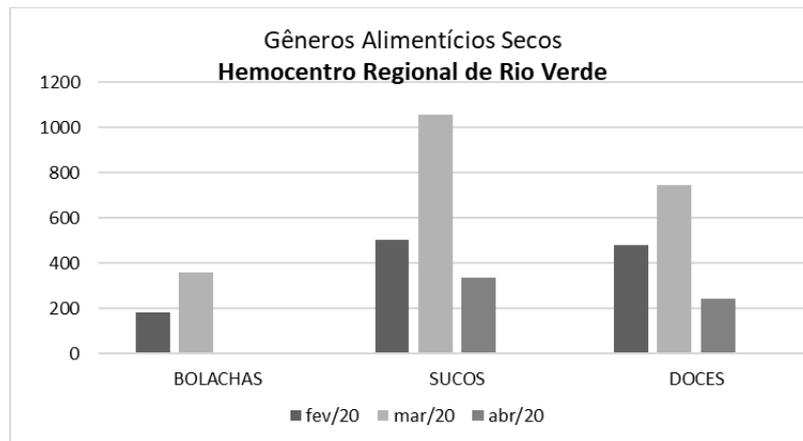
- Observações:

Nota-se que foram desprezados 8 mistos frios, obtendo o percentual de 1,18% de descarte, por se tratar de um alimento perecível com o prazo de validade de 24 horas. Além disso, é necessário trabalhar com uma margem de 10% de segurança, para que sejam evitadas tais intercorrências, como a falta de lanches perecíveis aos doadores.

Observa-se uma redução de 0,01% em relação ao descarte do mês anterior. Percebe-se que as estratégias implantadas resultaram em melhorias, será dada continuidade com o monitoramento dos processos.

- Dispensação de Gêneros alimentícios secos:

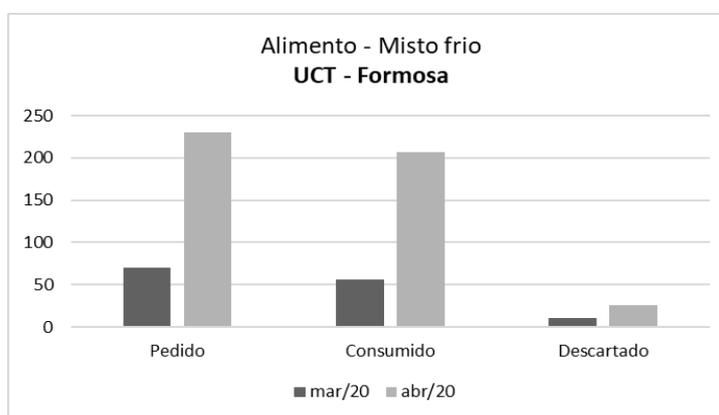
Produto/alimento	Quantidade por mês		
	Fevereiro	Março	Abril
Bolachas	180	360	0
Sucos	504	1.056	336
Doces	480	744	240



#### 4.5 Unidade de Coleta e Transfusão – Formosa

- Misto frio (pão mandi, presunto e queijo mussarela):

Produto/alimento		Quantidade por mês	
		Março	Abril
Misto frio	Pedido	70	230
	Consumido	56	207
	Descartado	11	26



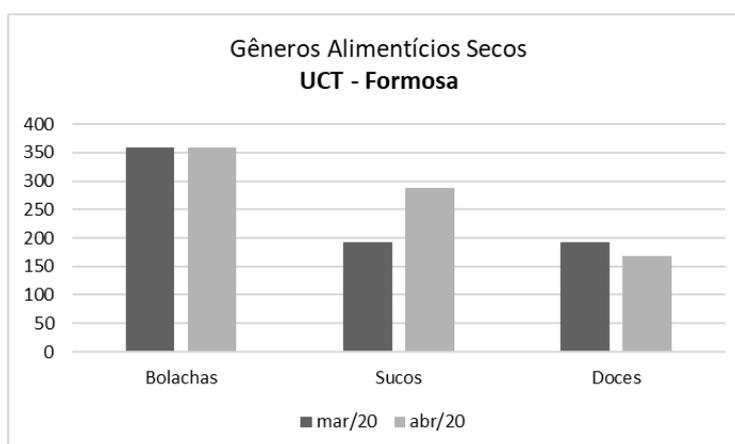
- **Observações:**

Nota-se que foram desprezados 26 mistos frios, obtendo o percentual de 11,30% de descarte. Justifica-se o percentual de descarte acima de 10% (margem de segurança).

Observa-se uma redução de 4,41% em relação ao descarte do mês anterior. Porém, o percentual deste mês ainda ultrapassou a margem de segurança de 10%, será trabalhado durante o próximo mês com a Unidade de Coleta e Transfusão de Formosa estratégias para que sejam reduzidos os índices de desperdício.

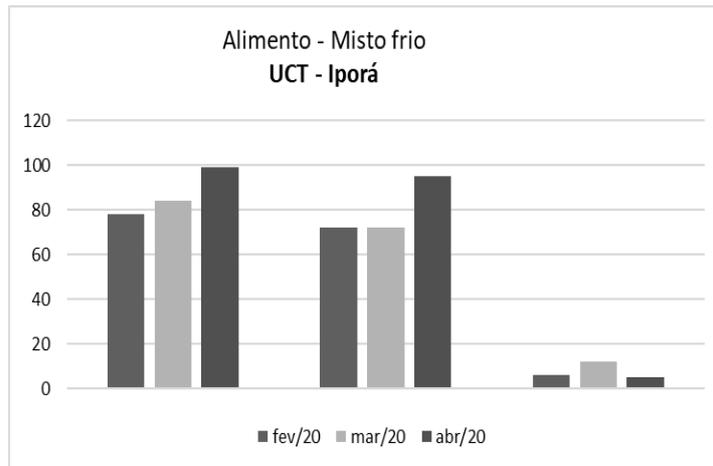
**Dispensação de Gêneros alimentícios secos:**

Produto/alimento	Quantidade por mês	
	Março	Abril
<b>Bolachas</b>	360	360
<b>Sucos</b>	192	288
<b>Doces</b>	192	168


**4.6 Unidade de Coleta e Transfusão – Iporá**

- **Misto frio (pão mandi, presunto e queijo mussarela):**

Produto/alimento		Quantidade por mês		
		Fevereiro	Março	Abril
<b>Misto frio</b>	<b>Pedido</b>	78	84	99
	<b>Consumido</b>	72	72	95
	<b>Descartado</b>	06	12	05



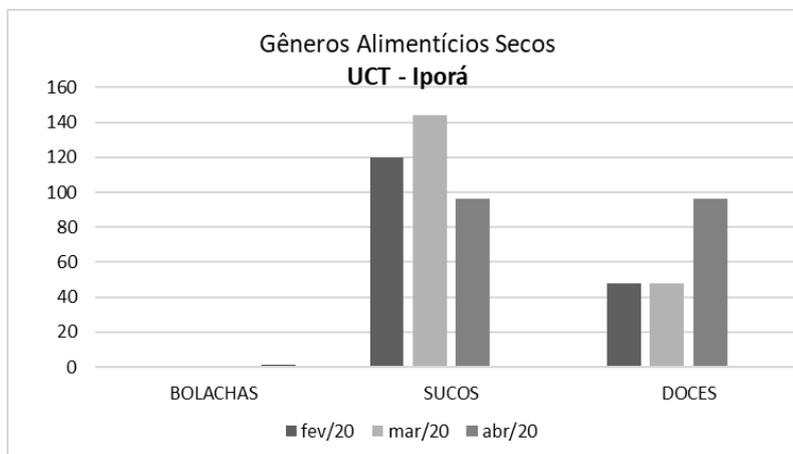
• **Observações:**

Nota-se que foram desprezados 5 mistos frios, obtendo o percentual de 5,05% de descarte. Justifica-se este percentual por se tratar de um alimento perecível com o prazo de validade de 24 horas.

Observa-se uma redução de 9,23% em relação ao descarte do mês anterior. Percebe-se que as estratégias implantadas resultaram em melhorias, será dada continuidade com o monitoramento dos processos.

**Dispensação de Gêneros alimentícios secos:**

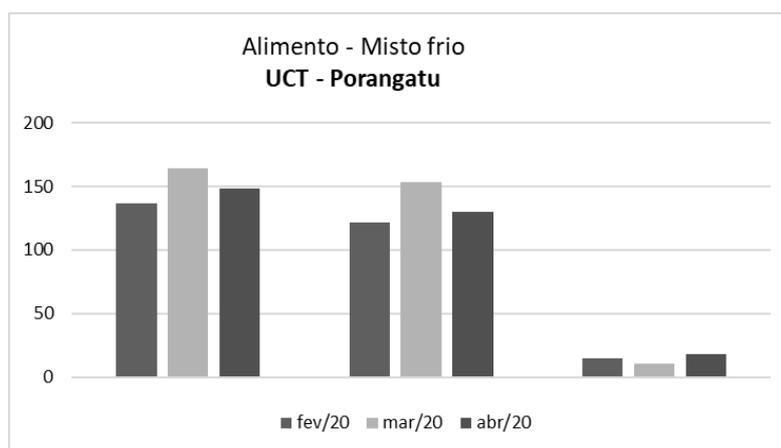
Produto/alimento	Quantidade por mês		
	Fevereiro	Março	Abril
<b>Bolachas</b>	0	0	0
<b>Sucos</b>	120	144	96
<b>Doces</b>	48	48	96



**4.7 Unidade de Coleta e Transfusão – Porangatu**

- Misto frio (pão mandi, presunto e queijo mussarela):

Produto/alimento		Quantidade por mês		
		Fevereiro	Março	Abril
Misto frio	Pedido	137	164	148
	Consumido	122	153	130
	Descartado	15	11	18



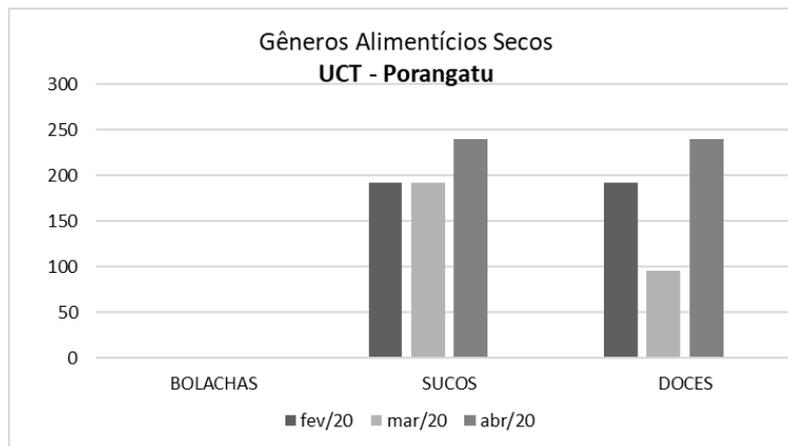
- Observações:

Nota-se que foram desprezados 18 mistos frios, obtendo o percentual de 12,16% de descarte. Justifica-se por se tratar de um alimento perecível com o prazo de validade de 24 horas.

Observa-se um aumento de 5,46% em relação ao descarte do mês anterior. Percebe-se, que o percentual deste mês ultrapassou a margem de segurança de 10%, será trabalhado durante o próximo mês com a Unidade de Coleta e Transfusão de Porangatu estratégias para que sejam reduzidos os índices de desperdício.

**Dispensação de Gêneros alimentícios secos:**

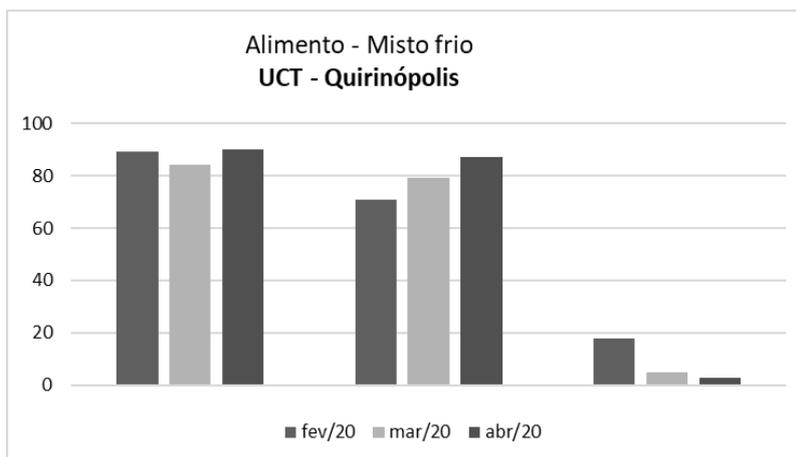
Produto/alimento	Quantidade por mês		
	Fevereiro	Março	Abril
<b>Bolachas</b>	0	0	0
<b>Sucos</b>	192	192	240
<b>Doces</b>	192	96	240



#### 4.8 Unidade de Coleta e Transfusão – Quirinópolis

- Misto frio (pão mandi, presunto e queijo mussarela):

Produto/alimento		Quantidade por mês		
		Fevereiro	Março	Abril
<b>Misto frio</b>	<b>Pedido</b>	89	84	90
	<b>Consumido</b>	71	79	87
	<b>Descartado</b>	18	05	03



• **Observações:**

Nota-se que foram desprezados 3 mistos frios, obtendo o percentual de 3,33% de descarte. Justifica-se este percentual por se tratar de um alimento perecível com o prazo de validade de 24 horas. Além disso, é necessário trabalhar com uma margem de 10% de segurança, para que sejam evitadas tais intercorrências, como a falta de lanches perecíveis aos doadores.

Observa-se uma redução de 2,62% em relação ao descarte do mês anterior. Percebe-se que as estratégias implantadas resultaram em melhorias, será dada continuidade com o monitoramento dos processos.

**Dispensação de Gêneros alimentícios secos:**

Produto/alimento	Quantidade por mês		
	Fevereiro	Março	Abril
<b>Bolachas</b>	360	180	0
<b>Sucos</b>	192	240	144
<b>Doces</b>	144	120	24

## 6. ATIVIDADES

### HEMORREDE PÚBLICA DE GOIÁS



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

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

**06 - Unidades de Coleta e Transusão - UCT's:** Formosa, Iporá, Porangatu, Quirinópolis, Hospital das Clínicas HC/UFG/Goiânia e Hospital de Urgências Dr. Otávio Lage de Siqueira – HUGOL/Goiânia;

**03 - Unidades de Coleta – UC's:** Unidades Móveis;

## 6.1. HEMOCENTRO REGIONAL DE RIO VERDE



**HEMOCENTRO REGIONAL DE RIO VERDE**

### 6.1.1. Atividades Educativas

Nos dias 29 e 30/04/2020 foi realizado treinamentos em cumprimento do Programa de Capacitação em Hemoterapia do Hemocentro Regional de Rio Verde - Cronograma do ano de 2020. O primeiro treinamento foi em “Biossegurança” e o segundo em “Sistema de Registro de Dados”. Foram ministrados pela Bioquímica Joice Vieira e pela Enfermeira Anamaria Girdali em quatro horários diferentes, para possibilitar a presença de todos os membros da equipe. O treinamento contou com a presença das equipes técnica e administrativa.



No dia 30/04 foram finalizados os cursos online da Oncoensino, doze servidores foram treinados e concluíram com aproveitamento os treinamentos.

Realização de Cursos ofertados pela Onco Ensino	
Servidor / Colaborador	Curso
Joice Vieira Cabral	Medicina Integrativa
Katrinny Dutra Silva	Psico-oncologia Pediátrica
Katrinny Dutra Silva	Humanização na Saúde
Lígia Nunes de Castro	Cuidados Paliativos em Oncologia
Lígia Nunes de Castro	Cuidar de quem cuida
Mamadu Lamarana Djalo	Pesquisa Clínica
Lirisléia Ap. Fernandes de Jesus	Psico-oncologia
Lirisléia Ap. Fernandes de Jesus	Humanização na Saúde
Lílian Ma. Ferreira Silva Andrade	Psico-oncologia Pediátrica

Lílian Ma. Ferreira Silva Andrade	Pesquisa Clínica
Renata Ribeiro Sousa Silva	Pesquisa Clínica
Michele de Oliveira Castro Queiroz	Humanização na Saúde

### 6.1.2. Coletas externas

O Hemocentro Regional de Rio Verde não dispõe do serviço de coleta externa, devido não possuir veículo e servidores para coleta móvel.

### 6.1.3. Dedetização

O serviço de dedetização é realizado mensalmente no Hemocentro Regional de Rio Verde. A dedetização referente ao mês de Abril/2020 foi realizada no dia 14/04/2020.

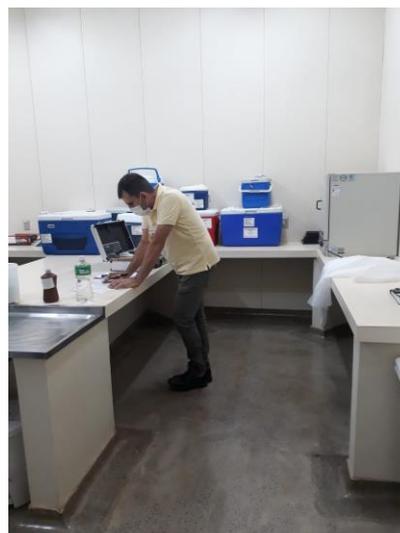


### 6.1.4. Manutenções

Realizada manutenção preventiva do gerador, em 17/04/2020.



Realizada manutenção preventiva e calibração de equipamentos, em 23/04/2020.



Realizada parte da manutenção predial da Unidade, no que compreende troca de lâmpadas, reparo de tomadas e instalação de luminária, entre os dias em 24 e 29/04/2020.



Realizada manutenção preventiva dos ares condicionados da Unidade, em 28/04/2020.



### 6.1.5. Reuniões

No dia 30/04/2020 foi realizada reunião do Comitê Transfusional.



### 6.1.6. Visitas institucionais

Neste mês não houve visita institucional nesta Unidade.

## 6.2. HEMOCENTRO REGIONAL DE CATALÃO



**HEMOCENTRO REGIONAL DE CATALÃO**

### 6.2.1. Atividades Realizadas no período

02/04/2020 – Entrevista concedida pela Dra Gabriela/Hematologista, à TV Anhanguera local, sobre aférese. Na oportunidade fez chamada com captação de doadores.

### 6.2.2. ATIVIDADES EDUCATIVAS

Não tivemos atividades educativas devido a pandemia.

### 6.2.3. COLETAS EXTERNAS

Não tivemos coleta externa devido a pandemia.

### 6.2.4. DEDETIZAÇÃO

Serviço de dedetização realizado no mês de ABRIL de 2020.

### 6.2.5. MANUTENÇÕES

Serviço de manutenção dos aparelhos em COMODATO da Fujicom realizado no Hemocentro Regional de Catalão no mês de abril.

Serviço de Manutenção Preventiva do Gerador – Revisão periódica.

Serviço de manutenção elétrico e de encanamento realizado pela MEC – Engenharia para funcionamento dos ares condicionados e outros.





### **6.2.6. REUNIÕES**

Na data de 17 de abril de 2020 - Foi realizada Educação Continuada pela RT da Enfermagem, Valdirene Jarduli com os colaboradores do HEMOCAT sobre “Orientações para o Enfrentamento da Infecção Humana pelo novo Coronavírus”.

Na data de 18 de abril de 2020 - Foi realizada Educação videoconferência com a Diretora Administrativa do HEMOGO e os colaboradores do HEMOCAT, Elaine Jaqueline, Dra. Gabriele Spacek, Indianara Novaes e Rosiany cunha sobre; atestados, horas extras, mapa de frequência e “Orientações para o Enfrentamento da Infecção Humana pelo novo Coronavírus”.

Na data de 29 de abril de 2020 - Foi realizada Educação videoconferência com a Diretora Geral do HEMOGO e os colaboradores do HEMOCAT, Elaine Jaqueline, e Valdirene Jarduli sobre; agendamentos, tabelas, Captação.

Na data de 30 de abril de 2020 - Foi realizada Educação Continuada com os colaboradores Biomédicos/Enfermeiros e técnicos da distribuição do HEMOCAT, Cópia da ata em anexo sobre “Doenças hematológicas e seus aspectos transfusionais”.

### **6.2.7. VISITAS INSTITUCIONAIS**

Não houve visitas neste período.

### 6.3. HEMOCENTRO REGIONAL DE CERES



### 6.3.1. Atividades educativas

### 6.3.2. Coletas externas

- Não se aplica.

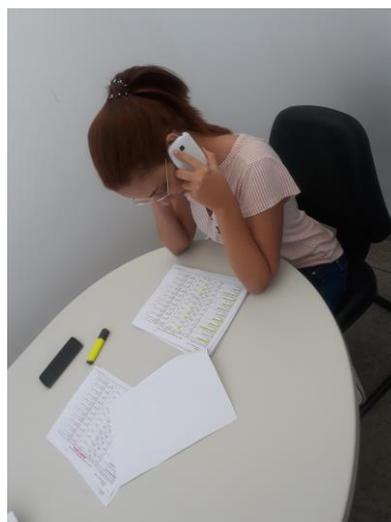
### 6.3.3. Doadores de Rubiataba e Alto Horizonte:

Foram recebidos nesta Unidade no dia 01 e 09 de abril doadores da cidade de Rubiataba e Alto Horizonte;



### 6.3.4. Captação de doadores:

No dia 02 de Abril tivemos a iniciativa do projeto interno de captação de doadores, por meio de ligações para todos os doadores desta Unidade, com o intuito de aumentar a quantidade de bolsas em nosso estoque.



### 6.3.5. Manutenções

#### Manutenção do Gerador

No dia 02 abril esta Unidade recebeu a visita da empresa Reobot responsável pela manutenção do Gerador, porém foi necessário que a mesma retornasse no dia 05 para reparos técnicos.



#### Instalação de Linhas Telefônicas;

No dia 18 de abril houve a instalação das linhas telefônicas, que atendem respectivamente a Recepção e a Distribuição.



### Manutenção do Modem de internet

No dia 06 de abril foi feito o chamado para a empresa Oi a fim de solucionar problemas técnicos com o acesso à internet da Unidade, sendo que o técnico esteve no local fazendo o reparo necessário.



### Fixação da placa de funcionamento

No dia 08 de Abril foi instalada a placa com horários de funcionamento da Unidade para melhor informar a população.



#### 6.3.6. Vacinação de toda equipe de colaboradores

No dia 07 de abril foi realizada a vacinação contra a Influenza, sendo todos os colaboradores vacinados com êxito.

#### 6.3.7. Reuniões e Visitas institucionais;

Não houve visitas institucionais neste período.

### 6.4. HEMOCENTRO REGIONAL DE JATAÍ



### 6.4.1. Atividades Educativas

No dia 29 de abril foi realizado o Treinamento/Capacitação, ministrado pela equipe do setor de Distribuição, os biomédicos: Adriano, Ayumi, Effilley e Patrícia que falaram sobre o tema transfusão, o uso dos equipamentos simples e os com remoção de leucócitos, sua importância e descrição; abordaram também etapas da distribuição, conforme está pré-determinado no cronograma das ações Educativas no Hemocentro Regional de Jataí para o ano de 2020. Estes treinamentos e capacitações estão descritos na tabela abaixo:

### 6.4.2. Cronograma anual – Educação Continuada

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	27/02/2020
3.	Biossegurança	Enf. Juliana	26/03/2020
4.	Transfusão	Biomédicos Adriano, Ayumi, Effilley e Patrícia	29/04/2020
5.	Intercorrências durante a doação	Dra. Myrian Carolina	27/05/2020
6.	Assepsia e antissepsia	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	Biomédicas Melisia e Laura	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

**6.4.3. Registro de Frequência – Educação Continuada**

**HEMOGO** HEMOCENTRO COORDENADOR  
ESTADUAL DE GOIÁS  
PROFESSOR NION ALBERNAZ

**HEMOCENTRO REGIONAL DE JATAÍ  
SECRETARIA ESTADUAL DE SAÚDE**

**PROGRAMA DE EDUCAÇÃO CONTINUADA**

**REGISTRO DE FREQUÊNCIA**

<b>ASSUNTO:</b> Transfusão			
<b>LOCAL:</b> Recepção	<b>CARGA HORÁRIA:</b> 12:30 às 13:00h	<b>DATA:</b> 29/04/2020	<b>FACILITADOR:</b> Alessanie, Adriano, Patricia, Effilley.
RELAÇÃO DOS PARTICIPANTES			ASSINATURA
1. Juliana Carneiro			<i>[Signature]</i>
2. Maria Aparecida de Souza Barbosa			<i>[Signature]</i>
3. Neuzeni Rosa Ferreira			<i>[Signature]</i>
4. Cleidene Rosa F. Silva			<i>[Signature]</i>
5. Maria Cláudia Lopes do Santo			<i>[Signature]</i>
6. Maria Barbosa Reis			<i>[Signature]</i>
7. Ana Maria Silva de Souza			<i>[Signature]</i>
8. Kátia dos Santos Silva			<i>[Signature]</i>
9. Patrícia Garcia Carvalho			<i>[Signature]</i>
10. Melhina Adelaide Quadros da Silva			<i>[Signature]</i>
11. Dinara da B. Guimarães			<i>[Signature]</i>
12. Juliana Helena Souza			<i>[Signature]</i>
13. Evandra Oliveira Martins			<i>[Signature]</i>
14. Thaisian Caetano Mendes			<i>[Signature]</i>
15. Effilley de Almeida M. Rezende			<i>[Signature]</i>
16. Patrícia Matos Conçalves			<i>[Signature]</i>
17. Adriano Alexandre Fúter			<i>[Signature]</i>
18. Alessanie Aguiar Moreira Gonçalves Pereira			<i>[Signature]</i>
19. Ana Carolina de Aguiar Reis			<i>[Signature]</i>
20. Alessanie Aguiar Moreira Gonçalves Pereira			<i>[Signature]</i>

*[Signature]*  
Juliana Carneiro  
Coordenadora de Enfermagem  
Hemocentro Regional de Jataí  
COREN/GO: 413.453-ENF

**6.4.4. Coletas externas**

Até o presente momento, o Hemocentro Regional de Jataí não tem a prática e nem estrutura para a realização de coletas externas à Unidade.

### 6.4.5. Dedetização

- No dia 14/04/2020 foi realizado a rotina do procedimento de dedetização pela Empresa DESPRAG; com endereço na Rua C-155, Qd. 345, Lt. 22, Bairro Jardim América, em Goiânia, Telefone: (62) 3259 7566, contratada para o serviço de dedetização no Hemocentro Regional de Jataí .

COMPROVANTE DE EXECUÇÃO DE SERVIÇO - LAUDO TÉCNICO	
<b>DESPRAG</b> DEDETIZADORA	(62) 3259-7566 8284-0100 Alvará Sanitário n° 18234/19 Lic. Ambiental n° 131/2018
DESPRAG DEDETIZADORA LTDA - EPP CNPJ: 03.883.919/0001-69 INS. MUN.: 168.234-2 RUA C-155 QD. 345 LT. 22 JARDIM AMÉRICA CEP: 74275-150 - GOIÂNIA - GOIÁS	CRBio PJ n°: 000487-04/2015 N° 32075 www.desprag.com.br contato@desprag.com.br
Nome do Cliente: 8106 IDTECH - HEMORREDE PÚBLICA ESTADUAL DE JATAÍ CNPJ/CPF: 07.986.540/0001-73 Endereço: RUA JOAQUIM CAETANOS Setor: SETOR DIVINO ESPÍRITO SANTO	Município: JATAÍ UF: GO - GOIÁS
<input checked="" type="checkbox"/> CONTROLE INTEGRADO DE PRAGAS URBANAS <input type="checkbox"/> HIGIENIZAÇÃO DE CAIXA D'ÁGUA <input type="checkbox"/> DESENTUPIMENTOS	
PRDUTO UTILIZADO:	
GRUPO QUÍMICO DO PRODUTO UTILIZADO: GEL BARATICIDA - NEONICOTINOÍDE NOME E CONCENTRAÇÃO DO PRODUTO UTILIZADO: REG. MIN. DA SAÚDE N.3.2690.0006.001-8.	DOSAGEM: 50G
GRUPO QUÍMICO DO PRODUTO UTILIZADO: PÓ DE CONTATO - FENILPIRAZOL NOME E CONCENTRAÇÃO DO PRODUTO UTILIZADO: REG. MIN. DA SAÚDE N.3.2923.0016.001-3.	DOSAGEM: 100G
GRUPO QUÍMICO DO PRODUTO UTILIZADO: AEROTEC PRALETRINA E DELTAMETRINA - PIRETROÍDE NOME E CONCENTRAÇÃO DO PRODUTO UTILIZADO: REG. MIN. DA SAÚDE N.3.0425.0105.001-0.	DOSAGEM: 300ML
GRUPO QUÍMICO DO PRODUTO UTILIZADO: GEL FORMICIDA/FORMIECO PLUS- FENIL PIRAZOL NOME E CONCENTRAÇÃO DO PRODUTO UTILIZADO: REG. MIN. DA SAÚDE N.3.2690.0005.001-2.	DOSAGEM: 50G
PRAGAS ALVO:	
<input checked="" type="checkbox"/> BARATAS <input checked="" type="checkbox"/> AEDES AEGYPTI <input checked="" type="checkbox"/> RATOS <input type="checkbox"/> CUPINS <input checked="" type="checkbox"/> FORMIGAS <input checked="" type="checkbox"/> ESCORPIÕES <input type="checkbox"/> CARRAPATOS <input type="checkbox"/> PULGAS <input type="checkbox"/> MARIMBONDOS <input type="checkbox"/> POMBOS <input type="checkbox"/> LAGARTAS <input checked="" type="checkbox"/> TRAÇAS <input checked="" type="checkbox"/> ARANHAS <input type="checkbox"/> CARAMUJO <input type="checkbox"/> IMUNIZAÇÃO <input type="checkbox"/> DEST. ESGOTO <input type="checkbox"/> COUCHONILHA <input type="checkbox"/> PULGÃO <input type="checkbox"/> LIMP. RALOS <input type="checkbox"/> LIMP. CX. GORDURA <input type="checkbox"/> LIMP. DE CALHAS	
SISTEMA DE APLICAÇÃO:	
<input checked="" type="checkbox"/> SPRAY <input checked="" type="checkbox"/> GEL <input type="checkbox"/> ISCAS <input type="checkbox"/> FOG / UVB <input type="checkbox"/> TERMONEBULIZAÇÃO <input type="checkbox"/> HIGIENIZAÇÃO	
NÃO DEIXAR EXPOSTOS ALIMENTOS NA DATA DA DESINFESTAÇÃO; LAVAR TODOS OS UTENSÍLIOS (PANELAS, TALHERES, PRATOS E OUTROS); LIMPAR SUPERFÍCIES EXPOSTAS EM MESAS, ARMÁRIOS E OUTROS UTILIZANDO PANO ÚMIDO, COM ÁGUA E DETERGENTE NEUTRO; DEIXAR O AMBIENTE ABERTO PARA AREJAR POR PLO MENOS 02 (DUAS) HORAS ANTES DE OCUPAR; EVITAR PERMANECER NOS AMBIENTES FECHADOS ANTES DO PERÍODO RECOMENDADO EM CASO DE SINTOMAS DE INTOXICAÇÃO PROCURE O CENTRO DE INFORMAÇÕES TOXICOLÓGICAS APRESENTANDO ESTE COMPROVANTE! AS APLICAÇÕES FORAM FEITAS POR PROFISSIONAIS CREDENCIADOS, CAPACITADOS E TREINADOS PARA ESSA FINALIDADE.	
CONTATO RESPONSÁVEL: TIAGO - GESTOR CONTRATO PRAZO DE ASSISTÊNCIA TÉCNICA / GARANTIA: 16/05/2020 LOCAL DE APLICAÇÃO: AREA INTERNA E EXTERNA DA UNIDADE EM GERAL.	VALOR DOS SERVIÇOS Associado: 
Assinatura do Usuário 	EDIVAN PEIXOTO Técnico Operacional em Controle de Pragas Marcelo Cardoso de Brito - Representante Legal Biólogo, Fabricio A. de Camargo CRBio 049540/04-D
POR UMA MELHOR QUALIDADE DE VIDA    Centro de Informações Toxicológicas: 0800 64 64 350	

### 6.4.6. Manutenções

As manutenções prediais ocorrem frente as necessidades da Unidade e mediante aprovação do IDTECH. Segue as ações e manutenções realizadas em abril:

- No dia 01/04/2020 foi instalado na entrada do Hemocentro Regional de Jataí a Placa com informando o horário de expediente.

- No dia 02/04/2020 – As caixas térmicas para transportes de amostras biológicas foram adesivadas e padronizadas com substância biológica de categoria B.
- No dia 02/04/2020 – Limpeza, substituição de telhas e desentupimento das calhas do telhado;
- Dia 09/04/2020 a empresa Empório do Ar Refrigeração esteve no Hemocentro Regional de Jataí para realizar a manutenção preventiva, como limpeza e validação do funcionamento dos ares-condicionados, e manutenção corretiva do ar-condicionado da sala da coleta, conforme determina no contrato de prestação de serviços, arquivados no IDTECH/GO.  
*PROCESSO: 2020000533 - CONTRATO DE GESTÃO Nº 070/2018-SES/GO – HEMORREDE PUBLICA DO ESTADO DE GOIAS - 07.966.540/0006-88.*
- No dia 02/04/2020 foi enviado ao setor de Engenharia Clínica/HEMOGO uma caixa térmica 8L Aladdin Azul para conserto da alça.
- No dia 27/04/2020 foi realizado a manutenção corretiva, conserto e substituição do soquete e das lâmpadas da sala da triagem clínica e da entrada do Hemocentro Regional de Jataí.

#### **6.4.7. Reuniões**

As reuniões realizadas no Hemocentro Regional de Jataí acontecem esporadicamente mediante as necessidades de adequação da rotina de serviço, sendo que as reuniões do Comitê Transfusional acontecem a cada três meses e os treinamentos e capacitações, seguem o cronograma anual de Educação Continuada, porém, devido as medidas preventivas a pandemia do Coronavirus – Novo COVID-19, as reuniões foram suspensas nesse mês.

Foi publicado no dia 24 de abril de 2020, a Portaria n.º 026/2020, que institui o Comitê Transfusional do Hemocentro Regional de Jataí – Go apresentando a composição do Comitê pela equipe multiprofissional da instituição.

#### **6.4.8. Visitas institucionais**

Não houve visitas institucionais neste período.

## 6.5. IPORÁ

### UNIDADE DE COLETA E TRANSFUSÃO



**6.5.1. Atividades educativas**

- Publicação de matéria no Jornal Web da cidade. 14/04/2020
- Primeiros Socorros – com enfoque para o doador de sangue. 27/04/2020



- Noções Básicas sobre compatibilidade sanguínea. 29/04/2020



### 6.5.2. Dedetização

**COMPROVANTE DE EXECUÇÃO DE SERVIÇO - LAUDO TÉCNICO**

**DESPRAG**  
**DEDETIZADORA**

(63) 3259-7566  
5264-0100

www.desprag.com.br  
Nº 32076

Alvará Sanitário nº 18234/19 Lic. Ambiental nº 131/2018

CRBio PJ nº: 000487-04/2015

DESPRAG DEDETIZADORA LTDA - EPP  
CNPJ: 03.883.918/0001-69 INS. MUN: 168.234-2  
RUA C-155 QD. 345 LT. 22 JARDIM AMÉRICA CEP: 74275-150 - GOIÂNIA - GOIÁS

Jurídica  Física  Contrato

Nome do Cliente: 6109 IDTECH - HEMORREDE PÚBLICA ESTADUAL DE IPORÁ  
CNPJ/CPF: 07.986.540/0001-73 Telefone: 62.3209-9700 Data: 15/04/2020 Horário: 16:00  
Endereço: AV. SÃO PAULO N. 257/385 Município: IPORÁ UF: GO - GOIÁS  
Setor: VILA IPIRANGA

**SERVIÇOS:**  
 CONTROLE INTEGRADO DE PRAGAS URBANAS  HIGIENIZAÇÃO DE CAIXA D'ÁGUA  DESENTUPAMENTOS

**PRODUTO UTILIZADO:**

GRUPO QUÍMICO DO PRODUTO UTILIZADO: GEL BARATÍCIDA - NEONICOTINÓIDE	DOSAGEM: 50G
NOME E CONCENTRAÇÃO DO PRODUTO UTILIZADO: REG. MIN. DA SAÚDE N. 3.2950.0005.001-9	
GRUPO QUÍMICO DO PRODUTO UTILIZADO: PÓ DE CONTATO - FENILPIRAZOL	DOSAGEM: 100G
NOME E CONCENTRAÇÃO DO PRODUTO UTILIZADO: REG. MIN. DA SAÚDE N. 3.2923.0016.001-3	
GRUPO QUÍMICO DO PRODUTO UTILIZADO: AEROTEC PRALETRINA E DELTAMETRINA - PIRETROIDE	DOSAGEM: 300ML
NOME E CONCENTRAÇÃO DO PRODUTO UTILIZADO: REG. MIN. DA SAÚDE N. 3.0425.0105.001-0	
GRUPO QUÍMICO DO PRODUTO UTILIZADO: GEL FORMICIDA/FORMICO PLUS-FENILPIRAZOL	DOSAGEM: 50G
NOME E CONCENTRAÇÃO DO PRODUTO UTILIZADO: REG. MIN. DA SAÚDE N. 3.2650.0005.001-2	

**PRAGAS ALVO:**

BARATAS  Aedes Aegypti  RATOS  CUPINS  FORMIGAS  ESCORPIÕES  CARRAPATOS  
 PULGAS  MARIMBONDOS  POMBOS  LAGARTAS  TRAÇAS  ARANHAS  CARAMUJO  
 IMUNIZAÇÃO  DEST. ESGOTO  COUCHONLHA  PULGÃO  LMP. RALOS  LMP. CK. GORDURA  LMP. DE CALHAS

**SISTEMA DE APLICAÇÃO:**  
 SPRAY  GEL  ISCAS  FOS/LIBY  TERMONEBULIZAÇÃO  HIGIENIZAÇÃO

NÃO DEIXAR EXPOSTOS ALIMENTOS NA DATA DA DESINFESTAÇÃO. LAVAR TODOS OS UTENSÍLIOS (PANELAS, TALHERES, PRATOS E OUTROS); LIMPAR SUPERFÍCIES EXPOSTAS EM MESA, ARMÁRIOS E OUTROS UTILIZANDO PANO LIMPO, COM ÁGUA E DETERGENTE NEUTRO; DEIXAR O AMBIENTE ABERTO PARA ARELAR POR PLO MENOS 2 (DUAS) HORAS ANTES DE OCUPAR. EVITAR PERMANECER NOS AMBIENTES FECHADOS ANTES DO PERÍODO. RECOMENDADO EM CASO DE SINTOMAS DE INTOXICAÇÃO PROCURAR O CENTRO DE INFORMAÇÕES TOXICOLÓGICAS APRESENTANDO ESTE COMPROVANTE; AS APLICAÇÕES FORAM FEITAS POR PROFISSIONAIS CREDENCIADOS, CAPACITADOS E TREINADOS PARA ESSA FINALIDADE.

**VALOR DOS SERVIÇOS**

Associado:

CONTATO RESPONSÁVEL: TIAGO - GESTOR CONTRATO  
PRAZO DE ASSISTÊNCIA TÉCNICA / GARANTIA: 16/05/2020

LOCAL DE APLICAÇÃO:  
ÁREA INTERNA E EXTERNA DA UNIDADE EM GERAL.

Dr. Francisco de Assis  
C.R.Bio 049540/04-D  
Iporá - GOIÁS

EDIVAN PEIXOTO  
Técnico Operacional em Controle de Pragas

Assinatura do Usuário:

Marcelo Cardoso de Brito - Representante Legal  
Biólogo, Fabrício A. de Camargo CRBio 049540/04-D

**POR UMA MELHOR QUALIDADE DE VIDA** Centro de Informações Toxicológicas: 0800 64 64 350

Realizado Dedetização no prédio conforme cronograma.

### 6.5.3. Manutenções

- Limpeza e manutenção de aparelhos de ar condicionados, 28/04/2020
- Visita do Técnico da Engenharia clínica. (Manutenção de Refrigeradores e envio de Pipetas para calibração)
- Instalação de 2 linhas telefônicas na unidade. (Recepção e Distribuição)
- Manutenção do prédio e troca de lâmpadas.

#### 6.5.4. Reuniões

Reuniões Março			
ITEM	PROCEDIMENTO	RESPONSÁVEL	DATA
1.	Vídeo conferência com a Diretoria do Hemogo – Agendamento de doações.	Denyse Goulart	29/04/2020

#### 6.5.5. Visitas institucionais

Não recebemos visita neste período.

## 6.6. UNIDADE DE COLETA E TRANSFUÇÃO DE QUIRINÓPOLIS



### 6.6.1. Atividades educativas

CRONOGRAMA DAS AÇÕES			
ITEM	PROCEDIMENTO	RESPONSÁVEL	DATA
1	Curso Impacto do SARS-Cov-2 na medicina de transfusão: riscos, estratégias e alternativas. Sirene e Valdeniza.	Abbott	01/04/2020

### 6.6.2. Coletas externas

- Não realizamos coleta externa por falta de estrutura e de recursos humanos

### 6.6.3. Dedetização

O serviço de dedetização é realizado mensalmente pela empresa DESPRAG de Goiânia.

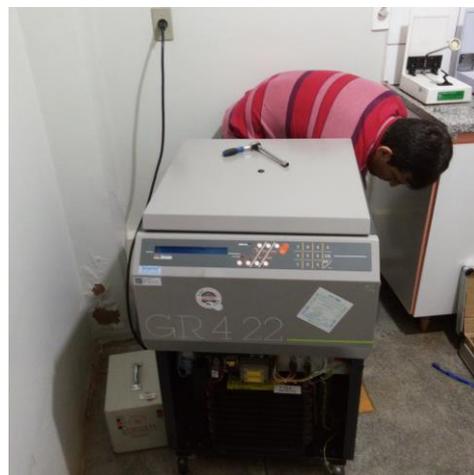
### 6.6.4. Manutenções

Foi realizada a reforma do telhado.



- No dia 07/04/2020 foi realizado pela Engenharia Clinica através do André Rosso e Walterlin a manutenção preventiva e calibração dos seguintes equipamentos: centrífuga, cadeira de coleta, seladoras,

freezer, geladeiras, banho maria, balança antropométrica, balança de laboratório, balança de pesar resíduos, cardioversor. Realizado tbm a calibração dos equipamentos novos: balança de laboratório, centrífuga laboratorial, banho maria e microscópio laboratorial.



#### 6.6.5. Reuniões

Não houve reunião no período de abril deste ano.

#### 6.6.6. Visitas institucionais

Não houve visitas institucionais neste período.

## 6.7. UNIDADE DE COLETA E TRANSFUÇÃO DE PORANGATU



### 6.7.1. Atividades educativas

No mês de Abril, houve 3 novas contratações de profissionais celetistas vinculados ao IDTECH (1 recepcionista, 1 biomédica e 1 farmacêutica/bioquímica) e 1 remanejamento de técnico em Enfermagem cedido pela secretaria municipal de saúde, os quais passaram por período de treinamento e adaptação da rotina da unidade, bem como dimensionamento das ações em seus determinados setores.

CRONOGRAMA DAS AÇÕES			
ITEM	PROCEDIMENTO	RESPONSÁVEL	DATA
1.	Treinamento da biomédica KEYLA MARIELLE PEREIRA DO LAGO, no setor de processamento e distribuição	Samira do Vale Campos Isys de Sousa Faustino Anna Karla Rodrigues de Jesus	03/04 a 21/04
2.	Treinamento da farmacêutica ANDREIA LOURENÇO DA SILVA no setor de processamento e distribuição	Samira do Vale Campos Isys de Sousa Faustino Anna Karla Rodrigues de Jesus	02/04 a 20/04
3.	Treinamento da recepcionista Maria Cristynna na captação, recepção e cadastro de doadores e rotinas administrativas.	Gabriela Santin Maikon Douglas Martins Leite	22/04 a 30/04
4.	Treinamento do técnico em Enfermagem Marcelo Henrique Pereira de Borba, na triagem hematológica, coleta de sangue dos doadores e auxílio no setor de processamento.	Dulcimar José de Souza Queile de Souza Silva	13/04 a 20/04

--	--	--	--

### 6.7.2. Coletas externas

- Não foram realizadas coletas externas na UCT de Porangatu, durante o mês de Abril/2020.

### 6.7.3. Dedetização

O serviço de dedetização da unidade é feito mensalmente pela empresa Desprag Dedetizadora.

A dedetização do mês de dezembro foi realizada no dia 10/04/2020.

### 6.7.4. Manutenções

O telhado apresentou infiltrações durante o mês de Abril, sendo então acionado o responsável pelo setor de manutenção e resolvido a queixa,

As válvulas de descargas dos banheiros masculino e feminino também apresentaram defeitos, necessitando de reparos imediatos e restabelecidos seus mecanismos.

### 6.7.5. Reuniões

Foram realizadas reuniões afim de alinhar práticas e rotinas da unidade, estabelecendo fluxo de atendimento e captação de doadores.

Rotina de cuidados na atenção à dispensação de hemocomponentes.

### 6.7.6. Visitas institucionais

Não houve visitas institucionais

## 6.8. UNIDADE DE COLETA E TRANSFUÇÃO DE FORMOSA



## 6.8.1. Atividades educativas

CRONOGRAMA DAS AÇÕES			
ITEM	PROCEDIMENTO	RESPONSÁVEL	DATA
1.	Aprendizado em funcionamento a rotinas, necessidades, e necessidades dos processos, atendimento ao doador, receptor e Unidades vinculadas, registro e guarda de arquivos, sistema de satisfação aos usuários, protocolos e portarias. À novo colaborador farmacêutico.	Josiane Silva Elias Enfermeira	08/04/2020
2.	Estudo e produção de processo, rota e alinhamento de processo em fluxo de resíduo ao abrigo.	Rose, Daniel, Danúbio, Ana Cristina e Josiane	08/04/2020
3.	Processo de Anticorpos irregulares. Aspectos teóricos práticos dos testes de pesquisa de anticorpos irregulares, auto anticorpo e coombs direto.	Jacqueline Kiko Tibana Nard Biomédica	16/04/2020
4.	Aprendizado em funcionamento, atendimento a recepção, registro e guarda de arquivos, sistema de pesquisa de satisfação ao doador sistema de satisfação aos usuários, protocolos e portarias. Aplicado a nova Colaboradora da recepção.	Josiane Silva Elias. Enfermeira	17/04/2020
5.	Aprendizado Geral nos processos de enfermagem em Unidade de Coleta e transfusão Sanguínea, com ênfase em triagem hematológica, processos em coleta, cuidados e atendimento de doadores em coleta pós coleta e reação pós doação, sistema de satisfação aos usuários, protocolos e portarias. Para novo colaborador téc., em enfermagem	Josiane Silva Elias. Enfermeira	19/04/2020
6.	Instruções de funcionamento de sistema de agendamento online, informações de registro de	Denyse, Ana Cristina Rose, Josiane e Aline.	29/04/2020

	<p>perfil do doador e perfil do administrador e recepcionista. Solicitação de conhecimento e estudo de portaria de consolidação nº 5.</p>		
--	---	--	--

Imagens Item 3.



**6.8.2. Dedetização**

Realizada a dedetização no dia 16 de abril de 2020.



**6.8.3. Manutenções**

No dia 02 de abril de 2020, foi realizado manutenção, promovida pela engenharia clínica, manutenção preventiva de equipamentos e corretiva, executado pelo Rosso.

No dia 13 e dia 27 de abril foi realizado uma manutenção preventiva e corretiva de ar condicionado pela Empório do ar, representada e executado pelo Kassio .

No dia 14 de abril foi realizado manutenção preventiva e corretiva de hemomix e seladoras, realizada pela Fujicom executada pelo representante Marcos Antônio.

#### **6.8.4. Reuniões**

Dia 17 de abril de 2020, foi realizada uma reunião a qual foi discutida e alinhada as rotinas e responsabilidades das áreas técnicas dos setores de fracionamento e distribuição desta unidade. Colaboradores participantes Josiane Silva Elias, Holinda de Paula Melo, Edinei Silvério Borges, Helena Bento de Sousa e Jacqueline Kiko Tibana Nard.

#### **6.8.5. Visitas institucionais**

Não houve visitas institucionais neste período.

---

Rose Mary Araújo de Carvalho  
Escritório da Qualidade

---

Ana Cristina Novais Mendes  
Diretoria Técnica

---

Denyse Silva Goulart  
Diretoria Geral