



## Sumário

APRESENTAÇÃO .....	3
1- BREVE DESCRIÇÃO DA HEMORREDE PÚBLICA DE GOIÁS .....	3
2. HEMORREDE DE GOIÁS NO CONTEXTO DO SISTEMA REGIONAL DE SAÚDE .....	4
3. PROPOSTAS DE MELHORIA PARA A HEMORREDE PÚBLICA DE GOIÁS.....	6
4. ANÁLISE DOS RESULTADOS DAS METAS.....	7
4.1. INTERNAÇÃO REGIME DE LEITO/DIA: .....	11
4.2 ASSISTÊNCIA AMBULATORIAL .....	11
4.3 Assistência Laboratorial e Hemoterápica: .....	11
4.4 INDICADORES DE QUALIDADE .....	14
4.5 EVOLUÇÃO MENSAL DA PRODUÇÃO DA HEMORREDE.....	21
5. ATIVIDADES HEMOGO .....	33
5.1. COLETAS.....	35
5.2. GERÊNCIA DE PESSOAS.....	40
5.3 FARMÁCIA.....	40
5.4 DEPARTAMENTO DE APOIO LOGÍSTICO .....	42
5.5 INFORMÁTICA .....	45
5.6. SESMT – SERVIÇO DE ENGENHARIA, SEGURANÇA E MEDICINA DO TRABALHO.....	46
5.7. ENGENHARIA CLÍNICA.....	47
5.8. ESCRITÓRIO DA QUALIDADE .....	51
5.9. AÇÕES DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE E GERENCIAMENTO DE RESÍDUOS .....	58
5.10 Serviços de Controle e Infecções Relacionadas à Assistência a Saúde (SCIRAS).....	60
5.11. ATIVIDADES DO AMBULATÓRIO .....	61
5.12 RELATÓRIO DAS ATIVIDADES DA NUTRIÇÃO .....	62
6. ATIVIDADES .....	68
HEMORREDE PÚBLICA DE GOIÁS .....	68
6.1. RIO VERDE.....	69
6.2. CATALÃO.....	76
6.3. CERES .....	79
6.4. JATAÍ .....	87
6.5. IPORÁ .....	92
6.6. QUIRINÓPOLIS .....	96
6.7. PORANGATU .....	99
6.8. FORMOSA .....	102

## 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:

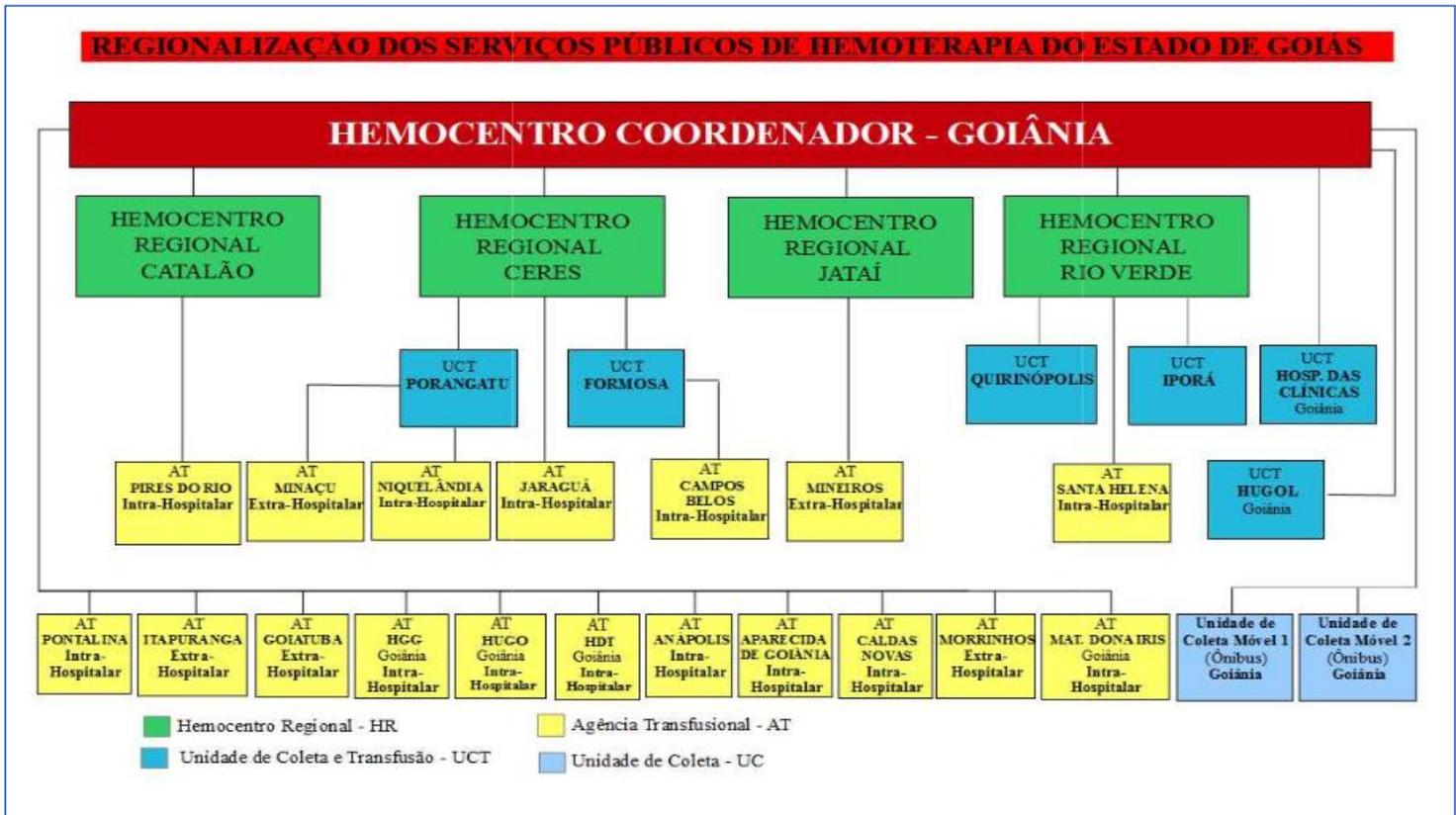


Figura 01 – Composição da Hemorrede Pública de Goiás

## 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 sistema Hemovida, para a maioria dos doadores é a primeira vez que está doando, quanto ao sexo, o sexo masculino predomina, com 55.9% de doadores e quanto a faixa etária, está acima de 29 anos 66.2 % anos de idade, conforme pode ser observado nos gráficos a seguir:



### 3. PROPOSTAS DE MELHORIA PARA A HEMORREDE PÚBLICA DE GOIÁS

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

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

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

- Buscar a melhoria da qualidade da gestão e o atendimento dos critérios de excelência: liderança, estratégias, foco no cliente, informação e análise, gestão de pessoas, gestão de processos e resultado da organização.
- Exercer a política de humanização do atendimento;
- Aperfeiçoar o uso da capacidade instalada;
- Aperfeiçoar a utilização dos recursos disponíveis;
- Valorizar os trabalhadores envolvidos no processo, fortalecendo sua motivação, o autodesenvolvimento e o crescimento profissional, incentivando-os para a mudança das práticas e melhorias dos serviços de saúde ofertados a população;
- Promover a excelência em atendimento visando à satisfação dos clientes internos e externos;
- Adequar os serviços ao ambiente, respeitando a privacidade e promovendo a ambiência acolhedora;
- Resgatar os fundamentos básicos que norteiam as práticas de saúde no Sistema Único de Saúde, 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 à efeito na nova experiência gerencial da unidade e respeitando o trabalho e a luta da direção atual e de todos os servidores que, em situações muitas vezes não muito favoráveis, possibilitaram o seu funcionamento e afirmaram o seu papel.

#### 4. ANÁLISE DOS RESULTADOS DAS METAS

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

<b>INFORMAÇÕES DE PRODUÇÃO DA HEMORREDE</b>			
<b>Procedimentos</b>		<b>JULHO/2020</b>	
		<b>Meta</b>	<b>Produção</b>
Internação (leito/dia)	Clínica Hematológica	<b>116</b>	122
Assistência Ambulatorial/ Atendimento Ambulatorial	Consultas Médicas	<b>600</b>	415
	Consultas Não Médicas	<b>1.000</b>	320
<b>Assistência Laboratorial e Hemoterápica</b>			

Procedimentos		JULHO/2020	
		Meta	Produção
Triagem Clínica de Doador – Candidatos à doação	Triagem Clínica de doadores	<b>5.060</b>	3.801
Coleta de sangue de doadores aptos	Coleta de sangue para transfusão	<b>3.880</b>	3.047
Plaquetaférese Doador de plaquetas por aférese	Coleta de sangue para transfusão com processadora automática – aférese	<b>66</b>	26
Produção de Hemocomponentes – MAC	Processamento/fracionamento de sangue total	<b>8.600</b>	7.026
Procedimentos especiais – MAC	<b>Procedimentos</b>	<b>JULHO/2020</b>	
	Coleta para exames de histocompatibilidade (medula óssea)	815	
	Deleucotização de concentrado de hemácias	329	
	Deleucotização de concentrado de plaquetas	32	
	Identificação de anticorpos séricos irregulares com painel de hemácias	331	
	Irradiação de sangue	316	
	<b>Meta</b>	<b>6.420</b>	
	<b>Produção</b>	<b>1.823</b>	
Exames Imuno-hematológicos – MAC	<b>Procedimentos</b>	<b>JULHO/2020</b>	
	Pesquisa de hemoglobina S (Hemogo, HRs e UCTs)	3.797	
	Pesquisa de hemoglobina S (HUGOL e HC)		
Exames imuno-hematológicos de doadores (Hemogo, HRs e UCTs)	3.797		

	Exames imuno-hematológicos de doadores (HUGOL e HC))	
	Fenotipagem de sistema Rh - Hr	601
	Teste de fenotipagem K, FYA, JYA, JKB em gel	192
	<b>Meta</b>	<b>10.860</b>
	<b>Produção</b>	<b>8.387</b>
Exames sorológicos – MAC	<b>Procedimentos</b>	<b>JULHO/2020</b>
	Sorologia I e II de doador HEMOGO, HR e UCTs	3.780
	Sorologia I e II de doador HUGOL e HC	
	<b>Meta</b>	<b>5.030</b>
	<b>Produção</b>	<b>3.780</b>
Exames hematológicos	<b>Procedimentos</b>	<b>JULHO/2020</b>
	Dosagem de Fator IX	2
	Dosagem de Fator VIII	6
	Dosagem de fibrinogênio	15
	Dosagem de fator VIII (Inibidor)	10
	Determinação de TTPA	71
	Determinação de TAP	23
	Hemograma	549
	<b>Meta</b>	<b>170</b>
	<b>Produção</b>	<b>676</b>
	Ambulatório – MAC	<b>Procedimentos</b>
Aplicação de fator de coagulação		46

	Transfusão Concentrado de Hemácias	58	
	Transfusão de Concentrado de Plaquetas	4	
	Transfusão Concentrado de Crioprecipitado	0	
	Transfusão de Concentrado de Plaquetas por aférese	0	
	Transfusão de Plasma Fresco	3	
	<b>Meta</b>	<b>310</b>	
	<b>Produção</b>	<b>111</b>	
Metas de produção AIH Hospitalais	<b>Procedimento</b>	<b>JUNHO/2020</b>	
		<b>Meta</b>	<b>Produção</b>
	Aférese Terapêutica	<b>05</b>	<b>04</b>
Medicina Transfusional (Hospitalar)	<b>Procedimentos</b>	<b>JULHO/2020</b>	
	Preparo de hemocomponentes lavados	3	
	Preparo de componentes aliquotados	176	
	Transfusão de Concentrado de Hemácias	1981	
	Transfusão de Concentrado de Plaquetas	115	
	Transfusão Concentrado de Crioprecipitado	64	
	Transfusão de Concentrado de Plaquetas por aférese	7	
	Transfusão de Plasma Fresco	342	
	<b>Meta</b>	<b>2.065</b>	
	<b>Produção</b>	<b>2.688</b>	
	<b>Procedimento</b>	<b>JUNHO/2020</b>	

		Meta	Produção
Sorologia de possível doador de órgãos	Sorologia para doadores da Central de Transplantes	30	09

#### 4.1. INTERNAÇÃO REGIME DE LEITO/DIA:

**Clínica Hematológica (Meta atingida):** Foram realizadas 122 internações em leito dia, atingindo 105% da meta. Informamos que por medida de prevenção da COVID 19 os atendimentos estão sendo agendados com critério para evitar aglomerações.

#### 4.2 ASSISTÊNCIA AMBULATORIAL

- a) **Assistência Ambulatorial Médica (Meta não atingida):** Foram realizadas 415 consultas médicas, totalizando 69.1%. Em razão da pandemia da COVID-19, houve redução do atendimento ambulatorial. Foram mantidos apenas casos mais graves. Conforme disposto na Portaria SES n. 592/2020 publicada no DOE no dia 06 de maio de 2020, estarão suspensas por 150 dias a contar a partir de 23 de março do corrente ano, a obrigatoriedade de manutenção de metas contratuais pelas Organizações Sociais de Saúde (OSS) contratadas para a gestão das unidades de saúde da SES.
- b) **Assistência Ambulatorial Não Médica (Meta não atingida):** Foram realizadas 320 consultas Não Médicas, meta alcançada 32%. Em razão da pandemia de COVID-19, houve redução do atendimento ambulatorial. Foram mantidos apenas casos mais graves. Conforme disposto na Portaria SES n. 592/2020 publicada no DOE no dia 06 de maio de 2020, estarão suspensas por 150 dias a contar a partir de 23 de março do corrente ano, a obrigatoriedade de manutenção de metas contratuais pelas Organizações Sociais de Saúde (OSS) contratadas para a gestão das unidades de saúde da SES.

#### 4.3 Assistência Laboratorial e Hemoterápica:

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

- a) **Triagem Clínica de Doadores (Meta não atingida):** Foram realizados 3.801 procedimentos, meta alcançada 75%. Neste mês, houve uma diminuição de 32% no número de doadores triados em relação ao

- mês anterior, situação historicamente conhecida de redução de coletas no mês de julho, mesmo intensificando as ações de captação.
- b) **Coleta de Sangue para transfusão (Meta não atingida):** Foram realizados 3.047 coletas de sangue, meta alcançada 78.5 %. Neste mês observamos uma diminuição de 32% no número de doadores triados em relação ao mês anterior, situação historicamente conhecida de redução de coletas no mês de julho, mesmo intensificando as ações de captação.
- c) **Coleta de sangue para transfusão com processadora automática – aférese (Meta não atingida):** Foram realizados 26 procedimentos, o que ficou em 24% abaixo da meta. Embora ainda não atingimos a meta, mas os resultados estão crescentes a cada mês.
- d) **Processamento/fracionamento de sangue total (Meta não atingida):** Foram realizados 7.026 procedimentos, ou seja, 81.6 % da meta. Neste mês, observamos uma diminuição de 28.5% no número de hemocomponentes processados em relação ao mês, situação historicamente conhecida de redução de coletas no mês de julho, mesmo intensificando as ações de captação.
- e) **Procedimentos Especiais – MAC (Meta não atingida):** Foram realizados 1.823 procedimentos, ou seja, 28.3 % da meta estabelecida. Verificamos nesse mês, a redução de 3.6% no número de procedimentos especiais devido à 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.
- a) **Exames Imuno-hematológicos – MAC (Meta não atingida):** Foram realizados 8.387 procedimentos, meta alcançada 77%. Verificamos nesse mês, a redução de 35.7% no número de procedimentos especiais devido à 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 à indicação médica, portanto, não está sob a nossa governança. 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.

- b) **Exames sorológicos – MAC (Meta não atingida):** Foram realizados 3.780 procedimentos, meta alcançada em 75.1%. Neste mês, observamos redução de 36.3% no número de exames sorológicos, situação historicamente conhecida de redução de coletas no mês de julho, mesmo intensificando as ações de captação.
- f) **Exames hematológicos (Meta atingida):** Foram realizados 676 exames, meta alcançada em 397%. Reiteramos que a realização desses exames está intimamente ligada a indicação médica, portanto, não está sob a nossa governança.
- g) **Ambulatório – MAC (Meta não atingida):** Foram realizados 111 procedimentos, meta alcançada em 35.8%. Reiteramos que a realização desses procedimentos está intimamente ligada a indicação médica, portanto, não está sob a nossa governança.
- h) **Metas de produção AIH Hospitais – Aférese Terapêutica (Meta não atingida):** Foram realizados 04 procedimentos, meta alcançada 80 %. Reiteramos que 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 terapêutica oriundas dos hospitais.
- i) **Medicina Transfusional Hospitalar (Meta atingida):** Foram realizados 2.688 procedimentos, meta alcançada 130%. Após o retorno do comércio o número de distribuição de hemocomponentes aumentou principalmente para os hospitais de urgências.
- j) **Sorologia de possível doador de órgãos (Meta não atingida):** Foram realizados 09 procedimentos. 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.

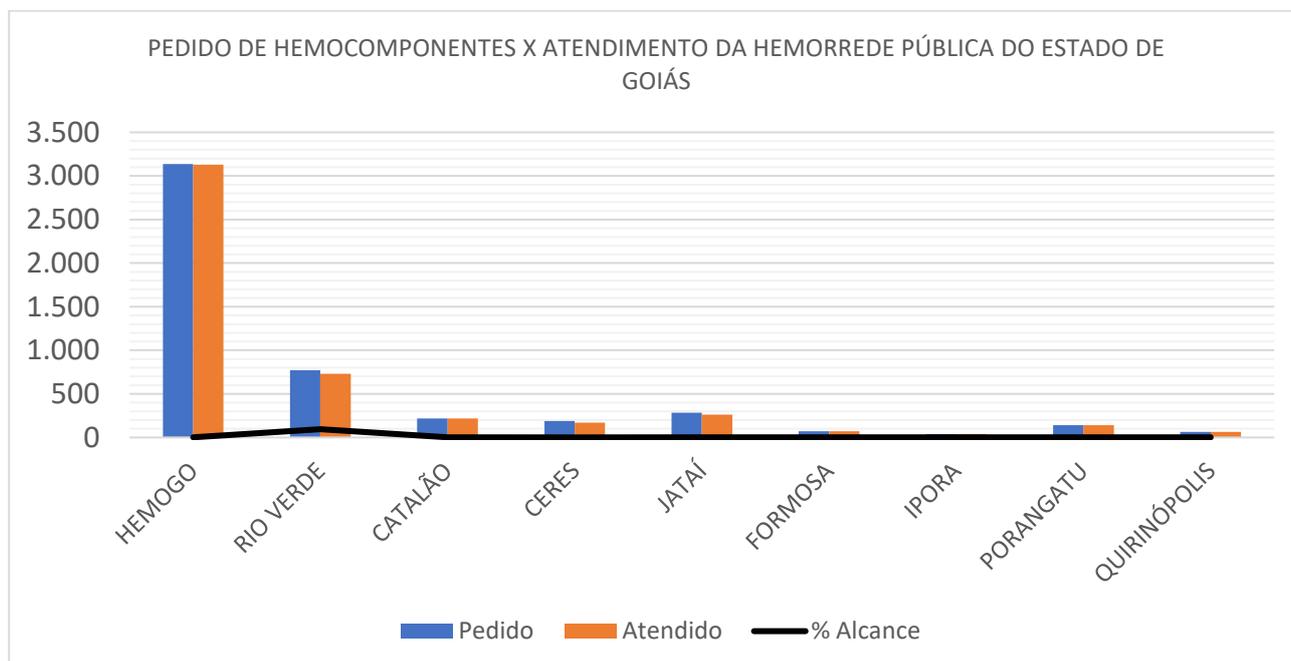
#### 4.4 INDICADORES DE QUALIDADE

##### Percentual de Pedido de Hemocomponentes x Atendimento

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

Para realizar o atendimento de 0,25% dos hemocomponentes (correspondente a 07 Unidades de Concentrado de Plaquetas randômicas e 01 Unidades de concentrado de plaquetas por aférese) não disponibilizados pela produção do Hemocentro, foi realizado o empréstimo junto ao Banco de Sangue parceiros, privados, públicos e filantrópicos, sendo que em contrapartida foram enviadas para os mesmos 75 Unidade de concentrado de plaquetas randômicas e 06 Unidades de concentrado de plaquetas por aférese. Houve um envio de Concentrado de Hemácias por parte das Unidades da Hemorede, porem a produção do Hemocentro Coordenador atendeu a demanda.

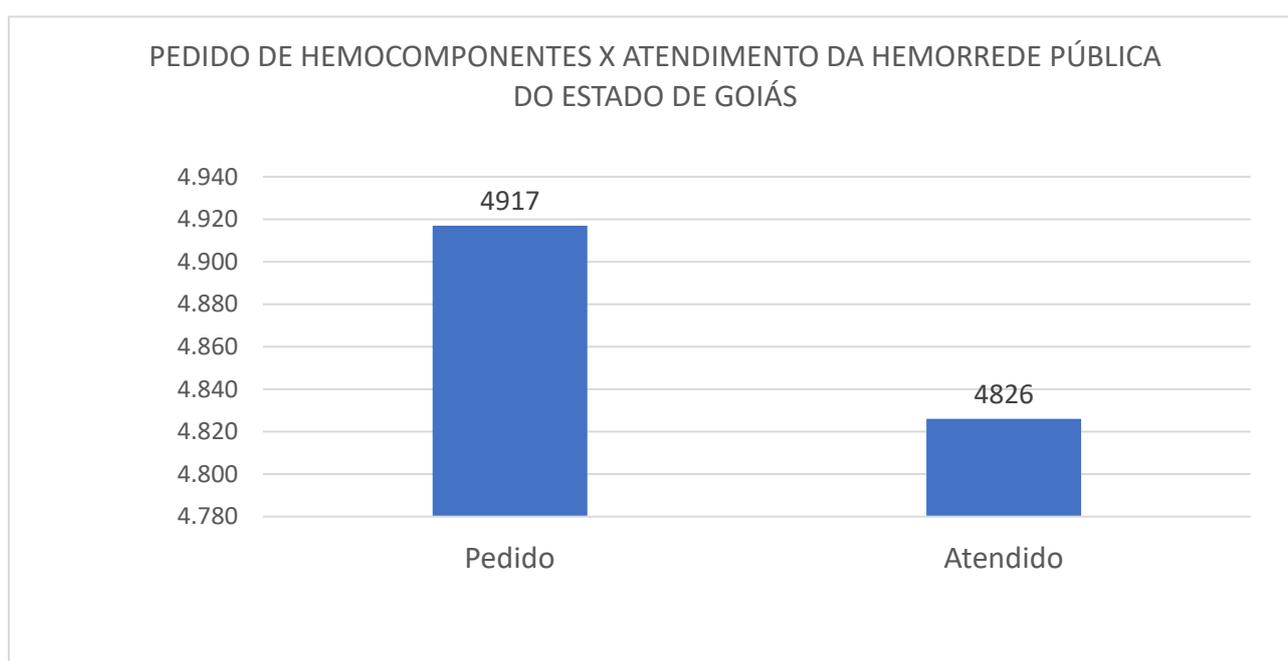
PERCENTUAL DE PEDIDO DE HEMOCOMPONENTES X ATENDIMENTO – MÊS DE JULHO/2020									
HEMORREDE	HEMOGO	RIO VERDE	CATALÃO	CERES	JATAÍ	FORMOSA	IPORA	PORANGATU	QUIRINÓPOLIS
Pedido	3.137	771	218	189	285	72	38	142	65
Atendido	3.129	731	218	170	263	70	38	142	65
% Alcance	99,75%	94,81	100%	90%	92%	100%	100%	100%	100%



TOTAL PERCENTUAL DE PEDIDO DE HEMOCOMPONENTES X ATENDIMENTO NA HEMORREDE PÚBLICA ESTADUAL	
Pedido	4.917
Atendido	4.826
% Alcance	98%

No Hemocentro Coordenador para realizar o atendimento de 0,25% dos hemocomponentes (correspondente a 07 Unidades de Concentrado de Plaquetas randômicas e 01 Unidades de concentrado de plaquetas por aférese) não disponibilizados pela produção do Hemocentro, foi realizado o empréstimo junto ao Banco de Sangue parceiros, privados, públicos e filantrópicos, sendo que em contrapartida foram enviadas para os mesmos 75 Unidade de concentrado de plaquetas randômicas e 06 Unidades de concentrado de plaquetas por aférese. Houve um envio de Concentrado de Hemácias por parte das Unidades da Hemorrede, porem a produção do Hemocentro Coordenador atendeu a demanda.

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).



**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.

***Diante da pandemia de coronavírus o Comitê Transfusional do Hemocentro Coordenador adiou as visitas agendadas às Unidades de Saúde no mês de Julho 2020 como uma conduta de precaução de distanciamento social.***

O Comitê Transfusional da Hemorrede encontra-se ativo, realizando reuniões mensais e ações educativas.

**Doador Espontâneo**

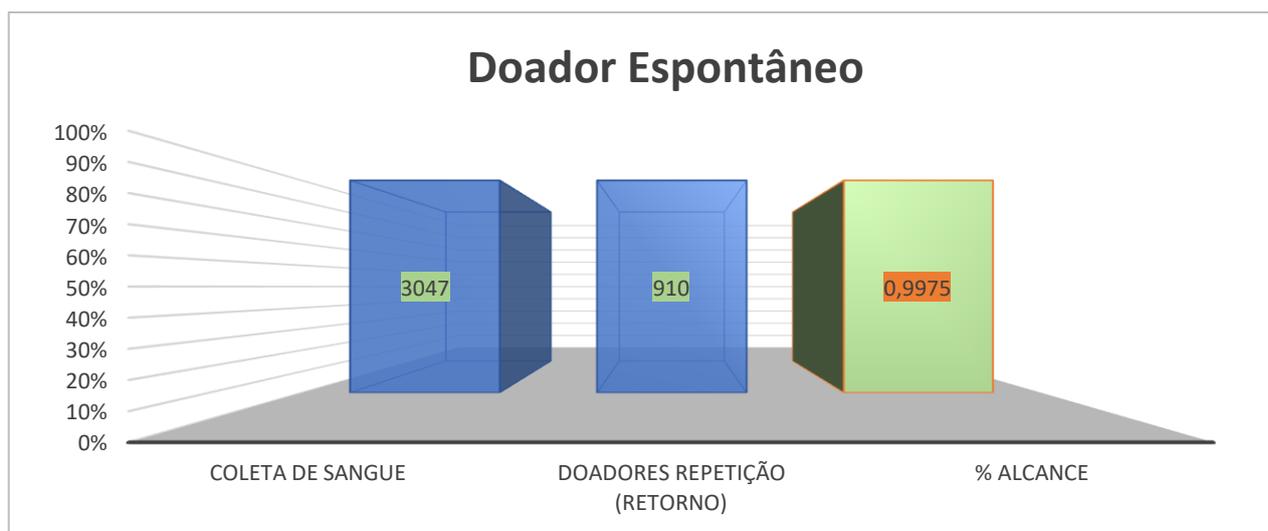
Total de coletas de sangue total (doações): 3047

Doadores Espontâneos (Voluntário + Campanha): 3032

Percentual de Doadores Espontâneos = (3032/3047) x 100 =99%

Meta: 75%

**Resultado: Meta atingida.**



Constatamos um aumento de 12% em relação ao mês de Junho resultado das ações da 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.

### Doador Repetição

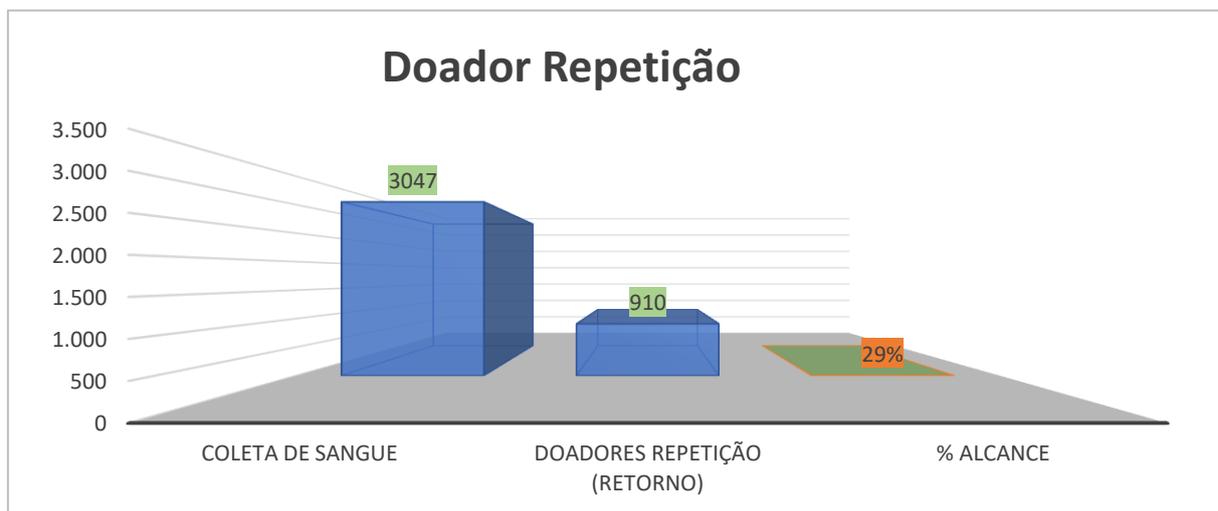
Total de coletas de sangue total (doações): 3047

Doadores de Repetição (Retorno): 910

Percentual de Doadores Repetição =  $(910/3047) \times 100 = 29\%$

Meta: 60%

**Resultado: Meta não atingida.**



Foi constatada uma redução de 23% no número de doadores de repetição em relação à produção de Junho/2020.

Por outro lado, dados encontrados no HEMOPROD 2017 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.

#### Qualidade dos Hemocomponentes

Plasma Fresco Congelado	Volume	TTPA
Hemocentro Coordenador de Goiás	100%	100%
Hemocentro Regional de Ceres	100%	100%
Hemocentro Regional de Rio Verde	100%	100%
Hemocentro Regional de Catalão	100%	100%
Hemocentro Regional de Jataí	100%	100%
Unidade de Coleta e Transfusão de Quirinópolis	100%	100%
Unidade de Coleta e Transfusão de Formosa	100%	100%
Unidade de Coleta e Transfusão de Porangatu	100%	100%
Unidade de Coleta e Transfusão de Iporá	100%	100%
<b>MÉDIA</b>	<b>100%</b>	<b>100%</b>

Plasma células residuais	Leucócitos	Hemácias	Plaquetas
Hemocentro Coordenador de Goiás	100%	100%	100%
Hemocentro Regional de Ceres	100%	100%	100%
Hemocentro Regional de Rio Verde	100%	100%	100%
Hemocentro Regional de Catalão	100%	100%	100%
Hemocentro Regional de Jataí	100%	100%	100%
Unidade de Coleta e Transfusão de Quirinópolis	100%	100%	100%
Unidade de Coleta e Transfusão de Formosa	100%	100%	100%
Unidade de Coleta e Transfusão de Porangatu	100%	100%	100%
Unidade de Coleta e Transfusão de Iporá	100%	100%	75%
<b>MÉDIA</b>	<b>100%</b>	<b>100%</b>	<b>97%</b>

CRIO	Fibrinogênio	Volume
Hemocentro Coordenador de Goiás	100%	100%
Hemocentro Regional de Rio Verde	100%	100%
<b>MÉDIA</b>	<b>100%</b>	<b>100%</b>

Concentrado de Hemácias – CPDA	Hemoglobina	Hematócrito	Hemólise	Microbiológico
Hemocentro Coordenador de Goiás	92%	75%	100%	100%
Hemocentro Regional de Ceres	100%	90%	100%	100%
Hemocentro Regional de Rio Verde	100%	100%	100%	100%
Hemocentro Regional de Catalão	100%	100%	60%	100%
Hemocentro Regional de Jataí	100%	100%	100%	100%
Unidade de Coleta e Transfusão de Quirinópolis	100%	80%	100%	100%
Unidade de Coleta e Transfusão de Formosa	100%	70%	100%	100%
Unidade de Coleta e Transfusão de Porangatu	100%	100%	100%	100%
Unidade de Coleta e Transfusão de Iporá	100%	90%	100%	100%
<b>MÉDIA</b>	<b>99%</b>	<b>89%</b>	<b>96%</b>	<b>100%</b>

Concentrado de Hemácias – SAGM	Hemoglobina	Hematócrito	Hemólise	Microbiológico
Hemocentro Coordenador de Goiás	100%	83%	100%	100%
Hemocentro Regional de Rio Verde	100%	83%	100%	100%
Hemocentro Regional de Catalão	100%	100%	100%	100%
<b>MÉDIA</b>	<b>100%</b>	<b>89%</b>	<b>100%</b>	<b>100%</b>

Concentrado de Plaquetas Randômicas	Volume	Swirling	Plaquetas	pH	Leucócitos	Microbiológico
Hemocentro Coordenador de Goiás	100%	100%	100%	100%	100%	100%
Hemocentro Regional de Rio Verde	100%	90%	80%	100%	100%	100%

Hemocentro Regional de Catalão	100%	100%	100%	100%	100%	100%
<b>MÉDIA</b>	100%	97%	93%	100%	100%	100%

Concentrado de Plaquetas Aférese - dupla	Volume	Swirling	Plaquetas	pH	Leucócitos	Microbiológico
Hemocentro Coordenador de Goiás	90%	100%	100%	100%	100%	100%
<b>MÉDIA</b>	90%	100%	100%	100%	100%	100%
Concentrado de Plaquetas Aférese - simples	Volume	Swirling	Cont. plaquetas	pH	Cont. Leucócito	Microbiológico
Hemocentro Coordenador de Goiás	100%	100%	100%	100%	100%	100%
Hemocentro Regional de Catalão	NC	NC	NC	NC	NC	NC
<b>MÉDIA</b>	100%	100%	100%	100%	100%	100%

Concentrado de Hemácias Filtradas	Hb	Ht	Hemólise	Leucócitos	Microbiológico
Hemocentro Coordenador de Goiás	100%	100%	100%	100%	100%
<b>MÉDIA</b>	100%	100%	100%	100%	100%

Plasma células Convalescente	Percentual Aceitável	Valor de referência	Parâmetro
<b>Conformidade</b>			
Leucócitos	100%	≥75%	< 0,1 x 10 <sup>6</sup> /mL
Hemácias	100%	≥75%	< 6 x 10 <sup>6</sup> /mL
Plaquetas	96%	≥75%	
Microbiológico	100%	100%	Negativa
Volume	100%	≥75%	≥150 mL
TTPa	96%	≥75%	até o valor do pool ±20%

#### Avaliação Controle de Qualidade:

Melhora nos resultados do Hematócrito da unidade do Hemocentro Coordenador, após ajuste dos extratores da unidade.

A unidade de Catalão apresentou resultados de grau de hemólise fora dos parâmetros aceitáveis a manipulação inadequada das bolsas de CPDA-1 na retirada da amostra para o controle. Ações internas foram tomadas

apresentando bons resultados na próxima análise.

Na unidade de Formosa foi aberta não conformidade referente ao hematócrito das bolsas CPDA-1, identificado como causa a necessidade de ajustes na técnica de extração do setor de processamento. Havendo melhoria após o ajuste na extração do plasma.

#### 4.5 EVOLUÇÃO MENSAL DA PRODUÇÃO DA HEMORREDE

##### Internação (Leito/Dia) – Clínica Hematológica

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								
Dados	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								
Dados	nov/19	dez/19	jan/20	fev/20	mar/20	abr/20	Total	Média Mensal
% Realizado	206	187	241	280	169	131	1214	202
% contratado	116	116	116	116	116	116	696	116
<b>% alcance</b>	<b>178%</b>	<b>161%</b>	<b>208%</b>	<b>241%</b>	<b>146%</b>	<b>113%</b>	<b>174%</b>	<b>174%</b>
4º Semestre de Gestão								
Dados	mai/20	jun/20	jul/20	ago/20	set/20	out/20	Total	Média Mensal
% Realizado	84	87	122	-	-	-	293	98
% contratado	116	116	116	116	116	116	696	116
<b>% alcance</b>	<b>72%</b>	<b>75%</b>	<b>105%</b>	<b>0%</b>	<b>0%</b>	<b>0%</b>	<b>42%</b>	<b>84%</b>

##### Consultas Médicas

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
<b>% alcance</b>	<b>163%</b>	<b>108%</b>	<b>100%</b>	<b>114%</b>	<b>88%</b>	<b>86%</b>	<b>105%</b>	<b>105%</b>

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
<b>% alcance</b>	<b>118%</b>	<b>126%</b>	<b>92%</b>	<b>110%</b>	<b>111%</b>	<b>109%</b>	<b>111%</b>	<b>111%</b>

3º Semestre de Gestão								
Dados	nov/19	dez/19	jan/20	fev/20	mar/20	abr/20	Total	Média Mensal
% Realizado	678	335	604	486	445	208	2756	459
% contratado	600	600	600	600	600	600	3600	600
<b>% alcance</b>	<b>113%</b>	<b>56%</b>	<b>101%</b>	<b>81%</b>	<b>74%</b>	<b>35%</b>	<b>77%</b>	<b>77%</b>

4º Semestre de Gestão								
Dados	mai/20	jun/20	jul/20	ago/20	set/20	out/20	Total	Média Mensal
% Realizado	290	304	415	-	-	-	1009	336
% contratado	600	600	600	600	600	600	3600	600
<b>% alcance</b>	<b>48%</b>	<b>51%</b>	<b>69%</b>	<b>0%</b>	<b>0%</b>	<b>0%</b>	<b>28%</b>	<b>56%</b>

## Consultas Não Médicas

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
<b>% alcance</b>	<b>263%</b>	<b>53%</b>	<b>53%</b>	<b>91%</b>	<b>145%</b>	<b>138%</b>	<b>121%</b>	<b>121%</b>

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
<b>% alcance</b>	<b>122%</b>	<b>127%</b>	<b>132%</b>	<b>127%</b>	<b>43%</b>	<b>147%</b>	<b>116%</b>	<b>116%</b>

3º Semestre de Gestão								
Dados	nov/19	dez/19	jan/20	fev/20	mar/20	abr/20	Total	Média Mensal
% Realizado	651	524	711	728	440	227	3281	547
% contratado	1000	1000	1000	1000	1000	1000	6000	1000
<b>% alcance</b>	<b>65%</b>	<b>52%</b>	<b>71%</b>	<b>73%</b>	<b>44%</b>	<b>23%</b>	<b>55%</b>	<b>55%</b>

4º Semestre de Gestão								
Dados	mai/20	jun/20	jul/20	ago/20	set/20	out/20	Total	Média Mensal
% Realizado	267	296	320	-	-	-	883	294
% contratado	1000	1000	1000	1000	1000	1000	6000	1000
% alcance	27%	30%	32%	0%	0%	0%	15%	29%

### Triagem Clínica de Doador - Candidatos à Doação / Triagem Clínica de doadores de sangue

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	5606	30610	5102
% contratado	5060	5060	5060	5060	5060	5060	30360	5060
% alcance	132%	69%	111%	85%	96%	111%	101%	101%

4º Semestre de Gestão								
Dados	mai/20	jun/20	jul/20	ago/20	set/20	out/20	Total	Média Mensal
% Realizado	4760	5606	3801	-	-	-	14167	4722
% contratado	5060	5060	5060	5060	5060	5060	30360	5060
% alcance	94%	111%	75%	0%	0%	0%	47%	93%

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

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	4374	23126	3854
% contratado	3880	3880	3880	3880	3880	3880	23280	3880
% alcance	128%	67%	112%	82%	94%	113%	99%	99%

**4º Semestre de Gestão**

Dados	mai/20	jun/20	jul/20	ago/20	set/20	out/20	Total	Média Mensal
% Realizado	3742	4489	3047	-	-	-	11278	3759
% contratado	3880	3880	3880	3880	3880	3880	23280	3880
% alcance	96%	116%	79%	0%	0%	0%	48%	97%

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

**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%

4º Semestre de Gestão								
Dados	mai/20	jun/20	jul/20	ago/20	set/20	out/20	Total	Média Mensal
% Realizado	19	16	26	-	-	-	61	20
% contratado	66	66	66	66	66	66	396	66
% alcance	29%	24%	39%	0%	0%	0%	15%	31%

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

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	9212	53228	8871
% contratado	8600	8600	8600	8600	8600	8600	51600	8600
% alcance	120%	72%	115%	113%	91%	107%	103%	103%

4º Semestre de Gestão								
Dados	mai/20	jun/20	jul/20	ago/20	set/20	out/20	Total	Média Mensal
% Realizado	7890	9070	7026				23986	7995
% contratado	8600	8600	8600	8600	8600	8600	51600	8600
% alcance	92%	105%	82%	0%	0%	0%	46%	93%

### Procedimentos especiais - MAC Total

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	2351	13792	2299
% contratado	6420	6420	6420	6420	6420	6420	38520	6420
% alcance	39%	48%	37%	28%	27%	37%	36%	36%

4º Semestre de Gestão								
Dados	mai/20	jun/20	jul/20	ago/20	set/20	out/20	Total	Média Mensal
% Realizado	1858	1893	1823	-	-	-	5574	1858
% contratado	6420	6420	6420	6420	6420	6420	38520	6420
% alcance	29%	29%	28%	0%	0%	0%	14%	29%

### Exames Imunohematológicos - MAC / Total

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	13966	9253	8095	9409	11492	11760	63975	10663
% contratado	10860	10860	10860	10860	10860	10860	65160	10860
% alcance	129%	85%	75%	87%	106%	108%	98%	98%

4º Semestre de Gestão								
	mai/20	jun/20	jul/20	ago/20	set/20	out/20	Total	Média Mensal
% Realizado	10462	13052	8387	-	-	-	31901	10634
% contratado	<b>10860</b>	<b>10860</b>	<b>10860</b>	<b>10860</b>	<b>10860</b>	<b>10860</b>	65160	10860
% alcance	<b>96%</b>	<b>120%</b>	<b>77%</b>	<b>0%</b>	<b>0%</b>	<b>0%</b>	<b>49%</b>	<b>98%</b>

### Exames Sorológicos

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	<b>2515</b>	<b>3018</b>	<b>3521</b>	<b>4024</b>	<b>4527</b>	<b>5030</b>	22635	3773
% alcance	<b>197%</b>	<b>173%</b>	<b>143%</b>	<b>138%</b>	<b>109%</b>	<b>91%</b>	<b>134%</b>	<b>134%</b>

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	<b>5030</b>	<b>5030</b>	<b>5030</b>	<b>5030</b>	<b>5030</b>	<b>5030</b>	30180	5030
% alcance	<b>131%</b>	<b>132%</b>	<b>106%</b>	<b>97%</b>	<b>108%</b>	<b>137%</b>	<b>119%</b>	<b>119%</b>

3º Semestre de Gestão								
Dados	nov/19	dez/19	jan/20	fev/20	mar/20	abr/20	Total	Média Mensal
% Realizado	6317	4251	3484	4347	5090	5522	29011	4835
% contratado	<b>5030</b>	<b>5030</b>	<b>5030</b>	<b>5030</b>	<b>5030</b>	<b>5030</b>	30180	5030
% alcance	<b>126%</b>	<b>85%</b>	<b>69%</b>	<b>86%</b>	<b>101%</b>	<b>110%</b>	<b>96%</b>	<b>96%</b>

4º Semestre de Gestão								
Dados	mai/20	jun/20	jul/20	ago/20	set/20	out/20	Total	Média Mensal
% Realizado	4925	5938	3780	-	-	-	14643	4881
% contratado	<b>5030</b>	<b>5030</b>	<b>5030</b>	<b>5030</b>	<b>5030</b>	<b>5030</b>	30180	5030
% alcance	<b>98%</b>	<b>118%</b>	<b>75%</b>	<b>0%</b>	<b>0%</b>	<b>0%</b>	<b>49%</b>	<b>97%</b>

### Exames Hematológicos

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	<b>85</b>	<b>102</b>	<b>119</b>	<b>136</b>	<b>153</b>	<b>170</b>	765	128
% alcance	<b>116%</b>	<b>73%</b>	<b>55%</b>	<b>52%</b>	<b>45%</b>	<b>61%</b>	<b>63%</b>	<b>63%</b>

**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	262	1251	209
% contratado	170	170	170	170	170	170	1020	170
% alcance	136%	104%	101%	89%	152%	154%	123%	123%

**4º Semestre de Gestão**

Dados	mai/20	jun/20	jul/20	ago/20	set/20	out/20	Total	Média Mensal
% Realizado	362	266	676	-	-	-	1304	435
% contratado	170	170	170	170	170	170	1020	170
% alcance	213%	156%	398%	0%	0%	0%	128%	256%

**Ambulatório MAC**
**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	109	1464	244
% contratado	310	310	310	310	310	310	1860	310
% alcance	80%	81%	147%	50%	80%	35%	79%	79%

4º Semestre de Gestão								
Dados	mai/20	jun/20	jul/20	ago/20	set/20	out/20	Total	Média Mensal
% Realizado	72	72	111	-	-	-	255	85
% contratado	310	310	310	310	310	310	1860	310
% alcance	23%	23%	36%	0%	0%	0%	14%	27%

### AIH Hospitais - Aférese Terapêutica

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%

4º Semestre de Gestão								
Dados	mai/20	jun/20	jul/20	ago/20	set/20	out/20	Total	Média Mensal
% Realizado	0	4	4	-	-	-	8	3
% contratado	5	5	5	5	5	5	30	5
% alcance	0%	80%	80%	0%	0%	0%	27%	53%

### Medicina Transfusional (Hospitalar) - TOTAL

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	2556	15593	2599
% contratado	2065	2065	2065	2065	2065	2065	12390	2065
% alcance	121%	127%	201%	71%	111%	124%	126%	126%

**4º Semestre de Gestão**

Dados	mai/20	jun/20	jul/20	ago/20	set/20	out/20	Total	Média Mensal
% Realizado	2696	2564	2688				7948	2649
% contratado	2065	2065	2065	2065	2065	2065	12390	2065
% alcance	131%	124%	130%	0%	0%	0%	64%	128%

**Sorologia de possível doador de órgão / Sorologia para doadores da Central de Transplantes**
**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%

4º Semestre de Gestão								
Dados	mai/20	jun/20	jul/20	ago/20	set/20	out/20	Total	Média Mensal
% Realizado	5	7	9				21	7
% contratado	30	30	30	30	30	30	180	30
% alcance	17%	23%	30%	0%	0%	0%	12%	23%

### Doador Espontâneo

RESULTADOS								
1º Semestre de Gestão								
Dados	nov/18	dez/18	jan/19	fev/19	mar/19	abr/19	Total	Média Mensal
Total de coletas de sangue (doações)	3951	2443	2844	1420	3168	3583	17409	2902
doadores espontâneos (voluntários + campanha)	3534	2098	2135	1341	2662	3013	14783	2464
% Realizado	89,45%	85,88%	75,07%	94,44%	84,03%	84,09%	84,92%	84,92%
% contratado	75,00%	75,00%	75,00%	75,00%	75,00%	75,00%	75,00%	75,00%

2º Semestre de Gestão								
Dados	mai/19	jun/19	jul/19	ago/19	set/19	out/19	Total	Média Mensal
Total de coletas de sangue (doações)	6633	2586	2911	2521	2987	3887	21525	3588
doadores espontâneos (voluntários + campanha)	4383	1800	2175	2180	2551	3055	16144	2691
% Realizado	66,08%	69,61%	74,72%	86,47%	85,40%	78,60%	75,00%	75,00%
% contratado	75,00%	75,00%	75,0%	75,00%	75,00%	75,00%	75,00%	75,00%

3º Semestre de Gestão								
Dados	nov/19	dez/19	jan/20	fev/20	mar/20	abr/20	Total	Média Mensal
Total de coletas de sangue (doações)	6683	2593	4357	3200	3643	4374	24850	4142
doadores espontâneos (voluntários + campanha)	4227	2309	2305	2685	2734	3988	18248	3041
% Realizado	63,25%	89,05%	52,90%	83,91%	75,05%	91,18%	73,43%	73,43%
% contratado	75,00%	75,00%	75,00%	75,00%	75,00%	75,00%	75,00%	75,00%

4º Semestre de Gestão								
Dados	mai/20	jun/20	jul/20	ago/20	set/20	out/20	Total	Média Mensal
Total de coletas de sangue (doações)	3742	4489	3047	-	-	-	11278	3759
doadores espontâneos (voluntários + campanha)	3480	3894	3032	-	-	-	10406	3469
% Realizado	93,00%	86,75%	99,51%	-	-	-	92,27%	92,27%
% contratado	75,00%	75,00%	75,00%				75,00%	75,00%

### Doador de Repetição

RESULTADOS								
1º Semestre de Gestão								
Dados	nov/18	dez/18	jan/19	fev/19	mar/19	abr/19	Total	Média Mensal
Total de coletas de sangue (doações)	3951	2443	2844	1420	3168	3583	17409	2902
Doadores de repetição (retorno)	2618	777	963	873	905	1314	7450	1242
% Realizado	66,26%	31,81%	33,86%	61,48%	28,57%	36,67%	42,79%	42,79%
% contratado	60,00%	60,00%	60,00%	60,00%	60,00%	60,00%	60,00%	60,00%

2º Semestre de Gestão								
Dados	mai/19	jun/19	jul/19	ago/19	set/19	out/19	Total	Média Mensal
Total de coletas de sangue (doações)	6633	2586	2911	2521	2987	3887	21525	3588
Doadores de repetição (retorno)	1480	1321	736	907	852	2377	7673	1279
% Realizado	22,31%	51,08%	25,28%	35,98%	28,52%	61,15%	35,65%	35,65%
% contratado	60,00%	60,00%	60,00%	60,00%	60,00%	60,00%	60,00%	60,00%

3º Semestre de Gestão								
Dados	nov/19	dez/19	jan/20	fev/20	mar/20	abr/20	Total	Média Mensal
Total de coletas de sangue (doações)	6683	2593	4357	3200	3643	4374	24850	4142
Doadores de repetição (retorno)	2546	1544	1727	1802	1627	2437	11683	1947
% Realizado	38,10%	59,54%	39,64%	56,31%	44,66%	55,72%	47,01%	47,01%
% contratado	60,00%	60,00%	60,00%	60,00%	60,00%	60,00%	60,00%	60,00%

4º Semestre de Gestão								
Dados	mai/20	jun/20	jul/20	ago/20	set/20	out/20	Total	Média Mensal
Total de coletas de sangue (doações)	3742	4489	3047				11278	3759
Doadores de repetição (retorno)	1964	2335	910				5209	1736
% Realizado	52,49%	52,02%	29,87%	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	46,19%	46,19%
% contratado	60,00%	60,00%	60,00%	60,00%	60,00%	60,00%	60,00%	60,00%

## 5. ATIVIDADES HEMOGO

- Projeto do Hemocentro de Goiás usará infusão de plasma para tratar pacientes com Covid-19. Esse é o segundo estudo da unidade do Governo de Goiás com projeto de pesquisa aprovado na Conep. O primeiro avalia o desenvolvimento de anticorpos contra o vírus. O Hemocentro Coordenador Estadual Prof. Nion Albernaz, unidade do Governo de Goiás, sob orientação da Secretaria de Estado da Saúde, teve o segundo projeto de pesquisa sobre a Covid-19 aprovado pela Comissão Nacional de Ética e Pesquisa (Conep). Trata-se da coleta e infusão do plasma de pessoas curadas da Covid-19 (plasma convalescente), para o tratamento de pacientes da doença em estado grave.



- A Hemorrede Pública de Goiás lançou em 9 de julho, a campanha "Transforme a saudade do Araguaia em boa ação. Doe sangue!". A ideia é levar o maior número de apaixonados pelo rio Araguaia às unidades da Hemorrede em todo o Estado, em um ano atípico, em que a temporada de férias no rio foi suspensa devido à pandemia de Covid-19. "Mesmo em tempos de pandemia, é importante reforçar a importância da doação de sangue. Continuamos atendendo as unidades públicas de Saúde do Estado, uma demanda mensal de 3,2 mil bolsas de sangue.



- Reunião por vídeo chamada, com os consultores especializados na elaboração de planejamento estratégico para grandes instituições. O objetivo foi aprimorar e finalizar a definição das diretrizes e estratégias a serem adotadas pela instituição. Em estágio final de elaboração, o ciclo do Planejamento Estratégico da Hemorrede terá vigência de dois anos.



- O Hemocentro Coordenador Professor Nion Albernaz, em Goiânia, foi palco de uma série de ações de conscientização em comemoração ao Dia Nacional de Prevenção de Acidentes de Trabalho, celebrado no dia 27 de julho. Entre as atividades executadas pelos membros da Comissão Interna de Prevenção a Acidentes (Cipa), em parceria com os Serviços Especializados em Engenharia de Segurança e em Medicina do Trabalho (SESMT), figuraram uma intervenção educativa, no dia 24 de julho, que passou pelas alas do Hemocentro com uma paródia, de composição de um dos biomédicos da unidade, Thiago Moura, que também é cantor e compositor; e com uma blitz utilizando plaquinhas e alertando sobre diversos temas ligados aos acidentes de trabalho.



## 5.1. COLETAS

### - Coletas externas

- No mês de Julho/2020, **foram dez dias de campanhas externas** de sangue e medula. Contabilizando ao total **511 (quinhentos e onze)** candidatos e **362 (trezentos e sessenta e duas)** bolsas coletadas.
- No dia 02 de julho/2020, a unidade do Hemocentro de Goiás conseguiu 39 (**trinta e nove**) novas doações de sangue em ação realizada em Goiânia no Condomínio Gran Cerrado localizando no setor Goiânia 2. Ao todo foram realizados 55 (**cinquenta e cinco**) cadastros de Sangue e 13 (**treze**) novos cadastros de Medula Óssea. Nesse dia foi utilizado uma tenda 04x04 metros.



- No dia 04 de julho/2020, a unidade do Hemocentro de Goiás conseguiu 38 (**trinta e oito**) novas doações de sangue em ação realizada em Goiânia na Primeira Igreja batista de Goiânia localizado no setor centro. Ao todo foram realizados 45 (**quarenta e cinco**) cadastros de Sangue e 20 (**vinte**) novos cadastros de Medula Óssea. Nesse dia foi utilizado uma tenda 03x03 metros.



- No dia 09 de julho/2020, a unidade do Hemocentro de Goiás conseguiu 33 (**trinta e três**) novas doações de sangue em ação realizada em Goiânia no Condomínio Portal do Sol. Ao todo foram realizados 47 (**quarenta e sete**) cadastros de Sangue e 15 (**quinze**) novos cadastros de Medula Óssea. Nesse dia foi utilizado uma tenda 10x10 metros.



- No dia 14 de julho/2020, a unidade do Hemocentro de Goiás conseguiu 48 (**quarenta e oito**) novas doações de sangue em ação realizada em Goiânia no Sétimo batalhão da Polícia Militar do Estado de Goiás. Ao todo foram realizados 55 (**cinquenta e cinco**) cadastros de Sangue e 15 (**quinze**) novos cadastros de Medula Óssea. Nesse dia não foi utilizado tenda.



- No dia 16 de julho/2020, foram feitas 48 (**quarenta e oito**) novas doações de sangue em ação realizada em de Goiânia na Igreja Adventista do sétimo dia localizada no setor vila nova. Ao todo foram realizados 73 (**setenta e três**) cadastros de Sangue e 26 (**vinte e seis**) novos cadastros de Medula Óssea. Nesse dia foi utilizado uma tenda 03x03 metros.



- No dia 18 de julho/2020, a unidade do Hemocentro de Goiás conseguiu 30 (**trinta**) novas doações de sangue em ação realizada em Goiânia na Igreja Batista Renovada ao todo foram realizados 48 (**quarenta e oito**) cadastros de Sangue e 09 (**nove**) novos cadastros de Medula Óssea. Nesse dia não foi utilizado tenda.



- No dia 21 de julho/2020, a unidade do Hemocentro de Goiás conseguiu 14 (**catorze**) novas doações de sangue em ação realizada em Goiânia no Sindsaúde. Ao todo foram realizados 23 (**vinte e três**) cadastros de Sangue e 10 (**dez**) novos cadastros de Medula Óssea. Nesse dia foi utilizado **uma** tenda 06x06 metros.



- No dia 22 de julho/2020, a unidade do Hemocentro de Goiás conseguiu 37 (**trinta e sete**) novas doações de sangue em ação realizada em Goiânia no Shopping Plaza D'oro. Ao todo foram realizados 55 (**cinquenta e cinco**) cadastros de Sangue e 20 (**vinte**) novos cadastros de Medula Óssea. Nesse dia foi utilizado **uma** tenda 10x10 metros.



- No dia 23 de julho/2020, a unidade do Hemocentro de Goiás conseguiu 45 (**quarenta e cinco**) novas doações de sangue em ação realizada em Goiânia no Shopping Plaza D'oro. Ao todo foram realizados 66 (**sessenta e seis**) cadastros de Sangue e 20 (**vinte**) novos cadastros de Medula Óssea. Nesse dia foi utilizado **uma** tenda 10x10 metros.



- No dia 30 de julho/2020, a unidade do Hemocentro de Goiás conseguiu 30(**trinta**) novas doações de sangue em ação realizada no Município de Goianira, na empresa Cargill. Ao todo foram realizados 44 (**quarenta e quatro**) cadastros de Sangue e 10 (**dez**) novos cadastros de Medula Óssea. Nesse dia foi utilizado uma tenda 10x10 metros.



## 5.2. GERÊNCIA DE PESSOAS

### Acolhimento e entrevista de desligamento

No mês de julho foram apresentados os novos colaboradores ao Hemocentro Coordenador, dos setores de coleta e ambulatório, fizemos o cadastramento no ponto eletrônico e orientamos em relação a justificativa na escala, sendo elas 2 (duas) técnicas de enfermagem, 1 (uma) assistente social e 1 (uma) recepcionista. Tivemos dois desligamentos sendo uma da coleta e do departamento pessoal.

## 5.3 FARMÁCIA

### Dispensação de Fatores de Coagulação

Foram atendidos 129 pacientes que realizam tratamento com os fatores de coagulação em domicílio, os quais são devidamente treinados para realizar a infusão do medicamento.

Salientamos que devido às medidas para o enfrentamento da pandemia instalada no Brasil da doença viral COVID 19, e de acordo com normas do MS (Ofício Circular nº 18/2020/CGSH/DAET/SAES/MS, estamos dispensando doses para 02 (DOIS) meses de medicamento para tratamento de profilaxia, desde o dia 20/03/2020.

### Início de Tratamento com Fatores de Coagulação

Não houve cadastro de novos pacientes no mês de julho/2020.

### Dispensação de Fatores de Coagulação para Tratamento Ambulatorial e Hemorrede

Foram dispensadas 15 requisições de fatores de coagulação para tratamento de pacientes atendidos no ambulatório do Hemocentro de Goiás e 32 para as Unidades da Hemorrede que prestam assistência a esses pacientes.

### Emissão de Parecer Técnicos

Houve emissão de resposta ao Ofício 7786/2020 SES – o qual reporta à Manifestação CGE 2020.0423.110849-88 Lei de Acesso à Informação (Lei nº 18.025/2013) – na qual o Instituto Brasileiro de Planejamento e Tributação – IBPT solicita relatório de medicamentos Hemoderivados descritos em tabela, oriundos do Ministério da Saúde e/ou HEMOBRÁS.

## Encaminhamento de documento ao PROGRAMA DE COAGULOPATIAS /DAE/SAS/MS

Não houve demanda para encaminhamento de documentos ao Programa de Coagulopatias Hereditárias.

## Atenção farmacêutica aos pacientes cadastrados no Programa de Coagulopatias Hereditárias no Sistema Hemovida Web

Foram realizadas 03 consultas farmacêuticas presenciais:

Data	Iniciais do Paciente	CID
10/07/2020	BLSF	D66
28/07/2020	MAD	D66
30/07/2020	LFS	D66

Foram realizadas, de forma não presencial, diversas orientações aos pacientes via teleconsulta e WhatsApp, devido a reforma predial e às medidas de isolamento para o enfrentamento da pandemia instalada no Brasil da doença viral COVID 19, como consequência, houve redução dos agendamentos das consultas presenciais.

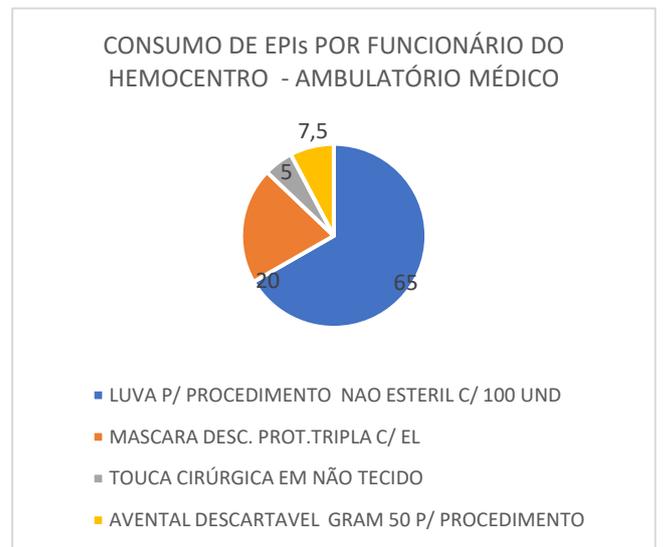
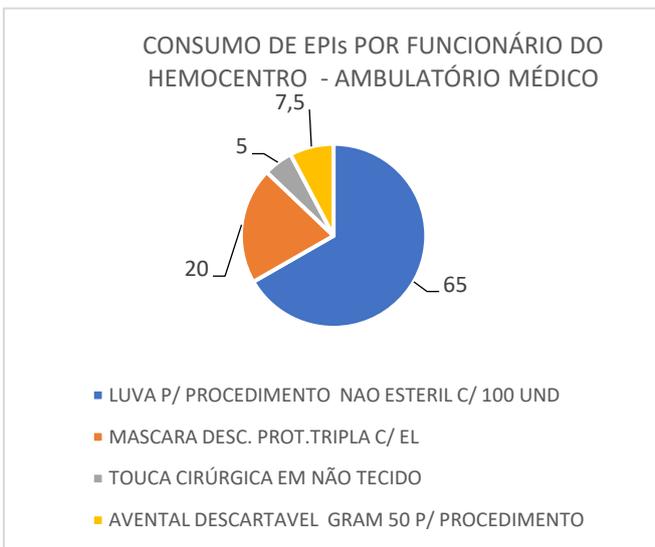
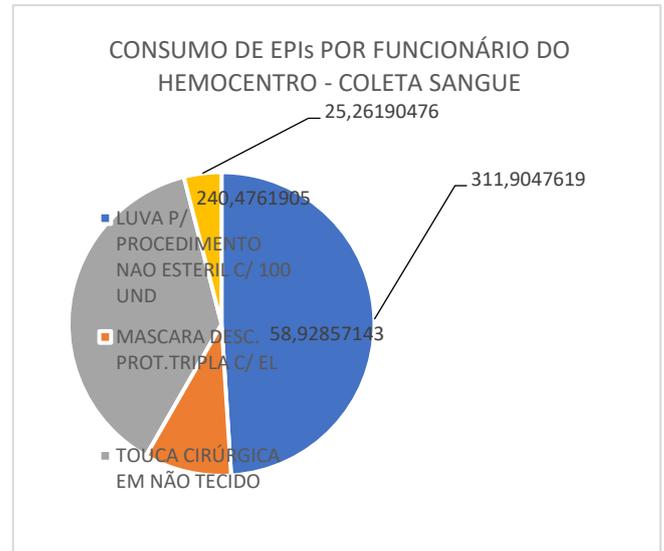
## Recebimento e Dispensação de Medicamentos Oriundos de Mandados Judiciais

Não foram recebidos do MS medicamentos oriundos de Mandado Judicial.

## Relatórios de Consumo de Equipamentos de Proteção Individual (EPIs)

Para monitorar o uso de EPIs, foi feito um indicador de consumo, conforme demonstrado na Tabela e gráficos a seguir:

DEMONSTRATIVO DE CONSUMO DE EPIs POR FUNCIONÁRIO					
DESCRIÇÃO	AMBULATÓRIO MÉDICO	COLETA SANGUE	DISTRIBUIÇÃO	LAB. DE ANÁL. CLÍN.	PROCESSAMENTO
LUVA P/ PROCEDIMENTO NÃO ESTÉRIL C/ 100 UND	65	312	193	129	167
MÁSCARA DESC. PROT.TRIPLA C/ EL	20	59	7	36	33
TOUCA CIRÚRGICA EM NÃO TECIDO	5	240	20	21	22



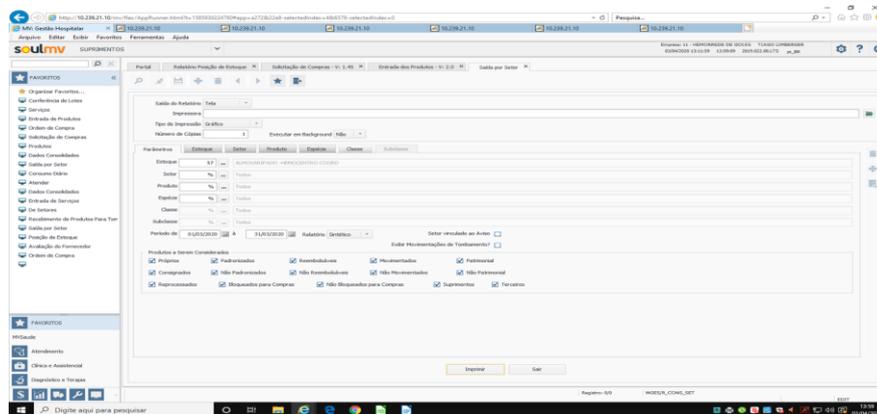
## 5.4 DEPARTAMENTO DE APOIO LOGÍSTICO

Neste mês, o Departamento de Apoio Logístico/Almoxarifado – DALO, prosseguiu com as atividades rotineiras, sendo elas: elaboração de solicitação de compras, solicitação de pagamento do projeto Hemorrede de Goiás, recebimento e repasse das mercadorias aos setores, etiquetagem e inclusão no controle patrimonial, quando é o caso. Também foi feito o acompanhamento nas entregas dos bens patrimoniais e insumos nos locais estabelecidos, atualização no controle de patrimônio e acompanhamento na conferência dos bens móveis ativos.

## Manutenção Predial

A ferramenta utilizada para a abertura de chamados relacionados à DALO, é feita pelo sistema SOUL MV, com as impressões das ordens de serviços e orientação aos prestadores a executarem os serviços. Assim, é possível ter o controle dos serviços a serem feitos e também já executados. Foram abertos e finalizados 19 ordens de serviços.

## Sistema SOUL MV



Todas as ações do Almojarifado Geral do Hemocentro Coordenador/Hemorrede são feitas dentro do sistema SOUL MV, como tombamentos, solicitações de compras, saídas de materiais para setores/unidades, e ainda, são utilizadas todas as ferramentas para emissão de relatórios e informações necessárias para o uso da melhoria contínua.

## Manutenção em Ar Condicionado

Os aparelhos de Ar Condicionado do Hemocentro Coordenador tiveram as manutenções realizadas e são acompanhadas

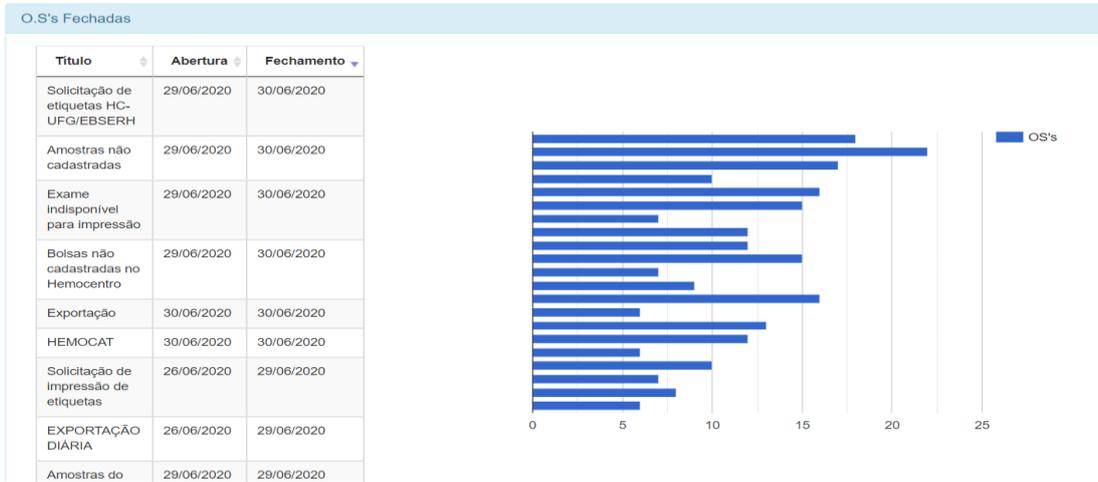
MANUTENÇÃO EM AR CONDICIONADO		
IMUNOEMTOLOGIA		FOI FEITA A MANUTENÇÃO DA EVAPORADORA
PROCESSAMENTO		EQUIPAMENTO APRESENTAVA CONGELAMENTO E VAZAMENTO
ÔNIBUS HEMOGO ÔNIBUS COLETA EXTERNA LEITO DIA	MANUTENÇÃO PREVENTIVA	

CONSULTORIO MEDICO CONSULTORIO MULTISCIPLINA LEITO DIA (2064) LEITO DIA (1201) RECEPÇÃO SALA DA TI /SUVISA AUDITORIO		
TI /HEMOGO DISTRIBUIÇÃO FARMÁCIA AFERESE ÔNIBUS	MANUTENÇÃO PREVENTIVA	
ENSINO E PESQUISAS ALMOXARIFADO	MANUTENÇÃO PREVENTIVA	
PROCESSAMENTO SOROLOGIA IMUNOHEMOTOLOGIA CONTROLE DE QUALIDADE NAT SEPARAÇÃO T.I	MANUTENÇÃO PREVENTIVA	
SALA DO PLASMA		RECARGA D E GÁS

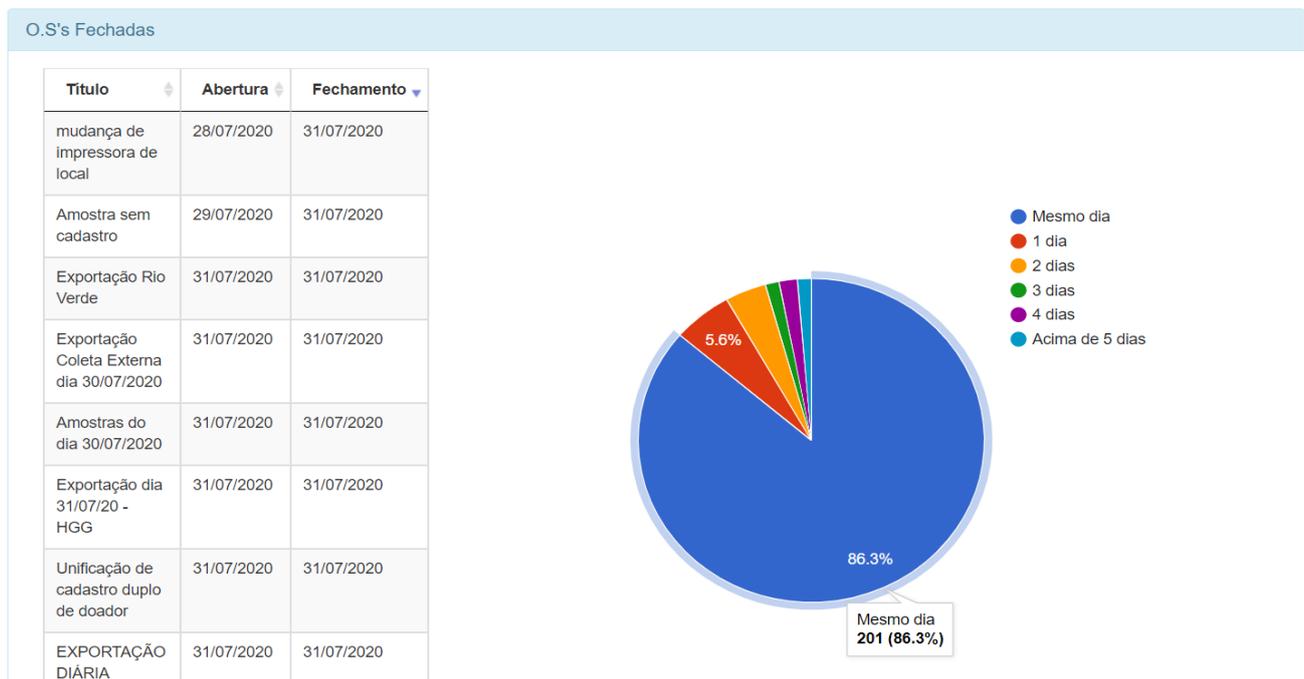
**MANUTENÇÃO DE CONTRATOS**

ELEVADOR SOCIAL	PREVENTIVA MANUTENÇÃO PREVENTIVA DO ELEVADOR SOCIAL INSPEÇÃO VISUAL, LIMPEZA, AJUSTE E LUBRIFICAÇÃO. OBS: SUBSTITUIR O BOTÃO	CORRETIVA
ELEVADOR DE CARGA	PREVENTIVA MANUTENÇÃO PREVENTIVA DO ELEVADOR SOCIAL INSPEÇÃO VISUAL, LIMPEZA, AJUSTE E LUBRIFICAÇÃO	CORRETIVA

## 5.5 INFORMÁTICA



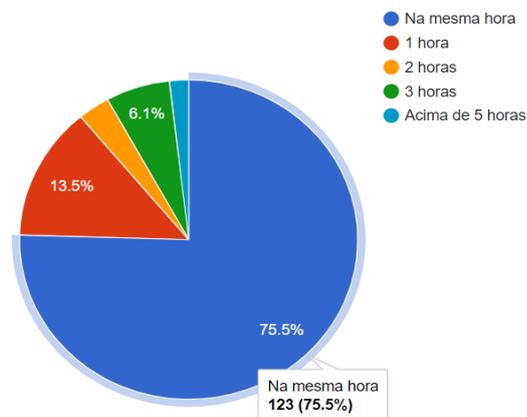
Quantidade de OS's abertas/fechadas por dia.



OS's fechadas versus dia de abertura: 86,3% fechadas no mesmo dia de sua abertura.

O.S's Fechadas/Horas

Título	Abertura	Fechamento
mudança de impressora de local	28/07/2020	31/07/2020
Amostra sem cadastro	29/07/2020	31/07/2020
Exportação Rio Verde	31/07/2020	31/07/2020
Exportação Coleta Externa dia 30/07/2020	31/07/2020	31/07/2020
Amostras do dia 30/07/2020	31/07/2020	31/07/2020
Exportação dia 31/07/20 - HGG	31/07/2020	31/07/2020
Unificação de cadastro duplo de doador	31/07/2020	31/07/2020
EXPORTAÇÃO DIÁRIA	31/07/2020	31/07/2020



OS's fechadas versus hora de abertura: 75,5% fechadas na mesma hora em que foram abertas.

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

- Participação nas atividades da CIPA foram realizadas ações de conscientização em comemoração ao Dia Nacional de Prevenção de Acidentes de Trabalho.



- Com as frentes de trabalho da obra no prédio do Hemocentro Coordenador o SESMT acompanha junto com a Técnica de Segurança do Trabalho da empresa Primecon Construtora as mudanças de fluxo de acesso ao prédio, garantindo assim a segurança de todos os profissionais, fazendo o isolamento de algumas áreas, e sinalizando conforme necessidade.



- O SESMT junto com o setor de Nutrição fez um levantamento no refeitório para buscar meios de prevenção para evitar contato próximo de colaboradores no horário de suas refeições. A sugestão foi a colocação de cadeiras com distanciamento de aproximadamente 1 metro, foi instalado perflex e álcool líquido no setor e afixados informativos para que todos, ao terminar suas refeições, façam a higienização da bancada.

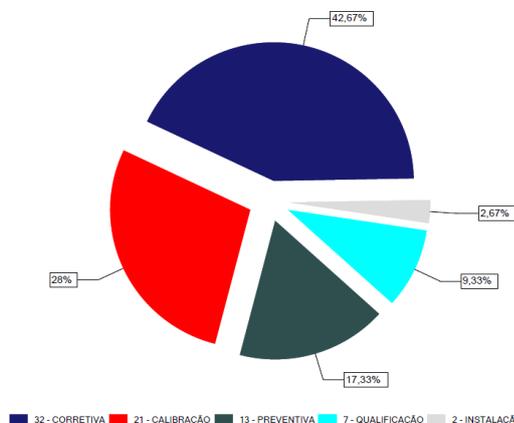


## 5.7. ENGENHARIA CLÍNICA

### Relação das Ordens de Serviços

No mês de julho de 2020, foram abertas 75 ordens de serviços, sendo 32 para corretiva, 21 para calibração, 13 para preventiva, 07 para qualificação e 02 para instalação. Das 75 ordens de serviços abertas, foram concluídas 68 ordens de serviços que serão especificadas no tópico "Relação das Manutenções" e 07 ordens de serviços ficaram pendentes para manutenções corretivas. Ambas aguardando recebimento de equipamento, aguardando peça ou serão realizadas no próximo deslocamento.

**Gráfico das Ordens de Serviço por Tipo de Manutenção**  
Abertas, Fechadas, Pendentes, Serviços Internos/Externos, Filtrar Setores da Empresa: 2 - HEMORREDE, Abertas a partir de 01/07/2020, Abertas até 31/07/2020

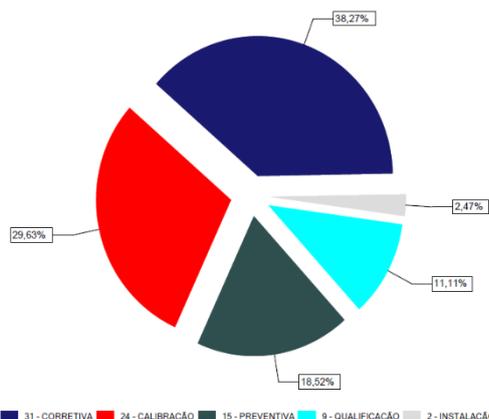


Total de Itens: 75.00

### Relação das Manutenções

Analisando os tipos de manutenções que foram concluídas no mês de junho de 2020, é possível verificar que foram fechadas 68 ordens de serviços. Além dessas, foram executadas mais 13 ordens de serviços que estavam pendentes em meses anteriores, totalizando 81 ordens de serviços concluídas no período de 01 a 31 de julho. Continuando a análise dos tipos de manutenções, é possível verificar que das 81 ordens de serviços fechadas, 39 ordens de serviços representam os atendimentos dos planos de manutenções preventivas e calibração, 31 ordens de serviços representam manutenções corretivas que abrange uma série de ações que visam o perfeito funcionamento dos equipamentos/setores, 09 ordens de serviços para qualificação. É possível constatar 02 ordens de serviços para instalação de baterias dos cardioversores Zoll da Coleta do Hemogo.

**Gráfico das Ordens de Serviço por Tipo de Manutenção**  
Fechadas, Serviços Internos/Externos, Filtrar Setores da Empresa: 2 - HEMORREDE, Fechadas a partir de 01/07/2020, Fechadas até 31/07/2020



Total de Itens: 81.00

## Taxa de Atendimento por Unidade da Hemorrede

- **Goiânia**

Foram concluídas 26 ordens de serviço no Hemocentro Coordenador, tais chamados foram para manutenções corretivas, qualificações, calibrações, instalações.

- **Campos Belos**

Foram concluídas 24 ordens de serviço para Agência Transfusão de Campos Belos, tais chamados foram para manutenções preventivas e calibrações.

- **Rio Verde**

Foram concluídas 09 ordens de serviço no Hemocentro Regional de Rio Verde, tais chamados foram para manutenções preventivas, corretivas, qualificações e calibrações.

- **Ceres**

Foram concluídas 07 ordens de serviço para Hemocentro Regional de Ceres, tais chamados foram para as manutenções preventivas e corretivas.

- **Iporá**

Foram concluídas 06 ordens de serviço para Unidade de Coleta e Transfusão de Iporá, tais chamados foram para manutenções preventivas, corretivas e calibrações.

- **Formosa**

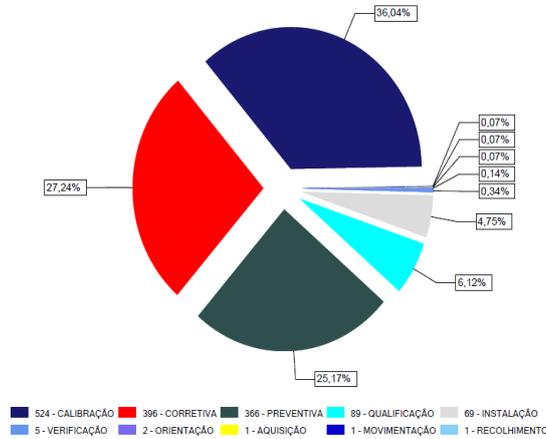
Foram concluídas 05 ordens de serviço para Unidade de Coleta e Transfusão de Formosa, tais chamados foram para manutenções corretivas e calibrações.

- **Jataí**

Foram concluídas 02 ordens de serviço para Hemocentro Regional de Jataí, tais chamados foram para qualificação.



**Gráfico das Ordens de Serviço por Tipo de Manutenção**  
Abertas, Fechadas, Pendentes, Serviços Internos/Externos, Filtrar Setores da Empresa: 2 - HEMORREDE, Abertas até 31/07/2020



Total de Itens: 1.454,00

## 5.8. ESCRITÓRIO DA QUALIDADE

- O Escritório da Qualidade revisou a padronização e formatação dos Procedimentos Operacionais Padrão POP'S no mês de julho 2020 dos setores de Sorologia, Imunohematologia, Coagulação.

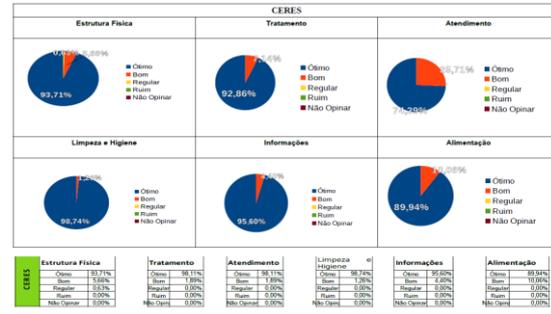
HEMOGO HEMOCENTRO COORDENADOR ESTADUAL DE GOIÁS PROFESSOR NIION ALBERNAZ		SUS	SES
<b>PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO - POP</b>		Identificação: HCG LCG POP 01	
LABORATÓRIO DE COAGULAÇÃO E HEMATOLOGIA	Área Técnica	Versão do POP: 001	
PROCEDIMENTO: DOSAGEM DO FATOR IX		Folha: 1/4 - Cópia Controlada	
<b>Objetivos:</b>			
<ul style="list-style-type: none"> <li>Determinar a atividade de Fator IX em amostras de plasma citratado de pacientes do ambulatório de hemostasia do HEMOGO.</li> </ul>			
<b>Local de Execução:</b>		<b>Responsável pela Execução:</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>Laboratório de Coagulação</li> </ul>		<ul style="list-style-type: none"> <li>Farmacêutico/Bioquímico</li> <li>Técnico de Laboratório</li> <li>Biomédico</li> </ul>	
<b>Recursos Necessários:</b>			
<ul style="list-style-type: none"> <li>Luvas, Jaleco, Máscara, Óculos de proteção, Pipeta Automática, Cubetas com tampas</li> <li>Ponteiras e Coagulômetro (FIBRINIMET II)</li> <li>Reagentes (Plasma deficiente de fator IX, ACTIN e cloreto de cálcio (TTPA))</li> <li>Estante para tubos, Tubos 10x75 mm e <u>apendidos</u></li> </ul>			
<b>Amostras:</b>			
<ul style="list-style-type: none"> <li>Plasma colhido com anticoagulante citrato de sódio a 3% (tampa azul).</li> <li>Centrifugue a amostra de sangue a 2.800 rpm por 10 minutos, de preferência logo após a coleta.</li> <li>Estabilidade: 15 a 25 °C : 4 horas- 20 °C : 2 semanas (o plasma deve ser descongelado no período de 5 minutos em banho maria a 56 °C) a 37 °C, misturado com cuidado e, depois, testado imediatamente.</li> </ul>			
<b>Registro da Qualidade:</b>			
<ul style="list-style-type: none"> <li>Todos os procedimentos devem seguir rigorosamente todos os itens descritos no POP, permitindo assim sua reprodutibilidade, caso necessário.</li> <li>Para cada rotina, serão incluídos pelo menos 2 controles internos de qualidade, conferidos e registrados pelo</li> </ul>			

HEMOGO HEMOCENTRO COORDENADOR ESTADUAL DE GOIÁS PROFESSOR NIION ALBERNAZ		SUS	SES
<b>PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO - POP</b>		Identificação: HCG SSL POP 01	
SEÇÃO DE SOROLOGIA	Área Técnica	Versão do POP: 001	
PROCEDIMENTO: TESTES LABORATORIAIS PARA CENTRAL DE TRANSPLANTES		Folha: 1/15 - Cópia Controlada	
<b>Objetivos:</b>			
<ul style="list-style-type: none"> <li>Recebimento, separação, realização dos exames sorológicos, imunohematológicos e liberação dos exames para a Central de Transplantes de Órgãos e Tecidos do Estado de Goiás.</li> </ul>			
<b>Local de Execução:</b>		<b>Responsável pela Execução:</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>Seção de sorologia</li> </ul>		<ul style="list-style-type: none"> <li>Biomédico</li> <li>Farmacêutico/Bioquímico</li> <li>Técnico de Laboratório</li> </ul>	
<b>Recursos Necessários:</b>			
<ul style="list-style-type: none"> <li>Luvas, jalecos, máscaras e óculos de proteção ou protetor facial</li> <li>Equipamento para exames sorológicos e imunohematológicos</li> <li>Tubos com gel separador, tubos com anticoagulante EDTA, tubos NAT, estante para tubos, pipetas automáticas, ponteiras.</li> </ul>			
<b>Amostras:</b>			
<ul style="list-style-type: none"> <li>Amostras de sangue em tubos com gel separador (sem anticoagulante), amostra de sangue com anticoagulante EDTA, amostra de sangue colhida em tubos próprios para o exame NAT coletadas diretamente do possível doador de órgãos.</li> </ul>			
<b>Registro da Qualidade:</b>			
<ul style="list-style-type: none"> <li>Todos os procedimentos devem seguir rigorosamente todos os itens descritos no POP, permitindo assim sua</li> </ul>			

- Ao finalizar o mês é realizado a consolidação da pesquisa de satisfação referente aos itens Estrutura Física, Tratamento, Atendimento, Limpeza e Higiene, Informação e Alimentação de toda a Hemorrede Pública do Estado de Goiás.

PESQUISA DE SATISFAÇÃO HEMORREDE PÚBLICA ESTADUAL JULHO 2020

#	FORNADU	DODOR				PACIENTE				CATEGÓ				
		Qtd.	%	Qtd.	%	Qtd.	%	Qtd.	%	Qtd.	%	Qtd.	%	
1	Crisis	114	89,21%	0	0,00%	149	84,30%	0	0,00%	139	81,51%	0	0,00%	
		Bom	12	9,29%	0	0,00%	21	11,70%	0	0,00%	44	26,49%	0	0,00%
		Regular	2	1,54%	0	0,00%	1	0,53%	0	0,00%	10	5,88%	0	0,00%
		Ruim	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%
		Não Opn	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%



A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O
1	01/07/2020	COORDENADOR												
2	02/07/2020	COORDENADOR												
3	03/07/2020	COORDENADOR												
4	04/07/2020	COORDENADOR												
5	05/07/2020	COORDENADOR												
6	06/07/2020	COORDENADOR												
7	07/07/2020	COORDENADOR												
8	08/07/2020	COORDENADOR												
9	09/07/2020	COORDENADOR												
10	10/07/2020	COORDENADOR												
11	11/07/2020	COORDENADOR												
12	12/07/2020	COORDENADOR												
13	13/07/2020	COORDENADOR												
14	14/07/2020	COORDENADOR												
15	15/07/2020	COORDENADOR												
16	16/07/2020	COORDENADOR												
17	17/07/2020	COORDENADOR												
18	18/07/2020	COORDENADOR												
19	19/07/2020	COORDENADOR												
20	20/07/2020	COORDENADOR												
21	21/07/2020	COORDENADOR												
22	22/07/2020	COORDENADOR												
23	23/07/2020	COORDENADOR												
24	24/07/2020	COORDENADOR												
25	25/07/2020	COORDENADOR												
26	26/07/2020	COORDENADOR												
27	01/08/2020	COORDENADOR	Forma											
28	02/08/2020	COORDENADOR												
29	03/08/2020	COORDENADOR												
30	04/08/2020	COORDENADOR												
31	05/08/2020	COORDENADOR												
32	06/08/2020	COORDENADOR												
33	07/08/2020	COORDENADOR												
34	08/08/2020	COORDENADOR												
35	09/08/2020	COORDENADOR												
36	10/08/2020	COORDENADOR												
37	11/08/2020	COORDENADOR												
38	12/08/2020	COORDENADOR												
39	13/08/2020	COORDENADOR												
40	14/08/2020	COORDENADOR												
41	15/08/2020	COORDENADOR												
42	16/08/2020	COORDENADOR												
43	17/08/2020	COORDENADOR												
44	18/08/2020	COORDENADOR												
45	19/08/2020	COORDENADOR												
46	20/08/2020	COORDENADOR												
47	21/08/2020	COORDENADOR												
48	22/08/2020	COORDENADOR												
49	23/08/2020	COORDENADOR												
50	24/08/2020	COORDENADOR												
51	25/08/2020	COORDENADOR												
52	26/08/2020	COORDENADOR												
53	27/08/2020	COORDENADOR												
54	28/08/2020	COORDENADOR												
55	29/08/2020	COORDENADOR												
56	30/08/2020	COORDENADOR												
57	31/08/2020	COORDENADOR												

- Acompanhamento do Plano de Ação da Unidade de Coleta e Transfusão de Formosa Termo de Notificação nº. 6870. Sendo atualizado a Responsabilidade Técnica COREN/GO. E tramites para cadastramento do Núcleo de Segurança do Paciente os quais estão pendentes para liberação do Alvará Sanitário.

Ministério da Saúde  
Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
www.anvisa.gov.br

Sistema de Notificações para a Vigilância Sanitária

Informe seus dados para acesso  
e-Mail: maria@hemogo@hotmail.com  
Senha: \*\*\*\*\*  
Acessar

Profissionais de instituições/empresas, para recuperar ou alterar a senha de acesso [clique aqui.](#)  
Profissionais de saúde liberais, para recuperar a senha de acesso [clique aqui.](#)

**CorenGO**  
Conselho Regional de Enfermagem de Goiás  
AUTARQUIA PÚBLICA FEDERAL - LEI Nº 5.905/73  
Certidão de Responsabilidade Técnica

O Conselho Regional de Enfermagem de Goiás, no exercício de suas atribuições legais Certifica o Registro de Anotação de Responsabilidade Técnica do(a) profissional Dr(a). JOSIANE SILVA ELIAS, Coren Nº 483255-ENV, pela Gestão Assistencial dos Serviços de Enfermagem na instituição abaixo especificada.

ANOTAÇÃO Nº: 3844  
Linha de Atuação:  
RUA SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE FORMOSA - DISTRITO - UNIDADE DE COLETA E TRANSFUSSÃO SANGUÍNEA DE FORMOSA  
Estado de Goiás - Município de Formosa - RUA SÉRGIO LACERDA DE FREITAS S/Nº - FARMÁCIA LACERDA S - FORMOSA - GO  
Carga Horária: 1800h (a 1800h) (SEGUNDA A SEXTA)  
Validade: 05/05/2021

Dr. Ivan Roberto Barros  
Presidente  
COREN-GO 16.008

Dr. Bruno José da Guerra  
Secretário  
COREN-GO 83.837

- Atentos à importância de manter os profissionais do Hemocentro Coordenador Estadual Professor Nion Albernaz atualizados com relação às normas de segurança, o Instituto firmou uma parceria com o Corpo de Bombeiros de Goiás para que três profissionais pudessem participar do treinamento de Procedimento de Desinfecção. A capacitação foi ministrada na sede do Comando de Operações de Defesa Civil, no Jardim Goiás, no dia 6 de julho, pelo instrutor Valério Oliveira. Rose Mary Araujo, coordenadora do escritório de qualidade Hemocentro, foi uma das colaboradoras que participou do curso. Também participaram do curso o assistente administrativo Tiago Limberger e a auxiliar de limpeza Maria Elcijane Carneiro.



- As notificações de não conformidades na Hemorrede Pública Estadual são monitoradas diariamente. No mês de julho foi realizado novo treinamento e atualização do usuário e senha dos responsáveis pelas tratativas das não conformidades, com objetivo de evoluir com os indicadores de Segurança do Paciente.

Portal de Aplicação Notificações

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE - HEMOCENTRO DE GOIÁS

NSP - CENTRAL DE NOTIFICAÇÕES

Atualizar
Cancelar

Home
Processos NSP
Novas Notificações
Gerenciamento de Qualidade

**CENTRAL DE NOTIFICAÇÕES**

Procurar pelo Sétor: NSP de

Procurar:

PERIODO:

Novas
Respostas

Aprovações
Notificação

Notificação
Cancelado

Resposta
Resposta

- Reunião em conjunto com o SESMT e Gestão de Pessoas para definição do fluxo de encaminhamento e notificação do COVID -19 na HEMORREDE, ficando acordado a informação dos profissionais de enfermagem no sistema COFEN tendo em vista os colaboradores não serem atendidos na Unidade.



- Reunião por videoconferência com os responsáveis pelo Projeto de Pesquisa do Plasma Convalescente com intuito formalização das ações de captação e coleta do plasma convalescente em portadores curados da COVID-19.



- Reunião por videoconferência com os responsáveis pelo Projeto de Pesquisa do Plasma Convalescente com intuito formalização das ações de registro e estudo dos eventos adversos após infusão do plasma convalescente para tratamento da COVID-19.



- Reunião da Comissão Gerenciamento de Resíduos por videoconferência com a Hemorrede Pública Estadual, pauta aquisição de coletores rígidos para descarte de tubos de amostras, identificação e reposição das lixeiras danificadas, PGRSS Rio Verde para validação.



- Reunião Comissão Núcleo de Segurança do Paciente para discussão das pautas Programação Anual do CIRAS, Treinamento e fluxograma dos processos de Hemovigilância na Hemorrede Pública Estadual, atualização cadastro no sistema NOTIVISA, atualização de usuário e senha no SIQSPH dos responsáveis pelas tratativas das não conformidades.



- Realizado treinamento por vídeo com as instruções e fluxos de encaminhamento dos relatórios da Hemovigilância, com objetivo de padronização das atividades. Criado planilha de controle com indicadores sorológicos para melhor visualização das ações.

**HEMOGO** HEMOCENTRO COORDENADOR ESTADUAL DE GOIÁS

**MANUAL RESUMIDO DA HEMOVIGILÂNCIA E RETROVIGILÂNCIA DA HEMORREDE DE GOIÁS**

Recurso Principal: Planilha de controle da Hemovigilância (Ferramenta de apoio para o acompanhamento da Hemovigilância e retrovigilância)

**1 – Preenchimento das sorologias positivas dos doadores:**

RELATÓRIO CONSOLIDADO DA CONVOCAÇÃO DE DOADORES

HEMOGO

HEMOVIDA – SERVIÇO SOCIAL – Consultar → Período de coleta: \_\_/\_\_/\_\_ – Coleta Interna → Sorologia → Positiva → Executar

**2 – Notificação**

Ficha de notificação – SIRAN Hepatite B/SAG / A/B1 / HIV / CHAGAS – REAGENTE

RELATÓRIO CONSOLIDADO DA CONVOCAÇÃO DE DOADORES

**3 – Verificação das segundas amostras e sorologia**

RELATÓRIO CONSOLIDADO DA CONVOCAÇÃO DE DOADORES

PCS2917 Art. 536  
Parágrafo Único. Caso o doador com resultados de testes reagentes (positivo ou inconclusivo) não

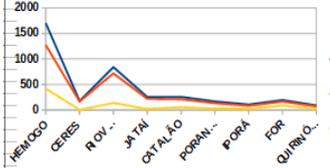
- Atualização do Plano de Treinamento na Hemorrede Pública Estadual com os indicadores status de atividades e análise de desempenho.
- Diariamente é realizado levantamento dos dados para estatísticas do quantitativo de coletas e estoque na Hemorrede Pública Estadual, com objetivo de conhecimento de entrada e saída dos hemocomponentes e posteriormente informação ao Ministério da Saúde.

**RELATÓRIO MENSAL DE COLETA DE SANGUE DA HEMORREDE PÚBLICA DO ESTADO DE GOIÁS**

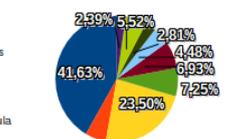
**COLETA DE SANGUE - JUNHO/2020**

	Candidatos Triagem	Doadores Aptos	%	Bolsas Duplas	Bolsas Triplas	Bolsas Quadruplas	Triagem Clínica			Cad. Médula	%	Plaquetas	Hemácias Duplas	Plasmaférese
							Qtd. OVG	Qtd. Rep.	Qtd. Vol.					
<b>HEMOGO</b>	1703	1274	41,63%	573	655	0	67	127	749	422	51,28%	17	0	4
<b>CERES</b>	179	168	5,49%	165	0	0	4	53	169	5	0,61%	0	0	0
<b>RIO VERDE</b>	841	719	23,50%	517	187	0	14	269	632	140	17,01%	0	0	0
<b>JATAÍ</b>	257	222	7,25%	219	0	0	7	16	225	22	2,67%	0	0	0
<b>CATALÃO</b>	258	212	6,93%	150	62	0	18	31	239	58	7,05%	9	0	0
<b>PORANGATU</b>	170	137	4,48%	135	0	0	4	52	155	28	3,40%	0	0	0
<b>IPORÁ</b>	108	86	2,81%	82	0	0	10	25	92	31	3,77%	0	0	0
<b>FORMOSA</b>	197	169	5,52%	165	0	0	1	0	186	88	10,69%	0	0	0
<b>QUIRINOPOIS</b>	90	73	2,39%	73	0	0	3	0	84	29	3,52%	0	0	0
<b>TOTAL</b>	3803	3060		2079	904	0	128	573	2531	823		26	0	4

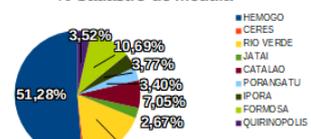
**TRIAGEM X DOADORES APTOS**



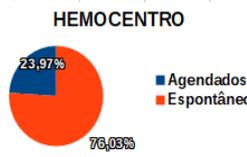
**% Doadores Aptos**



**% Cadastro de Médula**



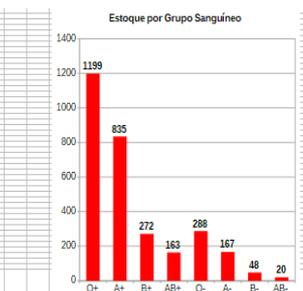
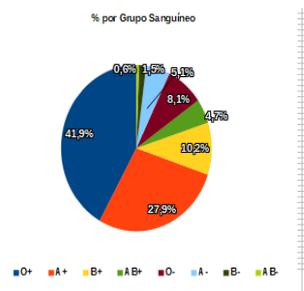
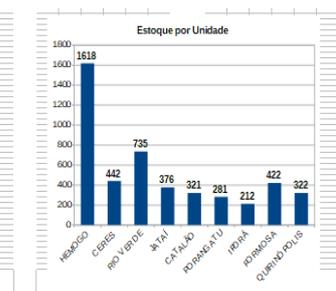
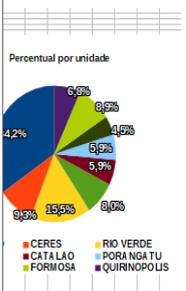
HEMOCENTRO		
Triagem Clínica		
Agendados	Espontâneo	TOTAL
761	2414	3175
23,97%	76,03%	



**ESTOQUE DIÁRIO DA HEMORREDE PÚBLICA DO ESTADO DE GOIÁS**

**ESTOQUE - julho / 2020**

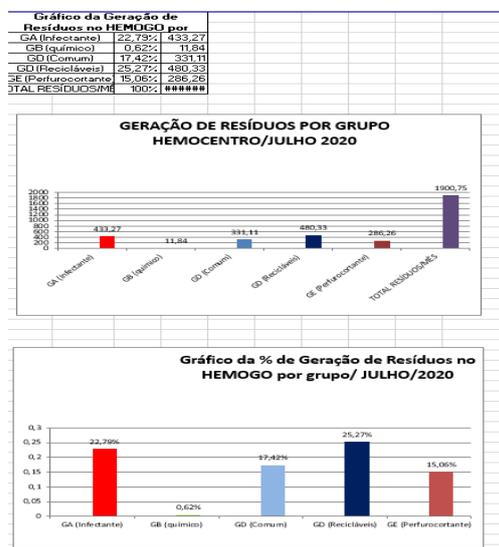
CONCENTRADO DE HEMACIA							CONCENTRADO DE HEMACIA FENOTIPADA							CONCENTRADO DE PLAQUETAS							CONCENTRADO DE PLAQUETAS POR AFÉRESE							PLASMA FRESCO CONGELADO							TOTAL															
O+	A+	B+	AB+	O-	A-	B-	AB-	O+	A+	B+	AB+	O-	A-	B-	AB-	O+	A+	B+	AB+	O-	A-	B-	AB-	O+	A+	B+	AB+	O-	A-	B-	AB-	O+	A+	B+	AB+	O-	A-	B-	AB-	O+	A+	B+	AB+	O-	A-	B-	AB-	Total	%	
320	149	89	14	5	29	2	3	33	6	9	8	0	1	0	0	0	3	1	1	1	2	1	0	0	0	1	0	1	0	0	0	391	238	58	54	98	84	10	6	744	396	158	77	105	116	13	9	1618	34,2%	
15	16	3	6	0	0	0	0	6	0	0	0	7	3	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	131	130	40	25	30	18	9	2	152	146	43	31	37	21	10	2	442	9,3%
194	138	47	13	7	1	2	0	16	10	2	2	12	8	6	1	2	2	1	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	107	68	25	11	47	8	1	2	319	218	75	26	67	18	9	3	735	15,5%
44	30	19	3	11	3	3	0	0	0	0	0	11	3	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	85	37	28	24	38	21	10	3	129	67	47	27	60	27	16	3	376	8,0%
61	38	5	7	12	11	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	81	58	13	10	11	4	2	3	143	96	18	17	25	15	3	4	321	5,9%
4	25	10	2	7	5	1	0	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	106	68	18	6	13	12	2	0	112	93	28	8	20	17	3	0	281	5,9%
26	20	6	1	8	4	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	52	59	28	8	0	0	0	0	78	79	34	9	8	4	0	0	212	4,5%
34	32	14	2	7	3	2	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	129	102	33	12	27	11	8	4	163	134	47	14	34	14	10	6	422	8,9%
25	17	1	2	1	2	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	0	117	75	29	13	24	9	6	0	142	92	30	15	25	11	7	0	322	6,8%
723	465	194	50	58	58	12	6	57	16	11	10	30	15	10	1	3	5	2	1	4	3	1	0	0	0	1	0	1	0	0	0	1190	835	272	163	288	167	48	20	1982	1321	480	224	381	243	71	27	4729		



## 5.9. AÇÕES DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE E GERENCIAMENTO DE RESÍDUOS

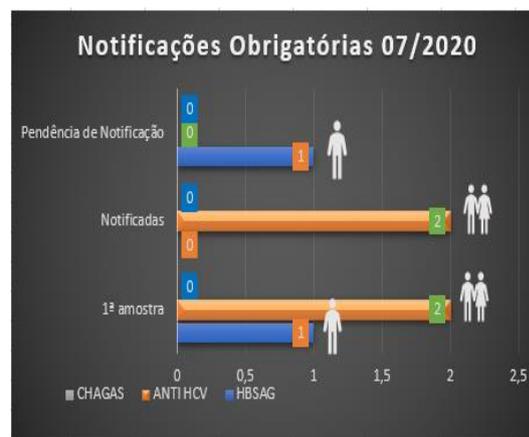
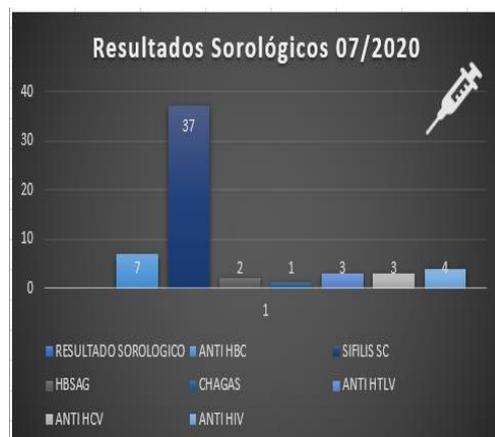
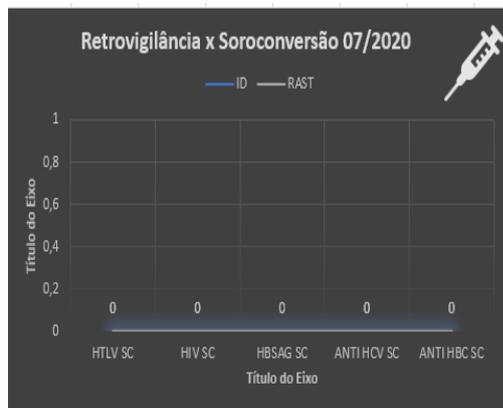
### Gerenciamento de Resíduos

- 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;
- Acompanhamento dos indicadores do Gerenciamento dos Resíduos.



## Hemovigilância

### Indicadores Sorológicos



- 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 soro conversão;
- Instauração e encerramento de processo de Retrovigilância, com a devida identificação aos órgãos competentes;
- Notificações de eventos adversos imediato e tardios referentes ao uso de sangue e componentes (NOTIVISA);
- Notificações de reações adversas ocorridas no Hemocentro de Goiás e nas Unidades de Saúde que não possui o cadastro necessário, referentes ao uso de sangue e componentes (NOTIVISA);
- Elaboração e atualização dos Procedimentos Operacionais Padrão para as ações da Hemovigilância;
- Apoio técnico na qualificação das equipes do Hemocentro Coordenador e Hemorrede Pública, Privada e Filantrópica;
- Treinamentos periódicos da equipe do HEMOGO, Hemorrede, terceirizados e estagiários em Hemovigilância.

#### **5.10 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.

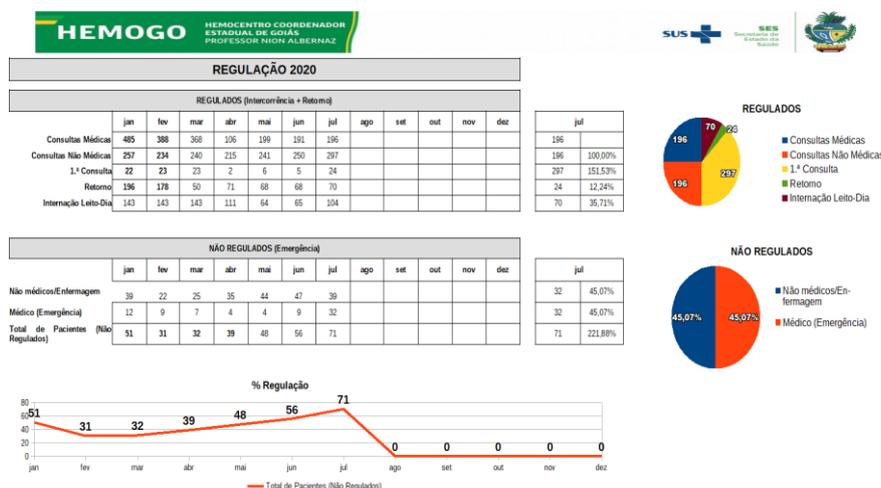
## 5.11. ATIVIDADES DO AMBULATÓRIO

### Treinamento dos Protocolos Assistências

Realizado treinamento com a equipe de enfermagem sobre os POPs dos atendimentos assistenciais do ambulatório e do CME. Foi utilizado o método roda de conversa.



## Relatório Assistencial Multiprofissional



## 5.12 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;
- Participação nas atividades da CIPA foram realizadas ações de conscientização em comemoração ao Dia Nacional de Prevenção de Acidentes de Trabalho;
- No dia 03 de Julho de 2020, recebemos às 12 horas a remessa de bonificação de lanches do parceiro Arcos Dourados Comércio de Alimentos LTDA, foram oferecidos para os doadores e pacientes;
- Participação na reunião de Comissão Núcleo de Segurança do Paciente.

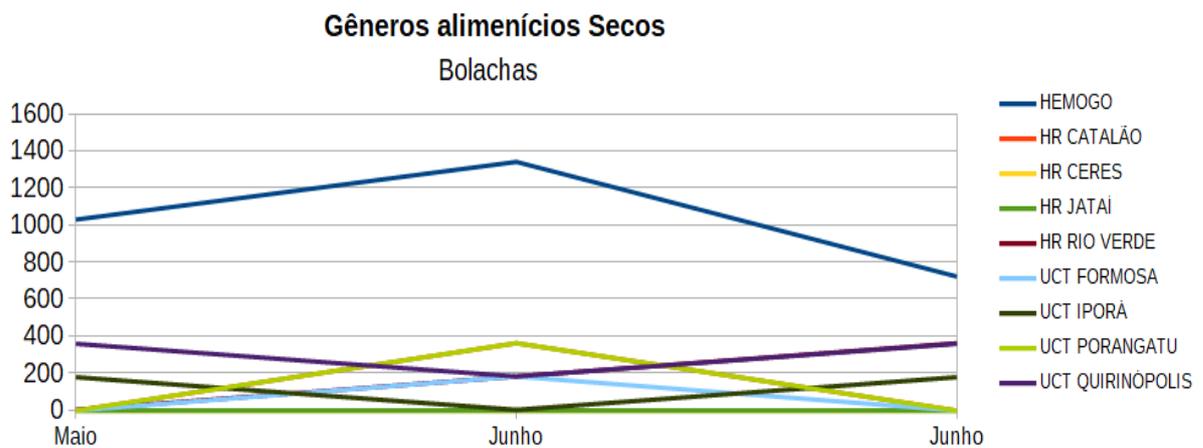
### QUANTIDADES MENSAIS DE ATENDIMENTOS CLÍNICOS:

Código	Procedimento	Quantidade		
		Maio	Junho	Julho
03.01.01.004-8	Consulta de Profissionais de Nível Superior na Atenção Especializada (Exceto Médico) Atendimento de Nutrição (Orientações nutricionais e Elaboração de Planos Alimentares)	0	1	4
	<b>Total</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>4</b>

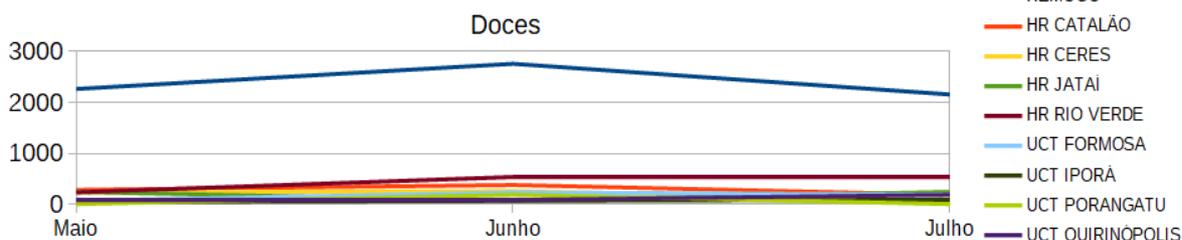


**HEMOCENTRO COORDENADOR e HEMORREDE**

GÊNEROS ALIMENTÍCIOS SECOS			
UNIDADE	MÊS		
	MAIO	JUNHO	JULHO
HEMOGO	1028	1340	720
HR CATALÃO	0	360	0
HR CERES	0	0	0
HR JATAÍ	0	0	0
HR RIO VERDE	0	180	360
UCT FORMOSA	0	180	0
UCT IPORÁ	180	0	180
UCT PORANGATU	0	360	0
UCT QUIRINÓPOLIS	360	180	360



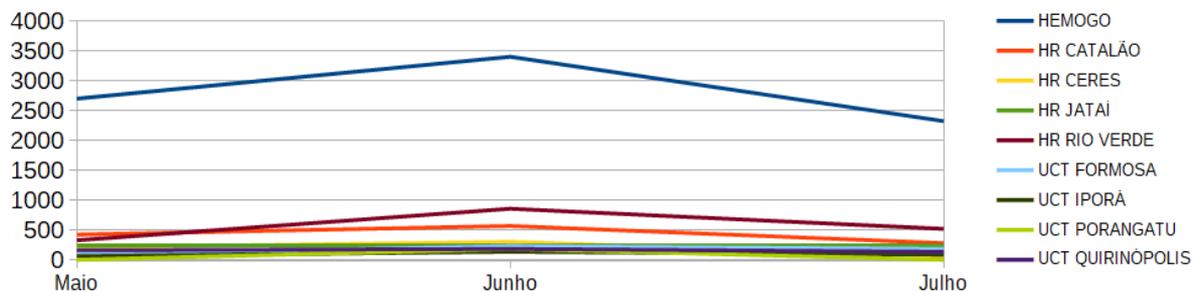
DOCES			
UNIDADE	MÊS		
	MAIO	JUNHO	JULHO
HEMOGO	2.267	2.762	2160
HR CATALÃO	288	384	192
HR CERES	240	264	72
HR JATAÍ	240	72	240
HR RIO VERDE	240	552	552
UCT FORMOSA	72	240	192
UCT IPORÁ	48	72	96
UCT PORANGATU	0	192	0
UCT QUIRINÓPOLIS	96	96	192

**Gêneros alimentícios Secos**


SUCOS			
UNIDADE	MÊS		
	MAIO	JUNHO	JULHO
HEMOGO	2.704	3.404	2328
HR CATALÃO	432	576	288
HR CERES	216	312	72
HR JATAÍ	240	240	240
HR RIO VERDE	336	864	528
UCT FORMOSA	96	240	192
UCT IPORÁ	72	144	96
UCT PORANGATU	0	192	0
UCT QUIRINÓPOLIS	168	192	144

**Gêneros alimentícios Secos**

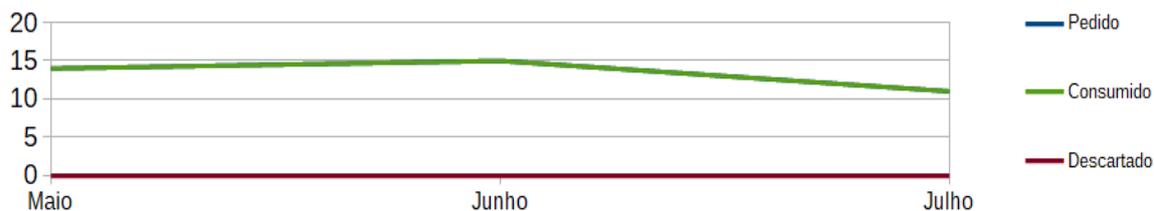
Sucos



**QUANTIDADES MENSAIS DE GELOS PARA AS COLETAS EXTERNAS – HEMOGO**

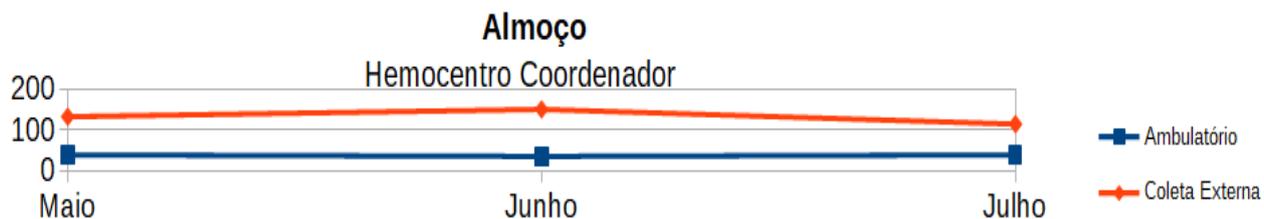
Produto/alimento		Quantidade por mês		
		Maio	Junho	Julho
Gelo triturado	Pedido	14	15	11
	Consumido	14	15	11
	Descartado	0	0	0

**Gelo Triturado**  
Hemocentro Coordenador



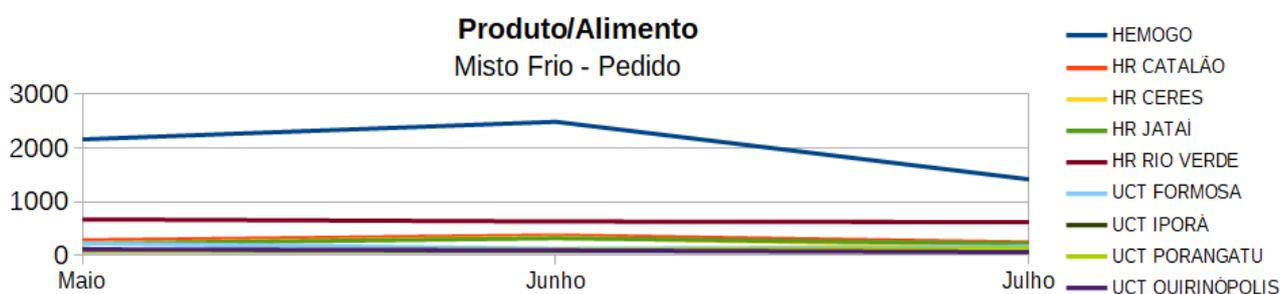
**ALMOÇO**

Setor	Quantidade/mês		
	Maio	Junho	Julho
Coleta externa	133	151	115
Pacientes e acompanhantes	40	36	39
<b>Total</b>	<b>173</b>	<b>187</b>	<b>154</b>



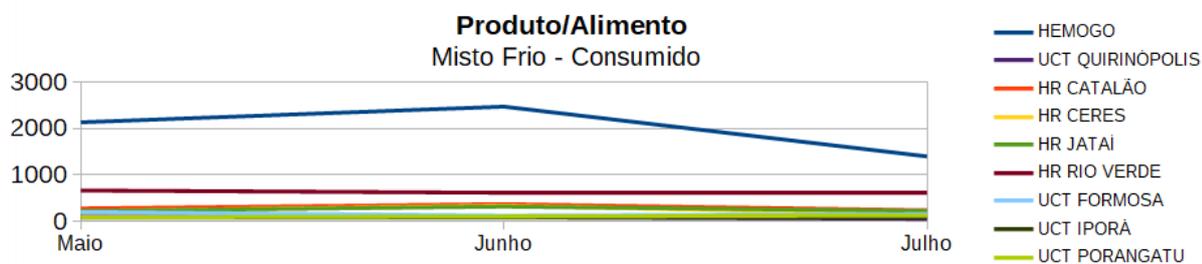
## HEMOGO E HEMORREDE

Misto frio (pão mandi, presunto e queijo mussarela)			
UNIDADE	MÊS		
	MAIO	JUNHO	JULHO
HEMOGO	2.164	2.492	1.420
HR CATALÃO	285	376	245
HR CERES	232	340	158
HR JATAÍ	225	325	225
HR RIO VERDE	675	636	624
UCT FORMOSA	230	128	165
UCT IPORÁ	82	87	77
UCT PORANGATU	92	110	134
UCT QUIRINÓPOLIS	118	99	66



CONSUMIDO			
UNIDADE	MÊS		
	MAIO	JUNHO	JULHO
HEMOGO	2.138	2.476	1.402
HR CATALÃO	282	376	242

HR CERES	224	337	156
HR JATAÍ	216	322	227
HR RIO VERDE	667	629	629
UCT FORMOSA	207	128	159
UCT IPORÁ	80	84	74
UCT PORANGATU	88	108	130
UCT QUIRINÓPOLIS	108	93	59



DESCARTADO			
UNIDADE	MÊS		
	MAIO	JUNHO	JULHO
HEMOGO	26	22	18
HR CATALÃO	3	0	3
HR CERES	8	3	2
HR JATAÍ	10	3	4
HR RIO VERDE	6	7	3
UCT FORMOSA	26	0	6
UCT IPORÁ	2	3	3
UCT PORANGATU	4	2	4
UCT QUIRINÓPOLIS	10	6	7

## 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. RIO VERDE  
HEMOCENTRO REGIONAL**



**HEMOCENTRO REGIONAL DE RIO VERDE**

**ATIVIDADES EDUCATIVAS**

CRONOGRAMA DE TREINAMENTOS		
ITEM	DATA	TEMA DO TREINAMENTO
1.	20/07/2020	Webinar 7- Controle da Qualidade Interno de Reagentes Imuno-hematológicos: Série Fundamentos – Online
2.	20/07/2020	Treinamento em Controle de Resíduos Gerados no HEMORVE
3.	27/07/2020	Webinar 8- Controle da Qualidade Interno de Reagentes Imuno-hematológicos: Série Especialistas – Online
4.	29/07/2020	Treinamento em Sistema Integrado de Qualidade, Segurança do Paciente e Hemoterapia
5.	07/07/2020	Treinamento do novo hemoglobinômetro NBM200



Webinar 7- Controle da Qualidade Interno de Reagentes Imuno-hematológicos: Série Fundamentos– Online



Treinamento em Controle de Resíduos Gerados no HEMORVE

Control de Qualidade Interno ...  
eventials.com



Control de Qualidade Interno de reagentes  
Imuno-hematológicos: Série Conferência com  
Especialistas  
Gravado em 27/07/2020 às 20:00  
Por Bio-Rad Brasil

DESCRIÇÃO

**Desvendando as Técnicas  
Complementares em  
Imuno-hematologia**



Webinar 7- Controle da Qualidade Interno de Reagentes  
Imuno-hematológicos: Série Fundamentos – Online

Treinamento em Sistema Integrado de Qualidade,  
Segurança do Paciente e Hemoterapia



Treinamento do novo hemoglobinômetro

## DEDETIZAÇÃO

O serviço de dedetização é realizado mensalmente no Hemocentro Regional de Rio Verde. A dedetização referente ao mês de Julho/2020 foi realizada no dia 23/07/2020, não sendo necessária nova aplicação.



**MANUTENÇÕES**

MANUTENÇÕES REALIZADAS					
ITEM	DATA	TIPO DE MANUTENÇÃO	DESCRIÇÃO	LOCAL	STATUS
1.	10/07/2020	Corretiva	Manutenção Predial: Troca fechaduras, restauração torneira, acabamento de tomadas, troca de porta	Toda Unidade	Concluído
2.	31/07/2020	Corretiva	Manutenção Predial: troca de interruptor, troca de lâmpada	Enfermagem / triagem	Concluído
3.	15/07/2020	Preventiva	Ar condicionado	Laboratório, fracionamento, sala de coleta, sala do servidor	Concluído
4.	09/07/2020	Instalação	Gerador	Gerador	Concluído
5.	28/07/2020	Preventiva	Gerador	Gerador	Concluído



*Manutenção Predial*



*Manutenção Predial*



*Instalação novo gerador*



*Manutenção preventiva dos ares condicionados*



*Figura 4. Manutenção gerador*

## REUNIÕES

REUNIÕES REALIZADAS			
ITEM	DATA	LOCAL	TEMA
1.	28/07/2020	Administração	Reunião ordinária do Comitê Transfusional
2.	29/07/2020	Garagem	Orientações para rotina da Distribuição, com enfoque no aceite de formulários de solicitação e obrigatoriedade do Teste de Hemólise
3.	30/07/2020	Videoconferência-Hemogo	Reunião Comissão de Gerenciamento de Resíduos da Hemorrede
4.	31/07/2020	Processamento	Discussão de Resultados do Controle de Qualidade Hemocomponentes
5.	20/07/2020	Garagem	Orientações sobre o registro de intervalo no ponto biométrico
6.	29/07/2020	Garagem	Fluxo e prazos entrega de atestados
7.	29/07/2020	Garagem	Orientações higiênico sanitárias na utilização do refeitório com base nas técnicas estabelecidos pelos departamentos de Nutrição e SESMT.
8.	14/07/2020	Triagem Médica	Revogação do inciso IV, da Portaria de Consolidação nº 5/2017.



*Reunião ordinária do Comitê Transfusional*



*Orientações para rotina da Distribuição*



*Reunião Comissão de Gerenciamento de Resíduos da Hemorrede*



*Discussão de Resultados do Controle de Qualidade Hemocomponentes*



*Fluxo e prazos entrega de atestados*



*Orientações higiênico sanitárias na utilização do refeitório com base nas técnicas estabelecidos pelos departamentos de Nutrição*

**VISITAS INSTITUCIONAIS**

<b>VISITAS RECEBIDAS</b>			
<b>ITEM</b>	<b>DATA</b>	<b>LOCAL</b>	<b>VISITANTE/MOTIVO</b>
1.	7/07/2020	Processamento	Sachie – Assessora Técnica da Fujicom

**6.2. CATALÃO**  
**HEMOCENTRO REGIONAL**



**HEMOCENTRO REGIONAL DE CATALÃO**

## ATIVIDADES EDUCATIVAS

CRONOGRAMA DE TREINAMENTOS			
ITEM	DATA	TEMA DO TREINAMENTO	RESPONSÁVEL
1.	02/07/2020	CONTROLE DE QUALIDADE	DRA. GABRIELA
2.	14/07/2020	CI 003 – REVOGAÇÃO INCISO IV ART. 64 PORTARIA 005/2017	VALDIRENE
3.	16/07/2020	FLUXO DE ATESTADO AFASTAMENTO COVID 19	DR. FERNANDO DRA. GABRIELA
4.	18/07/2020	OBRIGATORIEDADE ENVIO RELATÓRIO DE REMANEJAMENTO	DRA. GABRIELA
5.	21/07/2020	FLUXO\PRAZO APRESENTAÇÃO E HOMOLOGAÇÃO DE ATESTADOS	DR. FERNANDO DRA. GABRIELA
6.	21/07/2020	ALINHAMENTO DO PROCESSO E DISTRIBUIÇÃO QUANTO AO CONTROLE DE QUALIDADE	ANA CAROLINA
7.	21/07/2020	OBRIGATORIEDADE DO REGISTRO DE INTERVALO	DR. FERNANDO

## COLETAS EXTERNAS

Não foram realizadas coletas externas no mês de julho/2020. Porém, foram realizadas várias campanhas, conforme demonstrado a seguir:.

CRONOGRAMA DE COLETAS EXTERNAS E CAMPANHAS			
ITEM	DATA	PARCERIA	LOCAL
1.	INICIO DIA 20/07/2020	IGREJA ADVENTISTA	HEMOCAT

## DEDETIZAÇÃO

10/07/2020 - Foi realizado o serviço de dedetização na unidade, Hemocentro Regional de Catalão e não há foco de insetos.

## MANUTENÇÕES

MANUTENÇÕES REALIZADAS					
ITEM	DATA	TIPO DE MANUTENÇÃO	DESCRIÇÃO	LOCAL	STATUS
1.	06/07/20	Corretiva	Empresa HR – concerto do suporte do ar condicionado	sala de fluxo laminar	Concluído
2.	08/07/20	Preventiva	Empresa AGM – Recolhimento de lixo hospitalar	Em toda a unidade	Concluído
3.	15/07/20	Preventiva	Empresa GERMINAR – análise da água da unidade	Copa do servidor	Concluído
4.	20/07/20	Preventiva	Empresa Empório do Ar – manutenção e limpeza dos ares condicionados	Salas que contem ar condicionado	Concluído
5.	29/07/20	Preventiva	Empresa Reobote – manutenção do gerador	Sala de máquinas	Concluído



*HR – concerto suporte ar condicionado*



*Coleta do lixo hospitalar - AGM*



*Coleta de lixo hospitalar - AGM*

6.3. CERES  
HEMOCENTRO REGIONAL



**ATIVIDADES EDUCATIVAS**

CRONOGRAMA DE TREINAMENTOS		
ITEM	DATA	TEMA DO TREINAMENTO
1.	07/07/2020	Treinamento NBM200/OrSense
2.	15/07/2020	Revogação do inciso IV, art. 64, da Portaria de Consolidação nº5/2017 (Anexo IV)
3.	21/07/2020	Biomédica Ana Paula realizando treinamento para nova colaborada
4.	30/07/2020	Orientações sobre uso da Copa



**DEDETIZAÇÃO**

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

DEDETIZADORA: (62) 33827884 / (62) 33828100  
 Nº: 33253

DEDETIZADORA: DEDETIZADORA S.A. - RUA C-100, 200, 111, 22, JARDIM AMÉRICA, CEP: 74212-110, GOMINA - GOIÁS  
 CNPJ: 07.961.447/0001-73  
 Endereço: Rua: 200, N. 200  
 Bairro: SETOR CENTRAL, Município: CEPES, UF: GO - CIDADE

SERVIÇOS:  
 CONTROLE INTEGRADO DE PRAGAS URBANAS  
 HIGIENIZAÇÃO DE CASA DÓCULA  
 DESINFESTAMENTOS

PRODUTO UTILIZADO:  
 GRUPO QUÍMICO DO PRODUTO UTILIZADO: BATE-COLA CLORANTRINIL-CLORANTRINIL-DESEBILIZANTE BLOCO - MARI DOSAGEM: 200G  
 NOME E CONCENTRAÇÃO DO PRODUTO UTILIZADO: ROL-MIN DA SAÚDE N.º 2 2220-0073  
 GRUPO QUÍMICO DO PRODUTO UTILIZADO: VEL-TEN-PRE-TRONDE-EP-FO-DECO DOSAGEM: 100G  
 NOME E CONCENTRAÇÃO DO PRODUTO UTILIZADO: ROL-MIN DA SAÚDE N.º 2 2206-0024  
 GRUPO QUÍMICO DO PRODUTO UTILIZADO: AEROSOL-FINALETRINA E DELTAMETRINA - FIRETRON DOSAGEM: 500ML  
 NOME E CONCENTRAÇÃO DO PRODUTO UTILIZADO: ROL-MIN DA SAÚDE N.º 2 2023-0010  
 GRUPO QUÍMICO DO PRODUTO UTILIZADO: GEL-FORMICIDA-FORMICOPLUS-FENIL-PIRACLO DOSAGEM: 50G  
 NOME E CONCENTRAÇÃO DO PRODUTO UTILIZADO: ROL-MIN DA SAÚDE N.º 2 2006-0001-0

PRAGAS ALVO:  
 ANEXIAS  ARES-DESPH  BATES  CURRAS  FARRAGAS  ESCORPIÕES  GARRINHAZES  
 PALHAS  MIRIBONDOES  FOMBO  LAGARTAS  TRACAS  ARANHAS  CARAMELOS  
 BRANDEJÃO  DEET EGGIDIO  COUCHONHEIRA  PULGÃO  LAMP ALAZO  LAMP CX. SOROLINA  LAMP DE CALHAS

SISTEMA DE APLICAÇÃO:  
 SPRAY  GEL  ISCA  FDS-LIQU  TEMPERALUÇÃO  HIGIENIZAÇÃO

CONTAO RESPONSÁVEL: HEMOCENTRO - ISTECH  
 PRATO DE ASSISTÊNCIA TÉCNICA E GARANTIA-2008/2020  
 LOCAL DE APLICAÇÃO:  
 ÁREA INTERNA E EXTERNA DA UNIDADE EM GERAL

*Neuza Cristina de Jesus*  
 Assessoria de Gestão  
 EDIRAN PEIXOTO  
 Técnico Operacional em Controle de Pragas

HEMOCENTRO DE GOIÁS - HEMOCENTRO DE GOIÁS  
 Centro de Informações Toxicológicas: 0800 44 84 150

**MANUTENÇÕES**

MANUTENÇÕES REALIZADAS					
ITEM	DATA	TIPO DE MANUTENÇÃO	DESCRIÇÃO	LOCAL	STATUS
1.	02/07/2020	Corretiva	Manutenção de pequenos reparos nas paredes	Externo	Concluído
2.	03/07/2020	Corretiva	Rampa e Viga Baldrame	Externo	Concluído
3.	06/07/2020	Corretiva	Troca de Lâmpadas queimadas no interior da unidade.	Interno	Concluído
4.	07/07/2020	Corretiva	Pesagem e retirada do lixo biológico	Externo	Concluído
5.	07/07/2020	Corretiva	Empresa Garantia fazendo reposição do material	Externo	Concluído
6.	08/07/2020	Corretiva	Construção de escada nas proximidades da copa do doador	Externo	Concluído
7.	09/07/2020	Corretiva	Retirada da calçada danificada para realização de uma nova	Externo	Concluído
8.	09/07/2020	Corretiva	Fechamento dos vãos existentes no telhado para evitar a entrada de animais.	Externo	Concluído
9.	09/07/2020	Corretiva	Remoção da raiz da árvore	Externo	Concluído
10.	09/07/2020	Corretiva	Refazendo a calçada	Externo	Concluído
11.	10/07/2020	Corretiva	Manutenção da rede água, prestado serviço pela SANEAGO	Externo	Concluído
12.	10/07/2020	Corretiva	Montagem dos corrimãos	Externo	Concluído
13.	11/07/2020	Corretiva	Retirada da placa	Externo	Concluído
14.	11/07/2020	Corretiva	Correção da instalação do corrimão	Externo	Concluído

15.	14/07/2020	Corretiva	Pesagem e retirada do lixo biológico	Externo	Concluído
16.	14/07/2020	Corretiva	Construção da calçada	Externo	Concluído
17.	21/07/2020	Corretiva	Pintura das grades	Externo	Concluído
18.	21/07/2020	Corretiva	Pesagem e retirada do lixo biológico	Externo	Concluído
19.	22/07/2020	Corretiva	Manutenção do ar condicionado	Interno	Concluído
20.	22/07/2020	Corretiva	Confecção da bancada da recepção	Interno	Em processo
21.	23/07/2020	Corretiva	Pintura da unidade	Externo	Em processo
22.	28/07/2020	Corretiva	Placa de localização	Externo	Concluído
23.	28/07/2020	Corretiva	Pesagem e retirada do lixo biológico	Externo	Concluído
24.	30/07/2020	Corretiva	Reforma da Garagem	Externo	Em processo



**AGM** MANIFESTO DE TRANSPORTE DE RESÍDUOS - MTR

Quantidade nº: 01/00000000  
 Identificação nº: 00000000  
 Data de emissão: 17/07/2020

**EXEMPLO**

Destinatário: Instituto de Desenvolvimento Tecnológico e Inovação  
 Endereço: Rua Maranhão, 100 - Centro - Goiânia - GO  
 CEP: 74000-000

Remetente: Hemocentro Coordenador Estadual de Goiás  
 Endereço: Rua Maranhão, 100 - Centro - Goiânia - GO  
 CEP: 74000-000

Valor total: 27.200

OS RESÍDUOS SERÃO DESTINADOS A INCINERAÇÃO DE ACORDO COM AS LEIS E NORMAS VIGENTES.

DECLARAÇÃO: Este documento é válido para a descrição dos resíduos. Caso as informações diverjam, caberá ao remetente para uma avaliação. Novos esclarecimentos poderão ser solicitados ao cliente.









6.4. JATAÍ  
**HEMOCENTRO REGIONAL**



## ATIVIDADES EDUCATIVAS



CRONOGRAMA DE TREINAMENTOS			
ITEM	DATA	TEMA DO TREINAMENTO	RESPONSÁVEL
1.	08/07/2020	NBM200 – Hemoglobinômetro	Sachie Kuwano
2.	29/07/2020	Coleta de 2ª Amostra: da convocação ao atendimento	Dr. Fillipe

## COLETAS EXTERNAS

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

## DEDETIZAÇÃO

No dia 22/07/2020 a Empresa DESPRAG esteve na Unidade para realizar os serviços de dedetização, porém conforme cronograma enviado pela Diretoria do Hemocentro Coordenador a data agendada para a realização do serviço era no dia 24/07/2020. Contudo, após contato telefônico, a Diretora Administrativa da Hemorrede, ciente dos fatos, autorizou a empresa a realizar os serviços nessa data.

O responsável pela dedetização fez a aplicação em todos os setores da Unidade de venenos em gel para formigas e borrifou veneno para combater os demais insetos e pragas urbanas. O mesmo se apresentou com EPIs incompletos (faltando o avental impermeável).



*Dedetização no HR Jataí*

**MANUTENÇÕES**

MANUTENÇÕES REALIZADAS					
ITEM	DATA	TIPO DE MANUTENÇÃO	DESCRIÇÃO	LOCAL	STATUS
	15/07/2020	Preventiva	Ar condicionado	Todos os setores	Concluído
	20/07/2020	Corretiva	Troca de lâmpadas	Coleta, banheiro feminino e Imunohematologia	Concluído
	17/07/2020	Preventiva	Qualificação do freezer	Sala de Imunohematologia	Concluído



*Aparelho de Ar Condicionado*



*Troca de lâmpadas*

REUNIÕES REALIZADAS			
ITEM	DATA	LOCAL	TEMA
1.	01/07/2020	Sala da Administração	Relatório de Gestão/Resultados de Indicadores
2.	13/07/2020	Sala de Triagem Técnica	Revogação do inciso IV, Art. 64, Portaria Consolidação n.º 5/2017
3.	15/07/2020	Sala da Administração	Controle de Frequência
4.	17/07/2020	Sala de Triagem Clínica	Reunião Comitê Transfusional
5.	22/07/2020	Sala da Administração	Uso de EPI's
6.	23/07/2020	Recepção	Fluxo de atestado e Declaração de comparecimento apresentado por Celetistas e Estatutários
7.	28/07/2020	Sala de Imunohematologia	Controle de Qualidade dos Hemocomponentes
8.	29/07/2020	Recepção	Orientações para a utilização do Refeitório
9.	31/07/2020	Sala da Administração	Reunião sobre Gerenciamento de Resíduos

## REUNIÕES



Revogação do inciso IV, Art. 64, Portaria Consolidação n.º 5/2017



Reunião Comitê Transfusional



Uso de EPI'S



Fluxo de atestado e Declaração de comparecimento apresentado por Celetistas e Estatutários



Controle de Qualidade dos Hemocomponentes



Orientações para a utilização do Refeitório

6.5. IPORÁ  
UNIDADE DE COLETA E TRANSFUSÃO



**ATIVIDADES EDUCATIVAS**

CRONOGRAMA DE TREINAMENTOS			
ITEM	DATA	TEMA DO TREINAMENTO	RESPONSÁVEL
	14/07/2020	Instruções e informações para uso SIQSPH – Francielle S. Batista - Enfermeira	
	28/07/2020	Treinamento para transfusão de plasma. – Ana Livia F. R. Capucci – Bioquímica	



Treinamento para transfusão de plasma

**DEDETIZAÇÃO**

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

**DESPRAG DEDETIZADORA** (42) 3229-7566 N.º 33258  
Alvará Sanitário nº 19224/19 Lic. Ambiental nº 1312016

DESPRAG DEDETIZADORA LTDA - EPP  
CNPJ: 03.883.915/0001-89 INSC. MUN.: 168.234-2 GRUPO PJ nº: 000487-04/2015  
RUA C.135 DO 343 L2 JARDIM AMÉRICA CEP: 74275-100 COGAMA, GOIÁS  Física  Contrato

Nome do Cliente: IDTECH - HEMORREDE PÚBLICA ESTADUAL DE IPORÁ Data: 24/07/2020 Horário: 18:00  
Endereço: Av. SÃO PAULO N.257/285 Telefone: 62.3209-9700  
Bairro: VILA IPIRANGA Município: IPORÁ UF: GO - GOIÁS

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

**PRODUTO UTILIZADO:**  
GRUPO QUÍMICO DO PRODUTO UTILIZADO: MATICIDA CUMARINICO/BROMADIOLONE BLOCO - MAKI DOSAGEM: 200G  
NOME E CONCENTRAÇÃO DO PRODUTO UTILIZADO: RIG. MIN. DA SAÚDE Nº 3.233.000-2  
GRUPO QUÍMICO DO PRODUTO UTILIZADO: VELTEN PIRETROÍDE 6P - PÓ SECO DOSAGEM: 100G  
NOME E CONCENTRAÇÃO DO PRODUTO UTILIZADO: RIG. MIN. DA SAÚDE Nº 3.268.000-2  
GRUPO QUÍMICO DO PRODUTO UTILIZADO: AEROTEC PIRALETRINA E DELTAMETRINA - PIRETROÍDE DOSAGEM: 300ML  
NOME E CONCENTRAÇÃO DO PRODUTO UTILIZADO: RIG. MIN. DA SAÚDE Nº 3.262.000-0  
GRUPO QUÍMICO DO PRODUTO UTILIZADO: GEL FORMICIDA/FORMICO PLUS-FENIL PIRAZOL DOSAGEM: 50G  
NOME E CONCENTRAÇÃO DO PRODUTO UTILIZADO: RIG. MIN. DA SAÚDE Nº 3.2690.0005.001-2

**PRAGAS ALVO:**  
 BARATAS  ARANHAS  RATOS  CURUPS  FORMIGAS  ESCORPIÕES  CARRAPATOS  
 PULGAS  MARIMBONDOS  POMBOS  LAGARTAS  TRACAS  ARANHAS  CARAMUJO  
 MOSCADA  REST. ESGOTO  COUCHONILHA  FULGÃO  LIMP. RALOR  LIMP. CX. SORDURA  LIMP. DE CALHAS

**SISTEMA DE APLICAÇÃO:**  
 SPRAY  GEL  ISCAS  PÓD /UVV  TERMOIMPREGNAÇÃO  HIGIENIZAÇÃO

FORAM DEFEITOS IDENTIFICADOS NA DATA DA DESPAGAMENTO: "LAVAR TODAS AS SUPERFÍCIES: PAREDES, TAVANAS, FERRITES, PIALETAS E OUTROS; LIMPAR SUPERFÍCIES EXPOSTAS EM MESA, APANHADOS E OUTROS UTILIZANDO PANO ÚMIDO, COM ÁGUA E DETERGENTE NEUTRO; DESINFESTAR AMBIENTE PARA QUEMAM POR BOLA AMARILHA OU VERMELHA ANTES DE SORVER, EVITAR MANEJAMENTO DE ANIMALES FECHADOS ANTES DO PERÍODO RECOMENDADO; FORAM FEITAS POR PROFISSIONAIS OBERENCIADOS, CAPACITADOS E TREINADOS PARA ESSA FINALIDADE."

**VALOR DOS SERVIÇOS:** R\$ 1.200,00

**CONTATO RESPONSÁVEL:** HENRIQUE - IDTECH  
**PRAZO DE ASSISTÊNCIA TÉCNICA / GARANTIA:** 24/07/2020  
**LOCAL DE APLICAÇÃO:** ÁREA INTERNA E EXTERNA DA UNIDADE EM GERAL.

*Marcelo Carlos de Brito* 18.07.2020 **EDIVAN PEIXOTO**  
Assistente de Serviço Técnico Operacional em Controle de Pragas

Marcelo Carlos de Brito - Representante Legal  
Bairro: Pátio A, de Centro, Centro, CEP: 74000-000

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

Comprovante de Dedetização.

## MANUTENÇÕES

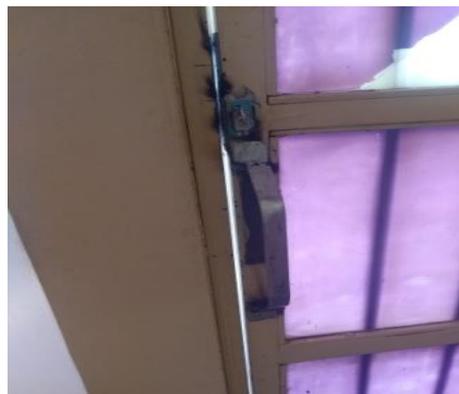
MANUTENÇÕES REALIZADAS					
ITEM	DATA	TIPO DE MANUTENÇÃO	DESCRIÇÃO	LOCAL	STATUS
6.	22/07/20	Instalação	Instalação de cabos de fibra óptica.	UCT IPORÁ	realizado
7.	30/07/20	Manutenção	Caixa d'água com vazamento e Fechadura da porta da recepção.	UCT Iporá	Realizado



*Instalação dos cabos de fibra óptica.*



Reparo na encanação da Caixa d'água



Reparo da tranca da porta da recepção.

## REUNIÕES

REUNIÕES REALIZADAS			
ITEM	DATA	LOCAL	TEMA
10.	08/07/2020	UCT Iporá	Reunião – Rotina de trancar as portas e horários de saída dos servidores.
11.	08/07/2020	UCT Iporá	Reunião: Portaria nº 1030 de 06 de dezembro de 2019.
12.	10/07/2020	UCT Iporá	CI N° 03/2020 – Revogação do Insiso IV, da Portaria de Consolidação nº 5/2017.
13.	28/07/2020	UCT Iporá	Reunião sobre: Orientações para uso do Refeitório.



CI N° 03/2020 – Revogação do Insiso IV, da Portaria de Consolidação nº 5/2017.

## 6.6. QUIRINÓPOLIS UNIDADE DE COLETA E TRANSFUÇÃO



## ATIVIDADES EDUCATIVAS

CRONOGRAMA DE TREINAMENTOS		
ITEM	DATA	TEMA DO TREINAMENTO
3.	09/07/20	Treinamento do hemoglobinômetro Or Sence
4.	29/07/20	Curso Oncoensino: Transplante de Medula Óssea

## DEDETIZAÇÃO

No dia 22/07/20 foi realizado a dedetização da unidade pela empresa Desprag.



## MANUTENÇÕES

MANUTENÇÕES REALIZADAS					
ITEM	DATA	TIPO DE MANUTENÇÃO	DESCRIÇÃO	LOCAL	STATUS
1.	09/07/20	Corretiva de equipamento	Calibração dos homogeneizador de bolsa	Setor de Coleta	Concluído
2.	09/07/20	Corretiva de equipamento	Limpeza das seladoras de bolsa	Setor de Coleta Setor de Distribuição	Concluído
3.	16/07/20	Corretiva de equipamento	Limpeza da caixa d'água	Unidade	Concluído
4.	31/07/20	Limpeza	Limpeza mensal dos filtros dos ar condicionado	Todos os setores	Concluído



*Limpeza da Seladora*



*Limpeza do ar condicionado*

**REUNIÕES**

REUNIÕES REALIZADAS			
ITEM	DATA	LOCAL	TEMA
14.	29/07/2020	UCT	Orientações sobre a utilização da lanchonete.

## 6.7. PORANGATU UNIDADE DE COLETA E TRANSFUSÃO



## ATIVIDADES EDUCATIVAS

CRONOGRAMA DE TREINAMENTOS			
ITEM	DATA	Tema do Treinamento	RESPONSÁVEL
5.	31/07/2020	Treinamento Sistema de Notificação de Não conformidade- SIQSPH	Enf. Maikon Leite
6.	30/07/2020	Uso de EPI- Orientações de Higienização	Enf. Dulcimar



*Uso de EPI*

## DEDETIZAÇÃO

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

A dedetização do mês de Julho foi realizada no dia 21/07/2020.

Após a realização do procedimento não houve verificação de insetos na unidade, não sendo necessária uma nova aplicação.

## MANUTENÇÕES

MANUTENÇÕES REALIZADAS					
ITEM	DATA	TIPO DE MANUTENÇÃO	DESCRIÇÃO	LOCAL	STATUS
1.	20/07/2020	Corretiva	Troca de Pia sala de coleta-Reparo Vazamento	UCT	Concluído
2.	22/07/2020	Preventiva	Ar condicionado	UCT	Concluído
3.	27/07/2020	Preventiva	Limpeza da Caixa D'água	UCT	Concluído
4.	30/07/2020	Preventiva	Gerador	Casa de máquinas	Concluído



*Substituição Pia Sala de Coleta*



*Manutenção Ar-Condicionado*



*Manutenção Gerador*

## REUNIÕES

REUNIÕES REALIZADAS			
ITEM	DATA	LOCAL	TEMA
15.	29/07/2020	UCT Porangatu	Orientação sobre obrigatoriedade de cumprimento assíduo de horário do posto de trabalho
16.	30/07/2020	Videoconferência-HEMOGO	Reunião Gerenciamento de Resíduo

## 6.8. FORMOSA UNIDADE DE COLETA E TRANSFUSÃO



## ATIVIDADES EDUCATIVAS

CRONOGRAMA DE TREINAMENTOS			
ITEM	DATA	TEMA DO TREINAMENTO	RESPONSÁVEL
7.	10/07/2020	Manuseio/ validação do hemoglobinômetro	
8.	15/07/2020	Ofício circular nº 41/2020/CGSH/DAET/SAES/MS, com a portaria nº1682 de 02 de julho de 2020, com a revogação do inciso IV, art. 64, da portaria de consolidação nº 5/2017 (anexo 04)	
9.	21/07/2020	Treinamento de fluxo de PGRSS	



## DEDETIZAÇÃO

No dia 09/07/2020, foi realizado serviço de Dedetização pela empresa Desprag. Após a aplicação de inseticida, não houve a incidência de insetos.



*Dedetização da unidade*

## MANUTENÇÕES

MANUTENÇÕES REALIZADAS					
ITEM	DATA	TIPO DE MANUTENÇÃO	DESCRIÇÃO	LOCAL	STATUS
1.	10/07/2020	Instalação	Instalação de hemoglobímetro	Triagem hematológica	Concluído
2.	21/07/2020	Preventiva	Ar condicionado	Em todos os setores	Concluída
3.	27/07/2020	Corretiva	Manutenção de porta	Entrada principal	Concluído
4.	31TIRAR/07/2020	Instalação	Bancada	Fracionamento	Em andamento



## REUNIÕES

REUNIÕES REALIZADAS			
ITEM	DATA	LOCAL	TEMA
1	07/07/2020	UCT- Formosa-GO	Alinhamento de condutas técnicas a serem seguidas.
2	23/07/2020	UCT- Formosa-GO	Reunião geral de melhoria de trabalho e alinhamento de serviços.

## VISITAS INSTITUCIONAIS

VISITAS RECEBIDAS			
ITEM	DATA	LOCAL	VISITANTE/MOTIVO
1	22/07/2020	UCT Formosa	Lorrany - Técnica em segurança do trabalho

## CONSIDERAÇÕES FINAIS

Este relatório foi elaborado em consonância com informações de cada setor existente na Hemorrede Estadual de Goiás.

A busca pela excelência faz parte das atividades do dia-a-dia na Hemorrede. Nesse sentido, a Hemorrede persistiu na busca pelo aprimoramento de seus processos, de modo a viabilizar apoio consistente à realização das atividades finalísticas, com vistas ao cumprimento da missão institucional e alcance dos objetivos estratégicos.

Goiânia – GO, Julho 2020.