OFÍCIO N.º 0405/2020/COEX/IDTECH

Goiânia, 13 de março de 2020.

RECEBEMOS
Em. 13/03/2020
Hora: 16:12
Folhas. 46
Anexos.
Ass.
Protocolo/SES-GO

Ao Senhor
Marcelo Rodrigues Trevenzoli
Superintendente de Performance
Secretaria Estadual de Saúde – SES/GO

Assunto: Relatório de Execução do Hemocentro Coordenador Estadual Nion Albernaz (HEMOGO) - Maio e Outubro/2019.

Senhor Superintendente,

Servimo-nos do presente para encaminhar anexo o Relatório de Execução do Hemocentro Coordenador Estadual Nion Albernaz referente ao período compreendido entre Maio e Outubro de 2019, para conhecimento.

Ao ensejo, nos colocamos ao inteiro dispor e externamos os cordiais cumprimentos.

Atenciosamente,

JOSÉ CLÁUDIO ROMERO
Coordenador Executivo

MISTO
Papel produzido a partir de fontes responsáveis
FSC® C107620
www.fsc.org

RELATÓRIO DE EXECUÇÃO Nº 001/2019

CONTRATO DE GESTÃO Nº 070/2018/SES/GO

Hemorrede Estadual de Goiás Professor Nion Albernaz

MAIO/2019 A OUTUBRO/2019

ORGANIZAÇÃO SOCIAL
INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO TECNOLÓGICO E HUMANO – IDTECH

GOIÂNIA, DEZEMBRO DE 2019.

ÍNDICE

1. SUMÁRIO EXECUTIVO 03
2. PRODUÇÃO ASSISTENCIAL – PARTE FIXA 03
3. INDICADORES DE QUALIDADE PARTE VARIÁVEL 05
4. RECURSOS FINANCEIROS 06
5. TRANSPARÊNCIA 08
6. CONCLUSÃO 17

ANEXO 20

1. SUMÁRIO EXECUTIVO

De acordo com o artigo 7º da Lei Estadual nº 15.503, de 28/12/2005 e suas modificações introduzidas pela Lei nº 17.868, de 10/12/2012; com a Lei nº 17.399, de 19/08/2011; com a Lei nº 18.331, de 30/12/2013, Portaria nº 518/2018 SES/GO e por fim com o Contrato de Gestão nº 070/2018- SES/GO, celebrado entre a Secretaria de Estado da Saúde de Goiás (SES-GO) e Organização Social de Saúde (OSS) Instituto de Desenvolvimento Tecnológico e Humano (IDTECH), para o gerenciamento da Hemorrede Pública Estadual de Hemoterapia e Hematologia de Goiás.

O presente Relatório apresenta os resultados obtidos no período de Maio a Outubro de 2019, com a execução do contrato de gestão, com base nas metas estipuladas e nos resultados alcançados analisados pela Comissão de Monitoramento e Avaliação dos Contratos de Gestão (COMACG) e com base na situação financeira analisada pela Coordenação de Acompanhamento Contábil - CAC por meio do demonstrativo do fluxo de caixa da Organização Social de Saúde (OSS).

A Gerência de Avaliação de Organizações Sociais, utiliza dois sistemas eletrônicos de informação para avaliação de resultados, a saber: Sistema de Prestação de Contas Econômico Financeiro (SIPEF), para controle financeiro e contábil da execução contratual, Sistema ARGOS – Monitoramento em Saúde e Sistema de Gestão de OS (SIGOS) da Secretaria de Estado da Saúde-(SES), para monitoramento de resultados assistenciais e dos indicadores de qualidade. Os dados de produção (Parte Fixa e Variável) utilizados para elaboração desse Relatório foram enviados eletronicamente (e- mail) pela OSS, em virtude do sistema ARGOS ainda se encontrar em fase de ajuste.

A Hemorrede Pública Estadual cumpriu todas as metas de produção assistenciais (Parte Fixa) neste semestre.

2. PRODUÇÃO ASSISTENCIAL – PARTE FIXA

A atividade assistencial subdivide-se em 03 (três) modalidades: Internação (Leitos/Dia), Assistência ambulatorial e Assistência Laboratorial/Hemoterápica.

A Tabela 01 apresenta as atividades contratadas/realizadas referente aos procedimentos de internação (leitos/dia), o total produzido no período avaliado cumpriu a meta, conforme estabelecido no Contrato de Gestão nº 070/2018-SES/GO.

Acerca do indicador que afere a quantidade de internações sob o modelo de leito/dia, ponderamos que houve significativas incertezas sobre o formato ideal para a contabilização dessas atividades, advindas sobretudo pela ausência de cultura local relacionada à medição quantitativa dos procedimentos executados ambulatorialmente. Soma-se a isso a ausência de questionamentos relacionados à meta em questão pela comissão anteriormente estabelecida, iniciativa felizmente tomada pelos integrantes da comissão atualmente constituída.

Dessa sorte, os dados apresentados no quesito que mede as internações por meio de leito/dia abarcaram, de maio a outubro/2019, o número de pacientes admitidos sob o regime em questão, bem como os procedimentos hematológicos realizados durante a estada no HEMOGO.

Tabela 01. Descritivo dos serviços contratados e realizados referente às internações (leitos/dia).

INTERNAÇÃO (LEITO/DIA)															
Serviços	Mai/19		Jun/19		Jul/19		Ago/19		Set/19		Out/19		Total do Período		
	Contrat.	Realiz.	Contrat.	Realiz.	Contrat.	Realiz.	Contrat.	Realiz.	Contrat.	Realiz.	Contrat.	Realiz.	Contrat.	Realiz.	% Realiz.
Clínica Hematológica	116	72	116	142	116	183	116	260	116	284	116	151	696	1.092	156,90%

A Tabela 02 apresenta as atividades contratadas/realizadas referente à Assistência Ambulatorial, o total produzido no período avaliado cumpriu a meta, conforme estabelecido no Contrato de Gestão nº 070/2018-SES/GO.

Tabela 02. Descritivo dos serviços contratados e realizados referente à assistência ambulatorial.

ATENDIMENTO AMBULATORIAL															
Serviços	Mai/19		Jun/19		Jul/19		Ago/19		Set/19		Out/19		Total do Período		
	Contrat.	Realiz.	Contrat.	Realiz.	Contrat.	Realiz.	Contrat.	Realiz.	Contrat.	Realiz.	Contrat.	Realiz.	Contrat.	Realiz.	% Realiz.
Consultas Médicas	600	710	600	754	600	549	600	660	600	864	600	1979	3.600	5.316	147,67 %
Consultas Não Médicas	1000	1219	1000	1273	1000	1316	1000	1271	1000	426	1000	1470	6.000	6.975	116,25 %
Total	1.600	1.929	1.600	2.027	1.600	1.865	1.600	1.931	1.600	1.090	1.600	3.449	9.600	12.291	128,03 %

No mês de Outubro/2019, observamos um aumento na produção ambulatorial provocado pela sazionalidade inerente aos agravos que normalmente acometem pacientes portadores de doenças hematológicas. Essa característica é fortemente materializada, por exemplo, em determinados períodos do ano, nos quais grupos de usuários necessitam de reavaliações, cujas periodicidades variam de acordo com cada diagnóstico.

Além disso, o Hemocentro Coordenador Estadual de Goiás Prof. Nion Albernaz participa das diretrizes emanadas pela CGSH/MS, as quais abarcam projetos de pesquisa e campanhas promovidas nacionalmente. Dessa sorte, de acordo com um calendário estabelecido por aquele órgão federal, os indicadores quantitativos de produção podem ser majorados pontualmente ou momentaneamente.

As Tabelas 03 e 04 apresentam as atividades contratadas/realizadas referente à Assistência.

ASSISTÊNCIA LABORATORIAL E HEMOTERÁPICA																
Procedimentos	1º TRIMESTRE						2º TRIMESTRE						Total do Período			
	Mai/19		Jun/19		Jul/19		Ago/19		Set/19		Out/19					
	Contrat.	Realiz.	Contrat.	Realiz.	Contrat.	Realiz.	Contrat.	Realiz.	Contrat.	Realiz.	Contrat.	Realiz.	Contrat.	Realiz.	% Realiz.	%
Triagem Clínica de doador candidato à doação	5060	6060	5060	5030	5060	3762	5060	4017	5060	3363	5060	5195	30360	27937	92,02%	7,98%
Coleta de Sangue Doadores Aptos	3850	6633	3850	3957	3850	2911	3850	3122	3850	2956	3850	3887	23280	23466	100,80 %	0,80%
Plaquetaferese - Doador de Plaquetas por Aférese	66	13	66	8	66	5	66	10	66	11	66	14	396	61	15,40%	84,60 %
Produção de Hemocomponentes - MAC	8600	9999	8600	8140	8600	6872	8600	5586	8600	5883	8600	9018	51600	46498	90,11%	9,89%
Procedimentos Especiais - MAC	6420	1289	6420	1457	6420	1812	6420	1468	6420	1498	6420	1788	38520	9312	24,17%	75,83 %
Exames Imunohematológicos	10860	13093	10860	13186	10860	10626	10860	10017	10860	8037	10860	12036	65160	66995	102,82 %	2,82%

ASSISTÊNCIA LABORATORIAL E HEMOTERÁPICA																
	1º TRIMESTRE						2º TRIMESTRE						Total do Período			
Procedimentos	Mai/19		Jun/19		Jul/19		Ago/19		Set/19		Out/19					
	Contrat.	Realiz.	Contrat.	Realiz.	Contrat.	Realiz.	Contrat.	Realiz.	Contrat.	Realiz.	Contrat.	Realiz.	Contrat.	Realiz.	% Realiz.	%
Exames Sorológicos - MAC	5030	6585	5030	6628	6030	5308	5030	4886	6030	5445	5030	6905	30180	35757	118,51 %	18,51 %
Exames Hematológicos - MAC	170	147	170	117	170	158	170	177	170	292	170	274	1020	1165	114,22 %	14,22 %
Ambulatório MAC	310	270	310	409	310	576	310	616	310	432	310	167	1860	2470	132,80 %	32,80 %
Metas de Produção AIH dos Hospitais - MAC	5	0	5	2	5	0	5	0	5	0	5	0	30	2	6,67%	93,33 %
Medicina Transfusional (Hospitalar)	2065	2610	2065	2123	2065	2185	2065	2116	2068	1912	2065	2473	12390	13419	108,31 %	8,31%
Sorologia de Possível Doador de Órgão	30	11	30	8	30	11	30	6	30	6	30	9	180	51	28,33%	71,67 %
TOTAL	42.496	46.710	42.496	41.967	42.496	34.226	42.496	53.021	42.496	30.356	42.496	41.765	254.976	227.14 2	89%	-11%

A Hemorrede Pública Estadual cumpriu as metas previstas para as três linhas de contratação, sendo que as internações (Leito/Dia) e Assistência Ambulatorial atingiram índices superiores ao contratado, já a Assistência Laboratorial e Hemoterápica obtiveram quatro (04) indicadores com índices inferiores à meta contratada, entretanto, no cálculo geral de todos os indicadores no referido período, o índice apresentado esteve dentro do limite de variação de +-15% (quinze por cento) da meta prevista no Contrato de Gestão nº 070/2018-SES/GO.

3. INDICADORES DE QUALIDADE – PARTE VARIÁVEL

O Contrato de Gestão estabelece que 20% do valor global do orçamento, denominado parte variável, estejam vinculados ao cumprimento de metas relativas à avaliação de indicadores de qualidade que são acompanhados mensalmente e valorados a cada trimestre. Os indicadores da parte variável definido para a Hemorrede Pública Estadual são:

1. Qualidade da Informação(20%)
2. Atenção ao Usuário(20%)
3. Doador Espontâneo(20%)
4. Doador de Repetição(20%)
5. Qualidade dos hemocomponentes (20%) conforme quadro a seguir:

Indicadores	Metas	1º Trimestre			2º Trimestre			Resultado
		Mai/19	Jun/19	Jul/19	Ago/19	Set/19	Out/19	
1) Qualidade da Informação	Apresentação do Boletim de Produção Ambulatorial	Enviado	Enviado	Enviado	Enviado	Enviado	Enviado	Enviado
2) Atenção ao usuário	Resolução de 80% das queixas recebidas	100%						

	Envio de relatório consolidado da pesquisa de satisfação ao usuário	Enviado_1						
3) Doador Espontâneo	Envio de relatório consolidado com meta de 75% de doações espontâneas	Enviado 66,08%	Enviado 69,61%	Enviado 74,72%	Enviado 86,47%	Enviado 85,40%	Enviado 78,60%	**76,81%**
4) Doador de Repetição	Envio de relatório consolidado com meta de 60% de doações de repetição	Enviado 22,31%	Enviado 51,08%	Enviado 26,28%	Enviado 35,98%	Enviado 28,52%	Enviado 61,15%	**37,39%**
5) Qualidade dos Hemocomponentes	Envio de relatório consolidado com meta de 90% de conformidade em cada um dos parâmetros avaliados.	Enviado 98%,00	Enviado 96,00%	Enviado 96,00%	Enviado 96,00%	Enviado 96,00%	Enviado 98,00%	**97,00%**

_1. Considerando que os percentuais de pesquisa obtidos em relação aos atendimentos informados no Hemocentro, não foi alcançada a meta de 10% nos perfis de doador, paciente e acompanhante, haja vista que, no período avaliado foram apresentados os relatórios obtidos através da pesquisa de satisfação aplicada no Hemocentro Coordenador, pois encontra-se em andamento a implantação da ferramenta nas unidades da hemorrede.

3.1. Qualidade da Informação (20%)

Avalia a proporcionalidade de BPA em relação à atividade. Considerando-se que os Hemocentros sob o Contrato de Gestão são emissores de BPA, a meta a ser cumprida é a apresentação da totalidade (100%) dos BPA's referentes aos procedimentos realizados em cada mês de competência.

A Hemorrede Pública Estadual cumpriu integralmente esta meta.

3.2. Atenção ao Usuário (20%)

A meta é a resolução de 80% das queixas recebidas e o envio do relatório consolidado da pesquisa de satisfação do usuário.

A pesquisa de satisfação do usuário sobre o atendimento destina-se à avaliação da percepção de qualidade de serviço pelos doadores, pacientes ou acompanhantes. Em cada trimestre será avaliada a pesquisa de satisfação do usuário, por meio dos questionários específicos, que deverão ser aplicados mensalmente abrangendo, no mínimo, 10% do total de usuários, de cada grupo (doadores, pacientes/acompanhantes), escolhidos aleatoriamente. Este indicador foi cumprido no período sob análise.

3.3. Doador Espontâneo (20%)

Com a finalidade de monitorar o desempenho da capacidade da Hemorrede em captar doadores, será acompanhado como indicador a porcentagem de doador espontâneo na Hemorrede. Doação Espontânea, segundo a Portaria MS 1353/2011, é a doação de pessoas motivadas, para manter o estoque de sangue do serviço de Hemoterapia.

A meta a ser atingida é o alcance de 75% (setenta e cinco por cento) de doações espontâneas na Hemorrede em relatório que deverá ser consolidado e enviado mensalmente até o dia 10 do mês subsequente. Meta cumprida no período referente ao semestre sob análise.

3.4. Doador de Repetição (20%)

O indicador Doador de Repetição tem a finalidade de monitorar a qualidade do serviço e a consequente fidelização do doador na Hemorrede. A meta a ser atingida é o alcance de 60% de doações de repetição. Este indicador ficou abaixo do previsto, com média de 32,77% no trimestre de Maio a Julho/2019 e uma média de 41,88% no trimestre de Agosto a Outubro/2019.

A Portaria 158/2016/MS, define doador de repetição como aquele que realiza duas ou mais doações no período de 12 meses.

3.5. -Qualidade dos Hemocomponentes (20%)

Mede o alcance da Hemorrede dos parâmetros de qualidade dos hemocomponentes de acordo com a legislação vigente. Assim a meta é o alcance de 90% de conformidade em cada um dos parâmetros avaliados por tipo de hemocomponente produzido. Caso o percentual de conformidade estabelecido pela legislação seja maior que 90%, deve-se atender à legislação vigente.

4. RECURSOS FINANCEIROS

Foram repassados para a OS, nos meses de maio a outubro de 2019, recursos no montante de R$ 51.168.553,02 (cinquenta e um milhões, cento e sessenta e oito mil, quinhentos e cinquenta e três reais e dois centavos) nos moldes explicitados na tabela 4, abaixo.

Neste contexto, de acordo com os dados transmitidos, confrontados com a movimentação ocorrida nas respectivas contas bancárias, os gastos nos meses de maio a outubro de 2019 totalizaram R$ 8.956.974,89 (oito milhões, novecentos e cinquenta e seis mil, novecentos e setenta e quatro reais e oitenta e nove centavos).

Evidenciamos que no início do período, ou seja, 01/05/2019 havia um saldo bancário no montante de R$ 26.564.529,07 (vinte e seis milhões, quinhentos e sessenta e quatro mil, quinhentos e vinte e nove reais e sete centavos).

Tabela 4. Fluxo de Caixa

DEMONSTRATIVO DE MOVIMENTAÇÃO DE CONTA CORRENTE							
1. SALDO ANTERIOR	31/05/2019	30/06/2019	31/07/2019	31/08/2019	30/09/2019	31/10/2019	
CEF CNC – HEMORREDE DE GOIÁS	16.836.340,76	31.077.922,20	53.918.841,96	76.252.550,00	40.401.560,00	58.962.042,40	
CEF – HEMORREDE DE GOIÁS	37.077,37	184.473,42	193.650,42	202.838,42	406.981,06	487.379,06	
FUNDO PARA REFORMA	16.009.009,00	12.409.167,00	12.409.267,00	12.601.569,00	12.548.692,28	12.561.092,42	
FUNDO FIXO	921,00	1.340,00	1.195,00	-	981,62	-	
INVESTIMENTOS	-	-	-	-	-	38.194.697,55	
TOTAL (2.00) SALDO ANTERIOR + Saldo	32.854.348,13	43.672.902,62	66.523.154,38	89.057.975,42	53.358.214,96	110.205.211,43	
2. Entradas em Conta Corrente							
DESCRIÇÃO DE RECEITAS	1ª PARCELA	2ª PARCELA	3ª PARCELA	4ª PARCELA	5ª PARCELA	6ª PARCELA	TOTAL
Repasse	7.710.200,00	12.201.186,72	7.867.674,72	8.510.078,92	7.720.648,49	8.818.349,87	52.780.138,92
Rendimento Sobre Aplicações Financeiras	197,81	884,84	42.994,16	97.496,00	44.455,91	214.679,44	394.308,81
Recuperação de Despesas	28.429,05	51.721,67	7.975,40	600,00	322,91	9.817,04	109.041,06
Receita Fins Operacionais (Doações, Vendas, Aluguéis e Outros)	84.727,43	-	-	45.454,55	-	7.096,79	137.278,77
Aporte Para Caixa (+)	1.500,00	2.127,95	3.966,09	1.516,31	1.655,74	1.491,00	12.578,09
Devolução de Saldo de Caixa (+)	-	-	-	-	-	-	-
Devolução Judicial (+)	-	-	-	-	-	-	-
Desbloqueio Bancário (+)	-	-	-	-	-	-	-
Cisão para Fornecedores (+)	-	-	-	-	-	-	-
Ressarcimento de Despesas (+)	-	-	-	-	-	-	-
Receitas Extraordinárias (+)	-	-	-	-	-	-	-
Repasse de Convênios (+)	-	-	-	-	-	-	-
Contratação Empréstimo/Financiamento (+)	-	-	-	-	-	-	-
Outras Entradas	-	-	-	-	-	-	-
Subtotal de Entradas	7.825.054,29	12.257.721,60	7.787.676,30	8.655.654,40	3.766.388,31	8.843.427,40	51.843.970,94
Receitas Aplicações	4.810,06	14.760,41	3.126,01	21.356,11	13.660,45	2.679,06	69.190,60
TOTAL (3.00) ENTRADAS	7.829.864,35	12.272.482,01	7.790.802,31	8.677.010,51	3.780.048,76	8.846.106,46	51.913.161,54
3. Aplicações Financeiras							
Entrada Conta Aplicação Financeira (+)	2.475.027,43	24.105,18	100.764,11	37.174,03	38.012.316,28	18.109.884,72	42.358.391,71
Saída Conta Aplicação Financeira ref. Resgate em Conta (-)	4.810,06	14.760,41	3.126,01	21.356,11	13.660,45	2.679,06	69.190,60
RESGATE Conta Aplicação Financeira (-)	-	-	-	-	-	-	-
TOTAL (4.00) APLICAÇÕES FINANCEIRAS	2.470.217,37	9.344,77	97.638,10	15.817,92	38.000.655,83	18.107.205,66	42.289.201,11
4. Saídas							
Pessoal	45.374,25	78.196,41	132.420,03	146.099,53	148.186,58	125.993,79	985.269,19
Serviços	281.209,67	1.804.695,61	660.964,06	309.208,68	405.648,78	814.495,36	3.746.576,70
Materiais	441.387,18	91.788,20	627.705,82	581.462,24	478.145,81	546.686,77	3.056.186,07
Hipertensão	-	-	-	-	-	-	-
Contribuições (Água, luz e telefone)	-	-	-	-	-	2.345,79	2.345,79
Tributos, Taxas e Contribuições	15.668,54	16.458,01	118.647,67	154.797,72	28.366,80	49.665,18	347.955,27
Rateio de Pagamento a Ambiente Clínico	11.116,83	-	640,16	2.518,64	176,49	-	14.452,46
Retenções de Saídas (-)	-	-	-	-	-	-	-
Diversidade Transitórias	3.980,98	3.980,98	1.990,36	-	3.980,98	7.959,91	22.892,19
Transporte entre Hospitais	-	-	-	-	-	-	-
Diárias	600,00	-	1.440,00	3.360,00	11.440,00	2.400,00	19.240,00
Despesas Administrativas	-	-	-	-	-	-	-
Arrendamentos	-	-	-	-	-	-	-
Aquisição	-	-	-	-	-	-	-
Devolução de Verba	-	-	-	-	-	-	-
Estornos de Saídas Falta de Pagamento	51.148,86	61.661,61	-	11.344,69	97.491,94	286.748,05	507.395,15
Retenções de Terceiros (-)	8.886,15	58.418,01	5.126,60	123.896,66	6.891,18	35.155,05	308.153,45
Ressarcimento Empregados/ Médicos (-)	-	-	-	-	-	-	-
Outras Receitas	-	-	-	-	-	-	-
Outras Saídas	-	-	-	-	-	-	-
TOTAL (5.00) SAÍDAS	859.331,46	1.115.298,83	1.548.934,70	1.332.687,16	1.180.447,81	1.875.449,90	9.012.149,86
5. TRANSFERÊNCIAS PARA CONTA APLICAÇÃO							
TRANSFERÊNCIAS DA CEF PARA CNC (-)	2.401.401,42	10.896,71	62.468,62	67.874,91	38.870.945,36	18.285.694,77	42.805.087,79
Aporte para Caixa (-)	1.500,00	2.127,95	3.966,09	1.516,31	1.655,74	1.491,00	12.578,09
Devolução de Saldo de Caixa (-)	-	-	-	-	-	-	-
Bloqueio Judicial (-)	-	-	-	-	-	-	-
Bloqueio Bancário (-)	-	-	-	-	-	-	-
Cisão para Fornecedores (-)	16.149,01	6.768,76	121.362,48	40.488,05	-	-	180.678,12
TOTAL (6.00) TRANSFERÊNCIAS + APLICAÇÕES	2.419.050,43	19.793,42	187.797,19	109.879,27	38.872.601,10	18.287.185,77	42.998.343,98
SALDO ATUAL (7.00) = (2.00 + 3.00 + 4.00 + 5.00 + 6.00)	31.875.795,96	53.810.837,15	72.174.226,70	95.308.116,52	55.123.770,75	101.886.787,86	320.402.586,96
MOVIMENTAÇÃO FINANCEIRA SEM ALTERAÇÃO DE SALDOS							
TEV - Transferências Entre Contas +	-	-	-	-	-	-	
TEV - Transferências Entre Contas - Saída	-	-	-	-	-	-	
SALDO ANTERIOR	32.854.348,13	43.672.902,62	66.523.154,38	89.057.975,42	53.358.214,96	110.205.211,43	
SALDO BANCÁRIO	31.875.795,96	53.810.837,15	72.174.226,70	95.308.116,52	55.123.770,75	101.886.787,86	
CEF CNC – HEMORREDE DE GOIÁS	31.077.922,20	53.918.841,96	76.252.550,00	40.401.560,00	58.962.042,40	18.765.175,51	
CEF – HEMORREDE DE GOIÁS	184.473,42	184.650,42	202.850,42	406.981,06	487.379,06	681.978,37	
FUNDO PARA REFORMA	12.409.167,00	12.409.267,00	12.601.569,00	12.548.692,28	12.561.092,42	12.603.643,03	
FUNDO FIXO	1.340,00	1.195,00	-	981,62	-	616,00	
INVESTIMENTOS	-	-	-	-	38.194.697,55	40.274.738,66	
SALDO ATUAL	31.875.795,96	53.810.837,15	72.174.226,70	95.308.116,52	55.123.770,75	101.886.787,86	
Diferença	-	-	-	-	-	-	

Em atendimento ao princípio constitucional que assegura o direito à informação dos órgãos públicos para todo cidadão, regulamentado pela Lei Complementar nº 131, assim como para atender ao disposto nas Leis de Acesso à Informação Federal e Estadual, Leis nº 12.527/11 e nº 18.025/13, respectivamente e, ainda, para cumprir o disposto na Resolução nº 13/2017 do Tribunal de Contas do Estado de Goiás – TCE, que definiu novo formato padrão das páginas de acesso à informação a ser adotado pelas Organizações Sociais que firmaram Contrato de Gestão com o Estado de Goiás e a Secretaria Estadual de Saúde – SES, segue abaixo checklist do Portal da Transparência da Hemorrede Estadual com respectivos status de atendimento.

Grupo	Item	Subitem	HEMORREDE documentos inseridos
Qualificação	Requerimento para obtenção do título de OS	Apresenta requerimento para obtenção do título de OS.	não - Doc. Resp. SES
		O requerimento apresentado está assinado.	não - Doc. Resp. SES
	Manifestação de capacidade técnica da OS	Apresenta manifestação acerca da capacidade técnica da entidade ou informa da inexistência dessa exigência no ato da celebração do contrato.	não - Doc. Resp. SES
		Disponibiliza, junto à manifestação técnica, documentação que comprove a qualificação profissional do corpo técnico e diretivo da entidade.	não - Doc. Resp. SES
		Disponibiliza, junto à manifestação técnica, documentação que demonstre experiência técnica da entidade no desenvolvimento de atividade similar a que será executada.	não - Doc. Resp. SES
		Disponibiliza, junto à manifestação técnica, documentação que demonstre que a entidade possui estrutura e equipamentos próprios indispensáveis ao seu funcionamento.	não - Doc. Resp. SES
	Manifestação da PGE-GO	Apresenta manifestação da PGE-GO ou informa da inexistência dessa exigência no ato da celebração do contrato.	não - Doc. Resp. SES
	Estudos técnicos prévios	Apresenta estudos técnicos prévios, emitidos pelo Poder Público, que demonstrem a vantajosidade da adoção do modelo de gestão por meio da organização social ou informa sobre a não exigência deste item no ato da celebração do Contrato de Gestão.	não - Doc. Resp. SES
	Decisão do chefe do Poder Executivo	Apresenta Decreto do Chefe do Poder Executivo quanto à qualificação da entidade como organização social ou informa sobre a não exigência deste item no ato da celebração do Contrato de Gestão.	sim
Informações Gerais	Processo de chamamento público	Apresenta edital de chamamento público ou informa que a exigência de chamamento público ocorreu após a celebração do Contrato de Gestão ou informa que houve decisão que excepcionalizou a realização de chamamento público.	sim

		O edital de chamamento público está assinado.	não - Doc. Resp. SES
		Apresenta as propostas encaminhadas pelas entidades interessadas no Contrato de Gestão ou informa que houve a apresentação de uma única proposta.	não - Doc. Resp. SES
		Apresenta julgamento das propostas das entidades.	não - Doc. Resp. SES
		Apresenta homologação do chamamento público.	não - Doc. Resp. SES
	Contrato de gestão/aditivos	Apresenta o Contrato de Gestão.	sim
		Apresenta o Contrato de Gestão devidamente assinado.	sim
		Apresenta os Termos Aditivos ou informa sobre a inexistência dos mesmos.	sim
		Apresenta os Termos Aditivos devidamente assinados.	sim
	Estatuto social	Apresenta cópia atualizada do Estatuto Social da entidade.	sim
	Organograma (OS e unidades geridas)	Apresenta a estrutura organizacional da OS.	sim
		Apresenta a estrutura organizacional da OS em formato de organograma destacando comunicação hierárquica entre as unidades.	
		Apresenta conteúdo da estrutura atualizado de acordo com o Estatuto Social vigente ou outro documento oficial que estabeleça a estrutura organizacional da OS.	sim
		Apresenta o organograma da OS em conteúdo compreensível.	sim
		Indica documento/norma da qual a estrutura organizacional da OS foi extraída, referenciando nome do documento e número, se houver.	sim
		Disponibiliza a norma da qual foram extraídas as informações relativas a estrutura organizacional da OS.	sim
		Link encaminha diretamente para o organograma da OS, sem passar por uma página intermediária.	sim
		Apresenta a estrutura organizacional da Unidade Gerida.	sim
		Apresenta a estrutura organizacional da Unidade Gerida em formato de organograma destacando comunicação entre as unidades.	
		Apresenta conteúdo atualizado de acordo com o Estatuto Social vigente ou outro documento oficial que tenha previsão da estrutura organizacional da Unidade Gerida.	sim
		Apresenta o organograma da Unidade Gerida em conteúdo compreensível.	sim
		Indica documento/norma da qual a estrutura organizacional da Unidade Gerida foi extraída, referenciando nome do documento e número, se houver.	sim

		Disponibiliza a norma da qual foram extraídas as informações relativas a estrutura organizacional da Unidade Gerida.	sim
		Link encaminha diretamente para o organograma da Unidade Gerida, sem passar por uma página intermediaria.	sim
	Competências previstas no contrato de gestão	Apresenta as competências da entidade.	sim
		Apresenta todas as competências da entidade, reproduzindo a íntegra do trecho do Contrato de Gestão em vigência de onde as mesmas foram extraídas.	sim
		Indica a norma/documento da qual as competências foram extraídas, referenciando nome do documento, número, se houver, e data de início da sua vigência.	sim
		Link encaminha diretamente para a descrição das competências, sem passar por uma pagina intermediaria.	sim
	Legislação aplicável	Legislação observada pelo órgão supervisor e entidade estão disponíveis.	não - Doc. Resp. SES
		Todos os links presentes nessa página funcionam corretamente.	
	Cargos e seus ocupantes	Apresenta todos os cargos do corpo diretivo da entidade.	sim
		Relaciona, para cada cargo, o nome do seu ocupante.	sim
		Relaciona o nome do cargo com telefone.	sim
		Relaciona o nome do cargo com e-mail.	sim
	Membros dos conselhos de administração e fiscal	Apresenta relação dos membros do Conselho de Administração contendo nome dos titulares.	sim
		Apresenta relação dos membros do Conselho de Administração contendo, se houver, os nomes dos suplentes.	sim
		Apresenta relação dos membros do Conselho de Administração contendo período de vigência do mandato.	sim
		Apresenta a forma pela qual os membros ingressaram (indicação, nomeação ou eleição, conforme Estatuto Social) no Conselho de Administração.	sim
		Disponibiliza histórico dos mandatos anteriores do Conselho de Administração, desde o início do Contrato de Gestão ou a partir de janeiro de 2018.	sim
		Apresenta relação dos membros do Conselho Fiscal contendo nome dos titulares.	sim
		Apresenta relação dos membros do Conselho Fiscal contendo nome dos suplentes.	sim
		Apresenta relação dos membros do Conselho Fiscal contendo período de vigência do mandato.	sim

		Apresenta a forma pela qual os membros ingressaram (indicação, nomeação ou eleição, conforme Estatuto Social) no Conselho Fiscal.	sim
		Disponibiliza histórico dos mandatos anteriores do Conselho Fiscal, desde o início do Contrato de Gestão ou a partir de janeiro de 2018.	sim
Informações Gerais	Telefones, e-mails, endereços e horários de atendimento (OS e unidades geridas)	Disponibiliza telefone da Organização Social.	sim
		Disponibiliza e-mail da Organização Social.	sim
		Disponibiliza endereço da Organização Social.	sim
		Disponibiliza horário de atendimento da Organização Social.	sim
		Disponibiliza telefone da Unidade Gerida.	sim
		Disponibiliza e-mail da Unidade Gerida.	sim
		Disponibiliza endereço da Unidade Gerida.	sim
		Disponibiliza horário de atendimento da Unidade Gerida.	sim
	Atas de reuniões	Disponibiliza as Atas das reuniões do Conselho de Administração relativas ao Contrato de Gestão.	sim
		Disponibiliza histórico das atas de reuniões realizadas pelo Conselho de Administração desde o início do Contrato de Gestão ou a partir de janeiro de 2018.	sim
Serviço de Informações ao Cidadão (SIC)	Atendimento presencial - unidades do Vapt Vupt disponíveis	Direciona, especificamente, para a página eletrônica do Vapt Vupt com os telefones, endereços e horário de funcionamento de todas as unidades.	sim
	Atendimento presencial - Ouvidoria	Disponibiliza telefone da Ouvidoria do órgão supervisor.	sim
		Disponibiliza endereço da Ouvidoria do órgão supervisor.	sim
		Disponibiliza e-mail da Ouvidoria do órgão supervisor.	sim
		Disponibiliza horário de atendimento da Ouvidoria do órgão supervisor.	sim
	Atendimento eletrônico - faça seu pedido de acesso à informação	Direciona para a página do e-SIC (Serviço Eletrônico de Informação ao Cidadão).	sim
		A página do e-SIC (Serviço Eletrônico de Informação ao Cidadão) já traz o Órgão Supervisor selecionado.	sim
	Autoridade de monitoramento da aplicação da Lei	Disponibiliza nome da autoridade de monitoramento.	sim
		Disponibiliza endereço da autoridade de monitoramento.	sim
		Disponibiliza telefone da autoridade de monitoramento.	sim
		Disponibiliza e-mail da autoridade de monitoramento.	sim
		Disponibiliza horário de atendimento da autoridade de monitoramento.	sim
Perguntas e Respostas Frequentes da Sociedade	Perguntas e respostas frequentes	A apresentação está no formato de perguntas e respostas.	sim
		Todos os tópicos referem-se a assuntos da Organização Social ou do Órgão Supervisor, relacionados ao Contrato de	sim

		Gestão.	
Orçamento	Orçamento da entidade individualizado por contrato de gestão	Disponibiliza orçamento da Organização Social individualizado por Contrato de Gestão.	sim
	Execução orçamentária mensal e acumulada do ano	Apresenta Execução Orçamentária mensal e acumulada do Órgão Supervisor referente ao Contrato de Gestão.	**Doc. Resp. SES inserido no IDTECH o que estava lançado no portal da SES**
		Apresenta Execução Orçamentária atualizada do Órgão Supervisor referente ao Contrato de Gestão.	
		Apresenta histórico das publicações anteriores, desde o início do Contrato de Gestão ou a partir de janeiro de 2018.	
Patrimônio	Bens móveis	Disponibiliza relatório dos bens móveis com permissão de uso para as finalidades do contrato de gestão incluindo os adquiridos posteriormente pela organização social, utilizando-se de recursos públicos.	sim
		Disponibiliza data de publicação do relatório de bens móveis em que esteja caracterizada minimamente sua atualização anual.	sim
		Relatório disponibiliza descrição do bem móvel.	sim
		Relatório disponibiliza estado de conservação para cada bem móvel.	sim
		Relatório disponibiliza valor da aquisição para cada bem móvel.	sim
		Apresenta histórico das publicações anteriores, desde o início do Contrato de Gestão ou a partir de janeiro de 2018.	sim
	Bens imóveis	Disponibiliza relatório dos bens imóveis com permissão de uso para as finalidades do contrato de gestão incluindo os adquiridos posteriormente pela organização social, utilizando-se de recursos públicos, ou informa que não os possui.	sim
		Disponibiliza data de publicação do relatório de bens imóveis ou da declaração que não os possui, em que esteja caracterizada minimamente sua atualização anual.	sim
Compras / Contratos	Regulamento de contratação de bens e serviços	Disponibiliza a versão vigente do Regulamento de contratação de bens e serviços.	sim
		O Regulamento de contratação de bens e serviços foi aprovado pela Controladoria-Geral do Estado de Goiás.	sim
	Edital de aquisição e contratação	Apresenta editais de aquisição e contratação.	sim
		Apresenta editais de aquisição e contratação atualizados, no mínimo, semestralmente, ou informa que não foram lançados editais no período.	sim
		Os editais apresentados estão assinados.	Os editais tem referência a Comissão Especial de Contratação

		Disponibiliza histórico dos editais de contratação e aquisição, desde o início do Contrato de Gestão ou a partir de janeiro de 2018.	sim
	Resultado de aquisição e contratação	Disponibiliza os resultados das aquisições e contratações.	sim
		Disponibiliza os resultados das aquisições e contratações atualizados, no mínimo, semestralmente, ou informa que não foram concluídas aquisições e contratações no período.	sim
		Apresenta o nome do vencedor nos resultados das aquisições e contratações.	sim
		Apresenta a descrição do objeto nos resultados das aquisições e contratações.	sim
		Apresenta os valores unitários e totais nos resultados das aquisições e contratações.	sim
		Disponibiliza histórico dos resultados de contratação e aquisição realizados desde o início do Contrato de Gestão ou a partir de janeiro de 2018.	sim
	Contratos assinados com terceiros	Disponibiliza os contratos celebrados com terceiros.	sim
		Disponibiliza os contratos celebrados com terceiros atualizados, no mínimo, semestralmente, ou informa que não houve celebração de contratos no período.	sim
		Apresenta os contratos celebrados com terceiros devidamente assinados.	sim
		Disponibiliza histórico dos contratos celebrados com terceiros desde o início do Contrato de Gestão ou a partir de janeiro de 2018.	sim
	Relatório consolidado de contratos celebrados com terceiros	Disponibiliza Relatório Consolidado atualizado, no mínimo, semestralmente, contendo todos os contratos celebrados com terceiros, apresentando o nome do contratado, número do contrato, CNPJ/CPF, objeto, vigência, valor e data de assinatura.	sim
Termos, Acordos,Convênios e Parcerias	Cópia integral dos convênios, termos de parcerias, acordos, ajustes ou instrumentos congêneres realizados com recursos oriundos do Poder Público Estadual e seus respectivos aditivos	Apresenta cópia integral dos convênios, termos de parcerias, acordos, ajustes ou instrumentos congêneres, realizados com recursos oriundos do Poder Público Estadual, seus respectivos aditivos ou informa caso não tenha celebrado ajustes dessas naturezas.	sim
		Apresenta histórico das publicações anteriores, desde o início do Contrato de Gestão ou a partir de janeiro de 2018.	sim

	Relatório final de prestação de contas dos convênios, contratos, termos de parcerias, acordos, ajustes ou instrumentos congêneres realizados com recursos oriundos do Poder Público Estadual.	Apresenta relatório final de prestação de contas ou informa que não realizou esse tipo de ajuste ou apresenta a informação de que a prestação de contas não foi realizada por estarem todos vigentes.	sim
Financeiro	Relatório mensal comparativo de recursos recebidos, gastos e devolvidos ao Poder Público	Disponibiliza Relatório Mensal Comparativo de recursos recebidos, gastos e devolvidos ao Poder Público.	sim
		Disponibiliza histórico dos Relatórios Mensais Comparativos de recursos recebidos, gastos e devolvidos ao Poder Público, desde o início do Contrato de Gestão ou a partir de janeiro de 2018.	sim
Pessoal	Regulamento de contratação de pessoal	Disponibiliza a versão vigente do Regulamento de contratação de pessoal.	sim
		O Regulamento de contratação de pessoal foi aprovado pela Controladoria-Geral do Estado de Goiás.	sim
	Plano de cargos, benefícios e remuneração	Disponibiliza Plano de cargos, benefícios e remuneração dos empregados da Entidade.	sim
	Chamamento público para recrutamento e seleção de empregados	Apresenta o Chamamento Público realizado para recrutamento e seleção de empregados ou informa que não houve certames.	sim
		Disponibiliza histórico dos Chamamentos Públicos realizados para recrutamento e seleção de empregados, desde o início do Contrato de Gestão ou a partir de janeiro de 2018.	sim
	Resultados dos chamamentos públicos para recrutamento e seleção de empregados	Disponibiliza o resultado do Chamamento Públicos para recrutamento e seleção de empregados ou informa que não houve certames.	sim
		Disponibiliza histórico dos resultados dos Chamamentos Públicos realizados para recrutamento e seleção de empregados, desde o início do Contrato de Gestão ou a partir de janeiro de 2018.	sim
	Relação mensal dos dirigentes com os respectivos salários	Disponibiliza relação nominal dos dirigentes da Organização Social com os respectivos salários.	sim
		Disponibiliza relação nominal, atualizada, dos dirigentes com os respectivos salários.	sim
		Disponibiliza histórico das relações nominais dos dirigentes com os respectivos salários, desde o início do Contrato de Gestão ou a partir de janeiro de 2018.	sim
	Relação mensal dos empregados com os	Disponibiliza relação mensal dos empregados com os respectivos salários ou informa que não possui empregados.	sim

	respectivos salários	Disponibiliza relação mensal e atualizada dos empregados com os respectivos salários.	
		Disponibiliza histórico das relações mensais dos empregados com os respectivos salários, desde o início do Contrato de Gestão ou a partir de janeiro de 2018.	sim
	Relação mensal dos membros dos Conselhos de Administração e Fiscal com as respectivas ajudas de custo	Apresenta relação mensal dos membros do Conselho de Administração, com suas respectivas ajudas de custo, ou informa que o exercício da função não é remunerada.	
		Apresenta relação mensal e atualizada dos membros do Conselho de Administração, com suas respectivas ajudas de custo.	sim
		Apresenta relação mensal dos membros do Conselho Fiscal , com suas respectivas ajudas de custo, ou informa que o exercício da função não é remunerada.	
		Apresenta relação mensal e atualizada dos membros do Conselho Fiscal, com suas respectivas ajudas de custo.	
		Disponibiliza histórico das relações mensais dos membros dos Conselhos Administração e Fiscal com respectivas ajudas de custo, desde o início do Contrato de Gestão ou a partir de janeiro de 2018.	sim
	Relação mensal dos servidores cedidos com os respectivos salários	Apresenta relação mensal dos servidores cedidos com os respectivos salários ou informa que não há cessão de servidores pelo Poder Público.	sim
		Apresenta relação mensal e atualizada dos servidores cedidos com os respectivos salários ou informa que não há cessão de servidores pelo Poder Público.	sim
		Disponibiliza histórico dos servidores cedidos com os respectivos salários, desde o início do Contrato de Gestão ou a partir de janeiro de 2018.	sim
	Relação mensal dos servidores devolvidos	Apresenta relação mensal dos servidores devolvidos ou informa que não houve devolução no período.	sim
		Apresenta relação mensal e atualizada dos servidores devolvidos ou informa que não houve devolução no período.	sim
		Disponibiliza histórico dos servidores devolvidos, desde o início do Contrato de Gestão ou a partir de janeiro de 2018.	sim
Prestação de Contas	Relatório gerencial dos conselhos de administração e fiscal	Apresenta Relatórios gerenciais emitidos pelo Conselho de Administração e Conselho Fiscal de Organização Social.	sim
		Disponibiliza histórico dos Relatórios gerenciais emitidos pelos Conselhos de Administração e Fiscal, desde o início do Contrato de Gestão ou a partir de janeiro de 2018.	sim
	Relatório da comissão de avaliação	Apresenta Relatório da Comissão de Avaliação, atualizado, demonstrando os resultados atingidos com a execução do Contrato de Gestão.	sim

		Disponibiliza histórico dos Relatórios de Avaliação emitidos pela Comissão de Avaliação, desde o início do Contrato de Gestão ou a partir de janeiro de 2018.	sim
	Relatório gerencial de produção	Apresenta Relatório Gerencial de Produção, aprovado pelo Conselho de Administração, contendo necessariamente o comparativo de metas previstas e realizadas.	sim
		Disponibiliza histórico dos Relatórios Gerenciais de Produção, aprovados pelo Conselho de Administração, contendo necessariamente o comparativo de metas previstas e realizadas, desde o início do Contrato de Gestão ou a partir de janeiro de 2018.	sim
	Relatórios mensais e anuais de suas ações e atividades	Disponibiliza os relatórios mensais e anuais de ações e atividades pertinentes ao contrato de gestão.	sim
		Disponibiliza os relatórios mensais e anuais de ações e atividades pertinentes ao contrato de gestão atualizados.	sim
		Apresenta histórico das publicações anteriores, desde o início do Contrato de Gestão ou a partir de janeiro de 2018.	sim
	Resultados de inspeções e auditorias concluídas	Apresenta os resultados de Inspeções e Auditorias concluídas atualizados ou informa caso não tenha sido realizada nenhuma inspeção ou auditoria.	sim
	Processos administrativos que impliquem despesas	Apresenta cópia integral dos processos administrativos que impliquem realização de despesas ou informa caso não tenha sido instaurado nenhum processo administrativo que implique realização de despesa.	**Ofício encaminhado resposta/questionamento ao Ofício Circular 179/19 SES**
Prestação de Contas	Demonstrações contábeis e financeiras	Apresenta Demonstrações contábeis e financeiras (balanços patrimoniais, demonstração do resultado do período, mutações do patrimônio líquido, fluxo de caixa e notas explicativas. Livros Razão, Diários do Período, balancetes) atualizado.	sim
		Disponibiliza histórico das Demonstrações contábeis realizadas desde o início do Contrato de Gestão, desde o início do Contrato de Gestão ou a partir de janeiro de 2018.	sim
	Despesa administrativa quando OS e unidade gerida se situarem em localidades diversas	Apresenta detalhamento das despesas administrativas da OS caso a mesma se situe em local diverso a Unidade Gerida.	Nota explicativa - Rodolfo
Página específica com símbolo da informação	Página de Acesso à Informação com ícone padrão	Apresenta na página inicial do site o ícone no padrão estabelecido pela Metodologia.	sim - Padrão IDTECH
		Disponibiliza no ícone padrão link para acesso à página de acesso à informação.	
Padrão CGE	Padrão CGE	Disponibiliza as cores e os formatos dos Grupos respeitando o estabelecido na Metodologia.	sim
		Distribui as informações em 11 (onze) Grupos, conforme leiaute estabelecido	sim

		pela Metodologia.	
		Disponibiliza os Grupos na ordem estabelecida na Metodologia.	sim
		Relaciona a nomenclatura dos Grupos respeitando a Metodologia.	sim
		Disponibiliza os itens no Grupo respeitando a ordem estabelecida na Metodologia.	sim
		Relaciona a nomenclatura dos itens nos Grupos respeitando a Metodologia.	sim
		Itens adicionais possuem pertinência com o Grupo.	sim
		Disponibiliza o texto padrão informativo acerca dos objetivos da página de acesso à informação e das normas de transparência pertinentes, conforme anexo 2 da Metodologia.	em construção / andamento
Ferramenta de busca de conteúdo no sítio	Ferramenta de busca de conteúdo no sítio	Disponibiliza a ferramenta de busca.	sim
		A ferramenta de busca possibilita a pesquisa de conteúdo na página de acesso à informação.	sim
Acessibilidade de conteúdo para pessoas com deficiência	Acessibilidade de conteúdo	Disponibiliza recurso de contraste, redimensionamento de tela, atalhos do teclado e leitor de tela.	sim
Redirecionamento de página cujos dados sejam disponibilizados em outro portal governamental	Redirecionamento de página	Disponibiliza links na página de Acesso à Informação que permitam o acesso a dados disponibilizados em outro Portal Governamental.	sim
Gravação de relatórios em diversos formatos	Gravação de relatórios em formatos editáveis e não editáveis	Possibilita gravação de relatórios em diversos formatos eletrônicos, inclusive abertos e não proprietários, tais como planilhas e texto, de modo a facilitar a análise das informações.	sim
Procedimento de Pedido de Acesso à Informação	Atendimento do pedido e prazos	A solicitação do pedido de acesso à informação foi respondida	sim
		A solicitação de pedido de acesso à informação foi respondida dentro do prazo de 20 dias.	sim
		Houve solicitação, devidamente justificada, de dilação de prazo para atendimento do pedido de acesso à informação.	sim
	Qualidade da resposta ao pedido de acesso à informação	A resposta ao pedido de acesso à informação atende, integralmente, o que foi solicitado ou orienta o requerente sobre onde e como deve buscar os dados em outro sítio.	sim
		A decisão de negativa ou indeferimento do pedido de acesso à informação foi proferida por autoridade competente	sim
		O documento de resposta esclarece e orienta o requerente acerca dos procedimentos para interpelar recurso.	sim
Reincidência	Reincidência de Ocorrências	Todos os itens que apresentaram uma não conformidade com a Metodologia da CGE na última avaliação foram adequados.	

6. CONCLUSÃO

A Hemorrede Pública Estadual de Goiás cumpriu as metas de produção assistencial (parte fixa) para esse semestre, obtendo resultados dentro da margem prevista no Contrato de Gestão nº 070/2018, a qual permite variações de até 15% ao centro da meta.

No mês de Outubro/2019, observamos um aumento na produção ambulatorial provocado pela sazionalidade inerente aos agravos que normalmente acometem pacientes portadores de doenças hematológicas. Essa característica é fortemente materializada, por exemplo, em determinados períodos do ano, nos quais grupos de usuários necessitam de reavaliações, cujas periodicidades variam de acordo com cada diagnóstico.

Além disso, o Hemocentro Coordenador Estadual de Goiás Prof. Nion Albernaz participa das diretrizes emanadas pela CGSH/MS, as quais abarcam projetos de pesquisa e campanhas promovidas nacionalmente. Dessa sorte, conforme calendário estabelecido por aquele órgão federal, os indicadores quantitativos de produção do HEMOGO podem ser majorados pontualmente ou momentaneamente.

O IDTECH recebeu o parque tecnológico do HEMOGO e das unidades regionais completamente fora das especificações ideais de funcionamento. Além disso, parte dos equipamentos estavam totalmente incapacitados para suas funções, requerendo intervenções mais profundas ou talvez sua substituição. O Contrato de Gestão prevê que seria repassado ao Idtech todos os equipamentos em plena condições de uso, pois somente assim poder ia-se mensurar metas quantitativas. Esse panorama inviabilizou o cumprimento das seguintes metas: Doador de Plaquetas por Aférese e AIH'S Hospitais – Aférese Terapêutica. Nesse Semestre, foi contratado o fornecimento de insumos para Plaquetaféfere e Aférese Terapêutica com a oferta de equipamento em regime de comodato e realizado o treinamento com a equipe. Porém, ainda há na unidade um estoque de kits compatíveis com equipamento da Fresenius (patrimônio do Estado), cujo custo é significativo. Por esta razão tivemos que proceder com as manutenções do referido equipamento visando evitar o desperdício de insumos. Em relação à aferese terapêutica, reiteramos que a indicação desse procedimento não está sob governança local, uma vez que depende de ação médica. Dessa forma, sugerimos que a meta seja revista, mensurando o percentual de atendimento às demandas de aférese terapêutica. Nesse período houve apenas uma solicitação de procedimento no HUAPA – Hospital de Urgências de Aparecida de Goiânia, o qual, embora tivéssemos condições de atender, não foi realizado, pois o paciente evoluiu para óbito.

Em relação aos Procedimentos Especiais – MAC, conforme reportado no ofício 2.117/2019 – Coex/Idtech encaminhado em 01 de Novembro/2019 à SES/GO, os procedimentos que compõem esse indicador estão relacionados às necessidades especiais dos pacientes com indicação de hemotransfusão. Dessa forma, não é possível realizá-los sem prescrição médica. Além disso, as coletas de amostras para exames de histocompatibilidade, procedimento que contribuiria para o cumprimento da meta, é realizado somente uma única vez para candidato à doação. Desta forma, seriam necessárias várias campanhas específicas, cobrindo a rede estadual. Porém, na vigência do Decreto n.9376 de 02 de janeiro de 2019, o qual estabelece medidas de contenção de gastos com o pessoal e outras despesas correntes, este instituto adotou a estratégia de promover as campanhas de doação de sangue restritas à Região Metropolitana de Goiânia – GO. Outro fator limitante à realização de coletas de sangue para cadastro de medula óssea (histocompatibilidade), em grande número, é a Portaria MS nº 844/2012, a qual estabelece a manutenção regulada do número de doadores no Registro Brasileiro de Doadores Voluntários de Medula Óssea. Essa portaria determina a fixação do teto anual de 7.500 cadastros de medula óssea para o Estado de Goiás.

Quanto a meta "Sorologia de possível doador de órgão", os procedimentos são realizados mediante solicitação da equipe da Central de Transplantes do Estado de Goiás, ou seja, o Hemocentro não possui governança sobre o trabalho de captação de doadores de órgão. O laboratório do Hemocentro manteve-se em pleno funcionamento durante todo o semestre e atendeu a toda demanda solicitada para esse procedimento. Nesse caso,

sugerimos que a meta seja revista, mensurando o percentual de atendimento às demandas de sorologia de possível doador de órgão.

Sobre os indicadores da parte variável, não foi alcançada a meta de aplicação da pesquisa de satisfação voltada a doadores, pacientes e acompanhantes, a qual é estipulada em, no mínimo, 10% (dez por cento) do público atendido na Hemorrede. Tal cenário já se encontra plenamente resolvido, permitindo que o indicador em questão aponte mensurações dentro do estabelecido contratualmente. Em decorrência de fatores estruturais, alheios a capacidade de gerenciamento local, tecnologias imprescindíveis para a correta e segura captação de dados tiveram sua implantação moduladas cronologicamente por questões ligadas a concessionárias de serviços públicos (telefonia e rede de internet).

No que se refere ao indicador de resolução de 80% das queixas recebidas, informamos que foi anexado relatório do período com as demandas registradas no OuvidorSus. Nos meses de Maio, Junho e Julho/2019, conforme relatório encaminhado, não houve registro de demandas no sistema oficial do Ministério da Saúde.

No indicador de doador espontâneo, no primeiro trimestre avaliado, foi registrado um índice de 70,22%, e no segundo trimestre um índice de 83,33%. Justificamos que temos realizado parcerias com instituições, visando o aumento de doações espontâneas, porém, o ato de doar sangue ainda não é uma realidade frequente na população, pois menos de 2% é doadora. Observamos que, comumente, a motivação para a doação de sangue advém da necessidade familial desse tipo de terapia.

Sobre o indicador de doador de repetição, ressaltamos que as condições estruturais recebidas pelo Instituto foram de precariedade evidente, gerando um desconforto de várias ordens, inclusive o térmico, circunstância que não pode ser resolvida em um curto prazo e que serão totalmente solucionadas após a conclusão da reforma e ampliação da unidade já apresentada ao Sr. Secretário de Saúde. Além disso, conforme relatório constante no 6º boletim de Produção Hemoterápica – Hemoprod 2017, publicado pela ANVISA em 2018, embora a Organização Mundial de Saúde (OMS) reconheça que a doação de sangue voluntária (espontânea) e regular (de repetição) seja considerada mais segura e sustentável, a média encontrada no país não supera 42% (quarenta e dois por cento). Dessa forma, requeremos que essa meta seja reduzida para 40%, pois consideramos que seja um número factível para a realidade brasileira, uma vez que o ato de doar sangue perpassa por questões culturais.

Com referência à Qualidade dos Hemocomponentes, a legislação recomenda para alguns parâmetros o critério de aceitação de 75% (setenta e cinco por cento) de conformidade, conforme portaria MS/GM 158/2016 (Plasma fresco congelado, crioprecipitado, Plasma Célula Residuais, Concentrado de Hemácias – grau de hemólise, Concentrado de hemácias deleucotizadas. Diante disso, sugerimos a revisão das metas supracitadas.

Os indicadores, para os quais não houve cumprimento das metas contratadas, não estão sob a Governança do Idtech e tiveram justificativas apresentadas através dos ofícios 1.316/2018, 1.638/2018, 0244/2019, 1.105/2019 e. 2.117/2019, encaminhados à SES/GO.

Sobre os indicadores constantes do Termo de Referência, os quais não estão no Contrato de Gestão 070/2018, informamos que foram enviados em atendimento à solicitação da SES/GO (Percentual de Pedidos de Hemocomponente x Atendimento e Percentual de Cumprimento de Visitas Técnicas e Administrativas nas Unidades assistidas pelo Hemocentro Coordenador) para que sirvam de parâmetros de observação e acompanhamento do atendimento oferecido aos usuários.

INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO TECNOLÓGICO E HUMANO – Rua 01 nº 60, Setor Oeste, Goiânia – GO, Telefone: (62) 3209-9700

ANEXO 01 – RESPOSTAS AOS QUESTIONAMENTOS FEITOS NA REUNIÃO DE MONITORAMENTO

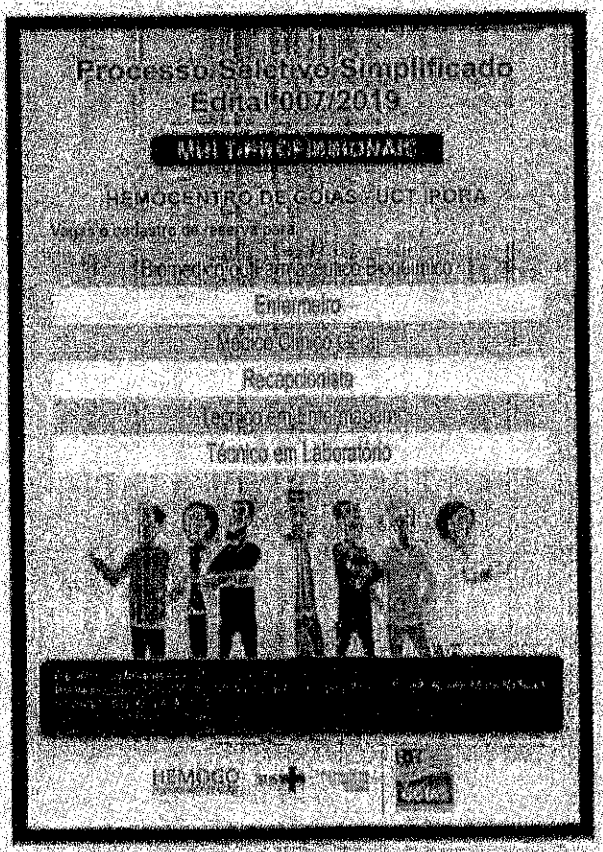
Em respostas às inconformidades apresentadas na reunião de avaliação e registradas após visitas técnicas realizadas pela Comissão da SES às Unidades de: UCT Iporá, Hemocentros Regionais de Catalão, Jataí e Rio Verde, cumpre-nos informar que, o IDTECH tem implementado em toda Hemorrede, medidas administrativas, técnicas e estruturais, afim de padronizar os serviços prestados, dentro de todas as normas preconizadas e nos prazos legais para contratações de serviços. Vejamos os apontamentos e evoluções:

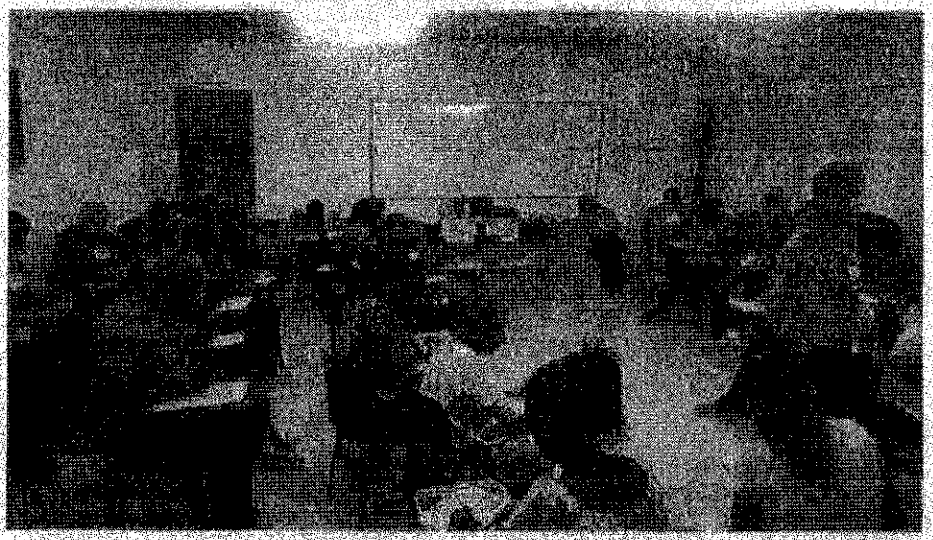
1. **Recursos Humanos:** *"Não possui médico durante o período de coleta e transfusão; Não possui Diretor Administrativo; Não possui Diretor Técnico; Não há Responsável Técnico em Enfermagem; Não há Responsável Técnico pelo Laboratório; Não tem Enfermeiro no período matutino; Profissionais com vínculo municipal;*

Resposta: Por meio de Edital de Processo Seletivo, foi realizada em quatro etapas (seleção de curricular, prova, entrevista e coleta documental), a seleção de candidatos capacitados e com experiência, para diversas áreas, inclusive profissionais médicos. Vale ressaltar que apesar da dificuldade em atingir o quadro de profissionais médicos, dada a baixa adesão de profissionais com especialidade em hematologia nas cidades do interior, o IDTECH adotou medidas afim de garantir o preenchimento das vagas, realizando a contratação em caráter emergencial. Vale ressaltar que todos os contratados passaram por capacitação no Hemocentro Coordenador.

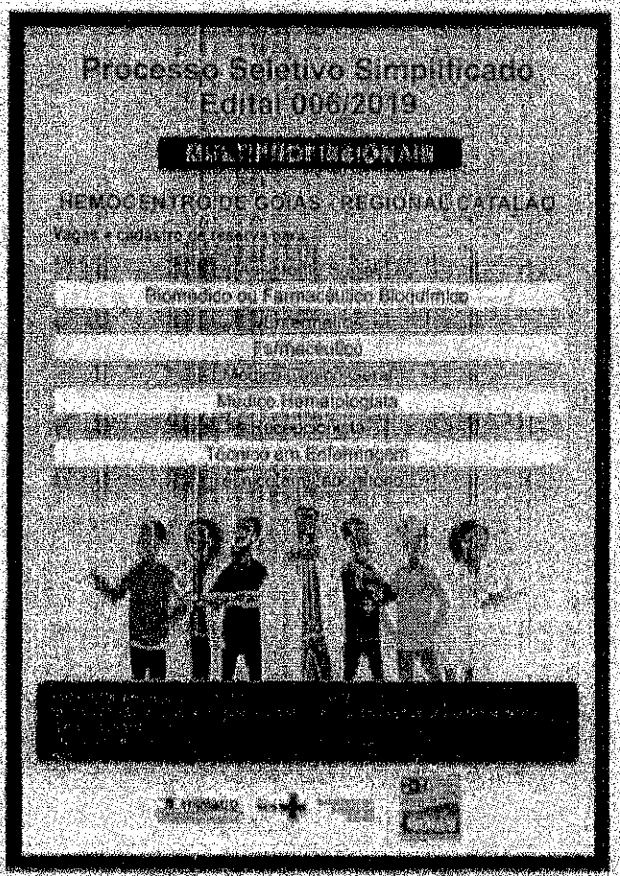
A respeito do item "*Profissionais com vínculo municipal*", com as contratações finalizadas, os servidores municipais tem sido colocados à disposição, através de Ofícios expedidos pelo IDTECH.

Processo Seletivo Iporá





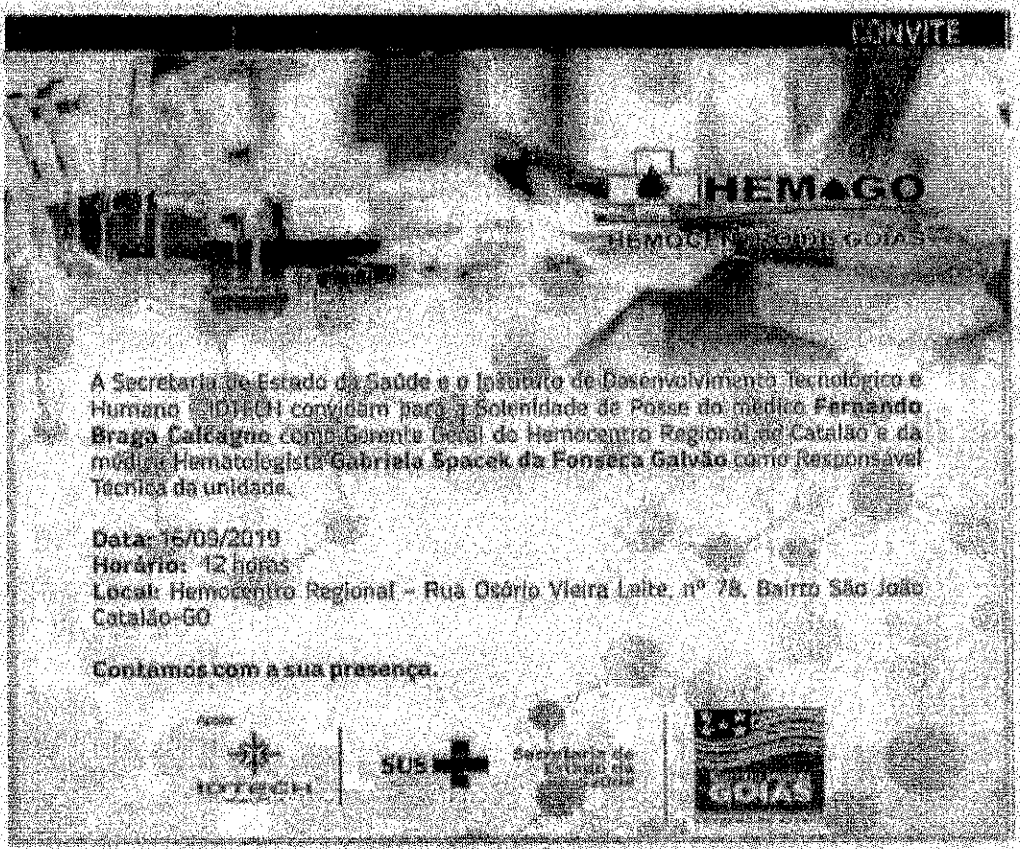
Processo Seletivo Catalão



INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO TECNOLÓGICO E HUMANO – Rua 01 nº 60, Setor Oeste, Goiânia – GO, Telefone: (62) 3209-9700

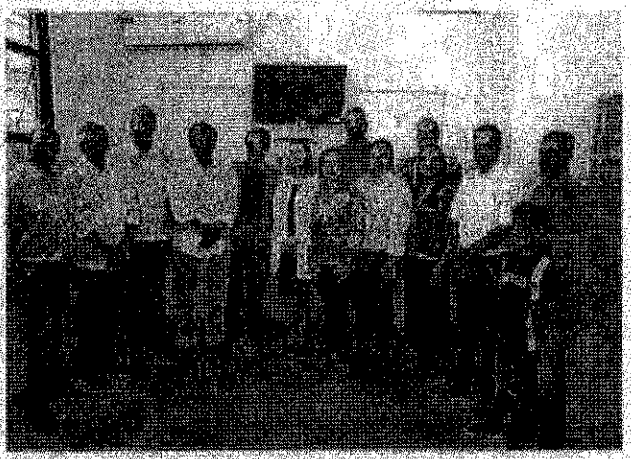


Convite e Posse do Gerente Geral e da Médica Hematologista do Hemocentro Regional de Catalão



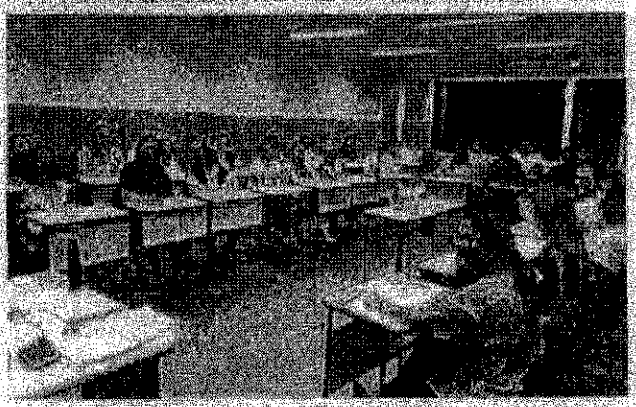
INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO TECNOLÓGICO E HUMANO – Rua 01 nº 80, Setor Oeste, Goiânia – GO, Telefone: (62) 3209-9700

Processo Seletivo Jataí



Processo Seletivo Rio Verde





2. **Estrutura Física:** *"Estrutura Física inadequada, com vários sinais de infiltração, mofo, piso e revestimento de parede quebrados e soltos, estruturas em condições precárias e expostas (tubulações), paredes descascadas, cortinas mofadas, várias salas com equipamentos e materiais inservíveis; "A copa tem iluminação solar (UCT Iporá), tornando o ambiente quente e assim prejudicando a conservação dos alimentos; Estrutura Física sem acessibilidade(PCD); Não há informação visível do horário de funcionamento da unidade; Não possui Alvará Sanitário e Certificado do Corpo de Bombeiros; Salas sem climatização; Climatização da sala de armazenamento de hemocomponentes esta inadequado; Não possui saída de emergência, não tem sinalização de segurança e biossegurança; Alguns mobiliários estão em más condições de uso, sem contrato de manutenção; Iluminação dos setores insatisfatória,"*

Resposta: Todas as unidades da Hemorrede Estadual, bem como as visitadas (UCT Iporá, Hemocentros Regionais de Catalão, Jataí e Rio Verde) desde Outubro/2019, recebem manutenções prediais (preventivas e corretivas) através de contrato firmado entre o IDTECH e empresas devidamente qualificadas, as quais passam por procedimento Licitatório.

Antes mesmo de finalizar o Procedimento Licitatório para contratação de empresa de manutenção predial, e diante da urgência em empreender ações junto ao Hemocentro Regional de Jataí, entre os dias 27 e 30 de Agosto/2019, foi realizada uma "força-tarefa" com a finalidade de sanar problemas estruturais emergenciais e de cunho administrativo.

- Poluição Visual: organização dos ambientes
- Fiação do aparelho da TV exposta (fixada com fita adesiva): fiação reparada;
- Purificador de água sem condições sanitárias: substituição
- Fixação de novos dispenser de sabonete líquido e papel toalha;
- Substituição e identificação de todas lixeiras;
- Adequação do carrinho de emergência;
- Substituição de dispensers de alcool gel, sabonete líquido e papel toalha;
- Serviços elétricos e hidráulicos;
- Intervenções junto às áreas técnicas;
- Reparo de estofados de cadeiras;

A seguir, apresentamos registros fotográficos dos cenários em que se encontravam as unidades e como ficou após força-tarefa realizada.

ANTES:

Poluição visual



Fiação exposta



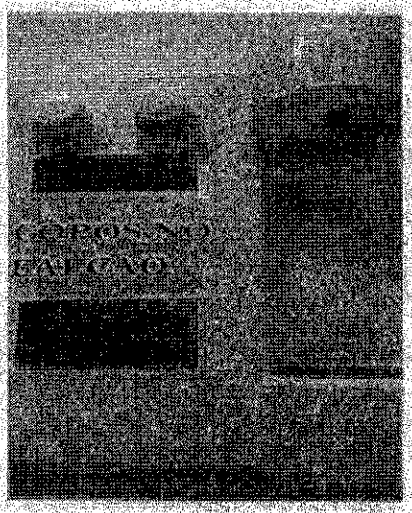
DEPOIS



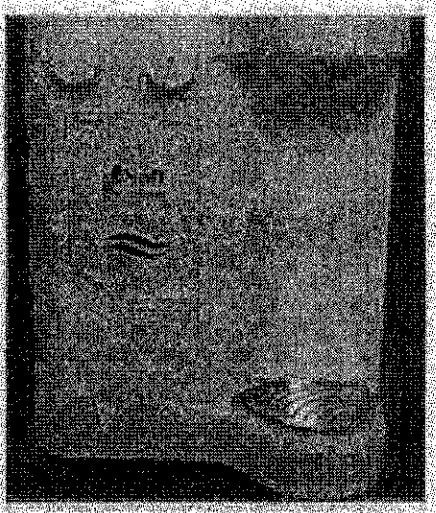
- Organização da Recepção: canaleta na fiação da TV, instalação de dispenser's de alcool

Purificadores de água sem manutenção

ANTES:

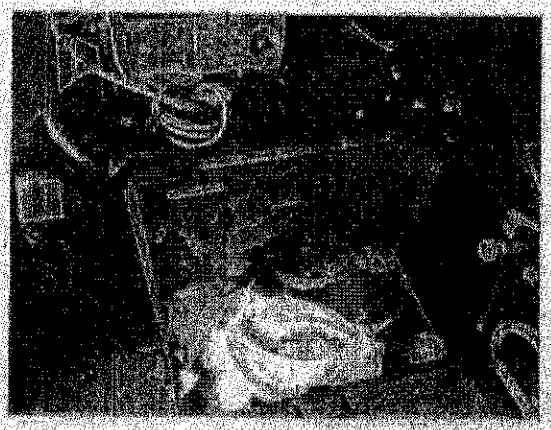


DEPOIS:



Carrinhos de Emergência sem padronização / organização dos itens disponibilizados

ANTES:



DEPOIS:



Falta de organização dos arquivos e documentos da Unidade:

ANTES:



DEPOIS:



Disponibilização de lixeiras novas e com tampas:



DML desorganizado e sem condições sanitárias para uso:

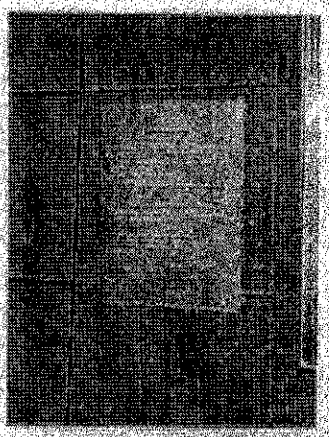
ANTES:



DEPOIS:



- Capacitação e criação de rotinas básicas sanitárias
- Foram adquiridos display para fixação do Plano Operaiconal Padrão / POP:



Na Copa do doador continha 01 botijão de gás (*sem procedência de doação*) instalado de forma irregular e 01 fogão de 04 bocas.

Providências: itens retirados e embalados para destinação final e em seguida, instalado um forno micro-ondas e chapa para manuseio de alimentos.





Armários sucateados, gavetas empenadas:

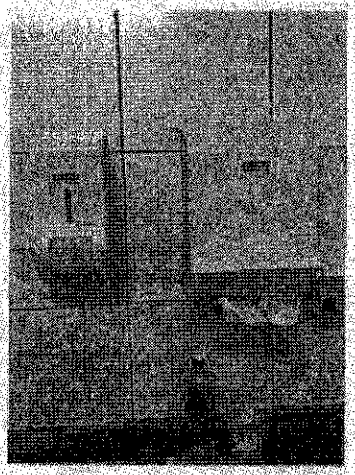
ANTES:



DEPOIS:



Instalação de dispenser's de sabonete líquido, papel toalha e álcool em gel;



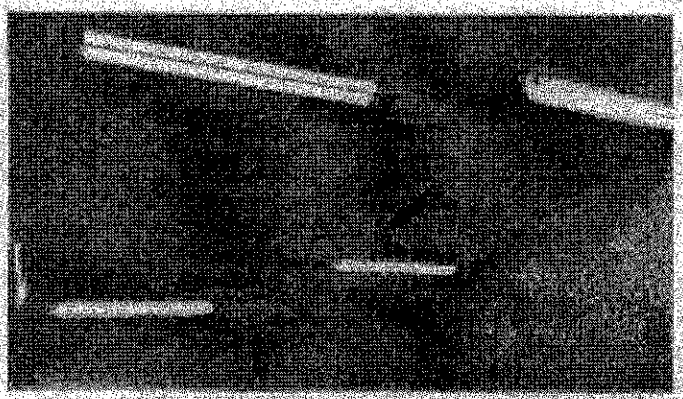


Instalação de telas de proteção contra vetores nas janelas;





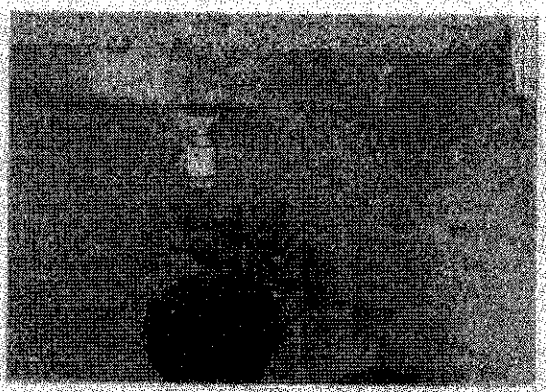
Substituição de lampadas por Leds



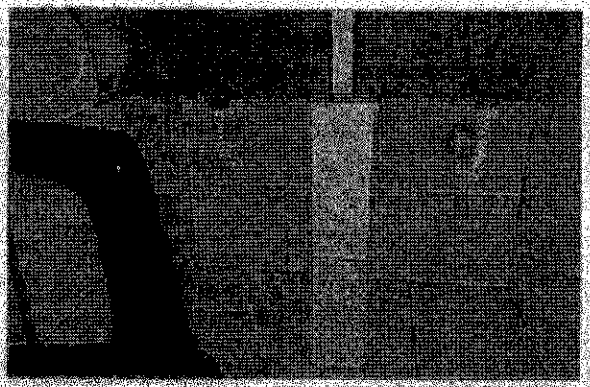
Reparos em vazamentos e encanamento



ANTES:

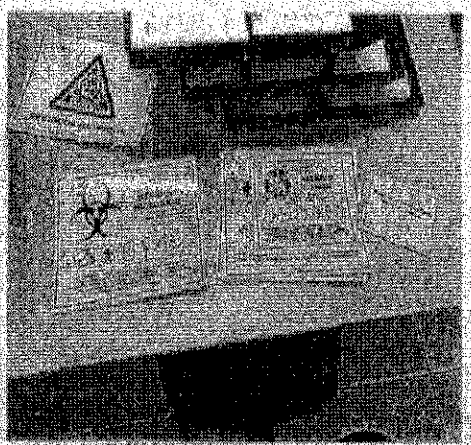


DEPOIS:



Implantação do Plano de Gerenciamento de Resíduos;

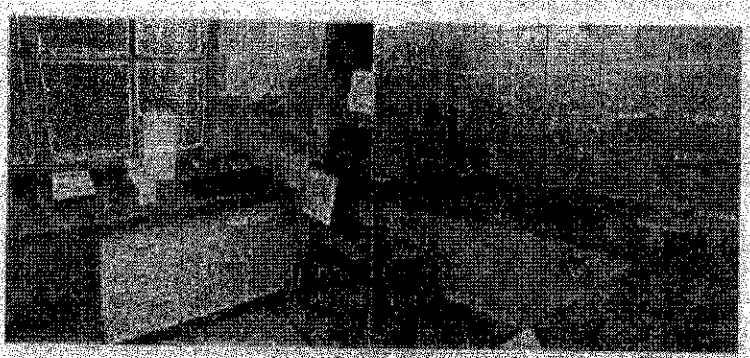






Identificação dos itens acondicionados nos Freezers das áreas técnicas





Entrega de EPI's e orientação de uso para os servidores da unidade e profissionais terceirizados

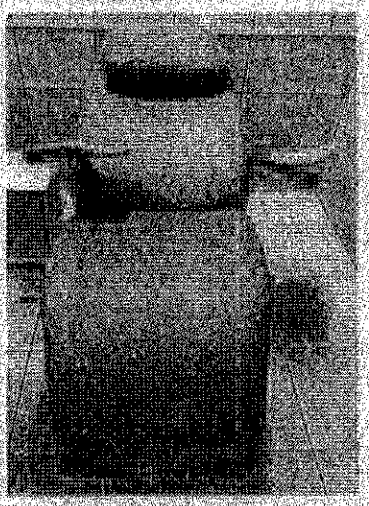


Reforma das cadeiras de doadores

ANTES:



DEPOIS:



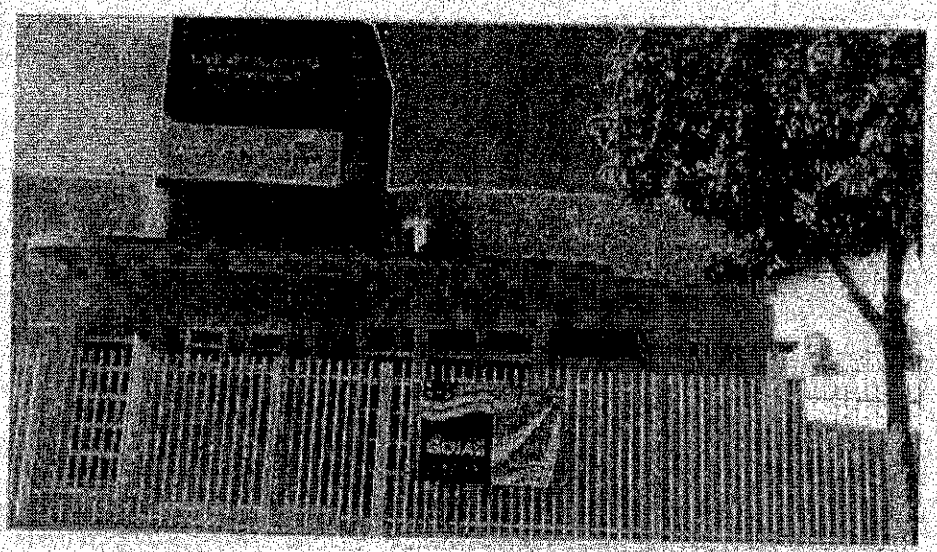
Revitalização da UCT de Porangatu

ANTES



A situação das instalações elétricas e a sobrecarga de energia foi o motivo, inclusive, de um incêndio na unidade em 13 de agosto de 2018, antes mesmo da transferência da administração para a organização social. A substituição da fiação foi apontada após realização de laudo pericial e deverá ser realizada por uma empresa especializada em consultoria energética. Durante o período houve a suspensão das atividades, sendo que as solicitações de transfusão e distribuição de hemocomponentes foram feitas ao Hemocentro Regional de Ceres, que recebeu do Hemocentro Coordenador o incremento de material necessário para atender os municípios da área de abrangência da UCT de Porangatu, que são Santa Tereza de Goiás, Mara Rosa, Mutunópolis, Mundo Novo, São Miguel do Araguaia, Campinorte, Estrela do Norte, Formoso, Trombas, Novo Planalto, Montividiu e Minaçu.

DEPOIS:



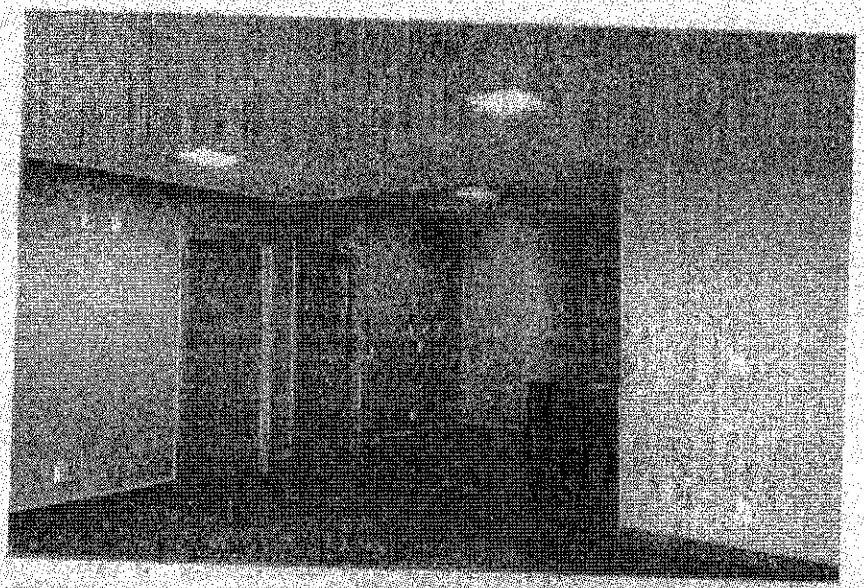
A Unidade de Coleta e Transfusão (UCT) de Porangatu foi reaberta dia 12 de novembro de 2019, após passar por um processo de revitalização e adequação.

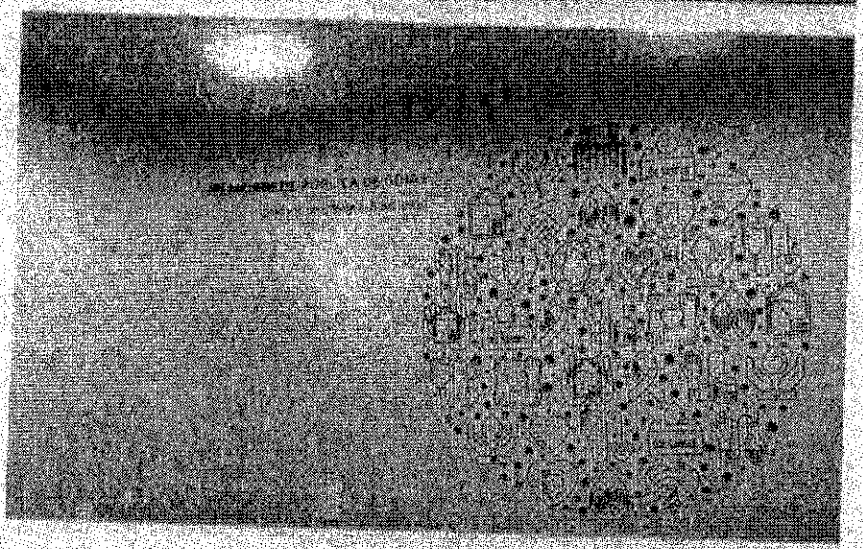
Foi realizada a substituição da rede elétrica da unidade, retirada de pisos e instalação de novo porcelanato, impermeabilização de pias e bancadas de granito, a adequação de altura do balcão da recepção, implantação de bancadas, revisão e impermeabilização da laje e telhado, além de substituição do calçamento interno e externo, meios-fios, soleiras e rodapés, pintura total das áreas interna e externa, com correção de pontos de infiltração. A unidade ganhou ainda novos aparelhos de ar condicionado, que promoverá climatização necessária para armazenamento e manuseio dos hemocomponentes, além de oferecer maior conforto a doares e receptores.

Em andamento a Revitalização da UCT de Formosa









ANTES



Cronograma de Conclusão:

Item	Descrição	Status	Dez	Jan
1	Obras	90% concluído - arremates finais	X	
2	Fachada e placas de comunicação visual	Em produção, instalação prevista para 18/12	X	
3	Reocupação da unidade (móveis e equipamentos)	Aguardando obra	X	
4	CFTV - Câmeras	Aguardando entrega de itens / agendamento de instalação		X
5	Armários Planejados	Em produção, instalação prevista para 15/01	X	X

Equipamentos: *"Não tem contrato de manutenção dos equipamentos. Manutenção Preventiva não está sendo realizada; Não tem contrato de manutenção predial, os pequenos reparos são feitos pela prefeitura; Não tem assistência técnica ao sistema de informação; Alguns mobiliários estão sem condições de uso, sem contrato de manutenção; Carrinho de emergência com falta de medicação, solicitaram diversas vezes para OS, porém não obtiveram retorno; Segundo relato a assistencia técnica prestada pela Organização Social é insatisfatoria, os documentos encaminhados não tem resposta;*

Resposta: A Hemorrede já possui todos os serviços contemplados por meio de contrato firmado entre o IDTECH e as prestadoras de serviço.

Todas as Unidades da Hemorrede possuem:

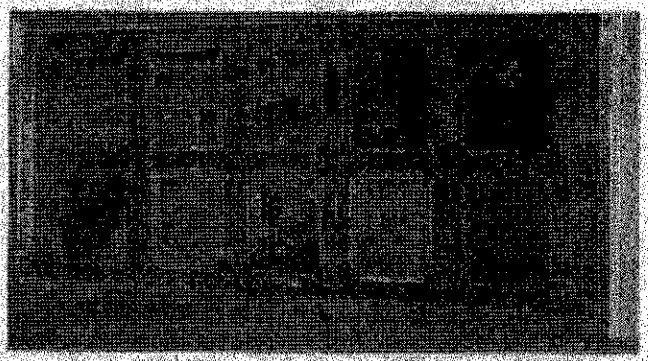
Vigilância Armada;



Equipe de Limpeza devidamente capacitada;



- **Padronização: instalação de murais;**



- **Implantação de equipamentos de registros de pontos eletrônicos:**



- **Investimento em Capacitações:**



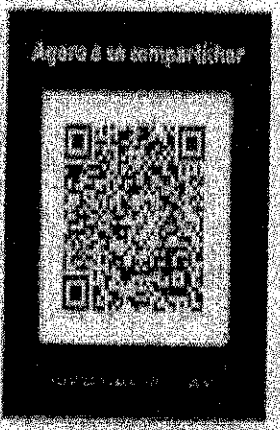
Hemocentro Coordenador conclui capacitação de primeira turma de contratados para atuarem no interior

Outros dois grupos devem passar por curso que prepara novos servidores

O Hemocentro Coordenador Professor Nion Albernaz, em Goiânia, terminou na quarta-feira, 28 de novembro, o curso de capacitação da primeira turma de colaboradores contratados pela Hemorrede Pública de Goiás para atuarem em unidades do interior. O primeiro grupo contou com profissionais das Unidades de Coleta e Transfusão (UCT) Porangatu e Jataí, do Hemocentro Regional de Catalão e do próprio Hemocentro Coordenador. Durante dois dias, biomédicos, farmacêuticos, bioquímicos, médicos, técnicos em enfermagem, enfermeiros e recepcionistas tiveram módulos teóricos e práticos sobre a rotina das unidades, segurança no trabalho e controle de qualidade, entre outros temas. A segunda turma, com profissionais dos Hemocentros Regionais de Ceres, Catalão e das Unidades de Coleta e Transfusão (UCT) de Formosa, Quirinópolis e Porangatu fez o treinamento nos dias 29 e 30, quinta e sexta-feira passada. Uma terceira turma, com contratados para atuarem em Iporá, deve passar pelo treinamento em uma data ainda não definida.

Indiara Novaes de Lima, recepcionista na regional Catalão, elogiou o treinamento e a equipe do Hemocentro Coordenador. "Foi muito bom. Acredito que estamos saindo daqui mais do que capacitados. As pessoas que nos atenderam, que trabalharam para elaborar uma capacitação, conseguiram alcançar o objetivo. A expectativa agora é conseguir executar, no ambiente de serviço, tudo aquilo que eles nos ensinaram, tentar fluir ao máximo."

A mesma linha foi seguida pela biomédica contratada para atuar em Porangatu, Isis Faustino. "Gostei muito do treinamento, profissionais super atenciosos, passaram as informações com bastante clareza. Preparada a começar a todo vapor."



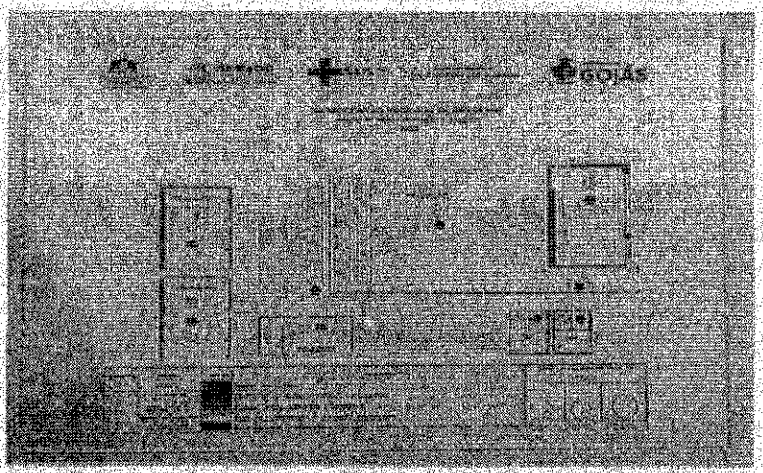
Colaboradores podem acessar contracheque pelo smartphone

Aplicativo possibilita acesso ao holerite, informe de rendimentos e outros documentos

Os colaboradores do Instituto de Desenvolvimento Tecnológico e Humano (Idtech) têm uma nova ferramenta para acessar o contracheque e receber o informe de rendimentos do salário. Trata-se do aplicativo "Meu RH - TOTVS", disponibilizado nas lojas virtuais Play Store (Android) e Apple Store (iOS). Para ter acesso ao aplicativo, basta entrar em uma das lojas, baixar o aplicativo e escanear o QRCode disponível para baixo (imagem acima).

Após o escaneamento, aparecerá "Corporativo" no campo "Ambiente". O colaborador deverá, então, colocar seu usuário do Idtech (como utiliza, e-mail). O mesmo do site TOTVS, para acessar os contracheques. "É uma nova ferramenta disponibilizada para que os colaboradores tenham, de forma rápida e prática, acesso às informações de seu contracheque", diz a gerente de Pessoal do Idtech, Thaina Rezde.

- **Todas as unidades da Hemorrede foram visitadas pela equipe de Técnicos de Segurança do Trabalho no mês de Novembro/2019, para realização do PPRA e PCMSO, que eram inexistentes. Na ocasião foram criados os mapas de riscos.**



- **Lanche do doador (pré e pós) padronizado e com acompanhamento nutricional;**

Foi realizado no dia 30/11/2019 a ação educativa de capacitação da equipe de copeiras da Hemorrede. O objetivo desta ação foi capacitar as colaboradoras quanto à manipulação adequada dos alimentos e às condições higiênico-sanitárias.

Fizeram parte da programação de capacitação os seguintes temas e atividades:

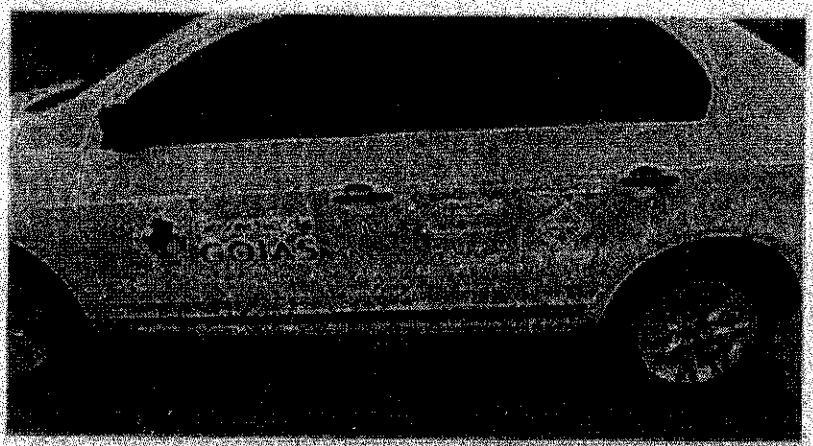
1. *Boas Práticas (Segurança alimentar, contaminantes alimentares, doença transmitidas por alimentos, importância da higiene das mãos e manipulação dos alimentos higiene e comportamento pessoal, higiene ambiental e de equipamentos, controle de pragas e vetores, descarte dos resíduos);*
2. *Procedimentos Operacionais Padrões – POP's – Apresentação e leitura;*
3. *Foco no atendimento ao doador; Seriedade e Comprometimento; Ética profissional;*
4. *Treinamento prático - Copa do doador;*
5. *Dinâmica em grupo de higiene das mãos;*
6. *Aplicação de teste referente ao conteúdo do treinamento*

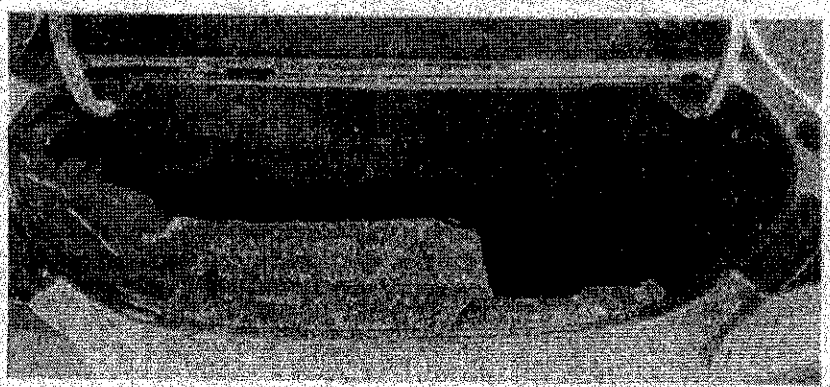


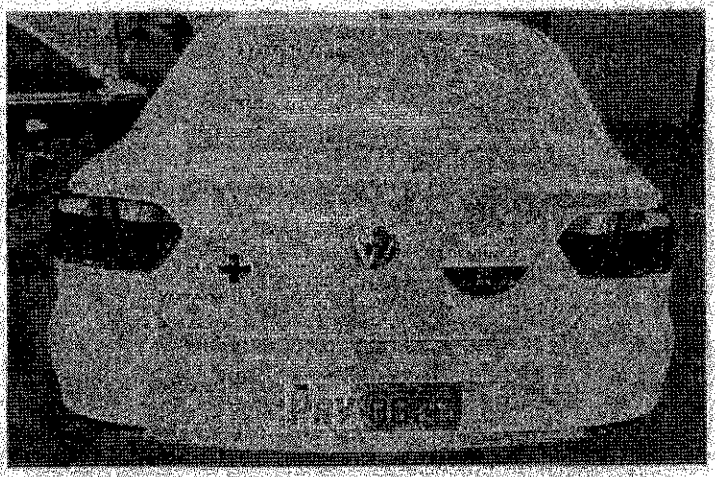
- **Plano de Gerenciamento de Resíduos;**



- **Veículos novos e adaptados para atenderem ao transporte de Hemocomponentes de toda Hemorrede;**



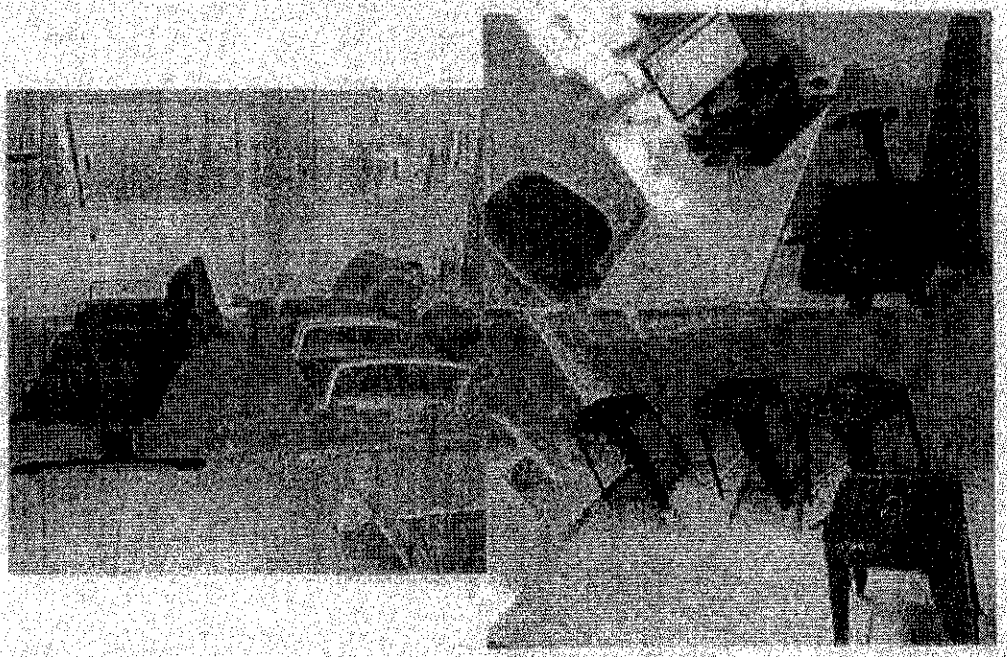




- **Reforma e Informatização da unidade de coleta externa;**

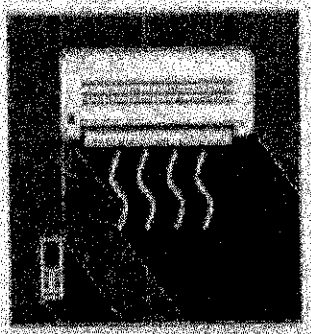


- **Aquisição de mobiliários para as unidades da Hemorrede;**



- **Investimentos em Climatização de Ambientes**

Edição 01 de outubro



Hemocentro investe em climatização de ambientes

Visando o conforto dos colaboradores e como parte da reforma total da policlínica, o Hemocentro Coordenador Prof. Nion Albernaz, está investindo em novos aparelhos de ar condicionado na unidade. Para o funcionamento eficaz, a parte elétrica do prédio está sendo requalificada, adequando as normas de segurança predispostas estabelecidas, principalmente a NR-10, que traz sobre as medidas e condições mínimas para garantir a segurança na saúde dos trabalhadores com relação às instalações elétricas.

Goiânia, 10 de março de 2020.

José Claudio Romero
Coordenação Executiva

Lúcio Dias Nascimento
Coordenação Administrativa Financeira

Rodolfo Vieira
Assessoria de Controladoria e Finanças

Rafael Gouveia Nakamura
Coordenação de Gestão em Saúde

DIRETORIA DA HEMORREDE

Denyse Silva Goulart
Diretoria Geral

Núbia Virgínia Borges
Diretoria Administrativa

Jakellyne Silva

De: tatiane.lemes@idtech.org.br
Enviado em: sexta-feira, 13 de março de 2020 10:04
Para: 'Jakellyne Silva'
Assunto: minuta de 13-03-2020 Sec Encaminha Relatorio execução hemocentro.doc
Anexos: minuta de 13-03-2020 Sec Encaminha Relatorio execução hemocentro.doc

RELATÓRIO DE EXECUÇÃO Nº 001/2019

CONTRATO DE GESTÃO Nº 070/2018/SES/GO

Hemorrede Estadual de Goiás Professor Nion Albernaz

MAIO/2019 A OUTUBRO/2019

ORGANIZAÇÃO SOCIAL
INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO TECNOLÓGICO E HUMANO – IDTECH

GOIÂNIA, DEZEMBRO DE 2019.

ÍNDICE

1. SUMÁRIO EXECUTIVO 03
2. PRODUÇÃO ASSISTENCIAL – PARTE FIXA 03
3. INDICADORES DE QUALIDADE PARTE VARIÁVEL 05
4. RECURSOS FINANCEIROS 06
5. TRANSPARÊNCIA 08
6. CONCLUSÃO 17

ANEXO 20

1. SUMÁRIO EXECUTIVO

De acordo com o artigo 7º da Lei Estadual nº 15.503, de 28/12/2005 e suas modificações introduzidas pela Lei nº 17.858, de 10/12/2012; com a Lei nº 17.399, de 19/08/2011; com a Lei nº 18.331, de 30/12/2013, Portaria nº 518/2018 SES/GO e por fim com o Contrato de Gestão nº 070/2018- SES/GO, celebrado entre a Secretaria de Estado da Saúde de Goiás (SES-GO) e Organização Social de Saúde (OSS) Instituto de Desenvolvimento Tecnológico e Humano (IDTECH), para o gerenciamento da Hemorrede Pública Estadual de Hemoterapia e Hematologia de Goiás.

O presente Relatório apresenta os resultados obtidos no período de Maio a Outubro de 2019, com a execução do contrato de gestão, com base nas metas estipuladas e nos resultados alcançados analisados pela Comissão de Monitoramento e Avaliação dos Contratos de Gestão (COMACG) e com base na situação financeira analisada pela Coordenação de Acompanhamento Contábil - CAC por meio do demonstrativo do fluxo de caixa da Organização Social de Saúde (OSS).

A Gerência de Avaliação de Organizações Sociais, utiliza dois sistemas eletrônicos de informação para avaliação de resultados, a saber: Sistema de Prestação de Contas Econômico Financeiro (SIPEF), para controle financeiro e contábil da execução contratual, Sistema ARGOS – Monitoramento em Saúde e Sistema de Gestão de OS (SIGOS) da Secretaria de Estado da Saúde- (SES), para monitoramento de resultados assistenciais e dos indicadores de qualidade. Os dados de produção (Parte Fixa e Variável) utilizados para elaboração desse Relatório foram enviados eletronicamente (e- mail) pela OSS, em virtude do sistema ARGOS ainda se encontrar em fase de ajuste.

A Hemorrede Pública Estadual cumpriu todas as metas de produção assistenciais (Parte Fixa) neste semestre.

2. PRODUÇÃO ASSISTENCIAL – PARTE FIXA

A atividade assistencial subdivide-se em 03 (três) modalidades: internação (Leitos/Dia), Assistência ambulatorial e Assistência Laboratorial/Hemoterápica.

A Tabela 01 apresenta as atividades contratadas/realizadas referente aos procedimentos de internação (leitos/dia), o total produzido no período avaliado cumpriu a meta, conforme estabelecido no Contrato de Gestão nº 070/2018-SES/GO.

Acerca do indicador que afere a quantidade de internações sob o modelo de leito/dia, ponderamos que houve significativas incertezas sobre o formato ideal para a contabilização dessas atividades, advindas sobretudo pela ausência de cultura local relacionada à medição quantitativa dos procedimentos executados ambulatorialmente. Soma-se a isso a ausência de questionamentos relacionados à meta em questão pela comissão anteriormente estabelecida, iniciativa felizmente tomada pelos integrantes da comissão atualmente constituída.

Dessa sorte, os dados apresentados no quesito que mede as internações por meio de leito/dia abarcaram, de maio a outubro/2019, o número de pacientes admitidos sob o regime em questão, bem como os procedimentos hematológicos realizados durante a estada no HEMOGO.

Tabela 01. Descritivo dos serviços contratados e realizados referente às internações (leitos/dia).

INTERNAÇÃO (LEITO/DIA)															
Serviços	Mai/19		Jun/19		Jul/19		Ago/19		Set/19		Out/19		Total do Período		
	Contrat.	Realiz.	Contrat.	Realiz.	Contrat.	Realiz.	Contrat.	Realiz.	Contrat.	Realiz.	Contrat.	Realiz.	Contrat.	Realiz.	% Realiz.
Clínica Hematológica	116	72	116	142	116	183	116	260	116	284	116	151	696	1.092	156,90%

A Tabela 02 apresenta as atividades contratadas/realizadas referente à Assistência Ambulatorial, o total produzido no período avaliado cumpriu a meta, conforme estabelecido no Contrato de Gestão nº 070/2018-SES/GO.

Tabela 02. Descritivo dos serviços contratados e realizados referente à assistência ambulatorial.

ATENDIMENTO AMBULATORIAL															
Serviços	Mai/19		Jun/19		Jul/19		Ago/19		Set/19		Out/19		Total do Período		
	Contrat.	Realiz.	Contrat.	Realiz.	Contrat.	Realiz.	Contrat.	Realiz.	Contrat.	Realiz.	Contrat.	Realiz.	Contrat.	Realiz.	% Realiz.
Consultas Médicas	600	710	600	754	600	549	600	660	600	664	600	1979	3.600	5.316	147,67 %
Consultas Não Médicas	1000	1219	1000	1273	1000	1316	1000	1271	1000	426	1000	1470	6.000	6.975	116,25 %
Total	1.600	1.929	1.600	2.027	1.600	1.865	1.600	1.931	1.600	1.090	1.600	3.449	9.600	12.291	128,03 %

No mês de Outubro/2019, observamos um aumento na produção ambulatorial provocado pela sazionalidade inerente aos agravos que normalmente acometem pacientes portadores de doenças hematológicas. Essa característica é fortemente materializada, por exemplo, em determinados períodos do ano, nos quais grupos de usuários necessitam de reavaliações, cujas periodicidades variam de acordo com cada diagnóstico.

Além disso, o Hemocentro Coordenador Estadual de Goiás Prof. Nion Albernaz participa das diretrizes emanadas pela CGSH/MS, as quais abarcam projetos de pesquisa e campanhas promovidas nacionalmente. Dessa sorte, de acordo com um calendário estabelecido por aquele órgão federal, os indicadores quantitativos de produção podem ser majorados pontualmente ou momentaneamente.

As Tabelas 03 e 04 apresentam as atividades contratadas/realizadas referente à Assistência.

ASSISTÊNCIA LABORATORIAL E HEMOTERÁPICA																
Procedimentos	1º TRIMESTRE						2º TRIMESTRE						Total do Período			
	Mai/19		Jun/19		Jul/19		Ago/19		Set/19		Out/19					
	Contrat.	Realiz.	Contrat.	Realiz.	Contrat.	Realiz.	Contrat.	Realiz.	Contrat.	Realiz.	Contrat.	Realiz.	Contrat.	Realiz.	% Realiz.	%
Triagem Clínica de doador candidato à doação	5060	6050	5060	5030	5060	3762	5060	4017	5060	3883	5060	5195	30360	27937	92,02%	-7,98%
Coleta de Sangue Doadores Aptos	3880	6633	3880	3957	3880	2911	3880	3122	3880	2956	3880	3887	23280	23466	100,80 %	0,80%
Plaquetaferese - Doador de Plaquetas por Aférese	66	13	66	8	66	5	66	10	66	11	66	14	396	61	15,40%	-84,60 %
Produção de Hemocomponentes - MAC	8600	9999	8600	8140	8600	6872	8600	6586	8600	5883	8600	9018	51600	46498	90,11%	-9,89%
Procedimentos Especiais - MAC	6420	1289	6420	1457	6420	1812	6420	1468	6420	1498	6420	1788	38520	9312	24,17%	-75,83 %
Exames Imunohematológicos	10860	13093	10860	13188	10860	10625	10860	10017	10860	8037	10860	12035	65160	66995	102,82 %	2,82%

ASSISTÊNCIA LABORATORIAL E HEMOTERÁPICA																
	1º TRIMESTRE						2º TRIMESTRE						Total do Período			
Procedimentos	Mai/19		Jun/19		Jul/19		Ago/19		Set/19		Out/19					
	Contrat.	Realiz.	Contrat.	Realiz.	Contrat.	Realiz.	Contrat.	Realiz.	Contrat.	Realiz.	Contrat.	Realiz.	Contrat.	Realiz.	% Realiz.	%
Exames Sorológicos - MAC	5030	6595	5030	6628	5030	5308	5030	4886	5030	5445	5030	6905	**30180**	**35767**	**118,51 %**	**18,51 %**
Exames Hematológicos - MAC	170	147	170	117	170	158	170	177	170	292	170	274	**1020**	**1165**	**114,22 %**	**14,22 %**
Ambulatório MAC	310	270	310	409	310	576	310	616	310	432	310	167	**1860**	**2470**	**132,80 %**	**32,80 %**
Metas de Produção AIH dos Hospitais - MAC	5	0	5	2	5	0	5	0	5	0	5	0	**30**	**2**	**6,67%**	**- 93,33 %**
Medicina Transfusional (Hospitalar)	2065	2610	2065	2123	2065	2185	2065	2116	2065	1912	2065	2473	**12390**	**13419**	**108,31 %**	**8,31%**
Sorologia de Possível Doador de Órgão	30	11	30	8	30	11	30	6	30	6	30	9	**180**	**51**	**28,33%**	**- 71,67 %**
TOTAL	**42.496**	**46.710**	**42.496**	**41.067**	**42.496**	**34.225**	**42.496**	**33.021**	**42.496**	**30.355**	**42.496**	**41.765**	**254.976**	**227.143**	**89%**	**-11%**

A Hemorrede Pública Estadual cumpriu as metas previstas para as três linhas de contratação, sendo que as internações (Leito/Dia) e Assistência Ambulatorial atingiram índices superiores ao contratado, já a Assistência Laboratorial e Hemoterápica obtiveram quatro (04) indicadores com índices inferiores à meta contratada, entretanto, no cálculo geral de todos os indicadores no referido período, o índice apresentado esteve dentro do limite de variação de +-15% (quinze por cento) da meta prevista no Contrato de Gestão nº 070/2018-SES/GO.

3. INDICADORES DE QUALIDADE – PARTE VARIÁVEL

O Contrato de Gestão estabelece que 20% do valor global do orçamento, denominado parte variável, estejam vinculados ao cumprimento de metas relativas à avaliação de indicadores de qualidade que são acompanhados mensalmente e valorados a cada trimestre. Os indicadores da parte variável definido para a Hemorrede Pública Estadual são:

1. Qualidade da Informação(20%)
2. Atenção ao Usuário(20%)
3. Doador Espontâneo(20%)
4. Doador de Repetição(20%)
5. Qualidade dos hemocomponentes (20%) conforme quadro a seguir:

Indicadores	Metas	1º Trimestre			2º Trimestre			Resultado
		Mai/19	Jun/19	Jul/19	Ago/19	Set/19	Out/19	
1) Qualidade da Informação	Apresentação do Boletim de Produção Ambulatorial	Enviado	Enviado	Enviado	Enviado	Enviado	Enviado	**Enviado**
2) Atenção ao usuário	Resolução de 80% das queixas recebidas	100%						

	Envio de relatório consolidado da pesquisa de satisfação ao usuário	Enviado_1						
3) Doador Espontâneo	Envio de relatório consolidado com meta de 75% de doações espontâneas	Enviado 66,08%	Enviado 69,61%	Enviado 74,72%	Enviado 86,47%	Enviado 85,40%	Enviado 78,60%	**76,81%**
4) Doador de Repetição	Envio de relatório consolidado com meta de 60% de doações de repetição	Enviado 22,31%	Enviado 51,08%	Enviado 25,28%	Enviado 35,98%	Enviado 28,52%	Enviado 61,15%	**37,39%**
5) Qualidade dos Hemocomponentes	Envio de relatório consolidado com meta de 90% de conformidade em cada um dos parâmetros avaliados.	Enviado 96%,00	Enviado 96,00%	Enviado 96,00%	Enviado 96,00%	Enviado 96,00%	Enviado 98,00%	**97,00%**

_1: Considerando que os percentuais de pesquisa obtidos em relação aos atendimentos informados no Hemocentro, não foi alcançada a meta de 10% nos perfis de doador, paciente e acompanhante, haja vista que, no período avaliado foram apresentados os relatórios obtidos através da pesquisa de satisfação aplicada no Hemocentro Coordenador, pois encontra-se em andamento a implantação da ferramenta nas unidades da hemorrede.

3.1. Qualidade da Informação (20%)

Avalia a proporcionalidade de BPA em relação à atividade. Considerando-se que os Hemocentros sob o Contrato de Gestão são emissores de BPA, a meta a ser cumprida é a apresentação da totalidade (100%) dos BPA's referentes aos procedimentos realizados em cada mês de competência.

A Hemorrede Pública Estadual cumpriu integralmente esta meta.

3.2. Atenção ao Usuário (20%)

A meta é a resolução de 80% das queixas recebidas e o envio do relatório consolidado da pesquisa de satisfação do usuário.

A pesquisa de satisfação do usuário sobre o atendimento destina-se à avaliação da percepção de qualidade de serviço pelos doadores, pacientes ou acompanhantes. Em cada trimestre será avaliada a pesquisa de satisfação do usuário, por meio dos questionários específicos, que deverão ser aplicados mensalmente abrangendo, no mínimo, 10% do total de usuários, de cada grupo (doadores, pacientes/acompanhantes), escolhidos aleatoriamente. Este indicador foi cumprido no período sob análise.

3.3. Doador Espontâneo (20%)

Com a finalidade de monitorar o desempenho da capacidade da Hemorrede em captar doadores, será acompanhado como indicador a porcentagem de doador espontâneo na Hemorrede. Doação Espontânea, segundo a Portaria MS 1353/2011, é a doação de pessoas motivadas, para manter o estoque de sangue do serviço de Hemoterapia.

A meta a ser atingida é o alcance de 75% (setenta e cinco por cento) de doações espontâneas na Hemorrede em relatório que deverá ser consolidado e enviado mensalmente até o dia 10 do mês subsequente. Meta cumprida no período referente ao semestre sob análise.

3.4. Doador de Repetição (20%)

O indicador Doador de Repetição tem a finalidade de monitorar a qualidade do serviço e a consequente fidelização do doador na Hemorrede. A meta a ser atingida é o alcance de 60% de doações de repetição. Este indicador ficou abaixo do previsto, com média de 32.77% no trimestre de Maio a Julho/2019 e uma média de 41,88% no trimestre de Agosto a Outubro/2019.

A Portaria 158/2016/MS, define doador de repetição como aquele que realiza duas ou mais doações no período de 12 meses.

3.5. -Qualidade dos Hemocomponentes (20%)

Mede o alcance da Hemorrede dos parâmetros de qualidade dos hemocomponentes de acordo com a legislação vigente. Assim a meta é o alcance de 90% de conformidade em cada um dos parâmetros avaliados por tipo de hemocomponente produzido. Caso o percentual de conformidade estabelecido pela legislação seja maior que 90%, deve-se atender à legislação vigente.

4. RECURSOS FINANCEIROS

Foram repassados para a OS, nos meses de maio a outubro de 2019, recursos no montante de R$ 51.168.553,02 (cinquenta e um milhões, cento e sessenta e oito mil, quinhentos e cinquenta e três reais e dois centavos) nos moldes explicitados na tabela 4, abaixo.

Neste contexto, de acordo com os dados transmitidos, confrontados com a movimentação ocorrida nas respectivas contas bancárias, os gastos nos meses de maio a outubro de 2019 totalizaram R$ 8.956.974,89 (oito milhões, novecentos e cinquenta e seis mil, novecentos e setenta e quatro reais e oitenta e nove centavos).

Evidenciamos que no inicio do período, ou seja, 01/05/2019 havia um saldo bancário no montante de R$ 26.564.529,07 (vinte e seis milhões, quinhentos e sessenta e quatro mil, quinhentos e vinte e nove reais e sete centavos).

Tabela 4. Fluxo de Caixa

DEMONSTRAÇÕES DO FLUXO DE CAIXA - IDTECH/HEMORREDE							
1. SALDO ANTERIOR	**31/05/2019**	**30/06/2019**	**31/07/2019**	**31/08/2019**	**30/09/2019**	**31/10/2019**	
CEF C/C – HEMORREDE DE GOIAS	16.526.510,70	21.077.822,28	32.310.943,89	38.262.290,99	46.466.596,58	18.953.352,40	
C/P - HEMORREDE DE GOIAS	37.097,37	184.472,22	194.550,62	292.930,48	406.661,88	467.275,93	
FUNDO PARA REFORMA	10.000.000,00	12.409.187,76	12.455.287,89	12.501.559,28	12.548.002,58	12.591.092,42	
FUNDO FIXO	921,00	1.340,00	1.196,00	-	863,69	-	
INVESTIMENTOS	-	-	-	-	-	30.104.280,80	
1. TOTAL DO SALDO ANTERIOR:	26.564.529,07	33.672.822,26	44.961.978,20	51.056.780,75	59.422.124,73	62.116.001,55	
2. Entradas em Conta Corrente							
DESCRIÇÃO	**MAIO**	**JUNHO**	**JULHO**	**AGOSTO**	**SETEMBRO**	**OUTUBRO**	**TOTAL**
Repasse	7.776.260,95	12.803.168,76	7.678.844,75	9.560.979,90	3.736.948,99	9.610.349,67	51.166.553,02
Rendimento Sobre Aplicações Financeiras	137,81	684,01	46.994,15	47.464,09	44.486,31	214.570,44	354.336,81
Recuperação de Despesas	90.620,06	51.721,57	7.870,40	600,00	292,31	8.817,64	159.921,98
Receitas Não Governamentais (Doações, vendas, aluguéis e outros)	84.727,43	-	-	45.454,10	-	7.098,70	137.280,23
Aporte para Caixa (+)	1.500,00	2.127,55	3.966,00	1.536,31	1.657,74	1.591,00	12.378,60
Devolução do Saldo de Caixa (+)	-	-	-	-	-	-	-
Desbloqueio Judicial (+)	-	-	-	-	-	-	-
Desbloqueio Bancário (+)	-	-	-	-	-	-	-
Caução para Fornecedores (+)	-	-	-	-	-	-	-
Reembolso de Despesas (+)	-	-	-	-	-	-	-
Recursos Extracontratuais (+)	-	-	-	-	-	-	-
Receitas de Convênios (+)	-	-	-	-	-	-	-
Contratação Emprestimo/Financiamento (+)	-	-	-	-	-	-	-
Outras Entradas	-	-	-	-	-	-	-
Subtotal de Entradas :	7.953.246,25	12.857.701,89	7.737.675,30	9.656.034,40	3.785.385,35	9.842.427,45	51.832.470,64
Resgate Aplicação	4.210,05	14.756,41	3.126,01	21.236,11	13.093,48	2.670,00	59.092,06
2. TOTAL DE ENTRADAS:	7.957.456,30	12.872.458,30	7.740.801,31	9.677.270,51	3.798.478,83	9.845.097,45	51.891.562,70
3. Aplicação Financeira							
Entrada Conta Aplicação Financeira (+)	2.475.907,42	24.150,80	100.783,11	97.574,91	30.072.313,26	10.228.664,77	42.999.394,27
Saída Conta Aplicação Financeira ref. Resgate em Conta (-)	4.210,05	14.756,41	3.126,01	21.236,11	13.093,48	2.670,00	59.092,06
IRRF/IOF S/Aplicação Financeira (-)	-	-	-	-	-	-	-
3. RESULTADO MOV. FIN. EM C/ APLICAÇÃO:	2.471.697,37	9.394,39	97.657,10	76.338,80	30.059.219,78	10.225.994,77	42.940.302,21
4. Gastos							
Pessoal	40.079,78	78.482,07	117.430,87	149.085,73	145.183,88	433.003,79	963.266,10
Serviços	281.202,57	1.361.491,51	668.354,06	239.206,83	425.829,73	814.293,35	3.790.378,05
Materiais	441.807,18	23.735,22	627.733,43	581.452,24	478.145,03	946.665,77	3.099.538,87
Investimentos	-	-	-	-	-	-	-
Concessionárias (Água, luz e telefonia)	-	-	-	-	-	2.585,70	2.585,70
Tributos, Taxas e Contribuições	13.850,38	15.956,31	112.627,87	134.787,73	25.269,80	45.086,18	347.608,27
Recibo de Pagamento a Autônomo/Diária	11.158,45	-	548,10	2.578,54	176,40	-	14.461,49
Reembolso de Rateios (-)	-	-	-	-	-	-	-
Rescisões Trabalhistas	3.885,95	3.166,02	1.488,26	-	6.293,68	7.998,41	22.832,32
Despesas com Viagens	-	-	-	-	-	-	-
Diárias	880,00	-	1.440,00	3.360,00	11.140,00	7.160,00	23.980,00
Pensões Alimentícias	-	-	-	-	-	-	-
Adiantamentos	-	-	-	-	-	-	-
Aluguéis	-	-	-	-	-	-	-
Devolução de Verba	-	-	-	-	-	-	-
Encargos Sobre Folha de Pagamento	31.140,59	51.501,59	-	11.314,53	97.461,91	295.749,98	487.168,60
Reembolso de Despesas (-)	3.989,15	32.415,05	3.126,60	123.885,56	6.601,18	35.135,95	205.155,49
Contratação Emprestimo/Financeiro (-)	-	-	-	-	-	-	-
Bolsa Residência	-	-	-	-	-	-	-
Outras Saídas	-	-	-	-	-	-	-
4. TOTAL DE GASTOS:	827.994,05	1.586.747,77	1.532.751,19	1.245.671,15	1.194.131,59	2.586.879,13	8.956.974,89
5. TRANSFERENCIAS PARA CONTA APLICAÇÃO							
TRANSFERENCIAS DA C/C PARA C/A (-)	2.475.907,42	15.070,71	85.656,22	97.574,91	30.072.313,26	10.228.664,77	42.975.087,29
Aporte para Caixa (-)	1.500,00	2.127,55	3.966,00	1.536,31	1.657,74	1.591,00	12.378,60
Devolução do Saldo de Caixa (-)	-	-	-	-	-	-	-
Bloqueio Judicial (-)	-	-	-	-	-	-	-
Bloqueio Bancário(-)	-	-	-	-	-	-	-
Caução para Fornecedores (-)	15.459,01	8.750,72	121.382,45	43.482,95	-	-	189.075,13
6. TOTAL DE TRANSF. PARA APLICAÇÃO	2.492.866,43	25.948,98	210.904,67	142.594,17	30.073.971,00	10.230.255,77	43.176.541,02
6. SALDO FINAL DO PERIODO(1+2+3-4-5)	33.672.822,26	44.961.978,20	51.056.780,75	59.422.124,73	62.011.720,75	69.367.158,87	320.492.586,56
MOVIMENTAÇÃO FINANCEIRA SEM ALTERAÇÃO DE SALDOS							
TEV - Transferências Entre Contas - [illegible]	-	-	-	-	-	-	
TEV - Transferências Entre Contas - Saída	-	-	-	-	-	-	
SALDO APURADO	33.672.822,26	44.961.978,20	51.056.780,75	59.422.124,73	62.011.720,75	69.367.158,87	
SALDO BANCÁRIO	**31/05/2019**	**30/06/2019**	**31/07/2019**	**31/08/2019**	**30/09/2019**	**31/10/2019**	
CEF C/C – HEMORREDE DE GOIAS	21.077.822,28	32.310.943,89	38.262.290,99	46.466.596,58	18.953.352,40	15.763.135,51	
C/P - HEMORREDE DE GOIAS	184.472,22	194.550,62	292.930,48	406.661,88	467.275,93	694.838,37	
FUNDO PARA REFORMA	12.409.187,76	12.455.287,89	12.501.559,28	12.548.002,58	12.591.092,42	12.633.643,33	
FUNDO FIXO	1.340,00	1.196,00	-	863,69	-	809,00	
INVESTIMENTOS	-	-	-	-	30.104.280,80	40.274.732,66	
SALDO TOTAL	33.672.822,26	44.961.978,20	51.056.780,75	59.422.124,73	62.116.001,55	69.367.158,87	
Diferença	-	-	-	-	-	-	

Em atendimento ao princípio constitucional que assegura o direito à informação dos órgãos públicos para todo cidadão, regulamentado pela Lei Complementar nº 131, assim como para atender ao disposto nas Leis de Acesso à Informação Federal e Estadual, Leis nº 12.527/11 e nº 18.025/13, respectivamente e, ainda, para cumprir o disposto na Resolução nº 13/2017 do Tribunal de Contas do Estado de Goiás – TCE, que definiu novo formato padrão das páginas de acesso à informação a ser adotado pelas Organizações Sociais que firmaram Contrato de Gestão com o Estado de Goiás e a Secretaria Estadual de Saúde – SES, segue abaixo checklist do Portal da Transparência da Hemorrede Estadual com respectivos status de atendimento.

Grupo	Item	SubItem	HEMORREDE documentos inseridos:
Qualificação	Requerimento para obtenção do título de OS	Apresenta requerimento para obtenção do título de OS.	não - Doc. Resp. SES
		O requerimento apresentado está assinado.	não - Doc. Resp. SES
	Manifestação de capacidade técnica da OS	Apresenta manifestação acerca da capacidade técnica da entidade ou informa da inexistência dessa exigência no ato da celebração do contrato.	não - Doc. Resp. SES
		Disponibiliza, junto à manifestação técnica, documentação que comprove a qualificação profissional do corpo técnico e diretivo da entidade.	não - Doc. Resp. SES
		Disponibiliza, junto à manifestação técnica, documentação que demonstre experiência técnica da entidade no desenvolvimento de atividade similar a que será executada.	não - Doc. Resp. SES
		Disponibiliza, junto à manifestação técnica, documentação que demonstre que a entidade possui estrutura e equipamentos próprios indispensáveis ao seu funcionamento.	não - Doc. Resp. SES
	Manifestação da PGE-GO	Apresenta manifestação da PGE-GO ou informa da inexistência dessa exigência no ato da celebração do contrato.	não - Doc. Resp. SES
	Estudos técnicos prévios	Apresenta estudos técnicos prévios, emitidos pelo Poder Público, que demonstrem a vantajosidade da adoção do modelo de gestão por meio da organização social ou informa sobre a não exigência deste item no ato da celebração do Contrato de Gestão.	não - Doc. Resp. SES
	Decisão do chefe do Poder Executivo	Apresenta Decreto do Chefe do Poder Executivo quanto à qualificação da entidade como organização social ou informa sobre a não exigência deste item no ato da celebração do Contrato de Gestão.	sim
Informações Gerais	Processo de chamamento público	Apresenta edital de chamamento público ou informa que a exigência de chamamento público ocorreu após a celebração do Contrato de Gestão ou informa que houve decisão que excepcionalizou a realização de chamamento público.	sim

		O edital de chamamento público está assinado.	**não - Doc. Resp. SES**
		Apresenta as propostas encaminhadas pelas entidades interessadas no Contrato de Gestão ou informa que houve a apresentação de uma única proposta.	**não - Doc. Resp. SES**
		Apresenta julgamento das propostas das entidades.	**não - Doc. Resp. SES**
		Apresenta homologação do chamamento público.	**não - Doc. Resp. SES**
	Contrato de gestão/aditivos	Apresenta o Contrato de Gestão.	sim
		Apresenta o Contrato de Gestão devidamente assinado.	sim
		Apresenta os Termos Aditivos ou informa sobre a inexistência dos mesmos.	sim
		Apresenta os Termos Aditivos devidamente assinados.	sim
	Estatuto social	Apresenta cópia atualizada do Estatuto Social da entidade.	sim
	Organograma (OS e unidades geridas)	Apresenta a estrutura organizacional da OS.	sim
		Apresenta a estrutura organizacional da OS em formato de organograma destacando comunicação hierárquica entre as unidades.	
		Apresenta conteúdo da estrutura atualizado de acordo com o Estatuto Social vigente ou outro documento oficial que estabeleça a estrutura organizacional da OS.	sim
		Apresenta o organograma da OS em conteúdo compreensível.	sim
		Indica documento/norma da qual a estrutura organizacional da OS foi extraída, referenciando nome do documento e número, se houver.	sim
		Disponibiliza a norma da qual foram extraídas as informações relativas a estrutura organizacional da OS.	sim
		Link encaminha diretamente para o organograma da OS, sem passar por uma página intermediária.	sim
		Apresenta a estrutura organizacional da Unidade Gerida.	sim
		Apresenta a estrutura organizacional da Unidade Gerida em formato de organograma destacando comunicação entre as unidades.	
		Apresenta conteúdo atualizado de acordo com o Estatuto Social vigente ou outro documento oficial que tenha previsão da estrutura organizacional da Unidade Gerida.	sim
		Apresenta o organograma da Unidade Gerida em conteúdo compreensível.	sim
		Indica documento/norma da qual a estrutura organizacional da Unidade Gerida foi extraída, referenciando nome do documento e número, se houver.	sim

		Disponibiliza a norma da qual foram extraídas as informações relativas a estrutura organizacional da Unidade Gerida.	sim
		Link encaminha diretamente para o organograma da Unidade Gerida, sem passar por uma página intermediária.	sim
	Competências previstas no contrato de gestão	Apresenta as competências da entidade.	sim
		Apresenta todas as competências da entidade, reproduzindo a íntegra do trecho do Contrato de Gestão em vigência de onde as mesmas foram extraídas.	sim
		Indica a norma/documento da qual as competências foram extraídas, referenciando nome do documento, número, se houver, e data de início da sua vigência.	sim
		Link encaminha diretamente para a descrição das competências, sem passar por uma página intermediária.	sim
	Legislação aplicável	Legislação observada pelo órgão supervisor e entidade estão disponíveis.	não - Doc. Resp. SES
		Todos os links presentes nessa página funcionam corretamente.	
	Cargos e seus ocupantes	Apresenta todos os cargos do corpo diretivo da entidade.	sim
		Relaciona, para cada cargo, o nome do seu ocupante.	sim
		Relaciona o nome do cargo com telefone.	sim
		Relaciona o nome do cargo com e-mail.	sim
	Membros dos conselhos de administração e fiscal	Apresenta relação dos membros do Conselho de Administração contendo nome dos titulares.	sim
		Apresenta relação dos membros do Conselho de Administração contendo, se houver, os nomes dos suplentes.	sim
		Apresenta relação dos membros do Conselho de Administração contendo período de vigência do mandato.	sim
		Apresenta a forma pela qual os membros ingressaram (indicação, nomeação ou eleição, conforme Estatuto Social) no Conselho de Administração.	sim
		Disponibiliza histórico dos mandatos anteriores do Conselho de Administração, desde o início do Contrato de Gestão ou a partir de janeiro de 2018.	sim
		Apresenta relação dos membros do Conselho Fiscal contendo nome dos titulares.	sim
		Apresenta relação dos membros do Conselho Fiscal contendo nome dos suplentes.	sim
		Apresenta relação dos membros do Conselho Fiscal contendo período de vigência do mandato.	sim

		Apresenta a forma pela qual os membros ingressaram (indicação, nomeação ou eleição, conforme Estatuto Social) no Conselho Fiscal.	sim
		Disponibiliza histórico dos mandatos anteriores do Conselho Fiscal, desde o início do Contrato de Gestão ou a partir de janeiro de 2018.	sim
Informações Gerais	Telefones, e-mails, endereços e horários de atendimento (OS e unidades geridas)	Disponibiliza telefone da Organização Social.	sim
		Disponibiliza e-mail da Organização Social.	sim
		Disponibiliza endereço da Organização Social.	sim
		Disponibiliza horário de atendimento da Organização Social.	sim
		Disponibiliza telefone da Unidade Gerida.	sim
		Disponibiliza e-mail da Unidade Gerida.	sim
		Disponibiliza endereço da Unidade Gerida.	sim
		Disponibiliza horário de atendimento da Unidade Gerida.	sim
	Atas de reuniões	Disponibiliza as Atas das reuniões do Conselho de Administração relativas ao Contrato de Gestão.	sim
		Disponibiliza histórico das atas de reuniões realizadas pelo Conselho de Administração desde o início do Contrato de Gestão ou a partir de janeiro de 2018.	sim
Serviço de Informações ao Cidadão (SIC)	Atendimento presencial - unidades do Vapt Vupt disponíveis	Direciona, especificamente, para a página eletrônica do Vapt Vupt com os telefones, endereços e horário de funcionamento de todas as unidades.	sim
	Atendimento presencial - Ouvidoria	Disponibiliza telefone da Ouvidoria do órgão supervisor.	sim
		Disponibiliza endereço da Ouvidoria do órgão supervisor.	sim
		Disponibiliza e-mail da Ouvidoria do órgão supervisor.	sim
		Disponibiliza horário de atendimento da Ouvidoria do órgão supervisor.	sim
	Atendimento eletrônico - faça seu pedido de acesso à informação	Direciona para a página do e-SIC (Serviço Eletrônico de Informação ao Cidadão).	sim
		A página do e-SIC (Serviço Eletrônico de Informação ao Cidadão) já traz o Órgão Supervisor selecionado.	sim
	Autoridade de monitoramento da aplicação da Lei	Disponibiliza nome da autoridade de monitoramento.	sim
		Disponibiliza endereço da autoridade de monitoramento.	sim
		Disponibiliza telefone da autoridade de monitoramento.	sim
		Disponibiliza e-mail da autoridade de monitoramento.	sim
		Disponibiliza horário de atendimento da autoridade de monitoramento.	sim
Perguntas e Respostas Frequentes da Sociedade	Perguntas e respostas frequentes	A apresentação está no formato de perguntas e respostas.	sim
		Todos os tópicos referem-se a assuntos da Organização Social ou do Órgão Supervisor, relacionados ao Contrato de	sim

		Gestão.	
Orçamento	Orçamento da entidade individualizado por contrato de gestão	Disponibiliza orçamento da Organização Social individualizado por Contrato de Gestão.	sim
	Execução orçamentária mensal e acumulada do ano	Apresenta Execução Orçamentária mensal e acumulada do Órgão Supervisor referente ao Contrato de Gestão.	**Doc. Resp. SES inserido no IDTECH o que estava lançado no portal da SES**
		Apresenta Execução Orçamentária atualizada do Órgão Supervisor referente ao Contrato de Gestão.	
		Apresenta histórico das publicações anteriores, desde o início do Contrato de Gestão ou a partir de janeiro de 2018.	
Patrimônio	Bens móveis	Disponibiliza relatório dos bens móveis com permissão de uso para as finalidades do contrato de gestão incluindo os adquiridos posteriormente pela organização social, utilizando-se de recursos públicos.	sim
		Disponibiliza data de publicação do relatório de bens móveis em que esteja caracterizada minimamente sua atualização anual.	sim
		Relatório disponibiliza descrição do bem móvel.	sim
		Relatório disponibiliza estado de conservação para cada bem móvel.	sim
		Relatório disponibiliza valor da aquisição para cada bem móvel.	sim
		Apresenta histórico das publicações anteriores, desde o início do Contrato de Gestão ou a partir de janeiro de 2018.	sim
	Bens imóveis	Disponibiliza relatório dos bens imóveis com permissão de uso para as finalidades do contrato de gestão incluindo os adquiridos posteriormente pela organização social, utilizando-se de recursos públicos, ou informa que não os possui.	sim
		Disponibiliza data de publicação do relatório de bens imóveis ou da declaração que não os possui, em que esteja caracterizada minimamente sua atualização anual.	sim
Compras / Contratos	Regulamento de contratação de bens e serviços	Disponibiliza a versão vigente do Regulamento de contratação de bens e serviços.	sim
		O Regulamento de contratação de bens e serviços foi aprovado pela Controladoria-Geral do Estado de Goiás.	sim
	Edital de aquisição e contratação	Apresenta editais de aquisição e contratação.	sim
		Apresenta editais de aquisição e contratação atualizados, no mínimo, semestralmente, ou informa que não foram lançados editais no período.	sim
		Os editais apresentados estão assinados.	Os editais tem referência a Comissão Especial de Contratação

		Disponibiliza histórico dos editais de contratação e aquisição, desde o início do Contrato de Gestão ou a partir de janeiro de 2018.	sim
	Resultado de aquisição e contratação	Disponibiliza os resultados das aquisições e contratações.	sim
		Disponibiliza os resultados das aquisições e contratações atualizados, no mínimo, semestralmente, ou informa que não foram concluídas aquisições e contratações no período.	sim
		Apresenta o nome do vencedor nos resultados das aquisições e contratações.	sim
		Apresenta a descrição do objeto nos resultados das aquisições e contratações.	sim
		Apresenta os valores unitários e totais nos resultados das aquisições e contratações.	sim
		Disponibiliza histórico dos resultados de contratação e aquisição realizados desde o início do Contrato de Gestão ou a partir de janeiro de 2018.	sim
	Contratos assinados com terceiros	Disponibiliza os contratos celebrados com terceiros.	sim
		Disponibiliza os contratos celebrados com terceiros atualizados, no mínimo, semestralmente, ou informa que não houve celebração de contratos no período.	sim
		Apresenta os contratos celebrados com terceiros devidamente assinados.	sim
		Disponibiliza histórico dos contratos celebrados com terceiros desde o início do Contrato de Gestão ou a partir de janeiro de 2018.	sim
	Relatório consolidado de contratos celebrados com terceiros	Disponibiliza Relatório Consolidado atualizado, no mínimo, semestralmente, contendo todos os contratos celebrados com terceiros, apresentando o nome do contratado, número do contrato, CNPJ/CPF, objeto, vigência, valor e data de assinatura.	sim
Termos, Acordos,Convênios e Parcerias	Cópia integral dos convênios, termos de parcerias, acordos, ajustes ou instrumentos congêneres realizados com recursos oriundos do Poder Público Estadual e seus respectivos aditivos	Apresenta cópia integral dos convênios, termos de parcerias, acordos, ajustes ou instrumentos congêneres, realizados com recursos oriundos do Poder Público Estadual, seus respectivos aditivos ou informa caso não tenha celebrado ajustes dessas naturezas.	sim
		Apresenta histórico das publicações anteriores, desde o início do Contrato de Gestão ou a partir de janeiro de 2018.	sim

	Relatório final de prestação de contas dos convênios, contratos, termos de parcerias, acordos, ajustes ou instrumentos congêneres realizados com recursos oriundos do Poder Público Estadual.	Apresenta relatório final de prestação de contas ou informa que não realizou esse tipo de ajuste ou apresenta a informação de que a prestação de contas não foi realizada por estarem todos vigentes.	sim
Financeiro	Relatório mensal comparativo de recursos recebidos, gastos e devolvidos ao Poder Público	Disponibiliza Relatório Mensal Comparativo de recursos recebidos, gastos e devolvidos ao Poder Público.	sim
		Disponibiliza histórico dos Relatórios Mensais Comparativos de recursos recebidos, gastos e devolvidos ao Poder Público, desde o início do Contrato de Gestão ou a partir de janeiro de 2018.	sim
Pessoal	Regulamento de contratação de pessoal	Disponibiliza a versão vigente do Regulamento de contratação de pessoal.	sim
		O Regulamento de contratação de pessoal foi aprovado pela Controladoria-Geral do Estado de Goiás.	sim
	Plano de cargos, benefícios e remuneração	Disponibiliza Plano de cargos, benefícios e remuneração dos empregados da Entidade.	sim
	Chamamento público para recrutamento e seleção de empregados	Apresenta o Chamamento Público realizado para recrutamento e seleção de empregados ou informa que não houve certames.	sim
		Disponibiliza histórico dos Chamamentos Públicos realizados para recrutamento e seleção de empregados, desde o início do Contrato de Gestão ou a partir de janeiro de 2018.	sim
	Resultados dos chamamentos públicos para recrutamento e seleção de empregados	Disponibiliza o resultado do Chamamento Públicos para recrutamento e seleção de empregados ou informa que não houve certames.	sim
		Disponibiliza histórico dos resultados dos Chamamentos Públicos realizados para recrutamento e seleção de empregados, desde o início do Contrato de Gestão ou a partir de janeiro de 2018.	sim
	Relação mensal dos dirigentes com os respectivos salários	Disponibiliza relação nominal dos dirigentes da Organização Social com os respectivos salários.	sim
		Disponibiliza relação nominal, atualizada, dos dirigentes com os respectivos salários.	sim
		Disponibiliza histórico das relações nominais dos dirigentes com os respectivos salários, desde o início do Contrato de Gestão ou a partir de janeiro de 2018.	sim
	Relação mensal dos empregados com os	Disponibiliza relação mensal dos empregados com os respectivos salários ou informa que não possui empregados.	sim

	respectivos salários	Disponibiliza relação mensal e atualizada dos empregados com os respectivos salários.	
		Disponibiliza histórico das relações mensais dos empregados com os respectivos salários, desde o início do Contrato de Gestão ou a partir de janeiro de 2018.	sim
	Relação mensal dos membros dos Conselhos de Administração e Fiscal com as respectivas ajudas de custo	Apresenta relação mensal dos membros do Conselho de Administração, com suas respectivas ajudas de custo, ou informa que o exercício da função não é remunerada.	
		Apresenta relação mensal e atualizada dos membros do Conselho de Administração, com suas respectivas ajudas de custo.	sim
		Apresenta relação mensal dos membros do Conselho Fiscal , com suas respectivas ajudas de custo, ou informa que o exercício da função não é remunerada.	
		Apresenta relação mensal e atualizada dos membros do Conselho Fiscal, com suas respectivas ajudas de custo.	
		Disponibiliza histórico das relações mensais dos membros dos Conselhos Administração e Fiscal com respectivas ajudas de custo, desde o início do Contrato de Gestão ou a partir de janeiro de 2018.	sim
	Relação mensal dos servidores cedidos com os respectivos salários	Apresenta relação mensal dos servidores cedidos com os respectivos salários ou informa que não há cessão de servidores pelo Poder Público.	sim
		Apresenta relação mensal e atualizada dos servidores cedidos com os respectivos salários ou informa que não há cessão de servidores pelo Poder Público.	sim
		Disponibiliza histórico dos servidores cedidos com os respectivos salários, desde o início do Contrato de Gestão ou a partir de janeiro de 2018.	sim
	Relação mensal dos servidores devolvidos	Apresenta relação mensal dos servidores devolvidos ou informa que não houve devolução no período.	sim
		Apresenta relação mensal e atualizada dos servidores devolvidos ou informa que não houve devolução no período.	sim
		Disponibiliza histórico dos servidores devolvidos, desde o início do Contrato de Gestão ou a partir de janeiro de 2018.	sim
Prestação de Contas	Relatório gerencial dos conselhos de administração e fiscal	Apresenta Relatórios gerenciais emitidos pelo Conselho de Administração e Conselho Fiscal da Organização Social.	sim
		Disponibiliza histórico dos Relatórios gerenciais emitidos pelos Conselhos de Administração e Fiscal, desde o início do Contrato de Gestão ou a partir de janeiro de 2018.	sim
	Relatório da comissão de avaliação	Apresenta Relatório da Comissão de Avaliação, atualizado, demonstrando os resultados atingidos com a execução do Contrato de Gestão.	sim

		Disponibiliza histórico dos Relatórios de Avaliação emitidos pela Comissão de Avaliação, desde o início do Contrato de Gestão ou a partir de janeiro de 2018.	sim
	Relatório gerencial de produção	Apresenta Relatório Gerencial de Produção, aprovado pelo Conselho de Administração, contendo necessariamente o comparativo de metas previstas e realizadas.	sim
		Disponibiliza histórico dos Relatórios Gerenciais de Produção, aprovados pelo Conselho de Administração, contendo necessariamente o comparativo de metas previstas e realizadas, desde o início do Contrato de Gestão ou a partir de janeiro de 2018.	sim
	Relatórios mensais e anuais de suas ações e atividades	Disponibiliza os relatórios mensais e anuais de ações e atividades pertinentes ao contrato de gestão.	sim
		Disponibiliza os relatórios mensais e anuais de ações e atividades pertinentes ao contrato de gestão atualizados.	sim
		Apresenta histórico das publicações anteriores, desde o início do Contrato de Gestão ou a partir de janeiro de 2018.	sim
	Resultados de inspeções e auditorias concluídas	Apresenta os resultados de Inspeções e Auditorias concluídas atualizados ou informa caso não tenha sido realizada nenhuma inspeção ou auditoria.	sim
	Processos administrativos que impliquem despesas	Apresenta cópia integral dos processos administrativos que impliquem realização de despesas ou informa caso não tenha sido instaurado nenhum processo administrativo que implique realização de despesa.	**Oficio encaminhado resposta/questionamento ao Oficio Circular 179/19 SES**
Prestação de Contas	Demonstrações contábeis e financeiras	Apresenta Demonstrações contábeis e financeiras (balanços patrimoniais, demonstração do resultado do período, mutações do patrimônio líquido, fluxo de caixa e notas explicativas, Livros Razão, Diários do Período, balancetes) atualizado.	sim
		Disponibiliza histórico das Demonstrações contábeis realizadas desde o início do Contrato de Gestão, desde o início do Contrato de Gestão ou a partir de janeiro de 2018.	sim
	Despesa administrativa quando OS e unidade gerida se situarem em localidades diversas	Apresenta detalhamento das despesas administrativas da OS caso a mesma se situe em local diverso a Unidade Gerida.	Nota explicativa - Rodolfo
Página específica com símbolo da informação	Página de Acesso à Informação com ícone padrão	Apresenta na página inicial do site o ícone no padrão estabelecido pela Metodologia.	sim - Padrão IDTECH
		Disponibiliza no ícone padrão link para acesso à página de acesso à informação.	
Padrão CGE	Padrão CGE	Disponibiliza as cores e os formatos dos Grupos respeitando o estabelecido na Metodologia.	sim
		Distribui as informações em 11 (onze) Grupos, conforme leiaute estabelecido	sim

		pela Metodologia.	
		Disponibiliza os Grupos na ordem estabelecida na Metodologia.	sim
		Relaciona a nomenclatura dos Grupos respeitando a Metodologia.	sim
		Disponibiliza os itens no Grupo respeitando a ordem estabelecida na Metodologia.	sim
		Relaciona a nomenclatura dos itens nos Grupos respeitando a Metodologia.	sim
		Itens adicionais possuem pertinência com o Grupo.	sim
		Disponibiliza o texto padrão informativo acerca dos objetivos da página de acesso à informação e das normas de transparência pertinentes, conforme anexo 2 da Metodologia.	em construção / andamento
Ferramenta de busca de conteúdo no sítio	Ferramenta de busca de conteúdo no sítio	Disponibiliza a ferramenta de busca.	sim
		A ferramenta de busca possibilita a pesquisa de conteúdo na página de acesso à informação.	sim
Acessibilidade de conteúdo para pessoas com deficiência	Acessibilidade de conteúdo	Disponibiliza recurso de contraste, redimensionamento de tela, atalhos do teclado e leitor de tela.	sim
Redirecionamento de página cujos dados sejam disponibilizados em outro portal governamental	Redirecionamento de página	Disponibiliza links na página de Acesso à Informação que permitam o acesso a dados disponibilizados em outro Portal Governamental.	sim
Gravação de relatórios em diversos formatos	Gravação de relatórios em formatos editáveis e não editáveis	Possibilita gravação de relatórios em diversos formatos eletrônicos, inclusive abertos e não proprietários, tais como planilhas e texto, de modo a facilitar a análise das informações.	sim
Procedimento de Pedido de Acesso à Informação	Atendimento do pedido e prazos.	A solicitação de pedido de acesso à informação foi respondida.	sim
		A solicitação de pedido de acesso à informação foi respondida dentro do prazo de 20 dias.	sim
		Houve solicitação, devidamente justificada, de dilação de prazo para atendimento do pedido de acesso à informação.	sim
	Qualidade da resposta ao pedido de acesso à informação.	A resposta ao pedido de acesso à informação atende, integralmente, o que foi solicitado ou orienta o requerente sobre onde e como deve buscar os dados em outro sítio.	sim
		A decisão de negativa ou indeferimento do pedido de acesso à informação foi proferida por autoridade competente.	sim
		O documento de resposta esclarece e orienta o requerente acerca dos procedimentos para interpelar recurso.	sim
Reincidência	Reincidência de Ocorrências	Todos os itens que apresentaram uma não conformidade com a Metodologia da CGE na última avaliação foram adequados.	

6. CONCLUSÃO

A Hemorrede Pública Estadual de Goiás cumpriu as metas de produção assistencial (parte fixa) para esse semestre, obtendo resultados dentro da margem prevista no Contrato de Gestão nº 070/2018, a qual permite variações de até 15% ao centro da meta.

No mês de Outubro/2019, observamos um aumento na produção ambulatorial provocado pela sazionalidade inerente aos agravos que normalmente acometem pacientes portadores de doenças hematológicas. Essa característica é fortemente materializada, por exemplo, em determinados períodos do ano, nos quais grupos de usuários necessitam de reavaliações, cujas periodicidades variam de acordo com cada diagnóstico.

Além disso, o Hemocentro Coordenador Estadual de Goiás Prof. Nion Albernaz participa das diretrizes emanadas pela CGSH/MS, as quais abarcam projetos de pesquisa e campanhas promovidas nacionalmente. Dessa sorte, conforme calendário estabelecido por aquele órgão federal, os indicadores quantitativos de produção do HEMOGO podem ser majorados pontualmente ou momentaneamente.

O IDTECH recebeu o parque tecnológico do HEMOGO e das unidades regionais completamente fora das especificações ideais de funcionamento. Além disso, parte dos equipamentos estavam totalmente incapacitados para suas funções, requerendo intervenções mais profundas ou talvez sua substituição. O Contrato de Gestão prevê que seria repassado ao Idtech todos os equipamentos em plena condições de uso, pois somente assim poder ia-se mensurar metas quantitativas. Esse panorama inviabilizou o cumprimento das seguintes metas: Doador de Plaquetas por Aférese e AIH'S Hospitais – Aférese Terapêutica. Nesse Semestre, foi contratado o fornecimento de insumos para Plaquetafére e Aférese Terapêutica com a oferta de equipamento em regime de comodato e realizado o treinamento com a equipe. Porém, ainda há na unidade um estoque de kits compatíveis com equipamento da Fresenius (patrimônio do Estado), cujo custo é significativo. Por esta razão tivemos que proceder com as manutenções do referido equipamento visando evitar o desperdício de insumos. Em relação à aférese terapêutica, reiteramos que a indicação desse procedimento não está sob governança local, uma vez que depende de ação médica. Dessa forma, sugerimos que a meta seja revista, mensurando o percentual de atendimento às demandas de aférese terapêutica. Nesse período houve apenas uma solicitação de procedimento no HUAPA – Hospital de Urgências de Aparecida de Goiânia, o qual, embora tivéssemos condições de atender, não foi realizado, pois o paciente evoluiu para óbito.

Em relação aos Procedimentos Especiais – MAC, conforme reportado no ofício 2.117/2019 – Coex/Idtech encaminhado em 01 de Novembro/2019 à SES/GO, os procedimentos que compõem esse indicador estão relacionados às necessidades especiais dos pacientes com indicação de hemotransfusão. Dessa forma, não é possível realizá-los sem prescrição médica. Além disso, as coletas de amostras para exames de histocompatibilidade, procedimento que contribuiria para o cumprimento da meta, é realizado somente uma única vez para candidato à doação. Desta forma, seriam necessárias várias campanhas específicas, cobrindo a rede estadual. Porém, na vigência do Decreto n.9376 de 02 de janeiro de 2019, o qual estabelece medidas de contenção de gastos com o pessoal e outras despesas correntes, este instituto adotou a estratégia de promover as campanhas de doação de sangue restritas à Região Metropolitana de Goiânia – GO. Outro fator limitante à realização de coletas de sangue para cadastro de medula óssea (histocompatibilidade), em grande número, é a Portaria MS nº 844/2012, à qual estabelece a manutenção regulada do número de doadores no Registro Brasileiro de Doadores Voluntários de Medula Óssea. Essa portaria determina a fixação do teto anual de 7.500 cadastros de medula óssea para o Estado de Goiás.

Quanto a meta "Sorologia de possível doador de órgão", os procedimentos são realizados mediante solicitação da equipe da Central de Transplantes do Estado de Goiás, ou seja, o Hemocentro não possui governança sobre o trabalho de captação de doadores de órgão. O laboratório do Hemocentro manteve-se em pleno funcionamento durante todo o semestre e atendeu a toda demanda solicitada para esse procedimento. Nesse caso,

sugerimos que a meta seja revista, mensurando o percentual de atendimento às demandas de sorologia de possível doador de órgão.

Sobre os indicadores da parte variável, não foi alcançada a meta de aplicação da pesquisa de satisfação voltada a doadores, pacientes e acompanhantes, a qual é estipulada em, no mínimo, 10% (dez por cento) do público atendido na Hemorrede. Tal cenário já se encontra plenamente resolvido, permitindo que o indicador em questão aponte mensurações dentro do estabelecido contratualmente. Em decorrência de fatores estruturais, alheios a capacidade de gerenciamento local, tecnologias imprescindíveis para a correta e segura captação de dados tiveram sua implantação moduladas cronologicamente por questões ligadas a concessionárias de serviços públicos (telefonia e rede de internet).

No que se refere ao indicador de resolução de 80% das queixas recebidas, informamos que foi anexado relatório do período com as demandas registradas no OuvidorSus. Nos meses de Maio, Junho e Julho/2019, conforme relatório encaminhado, não houve registro de demandas no sistema oficial do Ministério da Saúde.

No indicador de doador espontâneo, no primeiro trimestre avaliado, foi registrado um índice de 70,22%, e no segundo trimestre um índice de 83,33%. Justificamos que temos realizado parcerias com instituições, visando o aumento de doações espontâneas, porém, o ato de doar sangue ainda não é uma realidade frequente na população, pois menos de 2% é doadora. Observamos que, comumente, a motivação para a doação de sangue advém da necessidade familial desse tipo de terapia.

Sobre o indicador de doador de repetição, ressaltamos que as condições estruturais recebidas pelo Instituto foram de precariedade evidente, gerando um desconforto de várias ordens, inclusive o térmico, circunstância que não pode ser resolvida em um curto prazo e que serão totalmente solucionadas após a conclusão da reforma e ampliação da unidade já apresentada ao Sr. Secretário de Saúde. Além disso, conforme relatório constante no 6º boletim de Produção Hemoterápica – Hemoprod 2017, publicado pela ANVISA em 2018, embora a Organização Mundial de Saude (OMS) reconheça que a doação de sangue voluntária (espontânea) e regular (de repetição) seja considerada mais segura e sustentável, a média encontrada no país não supera 42% (quarenta e dois por cento). Dessa forma, requeremos que essa meta seja reduzida para 40%, pois consideramos que seja um número factível para a realidade brasileira, uma vez que o ato de doar sangue perpassa por questões culturais.

Com referência à Qualidade dos Hemocomponentes, a legislação recomenda para alguns parâmetros o critério de aceitação de 75% (setenta e cinco por cento) de conformidade, conforme portaria MS/GM 158/2016 (Plasma fresco congelado, crioprecipitado, Plasma Célula Residuais, Concentrado de Hemácias – grau de hemólise, Concentrado de hemácias deleucotizadas. Diante disso, sugerimos a revisão das metas supracitadas.

Os indicadores, para os quais não houve cumprimento das metas contratadas, não estão sob a Governança do Idtech e tiveram justificativas apresentadas através dos ofícios 1.316/2018, 1.638/2018, 0244/2019, 1.105/2019 e. 2.117/2019, encaminhados à SES/GO.

Sobre os indicadores constantes do Termo de Referência, os quais não estão no Contrato de Gestão 070/2018, informamos que foram enviados em atendimento à solicitação da SES/GO (Percentual de Pedidos de Hemocomponente x Atendimento e Percentual de Cumprimento de Visitas Técnicas e Administrativas nas Unidades assistidas pelo Hemocentro Coordenador) para que sirvam de parâmetros de observação e acompanhamento do atendimento oferecido aos usuários.

ANEXO 01 – RESPOSTAS AOS QUESTIONAMENTOS FEITOS NA REUNIÃO DE MONITORAMENTO

INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO TECNOLÓGICO E HUMANO – Rua 01 nº 60, Setor Oeste, Goiânia – GO, Telefone: (62) 3209-9700

Em respostas às inconformidades apresentadas na reunião de avaliação e registradas após visitas técnicas realizadas pela Comissão da SES às Unidades de: UCT Iporá, Hemocentros Regionais de Catalão, Jataí e Rio Verde, cumpre-nos informar que, o IDTECH tem implementado em toda Hemorrede, medidas administrativas, técnicas e estruturais, afim de padronizar os serviços prestados, dentro de todas as normas preconizadas e nos prazos legais para contratações de serviços. Vejamos os apontamentos e evoluções:

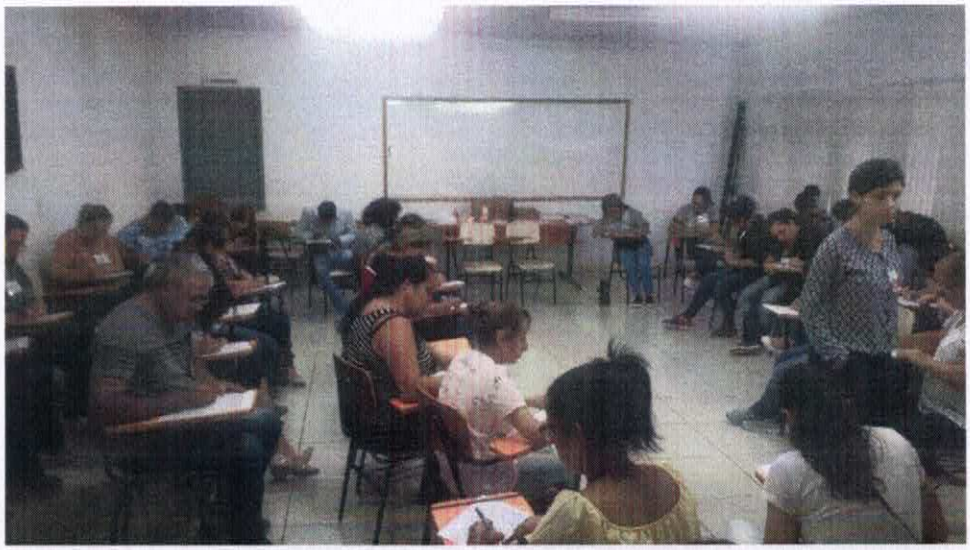
1. **Recursos Humanos:** *"Não possui médico durante o período de coleta e transfusão; Não possui Diretor Administrativo; Não possui Diretor Técnico; Não há Responsável Técnico em Enfermagem; Não há Responsável Técnico pelo Laboratório; Não tem Enfermeiro no período matutino; Profissionais com vínculo municipal;*

Resposta: Por meio de Edital de Processo Seletivo, foi realizada em quatro etapas (seleção de currícular, prova, entrevista e coleta documental), a seleção de candidatos capacitados e com experiência, para diversas áreas, inclusive profissionais médicos. Vale ressaltar que apesar da dificuldade em atingir o quadro de profissionais médicos, dada a baixa adesão de profissionais com especialidade em hematologia nas cidades do interior, o IDTECH adotou medidas afim de garantir o preenchimento das vagas, realizando a contratação em caráter emergencial. Vale ressaltar que todos os contratados passaram por capacitação no Hemocentro Coordenador.

A respeito do item "*Profissionais com vínculo municipal*", com as contratações finalizadas, os servidores municipais tem sido colocados a disposição, através de Ofícios expedidos pelo IDTECH.

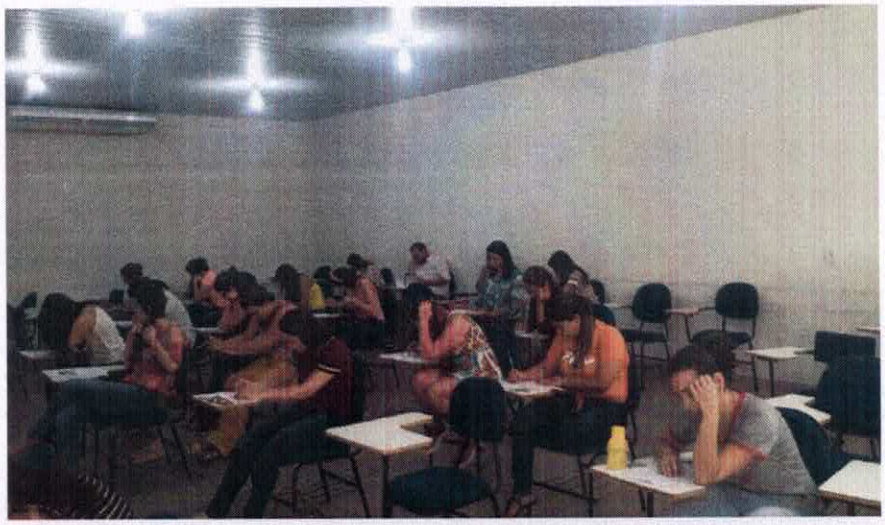
Processo Seletivo Iporá





Processo Seletivo Catalão





Convite e Posse do Gerente Geral e da Médica Hematologista do Hemocentro Regional de Catalão



Processo Seletivo Jataí



Processo Seletivo Rio Verde





2. **Estrutura Física:** *"Estrutura Física inadequada, com vários sinais de infiltração, mofo, piso e revestimento de parede quebrados e soltos, estruturas em condições precárias e expostas (tubulações), paredes descascadas, cortinas mofadas, várias salas com equipamentos e materiais inservíveis; "A copa tem ilumiunação solar (UCT Iporá), tornando o ambiente quente e assim prejudicando a conservação dos alimentos; Estrutura Física sem acessibilidade(PCD); Não há informação visível do horário de funcionamento da unidade; Não possui Alvará Sanitário e Certificado do Corpo de Bombeiros; Salas sem climatização; Climatização da sala de armazenamento de hemocomponentes esta inadequado; Não possui saída de emergência, não tem sinalização de segurança e biossegurança; Alguns mobiliários estão em más condições de uso, sem contrato de manutenção; Iluminação dos setores insatisfatória;"*

Resposta: Todas as unidades da Hemorrede Estadual, bem como as visitadas (UCT Iporá, Hemocentros Regionais de Catalão, Jataí e Rio Verde) desde Outubro/2019, recebem manutenções prediais (preventivas e corretivas) através de contrato firmado entre o IDTECH e empresas devidamente qualificadas, as quais passam por procedimento Licitatório.

Antes mesmo de finalizar o Procedimento Licitatório para contratação de empresa de manutenção predial, e diante da urgência em empreender ações junto ao Hemocentro Regional de Jataí, entre os dias 27 e 30 de Agosto/2019, foi realizada uma "força-tarefa" com a finalidade de sanar problemas estruturais emergenciais e de cunho administrativo:

- Poluição Visual: organização dos ambientes
- Fiação do aparelho da TV exposta (fixada com fita adesiva): fiação reparada;
- Purificador de água sem condições sanitárias: substituição
- Fixação de novos dispenser de sabonete líquido e papel toalha;
- Substituição e identificação de todas lixeiras;
- Adequação do carrinho de emergência;
- Substituição de dispensers de alcool gel, sabonete líquido e papel toalha;
- Serviços elétricos e hidráulicos;
- Intervenções junto às áreas técnicas;
- Reparo de estofados de cadeiras;

A seguir, apresentamos registros fotográficos dos cenários em que se encontravam as unidades e como ficou após força-tarefa realizada.

ANTES:

Poluição visual



Fiação exposta



DEPOIS



- Organização da Recepção: canaleta na fiação da TV, instalação de dispenser's de alcool

Purificadores de água sem manutenção

ANTES:



DEPOIS:



Carrinhos de Emergência sem padronização / organização dos itens disponibilizados

ANTES:



DEPOIS:



Falta de organização dos arquivos e documentos da Unidade:

ANTES:



DEPOIS:



Disponibilização de lixeiras novas e com tampas:



DML desorganizado e sem condições sanitárias para uso:

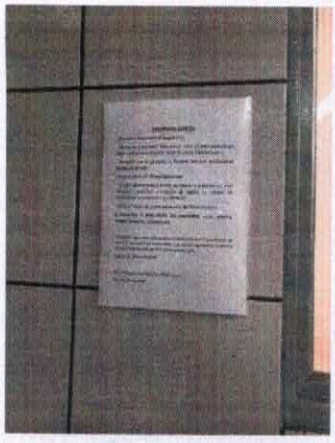
ANTES:



DEPOIS:



- Capacitação e criação de rotinas básicas sanitárias
- Foram adquiridos display para fixação do Plano Operaiconal Padrão / POP:



Na Copa do doador continha 01 botijão de gás (*sem procedência de doação*) instalado de forma irregular e 01 fogão de 04 bocas.

Providências: itens retirados e embalados para destinação final e em seguida, instalado um forno micro-ondas e chapa para manuseio de alimentos.





Armários sucateados, gavetas empenadas:

ANTES:



DEPOIS:



Instalação de dispenser's de sabonete líquido, papel toalha e álcool em gel;



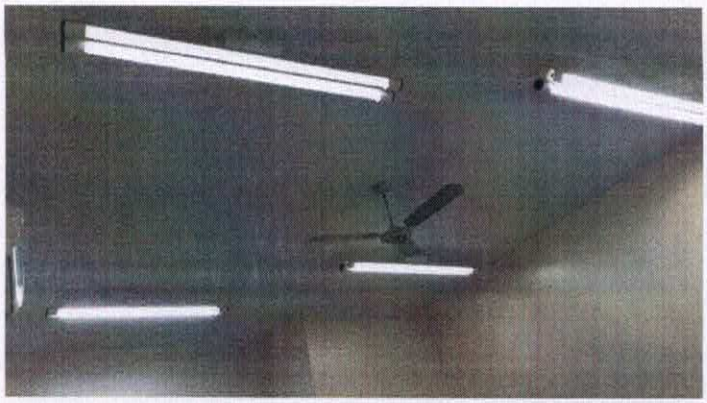


Instalação de telas de proteção contra vetores nas janelas;





Substituição de lampadas por Leds



Reparos em vazamentos e encanamento



ANTES:

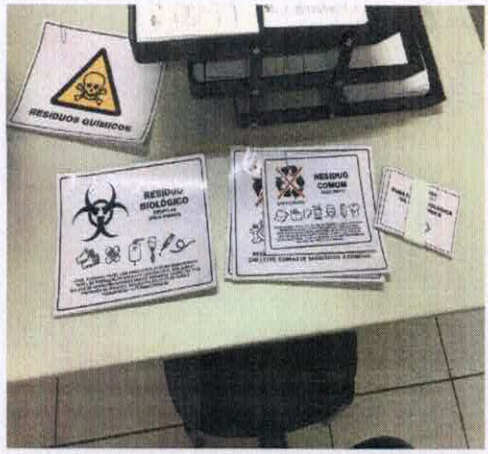


DEPOIS:



Implantação do Plano de Gerenciamento de Resíduos;







Identificação dos itens acondicionados nos Freezers das áreas técnicas





Entrega de EPI's e orientação de uso para os servidores da unidade e profissionais terceirizados



Reforma das cadeiras de doadores

ANTES:



DEPOIS:



Revitalização da UCT de Porangatu

ANTES



A situação das instalações elétricas e a sobrecarga de energia foi o motivo, inclusive, de um incêndio na unidade em 13 de agosto de 2018, antes mesmo da transferência da administração para a organização social. A substituição da fiação foi apontada após realização de laudo pericial e deverá ser realizada por uma empresa especializada em consultoria energética. Durante o período houve a suspensão das atividades, sendo que as solicitações de transfusão e distribuição de hemocomponentes foram feitas ao Hemocentro Regional de Ceres, que recebeu do Hemocentro Coordenador o incremento de material necessário para atender os municípios da área de abrangência da UCT de Porangatu, que são Santa Tereza de Goiás, Mara Rosa, Mutunópolis, Mundo Novo, São Miguel do Araguaia, Campinorte, Estrela do Norte, Formoso, Trombas, Novo Planalto, Montividiu e Minaçu.

DEPOIS:



A Unidade de Coleta e Transfusão (UCT) de Porangatu foi reaberta dia 12 de novembro de 2019, após passar por um processo de revitalização e adequação.

Foi realizada a substituição da rede elétrica da unidade, retirada de pisos e instalação de novo porcelanato, impermeabilização de pias e bancadas de granito, a adequação da altura do balcão da recepção, implantação de bancadas, revisão e impermeabilização da laje e telhado, além da substituição do calçamento interno e externo, meios-fios, soleiras e rodapés, pintura total das áreas interna e externa, com correção de pontos de infiltração. A unidade ganhou ainda novos aparelhos de ar condicionado, que promoverá climatização necessária para armazenamento e manuseio dos hemocomponentes, além de oferecer maior conforto a doares e receptores.

Em andamento a Revitalização da UCT de Formosa








HEMORREDE PÚBLICA DE GOIÁS
Unidade de Coleta e Transfusão
DOE SANGUE

ANTES



Cronograma de Conclusão:

Item	Descrição	Status	Dez	Jan
1	Obras	90% concluído - arremates finais	X	
2	Fachada e placas de comunicação visual	Em produção, instalação prevista para 18/12	X	
3	Reocupação da unidade (móveis e equipamentos)	Aguardando obra	X	
4	CFTV - Câmeras	Aguardando entrega de itens / agendamento da instalação		X
5	Armários Planejados	Em produção, instalação prevista para 15/01	X	X

Equipamentos: *"Não tem contrato de manutenção dos equipamentos. Manutenção Preventiva não está sendo realizada; Não tem contrato de manutenção predial, os pequenos reparos são feitos pela prefeitura; Não tem assistência técnica ao sistema de informação; Alguns mobiliários estão sem condições de uso, sem contrato de manutenção; Carrinho de emergência com falta de medicação, solicitaram diversas vezes para OS, porém não obtiveram retorno; Segundo relato a assistencia técnica prestada pela Organização Social é insatisfatoria, os documentos encaminhados não tem resposta;*

Resposta: A Hemorrede já possui todos os serviços contemplados por meio de contrato firmado entre o IDTECH e as prestadoras de serviço.

Todas as Unidades da Hemorrede possuem:

Vigilância Armada;



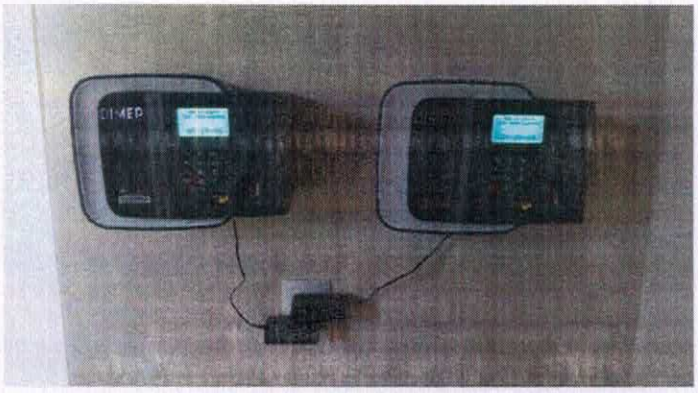
Equipe de Limpeza devidamente capacitada;



- **Padronização: instalação de murais;**



- **Implantação de equipamentos de registros de pontos eletrônicos:**



- **Investimento em Capacitações:**



Hemocentro Coordenador conclui capacitação de primeira turma de contratados para atuarem no interior

Outros dois grupos devem passar por curso que prepara novos servidores

O Hemocentro Coordenador Professor Nion Albernaz, em Goiânia, terminou na quarta-feira, 28 de novembro, o curso de capacitação da primeira turma de colaboradores contratados pela Hemorrede Pública de Goiás para atuarem em unidades do interior. O primeiro grupo contou com profissionais das Unidades de Coleta e Transfusão (UCT) Porangatu e Jataí, do Hemocentro Regional de Catalão e do próprio Hemocentro Coordenador. Durante dois dias, biomédicos, farmacêuticos, bioquímicos, médicos, técnicos em enfermagem, enfermeiros e recepcionistas tiveram módulos teóricos e práticos sobre a rotina das unidades, segurança no trabalho e controle de qualidade, entre outros temas. A segunda turma, com profissionais dos Hemocentros Regionais de Ceres, Catalão e das Unidades de Coleta e Transfusão (UCT) de Formosa, Quirinópolis e Porangatu fez o treinamento nos dias 29 e 30, quinta e sexta-feira passada. Uma terceira turma, com contratados para atuarem em Iporá, deve passar pelo treinamento em uma data ainda não definida.

Indiara Novaes de Lima, recepcionista na regional Catalão, elogiou o treinamento e a equipe do Hemocentro Coordenador. "Foi muito bom. Acredito que estamos saindo daqui mais do que capacitados. As pessoas que nos atenderam, que trabalharam para elaborar uma capacitação, conseguiram alcançar o objetivo. A expectativa agora é conseguir executar, no ambiente de serviço, tudo aquilo que eles nos ensinaram, tentar fluir ao máximo."

A mesma linha foi seguida pela biomédica contratada para atuar em Porangatu, Isis Faustino. "Gostei muito do treinamento, profissionais super atenciosos, passaram as informações com bastante clareza. Preparada a começar a todo vapor."



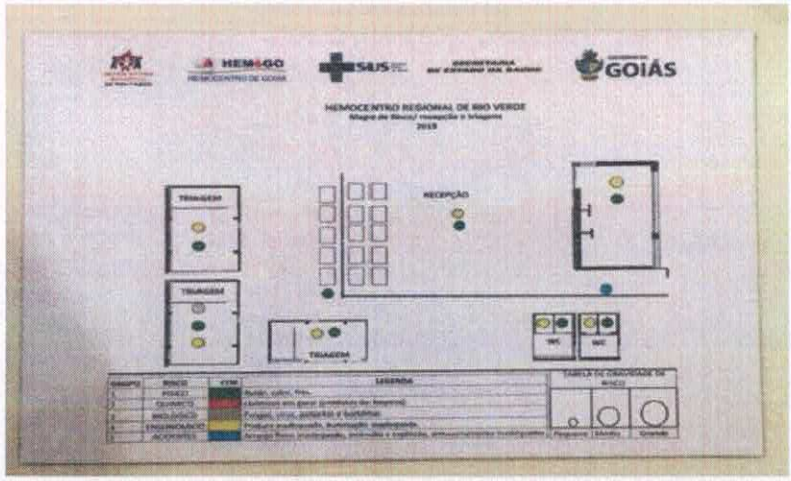
Colaboradores podem acessar contracheque pelo smartphone

Aplicativo possibilita acesso às informações sobre pagamento de salários, férias e 13º

Os colaboradores do Instituto de Desenvolvimento Tecnológico e Humano (Idtech) têm uma nova ferramenta para acessar o contracheque e verificar a efetivação de pagamento do salário. Trata-se do aplicativo "Meu RH – TOTVS", disponibilizado nas lojas virtuais Play Store (Android) e Apple Store (iOS). Para ter acesso ao aplicativo, basta entrar em uma das lojas, baixar o aplicativo e escanear o QRCode disponível pelo Idtech *(imagem acima)*.

Após o escaneamento, aparecerá "CorporeRM" no campo "Ambiente". O colaborador deverá, então, colocar sua matrícula do Idtech como usuário, e a senha, já utilizadas no site TOTVS, para acessar os contracheques. "É mais uma alternativa que estamos disponibilizando para que os colaboradores tenham, de forma rápida e prática, acesso às informações de seu contracheque", diz a gerente de Pessoal do Idtech, Thalita Hyodo

- **Todas as unidades da Hemorrede foram visitadas pela equipe de Técnicos de Segurança do Trabalho no mês de Novembro/2019, para realização do PPRA e PCMSO, que eram inexistentes. Na ocasião foram criados os mapas de riscos.**



- **Lanche do doador (pré e pós) padronizado e com acompanhamento nutricional;**

Foi realizado no dia 30/11/2019 a ação educativa de capacitação da equipe de copeiras da Hemorrede. O objetivo desta ação foi capacitar às colaboradoras quanto à manipulação adequada dos alimentos e as condições higiênico-sanitárias.

Fizeram parte da programação de capacitação os seguintes temas e atividades:

1. *Boas Práticas (Segurança alimentar, contaminantes alimentares, doença transmitidas por alimentos, importância da higiene das mãos e manipulação dos alimentos higiene e comportamento pessoal, higiene ambiental e de equipamentos, controle de pragas e vetores, descarte dos resíduos);*
2. *Procedimentos Operacionais Padrões – POP's – Apresentação e leitura;*
3. *Foco no atendimento ao doador; Seriedade e Comprometimento; Ética profissional;*
4. *Treinamento prático - Copa do doador;*
5. *Dinâmica em grupo de higiene das mãos;*
6. *Aplicação de teste referente ao conteúdo do treinamento*

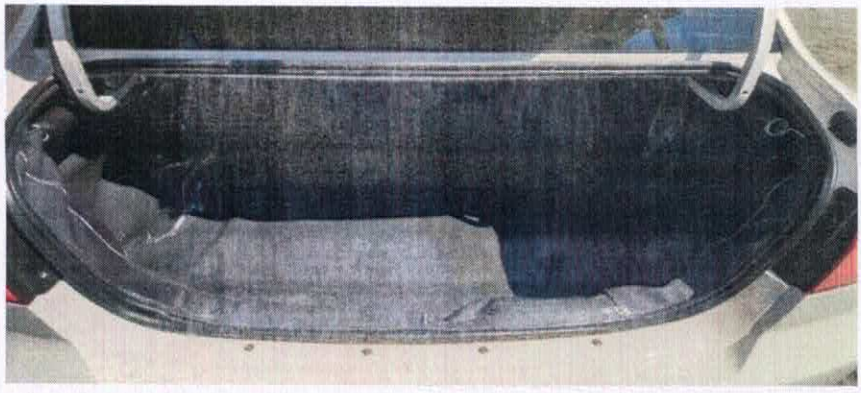


- **Plano de Gerenciamento de Resíduos;**



- **Veículos novos e adaptados para atenderem ao transporte de Hemocomponentes de toda Hemorrede;**







- **Reforma e informatização da unidade de coleta externa;**



- **Aquisição de mobiliários para as unidades da Hemorrede;**





- **Investimentos em Climatização de Ambientes**

Edição 17 de outubro



Hemocentro investe em climatização de ambientes

Visando o conforto dos colaboradores e como parte da reforma total do prédio do Hemocentro Coordenador Prof. Nion Albernaz, estão sendo instalados 24 novos aparelhos de ar condicionado na unidade. Para o funcionamento efetivo, a parte elétrica do prédio está sendo requalificada, atendendo as normas de segurança previamente estabelecidas, principalmente a NR-10, que rege sobre os requisitos e condições mínimas para garantir a segurança e a saúde dos trabalhadores com relação às instalações elétricas.

Goiânia, 10 de março de 2020.

José Cláudio Romero
Coordenação Executiva

Lúcio Dias Nascimento
Coordenação Administrativa Financeira

Rodolfo Vieira
Assessoria de Controladoria e Finanças

Rafael Gouveia Nakamura
Coordenação de Gestão em Saúde

DIRETORIA DA HEMORREDE

Denyse Silva Goulart
Diretoria Geral

Núbia Virgínia Borges
Diretoria Administrativa

	ATA DE REUNIÃO **Gerência de Acompanhamento e Fiscalização dos Contratos de Gestão - GEFIC Coordenação de Monitoramento e Fiscalização dos Contratos de Gestão COMFIC**
Data:	**Local: CONECTA-SUS**
Hora Início:	**Hora Término:**

1 - Objetivo

HEMORREDE Pública Estadual de Hemoterapia e Hematologia de Goiás

AVALIAÇÃO SEMESTRAL

Período Avaliativo: MARÇO/2019 A OUTUBRO/2019

CONTRATO DE GESTÃO Nº: 070/2018 – SES/GO

Organização Social : Instituto de Desenvolvimento Tecnológico e Humano - IDTECH

3 - Pautas:

1	Apresentação da Avaliação da HEMORREDE Pública Estadual de Hemoterapia e Hematologia de Goiás

4 - Desenvolvimento da Reunião

Temas : Reunião de Avaliação do período de Março 2019 a Outubro de 2019 da HEMORREDE Pública Estadual de Hemoterapia e Hematologia de Goiás

Discussões

Avaliação semestral. Inicia-se a apresentação pela representante da OSS - IDTECH, que demonstra a produção para a linha de contratação Internação (leito/dia), Assistência laboratorial e hemoterápica **A)**Triagem Clínica de Doador Candidatos à Doação, **B)** Coleta de Sangue Doadores Áptos, **C)**Plaquetaferese - Doador de Plaquetas por Aférese, O Instituto IDTECH justifica a dificuldade na prestação deste serviço, com a elaboração de 3 ofícios constando a informação sobre o parque tecnológico precário, 2 equipamentos inoperantes, 1 sem condição de uso listado para devolução, foi realizado manutenção mas sem sucesso **D)** Produção de Hemocomponentes – MAC , conta com o modelo de comodato para oferecimento desta assistência hemoterápica, **E)** Procedimento Especiais – MAC - Instituto justifica o que mais interfere no saldo positivo deste grupo é a Coleta de sangue para exame de histocompatibilidade (medula óssea),e o que garantia um volume maior eram as campanhas realizadas no interior do Estado. Com a publicação do Decreto número 9376 de 02 de janeiro de 2019, que estabelece medidas de contenção de gastos com pessoal e outras despesas correntes, no âmbito da administração direta, autárquica e fundacional do Poder Executivo e empresas estatais dependentes, houve corte de gastos com diárias no serviço público, diminuindo as campanhas no Estado o que impactou negativamente nesse indicador **F)**Exames Imunohematológicos **G)**Exames Sorológicos – MAC **H)**Exames Hematológicos – MAC – a OSS informa que iniciou a gestão com contrato rompido, processo licitatório por 2 vezes fracassado e outro fator que é que este procedimento depende de indicação médica, além de ser restrinto à um público específico, o que foge da governança do Instituto a procura pelo procedimento. **I)**Ambulatorio MAC, o Instituto esclarece que embora seja um indicador que não se tem governança, o atendimento dos pacientes do ambulatório, tem um volume de pacientes cadastrados limitado sendo 500 pacientes com embofilia e 110 com anemia falciforme, este quantitativo não sofre alterações significativas, entretanto é um volume de produção alcançável. **J)**Aferese terapêutica, o Instituto solicita exclusão de meta para este procedimento, devido ser uma terapia hospitalar que depende de indicação médica, ao que exemplifica: uma rejeição de órgão transplantado pode ser um possível paciente para este procedimento, entretanto depende do critério médico, por não ser a única opção de tratamento, além da limitação devido à disponibilidade de 1 equipamento atualmente para o procedimento ambulatorial e de internação. **K)**Medicina transfusional **L)** Sorologia de possível doador de órgãos – a OSS destaca que optar pela doação deveria ser uma meta da Central de Transplante e não do Hemorrede.
Indicadores de Qualidade, apresentação da produção ambulatorial, que é reforçado a questão de apresentação dos dados conforme a competência de faturamento. Para a resolução das demandas de ouvidoria foi encaminhado o relatório com o detalhamento das demandas e encaminhamentos.
Para o indicador Doador de repetição, que tem estabelecido meta de 60%, destaca-se que o doador tem que está circunscrito nos últimos 12 meses, para participar deste indicador. Ao que o Instituto informa que fidelizar o usuário que doa regularmente é um desafio e que vem trabalhando com ações para oferecer mais conforto ao doador, reconhecimento por redes sociais, entretanto a barreira cultural é impeditiva nesse processo. A solução definitiva será com a reforma definitiva.
Sobre as Visitas técnicas previstas no Contrato de Gestão, destaca-se que o Comitê Transfusional estava inativo, sendo implemento um processo seletivo para contratação com a nomeação de membros por nova portaria e estruturação do regimento interno, no aguardo das definições dos papéis do CTM e HEMOGO – para que início efetivo. Para a plaquetaférese, solicitam a alteração da meta para o atendimento às demandas e não vinculado a produção numérica quantitativa.
Portal da Transparência – Layault parecido da SES, inserido mensalmente – HEMOCEG – Prof. Nion Alberbarz, atualização mensal para compor igualmente o site da Unidade e da SES. Alinhar a periodicidade dos documentos, ratificando em outro documento o que será mensal, anual, trimestral.Para as metas que estão fora da governança, houve a recomendação da Comissão de Sangue que não houvesse meta e sim a disponibilidade do
serviço. Pontuado pela COMACG que a intenção é revisar indicadores de desempenho em parceira com a OSS. Reforça ainda que quando a justificativa frente a não conformidade for sustentada, não tem porque a comissão não acolher, e a devolutiva será analisada e avaliada e sempre que for plausível aceita. A qualidade do serviço deve ser soberana.

ESTADO DE GOIÁS
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
GERÊNCIA DE AVALIAÇÃO DE ORGANIZAÇÕES SOCIAIS

RELATÓRIO COMACG

RELATÓRIO COMACG Nº 016/2020 - COMACG/GAOS/SUPER/SES/GO
CONTRATO DE GESTÃO N° 070/2018-SES/GO

HEMORREDE PÚBLICA ESTADUAL DE HEMOTERAPIA E HEMATOLOGIA DE GOIÁS-HEMOCENTRO

ORGANIZAÇÃO SOCIAL
INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO TECNOLÓGICO HUMANO - IDTECH

MAIO A OUTUBRO/2019

GOIÂNIA, MAIO DE 2020

1. INTRODUÇÃO

Trata-se da avaliação realizada pela Comissão de Monitoramento e Avaliação dos Contratos de Gestão - COMACG concernente às metas de produção e de desempenho referente ao Contrato de Gestão nº 070/2018-SES/GO, celebrado entre a Secretaria de Estado da Saúde de Goiás (SES/GO) e Organização Social de Saúde (OSS), Instituto de Desenvolvimento Tecnológico Humano - IDTECH, para o gerenciamento, operacionalização e execução das ações e serviços do Hemorrede pública estadual de Hemoterapia e Hematologia de Goiás, composta de um Hemocentro Coordenador, 4 (quatro) Hemocentros Regionais (Rio Verde, Jataí, Catalão e Ceres) e 4 (quatro) Unidades de Coleta e Transfusão (Formosa, Iporá, Porangatu e Quirinópolis).

A COMACG fora instituída pela Portaria nº 518/2018 SES-GO, de 11 de junho de 2018, com o objetivo de monitorar e avaliar os Contratos de Gestão firmados entre a SES/GO e as OSS, acompanhando o desempenho das instituições.

No entanto, por estar diretamente ligadas à Gerência de Avaliação de Organizações Sociais/Superintendência de Performance (GAOS/SUPER/SES/GO), participaram da avaliação, como convidados, as demais coordenações da referida gerência, com o intuito de conferir uma avaliação mais abrangente acerca da atuação da OSS na unidade hospitalar.

Preliminarmente, informa-se que para o acompanhamento dos resultados, a GAOS utiliza os sistemas eletrônicos de informação, a saber: Sistema de Prestação de Contas Econômico-Financeiro (SIPEF), para controle financeiro e contábil da execução contratual; Sistema ARGOS - Monitoramento em Saúde e Sistema de Gestão de Organização Social (SIGOS) da Secretaria de Estado da Saúde (SES), para monitoramento de resultados assistenciais e dos indicadores de qualidade; e Key Performance Indicators for Health (KPIH), para o acompanhamento das informações de custos apuradas pelas Unidades de Saúde.

Metodologicamente, o monitoramento semestral foi estruturado da seguinte forma: reunião presencial com apresentação dos dados de produção (quantitativos e qualitativos) pela própria Organização Social, validada ou não pela apresentação realizada pelos membros da GAOS, os quais empreenderam apontamentos para a OSS, com o intuito de promover a melhoria do processo de gestão.

A partir de então, abriu-se prazo de 10 (dez) dias para que a Organização Social produzisse o seu relatório de execução, o qual foi encaminhado por meio do Oficio nº 405/2020/COEX/IDTECH (v. 000012084509) no processo Administrativo 202000010010837 , tal como disposto no Contrato de Gestão:

> CLÁUSULA QUINTA – DO ACOMPANHAMENTO, DO MONITORAMENTO E DA AVALIAÇÃO
>
> 5.5. O PARCEIRO PRIVADO apresentará semestralmente ou sempre que recomendar ao interesse público a prestação de contas, mediante relatório da execução deste Contrato de Gestão, contendo comparativo específico das metas propostas com os resultados alcançados, acompanhados dos demonstrativos financeiros referentes aos gastos e as receitas efetivamente realizados.

De posse de todos os dados, a GAOS procedeu pela análise das informações.

É imperioso ressaltar que, dada a complexidade dos dados avaliados, **cada Coordenação** foi responsável pela elaboração do **relatório técnico de sua respectiva área e competência.** Isto é, a partir da avaliação e análise proferida por cada coordenação, conforme seu objeto de trabalho, dentro de sua competência técnica e especificidade, os dados foram compilados e consolidados em um único Relatório da COMACG nº 016/2020 - COMACG/GAOS/SUPER/SES/GO, referente ao período de 01 de maio a 31 de outubro de 2019.

Por oportuno, reforça-se que as análises aqui apresentadas não limitam ou sobrepujam a avaliação individual, diária, contínua, de cada coordenação integrante da referida Gerência, conforme os seus processos de trabalho, já estabelecidos, posto que o Relatório de Execução traz um consolidado de informações referentes a um período específico que pode divergir do período de emissão dos relatórios internos de cada coordenação.

2. ANÁLISE DOS DADOS

2.1. Análise realizada pela Coordenação de Monitoramento e Fiscalização dos Contratos de Gestão (COMFIC)

A Coordenação de Monitoramento e Fiscalização dos Contratos de Gestão - COMFIC, após análise do Ofício nº 0405/2020COES/IDTECH(v. 000012084509) e do Ofício n° 361/2020 - IDTECH (v.: 000012919736), de acordo com o monitoramento, conclui que:

2.1.1. Produção Assistencial - Parte Fixa

A Organização Social cumpriu todas as metas de produção assistencial (parte fixa) para a HEMORREDE neste semestre (01 de maio a 31 de outubro de 2019), quais sejam:

- Internação (Leito Dia): foram 736 (setecentos e trinta e seis) pacientes/dia, com volume total 5,75% superior ao planejado para o período.

- Os Atendimentos Ambulatoriais atingiram um total de 10.967 (dez mil novecentos e sessenta e sete) atendimentos no período avaliado frente a 9.600 (nove mil e seiscentos) atendimentos contratados, com produção 14,23%, superior ao contratado.

- A produção de Assistência Laboratorial e Hemoterápica registrou um total de 225.737 (duzentos e vinte e cinco mil, setecentos e trinta e sete) procedimentos no semestre avaliado, com produção -11,47%, inferior ao planejado para o período, mas dentro da margem de variação estipulada no Contrato de Gestão até 15% ao centro da meta.

Tabela 01. Descritivo quantitativo dos serviços contratados e realizados (2019):

Internações									
Linha de Contratação	Maio	Junho	Julho	Agosto	Setembro	Outubro	Total do Período		
	Realiz.	Realiz.	Realiz.	Realiz.	Realiz.	Realiz.	Contrat.	Realiz.	%
Internação(Leito Dia)	57	90	183	149	153	104	696	736	5,75%
Assistência Ambulatorial									
Linha de Contratação	Maio	Junho	Julho	Agosto	Setembro	Outubro	Total do Período		
	Realiz.	Realiz.	Realiz.	Realiz.	Realiz.	Realiz.	Contrat.	Realiz.	%
Atendimento Ambulatorial(Consultas médicas)	710	754	549	660	664	654	3.600	3.991	10,86%
Atendimento Ambulatorial(Consultas não médicas)	1.219	1273	1316	1.271	426	1.470	6.000	6.975	16,25%
TOTAL	1.929	2027	1865	1.937	1.090	2.124	9.600	10.967	14,23%
Assistência Laboratorial e Hemoterápica									
Procedimentos	Maio	Junho	Julho	Agosto	Setembro	Outubro	Total do Período		
	Realiz.	Realiz.	Realiz.	Realiz.	Realiz.	Realiz.	Contrat	Realiz.	%
Triagem Clínica de Doador Candidatos à Doação	6.282	5030	3.762	4.071	3.883	5.195	30.360	28.169	-7,22%
Coleta de Sangue Doadores Áptos	4.995	3.957	2.911	3122	2956	3887	23.280	21.828	-6,24%
Plaquetaferese - Doador de Plaquetas por Aférese	13	8	5	10	11	14	396	61	-84,60%
Produção de Hemocomponentes - MAC	9.999	8.140	6.872	6.586	5.883	9.018	51.600	46.498	-9,89%
Procedimentos Especiais-MAC-05	1.289	1.457	1.812	1.468	1.498	1.788	38.520	9.312	-75,83%
Exames Imunohematológicos-06	13.093	13.188	10.625	10.017	8.037	12.035	65.160	66.995	2,82%
Exames Sorológicos - MAC-02	6.595	6.628	5.308	4.886	5.445	6.905	30.180	35.767	18,51%
Exames Hematológicos - MAC-07	147	117	158	177	292	274	1.020	1.165	14,22%
Ambulatório - MAC-07	270	409	576	616	432	167	1.860	2.470	32,80%
Metas de Produção AIH dos Hospitais - MAC	0	2	0	0	0	0	30	2	-93,33%
Medicina Transfusional	2.610	2.123	2.185	2.116	1.912	2.473	12.390	13.419	8,31%
Sorologia de Possível Doador de Órgão	11	8	11	6	6	9	180	51	-71,67%
TOTAL	45.304	41.067	34.225	33.021	30.355	41.765	254.976	225.737	-11,47%

2.1.2. Indicadores de Qualidade – Parte Variável

De acordo com o Contrato de Gestão n° 070/2017-SES/GO a avaliação da parte variável será realizada em regime trimestral, e em caso de não cumprimento, será efetuado o desconto de até 10% (dez por cento) de cada mês. O IDTECH enviou todos os relatórios mensais descritos nos Indicadores de Qualidade, conforme estabelecido no Contrato de Gestão n° 070/2018–SES/GO, e informa-se:

- **Qualidade da Informação**: a Organização Social apresentou, no período de análise, a proporcionalidade de BPA em relação à atividade realizada na HEMORREDE, cumprindo a meta estabelecida neste indicador.

- **Atenção ao Usuário - Resolução de queixas e pesquisa de satisfação:** o IDTECH enviou os relatórios de resolução de queixas demonstrando uma média de 100% de resolução das queixas recebidas, cumprindo a meta contratual de 80,00%. O Relatório da pesquisa de satisfação do usuário foi entregue mensalmente, porém não atingiram, no mínimo, 10% do total de usuários de cada grupo (doadores, pacientes/acompanhantes) no semestre avaliado.

A pesquisa de satisfação do usuário destina-se à avaliação da percepção da qualidade do serviço prestados, portanto, mesmo que a OSS não conseguiu atingir o percentual para alcance da meta, a mesma estava em implantação progressiva por meio virtual, com a entrega de tablets em todas Unidades da Hemorrede, para um controle remoto de forma mais fidedigna da pesquisa de satisfação.

-**Doador Espontâneo:** a OSS apresentou 70,33% de doações espontâneas na Hemorrede no trimestre de maio a julho não cumprindo a meta contratual de 75%, e no trimestre de agosto a outubro atingiu 83,33% de doações espontâneas, dessa forma cumprindo assim a meta contratual de 75%.

A COMFIC tem o entendimento que a meta deste indicador está acima da meta nacional que é de 48,4% de acordo com o último relatório do Hemoprod 2017. Contudo, a OSS atingiu uma média superior nos dois trimestres. Diante disso, tem-se a necessidade de redefinição da meta em questão para que fique próximo a realidade nacional.

-**Doador de Repetição**: a OSS enviou os relatórios mensais no prazo estabelecido não cumprindo, entretanto, a meta contratual, apresentando no trimestre de maio a julho, 32,89%, e no trimestre de agosto a outubro, 41,66% de doações de repetição. Logo, não atingiu a meta contratual de 60% .

A Portaria n° 158/2016/MS, define doador de repetição como aquele que realiza duas ou mais doações no período de 12 meses, assim sendo, o fato da meta não ter sido atingida nesta análise semestral, deve ser desconsiderado, visto que este indicador, de acordo com sua definição só poderá ser fielmente analisado ao final dos doze meses, e o Relatório COMACG Nº 016/2020 avalia um período de 6 meses.

-**Qualidade dos Hemocomponentes**: foram enviados todos os relatórios mensais da qualidade dos hemocomponentes com a avaliação de cada parâmetro. Contudo, a unidade apresentou nos dois trimestre de avaliação, 90% de conformidade em cada um dos parâmetros avaliados, conforme a tabela 02.

A Portaria n° 158/2016/MS determina um percentual de conformidade igual ou superior a 75%, portanto, apenas, em agosto observamos um alcance menor do que está estipulado na legislação vigente em dois parâmetros, mas que em tempo oportuno verificou o problema, solucionando-o prontamente, visto que, nos próximos meses a conformidade desses parâmetros foi de 100%.

Tabela 02. Descritivo da qualidade dos Hemocomponentes realizados (2019):

Hemocomponentes	**Maio**	**Junho**	**Julho**	**Média Trimestral**	**Agosto**	**Setembro**	**Outubro**	**Média Trimestral**
Concentrado de Hemácias – CPDA								
Hemoglobina (Hb)	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
Hematócrito (Ht)	**88%**	100%	100%	96%	**70%**	100%	100%	90%
Hemólise	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
Microbiológico	*	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
Total				**99%**				**97,5%**

Concentra de Hemácias – SAGM								
Hemoglobina (Hb)	**88%**	100%	100%	96%	100%	100%	100%	100%
Hematócrito (Ht)	**88%**	100%	100%	96%	**80%**	90%	**80%**	83,3%
Hemólise	**88%**	100%	100%	96%	100%	90%	100%	100%
Microbiológico	*	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
TOTAL				**97%**				**95,8%**
Concentrado de Hemácias – Desleucotizado								
Hemoglobina (Hb)	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
Hematócrito (Ht)	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
Hemólise	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
Microbiológico	*	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
Total				**100%**				**100%**
Concentrado de Plaquetas								
Volume	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
Swirling	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
Contagem de plaquetas	90%	**80%**	90%	86,6%	**73%**	100%	100%	91%
pH	100%	70%	100%	90%	100%	100%	100%	100%
Microbiólogico	*	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
Total				**95,3%**				**98,2%**

*Equipamento com defeito, solicitado manutenção pela OSS.

2.2. Análise realizada pela Coordenação de Acompanhamento Contábil - CAC

2.2.1. Objeto da Análise da CAC

A análise empreendida pela CAC teve como objetivo avaliar a movimentação financeira e contábil da Organização Social no período de maio a outubro de 2019, com vistas a verificar se os recursos públicos transferidos à Organização Social foram aplicados visando o cumprimento das ações pactuadas e, consequentemente, o alcance dos objetivos do Contrato de Gestão.

2.2.1. Metodologia

Para o acompanhamento financeiro e contábil por parte da CAC/GAOS, empregaram-se quatro etapas distintas, porém correlacionadas entre si:

a) Acompanhamento e monitoramento dos dados relativos à movimentação financeira "D+1" (dia seguinte), que consiste na análise do fluxo bancário transmitido pela OSS no primeiro dia útil subsequente a ocorrência, através do Sistema de Prestação de Contas Econômico Financeiro (SIPEF), assinado digitalmente pelo dirigente e pelo contador, ambos responsáveis pela OSS, juntamente com a documentação comprobatória (Contratos, OP's, Notas Fiscais, Certidões Negativas, DARF's, DUAM's etc.) das ocorrências dos extratos bancários;

b) Exame da "Prestação de Contas Mensal", que é constituído pela compilação e sistematização dos dados financeiros pagos e transmitidos diariamente, acrescidos dos registros relativos à Folha de Pagamento e Relatórios Contábeis;

c) Análise do "kit contábil" composto pelos seguintes documentos: extratos bancários, diários, razões, balancetes, folha de pagamento e CAGED, enviado pela OS, em mídia digital, no prazo máximo de 20 (vinte) dias do mês subsequente;

d) Fiscalização *in loco*, em casos pontuais, se assim recomendar o interesse público.

2.2.2.Abrangência da Análise

2.2.2.1. Do SIPEF AUDIT (D+1)

Conforme Fluxograma do *Sipef-Audit*, abaixo, o acompanhamento e fiscalização financeira dos repasses transferidos pela SES, utilizando a metodologia *"D+1",* se inicia no dia seguinte a ocorrência, ou seja, logo após a Organização Social transmitir a movimentação financeira.

Após a recepção/visualização da transmissão diária, são executadas as etapas abaixo relacionadas, todas via sistema:

1º) **Exame dos registros financeiros:** análise individualizada dos registros financeiros, ou seja, as entradas e saídas constantes nos extratos bancários e suas respectivas conciliações com as documentações comprobatórias das operações;

2º) **Validação:** as operações são consideradas "regulares" após exame da equipe técnica, isto é, sem nenhuma ocorrência passível de restrição. Após essa tarefa, os apontamentos no SIPEF passam para o status "sem restrição/ok (o lançamento fica na cor verde)" àquela ocorrência;

3º) **Restrição**: uma vez detectada quaisquer irregularidades e/ou inconformidades nas documentações comprobatórias e/ou na pertinência dos gastos, os registros financeiros recebem uma marcação "com restrição" (o registro fica rosa) àquela ocorrência;

4º) **Duplicidade/Indevido**: são lançamentos transmitidos erroneamente em duplicidade/indevido pela OSS através do SIPEF. Uma vez detectada essa irregularidade cabe a OS solicitar o estorno da restrição através de e-mail com as informações pertinentes a cada registro, e em seguida a equipe técnica analisa a solicitação e classifica-a como duplicidade/indevido no SIPEF. Após esse procedimento a OS deverá fazer a aceitação do procedimento para sanar a irregularidade.

5º) ***Stand By*:** Aguarda o contraditório até o prazo máximo de 5 (cinco) dias para reanálise das restrições;

6º) **Contraditório**: As operações restritas são diligenciadas à OS, para oportunização do contraditório. Quando respondidas, os registros financeiros recebem um status "correção aguarda análise (o lançamento fica na cor amarelo)" àquela ocorrência;

7º) **Análise do Contraditório**: Avaliação do atendimento das inconsistências apontadas que resultam nas seguintes situações:

a) **Saneada**: quando houver o atendimento integral dos apontamentos diligenciados via "restrição" (sem restrição - ok);

b) **Insatisfatória ou Insuficiente**: nos casos em que os diligenciamentos não forem atendidos ou forem insuficientes para sanear os fatos, os quais poderão ser apontados como:

- Erro Formal;
- Indícios de Dano ao Erário;
- Outras Não conformidades;
- Duplicidade/Indevido.

2.2.2.2. Da Prestação de Contas Mensal

Constituiu objeto deste acompanhamento e monitoramento, também, os relatórios transmitidos pelas Prestações de Contas Mensais nºs 18.892, 19.908, 19.924, 19.952, 19.975 e 21.004, referentes aos meses de maio a outubro de 2019, respectivamente.

Os Balancetes de Verificação do período ora analisado foram objeto de exame, por amostragem, quanto à contrapartida contábil dos registros financeiros constante no D+1, que reproduz, com fidedignidade, os Razões Contábeis das contas "Bancos". Os fatos considerados de maior relevância foram pontuados no Sistema e, compõe o "Relatório de Diligenciamento Diário - RDD".

2.2.3. Da Demonstração do Fluxo de Caixa Mensal Realizado

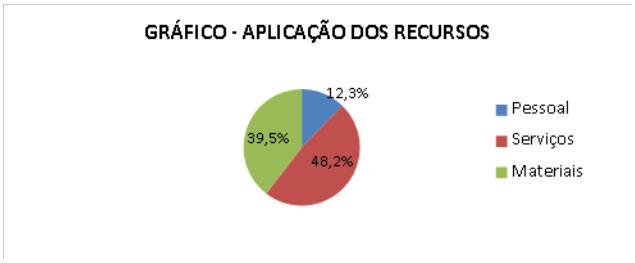
Concernente ao item supra, importante ressaltar que, os dados que compõe as Demonstrações Do Fluxo de Caixa são inseridos no citado Sistema SIPEF pela respectiva Organização Social por ser a detentora das informações, portanto fica a cargo da OS o zelo, a veracidade e fidedignidade das informações/valores que são inseridos. Nesta diapasão cabe-nos relatar que, o Hemorrede pública estadual de Hemoterapia e Hematologia de Goiás, iniciou o mês de maio, ou seja, 01/05/2019, com saldo bancário de R$ 26.564.529,07 (vinte e seis milhões, quinhentos e sessenta e quatro mil quinhentos e vinte e nove reais e sete centavos).

De acordo com os dados transmitidos, conciliados com a movimentação ocorrida nas respectivas contas bancárias, os gastos nos meses de maio a outubro de 2019, totalizaram o montante de R$ 8.965.672,27 (oito milhões, novecentos e sessenta e cinco mil seiscentos e setenta e dois reais e vinte e sete centavos), demonstrados na **Tabela e Gráfico abaixo.**

DEMONSTRAÇÃO DO FLUXO DE CAIXA – HEMORREDE/IDTECH						
1. SALDO ANTERIOR:	**30/4/2019**	**31/5/2019**	**30/6/2019**	**31/7/2019**	**31/8/2019**	**30/9/2019**
Banco Conta Movimento	R$ 16.526.510,70	R$ 21.077.822,28	R$ 32.310.943,69	R$ 38.262.290,99	R$ 46.466.596,58	R$ 18.953.352,40
Investimentos	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ 30.104.280,80
Banco Conta Aplicação Financeira	R$ 37.097,37	R$ 184.472,22	R$ 194.550,62	R$ 292.930,48	R$ 406.661,88	R$ 467.275,93
Caixa	R$ 921,00	R$ 1.340,00	R$ 1.196,00	R$ -	R$ 863,69	R$ -
Fundo para Reforma	R$ 10.000.000,00	R$ 12.409.187,76	R$ 12.455.287,89	R$ 12.501.559,28	R$ 12.548.002,58	R$ 12.591.092,42
1. TOTAL DO SALDO ANTERIOR:	**R$ 26.564.529,07**	**R$ 33.672.822,26**	**R$ 44.961.978,20**	**R$ 51.056.780,75**	**R$ 59.422.124,73**	**R$ 62.116.001,55**
2. ENTRADAS EM CONTA CORRENTE						
DESCRIÇÃO	**MAIO**	**JUNHO**	**JULHO**	**AGOSTO**	**SETEMBRO**	**OUTUBRO**	**TOTAL**
Repasses Contrato de Gestão	R$ 7.776.260,95	R$ 12.803.168,76	R$ 7.678.844,75	R$ 9.560.979,90	R$ 3.738.948,99	R$ 9.610.349,67	R$ 51.168.553,02
Rendimento sobre Aplicações Financeiras	R$ 137,81	R$ 684,01	R$ 46.994,15	R$ 47.464,09	R$ 148.767,11	R$ 214.570,44	R$ 458.617,61
Recuperação de Despesas	R$ 90.620,06	R$ 51.721,57	R$ 7.870,40	R$ 600,00	R$ 292,31	R$ 8.817,64	R$ 159.921,98
Receitas Não Governamentais (Doações, vendas, aluguéis e outros)	R$ 84.727,43	R$ -	R$ -	R$ 45.454,10	R$ -	R$ 7.098,70	R$ 137.280,23
Aporte para Caixa (+)	R$ 1.500,00	R$ 2.127,55	R$ 3.966,00	R$ 1.536,31	R$ 1.657,74	R$ 391,00	R$ 11.178,60
SUBTOTAL DE ENTRADAS:	**R$ 7.953.246,25**	**R$ 12.857.701,89**	**R$ 7.737.675,30**	**R$ 9.656.034,40**	**R$ 3.889.666,15**	**R$ 9.841.227,45**	**R$ 51.935.551,44**
Resgate Aplicação	R$ 4.210,05	R$ 14.756,41	R$ 3.126,01	R$ 21.236,11	R$ 13.093,48	R$ 2.670,00	R$ 59.092,06
2. TOTAL DE ENTRADAS:	**R$ 7.957.456,30**	**R$ 12.872.458,30**	**R$ 7.740.801,31**	**R$ 9.677.270,51**	**R$ 3.902.759,63**	**R$ 9.843.897,45**	**R$ 51.994.643,50**
3. APLICAÇÃO FINANCEIRA						
ENTRADA CONTA APLICAÇÃO (+)	R$ 2.475.907,42	R$ 24.150,80	R$ 100.783,11	R$ 97.574,91	R$ 30.072.313,26	R$ 10.228.664,77	R$ 42.999.394,27
SAÍDAS DA C/A POR RESGATES (-)	R$ 4.210,05	R$ 14.756,41	R$ 3.126,01	R$ 21.236,11	R$ 13.093,48	R$ 2.670,00	R$ 59.092,06
IRRF/IOF S/APLICAÇÃO FINANCEIRA	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -
3. RESULTADO MOV FIN EM C/ APLICAÇÃO:	**R$ 2.471.697,37**	**R$ 9.394,39**	**R$ 97.657,10**	**R$ 76.338,80**	**R$ 30.059.219,78**	**R$ 10.225.994,77**	**R$ 42.940.302,21**
4. GASTOS						
Investimento	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -
Pessoal	R$ 40.079,78	R$ 78.482,07	R$ 117.430,87	R$ 149.085,73	R$ 145.183,86	R$ 433.003,79	R$ 963.266,10
Serviços	R$ 281.202,57	R$ 1.361.491,51	R$ 668.354,06	R$ 239.206,83	R$ 425.829,73	R$ 814.293,35	R$ 3.790.378,05
Materiais	R$ 450.504,56	R$ 23.735,22	R$ 627.733,43	R$ 581.452,24	R$ 476.145,03	R$ 948.665,77	R$ 3.108.236,25
Concessionárias (água, luz e telefone)	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ 2.585,70	R$ 2.585,70
Tributos, Taxas e Contribuições	R$ 13.850,38	R$ 15.956,31	R$ 112.627,87	R$ 134.787,73	R$ 25.299,80	R$ 45.086,18	R$ 347.608,27
Recibo de Pagamento a Autônomo/Diária	R$ 11.158,45	R$ -	R$ 548,10	R$ 2.578,54	R$ 176,40	R$ -	R$ 14.461,49
Rescisões Trabalhistas	R$ 3.885,95	R$ 3.166,02	R$ 1.488,26	R$ -	R$ 6.293,68	R$ 7.998,41	R$ 22.832,32
Diárias	R$ 880,00	R$ -	R$ 1.440,00	R$ 3.360,00	R$ 11.140,00	R$ 7.160,00	R$ 23.980,00
Encargos Sobre Folha de Pagamento	R$ 31.140,59	R$ 51.501,59	R$ -	R$ 11.314,53	R$ 97.461,91	R$ 295.749,98	R$ 487.168,60
Reembolso de Despesas (-)	R$ 3.989,15	R$ 32.415,05	R$ 3.128,60	R$ 123.885,56	R$ 6.601,18	R$ 35.135,95	R$ 205.155,49
4. TOTAL DE GASTOS:	**R$ 836.691,43**	**R$ 1.566.747,77**	**R$ 1.532.751,19**	**R$ 1.245.671,16**	**R$ 1.194.131,59**	**R$ 2.589.679,13**	**R$ 8.965.672,27**
5. TRANSFERÊNCIAS PARA CONTA APLICAÇÃO						
TRANSFERÊNCIAS DA C/C PARA C/A (-)	R$ 2.475.907,42	R$ 15.070,71	R$ 85.556,22	R$ 97.574,91	R$ 30.072.313,26	R$ 10.228.664,77	R$ 42.975.087,29
Aporte para Caixa (-)	R$ 1.500,00	R$ 2.127,55	R$ 3.966,00	R$ 1.536,31	R$ 1.657,74	R$ 1.200,00	R$ 11.987,60
Caução para Fornecedores (-)	R$ 6.761,63	R$ 8.750,72	R$ 121.382,45	R$ 43.482,95	R$ -	R$ -	R$ 180.377,75
5. TOTAL DE TRANSF. PARA APLICAÇÃO	**R$ 2.484.169,05**	**R$ 25.948,98**	**R$ 210.904,67**	**R$ 142.594,17**	**R$ 30.073.971,00**	**R$ 10.229.864,77**	**R$ 43.167.452,64**
6. SALDO FINAL NO PERÍODO (1 + 2 + 3 - 4 - 5)	**R$ 33.672.822,26**	**R$ 44.961.978,20**	**R$ 51.056.780,75**	**R$ 59.422.124,73**	**R$ 62.116.001,55**	**R$ 69.366.349,87**	
MOVIMENTAÇÃO FINANCEIRA SEM ALTERAÇÃO NO SALDO BANCÁRIO						
TEV - Transferências Entre Contas (Entradas)	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	
TEV - Transferências Entre Contas (Saídas)	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	

SALDO BANCÁRIO	31/5/2019	30/6/2019	31/7/2019	31/8/2019	30/9/2019	31/10/2019
Banco Conta Movimento	R$ 21.077.822,28	R$ 32.310.943,69	R$ 38.262.290,99	R$ 46.466.596,58	R$ 18.953.352,40	R$ 15.763.135,51
INVESTIMENTOS	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ 30.104.280,80	R$ 40.274.732,66
Banco Conta Aplicação	R$ 184.472,22	R$ 194.550,62	R$ 292.930,48	R$ 406.661,88	R$ 467.275,93	R$ 694.838,37
CAIXA	R$ 1.340,00	R$ 1.196,00	R$ -	R$ 863,69	R$ -	R$ -
Fundo para Reforma	R$ 12.409.187,76	R$ 12.455.287,89	R$ 12.501.559,28	R$ 12.548.002,58	R$ 12.591.092,42	R$ 12.633.643,33
SALDO TOTAL	**R$ 33.672.822,26**	**R$ 44.961.978,20**	**R$ 51.056.780,75**	**R$ 59.422.124,73**	**R$ 62.116.001,55**	**R$ 69.366.349,87**
DIFERENÇA (SALDO DO FINAL X EXTRATO)	**R$ -**	**R$ -**	**R$ -**	**R$ -**	**R$ -**	**R$ -**

FONTE: EXTRATOS BANCÁRIOS E SIPEF



FONTE: DEMONSTRAÇÃO DE FLUXO DE CAIXA

2.2.4. Da Análise (CAC)

A metodologia D+1 entrou em operação a partir de 22/02/2017 e, no período compreendido entre 01/05/2019 a 31/10/2019 foram transmitidos 1.335 registros, dos quais até a presente data foram examinados 467 registros financeiros. Deste total houve diligenciamento a OS de 190 operações, por ter sido detectada alguma inconsistência na documentação apresentada e/ou na natureza dos gastos relacionada ao período em comento. Ressalta-se que esta Coordenação de Acompanhamento Contábil - CAC para fins de construção dos seus relatórios, adota períodos semestrais, observado exercício financeiro anual e, não, a data em que foi celebrado o respectivo Contrato de Gestão/Termo de Transferência de Gestão, dentre outros. Portanto cabe ressaltar que, não esgota aqui a possibilidade de realização de futuras averiguações, nos casos que couber, podendo ter por escopo os temas que foram abordados e/ou outros que visem garantir a correta aplicação dos recursos públicos em consonância com os objetivos pactuados contratualmente.

2.3. Transparência da OSS

A GAOS também é responsável por acompanhar e receber a documentação das OSS a serem publicada no Portal OSS Transparência/SES.

Em 2016, iniciaram-se estudos para identificar as exigências legais quanto à transparência das entidades privadas sem fins lucrativos que recebem recursos públicos para realização de ações de interesse público, no Estado de Goiás. Assim, considerou-se a necessidade da construção de uma metodologia que orientasse as organizações sociais e seus órgãos supervisores sobre as leis que se referem à transparência pública e sobre como suas previsões seriam cobradas para efeito de avaliação. Dessa forma, a metodologia foi criada considerando não apenas a lei de acesso à informação, mas ainda as resoluções e recomendações do Tribunal de Contas do Estado de Goiás.

Por determinação legal, todos os órgãos e entidades da administração direta e indireta do Poder Executivo, os demais Poderes, bem como os Tribunais de Contas, o Ministério Público e as entidades privadas sem fins lucrativos, que recebem recursos públicos, devem disponibilizar em seus sites informações por eles produzidas e/ou custodiadas, de forma a garantir o direito constitucional de acesso à informação.

Nesse sentido, a Controladoria Geral do Estado customizou, padronizou e estabeleceu um formato de página de acesso à informação comum a todas as organizações sociais e órgãos supervisores para o alcance da transparência plena.

Em cumprimento ao estabelecido, a Controladoria Geral do Estado realizou, durante os meses de maio e junho de 2019, a avaliação dos sítios de Acesso à Informação das Organizações Sociais OSS com Contrato de Gestão com o Estado e dos seus respectivos Órgãos Supervisores, referente a cada Contrato de Gestão. Os resultados da referida avaliação foram encaminhados para as OSS contendo as orientações de melhoria a serem realizadas tanto no sítio do Órgão Supervisor como no sítio da Organização social, de forma a que cada Contrato de Gestão esteja apto a alcançar a pontuação máxima no ciclo de avaliação.

Assim, durante a reunião de monitoramento, foi destacada a importância de leitura cuidadosa dos relatórios individuais recebidos sobre este assunto, verificando se todas as recomendações, para atendimento obrigatório à IN 01/2019 da CGE.

Considerando o primeiro relatório de avaliação emitido pela CGE referente ao HEMORREDE, a unidade hospitalar obteve percentual de atendimento à legislação vigente de 44,77% (quarenta e quatro e setenta e sete por cento).

Considerando que no dia 09 de dezembro de 2019, a COMACG e integrantes da GAOS reuniram-se com o Instituto de Desenvolvimento, Tecnológico e Humano (IDTECH), examinando com minúcia o relatório de avaliação emitido pela CGE sobre o baixo percentual apresentado, na oportunidade, ratificou-se que o IDTECH deveria tomar todas as providências cabíveis para o envio da documentação adequada para sanar as inconsistências no Portal OSS Transparência/SES, de acordo com a metodologia da CGE, o que vem ocorrendo, gradativamente, desde o referido encontro.

3. CONCLUSÃO

Como explanado em linhas retro, cada coordenação procedeu pela avaliação dos dados referentes **a sua competência** de monitoramento e fiscalização, emitindo parecer técnico específico de sua área, o qual foi colacionado em um único documento, o presente relatório, que tem, também, como objetivo, apontar aspectos para a melhoria do desempenho da Organização Social na parceria quanto ao gerenciamento da Unidade Hospitalar avaliada.

A COMFIC expõe que a Hemorrede Pública Estadual cumpriu as metas de Produção

Assistencial (Parte Fixa) para esse semestre, obtendo resultados dentro da margem prevista no Contrato de Gestão, que é de 15% ao centro da meta. No período avaliado, a Organização Social enviou todos os relatórios dos Indicadores de Qualidade (Parte Variável), cumprindo as metas qualitativas estabelecidas no Contrato de Gestão nº 070/2018–SES/GO.

A CAC refere que as informações objeto deste Relatório constituem o resultado dos trabalhos de acompanhamento da movimentação financeira e contábil, no período de maio a outubro de 2019, Contrato de Gestão nº 070/2018–SES/GO, para a gestão e operacionalização da HEMORREDE.

É imperioso ressaltar que o sistema, entretanto, é acompanhado diariamente e que as observações dispostas no SIPEF D+1 podem ser corrigidas, dentro do prazo estabelecido, bem como existe o prazo para defesa e contraditório após a emissão das notas técnicas semestrais, que subsidiarão a elaboração da prestação das contas anual.

Por oportuno, para clarificar o entendimento, a CAC produz outros relatórios dentro de sua rotina diária de atividades que podem apresentar informações não contidas no bojo desta análise em razão do período analisado e vice-versa, bem como ante a existência da fiscalização constante, a qual pode revelar fatos novos que carecem de análise e apontamentos.

Quanto à transparência da informação, a Gerência tem reforçado continuamente pela necessidade em se atualizarem os dados exigidos pela Controladoria do Estado de Goiás, bem como em manter os demais informados com a frequência referida na metodologia.

Goiânia - GO, aos 14 dias do mês de maio de 2020.

Documento assinado eletronicamente por **BRUNA VIEIRA CAMPOS**, **Subcoordenador (a)**, em 27/05/2020, às 08:18, conforme art. 2º, § 2º, III, "b", da Lei 17.039/2010 e art. 3ºB, I, do Decreto nº 8.808/2016.

Documento assinado eletronicamente por **BARBARA ANTONINO DE QUEIROZ**, **Coordenador (a)**, em 27/05/2020, às 08:23, conforme art. 2º, § 2º, III, "b", da Lei 17.039/2010 e art. 3ºB, I, do Decreto nº 8.808/2016.

Documento assinado eletronicamente por **THAIS DE OLIVEIRA CARNEIRO ALMEIDA**, **Coordenador (a)**, em 27/05/2020, às 11:09, conforme art. 2º, § 2º, III, "b", da Lei 17.039/2010 e art. 3ºB, I, do Decreto nº 8.808/2016.

Documento assinado eletronicamente por **LUIZ AUGUSTO BARBOSA**, **Coordenador (a)**, em 27/05/2020, às 16:11, conforme art. 2º, § 2º, III, "b", da Lei 17.039/2010 e art. 3ºB, I, do Decreto nº 8.808/2016.

Documento assinado eletronicamente por **TANIA MARIA DOS SANTOS**, **Coordenador (a)**, em 27/05/2020, às 16:22, conforme art. 2º, § 2º, III, "b", da Lei 17.039/2010 e art. 3ºB, I, do Decreto nº 8.808/2016.

Documento assinado eletronicamente por **REGIANE CORREIA DUTRA E SILVA**, **Coordenador (a)**, em 27/05/2020, às 16:36, conforme art. 2º, § 2º, III, "b", da Lei 17.039/2010 e art. 3ºB, I, do Decreto nº 8.808/2016.

Documento assinado eletronicamente por **RAFAELA TRONCHA CAMARGO**, **Gerente**, em 27/05/2020, às 16:36, conforme art. 2º, § 2º, III, "b", da Lei 17.039/2010 e art. 3ºB, I, do Decreto nº 8.808/2016.

A autenticidade do documento pode ser conferida no site **http://sei.go.gov.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=1** informando o código verificador **000012211839** e o código CRC **6BDC65BF**.

ESTADO DE GOIÁS
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
COORDENAÇÃO DE MONITORAMENTO E FISCALIZAÇÃO DOS CONTRATOS DE GESTÃO

Memorando nº: 118/2020 - COMFIC- 03854

Goiânia, 08 de abril de 2020.

Da (o): COORDENAÇÃO DE MONITORAMENTO E FISCALIZAÇÃO DOS CONTRATOS DE GESTÃO
Para: SUPERINTENDÊNCIA DE PERFORMANCE

Assunto: Adequação de metas de produção Contrato de Gestão

Senhor Superintendente,

Ao cumprimentá-lo, em atenção ao Ofício n º 405/2020/COES/IDTECH , que apensa o Relatório de Execução nº 001/2019 (v. 000012211801), do período de maio a outubro de 2019, referente às metas de produção e desempenho do Contrato de Gestão nº 070/2018-SES/GO, celebrado entre a Secretaria de Estado da Saúde de Goiás (SES/GO) e Organização Social de Saúde (OSS), Instituto de Desenvolvimento Tecnológico Humano - IDTECH, para o gerenciamento, operacionalização e execução das ações e serviços da Hemorrede pública estadual de Hemoterapia e Hematologia de Goiás-HEMOCENTRO.

Metodologicamente, houve a reunião semestral de monitoramento, a qual foi dividida entre a apresentação dos dados de produção (quantitativa e qualitativa) pela Organização Social e procedendo-se os apontamentos pelos membros da COMFIC/GAOS, no dia 09 de Dezembro de 2019.

Para tanto, o IDTECH apresentou no Relatório nº Execução nº 001/2019 os Indicadores de Produção relativos à produção da atividade assistencial, como demonstrado na tabela 01:

- Internação (Leito Dia) foram 1.092 (um mil e noventa e dois) pacientes/dia, com volume total 56,90% superior ao planejado para o período.

- Os Atendimentos Ambulatoriais atingiram um total de 12.297(doze mil, duzentos e noventa e sete) frente a 9.600 (nove mil e seiscentos) atendimentos contratados, com produção 28,02%, superior ao contratado.

- A produção de Assistência Laboratorial e Hemoterápica registrou um total de 227.245 (duzentos e vinte e dois mil, duzentos e quarenta e cinco) procedimentos no semestre avaliado, com produção -10,88%.

Tabela 01. Descritivo quantitativo dos serviços contratados e realizados (2019):

Internações									
Linha de Contratação	Maio	Junho	Julho	Agosto	Setembro	Outubro	Total do Período		
	Realiz.	Realiz.	Realiz.	Realiz.	Realiz.	Realiz.	Contrat.	Realiz.	%
Internação(Leito Dia)	72	142	183	260	284	151	696	1.092	56,90%
Assistência Ambulatorial									
	Maio	Junho	Julho	Agosto	Setembro	Outubro	Total do Período		

Linha de Contratação									
	Realiz.	Realiz.	Realiz.	Realiz.	Realiz.	Realiz.	Contrat.	Realiz.	%
Atendimento Ambulatorial(Consultas médicas)	710	754	549	660	664	1979	3.600	5.316	47,67%
Atendimento Ambulatorial(Consultas não médicas)	1.219	1273	1316	1.271	426	1.470	6.000	6.975	16,25%
TOTAL	1.929	2027	1865	1.937	1.090	3.449	9.600	12.297	28,09%

Assistência Laboratorial e Hemoterápica

Procedimentos	Maio	Junho	Julho	Agosto	Setembro	Outubro	Total do Período		
	Realiz.	Realiz.	Realiz.	Realiz.	Realiz.	Realiz.	Contrat	Realiz.	%
Triagem Clínica de Doador Candidatos à Doação	6050	5030	3.762	4.071	3.883	5.195	30.360	27.991	-7,80%
Coleta de Sangue Doadores Áptos	6.633	3.957	2.911	3122	2956	3887	23.280	23.466	0,80%
Plaquetaferese - Doador de Plaquetas por Aférese	13	8	5	10	11	14	396	61	-84,60%
Produção de Hemocomponentes - MAC	9999	8140	6.872	6580	5883	9018	51.600	46.492	-9,90%
Procedimentos Especiais-MAC-05	1289	1457	1812	1.468	1.498	1.788	38.520	9.312	-75,83%
Exames Imunohematológicos-06	13.093	13.188	10625	10071	8037	12035	65.160	67.049	2,90%
Exames Sorológicos - MAC-02	6.595	6.628	5308	4886	5445	6905	30.180	35.767	18,51%
Exames Hematológicos - MAC-07	147	117	158	177	292	274	1.020	1.165	14,22%
Ambulatório - MAC-07	270	409	576	616	432	167	1.860	2.470	32,80%
Metas de Produção AIH dos Hospitais - MAC	0	2	0	0	0	0	30	2	-93,33%
Medicina Transfusional	2.610	2.123	2.185	2116	1912	2473	12.390	13.419	8,31%
Sorologia de Possível Doador de Órgão	11	8	11	6	6	9	180	51	-71,67%
TOTAL	46.710	41.067	34.225	33.123	30.355	41.765	254.976	227.245	-10,88%

A Gerência de Avaliação de Organizações Sociais (GAOS), por intermédio de suas coordenações técnicas, após análise do Relatório encaminhado pela OSS, identificou algumas irregularidades nas informações do quantitativo de metas de produção de Internação(leito/dia) e Atendimento Ambulatorial, e os Indicadores de Qualidade, que compõem a parte variável do Contrato de Gestão, encaminhadas a esta Pasta, passa-se a informar.

1.Considerando que Contrato de Gestão introduziu o mecanismos de avaliação das metas de produção de Internação por regime de leito/dia, sendo um leito hospitalar destinado ao atendimento do paciente adulto ou pediátrico na unidade, por um período até 12 horas, para a realização de tratamento clínico, cirúrgico, diagnóstico ou terapêutico.

A Oss contabilizou a produção de Internação (leito/dia) pela quantidade de procedimentos realizados, e não pela quantidade de pacientes/dia, neste caso, solicitamos que seja realizado uma revisão de todos os dados do semestre avaliado e alteração dos mesmos;

2. O Atendimento Ambulatorial Médico do mês de outubro percebe-se um aumento significativo em relação aos outros meses, portanto, sugerimos uma justificativa mais completa quanto ao

que ocorreu no mês de outubro/19, por exemplo, se neste mês ocorreu alguma campanha, qual campanha foi realizada, data, quantidade de pacientes atendidos, e profissionais envolvidos.

3. A quantidade de triagem clinica está menor que a quantidade de doadores aptos no mês de maio/19, solicitamos revisão destes dados e seja alterado, se caso estiver não conforme;

4. A avaliação da parte variável é realizada em regime trimestral, portanto solicitamos que seja refeito as tabelas, bem como o resultado separado por cada trimestre. Conforme Contrato de Gestão nº 070/2018-SES/GO, Anexo II-Sistema de Repasse:

> 4.4.A avaliação da parte variável será realizada em regime trimestral, podendo gerar um ajuste financeiro a menor nos meses subsequentes, dependendo do percentual de alcance dos indicadores, pelo HEMOCENTRO- HEMOGO E HEMORREDE;
>
> 5.4. As metas de qualidade serão avaliadas em regime trimestral, e, em caso de não cumprimento, será efetuado o desconto de até 10% (dez por cento) de cada mês, conforme disposto no Anexo Técnico - III

5. Em relação ao indicador Atenção ao Usuário a meta é a resolução de 80% das queixas recebida e o envio do relatório consolidado da pesquisa de satisfação do usuário, sendo que a pesquisa deve abranger, no mínimo, 10% do total de usuários de cada grupo (doadores e pacientes). Solicitamos que a Oss inclua na tabela a porcentagem atingida na Pesquisa de Satisfação ao Usuário;

6. Em relação ao indicador Doador Espontâneo e Doador de repetição, solicitamos separar por trimestre, bem como calcular o resultado de cada trimestre;

7. Em relação ao indicador Qualidade dos Hemocomponentes mede o alcance da Hemorrede dos parâmetros de qualidade dos hemocomponentes de acordo com a legislação vigente. Assim, a meta é o alcance de 90% de conformidade em cada um dos parâmetro avaliados por tipo de hemocomponentes produzido. Nesse ensejo, solicitamos que a Oss inclua na tabela quais parâmetros não alcançaram a meta, pois este indicador não é calculado pela média assim como apresentada na tabela.

Ante o exposto, encaminha-se a Superintendência de Performance, para conhecimento e solicita-se que a Organização Social -IDTECH- informe oficialmente para esta Pasta no prazo de **três dias,** os dados devidamente atrelados aos fluxos identificados, que são os que desencadeiam, de fato, as produções da Unidade.

Documento assinado eletronicamente por **RAFAELA TRONCHA CAMARGO**, **Gerente**, em 21/04/2020, às 22:10, conforme art. 2º, § 2º, III, "b", da Lei 17.039/2010 e art. 3ºB, I, do Decreto nº 8.808/2016.

Documento assinado eletronicamente por **BRUNA VIEIRA CAMPOS**, **Subcoordenador (a)**, em 22/04/2020, às 09:42, conforme art. 2º, § 2º, III, "b", da Lei 17.039/2010 e art. 3ºB, I, do Decreto nº 8.808/2016.

Documento assinado eletronicamente por **THAIS DE OLIVEIRA CARNEIRO ALMEIDA**, **Coordenador (a)**, em 22/04/2020, às 09:44, conforme art. 2º, § 2º, III, "b", da Lei 17.039/2010 e art. 3ºB, I, do Decreto nº 8.808/2016.

A autenticidade do documento pode ser conferida no site **http://sei.go.gov.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=1** informando o código verificador **000012494069** e o código CRC **70B92A79**.

ESTADO DE GOIÁS
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

Ofício nº 4172/2020 - SES

GOIÂNIA, 22 de abril de 2020.

Ao Senhor
José Cláudio Pereira Caldas Romero
Coordenador Executivo
Instituto de Desenvolvimento Tecnológico e Humano - **IDTECH**
Endereço: Rua 01, nº 60 – Setor Oeste
CEP: 74115-040 Goiânia - GO

Assunto: Relatório de Execução nº 001/2019 - HEMOCENTRO

Senhor Superintendente,

Após cumprimentá-lo, em atenção ao Ofício n º 405/2020/COES/IDTECH , que apensa o Relatório de Execução nº 001/2019 (v. 000012211801), do período de maio a outubro de 2019, referente às metas de produção e desempenho do Contrato de Gestão nº 070/2018-SES/GO, celebrado entre a Secretaria de Estado da Saúde de Goiás (SES/GO) e Organização Social de Saúde (OSS) Instituto de Desenvolvimento Tecnológico Humano - IDTECH para o gerenciamento, operacionalização e execução das ações e serviços da Hemorrede Pública Estadual de Hemoterapia e Hematologia de Goiás - HEMOCENTRO.

Metodologicamente, houve a reunião semestral de monitoramento que foi dividida entre a apresentação dos dados de produção (quantitativa e qualitativa) pela Organização Social e os apontamentos pelos membros da COMFIC/GAOS, no dia 09 de Dezembro de 2019.

Para tanto, o IDTECH apresentou no Relatório nº Execução nº 001/2019 os Indicadores de Produção relativos à produção da atividade assistencial, como demonstrado na tabela 01:

- Internação (Leito Dia) foram 1.092 (um mil e noventa e dois) pacientes/dia, com volume total 56,90% superior ao planejado para o período.

- Os Atendimentos Ambulatoriais atingiram um total de 12.297(doze mil, duzentos e noventa e sete) frente a 9.600 (nove mil e seiscentos) atendimentos contratados, com produção 28,02%, superior ao contratado.

- A produção de Assistência Laboratorial e Hemoterápica registrou um total de 227.245 (duzentos e vinte e dois mil, duzentos e quarenta e cinco) procedimentos no semestre avaliado, com produção -10,88%.

Tabela 01. Descritivo quantitativo dos serviços contratados e realizados (2019):

Internações							
	Maio	Junho	Julho	Agosto	Setembro	Outubro	Total do Período

Linha de Contratação									
	Realiz.	Realiz.	Realiz.	Realiz.	Realiz.	Realiz.	Contrat.	Realiz.	%
Internação(Leito Dia)	72	142	183	260	284	151	696	1.092	56,90%

Assistência Ambulatorial

Linha de Contratação	Maio	Junho	Julho	Agosto	Setembro	Outubro	Total do Período		
	Realiz.	Realiz.	Realiz.	Realiz.	Realiz.	Realiz.	Contrat.	Realiz.	%
Atendimento Ambulatorial(Consultas médicas)	710	754	549	660	664	1979	3.600	5.316	47,67%
Atendimento Ambulatorial(Consultas não médicas)	1.219	1273	1316	1.271	426	1.470	6.000	6.975	16,25%
TOTAL	1.929	2027	1865	1.937	1.090	3.449	9.600	12.297	28,09%

Assistência Laboratorial e Hemoterápica

Procedimentos	Maio	Junho	Julho	Agosto	Setembro	Outubro	Total do Período		
	Realiz.	Realiz.	Realiz.	Realiz.	Realiz.	Realiz.	Contrat	Realiz.	%
Triagem Clínica de Doador Candidatos à Doação	6050	5030	3.762	4.071	3.883	5.195	30.360	27.991	-7,80%
Coleta de Sangue Doadores Áptos	6.633	3.957	2.911	3122	2956	3887	23.280	23.466	0,80%
Plaquetaferese - Doador de Plaquetas por Aférese	13	8	5	10	11	14	396	61	-84,60%
Produção de Hemocomponentes - MAC	9999	8140	6.872	6580	5883	9018	51.600	46.492	-9,90%
Procedimentos Especiais-MAC-05	1289	1457	1812	1.468	1.498	1.788	38.520	9.312	-75,83%
Exames Imunohematológicos-06	13.093	13.188	10625	10071	8037	12035	65.160	67.049	2,90%
Exames Sorológicos - MAC-02	6.595	6.628	5308	4886	5445	6905	30.180	35.767	18,51%

Exames Hematológicos - MAC-07	147	117	158	177	292	274	1.020	1.165	14,22%
Ambulatório - MAC-07	270	409	576	616	432	167	1.860	2.470	32,80%
Metas de Produção AIH dos Hospitais - MAC	0	2	0	0	0	0	30	2	-93,33%
Medicina Transfusional	2.610	2.123	2.185	2116	1912	2473	12.390	13.419	8,31%
Sorologia de Possível Doador de Órgão	11	8	11	6	6	9	180	51	-71,67%
TOTAL	46.710	41.067	34.225	33.123	30.355	41.765	254.976	227.245	-10,88%

A Gerência de Avaliação de Organizações Sociais (GAOS), por intermédio de suas coordenações técnicas, após análise do Relatório encaminhado pela OSS, identificou algumas irregularidades nas informações do quantitativo de metas de produção de Internação(leito/dia) e Atendimento Ambulatorial, e os Indicadores de Qualidade, que compõem a parte variável do Contrato de Gestão. Então passa-se a informar.

1.Considerando que Contrato de Gestão introduziu o mecanismos de avaliação das metas de produção de Internação por regime de leito/dia, sendo um leito hospitalar destinado ao atendimento do paciente adulto ou pediátrico na unidade, por um período até 12 horas, para a realização de tratamento clínico, cirúrgico, diagnóstico ou terapêutico. A OSS contabilizou a produção de Internação (leito/dia) pela quantidade de procedimentos realizados, e não pela quantidade de pacientes/dia. Neste caso, solicitamos que seja realizada uma revisão de todos os dados do semestre avaliado e alteração dos mesmos;

2. No Atendimento Ambulatorial Médico do mês de outubro percebe-se um aumento significativo em relação aos outros meses, portanto, sugerimos uma justificativa mais completa quanto ao que ocorreu no mês de outubro/19. Por exemplo, se neste mês ocorreu alguma campanha, qual campanha foi realizada, data, quantidade de pacientes atendidos, e profissionais envolvidos.

3. A quantidade de triagem clínica está menor que a quantidade de doadores aptos no mês de maio/19. Portanto, solicitamos a revisão destes dados e que seja alterado, caso estiver não conforme;

4. A avaliação da parte variável é realizada em regime trimestral, portanto solicitamos que sejam refeitas as tabelas, bem como o resultado separadamente por cada trimestre. Conforme Contrato de Gestão nº 070/2018-SES/GO, Anexo II-Sistema de Repasse:

4.1. A avaliação da parte variável será realizada em regime trimestral, podendo gerar um ajuste financeiro a menor nos meses subsequentes, dependendo do percentual de alcance dos indicadores, pelo HEMOCENTRO- HEMOGO E HEMORREDE;

4.2. As metas de qualidade serão avaliadas em regime trimestral, e, em caso de não cumprimento, será efetuado o desconto de até 10% (dez por cento) de cada mês, conforme disposto no Anexo Técnico - III

5. Em relação ao indicador Atenção ao Usuário a meta é a resolução de 80% das queixas recebida e o envio do relatório consolidado da pesquisa de satisfação do usuário, sendo que a pesquisa deve abranger, no mínimo, 10% do total de usuários de cada grupo (doadores e pacientes). Solicitamos que a OSS inclua na tabela a porcentagem atingida na Pesquisa de Satisfação ao Usuário;

6. Em relação ao indicador Doador Espontâneo e Doador de repetição, solicitamos separar por trimestre, bem como calcular o resultado de cada trimestre;

7. Em relação ao indicador Qualidade dos Hemocomponente,s mede-se o alcance da Hemorrede dos parâmetros de qualidade dos hemocomponentes de acordo com a legislação vigente.

Assim, a meta é o alcance de 90% de conformidade em cada um dos parâmetro avaliados por tipo de hemocomponentes produzido. Nesse ensejo, solicitamos que a OSS inclua na tabela quais parâmetros não alcançaram a meta, pois este indicador não é calculado pela média assim como apresentado na tabela.

Ante o exposto, solicita-se que a Organização Social -IDTECH- informe oficialmente a esta Pasta no prazo de **três dias úteis,** os dados devidamente atrelados aos fluxos identificados, que são os que desencadeiam, de fato, as produções da Unidade.

Atenciosamente,



Documento assinado eletronicamente por **MARCELO RODRIGUES TREVENZOLI**, **Superintendente**, em 22/04/2020, às 12:02, conforme art. 2º, § 2º, III, "b", da Lei 17.039/2010 e art. 3ºB, I, do Decreto nº 8.808/2016.



A autenticidade do documento pode ser conferida no site **http://sei.go.gov.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=1** informando o código verificador **000012645912** e o código CRC **3317E691**.

Assistência Ambulatorial

Linha de Contratação	Maio	Junho	Julho	Agosto	Setembro	Outubro	Total do Período		
	Realiz.	Realiz.	Realiz.	Realiz.	Realiz.	Realiz.	Contrat.	Realiz.	%
Atendimento Ambulatorial(Consultas médicas)	710	754	549	660	664	1979	3.600	5.316	47,67%
Atendimento Ambulatorial(Consultas não médicas)	1.219	1273	1316	1.271	426	1.470	6.000	6.975	16,25%
TOTAL	1.929	2027	1865	1.937	1.090	3.449	9.600	12.297	28,09%

Assistência Laboratorial e Hemoterápica

Procedimentos	Maio	Junho	Julho	Agosto	Setembro	Outubro	Total do Período		
	Realiz.	Realiz.	Realiz.	Realiz.	Realiz.	Realiz.	Contrat	Realiz.	%
Triagem Clínica de Doador Candidatos à Doação	6050	5030	3.762	4.071	3.883	5.195	30.360	27.991	-7,80%
Coleta de Sangue Doadores Áptos	6.633	3.957	2.911	3122	2956	3887	23.280	23.466	0,80%
Plaquetaferese - Doador de Plaquetas por Aférese	13	8	5	10	11	14	396	61	-84,60%
Produção de Hemocomponentes - MAC	9999	8140	6.872	6580	5883	9018	51.600	46.492	-9,90%
Procedimentos Especiais-MAC-05	1289	1457	1812	1.468	1.498	1.788	38.520	9.312	-75,83%
Exames Imunohematológicos-06	13.093	13.188	10625	10071	8037	12035	65.160	67.049	2,90%
Exames Sorológicos - MAC-02	6.595	6.628	5308	4886	5445	6905	30.180	35.767	18,51%
Exames Hematológicos - MAC-07	147	117	158	177	292	274	1.020	1.165	14,22%
Ambulatório - MAC-07	270	409	576	616	432	167	1.860	2.470	32,80%
Metas de Produção AIH dos Hospitais - MAC	0	2	0	0	0	0	30	2	-93,33%
Medicina Transfusional	2.610	2.123	2.185	2116	1912	2473	12.390	13.419	8,31%
Sorologia de Possível Doador de Órgão	11	8	11	6	6	9	180	51	-71,67%

Secretaria de Estado da Saúde

ANO CORA CORALINA 2019 • 130 ANOS DE NASCIMENTO

ESTADO DE GOIÁS
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

CONTRAFÉ
EM: 24 / 04 / 2020
HORA: 16:55
NOME: Diana Loureiro
ASS.:

Ofício nº 4172/2020 - SES

GOIÂNIA, 22 de abril de 2020.

Ao Senhor
José Cláudio Pereira Caldas Romero
Coordenador Executivo
Instituto de Desenvolvimento Tecnológico e Humano - **IDTECH**
Endereço: Rua 01, nº 60 – Setor Oeste
CEP: 74115-040 Goiânia - GO

Assunto: Relatório de Execução nº 001/2019 - HEMOCENTRO

Senhor Superintendente,

Após cumprimentá-lo, em atenção ao Ofício n º 405/2020/COES/IDTECH , que apensa o Relatório de Execução nº 001/2019 (v. 000012211801), do período de maio a outubro de 2019, referente às metas de produção e desempenho do Contrato de Gestão nº 070/2018-SES/GO, celebrado entre a Secretaria de Estado da Saúde de Goiás (SES/GO) e Organização Social de Saúde (OSS) Instituto de Desenvolvimento Tecnológico Humano - IDTECH para o gerenciamento, operacionalização e execução das ações e serviços da Hemorrede Pública Estadual de Hemoterapia e Hematologia de Goiás - HEMOCENTRO.

Metodologicamente, houve a reunião semestral de monitoramento que foi dividida entre a apresentação dos dados de produção (quantitativa e qualitativa) pela Organização Social e os apontamentos pelos membros da COMFIC/GAOS, no dia 09 de Dezembro de 2019.

Para tanto, o IDTECH apresentou no Relatório nº Execução nº 001/2019 os Indicadores de Produção relativos à produção da atividade assistencial, como demonstrado na tabela 01:

- Internação (Leito Dia) foram 1.092 (um mil e noventa e dois) pacientes/dia, com volume total 56,90% superior ao planejado para o período.

- Os Atendimentos Ambulatoriais atingiram um total de 12.297(doze mil, duzentos e noventa e sete) frente a 9.600 (nove mil e seiscentos) atendimentos contratados, com produção 28,02%, superior ao contratado.

- A produção de Assistência Laboratorial e Hemoterápica registrou um total de 227.245 (duzentos e vinte e dois mil, duzentos e quarenta e cinco) procedimentos no semestre avaliado, com produção -10,88%.

Tabela 01. Descritivo quantitativo dos serviços contratados e realizados (2019):

Internações									
Linha de Contratação	Maio	Junho	Julho	Agosto	Setembro	Outubro	Total do Período		
	Realiz.	Realiz.	Realiz.	Realiz.	Realiz.	Realiz.	Contrat.	Realiz.	%
Internação(Leito Dia)	72	142	183	260	284	151	696	1.092	56,90%

OFÍCIO N° 0631/2020/COEX/IDTECH

Goiânia, 05 de maio de 2020.

Ao Senhor
Marcelo Rodrigues Trevenzoli
Superintendência de Performance
Secretaria de Estado da Saúde de Goiás – SES/GO

Assunto: Resposta ao Ofício n° 4172/2020-SES

RECEBEMOS
Em. 07 / 05 / 2020
Hora: 15:31
Folhas. 131
Anexos. —
Ass. Poliana Paula
Protocolo/SES-GO

Senhor Superintendente,

Em resposta ao ofício 4172/2020 SES de 22 de Abril/2020 e recebido neste IDTECH em 24 de Abril/2020 (**anexo 1**) que trata sobre o Relatório de Execução nº 001/2019, do período avaliativo de maio a outubro de 2019 da Hemorrede Pública Estadual de Hemoterapia e Hematologia de Goiás – HEMOCENTRO, encaminhamos esclarecimentos/justificativas conforme exposto a seguir:

1. Após estudo retrospectivo da produção de Clínica Hematológica / Internação (Leito/dia), encaminhamos os dados retificados. Salientamos que houve um entendimento equivocado por parte da direção do Hemocentro sobre a análise desses números na reunião semestral de avaliação do contrato de gestão ocorrida no dia 09 de dezembro/2019, haja vista que se acreditava que o quantitativo informado se referia ao somatório de procedimentos realizados no leito/dia e não ao número de pacientes atendidos nesse setor. Diante do equívoco e, para comprovar o dado informado, encaminhamos no (**Anexo 2**) as planilhas de atendimentos com identificação nominal dos pacientes atendidos por esse serviço, e abaixo, o histórico de produção do semestre com o percentual de alcance da meta contratual corrigido:

Internações									
Linha de contratação	Maio	Junho	Julho	Agosto	Setembro	Outubro	Total do Período		
	Realiz.	Realiz.	Realiz.	Realiz.	Realiz.	Realiz.	Contrat.	Realiz.	%
Internação (Leito Dia)	57	90	183	149	153	104	**696**	**736**	**5,75%**

2. No mês de outubro/2019, após revisões e reiterações analíticas, foi detectado um número de atendimentos ambulatoriais atinentes a fatores sazonais inerentes às doenças hematológicas, bem como atinentes a campanhas/pesquisas promovidas pela CGSH/MS, o qual não justificaria, solitariamente, a correspondente majoração quantitativa no mês em voga.

MISTO
Papel produzido a partir de fontes responsáveis
FSC® C107620

Desse modo, identificamos que o quantitativo de 1.979 (hum mil novecentas e setenta e nove) consultas médicas no ambulatório da Hemorrede, em outubro/2019, foi copilado imprecisamente de planilhas construídas manualmente pelo setor médico ambulatorial. Por conseguinte, reportamos o (**Anexo 3)** que traz o espelho do sistema da Prefeitura Municipal de Goiânia, comprovando 541 (quinhentos e quarenta e uma) consultas médicas no mês em discussão. Também no referido anexo, segue planilha demonstrativa dos atendimentos das unidades descentralizadas da Hemorrede Pública localizadas no interior do Estado, consolidando um total mensal de toda a Hemorrede de **654 (seiscentas e cinquenta e quatro)** consultas médicas no mês de **outubro/2019** e o histórico de produção do semestre com o percentual de alcance da meta contratual corrigido, conforme demonstrado a seguir:

Produção de Consultas Médicas – Mês de Outubro/2019	
Unidade	**Atendimentos**
Hemocentro Coordenador	541
Regional de Rio Verde	91
Regional de Catalão	08
Regional de Jataí	10
Regional de Ceres	04
TOTAL	**654**

Assistência Ambulatorial									
Linha de contratação	**Maio**	**Junho**	**Julho**	**Agosto**	**Setembro**	**Outubro**	**Total do Período**		
	Realiz.	**Realiz.**	**Realiz.**	**Realiz.**	**Realiz.**	**Realiz.**	**Contrat.**	**Realiz.**	**% Realiz.**
Atendimento Ambulatorial (consultas médicas)	710	754	549	660	664	654	**3.600**	**3.991**	**10,86%**
Atendimento Ambulatorial (consultas não médicas)	1219	1273	1316	1271	426	1470	**6.000**	**6.975**	**16,25%**
TOTAL	**1929**	**2027**	**1865**	**1931**	**1090**	**2124**	**9600**	**10.967**	**14,23%**

3. Em relação à contabilização numérica de triagens clínicas executadas e apontamento de doadores aptos, no mês de maio/2019, detectamos uma incorreção de transcrição. Por isso, solicitamos a retificação dos valores anteriormente informados para os seguintes quantitativos: **6.282 triagens clínicas** e **4.995 doadores aptos.**

MISTO
Papel produzido a partir de fontes responsáveis
FSC® C107620

Encontra-se a seguir o histórico de produção do semestre com o percentual de alcance da meta contratual corrigido, e no (**Anexo 4)** CI nº 037/2020 do Escritório da Qualidade do Hemocentro Coordenador, justificando o equívoco.

Assistência Laboratorial e Hemoterápica									
Procedimentos	**Maio**	**Junho**	**Julho**	**Agosto**	**Setembro**	**Outubro**	**Total do Período**		
	Realiz.	**Realiz.**	**Realiz.**	**Realiz.**	**Realiz.**	**Realiz.**	**Contrat.**	**Realiz.**	**%**
Triagem Clínica de doador candidato à doação	6282	5030	3762	4017	3883	5195	**30360**	**28169**	**-7,22%**
Coleta de Sangue Doadores Aptos	4995	3957	2911	3122	2956	3887	**23280**	**21828**	**-6,24%**
Plaquetaferese - Doador de Plaquetas por Aférese	13	8	5	10	11	14	**396**	**61**	**-84,60%**
Produção de Hemocomponentes - MAC	9999	8140	6872	6586	5883	9018	**51600**	**46498**	**-9,89%**
Procedimentos Especiais - MAC	1289	1457	1812	1468	1498	1788	**38520**	**9312**	**-75,83%**
Exames Imunohematológicos	13093	13188	10625	10017	8037	12035	**65160**	**66995**	**2,82%**
Exames Sorológicos - MAC	6595	6628	5308	4886	5445	6905	**30180**	**35767**	**18,51%**
Exames Hematológicos - MAC	147	117	158	177	292	274	**1020**	**1165**	**14,22%**
Ambulatório MAC	270	409	576	616	432	167	**1860**	**2470**	**32,80%**
Metas de Produção AIH dos Hospitais - MAC	0	2	0	0	0	0	**30**	**2**	**-93,33%**
Medicina Transfusional (Hospitalar)	2610	2123	2185	2116	1912	2473	**12390**	**13419**	**8,31%**
Sorologia de Possível Doador de Órgão	11	8	11	6	6	9	**180**	**51**	**-71,67%**
TOTAL	**45.304**	**41.067**	**34.225**	**33.021**	**30.355**	**41.765**	**254.976**	**225.737**	**-11,47%**

MISTO
Papel produzido a partir de fontes responsáveis
FSC® C107620

4. Segue abaixo planilha dos indicadores da parte variável com o resultado trimestral.

Metas	1º Trimestre			Resultado	2º Trimestre			Resultado
	Mai/19	Jun/19	Jul/19		Ago/19	Set/19	Out/19	
Apresentação do Boletim de Produção Ambulatorial	Enviado	Enviado	Enviado	**Enviado**	Enviado	Enviado	Enviado	**Enviado**
Resolução de 80% das queixas recebidas	100%							
Envio de relatório consolidado da pesquisa de satisfação ao usuário	Enviado							
Envio de relatório consolidado com meta de 75% de doações espontâneas*	Enviado 66%	Enviado 70%	Enviado 75%	**Enviado 70%**	Enviado 86%	Enviado 85%	Enviado 79%	**Enviado 83%**
Envio de relatório consolidado com meta de 60% de doações de repetição**	Enviado 22,31 %	Enviado 51,08%	Enviado 25,28%	**Enviado 33%**	Enviado 36%	Enviado 28%	Enviado 61%	**Enviado 42%**
Envio de relatório consolidado com meta de 90% de conformidade em cada um dos parâmetros avaliados.	Enviado 96%	Enviado 96%	Enviado 96%	**Enviado 96%**	Enviado 96%	Enviado 96%	Enviado 98%	**Enviado 97%**

* Ressaltamos que embora a meta contratual defina o mínimo de 75% (setenta e cinco por cento) para doadores espontâneos no serviço de hemoterapia, a média encontrada nacionalmente é de 48,4% (quarenta e oito ponto quatro por cento) de acordo com o Hemoprod 2017 (**Anexo 5**). Observamos que o Hemogo atingiu, no primeiro trimestre avaliado, o índice de 70% (setenta por cento), superando a média nacional do ano de 2017. Consignamos assim, a possibilidade de rediscussão da presente meta;

** A meta contratual estabelecida pela SES é de 60% de doações de repetição. Já nos dados encontrados no HEMOPROD 2017 (página 6), refere-se a média nacional de 42,0 % de doadores de repetição.

MISTO
Papel produzido a partir de fontes responsáveis
FSC® C107620

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 positiva. A estrutura física do Hemogo é precária, sobretudo se comparada aos serviços de hemoterapia privados ofertados em Goiânia. Diante desse cenário, o Idtech está promovendo a reforma de todas as unidades da Hemorrede Pública do Estado e investindo recursos para a melhoria da comunicação social da instituição, visando maior vínculo com os doadores de sangue e medula óssea.

Consignamos assim, a possibilidade de rediscussão da presente meta;

5. Reiteramos que, conforme informado no relatório de monitoramento 001/2019, no período avaliado, a pesquisa de satisfação estava em implantação, o que justifica sua aplicação progressiva.

Segue abaixo a memória de cálculo do indicador de atenção ao usuário, conforme solicitado e, no (**Anexo 6)** questionários da pesquisa de satisfação aplicada, mês a mês e relatório de atendimentos no Hemocentro Coordenador (Unidade em que a pesquisa já estava implantada).

PESQUISA DE SATISFAÇÃO		
Mês/Ano	**Doadores pesquisados**	**Pacientes pesquisados**
Maio/2019	153	2
Junho/2019	165	15
Julho/2019	1	23
Agosto/2019	147	17
Setembro/2019	3	17
Outubro/2019	107	89

% de DOADORES PESQUISADOS*		
Mês/ano	**Doadores Aptos**	**%**
Maio/2019	4995	**3,06%**
Junho/2019	3957	**4,17%**
Julho/2019	2911	**0,03%**

MISTO
Papel produzido a partir de fontes responsáveis
FSC® C107620

Agosto/2019	3122	**4,71%**
Setembro/2019	2956	**0,10%**
Outubro/2019	3887	**2,75%**

* =nº de doadores pesquisados / nº de doadores aptos

% DE PACIENTES PESQUISADOS		
Mês/ano	**Atendimentos**	**%**
Maio/2019	575	0,34%
Junho/2019	541	2,77%
Julho/2019	513	4,48%
Agosto/2019	619	2,75%
Setembro/2019	510	3,33%
Outubro/2019	541	16,45%

* nº de pacientes pesquisados / nº de pacientes acolhidos na recepção da unidade

6. Em relação ao indicador Doador Espontâneo e Doador de repetição, a planilha já se encontra inserida com avaliação trimestral, no item 4;

7. Em relação ao mês de agosto/2019, observamos que foi constatado um evento classificável como "não conformidade" (RNC: 011/2019), a qual encontra-se no (**Anexo 7).** Sobre essa ocorrência, o resultado alcançado no Concentrado de Hemácias – CPDA (Hematócrito) foi de 70%, e não 100% conforme demonstrado no relatório anteriormente enviado.

Diante deste resultado, foi solicitado ao setor de processamento o ajuste nos extratores e, após medidas corretivas, houve melhoria nos resultados nos meses subsequentes.

Sugerimos que a meta contratual seja revista conforme a legislação vigente, Portaria de Consolidação nº 5 Anexo IV de 28 de setembro de 2017 (Seção V do Controle de Qualidade dos Componentes Sanguíneos), a qual seja :

MISTO
Papel produzido a partir de fontes responsáveis
FSC® C107620

*§ 4º **Cada item verificado pelo controle de qualidade** deve apresentar um percentual de conformidade igual ou superior a 75%. (Origem: PRT MS/GM 158/2016, Art. 116, § 4º) .*

*§ 5º Com relação à produção **de concentrado de plaquetas por aférese e contagem de leucócitos em componentes celulares desleucocitados** a conformidade considerada deve ser igual ou superior a 90%. (Origem: PRT MS/GM 158/2016, Art. 116, § 5º)*

Hemocomponente	mai/19	jun/19	jul/19	Média do Trimestre	ago/19	set/19	out/19	Média do Trimestre
Concentrado de Hemácias - CPDA								
Hemoglobina (Hb)	**100%**	**100%**	**100%**	**100%**	**100%**	**100%**	**100%**	**100%**
% contratado	90%	90%	90%	**90%**	90%	90%	90%	**90%**
Hematócrito (Ht)	**88%**	**100%**	**100%**	**96%**	**70%**	**100%**	**100%**	**90%**
% contratado	90%	90%	90%	**90%**	90%	90%	90%	**90%**
Hemólise	**100%**	**100%**	**100%**	**100%**	**100%**	**100%**	**100%**	**100%**
% contratado	90%	90%	90%	**90%**	90%	90%	90%	**90%**
Microbiológico	*	**100%**	**100%**	**100%**	**100%**	**100%**	**100%**	**100%**
% contratado	90%	90%	90%	**90%**	90%	90%	90%	**90%**
Concentrado de Hemácias - SAGM								
Hemoglobina (Hb)	**88%**	**100%**	**100%**	**96%**	**100%**	**100%**	**100%**	**100%**
% contratado	90%	90%	90%	**90%**	90%	90%	90%	**90%**
Hematócrito (Ht)	**88%**	**100%**	**100%**	**96%**	**80%**	**90%**	**80%**	**83%**
% contratado	90%	90%	90%	**90%**	90%	90%	90%	**90%**
Hemólise	**88%**	**100%**	**100%**	**96%**	**100%**	**90%**	**100%**	**97%**
% contratado	90%	90%	90%	**90%**	90%	90%	90%	**90%**
Microbiológico	*	**100%**	**100%**	**100%**	**100%**	**100%**	**100%**	**100%**
% contratado	90%	90%	90%	**90%**	90%	90%	90%	**90%**
Concentrado de Hemácias - Deleucotizado								
Hemoglobina (Hb)	**100%**	**100%**	**100%**	**100%**	**100%**	**100%**	**100%**	**100%**
% contratado	90%	90%	90%	**90%**	90%	90%	90%	**90%**
Hematócrito (Ht)	**100%**	**100%**	**100%**	**100%**	**100%**	**100%**	**100%**	**100%**
% contratado	90%	90%	90%	**90%**	90%	90%	90%	**90%**
Hemólise	**100%**	**100%**	**100%**	**100%**	**100%**	**100%**	**100%**	**100%**
% contratado	90%	90%	90%	**90%**	90%	90%	90%	**90%**

MISTO
Papel produzido a partir de fontes responsáveis
FSC® C107620

Microbiológico	*	**100%**	**100%**	**100%**	**100%**	**100%**	**100%**	**100%**
% contratado	90%	90%	90%	**90%**	90%	90%	90%	**90%**
Concentrado de Plaquetas (CP)								
Volume	**100%**	**100%**	**100%**	**100%**	**100%**	**100%**	**100%**	**100%**
% contratado	90%	90%	90%	**90%**	90%	90%	90%	**90%**
Swirling	**100%**	**100%**	**100%**	**100%**	**100%**	**100%**	**100%**	**100%**
% contratado	90%	90%	90%	**90%**	90%	90%	90%	**90%**
Contagem de Plaquetas	**90%**	**80%**	**90%**	**87%**	**73%**	**100%**	**100%**	**91%**
% contratado	90%	90%	90%	**90%**	90%	90%	90%	**90%**
Ph	**100%**	**70%**	**100%**	**90%**	**100%**	**100%**	**100%**	**100%**
% contratado	90%	90%	90%	**90%**	90%	90%	90%	**90%**
Microbiológico	*	**100%**	**100%**	**100%**	**100%**	**100%**	**100%**	**100%**
% contratado	*	90%	90%	**90%**	90%	90%	90%	**90%**

Na expectativa de atendido as solicitações desta Superintendência, nos colocamos ao inteiro dispor e externamos os cordiais cumprimentos.

Atenciosamente,

DENYSE SILVA GOULART
Diretora Geral / HEMOGO

RAFAEL GOUVEIA NAKAMURA
Coordenador de Gestão em Saúde

JOSÉ CLÁUDIO ROMERO
Coordenador Executivo

MISTO
Papel produzido a partir de fontes responsáveis
FSC® C107620

IDTECH®

Anexo 1

Ofício n.º 4172/2020-SES

Secretaria de Estado da Saúde

ESTADO DE GOIÁS
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

Recebi em: 24/04/2020
Diana - 17:00
Nome Legível

Ofício nº 4172/2020 - SES

GOIÂNIA, 22 de abril de 2020.

Ao Senhor
José Cláudio Pereira Caldas Romero
Coordenador Executivo
Instituto de Desenvolvimento Tecnológico e Humano - **IDTECH**
Endereço: Rua 01, nº 60 – Setor Oeste
CEP: 74115-040 Goiânia - GO

Assunto: Relatório de Execução nº 001/2019 - HEMOCENTRO

Senhor Superintendente,

Após cumprimentá-lo, em atenção ao Ofício n ° 405/2020/COES/IDTECH , que apensa o Relatório de Execução nº 001/2019 (v. 000012211801), do período de maio a outubro de 2019, referente às metas de produção e desempenho do Contrato de Gestão nº 070/2018-SES/GO, celebrado entre a Secretaria de Estado da Saúde de Goiás (SES/GO) e Organização Social de Saúde (OSS) Instituto de Desenvolvimento Tecnológico Humano - IDTECH para o gerenciamento, operacionalização e execução das ações e serviços da Hemorrede Pública Estadual de Hemoterapia e Hematologia de Goiás - HEMOCENTRO.

Metodologicamente, houve a reunião semestral de monitoramento que foi dividida entre a apresentação dos dados de produção (quantitativa e qualitativa) pela Organização Social e os apontamentos pelos membros da COMFIC/GAOS, no dia 09 de Dezembro de 2019.

Para tanto, o IDTECH apresentou no Relatório nº Execução nº 001/2019 os Indicadores de Produção relativos à produção da atividade assistencial, como demonstrado na tabela 01:

- Internação (Leito Dia) foram 1.092 (um mil e noventa e dois) pacientes/dia, com volume total 56,90% superior ao planejado para o período.

- Os Atendimentos Ambulatoriais atingiram um total de 12.297(doze mil, duzentos e noventa e sete) frente a 9.600 (nove mil e seiscentos) atendimentos contratados, com produção 28,02%, superior ao contratado.

- A produção de Assistência Laboratorial e Hemoterápica registrou um total de 227.245 (duzentos e vinte e dois mil, duzentos e quarenta e cinco) procedimentos no semestre avaliado, com produção -10,88%.

Tabela 01. Descritivo quantitativo dos serviços contratados e realizados (2019):

Internações									
Linha de Contratação	Maio	Junho	Julho	Agosto	Setembro	Outubro	Total do Período		
	Realiz.	Realiz.	Realiz.	Realiz.	Realiz.	Realiz.	Contrat.	Realiz.	%
Internação(Leito Dia)	72	142	183	260	284	151	696	1.092	56,90%

Assistência Ambulatorial

Linha de Contratação	Maio	Junho	Julho	Agosto	Setembro	Outubro	Total do Período		
	Realiz.	Realiz.	Realiz.	Realiz.	Realiz.	Realiz.	Contrat.	Realiz.	%
Atendimento Ambulatorial(Consultas médicas)	710	754	549	660	664	1979	3.600	5.316	47,67%
Atendimento Ambulatorial(Consultas não médicas)	1.219	1273	1316	1.271	426	1.470	6.000	6.975	16,25%
TOTAL	1.929	2027	1865	1.937	1.090	3.449	9.600	12.297	28,09%

Assistência Laboratorial e Hemoterápica

Procedimentos	Maio	Junho	Julho	Agosto	Setembro	Outubro	Total do Período		
	Realiz.	Realiz.	Realiz.	Realiz.	Realiz.	Realiz.	Contrat	Realiz.	%
Triagem Clínica de Doador Candidatos à Doação	6050	5030	3.762	4.071	3.883	5.195	30.360	27.991	-7,80%
Coleta de Sangue Doadores Áptos	6.633	3.957	2.911	3122	2956	3887	23.280	23.466	0,80%
Plaquetaferese - Doador de Plaquetas por Aférese	13	8	5	10	11	14	396	61	-84,60%
Produção de Hemocomponentes - MAC	9999	8140	6.872	6580	5883	9018	51.600	46.492	-9,90%
Procedimentos Especiais-MAC-05	1289	1457	1812	1.468	1.498	1.788	38.520	9.312	-75,83%
Exames Imunohematológicos-06	13.093	13.188	10625	10071	8037	12035	65.160	67.049	2,90%
Exames Sorológicos - MAC-02	6.595	6.628	5308	4886	5445	6905	30.180	35.767	18,51%
Exames Hematológicos - MAC-07	147	117	158	177	292	274	1.020	1.165	14,22%
Ambulatório - MAC-07	270	409	576	616	432	167	1.860	2.470	32,80%
Metas de Produção AIH dos Hospitais - MAC	0	2	0	0	0	0	30	2	-93,33%
Medicina Transfusional	2.610	2.123	2.185	2116	1912	2473	12.390	13.419	8,31%
Sorologia de Possível Doador de Órgão	11	8	11	6	6	9	180	51	-71,67%

TOTAL	46.710	41.067	34.225	33.123	30.355	41.765	254.976	227.245	-10,88%

A Gerência de Avaliação de Organizações Sociais (GAOS), por intermédio de suas coordenações técnicas, após análise do Relatório encaminhado pela OSS, identificou algumas irregularidades nas informações do quantitativo de metas de produção de Internação(leito/dia) e Atendimento Ambulatorial, e os Indicadores de Qualidade, que compõem a parte variável do Contrato de Gestão. Então passa-se a informar.

1.Considerando que Contrato de Gestão introduziu o mecanismos de avaliação das metas de produção de Internação por regime de leito/dia, sendo um leito hospitalar destinado ao atendimento do paciente adulto ou pediátrico na unidade, por um período até 12 horas, para a realização de tratamento clínico, cirúrgico, diagnóstico ou terapêutico. A OSS contabilizou a produção de Internação (leito/dia) pela quantidade de procedimentos realizados, e não pela quantidade de pacientes/dia. Neste caso, solicitamos que seja realizada uma revisão de todos os dados do semestre avaliado e alteração dos mesmos;

2. No Atendimento Ambulatorial Médico do mês de outubro percebe-se um aumento significativo em relação aos outros meses, portanto, sugerimos uma justificativa mais completa quanto ao que ocorreu no mês de outubro/19. Por exemplo, se neste mês ocorreu alguma campanha, qual campanha foi realizada, data, quantidade de pacientes atendidos, e profissionais envolvidos.

3. A quantidade de triagem clínica está menor que a quantidade de doadores aptos no mês de maio/19. Portanto, solicitamos a revisão destes dados e que seja alterado, caso estiver não conforme;

4. A avaliação da parte variável é realizada em regime trimestral, portanto solicitamos que sejam refeitas as tabelas, bem como o resultado separadamente por cada trimestre. Conforme Contrato de Gestão nº 070/2018-SES/GO, Anexo II-Sistema de Repasse:

4.1. A avaliação da parte variável será realizada em regime trimestral, podendo gerar um ajuste financeiro a menor nos meses subsequentes, dependendo do percentual de alcance dos indicadores, pelo HEMOCENTRO- HEMOGO E HEMORREDE;

4.2. As metas de qualidade serão avaliadas em regime trimestral, e, em caso de não cumprimento, será efetuado o desconto de até 10% (dez por cento) de cada mês, conforme disposto no Anexo Técnico - III

5. Em relação ao indicador Atenção ao Usuário a meta é a resolução de 80% das queixas recebida e o envio do relatório consolidado da pesquisa de satisfação do usuário, sendo que a pesquisa deve abranger, no mínimo, 10% do total de usuários de cada grupo (doadores e pacientes). Solicitamos que a OSS inclua na tabela a porcentagem atingida na Pesquisa de Satisfação ao Usuário;

6. Em relação ao indicador Doador Espontâneo e Doador de repetição, solicitamos separar por trimestre, bem como calcular o resultado de cada trimestre;

7. Em relação ao indicador Qualidade dos Hemocomponente,s mede-se o alcance da Hemorrede dos parâmetros de qualidade dos hemocomponentes de acordo com a legislação vigente. Assim, a meta é o alcance de 90% de conformidade em cada um dos parâmetro avaliados por tipo de hemocomponentes produzido. Nesse ensejo, solicitamos que a OSS inclua na tabela quais parâmetros não alcançaram a meta, pois este indicador não é calculado pela média assim como apresentado na tabela.

Ante o exposto, solicita-se que a Organização Social -IDTECH- informe oficialmente a esta Pasta no prazo de **três dias úteis,** os dados devidamente atrelados aos fluxos identificados, que são os que desencadeiam, de fato, as produções da Unidade.

Atenciosamente,

Documento assinado eletronicamente por **MARCELO RODRIGUES TREVENZOLI**, **Superintendente**, em 22/04/2020, às 12:02, conforme art. 2º, § 2º, III, "b", da Lei 17.039/2010 e art. 3ºB, I, do Decreto nº 8.808/2016.

A autenticidade do documento pode ser conferida no site **http://sei.go.gov.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=1** informando o código verificador **000012645912** e o código CRC **3317E691**.

SUPERINTENDÊNCIA DE PERFORMANCE

RUA SC 1 299 - Bairro PARQUE SANTA CRUZ - CEP 74860-270 - GOIÂNIA - GO - GAOS

Referência: Processo nº 202000010010837

SEI 000012645912

IDTECH

Anexo 2

Registro mensal de produção para Leito/Dia

HEMOGO HEMOCENTRO COORDENADOR ESTADUAL DE GOIÁS PROFESSOR NION ALBERNAZ

SUS SES Secretaria de Estado da Saúde

BOLETIM LEITO DIA – MAIO 2019

	NOME	PROCED	Medicação	DIAG	DN	MUNICIPIO	DATA
1	Ana Cecilia dos santos	Medicação	Fator VIII	Hemofilia A	09/05/80	Goiânia	07/05/19
2	Anderson Teodoro da Silva	Medicação	Fator VIII	Hemofilia A	27/11/88	Goiânia	17/05/19
3	Cristiano Cassiano da Costa	Medicação	Fator VIII	Hemofilia A	26/11/86	Goiânia	08/05/19
4	Daniel Nogueira Mota	Medicação	Profilaxia	Fator VIII	18/05/85	Senador Canedo	20/05/19
5	David Miguel Rodrigues Neto	Medicação	Fator IX	Hemofilia B	13/06/98	Jaraguá	14/05/19
6	Gabrielly Coelho de Jesus	Medicação	Imiglucerase	Guacher	28/05/07	Goiânia	20/05/19
7	Gabriely Coelho de Jesus	Medicação	Imiglucerase	Anemia Falciforme	28/05/07	Goiania	01.05.19
8	Gennifer Maria de Paula	Medição	Imiglucerase	Guacher	20/02/95	Itaguari	10/05/19
9	Geovana Tavares Peres	Sangria	Terapeutica	Anemai Falciforme	14/11/16	Goiânia	01.05.19
10	Ildeu Batista Gomes	Medicação	Fator VIII	Hemofilia A	20/09/66	Goiânia	07/05/19
11	Ildeu Batista Gomes	Medicação	Fator VIII	HA	20/09/66	Goiânia	20/05/19
12	Ioli Maria de Oliveira Sanche	Medicação	Noripurum	Anemia Falciforme	23/07/72	Goiania	02.05.19
13	Ivan Panta Barbosa Jesus	Medicação	Fator IX	Hemofilia B	18/01/82	Goiania	02.05.19
14	Jacson Guedes Jesus	Medicação	Fator VIII-R	Hemofilia A	06/01/81	Senador Canedo	02.05.19
15	Jhonathan Vidd da Silva	Medicação	Fator VIII	Hemofilia A	15/04/01	Goiânia	09/05/19
16	João Batista da Silva	Medicação	Fator VIII (Inibidor)	Hemofilia A	24/06/53	Santa Helena	16/05/19
17	Jucenita Gomes Lopes	Medicação	Imunoglobulina	Guacher	30/09/67	Itumbiara	13/05/19
18	Kaily Patricia Souza Figueiredo	Medicação	Noripurum	Anemia	08/02/76	Goiânia	09/05/19
19	Kaily Patricia Souza Figueiredo	Medicação	Noripurum	Anemia	08/02/76	Goiânia	17/05/19
20	Kaily Patricia Souza Figueiredo	Medicação	Noripurum	Anemia Falciforme	14/06/99	Goiânia	20/05/19
21	Leila Marinho Andrade Valadão	Medicação	Hidratação + CH	Anemia Falciforme	05/01/74	Goiânia	09/05/19
22	Leila Marinho Andrade Valadão	Transfusao	Hidratação + CH	Anemia	05/01/74	Goiânia	13/05/19
23	Leirian de Souza Gonçalves	Medicação	Noripurum	Anemia	15/01/73	Goiânia	13/05/19
24	Leirian de Souza Gonçalves	Medicação	Noripurum	Anemia	15/01/73	Goiânia	10/05/19
25	Lenio filho Vieira dos Reis	Medicação	Fator IX	Hemofilia B	03/01/13	Piracanjuba	09/05/19
26	Lucas ribeiro da Cruz	Medicação	Fator VIII-R	Hemofilia A	25/07/94	Goiania	03.05.19
27	Lucilene Mendonça de Faria	Medicação	Imiglucerase	Guache	02/04/73	Senador Canedo	10/05/19
28	Luiz Fernando de souza	Medicação	Fator VIII	Hemofilia A	29/11/04	Goiânia	09/05/19
29	Luiz Fernando de Souza	Medicação	Fator VIII	Hemofilia A	29/11/04	Guapó	16/05/19

Dra. Mª de Fatima do N. S. Delfino
Enfermeira
COREN - GO 157183
03/06/2019

LEITO DIA

30	Manoel Alves Pereira	Medicação	Imuglucerase	Anemia	20/09/55	Goiânia	16/05/19
31	Marcelo Silva Oliveira	Medicação	Fator VIII	Hemofilia A	16/05/87	Goiânia	17/05/19
32	Marco Antônio Macedo Matos	Medicação	Imunoglobulina Humana	Imunodefidiencia Humoral	17/09/73	Goiania	03.05.19
33	Marcos Antônio Macedo Matos	Medicação	Imiglucerase	IDH	17/09/73	Goiânia	13/05/19
34	Marcos Fernandes Gomes	Medicação	Fator VIII	Hemofilia A	02/05/74	Goiânia	07/05/19
35	Matheus Anacleto Silva	Medicação	Fator VIII-R	Hemofilia A	09/09/99	Pires do Rio	03.05.19
36	Miguel Guimarães Ribeiro	Medicação	Fator VIII	Hemofilia A	07/05/05	Rio Verde	15/05/19
37	Miguel Martins Pantaleão	Medicação	Fator VIII	Hemofilia A	15/05/17	Goiânia	13/05/19
38	Miguel Vitor Pereira da Silva	Hidratação	S.F 0,9%	Anemia	13/12/15	Goiânia	16/05/19
36	Milton Martins da Silva	Exame	Inibidor	Guacher	30/12/62	Xinguara - PA	15/05/19
40	Odesvaldo Jose da Rocha	Medicação	Noripurum	Anemia Falciforme	13/10/76	Goianésia	09/05/19
41	Orenita Martins de Oliveira	Medicação	CH E CP	Anemia	21/03/35	Itajá	10/05/19
42	Orenita Martins de Oliveira	Hidratação	S.F 0,9%	Anemia	21/03/35	Itajá	17/05/19
43	Paulo César Gomes	Medicação	Imiglucerase	Guacher	05/12/61	Itumbiara	13/05/19
44	Sebastião Rosa de Sousa	Medicação	FEIBA 500UI	Hemartrose Catovelo E-HA	16/09/78	Goiânia	20/05/19
45	Shanaya Cristina Naves Valverde	Medicação	Noripurum	Anemia	14/06/99	Goiânia	10/05/19
46	Shanaya Cristina Naves Valverde	Medicação	Noripurum	Anemia	14/06/99	Goiânia	13/05/19
47	Shanaya Cristina Neves Valverde	Medicação	Noripurum	Anemia	14/06/99	Goiânia	08/05/19
48	Shanaya Cristina Neves Valverde	Medicação	Noripurum	Anemia	14/06/99	Goiânia	16/05/19
49	Sinomar Marques do Nacimento	Reavaliação	----------	Hemofilia A	09/06/72	Goiânia	07/05/19
50	Talyta Soares Lima	Medicação	Feiba	Dça Von Willebrant	29/07/03	Goiania	03.05.19
51	Tayryny Fernandes da Conceição	Medicação	Fator VIII-R	Dça Von Willebrant	23/06/19	Goiania	03.05.19
52	Thiago de Paula Santos Silva	Medicação	Fator IX	Hemofilia B	22/10/00	Goiânia	16/05/19
53	Valeriano Junio da Silva Salgado	Medicação	Fator VIII	Hemofilia A	15/02/46	Urutania -MG	08/05/19
54	Vitoria Ramos Ferreira	Hidratação	S.F 0,9%	Anemia	24/08/00	Goiânia	16/05/19
55	Vivaldo Oliveira Santos	Medicação	Fator VIII	Hemofilia A	01/01/46	Goiânia	10/05/19
56	Washington Rodrigues dos Santos	Medicação	Fator VIII	HA	23/08/01	Goiânia	20/05/19
57	William Henrique Alves de Santana	Hidratação	S.F 0,9%	Anemia	22/03/99	Goiânia	16/05/19

Dra. Mª de Fatima do N. S. Delfino
Enfermeira
COREN - GO/157183

03/06/2019

HEMOGO HEMOCENTRO COORDENADOR ESTADUAL DE GOIÁS PROFESSOR NION ALBERNAZ

SUS SES Secretaria de Estado da Saúde

LEITO DIA JUNHO 2019

	NOME	PROCED	Medicação	DIAG	DN	MUNICIPIO	DATA	Ass.
1	Ana Cecilia dos santos	Medicação	Fator VIII	Hemofilia A	09/05/80	Goiânia	07/06/19	Fatima
2	Ana Clara Rodrigues de Barros	Transfusão	Hidratação + CH	Anemia	09/04/16	Goiânia	16/06/19	Fatima
3	Ana Luíza Alves Assunção	Transfusão	Hidratação + CH	Anemia	26/05/09	Goiânia	16/06/19	Fatima
4	Anderson Teodoro da Silva	Medicação	Fator VIII	Hemofilia A	27/11/88	Goiânia	17/06/19	Shirley
5	Antonia Luzilene da Silva	Medicação	Imiglucerase	Guacher	27/04/88	Goiânia	28/06/19	Fatima
6	Antônio Cândido	Medicação	Fator VIII+ Corticoide	Hemofilia A	12/02/44	Itapuranga	29/06/19	Fatima
7	Antonio de Freitas Pinheiro	Medicação	Hidrocortizona	Anemia Falciforme	23/05/66	Goiânia	21/06/19	Shirley
8	Beatriz Paixão Silva	Transfusão	Hidratação + CH	Anemia	25/04/98	Goiânia	17/06/19	Fatima
9	Benedito Gomes de Miranda	Transfusão	Hidratação + CH	Anemia	29/07/44	Goiânia	16/062019	Fatima
10	Caio Felipe dos Santos Câmara	Transfusão	Hidratação + CH+Sangria	Anemia Falciforme	25/05/08	Ap. de Goiânia	27/06/19	Fatima
11	Cristiano Cassiano da Costa	Medicação	Fator VIII	Hemofilia A	26/11/86	Goiânia	08/06/19	Fatima
12	Dacio Januário de Souza Filho	Medicação	Fator VIII	Hemofilia A	15/05/78	Pontalina	28/06/19	Fatima
13	Dalmir Machado Maciel	Transfusão	Concentrado de Hemacia	Anemia Falciforme	15/01/68	Uirapuru	27/06/19	Shirley
14	Daniel Nogueira Mota	Medicação	Profilaxia	Fator VIII	18/05/85	Senador Canedo	20/0562019	Fatima
15	David Miguel Rodrigues Neto	Medicação	Fator IX	Hemofilia B	13/06/98	Jaraguá	14/06/19	Shirley
16	Edvaldo Pio Peixoto	Medicação	Fator VIII	HA	27/07/76	Goiânia	04/06/19	Shirley
17	Felipe Benicio Oliveira	Medicação	Fator VIII	HA	18/08/01	Goiânia	03/06/19	Shirley
18	Fernando Moura Guimarães	Medicação	Fator VIII	Hemofilia A	30/11/87	Senador Canedo	28/06/19	Shirley
19	Fernando Moura Guimarães	Medicação	Feiba 7500U	Hemofilia A	30/11/87	Goiânia	30/06/19	Fatima
20	Francisco Adelino de Paula	Medicação	Imiglucerase	Guacher	14/12/61	Itaguaru	27/06/19	Shirley
21	Gabrielly Coelho de Jesus	Medicação	Imiglucerase	Guacher	11/03/64	Goiânia	20/06/19	Shirley
22	Gabriely Coelho de Jesus	Medicação	Imiglucerase	Guacher	12/04/65	Alexânia	06/06/19	Fatima
23	Gennifer Maria de Paula	Medicação	Imiglucerase	Guacher	20/02/95	Itaguari	10/06/19	Fatima
24	Geovana Tavares Peres	Transfusão	CH	Anemia Falciforme	14/11/16	Goiânia	03/06/19	Shirley
25	Hellen Karoliny Ferreira	Transfusão	Hidratação + CH	Anemia	19/05/06	Goiânia	16/06/19	Fatima
26	Ildeu Batista Gomes	Medicação	Fator VIII	Hemofilia A	20/09/66	Goiânia	07/06/19	Shirley
27	Ildeu Batista Gomes	Medicação	Fator VIII	HA	20/09/66	Goiânia	20/06/19	Fatima
28	Indokstiana dos Santos Morais	Medicação	Imiglucerase	Guache	11/08/80	Goiânia	23/06/19	Fatima
29	Ivan Panta Barbosa	Medicação	Fator IX	HB	01/02/64	Goiânia	04/06/19	Shirley
30	Ivan Panta Barbosa Junior	Medicação	Fator IX	Hemofilia B	18/01/87	Goiânia	23/06/19	Fatima
31	Jacson Guedes Jesus	Medicação	FEIBA	HA	06/01/81	Goiânia	03/06/19	Fátima
32	Jacson Guedes Jesus	Medicação	FEIBA 400UI	Hematoma coxa D	06/01/81	Bonfinópolis	04/06/19	Fátima
33	Jacson Guedes Jesus	Medicação	FEIBA 400UI	Hematoma coxa D	06/01/81	Bonfinópolis	22/06/19	Fatima
34	Jadson Luiz Rodrigues Primo	Hidratação	S.F 0,9%	Anemia Diamond	29/10/09	Goiânia	03/06/19	Shirley
35	Jadson Luiz Rodrigues Primo	Transfusão	CH	Anemia Diamond	29/10/09	Goiânia	04/06/19	Shirley

Dra. Mª de Fatima do N. S. Delfino
Enfermeira
COREN - GO 157183

28/06/2019

Dra. Mª de Fatima do N. S. Delfino
Enfermeira
COREN - GO 157183

LEITO DIA

36	Jadson Luiz Rodrigues Primo	Transfusão	Hidratação+CH	Anemia Falciforme	29/10/09	Aragoiânia	28/06/19	Shirley
37	Jennyfer Maria de Paula	Medicação	Imiglucerase	Guacher	20/02/95	Goiânia	27/06/19	Fatima
38	Jhonathan Vidd da Silva	Medicação	Fator VIII	Hemofilia A	15/04/01	Goiânia	09/06/19	Fatima
39	João Batista da Silva	Medicação	Fator VIII	Hemofilia A	24/06/53	Santa Helena	16/06/19	Fatima
40	João Lucas Galdino	Medicação	Fator VIII	HB	11/01/16	São Simão	05/06/19	Shirley
41	João Pedro Costa Santos	Transfusão	CH	Anemia Falciforme	17/11/07	Goiânia	03/06/19	Shirley
42	Joao Vitor Zanordia Mota	Medicação	Fator IX	HB	10/03/10	Goiânia	27/06/19	Shirley
43	Jucenita Gomes Lopes	Medicação	Imunoglobulina	Guacher	30/09/67	Itumbiara	13/06/19	Fatima
44	Júlia Martins da Silva	Transfusão	CH	Anemia Falciforme	11/07/16	Goiânia	03/06/19	Shirley
45	Kaila Patricia Souza Figuriredo	Medicação	Noripurum	Anemia Falciforme	14/06/99	Goiânia	05/06/19	Fátima
46	Kaily Patricia Souza Figueiredo	Medicação	Noripurum	Anemia	08/02/76	Goiânia	09/06/19	Fatima
47	Kaily Patricia Souza Figueiredo	Medicação	Noripurum	Anemia	08/02/76	Goiânia	13/06/19	Fatima
48	Kaily Patricia Souza Figueiredo	Medicação	Noripurum	Anemia	08/02/76	Goiânia	15/06/19	Fatima
49	Kaily Patricia Souza Figueiredo	Medicação	Noripurum	Anemia	08/02/76	Goiânia	17/06/19	Fatima
50	Kaily Patricia Souza Figueiredo	Medicação	Noripurum	Anemia Falciforme	14/06/99	Goiânia	20/06/19	Fatima
51	Kaily Patricia Souza Figueiredo	Medicação	Noripurum	Anemia Falciforme	14/06/99	Goiânia	22/06/19	Fatima
52	Kaily Patricia Souza Figueiredo	Medicação	Noripurum	Anemia Falciforme	14/02/99	Goiânia	27/06/19	Fatima
53	Kaily Patricia Souza Figueiredo	Medicação	Noripurum	Anemia Falciforme	14/06/99	Goiânia	29/06/19	Fatima
54	Kaily Patricia Souza Figueiredo	Medicação	Noripurum	Anemia	14/09/99	Goiânia	31/06/2019	Fatima
55	Kathyana Paulino Guimaraes	Transfusão	Hidratação + CH + Sangria	Anemia	10/06/13	Goiânia	23/06/16	Fatima
56	Leila Marinho Andrade Valadão	Transfusão	Hidratação + CH	Anemia Falciforme	05/01/74	Goiânia	09/06/19	Shirley
57	Leila Marinho Andrade Valadão	Transfusão	Hidratação + CH	Anemia	05/01/74	Goiânia	17/06/19	Fatima
58	Leila Marinho de Andrade	Transfusão	CH	Anemia Falciforme	05/01/74	Goiânia	03/06/19	Shirley
59	Leirian de Souza Gonçalves	Medicação	Noripurum	Anemia	15/01/73	Goiânia	13/06/19	Fatima
60	Lenio filho Vieira dos Reis	Medicação	Fator IX	Hemofilia B	03/01/13	Piracanjuba	09/06/19	Fatima
61	Lucelia Rodrigues Santana	Medicação	Noripurum +Citoneurim	Anemia Falciforme	29/12/71	Goiânia	04/06/19	Fátima
62	Lucilene Mendonça de Faria	Medicação	Imiglucerase	Guache	02/04/73	Senador Canedo	10/06/19	Fatima
63	Lucilene Mendonça de Faria	Medicação	Imiglucerase	Guacher	02/04/73	Senador Canedo	27/06/19	Shirley
64	Luiz Fernando Canedo	Medicação	Fator VIII	HA	29/11/04	Goiânia	03/06/19	Fátima
65	Luiz Fernando de souza	Medicação	Fator VIII	Hemofilia A	29/11/04	Goiânia	09/06/19	Shirley
66	Luiz Fernando de Souza	Medicação	Fator VIII	Hemofilia A	29/11/04	Guapó	16/06/19	Fatima
67	Luiz Fernando de Souza	Medicação	Fator VIII	Hemofilia A	24/11/04	Goiânia	21/06/19	Shirley
68	Luiz Fernando de Souza	Medicação	Fator VIII	Hemofilia A	29/11/04	Guapó	23/06/19	Fatima
69	Luiz Fernando de Souza	Medicação	Fator VIII+Novo Seven	Hemofilia A	29/11/04	Guapó	30/06/19	Fatima
70	Manoel Alves Pereira	Medicação	Imuglucerase	Anemia	20/09/55	Goiânia	16/0562019	Fatima
71	Marcelo dos Santos Maciel	Transfusão	CH	Anemia Falciforme	17/06/09	Goiânia	03/06/19	Shirley
72	Marcelo Silva Oliveira	Medicação	Fator VIII	Hemofilia A	16/05/87	Goiânia	17/06/19	Fatima
73	Marcos Antônio Macedo Matos	Medicação	Imiglucerase	IDH	17/09/73	Goiânia	13/06/19	Fatima
74	Marcos Fernandes Gomes	Medicação	Fator VIII	Hemofilia A	02/04/67	Goiânia	07/06/19	Fatima
75	Maria Gabriela Barbosa Lima	Transfusão	Hidratação + CH+Sangria	Anemia Falciforme	21/05/06	Goiânia	27/06/19	Shirley
76	Miguel Guimarães Ribeiro	Medicação	Fator VIII	Hemofilia A	07/05/05	Rio Verde	15/062019	Shirley
77	Mizia Pereira Moraes	Medicação	Noripurum	Anemia Falciforme	29/08/82	Goiânia	05/06/19	Fátima
78	Mizia Pereira Moraes	Medicação	Noripurum	Anemia	20/08/82	Goiânia	29/06/19	Fatima

LEITO DIA

79	Mizia Pereira Moraes	Medicação	Noripurum	Anemia	29/08/82	Goiânia	31/06/2019	Shirley
80	Odesvaldo Jose da Rocha	Medicação	Noripurum	Anemia Falciforme	13/10/76	Goianésia	09/06/19	Fatima
81	Orenita Martins de Oliveira	Internação	Hidratação+CH + CP	Anemia	21/03/35	Itajá	10/06/19	Fatima
82	Orenita Martins de Oliveira	Internação	Hidratação + CH + CP	Anemia	21/03/35	Itajá	17/062019	Fatima
83	Orenita Martins de Oliveira	Internação	Concentrado de Hemacia	Anemia	21/03/35	Itajá	31/06/2019	Shirley
84	Paulo Ricardo Vieira Silva	Medicação	Fator VIII+Hidrocortizona	HA		Goiânia	05/06/19	Shirley
85	Ronaldo Amorim da Silva	Sangria	Terapêutica	Poliglobina		Goiânia	05/06/19	Shirley
86	Sebastião rosa de Souza	Medicação	FEIBA	HA	16/09/78	Goiânia	03/06/19	Fátima
87	Shanaya Cristina Naves Valverde	Medicação	Noripurum	Anemia Falciforme	14/06/99	Goiânia	04/06/19	Fátima
88	Thiago de Paula Santos Silva	Medicação	Fator IX	HB	22/10/00	Goiânia	03/06/19	Fátima
89	Vanderlei Pereira da Silva	Hidratação	S.F 0,9%	Ferretina+Esteatose	08/11/73	Ap. Goiânia	04/06/19	Fátima
90	Wenderson Carvalho da Costa	Transfusão	CH	Anemia Falciforme	07/11/09	Goiânia	03/06/19	Shirley

Dra. Mª de Fatima do N. S. Delfino
Enfermeira
COREN - GO 157183

HEMOGO HEMOCENTRO COORDENADOR ESTADUAL DE GOIÁS PROFESSOR NION ALBERNAZ

SUS SES Secretaria de Estado da Saúde

LEITO DIA JULHO DE 2019

	NOME	PROCED	Medicação	DIAGNÓSTICO	DN	MUNICIPIO	DATA	Ass.
1	Ana Cecilia dos santos	Medicação	Fator VIII	Hemofilia A	09/05/80	Goiânia	22/07/19	Fatima
2	Ana Cecilia dos santos	Medicação	Fator VIII	Hemofilia A	09/05/80	Goiânia	29/07/19	Fatima
3	Ana Clara Rodrigues de Barros	Transfusao	Hidratação + CH	Anemia	09/04/16	Goiânia	22/07/19	Fatima
4	Ana Luisa alves Assunção	Sangria	Terapeutica	Anemia Falciforme	26/05/09	Trindade	08/07/19	Fatima
5	Ana Luiza Alves Assunção	Transfusao	Hidratação + CH	Anemia	26/05/09	Goiânia	22/07/19	Fatima
6	Anderson Teodoro da Silva	Medicação	Fator VIII	Hemofilia A	27/11/88	Goiânia	22/07/19	Shirley
7	Anderson Teodoro da Silva	Medicação	Fator VIII	Hemofilia A	27/11/88	Goiânia	29/07/19	Fatima
8	Andrieli Marques dos Reis	Medicação	Fator von Willebrant	Dça Von Willebrant	24/04/95	Goiânia	31/07/19	Shirley
9	Antonia Luzilene da Silva	Medicação	Imiglucerase	Guacher	27/04/88	Goiânia	29/07/19	Fatima
10	Antonia Luzilene da Silva Noleto Rodrigues	Medicação	Imuglucerase	Guacher	27/04/88	Goiânia	08/07/19	Fatima
11	Antônio Cândido	Medicação	Fator VIII+ Corticoide	Hemofilia A	12/02/44	Itapuranga	29/07/19	Fatima
12	Antonio de Freitas Pinheiro	Medicação	Hidrocortizona	Anemia Falciforme	23/05/66	Goiânia	29/07/19	Shirley
13	Antonio Pereira Custodio	Medicação	Fator VIII	Hemofilia A	22/09/72	Caturai	30/07/19	Shirley
14	Beatriz Paixão Silva	Hidratação	S.F 0,9%	Anemia Falciforme	25/04/98	Goiânia	22/07/19	Shirley
15	Beatriz Paixão Silva	Transfusao	Hidratação + CH	Anemia	25/04/98	Goiânia	29/07/19	Fatima
16	Benedito Gomes de Miranda	Transfusao	Hidratação + CH	Anemia	29/07/44	Goiânia	24/07/19	Fatima
17	Bryan Gabriel Alves de Freitas	Medicação	Fator VIII	Hemofilia A	01/08/13	Quirinópolis	26/07/19	Fatima
18	Caio Felipe dos Santos Câmara	Hidratação	S.F 0,9%	Anemai Falciforme	25/08/08	Aparecida de Gyn	25/07/19	Shirley
19	Caio Felipe dos Santos Câmara	Transfusao	Hidratação + CH+Sangria	Anemia Falciforme	25/05/08	Ap. de Goiânia	27/07/19	Fatima
20	Carolina Laurias Silva Liberato	Medicação	Noripurum	Anemai Falciforme	19/06/82	Goiânia	24/07/19	Fatima
21	Cassiano Vitor de Souza Ferreira	Medicação	Fator VIII	Hemofilia A	10/05/98	Goiânia	30/07/19	Fatima
22	Claci Brosibitti	Medicação	Fator VIII	Dça Von Willebrant	27/04/58	Agua Boa/MT	25/07/19	Shirley
23	Cleuber Junio de Menezes	Medicação	Fator VIII-R	Hemofilia A	24/03/87	Goiânia	08/07/19	Fatima
24	Cristiano Cassiano da Costa	Medicação	Fator VIII	Hemofilia A	26/11/86	Goiânia	24/07/19	Fatima
25	Cristiano Cassiano da Costa	Medicação	Fator VIII	Hemofilia A	26/11/86	Goiânia	12/07/19	Fatima
26	Dacio Januário de Souza Filho	Medicação	Fator VIII	Hemofilia A	15/05/78	Pontalina	24/07/19	Fatima
27	Dalmir Machado Maciel	Transfusao	CH+ Sangria	Anemia Falciforme	15/01/68	Uirapuru	24/07/19	Shirley
28	Daniel Nogueira Mota	Medicação	Profilaxia	Fator VIII	18/05/85	Senador Canedo	20/07/19	Fatima
29	Daniel Nogueira Mota	Medicação	Profilaxia	Fator VIII	18/05/85	Senador Canedo	12/07/19	Fatima
30	David Miguel Rodrigues Neto	Medicação	Fator IX	Hemofilia B	13/06/98	Jaraguá	20/07/19	Shirley
31	David Miguel Rodrigues Neto	Medicação	Fator IX	Hemofilia B	13/06/98	Jaraguá	12/07/19	Fatima
32	Dilson Gomes da Silva	Medicação	Fator VIII	Hemofilia A	09/03/87	Goiânia	15/07/19	Fatima
33	Dilson Gomes da Silva	Medicação	Fator VIII	Hemofilia A	09/03/87	Goiânia	18/07/19	Fatima
34	Diva Maria Rabelo	Medicação	Noripurum	Anemai Falciforme	25/10/68	Goiânia	04/07/19	Shirley
35	Diva Maria Rabelo	Medicação	Noripurum	Anemia -A/E	23/01/68	Goiânia	08/07/19	Fatima

Dra. Mª de Fatima do N. S. Delfino
Enfermeira
COREN - GO 157183

01/08/2019

36	Diva Maria Rabelo	Medicação	Noripurum+Centeuneurin	Anemia Falciforme	25/10/68	Goiânia	10/07/19	Fatima
37	Diva Maria Rabelo	Medicação	Noripurum	Anemia -A/E	25/10/68	Goiânia	15/07/19	Fatima
38	Diva Maria Rabelo	Medicação	Noripurum	Anemia Falciforme	15/01/68	Goiânia	17/07/19	Fatima
39	Diva Maria Rabelo	Medicação	Noripurum	Anemia Falciforme	25/01/68	Goiânia	29/07/19	Fatima
40	Diva Maria Rabelo	Medicação	Noripurum	Anemia Falciforme	25/01/68	Goiânia	31/07/19	Fatima
41	Divina Maria Rabelo	Medicação	Noripurum	Anemia Falciforme	25/10/68	Goiânia	30/07/19	Fatima
42	Edival Pires da Silva	Medicação	Noripurum	Anemai Falciforme	16/09/54	Goiânia	02/07/19	Fatima
43	Edival Pires da Silva	Medicação	Noripurum	Anemai Falciforme	16/09/54	Goiânia	04/07/19	Shirley
44	Edmilson da Silva Viana	Medicação	Fator VIII	Hemofilia A	10/07/86	Goiânia	11/07/19	Fatima
45	Elizeth da Cruz Ferreira	Transfusão	CH – 600ml	Anemia Falciforme	22/06/58	Goiânia	08/07/19	Fatima
46	Ellyas Jhonothan de Oliveira	Medicação	Fator VIII	Hemofilia A	23/04/99	Abadia	30/07/19	Shirley
47	Erick Avelar de Carvalho	Medicação	Fator VIII	Hemofilia A	06/11/91	Goiânia	15/07/19	Fatima
48	Evaldo Fernandes da Silva	Medicação	Sangria Terapeutica	Poliglobulia	28/07/72	Goiânia	02/07/19	Shirley
49	Felipe Elias Nunes	Medicação	Fator VIII-Profilaxia	Hemofilia A	12/07/10	Goiânia	10/07/19	Fatima
50	Fernando Moura Guimarães	Medicação	Feiba – DD	Hemofilia A	30/11/87	Senador Canedo	03/07/19	Fatima
51	Fernando Moura Guimarães	Medicação	Fator VIII	Hemofilia A	30/11/87	Senador Canedo	28/07/19	Shirley
52	Fernando Moura Guimarães	Medicação	Feiba 7500U	Hemofilia A	30/11/87	Goiânia	29/07/19	Fatima
53	Francisco Adelino de Paula	Medicação	Imiglucerase	Guacher	14/12/61	Itaguarú	12/07/19	Shirley
54	Francisco Adelino de Paula	Medicação	Imiglucerase	Guacher	14/12/61	Itaguarú	29/07/19	Shirley
55	Francisco Adelino de Paula	Medicação	Imiglucerase	Guacher	14/12/61	Itaguaru	27/07/19	Shirley
56	Gabrielly Coelho de Jesus	Medicação	Imiglucerase	Guacher		Goiânia	20/07/19	Shirley
57	Gabrielly Coelho de Jesus	Medicação	Imiglucerase	Guacher		Goiânia	05/07/19	Fatima
58	Gabriely Coelho de Jesus	Medicação	Imiglucerase	Anemia Falciforme	28/05/07	Alexania	01/07/19	Shirley
59	Gabriely Coelho de Jesus	Medicação	Imiglucerase	Guacher	28/05/07	Goiânia	15/07/19	Fatima
60	Gabriely Coelho de Jesus	Medicação	Imiglucerase	Guacher		Alexânia	29/07/19	Fatima
61	Gabriely Coelho de Jesus	Medicação	Imiglucerase	Anemia Falciforme	28/05/07		05/07/19	Fatima
62	Gennifer Maria de Paula	Medicação	Imiglucerase	Guacher	20/02/95	Itaguari	09/07/19	Fatima
63	Gennifer Maria de Paula	Medição	Imiglucerase	Guacher	20/02/95	Itaguari	05/07/19	Fatima
64	Geovana Tavares Pires	Sangria	Terapeutica	Anemai Falciforme	14/11/16	Senador Canedo	01/07/19	Shirley
65	Geovana Tavares Pires	Consulta	Avaliação	Anemai Falciforme	14/11/16	Senador Canedo	29/07/19	Shirley
66	Geovanna Marques Motta	Medicação	Fator VIII	Dça Von Willebrant	20/09/07	Goiânia	18/07/19	Shirley
67	Gustavo Fernandes de Almeida	Medicação	Fator VIII	HA	11/09/17	Goiânia	09/07/19	Fatima
68	Hellen Karoliny Ferreira	Hidratação	S.F 0,9%	Anemia Falciforme	19/05/06	Goiânia	25/07/19	Shirley
69	Hellen Karoliny Ferreira	Transfusao	Hidratação + CH	Anemia	19/05/06	Goiânia	09/07/19	Fatima
70	Ildeu Batista Gomes	Medicação	Fator VIII	Hemofilia A	20/09/66	Goiânia	10/07/19	Fatima
71	Ildeu Batista Gomes	Medicação	Fator VIII	Hemofilia A	20/09/66	Goiânia	17/07/19	Shirley
73	Ildeu Batista Gomes	Medicação	Fator VIII	Hemofilia A	20/09/66	Goiânia	26/07/19	
74	Ildeu Batista Gomes	Medicação	Fator VIII	Hemofilia A	20/09/66	Goiânia	31/07/19	Shirley
75	Ildeu Batista Gomes	Medicação	Fator VIII	Hemofilia A	20/09/66	Goiânia	09/07/19	Shirley
76	Ildeu Batista Gomes	Medicação	Fator VIII	HA	20/09/66	Goiânia	12/07/19	Fatima
77	Indokstiana dos Santos Morais	Medicação	Imiglucerase	Guache	11/08/80	Goiânia	12/07/19	Fatima
78	Ioli Maria de Oliveira Sanche	Medicação	Noripurum	Anemia Falciforme	23/07/72	Goiânia	01/07/19	Shirley
79	Ioli Maria de Oliveira Sanche	Medicação	Noripurum	Anemia Falciforme	23/07/72	Goiânia	03/07/19	Shirley
80	Ioli Maria de Oliveira Sanche	Medicação	Noripurum	Anemia Falciforme	23/07/72	Goiânia	05/07/19	Shirley

Dra. Mª de Fatima do N. S. Delfino
Enfermeira
COREN - GO 157183

81	Ioli Maria de Oliveira Sanche	Medicação	Noripurum	anemia Ferropriva	23/07/72	Goiânia	08/07/19	Shirley
82	Ioli Maria de Oliveira Sanche	Medicação	Imiglucerase	Anemia Falciforme	23/07/72	Goiânia	10/07/19	Shirley
83	Ioli Maria de Oliveira Sanche	Medicação	Noripurum	anemia Ferropriva	23/07/72	Goiânia	12/07/19	Shirley
84	Ioli Maria de Oliveira Sanche	Medicação	Noripurum	Anemia Falciforme	23/07/72	Goiânia	15/07/19	Fatima
85	Ioli Maria de Oliveira Sanche	Medicação	Noripurum	Anemia Falciforme	23/07/72	Goiânia	17/07/19	Shirley
86	Ioli Maria de Oliveira Sanche	Medicação	Noripurum	Anemia Falciforme	23/07/72	Goiânia	19/07/19	Shirley
88	Ioli Maria de Oliveira Sanche	Medicação	Noripurum	Anemia Falciforme	23/07/72	Goiânia	22/07/19	Shirley
89	Isabel Oliveira Souza	Medicação	Inibidor IX e Fator VIII	P/ Diagnóstico	06/06/58	Goiânia	12/07/19	Shirley
90	Ivan Panta Barbosa Junior	Medicação	Fator IX	Hemofilia B	18/01/82	Goiânia	02/07/19	Fatima
91	Ivan Panta Barbosa Junior	Medicação	Fator IX	hemofilia B	18/01/87	Goiânia	05/07/19	Shirley
92	Ivan Panta Barbosa Junior	Medicação	Fator IX	Hemofilia B	18/01/87	Goiânia	09/07/19	Fatima
93	Ivan Panta Barbosa Junior	Medicação	Fator IX	Hemofilia A	18/01/87	Goiânia	12/07/19	Fatima
94	Ivan Panta Barbosa Junior	Medicação	Fator VIII	Hemofilia A	18/01/87	Goiânia	19/07/19	Shirley
95	Ivan Panta Barbosa Junior	Medicação	Fator IX	Hemofilia B	18/01/87	Goiânia	25/07/19	Shirley
96	Ivan Panta Barbosa Junior	Medicação	Fator IX	Hemofilia B	18/01/87	Goiânia	12/07/19	Fatima
97	Ivan Panta Barbosa Junior	Medicação	Ftor VIII	Hemofilia B	18/01/87	Goiânia	12/07/19	Shirley
98	Jacson Guedes Jesus	Medicação	Fator VIII-R	Hemofilia A	06/01/81	Senador Canedo	01/07/19	Fatima
99	Jacson Guedes Jesus	Medicação	FEIBA 400UI	Hematoma coxa D	06/01/81	Bonfinópolis	05/07/09	Fatima
100	Jadson Luiz Rodrigues Primo	Transfusao	Hidratação+CH	Anemia Falciforme	29/10/09	Aragoiânia	05/07/19	Shirley
101	Jennifer Maria de Paula	Medicação	Imiglucerase	Guacher	20/02/95	Itaguarú	12/07/19	Shirley
101	Jennifer Maria de Paula	Medicação	Imiglucerase	Guacher	20/02/95	Itaguarú	26/07/19	Shirley
102	Jennyfer Maria de Paula	Medicação	Imiglucerase	Guacher	20/02/95	Goiânia	05/07/19	Fatima
103	Jeovane Sousa Santos	Hidratação	S.F 0,9%	Hemofilia B	02/07/88	Anapolis	16/07/19	Fatima
104	Jeovane Sousa Santos	Medicação	Fator IX	Hemofilia B	02/07/88	Anapolis	16/07/19	Fatima
105	Jeovane Sousa Santos	Medicação	Diporona	Hemofilia B	02/07/88	Anapolis	16/07/19	Fatima
106	Jhonathan Vidd da Silva	Medicação	Fator VIII	Hemofilia A	15/04/01	Goiânia	05/07/19	Fatima
107	João Marcos Moreira dos Santos Oliveira	Medicação	Noripurum	Anemia Falciforme	22/06/97	Goiânia	18/07/19	Fatima
108	Joao Vitor Zanordia Mota	Medicação	Fator IX	HB	10/03/10	Goiânia	05/07/19	Shirley
109	Josefa Pereira Franca Mota	Medicação	Noripurum	Anemia Falciforme	12/07/52	Goiânia	03/07/19	Shirley
110	Josefa Pereira França Mota	Medicação	Noripurum	Anemia Falciforme	12/07/52	Goiânia	18/07/19	Fatima
111	Josimar Lopes Rodrigues	Medicação	Decadrom	Hemofilia A	05/12/83	Goiânia	15/07/19	Fatima
112	Josimar Lopes Rodrigues	Hidratação	S.F 0,9%	Hemofilia A	05/12/83	Goiânia	15/07/19	Fatima
113	Josimar Lopes Rodrigues	Medicação	Fator VIII	Hemofilia A	05/12/83	Goiânia	31/07/19	Shirley
114	Jucenita Gomes Lopes	Medicação	Imiglucerase	Guacher	30/09/67	Itumbiara	10/07/19	Shirley
115	Jucenita Gomes Lopes	Medicação	Imunoglobulina	Guacher	30/09/67	Itumbiara	12/07/19	Fatima
116	Kaily Patricia Souza Figueiredo	Medicação	Noripurum	Anemia	08/02/76	Goiânia	12/07/19	Fatima
117	Kaily Patricia Souza Figueiredo	Medicação	Noripurum	Anemia	08/02/76	Goiânia	12/07/19	Fatima
118	Kaily Patricia Souza Figueiredo	Medicação	Noripurum	Anemia	08/02/76	Goiânia	12/07/19	Fatima
119	Kaily Patricia Souza Figueiredo	Medicação	Noripurum	Anemia	08/02/76	Goiânia	12/07/19	Fatima
120	Kaily Patricia Souza Figueiredo	Medicação	Noripurum	Anemia Falciforme	14/06/99	Goiânia	02/07/19	Fatima
121	Kaily Patricia Souza Figueiredo	Medicação	Anemia Falciforme	Profilaxia	14/06/99	Goiânia	02/07/19	Fatima
122	Kaily Patricia Souza Figueiredo	Medicação	Noripurum	Anemia Falciforme	14/02/99	Goiânia	02/07/19	Fatima
123	Kaily Patricia Souza Figueiredo	Medicação	Noripurum	Anemia Falciforme	14/06/99	Goiânia	15/07/19	Fatima
124	Kaily Patricia Souza Figueiredo	Medicação	Noripurum	Anemia	14/09/99	Goiânia	15/07/19	Fatima

Dra. Mª de Fatima do N. S. Delfino
Enfermeira
COREN - GO 157183

LEITO DIA

125	Kathyana Paulino Guimaraes	Transfusao	Hidratação + CH + Sangria	Anemia	10/06/13	Goiânia	15/07/19	Fatima
126	Leão Leda Azevedo Barros	Sangria	Terapeutica- 500ml	Poliglobulia	03/08/64	Goiânia	03/07/19	Fatima
127	Leila Marinho Andrade Valadão	Transfusao	Hidratação + CH	Anemia Falciforme	05/01/74	Goiânia	15/07/19	Shirley
128	Leila Marinho Andrade Valadão	Transfusao	Hidratação + CH	Anemia	05/01/74	Goiânia	11/07/19	Fatima
129	Leirian de Souza Gonçalves	Medicação	Noripurum	Anemia	15/01/73	Goiânia	11/07/19	Fatima
130	Lenio filho Vieira dos Reis	Medicação	Fator IX	Hemofilia B	03/01/13	Piracanjuba	11/07/19	Fatima
131	Lucas Ribeiro da Cruz Souza	Medicação	Fator VIII-R	Hemofilia A	25/07/94	Goiânia	02/07/19	Shirley
132	Lucas Ribeiro da Cruz Souza	Medicação	Fator VIII-R	Hemofilia A	25/07/94	Goiânia	03/07/19	Shirley
133	Lucas Ribeiro da Cruz Souza	Exame	Sorologia+Inibidor	Hemofilia A	25/07/94	Trindade	25/07/19	Shirley
134	Luciene Mendonça de Faria	Medicação	Imiglucerase	Guacher	02/04/73	Goiânia	12/07/19	Shirley
135	Luciene Mendonça de Faria	Medicação	Imiglucerase	Guacher	02/04/73	Senador Canedo	26/07/19	Shirley
136	Luis Felipe Soares	Medicação	Fator VIII	Hemofilia A	02/12/05	Goiânia	18/07/19	Shirley
137	Luis Gustavo Melo Silva	Medicação	Fator VIII	Hemofilia A	14/08/17	Anapolis	15/07/19	Fatima
138	Luiz Fernando Cardoso Honório	Medicação	Fator VIII	Hemofilia A	19/05/97	Inhumas	05/07/19	Shirley
139	Luiz Fernando de Souza	Medicação	Fator VIII	Hemofilia A	26.11.04	Guapó	11/07/19	Shirley
140	Luiz Fernando de Souza	Medicação	Fator VIII	Hemofilia A	26/11/04	Guapó	22/07/19	Shirley
141	Luiz Fernando de Souza	Medicação	Fator VIII	Hemofilia A	26/11/04	Guapó	25/07/19	Shirley
142	Luiz Fernando de Souza	Medicação	Fator VIII	Hemofilia A	26/11/04	Guapó	30/07/19	Shirley
143	Manoel alves Pereira	Medicação	Imiglucerase	Guacher	20/09/55	Sta. Helena	16/07/19	Fatima
144	Marco Antônio Macedo Matos	Medicação	Imunoglobulina Humana	nunodefidiencia Humo	17/09/73	Goiânia	01/07/19	Shirley
145	Marco Antônio Macedo Matos	Medicação	Imunoglobulina Humana	unodeficiencia Humo	17/09/73	Goiânia	30/07/19	Shirley
146	Marcos Vinicius Barbosa	Medicação	Fator VIII	emofilia A – hemartros	18/06/19	Goiânia	11/07/19	Shirley
147	Maria Aparecida da Silva Brito	Transfusão	CH	Anemia -A/E	26/08/54	Goiânia	24/07/19	Shirley
148	Maria Divina Sobrinho Almeida	Medicação	Noripurum	Anemia Falciforme	20/04/70	Goiânia	15/07/19	Fatima
149	Maria Divina Sobrinho Almeida	Medicação	Noripurum	Anemia Falciforme	20/04/70	Goiânia	22/07/19	Shirley
150	Maria Divina Sobrinho Almeida	Medicação	Noripurum	Anemia Falciforme	20/04/70	Goiânia	30/07/19	Fatima
151	Maria Gabriela Barbosa Lima	Hidratação	S.F 0,9%	Anemia Falciforme	21/05/06	Goiânia	22/07/19	Shirley
152	Maria Helena da Costa Santos	Consulta	Avaliação	Aplasia de Medula	18/06/59	Goiânia	09/07/19	Fatima
153	Maria Magdalena Teodoro da Silva Barcelos	Medicação	Fator VIII	Dça Von Willebrant	06/06/66	Goiânia	12/07/19	Fatima
154	Matheus Anacleto Silva	Medicação	Fator VIII-R	Hemofilia A	09/09/99	Pires do Rio	02/07/19	Fatima
155	Maxwell Anacleto Silva	Reavaliação	Avaliação	Hemofilia A		Pires do Rio	02/07/19	Fatima
156	Miguel Guimarães Ribeiro	Medicação	Fator IX	Hemofilia B	07/05/05	Rio Verde	22/07/19	Shirley
157	Miguel Victor Pereira da Silva	Hidratação	S.F 0,9%	Anemia -A/E	13/12/15	Aparecida de Gyn	29/07/19	Shirley
158	Mirosmar Dias Francisco Glória	Consulta	Avaliação	Hemofilia A	05/05/03	Jaruaguá	29/07/19	Shirley
159	Ney Marques de Souza	Hidratação	S.F 0,9% + Buscopam	Hemofilia A	07/03/75	Vianopolis	11/07/19	Fatima
160	Orenita Matins de Oliveira	Transfusão	CH – 1U	Anemia Falciforme	21/03/35	Itajá	05/07/19	Fatima
161	Orenita Matins de Oliveira	Transfusão	CH – 1U	Anemia Falciforme	21/03/35	Itajá	19/07/19	Shirley
162	Osmar Rodrigues Borges	Sangria	Terapeutica	Hemofilia A	10/04/76	Goiânia	03/07/19	Fatima
163	Osmar Rodrigues Borges	Sangria	Terapeutica	Hemartrose	10/04/76	Goiânia	11/07/19	Fatima
164	Osmar Rodrigues Borges	Sangria	Terapeutica	Hemartrose	10/04/76	Goiânia	11/07/19	Fatima
165	Paulo Cesar Gomes	Medicação	Imiglucerase	Guacher	05/12/61	Itumbiara	10/07/19	Shirley
166	Ricardo Rodrigues de Freitas	Medicação	Fator VIII-R	Hemofilia A – Melena	08/11/91	Goiânia	05/07/19	Fatima
167	Ricardo Rodrigues de Freitas	Medicação	Fator VIII	Hemofilia A	08/11/91	Goiânia	12/07/19	Fatima
168	Ricardo Rodrigues de Freitas	Medicação	Fator VIII	Hemofilia A	08/11/91	Goiânia	15/07/19	Fatima

Dra. Mª de Fatima do N. S. Delfino
Enfermeira
COREN - GO 157183

LEITO DIA

169	Rodrigo Oliveira Sousa Torres	Medicação	Fator VIII	Hemofilia A	21/01/17	Goiânia	22/07/19	Shirley
170	Rodrigo otavio Sousa Torres	Medicação	Fator VIII	Hemofilia A	21/01/17	Goiânia	15/07/19	Fatima
171	Rodrigo otavio Sousa Torres	Medicação	Fator VIII	Hemofilia A	21/01/17	Goiânia	30/07/19	Shirley
172	Sirlei Camilo do Nascimento	Medicação	Paracetamol	Anemia -A/E	05/06/71	Uruana	10/07/19	Fatima
173	Stefanny Cristine Maria de Paula	Medicação	Imiglucerase	Guacher	02/09/93	Goiânia	12/07/19	Fatima
174	Talyta Soares Lima	Medicação	Feiba	Dça Von Willebrant	29/07/03	Goiânia	02/07/19	Shirley
175	Tayryny Fernandes da Conceição	Medicação	Fator VIII-R	Dça Von Willebrant	23/06/19	Goiânia	02/07/19	Fatima
176	Tayryny Fernandes da Conceição	Medicação	Fator von Willebrant	Dça Von Willebrant	23/06/93	Nova Fatima	31/07/19	Fatima
177	Valdivino Fernandes dos Reis	Transfusão	CH	C/A de Pele	20/02/44	Novo Brasil	24/07/19	Shirley
178	Vanda da Silva Carvalho	Transfusão	CH	Anemia Falciforme	19/06/73	Goiânia	05/07/19	Fatima
179	Vitoria Ramos Ferreira	Hidratação	S.F 0,9%	Anemai Falciforme	25/08/00	Goiânia	25/07/19	Shirley
180	Wanderson Carvalho da Costa	Sangria	Terapeutica	Anemia Falciforme	07/11/09	Goiânia	08/07/19	Fatima
181	Washington Rodrigues dos Santos	Medicação	Fator VIII	Hemofilia A	23/08/01	Aparecida de Gyn	08/07/19	Shirley
182	Wellingthon Ramilha Lima	Transfusão	CH – 300ml	Anemia Falciforme	13/05/89	Britania	17/07/19	Fatima
183	Willian Henrique Alves de Santana	Sangria	Terapeutica	Anemia Falciforme	22/03/99	Goiânia	22/07/19	Shirley

Dra. Mª de Fatima do N. S. Delfino
Enfermeira
COREN - GO 157183

HEMOGO HEMOCENTRO COORDENADOR ESTADUAL DE GOIÁS PROFESSOR NION ALBERNAZ

SUS SES Secretaria de Estado da Saúde

LEITO DIA - AGOSTO – 2019

	NOME	PROCED	Medicação	DIAGNÓSTICO	DN	MUNICIPIO	DATA	Ass.
1	Agenor José de Souza	Hidratação	S.F 0,9%	Anemia	20/10/75	Uruaçu	19/08/19	Shirley
2	Alexsandro Alves dos Anjos	Sangria	Terapeutica	Plaquetopenia	20/12/45	Goiânia	21/08/19	Fatima
3	Amanda Costa Gomes	Medicação	Fator VIII	Hemofilia A	15/01/84	quem São Francisco	26/08/19	Fatima
4	Ana Clara Rodrigues de Barros	Hidratação	S.F 0,9%	Anemia Falciforme	09/04/16	Aparecida Gyn	15/08/19	Shirley
5	Ana Julia Rodrigues de Morais	Sangria	Terapeutica	Anemia Falciforme	09/04/16	Aparecida Gyn	15/08/19	Fatima
6	Ana Luisa alves Assunção	Sangria	Terapeutica	Anemia Falciforme	26/05/09	Trindade	08/08/19	Shirley
7	Ana Paula Francelina Pereira	Transfusão	CH	Anemia Falciforme	26/05/09	Trindade	08/08/19	Shirley
8	Antonia Luzilene da Silva Noleto Rodr	Medicação	Imuglucerase	Guacher	27/04/88	Goiânia	14/08/19	Fatima
9	Antonio Pereira Custodio	Medicação	Imiglucerase	Guacher	27/04/88	Goiania	30/08/19	Fatima
10	Arthur Miguel Alves de Morais	Medicação	Fator VIII	Hemofilia A	22/09/72	Caturai	20/08/19	Shirley
11	Arthur Miguel Alves de Morais	Medicação	Fator VIII-R	Hemofilia A	18/10/18	Goianapolis	06/08/19	Fatima
12	Beatriz Paixão da Silva	Hidratação	S.F 0,9%	Anemia Falciforme	25/04/98	Goiânia	27/08/19	Fatima
13	Beatriz Veloso Kunert	Sangria	Terapeutica – 300ml	Anemia Falciforme	25/04/98	Goiânia	27/08/19	Fatima
14	Benedito Rocha dos Santos	Transfusão	CH-320ml	Anemia Falciforme	25/04/98	Goiânia	27/08/19	Fatima
15	Caio Felipe dos Santos Camara	Hidratação	S.F 0,9%	Anemia Falciforme	25/05/08	Goiânia	22/08/19	Fatima
16	Carlos Alberto Rocha	Transfusão	CH – 290ml	Anemia Falciforme	25/05/08	Goiânia	22/08/19	Fatima
17	Carlos Henrique Miranda	Medicação	Fator VIII-R	Hemofilia A	05/05/93	Goiania	06/08/19	Shirley
18	Carlos Henrique Miranda	Medicação	Fator VIII-R	Hemofilia A	05/05/93	Goiania	12/08/19	Shirley
19	Carlos Lúcio Nunes Filho	Medicação	Fator VIII-R	Hemofilia A	05/05/93	Goiania	14/08/19	Shirley
20	Carlos Roberto Marinho de Souza	Medicação	Fator VIII-R	Hemofilia A	06/08/82	Goiânia	20/08/19	Shirley
21	Carolina Laurias Silva Liberato	Medicação	Fator VIII-R	Hemofilia A	06/08/82	Goiânia	21/08/19	Shirley
22	Carolina Laurias Silva Liberato	Hidratação	S.F 0,9%	Anemia Falciforme	19/06/82	Goiânia	02/08/19	Fatima
23	Carolina Laurias Silva Liberato	Medicação	Noripurum	Anemia Falciforme	19/06/82	Goiânia	07/08/19	Fatima
24	Carolina Laurias Silva Liberato	Medicação	Noripurum	Anemia Falciforme	19/06/82	Goiânia	09/08/19	Fatima
25	Carolina Laurias Silva Liberato	Medicação	Noripurum	Anemia Falciforme	19/06/82	Goiânia	14/08/19	Fatima
26	Carolina Laurias Silva Liberato	Medicação	Noripurum	Anemia Falciforme	19/06/82	Goiânia	16/08/19	Fatima
27	Carolina Laurias Silva Liberato	Medicação	Noripurum	Anemia Falciforme	19/06/82	Goiânia	19/08/19	Shirley
28	Carolina Laurias Silva Liberato	Medicação	Noripurum	Anemia Falciforme	19/06/82	Goiânia	21/08/19	Fatima
29	Carolina Laurias Silva Liberato	Medicação	Noripurum	Anemia Ferropriva	19/06/82	Goiânia	21/08/19	Fatima
30	Carolina Marinho Teixeira	Medicação	Noripurum	Anemia Falciforme	19/06/82	Goiânia	28/08/19	Fatima
31	Claudia Cristina Dias de Oliveira	Medicação	Noripurum	Anemia Falciforme	19/06/82	Goiania	30/085/19	Fatima
32	Daniel Alves de Paula	Transfusão	CH	Anemia Falciforme	23/01/92	Goiania	02/08/19	Fátima
33	Daniel Alves de Paula	Hidratação	S.F 0,9%	Anemai Falciforme	19/06/82	Goiânia	02/08/19	Fatima
34	Daniel Souza Paes	Medicação	Fator VIII-R	Hemofilia A	08/02/96	Senador Canedo	07/08/19	Fatima
35	Danilo Reginaldo Dias Almeida	Medicação	Fator VIII	Hemofilia A	01/12/06	Goiânia	08/08/19	Fatima
36	Diego Dias Pereira	Medicação	Fator VIII	Hemofilia B	13/06/98	Jaruaguá	09/08/19	Fatima
37	Dionitan Pereira da Veiga	Medicação	Fator VIII-R	Hemofilia A	09/03/87	Goiânia	28/08/19	Fatima
38	Eduardo Oliveira de Souza Santos	Medicação	Fator VIII-R	Hemofilia A	02/03/00	Goianésia	26/08/19	Fatima
39	Eliomar Rodrigues Barbosa	Medicação	Fator VII	Hemofilia A	20/03/72	Goiânia	21/08/19	Shirley
40	Elizeth da Cruz Ferreira	Consulta	Avaliação	TVP	23/10/75	Goiania	30/08/19	Shirley

Dra. Mª de Fatima do N. S. Delfino
Enfermeira
COREN - GO 157183
02/09/2019

LEITO DIA

41	Erika Cristina Vieira de Carvalho	Hidratação	S.F 0,9%	Anemia Falciforme	22/06/58	Goiânia	19/08/19	Fatima
42	Erika Cristina Vieira de Carvalho	Medicação	Imunoglobulina	Trombocitopenia	08/06/92	Goiania	12/08/19	Shirley
43	Erlione Ferreira da Silva	Medicação	Imunoglobi	Trombocitopenia	08/06/92	Goiânia	19/08/19	Shirley
44	Ester Carvalho Pimenta	Hidratação	S.F 0,9%	Anemia Falciforme	07/11/72	Bom Jesus	15/08/19	Shirley
45	Flavio Andre Goelzer	Medicação	Fator VIII	Hemofilia A	18/08/01	Goiânia	19/08/19	Shirley
47	Francisco Adelino de Paula	Sangria	Terapeutica	Poligubulia	13/01/71	Senador Canedo	16/08/19	Fatima
48	Francisco das Chagas Dantas	Medicação	Imiglucerase	Guacher	14/12/61	Goiânia	28/08/19	Shirley
49	Gabriely Coelho de Jesus	Medicação	Fator VIII-R	Hemofilia A	05/07/86	Rio Verde	15/08/19	Shirley
50	Gabriely Coelho de Jesus	Medicação	Imiglucerase	Guacher	28/05/07	Alexania	05/08/19	Shirley
51	Gean Carlos Pereira	Medicação	Imiglucerase	Guacher	28/05/07	Goiânia	19/08/19	Shirley
52	Geovana Tavares Pires	Sangria	Terapeutica	Poliglobulina	13/11/71	Goiânia	20/08/19	Shirley
53	Geovanna Cristina Pires de Oliveira	Transfusão	CH – 150ml	Anemia Falciforme	14/11/16	Goiânia	29/08/19	Fatima
54	Helen Karoliny Ferreira Alves	Hidratação	S.F 0,9%	Anemia Falciforme	19/05/06	Goiânia	22/08/19	Fatima
55	Henrique Nunes de Morais	Transfusão	CH – 320ml	Anemia Falciforme	19/05/06	Goiânia	22/08/19	Fatima
56	Hiago Silva Louzeiro Dias	Medicação	FatorVIII	Hemofilia A	26/07/17	Chapadão do Céu	14/08/19	Fatima
57	Humberto Marques Bonfim	Hidratação	S.F 0,9%	Hemofilia A	26/07/17	Chapadão do Céu	14/08/19	Fatima
58	Ildeu Batista Gomes	Medicação	Fator VIII	Hemofilia A	19/04/62	Goiânia	01/08/19	Shirley
59	Ildeu Batista Gomes	Medicação	Fator IX	Hemofilia A	20/09/66	Goiania	07/08/19	Fatima
60	Ildeu Batista Gomes	Medicação	Fator VIII	Hemofilia A	20/09/66	Goiania	14/08/19	Fatima
61	Ildeu Batista Gomes	Medicação	Fator VIII	Hemofilia A	20/01/66	Goiânia	23/08/19	Shirley
62	Indokstiana dos Santos Morais	Medicação	Fator VIII	Hemofilia A	20/01/66	Goiânia	27/08/19	Fatima
63	Ivan Panta Barbosa Junior	Medicação	Imiglucerase	Guacher	11/08/80	Goiânia	05/08/18	Fatima
64	Ivan Panta Barbosa Junior	Medicação	Fator IX	Hemofilia A	18/01/87	Goiânia	08/08/19	Shirley
65	Jacson Guedes de Jesus	Medicação	Fator IX	Hemofilia B	18/01/87	Goiânia	28/08/19	Shirley
66	Jacson Guedes de Jesus	Medicação	nal+Dipirona+Dexametas	Hemofilia A	06/01/81	Bonfinopolis	16/08/19	Fatima
67	Jeandro Alves Borges	Medicação	Dipirona+Dexametasona	Hemofilia A	06/01/81	Bonfinopolis	19/08/19	Fatima
68	Jennifer Maria de Paula	Sangria	Terapeutica		02/08/75	Goiânia	28/08/19	Fatima
69	João Paulo da Silva Barbosa	Medicação	Imiglucerase	Guacher	20/02/95	Goiânia	28/08/19	Shirley
70	Jorcelina Batista dos Santos	Hidratação	S.F 0,9%	Hemofilia A	11/06/79	Pontalina	13/08/19	Fatima
71	Jorge Pereira Porto	Medicação	Noripurum	Anemia Ferropriva	08/03/72	Goiânia	21/08/19	Fatima
72	Josimar Lopes Rodrigues	Medicação	Fator VIII-R	Hemofilia A	15/01/66	Goiânia	22/08/19	Fatima
73	Juceli de Souza Franco	Medicação	Fator VIII+ Dipirona	Hemofilia A	05/12/83	Goiânia	19/08/19	Fatima
74	Jucenita Gomes Lopes	Medicação	Noripurum	Anemia	31/12/90		19/08/19	Fatima
75	Juciele de Souza Franco	Medicação	Imiglucerase	Guacher	30/09/67	Itumbiara	09/08/19	Shirley
76	Jucieli de Souza Franco	Medicação	Noripurum	Anemia Falciforme	31/12/90	Goiânia	27/08/19	Fatima
77	Julia Martins da Silva	Medicação	Noripurum	Anemia	31/12/90	Goiania	12/08/19	Fatima
78	Kaily Patricia de Souza Figueiredo	Medicação	Paracetamol gotas	Anemia Falciforme	11/07/16	Alto horizonte	29/08/19	Shirley
79	Kathyana Paulina Guimarães	Hidratação	S.F 0,9%	Anemia Falciforme	10/06/19	Goiânia	22/08/19	Fatima
80	Larissa Silva Barbosa	Transfusão	CH – 260ml	Anemia Falciforme	10/06/19	Goiânia	22/08/19	Fatima
81	Larissa Silva Barbosa	Medicação	Hidrocortisona	Anemia Falciforme	10/06/19	Goiânia	22/08/19	Fatima
82	Leão Leda de Azevedo Barros	Transfusão	CH	?	10/12/43	Aparecida Gyn	08/08/19	Shirley
83	Leila Maria de Freitas Dourado	Medicação	Captopril	Policetemia	03/08/64	Goiania	05/08/19	Fatima
84	Leila Maria de Freitas Dourado	Medicação	Ranitidina	Policetemia	03/08/64	Goiania	06/08/19	Fatima
85	Leonara Coelho Marques Go.	Medicação	Fator IX	Hemofilia B	03/01/13	Pirancajuba	29/08/19	Fatima
86	Leonardo Leão Borges	Medicação	Dexametasona	Anemia	02/12/78	Goiania	13/08/19	Fatima
87	Leonardo Leão Borges	Medicação	Noripurum	Anemia	02/12/78	Goiania	13/08/19	Fatima
88	Lucilene Mendonça de Faria	Medicação	Fator VIII-R	Hemofilia A	11/02/07	Goiania	14/08/19	Fatima
89	Lucilene Mendonça de Faria	Medicação	Imiglucerase	Guacher	02/04/73	Senador Canedo	09/08/19	Shirley
90	Luiz Fernando Canedo Ferreira	Medicação	Imiglucerase	Guacher	02/04/73	Goiânia	28/08/19	Shirley

Dra. Mª de Fatima do N. S. Delfino
Enfermeira
COREN - GO 157183

91	Luiz Fernando Carvalho Ferreira	Medicação	Fator VIII-R	Hemofilia A	29/01/90	Goiânia	16/08/19	Fatima
92	Luiz Fernando de Souza	Medicação	Fator VIII	Hemofilia A	29/01/90	Goiânia	19/08/19	Fatima
93	Luiz Fernando de Souza	Medicação	Fator VIII-R	Hemofilia A	26/11/04	Guapo	08/08/19	Shirley
94	Luiz Fernando de Souza	Medicação	Fator VIII-R	Hemofilia A	26/11/04	Guapo	13/08/19	Fatima
95	Luiz Fernando de Souza	Medicação	Fator VIII	Hemofilia A	26/11/04	Goiânia	15/08/19	Shirley
96	Luiz Fernando de Souza	Medicação	Fator VIII-R	Hemofilia A	26/11/04	Goiania	20/08/19	Shirley
97	Luiz Fernando de Souza	Medicação	Fator VIII + Feiba	Hemofilia A	29/11/04	Guapo	22/08/19	Fatima
98	Luiz Fernando Souza	Medicação	Fator VIII + Feiba	Hemofilia A	29/11/04	Guapo	27/08/19	Shirley
99	Manoel alves Pereira	Medicação	Fator VIII+Novo seven	Hemofilia A	29/11/11	Guapo	29/08/19	Shirley
100	Mara Lúcia Signoretti	Medicação	Imiglucerase	Guacher	20/09/55	Sta. Helena	20/08/19	Shirley
101	Marcelo dos Santos Maciel	Transfusão	CH	Anemia Falciforme	17/06/19	Goiânia	19/08/19	Shirley
102	Marcelo Silva Oliveira	Sangria	Terapeutica	Anemia Falciforme	17/06/19	Goiânia	19/08/19	Shirley
103	Marcos Vinicius Freitas Silva	Consulta	Avaliação	Hemofilia A		Goiania	27/08/19	Shirley
104	Maressa Fernandes Correira	Hidratação	S.F 0,9%	Hemofilia A		Goiania	27/08/19	Shirley
105	Maressa Fernandes Correira	Reavaliação	SAE+Orientação	Hemofilia A	30/09/05	Goianapolis	22/08/19	Fatima
106	Maria de Lourdes Silva	Hidratação	S.F 0,9%	Dça von Willebrant	02/02/61	Goiânia	27/08/19	Fatima
107	Maria de Lourdes Silva	Sangria	Terapeutica	Anemai Falciforme	01/03/63	Goiânia	20/08/19	Fatima
108	Maria Divina Sobrinho Almeida	Consulta	Avaliação	Anemai Falciforme	01/03/63	Goiânia	21/08/19	Shirley
109	Maria Divina Sobrinho Almeida	Transfusão	CH – 300ml	Anemai Falciforme	01/03/63	Goiânia	21/08/19	Shirley
110	Maria dos Milagres Vieira	Consulta	Avaliação	Anemia Falciforme	20/04/70	Goiânia	05/08/18	Fatima
111	Maria dos Milagres Vieira	Medicação	Noripurum	Anemia Falciforme	20/04/70	Goiânia	05/08/18	Fatima
112	Maria Eduarda Bueno França	Hidratação	S.F 0,9%	TVP	16/02/38	Goiânia	27/08/19	Shirley
113	Maria Eduarda Mantelli	Exame	TAP	TVP	16/02/38	Goiânia	27/08/19	Shirley
114	Maria Eduarda Mantelli Pazinotto	Hidratação	S.F 0,9%	Dça von Willebrant	14/05/03	Goiânia	26/08/19	Fatima
115	Maria Gabriela Barbosa Lima	Sangria	Terapeutica	Anemia Falciforme	21/05/06	Goiânia	22/08/19	Fatima
116	Maria Isabella Pinheiro Dutra	Transfusão	CH – 250ml	Anemia Falciforme	21/05/06	Goiânia	22/08/19	Fatima
117	Maria Juliana Ribeiro Tavares	Medicação	Hidrocortisona	Anemia Falciforme	21/05/06	Goiânia	22/08/19	Fatima
118	Maria Juliana Ribeiro Tavares	Reavaliação	SAE+Orientação	Dça von Willebrant	03/02/99	Goiânia	19/08/19	Fatima
119	Marlene Rodrigues da Silva	Consulta	Avaliação	TVP	17/03/05	Rialma	29/08/19	Shirley
120	Mauro Joaquim Moreira	Sangria	Terapeutica	Policetemia	13/01/65	Trindade	16/08/19	Fatima
121	Miguel Martins Pantaleão	Hidratação	S.F 0,9%	Policetemia	13/01/65	Trindade	16/08/19	Fatima
122	Miguel Victor Pereira da Silva	Transfusão	CH	Anemia Falciforme	13/12/15	Aparecida Gyn	29/08/19	Shirley
123	Moisés de Jesus Silva	Transfusão	CH	Anemia Falciforme	13/12/15	Aparecida Gyn	29/08/19	Fatima
124	Natalia Alves Silva	Consulta	Avaliação	Anemia Falciforme	04/04/08	Santo Antonio	08/08/19	Shirley
125	Neide de Souza e Silva	Hidratação	S.F 0,9%	Anemai Falciforme	04/04/08	Goiânia	08/08/19	Shirley
126	Neusa Maria Rodrigues	Transfusão	CH	Anemia	17/02/58	Goiânia	16/08/19	Fatima
127	Odete Rodrigues Siqueira	Hidratação	S.F 0,9%	TVP	21/07/61	Goiânia	28/08/19	Shirley
128	Orenita Matins de Oliveira	Hidratação	S.F 0,9%	TVP	05/12/76	Goiânia	23/08/19	Shirley
129	Orenita Matins de Oliveira	Transfusão	CH	Anemia Falciforme	21/03/35	Itajá	02/08/19	Fátima
130	Orenita Matins de Oliveira	Transfusão	Plaqueta – 5U	Anemia Falciforme	21/03/35	Itajá	16/08/19	Fatima
131	Orenita Matins de Oliveira	Hidratação	S.F 0,9%	Anemia Falciforme	21/03/35	Itajá	30/08/19	Shirley
132	Pamela Cristina Santos	Transfusão	Plaqueta	Anemia Falciforme	21/03/35	Itajá	30/08/19	Fatima
133	Pamela Cristina Santos	Hidratação	S.F 0,9%	Policitemia	28/03/89	Itumbiara	06/08/19	Shirley
134	Paulina Maria da Silva	Sangria	Terapeutica	Policitemia	28/03/89	Goiania	20/08/19	Shirley
135	Paulina Maria da Silva	Medicação	Noripurum	Anemia	14/06/78	Goiania	14/08/19	Fatima
136	Paullina Maria da Silva	Medicação	Noripurum	Anemia Ferropriva	14/06/78	Goiânia	21/08/19	Fatima
137	Paulo Cesar Costa Santana	Medicação	Noripurum	Anemia Falciforme	14/06/78	Goiânia	28/08/19	Fatima
138	Pedro Pereira Alves	Medicação	Imiglucerase	Guacher	05/12/61	Itumbiara	09/08/19	Shirley
139	Rafael Alves dos Santos	Medicação	Fator VIII	Hemofilia A	11.02.85	Goiania	05/08/19	Shirley

Dra. Mª de Fatima do N. S. Delfino
Enfermeira
COREN - GO 157183

LEITO DIA

140	Renan Gabriel Silva Lima	Medicação	Fator IX	Hemofilia B	19/01/14	Goiânia	05/08/19	Fatima
141	Renato Marques de Sousa	Medicação	Fator IX	Hemofilia B	19/01/14	Aparecida Gyn	12/08/19	Shirley
142	Robenice Rodrigues Melo	Medicação	Fator VIII-R	Hemofilia A	06/02/84	Goiânia	01/08/19	Shirley
143	Rodrigo Bernardes Vieira dos Santos	Hidratação	S.F 0,9%	TVP	15/11/67	Goiânia	20/08/19	Shirley
144	Rosivaldo Batista Caetano	Medicação	Fator VIII-R	Hemofilia A	25/12/85	Goiania	29/08/19	Fatima
145	Rovel Soussa Navaaa	Medicação	Novo Seven	Hemofilia A	21/02/86	Goianésia	26/08/19	Shirley
146	Rovel Soussa Navaaa	Exame	Sorologia + Inibidor	Hemofilia A	21/02/86	Goianésia	26/08/19	Shirley
147	Salomão de quino Junior	Hidratação	S.F 0,9%	Hemofilia A	24/12/99	Goiânia	28/08/19	Shirley
148	Sebastião Rosa de Sousa	Consulta	Avaliação	TVP	01/12/82	Goiânia	29/08/19	Shirley
149	Simone Maria dos Anjos Costa	Consulta	Avaliação + orientação D.	Hemofilia A	16/09/78	Goiania	30/08/19	Fatima
150								
151								
152								
153								
154								
155								
156								
157								
158								
159								
160								
161								
162								
163								
164								
165								
166								
167								
168								
169								
170								
171								
172								
173								
174								
175								
176								
177								
178								
179								
180								
181								
182								
183								
184								
185								
186								
187								
188								

Dra. Mª de Fátima N. S. Delfino
Enfermeira
COREN - GO 157183

HEMOGO HEMOCENTRO COORDENADOR ESTADUAL DE GOIÁS PROFESSOR NION ALBERNAZ

SUS SES Secretaria de Estado da Saúde

LEITO DIA SETEMBRO – 2019

	NOME	PROCED	Medicação	DIAGNÓSTICO	DN	MUNICIPIO	DATA	Ass.
1	Acy Fernandes Rosa	Transfusão	Aferese – 1 unidade	Plaquetopenia	27,02.42	Goiania	04/09/19	Fatima
2	Ademilson Ferreira da Costa	**Sangria**	Terapêutica	globulia + Plaquetope	11/08/77	Goiânia	02/09/19	Fatima
3	Ademilson Ferreira da Costa	Hidratação	S>F 0,9%	globulia + Plaquetope	11/08/77	Goiânia	09/09/19	Fatima
4	Ademilson Ferreira da Costa	Sangria	Terapêutica	globulia + Plaquetope	11/08/77	Goiânia	03/09/19	Fatima
5	Adison Barbosa Moreira campos	Hidratação	S>F 0,9%	globulia + Plaquetope	11/08/77	Goiânia	23/09/19	Fatima
6	Adorinan Gonçalves Borges	Medicação	Fator IX	Hemofilia B	11.06.62	Novo Planalto	04/09/19	Fatima
7	Adriano Alves Fagundes	**Medicação**	Fator VIII	Hemofilia A	30/08/89	Jaraguá	23/09/19	Fatima
8	Adriano Alves Fagundes	Medicação	Fator VIII	Hemofilia A	01/07/82	Goiânia	24/09/19	Shirley
9	Alef Barbosa de Sousa	Medicação	Fator VIII	Hemofilia A	12/02/98	Goiânia	26/09/19	Fatima
10	Alex Junio Soares Oliveira	Medicação	Fator VIII-R	Hemofilia A	12/02/98	Goiânia	26/09/19	Fatima
11	Almerinda Lemos da Silva	Medicação	Fator VIII-R	Hemofilia A	30/10/90	Goiânia	10/09/10	Fatima
12	Ana Luisa Alves Assunção	Sangria	Terapêutica	Anemia Falciforme	26/05/09	Trindade	09/09/19	Fatima
13	Ana Luisa Alves Assunção	Hidratação	S>F 0,9%	Anemia Falciforme	26.05.09	Trindade	04/09/19	Shirley
14	Angela Maria Gabriel Cruz	Transfusão	CH-260ml	Anemia Falciforme	26/05/09	Trindade	09/09/19	Fatima
15	Antonia Luzilene da Silva Noleto Rodrigues	Medicação	Imiglucerase	Gaucher	27.04.88	Goiania	04/09/19	Fatima
16	Antonio Pereira Custodio	Medicação	Imiglucerase	Guacher	27/04/88	Goiânia	04/09/19	Fatima
17	Artur Felipe Rodrigues do Nascimento	Medicação	Fator VIII-R	Hemofilia A	13.09.09	Campinorte	23/09/19	Fatima
18	Beatriz Paixão Silva	Hidratação	S>F 0,9%	Anemia Falciforme	25.04.98	Goiania	23/09/19	Shirley
19	Caio Felipe dos Santos Camara	Hidratação	S>F 0,9%	Anemia Falciforme	05/06/14	Aparecida de Goiania	23/09/19	Shirley
20	Carlos Alberto Rocha	Medicação	Fator IX	Hemofilia B	25/01/67	Goiânia	30/09/19	Shirley
21	Carlos Alberto Rocha	Medicação	Fator IX	Hemofilia B	25/01/67	Goiatuba	23/09/19	Shirley
22	Carlos Alberto Rocha	Medicação	Fator IX	Hemofilia A	25.11.67	Goiatuba	13/09/19	Fatima
23	Carlos Alberto Rocha	Medicação	Fator IX	Hemofilia B	25.01.67	Goiatuba	09/09/19	Shirley
24	Carlos Alberto Rocha	Medicação	Fator IX	Hemofilia B	25.01.67	Goituba	26/09/19	Shirley
25	Carlos Alberto Rocha	Medicação	Fator IX	Hemofilia B	25.01.67	Goiatuba	24/09/19	Shirley
26	Carlos Alberto Rocha	Medicação	Fator IX	Hemofilia B	25.01.67	Goiatuba	04/09/19	Fatima
27	Carlos Eduardo Freitas Silva	Medicação	Fator IX	Hemofilia B	21.06.04	Goiânia	13/09/19	Fatima
28	Carlos Henrique Rodrigues Batista	Medicação	Fator IX	Hemofilia B	25/01/67	Goiânia	13/09/19	Shirley
29	Carlos Lucio Nunes Filho	Medicação	Fator VIII	Hemofilia A	19/10/08	Goiânia	09/09/19	Shirley
30	Carlos Lucio Nunes Filho	medicação	Fator VIII	Hemofilia B	05/11/91	Goiânia	26/09/19	Shirley
31	Celma Candida da Silva e Souza	Medicação	Fator VIII	Hemofilia B	05/11/91	Goiânia	24/09/19	Fatima
32	Claudio Cesar da Costa	Medicação	Fator VIII	Hemofilia A	20/06/82	Goiânia	10/09/19	Shirley
33	Daniel Nogueira Mota	**Hidratação**	S.F 0,9%	Hemofilia A	18/05/85	Senador Canedo	24/09/19	Shirley
34	Davi Guilherme Cantuares	Medicação	Fator IX	Hemofilia B	20/08/08	Goiânia	25/09/19	Shirley
35	Davi Luiz Borges de Freitas	Medicação	Fator IX	Hemofilia B	03.11.15	Goiânia	04/09/19	Fatima
36	Davi Santos Silva	Medicação	Fator IX	Hemofilia B	20/08/08	Goiânia	20/09/19	Shirley
37	David Gabriel Nascimento Paixão	Medicação	Fator VIII	Hemofilia A	23/05/94	Goiânia	10/09/19	Fatima
38	David Kauan Lopes	Medicação	Fator VIII	Hemofilia A	10/12/04	Goiânia	23/09/19	Fatima
39	David Kauan Lopes	Medicação	Fator VIII	Hemofilia A	28/04/11	Bonfinipolis	23/09/19	Fatima
40	Diego Pereira Marques	Medicação	Fator IX	Hemofilia B	27.04.00	Goiania	23/09/19	Fatima

Dra. Mª de Fátima do N. S. Delfino
Enfermeira
COREN - GO 57199
01/10/2019

LEITO DIA

41	Ednaldo Ribeiro Barbosa	Transfusão	CH-02 bolsa	nemia + Plaquetopen	03/05/61	Goiânia	23/09/19	Fatima
42	Eduardo Pereira Marinho	Sangria	Terapeutica	Poliglobulia	22.08.95	Goiania	23/09/19	Fatima
43	Edvania Pereira dos Santos	Medicação	Fator VIII-R	Hemofilia A	21/06/02	Goiânia	25/09/19	Shirley
44	Edvania Pereira dos Santos	Medicação	Dexametasona	TVP	29/01/75	Goiânia	20/09/19	Shirley
45	Elizabeth Gonçalves da Silva	Medicação	Fator von Willebrand	Dça Von Willebrand	12.12.00	Orizona	04/09/19	Fatima
46	Elizete Cruz Ferreira	Transfusão	CH	Anemia Falciforme	22/06/58	Goiânia	24/09/19	Fatima
47	Elizeth da Cruz Ferreira	Transfusão	CH	Anemia Falciforme	22/06/58	Goiânia	23/09/19	Fatima
48	Ellyas Jhonathan de Oliveira	Transfusão	CH	Anemia Falciforme	22/06/58	Goiânia	30/09/19	Shirley
49	Ellyas Jhonathan de Oliveira	Hidratação	S.F 0,9%	Hemofilia A	23/04/99	Goiânia	09/09/19	Shirley
50	Enzo Gabriel dos Santos Fabiano	Medicação	Hidratação + glicose	GECA		Goiânia	20/09/19	Shirley
51	Enzo Gabriel dos Santos Fabiano	**Medicação**	Fator VIII	Hemofilia A	25.10.17	Goiânia	13/09/19	Fatima
52	Erick Avelar de Carvalho	Medicação	Fator VIII	Hemofilia A	25/10/17	Goiânia	13/09/19	Shirley
53	Erisvaldo Ribeiro da Silva	Medicação	Fator VIII-R	Hemofilia A	27.06.86	Goiania	13/09/19	Shirley
54	Flávia Cristina Cabral Silva	Medicação	Fator VIII	Hemofilia A	30/06/89	Jataí	13/09/19	Shirley
55	Flavio Andre Goelzer	Sangria	Terapeutica	Poliglobulia	13.01.71	Senador Canedo	13/09/19	Shirley
56	Flavio André Goelzer	Sangria	Terapeutica	Poliglobulia	13.01.71	Senador Canedo	13/09/19	Shirley
57	Francisca do Espirito Santo Almeida	Transfusão	CH-01 bolsa	Anemia Falciforme	29/04/45	Goiânia	13/09/19	Shirley
58	Francisco Adelino de Paula	Transfusão	CH	Anemia Falciforme	29/04/45	Goiânia	13/09/19	Fatima
59	Francisco Adelino de Paula	Medicação	Imiglucerase	Guacher	14/12/61	Itaguaru	27/09/19	Shirley
60	Francisco Adelino de Paula	Medicação	Imiglucerase	Gaucher	14.12.61	Itaguaru	30/09/19	Shirley
61	Francisco Pereira dos Santos	Sangria	Terapeutica	Poliglobulia	06.10.52	Abadia de Goias	30/09/19	Fatima
62	Francisco Pereira dos Santos	Sangria	Terapeutica	Poliglobulia	06.10.52	Goiania	30/09/19	Shirley
63	Francisco Pereira dos Santos	Sangria	Terapeutica	Poliglobulia	06.10.52	Abadia de Goias	30/09/19	Fatima
64	Gabriel Henrique Macedo Alburqueque	Medicação	Imiglucerase	Guacher	14/12/61	Itaguaru	23/09/19	Shirley
65	Gabriel Henrique Macedo Alburqueque	Transfusão	CH – 01 bolsa	Anemia Falciforme	14/11/16	Senador Canedo	13/09/19	Shirley
66	Gabriel Rocha Dinis	Medicação	Fator VIII-R	Hemofilia A	05.06.12	Minaçu	13/09/19	Fatima
67	Gabriel Veloso de Oliveira	Exame	Sorologia+Inibidor	Hemofilia A	29/07/13	Anapolis	09/09/19	Fatima
68	Gabriely Coelho de Jesus	Medicação	Imiglucerase	Guacher	26/05/07	Alexânia	23/09/19	Shirley
69	Gabriely Coelho de Jesus	Medicação	Cerezyme+Hidocortizona	Gaucher	28.05.07	Alexania	13/09/19	Fatima
70	Geraldo Alves de Souza	Medicação	Imiglucerase	Guacher	28/05/07	Goiânia	25/09/19	Fatima
71	Geraldo Morais da Silva	Medicação	Dipirona	Glaucoma	30.04.41	Aparecida de Goiania	13/09/19	Fatima
72	Glaucia Santana Pereira	Medicação	Fator VIII	Hemofilia A	31/08/69	Goiânia	26/09/19	Shirley
73	Glaucia Santana Pereira	Consulta	Avaliação	Anemia Falciforme	09/09/86	Goiânia	23/09/19	Fatima
74	Guilherme Rocha Patez	Medicação	Fator VIII	Hemofilia A	28.11.06	Minaçu	09/10/19	Fatima
75	Gustavo Dias da Silva Dourado	Medicação	Fator VIII-R	Hemofilia A	15.08.96	Goiania	29/10/19	Fatima
76	Hellen Karoliny Ferreira Alves	Transfusão	CH	Anemia Falciforme	19/05/06	Goiânia	11/09/19	Fatima
77	Henzo Constancio Martins Valerio	Sangria	Terapêutica	Anemia Falciforme	19/05/06	Goiânia	11/09/19	Fatima
78	Henzo Constancio Martins Valerio	Medicação	Fator VIII	Hemofilia A	26/07/17	Redenção – PA	02/09/19	Fatima
79	Henzo Gabriel Alves R. Amigo	Medicação	Fator VIII-R	Hemofilia A	09/05/14	Redenção – PA	04/09/19	Shirley
80	Henzo Gabriel Alves R. Amigo	Medicação	Fator VIII-R	Hemofilia A	09/05/14	Redenção – PA	06/09/19	Fatima
81	Hyego Xavier de Souza	Medicação	Fator VIII-R	Hemofilia A	09/05/14	Redenção – PA	17/09/19	Fatima
82	Ildeu Batista Gomes	Medicação	Fator VIII	Hemofilia A	20/09/66	Goiânia	09/09/19	Shirley
83	Ildeu Batista Gomes	Medicação	Fator VIII	Hemofilia A	20/09/66	Goiânia	17/09/19	Fatima
84	Ildeu Batista Gomes	Medicação	Fator VIII	Hemofilia A	20/09/66	Goiânia	24/09/19	Shirley
85	Ildeu Batista Gomes	Medicação	Fator VIII	Hemofilia A	20/09/66	Goiânia	30/09/19	Shirley
86	Indokistiana dos Santos Morais	Medicação	Fator VIII	Hemofilia A	20/09/66	Goiânia	02/09/19	Fatima
87	Indokistiana dos Santos Morais	Medicação	Imiglucerase	Guacher	11/08/80	Goiânia	17/09/19	Shirley
88	Isabel Oliveira de Souza	Medicação	Imiglucerase	Guacher	11/08/80	Goiânia	10/09/19	Shirley
89	Ivan Panta Barbosa Junior	Medicação	Fator IX	Hemofilia B	18/01/87	Goiânia	20/09/19	Fatima

Dra. Mª de Fatima do N.S. Delfino
Enfermeira
COREN - GO 157183

LEITO DIA

90	Ivan Panta Barbosa Junior	Medicação	Fator IX	Hemofilia B	18/01/87	Goiânia	26/09/19	Fatima
91	Ivan Panta Barbosa Junior	Medicação	Fator IX	Hemofilia B	18/01/87	Goiânia	18/09/19	Fatima
92	Jacson Guedes de Jesus	Medicação	Fator IX	Hemofilia B	18/01/87	Goiânia	23/09/19	Fatima
93	Jacson Guedes de Jesus	Medicação	Dipirona + Feiba	Hemofilia A	06/01/79	Goiânia	24/09/19	Shirley
94	Jacson Guedes de Jesus	Medicação	Feiba	Hemofilia A	06/01/79	Goiânia	25/09/19	Shirley
95	Jacson Guedes de Jesus	Medicação	Feiba	Hemofilia A	06/01/79	Goiânia	26/09/19	Shirley
96	Jennyfer Maria de Paula	Medicação	Imiglucerase	Hemofilia A	06/01/79	Goiânia	13/09/19	Fatima
97	Jennyfer Maria de Paula	Medicação	Imiglucerase	Guacher	20/02/95	Itaguaru	27/09/19	Shirley
98	Jerady Vitoria Pereira de Moura	Medicação	Imiglucerase	Guacher	20/02/95	Itaguaru	12/09/19	Shirley
99	Joao Bosco Alves de Sales	Medicação	Fator VIII -vW	Dça Von Willebrant	09/04/01	Goiânia	09/09/19	Fatima
100	João Cruvinel Leão	Medicação	Fator VIII-R	Hemofilia B	02/10/09	Crixas	05/09/19	Shirley
101	Jorcelina Batista dos Santos	Medicação	Fator VIII-R	Hemofilia A	02/10/09	Caldas Novas	04/09/19	Shirley
102	José Carlos Oliveira Santos	Medicação	Noripurum	Anemia Falciforme	08/03/72	Goiânia	20/09/19	Fatima
103	José Maria Sousa Nascimento	Medicação	Fator VIII	Hemofilia A	20/01/63	Goiânia	23/09/19	Fatima
104	Jose Roberto Paulino	Medicação	Fator VIII	Hemofilia A	12/11/81	Goiânia	27/09/19	Fatima
105	Julia Martins da Silva	Sangria	Terapêutica	Anemia Falciforme	11/07/16	Alto Horizonte	09/09/19	Fatima
106	Julia Martins da Silva	Transfusão	CH-260ml	Anemia Falciforme	11/07/16	Alto Horizonte	23/09/19	Fatima
107	Kathyana Paulino Guimarães	Medicação	Hidrocortizona	Anemia Falciforme	11/07/16	Alto Horizonte	23/09/19	Fatima
108	Kathyana Paulino Guimarães	Hidratação	S.F 0,9%	Anemia Falciforme	10/06/13	Goiânia	05/09/19	Shirley
109	Kauê Henrique Ferreira da Silva	Transfusão	CH	Anemia Falciforme	10/06/13	Goiânia	05/09/19	Shirley
110	Kelly Cristina Cardoso Ramos	Medicação	Fator VIII	Hemofilia A	01/12/04	Itumbiara	18/09/19	Fatima
111	Leonardo Oliveira Ribeiro	Medicação	Noripurum	Anemia Ferropriva	02/12/78	Goiânia	10/09/19	Fatima
112	Lucelia Alves Cardoso	Medicação	Fator VIII – R	Hemofilia A	25/07/94	Trindade	09/09/19	Fatima
113	Lucilene Mendonça Faria	Medicação	Fator VIII	Dça Von Willebrant	04/08/85	Goiânia	11/09/19	Fatima
114	Lucilene Mendonça Faria	Medicação	Imiglucerase	Guacher	02/04/73	Goiânia	26/09/19	Shirley
115	Lucivania Oliveira dos Santos Carioca	Medicação	Imiglucerase	Guacher	02/04/73	Goiânia	23/09/19	Fatima
116	Lucivania Oliveira dos Santos Carioca	Medicação	Fator VIII de von Willebrad	Dça Von Willebrant	16/01/89	Para-BE	24/09/19	Fatima
117	Lucivania Oliveira dos Santos Carioca	Medicação	Fator VIII de von Willebrad	Dça Von Willebrant	16/01/89	Para-BE	25/09/19	Fatima
118	Lucivania Oliveira dos Santos Carioca	Medicação	Fator VIII de von Willebrad	Dça Von Willebrant	16/01/89	Para-BE	26/09/19	Shirley
119	Luis Felipe Moreira Soares de Oliveira	Medicação	Fator VIII de von Willebrad	Dça Von Willebrant	16/01/89	Para-BE	20/09/19	Fatima
120	Luiz Fernando de Souza	Medicação	Fator VIII	Hemofilia A	02/12/05	Goiânia	03/09/19	Fatima
121	Luiz Fernando de Souza	Medicação	Fator VIII + Novo seven	Hemofilia A	29/11/04	Guapó	05/09/19	Shirley
122	Luiz Fernando de Souza	Medicação	Fator VIII + Feiba	Hemofilia A	29/11/04	Guapó	10/09/19	Shirley
123	Luiz Fernando de Souza	Medicação	Fator VIII+Novo seven	Hemofilia A	29/11/04	Guapó	12/09/19	Fatima
124	Luiz Fernando de Souza	Medicação	Fator VIII+Novo seven	Hemofilia A	29/11/04	Guapó	17/09/19	Shirley
125	Luiz Fernando de Souza	Medicação	Fator VIII+Novo seven	Hemofilia A	29/11/04	Guapó	19/09/19	Shirley
126	Luiz Fernando de Souza	Medicação	Fator VII+Novo seven	Hemofilia A	29/11/04	Guapó	24/09/19	Shirley
127	Luiz Fernando de Souza	Medicação	Fator VII+Novo seven	Hemofilia A	29/11/04	Guapó	26/09/19	Shirley
128	Luzia Cristina Rufino S. Pereira	Medicação	Fator VII+Novo seven	Hemofilia A	29/11/04	Guapó	30/09/19	Fatima
129	Magno da Silva Araujo	Medicação	atação + glicose+Kcl+Pla	GECA	29/07/88	Goiânia	25/09/19	Fatima
130	Marcelo dos Santos Maciel	Sangria	Terapêutica -250ml	Anemia Falciforme	17/06/09	Goiânia	16/09/19	Fatima
131	Marcelo dos Santos Maciel	Transfusão	CH – 260ml	Anemia Falciforme	17/06/09	Goiânia	10/09/19	Fatima
132	Marcia Esteves de Jesus	Medicação	Metilprednisolona	Anemia Falciforme	17/06/09	Goiânia	10/09/19	Fatima
133	Marcia Sousa Duarte Lemes	Medicação	Noripurum	Anemia Ferropriva	04/11/72	Goiânia	16/09/19	Fatima
134	Marcia Sousa Duarte Lemes	Medicação	Noripurum	Anemia Ferropriva	04/11/72	Goiânia	18/09/19	Fatima
135	Marco Antonio Macedo Matos	Medicação	Noripurum	Anemia Ferropriva	04/11/72	Goiânia	06/09/19	Fatima
136	Marconi Mizuno	**Medicação**	Imuniglobulina Humana	unodeficiencia Humo	17/09/73	Goiânia	16/09/19	Fatima
137	Marcos Fernandes Gomes de Sousa	Medicação	Fator IX	Hemofilia B	09/09/71	Goiânia	02/09/19	Shirley
138	Marcos Henrique Nascimento Morais	Medicação	Fator IX	Hemofilia B	15/01/06	Silvania	24/09/19	Shirley

Dra. Mª de Fatima do N. S. Delfino
Enfermeira
COREN - GO 157183

LEITO DIA

139	Maria Abadia da Silva de Almeida	Medicação	Fator VIII-R	Hemofilia A	09/11/02	Guapó	30/09/19	Shirley
140	Maria de Lourdes Alves	Transfusão	CH	Anemia Falciforme	19/04/89	Senador Canedo	26/09/19	Fatima
141	Maria Juliana Ribeiro Tavares	Transfusão	CH – 300ml	Beta Talassemia	06/04/60	Goiânia	16/09/19	Fatima
142	Miguel Martins Pantaleão	Medicação	Fator VIII + Novo seven	Hemofilia A	15/05/17	Goiânia	03/09/19	Shirley
143	Miguel Martins Pantaleão	Medicação	Novo seven	Hemofilia A	15/05/17	Goiânia	04/09/19	Shirley
144	Naelly Cristina Freitas Lima	Medicação	Novo seven	Hemofilia A	15/05/17	Goiânia	30/09/19	Fatima
145	Orenita Martins de Oliveira	Transfusão	Plaqueta – 1 Unid	Plaquetopenia	21/03/35	Itajá	30/09/19	Fatima
146	Orivaldo Antonio Alves	Transfusão	Plaqueta – 5 Unid	Plaquetopenia	21/03/35	Itajá	18/09/19	Fatima
147	Ronaldo Amorim da Silva	Sangria	Terapêutica	Policitemia	26.11.74	Alexânia	17/09/19	Shirley
148	Rosangela Soares Ramos	Hidratação	S.F 0,9%	Policitemia	26.11.74	Alexânia	17/09/19	Shirley
149	Saina Cristina Pereira da Silva	Medicação	Fator VIII – R	Hemofilia A	30/03/95	Itumbiara	04/09/19	Fatima
150	Thiago Araujo dos santos	Medicação	Fator VIII-R	Hemofilia A	03/06/89	Goiânia	02/09/19	Fatima
151	Uidisleny Evangelista Chagas	Medicação	Fator IX	Hemofilia B	15/12/02	Silvania	23/09/19	Fatima
152	Wenderson Carvalho da Costa	Transfusão	CH	Anemia Falciforme	13/05/89	Goiânia	02/09/19	Fatima
153	Yan Paulo Alves Peixoto	Transfusão	CH	Anemia Falciforme	07/11/09	Goiânia	10/09/19	Fatima

Dra. Mª de Fátima de N. S. Delfino
Enfermeira
COREN - GO 157183

HEMOGO HEMOCENTRO COORDENADOR ESTADUAL DE GOIÁS PROFESSOR NION ALBERNAZ

SUS SES Secretaria de Estado da Saúde

BOLETIM : LEITO DIA OUTUBRO / 2019

	NOME	ATENDIMENTO	PROCEDIMENTO	DIAG	DN	MUNICIPIO	DATA	Ass.
1	Acy Fernandes Rosa	Transfusão	Aferese – 1 unidade	Plaquetopenia	27,02.42	Goiania	28/10/19	Fatima
2	Adorinan Gonçalves Borges	Medicação	Fator IX	Hemofilia B	11.06.62	Novo Planalto	16/10/19	Fatima
3	Ana Luisa Alves Assunção	Hidratação	S>F 0,9%	Anemia Falciforme	26.05.09	Trindade	14/10/19	Shirley
4	Antonia Luzilene da Silva Noleto Rodrigues	Medicação	Imiglucerase	Gaucher	27.04.88	Goiania	16/10/19	Fatima
5	Artur Felipe Rodrigues do Nascimento	Medicação	Fator VIII-R	Hemofilia A	13.09.09	Campinorte	30/10/19	Fatima
6	Beatriz Paixão Silva	Hidratação	S>F 0,9%	Anemia Falciforme	25.04.98	Goiania	15/10/19	Shirley
7	Caio Felipe dos Santos Camara	Hidratação	S>F 0,9%	Anemia Falciforme	05/06/14	Aparecida de Goiania	03/10/19	Shirley
8	Carlos Alberto Rocha	Medicação	Fator IX	Hemofilia B	25/01/67	Goiatuba	04/10/19	Shirley
9	Carlos Alberto Rocha	Medicação	Fator IX	Hemofilia A	25.11.67	Goiatuba	07/10/19	Fatima
10	Carlos Alberto Rocha	Medicação	Fator IX	Hemofilia B	25.01.67	Goiatuba	11/10/19	Shirley
11	Carlos Alberto Rocha	Medicação	Fator IX	Hemofilia B	25.01.67	Goituba	14/10/19	Shirley
12	Carlos Alberto Rocha	Medicação	Fator IX	Hemofilia B	25.01.67	Goiatuba	21/10/19	Shirley
13	Carlos Alberto Rocha	Medicação	Fator IX	Hemofilia B	25.01.67	Goiatuba	28/10/19	Fatima
14	Carlos Eduardo Freitas Silva	Medicação	Fator IX	Hemofilia B	21.06.04	Goiânia	09/10/19	Fatima
15	Davi Luiz Borges de Freitas	Medicação	Fator IX	Hemofilia B	03.11.15	Goiânia	07/10/19	Fatima
16	Diego Pereira Marques	Medicação	Fator IX	Hemofilia B	27.04.00	Goiania	29/10/19	Fatima
17	Eduardo Pereira Marinho	Sangria	Terapeutica	Poliglobulia	22.08.95	Goiania	17/10/19	Fatima
18	Elizabeth Gonçalves da Silva	Medicação	Fator von Willebrand	Dça Von Willebrand	12.12.00	Orizona	23/10/19	Fatima
19	Enzo Gabriel dos Santos Fabiano	**Medicação**	Fator VIII	Hemofilia A	25.10.17	Goiânia	07/10/19	Fatima
20	Erisvaldo Ribeiro da Silva	Medicação	Fator VIII-R	Hemofilia A	27.06.86	Goiania	17/10/19	Shirley
21	Flavio Andre Goelzer	Sangria	Terapeutica	Poliglobulia	13.01.71	Senador Canedo	16.10.19	Shirley
22	Flavio André Goelzer	Sangria	Terapeutica	Poliglobulia	13.01.71	Senador Canedo	23.10.19	Shirley
23	Francisco Adelino de Paula	Medicação	Imiglucerase	Gaucher	14.12.61	Itaguaru	16/10/19	Shirley
24	Francisco Pereira dos Santos	Sangria	Terapeutica	Poliglobulia	06.10.52	Abadia de Goias	09/10/19	Fatima
25	Francisco Pereira dos Santos	Sangria	Terapeutica	Poliglobulia	06.10.52	Goiania	21/10/19	Shirley
26	Francisco Pereira dos Santos	Sangria	Terapeutica	Poliglobulia	06.10.52	Abadia de Goias	28/10/19	Fatima
27	Gabriel Rocha Dinis	Medicação	Fator VIII-R	Hemofilia A	05.06.12	Minaçu	09/10/19	Fatima
28	Gabriely Coelho de Jesus	Medicação	Cerezyme+Hidocortizona	Gaucher	28.05.07	Alexania	07/10/19	Fatima
	Geraldo Morais da Silva	Sangria	Terapeutica	Anemia Falciforme	14/11/16	Senador Canedo	03/10/19	Shirley
30	Geraldo Morais da Silva	Medicação	Dipirona	Glaucoma	30.04.41	Aparecida de Goiania	07/10/19	Fatima
31	Guilherme Rocha Patez	Medicação	Fator VIII	Hemofilia A	28.11.06	Minaçu	09/10/19	Fatima
32	Gustavo Dias da Silva Dourado	Medicação	Fator VIII-R	Hemofilia A	15.08.96	Goiania	29/10/19	Fatima
33	Harley Kevin P de Sousa	Medicação	Fator VIII-R	Hemofilia A	23.07.95	Goiânia	09/10/19	Fatima
34	Hellen Karoliny Ferreira Alves	Hidratação	S>F 0,9%	Anemia Falciforme	19.05.06	Goiania	21/10/19	Shirley
35	Ildeu Batista Gomes	Medicação	Fator VIII	Hemofilia A	20.09.66	Goiania	22/10/19	Fatima
36	Ildeu Batista Gomes	Medicação	Fator VIII-H	Dça Von Willebrand	20.09.66	Goiania	28/10/19	Fatima
37	Indokstiana dos Santos Morais	**Medicação**	Imiglucerase	Guacher	11.08.80	Goiânia	07/10/19	Fatima
38	Ivan Panta Barbosa Junior	**Medicação**	Fator IX	Hemofilia B	18/01/87	Goiânia	04/10/19	Fatima
39	Ivan Panta Barbosa Junior	Medicação	Fator IX	Hemofilia B	18.01.87	Goiânia	09/10/19	Fatima
40	Ivan Panta Barbosa Junior	Medicação	Fator IX	Hemofilia B	18.01.87	Goiânia	14/10/19	Fatima
41	Jandir Batista Martins	Medicação	Novo Seven	Def. Fator VIII	05.03.94	Goiania	21/10/19	Shirley
42	Jeandro Alves Borges	Sangria	Terapeutica	Poliglobulia	02/08/75	Goiânia	03/10/19	Fatima
43	Jennyfer Maria de Paula	Medicação	Imiglucerase	Gaucher	20.02.95	Itaguaru	14/10/19	Shirley
44	Jennyfer Maria de Paula	Medicação	Imiglucerase	Gaucher	20.02.95	Itaguaru	30/10/19	Fatima
45	João Davi Fogaça Parreira	Medicação	Fator VIII	Hemofilia A	28.02.10	Goiania	15/10/19	Fatima

Dra. Mª de Fátima do N. S. Delfino
Enfermeira
COREN/GO 157169
01/11/2019

Dra. Mª de Fatima do N. S. Delfino
Enfermeira
COREN - GO 157183

46	João Lucas Galdino	Medicação	Fator IX	Hemofilia B	11.01.16	São Simão	30/10/19	Fatima
47	João paulo da conceição Silva	Medicação	Fator VIII	Hemofilia A	02.10.09	Caldas Novas	16/10/19	Shirley
48	Jocelino da Paz Ribeiro	Medicação	Fator VIII	Hemofilia A	22.11.83	Uruaçu	11/10/19	Fatima
49	Josimar Lopes Rodrigues	**Medicação**	Fator VIII-R	Hemofilia A	05.12.83	Guapó	07/10/19	Fatima
50	Josimar Lopes Rodrigues	Medicação	Fator VIII	Hemofilia A	05.12.83	Goiania	23/10/19	Shirley
51	Jucenita Gomes Lopes	Medicação	Imiglucerase	Gaucher	30.09.67	Itumbiara	18/10/19	Fatima
52	Julia Martins da Silva	Hidratação	S>F 0,9%	Anemia Falciforme	11.07.16	Alto Horizonte	14/10/19	Shirley
53	Kathyana Paulino Guimaraes	Hidratação	S>F 0,9%	Anemia Falciforme	10.06.13	Goiania	21/10/19	Shirley
54	Kauã Felipe Gomes Cardoso	Medicação	Fator VIII_R	Hemofilia A	29.12.09	Goiania	15/10/19	Shirley
55	Késia Borges Gomes	Transfusão	CH – 01 bolsa	Anemia Falciforme	19.03.99	Goias	21/10/19	Shirley
56	Leandro Ismael Lopes	Sangria	Terapeutica-450ml	Policitemia	26.05.77	Goiânia	09/10/19	Fatima
57	Leandro Ismael Lopes	Sangria	Terapeutica	Policitemia	26.05.77	Goiania	30/10/19	Fatima
58	Leão Leda de Azevedo Barros	Sangria	Terapeutica	Policitemia	03/08/94	Goiânia	02/10/19	Fatima
59	Ildeu Batista Gomes	Medicação	Fator VIII	Hemofilia A	20.09.66	Goiania	15/10/19	Shirley
60	Lucilene Mendonça de Faria	Medicação	Imiglucerase	Gaucher	02.04.73	Senador Canedo	16/10/19	Shirley
61	Luiz Fernando Canedo Ferreira	Medicação	Fator VIII-R	Hemofilia A		Guapo	03/10/19	Shirley
62	Luiz Fernando de Souza	Medicação	Novo Seven+Fator VIII	Hemofilia A	29.11.04	Guapo	29/10/19	Fatima
63	Luiz Fernando de Souza	Medicação	Fator VIII+Novo seven	Hemofilia A	29.01.04	Guapo	30/10/19	Fatima
64	Manoel Alves Pereira	Medicação	Imiglucerase	Gaucher	20.09.55	Santa Helena	21/10/19	Shirley
65	Marcelo dos Santos Maciel	**Hidratação**	S>F 0,9%	Anemia Falciforme	17.06.09	Goiânia	07/10/19	Fatima
66	Marconi Mizuno	Medicação	Fator IX	Hemofilia B	09/05/71	Goiânia	02/10/19	Fatima
67	Marcos Vinicius Barbosa	Medicação	Fator VIII-R	Hemofilia A	18.06.91	Goiania	28/10/19	Fatima
68	Maria de Lourdes Silva	Transfusão	CH – 01 bolsa	Anemia Falciforme	01.03.63	Goiânia	09/10/19	Fatima
69	Maria Gabriela Barbosa Lima	Transfusão	CH – 01 bolsa	Anemia Falciforme	21/05/06	Goiânia	03/10/19	Shirley
70	Marlizi Urizzi Pelegrino	Sangria	Terapeutica	Policitemia	13.12.49	Goiânia	10/10/19	Fatima
71	Marlizi Urizzi Pelegrino	Sangria	Terapeutica	Poliglobulia	13.12.49	Goiania	31/10/19	Fatima
72	Marlizzi Urizzi Pelegrino	Sangria	Terapeutica	Policitemia	13.12.49	Goiania	18/10/19	Fatima
73	Miguel Victor Pereira da Silva	Hidratação	S>F 0,9%	Anemia Falciforme	13.12.15	Goiania	14/10/19	Shirley
74	Natalia de Paula Oliveira	Medicação	Fator VIII von Willebrand	Dça Von Willebrand	11.08.90	Goiania	29/10/19	Fatima
75	Orenita Martins de Oliveira	Transfusão	CH – 02 Unid	Plaquetopenia	21/03/35	Itajá	01/10/19	Fatima
76	Orenita Martins de Oliveira	Hidratação	S>F 0,9%	Anemia	21.03.35	Itajá	18/10/19	Shirley
77	Ozana Pereira d Silva	Medicação	Noripurum	Anemia Ferropriva	05.07.85	Goiania	28/10/19	Fatima
78	Ozana Pereira d Silva	Medicação	Noripurum	Anemia	05.07.85	Goiania	30/10/19	Fatima
79	Ozana Pereira da Silva	Medicação	Noripurum	Anemia	05.07.85	Goiania	16/10/19	Fatima
80	Ozana Pereira da Silva	Medicação	Noripurum	Anemia	05.07.85	Goiania	18/10/19	Fatima
81	Pamela Cristina Santos	Sangria	Terapeutica	Policitemia	28/03/89	Itumbiara	01/10/19	Shirley
82	Paulo Cesar Gomes	Medicação	Imiglucerase	Gaucher	05.12.61	Goiânia	08/10/19	Fatima
83	Pedro Alves Cabral	Medicação	Fator VIII	Hemofilia A	06.10.86	Goiania	21/10/19	Shirley
84	Pedro Alves Cabral	Medicação	Fator VIII	Hemofilia A	06.10.86	Goiania	22/10/19	Fatima
85	Pilar Kenia Coelho	Medicação	Noripurum	Anemia Ferropriva	22/11/85	Goiânia	02/10/19	Shirley
86	Pilar Kenia Coelho	Medicação	Noripurum	Anemia Ferropriva	22/11/85	Goiânia	04/1019	Shirley
87	Pilar Kenia Coelho	Medicação	Noripurum	Anemia Ferropriva	22/11/85	Goiânia	07/10/19	Fatima
88	Pilar Kenia Coelho	Medicação	Noripurum	Anemia Falciforme	22.11.85	Goiânia	09/10/19	Fatima
89	Pilar Kenia Coelho	Medicação	Noripurum	Anemia Falciforme	22.11.85	Goiânia	14/10/19	Shirley
90	Pilar Kenia Coelho	Medicação	Noripurum	Anemia Falciforme	22.11.85	Goiânia	16/10/19	Shirley
91	Pilar Kenia Coelho	Medicação	Noripurum	Anemia Falciforme	22.11.85	Goiânia	18/10/19	Shirley
92	Rodrigo Otavio Sousa Torres	Medicação	Fator VIII-R	Hemofilia A	21.01.17	Goiânia	11/10/19	Shirley
93	Ronaldo Amorim da Silva	Sangria	Terapeutica	Poliglobulia	26.11.74	Alexania	29/10/19	Fatima
94	Sebastião Rosa de Sousa	Medicação	Feiba	Hemofilia A	16.09.78	Goiania	14/10/19	Fatima
95	Silvane Mauer Gomes Caixeta	Sangria	Terapeutica – 400ml	Policitemia/PTI	13.05.68	Vianópolis	07/10/19	Fatima
96	Stefane Rosileny Cardoso de Jesus	Medicação	Tramal+Dipirona+Soro	Anemia Falciforme	19.07.05	Trindade	31/10/19	Fatima
97	Tahykson Duilo Dias Mota	Medicação	Fator VIII	Hemofilia A	03/06/89	Rio Verde	03/10/19	Shirley
98	Thaykson Duilo Dias Mota	Medicação	Fator VIII-R	Hemofilia A	03/06/89	Rio Verde	10/10/19	Fatima

99	Vitor Alexandre Ferreira de Matos	Medicação	Fator Novo Seven	Hemofilia A	07/03/04	Goiânia	01/10/19	Fatima
100	Vitoria Ramos Ferreira	Sangria	Terapeutica	Anemia Falciforme	28/08/00	Goiânia	03/10/19	Fatima
101	Wederson Carvalho da Costa	Transfusão	CH-01	Anemia Falciforme	07.11.09	Goiânia	07/10/19	Fatima
102	Wesley Nunes Gonçalo	Medicação	Fator IX	Hemofilia B	02.01.94	Goiania	29/10/19	Fatima
103	Wherickson Agapito da Silva	Medicação	Fator VIII-R	Hemofilia A	20.07.00	Goiania	30/10/19	Fatima
104	William Henrique Alves Santana	Hidratação	S>F 0,9%	Anemia Falciforme	28/08/00	Aparecida de Goiania	03/10/19	Shirley

Dra. Nº de Fátima [illegible]
Enfermeira
COREN GO 157183

IDTECH®

Anexo 3

Relatório de Atendimento do Sistema da Prefeitura de Goiânia e produção das unidades do interior

SISVC

Consulta de Profissionais de Nível Superior na Atenção Especializada (Exceto Médico) -hemofilico

PREFEITURA DE GOIÂNIA

MARIA - HEMOCENTRO DE GOIAS HEMOG

Voltar

Especialidade/Grade

Informações do Período:

Período: 01/10/2019 à 31/10/2019

Especialidade	1º Consulta			Retorno			Reserva Tecnica			Interconsulta			Total		
	Qtd. Ofertada	Qtd. Agendada	Qtd. Confirmado	Qtd. Ofertada	Qtd. Agendada	Qtd. Confirmado	Qtd. Ofertada	Qtd. Agendada	Qtd. Confirmado	Qtd. Ofertada	Qtd. Agendada	Qtd. Confirmado	Total Ofertada	Total Agendada	Total Confirmado
HEMATOLOGIA	55	52	36	0	0	0	0	0	0	0	0	0	55	52	36
HEMOTERAPIA	0	0	0	75	0	0	0	0	0	780	201	200	855	201	200
HEMATOLOGIA	0	0	0	790	154	154	0	0	0	385	148	151	1175	302	305
TOTAL	55	52	36	865	154	154	0	0	0	1165	349	351			541

1865

A15

PRODUÇÃO AMBULATORIAL HEMOCENTRO REGIONAL RIO - VERDE

MÊS DE OUTUBRO/2019

	NOME	ATENDIMENTO	EVOLUÇÃO	DATA
1.	Laene Santos da Silva	Consulta ambulatorial	Paciente Encaminhado para Transfusão	01/10/2019
2.	Joana Alves da Silva	Consulta ambulatorial	Paciente Encaminhado para Transfusão	01/10/2019
3.	Joana Alves da Silva	Consulta ambulatorial	Paciente Encaminhado para Transfusão	02/10/2019
4.	Maria de Lourdes da Silva Rodrigues	Consulta ambulatorial	Paciente Encaminhado para Transfusão	02/10/2019
5.	Joana Santos da Silva	Consulta ambulatorial	Paciente Encaminhado para Transfusão	03/10/2019
6.	Ester França	Consulta ambulatorial	Paciente Encaminhado para Transfusão	03/10/2019
7.	Maria de Lourdes da Silva Rodrigues	Consulta ambulatorial	Paciente Encaminhado para Transfusão	03/10/2019
8.	Manoel Sebastião Cabral	Consulta ambulatorial	Paciente Encaminhado para Transfusão	03/10/2019
9.	Manoel Sebastião Cabral	Consulta ambulatorial	Paciente Encaminhado para Transfusão	04/10/2019
10.	Ester França	Consulta ambulatorial	Paciente Encaminhado para Transfusão	07/10/2019
11.	Raimunda Maria Pereira	Consulta ambulatorial	Paciente Encaminhado para Transfusão	08/10/2019
12.	Geralda Maria dos Santos Pereira	Consulta ambulatorial	Paciente Encaminhado para Transfusão	08/10/2019
13.	Francisca Guelar C. Martins	Consulta ambulatorial	Paciente Encaminhado para Transfusão	14/10/2019

14.	Ester França	Consulta ambulatorial	Paciente Encaminhado para Transfusão	14/10/2019
15.	Pedro Henrique Martins Moraes	Consulta ambulatorial	Paciente Encaminhado para Transfusão	14/10/2019
16.	Laene Santos da Silva	Consulta ambulatorial	Paciente Encaminhado para Transfusão	15/10/2019
17.	Raimunda Maria Pereira	Consulta ambulatorial	Paciente Encaminhado para Transfusão	17/10/2019
18.	Geralda Maria dos Santos Pereira	Consulta ambulatorial	Paciente Encaminhado para Transfusão	17/10/2019
19.	Flauzina Furquim da Silva	Consulta ambulatorial	Paciente Encaminhado para Transfusão	17/10/2019
20.	Flauzina Furquim da Silva	Consulta ambulatorial	Paciente Encaminhado para Transfusão	18/10/2019
21.	Arnaldo Oliveira Silva	Consulta ambulatorial	Paciente Encaminhado para Transfusão	18/10/2019
22.	Francisca Guelar C. Martins	Consulta ambulatorial	Paciente Encaminhado para Transfusão	21/10/2019
23.	Sebastiana Cruvinel Pimenta	Consulta ambulatorial	Paciente Encaminhado para Transfusão	22/10/2019
24.	Lazara Dias de Souza	Consulta ambulatorial	Paciente Encaminhado para Transfusão	22/10/2019
25.	Sebastiana Cruvinel Pimenta	Consulta ambulatorial	Paciente Encaminhado para Transfusão	23/10/2019
26.	Claudia Nogueira Ribeiro	Consulta ambulatorial	Paciente Encaminhado para Transfusão	28/10/2019
27.	Joana Alves da Silva	Consulta ambulatorial	Paciente Encaminhado para Transfusão	28/10/2019
28.	Raimunda Maria Pereira	Consulta ambulatorial	Paciente Encaminhado para Transfusão	28/10/2019

29.	Geralda Maria dos Santos Pereira	Consulta ambulatorial	Paciente Encaminhado para Transfusão	28/10/2019
30.	Otavio Freire Vilela	Consulta ambulatorial	Paciente Encaminhado para Aplicação de Fator	01/10/2019
31.	Otavio Freire Vilela	Consulta ambulatorial	Paciente Encaminhado para Aplicação de Fator	04/10/2019
32.	Otavio Freire Vilela	Consulta ambulatorial	Paciente Encaminhado para Aplicação de Fator	08/10/2019
33.	Otavio Freire Vilela	Consulta ambulatorial	Paciente Encaminhado para Aplicação de Fator	11/10/2019
34.	Otavio Freire Vilela	Consulta ambulatorial	Paciente Encaminhado para Aplicação de Fator	15/10/2019
35.	Otavio Freire Vilela	Consulta ambulatorial	Paciente Encaminhado para Aplicação de Fator	18/10/2019
36.	Otavio Freire Vilela	Consulta ambulatorial	Paciente Encaminhado para Aplicação de Fator	22/10/2019
37.	Otavio Freire Vilela	Consulta ambulatorial	Paciente Encaminhado para Aplicação de Fator	25/10/2019
38.	Otavio Freire Vilela	Consulta ambulatorial	Paciente Encaminhado para Aplicação de Fator	29/10/2019
39.	Sávio Nunes Bergmann	Consulta ambulatorial	Paciente Encaminhado para Sangria	01/10/2019
40.	Eurípedes barros de oliveira	Consulta ambulatorial	Paciente Encaminhado para Sangria	01/10/2019
41.	Marilza Francina da silva	Consulta ambulatorial	Paciente Encaminhado para Sangria	02/10/2019

42.	Anderson Zanco da silva	Consulta ambulatorial	Paciente Encaminhado para Sangria	03/10/2019
43.	Daniel Ttrentim	Consulta ambulatorial	Paciente Encaminhado para Sangria	03/10/2019
44.	Adailton Anselmo de Lima	Consulta ambulatorial	Paciente Encaminhado para Sangria	03/10/2019
45.	Adelson Nascimento Lima	Consulta ambulatorial	Paciente Encaminhado para Sangria	03/10/2019
46.	Osmar Rodrigues da Silva	Consulta ambulatorial	Paciente Encaminhado para Sangria	04/10/2019
47.	Weslei Borges Ferreira	Consulta ambulatorial	Paciente Encaminhado para Sangria	04/10/2019
48.	Neli Vieira da Silva	Consulta ambulatorial	Paciente Encaminhado para Sangria	07/10/2019
49.	Alberto Silva Melo	Consulta ambulatorial	Paciente Encaminhado para Sangria	08/10/2019
50.	Antonio Selmo Moraes da Silva	Consulta ambulatorial	Paciente Encaminhado para Sangria	09/10/2019
51.	Roberto Carlos Mascanzone	Consulta ambulatorial	Paciente Encaminhado para Sangria	09/10/2019
52.	Kleber Alves de Lima	Consulta ambulatorial	Paciente Encaminhado para Sangria	10/10/2019
53.	Ivo Marques de Moraes Junio	Consulta ambulatorial	Paciente Encaminhado para Sangria	10/10/2019
54.	Sávio Nunes Bergmann	Consulta ambulatorial	Paciente Encaminhado para Sangria	14/10/2019
55.	Ana Maria De Oliveira Lima	Consulta ambulatorial	Paciente Encaminhado para Sangria	14/10/2019
56.	José Carlos Goias	Consulta ambulatorial	Paciente Encaminhado para Sangria	14/10/2019

57.	José Borges da Silva	Consulta ambulatorial	Paciente Encaminhado para Sangria	15/10/2019
58.	Sergio Marrani	Consulta ambulatorial	Paciente Encaminhado para Sangria	15/10/2019
59.	Zilmair Correia de Souza	Consulta ambulatorial	Paciente Encaminhado para Sangria	15/10/2019
60.	Luciano Vidica da Silva	Consulta ambulatorial	Paciente Encaminhado para Sangria	15/10/2019
61.	Adelson Nascimento Lima	Consulta ambulatorial	Paciente Encaminhado para Sangria	16/10/2019
62.	Mario Divino Vilela	Consulta ambulatorial	Paciente Encaminhado para Sangria	16/10/2019
63.	Landolfo dos Santos Cruvinel	Consulta ambulatorial	Paciente Encaminhado para Sangria	16/10/2019
64.	Adailton Anselmo de Lima	Consulta ambulatorial	Paciente Encaminhado para Sangria	16/10/2019
65.	Marcelo Joni Swart	Consulta ambulatorial	Paciente Encaminhado para Sangria	16/10/2019
66.	Geovane da silva Oliveira	Consulta ambulatorial	Paciente Encaminhado para Sangria	17/10/2019
67.	Camila Silva da Costa	Consulta ambulatorial	Paciente Encaminhado para Sangria	17/10/2019
68.	Aloysio Siqueira dos Santos	Consulta ambulatorial	Paciente Encaminhado para Sangria	17/10/2019
69.	Alexsandro de Souza Gomes	Consulta ambulatorial	Paciente Encaminhado para Sangria	17/10/2019
70.	Pedro Alves dos Santos Filho	Consulta ambulatorial	Paciente Encaminhado para Sangria	18/10/2019
71.	Ayer Franco Júnior	Consulta ambulatorial	Paciente Encaminhado para Sangria	18/10/2019

72.	Mauro Lemos de Oliveira	Consulta ambulatorial	Paciente Encaminhado para Sangria	18/10/2019
73.	Lisiane Zanchet Vanzim Siqueira	Consulta ambulatorial	Paciente Encaminhado para Sangria	18/10/2019
74.	Odesio Furtado Sobrinho	Consulta ambulatorial	Paciente Encaminhado para Sangria	21/10/2019
75.	Nélio Castro Lima	Consulta ambulatorial	Paciente Encaminhado para Sangria	21/10/2019
76.	Antonio Rueda	Consulta ambulatorial	Paciente Encaminhado para Sangria	21/10/2019
77.	Ueber Azarias de Souza	Consulta ambulatorial	Paciente Encaminhado para Sangria	22/10/2019
78.	Sávio Nunes Bergmann	Consulta ambulatorial	Paciente Encaminhado para Sangria	23/102019
79.	Cleriston Santos Oliveira	Consulta ambulatorial	Paciente Encaminhado para Sangria	25/10/2019
80.	Rudinei Mizzalira	Consulta ambulatorial	Paciente Encaminhado para Sangria	25/10/2019
81.	Ivanir Alves Moreira	Consulta ambulatorial	Paciente Encaminhado para Sangria	25/10/2019
82.	Dalva Maria de Araujo Linch	Consulta ambulatorial	Paciente Encaminhado para Sangria	25/10/2019
83.	Gaston de Oliveira Linch	Consulta ambulatorial	Paciente Encaminhado para Sangria	25/10/2019
84.	José Antonio de Assis	Consulta ambulatorial	Paciente Encaminhado para Sangria	28/10/2019
85.	Evanio da Silva Costa	Consulta ambulatorial	Paciente Encaminhado para Sangria	30/10/2019
86.	Carlos Roberto Rezende de Carvalho	Consulta ambulatorial	Paciente Encaminhado para Sangria	30/10/2019

87.	Ari Claudio Ferreira	Consulta ambulatorial	Paciente Encaminhado para Sangria	31/10/2019
88.	Willian Faria da Silva	Consulta ambulatorial	Paciente Encaminhado para Sangria	15/10/2019
89.	Adelson Nascimento Lima	Consulta ambulatorial	Paciente Encaminhado para Sangria	23/10/2019
90.	Gessica Jesus de Oliveira	Consulta ambulatorial	Entrega Resultado sorolog.	16/10/2019
91.	Jaqueline Fernandes de Freitas	Consulta ambulatorial	Entrega Resultado sorolog	23/10/2019

Anamélia Gualda
Enfermeira
COREN -GO 4567-1

Joice Vieira Cabral
Farmacêutica e Bioquímica
CRF-GO 7456
Técnica de Laboratório
CRF-GO 30203

HEMOGO HEMOCENTRO COORDENADOR ESTADUAL DE GOIÁS PROFESSOR NION ALBERNAZ

SUS SES GOIÁS

Memorando nº 053/2020-HEMOCAT/HEMOGO
Ref. – CONSULTAS MÊS DE OUTUBRO

Catalão, 04 de maio de 2020

Do: Hemocentro Regional de Catalão
Para: Setor Escritório da Qualidade – Hemocentro de Goiás
Goiânia - GO

Senhores(as),

Conforme solicitado via e-mail, abaixo a relação dos **atendimentoa médicos** informados no Relatório de Atividades no mês de **OUTUBRO 2019** do HEMOCAT.

NOME	DATA		TIPO
CHARLES OLIVEIRA DOS SANTOS	21/10/19	DOADOR	SOROLOGIA POSITIVA
EDMAR LUCIO DAS NEVES	22/10/19	DOADOR	SOROLOGIA POSITIVA
LEONARDO PEREIRA DE JESUS	21/10/19	DOADOR	SOROLOGIA POSITIVA
MANOEL MESSIAS MENDES	30/10/19	DOADOR	SOROLOGIA POSITIVA
MARCIO GREIKE DE ARAUJO	29/10/19	DOADOR	SOROLOGIA POSITIVA
MARIA LUIZA DE JESUS SILVA	04/10/19	DOADOR	SOROLOGIA POSITIVA
PEDRO BATISTA GONÇALVES	29/10/19	DOADOR	SOROLOGIA POSITIVA
RICARDO HENRIQUE PEREIRA DO NASCIMENTO	26/10/19	DOADOR	SOROLOGIA POSITIVA

Atenciosamente,

Rosiany Cunha
CRBM-GO - 492

Fone: (64)3441-4013 | Email: hemocentro.catalao@idtech.org.br
Rua Osorio Vieira Leite, 78, São João - Catalão - GO - CEP: 75.703-280

Digitalizado com CamScanner

HEMOGO HEMOCENTRO COORDENADOR ESTADUAL DE GOIÁS PROFESSOR NION ALBERNAZ

SUS SES

PLANILHA DE ATENDIMENTO MÉDICO JATAÍ			MÊS/ANO: Outubro / 2019
DATA	NOME DO PACIENTE/DOADOR	CID - 10	EVOLUÇÃO
01/10/2019	Charina Mohammed Rayeh Ibdewir	B18.1	Resultado de 2ª amostra.
01/10/2019	Lindomar Rodrigues Tavares	B18.1	Coleta de 2ª amostra.
01/10/2019	Marliza Cezar de Vargas	B18.1	Coleta de 2ª amostra.
03/10/2019	Claudemir Rodrigues Oliveira	B18.1	Entrega de Resultado de 2ª amostra.
03/10/2019	Lindomar martins dos Santos	D64.9	Anemia.
03/10/2019	Antônio Carlos P. Maciel	B18.1	2ª amostra.
21/10/2019	Jéssica Caixeta da Silva	Z00.0	2ª amostra.
31/10/2019	Tatiane Aparecida Gomes Freitas	Z00.0	Resultado de 2ª amostra
31/10/2019	Rita Vital Guarnieri	B18.1	2ª amostra
28/10/2019	Denis Pereira de Araújo	I27.9	Sangria Terapêutica

Rua Joaquim Caetano esq. c/ Rua Caçu, s/n° - Bairro Divino Espírito Santo – CEP 75.804-040 - Jataí/GO – Fone/Fax (64) 3632-8778 - E-mail: hemocentrojatai@brtech.com.br

Missão: Prestar serviço em hemoterapia e Hematologia; e garantindo o fornecimento do sangue e seus derivados à comunidade.

Dra. Jaydan Caroline G. Oliveira
Médica
CRM-GO 24.179

IDTECH®

Anexo 4

CI n° 0372019 – Escritório da Qualidade / HEMOGO

HEMOGO HEMOCENTRO COORDENADOR ESTADUAL DE GOIÁS PROFESSOR NION ALBERNAZ

SUS SES Secretaria de Estado da Saúde

C.I. N° 037/2019 – ESC/HEMOGO

Goiânia, 28 de Abril de 2020.

Do: Escritório da Qualidade

Para: Diretoria Técnica – Ana Cristina Novais

C/c Diretoria Geral - Denyse Goulart

Assunto: Justificativa dados Relatório de Gestão ano de 2019.

3

Prezadas,

Como é de vosso conhecimento, venho por meio deste justificar os dados divergentes apresentados no Relatório de Gestão do mês de maio e agosto de 2019. Ressalto que esses dados do mês de maio 2019 eram consolidados anteriormente por outro departamento o qual foi extinto.

Assim, no Relatório de Gestão da Hemorrede Pública Estadual no período de 01 à 30/05/2019 apresentados à Secretária Estadual de Saúde, foram apresentados os dados de Triagem Clinica de doadores no total de **6.050** e Coleta de sangue de doadores aptos no total de **6.633,** sendo observado divergências e inconformidades nos dados.

Com intuito de verificação dos dados, foi realizado busca no banco de dados do HEMOVIDA e HEMOPROD neste período, o qual foi verificado que os dados de Triagem Clinica de doadores é total de **6.282** meta alcançada em 124%. E Coleta de sangue de doadores aptos no total de **4.995** meta alcançada em 128%.

No Relatório de Gestão período de 01 à 30/08/2019 apresentados a Secretária Estadual de Saúde, referente ao Controle de Qualidade dos Hemocomponentes, foi apresentado na planilha valor do Hematócrito CPDA-1 de 100%, sendo o correto o valor Hematócrito CPDA-1 de 70%, parâmetros abaixo do critério de aceitação o qual foi aberto registro de não conformidade nº. 011/2019 e 012/2019 para as ações corretivas (Anexo I).

Assim solicitamos a retificação nos dados apresentados anteriormente.

Atenciosamente,

Rose Mary A. Carvalho
Enfermeira
COREN-GO 355.036

Rose Mary Araújo de Carvalho
Enfermeira/IDTECH

Ana Cristina Novais Mendes
Diretoria Técnica
Hemocentro de Goiás

Denyse Silva Goulart
Diretoria Geral
HEMOGO

HEMOGO HEMOCENTRO COORDENADOR ESTADUAL DE GOIÁS PROFESSOR NION ALBERNAZ

SUS SES GOIÁS

RQ-RNC
Revisão 02
Cópia Não Controlada
Página 1 de **1**

REGISTRO DE NÃO CONFORMIDADE

N° RNC: 011/2019 | **(X) NÃO CONFORMIDADE (NC)** | **( ) OPORTUNIDADE DE MELHORIA (OM)**

O QUE — **DESCRIÇÃO DA NC OU OM:** Norma/Requisito/POP: RDC 34/2014 /Portaria 158/2016 /Portaria de Consolidação n°5/2017

Controle de Qualidade do mês de agosto/2019, detecto:

- Hematócrito apresentado pelo concentrado de hemácias com o anticoagulante CPDA-1, apresentou 70% de conformidade, sendo abaixo do critério de aceitação.

QUEM — Responsável pelo registro da NC ou OM: **Cristiane Martins Ferreira**

QUANDO — Data: 06/09/19 — Horário: 12:00

ONDE — **LOCAL DA OCORRÊNCIA: Controle de Qualidade** — Data: 16/09/19

Resp. Setor (Nome/assinatura): Leonardo

AÇÃO CORRETIVA/PLANO DE AÇÃO (Ação para eliminar a NC e suas causas reais)

	Responsável pela ação	Prazo previsto	Prazo Real
Solicito ao setor que responsável que acompanhe a rotina diária e que faça o ajuste no extrator.	Leonardo	8 dias	8 dias

Leonardo Bruno A. de Lima
Biomédico
CRBM-GO 2036

Data da verificação:

PARECER DA VERIFICAÇÃO (Gerente da Qualidade/Auditor): **ENCERRA O RNC?** ( )SIM (X)NÃO

Observações/razões/evidências da implantação: Aguardando manutenção do extrator.

AVALIAÇÃO DE EFICÁCIA: **Para o Tratamento da NC**: ( ) Satisfatório (X) Insatisfatório — **PRAZOS:** ( ) Antes ( ) No prazo (X) Depois

Para as ações propostas: ( ) NC CORRIGIDA/PREVENIDA (X) NC PARCIALMENTE CORRIGIDA/PREVENIDA ( ) NC MANTIDA

Responsável pela avaliação/Data: Gerente da Qualidade/Data: V.A.

Denyse Silva Goulart
Diretoria Geral
HEMOGO

HEMOGO HEMOCENTRO COORDENADOR ESTADUAL DE GOIÁS PROFESSOR NION ALBERNAZ

SUS SES Secretaria de Estado da Saúde

Somos todos GOIÁS GOVERNO DO ESTADO

RQ-RNC
Revisão 02
Cópia Não Controlada
Página 1 de **1**

REGISTRO DE NÃO CONFORMIDADE

Nº RNC: 012/2019	**(X) NÃO CONFORMIDADE (NC)**	**( ) OPORTUNIDADE DE MELHORIA (OM)**

O QUE	**DESCRIÇÃO DA NC OU OM:** Norma/Requisito/POP: RDC 34/2014 / Portaria de Consolidação nº5/2017 Controle de Qualidade do mês de setembro/2019, detectou: - Hematócrito apresentado pelo concentrado de hemácias com o anticoagulante CPDA-1, apresentou 70% de conformidade, sendo abaixo do critério de aceitação.			
QUEM	Responsável pelo registro da NC ou OM: **Cristiane Martins Ferreira**			
ONDE	**LOCAL DA OCORRÊNCIA: Controle de Qualidade**	**QUANDO**	Data: 04/10/19	Horário: 12:00
				Data: 04/10/19
Resp. Setor (Nome/assinatura): Leonardo				

AÇÃO CORRETIVA/PLANO DE AÇÃO (Ação para eliminar a NC e suas causas reais)	**Responsável pela ação**	**Prazo previsto**	**Prazo Real**
Solicito ao setor que responsável que acompanhe a rotina diária e que faça o ajuste no extrator.	Leonardo	8 dias	8 dias
Foi realizado os ajustes nos extratores no dia 18/09/19 juntamente com a acessória técnica da Fugicom	Leonardo Bruno A. de Lima Biomédico CRBM-GO 2036		

Data da verificação:	**PARECER DA VERIFICAÇÃO** (Gerente da Qualidade/Auditor): **ENCERRA O RNC?** (X)SIM ( )NÃO
Observações/razões/evidências da implantação: Realizada manutenção do equipamento.	

AVALIAÇÃO DE EFICÁCIA: **Para o Tratamento da NC**: (X) Satisfatório ( ) Insatisfatório		**PRAZOS:** ( ) Antes ( ) No prazo (X) Depois
Para as ações propostas: (X) NC CORRIGIDA/PREVENIDA ( ) NC PARCIALMENTE CORRIGIDA/PREVENIDA ( ) NC MANTIDA		
Responsável pela avaliação/Data: Denyse Silva Goulart Diretoria Geral HEMOGO	Gerente da Qualidade/Data: VIA	

IDTECH®

Anexo 5

Hemoprod 2017

6º Boletim de

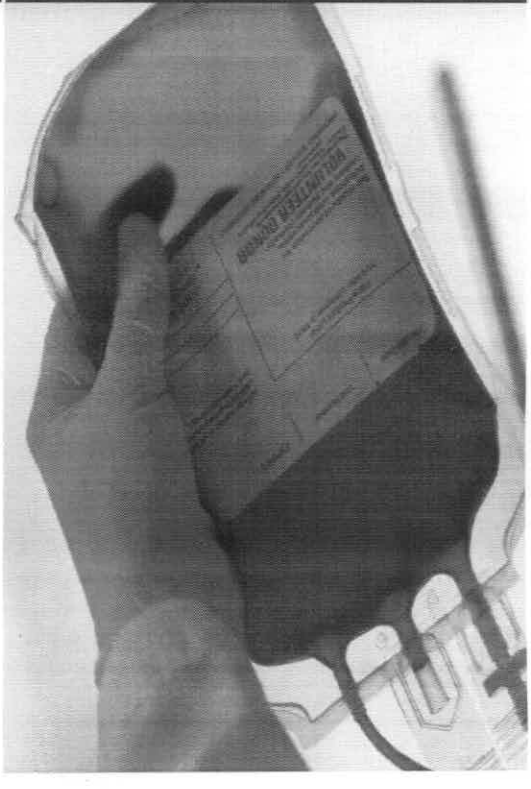
PRODUÇÃO HEMOTERÁPICA

Hemoprod 2017

Agência Nacional de Vigilância Sanitária | ANVISA

06

Brasília,
Novembro de 2018



APRESENTAÇÃO

A Agência Nacional de Vigilância Sanitária (Anvisa), por meio da Gerência de Sangue, Tecidos, Células e Órgãos (GSTCO), vem apresentar os dados de produção hemoterápica no Brasil referentes ao ano de 2017.

Os dados de produção hemoterápica fornecem informações referentes ao perfil dos doadores e da doação de sangue e à capacidade de produção e uso de hemocomponentes pelos serviços de hemoterapia (SH) brasileiros.

Esses dados auxiliam as ações de vigilância sanitária e o desenvolvimento de estratégias e políticas públicas pelo Ministério da Saúde, coordenador do Sistema Nacional de Sangue, Componentes e Derivados (Sinasan), fomentando ações relacionadas à captação de doadores e ao manejo de hemocomponentes pela rede de serviços hemoterápicos brasileiros (Hemorrede), dentre outras.

Esta publicação objetiva, assim, divulgar essas informações para a sociedade e aperfeiçoar a comunicação entre os entes do Sistema Nacional de Vigilância Sanitária (SNVS) e da Hemorrede.

INTRODUÇÃO

As atividades de coleta, processamento, estocagem, distribuição e transfusão do sangue, seus componentes e derivados são regulamentadas pela Lei 10.205/2001 (Lei do Sangue) (Brasil, 2001). A Lei 9.782/1999 determina à Anvisa, na posição de coordenadora do SNVS, normatizar, controlar e fiscalizar produtos e serviços de interesse para a saúde (Brasil. Anvisa, 1999). Ainda por esta lei, sangue e hemocomponentes são considerados produtos regulados pela vigilância sanitária, uma vez que envolvem risco à saúde pública.

Compete à Anvisa coletar, tratar e avaliar os dados relacionados à área de sangue em conjunto com outros entes do Sistema Nacional de Vigilância Sanitária e outras instituições, com vistas ao gerenciamento do risco sanitário.

A informação consolidada e sistematizada é o alicerce da tomada de decisão e da definição de prioridades para as ações de vigilância sanitária (Costa, 2004). Assim, torna-se fundamental a

implementação de estratégias para gestão de risco sanitário associado a todo ciclo de produção, circulação de bens, prestação de serviços de saúde e em ambientes de saúde e trabalho.

A RDC 149/2001 (Brasil. Anvisa, 2001) regulamentou a estruturação do Sistema Nacional de Informação da Produção Hemoterápica – Hemoprod, com o objetivo de ser uma ferramenta para o recebimento e gerenciamento dos dados de produção hemoterápica. A informação gerada por esses dados fornece importantes evidências a respeito do perfil do doador, taxas de inaptidão clínica e sorológica, produção, transfusão e descarte de hemocomponentes.Nesse sentido, a análise dos dados quantitativos de produção hemoterápica dos SH mostra-se extremamente útil tanto para subsídio das políticas públicas na área de sangue como para avaliação e monitoramento, além do aprimoramento, dos mecanismos regulatórios.

Para tanto, a RDC 149/2001 determina que os SH devem informar os dados relacionados a sua produção hemoterápica por meio de um conjunto de planilhas, definidas na legislação. Esses dados devem ser enviados mensalmente às vigilâncias sanitárias (visas) estaduais ou municipais, conforme pactuação. A vigilância competente realiza a consolidação local para posteriormente enviar esses dados à Anvisa, que promove a compilação da informação nacional.

O Hemoprod, apesar de sua simplicidade e de suas limitações, permanece como uma ferramenta útil à obtenção dos dados e construção da informação relacionada à produção hemoterápica de todo o país. Para alcançar esse objetivo, é essencial que todas as etapas sejam cumpridas conforme preconizado pela RDC 149/2001.

Devido à ausência de um sistema informatizado, o recebimento, a consolidação e a geração de informações relacionadas à produção hemoterápica, configura-se um processo trabalhoso e complexo. Assim, o Ministério da Saúde, que passará a gerir os dados como coordenador do Sinasan, vem desenvolvendo um sistema que substituirá o Hemoprod, visto a necessidade de aprimoramento e atualização dos seus itens, bem como maior agilidade na centralização e compilação dos dados.

Enquanto isso, a Anvisa tem mantido o compromisso de sustentabilidade do trabalho de consolidação e fornecimento dessas informações até que se estabeleçam os novos fluxos e processos para envio, registro, análise e divulgação destes.

A Anvisa disponibiliza à sociedade, por meio deste boletim, a informação relacionada aos dados de produção hemoterápica nacional do ano de 2017. Cabe ressaltar que, em razão da natureza de obtenção dos dados, os mesmos representam uma estimativa da produção hemoterápica e podem apresentar-se subestimados, em certo grau, frente aos dados da real produção.

ANÁLISE DOS DADOS

A consolidação da produção hemoterápica do ano de 2017 foi realizada a partir da análise dos dados obtidos do conjunto de planilhas enviadas pelas visas estaduais e municipais, conforme anexo da RDC 149/2001, bem como dos relatórios consolidados de sistemas de informação próprios de alguns estados.

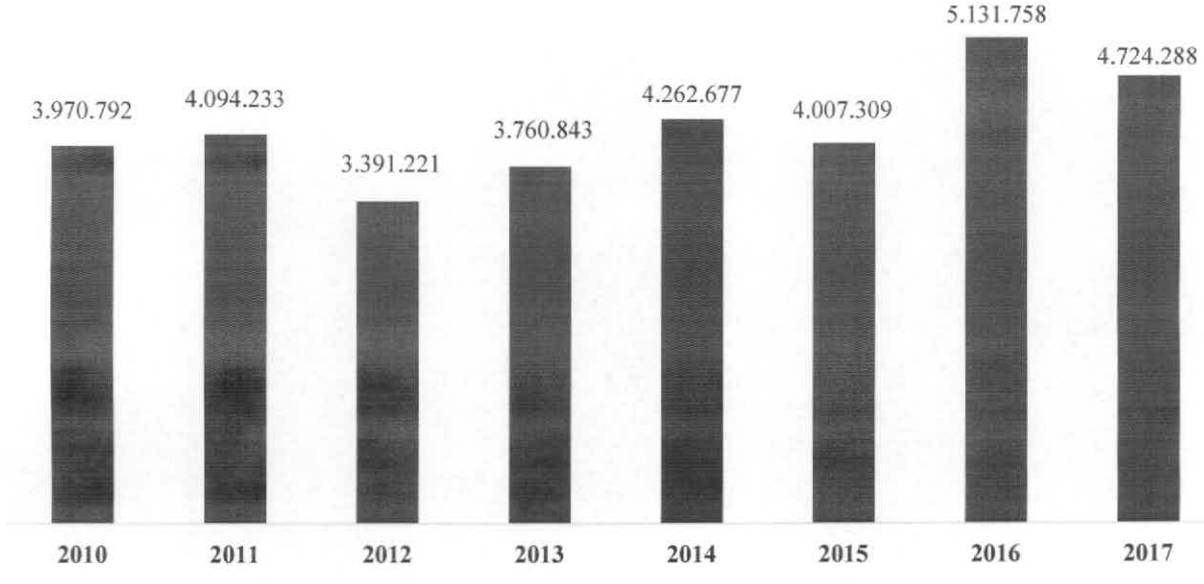
A avaliação dos dados não inclui as informações de produção dos SH dos estados do Amazonas e Rondônia, devido ao não recebimento das planilhas com respectivos dados e por incompletude nos documentos enviados. Além disso, para o estado de São Paulo não é possível diferenciar a natureza dos serviços – público, privado ou privado conveniado ao SUS – uma vez que esse dado é recebido de forma consolidada. Portanto, nas análises em que ocorre diferenciação por natureza dos serviços, os dados do estado de São Paulo não são considerados.

A distribuição do total de candidatos à doação de sangue ao longo do período de 2010 a 2017 está representada no Gráfico 1. Os dados do primeiro quinquênio de avaliação (2005 a 2009) podem ser

observados no 3º Boletim Anual de Produção Hemoterápica (Brasil. Anvisa. 2013) e apresentam um cenário reduzido do quantitativo de candidatos à doação, que estaria relacionado às dificuldades operacionais e gerenciais para captação dessas informações. Esse cenário foi modificado nos anos seguintes como resultado do estímulo constante por parte da Anvisa aos entes do SNVS e da parceria com os serviços de hemoterapia.

Para este período mais atual (2010 a 2017), a média anual foi de 4.167.890 candidatos à doação de sangue. O ano de 2016 foi destaque nessa série histórica, visto que apresentou o maior número registrado pelo Hemoprod em relação a este quesito, um total de 5.131.758. Em 2017, no entanto, o número de candidatos à doação apresentou uma redução de cerca de 400.000 candidatos, o que em parte pode ser atribuído a ausência dos dados de dois estados na compilação nacional.

Gráfico 1. Distribuição (n) do total de candidatos à doação no período de 2010 a 2017. Brasil, 2018.



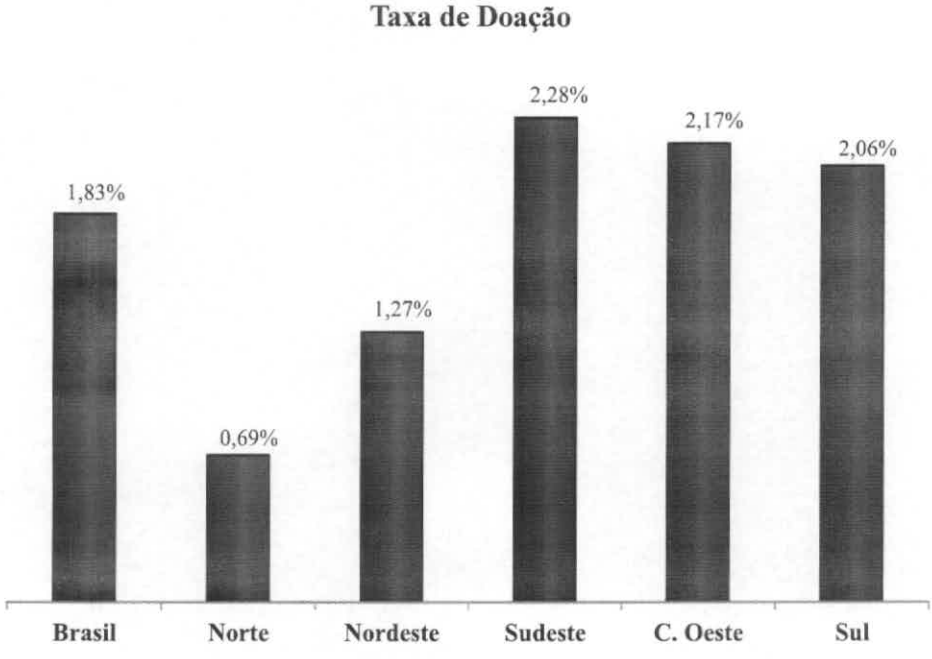
Fonte: Hemoprod, 2017.

Do total de candidatos à doação no ano de 2017, observou-se que foram realizadas 3.790.062 coletas nos indivíduos considerados aptos clinicamente conforme os critérios da legislação vigente, sendo 97,9% coletas de sangue total e as demais (2,1%) realizadas por meio de procedimentos de aférese. Evidenciou-se um número de 19.560 desistências de candidatos aptos à doação e de 90.674 intercorrências, como dificuldade de punção venosa, reação vagal, dentre outras.

Considerando o número de coletas realizadas, obtém-se uma taxa de doadores de sangue de 18,1 doadores/1000 habitantes, ou seja, 1,8% da população brasileira, adotando-se para o cálculo o quantitativo estimado da população brasileira em dezembro de 2017 (208.320.097 habitantes), divulgado pelo Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística – IBGE. Essa taxa vem se mantendo entre as taxas dos países de média renda (11,7 doadores/1000 habitantes) e de alta renda (36,8 doadores/1000 habitantes) (WHO, 2015), ao longo dos últimos anos. Entretanto, reforça-se a necessidade da ampliação da captação de doadores, por meio de indução de ações e políticas, visando o aumento desse índice para os próximos anos.

Avaliando-se o percentual de doação pela população distribuído entre as regiões geográficas brasileiras (Gráfico 2), observa-se uma discrepância entre elas referente à taxa de doação (indicador da relação entre doadores e população) . Essa análise permite a visualização de quais regiões devem ser trabalhadas prioritariamente para a melhoria das estratégias de captação dos doadores e avaliação das causas de inaptidão clínica.

Gráfico 2. Percentual de doação por região geográfica do Brasil. Brasil, 2018.



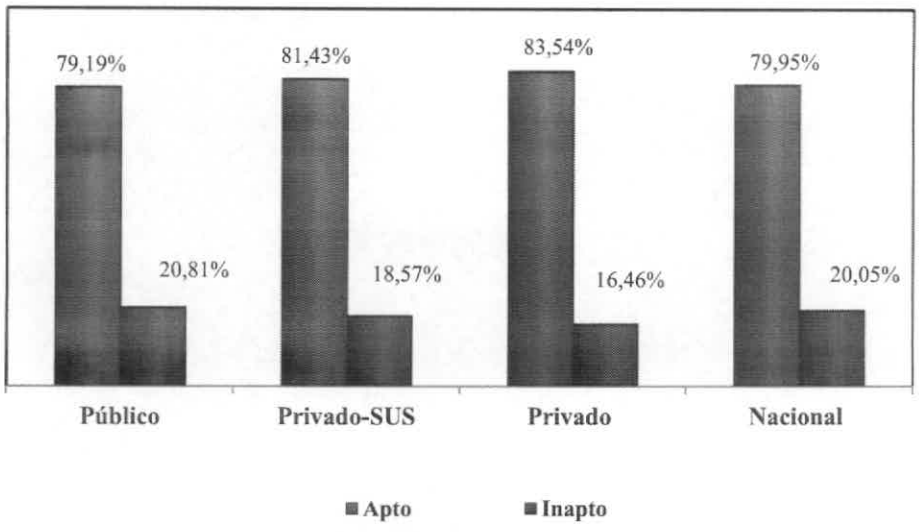
Fonte: Hemoprod, 2017.

No que se refere aos candidatos não aptos à doação após a triagem clínica, constatou-se um percentual nacional de inaptidão de 20,5%. Entre os dados atualmente coletados pelo Hemoprod estão listadas as causas de inaptidão na triagem clínica, como anemia, hipertensão, hipotensão, alcoolismo, comportamento de risco para doenças transmissíveis pelo sangue (DST), uso de drogas, hepatites, Doença de Chagas, Malária, dentre outras. Em 2017, os maiores percentuais de inaptidão clínica foram devido à presença de anemia (14,80%), seguido por comportamento de risco para DST (13,01%) e hipertensão (4,55%). A representatividade das demais causas de inaptidão clínica foi abaixo de 2% e, por outras causas, foi de 62,61%, essa desproporção demonstra a necessidade de melhoria na forma de coleta desse dado.

Avaliando-se o percentual de aptidão e inaptidão clínica de candidatos à doação em termos da natureza do SH, nota-se uma diferença entre serviços públicos, privados conveniados ao SUS e exclusivamente privados, sendo o percentual de inaptidão maior nos públicos (Gráfico 3). Apesar dos dados segregados por natureza, não incluírem o estado de São Paulo, com maior representatividade de coleta de sangue no país (cerca de 34%), eles apresentam-se semelhantes às estimativas de inaptidão clínica de doadores publicadas pelo Ministério da Saúde (Caderno de Informação – Sangue e Hemoderivados do Ministério da Saúde[1] 2015 e 2017), para a rede de serviços públicos e privados conveniados SUS, que consideram o estado de São Paulo.

[1] Que tem como fontes: o o Sistema de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS) e a Associação Brasileira de Bancos de Sangue (ABBS).

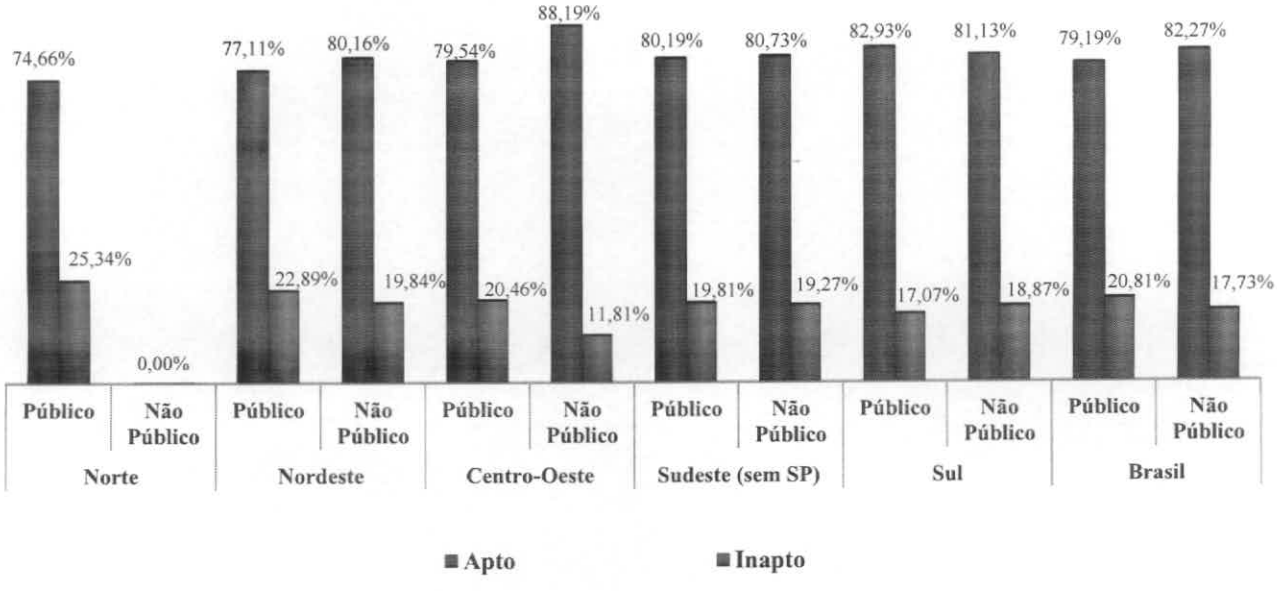
Gráfico 3. Distribuição percentual dos resultados da triagem clínica por natureza dos serviços de hemoterapia. Brasil, 2018[2].



Fonte: Hemoprod, 2017.

Na distribuição por região geográfica (Gráfico 4), nota-se que os valores de inaptidão clínica prevalecem mais elevados nos serviços públicos, com exceção da região Sul e do Sudeste, em que os percentuais aparecem praticamente semelhantes. A região Norte não contém dados da hemorrede privada.

Gráfico 4. Distribuição percentual comparativa entre o resultado da triagem clínica e a natureza do serviço, por região geográfica. Brasil, 2018[3].



Fonte: Hemoprod, 2017.

[2,3] Não foram considerados os dados de produção dos SH de São Paulo.

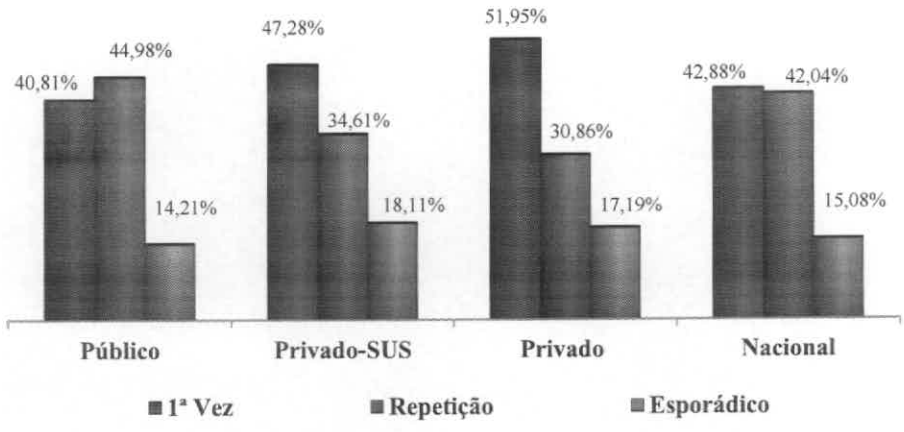
Os dados provenientes do Hemoprod fornecem informações relativas à periodicidade e motivação das doações.

Segundo o Ministério da Saúde (2017), em relação à periodicidade da doação, o doador de primeira vez seria aquele indivíduo que doa pela primeira vez em um serviço de hemoterapia; o doador de repetição, aquele que realiza duas ou mais doações no período de 12 meses; e doador esporádico aquele que repete a doação após intervalo superior a 12 meses da última doação.

Considerando a motivação da doação de sangue, a legislação define que a doação espontânea seria aquela feita por pessoas motivadas por um ato altruísta para manter os estoques de sangue do serviço de hemoterapia sem a identificação do nome do possível receptor; a doação de reposição aquela advinda do indivíduo que doa para atender à necessidade de um paciente, captadas pelo próprio serviço, família ou amigos dos receptores de sangue para repor o estoque de componentes sanguíneos do serviço de hemoterapia; e doação autóloga, a doação do próprio paciente para seu uso exclusivo.

Na avaliação da periodicidade (Gráfico 5), revelou-se que continuam a prevalecer as doações de primeira vez nos serviços de natureza não pública (privados e privados conveniados ao SUS respectivamente); sendo as doações de repetição mais presentes nos serviços públicos. No entanto, os percentuais de doadores de primeira vez e de repetição aparecem praticamente semelhantes em termos nacionais.

Gráfico 5. Distribuição percentual das doações, segundo periodicidade e natureza dos serviços de hemoterapia em 2017. Brasil, 2018[4].



Fonte: Hemoprod, 2017.

Ainda de acordo com a periodicidade relacionada à triagem clínica, observa-se no Gráfico 6 que os doadores de primeira vez apresentam um índice de inaptidão clínica mais elevado, enquanto entre os doadores de repetição a aptidão é mais alta. Esse padrão descrito vem sendo observado ao longo das avaliações feitas dos dados do Hemoprod e configura-se no cenário mais almejado, visto que para a Organização Mundial de Saúde (OMS) a doação de sangue voluntária (espontânea) regular (de repetição),

[4] Não foram considerados os dados de produção dos SH de São Paulo.

por ser reconhecidamente mais segura e sustentável, seria a mais recomendada no âmbito da hemoterapia (WHO, 2015).

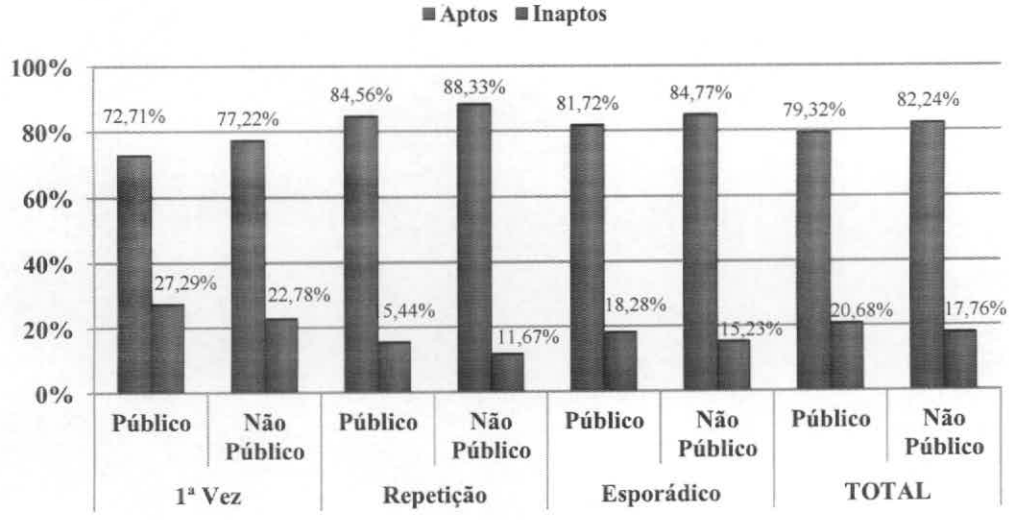
Gráfico 6. Distribuição percentual do resultado da triagem clínica com relação à periodicidade das doações. Brasil, 2018.



Fonte: Hemoprod, 2017.

Cruzando-se os dados relacionados ao resultado da triagem clínica (aptidão ou inaptidão), periodicidade da doação (1ª vez, Repetição ou Esporádico) e natureza do serviço, verifica-se que os índices de aptidão são maiores nos serviços não públicos (privados e privados conveniados ao SUS). Observa-se ainda mais uma vez que os doadores de repetição apresentam maiores valores percentuais de aptidão clínica, sendo este fato observado tanto nos serviços públicos, quanto nos não públicos. (Gráfico 7)

Gráfico 7. Distribuição percentual comparativa entre o resultado da triagem clínica com relação à periodicidade da doação de sangue e natureza do serviço. Brasil, 2018[5].



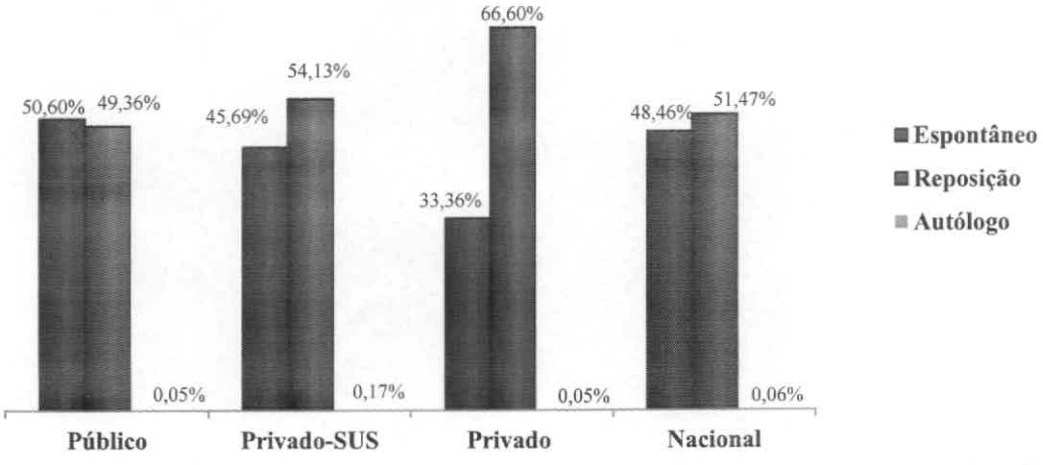
Fonte: Hemoprod, 2017.

[5] Não foram considerados os dados de produção dos SH de São Paulo.

Na avaliação da motivação da doação, tem-se que o percentual de doação de reposição apresenta-se pouco acima da metade de doações (Gráfico 8), mostrando uma inversão percentual nos índices nacionais de doações espontâneas e de reposição, comparando-se com os dados do ano de 2016 (Brasil. Anvisa, 2017). Observa-se também que o percentual de doação espontânea continua mais elevado nos serviços de natureza pública, sendo que nos serviços de natureza exclusivamente privada, as taxas de doação de reposição são mais altas.

Esses dados chamam atenção e podem indicar a necessidade de melhorias nas políticas de captação de doadores no sentido de estimular a doação espontânea que é apontada como a mais segura (WHO, 2015).

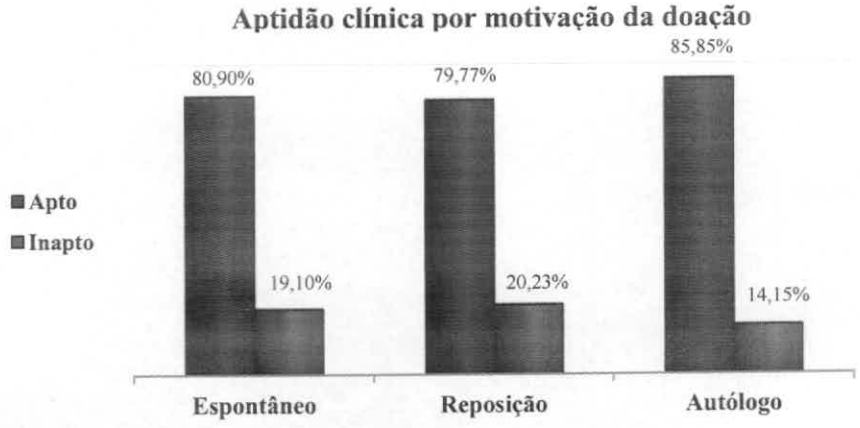
Gráfico 8. Distribuição percentual em relação à motivação da doação segundo a natureza dos serviços de hemoterapia em 2017. Brasil, 2018[6].



Fonte: Hemoprod, 2017.

No gráfico 9, observa-se, no entanto, que a aptidão clínica em relação às doações espontâneas e de reposição, apresenta percentuais praticamente semelhantes.

Gráfico 9. Relação entre a motivação da doação e resultado da triagem clínica (aptidão ou inaptidão). Brasil, 2018.

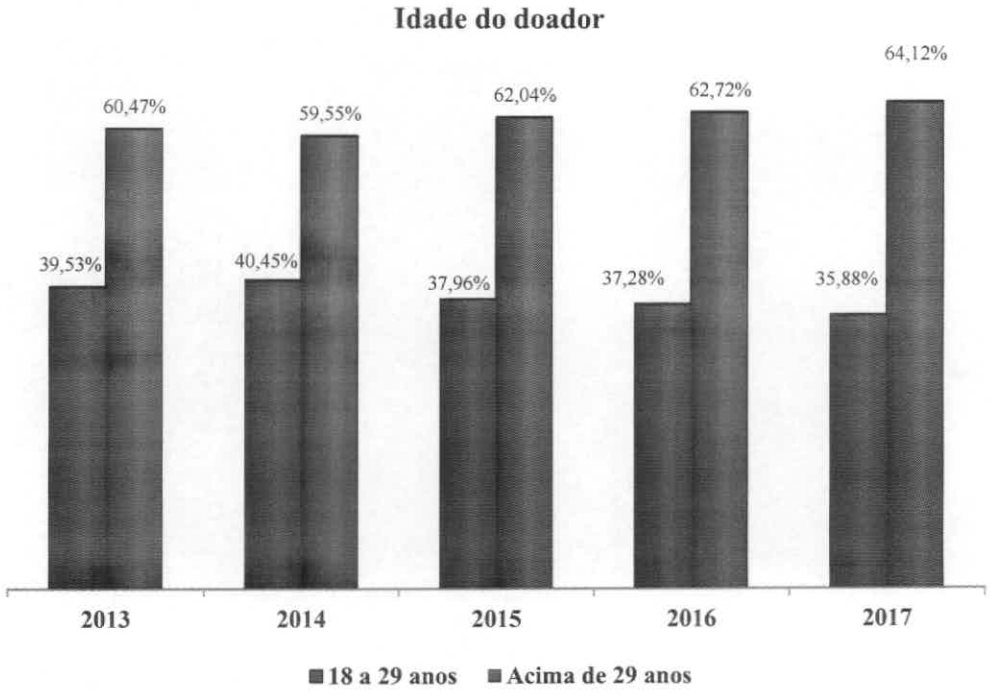


[6] Não foram considerados os dados de produção dos SH de São Paulo.

Fonte: Hemoprod, 2017.

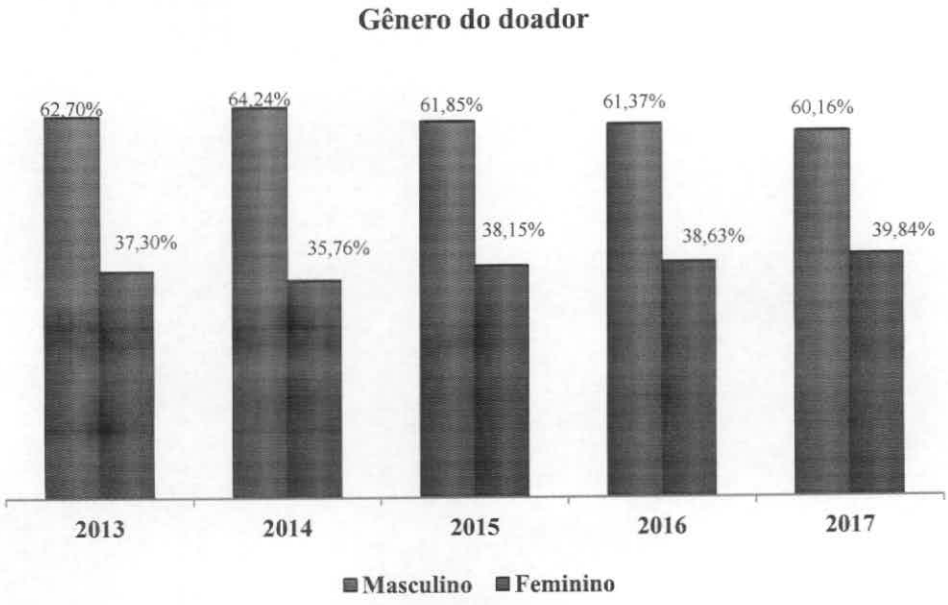
Em relação ao perfil do doador brasileiro, observar-se na análise da série histórica de 2013 a 2017, a predominância de doadores acima de 29 anos (Gráfico 10) e do sexo masculino (Gráfico 11), apresentando um padrão percentual aproximado. Cabe pontuar que o instrumento (Hemoprod) utilizado atualmente ainda não permite acessar o total de candidatos à doação da faixa etária de 16 a 17 anos.

Gráfico 10. Série histórica da distribuição percentual dos doadores de sangue em relação à faixa etária. Brasil, 2018.



Fonte: Hemoprod, 2017.

Gráfico 11. Série histórica da distribuição percentual dos doadores de sangue em relação ao gênero. Brasil, 2018.

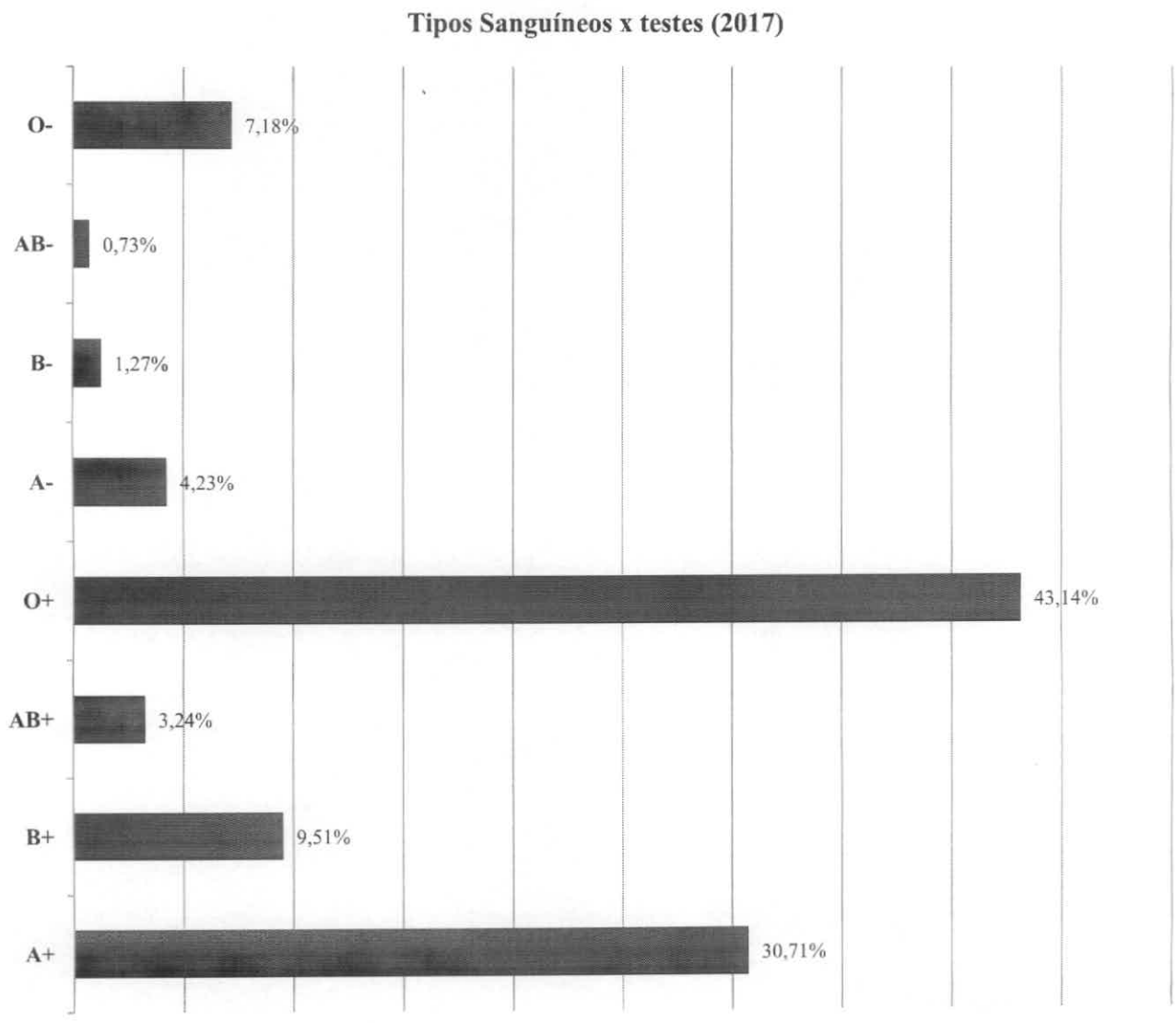


Fonte: Hemoprod, 2017.

Em análise aos resultados dos testes de tipagem sanguínea e de marcadores para doenças infecciosas realizados na triagem laboratorial dos doadores de sangue e componentes, pode-se observar o perfil de grupamento sanguíneo e de inaptidão sorológica dos doadores.

Verifica-se a prevalência dos tipos O+ e A+ de acordo com o exposto no Gráfico 12, com percentuais dos resultados encontrados que se aproximam daqueles do perfil do total da população brasileira em relação à presença desses tipos sanguíneos (Beiguelman, 2003).

Gráfico 12. Distribuição percentual dos resultados para testes imuno-hematológicos do doador. Brasil, 2018.

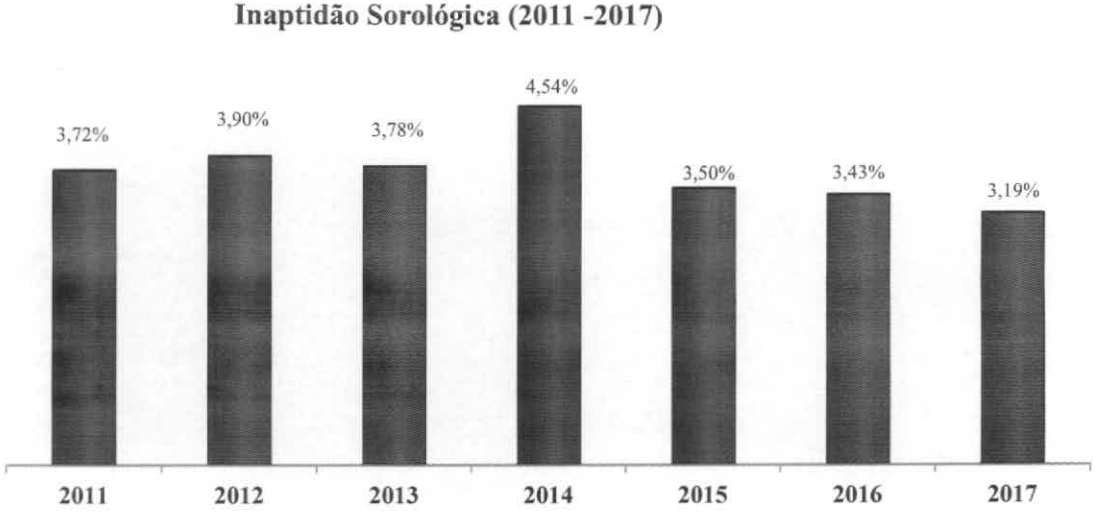


Fonte: Hemoprod, 2017.

Em relação à inaptidão sorológica, analisando-se nacionalmente os dados do período de 2011 a 2017, quando se considera pelo menos um marcador positivo, tem-se que o percentual de inaptidão sorológica mantem-se em uma média de 3,8% (Gráfico 13). Pondera-se que o aumento na inaptidão

sorológica em 2014, pode ter sido resultante, naquele momento, da incorporação de novas técnicas mais sensíveis na rotina da triagem sorológica dos SH.

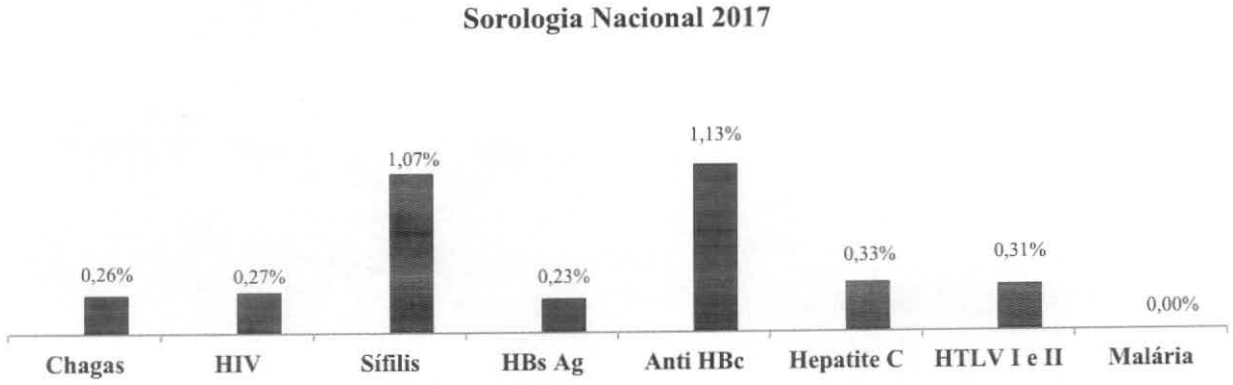
Gráfico 13 Série histórica dos valores percentuais de inaptidão sorológica nacional. Brasil, 2018.



Fonte: Hemoprod, 2017.

Já no Gráfico 14, constata-se que no ano de 2017, o marcador Anti-HBc continua se mostrando como o principal parâmetro para inaptidão sorológica, seguido por Sífilis. Esses resultados vêm sendo observados seguidamente conforme descrito em publicações de Produção Hemoterápica anteriores (Brasil. Anvisa, 2011, Brasil. Anvisa, 2012, Brasil. Anvisa, 2013, Brasil. Anvisa, 2015 e Brasil. Anvisa, 2017).

Gráfico 14. Distribuição percentual nacional da inaptidão sorológica para os marcadores de doenças transmissíveis pelo sangue testados. Brasil, 2018[7].

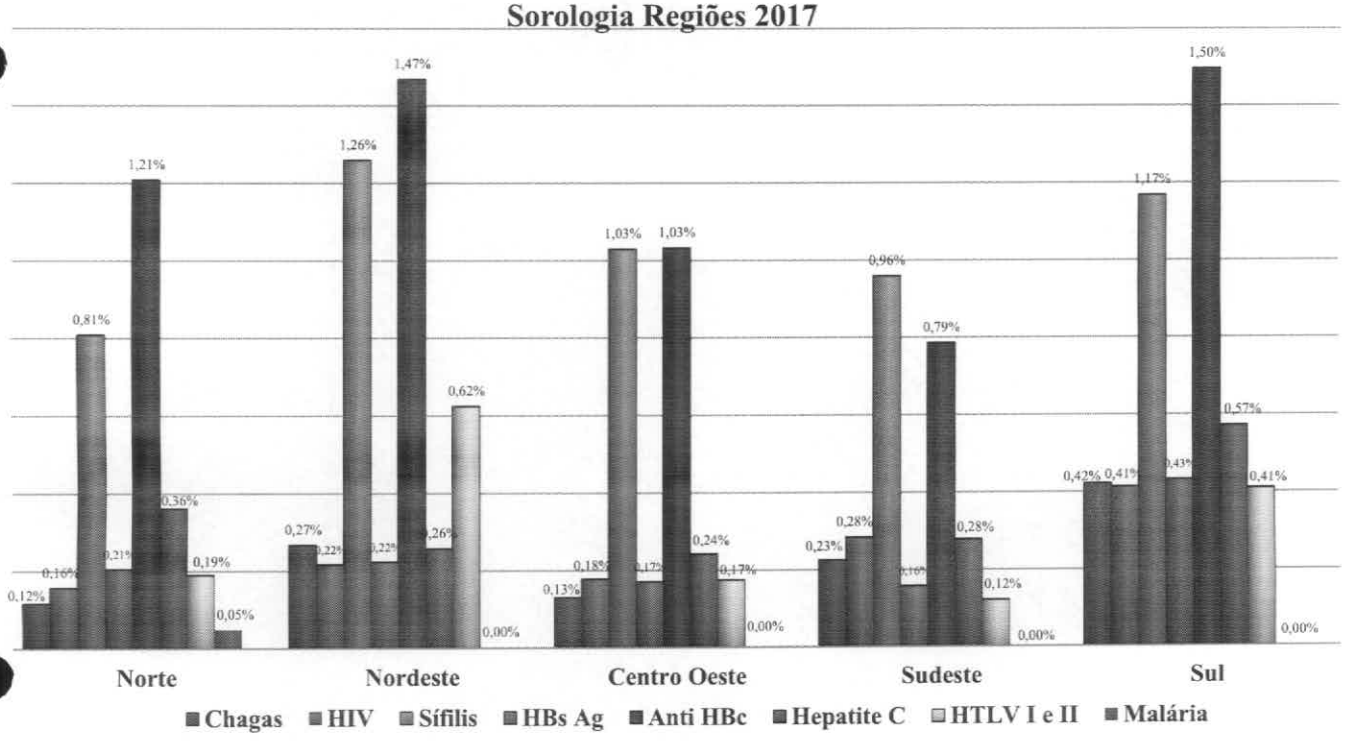


Observando-se de forma estratificada por região do país, nota-se que as maiores prevalências do marcador Anti-HBc, aparecem nas regiões Sul, Nordeste e Norte, sendo semelhante a prevalência de Sífilis na região Centro-Oeste. Na região Sudeste, porém, a prevalência de Sífilis foi maior que a

[7] Não foram considerados os dados de produção dos SH de São Paulo.

de Anti-HBc. As maiores taxas de Sífilis foram verificadas, no entanto, nas regiões Nordeste e Sul (Gráfico 15).

Gráfico 15. Distribuição percentual da inaptidão sorológica para os marcadores de doenças transmissíveis pelo sangue testados, por Região. Brasil, 2018.

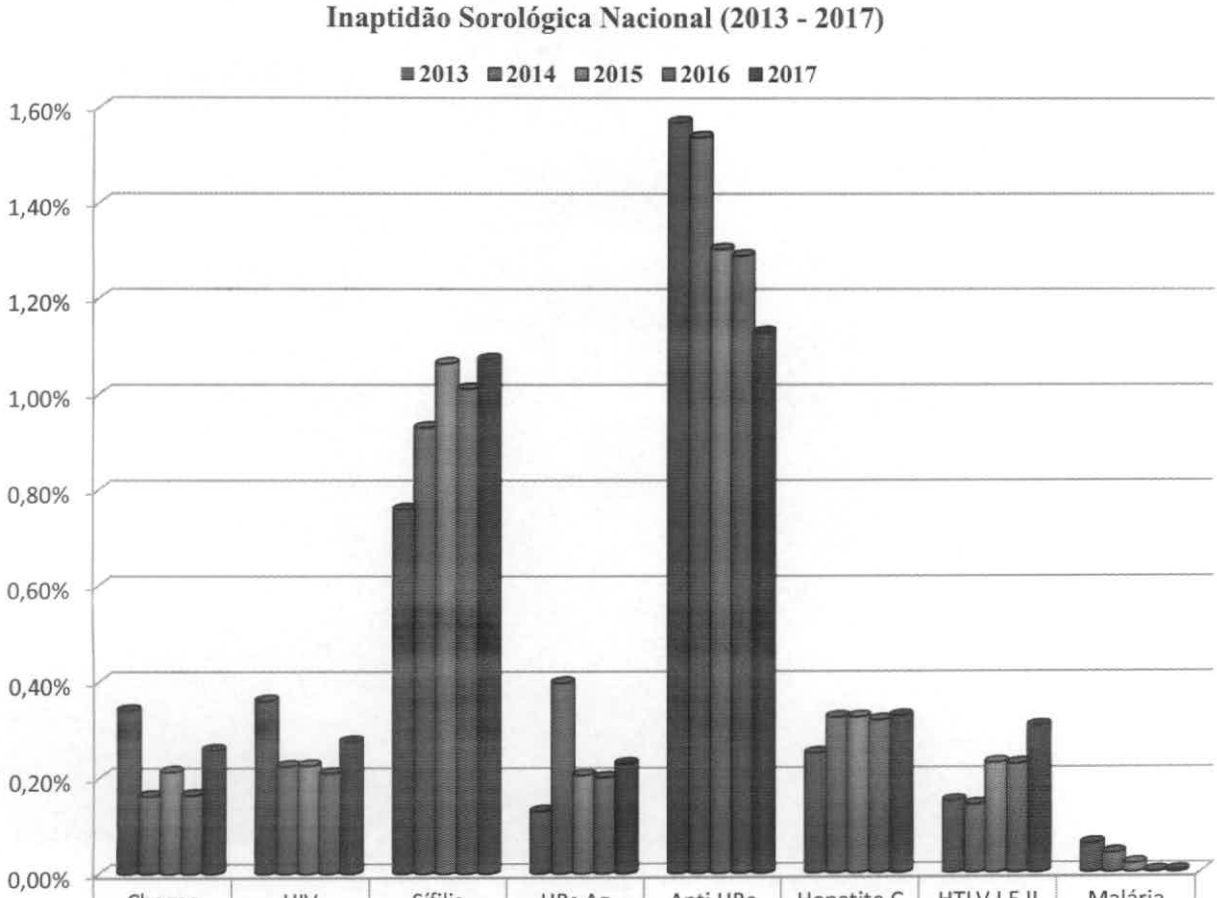


Fonte: Hemoprod, 2017.

Na série histórica de resultados de 2013 a 2017 (Gráfico 16), percebe-se uma diminuição do percentual de inaptidão pelo Anti-HBc e uma tendência de aumento em relação à inaptidão por Sífilis.

A distribuição percentual da inaptidão sorológica para os marcadores de doenças transmissíveis pelo sangue por cada unidade da federação, de acordo com dados do Hemoprod 2017, está apresentada no Anexo I deste boletim).

Gráfico 16. Série histórica da distribuição nacional da inaptidão sorológica para os marcadores de doenças transmissíveis pelo sangue testados, 2013 a 2017. Brasil, 2018[8].



	Chagas	HIV	Sífilis	HBs Ag	Anti HBc	Hepatite C	HTLV I E II	Malária
2013	0,34%	0,36%	0,76%	0,13%	1,57%	0,25%	0,15%	0,06%
2014	0,16%	0,22%	0,93%	0,40%	1,54%	0,32%	0,14%	0,04%
2015	0,21%	0,22%	1,06%	0,20%	1,30%	0,33%	0,23%	0,02%
2016	0,16%	0,21%	1,01%	0,20%	1,29%	0,32%	0,23%	0,00%
2017	0,26%	0,27%	1,07%	0,23%	1,13%	0,33%	0,31%	0,00%

Fonte: Hemoprod, 2017.

Por fim, o Hemoprod provê dados relacionados à produção, transfusão, descarte e modificação de hemocomponentes (lavagem, irradiação, filtragem e fracionamento), bem como os percentuais relacionados ao envio de hemocomponentes para a indústria de produção de hemoderivados. Estes dados estão pormenorizados nos Anexos II e III.

De acordo com os dados de 2017, foram produzidas 8.973.159 unidades de hemocomponentes, sendo que 24,4% da produção foi utilizada em procedimentos transfusionais e 38,4% das unidades

[8] Os dados de inaptidão sorológica de São Paulo não foram enviados.

produzidas foram descartadas. Comparando-se esses dados entre os anos de 2013 e 2016, observa-se percentuais que variam entre 22% e 42% para as transfusões e entre 31% e 38% para o descarte. O percentual de modificações de hemocomponentes que foi de 21,30% em 2017, mostrou-se semelhante aos percentuais descritos nesse período, que foram entre 21% e 27% (Brasil. Anvisa, 2013, Brasil. Anvisa, 2015 e Brasil. Anvisa, 2017). Entende-se, porém, que esses dados delineados precisariam ser validados por meio de outras fontes.

No que se refere ao envio de plasma para a indústria, o percentual de notificações de envio que já apareceu entre 7% e 22% (Brasil. Anvisa, 2013, Brasil. Anvisa, 2015 e Brasil. Anvisa, 2017), foi de apenas 0,17%, devido a mudanças nas ações para o fracionamento de plasma para produção de hemoderivados pelo Ministério da Saúde.

CONSIDERAÇÕES E PERSPECTIVAS

Este boletim apresenta informações acerca da produção hemoterápica nacional, proveniente dos dados do Hemoprod, que uma vez sendo um instrumento de gestão nas três esferas de governo, pode servir como subsídio para a formulação de políticas estratégicas relacionadas à área de sangue e para fomentar a construção e avaliação de indicadores de qualidade dos SH, tanto pelo Sinasan quanto pelo SNVS.

Dessa forma, o envio dos dados de produção hemoterápica pelas visas se torna imprescindível para a continuidade da avaliação desses dados e geração de informações, cabendo ressaltar que o Hemoprod pode oferecer outras análises, além das apresentadas neste boletim.

Considerando que os dados do Hemoprod são compilados em planilhas eletrônicas, entende-se que podem ocorrer erros de digitação ou interpretação dos itens no preenchimento, o que pode interferir na consistência dos dados. Essas planilhas devem ser preenchidas pelos serviços de hemoterapia, repassadas às vigilâncias sanitárias e, por fim, enviadas à Anvisa, o que pode gerar perda de dados e subnotificação, além de tornar lento o fluxo desse processo.

Por outro lado, avaliando-se o padrão dos dados ao longo dos anos vem se observando constância e coerência destes, fortalecendo a utilização e credibilidade da informação gerada. Reforça-se, porém, a necessidade de atualização dos itens do Hemoprod, em face da evolução das normativas em sangue; e do aprimoramento na captação e consolidação dos dados, tendo em vista maior agilidade, segurança e eficiência no registro dos dados e a geração de uma informação mais tempestiva e fidedigna.

A transferência do gerenciamento nacional para o Ministério da Saúde e implementação do sistema de informação para registro dos dados de produção pelos SH, vem sendo a alternativa viável para melhoria do acesso e da análise desses dados. Assim, até que seja estabelecida essa nova ferramenta, a Anvisa tem levado adiante o compromisso de sustentabilidade do Hemoprod e da continuidade de articulação com as vigilâncias sanitárias estaduais e municipais que executam ações na área de sangue, estimulando a consolidação e envio dos dados de produção, em atendimento a RDC 149/2001 ainda vigente.

REFERÊNCIAS

BEIGUELMAN B. Os Sistemas Sanguíneos Eritrocitários. Ribeirão Preto, SP: FUNPEC Editora, 3a Edição, 2003.

Brasil. **Lei Federal n° 9.782, 26 de janeiro de 1999.** Define o Sistema Nacional de Vigilância Sanitária, cria a ANVISA, e dá outras providências. Diário Oficial da União – Seção 1 – de 27/1/1999.

_____. **Lei Federal n° 10.205, 21 de março de 2001.** Regulamenta o § 4° do art.199 da Constituição Federal, relativo à coleta, processamento, estocagem, distribuição e aplicação do sangue, seus componentes e derivados, estabelece o ordenamento institucional indispensáveis à execução adequada dessas atividades, e dá outras providências. Diário Oficial da União – Poder Executivo, de 22/3/2001.

_____. Agência Nacional de Vigilância Sanitária. **RDC n° 149, 14 de agosto de 2011**. Determina a obrigatoriedade do envio, mensalmente, às Vigilâncias Sanitárias Estaduais e Municipais o formulário do Sistema de Informação de Produção Hemoterápica – HEMOPROD. Diário Oficial da União; Poder Executivo, Seção 1 – de 15/08/2001.

_____. Ministério da Saúde. **Portaria de consolidação MS-GM n° 5 de 28 de setembro de 2017**. Anexo IV – Do sangue, componentes e derivados (Origem: PRT MS/GM 158/2016).

_____. Ministério da Saúde. **Caderno de informação: sangue e hemoderivados**/ Ministério da Saúde, Secretaria de Atenção à Saúde. Departamento de Atenção Hospitalar e de Urgência – 9. Ed. Brasília: 2015.

_____. Ministério da Saúde. Secretaria de Atenção à Saúde. Departamento de Atenção Especializada e Temática. **Caderno de Informação: sangue e hemoderivados: dados 2015**. Brasília: 2017.

_____. **Relatório dos Dados de Produção Hemoterápica Brasileira – HEMOPROD 2013**, Agência Nacional de Vigilância Sanitária. 2015.

_____. Ministério da Saúde. **Diretrizes operacionais dos Pactos pela Vida, em Defesa do SUS e de Gestão**. Departamento de Apoio à Descentralização. Coordenação-Geral de Apoio à Gestão Descentralizada. Brasília: 76 p. – (Série A. Normas e Manuais Técnicos), 2006.

_____. **1° Boletim Anual de Produção Hemoterápica**. Agência Nacional de Vigilância Sanitária, 2011.

_____. **2° Boletim Anual de Produção Hemoterápica**. Agência Nacional de Vigilância Sanitária, 2012.

_____. **3° Boletim Anual de Produção Hemoterápica**. Agência Nacional de Vigilância Sanitária, 2013.

_____. **4° Boletim Anual de Produção Hemoterápica**. Agência Nacional de Vigilância Sanitária, 2017.

_____. **5° Boletim Anual de Produção Hemoterápica**. Agência Nacional de Vigilância Sanitária, 2018.

COSTA, E. A. **Vigilância Sanitária - Proteção e defesa da saúde**. São Paulo: Hucitec/Sobravime, 2004.

World Health Organization. WHO. World blood donor Day, 2015. <http://www.who.int/campaigns/world-blood-donor-day/2015/en/>.

ANEXO I

Anexo I: Distribuição percentual da inaptidão sorológica para os marcadores de doenças transmissíveis pelo sangue testados, por UF, de acordo com dados do Hemoprod 2017. Brasil, 2018.

	SOROLOGIA 2017							
UF	**Chagas**	**HIV**	**Sífilis**	**HBs Ag**	**Anti HBc**	**Hepatite C**	**HTLV I e II**	**Malária**
AC	0,03%	0,07%	1,06%	0,27%	3,51%	0,26%	0,15%	0,00%
AP	0,13%	0,07%	0,34%	0,17%	1,13%	0,01%	0,14%	0,00%
PA	0,12%	0,22%	0,64%	0,20%	0,76%	0,41%	0,23%	0,00%
RR	0,12%	0,13%	1,35%	0,20%	1,69%	0,44%	0,14%	0,52%
TO	0,13%	0,09%	1,14%	0,21%	1,16%	0,43%	0,15%	0,00%
AL	0,14%	0,15%	1,64%	0,26%	2,01%	1,02%	0,14%	0,00%
BA	0,43%	0,34%	2,17%	0,19%	2,04%	0,33%	0,37%	0,00%
CE	0,28%	0,10%	0,57%	0,19%	0,49%	0,17%	0,15%	0,00%
MA	0,10%	0,11%	1,63%	0,31%	2,97%	0,26%	0,40%	0,02%
PB	0,64%	0,39%	0,43%	0,22%	1,21%	0,19%	0,05%	0,00%
PE	0,09%	0,19%	1,25%	0,19%	0,87%	0,36%	2,43%	0,00%
PI	0,14%	0,12%	0,94%	0,10%	0,95%	0,06%	0,06%	0,00%
RN	0,12%	0,13%	0,56%	0,14%	1,05%	0,12%	0,20%	0,00%
SE	0,09%	0,28%	1,36%	0,61%	1,47%	0,20%	0,13%	0,00%
DF	0,09%	0,12%	0,65%	0,09%	0,54%	0,26%	0,12%	0,00%
GO	0,15%	0,18%	1,33%	0,16%	1,01%	0,26%	0,14%	0,00%
MT	0,16%	0,28%	0,78%	0,29%	1,76%	0,15%	0,29%	0,00%
MS	0,07%	0,07%	0,99%	0,11%	0,56%	0,28%	0,14%	0,00%
ES	0,02%	0,12%	0,45%	0,10%	1,42%	0,07%	0,08%	0,00%
MG	0,09%	0,10%	1,17%	0,13%	0,61%	0,35%	0,12%	0,00%
RJ	0,73%	0,89%	1,47%	0,30%	1,09%	0,29%	0,16%	0,00%
SP	0,09%	0,11%	0,64%	0,11%	0,59%	0,26%	0,11%	0,00%
PR	0,10%	0,10%	0,91%	0,14%	1,28%	0,31%	0,10%	0,00%
RS	1,01%	0,98%	1,80%	0,99%	1,89%	1,16%	0,98%	0,00%
SC	0,05%	0,07%	0,59%	0,06%	1,25%	0,09%	0,06%	0,00%
Total	**0,25%**	**0,27%**	**1,05%**	**0,22%**	**1,11%**	**0,33%**	**0,30%**	**0,00%**

* Não estão incluídas as informações do estado do Amazonas e Rondônia.

ANEXO II

Anexo II: Distribuição percentual dos dados de produção, transfusão, descarte e modificação de hemocomponentes, de acordo com dados do Hemoprod 2017. Brasil, 2018.

Produção					Unidades Transfundidas		Descarte	
Hemocomponente	**Público***	**Privado-SUS***	**Privado***	**Total**	**Total**	**% transfundido**	**Total**	**% descartado**
ST	158.615	63.192	5.240	471.031	937	0,20	133.688	28,38
PFC	1.373.370	274.276	219.396	2.685.689	291.710	10,86	1.831.355	68,19
PC	328.473	38.348	15.708	458.251	9.899	2,16	386.129	84,26
CH	1.366.849	336.028	256.589	2.917.584	1.116.363	38,26	363.702	12,47
CHsBC	375.471	3.604	3.645	389.695	213.490	54,78	45.347	11,64
CP	646.080	228.187	171.404	1.645.553	417.404	25,37	597.735	36,32
CL	1.568	3.283	1.338	8.209	5.552	67,63	1.063	12,95
CRIO	70.129	21.719	15.565	160.808	63.391	39,42	22.669	14,10
CPsBC	231.128	3.313	820	236.332	74.236	31,41	64.691	27,37
Total	**4.551.683**	**971.950**	**689.705**	**8.973.152**	**2.192.982**	**24,44**	**3.446.379**	**38,41**

*Não foram considerados os dados de São Paulo por natureza.

Modificação de hemocomponente		
Processo	**Total**	**% modificado**
Lavagem (CH)	12.432	0,43
Irradiação (CH e CP)	854.534	18,73
Filtração CP	340.091	20,67
Filtração CH	469.490	16,09
Fracionamento Pediátrico	234.288	2,61
Total	**1.910.835**	**21,30**

Legenda: ST - Sangue Total; PFC - Plasma Fresco Congelado; PC - Plasma Comum; CH - Concentrado de Hemácias; CHsBC - Concentrado de Hemácias sem buffy coat; CP - Concentrado de Plaquetas; CL - Concentrado de Leucócitos; CRIO – Crioprecipitado; CPsBC - Concentrado de Plaquetas sem buffy coat

ANEXO III

Anexo III: Notificações de envio de hemocomponentes para a indústria de hemoderivados, de acordo com dados do Hemoprod 2017. Brasil, 2018.

Produção destinada à indústria		
Hemocomponente	**Total**	**%**
Plasma Fresco Congelado	5.107	0,19
Plasma Normal	118	0,03
Total	**5.225**	**0,17**

* Não foram considerados os dados de São Paulo.

Copyright © 2018. Agência Nacional de Vigilância Sanitária.
É permitida a reprodução parcial ou total desta obra, desde que citada a fonte.

Elaboração

Agência Nacional de Vigilância Sanitária – Anvisa
SIA Trecho 5, Área Especial 57, Lote 200
CEP: 71205-050
Brasília – DF
Telefone: 61 3462-6000
portal.anvisa.gov.br
www.twitter.com/anvisa_oficial
Anvisa Atende: 0800-642-9782 ouvidoria@anvisa.gov.br

Coordenação

João Batista da Silva Júnior – Gerente

Redação

Equipe Técnica Gerência de Sangue, Tecidos, Células e Órgãos

Christiane da Silva Costa
Hérika Nunes e Sousa
Rita de Cássia Azevedo Martins
Ubiracy Nascimento de Alencar Júnior

Diagramação e editoração

Nathany Luiza Borges de Andrade

Dúvidas e Sugestões

Canais de atendimento ao usuário da Anvisa: http://portal.anvisa.gov.br/contato

IDTECH®

Anexo 6

Pesquisa de Satisfação Aplicada Mês a Mês / Relatório de Atendimentos Ambulatoriais Hemocentro Coordenador

Pesquisa de Satisfação - HEMORREDE

01/05/2019 à 31/05/2019

#		AMBULATORIAL						Total						Total Geral	
		DOADOR		PACIENTE		ACOMPANHANTE		DOADOR		PACIENTE		ACOMPANHANTE			
		Qtd.	%	Qtd.	%	Qtd.	%	Qtd.	%	Qtd.	%	Qtd.	%	Qtd.	%
1	39 - Como você avalia a estrutura física?														
	Ótimo	085	55,56%	001	50,00%	002	66,67%	085	55,56%	001	50,00%	002	66,67%	088	55,70%
	Bom	060	39,22%	001	50,00%	001	33,33%	060	39,22%	001	50,00%	001	33,33%	062	39,24%
	Regular	008	5,23%	000	0,00%	000	0,00%	008	5,23%	000	0,00%	000	0,00%	008	5,06%
	Ruim	000	0,00%	000	0,00%	000	0,00%	000	0,00%	000	0,00%	000	0,00%	000	0,00%
	N. Opinar	000	0,00%	000	0,00%	000	0,00%	000	0,00%	000	0,00%	000	0,00%	000	0,00%
	Total	153	100,00%	002	100,00%	003	100,00%	153	100,00%	002	100,00%	003	100,00%	158	100,00%
2	40 - Como você avalia o tratamento que recebeu?														
	Ótimo	132	86,27%	001	50,00%	002	66,67%	132	86,27%	001	50,00%	002	66,67%	135	85,44%
	Bom	021	13,73%	001	50,00%	001	33,33%	021	13,73%	001	50,00%	001	33,33%	023	14,56%
	Regular	000	0,00%	000	0,00%	000	0,00%	000	0,00%	000	0,00%	000	0,00%	000	0,00%
	Ruim	000	0,00%	000	0,00%	000	0,00%	000	0,00%	000	0,00%	000	0,00%	000	0,00%
	N. Opinar	000	0,00%	000	0,00%	000	0,00%	000	0,00%	000	0,00%	000	0,00%	000	0,00%
	Total	153	100,00%	002	100,00%	003	100,00%	153	100,00%	002	100,00%	003	100,00%	158	100,00%
3	41 - O tempo de atendimento foi adequado?														
	Ótimo	084	54,90%	001	50,00%	002	66,67%	084	54,90%	001	50,00%	002	66,67%	087	55,06%
	Bom	051	33,33%	000	0,00%	001	33,33%	051	33,33%	000	0,00%	001	33,33%	052	32,91%
	Regular	015	9,80%	001	50,00%	000	0,00%	015	9,80%	001	50,00%	000	0,00%	016	10,13%
	Ruim	003	1,96%	000	0,00%	000	0,00%	003	1,96%	000	0,00%	000	0,00%	003	1,90%
	N. Opinar	000	0,00%	000	0,00%	000	0,00%	000	0,00%	000	0,00%	000	0,00%	000	0,00%
	Total	153	100,00%	002	100,00%	003	100,00%	153	100,00%	002	100,00%	003	100,00%	158	100,00%
4	42 - Como você avalia a limpeza do local?														
	Ótimo	110	71,90%	001	50,00%	003	100,00%	110	71,90%	001	50,00%	003	100,00%	114	72,15%
	Bom	040	26,14%	001	50,00%	000	0,00%	040	26,14%	001	50,00%	000	0,00%	041	25,95%
	Regular	002	1,31%	000	0,00%	000	0,00%	002	1,31%	000	0,00%	000	0,00%	002	1,27%
	Ruim	001	0,65%	000	0,00%	000	0,00%	001	0,65%	000	0,00%	000	0,00%	001	0,63%
	N. Opinar	000	0,00%	000	0,00%	000	0,00%	000	0,00%	000	0,00%	000	0,00%	000	0,00%
	Total	153	100,00%	002	100,00%	003	100,00%	153	100,00%	002	100,00%	003	100,00%	158	100,00%
5	43 - Como você avalia as informações que recebeu?														
	Ótimo	130	84,97%	001	50,00%	002	66,67%	130	84,97%	001	50,00%	002	66,67%	133	84,18%
	Bom	023	15,03%	001	50,00%	001	33,33%	023	15,03%	001	50,00%	001	33,33%	025	15,82%
	Regular	000	0,00%	000	0,00%	000	0,00%	000	0,00%	000	0,00%	000	0,00%	000	0,00%
	Ruim	000	0,00%	000	0,00%	000	0,00%	000	0,00%	000	0,00%	000	0,00%	000	0,00%
	N. Opinar	000	0,00%	000	0,00%	000	0,00%	000	0,00%	000	0,00%	000	0,00%	000	0,00%
	Total	153	100,00%	002	100,00%	003	100,00%	153	100,00%	002	100,00%	003	100,00%	158	100,00%
6	44 - Como você avalia o lanche servido?														
	Ótimo	104	67,97%	001	50,00%	003	100,00%	104	67,97%	001	50,00%	003	100,00%	108	68,35%
	Bom	045	29,41%	001	50,00%	000	0,00%	045	29,41%	001	50,00%	000	0,00%	046	29,11%
	Regular	004	2,61%	000	0,00%	000	0,00%	004	2,61%	000	0,00%	000	0,00%	004	2,53%
	Ruim	000	0,00%	000	0,00%	000	0,00%	000	0,00%	000	0,00%	000	0,00%	000	0,00%
	N. Opinar	000	0,00%	000	0,00%	000	0,00%	000	0,00%	000	0,00%	000	0,00%	000	0,00%
	Total	153	100,00%	002	100,00%	003	100,00%	153	100,00%	002	100,00%	003	100,00%	158	100,00%

Denyse Silva Goulart
Diretoria Geral
HEMOGO

PREFEITURA DE GOIÂNIA

Secretaria Municipal de Saúde
Central de Regulação de Vagas
Especialidade/Grade
Menu Principal

MARIA - HEMOCENTRO DE GOIAS HEMOG

Voltar

Especialidade/Grade

Informações do Período:

Período: 01/05/2019 à 31/05/2019

Especialidade	1º Consulta			Retorno			Reserva Tecnica			Interconsulta			Total		
	Qtd. Ofertada	Qtd. Agendada	Qtd. Confirmado	Qtd. Ofertada	Qtd. Agendada	Qtd. Confirmado	Qtd. Ofertada	Qtd. Agendada	Qtd. Confirmado	Qtd. Ofertada	Qtd. Agendada	Qtd. Confirmado	Total Ofertada	Total Agendada	Total Confirmado
HEMATOLOGIA	97	93	52	0	0	0	0	0	0	0	0	0	97	93	52
ENFERMAGEM	141	141	141	860	303	303	0	0	0	590	79	79	1591	523	523
TOTAL	238	234	193	860	303	303	0	0	0	590	79	79			575

PREFEITURA DE GOIÂNIA

Secretaria Municipal de Saúde
Central de Regulação de Vagas
Solicitação de Acompanhamento
Menu Principal

MARIA - HEMOCENTRO DE GOIAS HEMOG

Voltar

Informações do Período:

Período: 01/05/2019 à 31/05/2019

Dt. Solic.	Paciente	Especialidade	Situação	Profissional Avaliador	Justificativa	Avaliação
20190530	MARCIA PEREIRA DOS SANTOS	ENFERMAGEM	Autorizado	MARCELO MUSA ABED	DOADOR COM AMOSTRA INFECTADA PARA AVALIACAO MEDICA E ENCAMINHAMENTO	AMOSTRA INFECTADA
20190528	JOAO PAULO DE MELO MENDES	ENFERMAGEM	Autorizado	MARCELO MUSA ABED	DOADOR COM AMOSTRA INFECTADA PARA AVALIACAO MEDICA E ENCAMINHAMENTO	AMOSTA INFECTADA
20190522	ALVARO EDUARDO MARQUES DE FREITAS	ENFERMAGEM	Autorizado	MARCELO MUSA ABED	DOADOR COM AMOSTRA INFECTADA PARA AVALIACAO MEDICA E ENCAMINHAMENTO	AMOSTA INFECTADA
20190527	FRANCINILDO LACERDA DE SOUZA	ENFERMAGEM	Autorizado	MARCELO MUSA ABED	DOADOR COM AMOSTRA INFECTADA PARA AVALIACAO MEDICA E ENCAMINHAMENTO	AMOSTA INFECTADA
20190530	MARCOS PAULO DE REZENDE	ENFERMAGEM	Autorizado	MARCELO MUSA ABED	DOADOR COM AMOSTRA INFECTADA PARA AVALIACAO MEDICA E ENCAMINHAMENTO	AMOSTRA INFECTADA
20190527	JAINE TAVARES AMARAL	ENFERMAGEM	Autorizado	MARCELO MUSA ABED	DOADOR COM AMOSTRA INFECTADA PARA AVALIACAO MEDICA E ENCAMINHAMENTO	AMOSTA INFECTADA
20190528	JOSE CARLOS FERNANDES	ENFERMAGEM	Autorizado	MARCELO MUSA ABED	DOADOR COM AMOSTRA INFECTADA PARA AVALIACAO MEDICA E ENCAMINHAMENTO	AMOSTA INFECTADA
20190530	MANOEL DA SILVA PEREIRA	ENFERMAGEM	Autorizado	MARCELO MUSA ABED	DOADOR COM AMOSTRA INFECTADA PARA AVALIACAO MEDICA E ENCAMINHAMENTO	AMOSTRA INFECTADA
20190531	MAURO FELIPE ALVES SOUZA	ENFERMAGEM	Autorizado	MARCELO MUSA ABED	DOADOR COM AMOSTRA INFECTADA PARA AVALIACAO MEDICA E ENCAMINHAMENTO	AMOSTRA INFECTADA
20190522	ANA PAULA SOUZA MUNIZ	ENFERMAGEM	Autorizado	MARCELO MUSA ABED	DOADOR COM AMOSTRA INFECTADA PARA AVALIACAO MEDICA E ENCAMINHAMENTO	AMOSTA INFECTADA
20190528	JOAO BATISTA DE SOUZA	ENFERMAGEM	Autorizado	MARCELO MUSA ABED	DOADOR COM AMOSTRA INFECTADA PARA AVALIACAO MEDICA E ENCAMINHAMENTO	AMOSTA INFECTADA
20190522	PEDRO HENRIQUE ARAUJO DE ALVARENGA BEZERRA	HEMATOLOGIA	Autorizado	MARCELO MUSA ABED	PACIENTE COM AMOSTRA INFECTADA PASSOU POR ACOMPANHAMENTO HEMATOLOGICO PARA ENCAMINHAMENTO PARA TRATAMENTO.	AMOSTRA INFECTADA
20190527	ELAINE RIBEIRO RODRIGUES	ENFERMAGEM	Autorizado	MARCELO MUSA ABED	DOADOR COM AMOSTRA INFECTADA PARA AVALIACAO MEDICA E ENCAMINHAMENTO	AMOSTA INFECTADA
20190530	MARILIA ALVES CARVALHO	ENFERMAGEM	Autorizado	MARCELO MUSA ABED	DOADOR COM AMOSTRA INFECTADA PARA AVALIACAO MEDICA E ENCAMINHAMENTO	AMOSTRA INFECTADA
20190531	MARCOS FERNANDO CRUZ JUNIOR	ENFERMAGEM	Autorizado	MARCELO MUSA ABED	DOADOR COM AMOSTRA INFECTADA PARA AVALIACAO MEDICA E ENCAMINHAMENTO	AMOSTRA INFECTADA

20190529	VALDIVINO SEZA FERRAZ NETO	HEMATOLOGIA	Negado	MARCELO MUSA ABED	PACIENTE ENCAMINHADO PARA ACOMPANHAMENTO COM HEMATOLOGISTA	SEM JUSTIFICATIVA
20190527	IGOR REZENDE SOUZA	ENFERMAGEM	Autorizado	MARCELO MUSA ABED	DOADOR COM AMOSTRA INFECTADA PARA AVALIACAO MEDICA E ENCAMINHAMENTO	AMOSTA INFECTADA
20190522	DELIMAR PEREIRA DA SILVA	HEMATOLOGIA	Autorizado	MARCELO MUSA ABED	PACIENTE COM AMOSTRA INFECTADA SENDO ENCAMINHADO PARA DIAGNOSTICO E TRATAMENTO.	AMOSTRA INFECTADA
20190530	ALDEVAIR BORGES DA SILVA	ENFERMAGEM	Autorizado	MARCELO MUSA ABED	DOADOR COM AMOSTRA INFECTADA PARA AVALIACAO MEDICA E ENCAMINHAMENTO	AMOSTA INFECTADA
20190529	KAROLINY GONCALVES DE OLIVEIRA	ENFERMAGEM	Autorizado	MARCELO MUSA ABED	DOADOR COM AMOSTRA INFECTADA PARA AVALIACAO MEDICA E ENCAMINHAMENTO	AMOSTA INFECTADA
20190529	KAROLINY GONCALVES DE OLIVEIRA	ENFERMAGEM	Autorizado	MARCELO MUSA ABED	DOADOR COM AMOSTRA INFECTADA PARA AVALIACAO MEDICA E ENCAMINHAMENTO	AMOSTA INFECTADA
20190521	DIVINO FERREIRA DE ARAUJO	HEMATOLOGIA	Autorizado	MARCELO MUSA ABED	PACIENTE COM AMOSTRA INFECTADA SOLICITA CONSULTA E ENCAMINHAMENTO PARA DIAGNOSTICO E TRATAMENTO.	AMOSTRA INFECTADA
20190528	JOSE RUFINO DE SOUSA	ENFERMAGEM	Autorizado	MARCELO MUSA ABED	DOADOR COM AMOSTRA INFECTADA PARA AVALIACAO MEDICA E ENCAMINHAMENTO	AMOSTA INFECTADA
20190516	DEUSIVANI LEMES DA SILVA	HEMATOLOGIA	Autorizado	MARCELO MUSA ABED	DOADOR COM AMOSTRA INFECTADA PARA AVALIACAO MEDICA E ENCAMINHAMENTO	AMOSTRA INFECTADA
20190523	DEUSIVANI LEMES DA SILVA	ENFERMAGEM	Autorizado	MARCELO MUSA ABED	DOADOR COM AMOSTRA INFECTADA PARA AVALIACAO MEDICA E ENCAMINHAMENTO	AMOSTA INFECTADA
20190531	MARIA APARECIDA PAIXAO FAZIO	ENFERMAGEM	Autorizado	MARCELO MUSA ABED	DOADOR COM AMOSTRA INFECTADA PARA AVALIACAO MEDICA E ENCAMINHAMENTO	AMOSTRA INFECTADA
20190528	JOSE ANTONIO RODRIGUES CARNEIRO	ENFERMAGEM	Autorizado	MARCELO MUSA ABED	DOADOR COM AMOSTRA INFECTADA PARA AVALIACAO MEDICA E ENCAMINHAMENTO	AMOSTA INFECTADA
20190530	LESMI KELVI SILVA BORGES	ENFERMAGEM	Autorizado	MARCELO MUSA ABED	DOADOR COM AMOSTRA INFECTADA PARA AVALIACAO MEDICA E ENCAMINHAMENTO	AMOSTA INFECTADA
20190507	CLAUDIO DUTRA	HEMATOLOGIA	Autorizado	MARCELO MUSA ABED	DOADOR COM AMOSTRA INFECTADA PARA AVALIACAO MEDICA E ENCAMINHAMENTO	AMOSTRA INFECTADA
20190530	LIDIA JOANA LOPES FERREIRA	ENFERMAGEM	Autorizado	MARCELO MUSA ABED	DOADOR COM AMOSTRA INFECTADA PARA AVALIACAO MEDICA E ENCAMINHAMENTO	AMOSTA INFECTADA
20190522	ALBERLADO LOPES DA SILVA	ENFERMAGEM	Autorizado	MARCELO MUSA ABED	DOADOAR COM AMOSTRA INFECTADA PARA AVALIACAO MEDICA E ENCAMINHAMENTO	AMOSTA INFECTADA
20190527	FERNANDO DIAS FERREIRA	ENFERMAGEM	Autorizado	MARCELO MUSA ABED	DOADOR COM AMOSTRA INFECTADA PARA AVALIACAO MEDICA E ENCAMINHAMENTO	AMOSTA INFECTADA
20190529	KLEUBER ROSA AUGUSTO	ENFERMAGEM	Autorizado	MARCELO MUSA ABED	DOADOR COM AMOSTRA INFECTADA PARA AVALIACAO MEDICA E ENCAMINHAMENTO	AMOSTA INFECTADA
20190528	JORGE GERMANO DE OLIVEIRA	ENFERMAGEM	Autorizado	MARCELO MUSA ABED	DOADOR COM AMOSTRA INFECTADA PARA AVALIACAO MEDICA E ENCAMINHAMENTO	AMOSTA INFECTADA
20190507	VALDIRENE DIVINA DA SILVA BARROS	HEMATOLOGIA	Autorizado	MARCELO MUSA ABED	DOADOR COM AMOSTRA INFECTADA PARA AVALIACAO MEDICA E ENCAMINHAMENTO	AMOSTRA INFECTADA
20190531	MARIA DALVA XAVIER CARDOSO	ENFERMAGEM	Autorizado	MARCELO MUSA ABED	DOADOR COM AMOSTRA INFECTADA PARA AVALIACAO MEDICA E ENCAMINHAMENTO	AMOSTRA INFECTADA
20190531	MARIEL DOUGLAS SOUSA PEREIRA	ENFERMAGEM	Autorizado	MARCELO MUSA ABED	DOADOR COM AMOSTRA INFECTADA PARA AVALIACAO MEDICA E ENCAMINHAMENTO	AMOSTRA INFECTADA

20190522	ANDERSON RANAMA MIRANDA NASCIMENTO	ENFERMAGEM	Autorizado	MARCELO MUSA ABED	DOADOR COM AMOSTRA INFECTADA PARA AVALIACAO MEDICA E ENCAMINHAMENTO	AMOSTA INFECTADA
20190516	ANTONIO ASCEDINO CARVALHO SANTOS	HEMATOLOGIA	Autorizado	MARCELO MUSA ABED	PACIENTE COM AMOSTRA INFECTADA PARA AVALIACAO MEDICA E ENCAMINHAMENTO	AMOSTRA INFECTADA
20190531	MATHEUS BORGES COSTA	ENFERMAGEM	Autorizado	MARCELO MUSA ABED	DOADOR COM AMOSTRA INFECTADA PARA AVALIACAO MEDICA E ENCAMINHAMENTO	AMOSTRA INFECTADA
20190516	ANA PAULA LIMA CORREIA	HEMATOLOGIA	Autorizado	MARCELO MUSA ABED	DOADOR COM AMOSTRA INFECTADA PARA AVALIACAO MEDICA E ENCAMINHAMENTO	AMOSTRA INFECTADA
20190529	KEVENNY FELICIANO MARQUES DE OLIVEIRA SOUZA	ENFERMAGEM	Autorizado	MARCELO MUSA ABED	DOADOR COM AMOSTRA INFECTADA PARA AVALIACAO MEDICA E ENCAMINHAMENTO	AMOSTA INFECTADA
20190527	DANIELE BARBOSA ALBUQUERQUE	HEMATOLOGIA	Negado	MARCELO MUSA ABED	PACIENTE ENCAMINHADO PARA ACOMPANHAMENTO COM HEMATOLOGISTA.	SEM JUSTIFICATIVA
20190529	LARISSA ALEXANDRA SOUSA DE OLIVEIRA	ENFERMAGEM	Autorizado	MARCELO MUSA ABED	DOADOR COM AMOSTRA INFECTADA PARA AVALIACAO MEDICA E ENCAMINHAMENTO	AMOSTA INFECTADA
20190527	GEANE CARDOSO DA CRUZ	ENFERMAGEM	Autorizado	MARCELO MUSA ABED	DOADOR COM AMOSTRA INFECTADA PARA AVALIACAO MEDICA E ENCAMINHAMENTO	AMOSTA INFECTADA
20190522	ERIKA MOREIRA DAMASCENO	HEMATOLOGIA	Autorizado	MARCELO MUSA ABED	DOADOR COM AMOSTRA INFECTADA PARA AVALIACAO MEDICA E ENCAMINHAMENTO	AMOSTRA INFECTADA
20190523	DIHOSLEY SILVA SANTOS	ENFERMAGEM	Autorizado	MARCELO MUSA ABED	DOADOR COM AMOSTRA INFECTADA PARA AVALIACAO MEDICA E ENCAMINHAMENTO	AMOSTA INFECTADA
20190529	LAVINIA EDWIRGES BATISTA	ENFERMAGEM	Autorizado	MARCELO MUSA ABED	DOADOR COM AMOSTRA INFECTADA PARA AVALIACAO MEDICA E ENCAMINHAMENTO	AMOSTA INFECTADA
20190528	MARLENE DOS REIS DA SILVA	HEMATOLOGIA	Autorizado	MARCELO MUSA ABED	DOADOR COM AMOSTRA INFECTADA PARA AVALIACAO MEDICA E ENCAMINHAMENTO	AMOSTRA INFECTADA
20190522	ANA PAULA RODRIGUES DE OLIVEIRA	ENFERMAGEM	Autorizado	MARCELO MUSA ABED	DOADOR COM AMOSTRA INFECTADA PARA AVALIACAO MEDICA E ENCAMINHAMENTO	AMOSTA INFECTADA
20190530	LUIS PAULO DA SILVA COELHO	ENFERMAGEM	Autorizado	MARCELO MUSA ABED	DOADOR COM AMOSTRA INFECTADA PARA AVALIACAO MEDICA E ENCAMINHAMENTO	AMOSTRA INFECTADA
20190528	ANA KAROLINA DA SILVA	ENFERMAGEM	Autorizado	MARCELO MUSA ABED	DOADOR COM AMOSTRA INFECTADA PARA AVALIACAO MEDICA E ENCAMINHAMENTO	AMOSTA INFECTADA
20190527	FABIO EDUARDO DE SOUZA VIANA	ENFERMAGEM	Autorizado	MARCELO MUSA ABED	DOADOR COM AMOSTRA INFECTADA PARA AVALIACAO MEDICA E ENCAMINHAMENTO	AMOSTA INFECTADA
20190527	ELICIMONE LEAL DE SANTANA DOS SANTOS	ENFERMAGEM	Autorizado	MARCELO MUSA ABED	DOADOR COM AMOSTRA INFECTADA PARA AVALIACAO MEDICA E ENCAMINHAMENTO	AMOSTA INFECTADA
20190529	JOSIMAR DOS REIS COELHO	ENFERMAGEM	Autorizado	MARCELO MUSA ABED	PACIENTE COM AMOSTRA INFECTADA PARA AVALIACAO MEDICA E E ENCAMINHAMENTO	AMOSTA INFECTADA
20190529	LAURA FERREIRA DO CARMO	ENFERMAGEM	Autorizado	MARCELO MUSA ABED	DOADOR COM AMOSTRA INFECTADA PARA AVALIACAO MEDICA E ENCAMINHAMENTO	AMOSTA INFECTADA
20190528	ALANDERSON ALVES DE SOUSA	ENFERMAGEM	Autorizado	MARCELO MUSA ABED	DOADOR COM AMOSTRA INFECTADA PARA AVALIACAO MEDICA E ENCAMINHAMENTO	AMOSTA INFECTADA
20190529	LARISSA RAMALHO DE ALMEIDA	ENFERMAGEM	Autorizado	MARCELO MUSA ABED	DOADOR COM AMOSTRA INFECTADA PARA AVALIACAO MEDICA E ENCAMINHAMENTO	AMOSTA INFECTADA
20190523	CHARLES VIEIRA MOURA	ENFERMAGEM	Autorizado	MARCELO MUSA ABED	DOADOR COM AMOSTRA INFECTADA PARA AVALIACAO MEDICA E ENCAMINHAMENTO	AMOSTA INFECTADA

20190530	LUCAS BATISTA MENDONCA	ENFERMAGEM	Autorizado	MARCELO MUSA ABED	DOADOR COM AMOSTRA INFECTADA PARA AVALIACAO MEDICA E ENCAMINHAMENTO	AMOSTRA INFECTADA
20190529	LEONORA MARIA FERREIRA DE CASTRO	ENFERMAGEM	Autorizado	MARCELO MUSA ABED	DOADOR COM AMOSTRA INFECTADA PARA AVALIACAO MEDICA E ENCAMINHAMENTO	AMOSTA INFECTADA
20190527	FRANCISCA RODRIGUES DA SILVA	ENFERMAGEM	Autorizado	MARCELO MUSA ABED	DOADOR COM AMOSTRA INFECTADA PARA AVALIACAO MEDICA E ENCAMINHAMENTO	AMOSTA INFECTADA
20190523	CARLOS ANTONIO ALVES DE ASSIS	ENFERMAGEM	Autorizado	MARCELO MUSA ABED	DOADOR COM AMOSTRA INFECTADA PARA AVALIACAO E ENCAMINHAMENTO	AMOSTA INFECTADA
20190530	LORENA XAVIER PIMENTA BORGES	ENFERMAGEM	Autorizado	MARCELO MUSA ABED	DOADOR COM AMOSTRA INFECTADA PARA AVALIACAO MEDICA E ENCAMINHAMENTO	AMOSTA INFECTADA
20190523	CASSIM ZAIDEM	ENFERMAGEM	Autorizado	MARCELO MUSA ABED	DOADOR COM AMOSTRA INFECTADA PARA AVALIACAO MEDICA E ENCAMINHAMENTO	AMOSTA INFECTADA
20190527	ELIANE CAVALCANTE DOS SANTOS	ENFERMAGEM	Autorizado	MARCELO MUSA ABED	DOADOR COM AMOSTRA INFECTADA PARA AVALIACAO MEDICA E ENCAMINHAMENTO	AMOSTA INFECTADA
20190529	KARLA PEREIRA PIRES	ENFERMAGEM	Autorizado	MARCELO MUSA ABED	DOADOR COM AMOSTRA INFECTADA PARA AVALIACAO MEDICA E ENCAMINHAMENTO	AMOSTA INFECTADA
20190522	ALESSANDRA VIEIRA LEANDRO	ENFERMAGEM	Autorizado	MARCELO MUSA ABED	DOADOR COM AMOSTRA INFECTADA PARA AVALIACAO MEDICA E ENCAMINHAMENTO	AMOSTA INFECTADA
20190522	ANTONIO TIMOTHY VASCONCELOS LEE	ENFERMAGEM	Autorizado	MARCELO MUSA ABED	DOADOR COM AMOSTRA INFECTADA PARA AVALIACAO MEDICA E ENCAMINHAMENTO	AMOSTA INFECTADA
20190516	DEISE KELLY DE CARVALHO SANTOS	HEMATOLOGIA	Autorizado	MARCELO MUSA ABED	DOADOR COM AMOSTRA INFECTADA PARA AVALIACAO MEDICA E ENCAMINHAMENTO	AMOSTRA INFECTADA
20190523	CLEBER PAULA DA SILVA	ENFERMAGEM	Autorizado	MARCELO MUSA ABED	DOADOR COM AMOSTRA INFECTADA PARA AVALIACAO MEDICA E ENCAMINHAMENTO	AMOSTA INFECTADA
20190531	MARCIO EVANGELISTA DOS SANTOS	ENFERMAGEM	Autorizado	MARCELO MUSA ABED	DOADOR COM AMOSTRA INFECTADA PARA AVALIACAO MEDICA E ENCAMINHAMENTO	AMOSTRA INFECTADA
20190530	LUCAS DOS SANTOS E SILVA	ENFERMAGEM	Autorizado	MARCELO MUSA ABED	DOADOR COM AMOSTRA INFECTADA PARA AVALIACAO MEDICA E ENCAMINHAMENTO	AMOSTRA INFECTADA
20190530	LIQUENIR ALVES DOS SANTOS	ENFERMAGEM	Autorizado	MARCELO MUSA ABED	DOADOR COM AMOSTRA INFECTADA PARA AVALIACAO MEDICA E ENCAMINHAMENTO	AMOSTRA INFECTADA
20190522	ANGELICA DOS SANTOS PINHEIRO	ENFERMAGEM	Autorizado	MARCELO MUSA ABED	DOADOR COM AMOSTRA INFECTADA PARA AVALIACAO MEDICA E ENCAMINHAMENTO	AMOSTA INFECTADA
20190530	LUCIANA PARREIRA MARTINS	ENFERMAGEM	Autorizado	MARCELO MUSA ABED	DOADOR COM AMOSTRA INFECTADA PARA AVALIACAO MEDICA E ENCAMINHAMENTO	AMOSTRA INFECTADA
20190527	ELIANE OLIVEIRA ABREU	ENFERMAGEM	Autorizado	MARCELO MUSA ABED	DOADOR COM AMOSTRA INFECTADA PARA AVALIACAO MEDICA E ENCAMINHAMENTO	AMOSTA INFECTADA
20190527	GABRIEL NOGUEIRA REZENDE	ENFERMAGEM	Autorizado	MARCELO MUSA ABED	DOADOR COM AMOSTRA INFECTADA PARA AVALIACAO MEDICA E ENCAMINHAMENTO	AMOSTA INFECTADA
20190530	LUZIA CARDOSO FRANCISCO	ENFERMAGEM	Autorizado	MARCELO MUSA ABED	DOADOR COM AMOSTRA INFECTADA PARA AVALIACAO MEDICA E ENCAMINHAMENTO	AMOSTRA INFECTADA
20190527	FLAVIA ROBERTA SILVA OLIVEIRA	ENFERMAGEM	Autorizado	MARCELO MUSA ABED	DOADOR COM AMOSTRA INFECTADA PARA AVALIACAO MEDICA E ENCAMINHAMENTO	AMOSTA INFECTADA
20190523	CLESIO FERREIRA DA SILVA	ENFERMAGEM	Autorizado	MARCELO MUSA ABED	DOADOR COM AMOSTRA INFECTADA PARA AVALIACAO MEDICA E ENCAMINHAMENTO	AMOSTA INFECTADA

20190527	ELIZODETH GONCALVES DE LIMA E SILVA	ENFERMAGEM	Autorizado	MARCELO MUSA ABED	DOADOR COM AMOSTRA INFECTADA PARA AVALIACAO MEDICA E ENCAMINHAMENTO	AMOSTA INFECTADA
20190522	LETICIA CORDEIRO COELHO	HEMATOLOGIA	Negado	MARCELO MUSA ABED	PACIENTE ENCAMINHADO PELA REGULACAO PARA ACOMPANHAMENTO COM HEMATOLOGISTA.	JA REGULADO PELA CENTRAL
20190530	JULIANA ALVES BRAGA DE SA	ENFERMAGEM	Autorizado	MARCELO MUSA ABED	DOADOR COM AMOSTRA INFECTADA PARA AVALIACAO MEDICA E ENCAMINHAMENTO	AMOSTA INFECTADA
20190531	MARIA LUCIA DE OLIVEIRA SILVA	ENFERMAGEM	Autorizado	MARCELO MUSA ABED	DOADOR COM AMOSTRA INFECTADA PARA AVALIACAO MEDICA E ENCAMINHAMENTO	AMOSTRA INFECTADA
20190527	ELISVALDO DA CRUZ FERREIRA	ENFERMAGEM	Autorizado	MARCELO MUSA ABED	DOADOR COM AMOSTRA INFECTADA PARA AVALIACAO MEDICA E ENCAMINHAMENTO	AMOSTA INFECTADA
20190523	ELIZAMA DE OLIVEIRA	ENFERMAGEM	Autorizado	MARCELO MUSA ABED	DOADOR COM AMOSTRA INFECTADA PARA AVALIACAO MEDICA E ENCAMINHAMENTO	AMOSTA INFECTADA
20190517	SILVIA DA SILVA ARAUJO SANTANA	HEMATOLOGIA	Autorizado	MARCELO MUSA ABED	DOADOR COM AMOSTRA INFECTADA PARA AVALIACAO MEDICA E ENCAMINHAMENTO.	AMOSTRA INFECTADA
20190527	HUGO SERGIO RODRIGUES DE ANDRADES	ENFERMAGEM	Autorizado	MARCELO MUSA ABED	DOADOR COM AMOSTRA INFECTADA PARA AVALIACAO MEDICA E ENCAMINHAMENTO	AMOSTA INFECTADA
20190523	DIVINO MOREIRA DA SILVA	ENFERMAGEM	Autorizado	MARCELO MUSA ABED	DOADOR COM AMOSTRA INFECTADA PARA AVALIACAO MEDICA E ENCAMINHAMENTO	AMOSTA INFECTADA
20190531	MARIA LIZETE RODRIGUES DA SILVA GODOY	ENFERMAGEM	Autorizado	MARCELO MUSA ABED	DOADOR COM AMOSTRA INFECTADA PARA AVALIACAO MEDICA E ENCAMINHAMENTO	AMOSTRA INFECTADA
20190531	MARISNETE FERREIRA SILVERIO	ENFERMAGEM	Autorizado	MARCELO MUSA ABED	DOADOR COM AMOSTRA INFECTADA PARA AVALIACAO MEDICA E ENCAMINHAMENTO	AMOSTRA INFECTADA
20190522	BENEDITO VIANA CORREA	ENFERMAGEM	Autorizado	MARCELO MUSA ABED	DOADOR COM AMOSTRA INFECTADA PARA AVALIACAO MEDICA E ENCAMINHAMENTO	AMOSTA INFECTADA
20190529	JUVENIL QUEIROZ DE ALMEIDA	ENFERMAGEM	Autorizado	MARCELO MUSA ABED	PACIENTE COM AMOSTRA INFECTADA PARA AVALIACAO MEDICA E ENCAMINHAMENTO	AMOSTA INFECTADA
20190529	JUVENIL QUEIROZ DE ALMEIDA	ENFERMAGEM	Autorizado	MARCELO MUSA ABED	DOADOR COM AMOSTRA INFECTADA PARA AVALIACAO MEDICA E ENCAMINHAMENTO	AMOSTA INFECTADA
20190516	MARLENE MARIA DA SILVA NASCIMENTO	HEMATOLOGIA	Autorizado	MARCELO MUSA ABED	DOADOR COM AMOSTRA INFECTADA PARA AVALIACAO MEDICA E ENCAMINHAMENTO	AMOSTRA INFECTADA
20190529	LEONARDO PEREIRA DE ARAUJO	ENFERMAGEM	Autorizado	MARCELO MUSA ABED	DOADOR COM AMOSTRA INFECTADA PARA AVALIACAO MEDICA E ENCAMINHAMENTO	AMOSTA INFECTADA
20190528	JEAN KLISMAN ALVES	ENFERMAGEM	Autorizado	MARCELO MUSA ABED	DOADOR COM AMOSTRA INFECTADA PARA AVALIACAO MEDICA E ENCAMINHAMENTO	AMOSTA INFECTADA
20190523	DIONARA LUCINDA DO CARMO	ENFERMAGEM	Autorizado	MARCELO MUSA ABED	DOADOR COM AMOSTRA INFECTADA PARA AVALIACAO MEDICA E ENCAMINHAMENTO	AMOSTA INFECTADA
20190527	ILVERLON SILVA SOUSA	ENFERMAGEM	Autorizado	MARCELO MUSA ABED	DOADOR COM AMOSTRA INFECTADA PARA AVALIACAO MEDICA E ENCAMINHAMENTO	AMOSTA INFECTADA
20190531	MARIANA SARAIVA PEREIRA	ENFERMAGEM	Autorizado	MARCELO MUSA ABED	DOADOR COM AMOSTRA INFECTADA PARA AVALIACAO MEDICA E ENCAMINHAMENTO	AMOSTRA INFECTADA
20190527	ELISLENE ALVES DA SILVA	ENFERMAGEM	Autorizado	MARCELO MUSA ABED	DOADOR COM AMOSTRA INFECTADA PARA AVALIACAO MEDICA E ENCAMINHAMENTO	AMOSTA INFECTADA
20190531	MARCIANA ARAUJO DA SILVA	ENFERMAGEM	Autorizado	MARCELO MUSA ABED	DOADOR COM AMOSTRA INFECTADA PARA AVALIACAO MEDICA E ENCAMINHAMENTO	AMOSTRA INFECTADA

20190528	JEFERSON SHANDLER STECKLEIN	ENFERMAGEM	Autorizado	MARCELO MUSA ABED	DOADOR COM AMOSTRA INFECTADA PARA AVALIACAO MEDICA E ENCAMINHAMENTO	AMOSTA INFECTADA
20190528	ANA REGINA TEIXEIRA DA SILVA	ENFERMAGEM	Autorizado	MARCELO MUSA ABED	DOADOR COM AMOSTRA INFECTADA PARA AVALIACAO MEDICA E ENCAMINHAMENTO	AMOSTA INFECTADA
20190521	MARIA LUCIENE LEIITE SOUSA SILVA	HEMATOLOGIA	Negado	MARCELO MUSA ABED	PACIENTE VEIO COMO URGENCIA DEVIDO A HBG DL E NECESSITA INVESTIGACAO E ACOMPANHAMENTO REGULARMENTE NESTA UNIDADE	JA REGULADO
20190527	FRANCISCO SEVERINO DE MELO	ENFERMAGEM	Autorizado	MARCELO MUSA ABED	DOADOR COM AMOSTRA INFECTADA PARA AVALIACAO MEDICA E ENCAMINHAMENTO	AMOSTA INFECTADA
20190531	MARCIO GLISON RODRIGUES DE CARVALHO	ENFERMAGEM	Autorizado	MARCELO MUSA ABED	DOADOR COM AMOSTRA INFECTADA PARA AVALIACAO MEDICA E ENCAMINHAMENTO	AMOSTRA INFECTADA
20190527	GUILHERME DE SOUSA BARROSA	ENFERMAGEM	Autorizado	MARCELO MUSA ABED	DOADOR COM AMOSTRA INFECTADA PARA AVALIACAO MEDICA E ENCAMINHAMENTO	AMOSTA INFECTADA
20190528	JOAO PAULO RODRIGUES DOS SANTOS	ENFERMAGEM	Autorizado	MARCELO MUSA ABED	DOADOR COM AMOSTRA INFECTADA PARA AVALIACAO MEDICA E ENCAMINHAMENTO	AMOSTA INFECTADA
20190529	JOSUE DA SILVA DE SOUZA	ENFERMAGEM	Autorizado	MARCELO MUSA ABED	PACIENTE DOADOR COM BAIXA DE HEMOGLOBINA PARA CONSULTA	BAIXA HEMOGLOBINA
20190523	ANDRE LUIZ DE OLIVEIRA PINTA	ENFERMAGEM	Autorizado	MARCELO MUSA ABED	DOADOR COM AMOSTRA INFECTADA PARA AVALIACAO MEDICA E ENCAMINHAMENTO	AMOSTA INFECTADA
20190523	EVANILDO BEZERRA PINHEIRO	ENFERMAGEM	Autorizado	MARCELO MUSA ABED	DOADOR COM AMOSTRA INFECTADA PARA AVALIACAO MEDICA E ENCAMINHAMENTO	AMOSTA INFECTADA
20190530	MARIA ONETE BRANDAO MAGALHAES	HEMATOLOGIA	Autorizado	MARCELO MUSA ABED	PACIENTE COM AMOSTRA INFECTADA PARA AVALIACAO MEDICA E ENCAMINHAMENTO	AMOSTRA INFECTADA
20190522	AGNALDO MOREIRA PINTO	ENFERMAGEM	Autorizado	MARCELO MUSA ABED	DOADOR COM AMOSTRA INFECTADA PARA AVALIACAO MEDICA E ENCAMINHAMENTO	AMOSTA INFECTADA
20190503	LUCIANA CARDOSO OLIVEIRA	HEMATOLOGIA	Autorizado	MARCELO MUSA ABED	DOADOR COM AMOSTRA INFECTADA PARA AVALIAÇÃO MEDICA E ENCAMINHAMENTO	AMOSTRA INFECTAAD
20190531	MARINA APARECIDA GOMES FERREIRA	ENFERMAGEM	Autorizado	MARCELO MUSA ABED	DOADOR COM AMOSTRA INFECTADA PARA AVALIACAO MEDICA E ENCAMINHAMENTO	AMOSTRA INFECTADA
20190528	JOSE ELSON MARQUES COSTA	ENFERMAGEM	Autorizado	MARCELO MUSA ABED	DOADOR COM AMOSTRA INFECTADA PARA AVALIACAO MEDICA E ENCAMINHAMENTO	AMOSTA INFECTADA
20190523	DEISE KELLE DE CARVALHO SANTOS	ENFERMAGEM	Autorizado	MARCELO MUSA ABED	DOADOR COM AMOSTRA INFECTADA PARA AVALIACAO MEDICA E ENCAMINHAMENTO	AMOSTA INFECTADA
20190528	JANAINA TOMAZ DE AVELAR	ENFERMAGEM	Autorizado	MARCELO MUSA ABED	DOADOR COM AMOSTRA INFECTADA PARA AVALIACAO MEDICA E ENCAMINHAMENTO	AMOSTA INFECTADA
20190523	CINTHIA BARBOSA ALVES DE LIMA	ENFERMAGEM	Autorizado	MARCELO MUSA ABED	DOADOR COM AMOSTRA INFECTADA PARA AVALIACAO MEDICA E ENCAMINHAMENTO	AMOSTA INFECTADA
20190527	ERILENE MARIA VIEIRA	ENFERMAGEM	Autorizado	MARCELO MUSA ABED	DOADOR COM AMOSTRA INFECTADA PARA AVALIACAO MEDICA E ENCAMINHAMENTO	AMOSTA INFECTADA
20190523	MARCELO ALVES OLIVEIRA	HEMATOLOGIA	Autorizado	MARCELO MUSA ABED	PACIENTE COM AMOSTRA INFECTADA PARA AVALICAO MEDICA E ENCAMINHAMENTO	AMOSTRA INFECTADA
20190523	MARCELO ALVES DE OLIVEIRA	ENFERMAGEM	Autorizado	MARCELO MUSA ABED	DOADOR COM AMOSTRA INFECTADA PARA AVALIACAO MEDICA E ENCAMINHAMENTO	AMOSTA INFECTADA
20190531	MARIA RAIMUNDA PEREIRA DE ALMEIDA	ENFERMAGEM	Autorizado	MARCELO MUSA ABED	DOADOR COM AMOSTRA INFECTADA PARA AVALIACAO MEDICA E ENCAMINHAMENTO	AMOSTRA INFECTADA

20190522	ANA LUCIA DIAS FERREIRA	ENFERMAGEM	Autorizado	MARCELO MUSA ABED	DOADOR COM AMOSTRA INFECTADA PARA AVALIACAO MEDICA E ENCAMINHAMENTO	AMOSTA INFECTADA
20190523	DEUCIVANY MOREIRA DA SILVA SANTOS	ENFERMAGEM	Autorizado	MARCELO MUSA ABED	DOADOR COM AMOSTRA INFECTADA PARA AVALIACAO MEDICA E ENCAMINHAMENTO	AMOSTA INFECTADA
20190522	BETHANIA DE SOUSA LOPES	ENFERMAGEM	Autorizado	MARCELO MUSA ABED	DOADOR COM AMOSTRA INFECTADA PARA AVALIACAO MEDICA E ENCAMINHAMENTO	AMOSTA INFECTADA
20190530	LUDMILLA FREITAS BENEGAS	ENFERMAGEM	Autorizado	MARCELO MUSA ABED	DOADOR COM AMOSTRA INFECTADA PARA AVALIACAO MEDICA E ENCAMINHAMENTO	AMOSTRA INFECTADA
20190503	PAULO ROBERTO FERNANDES DA SILVA	HEMATOLOGIA	Autorizado	MARCELO MUSA ABED	DOADOR COM AMOSTRA INFECTADA PARA AVALIAÇÃO MEDICA E ENCAMINHAMENTO	AMOSTRA INFECTADA
20190530	KARLOS EDUARDO FERREIRA DE MOURA	HEMATOLOGIA	Negado	MARCELO MUSA ABED	PACIENTE ENCAMINHADO PARA CONSULTA E ACOMPANHAMENTO COM HEMATOLOGISTA	SEM JUSTIFICATIVA
20190528	JESIANE SANTOS SILVA	ENFERMAGEM	Autorizado	MARCELO MUSA ABED	DOADOR COM AMOSTRA INFECTADA PARA AVALIACAO MEDICA E ENCAMINHAMENTO	AMOSTA INFECTADA
20190523	CLEIDIVANIA DOS REIS SILVA	ENFERMAGEM	Autorizado	MARCELO MUSA ABED	DOADOR COM AMOSTRA INFECTADA PARA AVALIACAO MEDICA E ENCAMINHAMENTO	AMOSTA INFECTADA
20190522	ADRIANA ALVES BORGES	ENFERMAGEM	Autorizado	MARCELO MUSA ABED	DOADOR COM AMOSTRA INFECTADA PARA AVALIACAO MEDICA E ENCAMINHAMENTO	AMOSTA INFECTADA
20190530	LUZIMAR AREBARRO DA ABADIA	ENFERMAGEM	Autorizado	MARCELO MUSA ABED	DOADOR COM AMOSTRA INFECTADA PARA AVALIACAO MEDICA E ENCAMINHAMENTO	AMOSTRA INFECTADA
20190529	ELSON FERREIRA DA SILVA	HEMATOLOGIA	Autorizado	MARCELO MUSA ABED	PACIENTE COM AMOSTRA INFECTADA PARA AVALIACAO MEDICA E ENCAMINHAMENTO	AMOSTRA INFECTADA
20190523	ELIAS DAMASCENO DOS SANTOS FILHO	ENFERMAGEM	Autorizado	MARCELO MUSA ABED	DOADOR COM AMOSTRA INFECTADA PARA AVALIACAO MEDICA E ENCAMINHAMENTO	AMOSTA INFECTADA
20190522	ANTONIO MARCOS DO REIS SODRE	ENFERMAGEM	Autorizado	MARCELO MUSA ABED	DOADOR COM AMOSTRA INFECTADA PARA AVALIACAO MEDICA E ENCAMINHAMENTO	AMOSTA INFECTADA
20190520	KAWAN VINICIUS FREITAS SOARES	HEMATOLOGIA	Negado	MARCELO MUSA ABED	PACIENTE ENCAMINHADO PARA CONSULTA COM HEMATOLOGISTA PELA REGULACAO.	SEM JUSTIFICATIVA
20190531	DIVA CLARA LEITE	HEMATOLOGIA	Negado	MARCELO MUSA ABED	PACIENTE ENCAMINHADO PARA CONSULTA COM HEMATOLOGISTA	SEM JUSTIFICATIVA
20190528	JOSEMAR PEREIRA MAGALHAES JUNIOR	ENFERMAGEM	Autorizado	MARCELO MUSA ABED	DOADOR COM AMOSTRA INFECTADA PARA AVALIACAO MEDICA E ENCAMINHAMENTO	AMOSTA INFECTADA
20190528	JOSE FRANCISCO DE OLIVEIRA DANTAS	ENFERMAGEM	Autorizado	MARCELO MUSA ABED	DOADOR COM AMOSTRA INFECTADA PARA AVALIACAO MEDICA E ENCAMINHAMENTO	AMOSTA INFECTADA
20190527	GUTEMBERG BARBOSA DA SILVA	ENFERMAGEM	Autorizado	MARCELO MUSA ABED	DOADOR COM AMOSTRA INFECTADA PARA AVALIACAO MEDICA E ENCAMINHAMENTO	AMOSTA INFECTADA
20190522	DEUZINA PEREIRA LIMA DOS SANTOS	HEMATOLOGIA	Negado	MARCELO MUSA ABED	PACIENTE ENCAMINHADO PELA REGULACAO PARA ACOMPANHAMENTO COM HEMATOLOGISTA	SEM JUSTIFICATIVA
20190527	HESPARTACO NASCIMENTO COELHO	ENFERMAGEM	Autorizado	MARCELO MUSA ABED	DOADOR COM AMOSTRA INFECTADA PARA AVALIACAO MEDICA E ENCAMINHAMENTO	AMOSTA INFECTADA
20190522	ARNETE DE FATIMA OLIVEIRA	ENFERMAGEM	Autorizado	MARCELO MUSA ABED	DOADOR COM AMOSTRA INFECTADA PARA AVALIACAO MEDICA E ENCAMINHAMENTO	AMOSTA INFECTADA
20190527	HIAGO LIMA DE SOUSA	ENFERMAGEM	Autorizado	MARCELO MUSA ABED	DOADOR COM AMOSTRA INFECTADA PARA AVALIACAO MEDICA E ENCAMINHAMENTO	AMOSTA INFECTADA

20190530	LUA CRISTIANE SIQUEIRA REIS	ENFERMAGEM	Autorizado	MARCELO MUSA ABED	DOADOR COM AMOSTRA INFECTADA PARA AVALIACAO MEDICA E ENCAMINHAMENTO	AMOSTRA INFECTADA
20190520	SOLANGE DOS SANTOS RODRIGUES	HEMATOLOGIA	Negado	MARCELO MUSA ABED	PACIENTE VEIO COMO URGÊNCIA DEVIDO A ANEMIA E NECESSITA ACOMPANHAMENTO NESTA UNIDADE	JA REGULADA PELA CENTRAL DE VAGAS
20190530	LIDIANE CONTART MARIANO	ENFERMAGEM	Autorizado	MARCELO MUSA ABED	DOADOR COM AMOSTRA INFECTADA PARA AVALIACAO MEDICA E ENCAMINHAMENTO	AMOSTA INFECTADA
20190521	LUZIA DE LOURDES JANUARIA	HEMATOLOGIA	Negado	MARCELO MUSA ABED	PACIENTE ENCAMINHADO PELA REGULACAO PARA ACOMPANHAMENTO COM HEMATOLOGISTA.	SEM JUSTIFICATIVA
20190527	IRENY MARTINS DINIZ	ENFERMAGEM	Autorizado	MARCELO MUSA ABED	DOADOR COM AMOSTRA INFECTADA PARA AVALIACAO MEDICA E ENCAMINHAMENTO	AMOSTA INFECTADA
20190528	KELREN GEISIELLY RABELO DE PAIVA	HEMATOLOGIA	Negado	MARCELO MUSA ABED	PACIENTE ENCAMINHADO PARA CONSULTA E ACOMPANHAMENTO COM HEMATOLOGISTA	SEM JUSTIFICATIVA
20190528	PAULO PAULINO DA SILVA	HEMATOLOGIA	Negado	MARCELO MUSA ABED	PACIENTE ENCAMINHADO PARA CONSULTA E ACOMPANHAMENTO COM HEMATOLOGISTA	SEM JUSTIFICATIVA
20190529	EDVANIA FERREIRA GOMES	HEMATOLOGIA	Negado	MARCELO MUSA ABED	PACIENTE ENCAMINHADO PARA ACOMPANHAMENTO COM HEMATOLOGISTA	SEM JUSTIFICATIVA
20190529	LEONARDO LIMA DE ARAUJO	ENFERMAGEM	Autorizado	MARCELO MUSA ABED	DOADOR COM AMOSTRA INFECTADA PARA AVALIACAO MEDICA E ENCAMINHAMENTO	AMOSTA INFECTADA
20190531	SOLON DA SILVA PEREIRA	ENFERMAGEM	Autorizado	MARCELO MUSA ABED	PACIENTE COM AMOSTRA INFECTADA PARA AVALIACAO MEDICA E ENCAMINHAMENTO	AMOSTRA INFECTADA
20190528	JESSICA SILVA MAZZOCCO	ENFERMAGEM	Autorizado	MARCELO MUSA ABED	DOADOR COM AMOSTRA INFECTADA PARA AVALIACAO MEDICA E ENCAMINHAMENTO	AMOSTA INFECTADA
20190529	JUNIMAR ROGER DE ARAUJO	ENFERMAGEM	Autorizado	MARCELO MUSA ABED	PACIENTE COM AMOSTRA INFECTADA PARA AVALIACAO MEDICA E ENCAMINHAMENTO	AMOSTA INFECTADA
20190531	MATHEUS JESUS SANTOS	ENFERMAGEM	Autorizado	MARCELO MUSA ABED	DOADOR COM AMOSTRA INFECTADA PARA AVALIACAO MEDICA E ENCAMINHAMENTO	AMOSTRA INFECTADA
20190527	ELEIR FRANCISCA DA SILVA	ENFERMAGEM	Autorizado	MARCELO MUSA ABED	DOADOR COM AMOSTRA INFECTADA PARA AVALIACAO MEDICA E ENCAMINHAMENTO	AMOSTA INFECTADA
20190523	DHIEFERSON SILVA SOUZA	ENFERMAGEM	Autorizado	MARCELO MUSA ABED	DOADOR COM AMOSTRA INFECTADA PARA AVALIACAO MEDICA E ENCAMINHAMENTO	AMOSTA INFECTADA
20190516	ALINE RAFAEL JESUS DA MATA	HEMATOLOGIA	Autorizado	MARCELO MUSA ABED	DOADOR COM AMOSTRA INFECTADA PARA AVALIACAO MEDICA E ENCAMINHAMENTO	AMOSTRA INFECTADA
20190522	ALINE RAFAEL JESUS DA MATA	ENFERMAGEM	Autorizado	MARCELO MUSA ABED	DOADOR COM AMOSTA INFECTADA PARA AVALIACAO MEDICA E ENCAMINHAMENTO	AMOSTA INFECTADA
20190531	MARCOS ALVES FERREIRA	ENFERMAGEM	Autorizado	MARCELO MUSA ABED	DOADOR COM AMOSTRA INFECTADA PARA AVALIACAO MEDICA E ENCAMINHAMENTO	AMOSTRA INFECTADA
20190509	WEUDSON DA SILVA	HEMATOLOGIA	Autorizado	MARCELO MUSA ABED	DOADOR COM AMOSTRA INFECTADA PARA AVALIAÇÃO MEDICA E ENCAMINHAMENTO	AMOSTRA INFECTADA
20190529	JOSIMAR INACIO DOS SANTOS	HEMATOLOGIA	Negado	MARCELO MUSA ABED	PACIENTE DOADOR PASSOU POR CONSULTA MEDICA APOS APRESENTAR SINTOMAS POS DOACAO	SEM JUSTIFICATIVA
20190522	FABIO RODRIGUES LUIZ	HEMATOLOGIA	Autorizado	MARCELO MUSA ABED	DOADOR COM AMOSTRA INFECTADA PARA AVALIACAO MEDICA E ENCAMINHAMENTO	AMOSTRA INFECTADA
20190528	JAQUELINNE NEVES DE OLIVEIRA	ENFERMAGEM	Autorizado	MARCELO MUSA ABED	DOADOR COM AMOSTRA INFECTADA PARA AVALIACAO MEDICA E ENCAMINHAMENTO	AMOSTA INFECTADA

20190527	FERNANDA PEREIRA ALVES	ENFERMAGEM	Autorizado	MARCELO MUSA ABED	DOADOR COM AMOSTRA INFECTADA PARA AVALIACAO MEDICA E ENCAMINHAMENTO	AMOSTA INFECTADA
20190529	FERNANDA PEREIRA ALVES	HEMATOLOGIA	Autorizado	MARCELO MUSA ABED	PACIENTE COM AMOSTRA INFECTADA PARA AVALIACAO MEDICA E ACOMPANHAMENTO	AMOSTRA INFECTADA
20190523	EDICLEI RODRIGUES DE MELO	ENFERMAGEM	Autorizado	MARCELO MUSA ABED	DOADOR COM AMOSTRA INFECTADA PARA AVALIACAO MEDICA E ENCAMINHAMENTO	AMOSTA INFECTADA
20190530	LOURIVALDO CARDOSO PEREIRA	ENFERMAGEM	Autorizado	MARCELO MUSA ABED	DOADOR COM AMOSTRA INFECTADA PARA AVALIACAO MEDICA E ENCAMINHAMENTO	AMOSTA INFECTADA
20190529	LAILSON GOMES PINHEIRO	ENFERMAGEM	Autorizado	MARCELO MUSA ABED	DOADOR COM AMOSTRA INFECTADA PARA AVALIACAO MEDICA E ENCAMINHAMENTO	AMOSTA INFECTADA
20190529	LEONARDO BARBOSA DE AMORIM	ENFERMAGEM	Autorizado	MARCELO MUSA ABED	DOADOR COM AMOSTRA INFECTADA PARA AVALIACAO MEDICA E ENCAMINHAMENTO	AMOSTA INFECTADA
20190522	ANGELA DE JESUS DOS SANTOS	ENFERMAGEM	Autorizado	MARCELO MUSA ABED	DOADOR COM AMOSTRA INFECTADA PARA AVALIACAO MEDICA E ENCAMINHAMENTO	AMOSTA INFECTADA
20190527	THAYS GONCALVES DE AMORIM	HEMATOLOGIA	Autorizado	MARCELO MUSA ABED	DOADOR COM AMOSTRA INFECTADA PARA AVALIACAO MEDICA E ENCAMINHAMENTO	AMOSTRA INFECTADA
20190522	CAIO FERREIRA BORGES	ENFERMAGEM	Autorizado	MARCELO MUSA ABED	DOADOR COM AMOSTRA INFECTADA PARA AVALIACAO MEDICA E ENCAMINHAMENTO	AMOSTA INFECTADA
20190528	JOSE ADILSON DA SILVA	ENFERMAGEM	Autorizado	MARCELO MUSA ABED	DOADOR COM AMOSTRA INFECTADA PARA AVALIACAO MEDICA E ENCAMINHAMENTO	AMOSTA INFECTADA
20190523	CREUSMAR GONCALVES DO REGO	ENFERMAGEM	Autorizado	MARCELO MUSA ABED	DOADOR COM AMOSTRA INFECTADA PARA AVALIACAO MEDICA E ENCAMINHAMENTO	AMOSTA INFECTADA
20190529	CREUSMAR GONCALVES DO REGO	HEMATOLOGIA	Autorizado	MARCELO MUSA ABED	PACIENTE COM AMOSTRA INFECTADA PARA AVALIACAO MEDICA E ENCAMINHAMENTO	AMOSTRA INFECTADA
20190520	FRANCISCO RODRIGUES DE ARAUJO	HEMATOLOGIA	Autorizado	MARCELO MUSA ABED	PACIENTE COM AMOSTRA INFECTADA ENCAMINHADO PARA DIAGNOSTICO E TRATAMENTO.	AMOSTRA INFECTADA
20190523	CARLOS HENRIQUE RODRIGUES DOS SANTOS	ENFERMAGEM	Autorizado	MARCELO MUSA ABED	DOADOR COM AMOSTRA INFECTADA PARA AVALIACAO MEDICA E ENCAMINHAMENTO	AMOSTA INFECTADA
20190527	MARIA VITORIA GOMA ALVES	HEMATOLOGIA	Negado	MARCELO MUSA ABED	PACIENTE ENCAMINHADO PARA ACOMPANHAMENTO COM HEMATOLOGISTA	SEM JUSTIFICATIVA
20190531	MARIANA RODRIGUES DE SOUSA	ENFERMAGEM	Autorizado	MARCELO MUSA ABED	DOADOR COM AMOSTRA INFECTADA PARA AVALIACAO MEDICA E ENCAMINHAMENTO	AMOSTRA INFECTADA
20190502	WELLINGTON GOMES RODRIGUES	HEMATOLOGIA	Autorizado	MARCELO MUSA ABED	DOADOR COM AMOSTRA INFECTADA PARA AVALIAÇÃO MEDICA E ENCAMINHAMENTO	AMOSTRA INFECTADA

Pesquisa de Sa sfação - HEMORREDE

01/06/2019 à 30/06/2019

#		AMBULATORIAL						Total						Total Geral	
		PACIENTE		DOADOR		ACOMPANHANTE		PACIENTE		DOADOR		ACOMPANHANTE			
		Qtd.	%	Qtd.	%	Qtd.	%	Qtd.	%	Qtd.	%	Qtd.	%	Qtd.	%
1	39 - Como você avalia a estrutura sica?														
	Ó mo	009	60,00%	047	28,48%	003	60,00%	009	60,00%	047	28,48%	003	60,00%	059	31,89%
	Bom	004	26,67%	090	54,55%	002	40,00%	004	26,67%	090	54,55%	002	40,00%	096	51,89%
	Regular	002	13,33%	025	15,15%	000	0,00%	002	13,33%	025	15,15%	000	0,00%	027	14,59%
	Ruim	000	0,00%	003	1,82%	000	0,00%	000	0,00%	003	1,82%	000	0,00%	003	1,62%
	N. Opinar	000	0,00%	000	0,00%	000	0,00%	000	0,00%	000	0,00%	000	0,00%	000	0,00%
	Total	015	100,00%	165	100,00%	005	100,00%	015	100,00%	165	100,00%	005	100,00%	185	100,00%
2	40 - Como você avalia o tratamento que recebeu?														
	Ó mo	012	80,00%	098	59,76%	004	80,00%	012	80,00%	098	59,76%	004	80,00%	114	61,96%
	Bom	002	13,33%	059	35,98%	001	20,00%	002	13,33%	059	35,98%	001	20,00%	062	33,70%
	Regular	001	6,67%	006	3,66%	000	0,00%	001	6,67%	006	3,66%	000	0,00%	007	3,80%
	Ruim	000	0,00%	001	0,61%	000	0,00%	000	0,00%	001	0,61%	000	0,00%	001	0,54%
	N. Opinar	000	0,00%	000	0,00%	000	0,00%	000	0,00%	000	0,00%	000	0,00%	000	0,00%
	Total	015	100,00%	164	100,00%	005	100,00%	015	100,00%	164	100,00%	005	100,00%	184	100,00%
3	41 - O tempo de atendimento foi adequado?														
	Ó mo	009	60,00%	033	20,12%	003	60,00%	009	60,00%	033	20,12%	003	60,00%	045	24,46%
	Bom	006	40,00%	066	40,24%	002	40,00%	006	40,00%	066	40,24%	002	40,00%	074	40,22%
	Regular	000	0,00%	034	20,73%	000	0,00%	000	0,00%	034	20,73%	000	0,00%	034	18,48%
	Ruim	000	0,00%	031	18,90%	000	0,00%	000	0,00%	031	18,90%	000	0,00%	031	16,85%
	N. Opinar	000	0,00%	000	0,00%	000	0,00%	000	0,00%	000	0,00%	000	0,00%	000	0,00%
	Total	015	100,00%	164	100,00%	005	100,00%	015	100,00%	164	100,00%	005	100,00%	184	100,00%
4	42 - Como você avalia a limpeza do local?														
	Ó mo	010	66,67%	081	49,39%	003	60,00%	010	66,67%	081	49,39%	003	60,00%	094	51,09%
	Bom	004	26,67%	082	50,00%	002	40,00%	004	26,67%	082	50,00%	002	40,00%	088	47,83%
	Regular	001	6,67%	001	0,61%	000	0,00%	001	6,67%	001	0,61%	000	0,00%	002	1,09%
	Ruim	000	0,00%	000	0,00%	000	0,00%	000	0,00%	000	0,00%	000	0,00%	000	0,00%
	N. Opinar	000	0,00%	000	0,00%	000	0,00%	000	0,00%	000	0,00%	000	0,00%	000	0,00%
	Total	015	100,00%	164	100,00%	005	100,00%	015	100,00%	164	100,00%	005	100,00%	184	100,00%
5	43 - Como você avalia as informações que recebeu?														
	Ó mo	011	73,33%	107	65,24%	004	80,00%	011	73,33%	107	65,24%	004	80,00%	122	66,30%
	Bom	002	13,33%	054	32,93%	001	20,00%	002	13,33%	054	32,93%	001	20,00%	057	30,98%
	Regular	002	13,33%	002	1,22%	000	0,00%	002	13,33%	002	1,22%	000	0,00%	004	2,17%
	Ruim	000	0,00%	001	0,61%	000	0,00%	000	0,00%	001	0,61%	000	0,00%	001	0,54%
	N. Opinar	000	0,00%	000	0,00%	000	0,00%	000	0,00%	000	0,00%	000	0,00%	000	0,00%
	Total	015	100,00%	164	100,00%	005	100,00%	015	100,00%	164	100,00%	005	100,00%	184	100,00%
6	44 - Como você avalia o lanche servido?														
	Ó mo	001	6,67%	053	32,32%	002	40,00%	001	6,67%	053	32,32%	002	40,00%	056	30,43%
	Bom	003	20,00%	091	55,49%	002	40,00%	003	20,00%	091	55,49%	002	40,00%	096	52,17%

Pesquisa de Sa sfação - HEMORREDE

01/06/2019 à 30/06/2019

#	AMBULATORIAL						Total						Total Geral	
	PACIENTE		DOADOR		ACOMPANHANTE		PACIENTE		DOADOR		ACOMPANHANTE			
	Qtd.	%	Qtd.	%	Qtd.	%	Qtd.	%	Qtd.	%	Qtd.	%	Qtd.	%
Regular	003	20,00%	017	10,37%	000	0,00%	003	20,00%	017	10,37%	000	0,00%	020	10,87%
Ruim	000	0,00%	003	1,83%	000	0,00%	000	0,00%	003	1,83%	000	0,00%	003	1,63%
N. Opinar	008	53,33%	000	0,00%	001	20,00%	008	53,33%	000	0,00%	001	20,00%	009	4,89%
Total	015	100,00%	164	100,00%	005	100,00%	015	100,00%	164	100,00%	005	100,00%	184	100,00%

Denise Silva Goulart
Diretoria Geral
HEMOGO

PREFEITURA DE GOIÂNIA

Secretaria Municipal de Saúde
Central de Regulação de Vagas
Especialidade/Grade
Menu Principal

MARIA - HEMOCENTRO DE GOIAS HEMOG

Voltar

Especialidade/Grade

Informações do Período:

Período: 01/06/2019 à 30/06/2019

Especialidade	1º Consulta			Retorno			Reserva Tecnica			Interconsulta			Total		
	Qtd. Ofertada	Qtd. Agendada	Qtd. Confirmado	Qtd. Ofertada	Qtd. Agendada	Qtd. Confirmado	Qtd. Ofertada	Qtd. Agendada	Qtd. Confirmado	Qtd. Ofertada	Qtd. Agendada	Qtd. Confirmado	Total Ofertada	Total Agendada	Total Confirmado
HEMATOLOGIA	116	113	61	0	0	0	0	0	0	0	0	0	116	113	61
FISIOTERAPEUTA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	10	0	0	10	0	0
HEMATOLOGIA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	995	109	108	995	109	108
ENFERMAGEM	119	119	119	1220	254	253	0	0	0	0	0	0	1339	373	372
TOTAL	235	232	180	1220	254	253	0	0	0	1005	109	108			

PREFEITURA DE GOIÂNIA

Secretaria Municipal de Saúde
Central de Regulação de Vagas
Solicitação de Acompanhamento
Menu Principal

MARIA - HEMOCENTRO DE GOIAS HEMOG

Voltar

Informações do Período:

Período: 01/06/2019 à 30/06/2019

Dt. Solic.	Paciente	Especialidade	Situação	Profissional Avaliador	Justificativa	Avaliação
20190603	ANDRE LUIZ RODRIGUES DA SILVA	ENFERMAGEM	Autorizado	MARCELO MUSA ABED	DOADOR COM AMOSTRA INFECTADA PARA AVALIACAO MEDICA E ENCAMINHAMENTO	AMOSTRA INFECTADA
20190619	BEATRIZ APARECIDA PAOLUCCI	HEMATOLOGIA	Autorizado	MARCELO MUSA ABED	DOADOR COM AMOSTRA INFECTADA PARA AVALIACAO MEDICA E ENCAMINHAMENTO	AMOSTRA INFECTADA
20190625	BEATRIZ APARECIDA PAOLUCCI	ENFERMAGEM	Autorizado	MARCELO MUSA ABED	DOADOR COM AMOSTRA INFECTADA PARA AVALIACAO MEDICA E ENCAMINHAMENTO	AMOSTRA INFECTADA
20190613	WERSON PAULO D CANTUARIA	ENFERMAGEM	Autorizado	MARCELO MUSA ABED	PACIENTE COM AMOSTRA INFECTADA PARA AVALIACAO MEDICA E ENCAMINHAMENTO	AMOSTRA INFECTADA
20190604	RENATO MENDES PENHA	ENFERMAGEM	Autorizado	MARCELO MUSA ABED	DOADOR COM AMOSTRA INFECTADA PARA AVALIACAO MEDICA E ENCAMINHAMENTO	AMOSTRA INFECTADA
20190625	RONIVALDO RODRIGUES DE JESUS	ENFERMAGEM	Negado	CLEIDE ALVES DA SILVA SIMAO	PACIENTE COM AMOSTRA INFECTADO PARA AVALIACAO MEDICA E ENCAMINHAMENTO	INCONFORMIDADE DE SOLICITACAO. SEM HISTORICO DE ATENDIMENTO DE URGENCIA
20190604	RENATO MENEZES BLANCO	ENFERMAGEM	Autorizado	MARCELO MUSA ABED	DOADOR COM AMOSTRA INFECTADA PARA AVALIACAO MEDICA E ENCAMINHAMENTO	AMOSTRA INFECTADA
20190605	ALANDERSON ALVES DE SOUSA	HEMATOLOGIA	Autorizado	MARCELO MUSA ABED	PACIENTE COM AMOSTRA INFECTADA PARA AVALIACAO MEDICA E ENCAMINHAMENTO	AMOSTRA INFECTADA
20190628	CLEBER JUNIOR RODRIGUES SANTOS	ENFERMAGEM	Autorizado	MARCELO MUSA ABED	PACIENTE COM AMOSTRA INFECTADA PARA AVALIACAO MEDICA E ENCAMINHAMENTO	AMOSTRA INFECTADA
20190604	RAFAELA FERREIRA MARTINS	ENFERMAGEM	Autorizado	MARCELO MUSA ABED	DOADOR COM AMOSTRA INFECTADA PARA AVALIACAO MEDICA E ENCAMINHAMENTO	AMOSTRA INFECTADA
20190604	RAMON RODRIGUES DE SOUZA LIMA	ENFERMAGEM	Autorizado	MARCELO MUSA ABED	DOADOR COM AMOSTRA INFECTADA PARA AVALIACAO MEDICA E ENCAMINHAMENTO	AMOSTRA INFECTADA
20190614	LUCAS DAVI COSTA SILVA	ENFERMAGEM	Autorizado	MARCELO MUSA ABED	DOADOR COM AMOSTRA INFECTADA PARA AVALIACAO MEDICA E ENCAMINHAMENTO	AMOSTRA INFECTADA
20190604	RONAILTON ALVES SANTOS	ENFERMAGEM	Autorizado	MARCELO MUSA ABED	DOADOR COM AMOSTRA INFECTADA PARA AVALIACAO MEDICA E ENCAMINHAMENTO	AMOSTRA INFECTADA
20190610	MAURO FELIPE ALVES SOUZA	HEMATOLOGIA	Autorizado	MARCELO MUSA ABED	PACIENTE COM AMOSTRA INFECTADA PARA AVALIACAO MEDICA E ENCAMINHAMENTO	AMOSTRA INFECTADA
20190605	SILVIO JOSE DA SILVA	ENFERMAGEM	Autorizado	MARCELO MUSA ABED	DOADOR COM AMOSTRA INFECTADA PARA AVALIACAO MEDICA E ENCAMINHAMENTO	AMOSTRA INFECTADA

20190613	ZILDA ALVES DOS SANTOS	ENFERMAGEM	Autorizado	MARCELO MUSA ABED	PACIENTE COM AMOSTRA INFECTADA PARA AVALIACAO MEDICA E ENCAMINHAMENTO	AMOSTRA INFECTADA
20190626	ZILDA ALVES DOS SANTOS	ENFERMAGEM	Autorizado	MARCELO MUSA ABED	DOADOR COM AMOSTRA INFECTADA PARA AVALIACAO MEDICA E ENCAMINHAMENTO	AMOSTRA INFECTADA
20190619	JOSE SILVA SOUZA	HEMATOLOGIA	Autorizado	MARCELO MUSA ABED	PACIENTE COM AMOSTRA INFECTADA PARA AVALIACAO MEDICA E ENCAMINHAMENTO	AMOSTRA INFECTADA
20190604	CRISLEI DIAS DE MORAES	ENFERMAGEM	Autorizado	MARCELO MUSA ABED	DOADOR COM AMOSTRA INFECTADA PARA AVALIACAO MEDICA E ENCAMINHAMENTO	AMOSTRA INFECTADA
20190604	RAQUEL ALVES MARTINS	ENFERMAGEM	Autorizado	MARCELO MUSA ABED	DOADOR COM AMOSTRA INFECTADA PARA AVALIACAO MEDICA E ENCAMINHAMENTO	AMOSTRA INFECTADA
20190626	ODAIR GARCIA DA SILVA	ENFERMAGEM	Autorizado	MARCELO MUSA ABED	DOADOR COM AMOSTRA INFECTADA PARA AVALIACAO MEDICA E ENCAMINHAMENTO	AMOSTRA INFECTAADA
20190607	NOEMI ALVES LEAL DE SOUZA	HEMATOLOGIA	Autorizado	MARCELO MUSA ABED	DOADOR COM AMOSTRA INFECTADA PARA AVALIACAO MEDICA E ENCAMINHAMENTO	AMOSTRA INFECTADA
20190613	VANEIDE PEIXOTO DA SILVA	ENFERMAGEM	Autorizado	MARCELO MUSA ABED	DOADOR COM AMOSTRA INFECTADA PARA AVALIACAO MEDICA E ENCAMINHAMENTO	AMOSTRA INFECTADA
20190607	MARIA APARECIDA PEREIRA LIMA	HEMATOLOGIA	Autorizado	MARCELO MUSA ABED	PACIENTE COM BAIXA DE HEMOGLOBINA PARA AVALIACAO MEDICA	BAIXA HEMOGLOBINA
20190603	NORMA ALVES DE ARAUJO	ENFERMAGEM	Autorizado	MARCELO MUSA ABED	DOADOR COM AMOSTRA INFECTADA PARA AVALIACAO MEDICA E ENCAMINHAMENTO	AMOSTRA INFECTADA
20190624	JOAO VITTOR VIEIRA MARTINS	ENFERMAGEM	Negado	CLEIDE ALVES DA SILVA SIMAO	PACIENTE COM AMOSTRA INFECTADA PARA AVALIACAO MEDICA E ENCAMINHAMENTO	INCONFORMIDADE DE SOLICITACAO. SEM HISTORICO DE ATENDIMENTO DE URGENCIA
20190605	REINALDO SIMAO DE SALES	HEMATOLOGIA	Autorizado	MARCELO MUSA ABED	DOADOR COM AMOSTRA INFECTADA PARA AVALIACAO MEDICA E ENCAMINHAMENTO	AMOSTRA INFECTADA
20190607	LEONORA MARIA FERREIRA DE CASTRO	HEMATOLOGIA	Autorizado	MARCELO MUSA ABED	PACIENTE COM AMOSTRA INFECTADA PARA AVALIACAO MEDICA E ENCAMINHAMENTO	AMOSTRA INFECTADA
20190606	MARIA CECILIA FERREIRA DOS REIS	HEMATOLOGIA	Negado	MARCELO MUSA ABED	PACIENTE ENCAMINHADO PARA CONSULTA HEMATOLOGICA	SEM JUSTIFICATIVA
20190614	ROMILDA CANDIDO DE SOUZA	HEMATOLOGIA	Autorizado	MARCELO MUSA ABED	PACIENTE COM AMOSTRA INFECTADA PARA AVALIACAO MEDICA E ENCAMINHAMENTO	AMOSTRA INFECTADA
20190613	WILLIAN RODRIGUES DOS SANTOS	ENFERMAGEM	Autorizado	MARCELO MUSA ABED	PACIENTE COM AMOSTRA INFECTADA PARA AVALIACAO MEDICA E ENCAMINHAMENTO	AMOSTRA INFECTADA
20190604	ROQUE MOACIR LIMA	ENFERMAGEM	Autorizado	MARCELO MUSA ABED	DOADOR COM AMOSTRA INFECTADA PARA AVALIACAO MEDICA E ENCAMINHAMENTO	AMOSTRA INFECTADA
20190612	ROQUE MOACIR LIMA	HEMATOLOGIA	Autorizado	MARCELO MUSA ABED	PACIENTE COM AMOSTRA INFECTADA PARA AVALIACAO MEDICA E ENCAMINHAMENTO	AMOSTRA INFECTADA
20190613	ROSILDA MARIA DE PAULO	ENFERMAGEM	Autorizado	MARCELO MUSA ABED	PACIENTE COM AMOSTRA INFECTADA PARA AVALIACAO MEDICA E ENCAMINHAMENTO	AMOSTRA INFECTADA
20190627	ARITANA CUSTODIO RIBEIRO	ENFERMAGEM	Autorizado	MARCELO MUSA ABED	DOADOR COM AMOSTRA INFECTADA PARA AVALIACAO MEDICA E ENCAMINHAMENTO	AMOSTRA INFECTADA
20190605	SIMPLICIA LARISSA CASSIANO NEVES	ENFERMAGEM	Autorizado	MARCELO MUSA ABED	DOADOR COM AMOSTRA INFECTADA PARA AVALIACAO MEDICA E ENCAMINHAMENTO	AMOSTRA INFECTADA

20190625	SONIA DA SILVA OLIVEIRA CANDIDO	ENFERMAGEM	Negado	CLEIDE AL[illegible] DA SILVA SIMAO	PACIENTE COM AMOSTRA INFECTADA PARA AVALIACAO MEDICA E ENCAMINHAMENTO	INCONFORMIDADE DE SOLICITACAO. SEM HISTORICO DE ATENDIMENTO DE URGENCIA
20190617	LEVI TAVARES	ENFERMAGEM	Negado	MARCELO MUSA ABED	PACIENTE ATENDIDO AO SENTIR SE MAL DURANTE DOACAO DE SANGUE	INCONFORMIDADE DE SOLICITACAO SEM JUSTIFICATIVA PARA ACOMPANHAMENTO DE URGENCIA
20190613	YOHAMA BANDEIRA DE SOUSA	ENFERMAGEM	Negado	MARCELO MUSA ABED	DOADOR NECESSITOU ATENDIMENTO MEDICO DURANTE DOACAO DE SANGUE.	SEM JUSTIFICATIVA PARA ACOMPANHAMENTO DE URGENCIA
20190626	ANTONIO RODRIGUES DE OLIVEIRA	ENFERMAGEM	Negado	MARCELO MUSA ABED	PACIENTE ENCAMINHADO PARA CONSULTA COM HEMATOLOGISTA	INCONFORMIDADE DE SOLICITACAO
20190603	MICHELL CURADO DOS SANTOS	ENFERMAGEM	Autorizado	MARCELO MUSA ABED	DOADOR COM AMOSTRA INFECTADA PARA AVALIACAO MEDICA E ENCAMINHAMENTO	AMOSTRA INFECTADA
20190605	ALMIRA RABELLO DE PONTES	ENFERMAGEM	Autorizado	MARCELO MUSA ABED	DOADOR COM AMOSTRA INFECTADO PARA AVALIACAO MEDICA ENCAMINHAMENTO	AMOSTRA INFECTADA
20190618	ALMIRA RABELLO DE PONTES	HEMATOLOGIA	Autorizado	MARCELO MUSA ABED	DOADOR COM AMOSTRA INFECTADA PARA AVALIACAO MEDICA E ENCAMINHAMENTO	AMOSTRA INFECTADA
20190605	THAYNARA LUCIANA PEREIRA	ENFERMAGEM	Autorizado	MARCELO MUSA ABED	DOADOR COM AMOSTRA INFECTADA PARA AVALIACAO MEDICA E ENCAMINHAMENTO	AMOSTRA INFECTADA
20190613	OSEMAR NAZARENO RIBEIRO JUNIOR	ENFERMAGEM	Autorizado	MARCELO MUSA ABED	PACIENTE COM AMOSTRA INFECTADA PARA AVALIACAO MEDICA E ENCAMINHAMENTO	AMOSTRA INFECTADA
20190624	EVA NATALICIA DE OLIVEIRA	ENFERMAGEM	Negado	MARCELO MUSA ABED	PACIENTE COM AMOSTRA INFECTADA PARA AVALIACAO MEDICA E ENCAMINHAMENTO	INCONFORMIDADE DE SOLICITACAO SEGUIR FLUXO DA CONSULTA ESPECIALIZADA
20190613	ZULMA GONCALVES BOAVENTURA FELISBERTO	ENFERMAGEM	Autorizado	MARCELO MUSA ABED	PACIENTE COM AMOSTRA INFECTADA PARA AVALIACAO MEDICA E ENCAMINHAMENTO	AMOSTRA INFECTADA
20190610	IVONE CARDOSO DE SA AVELAR	HEMATOLOGIA	Negado	MARCELO MUSA ABED	PACIENTE ENCAMINHADO PARA CONSULTA COM HEMATOLOGISTA	SEM JUSTIFICATIVA
20190603	MATHEUS DE OLIVEIRA CASTRO	ENFERMAGEM	Autorizado	MARCELO MUSA ABED	DOADOR COM AMOSTRA INFECTADA PARA AVALIACAO MEDICA E ENCAMINHAMENTO	AMOSTRA INFECTADA
20190626	JOAQUIM MONTEIRO MATOS FILHO	HEMATOLOGIA	Autorizado	MARCELO MUSA ABED	DOADOR COM AMOSTRA INFECTADA PARA AVALIACAO MEDICA E ENCAMINHAMENTO	AMOSTRA INFECTADA
20190603	MIRANDA INUCENCIO DE CASTRO	ENFERMAGEM	Autorizado	MARCELO MUSA ABED	DOADOR COM AMOSTRA INFECTADA PARA AVALIACAO MEDICA E ENCAMINHAMENTO	AMOSTRA INFECTADA
20190612	MARIA DA PENHA RODRIGUES LIMA	HEMATOLOGIA	Negado	MARCELO MUSA ABED	PACIENTE ENCAMINHADO PARA CONSULTA COM HEMATOLOGISTA	SEM JUSTIFICATIVA
20190625	WILSON BATISTA DA SILVA	ENFERMAGEM	Negado	CLEIDE ALVES DA SILVA SIMAO	DOADOR COM AMOSTRA INFECTADA PARA AVALIACAO MEDICA E ENCAMINHAMENTO	INCONFORMIDADE DE SOLICITACAO. SEM HISTORICO DE ATENDIMENTO DE URGENCIA
20190603	ORLANDO JOSE MANZI	ENFERMAGEM	Autorizado	MARCELO MUSA ABED	DOADOR COM AMOSTRA INFECTADA PARA AVALIACAO MEDICA E ENCAMINHAMENTO	AMOSTRA INFECTADA
20190626	LUCAS NUNES SILVA	ENFERMAGEM	Autorizado	MARCELO MUSA ABED	DOADOR COM AMOSTRA INFECTADA PARA AVALIACAO MEDICA E ENCAMINHAMENTO	AMOSTRA INFECTADA
20190603	MATHEUS LIMA DOS SANTOS	ENFERMAGEM	Autorizado	MARCELO MUSA ABED	DOADOR COM AMOSTRA INFECTADA PARA AVALIACAO MEDICA E ENCAMINHAMENTO	AMOSTRA INFECTADA
20190612	ABADIO RIBEIRO GONCALVES	HEMATOLOGIA	Negado	MARCELO MUSA ABED	PACIENTE ENCAMINHADO PARA CONSULTA COM HEMATOLOGISTA	SEM JUSTIFICATIVA

20190617	ELIENE MARISIA GOMES	HEMATOLOGIA	Negado	MARCELO MUSA ABED	PACIENTE ENCAMINHADO PARA CONSULTA COM HEMATOLOGISTA	SEM JUSTIFICATIVA
20190607	YAGO BORGES CARDOSO	HEMATOLOGIA	Autorizado	MARCELO MUSA ABED	PACIENTE COM AMOSTRA INFECTADA PARA AVALIACAO MEDICA E ENCAMINHAMENTO	AMOSTRA INFECTADA
20190617	VANILDA BISPO BARBOSA SILVA	HEMATOLOGIA	Autorizado	MARCELO MUSA ABED	DOADOR COM AMOSTRA INFECTADA PARA AVALIACAO MEDICA E ENCAMINHAMENTO	AMOSTRA INFECTADA
20190617	VILMA RODRIGUES RAMOS	HEMATOLOGIA	Autorizado	MARCELO MUSA ABED	DOADOR COM AMOSTRA INFECTADA PARA AVALIACAO MEDICA E ENCAMINHAMENTO	AMOSTRA INFECTADA
20190604	ROSALIA SOARES VILELA	ENFERMAGEM	Autorizado	MARCELO MUSA ABED	DOADOR COM AMOSTRA INFECTADA PARA AVALIACAO MEDICA E ENCAMINHAMENTO	AMOSTRA INFECTADA
20190619	KAROLINE SILVA NASCIMENTO	ENFERMAGEM	Autorizado	MARCELO MUSA ABED	PACIENTE COM AMOSTRA INFECTADA PARA AVALIACAO MEDICA E ENCAMINHAMENTO	AMOSTRA INFECTADA
20190603	OSMAR GOMES DE SOUZA	ENFERMAGEM	Autorizado	MARCELO MUSA ABED	DOADOR COM AMOSTRA INFECTADA PARA AVALIACAO MEDICA E ENCAMINHAMENTO	AMOSTRA INFECTADA
20190613	WILLIAN CARVALHO RODRIGUES	ENFERMAGEM	Autorizado	MARCELO MUSA ABED	PACIENTE COM AMOSTRA INFECTADA PARA AVALIACAO MEDICA E ENCAMINHAMENTO	AMOSTRA INFECTADA
20190613	VAN DIEGO AIRES DE SOUZA	ENFERMAGEM	Autorizado	MARCELO MUSA ABED	DOADOR COM AMOSTRA INFECTADA PARA AVALIACAO MEDICA E ENCAMINHAMENTO	AMOSTRA INFECTADA
20190613	VALDOMIRO MIGUEL DE CARVALHO	ENFERMAGEM	Autorizado	MARCELO MUSA ABED	DOADOR COM AMOSTRA INFECTADA PARA AVALIACAO MEDICA E ENCAMINHAMENTO	AMOSTRA INFECTADA
20190612	LOUYSE RAMOS DE PAULA REZENDE	HEMATOLOGIA	Autorizado	MARCELO MUSA ABED	PACIENTE COM AMOSTRA INFECTADA PARA AVALIACAO MEDICA E ENCAMINHAMENTO	AMOSTRA INFECTADA
20190624	ELISEU DE MELO QUIEROZ	ENFERMAGEM	Negado	CLEIDE ALVES DA SILVA SIMAO	DOADOR COM AMOSTRA INFECTADA PARA AVALIACAO MEDICA E ENCAMINHAMENTO	INCONFORMIDADE DE SOLICITACAO. SEM HISTORICO DE ATENDIMENTO DE URGENCIA
20190613	VALMA MARCIANO NOGUEIRA	ENFERMAGEM	Autorizado	MARCELO MUSA ABED	DOADOR COM AMOSTRA INFECTADA PARA AVALIACAO MEDICA E ENCAMINHAMENTO	AMOSTRA INFECTADA
20190613	VICTOR AUGUSTO ALVES DA SILVA	ENFERMAGEM	Autorizado	MARCELO MUSA ABED	DOADOR COM AMOSTRA INFECTADA PARA AVALIACAO MEDICA E ENCAMINHAMENTO	AMOSTRA INFECTADA
20190613	VANDEIR CARDOSO	ENFERMAGEM	Autorizado	MARCELO MUSA ABED	DOADOR COM AMOSTRA INFECTADA PARA AVALIACAO MEDICA E ENCAMINHAMENTO	AMOSTRA INFECTADA
20190603	PAULO HENRIQUE GARCIA RIBEIRO	ENFERMAGEM	Autorizado	MARCELO MUSA ABED	DOADOR COM AMOSTRA INFECTADA PARA AVALIACAO MEDICA E ENCAMINHAMENTO	AMOSTRA INFECTADA
20190628	JUCIELLE DA SILVA MOURA	ENFERMAGEM	Autorizado	MARCELO MUSA ABED	DOADOR COM AMOSTRA INFECTADA PARA AVALIACAO MEDICA E ENCAMINHAMENTO	AMOSTRA INFECTADA
20190613	VINICIUS VICENTE ABADIO DE OLIVEIRA	ENFERMAGEM	Autorizado	MARCELO MUSA ABED	DOADOR COM AMOSTRA INFECTADA PARA AVALIACAO MEDICA E ENCAMINHAMENTO	AMOSTRA INFECTADA
20190607	NILZA DOS SANTOS SOUZA	HEMATOLOGIA	Negado	MARCELO MUSA ABED	PACIENTE ENCAMINHADO PARA CONSULTA COM HEMATOLOGISTA	SEM JUSTIFICATIVA
20190617	ERICA DE OLIVEIRA ROCHA DE SOUZA	ENFERMAGEM	Autorizado	MARCELO MUSA ABED	DOADOR COM AMOSTRA INFECTADA PARA AVALIACAO MEDICA E ENCAMINHAMENTO	AMOSTRA INFECTADA
20190613	PATRICIA GONCALVES DA COSTA	ENFERMAGEM	Autorizado	MARCELO MUSA ABED	PACIENTE COM AMOSTRA INFECTADA PARA AVALIACAO MEDICA E ENCAMINHAMENTO	AMOSTRA INFECTADA
20190612	CINTHIA BARBOSA ALVES LIMA	HEMATOLOGIA	Autorizado	MARCELO MUSA ABED	DOADOR COM AMOSTRA INFECTADO PARA AVALIACAO MEDICA E ENCAMINHAMENTO	AMOSTRA INFECTADA

20190624	ANE KAROLINE DIAS DE MIRANDA	ENFERMAGEM	Autorizado	MARCELO MUSA ABED	DOADOR COM AMOSTRA INFECTADA PARA AVALIACAO MEDICA E ENCAMINHAMENTO	AMOSTRA INFECTADA
20190604	ROMILDA CANDIDO DE SOUSA	ENFERMAGEM	Autorizado	MARCELO MUSA ABED	DOADOR COM AMOSTRA INFECTADA PARA AVALIACAO MEDICA E ENCAMINHAMENTO	AMOSTRA INFECTADA
20190605	SAMUEL DA SILVA ROCHA	ENFERMAGEM	Autorizado	MARCELO MUSA ABED	DOADOR COM AMOSTRA INFECTADA PARA AVALIACAO MEDICA E ENCAMINHAMENTO	AMOSTRA INFECTADA
20190603	PRISCILA OLIVEIRA BORGES	ENFERMAGEM	Autorizado	MARCELO MUSA ABED	DOADOR COM AMOSTRA INFECTADA PARA AVALIACAO MEDICA E ENCAMINHAMENTO	AMOSTRA INFECTADA
20190624	PAULO RICARDO PEREIRA DA SILVA	ENFERMAGEM	Negado	CLEIDE ALVES DA SILVA SIMAO	DOADOR COM AMOSTRA INFECTADA PARA AVALIACAO MEDICA E ENCAMINHAMENTO	INCONFORMIDADE DE SOLICITACAO. SEM HISTORICO DE ATENDIMENTO DE URGENCIA
20190613	VIVIANE FRANCISCO MAIA	ENFERMAGEM	Autorizado	MARCELO MUSA ABED	DOADOR COM AMOSTRA INFECTADA PARA AVALIACAO MEDICA E ENCAMINHAMENTO	AMOSTRA INFECTADA
20190613	VALDIVINO ADAO	ENFERMAGEM	Autorizado	MARCELO MUSA ABED	DOADOR COM AMOSTRA INFECTADA PARA AVALIACAO MEDICA E ENCAMINHAMENTO	AMOSTRA INFECTADA
20190624	BRAULHER CANEDO CUNHA	ENFERMAGEM	Autorizado	MARCELO MUSA ABED	PACIENTE COM AMOSTRA INFECTADA PARA AVALIACAO MEDICA E ENCAMINHAMENTO	AMOSTRA INFECTADA
20190613	MICHEL CORREIA DA SILVA	ENFERMAGEM	Autorizado	MARCELO MUSA ABED	DOADOR COM AMOSTRA INFECTADA PARA AVALIACAO MEDICA E ENCAMINHAMENTO	AMOSTRA INFECTADA
20190625	RITA DE CASSIA DOS SANTOS ARAUJO	HEMATOLOGIA	Negado	MARCELO MUSA ABED	PACIENTE ENCAMINHADA PARA CONSULTA COM HEMATOLOGISTA	SEM JUSTIFICATIVA
20190624	BIQUEILHA DE OLIVEIRA CARDOSO	ENFERMAGEM	Autorizado	MARCELO MUSA ABED	DOADOR COM AMOSTRA INFECTADA PARA AVALIACAO MEDICA E ENCAMINHAMENTO	AMOSTRA INFECTADA
20190605	MARIA LUCIA DE OLIVEIRA SILVA	HEMATOLOGIA	Autorizado	MARCELO MUSA ABED	DOADOR COM AMOSTRA INFECTADA PARA AVALIACAO MEDICA E ENCAMINHAMENTO	AMOSTRA INFECTADA
20190626	MARIA LUCIA DE OLIVEIRA SILVA	HEMATOLOGIA	Autorizado	MARCELO MUSA ABED	DOADOR COM AMOSTRA INFECTADA PARA AVALIACAO MEDICA E ENCAMINHAMENTO	AMOSTRA INFECTADA
20190607	ELIZAMA DE OLIVEIRA	HEMATOLOGIA	Autorizado	MARCELO MUSA ABED	DOADOR COM AMOSTRA INFECTADA PARA AVALIACAO MEDICA E ENCAMINHAMENTO	AMOSTRA INFECTADA
20190603	PATRICIA SOARES DE PAULA	ENFERMAGEM	Autorizado	MARCELO MUSA ABED	DOADOR COM AMOSTRA INFECTADA PARA AVALIACAO MEDICA E ENCAMINHAMENTO	AMOSTRA INFECTADA
20190605	SARAH BEATRIZ DOS REIS	ENFERMAGEM	Autorizado	MARCELO MUSA ABED	DOADOR COM AMOSTRA INFECTADA PARA AVALIACAO MEDICA E ENCAMINHAMENTO	AMOSTRA INFECTADA
20190627	JULIANA PAULINA ROCHA	ENFERMAGEM	Autorizado	MARCELO MUSA ABED	DOADOR COM AMOSTRA INFECTADA PARA AVALIACAO MEDICA E ENCAMINHAMENTO	AMOSTRA INFECTADA
20190613	VANBIA SUECIA RODRIGUES	ENFERMAGEM	Autorizado	MARCELO MUSA ABED	DOADOR COM AMOSTRA INFECTADA PARA AVALIACAO MEDICA E ENCAMINHAMENTO	AMOSTRA INFECTADA
20190625	PAULO HENRIQUE DA SILVA BARROS	ENFERMAGEM	Negado	CLEIDE ALVES DA SILVA SIMAO	DOADOR COM AMOSTRA INFECTADA PARA AVALIACAO MEDICA E ENCAMINHAMENTO	INCONFORMIDADE DE SOLICITACAO. SEM HISTORICO DE ATENDIMENTO DE URGENCIA
20190614	LETICIA KAROLYNE GONCALVES SILVA	HEMATOLOGIA	Negado	MARCELO MUSA ABED	PACIENTE ENCAMINHADO PARA CONSULTA COM HEMATOLOGISTA	SEM JUSTIFICATIVA
20190617	GLEICIANE CRISTINA DA SILVA	ENFERMAGEM	Autorizado	MARCELO MUSA ABED	PACIENTE COM AMOSTRA INFECTADA PARA AVALIACAO MEDICA E ENCAMINHAMENTO	AMOSTRA INFECTADA

20190625	MARINA DE PAULA E SILVA	ENFERMAGEM	Autorizado	MARCELO MUSA ABED	PACIENTE COM AMOSTRA INFECTADA PARA AVALIACAO MEDICA E ENCAMINHAMENTO	AMOSTRA INFECTADA
20190618	AMELIA SIMONE DE OLIVEIRA BORGES	HEMATOLOGIA	Negado	MARCELO MUSA ABED	PACIENTE COM ANEMIA ANEROCITOSE NECROCITOSE E HIPOCRONIA NEGA SANGRAMENTOS.NECESSITA DE INVESTIGACAO COM URGENCIA NESTA UNIDADE	JA REGULADA PELA CENTRAL DE VAGAS
20190625	ELIANE VALIM	HEMATOLOGIA	Autorizado	MARCELO MUSA ABED	DOADOR COM AMOSTRA INFECTADA PARA AVALIACAO MEDICA E ENCAMINHAMENTO	AMOSTRA INFECTADA
20190625	ADELIANE LUIZ DE QUEIROZ	ENFERMAGEM	Negado	CLEIDE ALVES DA SILVA SIMAO	PACIENTE COM AMOSTRA INFECTADA PARA AVALIACAO MEDICA E ENCAMINHAMENTO	INCONFORMIDADE DE SOLICITACAO. SEM HISTORICO DE ATENDIMENTO DE URGENCIA
20190628	REGINA CELIA GONCALVES DE SOUSA	ENFERMAGEM	Autorizado	MARCELO MUSA ABED	DOADOR COM AMOSTRA INFECTADA PARA AVALIACAO MEDICA E ENCAMINHAMENTO	AMOSTRA INFECTADA
20190628	REGINA CELIA GONCALVES DE SOUSA	ENFERMAGEM	Negado	MARCELO MUSA ABED	DOADOR COM AMOSTRA INFECTADA PARA AVALIACAO MEDICA E ENCAMINHAMENTO	DUPLICIDADE DE PEDIDO.
20190624	JOAO RAPOSO DOS SANTOS	ENFERMAGEM	Autorizado	MARCELO MUSA ABED	DOADOR COM AMOSTRA INFECTADA PARA AVALIACAO MEDICA E ENCAMINHAMENTO	AMOSTRA INFECTADA
20190614	ANNA CRISTINA RODRIGUES FRANCO	ENFERMAGEM	Autorizado	MARCELO MUSA ABED	DOADOR COM AMOSTRA INFECTADA PARA AVALIACAO MEDICA E ENCAMINHAMENTO	AMOSTRA INFECTADA
20190610	TULYO HICARO RODRIGUES SILVA	HEMATOLOGIA	Negado	MARCELO MUSA ABED	PACIENTE ENCAMINHADO PARA CONSULTA COM HEMATOLOGISTA	SEM JUSTIFICATIVA
20190604	ILVERLON SILVA SOUSA	HEMATOLOGIA	Autorizado	MARCELO MUSA ABED	DOADOR COM AMOSTRA INFECTADA PARA AVALIACAO MEDICA E ENCAMINHAMENTO	AMOSTRA INFECTADA
20190625	JOANA PEREIRA DO NASCIMENTO	ENFERMAGEM	Negado	CLEIDE ALVES DA SILVA SIMAO	PACIENTE ENCAMINHADA PARA CONSULTA COM HEMATOLOGISTA	INCONFORMIDADE DE SOLICITACAO. SEM HISTORICO DE ATENDIMENTO DE URGENCIA
20190619	ROSELENE NOGUEIRA DA SILVA SOUSA	HEMATOLOGIA	Negado	MARCELO MUSA ABED	PACIENTE ENCAMINHADO PARA CONSULTA COM HEMATOLOGISTA.	SEM JUSTIFICATVIA
20190624	JOSE DE SOUZA GOMES	ENFERMAGEM	Negado	CLEIDE ALVES DA SILVA SIMAO	PACIENTE COM AMOSTRA INFECTADA PARA AVALIACAO MEDICA E ENCAMINHAMENTO	INCONFORMIDADE DE SOLICITACAO. SEM HISTORICO DE ATENDIMENTO DE URGENCIA
20190603	NAIANE ISABEL SOUSA CAMPOS VIEIRA	ENFERMAGEM	Autorizado	MARCELO MUSA ABED	DOADOR COM AMOSTRA INFECTADA PARA AVALIACAO MEDICA E ENCAMINHAMENTO	AMOSTRA INFECTADA
20190627	OSEMAR NAZARENO RIBEIRO JUNIOR	HEMATOLOGIA	Autorizado	MARCELO MUSA ABED	PACIENTE COM AMOSTRA INFECTADA PARA AVALIACAO MEDICA E ENCAMINHAMENTO	AMOSTRA INFECTADA
20190618	ANNA CELIA DE MEDEIROS BORGES TAQUARY	HEMATOLOGIA	Negado	MARCELO MUSA ABED	PCIENTE PORTADORA DA DOENCA DE VON WILLEBRAND NECESSITA ACOMPANHAMENTO URGENTE	JA REGULADA PELA CENTRAL DE VAGAS
20190604	RANIELLY TEIXEIRA CUTRIM	ENFERMAGEM	Autorizado	MARCELO MUSA ABED	DOADOR COM AMOSTRA INFECTADA PARA AVALIACAO MEDICA E ENCAMINHAMENTO	AMOSTRA INFECTADA
20190625	ELAYNE MAICLE ALMEIDA ALVES	ENFERMAGEM	Autorizado	MARCELO MUSA ABED	DOADOR COM AMOSTRA INFECTADA PARA AVALIACAO MEDICA E ENCAMINHAMENTO	AMOSTRA INFECTADA
20190614	LUZIMAR AREBALLO ABADIA	ENFERMAGEM	Autorizado	MARCELO MUSA ABED	DOADOR COM AMOSTRA INFECTADA PARA AVALIACAO MEDICA E ENCAMINHAMENTO	AMOSTRA INFECTADA
20190607	MINERVINA ROSA BATISTA	HEMATOLOGIA	Negado	MARCELO MUSA ABED	PACIENTE ENCAMINHADO PARA CONSULTA COM HEMATOLOGISTA	SEM JUSTIFICATIVA
20190626	HIDEKAZO TAKAYAMA BATISTA DE SOUZA	ENFERMAGEM	Autorizado	MARCELO MUSA ABED	PACIENTE COM AMOSTRA INFECTADA PARA AVALIACAO MEDICA E ENCAMINHAMENTO	AMOSTRA INFECTADA

20190625	FRANCISCO MATIAS DE SOUZA	HEMATOLOGIA	Autorizado	MARCELO MUSA ABED	PACIENTE COM AMOSTRA INFECTADA PARA AVALIACAO MEDICA E ENCAMINHAMENTO	AMOSTRA INFECTADA
20190613	WALQUIRIA RIBEIRO DA CUNHA	ENFERMAGEM	Autorizado	MARCELO MUSA ABED	PACIENTE COM AMOSTRA INFECTADA PARA AVALIACAO MEDICA E ENCAMINHAMENTO	AMOSTRA INFECTADA
20190605	SOLANGE PEREIRA RAMOS SOUSA	ENFERMAGEM	Autorizado	MARCELO MUSA ABED	DOADOR COM AMOSTRA INFECTADA PARA AVALIACAO MEDICA E ENCAMINHAMENTO	AMOSTRA INFECTADA
20190605	JEREMIAS RODRIGUES DA SILVA	HEMATOLOGIA	Negado	MARCELO MUSA ABED	PACIENTE ENCAMINHADO PARA CONSULTA COM HEMATOLOGISTA	SEM JUSTIFICATIVA
20190607	WALDINEI SOARES DA SILVA	HEMATOLOGIA	Autorizado	MARCELO MUSA ABED	DOADOR COM AMOSTRA INFECTADA PARA AVALIACAO MEDICA E ENCAMINHAMENTO	AMOSTRA INFECTADA
20190618	RICARDO LUCIO BARBOSA	ENFERMAGEM	Autorizado	MARCELO MUSA ABED	PACIENTE COM AMOSTRA INFECTADA PARA AVALIACAO MEDICA E ENCAMINHAMENTO	AMOSTRA INFECTADA
20190627	RICARDO LUCIO BARBOSA	HEMATOLOGIA	Autorizado	MARCELO MUSA ABED	PACIENTE COM AMOSTRA INFECTADA PARA AVALIACAO MEDICA E ENCAMINHAMENTO	AMOSTRA INFECTADA
20190628	EVANILDO BEZERRA PINHEIRO	ENFERMAGEM	Autorizado	MARCELO MUSA ABED	DOADOR COM AMOSTRA INFECTADA PARA AVALIACAO MEDICA E ENCAMINHAMENTO	AMOSTRA INFECTADA
20190605	ROSANE ISABEL CAETANO MOREIRA	ENFERMAGEM	Autorizado	MARCELO MUSA ABED	DOADOR COM AMOSTRA INFECTADO PARA AVALIACAO MEDICA ENCAMINHAMENTO	AMOSTRA INFECTADA
20190613	VICTOR HENRIQUE GOMES DAMACENO	ENFERMAGEM	Autorizado	MARCELO MUSA ABED	DOADOR COM AMOSTRA INFECTADA PARA AVALIACAO MEDICA E ENCAMINHAMENTO	AMOSTRA INFECTADA
20190607	SAMELA LOHAMA CARDOSO	HEMATOLOGIA	Autorizado	MARCELO MUSA ABED	DOADOR COM AMOSTRA INFECTADA PARA AVALIACAO MEDICA E ENCAMINHAMENTO	AMOSTRA INFECTADA
20190605	JOSE ROSA PIRES	HEMATOLOGIA	Negado	MARCELO MUSA ABED	PACIENTE ENCAMINHADO PARA CONSULTA COM HEMATOLOGISTA	SEM JUSTIFICATIVA
20190613	NIVAIR BENTO XAVIER	ENFERMAGEM	Autorizado	MARCELO MUSA ABED	PACIENTE COM AMOSTRA INFECTADA PARA AVALIACAO MEDICA E ENCAMINHAMENTO	AMOSTRA INFECTADA
20190605	RUBENS BORGES DE SOUSA	ENFERMAGEM	Autorizado	MARCELO MUSA ABED	DOADOR COM AMOSTRA INFECTADO PARA AVALIACAO MEDICA ENCAMINHAMENTO	AMOSTRA INFECTADA
20190604	RENIVAL DE SOUSA SIQUEIRA	ENFERMAGEM	Autorizado	MARCELO MUSA ABED	DOADOR COM AMOSTRA INFECTADA PARA AVALIACAO MEDICA E ENCAMINHAMENTO	AMOSTRA INFECTADA
20190624	VALDINA MARIA DOS SANTOS	ENFERMAGEM	Negado	CLEIDE ALVES DA SILVA SIMAO	PACIENTE ENCAMINHADO PARA CONSULTA COM HEMATOLOGISTA	INCONFORMIDADE DE SOLICITACAO. SEM HISTORICO DE ATENDIMENTO DE URGENCIA
20190605	SUELY ROSA DE ARAUJO	ENFERMAGEM	Autorizado	MARCELO MUSA ABED	DOADOR COM AMOSTRA INFECTADA PARA AVALIACAO MEDICA E ENCAMINHAMENTO	AMOSTRA INFECTADA
20190603	NATALIA BESSA SILVA	ENFERMAGEM	Autorizado	MARCELO MUSA ABED	DOADOR COM AMOSTRA INFECTADA PARA AVALIACAO MEDICA E ENCAMINHAMENTO	AMOSTRA INFECTADA
20190619	ABMAEL DE JESUS ABREU	HEMATOLOGIA	Negado	MARCELO MUSA ABED	PACIENTE ENCAMINHADO PARA CONSULTA COM HEMATOLOGISTA	SEM JUSTIFICATIVA
20190607	ANA LUCIA DIAS FERREIRA	HEMATOLOGIA	Autorizado	MARCELO MUSA ABED	DOADOR COM AMOSTRA INFECTADA PARA AVALIACAO MEDICA E ENCAMINHAMENTO	AMOSTRA INFECTADA
20190617	DEUCIVANY MOREIRA DA SILVA SANTOS	HEMATOLOGIA	Autorizado	MARCELO MUSA ABED	DOADOR COM AMOSTRA INFECTADA PARA AVALIACAO MEDICA E ENCAMINHAMENTO	AMOSTRA INFECTADA
20190603	PERICSON GOMES FONSECA	ENFERMAGEM	Autorizado	MARCELO MUSA ABED	DOADOR COM AMOSTRA INFECTADA PARA AVALIACAO MEDICA E ENCAMINHAMENTO	AMOSTRA INFECTADA

20190604	LUDMILLA FREITAS BENEGAS	HEMATOLOGIA	Autorizado	MARCELO MUSA ABED	PACIENTE COM AMOSTRA INFECTADA PARA AVALIACAO MEDICA E ENCAMINHAMENTO	AMOSTRA INFECTADA
20190614	MAURO JORGE BARBOSA	ENFERMAGEM	Autorizado	MARCELO MUSA ABED	DOADOR COM AMOSTRA INFECTADA PARA AVALIACAO MEDICA E ENCAMINHAMENTO	AMOSTRA INFECTADA
20190613	VALDIVINA ALVES SIQUEIRA	ENFERMAGEM	Autorizado	MARCELO MUSA ABED	DOADOR COM AMOSTRA INFECTADA PARA AVALIACAO MEDICA E ENCAMINHAMENTO	AMOSTRA INFECTADA
20190604	RONE EURIK GEOVANE DIAS	ENFERMAGEM	Autorizado	MARCELO MUSA ABED	DOADOR COM AMOSTRA INFECTADA PARA AVALIACAO MEDICA E ENCAMINHAMENTO	AMOSTRA INFECTADA
20190617	GEOVANNA CRISTINA PIRES DE OLIVEIRA	HEMATOLOGIA	Negado	MARCELO MUSA ABED	PACIENTE ENCAMINHADO PARA CONSULTA COM HEMATOLOGISTA	SEM JUSTIFICATIVA
20190605	SIVAL JACINTO	ENFERMAGEM	Autorizado	MARCELO MUSA ABED	DOADOR COM AMOSTRA INFECTADA PARA AVALIACAO MEDICA E ENCAMINHAMENTO	AMOSTRA INFECTADA
20190619	PATRICIA KARINE DOS SANTOS	HEMATOLOGIA	Autorizado	MARCELO MUSA ABED	DOADOR COM AMOSTRA INFECTADA PARA AVALIACAO MEDICA E ENCAMINHAMENTO	AMOSTRA INFECTADA
20190613	PATRICIA KARINE DOS SANTOS	ENFERMAGEM	Autorizado	MARCELO MUSA ABED	PACIENTE COM AMOSTRA INFECTADA PARA AVALIACAO MEDICA E ENCAMINHAMENTO	AMOSTRA INFECTADA
20190604	REGINALDO CARDOSO DA SILVA	ENFERMAGEM	Autorizado	MARCELO MUSA ABED	DOADOR COM AMOSTRA INFECTADA PARA AVALIACAO MEDICA E ENCAMINHAMENTO	AMOSTRA INFECTADA
20190627	ALAN OLIVEIRA MAGALHAES	HEMATOLOGIA	Autorizado	MARCELO MUSA ABED	PACIENTE ENCAMINHADO PARA CONSULTA COM HEMATOLOGISTA	AMOSTRA INFECTADA
20190626	ANA PAULA DA CRUZ ANDRADE	ENFERMAGEM	Autorizado	MARCELO MUSA ABED	DOADOR COM AMOSTRA INFECTADA PARA AVALIACAO MEDICA E ENCAMINHAMENTO	AMOSTRA INFECTADA
20190604	RODRIGO MOREIRA BARBOSA	ENFERMAGEM	Autorizado	MARCELO MUSA ABED	DOADOR COM AMOSTRA INFECTADA PARA AVALIACAO MEDICA E ENCAMINHAMENTO	AMOSTRA INFECTADA
20190604	RISIOMAR ALVES FARIAS	ENFERMAGEM	Autorizado	MARCELO MUSA ABED	DOADOR COM AMOSTRA INFECTADA PARA AVALIACAO MEDICA E ENCAMINHAMENTO	AMOSTRA INFECTADA
20190614	AMANDA KAROLLINE DA SILVA	ENFERMAGEM	Autorizado	MARCELO MUSA ABED	DOADOR COM AMOSTRA INFECTADA PARA AVALIACAO MEDICA E ENCAMINHAMENTO	AMOSTRA INFECTADA
20190613	VALDERLI MARIA FERREIRA GOMES	ENFERMAGEM	Autorizado	MARCELO MUSA ABED	DOADOR COM AMOSTRA INFECTADA PARA AVALIACAO MEDICA E ENCAMINHAMENTO	AMOSTRA INFECTADA
20190613	GUTEMBERG BARBOSA DA SILVA	ENFERMAGEM	Autorizado	MARCELO MUSA ABED	PACIENTE COM AMOSTRA INFECTADA PARA AVALIACAO MEDICA E ENCAMINHAMENTO	AMOSTRA INFECTADA
20190613	ZELITA NEVES DO AMARAL	ENFERMAGEM	Autorizado	MARCELO MUSA ABED	PACIENTE COM AMOSTRA INFECTADA PARA AVALIACAO MEDICA E ENCAMINHAMENTO	AMOSTRA INFECTADA
20190627	JOSE EDILSON DOS SANTOS	ENFERMAGEM	Autorizado	MARCELO MUSA ABED	PACIENTE COM AMOSTRA INFECTADA PARA AVALIACAO MEDICA E ENCAMINHAMENTO	AMOSTRA INFECTADA
20190613	MANOEL ALVES COSTA	ENFERMAGEM	Autorizado	MARCELO MUSA ABED	PACIENTE COM AMOSTRA INFECTADA PARA AVALIACAO MEDICA E ENCAMINHAMENTO	AMOSTRA INFECTADA
20190626	MANOEL ALVES COSTA	ENFERMAGEM	Negado	MARCELO MUSA ABED	PACIENTE COM AMOSTRA INFECTADA PARA AVALIACAO MEDICA E ENCAMINHAMENTO	ATUALIZAR DADOS CLINICOS
20190618	NAYARA CAMILA COSTA PAIVA	ENFERMAGEM	Autorizado	MARCELO MUSA ABED	DOADOR COM AMOSTRA INFECTADA PARA AVALIACAO MEDICA E ENCAMINHAMENTO	AMOSTRA INFECTADA
20190613	HELANE DE PAIVA CRISPIM	ENFERMAGEM	Autorizado	MARCELO MUSA ABED	PACIENTE COM AMOSTRA INFECTADA PARA AVALIACAO MEDICA E ENCAMINHAMENTO	AMOSTRA INFECTADA

20190619	HELANE DE PAIVA CRISPIM	ENFERMAGEM	Autorizado	MARCELO MUSA ABED	PACIENTE COM AMOSTRA INFECTADA PARA AVALIACAO MEDICA E ENCAMINHAMENTO	AMOSTRA INFECTADA
20190605	UELDER PETRONILIO DE SOUZA	ENFERMAGEM	Autorizado	MARCELO MUSA ABED	DOADOR COM AMOSTRA INFECTADA PARA AVALIACAO MEDICA E ENCAMINHAMENTO	AMOSTRA INFECTADA
20190605	SENHORINHA RODRIGUES BARBOSA	ENFERMAGEM	Autorizado	MARCELO MUSA ABED	DOADOR COM AMOSTRA INFECTADA PARA AVALIACAO MEDICA E ENCAMINHAMENTO	AMOSTRA INFECTADA
20190614	LUNA CECILLE DO CARMO SILVA	ENFERMAGEM	Autorizado	MARCELO MUSA ABED	DOADOR COM AMOSTRA INFECTADA PARA AVALIACAO MEDICA E ENCAMINHAMENTO	AMOSTRA INFECTADA
20190626	LUNA CECILLE DO CARMO SILVA	ENFERMAGEM	Autorizado	MARCELO MUSA ABED	PACIENTE COM AMOSTRA INFECTADA PARA AVALIACAO MEDICA E ENCAMINHAMENTO	AMOSTRA INFECTADA
20190626	FABRICIO TADASHI MASSUDA	ENFERMAGEM	Autorizado	MARCELO MUSA ABED	PACIENTE COM AMOSTRA INFECTADA PARA AVALIACAO MEDICA E ENCAMINHAMENTO	AMOSTRA INFECTADA
20190618	RICARDO DA CRUZ	ENFERMAGEM	Autorizado	MARCELO MUSA ABED	PACIENTE COM AMOSTRA INFECTADA PARA AVALIACAO MEDICA E ENCAMINHAMENTO	AMOSTRA INFECTADA
20190604	MARIA ANDREA DE JESUS	HEMATOLOGIA	Negado	MARCELO MUSA ABED	PACIENTE ENCAMINHADA PARA ACOMPANHAMENTO EM HEMATOLOGIA	SEM JUSTIFICATIVA
20190604	ALINE RAFAEL JESUS DA MATA	HEMATOLOGIA	Autorizado	MARCELO MUSA ABED	PACIENTE COM AMOSTRA INFECTADA PARA AVALIACAO MEDICA E ACOMPANHAMENTO	AMOSTRA INFECTADA
20190613	SAVIO JUNIOR MINEIRO	ENFERMAGEM	Autorizado	MARCELO MUSA ABED	PACIENTE COM AMOSTRA INFECTADA PARA AVALIACAO MEDICA E ENCAMINHAMENTO	AMOSTRA INFECTADA
20190614	KAROLAINE ANTUNES PEREIRA	HEMATOLOGIA	Negado	MARCELO MUSA ABED	PACIENTE ENCAMINHADO PARA CONSULTA COM HEMATOLOGISTA	SEM JUSTIFICATIVA
20190626	RONALDO GUIMARAES RODRIGUES	ENFERMAGEM	Autorizado	MARCELO MUSA ABED	DOADOR COM AMOSTRA INFECTADA PARA AVALIACAO MEDICA E ENCAMINHAMENTO	AMOSTRA INFECTADA
20190606	SHEILA CRISTINA RODRIGUES MONTEIRO	HEMATOLOGIA	Autorizado	MARCELO MUSA ABED	DOADOR COM AMOSTRA INFECTADA PARA AVALIACAO MEDICA E ENCAMINHAMENTO	AMOSTRA INFECTADA
20190603	MILTON TEIXEIRA DE MACEDO JUNIOR	ENFERMAGEM	Autorizado	MARCELO MUSA ABED	DOADOR COM AMOSTRA INFECTADA PARA AVALIACAO MEDICA E ENCAMINHAMENTO	AMOSTRA INFECTADA
20190603	POLYANA SOARES FRANCO	ENFERMAGEM	Autorizado	MARCELO MUSA ABED	DOADOR COM AMOSTRA INFECTADA PARA AVALIACAO MEDICA E ENCAMINHAMENTO	AMOSTRA INFECTADA
20190625	RAFAEL MARQUES BRITO DE ARAUJO	ENFERMAGEM	Autorizado	MARCELO MUSA ABED	DOADOR COM AMOSTRA INFECTADA PARA AVALIACAO MEDICA E ENCAMINHAMENTO	AMOSTRA INFECTADA
20190613	WOLNEY SANTOS E SILVA	ENFERMAGEM	Autorizado	MARCELO MUSA ABED	PACIENTE COM AMOSTRA INFECTADA PARA AVALIACAO MEDICA E ENCAMINHAMENTO	AMOSTRA INFECTADA
20190603	ONEIDE FIDELES DE CARVALHO	ENFERMAGEM	Autorizado	MARCELO MUSA ABED	DOADOR COM AMOSTRA INFECTADA PARA AVALIACAO MEDICA E ENCAMINHAMENTO	AMOSTRA INFECTADA
20190603	NIELTON SOARES DOS SANTOS	ENFERMAGEM	Autorizado	MARCELO MUSA ABED	DOADOR COM AMOSTRA INFECTADA PARA AVALIACAO MEDICA E ENCAMINHAMENTO	AMOSTRA INFECTADA
20190605	THAUANY MONMA MORAIS	ENFERMAGEM	Autorizado	MARCELO MUSA ABED	DOADOR COM AMOSTRA INFECTADA PARA AVALIACAO MEDICA E ENCAMINHAMENTO	AMOSTRA INFECTADA
20190612	WEDER AMARAL DA SILVA	HEMATOLOGIA	Autorizado	MARCELO MUSA ABED	PACIENTE COM AMOSTRA INFECTADA PARA AVALIACAO MEDICA E ENCAMINHAMENTO	AMOSTRA INFECTADA
20190603	NUBIA MONTALVAO DA SILVA	ENFERMAGEM	Autorizado	MARCELO MUSA ABED	DOADOR COM AMOSTRA INFECTADA PARA AVALIACAO MEDICA E ENCAMINHAMENTO	AMOSTRA INFECTADA

20190625	VALDILENIO CANDIDO NOGUEIRA	HEMATOLOGIA	Autorizado	MARCELO MUSA ABED	PACIENTE COM AMOSTRA INFECTADA PARA AVALIACAO MEDICA E ENCAMINHAMENTO	AMOSTRA INFECTADA
20190613	WEBER BRASIL HENRIQUE DO NASCIMENTO	ENFERMAGEM	Autorizado	MARCELO MUSA ABED	PACIENTE COM AMOSTRA INFECTADA PARA AVALIACAO MEDICA E ENCAMINHAMENTO	AMOSTRA INFECTADA
20190613	WEDERSON PEREIRA TAVARES	ENFERMAGEM	Autorizado	MARCELO MUSA ABED	PACIENTE COM AMOSTRA INFECTADA PARA AVALIACAO MEDICA E ENCAMINHAMENTO	AMOSTRA INFECTADA
20190604	CARLOS HENRIQUE RODRIGUES DOS SANTOS	HEMATOLOGIA	Autorizado	MARCELO MUSA ABED	PACIENTE COM AMOSTRA INFECTADA PARA AVALIACAO MEDICA E ACOMPANHAMENTO	AMOSTRA INFECTADA
20190613	VALDEIR LOPES SOUSA	ENFERMAGEM	Autorizado	MARCELO MUSA ABED	DOADOR COM AMOSTRA INFECTADA PARA AVALIACAO MEDICA E ENCAMINHAMENTO	AMOSTRA INFECTADA
20190613	DIEGO MOREIRA DOS SANTOS	ENFERMAGEM	Autorizado	MARCELO MUSA ABED	DOADOR COM AMOSTRA INFECTADA PARA AVALIACAO MEDICA E ENCAMINHAMENTO	AMOSTRA INFECTADA
20190617	DIEGO MOREIRA DOS SANTOS	HEMATOLOGIA	Autorizado	MARCELO MUSA ABED	PACIENTE COM AMOSTRA INFECTADA PARA AVALIACAO MEDICA E ENCAMINHAMENTO	AMOSTRA INFECTADA
20190625	ALESSANDRO RODRIGUES CALDEIRA	ENFERMAGEM	Negado	CLEIDE ALVES DA SILVA SIMAO	DOADOR COM AMOSTRA INFECTADA PARA AVALIACAO MEDICA E ENCAMINHAMENTO	INCONFORMIDADE DE SOLICITACAO. SEM HISTORICO DE ATENDIMENTO DE URGENCIA

Pesquisa de Satisfação - HEMORREDE

01/07/2019 à 31/07/2019

#	AMBULATORIAL						Total						Total Geral	
	DOADOR		ACOMPANHANTE		PACIENTE		DOADOR		ACOMPANHANTE		PACIENTE			
	Qtd.	%	Qtd.	%	Qtd.	%	Qtd.	%	Qtd.	%	Qtd.	%	Qtd.	%
39 - Como você avalia a estrutura física?														
Ótimo	000	0,00%	006	26,09%	010	24,39%	000	0,00%	006	26,09%	010	24,39%	016	24,62%
Bom	001	100,00%	011	47,83%	026	63,41%	001	100,00%	011	47,83%	026	63,41%	038	58,46%
1 Regular	000	0,00%	006	26,09%	005	12,20%	000	0,00%	006	26,09%	005	12,20%	011	16,92%
Ruim	000	0,00%	000	0,00%	000	0,00%	000	0,00%	000	0,00%	000	0,00%	000	0,00%
N. Opinar	000	0,00%	000	0,00%	000	0,00%	000	0,00%	000	0,00%	000	0,00%	000	0,00%
Total	001	100,00%	023	100,00%	041	100,00%	001	100,00%	023	100,00%	041	100,00%	065	100,00%
40 - Como você avalia o tratamento que recebeu?														
Ótimo	001	100,00%	021	91,30%	037	90,24%	001	100,00%	021	91,30%	037	90,24%	059	90,77%
Bom	000	0,00%	002	8,70%	004	9,76%	000	0,00%	002	8,70%	004	9,76%	006	9,23%
2 Regular	000	0,00%	000	0,00%	000	0,00%	000	0,00%	000	0,00%	000	0,00%	000	0,00%
Ruim	000	0,00%	000	0,00%	000	0,00%	000	0,00%	000	0,00%	000	0,00%	000	0,00%
N. Opinar	000	0,00%	000	0,00%	000	0,00%	000	0,00%	000	0,00%	000	0,00%	000	0,00%
Total	001	100,00%	023	100,00%	041	100,00%	001	100,00%	023	100,00%	041	100,00%	065	100,00%
41 - O tempo de atendimento foi adequado?														
Ótimo	000	0,00%	016	69,57%	028	68,29%	000	0,00%	016	69,57%	028	68,29%	044	67,69%
Bom	000	0,00%	007	30,43%	011	26,83%	000	0,00%	007	30,43%	011	26,83%	018	27,69%
3 Regular	001	100,00%	000	0,00%	002	4,88%	001	100,00%	000	0,00%	002	4,88%	003	4,62%
Ruim	000	0,00%	000	0,00%	000	0,00%	000	0,00%	000	0,00%	000	0,00%	000	0,00%
N. Opinar	000	0,00%	000	0,00%	000	0,00%	000	0,00%	000	0,00%	000	0,00%	000	0,00%
Total	001	100,00%	023	100,00%	041	100,00%	001	100,00%	023	100,00%	041	100,00%	065	100,00%
42 - Como você avalia a limpeza do local?														
Ótimo	001	100,00%	011	47,83%	023	56,10%	001	100,00%	011	47,83%	023	56,10%	035	53,85%
Bom	000	0,00%	012	52,17%	018	43,90%	000	0,00%	012	52,17%	018	43,90%	030	46,15%
4 Regular	000	0,00%	000	0,00%	000	0,00%	000	0,00%	000	0,00%	000	0,00%	000	0,00%
Ruim	000	0,00%	000	0,00%	000	0,00%	000	0,00%	000	0,00%	000	0,00%	000	0,00%
N. Opinar	000	0,00%	000	0,00%	000	0,00%	000	0,00%	000	0,00%	000	0,00%	000	0,00%
Total	001	100,00%	023	100,00%	041	100,00%	001	100,00%	023	100,00%	041	100,00%	065	100,00%
43 - Como você avalia as informações que recebeu?														
Ótimo	000	0,00%	020	86,96%	037	90,24%	000	0,00%	020	86,96%	037	90,24%	057	87,69%
Bom	001	100,00%	003	13,04%	004	9,76%	001	100,00%	003	13,04%	004	9,76%	008	12,31%
5 Regular	000	0,00%	000	0,00%	000	0,00%	000	0,00%	000	0,00%	000	0,00%	000	0,00%
Ruim	000	0,00%	000	0,00%	000	0,00%	000	0,00%	000	0,00%	000	0,00%	000	0,00%
N. Opinar	000	0,00%	000	0,00%	000	0,00%	000	0,00%	000	0,00%	000	0,00%	000	0,00%
Total	001	100,00%	023	100,00%	041	100,00%	001	100,00%	023	100,00%	041	100,00%	065	100,00%
6 44 - Como você avalia o lanche servido?														
Ótimo	000	0,00%	002	8,70%	007	17,07%	000	0,00%	002	8,70%	007	17,07%	009	13,85%
Bom	000	0,00%	003	13,04%	007	17,07%	000	0,00%	003	13,04%	007	17,07%	010	15,38%
Regular	000	0,00%	001	4,35%	000	0,00%	000	0,00%	001	4,35%	000	0,00%	001	1,54%

Pesquisa de Satisfação - HEMORREDE 01/07/2019 à 31/07/2019														
#	AMBULATORIAL						Total						Total Geral	
	DOADOR		ACOMPANHANTE		PACIENTE		DOADOR		ACOMPANHANTE		PACIENTE			
	Qtd.	%	Qtd.	%	Qtd.	%	Qtd.	%	Qtd.	%	Qtd.	%	Qtd.	%
Ruim	000	0,00%	000	0,00%	001	2,44%	000	0,00%	000	0,00%	001	2,44%	001	1,54%
N. Opinar	001	100,00%	017	73,91%	026	63,41%	001	100,00%	017	73,91%	026	63,41%	044	67,69%
Total	001	100,00%	023	100,00%	041	100,00%	001	100,00%	023	100,00%	041	100,00%	065	100,00%

Denise Silva Goulart
Diretoria Geral
HEMOGO

PREFEITURA DE GOIÂNIA

Secretaria Municipal de Saúde
Central de Regulação de Vagas
Especialidade/Grade

MARIA - HEMOCENTRO DE GOIAS HEMOG

Menu Principal

Voltar

Especialidade/Grade

Informações do Período:

Período: 01/07/2019 à 31/07/2019

Especialidade	1º Consulta			Retorno			Reserva Tecnica			Interconsulta			Total		
	Qtd. Ofertada	Qtd. Agendada	Qtd. Confirmado	Qtd. Ofertada	Qtd. Agendada	Qtd. Confirmado	Qtd. Ofertada	Qtd. Agendada	Qtd. Confirmado	Qtd. Ofertada	Qtd. Agendada	Qtd. Confirmado	Total Ofertada	Total Agendada	Total Confirmado
HEMATOLOGIA	122	115	47	0	0	0	0	0	0	0	0	0	122	115	47
ENFERMAGEM	33	33	33	1046	315	305	0	0	0	850	130	128	1929	478	466
TOTAL	155	148	80	1046	315	305	0	0	0	850	130	128			513

PREFEITURA DE GOIÂNIA

Secretaria Municipal de Saúde
Central de Regulação de Vagas
Solicitação de Acompanhamento
Menu Principal

MARIA - HEMOCENTRO DE GOIAS HEMOG

Voltar

Informações do Período:

Período: 01/07/2019 à 31/07/2019

Dt. Solic.	Paciente	Especialidade	Situação	Profissional Avaliador	Justificativa	Avaliação
20190709	MARIA HELENA SOARES DA COSTA DOS SANTOS	HEMATOLOGIA	Negado	CLEIDE ALVES DA SILVA SIMAO	PACIENTE ENCAMINHADO PARA CONSULTA COM HEMATOLOGISTA.	INCONFORMIDADE DE SOLICITACAO.
20190709	NEUSA DA SILVA LUZ	HEMATOLOGIA	Negado	CLEIDE ALVES DA SILVA SIMAO	PACIENTE ENCAMINHADO PARA CONSULTA COM HEMATOLOGISTA.	INCONFORMIDADE DE SOLICITACAO.
20190712	ELI MENDES DUARTE	ENFERMAGEM	Autorizado	VANIA MARIA BALESTRA CASSIANO	DOADOR COM AMOSTRA INFECTADA PARA AVALIAÇÃO MEDICA E ENCAMINHAMENTO.	CONDIZ COM JUSTIFICATIVA.
20190731	MARCIA SOUSA DUARTE LEMES	HEMATOLOGIA	Negado	MARCELO MUSA ABED	PACIENTE ENCAMINHADO NECESSITA RETORNO PARA ENTREGA DE EXAMES. PASSOU POR CONSULTA ELETIVA COM ESPECIALISTA NESTA UNIDADE.	SEGUIR FLUXO DA CONSULTA ESPECIALIZADA.
20190724	CECILIA RIBEIRO OLIVEIRA	HEMATOLOGIA	Autorizado	VANIA MARIA BALESTRA CASSIANO	PACIENTE ENCAMINHADO PELA REGULAÇÃO FOI ATENDIDO NESTA UNIDADE POR MEDICO HEMATOLOGISTA.	PACTUACAO.
20190731	ALMINDA DE JESUS LIMA MELO	HEMATOLOGIA	Negado	MARCELO MUSA ABED	PACIENTE ENCAMINHADA NECESSITA RETORNO NESTA UNIDADE PARA ENTREGA DE EXAMES E AVALIAÇÃO.	SEGUIR FLUXO DA CONSULTA ESPECIALIZADA.
20190731	LUCIANA COSTA PEREIRA	HEMATOLOGIA	Negado	MARCELO MUSA ABED	PACIENTE ENCAMINHADA NECESSITA RETORNO NESTA UNIDADE PARA ENTREGA DE EXAMES E AVALIAÇÃO.	SEGUIR FLUXO DA CONSULTA ESPECIALIZADA.
20190712	ALESSANDRA ALVES MARTINS	HEMATOLOGIA	Autorizado	VANIA MARIA BALESTRA CASSIANO	PACIENTE COM AMOSTRA INFECTADA PARA AVALIAÇÃO MEDICA E ENCAMINHAMENTO.	CONDIZ COM JUSTIFICATIVA.
20190712	VANDERLEI MELO DA FONSECA	HEMATOLOGIA	Autorizado	VANIA MARIA BALESTRA CASSIANO	PACIENTE COM AMOSTRA INFECTADA PARA AVALIAÇÃO MEDICA E ENCAMINHAMENTO.	CONDIZ COM JUSTIFICATIVA.
20190719	LETICIA KAROLYNE GONCALVES SILVA	HEMATOLOGIA	Negado	CLEIDE ALVES DA SILVA SIMAO	PACIENTE COMPARECEU NA PRIMEIRA CONSULTA NO DIA AGENDADO POREM A RECEPÇÃO ESTAVA SEM ACESSO AO SISTEMA DE REGULAÇÃO POR ISSO A MESMA NÃO FOI CONFIRMADA. SOLICITO REGULAÇÃO PARA ESTA UNIDADE.	INCONFORMIDADE DE SOLICITACAO. SEM REGISTRO DE URGENCIA NO SISTEMA

20190705	ARIELY MAGDA SANTOS	ENFERMAGEM	Autorizado	MARCELO MUSA ABED	DOADOR COM AMOSTRA INFECTADA PARA AVALIAÇÃO MEDICA E ENCAMINHAMENTO.	AMOSTRA INFECTADA
20190717	ELISMAR CASTRO SANTOS	ENFERMAGEM	Autorizado	CLEIDE ALVES DA SILVA SIMAO	DOADOR COM AMOSTRA INFECTADA PARA AVALIAÇÃO MEDICA E ENCAMINHAMENTO.	PACTUACAO
20190719	BRUNA TAMILLES DE MELO SANTOS	HEMATOLOGIA	Autorizado	CLEIDE ALVES DA SILVA SIMAO	DOADOR CONVOCADO PARA RECEBER RESULTADO DE SEGUNDA AMOSTRA ATRAVÉS DE CONSULTA MÉDICA POR SOROLOGIA POSITIVA EM HBC E POSTERIOR ENCAMINHAMENTO.	SOROLOGIA POSITIVA EM HBC
20190712	WEBBER RODRIGUES DE FARIA	ENFERMAGEM	Autorizado	VANIA MARIA BALESTRA CASSIANO	DOADOR COM AMOSTRA INFECTADA PARA AVALIAÇÃO MEDICA E ENCAMINHAMENTO.	CONDIZ COM JUSTIFICATIVA.
20190717	VILMA LUCIA DE LIMA ALMEIDA	ENFERMAGEM	Autorizado	CLEIDE ALVES DA SILVA SIMAO	DOADOR COM AMOSTRA INFECTADA PARA AVALIACAO MEDICA E ENCAMINHAMENTO	PACTUACAO
20190705	MARINEIDA LEMES JORGE PIRES	ENFERMAGEM	Autorizado	MARCELO MUSA ABED	DOADOR COM AMOSTRA INFECTADA PARA AVALIAÇÃO MEDICA E ENCAMINHAMENTO.	AMOSTRA INFECTADA
20190712	LEILIANE FERREIRA NUNES	ENFERMAGEM	Autorizado	VANIA MARIA BALESTRA CASSIANO	DOADOR COM AMOSTRA INFECTADA PARA AVALIACAO MEDICA E ENCAMINHAMENTO	CONDIZ COM JUSTIFICATIVA.
20190729	NILVA LUCINDO DE OLIVEIRA	HEMATOLOGIA	Negado	MARCELO MUSA ABED	PACIENTE PROVENIENTE DE URUAÇU FOI ENCAMINHADA PARA ESTA UNIDADE PARA CONSULTA COM ESPECIALISTA.	SEGUIR FLUXO DA CONSULTA ESPECIALIZADA.
20190709	ANDRE RICARDO DE SOUZA BASTOS	HEMATOLOGIA	Negado	CLEIDE ALVES DA SILVA SIMAO	PACIENTE ATENDIDO EM CARATER DE URGENCIA. SOLICITO REGULACAO PARA ESSA UNIDADE	INCONFORMIDADE DE SOLICITACAO.
20190709	FABIO GONCALVES DA SILVA	ENFERMAGEM	Negado	CLEIDE ALVES DA SILVA SIMAO	DOADOR COM AMOSTRA INFECTADA PARA AVALIACAO MEDICA E ENCAMINHAMENTO	INCONFORMIDADE DE SOLICITACAO.
20190722	MARCIA DE OLIVEIRA RIBEIRO MENDES	ENFERMAGEM	Negado	CLEIDE ALVES DA SILVA SIMAO	DOADOR FOI CONVOCADO PARA COLETA DE SEGUNDA AMOSTRA DE EXAMES SOROLÓGICOS E DEVERA PASSAR POR CONSULTA PARA AVALIAÇÃO MEDICA E ENCAMINHAMENTO.	SEM REGISTRO NA URGENCIA
20190722	VANESSA DA SILVA MAGALHAES	HEMATOLOGIA	Autorizado	CLEIDE ALVES DA SILVA SIMAO	PACIENTE COM DIAGNOSTICO DE DOENÇA DE VON WILLEBRAND FOI ATENDIDA EM CARÁTER DE URGÊNCIA NECESSITANDO REGULAÇÃO PARA ESTA UNIDADE.	DIAGNOSTICO DE DOENA DE VON WILLEBRAND
20190712	VITAL JOAQUIM BASTOS NETO	ENFERMAGEM	Autorizado	VANIA MARIA BALESTRA CASSIANO	DOADOR COM AMOSTRA INFECTADA PARA AVALIACAO MEDICA E ENCAMINHAMENTO	CONDIZ COM JUSTIFICATIVA.
20190712	CAIQUE MORDECAI DOMINGOS DOS SANTOS	ENFERMAGEM	Autorizado	VANIA MARIA BALESTRA CASSIANO	DOADOR COM AMOSTRA INFECTADA PARA AVALIACAO MEDICA E ENCAMINHAMENTO	CONDIZ COM JUSTIFICATIVA.

20190712	JOSE ANTONIO RODRIGUES CARNEIRO	ENFERMAGEM	Autorizado	VANIA MARIA BALESTRA CASSIANO	DOADOR COM AMOSTRA INFECTADA PARA AVALIACAO MEDICA E ENCAMINHAMENTO	CONDIZ COM JUSTIFICATIVA.
20190710	DIVINA SILVA DE FREITAS E SOUZA	ENFERMAGEM	Negado	CLEIDE ALVES DA SILVA SIMAO	DOADOR COM AMOSTRA INFECTADA PARA AVALIACAO MEDICA E ENCAMINHAMENTO	INCONFORMIDADE DE SOLICITACAO.
20190703	ANGELA MARIA DA CONCEICAO ARAUJO	ENFERMAGEM	Autorizado	MARCELO MUSA ABED	PACIENTE COM AMOSTRA INFECTADA PARA AVALIAÇÃO MEDICA E ENCAMINHAMENTO.	AMOSTRA INFECTADA
20190730	ROSANGELA SOARES RAMOS	HEMATOLOGIA	Negado	MARCELO MUSA ABED	PACIENTE RESIDENTE NESTE MUNICÍPIO PASSOU POR CONSULTA COM HEMATOLOGISTA NESTA UNIDADE.	SEGUIR FLUXO DA CONSULTA ESPECIALIZADA.
20190712	MICHELL CURADO DOS SANTOS	ENFERMAGEM	Autorizado	VANIA MARIA BALESTRA CASSIANO	DOADOR COM AMOSTRA INFECTADA PARA AVALIACAO MEDICA E ENCAMINHAMENTO	CONDIZ COM JUSTIFICATIVA.
20190730	HEBERT GARCIA DE SOUSA	HEMATOLOGIA	Negado	MARCELO MUSA ABED	PACIENTE ADVINDO DO MUNICÍPIO DE GOIANIRA FOI ENCAMINHADO PARA ESTA UNIDADE PARA CONSULTA ELETIVA.	SEGUIR FLUXO DA CONSULTA ESPECIALIZADA.
20190703	FRANCIELLY LORETI	ENFERMAGEM	Autorizado	MARCELO MUSA ABED	PACIENTE COM AMOSTRA INFECTADA PARA AVALIAÇÃO MEDICA E ENCAMINHAMENTO.	AMOSTRA INFECTADA
20190703	SAMELA LOHAMA CARDOSO	ENFERMAGEM	Negado	MARCELO MUSA ABED	PACIENTE ATENDIDO EM CARÁTER DE URGÊNCIA. SOLICITO REGULAÇÃO PARA ESTA UNIDADE.	SEM JUSTIFICATIVA
20190703	LIEGE MAURICIA HERRMANN	HEMATOLOGIA	Negado	MARCELO MUSA ABED	PACIENTE ATENDIDO EM CARÁTER DE URGÊNCIA. SOLICITO REGULAÇÃO PARA ESTA UNIDADE.	SEM JUSTIFICATIVA
20190703	SAMELA LOHAMA CARDOSO	HEMATOLOGIA	Negado	MARCELO MUSA ABED	PACIENTE ATENDIDO EM CARÁTER DE URGÊNCIA. SOLICITO REGULAÇÃO PARA ESTA UNIDADE.	SEM JUSTIFICATIVA
20190730	ANDREIA XAVIER DEMETRIO SANTOS	ENFERMAGEM	Autorizado	MARCELO MUSA ABED	DOADOR COLHEU SEGUNDA AMOSTRA DE EXAMES SOROLÓGICOS NECESSITA RETORNO PARA CONFIRMAÇÃO E POSTERIOR ENCAMINHAMENTO PARA CRDT.	DOADOR COLHEU SEGUNDA AMOSTRA DE EXAMES SOROLGICOS NECESSITA RETORNO PARA CONFIRMAO E POSTERIOR ENCAMINHAMENTO PARA CRDT.
20190710	ROGERIO EUZEBIO DOS SANTOS	ENFERMAGEM	Negado	CLEIDE ALVES DA SILVA SIMAO	DOADOR COM AMOSTRA INFECTADA PARA AVALIAÇÃO MEDICA E ENCAMINHAMENTO.	INCONFORMIDADE DE SOLICITACAO.
20190703	WILSON FRANCISCO MARTINS	ENFERMAGEM	Autorizado	MARCELO MUSA ABED	PACIENTE COM AMOSTRA INFECTADA PARA AVALIAÇÃO MEDICA E ENCAMINHAMENTO.	AMOSTRA INFECTADDA
20190705	SANDRA MARQUES DE OLIVEIRA CARVALHO	HEMATOLOGIA	Negado	MARCELO MUSA ABED	PACIENTE ENCAMINHADO PARA CONSULTA COM HEMATOLOGISTA.	INCONFORMIDADE DE SOLICITACAO. SEM JUSTIFICATIVA.
20190701	ALESSANDRA ALVES MARTINS	ENFERMAGEM	Autorizado	MARCELO MUSA ABED	DOADOR COM AMOSTRA INFECTADA PARA AVALIACAO MEDICA E ENCAMINHAMENTO	AMOSTRA INFECTADA
20190705	JORGE LUIZ PIRES	HEMATOLOGIA	Negado	MARCELO MUSA ABED	PACIENTE ENCAMINHADO PARA CONSULTA COM HEMATOLOGISTA.	SEM JUSTIFICATIVA.
20190712	JOHNATHAN PEREIRA DE FARIA	ENFERMAGEM	Autorizado	VANIA MARIA BALESTRA CASSIANO	DOADOR COM AMOSTRA INFECTADA PARA AVALIAÇÃO MEDICA E ENCAMINHAMENTO.	CONDIZ COM JUSTIFICATIVA.

20190705	VANDA DA SILVA CARVALHO	HEMATOLOGIA	Negado	MARCELO MUSA ABED	PACIENTE ATENDIDO EM CARÁTER DE URGÊNCIA. SOLICITO REGULAÇÃO PARA ESTA UNIDADE.	POR QUAL MOTIVO A URGENCIA. SEM JUSTIFICATIVA DE URGENCIA.
20190703	LAISE CRISTINA MARQUES	HEMATOLOGIA	Negado	MARCELO MUSA ABED	PACIENTE ATENDIDO EM CARÁTER DE URGÊNCIA. SOLICITO REGULAÇÃO PARA ESTA UNIDADE.	SEM JUSTIFICATIVA
20190703	VOLTER DE OLIVEIRA VILELA	HEMATOLOGIA	Negado	MARCELO MUSA ABED	PACIENTE ENCAMINHADO PARA CONSULTA COM HEMATOLOGISTA	SEM JUSTIFICATIVA
20190712	JOHNATHAN PEREIRA DE FARIA	ENFERMAGEM	Autorizado	VANIA MARIA BALESTRA CASSIANO	DOADOR COM AMOSTRA INFECTADA PARA AVALIACAO MEDICA E ENCAMINHAMENTO	CONDIZ COM JUSTIFICATIVA.
20190703	LIEGE MAURICIA HERRMANN	HEMATOLOGIA	Negado	MARCELO MUSA ABED	PACIENTE ATENDIDO EM CARÁTER DE URGÊNCIA. SOLICITO REGULAÇÃO PARA ESTA UNIDADE.	SEM JUSTIFICATIVA
20190701	ANTONIA GOMES DA SILVA	ENFERMAGEM	Autorizado	MARCELO MUSA ABED	DOADOR COM AMOSTRA INFECTADA PARA AVALIACAO MEDICA E ENCAMINHAMENTO	AMOSTRA INFECTADA
20190701	LIEGE MAURICIA HERRMANN	HEMATOLOGIA	Autorizado	MARCELO MUSA ABED	PACIENTE VEIO COMO URGÊNCIA DEVIDO A PESQUISA DE DOENÇA DE VON WILLEBRAND E NECESSITA REGULAÇÃO NESTA UNIDADE PARA ACOMPANHAMENTO	AMOSTRA INFECTADA
20190710	ROGERIO EUZEBIO DOS SANTOS	ENFERMAGEM	Negado	CLEIDE ALVES DA SILVA SIMAO	DOADOR COM AMOSTRA INFECTADA PARA AVALIACAO MEDICA E ENCAMINHAMENTO	INCONFORMIDADE DE SOLICITACAO.
20190710	LEANDRO PIRES DA SILVA	ENFERMAGEM	Negado	CLEIDE ALVES DA SILVA SIMAO	DOADOR COM AMOSTRA INFECTADA PARA AVALIACAO MEDICA E ENCAMINHAMENTO	INCONFORMIDADE DE SOLICITACAO.
20190710	MANASSES BATISTA FERREIRA	ENFERMAGEM	Negado	CLEIDE ALVES DA SILVA SIMAO	DOADOR COM AMOSTRA INFECTADA PARA AVALIACAO MEDICA E ENCAMINHAMENTO	INCONFORMIDADE DE SOLICITACAO.
20190725	ISABELLY CRISTINA ROCHA SILVA	HEMATOLOGIA	Autorizado	CLEIDE ALVES DA SILVA SIMAO	PACIENTE ATENDIDA POR CARÁTER DE URGÊNCIA COM INDÍCIOS DE ANEMIA GRAVE. SOLICITO REGULAÇÃO PARA ESTA UNIDADE.	INTERNACAO DE URGENCIA RECENTE
20190703	DANILO ANTONIO NASCIMENTO	HEMATOLOGIA	Negado	MARCELO MUSA ABED	PACIENTE ATENDIDO EM CARÁTER DE URGÊNCIA. SOLICITO REGULAÇÃO PARA ESTA UNIDADE.	SEM JUSTIFICATIVA
20190703	SANDRA ALVARENGA SANTANA NASCIMENTO	HEMATOLOGIA	Negado	MARCELO MUSA ABED	PACIENTE ATENDIDO EM CARÁTER DE URGÊNCIA. SOLICITO REGULAÇÃO PARA ESTA UNIDADE.	SEM JUSTIFICATIVA
20190703	ELIZODETH GONCALVES DE LIMA E SILVA	ENFERMAGEM	Negado	MARCELO MUSA ABED	PACIENTE COM AMOSTRA INFECTADA PARA AVALIAÇÃO MEDICA E ENCAMINHAMENTO	AMOSTRA INFECTADA
20190703	MARIA MEIRE FERNANDES DE OLIVEIRA	HEMATOLOGIA	Negado	MARCELO MUSA ABED	PACIENTE COM AMOSTRA INFECTADA PARA AVALIAÇÃO MEDICA E ENCAMINHANETO	SEM JUSTIFICATIVA
20190717	MARIA JOAQUINA DOS SANTOS	HEMATOLOGIA	Negado	CLEIDE ALVES DA SILVA SIMAO	PACIENTE ENCAMINHADO PARA CONSULTA COM HEMATOLOGISTA NESTA UNIDADE DE SAÚDE.	INCONFORMIDADE DE SOLICITACAO

20190703	SILVANE MAYER GOMES CAIXETA	HEMATOLOGIA	Autorizado	VANIA MARIA BALESTRA CASSIANO	PACIENTE ATENDIDO EM CARATER DE URGENCIA. SOLICITO REGULACAO PARA ESSA UNIDADE	CONDIZ COM JUSTIFICATIVA
20190703	FRANCIELY SILVA DE MORAIS	HEMATOLOGIA	Autorizado	VANIA MARIA BALESTRA CASSIANO	PACIENTE ATENDIDO EM CARATER DE URGENCIA. SOLICITO REGULACAO PARA ESSA UNIDADE	CONDIZ COM JUSTIFICATIVA
20190710	LUCAS NUNES SILVA	HEMATOLOGIA	Negado	CLEIDE ALVES DA SILVA SIMAO	DOADOR COM AMOSTRA INFECTADA PARA AVALIAÇÃO MEDICA E ENCAMINHAMENTO	INCONFORMIDADE DE SOLICITACAO.
20190710	VICENCIA FERREIRA DE SOUZA	HEMATOLOGIA	Negado	CLEIDE ALVES DA SILVA SIMAO	PACIENTE ENCAMINHADO PARA CONSULTA COM HEMATOLOGISTA.	INCONFORMIDADE DE SOLICITACAO.
20190710	ARITANA CUSTODIO RIBEIRO	HEMATOLOGIA	Negado	CLEIDE ALVES DA SILVA SIMAO	DOADOR COM AMOSTRA INFECTADA PARA AVALIAÇÃO MEDICA E ENCAMINHAMENTO	INCONFORMIDADE DE SOLICITACAO.
20190703	JOAO BOSCO ALVES DE SALES	HEMATOLOGIA	Autorizado	VANIA MARIA BALESTRA CASSIANO	PACIENTE ATENDIDO EM CARÁTER DE URGÊNCIA. SOLICITO REGULAÇÃO PARA ESTA UNIDADE.	CONDIZ COM JUSTIFICATIVA
20190703	CLEUNICE ISAIAS FERREIRA	HEMATOLOGIA	Autorizado	VANIA MARIA BALESTRA CASSIANO	PACIENTE ATENDIDO EM CARATER DE URGENCIA. SOLICITO REGULACAO PARA ESSA UNIDADE	CONDIZ COM JUSTIFICATIVA
20190710	GISLAINE MOREIRA TAVARES	HEMATOLOGIA	Negado	CLEIDE ALVES DA SILVA SIMAO	PACIENTE ENCAMINHADO PARA CONSULTA COM HEMATOLOGISTA	INCONFORMIDADE DE SOLICITACAO.
20190703	KESIA GOMES BORGES	HEMATOLOGIA	Autorizado	VANIA MARIA BALESTRA CASSIANO	PACIENTE ATENDIDO EM CARATER DE URGENCIA. SOLICITO REGULACAO PARA ESSA UNIDADE	CONDIZ COM JUSTIFICATIVA
20190710	CELIA VIEIRA DA SILVA	ENFERMAGEM	Negado	CLEIDE ALVES DA SILVA SIMAO	DOADOR COM AMOSTRA INFECTADA PARA AVALIACAO MEDICA E ENCAMINHAMENTO	INCONFORMIDADE DE SOLICITACAO.
20190726	JOSE JORGE DE OLIVEIRA SOBRINHO	HEMATOLOGIA	Negado	CLEIDE ALVES DA SILVA SIMAO	PACIENTE ATENDIDO EM CARÁTER EMERGENCIAL COM DIAGNOSTICO DE TROMBOSE NÃO PIOGÊNICA DOENÇA HEMATOLÓGICA HEMORRÁGICA. SOLICITO REGULAÇÃO PARA ESTA UNIDADE E POSTERIOR RETORNO.	SEGUIR FLUXO DE CONSULTA ESPECIALIZADA ELETIVA
20190701	CARLOS ALEXANDRE DE SOUZA	ENFERMAGEM	Autorizado	MARCELO MUSA ABED	DOADOR COM AMOSTRA INFECTADA PARA AVALIACAO MEDICA E ENCAMINHAMENTO	AMOSTRA INFECTADA
20190722	ANTONIO LAESEVIEIRA MAXIMO	ENFERMAGEM	Autorizado	VANIA MARIA BALESTRA CASSIANO	DOADOR CONVOCADO PARA COLETA DE SEGUNDA AMOSTRA DE EXAMES SOROLÓGICOS NECESSITA CONSULTA COM HEMATOLOGISTA NESTA UNIDADE PARA AVALIAÇÃO MEDICA E ENCAMINHAMENTO.	PACTUACAO.

20190715	ALESSANDRA MARIA GARCIA	HEMATOLOGIA	Negado	CLEIDE ALVES DA SILVA SIMAO	DOADOR COM AMOSTRA INFECTADA PARA AVALIAÇÃO MEDICA E ENCAMINHAMENTO.	INCONFORMIDADE DE SOLICITACAO
20190703	LEAO LEDA DE AZEVEDO BARROS	HEMATOLOGIA	Autorizado	VANIA MARIA BALESTRA CASSIANO	DOADOR COM AMOSTRA INFECTADA PARA AVALIACAO MEDICA E ENCAMINHAMENTO	CONDIZ COM JUSTIFICATIVA
20190701	DIRCINEIA GUIMARAES GUAGNO	HEMATOLOGIA	Negado	CLEIDE ALVES DA SILVA SIMAO	PACIENTE ATENDIDO EM CARÁTER DE URGÊNCIA POR HEMATOLOGISTA. SOLICITO REGULAÇÃO PARA ESTA UNIDADE.	SEM HISTORICO DE ATENDIMENTO DE URGENCIA
20190703	LINDALVA OLIVEIRA DA SILVA	HEMATOLOGIA	Autorizado	VANIA MARIA BALESTRA CASSIANO	PACIENTE TRATAMENTO NESTA UNIDADE EM CARATER DE URGENCIA. SOLICITAMOS A REGULACAO PARA ESSA UNIDADE	CONDIZ COM JUSTIFICATIVA
20190701	MARIA DE LOURDES ALVES	HEMATOLOGIA	Negado	CLEIDE ALVES DA SILVA SIMAO	PACIENTE ENCAMINHADO PARA ACOMPANHAMENTO COM HEMATOLOGISTA.	SEM HISTORICO DE ATENDIMENTO DE URGENCIA
20190710	ERIK HENRIQUE MARQUES DA SILVA	HEMATOLOGIA	Negado	CLEIDE ALVES DA SILVA SIMAO	DOADOR COM AMOSTRA INFECTADA PARA AVALIACAO MEDICA E ENCAMINHAMENTO	INCONFORMIDADE DE SOLICITACAO.
20190710	PAULO VITOR SANTANA DA SILVA	HEMATOLOGIA	Negado	CLEIDE ALVES DA SILVA SIMAO	DOADOR COM AMOSTRA INFECTADA PARA AVALIACAO MEDICA E ENCAMINHAMENTO	INCONFORMIDADE DE SOLICITACAO.
20190708	AMANDA COSTA GOMES	HEMATOLOGIA	Negado	CLEIDE ALVES DA SILVA SIMAO	PACIENTE ENCAMINHADO PARA CONSULTA COM HEMATOLOGISTA.	INCONFORMIDADE DE SOLICITACAO.
20190704	LUCIARA MARTINS DO NASCIMENTO	ENFERMAGEM	Negado	VANIA MARIA BALESTRA CASSIANO	PACIENTE COM AMOSTRA INFECTADA PARA AVALIAÇÃO MEDICA E ENCAMINHAMENTO.	PACIENTE SEM HISTRICO NO SISTEMA.
20190701	GUSTAVO HENRIQUE SANTOS	HEMATOLOGIA	Negado	CLEIDE ALVES DA SILVA SIMAO	PACIENTE HEMOFÍLICO ATENDIDO EM CARÁTER DE URGÊNCIA POR HEMATOLOGISTA. SOLICITO REGULAÇÃO PARA ESTA UNIDADE.	REGULADO
20190726	FABIO FRANCISCO DE ARAUJO	ENFERMAGEM	Negado	CLEIDE ALVES DA SILVA SIMAO	DOADOR COMPARECEU A ESTA UNIDADE PARA COLETA DE SANGUE PARA CONFIRMAÇÃO DE RESULTADOS. NECESSITA RETORNO PARA RECEBER DIAGNOSTICO E ENCAMINHAMENTO.	SEGUIR FLUXO DE CONSULTA ESPECIALIZADA ELETIVA
20190711	MICAEL SANTOS OLIVEIRA	ENFERMAGEM	Negado	CLEIDE ALVES DA SILVA SIMAO	DOADOR COM AMOSTRA INFECTADA PARA AVALIACAO MEDICA E ENCAMINHAMENTO	INCONFORMIDADE DE SOLICITACAO.

20190703	ALESSANDRA MARIA GARCIA	ENFERMAGEM	Negado	MARCELO MUSA ABED	DOADOR COM AMOSTRA INFECTADA PARA AVALIACAO MEDICA E ENCAMINHAMENTO	SEM JUSTIFICATIVA
20190725	DEISIELY CRISTINA INACIA DA SILVA	HEMATOLOGIA	Negado	CLEIDE ALVES DA SILVA SIMAO	PACIENTE ENCAMINHADO PELA REGULAÇÃO PARA ATENDIMENTO COM HEMATOLOGISTA NESTA UNIDADE.	INCONFORMIDADE DE SOLICITACAO
20190725	LEOLINA BELMIRO DORNELA BRITO	HEMATOLOGIA	Autorizado	CLEIDE ALVES DA SILVA SIMAO	PACIENTE FOI ENCAMINHADA PELA REGULAÇÃO PARA CONSULTA COM HEMATOLOGISTA NESTA UNIDADE.	ENCAMINHAMENTO DE URGENCIA
20190703	LEONARA COELHO MARQUEZ COTRIM TEIXEIRA	HEMATOLOGIA	Autorizado	MARCELO MUSA ABED	PACIENTE COMO COMO URGÊNCIA DEVIDO A ANEMIA POR BARIÁTRICA E NECESSITA REGULAÇÃO NESTA UNIDADE PARA ACOMPANHAMENTO	ANEMIA POR BARITRICA
20190722	ELISANGELA ARAUJO DA SILVA	HEMATOLOGIA	Autorizado	VANIA MARIA BALESTRA CASSIANO	PACIENTE ENCAMINHADO PELA REGULAÇÃO PARA ESTA UNIDADE PARA ACOMPANHAMENTO COM MÉDICO HEMATOLOGISTA.	PACTUACAO.
20190717	JOSE CARLOS DA COSTA ANTUNES	HEMATOLOGIA	Negado	CLEIDE ALVES DA SILVA SIMAO	PACIENTE ENCAMINHADO PARA CONSULTA COM HEMATOLOGISTA NESTA UNIDADE DE SAÚDE.	REGULADO
20190701	VANDERLEI MELO DA FONSECA	ENFERMAGEM	Autorizado	MARCELO MUSA ABED	PACIENTE COM AMOSTRA INFECTADA PARA AVALIAÇÃO MEDICA E ENCAMINHAMENTO	AMOSTRA INFECTADA
20190717	FRANCIELLY LORETI	HEMATOLOGIA	Autorizado	CLEIDE ALVES DA SILVA SIMAO	DOADOR COM AMOSTRA INFECTADA PARA AVALIAÇÃO MEDICA E ENCAMINHAMENTO.	DOADOR COM AMOSTRA INFECTADA
20190708	DIANA RODRIGUES MASSON	ENFERMAGEM	Autorizado	MARCELO MUSA ABED	DOADOR COM AMOSTRA INFECTADA PARA AVALIAÇÃO MÉDICA E ENCAMINHAMENTO.	AMOSTRA INFECTADA
20190715	JOSE DE RIBAMAR SOUSA DA SILVA	ENFERMAGEM	Autorizado	VANIA MARIA BALESTRA CASSIANO	DOADOR COM AMOSTRA INFECTADA PARA AVALIAÇÃO MEDICA E ENCAMINHAMENTO.	CONDIZ COM JUSTIFICATIVA.
20190717	ANGELA MARIA DA CONCEICAO ARAUJO	HEMATOLOGIA	Autorizado	CLEIDE ALVES DA SILVA SIMAO	DOADOR COM AMOSTRA INFECTADA PARA AVALIAÇÃO MEDICA E ENCAMINHAMENTO.	DOADOR COM AMOSTRA INFECTADA
20190717	LEONORA OLIVEIRA DA SILVA	HEMATOLOGIA	Autorizado	CLEIDE ALVES DA SILVA SIMAO	DOADOR COM AMOSTRA INFECTADA PARA AVALIAÇÃO MEDICA E ENCAMINHAMENTO.	DOADOR COM AMOSTRA INFECTADA
20190708	GENESI DE MORAES SILVA	ENFERMAGEM	Autorizado	MARCELO MUSA ABED	DOADOR COM AMOSTRA INFECTADA PARA AVALIACAO MEDICA E ENCAMINHAMENTO	AMOSTRA INFECTADA
20190715	THAYNARA LUCIANA PEREIRA	ENFERMAGEM	Autorizado	VANIA MARIA BALESTRA CASSIANO	DOADOR COM AMOSTRA INFECTADA PARA AVALIACAO MEDICA E ENCAMINHAMENTO	EM CONFORMIDADE.
20190708	JANETTE RODRIGUES DOS SANTOS RIBEIRO	ENFERMAGEM	Autorizado	MARCELO MUSA ABED	DOADOR COM AMOSTRA INFECTADA PARA AVALIAÇÃO MÉDICA E ENCAMINHAMENTO.	AMOSTRA INFECTADA

20190703	CLEOMAR FERREIRA BARROS	ENFERMAGEM	Negado	VANIA MARIA BALESTRA CASSIANO	PACIENTE COM AMOSTRA INFECTADA PARA AVALIAÇÃO MEDICA E ENCAMINHAMENTO	ENCAMINHAR PARA APS
20190703	SONIA DA SILVA OLIVEIRA CANDIDO	HEMATOLOGIA	Autorizado	VANIA MARIA BALESTRA CASSIANO	PACIENTE COM AMOSTRA INFECTADA PARA AVALIAÇÃO MEDICA E ENCAMINHAMENTO.	CONDIZ COM JUSTIFICATIVA
20190703	ADELIANE LUIZ DE QUEIROZ	HEMATOLOGIA	Autorizado	VANIA MARIA BALESTRA CASSIANO	PACIENTE COM AMOSTRA INFECTADA PARA AVALIAÇÃO MEDICA E ENCAMINHAMENTO.	CONDIZ COM JUSTIFICATIVA
20190726	THIAGO LIMA PEREIRA	HEMATOLOGIA	Negado	CLEIDE ALVES DA SILVA SIMAO	DOADOR COM RESULTADO SOROLÓGICO POSITIVO NECESSITOU CONSULTA COM HEMATOLOGISTA NESTA UNIDADE E POSTERIOR ENCAMINHAMENTO.	SEGUIR FLUXO DE CONSULTA ESPECIALIZADA ELETIVA
20190703	ABIGAHIL FRAGA LANDIM	HEMATOLOGIA	Negado	VANIA MARIA BALESTRA CASSIANO	PACIENTE ATENDIDO EM CARÁTER DE URGÊNCIA. SOLICITO REGULAÇÃO PARA ESTA UNIDADE.	SEM HISTORICO DE ATENDIMENTO DE URGENCIA.
20190703	DIOGO PRUDENTE VILELLA	HEMATOLOGIA	Autorizado	VANIA MARIA BALESTRA CASSIANO	PACIENTE ATENDIDO EM CARATER DE URGENCIA. SOLICITO REGULACAO PARA ESSA UNIDADE	CONDIZ COM JUSTIFICATIVA
20190715	ELSANE LUIZ DE OLIVEIRA	HEMATOLOGIA	Negado	VANIA MARIA BALESTRA CASSIANO	PACIENTE ENCAMINHADO PARA CONSULTA COM HEMATOLOGISTA	SEGUIR FLUXO DE CONSULTA ESPECIALIZADA.
20190703	VANDERLEI PEREIRA DA SILVA	HEMATOLOGIA	Negado	VANIA MARIA BALESTRA CASSIANO	PACIENTE ATENDIDO EM CARATER DE URGENCIA. SOLICITO REGULACAO PARA ESSA UNIDADE	PACIENTE SEM HISTORICO DE ATENDIMENTO DE URGENCIA.
20190710	HELENICE DA SILVA NOVAK	ENFERMAGEM	Negado	CLEIDE ALVES DA SILVA SIMAO	DOADOR COM AMOSTRA INFECTADA PRA AVALIAÇÃO MEDICA E ENCAMINHAMENTO.	INCONFORMIDADE DE SOLICITACAO.
20190703	TATIELLE MACHADO BENTO	HEMATOLOGIA	Autorizado	VANIA MARIA BALESTRA CASSIANO	PACIENTE ATENDIDO EM CARATER DE URGENCIA. SOLICITO REGULACAO PARA ESSA UNIDADE	CONDIZ COM JUSTIFICATIVA
20190718	ELIZEU NUNES MORAIS	ENFERMAGEM	Negado	CLEIDE ALVES DA SILVA SIMAO	DOADOR COM AMOSTRA INFECTADA PARA AVALIACAO MEDICA E ENCAMINHAMENTO	INCONFORMIDADE DE SOLICITACAO
20190703	JAQUELINE NEVES DE OLIVEIRA	HEMATOLOGIA	Negado	VANIA MARIA BALESTRA CASSIANO	PACIENTE COM AMOSTRA INFECTADA PARA AVALIAÇÃO MEDICA E ENCAMINHAMENTO.	PACIENTE SEM HISTORICO DE ATENDIMENTO DE URGENCIA.

20190723	JOAO CRUZ DE SOUZA	ENFERMAGEM	Autorizado	VANIA MARIA BALESTRA CASSIANO	DOADOR FOI CONVOCADO PARA COLHER SEGUNDA AMOSTRA DE EXAMES SOROLÓGICOS NECESSITA PARA ESTA UNIDADE PARA AVALIAÇÃO DE RESULTADOS E ENCAMINHAMENTO.	PACTUACAO.
20190726	RONIERY ALVES DA SILVA	ENFERMAGEM	Negado	CLEIDE ALVES DA SILVA SIMAO	DOADOR COMPARECEU A ESTA UNIDADE PARA COLETA DE AMOSTRA PARA EXAMES CONFIRMATÓRIOS DE SOROLOGIA NECESSITANDO RETORNO PARA RECEBER RESULTADOS E POSTERIOR ENCAMINHAMENTO.	SEGUIR FLUXO DE CONSULTA ESPECIALIZADA ELETIVA
20190726	JOAO ESTEVAN RIBEIRO	HEMATOLOGIA	Negado	CLEIDE ALVES DA SILVA SIMAO	PACIENTE ADVINDO DO MUNICÍPIO DE NOVA VENEZA FOI ENCAMINHADO PELA REGULAÇÃO PARA CONSULTA COM HEMATOLOGISTA NESTA UNIDADE.	SEGUIR FLUXO DE CONSULTA ESPECIALIZADA ELETIVA
20190723	ROBSON LUIZ PEREIRA FILHO	ENFERMAGEM	Autorizado	VANIA MARIA BALESTRA CASSIANO	DOADOR CONVOCADO PARA COLETA DE SEGUNDA AMOSTRA DE EXAMES SOROLÓGICOS NECESSITA CONSULTA COM HEMATOLOGISTA PARA AVALIAÇÃO MEDICA E ENCAMINHAMENTO. SOLICITO REGULAÇÃO PARA ESTA UNIDADE.	PACTUACAO.
20190704	LORENA BRITO ARAUJO	ENFERMAGEM	Autorizado	VANIA MARIA BALESTRA CASSIANO	PACIENTE COM AMOSTRA INFECTADA PARA AVALIAÇÃO MEDICA E ENCAMINHAMENTO.	EM CONFORMIDADE.
20190715	MARIA DE FATIMA CORREA DE CASTRO	HEMATOLOGIA	Autorizado	CLEIDE ALVES DA SILVA SIMAO	PACIENTE ATENDIDO EM CARÁCTER DE URGÊNCIA. SOLICITO REGULAÇÃO PARA ESSA UNIDADE	INTERNACAO DE URGENCIA
20190701	MARIA MARTA DA SILVA	HEMATOLOGIA	Autorizado	CLEIDE ALVES DA SILVA SIMAO	PACIENTE ENCAMINHADO PARA ESSA UNIDADE PARA TRATAMENTO DE ANEMIA CRONICA COM HEMATOLOGISTA	REGULADO
20190731	CHARLIANE COSTA DE OLIVEIRA MACHADO	ENFERMAGEM	Negado	MARCELO MUSA ABED	DOADOR CONVOCADO PARA COLETA DE SEGUNDA AMOSTRA NECESSITA CONSULTA ELETIVA PARA RECEBIMENTO DE RESULTADOS E POSTERIOR ENCAMINHAMENTO PARA CRDT.	ELETIVO
20190704	BRUNA TAMILLES DE MELO SANTOS	ENFERMAGEM	Autorizado	VANIA MARIA BALESTRA CASSIANO	DOADOR COM AMOSTRA INFECTADA PARA AVALIACAO MEDICA E ENCAMINHAMENTO	EM CONFORMIDADE.
20190729	LUIANA REGINA OLIVEIRA RIBEIRO	ENFERMAGEM	Negado	CLEIDE ALVES DA SILVA SIMAO	DOADOR CONVOCADO PARA COLETA DE SEGUNDA AMOSTRA DE EXAMES SOROLÓGICOS NECESSITA DE RETORNO COM MEDICO HEMATOLOGISTA PARA AVALIAÇÃO E POSTERIOR ENCAMINHAMENTO PARA CRDT.	SEGUIR FLUXO DE CONSULTA ESPECIALIZADA ELETIVA
20190723	GASPAR MATIAS DE OLIVEIRA	HEMATOLOGIA	Autorizado	VANIA MARIA BALESTRA CASSIANO	PACIENTE FOI ENCAMINHADO PELA REGULAÇÃO PARA CONSULTA ESPECIALIZADA COM HEMATOLOGISTA NESTA UNIDADE.	PACTUACAO.
20190729	MARCELO PIRES DA SILVA	ENFERMAGEM	Negado	CLEIDE ALVES DA SILVA SIMAO	DOADOR CONVOCADO PARA COLETA DE SEGUNDA AMOSTRA DE EXAMES SOROLÓGICOS NECESSITA DE RETORNO COM MEDICO HEMATOLOGISTA PARA AVALIAÇÃO E POSTERIOR ENCAMINHAMENTO PARA CRDT.	SEGUIR FLUXO DE CONSULTA ESPECIALIZADA ELETIVA
20190704	MELISSA EVELLYN DE SOUSA SILVA	HEMATOLOGIA	Autorizado	VANIA MARIA BALESTRA CASSIANO	PACIENTE ATENDIDO EM CARÁTER DE URGÊNCIA. SOLICITO REGULAÇÃO PARA ESTA UNIDADE.	EM CONFORMIDADE.

20190702	CASSIA ANDRADE COSTA SANTOS	ENFERMAGEM	Negado	CLEIDE ALVES DA SILVA SIMAO	DOADOR COM AMOSTRA INFECTADA PARA AVALIACAO MEDICA E ENCAMINHAMENTO	SEM HISTORICO DE ATENDIMENTO DE URGENCIA
20190702	WANDERSON SOCORRO DE SA	ENFERMAGEM	Negado	CLEIDE ALVES DA SILVA SIMAO	PACIENTE DOADOR APRESENTOU BAIXA DE PLAQUETAS SENDO ATENDIDO EM CARÁTER DE EMERGÊNCIA. SOLICITO REGULAÇÃO PARA ESTA UNIDADE.	SEM HISTORICO DE ATENDIMENTO DE URGENCIA
20190716	REGINA CELIA GONCALVES DE SOUSA	HEMATOLOGIA	Autorizado	CLEIDE ALVES DA SILVA SIMAO	DOADOR COM AMOSTRA INFECTADA PARA AVALIAÇÃO MEDICA E ENCAMINHAMENTO.	DOADOR COM AMOSTRA INFECTADA
20190704	PAULO HENRIQUE DA SILVA BARROS	ENFERMAGEM	Autorizado	VANIA MARIA BALESTRA CASSIANO	DOADOR COM AMOSTRA INFECTADA PARA AVALIACAO MEDICA E ENCAMINHAMENTO.	EM CONFORMIDADE.
20190716	DILVA DELINDA RODRIGUES ALMEIDA	HEMATOLOGIA	Negado	CLEIDE ALVES DA SILVA SIMAO	PACIENTE ENCAMINHADO PARA CONSULTA COM HEMATOLOGISTA.	INCONFORMIDADE DE SOLICITACAO
20190731	ANDRE LUIS MENDES CARVALHO	ENFERMAGEM	Negado	MARCELO MUSA ABED	DOADOR NECESSITA DE CONSULTA ELETIVA COM HEMATOLOGISTA PARA ENTREGA DE EXAMES SOROLÓGICOS.	ELETIVO
20190729	CARLOS DA SILVA	ENFERMAGEM	Negado	CLEIDE ALVES DA SILVA SIMAO	DOADOR APOS CONVOCAÇÃO DE COLETA DE SEGUNDA AMOSTRA DE EXAMES SOROLÓGICOS NECESSITA RETORNO NESTA UNIDADE PARA AVALIAÇÃO MEDICA E POSTERIOR ENCAMINHAMENTO.	SEGUIR FLUXO DE CONSULTA ESPECIALIZADA ELETIVA
20190719	HAMILTON ANTONIO DE SOUZA JUNIOR	ENFERMAGEM	Autorizado	CLEIDE ALVES DA SILVA SIMAO	DOADOR COM AMOSTRA INFECTADA PARA AVALIACAO MEDICA E ENCAMINHADO PARA ANALISE	DOADOR COM AMOSTRA INFECTADA PARA AVALIACAO MEDICA
20190723	ARTHUR MIGUEL ALVES DE MORAIS	HEMATOLOGIA	Autorizado	VANIA MARIA BALESTRA CASSIANO	PACIENTE ATENDIDO EM CARÁTER DE URGÊNCIA POR APRESENTAR SUSPEITA DE HEMOFILIA NECESSITANDO REGULAÇÃO PARA ACOMPANHAMENTO DE HEMATOLOGISTA NESTA UNIDADE.	PACTUACAO.
20190724	LUCIA PEREIRA DE MORAIS	ENFERMAGEM	Autorizado	VANIA MARIA BALESTRA CASSIANO	DOADOR FOI CONVOCADO PARA COLETA DE AMOSTRA DE EXAMES SOROLÓGICOS POR APRESENTAR ALTERAÇÕES. NECESSITA AVALIAÇÃO DE HEMATOLOGISTA. SOLICITO REGULAÇÃO PARA ESTA UNIDADE.	PACTUACAO.
20190716	ADRIA MARCIA GONCALVES COSTA	HEMATOLOGIA	Negado	CLEIDE ALVES DA SILVA SIMAO	PACIENTE ENCAMINHADO PARA ESTA UNIDADE PARA CONSULTA MEDICA COM HEMATOLOGISTA.	REGULADO
20190716	JUCIELLE DA SILVA MOURA	HEMATOLOGIA	Autorizado	CLEIDE ALVES DA SILVA SIMAO	DOADOR COM AMOSTRA INFECTADA ARA AVALIAÇÃO MEDICA E ENCAMINHAMENTO.	DOADOR COM AMOSTRA INFECTADA
20190716	MARIA MAGDALENA TEODORO SILVA	HEMATOLOGIA	Negado	CLEIDE ALVES DA SILVA SIMAO	PACIENTE ATENDIDO EM CARÁTER DE EMERGÊNCIA. SOLICITO REGULAÇÃO PARA ESTA UNIDADE.	INCONFORMIDADE DE SOLICITACAO

20190709	CILENE SILVA PEREIRA	HEMATOLOGIA	Negado	CLEIDE ALVES DA SILVA SIMAO	DOADOR COM AMOSTRA INFECTADA PARA AVALIAÇÃO MEDICA E ENCAMINHAMENTO.	INCONFORMIDADE DE SOLICITACAO.
20190709	TEODORO ALVES DA SILVA JUNIOR	HEMATOLOGIA	Negado	CLEIDE ALVES DA SILVA SIMAO	PACIENTE ENCAMINHADO PARA CONSULTA COM HEMATOLOGISTA.	INCONFORMIDADE DE SOLICITACAO.

Pesquisa de Satisfação - HEMORREDE

01/08/2019 à 31/08/2019

#		AMBULATORIAL						Total						Total Geral	
		DOADOR		ACOMPANHANTE		PACIENTE		DOADOR		ACOMPANHANTE		PACIENTE			
		Qtd.	%	Qtd.	%	Qtd.	%	Qtd.	%	Qtd.	%	Qtd.	%	Qtd.	%
	39 - Como você avalia a estrutura física?														
	Ótimo	098	66,67%	005	50,00%	003	17,65%	098	66,67%	005	50,00%	003	17,65%	106	60,92%
	Bom	045	30,61%	004	40,00%	006	35,29%	045	30,61%	004	40,00%	006	35,29%	055	31,61%
	Regular	004	2,72%	001	10,00%	008	47,06%	004	2,72%	001	10,00%	008	47,06%	013	7,47%
1	Ruim	000	0,00%	000	0,00%	000	0,00%	000	0,00%	000	0,00%	000	0,00%	000	0,00%
	N. Opinar	000	0,00%	000	0,00%	000	0,00%	000	0,00%	000	0,00%	000	0,00%	000	0,00%
	Total	147	100,00%	010	100,00%	017	100,00%	147	100,00%	010	100,00%	017	100,00%	174	100,00%
	40 - Como você avalia o tratamento que recebeu?														
	Ótimo	120	81,63%	009	90,00%	012	70,59%	120	81,63%	009	90,00%	012	70,59%	141	81,03%
	Bom	026	17,69%	001	10,00%	004	23,53%	026	17,69%	001	10,00%	004	23,53%	031	17,82%
	Regular	001	0,68%	000	0,00%	001	5,88%	001	0,68%	000	0,00%	001	5,88%	002	1,15%
2	Ruim	000	0,00%	000	0,00%	000	0,00%	000	0,00%	000	0,00%	000	0,00%	000	0,00%
	N. Opinar	000	0,00%	000	0,00%	000	0,00%	000	0,00%	000	0,00%	000	0,00%	000	0,00%
	Total	147	100,00%	010	100,00%	017	100,00%	147	100,00%	010	100,00%	017	100,00%	174	100,00%
	41 - O tempo de atendimento foi adequado?														
	Ótimo	108	73,47%	006	60,00%	004	23,53%	108	73,47%	006	60,00%	004	23,53%	118	67,82%
	Bom	035	23,81%	003	30,00%	009	52,94%	035	23,81%	003	30,00%	009	52,94%	047	27,01%
	Regular	004	2,72%	000	0,00%	002	11,76%	004	2,72%	000	0,00%	002	11,76%	006	3,45%
3	Ruim	000	0,00%	001	10,00%	002	11,76%	000	0,00%	001	10,00%	002	11,76%	003	1,72%
	N. Opinar	000	0,00%	000	0,00%	000	0,00%	000	0,00%	000	0,00%	000	0,00%	000	0,00%
	Total	147	100,00%	010	100,00%	017	100,00%	147	100,00%	010	100,00%	017	100,00%	174	100,00%
	42 - Como você avalia a limpeza do local?														
	Ótimo	114	78,08%	007	70,00%	005	29,41%	114	78,08%	007	70,00%	005	29,41%	126	72,83%
	Bom	023	15,75%	003	30,00%	012	70,59%	023	15,75%	003	30,00%	012	70,59%	038	21,97%
	Regular	009	6,16%	000	0,00%	000	0,00%	009	6,16%	000	0,00%	000	0,00%	009	5,20%
4	Ruim	000	0,00%	000	0,00%	000	0,00%	000	0,00%	000	0,00%	000	0,00%	000	0,00%
	N. Opinar	000	0,00%	000	0,00%	000	0,00%	000	0,00%	000	0,00%	000	0,00%	000	0,00%
	Total	146	100,00%	010	100,00%	017	100,00%	146	100,00%	010	100,00%	017	100,00%	173	100,00%
	43 - Como você avalia as informações que recebeu?														
	Ótimo	120	82,19%	009	90,00%	011	64,71%	120	82,19%	009	90,00%	011	64,71%	140	80,92%
	Bom	026	17,81%	001	10,00%	005	29,41%	026	17,81%	001	10,00%	005	29,41%	032	18,50%
	Regular	000	0,00%	000	0,00%	001	5,88%	000	0,00%	000	0,00%	001	5,88%	001	0,58%
5	Ruim	000	0,00%	000	0,00%	000	0,00%	000	0,00%	000	0,00%	000	0,00%	000	0,00%
	N. Opinar	000	0,00%	000	0,00%	000	0,00%	000	0,00%	000	0,00%	000	0,00%	000	0,00%
	Total	146	100,00%	010	100,00%	017	100,00%	146	100,00%	010	100,00%	017	100,00%	173	100,00%
6	44 - Como você avalia o lanche servido?														
	Ótimo	110	75,34%	007	70,00%	000	0,00%	110	75,34%	007	70,00%	000	0,00%	117	67,63%
	Bom	028	19,18%	000	0,00%	005	29,41%	028	19,18%	000	0,00%	005	29,41%	033	19,08%

Pesquisa de Satisfação - HEMORREDE 01/08/2019 à 31/08/2019														
#	AMBULATORIAL						Total						Total Geral	
	DOADOR		ACOMPANHANTE		PACIENTE		DOADOR		ACOMPANHANTE		PACIENTE			
	Qtd.	%	Qtd.	%	Qtd.	%	Qtd.	%	Qtd.	%	Qtd.	%	Qtd.	%
Regular	005	3,42%	000	0,00%	002	11,76%	005	3,42%	000	0,00%	002	11,76%	007	4,05%
Ruim	002	1,37%	002	20,00%	001	5,88%	002	1,37%	002	20,00%	001	5,88%	005	2,89%
N. Opinar	001	0,68%	001	10,00%	009	52,94%	001	0,68%	001	10,00%	009	52,94%	011	6,36%
Total	146	100,00%	010	100,00%	017	100,00%	146	100,00%	010	100,00%	017	100,00%	173	100,00%

Denise Silva Goulart
Diretoria Geral
HEMOGO

PREFEITURA DE GOIÂNIA

Secretaria Municipal de Saúde
Central de Regulação de Vagas
Especialidade/Grade
Menu Principal

MARIA - HEMOCENTRO DE GOIAS HEMOG

Voltar

Especialidade/Grade

Informações do Período:

Período: 01/08/2019 à 31/08/2019

Especialidade	1º Consulta			Retorno			Reserva Tecnica			Interconsulta			Total		
	Qtd. Ofertada	Qtd. Agendada	Qtd. Confirmado	Qtd. Ofertada	Qtd. Agendada	Qtd. Confirmado	Qtd. Ofertada	Qtd. Agendada	Qtd. Confirmado	Qtd. Ofertada	Qtd. Agendada	Qtd. Confirmado	Total Ofertada	Total Agendada	Total Confirmado
HEMATOLOGIA	89	81	15	0	0	0	0	0	0	0	0	0	89	81	15
HEMOTERAPIA	3	3	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	3	3
HEMATOLOGIA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	885	165	165	885	165	165
HEMOTERAPIA	0	0	0	295	4	4	0	0	0	0	0	0	295	4	4
HEMATOLOGIA	0	0	0	978	282	280	0	0	0	446	128	128	1424	410	408
ENFERMAGEM	24	24	24	0	0	0	0	0	0	0	0	0	24	24	24
TOTAL	116	108	42	1273	286	284	0	0	0	1331	293	293			619

PREFEITURA DE GOIÂNIA

Secretaria Municipal de Saúde
Central de Regulação de Vagas
Solicitação de Acompanhamento
Menu Principal

MARIA - HEMOCENTRO DE GOIAS HEMOG

Voltar

Informações do Período:

Período: 01/08/2019 à 31/08/2019

Dt. Solic.	Paciente	Especialidade	Situação	Profissional Avaliador	Justificativa	Avaliação
20190812	ANA KESIA RESPLANDES DIAS	HEMOTERAPIA	Autorizado	CLEIDE ALVES DA SILVA SIMAO	DOADOR RECEBEU RESULTADO DE EXAMES SOROLÓGICOS ATRAVÉS DE CONSULTA ELETIVA COM HEMATOLOGISTA NESTA UNIDADE.	DOADOR
20190813	GILBERTO FRANCA	ENFERMAGEM	Autorizado	CLEIDE ALVES DA SILVA SIMAO	DOADOR NECESSITA CONSULTA ELETIVA PARA CONFIRMAÇÃO DE RESULTADOS DE EXAMES SOROLÓGICOS.	DOADOR
20190813	WALDELY CANDIDO OLIVEIRA	ENFERMAGEM	Autorizado	CLEIDE ALVES DA SILVA SIMAO	DOADOR COLHEU SEGUNDA AMOSTRA DE EXAMES SOROLÓGICOS E NECESSITA RETORNO PARA CONFIRMAÇÃO.	DOADOR
20190814	SKARLETLY LORRANY MOREIRA MARTINS	HEMOTERAPIA	Negado	CLEIDE ALVES DA SILVA SIMAO	PACIENTE COMPARECEU A ESTA UNIDADE COM DIAGNOSTICO DE DOENÇA DE VON WILLEBRAND APRESENTANDO SANGRAMENTO. FOI ATENDIDA EM CARÁTER DE URGÊNCIA NECESSITANDO RETORNO PARA POSTERIOR ACOMPANHAMENTO.	SEM HISTORICO DE ATENDIMENTO DE URGENCIA
20190816	NEIDE DE SOUZA E SILVA	HEMOTERAPIA	Autorizado	CLEIDE ALVES DA SILVA SIMAO	PACIENTE FOI ATENDIDA EM CARÁTER DE URGÊNCIA POR HEMATOLOGISTA PARA PROCEDIMENTO TRANSFUSÃO. NECESSITA REGULAÇÃO PARA ESTA UNIDADE PARA POSTERIOR RETORNO E ACOMPANHAMENTO.	PACIENTE FOI ATENDIDA EM CARTER DE URGNCIA POR HEMATOLOGISTA
20190820	JOSE SILVIO DAVID DE BORBA	ENFERMAGEM	Negado	MARCELO MUSA ABED	DOADOR NECESSITA DE CONSULTA COM HEMATOLOGISTA PARA CONFIRMAÇÃO DE RESULTADOS DE EXAMES SOROLÓGICOS.	SEM JUSTIFICATIVA
20190820	JHESSER GABRIEL FABINO COELHO VIEIRA	ENFERMAGEM	Negado	MARCELO MUSA ABED	SOLICITO CONSULTA ELETIVA PARA ENTREGA DE RESULTADOS DE EXAMES SOROLÓGICOS PARA DOADOR DE SANGUE.	ELETIVO
20190820	CARLOS ROBERTO MARINHO DE SOUSA	HEMOTERAPIA	Negado	MARCELO MUSA ABED	PACIENTE HEMOFILICO COMPARECEU A ESTA UNIDADE APRESENTANDO EDEMA E SANGRAMENTO. NECESSITA CONSULTA ELETIVA PARA RETORNO A ESTA UNIDADE.	ELETIVA
20190821	JULIO CESAR QUINTINO	ENFERMAGEM	Negado	MARCELO MUSA ABED	DOADOR COLHEU SEGUNDA AMOSTRA DE EXAMES SOROLÓGICOS E NECESSITA CONSULTA PARA RECEBER RESULTADOS E POSTERIOR ENCAMINHAMENTO.	INCONFORMIDADE DE SOLICITACAO
20190823	LARISSA CRISTINA MARTINS BORGES	HEMATOLOGIA	Autorizado	MARCELO MUSA ABED	PACIENTE COM DIAGNÓSTICO DE DOENÇA DE VON WILLEBRAND DEU ENTRADA NESTA UNIDADE EM ATENDIMENTO DE URGÊNCIA. A MESMA NECESSITA RETORNO PARA PRESCRIÇÃO DE FATORES DE COAGULAÇÃO E ACOMPANHAMENTO.	DIAGNSTICO DE DOENA DE VON WILLEBRAND

20190823	VANDIR MORAIS DA SILVA	HEMOTERAPIA	Autorizado	MARCELO MUSA ABED	PACIENTE FOI ATENDIDO NESTA UNIDADE EM CARÁTER DE URGÊNCIA PARA PROCEDIMENTO DE TRANSFUSÃO DE SANGUE. NECESSITA RETORNO PARA ACOMPANHAMENTO.	TRANSFUSO DE SANGUE. NECESSITA RETORNO PARA ACOMPANHAMENTO.
20190823	HUMBERTO PEREIRA DE LIMA	ENFERMAGEM	Autorizado	MARCELO MUSA ABED	DOADOR NECESSITA RETORNO PARA ESTA UNIDADE PARA CONFIRMAÇÃO DE EXAMES SOROLÓGICOS E POSTERIOR ENCAMINHAMENTO.	DOADOR NECESSITA RETORNO PARA ESTA UNIDADE PARA CONFIRMAO DE EXAMES SOROLGICOS E POSTERIOR ENCAMINHAMENTO.
20190823	LUCIANE DA SILVA	ENFERMAGEM	Autorizado	MARCELO MUSA ABED	DOADOR NECESSITA RETORNO PARA ESTA UNIDADE PARA CONFIRMAÇÃO DE EXAMES SOROLÓGICOS E POSTERIOR ENCAMINHAMENTO.	DOADOR NECESSITA RETORNO PARA ESTA UNIDADE PARA CONFIRMAO DE EXAMES SOROLGICOS E POSTERIOR ENCAMINHAMENTO.
20190823	JEFERSON EVANGELISTA FERNANDES	ENFERMAGEM	Autorizado	MARCELO MUSA ABED	DOADOR NECESSITA RETORNO PARA ESTA UNIDADE PARA CONFIRMAÇÃO DE EXAMES SOROLÓGICOS E POSTERIOR ENCAMINHAMENTO.	DOADOR NECESSITA RETORNO PARA ESTA UNIDADE PARA CONFIRMAO DE EXAMES SOROLGICOS E POSTERIOR ENCAMINHAMENTO.
20190826	WESLIZANGELA DE SOUSA FERNANDES	ENFERMAGEM	Autorizado	VANIA MARIA BALESTRA CASSIANO	DOADOR NECESSITA DE CONSULTA ELETIVA COM HEMATOLOGISTA PARA CONFIRMAÇÃO DE RESULTADO DE EXAME E POSTERIOR ENCAMINHAMENTO.	PACTUACAO.
20190827	LEANDRO PEREIRA CAETANO	ENFERMAGEM	Autorizado	VANIA MARIA BALESTRA CASSIANO	DOADOR NECESSITA CONSULTA ELETIVA PARA RESULTADOS DE SEGUNDA AMOSTRA DE EXAMES SOROLÓGICOS. SOLICITO ACOMPANHAMENTO COM HEMATOLOGISTA.	PACTUACAO.
20190827	DOIR GONCALVES DE ASSUNCAO	ENFERMAGEM	Autorizado	VANIA MARIA BALESTRA CASSIANO	DOADOR COLHEU SEGUNDA AMOSTRA E NECESSITA CONSULTA ELETIVA PARA RECEBIMENTO DE RESULTADOS. SOLICITO ACOMPANHAMENTO COM HEMATOLOGISTA.	PACTUACAO.
20190827	CAMILA ELIS DOS SANTOS GUIMARAES	HEMATOLOGIA	Autorizado	VANIA MARIA BALESTRA CASSIANO	PACIENTE ADENTROU A ESTA UNIDADE COM DIAGNOSTICO CONFIRMADO DE DOENÇA DE VON WILLEBRAND E NECESSITA REGULAÇÃO PARA ACOMPANHAMENTO E MEDICAÇÃO NESTA UNIDADE.	PACTUACAO.
20190830	DURVAL DA SILVEIRA MILHOMEM FILHO	ENFERMAGEM	Negado	GELDA ALVES DA SILVA	DOADOR COLHEU SEGUNDA AMOSTRA DE EXAMES SOROLÓGICOS E NECESSITA RETORNO PARA RESULTADOS. SOLICITO ACOMPANHAMENTO.	INCONFORMIDADE DE SOLICITACAO
20190801	MARIA ALICE VIEIRA DE SOUSA	ENFERMAGEM	Negado	MARCELO MUSA ABED	DOADOR COLHEU SEGUNDA AMOSTRA DE SANGUE PARA CONFIRMAR RESULTADOS SOROLÓGICOS NECESSITA DE RETORNO PARA CONFIRMAÇÃO E POSTERIOR ENCAMINHAMENTO PARA CRDT.	ELETIVO
20190801	ZELMA RODRIGUES DA COSTA MARQUES	ENFERMAGEM	Autorizado	MARCELO MUSA ABED	DOADORA PRESENTOU BAIXA DE HEMOGLOBINA DURANTE TRIAGEM HEMATOLÓGICA E NECESSITA CONSULTA COM HEMATOLOGISTA PARA AVALIAÇÃO.	BAIXA DE HEMOGLOBINA DURANTE TRIAGEM
20190801	MARIZA SOUZA DE ARAUJO	ENFERMAGEM	Autorizado	MARCELO MUSA ABED	DOADOR APRESENTOU ALTERAÇÕES EM EXAMES SOROLÓGICOS NECESSITANDO DE CONSULTA COM HEMATOLOGISTA PARA ESCLARECIMENTOS.	ALTERACOES EM EXAMES SOROLGICOS
20190801	ISABELLY CRISTINA OLIVEIRA GOMIDE DE FRANCA	HEMATOLOGIA	Negado	MARCELO MUSA ABED	DOADORA FOI ATENDIDA POR HEMOTERAPEUTA EM CARÁTER DE URGÊNCIA APOS DOAÇÃO DE SANGUE APRESENTANDO VERTIGENS VÔMITOS E OUTROS SINTOMAS.	SEGUIR FLUXO DA CONSULTA ESPECIALIZADA.
20190802	TALITA PALMEIRA DE ALMEIDA	ENFERMAGEM	Negado	MARCELO MUSA ABED	DOADOR CONVOCADO PARA COLETA DE SEGUNDA AMOSTRA DE EXAMES SOROLÓGICOS NECESSITA DE CONSULTA ELETIVA PARA CONFIRMAÇÃO DE RESULTADOS E POSTERIOR ENCAMINHAMENTO PARA CRDT.	ELETIVO
20190805	MIGUEL NOGUEIRA NASCIMENTO	HEMATOLOGIA	Autorizado	MARCELO MUSA ABED	PACIENTE COM COAGULOPATIA EM DEFICIÊNCIA DE FATOR VII PASSOU POR ATENDIMENTO DE URGÊNCIA APRESENTANDO SANGRAMENTO. NECESSITA DE RETORNO PARA ACOMPANHAMENTO DE HEMATOLOGISTA.	PACIENTE COM COAGULOPATIA EM DEFICINCIA DE FATOR VII PASSOU POR ATENDIMENTO DE URGNCIA APRESENTANDO SANGRAMENTO.

20190805	ADEVILSON BORGES DA SILVA	HEMATOLOGIA	Negado	MARCELO MUSA ABED	PACIENTE FOI ENCAMINHADO PARA ESTA UNIDADE E NECESSITA RETORNOS REGULARES PARA ACOMPANHAMENTO COM HEMATOLOGISTA.	SEGUIR FLUXO DA CONSULTA ESPECIALIZADA.
20190806	JOAQUIM DE SOUZA RODRIGUES	HEMATOLOGIA	Negado	MARCELO MUSA ABED	DOADOR COLHEU SEGUNDA AMOSTRA DE EXAMES SOROLOGICOS E NECESSITA RETORNO PARA ENCAMINHAMENTO.	INCONFORMIDADE DE SOLICITACAO SEGUIR FLUXO PACTUADO
20190808	CECILIA MAXIMINO FERREIRA	ENFERMAGEM	Autorizado	VANIA MARIA BALESTRA CASSIANO	DOADOR COLHEU SEGUNDA AMOSTRA DE SOROLOGIA E NECESSITA CONSULTA PARA CONFIRMAÇÃO DE RESULTADOS.	PACTUACAO.
20190808	LAURENISIO NEVES PEREIRA	HEMATOLOGIA	Autorizado	VANIA MARIA BALESTRA CASSIANO	PACIENTE COM ANEMIA GRAVE COMPARECEU A ESTA UNIDADE RECEBENDO ATENDIMENTO DE URGÊNCIA. NECESSITA RETORNO PARA REAVALIAÇÃO.	PACTUACAO.
20190808	MARIA LUCIA MATIAS DE SOUZA	ENFERMAGEM	Autorizado	VANIA MARIA BALESTRA CASSIANO	DOADOR DE SANGUE APRESENTOU ALTERAÇÕES EM EXAME SOROLÓGICO E NECESSITA RETORNO PARA CONFIRMAÇÃO.	PACTUACAO.
20190809	FRANCISCO DE ASSIS SILVA DAS NEVES	ENFERMAGEM	Autorizado	VANIA MARIA BALESTRA CASSIANO	DOADOR COM AMOSTRA POSITIVA COMPARECEU PARA ENTREGA DE RESULTADOS NECESSITANDO RETORNO PARA CONFIRMAÇÃO E ENCAMINHAMENTO CASO NECESSÁRIO.	PACTUACAO.
20190809	GILSON SEVERINO PEREIRA DA SILVA	HEMATOLOGIA	Autorizado	VANIA MARIA BALESTRA CASSIANO	PACIENTE FOI ATENDIDO POR ESTA UNIDADE POR MEDICO HEMATOLOGISTA. PASSOU POR CONSULTA ELETIVA E NECESSITA RETORNO.	PACTUACAO.
20190812	IVAMILTON ALVES DE ANDRADE	HEMATOLOGIA	Autorizado	CLEIDE ALVES DA SILVA SIMAO	PACIENTE ENCAMINHADO PARA ESTA UNIDADE FOI ATENDIDO POR HEMATOLOGISTA EM PRIMEIRA CONSULTA. RETORNARA POSTERIORMENTE PARA ENTREGA DE EXAMES.	CONSULTA
20190813	JELLIMA GANDARA DOS SANTOS	HEMATOLOGIA	Negado	CLEIDE ALVES DA SILVA SIMAO	PACIENTE RETORNOU A ESTA UNIDADE PARA CONSULTA ELETIVA PARA ENTREGA DE EXAMES AO HEMATOLOGISTA. NECESSITA RETORNO PARA ACOMPANHAMENTO.	SEM HISTORICO DE ATENDIMETNO
20190815	DELMA VANIA DE OLIVEIRA CRUZ SILVA	ENFERMAGEM	Autorizado	CLEIDE ALVES DA SILVA SIMAO	DOADOR COMPARECEU PARA COLETA DE SEGUNDA AMOSTRA DE EXAMES SOROLÓGICOS NECESSITA CONSULTA PARA DIAGNOSTICO E ENCAMINHAMENTO.	DOADOR
20190816	RAQUEL SILVA ALVES	ENFERMAGEM	Autorizado	CLEIDE ALVES DA SILVA SIMAO	DOADOR CONVOCADO PARA COLETA DE SEGUNDA AMOSTRA DE EXAMES SOROLÓGICOS NECESSITA RETORNO PARA CONFIRMAÇÃO DE RESULTADOS.	DOADOR CONVOCADO PARA COLETA DE SEGUNDA AMOSTRA DE EXAMES SOROLGICOS NECESSITA RETORNO PARA CONFIRMAO DE RESULTADOS.
20190819	MATHEUS FARIA RIBEIRO CABRAL	ENFERMAGEM	Autorizado	CLEIDE ALVES DA SILVA SIMAO	DOADOR COLHEU EXAMES DE SEGUNDA AMOSTRA PARA REPETIÇÃO DE EXAMES SOROLÓGICOS. NECESSITA ACOMPANHAMENTO PARA CONFIRMAÇÃO.	DOADOR COLHEU EXAMES DE SEGUNDA AMOSTRA PARA REPETIO DE EXAMES SOROLGICOS. NECESSITA ACOMPANHAMENTO PARA CONFIRMAO.
20190820	TATIANE SILVA LEITE	ENFERMAGEM	Negado	MARCELO MUSA ABED	SOLICITO CONSULTA ELETIVA PARA ENTREGA DE RESULTADOS DE EXAMES SOROLÓGICOS DE DOADOR DE SANGUE.	INCONFORMIDADE DE SOLICITACAO
20190820	VILMAR RAMALHO DA SILVA	ENFERMAGEM	Negado	MARCELO MUSA ABED	SOLICITO CONSULTA ELETIVA PARA ENTREGA DE RESULTADOS DE EXAMES SOROLÓGICOS DE DOADOR DE SANGUE.	ELETIVO
20190820	ANDERSON GOMES DE MOURA E SILVA	ENFERMAGEM	Negado	MARCELO MUSA ABED	SOLICITO CONSULTA ELETIVA PARA ENTREGA DE RESULTADOS DE EXAMES SOROLÓGICOS PARA DOADOR DE SANGUE.	ELETIVO

20190820	LUCAS DA SILVA BENTO	ENFERMAGEM	Negado	MARCELO MUSA ABED	DOADOR NECESSITA DE CONSULTA ELETIVA COM HEMATOLOGISTA PARA RECEBER RESULTADOS DE EXAMES SOROLÓGICOS DE SEGUNDA AMOSTRA.	ELETIVA
20190820	WELLINGTON MARTINS DE JESUS	HEMATOLOGIA	Autorizado	MARCELO MUSA ABED	PACIENTE FOI ENCAMINHADO PARA ESTA UNIDADE PARA ACOMPANHAMENTO COM HEMATOLOGISTA E NECESSITA RETORNO.	RETORNO
20190821	THYAGO RIBEIRO PRUDENTE	ENFERMAGEM	Negado	MARCELO MUSA ABED	DOADOR NECESSITA ACOMPANHAMENTO PARA RECEBIMENTO DE RESULTADOS DE SEGUNDA AMOSTRA.	SEM JUSTIFICATIVA
20190821	ITALO ARAUJO OLIVEIRA	ENFERMAGEM	Negado	MARCELO MUSA ABED	DOADOR FOI CONVOCADO PARA COLETA DE SEGUNDA AMOSTRA DE EXAMES SOROLÓGICOS E NECESSITA ACOMPANHAMENTO COM HEMATOLOGISTA.	INCONFORMIDADE DE SOLICITACAO
20190822	JURACI DE MEDEIROS FERREIRA	ENFERMAGEM	Negado	MARCELO MUSA ABED	DOADOR COM AMOSTRA POSITIVA NECESSITA ACOMPANHAMENTO COM HEMATOLOGISTA ATRAVÉS DE CONSULTA ELETIVA.	INCONFORMIDADE DE SOLICITACAO
20190822	MATHEUS PEREIRA LIMA	ENFERMAGEM	Autorizado	MARCELO MUSA ABED	DOADOR COLETOU EXAMES SOROLÓGICOS EM SEGUNDA AMOSTRA E NECESSITA CONSULTA PARA OBTENÇÃO DE RESULTADOS E POSTERIOR ENCAMINHAMENTO.	SEGUNDA AMOSTRA DOADOR
20190823	ANTONIA VIEIRA DE MORAIS	ENFERMAGEM	Autorizado	MARCELO MUSA ABED	DOADORA COLHEU SEGUNDA AMOSTRA DE EXAMES SOROLÓGICOS E NECESSITA CONSULTA PARA CONFIRMAÇÃO DE RESULTADOS.	DOADORA COLHEU SEGUNDA AMOSTRA DE EXAMES SOROLGICOS E NECESSITA CONSULTA PARA CONFIRMAO DE RESULTADOS.
20190823	FRANCISCO JULIANO DA SILVA E SOUSA	ENFERMAGEM	Autorizado	MARCELO MUSA ABED	DOADOR COLHEU SEGUNDA AMOSTRA DE EXAMES SOROLÓGICOS. NECESSITA CONSULTA PARA ACOMPANHAMENTO.	DOADORA COLHEU SEGUNDA AMOSTRA DE EXAMES SOROLGICOS E NECESSITA CONSULTA PARA CONFIRMAO DE RESULTADOS.
20190823	BRENO ROBERTO REBOUCAS	HEMATOLOGIA	Autorizado	MARCELO MUSA ABED	PACIENTE HEMOFILICO ESTEVE NESTA UNIDADE E NECESSITA RETORNO PARA PROCEDIMENTOS E BUSCA DE MEDICAMENTOS PARA COAGULOPATIA.	HEMOFILICO ESTEVE NESTA UNIDADE E NECESSITA RETORNO PARA PROCEDIMENTOS E BUSCA DE MEDICAMENTOS PARA COAGULOPATIA.
20190826	GUSTAVO DE ALMEIDA RAMOS	ENFERMAGEM	Autorizado	VANIA MARIA BALESTRA CASSIANO	DOADOR FEZ COLETA NESTA UNIDADE E DETECTOU SE ALTERAÇÃO NOS RESULTADOS. NECESSITA CONSULTA ELETIVA PARA CONFIRMAÇÃO.	PACTUACAO.
20190827	ANTONIO ASCEDINO CARVALHO SANTOS	HEMATOLOGIA	Autorizado	VANIA MARIA BALESTRA CASSIANO	PACIENTE PORTADOR DE HEMOFILIA FOI ATENDIDO NESTA UNIDADE E NECESSITA RETORNOS REGULARES COM HEMATOLOGISTA PARA ACOMPANHAMENTO E RETIRADA DE MEDICAMENTOS.	PACTUACAO.
20190829	MARIA JULIANA RIBEIRO TAVARES	HEMATOLOGIA	Autorizado	VANIA MARIA BALESTRA CASSIANO	PACIENTE ADENTROU ESTA UNIDADE COM ANEMIA GRAVE NECESSITOU ATENDIMENTO DE URGÊNCIA. SOLICITO ACOMPANHAMENTO COM HEMATOLOGISTA NESTE HEMOCENTRO. PACIENTE DA PEDIATRIA HEMATOLÓGICA.	PACTUACAO.
20190829	MARIA LUISA MATOS FERREIRA	HEMATOLOGIA	Autorizado	VANIA MARIA BALESTRA CASSIANO	PACIENTE PORTADOR DE ANEMIA FALCIFORME PASSOU POR ATENDIMENTO DE URGÊNCIA E NECESSITA ACOMPANHAMENTO COM HEMATOLOGISTA NESTA UNIDADE.	PACTUACAO.
20190829	INGRID LEMES JORGE PERES	ENFERMAGEM	Negado	GELDA ALVES DA SILVA	DOADOR COLHEU SEGUNDA AMOSTRA DE EXAMES SOROLÓGICOS E NECESSITA CONSULTA PARA ENTREGA DE RESULTADOS E POSTERIOR ENCAMINHAMENTO SE NECESSÁRIO.	INCONFORMIDADE DE SOLICITACAO
20190830	ANTONIO JOAQUIM VALDOMIRO	ENFERMAGEM	Negado	GELDA ALVES DA SILVA	DOADOR COLHEU SEGUNDA AMOSTRA DE EXAMES SOROLÓGICOS NECESSITA RETOR NO PARA ENTREGA DE RESULTADOS E POSTERIOR ENCAMINHAMENTO SE NECESSÁRIO.	INCONFORMIDADE DE SOLICITACAO
20190830	PATRICK ALEXSSANDRE GUEDES XAVIER	ENFERMAGEM	Negado	GELDA ALVES DA SILVA	DOADOR FOI CONVOCADO PARA COLETA DE SEGUNDA AMOSTRA DE EXAMES SOROLÓGICOS NECESSITANDO RETORNO PARA ENTREGA DE RESULTADOS.	INCONFORMIDADE DE SOLICITACAO

20190830	JOSE SILVA SANTOS	HEMOTERAPIA	Negado	GELDA ALVES DA SILVA	DOADOR PASSOU POR CONSULTA PARA RECEBER RESULTADO DE SEGUNDA AMOSTRA DE EXAMES SOROLÓGICOS. NECESSITA ACOMPANHAMENTO.	INCONFORMIDADE DE SOLICITACAO
20190830	LUCIANO GETULIO MARQUES	ENFERMAGEM	Negado	GELDA ALVES DA SILVA	DOADOR COLHEU SEGUNDA AMOSTRA DE EXAMES SOROLÓGICOS E NECESSITA RETORNO PARA RESULTADOS. SOLICITO ACOMPANHAMENTO.	INCONFORMIDADE DE SOLICITACAO
20190801	DINALVA DONIZETE RIBEIRO	ENFERMAGEM	Negado	MARCELO MUSA ABED	DOADOR COLHEU SEGUNDA AMOSTRA DE SANGUE PARA CONFIRMAR RESULTADOS SOROLÓGICOS NECESSITA DE RETORNO PARA CONFIRMAÇÃO E POSTERIOR ENCAMINHAMENTO PARA CRDT.	ELETIVO
20190805	HYURI ITALO DIAS ALVES	HEMOTERAPIA	Negado	MARCELO MUSA ABED	DOADOR NECESSITA RETORNO PARA ENTREGA DE RESULTADOS DE EXAMES SOROLÓGICOS PARA CONFIRMAÇÃO DE DIAGNOSTICO E POSTERIOR ENCAMINHAMENTO.	SEGUIR FLUXO DA CONSULTA ESPECIALIZADA.
20190806	HELIANE DE SOUZA AMARAL DOMINGUES	ENFERMAGEM	Autorizado	MARCELO MUSA ABED	DOADOR CONVOCADO PARA COLETA DE SEGUNDA AMOSTRA FOI ATENDIDO. AINDA NECESSITA DE RETORNO PARA CONFIRMAÇÃO E POSTERIOR ENCAMINHAMENTO.	DOADOR CONVOCADO PARA COLETA DE SEGUNDA AMOSTRA FOI ATENDIDO.
20190806	ALCIONE MENDEL	HEMATOLOGIA	Negado	MARCELO MUSA ABED	SOLICITO ACOMPANHAMENTO PARA PACIENTE COM DOENÇA DE VON WILLEBRAND EM ESTADO HEMORRÁGICO LEVE ATENDIDO NESTA UNIDADE EM CARÁTER DE URGÊNCIA.	INCONFORMIDADE DE SOLICITACAO SEGUIR FLUXO PACTUADO
20190807	SERGIO BRENDO RODRIGUES DA SILVA	ENFERMAGEM	Autorizado	MARCELO MUSA ABED	DOADOR NECESSITA RETORNO PARA CONFIRMAÇÃO DE RESULTADOS SOROLÓGICOS E ENCAMINHAMENTO. PASSOU POR INTERCONSULTA NA ENFERMAGEM DESTA UNIDADE.	DOADOR NECESSITA RETORNO PARA CONFIRMAO DE RESULTADOS SOROLGICOS E ENCAMINHAMENTO.
20190808	MARIA HELENA DE JESUS	HEMATOLOGIA	Autorizado	VANIA MARIA BALESTRA CASSIANO	PACIENTE COMPARECEU PARA CONSULTA ELETIVA JÁ SENDO PACIENTE DESTA UNIDADE HA MAIS DE DOIS ANOS. NECESSITA RETORNO REGULAR.	PACTUACAO.
20190808	LARISSA SILVA BARBOSA	HEMATOLOGIA	Autorizado	VANIA MARIA BALESTRA CASSIANO	PACIENTE COMPARECEU A ESTA UNIDADE EM CARÁTER DE URGÊNCIA E NECESSITA RETORNO PARA REAVALIAÇÃO.	PACTUACAO.
20190808	GRAZIELLA NOGUEIRA SILVA	HEMATOLOGIA	Autorizado	VANIA MARIA BALESTRA CASSIANO	PACIENTE COMPARECEU PARA CONSULTA COM HEMATOLOGISTA NESTA UNIDADE. NECESSITA ACOMPANHAMENTO.	PACTUACAO.
20190809	MARCIA BATISTA MONTEIRO DA CRUZ	ENFERMAGEM	Autorizado	VANIA MARIA BALESTRA CASSIANO	DOADOR FOI CONVOCADO PARA COLETA DE SEGUNDA AMOSTRA E TRIAGEM NECESSITA RETORNAR PARA FECHAMENTO DE DIAGNOSTICO E ENCAMINHAMENTO.	PACTUACAO.
20190812	MARTINIANO NOGUEIRA E SILVA	ENFERMAGEM	Autorizado	VANIA MARIA BALESTRA CASSIANO	DOADOR PASSOU POR INTERCONSULTA COM ENFERMAGEM PARA COLETA DE SEGUNDA AMOSTRA DE EXAMES SOROLÓGICOS E NECESSITA RETORNO NESTA UNIDADE COM HEMATOLOGISTA PARA FECHAR DIAGNOSTICO.	PACTUACAO.

Pesquisa de Satisfação - HEMORREDE

01/09/2019 à 30/09/2019

#	NOTAS	AMBULATORIAL						Total						Total Geral	
		PACIENTE		ACOMPANHANT		DOADOR		PACIENTE		ACOMPANHANT		DOADOR			
		Qtd.	%	Qtd.	%	Qtd.	%	Qtd.	%	Qtd.	%	Qtd.	%	Qtd.	%
	39 - Como você avalia a estrutura física?														
	10	9	52,94%	0	0,00%	1	33,33%	9	52,94%	0	0,00%	1	33,33%	10	45,45%
	9	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%
	8	4	23,53%	0	0,00%	1	33,33%	4	23,53%	0	0,00%	1	33,33%	5	22,73%
	7	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%
	6	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%
1	5	4	23,53%	2	100,00%	1	33,33%	4	23,53%	2	100,00%	1	33,33%	7	31,82%
	4	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%
	3	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%
	2	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%
	1	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%
	0	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%
	Total	17	100,00%	2	100,00%	3	100,00%	17	100,00%	2	100,00%	3	100,00%	22	100,00%
	40 - Como você avalia o tratamento que recebeu?														
	10	13	76,47%	1	50,00%	2	66,67%	13	76,47%	1	50,00%	2	66,67%	16	72,73%
	9	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%
	8	3	17,65%	1	50,00%	1	33,33%	3	17,65%	1	50,00%	1	33,33%	5	22,73%
	7	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%
	6	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%
2	5	1	5,88%	0	0,00%	0	0,00%	1	5,88%	0	0,00%	0	0,00%	1	4,55%
	4	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%
	3	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%
	2	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%
	1	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%
	0	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%
	Total	17	100,00%	2	100,00%	3	100,00%	17	100,00%	2	100,00%	3	100,00%	22	100,00%
	41 - O tempo de atendimento foi adequado?														
	10	6	35,29%	0	0,00%	1	33,33%	6	35,29%	0	0,00%	1	33,33%	7	31,82%
	9	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%
	8	7	41,18%	2	100,00%	2	66,67%	7	41,18%	2	100,00%	2	66,67%	11	50,00%
	7	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%
	6	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%
3	5	4	23,53%	0	0,00%	0	0,00%	4	23,53%	0	0,00%	0	0,00%	4	18,18%
	4	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%
	3	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%
	2	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%
	1	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%
	0	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%
	Total	17	100,00%	2	100,00%	3	100,00%	17	100,00%	2	100,00%	3	100,00%	22	100,00%
	42 - Como você avalia a limpeza do local?														
	10	7	41,18%	0	0,00%	1	33,33%	7	41,18%	0	0,00%	1	33,33%	8	36,36%
	9	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%
	8	8	47,06%	1	50,00%	1	33,33%	8	47,06%	1	50,00%	1	33,33%	10	45,45%
	7	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%
	6	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%
4	5	2	11,76%	1	50,00%	1	33,33%	2	11,76%	1	50,00%	1	33,33%	4	18,18%
	4	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%
	3	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%
	2	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%
	1	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%
	0	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%
	Total	17	100,00%	2	100,00%	3	100,00%	17	100,00%	2	100,00%	3	100,00%	22	100,00%
	43 - Como você avalia as informações que recebeu?														
	10	13	76,47%	1	50,00%	2	66,67%	13	76,47%	1	50,00%	2	66,67%	16	72,73%
	9	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%
	8	3	17,65%	1	50,00%	1	33,33%	3	17,65%	1	50,00%	1	33,33%	5	22,73%
	7	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%
	6	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%
5	5	1	5,88%	0	0,00%	0	0,00%	1	5,88%	0	0,00%	0	0,00%	1	4,55%
	4	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%
	3	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%
	2	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%
	1	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%

	0	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%
	Total	17	100,00%	2	100,00%	3	100,00%	17	100,00%	2	100,00%	3	100,00%	22	100,00%
6	44 - Como você avalia o lanche servido?														
	10	2	11,76%	0	0,00%	0	0,00%	2	11,76%	0	0,00%	0	0,00%	2	9,09%
	9	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%
	8	2	11,76%	0	0,00%	0	0,00%	2	11,76%	0	0,00%	0	0,00%	2	9,09%
	7	10	58,82%	2	100,00%	2	66,67%	10	58,82%	2	100,00%	2	66,67%	14	63,64%
	6	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%
	5	3	17,65%	0	0,00%	1	33,33%	3	17,65%	0	0,00%	1	33,33%	4	18,18%
	4	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%
	3	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%
	2	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%
	1	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%
	0	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%
	Total	17	100,00%	2	100,00%	3	100,00%	17	100,00%	2	100,00%	3	100,00%	22	100,00%

Denyse Silva Goulart
Diretoria Geral
HEMOGO

PREFEITURA DE GOIÂNIA

Secretaria Municipal de Saúde
Central de Regulação de Vagas
Especialidade/Grade
Menu Principal

MARIA - HEMOCENTRO DE GOIAS HEMOG

Voltar

Especialidade/Grade

Informações do Período:

Período: 01/09/2019 à 30/09/2019

Especialidade	1º Consulta			Retorno			Reserva Tecnica			Interconsulta			Total		
	Qtd. Ofertada	Qtd. Agendada	Qtd. Confirmado	Qtd. Ofertada	Qtd. Agendada	Qtd. Confirmado	Qtd. Ofertada	Qtd. Agendada	Qtd. Confirmado	Qtd. Ofertada	Qtd. Agendada	Qtd. Confirmado	Total Ofertada	Total Agendada	Total Confirmado
HEMATOLOGIA	72	72	36	0	0	0	0	0	0	0	0	0	72	72	36
HEMOTERAPIA	3	3	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	3	3
HEMATOLOGIA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	825	136	134	825	136	134
HEMOTERAPIA	0	0	0	55	0	0	0	0	0	0	0	0	55	0	0
HEMATOLOGIA	0	0	0	853	219	222	0	0	0	380	93	91	1233	312	313
ENFERMAGEM	24	24	24	0	0	0	0	0	0	0	0	0	24	24	24
TOTAL	99	99	63	908	219	222	0	0	0	1205	229	225			510

PREFEITURA DE GOIÂNIA

Secretaria Municipal de Saúde
Central de Regulação de Vagas
Solicitação de Acompanhamento
Menu Principal

MARIA - HEMOCENTRO DE GOIAS HEMOG

Voltar

Informações do Período:

Período: 01/09/2019 à 30/09/2019

Dt. Solic.	Paciente	Especialidade	Situação	Profissional Avaliador	Justificativa	Avaliação
20190909	ELIANE ESTEFANY DA LUZ SILVA	ENFERMAGEM	Negado	MARCELO MUSA ABED	DOADOR NECESSITA DE ACOMPANHAMENTO COM HEMATOLOGISTA PARA ESCLARECIMENTOS E ENCAMINHAMENTO.	SEM JUSTIFICATIVA
20190910	MARIA ANTONIA SILVA DE SOUSA	ENFERMAGEM	Negado	MARCELO MUSA ABED	DOADOR DE SEGUNDA AMOSTRA DE EXAMES SOROLÓGICOS E NECESSITA RETORNO PARA ACOMPANHAMENTO.	SEM JUSTIFICATIVA
20190911	ARIEL SOARES MARQUES	ENFERMAGEM	Autorizado	FABRICIA FERREIRA DE MOURA	DOADOR COM AMOSTRA POSITIVA NECESSITA ACOMPANHAMENTO COM HEMATOLOGISTA PARA POSTERIOR ENCAMINHAMENTO.	SOLICITACAO AUTORIZADA. MR42
20190916	ANALYNNE GOMES DA SILVA	ENFERMAGEM	Negado	FABRICIA FERREIRA DE MOURA	DOADOR NECESSITA ACOMPANHAMENTO PARA RECEBER RESULTADOS DE EXAMES SOROLÓGICOS COM MEDICO HEMATOLOGISTA.	JUSTIFICATIVA INSUFICIENTE PARA SOLICITACAO DE URGENCIA. MR42
20190917	ROMULO FURTADO FILHO	HEMOTERAPIA	Autorizado	FABRICIA FERREIRA DE MOURA	PACIENTE ENTROU NESSA UNIDADE EM CARÁTER DE URGÊNCIA COM DIAGNÓSTICO DE HEMOFILIA A E NECESSITA ACOMPANHAMENTO E MEDICAÇÃO UNICAMENTE DISPENSADA NO HEMOCENTRO.	SOLICITACAO AUTORIZADA. MR42
20190918	DAMIAO DO ROSARIO SANTOS	ENFERMAGEM	Negado	FABRICIA FERREIRA DE MOURA	DOADOR NECESSITA ACOMPANHAMENTO COM HEMATOLOGISTA PARA RECEBIMENTO DE RESULTADOS E POSTERIOR ENCAMINHAMENTO SE NECESSÁRIO.	JUSTIFICATIVA INSUFICIENTE PARA SOLICITACAO DE URGENCIA. MR42
20190918	VICTOR HUGO DOS SANTOS ALVES	HEMOTERAPIA	Negado	FABRICIA FERREIRA DE MOURA	PACIENTE FOI ATENDIDO NESTA UNIDADE PORTADOR DA DOENÇA DE VON WILLEBRAND E NECESSITA ACOMPANHAMENTO COM HEMATOLOGISTA EXCLUSIVAMENTE NO HEMOCENTRO.	PACIENTE JA SE ENCONTRA REGULADO NO SISTEMA. MR42
20190919	FRANCISCA DO ESPIRITO SANTO ALMEIDA	HEMATOLOGIA	Negado	FABRICIA FERREIRA DE MOURA	PACIENTE COM ANEMIA PROFUNDA FOI ATENDIDA EM CARÁTER DE URGÊNCIA NECESSITANDO TRANSFUSÃO. SOLICITO ACOMPANHAMENTO NESTA UNIDADE COM HEMATOLOGISTA.	FAVOR INFORMAR DADOS CLINICOS E EXAMES COMPLEMENTARES QUE JUSTIFIQUEM A URGENCIA DA SOLICITACAO. MR42
20190919	SILVANI ALVES DA ROCHA	ENFERMAGEM	Autorizado	FABRICIA FERREIRA DE MOURA	DOADOR COM AMOSTRA REAGENTE NECESSITA ACOMPANHAMENTO COM HEMATOLOGISTA NESTA UNIDADE.	SOLICITACAO AUTORIZADA. MR42
20190920	GERSON IVAN ALVES	ENFERMAGEM	Autorizado	FABRICIA FERREIRA DE MOURA	PACIENTE NECESSITA COM SOROLOGIA POSITIVA NECESSITA DE INVESTIGAÇÃO SOLICITO REGULAÇÃO.	SOLICITACAO AUTORIZADA. MR42
20190920	LUCIANO FLORINDO CORREIA	ENFERMAGEM	Autorizado	FABRICIA FERREIRA DE MOURA	PACIENTE COM SOROLOGIA POSITIVA SOLICITO ACOMPANHAMENTO NESSA UNIDADE .	SOLICITACAO AUTORIZADA. MR42

20190920	LEONARDO DUARTE DA FONSECA NETO	ENFERMAGEM	Autorizado	FABRICIA FERREIRA DE MOURA	SOLICITO ACOMPANHAMENTO DO PACIENTE COM SOROLOGIA POSITIVA NESSA UNIDADE.	SOLICITACAO AUTORIZADA. MR42
20190923	KASSIA NAY DE OLIVEIRA	ENFERMAGEM	Negado	FABRICIA FERREIRA DE MOURA	DOADOR FOI ATENDIDO NESTA UNIDADE E NECESSITA DE ACOMPANHAMENTO E POSTERIOR ENCAMINHAMENTO	JUSTIFICATIVA INSUFICIENTE PARA SOLICITACAO DE URGENCIA. MR42
20190923	HILTON ALCEU MULLER	ENFERMAGEM	Autorizado	FABRICIA FERREIRA DE MOURA	SOLICITO ACOMPANHAMENTO COM HEMATOLOGISTA PARA DOADOR COM AMOSTRA REAGENTE.	SOLICITACAO AUTORIZADA. MR42
20190923	UDISLENY EVANGELISTA CHAGAS	HEMATOLOGIA	Negado	FABRICIA FERREIRA DE MOURA	PACIENTE ENTROU NESTA UNIDADE COM EXAMES COMPROBATÓRIOS DE COAGULOPATIA RARA E APRESENTANDO HEMORRAGIA. NECESSITA ACOMPANHAMENTO NESTE HEMOCENTRO.	PACIENTE JA SE ENCONTRA REGULADO NO SISTEMA. MR42
20190923	GLEICIELLY NEVES DE MORAIS	HEMATOLOGIA	Negado	FABRICIA FERREIRA DE MOURA	PACIENTE COM DOENÇA HEMORRÁGICA FOI ATENDIDA NESTA UNIDADE EM CARATE DE URGÊNCIA. SOLICITO ACOMPANHAMENTO COM MEDICO HEMATOLOGISTA NESTA UNIDADE.	FAVOR INFORMAR DADOS CLINICOS E EXAMES COMPLEMENTARES QUE JUSTIFIQUEM A URGENCIA DA SOLICITACAO. MR42
20190927	HELYERSON RODRIGUES DE PAULA	ENFERMAGEM	Autorizado	FABRICIA FERREIRA DE MOURA	SOLICITO ACOMPANHAMENTO PARA DOADOR COM SOROLOGIA REAGENTE. O MESMO COLHEU SEGUNDA AMOSTRA E NECESSITA ORIENTAÇÕES.	SOLICITACAO AUTORIZADA. MR42
20190927	SUELI FERREIRA SOARES	ENFERMAGEM	Autorizado	FABRICIA FERREIRA DE MOURA	SOLICITO ACOMPANHAMENTO DO PACIENTE COM SOROLOGIA POSITIVA NESTA UNIDADE.	SOLICITACAO AUTORIZADA. MR42
20190930	SAMARA BORGES DE JESUS	HEMATOLOGIA	Autorizado	FABRICIA FERREIRA DE MOURA	PACIENTE COM DIAGNOSTICO DE DOENÇA DE VON WILLEBRAND FOI ATENDIDA EM CARÁTER DE URGÊNCIA APRESENTANDO SANGRAMENTO CONTINUO. SOLICITO REGULAÇÃO PARA ESTA UNIDADE.	SOLICITACAO AUTORIZADA. MR42
20190930	LEONARA COELHO MARQUEZ COTRIM TEIXEIRA	HEMATOLOGIA	Negado	FABRICIA FERREIRA DE MOURA	PACIENTE FOI ATENDIDA EM CARÁTER DE URGÊNCIA APRESENTANDO ANEMIA AGUDA. FOI ATENDIDA POR HEMATOLOGISTA.	FAVOR INFORMAR DADOS CLINICOS E EXAMES COMPLEMENTARES QUE JUSTIFIQUEM A URGENCIA DA SOLICITACAO. MR42
20190930	CLAUDIA BATISTA NERY	ENFERMAGEM	Autorizado	FABRICIA FERREIRA DE MOURA	DOADOR COLHEU SEGUNDA AMOSTRA APRESENTANDO RESULTADO REAGENTE. NECESSITA CONSULTA PARA ESCLARECIMENTOS E POSTERIOR ENCAMINHAMENTO PARA O CRDT.	SOLICITACAO AUTORIZADA. MR42
20190902	HENRIQUE CAMILO AMORIM	ENFERMAGEM	Negado	GELDA ALVES DA SILVA	DOADOR COLHEU SEGUNDA AMOSTRA DE EXAMES SOROLÓGICOS E NECESSITA ACOMPANHAMENTO PARA VERIFICAÇÃO DE RESULTADOS.	INCONFORMIDADE DE SOLICITACAO
20190902	DANYEL BRITO DE SOUZA	ENFERMAGEM	Negado	GELDA ALVES DA SILVA	DOADOR FOI CONVOCADO PARA COLETA DE SEGUNDA AMOSTRA DE EXAMES SOROLÓGICOS. O MESMO VOLTARA PARA RECEBER RESULTADO E NECESSITA ACOMPANHAMENTO.	INCONFORMIDADE DE SOLICITACAO
20190902	KARINNE SOUSA NEVES	ENFERMAGEM	Negado	GELDA ALVES DA SILVA	DOADOR NECESSITA ACOMPANHAMENTO PARA RECEBER RESULTADOS DE EXAMES SOROLÓGICOS DE SEGUNDA AMOSTRA E DEMAIS ORIENTAÇÕES.	INCONFORMIDADE DE SOLICITACAO
20190903	CYNTIA HELLEN DOS SANTOS ROCHA	ENFERMAGEM	Autorizado	CLEIDE ALVES DA SILVA SIMAO	DOADOR COLHEU SEGUNDA AMOSTRA DE EXAMES SOROLÓGICOS E NECESSITA ACOMPANHAMENTO PARA RECEBER RESULTADOS.	NECESSITA ACOMPANHAMENTO PARA RECEBER RESULTADOS
20190904	THIAGO MARCAL COSTA	ENFERMAGEM	Autorizado	CLEIDE ALVES DA SILVA SIMAO	DOADOR COLHEU SEGUNDA AMOSTRA DE EXAMES SOROLÓGICOS E NECESSITA ACOMPANHAMENTO COM HEMATOLOGISTA PARA RESULTADOS E POSTERIOR ENCAMINHAMENTO.	NECESSITA ACOMPANHAMENTO COM HEMATOLOGISTA PARA RESULTADOS E POSTERIOR ENCAMINHAMENTO.

20190909	LUCELIA DA SILVA	HEMATOLOGIA	Autorizado	MARCELO MUSA ABED	PACIENTE COM DIAGNOSTICO DE DOENÇA DE VON WILLEBRAND FOI ATENDIDO EM CARÁTER DE URGÊNCIA APRESENTANDO SANGRAMENTO. COAGULOPATIA. SOLICITO ACOMPANHAMENTO.	DOENCA DE VON WILLEBRAND
20190909	ISABELLA NATIARA FERREIRA COSTA	HEMATOLOGIA	Autorizado	MARCELO MUSA ABED	PACIENTE COM DIAGNOSTICO DE DOENÇA VON WILLEBRAND FOI ATENDIDO NESTA UNIDADE APRESENTANDO HEMORRAGIA. SOLICITO ACOMPANHAMENTO COM HEMATOLOGISTA.	DOENCA DE WILLEBRAND
20190911	ITALO FERNANDO DE SOUZA LIMA	ENFERMAGEM	Negado	FABRICIA FERREIRA DE MOURA	DOADOR APRESENTOU SE NESTA UNIDADE COM BAIXA DE HEMOGLOBINA. NECESSITA ACOMPANHAMENTO COM MEDICO HEMATOLOGISTA.	JUSTIFICATIVA INSUFICIENTE PARA SOLICITACAO DE URGENCIA. MR42
20190913	REGINALDO REIS DOS SANTOS	ENFERMAGEM	Autorizado	FABRICIA FERREIRA DE MOURA	DOADOR NECESSITA ACOMPANHAMENTO NESTA UNIDADE PARA RECEBIMENTO DE RESULTADOS DE EXAMES SOROLÓGICOS DE SEGUNDA AMOSTRA COM POSTERIOR ENCAMINHAMENTO.	SOLICITACAO AUTORIZADA. MR42
20190916	IZABELLA GOMES LEAL	ENFERMAGEM	Negado	FABRICIA FERREIRA DE MOURA	DOADOR COLHEU SEGUNDA AMOSTRA DE EXAMES SOROLÓGICOS E NECESSITA ACOMPANHAMENTO NESTA UNIDADE PARA CONFIRMAÇÃO DE RESULTADOS E ENCAMINHAMENTO SE NECESSÁRIO.	JUSTIFICATIVA INSUFICIENTE PARA SOLICITACAO DE URGENCIA. MR42
20190916	JACKSON FERREIRA NOVAES	ENFERMAGEM	Negado	FABRICIA FERREIRA DE MOURA	DOADOR NECESSITA ACOMPANHAMENTO PARA RECEBER RESULTADOS DE EXAMES SOROLÓGICOS COM MEDICO HEMATOLOGISTA.	FAVOR VERIFICAR FLUXO CORRETO PARA A SOLICITACAO. MR42
20190917	IRLENE SOARES NONATO DE FARIAS	ODONTOLOGIA	Negado	FABRICIA FERREIRA DE MOURA	PACIENTE COM PLAQUETOPENIA E PURPURA EM ACOMPANHAMENTO NO HEMOCENTRO	PACIENTE JA SE ENCONTRA INSERIDO NO SISTEMA. MR42
20190917	MANOEL PATRICIO NETO	ENFERMAGEM	Negado	FABRICIA FERREIRA DE MOURA	DOADOR COLHEU SEGUNDA AMOSTRA DE EXAMES SOROLÓGICOS E NECESSITA ACOMPANHAMENTO COM HEMATOLOGISTA.	JUSTIFICATIVA INSUFICIENTE PARA SOLICITACAO DE URGENCIA. MR42
20190917	HYEGO XAVIER DE SOUZA	ENFERMAGEM	Autorizado	FABRICIA FERREIRA DE MOURA	PACIENTE DE ENTRADA NESSA UNIDADE COM DIAGNOSTICO DE HEMOFILIA A SOLICITO O ACOMPANHAMENTO.	SOLICITACAO AUTORIZADA. MR42
20190918	MARIA DEVANIA DE OLIVEIRA SILVA	ENFERMAGEM	Negado	FABRICIA FERREIRA DE MOURA	DOADOR COMPARECEU A ESTA UNIDADE PARA COLETA DE SEGUNDA AMOSTRA DE EXAMES SOROLÓGICOS E NECESSITA ACOMPANHAMENTO NESTA UNIDADE COM MEDICO HEMATOLOGISTA.	JUSTIFICATIVA INSUFICIENTE PARA SOLICITACAO DE URGENCIA. MR42
20190919	LEIRIANE DIOGENES PINTO	ENFERMAGEM	Negado	FABRICIA FERREIRA DE MOURA	DOADOR QUE APRESENTOU SOROLOGIA POSITIVA NECESSITA DE ACOMPANHAMENTO COM HEMATOLOGISTA PARA ORIENTAÇÕES E ENCAMINHAMENTO POSTERIOR.	JUSTIFICATIVA INSUFICIENTE PARA SOLICITACAO DE URGENCIA. MR42
20190919	RAFAEL DOS SANTOS ALVES	ENFERMAGEM	Autorizado	FABRICIA FERREIRA DE MOURA	DOADOR QUE APRESENTOU SOROLOGIA POSITIVA NECESSITA DE ACOMPANHAMENTO COM HEMATOLOGISTA PARA ORIENTAÇÕES E ENCAMINHAMENTO POSTERIOR.	SOLICITACAO AUTORIZADA. MR42
20190919	MATIAS SOARES DE SOUSA	HEMATOLOGIA	Autorizado	FABRICIA FERREIRA DE MOURA	PACIENTE CONSULTOU NESTA UNIDADE EM CARÁTER DE URGÊNCIA APRESENTANDO FERRITINA MUITO ALTA NECESSITANDO PROCEDIMENTO DE SANGRIA TERAPÊUTICA. NECESSITA ACOMPANHAMENTO. JÁ FOI PACIENTE DESTA UNIDADE.	SOLICITACAO AUTORIZADA. MR42
20190923	ROSANA ALVES DA SILVA GOMES	ENFERMAGEM	Autorizado	FABRICIA FERREIRA DE MOURA	DOADOR COM AMOSTRA REAGENTE NECESSITA ACOMPANHAMENTO COM HEMATOLOGISTA NESTA UNIDADE. SOLICITO REGULAÇÃO.	SOLICITACAO AUTORIZADA. MR42
20190924	ANDRE DE SOUSA MELO	ENFERMAGEM	Autorizado	FABRICIA FERREIRA DE MOURA	DOADOR COM SOROLOGIA POSITIVA NECESSITA ACOMPANHAMENTO PRA TRIAGEM E ENCAMINHAMENTO POR HEMATOLOGISTA	SOLICITACAO AUTORIZADA. MR42
20190924	ALBERTO ANTONIO LAPOT	ENFERMAGEM	Negado	FABRICIA FERREIRA DE MOURA	DOADOR QUE COLHEU SEGUNDA AMOSTRA NECESSITA ACOMPANHAMENTO COM HEMATOLOGISTA NESTA UNIDADE.	JUSTIFICATIVA INSUFICIENTE PARA SOLICITACAO DE URGENCIA. MR42

20190924	RUBENS LUIS DA CUNHA	ENFERMAGEM	Autorizado	FABRICIA FERREIRA DE MOURA	DOADOR COM AMOSTRA REAGENTE NECESSITA ACOMPANHAMENTO NESTA UNIDADE PARA AVALIAÇÃO E ENCAMINHAMENTO.	SOLICITACAO AUTORIZADA. MR42
20190924	MILLENA ALMEIDA PEREIRA	ENFERMAGEM	Autorizado	FABRICIA FERREIRA DE MOURA	DOADOR COM AMOSTRA REAGENTE NECESSITA ACOMPANHAMENTO NESTA UNIDADE PARA AVALIAÇÃO E ENCAMINHAMENTO.	SOLICITACAO AUTORIZADA. MR42
20190925	HUGLY RIBEIRO FONSECA	ENFERMAGEM	Autorizado	FABRICIA FERREIRA DE MOURA	DOADOR COM AMOSTRA REAGENTE EM SOROLOGIA NECESSITA ACOMPANHAMENTO NESTA UNIDADE PARA AVALIAÇÃO E ENCAMINHAMENTO.	SOLICITACAO AUTORIZADA. MR42
20190926	VERA LUCIA SILVEIRA SILVA	ENFERMAGEM	Negado	FABRICIA FERREIRA DE MOURA	DOADOR NECESSITA ACOMPANHAMENTO POE SE APRESENTAR COM BAIXA DE HEMOGLOBINA. SOLICITO REGULAÇÃO.	JUSTIFICATIVA INSUFICIENTE PARA SOLICITACAO DE URGENCIA. MR42
20190926	MARIA FELISMINA SILVA CARVALHO	ENFERMAGEM	Autorizado	FABRICIA FERREIRA DE MOURA	DOADOR COM AMOSTRA REAGENTE EM SOROLOGIA NECESSITA ACOMPANHAMENTO NESTA UNIDADE COM HEMATOLOGISTA.	SOLICITACAO AUTORIZADA. MR42
20190927	LEANDRO ISMAEL LOPES	ENFERMAGEM	Negado	FABRICIA FERREIRA DE MOURA	DOADOR COM BAIXA DE HEMOGLOBINA FOI ATENDIDO NESTA UNIDADE E NECESSITA ACOMPANHAMENTO.	JUSTIFICATIVA INSUFICIENTE PARA SOLICITACAO DE URGENCIA. MR42
20190927	MARIO PEREIRA SILVA	ENFERMAGEM	Autorizado	FABRICIA FERREIRA DE MOURA	DOADOR NECESSITA ACOMPANHAMENTO PARA CONFIRMAÇÃO DE SOROLOGIA POSITIVA E POSTERIOR ENCAMINHAMENTO.	SOLICITACAO AUTORIZADA. MR42
20190927	LUIS CARLOS SAMPAIO	ENFERMAGEM	Autorizado	FABRICIA FERREIRA DE MOURA	DOADOR COM AMOSTRA REAGENTE NECESSITA ACOMPANHAMENTO COM HEMATOLOGISTA NESTA UNIDADE.	SOLICITACAO AUTORIZADA. MR42
20190930	MARCO ANTONIO DA MATA	HEMATOLOGIA	Negado	FABRICIA FERREIRA DE MOURA	PACIENTE VEIO COMO URGENCIA DEVIDO A PLAQUETOPENIA E POSSIVEL DENGE E NECESSITA ACOMPANHAMENTO NESTA UNIDADE	FAVOR VERIFICAR FLUXO CORRETO PARA A SOLICITACAO. MR42
20190930	MILENA CHAVES DA SILVA HUTIN	ENFERMAGEM	Autorizado	FABRICIA FERREIRA DE MOURA	DOADOR DE SEGUNDA AMOSTRA REAGENTE NECESSITA ACOMPANHAMENTO NESTA UNIDADE COM HEMATOLOGISTA.	SOLICITACAO AUTORIZADA. MR42
20190930	ALTAIR JUNIO DA SILVA LEMOS	ENFERMAGEM	Autorizado	FABRICIA FERREIRA DE MOURA	DOADOR COM AMOSTRA REAGENTE NECESSITA ACOMPANHAMENTO PARA ESCLARECIMENTOS E POSTERIOR ENCAMINHAMENTO POR HEMATOLOGISTA.	SOLICITACAO AUTORIZADA. MR42
20190903	NUBIA CRISTINA DE PAULA	ENFERMAGEM	Autorizado	CLEIDE ALVES DA SILVA SIMAO	DOADOR NECESSITA ACOMPANHAMENTO PARA RECEBER RESULTADOS DE SEGUNDA AMOSTRA DE EXAMES SOROLÓGICOS.	RECEBER RESULTADOS DE SEGUNDA AMOSTRA DE EXAMES SOROLGICOS
20190903	BRUNO SILVA MAGALHAES	HEMATOLOGIA	Autorizado	CLEIDE ALVES DA SILVA SIMAO	PACIENTE FOI ATENDIDO NESTA UNIDADE COM DIAGNOSTICO DE HEMOFILIA. NECESSITA ACOMPANHAMENTO.	PACTUACAO
20190903	LAURENISIO NEVES PEREIRA	HEMATOLOGIA	Autorizado	CLEIDE ALVES DA SILVA SIMAO	PACIENTE VEIO COMO URGENCIA DEVIDO A DOENCA FALCIFORME E NECESSITA REGULACAO PARA DAR CONTINUIDADE AO TRATAMENTO	DOENCA FALCIFORME E NECESSITA REGULACAO PARA DAR CONTINUIDADE AO TRATAMENTO
20190904	MARLEY RIBEIRO BUENO GONCALVES	HEMATOLOGIA	Autorizado	CLEIDE ALVES DA SILVA SIMAO	PACIENTE COMPARECEU A ESTA UNIDADE COM DIAGNOSTICO DE DOENÇA DE VON WILLEBRAND. FOI ATENDIDA EM CARÁTER DE URGÊNCIA.	COMPARECEU A ESTA UNIDADE COM DIAGNOSTICO DE DOENA DE VON WILLEBRAND.

20190904	THALYTA DA SILVA REITTER	HEMOTERAPIA	Autorizado	CLEIDE ALVES DA SILVA SIMAO	PACIENTE COM DIAGNOSTICO DA DOENCA VON WILLEBRAND FOI ATENDIDA NESSA UNIDADE EM CARÁTER DE URGÊNCIA EM ESTADO DE GRAVIDEZ E HISTÓRICO DE SANGRAMENTO. SOLICITO ACOMPANHAMENTO NESSA UNIDADE.	DOENCA VON WILLEBRAND FOI ATENDIDA NESSA UNIDADE EM CARTER DE URGNCIA EM ESTADO DE GRAVIDEZ
20190905	EDNA SOARES DA SILVA	HEMATOLOGIA	Autorizado	MARCELO MUSA ABED	PACIENTE FOI ATENDIDA NESTA UNIDADE EM CARÁTER DE URGÊNCIA APRESENTANDO ANEMIA PROFUNDA SUSPEITA DE LEUCEMIA E HEMOGLOBINA MUITO BAIXA. NECESSITA ACOMPANHAMENTO PARA PROCEDIMENTOS DE TRANSFUSÃO.	SUSPEITA DE LEUCEMIA E HEMOGLOBINA MUITO BAIXA.
20190905	JOAO CRUVINEL LEAO	HEMATOLOGIA	Autorizado	MARCELO MUSA ABED	PACIENTE PORTADOR DA DOENÇA DE VON WILLEBRAND VEIO A ESTA UNIDADE PARA AVALIAÇÃO DO HEMATOLOGISTA E NECESSITA RETORNO PARA CONTINUIDADE DO TRATAMENTO. NECESSITA TOMAR MENSALMENTE FATOR DE COAGULAÇÃO.	DOENCA DE VON WILLEBRAND
20190906	SERGIO COSTA LEMES AZEVEDO	HEMATOLOGIA	Negado	MARCELO MUSA ABED	PACIENTE ADENTROU A ESTA UNIDADE APRESENTANDO ANEMIA QUEIXANDO SE DE FRAQUEZA E DOR PRECORDIAL. FOI ATENDIDO EM CARÁTER DE URGÊNCIA . NECESSITA DE ACOMPANHAMENTO	INCONFORMIDADE DE SOLICITACAO. DOR PRECORDIAL ENCAMINHAR PARA UNIDADE DE URGENCIA DA REDE
20190906	ROGERIO EUZEBIO DOS SANTOS	HEMOTERAPIA	Autorizado	MARCELO MUSA ABED	DOADOR COM AMOSTRA POSITIVA COMPARECEU A ESTA UNIDADE PARA ORIENTAÇÃO. NECESSITA DE RETORNO PARA ENCAMINHAMENTO.	DOADOR COM AMOSTRA POSITIVA
20190906	RONE FERREIRA DE PAULA	HEMOTERAPIA	Negado	MARCELO MUSA ABED	DOADOR COMPARECEU A ESTA UNIDADE PARA COLETA DE SEGUNDA AMOSTRA DE EXAMES SOROLÓGICOS E NECESSITA ACOMPANHAMENTO COM MEDICO HEMATOLOGISTA.	INCONFORMIDADE DE SOLICITACAO. ELETIVO.
20190906	JOAO HIPOLITO MACHADO	ENFERMAGEM	Negado	MARCELO MUSA ABED	DOADOR TEM EXAMES SOROLÓGICOS PARA RECEBER RESULTADOS E NECESSITA ACOMPANHAMENTO COM MEDICO HEMATOLOGISTA.	INCONFORMIDADE DE SOLICITACAO. ELETIVO.

Pesquisa de Satisfação - HEMORREDE

01/10/2019 à 31/10/2019

#	AMBULATORIAL						Total						Total Geral	
	PACIENTE		ACOMPANHANTE		DOADOR		PACIENTE		ACOMPANHANTE		DOADOR			
	Qtd.	%	Qtd.	%	Qtd.	%	Qtd.	%	Qtd.	%	Qtd.	%	Qtd.	%
39 - Como você avalia a estrutura física?														
Ótimo	031	34,83%	017	37,78%	080	74,77%	031	34,83%	017	37,78%	080	74,77%	128	53,11%
Bom	049	55,06%	022	48,89%	026	24,30%	049	55,06%	022	48,89%	026	24,30%	097	40,25%
1 Regular	008	8,99%	006	13,33%	001	0,93%	008	8,99%	006	13,33%	001	0,93%	015	6,22%
Ruim	001	1,12%	000	0,00%	000	0,00%	001	1,12%	000	0,00%	000	0,00%	001	0,41%
N. Opinar	000	0,00%	000	0,00%	000	0,00%	000	0,00%	000	0,00%	000	0,00%	000	0,00%
Total	089	100,00%	045	100,00%	107	100,00%	089	100,00%	045	100,00%	107	100,00%	241	100,00%
40 - Como você avalia o tratamento que recebeu?														
Ótimo	078	87,64%	035	77,78%	096	89,72%	078	87,64%	035	77,78%	096	89,72%	209	86,72%
Bom	010	11,24%	009	20,00%	011	10,28%	010	11,24%	009	20,00%	011	10,28%	030	12,45%
2 Regular	001	1,12%	000	0,00%	000	0,00%	001	1,12%	000	0,00%	000	0,00%	001	0,41%
Ruim	000	0,00%	001	2,22%	000	0,00%	000	0,00%	001	2,22%	000	0,00%	001	0,41%
N. Opinar	000	0,00%	000	0,00%	000	0,00%	000	0,00%	000	0,00%	000	0,00%	000	0,00%
Total	089	100,00%	045	100,00%	107	100,00%	089	100,00%	045	100,00%	107	100,00%	241	100,00%
41 - O tempo de atendimento foi adequado?														
Ótimo	050	56,18%	017	37,78%	076	71,03%	050	56,18%	017	37,78%	076	71,03%	143	59,34%
Bom	031	34,83%	023	51,11%	028	26,17%	031	34,83%	023	51,11%	028	26,17%	082	34,02%
3 Regular	007	7,87%	004	8,89%	002	1,87%	007	7,87%	004	8,89%	002	1,87%	013	5,39%
Ruim	001	1,12%	001	2,22%	001	0,93%	001	1,12%	001	2,22%	001	0,93%	003	1,24%
N. Opinar	000	0,00%	000	0,00%	000	0,00%	000	0,00%	000	0,00%	000	0,00%	000	0,00%
Total	089	100,00%	045	100,00%	107	100,00%	089	100,00%	045	100,00%	107	100,00%	241	100,00%
42 - Como você avalia a limpeza do local?														
Ótimo	051	57,30%	024	53,33%	094	87,85%	051	57,30%	024	53,33%	094	87,85%	169	70,12%
Bom	035	39,33%	020	44,44%	012	11,21%	035	39,33%	020	44,44%	012	11,21%	067	27,80%
4 Regular	003	3,37%	001	2,22%	001	0,93%	003	3,37%	001	2,22%	001	0,93%	005	2,07%
Ruim	000	0,00%	000	0,00%	000	0,00%	000	0,00%	000	0,00%	000	0,00%	000	0,00%
N. Opinar	000	0,00%	000	0,00%	000	0,00%	000	0,00%	000	0,00%	000	0,00%	000	0,00%
Total	089	100,00%	045	100,00%	107	100,00%	089	100,00%	045	100,00%	107	100,00%	241	100,00%
43 - Como você avalia as informações que recebeu?														
Ótimo	069	77,53%	032	71,11%	092	85,98%	069	77,53%	032	71,11%	092	85,98%	193	80,08%
Bom	017	19,10%	012	26,67%	015	14,02%	017	19,10%	012	26,67%	015	14,02%	044	18,26%
5 Regular	002	2,25%	001	2,22%	000	0,00%	002	2,25%	001	2,22%	000	0,00%	003	1,24%
Ruim	000	0,00%	000	0,00%	000	0,00%	000	0,00%	000	0,00%	000	0,00%	000	0,00%
N. Opinar	001	1,12%	000	0,00%	000	0,00%	001	1,12%	000	0,00%	000	0,00%	001	0,41%
Total	089	100,00%	045	100,00%	107	100,00%	089	100,00%	045	100,00%	107	100,00%	241	100,00%
6 44 - Como você avalia o lanche servido?														
Ótimo	004	4,49%	002	4,44%	087	81,31%	004	4,49%	002	4,44%	087	81,31%	093	38,59%
Bom	004	4,49%	000	0,00%	015	14,02%	004	4,49%	000	0,00%	015	14,02%	019	7,88%
Regular	002	2,25%	001	2,22%	001	0,93%	002	2,25%	001	2,22%	001	0,93%	004	1,66%

Pesquisa de Satisfação - HEMORREDE

01/10/2019 à 31/10/2019

#	AMBULATORIAL						Total						Total Geral	
	PACIENTE		ACOMPANHANTE		DOADOR		PACIENTE		ACOMPANHANTE		DOADOR			
	Qtd.	%	Qtd.	%	Qtd.	%	Qtd.	%	Qtd.	%	Qtd.	%	Qtd.	%
Ruim	000	0,00%	000	0,00%	000	0,00%	000	0,00%	000	0,00%	000	0,00%	000	0,00%
N. Opinar	079	88,76%	042	93,33%	004	3,74%	079	88,76%	042	93,33%	004	3,74%	125	51,87%
Total	089	100,00%	045	100,00%	107	100,00%	089	100,00%	045	100,00%	107	100,00%	241	100,00%

Denyse Silva Goulart
Diretoria Geral
HEMOGO

PREFEITURA DE GOIÂNIA

Secretaria Municipal de Saúde
Central de Regulação de Vagas
Especialidade/Grade
Menu Principal

MARIA - HEMOCENTRO DE GOIAS HEMOG

Voltar

Especialidade/Grade

Informações do Período:

Período: 01/10/2019 à 31/10/2019

Especialidade	1º Consulta			Retorno			Reserva Tecnica			Interconsulta			Total		
	Qtd. Ofertada	Qtd. Agendada	Qtd. Confirmado	Qtd. Ofertada	Qtd. Agendada	Qtd. Confirmado	Qtd. Ofertada	Qtd. Agendada	Qtd. Confirmado	Qtd. Ofertada	Qtd. Agendada	Qtd. Confirmado	Total Ofertada	Total Agendada	Total Confirmado
HEMATOLOGIA	55	52	36	0	0	0	0	0	0	0	0	0	55	52	36
HEMOTERAPIA	0	0	0	75	0	0	0	0	0	780	201	200	855	201	200
HEMATOLOGIA	0	0	0	790	154	154	0	0	0	385	148	151	1175	302	305
TOTAL	55	52	36	865	154	154	0	0	0	1165	349	351			541

PREFEITURA DE GOIÂNIA

Secretaria Municipal de Saúde
Central de Regulação de Vagas
Solicitação de Acompanhamento
Menu Principal

MARIA - HEMOCENTRO DE GOIAS HEMOG

Voltar

Informações do Período:

Período: 01/10/2019 à 31/10/2019

Dt. Solic.	Paciente	Especialidade	Situação	Profissional Avaliador	Justificativa	Avaliação
20191001	REGINA ROSA CASTILHO	ENFERMAGEM	Negado	FABRICIA FERREIRA DE MOURA	DOADOR NECESSITA DE ACOMPANHAMENTO COM HEMATOLOGISTA APOS APRESENTAR BAIXA DE HEMOGLOBINA. SOLICITO RETORNO.	JUSTIFICATIVA INSUFICIENTE PARA SOLICITACAO DE URGENCIA. MR42
20191003	SAMUEL ROCHA PULUCENA	HEMATOLOGIA	Autorizado	FABRICIA FERREIRA DE MOURA	PACIENTE PEDIÁTRICO COM SUSPEITA DE HEMOFILIA FOI ATENDIDO EM CARÁTER DE URGÊNCIA APRESENTANDO HEMATOMAS E SANGRAMENTO. NECESSITA ACOMPANHAMENTO NO HEMOCENTRO.	SOLICITACAO AUTORIZADA. MR42
20191003	DANIELLY CRISTINE VIEIRASOUSA	ENFERMAGEM	Negado	FABRICIA FERREIRA DE MOURA	DOADOR COM SEGUNDA AMOSTRA REAGENTE NECESSITA ACOMPANHAMENTO COM HEMATOLOGISTA.	FAVOR VERIFICAR FLUXO CORRETO PARA A SOLICITACAO. MR42
20191014	CLENILTON DA SILVA FERREIRA	ENFERMAGEM	Negado	FABRICIA FERREIRA DE MOURA	DOADOR CONVOCADO PARA COLETA DE SEGUNDA AMOSTRA E TENDO RESULTADOS REAGENTES NECESSITA ACOMPANHAMENTO E AVALIAÇÃO NO HEMOCENTRO.	FAVOR VERIFICAR FLUXO CORRETO PARA A SOLICITACAO. MR42
20191014	HUGO FELIPE DUARTE POVOA	ENFERMAGEM	Negado	FABRICIA FERREIRA DE MOURA	DOADOR COM AMOSTRA REAGENTE NECESSITA ACOMPANHAMENTO PARA DIAGNOSTICO E ENCAMINHAMENTO.	FAVOR VERIFICAR FLUXO CORRETO PARA A SOLICITACAO. MR42
20191014	JULIANO GOMES DOS SANTOS	ENFERMAGEM	Negado	FABRICIA FERREIRA DE MOURA	DOADOR COM AMOSTRA REAGENTE NECESSITA ACOMPANHAMENTO PARA AVALIAÇÃO MEDICA E ENCAMINHAMENTO.	FAVOR VERIFICAR FLUXO CORRETO PARA A SOLICITACAO. MR42
20191015	JOSE ROCHA SILVA	ENFERMAGEM	Negado	FABRICIA FERREIRA DE MOURA	DOADOR COM AMOSTRA REAGENTE NECESSITA ACOMPANHAMENTO NESTA UNIDADE PARA AVALIAÇÃO E ENCAMINHAMENTO.	FAVOR VERIFICAR FLUXO CORRETO PARA A SOLICITACAO. MR42
20191015	MARCELA FERREIRA DE JESUS	ENFERMAGEM	Negado	FABRICIA FERREIRA DE MOURA	DOADOR COM AMOSTRA REAGENTE NECESSITA AVALIAÇÃO MEDICA NO HEMOCENTRO.	FAVOR VERIFICAR FLUXO CORRETO PARA A SOLICITACAO. MR42
20191015	DANILO MARTINS DE OLIVEIRA	ENFERMAGEM	Negado	FABRICIA FERREIRA DE MOURA	DOADOR COM AMOSTRA REAGENTE NECESSITA AVALIAÇÃO MEDICA NESTA UNIDADE.	FAVOR VERIFICAR FLUXO CORRETO PARA A SOLICITACAO. MR42
20191015	DORCELINA PEREIRA DE JESUS RIBEIRO	HEMATOLOGIA	Negado	FABRICIA FERREIRA DE MOURA	PACIENTE DEU ENTRADA NO HEMOGO COM SOROLOGIA POSITIVA SOLICITO ACOMPANHAMENTO .	FAVOR INFORMAR DADOS CLINICOS E EXAMES COMPLEMENTARES QUE JUSTIFIQUEM A URGENCIA DA SOLICITACAO. MR42
20191016	GILMAR JOSE DA SILVA	ENFERMAGEM	Negado	FABRICIA FERREIRA DE MOURA	DOADOR FOI ATENDIDO PARA AVALIAÇÃO MEDICA MEDIANTE EXAME SOROLÓGICO REAGENTE. NECESSITA RETORNO.	FAVOR VERIFICAR FLUXO CORRETO PARA A SOLICITACAO. MR42

20191016	SILVIA FERREIRA DE MELO	ENFERMAGEM	Negado	FABRICIA FERREIRA DE MOURA	DOADOR COM SOROLOGIA POSITIVA NECESSITA ACOMPANHAMENTO E AVALIAÇÃO MEDICA.	FAVOR VERIFICAR FLUXO CORRETO PARA A SOLICITACAO. MR42
20191017	VALDEMAR ANTONIO DA SILVA	ENFERMAGEM	Negado	FABRICIA FERREIRA DE MOURA	DOADOR PASSARA POR CONSULTA COM HEMATOLOGISTA PARA AVALIAÇÃO MEDICA E DIAGNOSTICO. SOLICITO REGULAÇÃO PARA ESTA UNIDADE.	FAVOR VERIFICAR FLUXO CORRETO PARA A SOLICITACAO. MR42
20191017	ROSALINA FREITAS DE OLIVEIRA MARTINS	ENFERMAGEM	Negado	FABRICIA FERREIRA DE MOURA	DOADOR NECESSITA RETORNO A ESTA UNIDADE PARA AVALIAÇÃO DE EXAMES SOROLÓGICOS E POSTERIOR ENCAMINHAMENTO.	FAVOR VERIFICAR FLUXO CORRETO PARA A SOLICITACAO. MR42
20191017	NATALY MENDES VITORIO	ENFERMAGEM	Negado	FABRICIA FERREIRA DE MOURA	DOADOR FOI ATENDIDO EM CARÁTER DE URGÊNCIA POR APRESENTAR TAXA DE HEMOGLOBINA MUITO BAIXA. NECESSITA RETORNO COM HEMATOLOGISTA PARA ACOMPANHAMENTO E TRATAMENTO.	FAVOR VERIFICAR A ESPECIALIDADE CORRETA PARA A SOLICITACAO. MR42
20191017	ALEX DA SILVA RIBEIRO	HEMATOLOGIA	Autorizado	FABRICIA FERREIRA DE MOURA	PACIENTE PORTADOR DE TALASSEMIA E ANEMIA FALCIFORME APRESENTANDO SEVEROS SINTOMAS FOI ATENDIDO EM CARÁTER DE URGÊNCIA E NECESSITA ACOMPANHAMENTO INTRANSFERÍVEL NO HEMOCENTRO.	SOLICITACAO AUTORIZADA. MR42
20191017	PAULO CESAR GUADALUP SILVA	ENFERMAGEM	Negado	FABRICIA FERREIRA DE MOURA	DOADOR FEZ COLETA DE SEGUNDA AMOSTRA DE EXAMES SOROLÓGICOS E APRESENTANDO AMOSTRA REAGENTE NECESSITA RETORNO PARA AVALIAÇÃO MEDICA.	FAVOR VERIFICAR A ESPECIALIDADE CORRETA PARA A SOLICITACAO. MR42
20191017	VALTERSON LEITE BORGES	HEMATOLOGIA	Autorizado	FABRICIA FERREIRA DE MOURA	PACIENTE FOI ATENDIDO EM CARÁTER DE URGÊNCIA APRESENTANDO FORTES SINTOMAS DE ANEMIA FALCIFORME SOLICITO ACOMPANHAMENTO.	SOLICITACAO AUTORIZADA. MR42
20191017	HEITOR ALVES DE MEDEIROS	HEMATOLOGIA	Autorizado	FABRICIA FERREIRA DE MOURA	PACIENTE DEU ENTRADA EM CARÁTER DE URGÊNCIA COM DIAGNOSTICO DE PURPURA HENOCH SHONELLEIN SOLICITO ACOMPANHAMENTO PARA ESTA UNIDADE.	SOLICITACAO AUTORIZADA. MR42
20191018	GUILHERME JOSE MARTINS ROCHA	ENFERMAGEM	Negado	FABRICIA FERREIRA DE MOURA	DOADOR FOI ATENDIDO PELA ENFERMAGEM PARA COLETA DE EXAMES SOROLÓGICOS DE SEGUNDA AMOSTRA. NECESSITA RETORNO COM HEMATOLOGISTA PARA AVALIAÇÃO E POSTERIOR ENCAMINHAMENTO.	JUSTIFICATIVA INSUFICIENTE PARA SOLICITACAO DE URGENCIA. MR42
20191018	ACY FERNANDES ROSA	HEMATOLOGIA	Negado	FABRICIA FERREIRA DE MOURA	PACIENTE FOI ATENDIDA EM CARÁTER DE URGÊNCIA APRESENTANDO FORTE ANEMIA. SOLICITO RETORNO PARA ACOMPANHAMENTO DA PACIENTE NESTE HEMOCENTRO.	FAVOR INFORMAR DADOS CLINICOS E EXAMES COMPLEMENTARES ATUALIZADOS QUE JUSTIFIQUEM A URGENCIA DA SOLICITACAO. MR42
20191018	MARCOS DA SILVA MENDONCA	HEMATOLOGIA	Negado	FABRICIA FERREIRA DE MOURA	PACIENTE DEU ENTRADA DE URGÊNCIA APRESENTANDO LINFOCITOSE SOLICITO ACOMPANHAMENTO NESTA UNIDADE.	FAVOR INFORMAR DADOS CLINICOS E EXAMES COMPLEMENTARES ATUALIZADOS QUE JUSTIFIQUEM A URGENCIA DA SOLICITACAO. MR42
20191018	JOAO ROSA DA SILVA	HEMATOLOGIA	Negado	FABRICIA FERREIRA DE MOURA	PACIENTE DEU ENTRADA DE URGÊNCIA COM NÓDULOS REGIÃO CERVICAL SOLICITO ACOMPANHAMENTO NESSA UNIDADE .	FAVOR INFORMAR DADOS CLINICOS E EXAMES COMPLEMENTARES ATUALIZADOS QUE JUSTIFIQUEM A URGENCIA DA SOLICITACAO. MR42
20191021	SARA MORGANA DE MARCOS PEXOTO	ENFERMAGEM	Negado	FABRICIA FERREIRA DE MOURA	DOADOR DE SEGUNDA AMOSTRA NECESSITA RETORNO PAPA AVALIAÇÃO COM HEMATOLOGISTA E RECEBIMENTO DE RESULTADOS.	JUSTIFICATIVA INSUFICIENTE PARA SOLICITACAO DE URGENCIA. MR42
20191021	ANA CLARA EVANGELISTA DE ANDRADE	HEMATOLOGIA	Autorizado	FABRICIA FERREIRA DE MOURA	PACIENTE FOI ATENDIDA NESTA UNIDADE EM CARÁTER DE URGÊNCIA COM DIAGNOSTICO DE TROMBOCITOPENIA SECUNDARIA A SÍNDROME DE BERNARD SOULIER E NECESSITA ACOMPANHAMENTO COM ESPECIALISTA NESTA UNIDADE.	SOLICITACAO AUTORIZADA. MR42
20191021	MARLENE MARIA PEREIRA DAVI	ENFERMAGEM	Negado	FABRICIA FERREIRA DE MOURA	PACIENTE COM SOROLOGIA POSITIVA SOLICITO ACOMPANHAMENTO	FAVOR VERIFICAR FLUXO CORRETO PARA A SOLICITACAO. MR42
20191022	LUISA MORGANA PEREIRA DA SILVA	ENFERMAGEM	Negado	FABRICIA FERREIRA DE MOURA	DOADOR TEM EXAMES SOROLÓGICO REAGENTE E NECESSITA RETORNO PARA AVALIAÇÃO MEDICA NESTA UNIDADE. SOLICITO ACOMPANHAMENTO.	FAVOR VERIFICAR FLUXO CORRETO PARA A SOLICITACAO. MR42

20191022	CHRISTIELLE PEREIRA GOMES	ENFERMAGEM	Negado	FABRICIA FERREIRA DE MOURA	DOADOR COM AMOSTRA REAGENTE NECESSITA ACOMPANHAMENTO PARA AVALIAÇÃO MEDICA E ENCAMINHAMENTO. SOLICITO ACOMPANHAMENTO NESTA UNIDADE.	FAVOR VERIFICAR FLUXO CORRETO PARA A SOLICITACAO. MR42
20191022	TAINA LORRAYNE DE OLIVEIRA	ENFERMAGEM	Negado	FABRICIA FERREIRA DE MOURA	DOADORA DEU ENTRADA COM SOROLOGIA POSITIVA SOLICITO ACOMPANHAMENTO	JUSTIFICATIVA INSUFICIENTE PARA SOLICITACAO DE URGENCIA. MR42
20191023	BRUNA SOARES XAVIER	ENFERMAGEM	Negado	FABRICIA FERREIRA DE MOURA	DOADOR COM AMOSTRA REAGENTE NECESSITA RETORNO PARA AVALIAÇÃO MEDICA E POSTERIOR ENCAMINHAMENTO NESTA UNIDADE.	JUSTIFICATIVA INSUFICIENTE PARA SOLICITACAO DE URGENCIA. MR42
20191023	ROSANGELA MARIA DA SILVA	ENFERMAGEM	Negado	FABRICIA FERREIRA DE MOURA	DOADOR COM SOROLOGIA POSITIVA SOLICITO ACOMPANHAMENTO NESSA UNIDADE	JUSTIFICATIVA INSUFICIENTE PARA SOLICITACAO DE URGENCIA. MR42
20191028	SUZIANE DO ROSARIO ALVES	ENFERMAGEM	Negado	FABRICIA FERREIRA DE MOURA	DOADOR NECESSITA RETORNO PARA AVALIAÇÃO MEDICA APRESENTANDO EXAME SOROLÓGICO REAGENTE. SERA AVALIADO E ENCAMINHADO PARA CRDT.	FAVOR VERIFICAR A ESPECIALIDADE CORRETA PARA A SOLICITACAO. MR42
20191028	ELISANGELO APARECIDO COSTA DA SILVA	ENFERMAGEM	Negado	FABRICIA FERREIRA DE MOURA	DOADOR NECESSITA RETORNO PARA AVALIAÇÃO MEDICA APRESENTANDO EXAME SOROLÓGICO REAGENTE. SERA AVALIADO E ENCAMINHADO PARA CRDT.	FAVOR VERIFICAR A ESPECIALIDADE CORRETA PARA A SOLICITACAO. MR42
20191028	MANOEL ALVES DOS SANTOS	ENFERMAGEM	Negado	FABRICIA FERREIRA DE MOURA	DOADOR COM AMOSTRA REAGENTE NECESSITA RETORNO PARA AVALIAÇÃO MEDICA E ENCAMINHAMENTO PARA CRDT.	FAVOR VERIFICAR A ESPECIALIDADE CORRETA PARA A SOLICITACAO. MR42
20191028	ULISSES COLODETE PEREIRA	ENFERMAGEM	Negado	FABRICIA FERREIRA DE MOURA	SOLICITO RETORNO PARA AVALIAÇÃO MEDICA E POSTERIOR ENCAMINHAMENTO PARA DOADOR DE SEGUNDA AMOSTRA REAGENTE.	FAVOR VERIFICAR A ESPECIALIDADE CORRETA PARA A SOLICITACAO. MR42
20191028	BRUNA SOARES XAVIER	ENFERMAGEM	Negado	FABRICIA FERREIRA DE MOURA	PACIENTE COM SOROLOGIA POSITIVA NECESSITO ACOMPANHAMENTO NESTA UNIDADE	FAVOR VERIFICAR FLUXO CORRETO PARA A SOLICITACAO. MR42
20191029	MARIA SELY JOSE SODRE	ENFERMAGEM	Negado	FABRICIA FERREIRA DE MOURA	DOADOR DE AMOSTRA REAGENTE FOI ATENDIDO EM CARÁTER DE URGÊNCIA E NECESSITA RETORNO PARA AVALIAÇÃO MEDICA E ENCAMINHAMENTO.	FAVOR VERIFICAR A ESPECIALIDADE CORRETA PARA A SOLICITACAO. MR42
20191029	SILVIA CRISTINA LEITE	HEMATOLOGIA	Autorizado	FABRICIA FERREIRA DE MOURA	PACIENTE FOI ATENDIDA EM CARÁTER DE URGÊNCIA COM SANGRAMENTO E HEMATOMAS FAZENDO INVESTIGAÇÃO PARA DOENÇA DE VON WILLEBRAND. NECESSITA RETORNO E ACOMPANHAMENTO CONTINUO NO HEMOCENTRO. COAGULOPATA.	SOLICITACAO AUTORIZADA. MR42
20191029	EDMILSON BORGES NUNES	HEMATOLOGIA	Autorizado	FABRICIA FERREIRA DE MOURA	PACIENTE ATENDIDO EM CARÁTER DE URGÊNCIA APRESENTANDO COAGULOPATIA DOENÇA DE VON WILLEBRAND. APRESENTOU HEMORRAGIA E NECESSITA ACOMPANHAMENTO NO HEMOCENTRO CONTINUAMENTE.	SOLICITACAO AUTORIZADA. MR42
20191030	CALEB LEONARDO FUCHILA PACHECO	ENFERMAGEM	Negado	FABRICIA FERREIRA DE MOURA	DOADOR COM AMOSTRA REAGENTE FOI ATENDIDO EM CARÁTER DE URGÊNCIA E NECESSITA RETORNO PARA ESTA UNIDADE PARA AVALIAÇÃO MEDICA E ENCAMINHAMENTO.	FAVOR VERIFICAR A ESPECIALIDADE CORRETA PARA A SOLICITACAO. MR42
20191030	JORGE RODRIGUES DE SALES	HEMATOLOGIA	Negado	FABRICIA FERREIRA DE MOURA	PACIENTE FOI ATENDIDO EM CARÁTER DE URGÊNCIA E NECESSITA ACOMPANHAMENTO PARA CONTROLE DE ANTICOAGULACAO POR DECORRÊNCIA DE TROCA DE VÁLVULA. CARDIACA.	FAVOR INFORMAR DADOS CLINICOS E EXAMES COMPLEMENTARES ATUALIZADOS QUE JUSTIFIQUEM A URGENCIA DA SOLICITACAO. MR42
20191031	SOLANGE DOS SANTOS RODRIGUES	HEMATOLOGIA	Negado	FABRICIA FERREIRA DE MOURA	PACIENTE EM ACOMPANHAMENTO NESTA UNIDADE	PACIENTE JA SE ENCONTRA INSERIDA NO SISTEMA. MR42
20191031	MARIA PIEDADE DA CUNHA SOBRINHA	HEMOTERAPIA	Negado	FABRICIA FERREIRA DE MOURA	PACIENTE APRESENTANDO FORTE ANEMIA FOI ATENDIDA EM CARÁTER DE URGÊNCIA NESTA UNIDADE PARA AVALIAÇÃO MEDICA. SOLICITAMOS ACOMPANHAMENTO PARA TRATAMENTO.	FAVOR INFORMAR DADOS CLINICOS E EXAMES COMPLEMENTARES ATUALIZADOS QUE JUSTIFIQUEM A URGENCIA DA SOLICITACAO. MR42

20191031	WASHINGTON RODRIGUES VIANA	ENFERMAGEM	Negado	FABRICIA FERREIRA DE MOURA	DOADOR DE SEGUNDA AMOSTRA NECESSITA RETORNO PARA ACOMPANHAMENTO APOS CONSULTA DE URGÊNCIA.	FAVOR VERIFICAR A ESPECIALIDADE CORRETA PARA A SOLICITACAO. MR42
20191031	GERALDINO FRANCISCO DA BARRA	HEMATOLOGIA	Negado	FABRICIA FERREIRA DE MOURA	PACIENTE ATENDIDO EM CARÁTER DE URGÊNCIA APRESENTANDO QUADRO DE ANEMIA COM PLAQUETOPENIA VERIFICADO ANTES DE DOAÇÃO DE SANGUE. O MESMO NECESSITA ACOMPANHAMENTO NESTA UNIDADE.	FAVOR INFORMAR DADOS CLINICOS E EXAMES COMPLEMENTARES ATUALIZADOS QUE JUSTIFIQUEM A URGENCIA DA SOLICITACAO. MR42
20191031	VANDERLAN JOSE DE SOUSA	ENFERMAGEM	Negado	FABRICIA FERREIRA DE MOURA	DOADOR COM AMOSTRA REAGENTE FOI ATENDIDO NESTA UNIDADE E NECESSITA ACOMPANHAMENTO MEDICO NESTA UNIDADE.	FAVOR VERIFICAR A ESPECIALIDADE CORRETA PARA A SOLICITACAO. MR42

IDTECH®

Anexo 7

Registro de Não Conformidade 012/2019

HEMOGO HEMOCENTRO COORDENADOR ESTADUAL DE GOIÁS PROFESSOR NION ALBERNAZ

SUS SES GOIÁS

RQ-RNC
Revisão 02
Cópia Não Controlada
Página 1 de **1**

REGISTRO DE NÃO CONFORMIDADE

Nº RNC: 011/2019

(X) NÃO CONFORMIDADE (NC) | **( ) OPORTUNIDADE DE MELHORIA (OM)**

O QUE — **DESCRIÇÃO DA NC OU OM:** Norma/Requisito/POP: RDC 34/2014 /Portaria 158/2016 /Portaria de Consolidação n°5/2017

Controle de Qualidade do mês de agosto/2019, detecto:

- Hematócrito apresentado pelo concentrado de hemácias com o anticoagulante CPDA-1, apresentou 70% de conformidade, sendo abaixo do critério de aceitação.

QUEM — Responsável pelo registro da NC ou OM: **Cristiane Martins Ferreira**

QUANDO — Data: 06/09/19 | Horário: 12:00

ONDE — **LOCAL DA OCORRÊNCIA: Controle de Qualidade**

Data: 16/09/19

Resp. Setor (Nome/assinatura): Leonardo

AÇÃO CORRETIVA/PLANO DE AÇÃO (Ação para eliminar a NC e suas causas reais)

	Responsável pela ação	Prazo previsto	Prazo Real
Solicito ao setor que responsável que acompanhe a rotina diária e que faça o ajuste no extrator.	Leonardo	8 dias	8 dias

Leonardo Bruno A. de Lima
Biomédico
CRBM-GO 2036

Data da verificação:

PARECER DA VERIFICAÇÃO (Gerente da Qualidade/Auditor): **ENCERRA O RNC?** ( )SIM (X)NÃO

Observações/razões/evidências da implantação: Aguardando manutenção do extrator.

AVALIAÇÃO DE EFICÁCIA: **Para o Tratamento da NC**: ( ) Satisfatório (X) Insatisfatório | **PRAZOS:** ( ) Antes ( ) No prazo (X) Depois

Para as ações propostas: ( ) NC CORRIGIDA/PREVENIDA (X) NC PARCIALMENTE CORRIGIDA/PREVENIDA ( ) NC MANTIDA

Responsável pela avaliação/Data:

Gerente da Qualidade/Data: N.A.

Denyse Silva Goulart
Diretoria Geral
HEMOGO

HEMOGO HEMOCENTRO COORDENADOR ESTADUAL DE GOIÁS PROFESSOR NION ALBERNAZ

SUS SES Secretaria de Estado da Saúde

Somos todos GOIÁS GOVERNO DO ESTADO

RQ-RNC
Revisão 02
Cópia Não Controlada
Página 1 de 1

REGISTRO DE NÃO CONFORMIDADE

Nº RNC: 012/2019 | **(X) NÃO CONFORMIDADE (NC)** | **( ) OPORTUNIDADE DE MELHORIA (OM)**

O QUE	**DESCRIÇÃO DA NC OU OM:** Controle de Qualidade do mês de setembro/2019, detectou: - Hematócrito apresentado pelo concentrado de hemácias com o anticoagulante CPDA-1, apresentou 70% de conformidade, sendo abaixo do critério de aceitação.	Norma/Requisito/POP: RDC 34/2014 / Portaria de Consolidação nº5/2017		
QUEM	Responsável pelo registro da NC ou OM: **Cristiane Martins Ferreira**	**QUANDO**	Data: 04/10/19	Horário: 12:00
ONDE	**LOCAL DA OCORRÊNCIA: Controle de Qualidade**			Data: 04/10/19

Resp. Setor (Nome/assinatura): Leonardo

AÇÃO CORRETIVA/PLANO DE AÇÃO (Ação para eliminar a NC e suas causas reais)	**Responsável pela ação**	**Prazo previsto**	**Prazo Real**
Solicito ao setor que responsável que acompanhe a rotina diária e que faça o ajuste no extrator.	Leonardo	8 dias	8 dias
Foi realizado os ajustes nos extratores no dia 18/09/19 juntamente com a acessória técnica da Fugicom	Leonardo Bruno A. de Lima Biomédico CRBM-GO 2036		

Data da verificação: | **PARECER DA VERIFICAÇÃO** (Gerente da Qualidade/Auditor): **ENCERRA O RNC?** (X)SIM ( )NÃO

Observações/razões/evidências da implantação: Realizada manutenção do equipamento.

AVALIAÇÃO DE EFICÁCIA: **Para o Tratamento da NC**: (X) Satisfatório ( ) Insatisfatório | **PRAZOS:** ( ) Antes ( ) No prazo (X) Depois

Para as ações propostas: (X) NC CORRIGIDA/PREVENIDA ( ) NC PARCIALMENTE CORRIGIDA/PREVENIDA ( ) NC MANTIDA

Responsável pela avaliação/Data: Denyse Silva Goulart Diretoria Geral HEMOGO | Gerente da Qualidade/Data: VIA

ESTADO DE GOIÁS
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
COORDENAÇÃO DE MONITORAMENTO E FISCALIZAÇÃO DOS CONTRATOS DE GESTÃO

Memorando nº: 193/2020 - COMFIC- 03854

Goiânia, 21 de maio de 2020.

Da (o): COORDENAÇÃO DE MONITORAMENTO E FISCALIZAÇÃO DOS CONTRATOS DE GESTÃO
Para: SUPERINTENDÊNCIA DE PERFORMANCE

Assunto: Relatório Conclusivo nº 016/2020 - COMACG/GAOS/SUPER/SES/GO

Senhor Superintendente,

Ao cumprimentá-lo, encaminha-se o Relatório Conclusivo nº 016/2020 - COMACG/GAOS/SUPER/SES/GO (v. 000012211839), elaborado pela COMACG – Comissão de Monitoramento e Avaliação dos Contratos de Gestão, em função dos resultados apresentados no período de Maio de 2019 a Outubro de 2019, concernente à execução do Contrato de Gestão nº 070/2018 – SES/GO e Termos Aditivos firmados entre a Secretaria de Estado da Saúde de Goiás (SES/GO) e a Organização Social (OSS) Instituto de Desenvolvimento Tecnológico Humano (IDTECH), responsável pelo gerenciamento e operacionalização dos serviços de saúde do Hemorrede Pública Estadual de Hemoterapia e Hematologia de Goiás (HEMOCENTRO).

Solicita-se o envio para a referida OSS em conformidade com o dispositivo retromencionado.

Atenciosamente,

Documento assinado eletronicamente por **RAFAELA TRONCHA CAMARGO**, **Gerente**, em 28/05/2020, às 23:07, conforme art. 2º, § 2º, III, "b", da Lei 17.039/2010 e art. 3ºB, I, do Decreto nº 8.808/2016.

Documento assinado eletronicamente por **BARBARA ANTONINO DE QUEIROZ**, **Coordenador (a)**, em 29/05/2020, às 08:44, conforme art. 2º, § 2º, III, "b", da Lei 17.039/2010 e art. 3ºB, I, do Decreto nº 8.808/2016.

Documento assinado eletronicamente por **BRUNA VIEIRA CAMPOS**, **Subcoordenador**

(a), em 29/05/2020, às 08:43, conforme art. 2º, § 2º, III, "b", da Lei 17.039/2010 e art. 3ºB, I, do Decreto nº 8.808/2016.

A autenticidade do documento pode ser conferida no site **http://sei.go.gov.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=1** informando o código verificador **000013310628** e o código CRC **D0A6F933**.

Secretaria de Estado da Saúde

ESTADO DE GOIÁS
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

Ofício nº 5706/2020 - SES

GOIÂNIA, 29 de maio de 2020.

Ao Senhor
José Cláudio Pereira Caldas Romero
Coordenador Executivo
Instituto de Desenvolvimento Tecnológico e Humano - **IDTECH**
Endereço: Rua 01, nº 60 – Setor Oeste
CEP: 74115-040 Goiânia - GO

Assunto: Relatório Conclusivo nº 016/2020 - COMACG/GAOS/SUPER/SES/GO

Senhor Superintendente,

Ao cumprimentá-lo, encaminha-se o Relatório Conclusivo nº 016/2020 - COMACG/GAOS/SUPER/SES/GO (v. 000012211839), elaborado pela COMACG – Comissão de Monitoramento e Avaliação dos Contratos de Gestão, em função dos resultados apresentados no período de Maio de 2019 a Outubro de 2019, concernente à execução do Contrato de Gestão nº 070/2018 – SES/GO e Termos Aditivos firmados entre a Secretaria de Estado da Saúde de Goiás (SES/GO) e a Organização Social (OSS) Instituto de Desenvolvimento Tecnológico Humano **(IDTECH)**, responsável pelo gerenciamento e operacionalização dos serviços de saúde do Hemorrede Pública Estadual de Hemoterapia e Hematologia de Goiás (**HEMOCENTRO**).

Assim, encaminha-se para esta Organização em conformidade com o dispositivo retromencionado.

Atenciosamente,

Documento assinado eletronicamente por **MARCELO RODRIGUES TREVENZOLI**, **Superintendente**, em 01/06/2020, às 10:25, conforme art. 2º, § 2º, III, "b", da Lei 17.039/2010 e art. 3ºB, I, do Decreto nº 8.808/2016.

A autenticidade do documento pode ser conferida no site **http://sei.go.gov.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=1** informando o código verificador **000013344363** e o código CRC **B29C4A07**.

SUPERINTENDÊNCIA DE PERFORMANCE
RUA SC 1 299 - Bairro PARQUE SANTA CRUZ - CEP 74860-270 - GOIÂNIA - GO

Secretaria de Estado da Saúde

ESTADO DE GOIÁS
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

ANO CORA CORALINA
2019 • 130 ANOS DE NASCIMENTO

CONTRAFÉ
FL.: 01/06/2020
HORA: 15h50
ASS.:

Ofício nº 5706/2020 - SES

GOIÂNIA, 29 de maio de 2020.

Ao Senhor
José Cláudio Pereira Caldas Romero
Coordenador Executivo
Instituto de Desenvolvimento Tecnológico e Humano - **IDTECH**
Endereço: Rua 01, nº 60 – Setor Oeste
CEP: 74115-040 Goiânia - GO

Assunto: Relatório Conclusivo nº 016/2020 - COMACG/GAOS/SUPER/SES/GO

Senhor Superintendente,

Ao cumprimentá-lo, encaminha-se o Relatório Conclusivo nº 016/2020 - COMACG/GAOS/SUPER/SES/GO (v. 000012211839), elaborado pela COMACG – Comissão de Monitoramento e Avaliação dos Contratos de Gestão, em função dos resultados apresentados no período de Maio de 2019 a Outubro de 2019, concernente à execução do Contrato de Gestão nº 070/2018 – SES/GO e Termos Aditivos firmados entre a Secretaria de Estado da Saúde de Goiás (SES/GO) e a Organização Social (OSS) Instituto de Desenvolvimento Tecnológico Humano **(IDTECH)**, responsável pelo gerenciamento e operacionalização dos serviços de saúde do Hemorrede Pública Estadual de Hemoterapia e Hematologia de Goiás (**HEMOCENTRO**).

Assim, encaminha-se para esta Organização em conformidade com o dispositivo retromencionado.

Atenciosamente,

sei! assinatura eletrônica

Documento assinado eletronicamente por **MARCELO RODRIGUES TREVENZOLI**, **Superintendente**, em 01/06/2020, às 10:25, conforme art. 2º, § 2º, III, "b", da Lei 17.039/2010 e art. 3ºB, I, do Decreto nº 8.808/2016.

A autenticidade do documento pode ser conferida no site **http://sei.go.gov.br/sei/controlador_externo.php?**

acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=1 informando o código verificador **000013344363** e o código CRC **B29C4A07**.

SUPERINTENDÊNCIA DE PERFORMANCE
RUA SC 1 299 - Bairro PARQUE SANTA CRUZ - CEP 74860-270 - GOIÂNIA - GO

Referência: Processo nº 202000010010837

SEI 000013344363

ESTADO DE GOIÁS
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
COORDENAÇÃO DE MONITORAMENTO E FISCALIZAÇÃO DOS CONTRATOS DE GESTÃO

Memorando nº: 198/2020 - COMFIC- 03854

Goiânia, 02 de Junho de 2020.

Da (o): COORDENAÇÃO DE MONITORAMENTO E FISCALIZAÇÃO DOS CONTRATOS DE GESTÃO
Para: SUPERINTENDÊNCIA DE PERFORMANCE

Assunto: Relatório Conclusivo nº 016/2020 - COMACG/GAOS/SUPER/SES/GO

Senhor Superintendente,

Ao cumprimentá-lo, encaminha-se o Relatório Conclusivo nº 016/2020 - COMACG/GAOS/SUPER/SES/GO (v. 000012211839), elaborado pela COMACG – Comissão de Monitoramento e Avaliação dos Contratos de Gestão, em função dos resultados apresentados no período de Maio de 2019 a Outubro de 2019, concernente à execução do Contrato de Gestão nº 070/2018 – SES/GO e Termos Aditivos firmados entre a Secretaria de Estado da Saúde de Goiás (SES/GO) e a Organização Social (OSS) Instituto de Desenvolvimento Tecnológico Humano (IDTECH), responsável pelo gerenciamento e operacionalização dos serviços de saúde do Hemorrede Pública Estadual de Hemoterapia e Hematologia de Goiás (HEMOCENTRO).

Solicita-se o envio para a autoridade supervisora, bem como para a Assembleia Legislativa do Estado de Goiás - ALEGO, em conformidade com o § 3°, do art. 10, da Lei n°.15.503, de 28 de dezembro de 2005.

Atenciosamente,

Documento assinado eletronicamente por **RAFAELA TRONCHA CAMARGO**, **Gerente**, em 03/06/2020, às 11:40, conforme art. 2º, § 2º, III, "b", da Lei 17.039/2010 e art. 3ºB, I, do Decreto nº 8.808/2016.

Documento assinado eletronicamente por **BARBARA ANTONINO DE QUEIROZ**, **Coordenador (a)**, em 03/06/2020, às 14:12, conforme art. 2º, § 2º, III, "b", da Lei 17.039/2010 e art. 3ºB, I, do Decreto nº 8.808/2016.

A autenticidade do documento pode ser conferida no site

http://sei.go.gov.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=1 informando o código verificador **000013417270** e o código CRC **CB3232D5**.

COORDENAÇÃO DE MONITORAMENTO E FISCALIZAÇÃO DOS CONTRATOS DE GESTÃO
RUA SC 1 299, S/C - Bairro PARQUE SANTA CRUZ - GOIANIA - GO - CEP 74860-270 - .

Secretaria de Estado da Saúde

ESTADO DE GOIÁS
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

Ofício nº 5911/2020 - SES

GOIÂNIA, 03 de junho de 2020.

Ao Excelentíssimo Senhor
LISSAUER VIEIRA
Presidente da Assembleia Legislativa
Alameda dos Buritis, 231 – Setor Oeste
CEP: 74.115-900 – Goiânia – GO.

Assunto: Relatório Nº 016/2020 - COMACG/GAOS/SUPER/SES/GO

Senhor Presidente,

Ao cumprimentá-lo, encaminha-se Relatório Conclusivo nº 016/2020 - COMACG/GAOS/SUPER/SES/GO, elaborado pela COMACG – Comissão de Monitoramento e Avaliação dos Contratos de Gestão, em função dos resultados apresentados no período de maio de 2019 a outubro de 2019, concernente à execução do Contrato de Gestão nº 070/2018-SES/GO firmado entre a Secretaria de Estado da Saúde de Goiás (SES/GO) e a Organização Social (OSS) Instituto de Desenvolvimento Tecnológico e Humano - IDTECH, responsável pelo gerenciamento e operacionalização dos serviços de saúde do Hemocentro Coordenador Estadual de Goiás Dr. Nion Albernaz - HEMOCEG.

Atenciosamente,

Documento assinado eletronicamente por **MARCELO RODRIGUES TREVENZOLI**, **Superintendente**, em 03/06/2020, às 15:41, conforme art. 2º, § 2º, III, "b", da Lei 17.039/2010 e art. 3ºB, I, do Decreto nº 8.808/2016.

Documento assinado eletronicamente por **ISMAEL ALEXANDRINO JUNIOR**, **Secretário (a) de Estado**, em 18/06/2020, às 11:36, conforme art. 2º, § 2º, III, "b", da Lei 17.039/2010 e art. 3ºB, I, do Decreto nº 8.808/2016.

A autenticidade do documento pode ser conferida no site **http://sei.go.gov.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=1** informando o código verificador **000013471463** e o código CRC **AFF561A9**.





Secretaria de Estado da Saúde

ESTADO DE GOIÁS
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

Ofício nº 5911/2020 - SES

GOIÂNIA, 03 de junho de 2020.

Ao Excelentíssimo Senhor
LISSAUER VIEIRA
Presidente da Assembleia Legislativa
Alameda dos Buritis, 231 – Setor Oeste
CEP: 74.115-900 – Goiânia – GO.

Assunto: Relatório Nº 016/2020 - COMACG/GAOS/SUPER/SES/GO

Senhor Presidente,

Ao cumprimentá-lo, encaminha-se Relatório Conclusivo nº 016/2020 - COMACG/GAOS/SUPER/SES/GO, elaborado pela COMACG – Comissão de Monitoramento e Avaliação dos Contratos de Gestão, em função dos resultados apresentados no período de maio de 2019 a outubro de 2019, concernente à execução do Contrato de Gestão nº 070/2018-SES/GO firmado entre a Secretaria de Estado da Saúde de Goiás (SES/GO) e a Organização Social (OSS) Instituto de Desenvolvimento Tecnológico e Humano - IDTECH, responsável pelo gerenciamento e operacionalização dos serviços de saúde do Hemocentro Coordenador Estadual de Goiás Dr. Nion Albernaz - HEMOCEG.

Atenciosamente,

Documento assinado eletronicamente por **MARCELO RODRIGUES TREVENZOLI**, **Superintendente**, em 03/06/2020, às 15:41, conforme art. 2º, § 2º, III, "b", da Lei 17.039/2010 e art. 3ºB, I, do Decreto nº 8.808/2016.

Documento assinado eletronicamente por **ISMAEL ALEXANDRINO JUNIOR**, **Secretário (a) de Estado**, em 18/06/2020, às 11:36, conforme art. 2º, § 2º, III, "b", da Lei 17.039/2010 e art. 3ºB, I, do Decreto nº 8.808/2016.

A autenticidade do documento pode ser conferida no site **http://sei.go.gov.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=1** informando o código verificador **000013471463** e o código CRC **AFF561A9**.

PROTOCOLO
03
FOLHAS
ASSEMBLEIA LEGISLATIVA-GO

Referência: Processo nº 202000010010837 SEI 000013471463

Secretaria de Estado da Saúde

FOLHAS
ASSEMBLEIA LEGISLATIVA GO

ESTADO DE GOIÁS
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
GERÊNCIA DE AVALIAÇÃO DE ORGANIZAÇÕES SOCIAIS

RELATÓRIO COMACG

RELATÓRIO COMACG Nº 016/2020 - COMACG/GAOS/SUPER/SES/GO
CONTRATO DE GESTÃO Nº 070/2018-SES/GO

HEMORREDE PÚBLICA ESTADUAL DE HEMOTERAPIA E HEMATOLOGIA DE GOIÁS-HEMOCENTRO

ORGANIZAÇÃO SOCIAL
INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO TECNOLÓGICO HUMANO - IDTECH

MAIO A OUTUBRO/2019

GOIÂNIA, MAIO DE 2020

1. INTRODUÇÃO

Trata-se da avaliação realizada pela Comissão de Monitoramento e Avaliação dos Contratos de Gestão - COMACG concernente às metas de produção e de desempenho referente ao Contrato de Gestão nº 070/2018-SES/GO, celebrado entre a Secretaria de Estado da Saúde de Goiás (SES/GO) e Organização Social de Saúde (OSS), Instituto de Desenvolvimento Tecnológico Humano - IDTECH, para o gerenciamento, operacionalização e execução das ações e serviços do Hemorrede pública estadual de Hemoterapia e Hematologia de Goiás, composta de um Hemocentro Coordenador, 4 (quatro) Hemocentros Regionais (Rio Verde, Jataí, Catalão e Ceres) e 4 (quatro) Unidades de Coleta e Transfusão (Formosa, Iporá, Porangatu e Quirinópolis).

A COMACG fora instituída pela Portaria nº 518/2018 SES-GO, de 11 de junho de 2018, com o objetivo de monitorar e avaliar os Contratos de Gestão firmados entre a SES/GO e as OSS, acompanhando o desempenho das instituições.

No entanto, por estar diretamente ligadas à Gerência de Avaliação de Organizações Sociais/Superintendência de Performance (GAOS/SUPER/SES/GO), participaram da avaliação, como convidados, as demais coordenações da referida gerência, com o intuito de conferir uma avaliação mais abrangente acerca da atuação da OSS na unidade hospitalar.

PROTOCOLO 05 FOLHAS ASSEMBLEIA LEGISLATIVA

Preliminarmente, informa-se que para o acompanhamento dos resultados, a GAOS utiliza os sistemas eletrônicos de informação, a saber: Sistema de Prestação de Contas Econômico-Financeiro (SIPEF), para controle financeiro e contábil da execução contratual; Sistema ARGOS - Monitoramento em Saúde e Sistema de Gestão de Organização Social (SIGOS) da Secretaria de Estado da Saúde (SES), para monitoramento de resultados assistenciais e dos indicadores de qualidade; e Key Performance Indicators for Health (KPIH), para o acompanhamento das informações de custos apuradas pelas Unidades de Saúde.

Metodologicamente, o monitoramento semestral foi estruturado da seguinte forma: reunião presencial com apresentação dos dados de produção (quantitativos e qualitativos) pela própria Organização Social, validada ou não pela apresentação realizada pelos membros da GAOS, os quais empreenderam apontamentos para a OSS, com o intuito de promover a melhoria do processo de gestão.

A partir de então, abriu-se prazo de 10 (dez) dias para que a Organização Social produzisse o seu relatório de execução, o qual foi encaminhado por meio do Ofício nº 405/2020/COEX/IDTECH (v. 000012084509) no processo Administrativo 202000010010837 , tal como disposto no Contrato de Gestão:

> CLÁUSULA QUINTA – DO ACOMPANHAMENTO, DO MONITORAMENTO E DA AVALIAÇÃO
>
> 5.5. O PARCEIRO PRIVADO apresentará semestralmente ou sempre que recomendar ao interesse público a prestação de contas, mediante relatório da execução deste Contrato de Gestão, contendo comparativo específico das metas propostas com os resultados alcançados, acompanhados dos demonstrativos financeiros referentes aos gastos e as receitas efetivamente realizados.

De posse de todos os dados, a GAOS procedeu pela análise das informações.

É imperioso ressaltar que, dada a complexidade dos dados avaliados, **cada Coordenação** foi responsável pela elaboração do **relatório técnico de sua respectiva área e competência.** Isto é, a partir da avaliação e análise proferida por cada coordenação, conforme seu objeto de trabalho, dentro de sua competência técnica e especificidade, os dados foram compilados e consolidados em um único Relatório da COMACG nº 016/2020 - COMACG/GAOS/SUPER/SES/GO, referente ao período de 01 de maio a 31 de outubro de 2019.

Por oportuno, reforça-se que as análises aqui apresentadas não limitam ou sobrepujam a avaliação individual, diária, contínua, de cada coordenação integrante da referida Gerência, conforme os seus processos de trabalho, já estabelecidos, posto que o Relatório de Execução traz um consolidado de informações referentes a um período específico que pode divergir do período de emissão dos relatórios internos de cada coordenação.

ANÁLISE DOS DADOS

2.1. Análise realizada pela Coordenação de Monitoramento e Fiscalização dos Contratos de Gestão (COMFIC)

A Coordenação de Monitoramento e Fiscalização dos Contratos de Gestão - COMFIC, após análise do Ofício nº 0405/2020COES/IDTECH(v. 000012084509) e do Ofício nº 361/2020 - IDTECH (v.: 000012919736), de acordo com o monitoramento, conclui que:

2.1.1. Produção Assistencial - Parte Fixa

A Organização Social cumpriu todas as metas de produção assistencial (parte fixa) para a HEMORREDE neste semestre (01 de maio a 31 de outubro de 2019), quais sejam:

- Internação (Leito Dia): foram 736 (setecentos e trinta e seis) pacientes/dia, com volume total 5,75% superior ao planejado para o período.

- Os Atendimentos Ambulatoriais atingiram um total de 10.967 (dez mil novecentos e sessenta e sete) atendimentos no período avaliado frente a 9.600 (nove mil e seiscentos) atendimentos contratados, com produção 14,23%, superior ao contratado.

- A produção de Assistência Laboratorial e Hemoterápica registrou um total de 225.737 (duzentos e vinte e cinco mil, setecentos e trinta e sete) procedimentos no semestre avaliado, com produção -11,47%, inferior ao planejado para o período, mas dentro da margem de variação estipulada no Contrato de Gestão até 15% ao centro da meta.

Tabela 01. Descritivo quantitativo dos serviços contratados e realizados (2019):

Internações									
Linha de Contratação	Maio	Junho	Julho	Agosto	Setembro	Outubro	Total do Período		
	Realiz.	Realiz.	Realiz.	Realiz.	Realiz.	Realiz.	Contrat.	Realiz.	%
Internação(Leito Dia)	57	90	183	149	153	104	696	736	5,75%
Assistência Ambulatorial									
Linha de Contratação	Maio	Junho	Julho	Agosto	Setembro	Outubro	Total do Período		
	Realiz.	Realiz.	Realiz.	Realiz.	Realiz.	Realiz.	Contrat.	Realiz.	%
Atendimento Ambulatorial(Consultas médicas)	710	754	549	660	664	654	3.600	3.991	10,86%
Atendimento Ambulatorial(Consultas não	1.219	1273	1316	1.271	426	1.470	6.000	6.975	16,25%

PROTOCOLO FOLHAS ASSEMBLEIA LEGISLATIVA GO

médicas)									
TOTAL	1.929	2027	1865	1.937	1.090	2.124	9.600	10.967	14,23%
Assistência Laboratorial e Hemoterápica									
Procedimentos	Maio	Junho	Julho	Agosto	Setembro	Outubro	Total do Período		
	Realiz.	Realiz.	Realiz.	Realiz.	Realiz.	Realiz.	Contrat	Realiz.	%
Triagem Clínica de Doador Candidatos à Doação	6.282	5030	3.762	4.071	3.883	5.195	30.360	28.169	-7,22%
Coleta de Sangue Doadores Aptos	4.995	3.957	2.911	3122	2956	3887	23.280	21.828	-6,24%
Plaquetaferese - Doador de Plaquetas por Aférese	13	8	5	10	11	14	396	61	-84,60%
Produção de Hemocomponentes - MAC	9.999	8.140	6.872	6.586	5.883	9.018	51.600	46.498	-9,89%
Procedimentos Especiais-MAC-05	1.289	1.457	1.812	1.468	1.498	1.788	38.520	9.312	-75,83%
Exames Imunohematológicos-06	13.093	13.188	10.625	10.017	8.037	12.035	65.160	66.995	2,82%
Exames Sorológicos - MAC-02	6.595	6.628	5.308	4.886	5.445	6.905	30.180	35.767	18,51%
Exames Hematológicos - MAC-07	147	117	158	177	292	274	1.020	1.165	14,22%
Ambulatório - MAC-07	270	409	576	616	432	167	1.860	2.470	32,80%
Metas de Produção AIH dos Hospitais - MAC	0	2	0	0	0	0	30	2	-93,33%
Medicina Transfusional	2.610	2.123	2.185	2.116	1.912	2.473	12.390	13.419	8,31%
Sorologia de Possível Doador de Órgão	11	8	11	6	6	9	180	51	-71,67%
TOTAL	45.304	41.067	34.225	33.021	30.355	41.765	254.976	225.737	-11,47%

2.1.2. Indicadores de Qualidade – Parte Variável

De acordo com o Contrato de Gestão n° 070/2017-SES/GO a avaliação da parte variável será realizada em regime trimestral, e em caso de não cumprimento, será efetuado o desconto de até 10% (dez por cento) de cada mês. O IDTECH enviou todos os relatórios mensais descritos nos Indicadores de Qualidade, conforme estabelecido no Contrato de Gestão n° 070/2018–SES/GO, e informa-se:

- **Qualidade da Informação**: a Organização Social apresentou, no período de análise, a proporcionalidade de BPA em relação à atividade realizada na HEMORREDE, cumprindo a meta estabelecida neste indicador.

- **Atenção ao Usuário - Resolução de queixas e pesquisa de satisfação:** o IDTECH enviou os relatórios de resolução de queixas demonstrando uma média de 100% de resolução das queixas recebidas, cumprindo a meta contratual de 80,00%. O Relatório pesquisa de satisfação do usuário foi entregue mensalmente, porém não atingiram, no mínimo, 10% do total de usuários de cada grupo (doadores, pacientes/acompanhantes) no semestre avaliado.

A pesquisa de satisfação do usuário destina-se à avaliação da percepção da qualidade do serviço prestados, portanto, mesmo que a OSS não conseguiu atingir o percentual para alcance da meta, a mesma estava em implantação progressiva por meio virtual, com a entrega de tablets em todas Unidades da Hemorrede, para um controle remoto de forma mais fidedigna da pesquisa de satisfação.

-**Doador Espontâneo:** a OSS apresentou 70,33% de doações espontâneas na Hemorrede no trimestre de maio a julho não cumprindo a meta contratual de 75%, e no trimestre de agosto a outubro atingiu 83,33% de doações espontâneas, dessa forma cumprindo assim a meta contratual de 75%.

A COMFIC tem o entendimento que a meta deste indicador está acima da meta nacional que é de 48,4% de acordo com o último relatório do Hemoprod 2017. Contudo, a OSS atingiu uma média superior nos dois trimestres. Diante disso, tem-se a necessidade de redefinição da meta em questão para que fique próximo a realidade nacional.

-**Doador de Repetição**: a OSS enviou os relatórios mensais no prazo estabelecido não cumprindo, entretanto, a meta contratual, apresentando no trimestre de maio a julho, 32,89%, e no trimestre de agosto a outubro, 41,66% de doações de repetição. Logo, não atingiu a meta contratual de 60% .

A Portaria n° 158/2016/MS, define doador de repetição como aquele que realiza duas ou mais doações no período de 12 meses, assim sendo, o fato da meta não ter sido atingida nesta análise semestral, deve ser desconsiderado, visto que este indicador, de acordo com sua definição só poderá ser fielmente analisado ao final dos doze meses, e o Relatório COMACG N° 016/2020 avalia um período de 6 meses.

-**Qualidade dos Hemocomponentes**: foram enviados todos os relatórios mensais da qualidade dos hemocomponentes com a avaliação de cada parâmetro. Contudo, a unidade apresentou nos dois trimestre de avaliação, 90% de conformidade em cada um dos parâmetros avaliados, conforme a tabela 02.

A Portaria n° 158/2016/MS determina um percentual de conformidade igual ou superior a 75%, portanto, apenas, em agosto observamos um alcance menor do que está estipulado na legislação vigente em dois parâmetros, mas que em tempo oportuno verificou o problema, solucionando-o prontamente, visto que, nos próximos meses a conformidade desses parâmetros foi de 100%.

Tabela 02. Descritivo da qualidade dos Hemocomponentes realizados (2019):

PROTOCOLO 09 FOLHAS ASSEMBLEIA LEGISLATIVA-GO

Hemocomponentes	Maio	Junho	Julho	Média Trimestral	Agosto	Setembro	Outubro	Média Trimestral
Concentrado de Hemácias – CPDA								
Hemoglobina (Hb)	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
Hematócrito (Ht)	**88%**	100%	100%	96%	**70%**	100%	100%	90%
Hemólise	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
Microbiológico	*	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
Total				**99%**				**97,5%**
Concentra de Hemácias – SAGM								
Hemoglobina (Hb)	**88%**	100%	100%	96%	100%	100%	100%	100%
Hematócrito (Ht)	**88%**	100%	100%	96%	**80%**	90%	**80%**	83,3%
Hemólise	**88%**	100%	100%	96%	100%	90%	100%	100%
Microbiológico	*	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
TOTAL				**97%**				**95,8%**
Concentrado de Hemácias – Desleucotizado								
Hemoglobina (Hb)	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
Hematócrito (Ht)	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
Hemólise	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
Microbiológico	*	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
Total				**100%**				**100%**
Concentrado de Plaquetas								
Volume	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
Swirling	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
Contagem de plaquetas	90%	**80%**	90%	86,6%	**73%**	100%	100%	91%
pH	100%	70%	100%	90%	100%	100%	100%	100%
Microbiólogico	*	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
Total				**95,3%**				**98,2%**

*Equipamento com defeito, solicitado manutenção pela OSS.

2.2. Análise realizada pela Coordenação de Acompanhamento Contábil - CAC

2.2.1. Objeto da Análise da CAC

A análise empreendida pela CAC teve como objetivo avaliar a movimentação financeira e contábil da Organização Social no período de maio a outubro de 2019, com vistas a verificar se os recursos públicos transferidos à Organização Social foram aplicados visando o cumprimento das ações pactuadas e, consequentemente, o alcance dos objetivos do Contrato de Gestão.

2.2.1. Metodologia

Para o acompanhamento financeiro e contábil por parte da CAC/GAOS, empregaram-se quatro etapas distintas, porém correlacionadas entre si:

a) Acompanhamento e monitoramento dos dados relativos à movimentação financeira "D+1" (dia seguinte), que consiste na análise do fluxo bancário transmitido pela OSS no primeiro dia útil subsequente a ocorrência, através do Sistema de Prestação de Contas Econômico Financeiro (SIPEF), assinado digitalmente pelo dirigente e pelo contador, ambos responsáveis pela OSS, juntamente com a documentação comprobatória (Contratos, OP's, Notas Fiscais, Certidões Negativas, DARF's, DUAM's etc.) das ocorrências dos extratos bancários;

b) Exame da "Prestação de Contas Mensal", que é constituído pela compilação e sistematização dos dados financeiros pagos e transmitidos diariamente, acrescidos dos registros relativos à Folha de Pagamento e Relatórios Contábeis;

PROTOCOLO 98 FOLHAS ASSEMBLEIA LEGISLATIVA-GO

c) Análise do "kit contábil" composto pelos seguintes documentos: extratos bancários, diários, razões, balancetes, folha de pagamento e CAGED, enviado pela OS, em mídia digital, no prazo máximo de 20 (vinte) dias do mês subsequente;

d) Fiscalização *in loco*, em casos pontuais, se assim recomendar o interesse público.

2.2.2.Abrangência da Análise

2.2.2.1. Do SIPEF AUDIT (D+1)

Conforme Fluxograma do *Sipef-Audit*, abaixo, o acompanhamento e fiscalização financeira dos repasses transferidos pela SES, utilizando a metodologia *"D+1"*, se inicia no dia seguinte a ocorrência, ou seja, logo após a Organização Social transmitir a movimentação financeira.

Após a recepção/visualização da transmissão diária, são executadas as etapas abaixo relacionadas, todas via sistema:

1°) **Exame dos registros financeiros:** análise individualizada dos registros financeiros, ou seja, as entradas e saídas constantes nos extratos bancários e suas respectivas conciliações com as documentações comprobatórias das operações;

2°) **Validação:** as operações são consideradas "regulares" após exame da equipe técnica, isto é, sem nenhuma ocorrência passível de restrição. Após essa tarefa, os apontamentos no SIPEF passam para o status "sem restrição/ok (o lançamento fica na cor verde)" àquela ocorrência;

3°) **Restrição**: uma vez detectada quaisquer irregularidades e/ou inconformidades nas documentações comprobatórias e/ou na pertinência dos gastos, os registros financeiros recebem uma marcação "com restrição" (o registro fica rosa) àquela ocorrência;

4°) **Duplicidade/Indevido**: são lançamentos transmitidos erroneamente em duplicidade/indevido pela OSS através do SIPEF. Uma vez detectada essa irregularidade cabe a OS solicitar o estorno da restrição através de e-mail com as informações pertinentes cada registro, e em seguida a equipe técnica analisa a solicitação e classifica-a como duplicidade/indevido no SIPEF. Após esse procedimento a OS deverá fazer a aceitação do procedimento para sanar a irregularidade.

5°) ***Stand By*:** Aguarda o contraditório até o prazo máximo de 5 (cinco) dias para reanálise das restrições;

6°) **Contraditório**: As operações restritas são diligenciadas à OS, para oportunização do contraditório. Quando respondidas, os registros financeiros recebem um status "correção aguarda análise (o lançamento fica na cor amarelo)" àquela ocorrência;

7°) **Análise do Contraditório**: Avaliação do atendimento das inconsistências apontadas que resultam nas seguintes situações:

a) **Saneada**: quando houver o atendimento integral dos apontamentos diligenciados via "restrição" (sem restrição - ok);

b) **Insatisfatória ou Insuficiente**: nos casos em que os diligenciamentos não forem atendidos ou forem insuficientes para sanear os fatos, os quais poderão ser apontados como:

- Erro Formal;
- Indícios de Dano ao Erário;
- Outras Não conformidades;
- Duplicidade/Indevido.

2.2.2.2. Da Prestação de Contas Mensal

Constituiu objeto deste acompanhamento e monitoramento, também, os relatórios transmitidos pelas Prestações de Contas Mensais n°s 18.892, 19.908, 19.924, 19.952, 19.975 e 21.004, referentes aos meses de maio a outubro de 2019, respectivamente.

Os Balancetes de Verificação do período ora analisado foram objeto de exame, por amostragem, quanto à contrapartida contábil dos registros financeiros constante no D+1, que reproduz, com fidedignidade, os Razões Contábeis das contas "Bancos". Os fatos considerados de maior relevância foram pontuados no Sistema e, compõe o "Relatório de Diligenciamento Diário - RDD".

PROTOCOLO
FOLHAS
ASSEMBLEIA LEGISLATIVA-GO

2.2.3. Da Demonstração do Fluxo de Caixa Mensal Realizado

Concernente ao item supra, importante ressaltar que, os dados que compõe as Demonstrações Do Fluxo de Caixa são inseridos no citado Sistema SIPEF pela respectiva Organização Social por ser a detentora das informações, portanto fica a cargo da OS o zelo, a veracidade e fidedignidade das informações/valores que são inseridos. Nesta diapasão cabe-nos relatar que, o Hemorrede pública estadual de Hemoterapia e Hematologia de Goiás, iniciou o mês de maio, ou seja, 01/05/2019, com saldo bancário de R$ 26.564.529,07 (vinte e seis milhões, quinhentos e sessenta e quatro mil quinhentos e vinte e nove reais e sete centavos).

De acordo com os dados transmitidos, conciliados com a movimentação ocorrida nas respectivas contas bancárias, os gastos nos meses de maio a outubro de 2019, totalizaram o montante de R$ 8.965.672,27 (oito milhões, novecentos e sessenta e cinco mil seiscentos e setenta e dois reais e vinte e sete centavos), demonstrados na **Tabela e Gráfico abaixo.**

PROTOCOLO 10 FOLHAS ASSEMBLEIA LEGISLATIVA-GO

DEMONSTRAÇÃO DO FLUXO DE CAIXA – HEMORREDE/IDTECH												
1. SALDO ANTERIOR:	**30/4/2019**		**31/5/2019**		**30/6/2019**		**31/7/2019**		**31/8/2019**		**30/9/2019**	
Banco Conta Movimento	R$	16.526.510,70	R$	21.077.822,28	R$	32.310.943,69	R$	38.262.290,99	R$	46.466.596,58	R$	18.953.352,40
Investimentos	R$	-	R$	-	R$	-	R$	-	R$	-	R$	30.104.280,80
Banco Conta Aplicação Financeira	R$	37.097,37	R$	184.472,22	R$	194.550,62	R$	292.930,48	R$	406.661,88	R$	467.275,93
Caixa	R$	921,00	R$	1.340,00	R$	1.196,00	R$	-	R$	863,69	R$	-
Fundo para Reforma	R$	10.000.000,00	R$	12.409.187,76	R$	12.455.287,89	R$	12.501.559,28	R$	12.548.002,58	R$	12.591.092,42
1. TOTAL DO SALDO ANTERIOR:	**R$**	**26.564.529,07**	**R$**	**33.672.822,26**	**R$**	**44.961.978,20**	**R$**	**51.056.780,75**	**R$**	**59.422.124,73**	**R$**	**62.116.001,55**

2. ENTRADAS EM CONTA CORRENTE														
DESCRIÇÃO	**MAIO**		**JUNHO**		**JULHO**		**AGOSTO**		**SETEMBRO**		**OUTUBRO**		**TOTAL**	
Repasses Contrato de Gestão	R$	7.776.260,95	R$	12.803.168,76	R$	7.678.844,75	R$	9.560.979,90	R$	3.738.948,99	R$	9.610.349,67	R$	51.168.553,02
Rendimento sobre Aplicações Financeiras	R$	137,81	R$	684,01	R$	46.994,15	R$	47.464,09	R$	148.767,11	R$	214.570,44	R$	458.617,61
Recuperação de Despesas	R$	90.620,06	R$	51.721,57	R$	7.870,40	R$	600,00	R$	292,31	R$	8.817,64	R$	159.921,98
Receitas Não Governamentais (Doações, vendas, aluguéis e outros)	R$	84.727,43	R$	-	R$	-	R$	45.454,10	R$	-	R$	7.098,70	R$	137.280,23
Aporte para Caixa (+)	R$	1.500,00	R$	2.127,55	R$	3.966,00	R$	1.536,31	R$	1.657,74	R$	391,00	R$	11.178,60
SUBTOTAL DE ENTRADAS:	**R$**	**7.953.246,25**	**R$**	**12.857.701,89**	**R$**	**7.737.675,30**	**R$**	**9.656.034,40**	**R$**	**3.889.666,15**	**R$**	**9.841.227,45**	**R$**	**51.935.551,44**
Resgate Aplicação	R$	4.210,05	R$	14.756,41	R$	3.126,01	R$	21.236,11	R$	13.093,48	R$	2.670,00	R$	59.092,06
2. TOTAL DE ENTRADAS:	**R$**	**7.957.456,30**	**R$**	**12.872.458,30**	**R$**	**7.740.801,31**	**R$**	**9.677.270,51**	**R$**	**3.902.759,63**	**R$**	**9.843.897,45**	**R$**	**51.994.643,50**

3. APLICAÇÃO FINANCEIRA												
ENTRADA CONTA APLICAÇÃO (+)	R$	2.475.907,42	R$	24.150,80	R$	100.783,11	R$	97.574,91	R$	30.072.313,26	R$	10.228.664,77	R$	42.999.394,27
SAÍDAS DA C/A POR RESGATES (-)	R$	4.210,05	R$	14.756,41	R$	3.126,01	R$	21.236,11	R$	13.093,48	R$	2.670,00	R$	59.092,06
IRRF/IOF S/APLICAÇÃO FINANCEIRA	R$	-	R$	-	R$	-	R$	-	R$	-	R$	-	R$	-
3. RESULTADO MOV FIN EM C/ APLICAÇÃO:	**R$**	**2.471.697,37**	**R$**	**9.394,39**	**R$**	**97.657,10**	**R$**	**76.338,80**	**R$**	**30.059.219,78**	**R$**	**10.225.994,77**	**R$**	**42.940.302,21**

4. GASTOS												
Investimento	R$	-	R$	-	R$	-	R$	-	R$	-	R$	-	R$	-
Pessoal	R$	40.079,78	R$	78.482,07	R$	117.430,87	R$	149.085,73	R$	145.183,86	R$	433.003,79	R$	963.266,10
Serviços	R$	281.202,57	R$	1.361.491,51	R$	668.354,06	R$	239.206,83	R$	425.829,73	R$	814.293,35	R$	3.790.378,05
Materiais	R$	450.504,56	R$	23.735,22	R$	627.733,43	R$	581.452,24	R$	476.145,03	R$	948.665,77	R$	3.108.236,25
Concessionárias (água, luz e telefone)	R$	-	R$	-	R$	-	R$	-	R$	-	R$	2.585,70	R$	2.585,70
Tributos, Taxas e Contribuições	R$	13.850,38	R$	15.956,31	R$	112.627,87	R$	134.787,73	R$	25.299,80	R$	45.086,18	R$	347.608,27
Recibo de Pagamento a Autônomo/Diária	R$	11.158,45	R$	-	R$	548,10	R$	2.578,54	R$	176,40	R$	-	R$	14.461,49
Rescisões Trabalhistas	R$	3.885,95	R$	3.166,02	R$	1.488,26	R$	-	R$	6.293,68	R$	7.998,41	R$	22.832,32
Diárias	R$	880,00	R$	-	R$	1.440,00	R$	3.360,00	R$	11.140,00	R$	7.160,00	R$	23.980,00
Encargos Sobre Folha de Pagamento	R$	31.140,59	R$	51.501,59	R$	-	R$	11.314,53	R$	97.461,91	R$	295.749,98	R$	487.168,60
Reembolso de Despesas (-)	R$	3.989,15	R$	32.415,05	R$	3.128,60	R$	123.885,56	R$	6.601,18	R$	35.135,95	R$	205.155,49
4. TOTAL DE GASTOS:	**R$**	**836.691,43**	**R$**	**1.566.747,77**	**R$**	**1.532.751,19**	**R$**	**1.245.671,16**	**R$**	**1.194.131,59**	**R$**	**2.589.679,13**	**R$**	**8.965.672,27**

5. TRANSFERÊNCIAS PARA CONTA APLICAÇÃO												
[illegible]NSFERÊNCIAS DA C/C PARA C/A (-)	R$	2.475.907,42	R$	15.070,71	R$	85.556,22	R$	97.574,91	R$	30.072.313,26	R$	10.228.664,77	R$	42.975.087,29
Aporte para Caixa (-)	R$	1.500,00	R$	2.127,55	R$	3.966,00	R$	1.536,31	R$	1.657,74	R$	1.200,00	R$	11.987,60
Caução para Fornecedores (-)	R$	6.761,63	R$	8.750,72	R$	121.382,45	R$	43.482,95	R$	-	R$	-	R$	180.377,75
5. TOTAL DE TRANSF. PARA APLICAÇÃO	**R$**	**2.484.169,05**	**R$**	**25.948,98**	**R$**	**210.904,67**	**R$**	**142.594,17**	**R$**	**30.073.971,00**	**R$**	**10.229.864,77**	**R$**	**43.167.452,64**
6. SALDO FINAL NO PERÍODO (1 + 2 + 3 - 4 - 5)	**R$**	**33.672.822,26**	**R$**	**44.961.978,20**	**R$**	**51.056.780,75**	**R$**	**59.422.124,73**	**R$**	**62.116.001,55**	**R$**	**69.366.349,87**		

MOVIMENTAÇÃO FINANCEIRA SEM ALTERAÇÃO NO SALDO BANCÁRIO												
TEV - Transferências Entre Contas (Entradas)	R$	-	R$	-	R$	-	R$	-	R$	-	R$	-		
TEV - Transferências Entre Contas (Saídas)	R$	-	R$	-	R$	-	R$	-	R$	-	R$	-		

SALDO BANCÁRIO	**31/5/2019**		**30/6/2019**		**31/7/2019**		**31/8/2019**		**30/9/2019**		**31/10/2019**	
Banco Conta Movimento	R$	21.077.822,28	R$	32.310.943,69	R$	38.262.290,99	R$	46.466.596,58	R$	18.953.352,40	R$	15.763.135,51
INVESTIMENTOS	R$	-	R$	-	R$	-	R$	-	R$	30.104.280,80	R$	40.274.732,66
Banco Conta Aplicação	R$	184.472,22	R$	194.550,62	R$	292.930,48	R$	406.661,88	R$	467.275,93	R$	694.838,37
CAIXA	R$	1.340,00	R$	1.196,00	R$	-	R$	863,69	R$	-	R$	-
Fundo para Reforma	R$	12.409.187,76	R$	12.455.287,89	R$	12.501.559,28	R$	12.548.002,58	R$	12.591.092,42	R$	12.633.643,33
SALDO TOTAL	R$	33.672.822,26	R$	44.961.978,20	R$	51.056.780,75	R$	59.422.124,73	R$	62.116.001,55	R$	69.366.349,87
DIFERENÇA (SALDO DO FINAL X EXTRATO)	R$	-	R$	-	R$	-	R$	-	R$	-	R$	-

FONTE: EXTRATOS BANCÁRIOS E SIPEF

GRÁFICO - APLICAÇÃO DOS RECURSOS



FONTE: DEMONSTRAÇÃO DE FLUXO DE CAIXA

2.2.4. Da Análise (CAC)

A metodologia D+1 entrou em operação a partir de 22/02/2017 e, no período compreendido entre 01/05/2019 a 31/10/2019 foram transmitidos 1.335 registros, dos quais até a presente data foram examinados 467 registros financeiros. Deste total houve diligenciamento a OS de 190 operações, por ter sido detectada alguma inconsistência na documentação apresentada e/ou na natureza dos gastos relacionada ao período em comento. Ressalta-se que esta Coordenação de Acompanhamento Contábil - CAC para fins de construção dos seus relatórios, adota períodos semestrais, observado exercício financeiro anual e, não, a data em que foi celebrado o respectivo Contrato de Gestão/Termo de Transferência de Gestão, dentre outros. Portanto cabe ressaltar que, não esgota aqui a possibilidade de realização de futuras averiguações, nos casos que couber, podendo ter por escopo os temas que foram abordados e/ou outros que visem garantir a correta aplicação dos recursos públicos em consonância com os objetivos pactuados contratualmente.

2.3. Transparência da OSS

A GAOS também é responsável por acompanhar e receber a documentação das OSS a serem publicada no Portal OSS Transparência/SES.

Em 2016, iniciaram-se estudos para identificar as exigências legais quanto à transparência das entidades privadas sem fins lucrativos que recebem recursos públicos para realização de ações de interesse público, no Estado de Goiás. Assim, considerou-se a necessidade da construção de uma metodologia que orientasse as organizações sociais e seus órgãos supervisores sobre as leis que se referem à transparência pública e sobre como suas previsões seriam cobradas para efeito de avaliação. Dessa forma, a metodologia foi criada considerando não apenas a lei de acesso à informação, mas ainda as resoluções e recomendações do Tribunal de Contas do Estado de Goiás.

Por determinação legal, todos os órgãos e entidades da administração direta e indireta do Poder Executivo, os demais Poderes, bem como os Tribunais de Contas, o Ministério Público e as entidades privadas sem fins lucrativos, que recebem recursos públicos, devem disponibilizar em seus sites informações por eles produzidas e/ou custodiadas, de forma a garantir o direito constitucional de acesso à informação.

Nesse sentido, a Controladoria Geral do Estado customizou, padronizou e estabeleceu um formato de página de acesso à informação comum a todas as organizações sociais e órgãos supervisores para o alcance da transparência plena.

Em cumprimento ao estabelecido, a Controladoria Geral do Estado realizou, durante os meses de maio e junho de 2019, a avaliação dos sítios de Acesso à Informação das Organizações Sociais OSS com Contrato de Gestão com o Estado e dos seus respectivos Órgãos Supervisores, referente a cada Contrato de Gestão. Os resultados da referida avaliação foram encaminhados para as OSS contendo as orientações de melhoria a serem realizadas tanto no sítio do Órgão Supervisor como no sítio da Organização social, de forma a que cada Contrato de Gestão esteja apto a alcançar a pontuação máxima no ciclo de avaliação.

Assim, durante a reunião de monitoramento, foi destacada a importância de leitura cuidadosa dos relatórios individuais recebidos sobre este assunto, verificando se todas as recomendações, para atendimento obrigatório à IN 01/2019 da CGE.

[redacted] Considerando o primeiro relatório de avaliação emitido pela CGE referente ao HEMORREDE, a unidade hospitalar obteve percentual de atendimento à legislação vigente de 44,77% (quarenta e quatro e setenta e sete por cento).

Considerando que no dia 09 de dezembro de 2019, a COMACG e integrantes da GAOS reuniram-se com o Instituto de Desenvolvimento, Tecnológico e Humano (IDTECH), examinando com minúcia o relatório de avaliação emitido pela CGE sobre o baixo percentual apresentado, na oportunidade, ratificou-se que o IDTECH deveria tomar todas as providências cabíveis para o envio da documentação adequada para sanar as inconsistências no Portal OSS Transparência/SES, de acordo com a metodologia da CGE, o que vem ocorrendo, gradativamente, desde o referido encontro.

3. CONCLUSÃO

Como explanado em linhas retro, cada coordenação procedeu pela avaliação dos dados referentes **a sua competência** de monitoramento e fiscalização, emitindo parecer técnico específico de sua área, o qual foi colacionado em um único documento, o presente relatório, que tem, também, como objetivo, apontar aspectos para a melhoria do desempenho da Organização Social na parceria quanto ao gerenciamento da Unidade Hospitalar avaliada.

A COMFIC expõe que a Hemorrede Pública Estadual cumpriu as metas de Produção Assistencial (Parte Fixa) para esse semestre, obtendo resultados dentro da margem prevista no Contrato de Gestão, que é de 15% ao centro da meta. No período avaliado, a Organização Social enviou todos os relatórios dos Indicadores de Qualidade (Parte Variável), cumprindo as metas qualitativas estabelecidas no Contrato de Gestão nº 070/2018–SES/GO.

A CAC refere que as informações objeto deste Relatório constituem o resultado dos trabalhos de acompanhamento da movimentação financeira e contábil, no período de maio a outubro de 2019, Contrato de Gestão nº 070/2018–SES/GO, para a gestão e operacionalização da HEMORREDE.

É imperioso ressaltar que o sistema, entretanto, é acompanhado diariamente e que as observações dispostas no SIPEF D+1 podem ser corrigidas, dentro do prazo estabelecido, bem como existe o prazo para defesa e contraditório após a emissão das notas técnicas semestrais, que subsidiarão a elaboração da prestação das contas anual.

Por oportuno, para clarificar o entendimento, a CAC produz outros relatórios dentro de sua rotina diária de atividades que podem apresentar informações não contidas no bojo desta análise em razão do período analisado e vice-versa, bem como ante a existência da fiscalização constante, a qual pode revelar fatos novos que carecem de análise e apontamentos.

Quanto à transparência da informação, a Gerência tem reforçado continuamente pela necessidade em se atualizarem os dados exigidos pela Controladoria do Estado de Goiás, bem como em manter os demais informados com a frequência referida na

PROTOCOLO 12 FOLHAS ASSEMBLEIA LEGISLATIVA GO

metodologia.

Goiânia - GO, aos 14 dias do mês de maio de 2020.

Documento assinado eletronicamente por **BRUNA VIEIRA CAMPOS**, **Subcoordenador (a)**, em 27/05/2020, às 08:18, conforme art. 2º, § 2º, III, "b", da Lei 17.039/2010 e art. 3ºB, I, do Decreto nº 8.808/2016.

Documento assinado eletronicamente por **BARBARA ANTONINO DE QUEIROZ**, **Coordenador (a)**, em 27/05/2020, às 08:23, conforme art. 2º, § 2º, III, "b", da Lei 17.039/2010 e art. 3ºB, I, do Decreto nº 8.808/2016.

Documento assinado eletronicamente por **THAIS DE OLIVEIRA CARNEIRO ALMEIDA**, **Coordenador (a)**, em 27/05/2020, às 11:09, conforme art. 2º, § 2º, III, "b", da Lei 17.039/2010 e art. 3ºB, I, do Decreto nº 8.808/2016.

Documento assinado eletronicamente por **LUIZ AUGUSTO BARBOSA**, **Coordenador (a)**, em 27/05/2020, às 16:11, conforme art. 2º, § 2º, III, "b", da Lei 17.039/2010 e art. 3ºB, I, do Decreto nº 8.808/2016.

Documento assinado eletronicamente por **TANIA MARIA DOS SANTOS**, **Coordenador (a)**, em 27/05/2020, às 16:22, conforme art. 2º, § 2º, III, "b", da Lei 17.039/2010 e art. 3ºB, I, do Decreto nº 8.808/2016.

Documento assinado eletronicamente por **REGIANE CORREIA DUTRA E SILVA**, **Coordenador (a)**, em 27/05/2020, às 16:36, conforme art. 2º, § 2º, III, "b", da Lei 17.039/2010 e art. 3ºB, I, do Decreto nº 8.808/2016.

Documento assinado eletronicamente por **RAFAELA TRONCHA CAMARGO**, **Gerente**, em 27/05/2020, às 16:36, conforme art. 2º, § 2º, III, "b", da Lei 17.039/2010 e art. 3ºB, I, do Decreto nº 8.808/2016.

A autenticidade do documento pode ser conferida no site **http://sei.go.gov.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=1** informando o código verificador **000012211839** e o código CRC **6BDC65BF**.

GERÊNCIA DE AVALIAÇÃO DE ORGANIZAÇÕES SOCIAIS
RUA SC 1 299 - Bairro PARQUE SANTA CRUZ - CEP 74860-270 - GOIANIA - GO 0- S/C

Referência: Processo nº 202000010010837 SEI 000012211839

A PUBLICAÇÃO E, POSTERIORMENTE, À COMISSÃO DE TRIBUTAÇÃO FINANÇAS E ORÇAMENTO.

Em 12/08/2020

1º Secretário

PROCESSO LEGISLATIVO

2020003041

Autuação: 23/06/2020
Nº Ofício: 5911 - SES
Origem: SES - SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
Autor: SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE - SES
Tipo: RELATÓRIO
Subtipo: GERAL
Assunto: RELATÓRIO CONCLUSIVO Nº 16/2020 - COMACQ. PROCESSO SEI Nº 202000010010837.

ALEGO
ASSEMBLEIA LEGISLATIVA
DO ESTADO DE GOIÁS
A CASA É SUA

Secretaria de Estado da Saúde

ESTADO DE GOIÁS
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

Ofício nº 5911/2020 - SES

GOIÂNIA, 03 de junho de 2020.

Ao Excelentíssimo Senhor
LISSAUER VIEIRA
Presidente da Assembleia Legislativa
Alameda dos Buritis, 231 – Setor Oeste
CEP: 74.115-900 – Goiânia – GO.

Assunto: Relatório Nº 016/2020 - COMACG/GAOS/SUPER/SES/GO

Senhor Presidente,

Ao cumprimentá-lo, encaminha-se Relatório Conclusivo nº 016/2020 - COMACG/GAOS/SUPER/SES/GO, elaborado pela COMACG – Comissão de Monitoramento e Avaliação dos Contratos de Gestão, em função dos resultados apresentados no período de maio de 2019 a outubro de 2019, concernente à execução do Contrato de Gestão nº 070/2018-SES/GO firmado entre a Secretaria de Estado da Saúde de Goiás (SES/GO) e a Organização Social (OSS) Instituto de Desenvolvimento Tecnológico e Humano - IDTECH, responsável pelo gerenciamento e operacionalização dos serviços de saúde do Hemocentro Coordenador Estadual de Goiás Dr. Nion Albernaz - HEMOCEG.

Atenciosamente,

Documento assinado eletronicamente por **MARCELO RODRIGUES TREVENZOLI**, **Superintendente**, em 03/06/2020, às 15:41, conforme art. 2º, § 2º, III, "b", da Lei 17.039/2010 e art. 3ºB, I, do Decreto nº 8.808/2016.

Documento assinado eletronicamente por **ISMAEL ALEXANDRINO JUNIOR**, **Secretário (a) de Estado**, em 18/06/2020, às 11:36, conforme art. 2º, § 2º, III, "b", da Lei 17.039/2010 e art. 3ºB, I, do Decreto nº 8.808/2016.

A autenticidade do documento pode ser conferida no site **http://sei.go.gov.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=1** informando o código verificador **000013471463** e o código CRC **AFF561A9**.

A PUBLICAÇÃO E, POSTERIORMENTE, À COMISSÃO DE TRIBUTAÇÃO FINANÇAS E ORÇAMENTO.

Em 12/08/2020

1º Secretário