



SISTEMA ESTADUAL DE SAÚDE

RELATÓRIO DE EXECUÇÃO

2ª ETAPA - ACORDO DE RESULTADOS FUNDAÇÃO CENTRO DE HEMATOLOGIA E HEMOTERAPIA DE MINAS GERAIS FUNDAÇÃO HEMOMINAS

**PERÍODO AVALIATÓRIO:
Julho a Dezembro de 2008**

Belo Horizonte, Janeiro de 2009.



SUMÁRIO

1. INTRODUÇÃO.....	04
2. DESEMPENHO DAS EQUIPES DE TRABALHO.....	05
2.1. EQUIPE PGF: DIRETORIA DE PLANEJAMENTO, GESTÃO E FINANÇAS.....	05
2.1.a. INDICADORES DA EQUIPE PGF.....	05
2.1.b. QUADRO DE DESEMPENHO ESTIMADO DA EQUIPE PGF.....	12
2.2. EQUIPE GABINETE.....	14
2.2.a. INDICADORES DA EQUIPE GABINETE.....	14
2.2.b. QUADRO DE DESEMPENHO ESTIMADO DA EQUIPE GABINETE.....	15
2.3. EQUIPE ASSESSORIA JURÍDICA.....	16
2.3.a. INDICADORES DA EQUIPE ASSESSORIA JURÍDICA	16
2.3.b. QUADRO DE DESEMPENHO ESTIMADO DA EQUIPE ASSESSORIA JURÍDICA.....	17
2.4. EQUIPE AUD: AUDITORIA SECCIONAL.....	18
2.4.a. INDICADORES DA EQUIPE AUD.....	18
2.4.b. QUADRO DE DESEMPENHO ESTIMADO DA EQUIPE AUD.....	19
2.5. EQUIPE ACS: ASSESSORIA DE COMUNICAÇÃO.....	20
2.5.a. INDICADORES DA EQUIPE ACS	20
2.5.b. QUADRO DE DESEMPENHO ESTIMADO DA EQUIPE ACS.....	21
2.6. EQUIPE ATE: DIRETORIA DE ATUAÇÃO ESTRATÉGICA.....	22
2.6.a. INDICADORES DA EQUIPE ATE.....	22
2.6.b. PRODUTOS DA ATE.....	25
2.6.c. QUADRO DE DESEMPENHO ESTIMADO DA EQUIPE ATE.....	26
2.7. EQUIPE TEC: DIRETORIA TÉCNICO CIENTÍFICO.....	28
2.7.a. INDICADORES DA EQUIPE TEC.....	28
2.7.b. PRODUTOS DA TEC.....	30
2.7.c. QUADRO DE DESEMPENHO ESTIMADO DA EQUIPE TEC.....	31
2.8. EQUIPE ALP: UNIDADE DE COLETA E TRANSFUSÃO ALÉM PARAÍBA.....	33
2.8.a. INDICADORES DA EQUIPE ALP.....	33
2.8.b. QUADRO DE DESEMPENHO ESTIMADO DA EQUIPE ALP.....	34
2.9. EQUIPE BET: UNIDADE DE COLETA DE BETIM	35
2.1.a. INDICADORES DA EQUIPE BET.....	35
2.1.b. QUADRO DE DESEMPENHO ESTIMADO DA EQUIPE BET.....	37
2.10. EQUIPE DIA: NÚCLEO REGIONAL DE DIAMANTINA	38
2.10.a. INDICADORES DA EQUIPE DIA	38
2.10.b. QUADRO DE DESEMPENHO ESTIMADO DA EQUIPE DIA.....	39
2.11. EQUIPE DIV: NÚCLEO REGIONAL DE DIVINÓPOLIS.....	40
2.11.a. INDICADORES DA EQUIPE DIV.....	40
2.11.b. QUADRO DE DESEMPENHO ESTIMADO DA EQUIPE DIV.....	41
2.12. EQUIPE GOV: HEMOCENTRO REGIONAL DE GOVERNADOR VALADARES.....	42
2.12.a. INDICADORES DA EQUIPE GOV.....	42
2.12.b. QUADRO DE DESEMPENHO ESTIMADO DA EQUIPE GOV.....	44
2.13. EQUIPE HBH: HEMOCENTRO DE BELO HORIZONTE.....	46
2.13.a. INDICADORES DA EQUIPE HBH.....	46
2.13.b. QUADRO DE DESEMPENHO ESTIMADO DA EQUIPE HBH.....	47



2.14. EQUIPE HJK: UNIDADE DE COLETA DO HOSPITAL JÚLIA KUBSTCHECK.....	48
2.14.a. INDICADORES DA EQUIPE HJK.....	48
2.14.b. QUADRO DE DESEMPENHO ESTIMADO DA EQUIPE HJK.....	49
2.15. EQUIPE ITU: NÚCLEO REGIONAL DE ITUIUTABA.....	50
2.15.a. INDICADORES DA EQUIPE ITU.....	50
2.15.b. QUADRO DE DESEMPENHO ESTIMADO DA EQUIPE ITU.....	51
2.16. EQUIPE HJF: HEMOCENTRO REGIONAL DE JUIZ DE FORA	52
2.16.a. INDICADORES DA EQUIPE HJF.....	52
2.16.b. QUADRO DE DESEMPENHO ESTIMADO DA EQUIPE HJF.....	54
2.17. EQUIPE MÇU: NÚCLEO REGIONAL DE MANHUAÇU.....	55
2.17.a. INDICADORES DA EQUIPE MÇU.....	55
2.17.b. QUADRO DE DESEMPENHO ESTIMADO DA EQUIPE MÇU.....	56
2.18. EQUIPE MOC: HEMOCENTRO REGIONAL DE MONTES CLAROS.....	57
2.18.a. INDICADORES DA EQUIPE MOC.....	57
2.18.b. QUADRO DE DESEMPENHO ESTIMADO DA EQUIPE MOC.....	59
2.19. EQUIPE PAL: HEMOCENTRO REGIONAL DE POUSO ALEGRE.....	60
2.19.a. INDICADORES DA EQUIPE PAL.....	60
2.19.b. QUADRO DE DESEMPENHO ESTIMADO DA EQUIPE PAL.....	62
2.20. EQUIPE PAS: NÚCLEO REGIONAL DE PASSOS.....	63
2.20.a. INDICADORES DA EQUIPE PAS.....	63
2.20.b. QUADRO DE DESEMPENHO ESTIMADO DA EQUIPE PAS.....	64
2.21. EQUIPE PMI: NÚCLEO REGIONAL DE PATOS DE MINAS.....	65
2.22.a. INDICADORES DA EQUIPE PMI.....	65
2.22.b. QUADRO DE METAS DESEMPENHO ESTIMADO DA EQUIPE PMI.....	66
2.23. EQUIPE PNO: NÚCLEO REGIONAL DE PONTE NOVA.....	67
2.23.a. INDICADORES DA EQUIPE PNO.....	68
2.23.b. QUADRO DE DESEMPENHO ESTIMADO DA EQUIPE PNO.....	69
2.24. EQUIPE SJR: NÚCLEO REGIONAL DE SÃO JOÃO DEL REI.....	69
2.24.a. INDICADORES DA EQUIPE SJR.....	69
2.24.b. QUADRO DE DESEMPENHO ESTIMADO DA EQUIPE SJR.....	70
2.25. EQUIPE SLA: NÚCLEO REGIONAL DE SETE LAGOAS.....	71
2.25.a. INDICADORES DA EQUIPE SLA.....	71
2.25.b. QUADRO DE DESEMPENHO ESTIMADO DA EQUIPE SLA.....	72
2.26. EQUIPE UDI: HEMOCENTRO REGIONAL DE UBERLÂNDIA.....	73
2.26.a. INDICADORES DA EQUIPE UDI.....	73
2.26.b. QUADRO DE DESEMPENHO ESTIMADO DA EQUIPE UDI.....	75
2.27. EQUIPE URA: HEMOCENTRO REGIONAL DE UBERABA.....	76
2.27.a. INDICADORES DA EQUIPE URA.....	76
2.27.b. QUADRO DE DESEMPENHO ESTIMADO DA EQUIPE URA.....	78



1. INTRODUÇÃO

O presente relatório se destina a fornecer informações, para o cidadão e para a Comissão de Acompanhamento e Avaliação (CAA) sobre o desempenho das equipes de trabalho que compõem a Fundação Centro de Hematologia e Hemoterapia de Minas Gerais – HEMOMINAS - no alcance das metas e resultados pactuados na 2ª Etapa do Acordo de Resultados para o período compreendido entre 01 de julho a 31 de dezembro de 2008.

Os dados e informações aqui relatados foram consolidados pela Diretoria de Atuação Estratégica, a partir de relatório elaborado pelas equipes Acordadas.

Os valores alcançados nos indicadores dos Itens Comuns da Agenda Setorial do Choque de Gestão foram levantados pelas unidades administrativas responsáveis pelo seu monitoramento. A taxa de execução das ações dos Projetos Estruturadores foram levantadas pela Superintendência Central de Gestão Estratégica de Recursos e Ações do Estado – SCGERAES, da SEPLAG.

Os demais dados, bem como as informações e justificativas aqui apresentadas foram obtidas junto às áreas responsáveis pela execução das metas e ações pactuadas e correspondem à realidade dos fatos, pelo que assumimos a responsabilidade pela exatidão dos mesmos.

Por fim, destacamos que a proposta de nota de cada indicador contida neste relatório é apenas um exercício realizado para fins de acompanhamento. Reconheço que a avaliação será oficialmente realizada pela Comissão de Acompanhamento de Avaliação (CAA), que atribuirá nota ao desempenho das equipes.

Belo Horizonte, 30 de Janeiro de 2009.

Anna Bárbara de Freitas Carneiro Proietti
Presidente



2. DESEMPENHO DAS EQUIPES DE TRABALHO

2.1. EQUIPE PGF: DIRETORIA DE PLANEJAMENTO, GESTÃO E FINANÇAS

2.1.a – INDICADORES DA EQUIPE PGF

Índice de contratos de atividade meio renovados no prazo													
Objetivo Estratégico	Gerenciar o processo orçamentário e financeiro alinhado ao mapa estratégico												
Valores de Referência (histórico)	Período Atual						2º sem. 2008						
Período	2007						Metas						100%
Valor	75%						Resultados						94,04%
Informações sobre execução:													
<p>O indicador tem por objetivo mensurar o gerenciamento da execução física e financeira de contratos, visando à redução de inconformidade e ininterrupção da prestação de serviço. Apesar do desempenho aquém do definido na meta, este não comprometeu os serviços aos doadores e pacientes. Os resultados são mensais não acumulativos.</p>													
Memória de Cálculo	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	
Contratos vencendo no mês	19	7	26	24	39	48	32	29	28	35	18	38	
Contratos não prorrogados	8	5	16	18	30	31	18	22	18	24	10	21	
Contratos a serem prorrogados	11	2	10	6	10	16	14	7	10	11	8	17	
Contratos prorrogados no prazo	9	2	8	6	8	16	11	6	10	11	8	17	
Contratos prorrogados fora do prazo	2	0	2	0	2	0	3	1	0	0	0	0	
Índice Mensal	81,82	100	80,00	100	80,00	100	78,57	85,71	100	100	100	100	
Fonte de comprovação:													
<p>Os dados poderão ser confirmados no Serviço de Contratos e Convênios, mediante planilha de acompanhamento de contratos.</p>													



Índice de pagamento no prazo			
Objetivo Estratégico	Gerenciar o processo orçamentário e financeiro alinhado ao mapa estratégico		
Valores de Referência (histórico)		Período Atual	2º sem.
Período	2007	Metas	100%
Valor	80	Resultados	96,94%
Informações sobre execução:			
<p>O resultado obtido através deste indicador demonstra que os pagamentos estão sendo efetuados dentro do prazo, junto aos fornecedores e prestadores de serviços de utilidade pública. O resultado é monitorado mensalmente, não é acumulativo.</p>			
Fonte de comprovação:			
<p>A fonte de comprovação acerca dos dados informados é o Armazém de Informações – SIAFI (ferramenta BO). As consultas são feitas mensalmente e armazenadas no computador da Gerência de Contabilidade e Finanças.</p>			

Número de dias de inscrição no CAUC			
Objetivo Estratégico	Gerenciar o processo orçamentário e financeiro alinhado ao mapa estratégico		
Valores de Referência (histórico)		Período Atual	2º sem.
Período	2007	Metas	3
Valor	5 dias	Resultados	0
Informações sobre execução:			
<p>O resultado obtido através deste indicador demonstra a regularidade nas obrigações legais da Fundação Hemominas junto aos órgãos e entidades federais. Manter a adimplência no CAUC facilita a formalização de Convênios e do recebimento dos respectivos recursos para novos investimentos na Saúde. Os resultados não são acumulativos uma vez que os registros no CAUC são dinâmicos, e sofrem alterações de acordo com a legislação pertinente a cada item.</p>			
Fonte de comprovação:			
<p>A fonte de comprovação acerca dos dados informados encontra-se no sitio do Tesouro Nacional, no endereço www.tesouro.fazenda.gov.br. As consultas são feitas semanalmente, armazenadas no computador da Gerência de Contabilidade e Finanças, e encaminhadas à Auditoria da Fundação Hemominas.</p>			



Percentual de redução das inconsistências e de dados não alimentados no SISAP			
Objetivo Estratégico	Gerar competências e comprometimento		
Valores de Referência (histórico)		Período Atual	2º sem.
Período	Sem informações da SEPLAG.	Metas	90%
Valor	Sem informações da SEPLAG	Resultados	
Informações sobre execução:			
A SEPLAG não disponibilizou dados para apuração deste indicador. Conforme orientação do Sr. Tarcísio Monteiro não há possibilidade de disponibilização dos referidos dados.			
Fonte de comprovação:			

Índice de distorção do material permanente			
Objetivo Estratégico	Adequar e manter parque tecnológico atualizado		
Valores de Referência (histórico)		Período Atual	2º sem.
Período	2007	Metas	5%
Valor	0,11%	Resultados	0,56%
Informações sobre execução:			
Este indicador demonstra o comprometimento dos servidores através da participação dos mesmos nas comissões de inventários, trabalho que impactou positivamente no desempenho do indicador que está demonstrado nos registros do Sistema SIAD.			
Fonte de comprovação:			
Inventário e relatório SEPLAG.			



Índice de distorção do material de consumo			
Objetivo Estratégico	Disponibilizar material de consumo de qualidade		
Valores de Referência (histórico)		Período Atual	2º sem.
Período	2007	Metas	5%
Valor	0,11%	Resultados	-1,27%
Informações sobre execução:			
Demonstra se todos os materiais de consumo fisicamente em estoque estão registrados no Sistema SIAD. Quanto menor melhor. Está negativo em função de divergência entre o estoque físico e o contábil, detectada após inventário, aguardando apuração para regularização. Exemplo: Brasil Farma entregou saco plástico autoclavável com quantitativo errado (caixa 30 unidades e deveria ser com 50). Estes fatos não se traduzem em prejuízo organizacional ou financeiro a instituição. No entanto, a Fundação Hemominas já tomou as providências administrativas cabíveis.			
Fonte de comprovação:			
Inventário e relatório SEPLAG.			

Índice de cotação eletrônica - ICEL-q			
Objetivo Estratégico	Otimizar a utilização de recursos		
Valores de Referência (histórico)		Período Atual	2º sem.
Período	2007	Metas	59%
Valor	54%	Resultados	84,54%
Informações sobre execução:			
A instituição vem pioneiramente trabalhando no aperfeiçoamento dos seus processos de compras inclusive contribuindo com sugestões para o gestor do portal de compras, esta prática facilitou nosso desempenho e na detecção da pequena inconsistência na apuração do indicador, que foi prontamente corrigido. Conforme relatório SEPLAG antes dos expurgos dos processos impossíveis de serem realizados eletronicamente era 62,12%. Após os expurgos passou para 84,54%, fechado com Loçanny/SEPLAG em 16/01/09.			
Fonte de comprovação:			
BO e relatório SEPLAG.			



Índice de cotação eletrônica - ICEL-v			
Objetivo Estratégico	Otimizar a utilização de recursos		
Valores de Referência (histórico)		Período Atual	2º sem.
Período	2007	Metas	58%
Valor	49%	Resultados	79,50%
Informações sobre execução:			
A instituição vem pioneiramente trabalhando no aperfeiçoamento dos seus processos de compras inclusive contribuindo com sugestões para o gestor do portal de compras, esta prática facilitou nosso desempenho e na detecção da pequena inconsistência na apuração do indicador, que foi prontamente corrigido. Conforme relatório SEPLAG antes dos expurgos dos processos impossíveis de serem realizados eletronicamente era 45,60%. Após os expurgos passou para 79,50%, fechado com Loçanny/SEPLAG em 16/01/09.			
Fonte de comprovação:			
BO e relatório SEPLAG.			

Índice de pregão eletrônico - IPEL-q			
Objetivo Estratégico	Otimizar a utilização de recursos		
Valores de Referência (histórico)		Período Atual	2º sem.
Período	2007	Metas	70%
Valor	53%	Resultados	86,90%
Informações sobre execução:			
Apesar das dificuldades detectadas na execução dos pregões nas unidades do interior, as ações de treinamento e mobilização de fornecedores para se cadastrarem no portal de compras do estado tem resultado em melhoria deste processo.			
Fonte de comprovação:			
BO e relatório SEPLAG.			



Índice de pregão eletrônico - IPEL-v			
Objetivo Estratégico	Otimizar a utilização de recursos		
Valores de Referência (histórico)		Período Atual	2º sem.
Período	2007	Metas	70%
Valor	44%	Resultados	89,83%
Informações sobre execução:			
Apesar das dificuldades detectadas na execução dos pregões nas unidades do interior, as ações de treinamento e mobilização de fornecedores para se cadastrarem no portal de compras do estado tem resultado em melhoria deste processo.			
Fonte de comprovação:			
BO e relatório SEPLAG.			

Renovação de contratos de unidades atendidas em média tensão respeitando o prazo máximo de dois anos			
Objetivo Estratégico	Otimizar a utilização de recursos		
Valores de Referência (histórico)		Período Atual	2º sem.
Período	-	Metas	60%
Valor	-	Resultados	80%
Informações sobre execução:			
As cinco unidades que possuem subestação estão com os contratos adequados. Entretanto, existe uma unidade que, conforme o ponto de vista técnico, financeiro e jurídico junto à concessionária, o contrato poderá ser reavaliado e readequado. Por isso, consideramos que para efeito de apuração do indicador, somente quatro unidades estão com os contratos plenamente adequados, o que representam 80%. Esperamos que no decorrer do ano consigamos dirimir as dúvidas com a concessionária. Esta observação demonstra o comprometimento da instituição com a maximização dos recursos disponíveis.			
Fonte de comprovação:			
<ul style="list-style-type: none">- Faturas de energia elétrica das edificações das unidades alimentadas em média tensão.- Resolução 456, de novembro/2000, da ANEEL.- Manual de Distribuição - Fornecimento de Energia Elétrica em Média Tensão – Rede de distribuição aérea ou subterrânea – ND-5.3, de outubro de 2005, da CEMIG.			



Taxa de aquisição de papel A4 reciclado			
Objetivo Estratégico	Agir com compromisso sócio-ambiental		
Valores de Referência (histórico)		Período Atual	2º sem.
Período	2007	Metas	25%
Valor	53%	Resultados	100%
Informações sobre execução:			
O processo de substituição do papel comum branco pelo papel reciclado foi iniciado a 3 anos com uma substituição gradativa o que facilitou a mudança de pensamento dos servidores e das instituições com as quais nos relacionamos, no sentido da compreensão de que o aspecto ambiental sobrepõe ao estético.			
Fonte de comprovação:			
BO e relatório SEPLAG.			



2.1.b. QUADRO DE DESEMPENHO ESTIMADO DA EQUIPE PGF: DIRETORIA DE PLANEJAMENTO, GESTÃO E FINANÇAS

Objetivo Estratégico	Vinculação Estratégica	Indicador	Unid. Medida	Valor de Referência		Execução no período		Peso	Proposta de Nota
				Valor	Período de Referência	2008/02			
						Meta	Realizado		
Gerenciar o processo orçamentário e financeiro alinhado ao mapa estratégico	Agenda Setorial e Mapa Estratégico	Índice de contratos de atividade meio renovados no prazo	%	75	2007	100	94,04	2	18
Gerenciar o processo orçamentário e financeiro alinhado ao mapa estratégico	Agenda Setorial e Mapa Estratégico	Índice de pagamentos no prazo	%	80	2007	100	96,94	2	18
Gerenciar o processo orçamentário e financeiro alinhado ao mapa estratégico	Agenda Setorial e Mapa Estratégico	Número de dias de inscrição no CAUC	Dias	5	2007	3	0	2	20
Gerar competências e comprometimento	Agenda Setorial e Mapa Estratégico	% de redução das inconsistências e de dados não alimentados no SISAP	%	—	—	90	—	2	—
Adequar e manter parque tecnológico atualizado	Agenda Setorial e Mapa Estratégico	Índice de distorção do material de permanente	%	0,11	2007	5	0,56	3	30
Disponibilizar material de consumo de qualidade	Agenda Setorial e Mapa Estratégico	Índice de distorção do material de consumo	%	0,11	2007	5	-1,27	3	30



Objetivo Estratégico	Vinculação Estratégica	Indicador	Unid. Medida	Valor de Referência		Execução no período		Peso	Proposta de Nota
				Valor	Período de Referência	2008/02			
						Meta	Realizado		
Otimizar a utilização de recursos	Agenda Setorial e Mapa Estratégico	Índice de cotação eletrônica – ICEL -q	%	54	2007	59	84,54	3	30
Otimizar a utilização de recursos	Agenda Setorial e Mapa Estratégico	Índice de cotação eletrônica ICEL-v	%	49	2007	58	79,50	3	30
Otimizar a utilização de recursos	Agenda Setorial e Mapa Estratégico	Índice de pregão eletrônico IPEL-q	%	53	2007	70	86,90	3	30
Otimizar a utilização de recursos	Agenda Setorial e Mapa Estratégico	Índice de pregão eletrônico IPEL-v	%	44	2007	70	89,83	3	30
Otimizar a utilização de recursos	Agenda Setorial e Mapa Estratégico	Renovação de contratos de unidades atendidas em média tensão respeitando o prazo máximo de dois anos	%	—	—	60	80	3	30
Agir com compromisso sócio-ambiental	Agenda Setorial e Mapa Estratégico	Taxa de aquisição de papel A4 reciclado	%	53	2007	25	100	3	30

PROPOSTA DE NOTA FINAL DA EQUIPE: 9,87

Marcelus Fernandes Lima
Diretor de Planejamento, Gestão e Finanças – PGF.
Acordado da Equipe Planejamento, Gestão e Finanças.



2.2 – EQUIPE GABINETE

2.2.a – INDICADORES DA EQUIPE GABINETE

Média das notas das equipes, excluindo-se assessorias			
Objetivo Estratégico	Adotar práticas de governança corporativa		
Valores de Referência (histórico)		Período Atual	2º sem.
Período	-	Metas	100%
Valor	-	Resultados	99,60%
Informações sobre execução:			
Conforme dados dos relatórios das equipes (Diretorias e Unidades da FH), o resultado obtido é considerado satisfatório, demonstrando que a Fundação Hemominas tem atendido a população buscando o aperfeiçoamento contínuo dos nossos processos para satisfazer as expectativas da sociedade.			
Fonte de comprovação:			
Relatórios das equipes que compõem o Acordo de Resultados de 2ª etapa.			



2.2.b. QUADRO DE DESEMPENHO ESTIMADO DA EQUIPE GABINETE

Objetivo Estratégico	Vinculação Estratégica	Indicador	Unid. Medida	Valor de Referência		Execução no período		Peso	Proposta de Nota
				Valor	Período de Referência	2008/02			
						Meta	Realizado		
Adotar práticas de governança corporativa	Agenda Setorial e Mapa Estratégico	Média das notas das equipes, excluindo-se assessorias.	%	—	—	100	99,60	3	30

PROPOSTA DE NOTA FINAL DA EQUIPE: 10

Maria Isabel Pereira de Castilho Rafael
Chefe de Gabinete da Fundação Hemominas
Acordado da Equipe Gabinete



2.3 – EQUIPE ASSESSORIA JURÍDICA

2.3.a – INDICADORES DA EQUIPE ASSESSORIA JURÍDICA

Tempo médio para emissão de pareceres e notas jurídicas sobre licitações, contratos, convênios, editais e processos do CAP			
Objetivo Estratégico	Adotar práticas de governança corporativa		
Valores de Referência (histórico)		Período Atual	2º sem.
Período	-	Metas	12 dias
Valor	-	Resultados	06 dias
Informações sobre execução:			
<p>O desempenho da Procuradoria superou a meta de forma consistente e reflete, sobretudo, o empenho e contribuição de toda a equipe para a celeridade dos processos administrativos de compra, bem como para a regular execução dos contratos celebrados, garantindo, em última análise, que as expectativas de atendimento dos doadores de sangue e pacientes sejam satisfeitas da melhor e mais rápida forma possível.</p> <p>É importante observar que o resultado obtido não é cumulativo.</p> <p>Quanto ao cálculo do indicador, foram utilizados os dados recolhidos no período de julho/2008 a dezembro/2008, que foram os seguintes:</p>			
Total de dias de permanência dos pareceres na Procuradoria:		Número total de pareceres emitidos:	
72 dias		13 pareceres	
Fonte de comprovação:			
Protocolo interno e controle interno.			
Recomendação à CAA em casos excepcionais, caso o acordado queira solicitar:			
<p>Embora o resultado obtido seja excepcional frente à meta estabelecida, os esforços empenhados foram muito intensos e, portanto, impossíveis de serem mantidos a longo prazo, o que impossibilita uma grande redução na meta do indicador.</p> <p>Ainda que uma redução de grande magnitude não seja possível, sob pena de acarretar problemas ocupacionais, permanecemos cientes de nosso papel na Fundação Hemominas e na sociedade. Continuaremos, por conseguinte, progredindo em nossas atividades. Entretanto, tais progressos podem não acarretar, necessariamente, uma melhoria no desempenho obtido em 2008. Sugerimos, portanto, a manutenção da meta para o próximo período.</p>			



2.3.b. QUADRO DE DESEMPENHO ESTIMADO DA EQUIPE: ASSESSORIA JURÍDICA.

Objetivo Estratégico	Vinculação Estratégica	Indicador	Unid. Medida	Valor de Referência		Execução no período		Peso	Proposta de Nota
				Valor	Período de Referência	2008/02			
						Meta	Realizado		
Adotar práticas de governança corporativa	Agenda Setorial e Mapa Estratégico	Tempo médio para emissão de pareceres e notas jurídicas sobre licitações, contratos, convênios, editais e processos do CAP.	dias	—	—	12	6	2	20

PROPOSTA DE NOTA FINAL DA EQUIPE: 10

Magda Valéria Bonfim
Procuradora Chefe – PRO
Acordado da Equipe Procuradoria



2.4 – EQUIPE AUDITORIA SECCIONAL

2.4.a – INDICADORES DA EQUIPE AUDITORIA SECCIONAL

Taxa de execução do Plano Anual de Auditoria			
Objetivo Estratégico	Adotar práticas de governança corporativa		
Valores de Referência (histórico)		Período Atual	2º sem.
Período	-	Metas	90
Valor	-	Resultados	100
Informações sobre execução:			
A Auditoria Geral do Estado realizou avaliação rigorosa do cumprimento das metas pactuadas no Plano Anual de Auditoria. Concedeu nota máxima a Auditoria Seccional da Fundação Hemominas em fase do cumprimento do plano em sua integralidade e das demandas extraordinárias cumpridas pela AUD.			
Fonte de comprovação:			
Relatório de Avaliação do Plano Anual de Auditoria da Fundação HEMOMINAS realizado pelo Auditoria Geral do Estado – AUGE (um exemplar do relatório de avaliação encontra-se arquivado na Auditoria Seccional).			



2.4.b. QUADRO DE DESEMPENHO ESTIMADO DA EQUIPE: AUDITORIA SECCIONAL

Objetivo Estratégico	Vinculação Estratégica	Indicador	Unid. Medida	Valor de Referência		Execução no período		Peso	Proposta de Nota
				Valor	Período de Referência	2008/02			
						Meta	Realizado		
Adotar práticas de governança corporativa	Agenda Setorial e Mapa Estratégico	Taxa de execução do plano anual de auditoria	%	—	—	90	100	2	20

PROPOSTA DE NOTA FINAL DA EQUIPE: 10

Alexandre Moreira Vertelo
Auditor Seccional – AUD
Acordado da Equipe Auditoria



2.5 – EQUIPE ASSESSORIA DE COMUNICAÇÃO

2.5.a – INDICADORES DA EQUIPE ASSESSORIA DE COMUNICAÇÃO

Índice de atendimento ao cidadão - IAC			
Objetivo Estratégico	Aumentar o grau de satisfação do atendimento		
Valores de Referência (histórico)	Período Atual	2º sem.	
Período	-	Metas	91%
Valor	-	Resultados	100%
Informações sobre execução:			
O atendimento ao fale conosco foi realizado dentro do prazo previsto (dois dias úteis), respondendo às demandas do cidadão que acessaram o Portal Minas e o Lig Minas. O alinhamento dos serviços do portal Hemominas aos serviços disponibilizados no Portal Minas assegura credibilidade às informações necessárias para que o cidadão obtenha os serviços e informações oferecidos pela Hemominas.			
Fonte de comprovação:			
Fonte: Sistema de Atendimento ao Cidadão / Governança Eletrônica Seplag Unidade de Medida: % Periodicidade de monitoramento: mensal			

Taxa de execução do Plano de Trabalho aprovado pela SUPIM			
Objetivo Estratégico	Ampliar e monitorar a divulgação das ações da Fundação Hemominas		
Valores de Referência (histórico)	Período Atual	2º sem.	
Período	-	Metas	100%
Valor	-	Resultados	100%
Informações sobre execução:			
A realização das ações previstas no Plano de Trabalho foi tempestiva. Tal fato repercute de modo positivo na vida do cidadão, uma vez que ele recebe prontamente o resultado das atividades realizadas pela ACS da FH, o que resulta em satisfação no atendimento, confiança na relação entre sociedade e Estado, além de contribuir, <i>a posteriori</i> , na manutenção de estoques de sangue satisfatórios durante todo o ano.			
Fonte de comprovação:			
Fonte: Clipping circuito integrado / relatórios Supim / Secom Unidade de medida: nota pela realização (valor absoluto) de 0 a 10. Periodicidade do monitoramento: constante Resultado: anual			



2.5.c. QUADRO DE DESEMPENHO ESTIMADO DA EQUIPE ACS: ASSESSORIA DE COMUNICAÇÃO SOCIAL

Objetivo Estratégico	Vinculação Estratégica	Indicador	Unid. Medida	Valor de Referência		Execução no período		Peso	Proposta de Nota
				Valor	Período de Referência	2008/02			
						Meta	Realizado		
Aumentar o grau de satisfação do atendimento	Agenda Setorial e Mapa Estratégico	Índice de Atendimento ao Cidadão (IAC)	%	—	—	91	100	2	20
Ampliar e monitorar a divulgação das ações da Fundação Hemominas	Agenda Setorial e Mapa Estratégico	Taxa de Execução do Plano de Trabalho aprovado pela Superintendência de Imprensa (SUPIM)	%	—	—	100	100	2	20

PROPOSTA DE NOTA FINAL DA EQUIPE: 10

Regina Célia Vasconcelos Silva
Assessora de Comunicação Social – ACS
Acordado da Equipe Comunicação



2.6. EQUIPE ATE: ATUAÇÃO ESTRATÉGICA

2.6.a. INDICADORES DA EQUIPE ATE

Índice de obsolescência de estações de trabalho			
Objetivo Estratégico	Adequar e manter sistema de informação eficaz, ágil e seguro.		
Valores de Referência (histórico)		Período Atual	2º sem.
Período	2007	Metas	21%
Valor	22,36%	Resultados	20,46%
Informações sobre execução:			
Foram realizados os investimentos previstos em microcomputadores e, com as ótimas condições comerciais obtidas com preços que possibilitaram economia de recursos e além de associar excelente qualidade (equipamentos de primeira linha) para adequação dos equipamentos às novas tecnologias. Isto possibilita agilizar os processos da Fundação Hemominas levando a maior satisfação do cidadão.			
Fonte de comprovação:			
SIAD / Sistema de Patrimônio.			

Média do Índice de Desenvolvimento dos Sítios mantidos pelo órgão/entidade (ISI)			
Objetivo Estratégico	Adequar e manter o sistema de informação, eficaz, ágil e seguro.		
Valores de Referência (histórico)		Período Atual	2º sem.
Período	2007	Metas	59,24%
Valor	54,71%	Resultados	70,53%
Informações sobre execução:			
O Resultado satisfatório deste indicador é decorrente das ações de melhorias que tem acontecido desde o início de 2007. Entretanto, sabe-se que ainda existem melhorias a serem feitas, em relação à adequação do sítio às novas exigências e aos modelos já estabelecidos pelos padrões, nacional e internacional, de qualidade, que visam possibilitar ao cidadão acesso à informação de qualidade.			
Fonte de comprovação:			
http://www.egov.mg.gov.br/10aAvaliacaodeSítios+952			



Índice de Execução de Convênios			
Objetivo Estratégico	Garantir a captação de recursos compatível com a execução de projetos		
Valores de Referência (histórico)		Período Atual	2º sem.
Período	-	Metas	20%
Valor	-	Resultados	27,27%
Informações sobre execução:			
<p>Estes convênios são realizados entre o Ministério da Saúde e Fundação Hemominas, objetivando repasse de recursos financeiros que possibilitam a adequação dos processos, equipamentos e infra-estrutura. A execução dos mesmos demonstra a adequada utilização destes recursos. No ano de 2008 foram finalizadas a execução dos convênios referentes à: Aquisição de equipamentos e reformulação do sistema de custos.</p>			
Fonte de comprovação:			
GDI/Projetos – ATE.			

Cobertura Hemoterápica da Hemorrede			
Objetivo Estratégico	Garantir a captação de recursos compatível com a execução de projetos.		
Valores de Referência (histórico)		Período Atual	2º sem.
Período	2007	Metas	92,54%
Valor	92,54%	Resultados	90,58%
Informações sobre execução:			
<p>Este indicador demonstra o fornecimento de hemocomponentes pela Fundação Hemominas à população. A Fundação Hemominas alcançou 98% da meta, No entanto, considerando que não houve redução da cobertura hemoterápica, nos últimos seis meses, acredita-se que as alterações nos sistemas de informação do SUS, tenha interferido na obtenção dos dados de produção, indicando um resultado menor que o previsto.</p>			
Fonte de comprovação:			
Contrato de Gestão, Teto da PPI e Sistema <i>tabwin</i> .			



Média das notas das equipes, excluindo-se assessorias			
Objetivo Estratégico	Adotar práticas de governança corporativa		
Valores de Referência (histórico)		Período Atual	2º sem.
Período	-	Metas	100%
Valor	-	Resultados	99,60%
Informações sobre execução:			
Conforme dados dos relatórios das equipes (Diretorias e Unidades da FH), o resultado obtido é considerado satisfatório, demonstrando que a Fundação Hemominas tem atendido a população buscando o aperfeiçoamento contínuo dos nossos processos para satisfazer as expectativas da sociedade.			
Fonte de comprovação:			
Relatórios das equipes que compõem o Acordo de Resultados de 2ª etapa.			



2.6.b. PRODUTOS DA EQUIPE ATE

Implantar o novo Sistema de Custos em 19 Unidades da Fundação Hemominas					
Objetivo Estratégico:	Gerenciar o processo orçamentário e financeiro alinhado ao mapa estratégico				
Produto Pactuado/Marco	Prazo Pactuado	Status de Execução			
		1	2	3	4
Sistema de Custos implantado nas 19 Unidades: A Fundação Hemominas possui um sistema de custos desde 1997, que está sendo reformulado para atendimento às novas demandas para uma gestão estratégica de custos.	Dez/08	X			
Possíveis Status de Execução: 1- Plenamente Executado dentro do prazo; 2 – Plenamente executado com atraso; 3 – Parcialmente Executado; 4 – Não executado					
Informação sobre execução:					
O novo sistema de custos visa o gerenciamento de custos em todas as unidades regionais da rede Hemominas, assegurando maior credibilidade nos resultados e agilidade no processo de apuração dos custos de todos os produtos/serviços oferecidos pela Hemominas. Com este novo sistema será possível adequar os custos para uma maior otimização dos recursos. O sistema se encontra disponível em 20 unidades da Fundação Hemominas, e já ocorreu a primeira reunião para análise dos resultados pela Direção.					
Fonte de comprovação:					
Planilha de status de instalação/GTC Relatório da Reunião com a Direção para análise dos resultados (10/out/08)					



2.6.c. QUADRO DE DESEMPENHO ESTIMADO DA EQUIPE ATE: DIRETORIA DE ATUAÇÃO ESTRATÉGICA

INDICADORES:

Objetivo Estratégico	Vinculação Estratégica	Indicador	Unid. Medida	Valor de Referência		Execução no período		Peso	Proposta de Nota
				Valor	Período de Referência	2008/02			
						Meta	Realizado		
Adequar e manter sistema de informação eficaz, ágil e seguro.	Mapa Estratégico	Índice de obsolescência da estações de trabalho	%	22,36	2007	21	20,46	1	10
Adequar e manter o sistema de informação eficaz, ágil e seguro.	Agenda Setorial e Mapa Estratégico	Média do Índice de Desenvolvimentos dos Sítios mantidos pelo órgão/entidade (ISI)	%	54,71	2007	59,24	70,53	1	10
Garantir a captação de recursos compatível com a execução de projetos	Mapa Estratégico	Índice de execução de convênios	%	_____	_____	20	27,27	1	10
Garantir a captação de recursos compatível com a execução de projetos	Mapa Estratégico	Cobertura hemoterápica da Hemorrede	%	92,54	2007	92,54	90,58	2	20
Adotar práticas de governança corporativa	Agenda Setorial e Mapa Estratégico	Média das notas das equipes, excluindo-se assessorias.	%	_____	_____	100	99,60	3	30



PRODUTOS:

OBJETIVO ESTRATÉGICO	VINCULAÇÃO ESTRATÉGICA	Nome do projeto / Ação	Produto pactuado/ Marcos	Prazo Pactuado	Execução no período			Res	Proposta de nota
					Status da Execução*	Data de Realização	Dias de atraso		
Gerenciar o processo orçamentário e financeiro alinhado ao mapa estratégico	Mapa Estratégico	Implantar o novo Sistema de Custos em 19 Unidades da Fundação Hemominas	Sistema de Custos implantado nas 19 Unidades: A Fundação Hemominas possui um sistema de custos desde 1997, que está sendo reformulado para atendimento às novas demandas para uma gestão estratégica de custos.	Dez/2008	1	Out/08 a dez/08	0	3	30

* Possíveis status de execução: 1- Plenamente Executado dentro do prazo; 2 – Plenamente executado com atraso; 3 – Parcialmente Executado; 4 – Não executado

PROPOSTA DE NOTA FINAL DA EQUIPE: 10

Kelly Nogueira Guerra
Diretora de Atuação Estratégica
Acordado da Equipe de Atuação Estratégica



2.7. EQUIPE TEC: DIRETORIA TÉCNICO CIENTÍFICA

2.7.a. INDICADORES DA EQUIPE TEC

Número de coletas externas realizadas - AR			
Objetivo Estratégico	Atender a demanda do Estado em Hematologia e Hemoterapia		
Valores de Referência (histórico)	Período Atual	2º sem.	
Período	___	Metas	65
Valor	___	Resultados	134
Informações sobre execução:			
<p>As 134 coletas externas realizadas no segundo semestre de 2008 foram além da meta estabelecida, em função do baixo comparecimento de doadores nas Unidades da FH, fato esse também observado em outros Hemocentros do país. Durante este ano a realização de coleta externa, que possibilita ir até onde o doador está, contribuiu para o atendimento da demanda transfusional. Durante o programa de coleta externa, no 2º semestre de 2008, contamos com a participação de 12.026 candidatos à doação e efetivadas 9.208 coletas, sendo aptos sorológicos 8.573 doadores.</p>			
Fonte de comprovação:			
Dados registrados no sistema de cadastro de doadores da Fundação Hemominas; Boletins estatísticos mensais produzidos pelas Unidades da FH.			

Hemocomponentes produzidos - AR			
Objetivo Estratégico	Atender a demanda do Estado em Hematologia e Hemoterapia		
Valores de Referência (histórico)	Período Atual	2º sem./2008	
Período	2º sem de 2007	Metas	303.506
Valor	357.460	Resultados	358.124
Informações sobre execução:			
<p>Considerando todas as dificuldades enfrentadas ao longo deste ano, com diversas Unidades com reformas de reestruturação física, número reduzido de funcionários, alta rotatividade dos profissionais médicos, a produção de hemocomponentes foi satisfatória para atendimento a toda a Hemorrede.</p>			
Fonte de comprovação:			
Boletim Estatístico das UFH'S.			



Tempo decorrido entre o diagnóstico e o atendimento de 1ª consulta dos pacientes do teste do pezinho no ambulatório das UFH			
Objetivo Estratégico	Realizar Hematologia com excelência		
Valores de Referência (histórico)		Período Atual	2º sem.
Período	2007	Metas	60 dias
Valor	60 dias	Resultados	26,9 dias
Informações sobre execução:			
<p>O indicador avalia a idade em que as primeiras medidas de profilaxia para Doença Falciforme foram instituídas. Esse indicador é de grande impacto na sobrevivência das crianças, uma vez que a mortalidade é maior nos três primeiros anos de vida.</p>			
Fonte de comprovação:			
Relatório enviado pelo NUPAD que é o responsável pelo diagnóstico por meio da triagem neonatal e do agendamento da primeira consulta, além da busca ativa.			



2.7.b. PRODUTOS DA EQUIPE TEC

Elaboração de indicador de atendimento de demanda x produção por hemocomponentes para as UFH's					
Objetivo Estratégico:	Realizar hemoterapia com excelência				
Produto Pactuado/Marco	Prazo Pactuado	Status de Execução			
		1	2	3	4
Indicador elaborado com metas para 2009	Dez/08	X			
Possíveis Status de Execução: 1- Plenamente Executado dentro do prazo; 2 – Plenamente executado com atraso; 3 – Parcialmente Executado; 4 – Não executado					
Informação sobre execução:					
<p>O indicador proposto acima foi elaborado pela equipe de acordo com o detalhamento do produto descrito no Acordo de Resultados – 2ª etapa e apresentado, por e-mail, à SEPLAG na proposta do 1º Termo Aditivo da Fundação Hemominas para análise em 12 de dezembro de 2008.</p> <p>Indicador: Taxa de eficácia do atendimento transfusional de concentrado de hemácias.</p>					
Fonte de comprovação:					
Proposta de 1º Termo Aditivo – Acordo de Resultados – 2ª etapa – Fundação Hemominas encaminhada à SEPLAG em 12.12.2008.					

Elaboração de indicador para a equipe TEC que meça as atividades de supervisão da Diretoria					
Objetivo Estratégico:	Realizar hemoterapia com excelência				
Produto Pactuado/Marco	Prazo Pactuado	Status de Execução			
		1	2	3	4
Indicador elaborado com metas para 2009	Dez/08	X			
Possíveis Status de Execução: 1- Plenamente Executado dentro do prazo; 2 – Plenamente executado com atraso; 3 – Parcialmente Executado; 4 – Não executado					
<p>O indicador proposto acima foi elaborado pela equipe de acordo com o detalhamento do produto descrito no Acordo de Resultados – 2ª etapa e apresentado, por e-mail, à SEPLAG na proposta do 1º Termo Aditivo da Fundação Hemominas para análise em 12 de dezembro de 2008.</p> <p>Indicador: Nº de supervisões realizadas às Unidades da Fundação Hemominas</p>					
Fonte de comprovação:					
Proposta de 1º Termo Aditivo – Acordo de Resultados – 2ª etapa – Fundação Hemominas encaminhada à SEPLAG em 12.12.2008.					



2.7.c. QUADRO DE DESEMPENHO ESTIMADO DA EQUIPE TEC: DIRETORIA TÉCNICO CIENTÍFICO

INDICADORES

Objetivo Estratégico	Vinculação Estratégica	Indicador	Unid. Medida	Valor de Referência		Execução no período		Peso	Proposta de Nota
				Valor	Período de Referência	2008/02			
						Meta	Realizado		
Atender a demanda ao Estado em Hematologia e Hemoterapia	Mapa Estratégico	Número de coletas externas realizadas	Nº. coletas	—	—	65	134	2	20
Atender a demanda ao Estado em Hematologia e Hemoterapia	Mapa Estratégico	Hemocomponentes produzidos	Nº. hemocomponentes	—	—	303.506	358.124	2	20
Realizar hematologia com excelência	Mapa Estratégico	Tempo decorrido entre o diagnóstico e o atendimento de 1ª consulta dos pacientes do teste do pezinho no ambulatório das UFH	dias	60	2007	60	26,9	1	10



PRODUTOS

OBJETIVO ESTRATÉGICO	VINCULAÇÃO ESTRATÉGICA	Nome do projeto / Ação	Produto pactuado/ Marcos	Prazo Pactuado	Execução no período			Pes	Proposta de nota
					Status da Execução*	Data de Realização	Dias de atraso		
Realizar hemoterapia com excelência	Mapa Estratégico	Elaboração de indicador de atendimento de demanda x produção por hemocomponentes para as UFH's	Indicador elaborado com metas para 2009	Dez/2008	1	12.12.08	0	2	20
Realizar hemoterapia com excelência	Mapa Estratégico	Elaboração de indicador para a equipe TEC que meça as atividades de supervisão da Diretoria	Indicador elaborado com metas para 2009	Dez/2008	1	12.12.08	0	2	20

* Possíveis status de execução: 1- Plenamente Executado dentro do prazo; 2 – Plenamente executado com atraso; 3 – Parcialmente Executado; 4 – Não executado

PROPOSTA DE NOTA FINAL DA EQUIPE: 10

Júnia Guimarães Mourão Cioffi
Diretora Técnica Científica
Acordado da Equipe Técnico Científica



2.8. EQUIPE ALP: UNIDADE DE COLETA E TRANSFUSÃO ALÉM PARÁIBA

2.8.a – INDICADORES DA EQUIPE ALP

Número de Coletas Realizadas			
Objetivo Estratégico	Atender a demanda do Estado em Hematologia e Hemoterapia		
Valores de Referência (histórico)		Período Atual	2º sem./2008
Período	2º sem 2007	Metas	1824
Valor	1.770	Resultados	1875
Informações sobre execução:			
A equipe superou a meta e melhorou o desempenho em relação ao resultado alcançado no ano passado ressaltando que o trabalho em equipe, comprometida com a melhoria contínua, com a qualidade e o bom desempenho profissional, favoreceu o resultado positivo, melhorando o atendimento ao cidadão.			
Fonte de comprovação:			
Boletim Estatístico.			

Percentual de doadores de retorno – ALP			
Objetivo Estratégico	Atender a demanda do Estado em Hematologia e Hemoterapia		
Valores de Referência (histórico)		Período Atual	2º sem./2008
Período	2007	Metas	60%
Valor	70,50%	Resultados	72,28%
Informações sobre execução:			
A equipe superou a meta e melhorou desempenho em relação ao resultado alcançado no ano passado ressaltando que o trabalho em equipe, comprometida com a melhoria contínua, com a qualidade e o bom desempenho profissional, favoreceu o resultado positivo,			
Fonte de comprovação:			
Boletim Estatístico.			



2.8.c. QUADRO DE DESEMPENHO ESTIMADO DA EQUIPE UNIDADE DE COLETA E TRANSFUSÃO ALÉM PARÁIBA

OBJETIVO ESTRATÉGICO	VINCULAÇÃO ESTRATÉGICA	INDICADOR	Unid. Medida	Valor de Referência		Execução no período		P e s o	Proposta de nota
				Valor	Período de Referência	2008/02			
						Meta	Realizado		
Atender a demanda do Estado em Hematologia e Hemoterapia	Mapa Estratégico	Número de coletas realizadas	Nº de coletas	1.770	2º sem 2007	1.824	1.875	2	20
Atender a demanda do Estado em Hematologia e Hemoterapia	Mapa Estratégico	Percentual de doadores de retorno	% de doadores	70,50%	2007	60%	72,28%	1	10

PROPOSTA DE NOTA FINAL DA EQUIPE: 10



2.9. EQUIPE BET: UNIDADE DE COLETA DE BETIM

2.9.a – INDICADORES DA EQUIPE BET

Número de coletas realizadas – BET			
Objetivo Estratégico	Atender a demanda do Estado em Hematologia e Hemoterapia		
Valores de Referência (histórico)		Período Atual	2º sem./2008
Período	2º sem 2007	Metas	5.866
Valor	5.433	Resultados	4.917
Informações sobre execução:			
<p>A unidade passou por um período de reformulação, com substituição de praticamente todo seu corpo médico, exceto de um profissional. Essa alteração levou a um aumento do número de doadores inaptos na triagem, o que ocorre quando uma nova equipe inicia o trabalho, que tem características diferentes do diagnóstico clínico. Houve também uma redução do comparecimento de doadores na unidade. A unidade aumentou o número de coletas externas e a captação hospitalar no Hospital Regional na tentativa de ampliar os comparecimentos. A vacinação para rubéola também contribuiu para redução do número de doadores: Foram 74 inaptidões a mais entre os doadores triados, em relação a 2007, porém, por estratégia adotada na unidade e pela coincidência com a conscientização de 100% dos doadores para voto de auto exclusão, um número indeterminado de doadores deixou de comparecer à unidade ou não chegou a fazer a ficha e passar pela triagem. Algumas coletas externas não tiveram o resultado esperado ou foram canceladas em razão da vacinação. Houve cancelamentos de coletas externas (5 dias de coletas em 3 locais) por parte dos municípios ou parceiros em razão de: Transição política, falta de condições, vacinação e mudanças de prioridade. O número de coletas não realizadas devido à hipertensão no doador também foi significativo. Foram registradas 173 inaptidões a mais em 2008 por risco de DST, o que pode refletir maior rigor na triagem. Outro indicador de inaptidão com impacto significativo foi o número de doadores inaptos por doenças cardiovasculares. Para tentar alcançar a meta, negociamos e conseguimos autorização para ampliar o horário de funcionamento, o que não foi possível por dificuldade de conseguirmos médicos para a triagem. Os médicos nomeados do concurso não tomaram posse.</p>			
Fonte de comprovação:			
Boletim Estatístico.			



Percentual de doadores de retorno – BET			
Objetivo Estratégico	Atender a demanda do Estado em Hematologia e Hemoterapia		
Valores de Referência (histórico)	Período Atual	2º sem./2008	
Período	2007	Metas	60%
Valor	57,66%	Resultados	60,14%
Informações sobre execução:			
A unidade apresentou resultado satisfatório no percentual de doadores de retorno, mas ações efetivas também foram implementadas para aumentar o número de doadores de primeira vez. O indicador reflete, portanto, os dois fatores: investimento no relacionamento com o doador e a redução do número de doadores de primeira vez.			
Fonte de comprovação:			
Boletim Estatístico.			



2.9.b – QUADRO DE DESEMPENHO ESTIMADO DA EQUIPE UNIDADE DE COLETA DE BETIM

OBJETIVO ESTRATÉGICO	VINCULAÇÃO ESTRATÉGICA	INDICADOR	Unid. Medida	Valor de Referência		Execução no período		P e s o	Proposta de nota
				Valor	Período de Referência	2008/02			
						Meta	Realizado		
Atender a demanda do Estado em Hematologia e Hemoterapia	Mapa Estratégico	Número de coletas realizadas	Nº de coletas	5.433	2º sem 2007	5.866	4.917	2	20
Atender a demanda do Estado em Hematologia e Hemoterapia	Mapa Estratégico	Percentual de doadores de retorno	% de doadores	57,66	2007	60%	60,14%	1	10

PROPOSTA DE NOTA FINAL DA EQUIPE: 10



2.10. EQUIPE DIA: NÚCLEO REGIONAL DE DIAMANTINA

2.10.a – INDICADORES DA EQUIPE DIA

Número de coletas realizadas – DIA			
Objetivo Estratégico	Atender a demanda do Estado em Hematologia e Hemoterapia		
Valores de Referência (histórico)	Período Atual	2º sem/2008	
Período	2º sem 2007	Metas	1.411
Valor	1.509	Resultados	1.743
Informações sobre execução:			
Foram ampliadas as coletas externas e realizadas coletas noturnas mensais. Tais atividades, aliadas às atividades de captação junto à população do município de Diamantina, permitiram atingir a meta para o período em questão.			
Fonte de comprovação:			
Boletim estatístico			

Percentual de doadores de retorno – DIA			
Objetivo Estratégico	Atender a demanda do Estado em Hematologia e Hemoterapia		
Valores de Referência (histórico)	Período Atual	2º sem./2008	
Período	2007	Metas	60%
Valor	59,86%	Resultados	57,82%
Informações sobre execução:			
Foram adotadas medidas visando aumentar a fidelização dos doadores. Porém, como o NR-DIA ainda é um Núcleo de implantação recentemente, as atividades realizadas com o objetivo de se ampliar o número de coletas/mês (especialmente coletas externas em novos municípios e coletas noturnas) acabaram por aumentar o número de doadores de primeira vez, impedindo o alcance da meta de 60%.			
Fonte de comprovação:			
Boletim estatístico.			



2.10.b – QUADRO DE DESEMPENHO ESTIMADO DA EQUIPE NÚCLEO REGIONAL DE DIAMANTINA

OBJETIVO ESTRATÉGICO	VINCULAÇÃO ESTRATÉGICA	INDICADOR	Unid. Medida	Valor de Referência		Execução no período		P e s o	Proposta de nota
				Valor	Período de Referência	2008/02			
						Meta	Realizado		
Atender a demanda do Estado em Hematologia e Hemoterapia	Mapa Estratégico	Número de coletas realizadas	Nº de coletas	1.509	2º sem 2007	1.411	1.743	2	20
Atender a demanda do Estado em Hematologia e Hemoterapia	Mapa Estratégico	Percentual de doadores de retorno	% de doadores	59,86%	2007	60%	57,82%	1	10

PROPOSTA DE NOTA FINAL DA EQUIPE: 10



2.11 – EQUIPE DIV: NÚCLEO REGIONAL DE DIVINÓPOLIS

2.11.a – INDICADORES DA EQUIPE DIV

Número de coletas realizadas – DIV			
Objetivo Estratégico	Atender a demanda do Estado em Hematologia e Hemoterapia		
Valores de Referência (histórico)		Período Atual	2º sem./2008
Período	2º sem 2007	Metas	6.233
Valor	7.586	Resultados	8.468
Informações sobre execução:			
Há um recebimento regular e sistematizado de candidatos à doação de sangue de todas as cidades da região com serviços conveniados à Hemominas Divinópolis, o que corresponde atualmente a mais de 20 cidades e mais de 30 serviços.			
Fonte de comprovação:			
Boletim estatístico.			

Percentual de doadores de retorno – DIV			
Objetivo Estratégico	Atender a demanda do Estado em Hematologia e Hemoterapia		
Valores de Referência (histórico)		Período Atual	2º sem./2008
Período	2007	Metas	60%
Valor	67,30%	Resultados	67,73%
Informações sobre execução:			
Os captadores dos serviços conveniados à Hemominas Divinópolis seguem as orientações/padronizações do serviço de captação que incluem o aprimoramento constante dos trabalhos de conscientização junto à população e campanhas/eventos buscando oferecer um serviço de qualidade, num ambiente agradável que favoreça o bem estar dos doadores na unidade e estimulem seu retorno.			
Fonte de comprovação:			
Boletim estatístico.			



2.11.b – QUADRO DE DESEMPENHO ESTIMADO DA EQUIPE NÚCLEO REGIONAL DE DIVINÓPOLIS

OBJETIVO ESTRATÉGICO	VINCULAÇÃO ESTRATÉGICA	INDICADOR	Unid. Medida	Valor de Referência		Execução no período		P e s o	Proposta de nota
				Valor	Período de Referência	2008/02			
						Meta	Realizado		
Atender a demanda do Estado em Hematologia e Hemoterapia	Mapa Estratégico	Número de coletas realizadas	Nº de coletas	7.586	2º sem 2007	6.233	8.468	2	20
Atender a demanda do Estado em Hematologia e Hemoterapia	Mapa Estratégico	Percentual de doadores de retorno	% de doadores	67,30%	2007	60%	67,73%	1	10

PROPOSTA DE NOTA FINAL DA EQUIPE: 10



2.12 – EQUIPE GOV: HEMOCENTRO REGIONAL DE GOVERNADOR VALADARES

2.12.a – INDICADORES DA EQUIPE GOV

Número de coletas realizadas – GOV			
Objetivo Estratégico	Atender a demanda do Estado em Hematologia e Hemoterapia		
Valores de Referência (histórico)	Período Atual	2º sem./2008	
Período	2º sem 2007	Metas	7.974
Valor	7.477	Resultados	7.249
Informações sobre execução:			
As coletas foram realizadas em menor número devido a campanhas de vacinação, dificuldade de médicos para atendimento ao doador e falta de recursos humanos na captação de doadores. Além da unidade se encontrar em reforma o que dificulta a execução de seus processos.			
Fonte de comprovação:			
Boletim Estatístico			

Percentual de doadores de retorno – GOV			
Objetivo Estratégico	Atender a demanda do Estado em Hematologia e Hemoterapia		
Valores de Referência (histórico)	Período Atual	2º sem./2008	
Período	2007	Metas	60%
Valor	65,99%	Resultados	68,42%
Informações sobre execução:			
O percentual de doador de retorno, ficou acima da meta considerando ações de fidelização do doador por meio de palestras, bom atendimento e respostas da ouvidoria a questionamentos.			
Fonte de comprovação:			
Boletim Estatístico.			



Índice de pagamento no prazo - GOV			
Objetivo Estratégico	Gerenciar o processo orçamentário e financeiro alinhado ao mapa estratégico		
Valores de Referência (histórico)		Período Atual	2º sem.
Período	2007	Metas	100%
Valor	80%	Resultados	100%
Informações sobre execução:			
O pagamento dentro do prazo estipulado é indicativo do bom gerenciamento administrativo da Unidade, comprometimento esse que visa evitar taxaço extra (multas por atraso de pagamentos) para os cofres públicos.			
Fonte de comprovação:			
Ordem de pagamento emitido pelo Sistema Integrado de Administração Financeira do Governo Estadual (SIAFI)			



2.12.b – QUADRO DE DESEMPENHO ESTIMASDO DA EQUIPE GOV: HEMOCENTRO REGIONAL DE GOVERNADOR VALADARES

OBJETIVO ESTRATÉGICO	VINCULAÇÃO ESTRATÉGICA	INDICADOR	Unid. Medida	Valor de Referência		Execução no período		P e s o	Propôs- ta de nota
				Valor	Período de Referência	2008/02			
						Meta	Realizado		
Atender a demanda do Estado em Hematologia e Hemoterapia	Mapa Estratégico	Número de coletas realizadas	Nº de coletas	7.477	2º sem 2007	7.974	7.249	2	20
Atender a demanda do Estado em Hematologia e Hemoterapia	Mapa Estratégico	Percentual de doadores de retorno	% de doadores	65,99	2007	60	68,42%	1	10
Gerenciar o processo orçamentário e financeiro alinhado ao mapa estratégico	Agenda Setorial e Mapa Estratégico	Índice de pagamento no prazo	%	80	2007	100	100%	3	30

PROPOSTA DE NOTA FINAL DA EQUIPE: 10



2.12.c – PROPOSIÇÃO DE RECOMENDAÇÕES DA EQUIPE HEMOCENTRO REGIONAL GOVERNADOR VALADARES A SEREM APROVADAS PELA CAA

RECOMENDAÇÕES	
1	Ampliar Recursos humanos para um número suficientes para possibilitar o cumprimento de metas.



2.13 – EQUIPE HBH: HEMOCENTRO DE BELO HORIZONTE

2.13.a – INDICADORES DA EQUIPE HBH

Número de coletas realizadas – HBH			
Objetivo Estratégico	Atender a demanda do Estado em Hematologia e Hemoterapia		
Valores de Referência (histórico)		Período Atual	2º sem./2008
Período	2º sem 2007	Metas	34.299
Valor	34.263	Resultados	35.082
Informações sobre execução:			
<p>No segundo semestre de 2008 enfrentamos algumas dificuldades para o cumprimento dessa meta, pois com a campanha de vacinação de rubéola no mês de agosto, houve uma redução importante do número de doadores no período. Também no fim do ano - período de festas e férias escolares - já é tradicional a diminuição no número de doadores nos Hemocentros. Mas com o esforço da captação na organização da semana do doador, em novembro, e com o apelo do HBH na mídia no mês de dezembro, conseguimos cumprir a meta.</p>			
Fonte de comprovação:			
Boletim Estatístico.			

Percentual de doadores de retorno – HBH			
Objetivo Estratégico	Atender a demanda do Estado em Hematologia e Hemoterapia		
Valores de Referência (histórico)		Período Atual	2º sem./2008
Período	2007	Metas	60%
Valor	67,31%	Resultados	66,01%
Informações sobre execução:			
<p>Houve um trabalho da Captação de enviar correspondência para os doadores, incentivando o retorno. No caso de doadores de tipos sanguíneos raros e fenotipados, também foi feito o convite por telefone para aumentar o percentual de doadores de retorno. O sucesso dessa estratégia se reflete no nosso cumprimento dessa meta mesmo com os problemas enfrentados de redução do número de doadores na época da vacinação.</p>			
Fonte de comprovação:			
Boletim Estatístico.			



2.13.b – QUADRO DE DESEMPENHO ESTIMADO DA EQUIPE HBH: HEMOCENTRO DE BELO HORIZONTE

OBJETIVO ESTRATÉGICO	VINCULAÇÃO ESTRATÉGICA	INDICADOR	Unid. Medida	Valor de Referência		Execução no período		P e s o	Proposta de nota
				Valor	Período de Referência	2008/02			
						Meta	Realizado		
Atender a demanda do Estado em Hematologia e Hemoterapia	Mapa Estratégico	Número de coletas realizadas	Nº de coletas	34.263	2º sem 2007	34.299	35.082	2	20
Atender a demanda do Estado em Hematologia e Hemoterapia	Mapa Estratégico	Percentual de doadores de retorno	% de doadores	67,31	2007	60	66,01%	1	10

PROPOSTA DE NOTA DA EQUIPE: 10



2.14 – EQUIPE HJK: UNIDADE DE COLETA DO HOSPITAL JÚLIA KUBSTCHECK

2.14.a – INDICADORES DA EQUIPE HJK

Número de coletas realizadas – HJK			
Objetivo Estratégico	Atender a demanda do Estado em Hematologia e Hemoterapia		
Valores de Referência (histórico)		Período Atual	2º sem.
Período	2º sem 2007	Metas	5.631
Valor	5.869	Resultados	5.989
Informações sobre execução:			
Resultados atingidos através de atendimento na Unidade de Coleta e Transfusão HJK e de coleta externa.			
Fonte de comprovação:			
Boletim Estatístico.			

Percentual de doadores de retorno – HJK			
Objetivo Estratégico	Atender a demanda do Estado em Hematologia e Hemoterapia		
Valores de Referência (histórico)		Período Atual	2º sem.
Período	2007	Metas	60%
Valor	53,44%	Resultados	51,57%
Informações sobre execução:			
A Unidade não mediu esforços para alcançar a meta, realizando ações como: convocação de doadores para novas doações e campanhas de conscientização. Houve dificuldade em atingir a meta definida por razões de reestruturação do setor de Captação HJK, além de grandes campanhas de coletas externas realizadas pela 1ª vez em alguns municípios.			
Fonte de comprovação:			
Boletim Estatístico.			



2.14.b – QUADRO DE DESEMPENHO ESTIMADO DA EQUIPE HJK: UNIDADE DE COLETA DO HOSPITAL JÚLIA KUBSTCHECK

OBJETIVO ESTRATÉGICO	VINCULAÇÃO ESTRATÉGICA	INDICADOR	Unid. Medida	Valor de Referência		Execução no período		P e s o	Proposta de nota
				Valor	Período de Referência	2008/02			
						Meta	Realizado		
Atender a demanda do Estado em Hematologia e Hemoterapia	Mapa Estratégico	Número de coletas realizadas	Nº de coletas	5.869	2º sem 2007	5.631	5.989	2	20
Atender a demanda do Estado em Hematologia e Hemoterapia	Mapa Estratégico	Percentual de doadores de retorno	% de doadores	53,44%	2007	60%	51,57%	1	8

PROPOSTA DE NOTA DA EQUIPE: 9,33



2.15 – EQUIPE ITU: NÚCLEO REGIONAL DE ITUIUTABA

2.15.a. INDICADORES DA EQUIPE ITU

Número de coletas realizadas – ITU			
Objetivo Estratégico	Atender a demanda do Estado em Hematologia e Hemoterapia		
Valores de Referência (histórico)		Período Atual	2º sem./2008
Período	2º sem 2007	Metas	2.039
Valor	2.311	Resultados	1.999
Informações sobre execução:			
Independente dos períodos de viroses, chuvas e tempos secos, fatores de alta inaptidão clínica, a Unidade não mediu esforços com o empenho dos colaboradores no atendimento ao cidadão. Consideramos que, apesar das dificuldades no alcance da meta, conseguimos atender a REDE, atendendo a maior população do Estado – BH, perfazendo um envio de 46,26% da produção.			
Fonte de comprovação:			
Boletim Estatístico.			

Percentual de doadores de retorno – ITU			
Objetivo Estratégico	Atender a demanda do Estado em Hematologia e Hemoterapia		
Valores de Referência (histórico)		Período Atual	2º sem./2008
Período	2007	Metas	60%
Valor	71,44%	Resultados	77,12%
Informações sobre execução:			
Nosso percentual de satisfação do usuário denota seu índice de retorno.			
Fonte de comprovação:			
Boletim Estatístico.			



2.15.b – QUADRO DE DESEMPENHO ESTIMADO DA EQUIPE ITU: NÚCLEO REGIONAL DE ITUIUTABA

OBJETIVO ESTRATÉGICO	VINCULAÇÃO ESTRATÉGICA	INDICADOR	Unid. Medida	Valor de Referência		Execução no período		P e s o	Proposta de nota
				Valor	Período de Referência	2008/02			
						Meta	Realizado		
Atender a demanda do Estado em Hematologia e Hemoterapia	Mapa Estratégico	Número de coletas realizadas	Nº de coletas	2.311	2º sem 2007	2.039	1.999	2	20
Atender a demanda do Estado em Hematologia e Hemoterapia	Mapa Estratégico	Percentual de doadores de retorno	% de doadores	71,74	2007	60	77,12%	1	10

PROPOSTA DE NOTA DA EQUIPE: 10



2.16 – EQUIPE HJF: HEMOCENTRO REGIONAL DE JUIZ DE FORA

2.16.a – INDICADORES DA EQUIPE HJF

Número de coletas realizadas – JFO			
Objetivo Estratégico	Atender a demanda do Estado em Hematologia e Hemoterapia		
Valores de Referência (histórico)		Período Atual	2º sem./2008
Período	2º sem 2007	Metas	14.661
Valor	14.760	Resultados	16.195
Informações sobre execução:			
O número de bolsas coletadas superior à meta demonstra o investimento na captação de doadores a partir de campanhas veiculadas em instituições de ensino, fidelização de doadores, uso da mídia local, entre outros. Significa produção de hemocomponentes para atender a demanda de solicitações pelos estabelecimentos hospitalares.			
Fonte de comprovação:			
Boletim Estatístico.			

Percentual de doadores de retorno – HJF			
Objetivo Estratégico	Atender a demanda do Estado em Hematologia e Hemoterapia		
Valores de Referência (histórico)		Período Atual	2º sem./2008
Período	2007	Metas	60%
Valor	68,82%	Resultados	72,30%
Informações sobre execução:			
Temos um alto índice de retorno devido ao bom atendimento ao cidadão, ressaltamos que devido a importância de captarmos doadores de 1ª vez, estamos desenvolvendo ações de conscientização e do programa do doador do futuro.			
Fonte de comprovação:			
Boletim Estatístico.			



Índice de pagamento no prazo – HJF			
Objetivo Estratégico	Gerenciar o processo orçamentário e financeiro alinhado ao mapa estratégico		
Valores de Referência (histórico)		Período Atual	2º sem.
Período	2007	Metas	100%
Valor	80%	Resultados	100%
Informações sobre execução:			
O pagamento dentro do prazo estipulado é indicativo do bom gerenciamento administrativo da Unidade, comprometimento esse que visa evitar taxaço extra (multas por atraso de pagamentos) para os cofres públicos.			
Fonte de comprovação:			
Ordem de pagamento emitido pelo Sistema Integrado de Administração Financeira do Governo Estadual (SIAFI)			



2.16.b – QUADRO DE DESEMPENHO ESTIMADO DA EQUIPE HJF: HEMOCENTRO REGIONAL DE JUIZ DE FORA

OBJETIVO ESTRATÉGICO	VINCULAÇÃO ESTRATÉGICA	INDICADOR	Unid. Medida	Valor de Referência		Execução no período		P e s o	Proposta de nota
				Valor	Período de Referência	2008/02			
						Meta	Realizado		
Atender a demanda do Estado em Hematologia e Hemoterapia	Mapa Estratégico	Número de coletas realizadas	Nº de coletas	14.760	2º sem 2007	14.661	16.195	2	20
Atender a demanda do Estado em Hematologia e Hemoterapia	Mapa Estratégico	Percentual de doadores de retorno	% de doadores	68,82	2007	60%	72,30%	1	10
Gerenciar o processo orçamentário e financeiro alinhado ao mapa estratégico	Agenda Setorial e Mapa Estratégico	Índice de pagamento no prazo	%	80	2007	100	100%	3	30

PROPOSTA DE NOTA DA EQUIPE: 10



2.17 – EQUIPE MÇU: NÚCLEO REGIONAL DE MANHUAÇU

2.17.a – INDICADORES DA EQUIPE MÇU

Número de coletas realizadas – MÇU			
Objetivo Estratégico	Atender a demanda do Estado em Hematologia e Hemoterapia		
Valores de Referência (histórico)		Período Atual	2º sem./2008
Período	2º sem 2007	Metas	3.039
Valor	3.032	Resultados	2.985
Informações sobre execução:			
Fatores dificultadores para o alcance da meta: Extensa campanha de vacinação contra rubéola, período de colheita de café (a maioria dos doadores é da zona rural), corpo clínico em número insuficiente e falta de funcionário na captação.			
Fonte de comprovação:			
Boletim estatístico.			

Percentual de doadores de retorno – MÇU			
Objetivo Estratégico	Atender a demanda do Estado em Hematologia e Hemoterapia		
Valores de Referência (histórico)		Período Atual	2º sem./2008
Período	2007	Metas	60%
Valor	70,95%	Resultados	72,29%
Informações sobre execução:			
Os doadores de retorno são importantes porque são conscientizados, fidelizados e confiáveis.			
Fonte de comprovação:			
Boletim estatístico.			



2.17.b – QUADRO DE DESEMPENHO ESTIMADO DA EQUIPE MÇU: NÚCLEO REGIONAL DE MANHUAÇU

OBJETIVO ESTRATÉGICO	VINCULAÇÃO ESTRATÉGICA	INDICADOR	Unid. Medida	Valor de Referência		Execução no período		P e s o	Proposta de nota
				Valor	Período de Referência	2008/02			
						Meta	Realizado		
Atender a demanda do Estado em Hematologia e Hemoterapia	Mapa Estratégico	Número de coletas realizadas	Nº de coletas	3.032	2º sem 2007	3.039	2.985	2	20
Atender a demanda do Estado em Hematologia e Hemoterapia	Mapa Estratégico	Percentual de doadores de retorno	% de doadores	70,95	2007	60	72,29%	1	10

PROPOSTA DE NOTA FINAL DA EQUIPE: 10



2.18 – EQUIPE MOC: HEMOCENTRO REGIONAL DE MONTES CLAROS

2.18.a – INDICADORES DA EQUIPE MOC

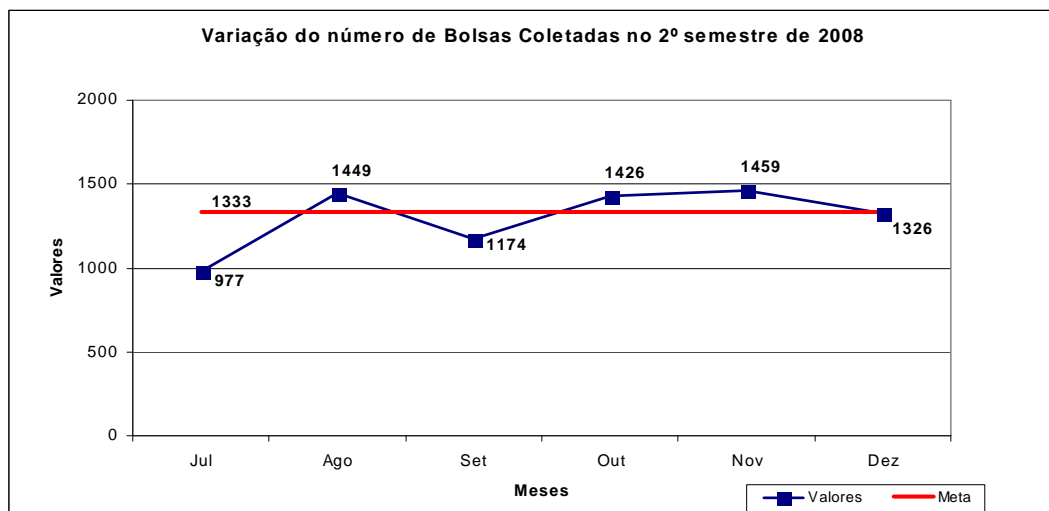
Número de coletas realizadas – MOC			
Objetivo Estratégico	Atender a demanda do Estado em Hematologia e Hemoterapia		
Valores de Referência (histórico)	Período Atual	2º sem.	
Período	2º sem 2007	Metas	8.000
Valor	9.012	Resultados	7.811

Informações sobre execução:

O Hemocentro Regional de Montes Claros desenvolveu, no 2º semestre 2008, todos os esforços possíveis para coletar um número de bolsas de sangue suficiente para atender a toda a demanda da região norte mineira. Foram grandes os desafios enfrentados – apesar disso, alcançou 98% da meta estipulada. Durante este período vários fatores dificultadores tiveram que ser gerenciados:

- Processo de reforma da área física do hemocentro, com redução da capacidade de coleta além do esperado.
- Dificuldade de adequação do corpo médico do hemocentro, contando com número insuficiente de profissionais para o atendimento aos doadores, sendo necessária a redução do horário e da capacidade de atendimento. Dos profissionais nomeados pelo concurso neste ano, apenas cerca de 30% tomou posse nos cargos, quadro agravado pela solicitação de exoneração por um dos profissionais.
- Campanha de vacinação contra rubéola, inviabilizando a doação por período de 30 dias pós-vacina – apesar de todos os esforços para que as doações fossem efetuadas antes da vacinação, houve queda acentuada do comparecimento de candidatos à doação por um período aproximado de 60 dias.

As dificuldades descritas exigiram ações alternativas por parte da direção do hemocentro e grande empenho e colaboração de toda a equipe de trabalho.



Fonte de comprovação:

Sistema de Doadores / Sistema FDOA (Estatística) e Boletim Estatístico

Recomendação à CAA em casos excepcionais, caso o acordado queira solicitar:

Relevar os 2% de meta não alcançada, considerando o momento atípico vivido pelo hemocentro no 2º semestre de 2008.



Percentual de doadores de retorno – MOC			
Objetivo Estratégico	Atender a demanda do Estado em Hematologia e Hemoterapia		
Valores de Referência (histórico)		Período Atual	2º sem.
Período	2007	Metas	60%
Valor	69,44%	Resultados	72,17%
Informações sobre execução:			
<p>Conscientes da importância da fidelização dos doadores, ações para garantir o seu retorno foram realizadas culminando no resultado acima da meta esperada. Apesar do alto percentual de doadores de retorno, não foi negligenciado o objetivo de captação de novos doadores, sendo desencadeadas também ações de conscientização da sociedade e de preparação dos doadores do futuro.</p>			
Fonte de comprovação:			
Boletim Estatístico.			



2.18.b – QUADRO DE DESEMPENHO ESTIMADO DA EQUIPE MOC: HEMOCENTRO REGIONAL DE MONTES CLAROS

OBJETIVO ESTRATÉGICO	VINCULAÇÃO ESTRATÉGICA	INDICADOR	Unid. Medida	Valor de Referência		Execução no período		P e s o	Proposta de nota
				Valor	Período de Referência	2008/02			
						Meta	Realizado		
Atender a demanda do Estado em Hematologia e Hemoterapia	Mapa Estratégico	Número de coletas realizadas	Nº de coletas	9.012	2º sem 2007	8.000	7.811	2	20
Atender a demanda do Estado em Hematologia e Hemoterapia	Mapa Estratégico	Percentual de doadores de retorno	% de doadores	69,44	2007	60	72,17%	1	10

PROPOSTA DE NOTA DA EQUIPE: 10



2.19 – EQUIPE PAL: HEMOCENTRO REGIONAL DE POUSO ALEGRE

2.19.a – INDICADORES DA EQUIPE PAL

Número de coletas realizadas – PAL			
Objetivo Estratégico	Atender a demanda do Estado em Hematologia e Hemoterapia		
Valores de Referência (histórico)		Período Atual	2º sem/2008
Período	2º sem 2007	Metas	6.672
Valor	6.982	Resultados	7.131
Informações sobre execução:			
O Hemocentro apesar de estar funcionando em área inadequada conseguiu superar a meta, atendendo o objetivo da Fundação Hemominas de ampliação da cobertura hemoterápica na região sul. Nos próximos meses a unidade passará por adequações na sua área física, que irá reduzir o número de coletas.			
Fonte de comprovação:			
Boletim estatístico			

Percentual de doadores de retorno – PAL			
Objetivo Estratégico	Atender a demanda do Estado em Hematologia e Hemoterapia		
Valores de Referência (histórico)		Período Atual	2º sem./2008
Período	2007	Metas	60%
Valor	60,01%	Resultados	59,28%
Informações sobre execução:			
Considerando que o Hemocentro passou a atender novos municípios, conseqüentemente aumentaram os doadores de primeira vez, o que justifica a pequena redução no percentual de doadores de retorno em relação a 2007.			
Fonte de comprovação:			
Boletim estatístico.			



Índice de pagamento no prazo – PAL			
Objetivo Estratégico	Gerenciar o processo orçamentário e financeiro alinhado ao mapa estratégico		
Valores de Referência (histórico)		Período Atual	2º sem.
Período	2007	Metas	100%
Valor	80%	Resultados	100%
Informações sobre execução:			
O pagamento dentro do prazo estipulado é indicativo do bom gerenciamento administrativo da Unidade, comprometimento esse que visa evitar taxaço extra (multas por atraso de pagamentos) para os cofres públicos.			
Fonte de comprovação:			
Ordem de pagamento emitido pelo Sistema Integrado de Administração Financeira do Governo Estadual (SIAFI).			



2.19.b – QUADRO DE DESEMPENHO ESTIMADO DA EQUIPE PAL: HEMOCENTRO REGIONAL DE POUSO ALEGRE

OBJETIVO ESTRATÉGICO	VINCULAÇÃO ESTRATÉGICA	INDICADOR	Unid. Medida	Valor de Referência		Execução no período		P e s o	Proposta de nota
				Valor	Período de Referência	2008/02			
						Meta	Realizado		
Atender a demanda do Estado em Hematologia e Hemoterapia	Mapa Estratégico	Número de coletas realizadas	Nº de coletas	6.982	2º sem 2007	6.672	7.131	2	20
Atender a demanda do Estado em Hematologia e Hemoterapia	Mapa Estratégico	Percentual de doadores de retorno	% de doadores	60,01	2007	60	59,28%	1	10
Gerenciar o processo orçamentário e financeiro alinhado ao mapa estratégico	Agenda Setorial e Mapa Estratégico	Índice de pagamento no prazo	%	80	2007	100	100%	3	30

%

PROPOSTA DE NOTA FINAL DA EQUIPE: 10



2.20 – EQUIPE PAS: NÚCLEO REGIONAL DE PASSOS

2.20.a – INDICADORES DA EQUIPE PAS

Número de coletas realizadas – PAS			
Objetivo Estratégico	Atender a demanda do Estado em Hematologia e Hemoterapia		
Valores de Referência (histórico)		Período Atual	2º sem./2008
Período	2º sem 2007	Metas	3.347
Valor	3.105	Resultados	3.186
Informações sobre execução:			
A nossa meta ficou um pouco abaixo da meta estipulada. Todavia atendemos toda a demanda dos Hospitais atendidos pelo nosso Núcleo e enviamos hemocomponentes para outras Unidades da FH, um total de 1.012 BOLSAS durante o período de 20/06 a 19/12/08.			
Fonte de comprovação:			
Boletim Estatístico			

Percentual de doadores de retorno – PAS			
Objetivo Estratégico	Atender a demanda do Estado em Hematologia e Hemoterapia		
Valores de Referência (histórico)		Período Atual	2º sem./2008
Período	2007	Metas	60%
Valor	70,67%	Resultados	71,46%
Informações sobre execução:			
A superação da meta pactuada se deve ao bom atendimento ao cidadão, ressaltamos que devido a importância de captarmos doadores de 1ª vez, estamos desenvolvendo ações de conscientização.			
Fonte de comprovação:			
Boletim Estatístico.			



2.20.b. QUADRO DE DESEMPENHO ESTIMADO DA EQUIPE PAS: NÚCLEO REGIONAL DE PASSOS

OBJETIVO ESTRATÉGICO	VINCULAÇÃO ESTRATÉGICA	INDICADOR	Unid. Medida	Valor de Referência		Execução no período		P e s o	Proposta de nota
				Valor	Período de Referência	2008/02			
						Meta	Realizado		
Atender a demanda do Estado em Hematologia e Hemoterapia	Mapa Estratégico	Número de coletas realizadas	Nº de coletas	3.105	2º sem 2007	3.347	3.186	2	20
Atender a demanda do Estado em Hematologia e Hemoterapia	Mapa Estratégico	Percentual de doadores de retorno	% de doadores	70,67	2007	60	71,46%	1	10

PROPOSTA DE NOTA DA EQUIPE: 10



2.21. EQUIPE PMI: NÚCLEO REGIONAL DE PATOS DE MINAS

2.21.a. INDICADORES DA EQUIPE PMI

Número de coletas realizadas – PMI			
Objetivo Estratégico	Atender a demanda do Estado em Hematologia e Hemoterapia		
Valores de Referência (histórico)		Período Atual	2º sem./ 2008
Período	2º sem 2007	Metas	3.119
Valor	3.108	Resultados	3.102
Informações sobre execução:			
O Núcleo Regional de Patos de Minas coletou no 2º semestre/08 3.102 bolsas de sangue, atingindo 99,5% da meta estabelecida. Desempenhou um bom trabalho, com a colaboração da comunidade.			
Fonte de comprovação:			
Boletim Estatístico.			

Percentual de doadores de retorno – PMI			
Objetivo Estratégico	Atender a demanda do Estado em Hematologia e Hemoterapia		
Valores de Referência (histórico)		Período Atual	2º sem./ 2008
Período	2007	Metas	60%
Valor	73,14%	Resultados	77,68%
Informações sobre execução:			
Dos 3.670 doadores que compareceram no Núcleo Regional de Patos de Minas no 2º semestre/08, 2.851, (78%) foram doadores de retorno, superando assim a meta estabelecida.			
Fonte de comprovação:			
Boletim Estatístico.			



2.21.b. QUADRO DE DESEMPENHO ESTIMADO DA EQUIPE PMI: NÚCLEO REGIONAL DE PATOS DE MINAS

OBJETIVO ESTRATÉGICO	VINCULAÇÃO ESTRATÉGICA	INDICADOR	Unid. Medida	Valor de Referência		Execução no período		P e s o	Proposta de nota
				Valor	Período de Referência	2008/02			
						Meta	Realizado		
Atender a demanda do Estado em Hematologia e Hemoterapia	Mapa Estratégico	Número de coletas realizadas	Nº de coletas	3.108	2º sem 2007	3.119	3.102	2	20
Atender a demanda do Estado em Hematologia e Hemoterapia	Mapa Estratégico	Percentual de doadores de retorno	% de doadores	73,14	2007	60	77,68%	1	10

PROPOSTA DE NOTA FINAL DA EQUIPE: 10



2.22 – EQUIPE PNO: NÚCLEO REGIONAL DE PONTE NOVA

2.22.a – INDICADORES DA EQUIPE PNO

Número de coletas realizadas – PNO			
Objetivo Estratégico	Atender a demanda do Estado em Hematologia e Hemoterapia		
Valores de Referência (histórico)		Período Atual	2º sem./2008
Período	2º sem 2007	Metas	3.244
Valor	3.153	Resultados	3.457
Informações sobre execução:			
Objetivo alcançado superando a meta.			
Fonte de comprovação:			
Boletim Estatístico.			

Percentual de doadores de retorno – PNO			
Objetivo Estratégico	Atender a demanda do Estado em Hematologia e Hemoterapia		
Valores de Referência (histórico)		Período Atual	2º sem./2008
Período	2007	Metas	60%
Valor	70,89%	Resultados	67,09%
Informações sobre execução:			
Objetivo alcançado superando a meta. A superação da meta pactuada se deve ao bom atendimento ao cidadão, ressaltamos que devido a importância de captarmos doadores de 1ª vez, estamos desenvolvendo ações de conscientização e do programa doador do futuro.			
Fonte de comprovação:			
Boletim Estatístico.			



2.22.b. QUADRO DE DESEMPENHO ESTIMADO DA EQUIPE PNO: NÚCLEO REGIONAL DE PONTE NOVA

OBJETIVO ESTRATÉGICO	VINCULAÇÃO ESTRATÉGICA	INDICADOR	Unid. Medida	Valor de Referência		Execução no período		P e s o	Proposta de nota
				Valor	Período de Referência	2008/02			
						Meta	Realizado		
Atender a demanda do Estado em Hematologia e Hemoterapia	Mapa Estratégico	Número de coletas realizadas	Nº de coletas	3.153	2º sem 2007	3.244	3.457	2	20
Atender a demanda do Estado em Hematologia e Hemoterapia	Mapa Estratégico	Percentual de doadores de retorno	% de doadores	70,89	2007	60	67,09%	1	10

PROPOSTA DE NOTA FINAL DA EQUIPE: 10



2.23. EQUIPE SJR: NÚCLEO REGIONAL DE SÃO JOÃO DEL REI

2.23.a. INDICADORES DA EQUIPE SJR

Número de coletas realizadas – SJR			
Objetivo Estratégico	Atender a demanda do Estado em Hematologia e Hemoterapia		
Valores de Referência (histórico)	Período Atual	2º sem./2008	
Período	2º sem 2007	Metas	2.880
Valor	2.943	Resultados	2.845
Informações sobre execução:			
O desempenho abaixo da meta se deve à Campanha Nacional de Vacinação contra Rubéola que impossibilitou coletar o número programado na meta.			
Fonte de comprovação:			
Boletim Estatístico.			

Percentual de doadores de retorno – SJR			
Objetivo Estratégico	Atender a demanda do Estado em Hematologia e Hemoterapia		
Valores de Referência (histórico)	Período Atual	2º sem./2008	
Período	2007	Metas	60%
Valor	73,58%	Resultados	73,28%
Informações sobre execução:			
O valor acima da meta é devido à característica da população doadora do Núcleo SJR, ou seja, ao trabalho contínuo de conscientização desde a implantação do Núcleo em 1992, visando a fidelização do candidato à doação.			
Fonte de comprovação:			
Boletim Estatístico.			



2.23.c. QUADRO DE DESEMPENHO ESTIMADO DA EQUIPE SJR: NÚCLEO REGIONAL DE SÃO DEL REY.

OBJETIVO ESTRATÉGICO	VINCULAÇÃO ESTRATÉGICA	INDICADOR	Unid. Medida	Valor de Referência		Execução no período		P e s o	Proposta de nota
				Valor	Período de Referência	2008/02			
						Meta	Realizado		
Atender a demanda do Estado em Hematologia e Hemoterapia	Mapa Estratégico	Número de coletas realizadas	Nº de coletas	2.943	2º sem 2007	2.880	2.845	2	20
Atender a demanda do Estado em Hematologia e Hemoterapia	Mapa Estratégico	Percentual de doadores de retorno	% de doadores	73,58	2007	60	73,28%	1	10

PROPOSTA DE NOTA FINAL DA EQUIPE: 10



2.24 – EQUIPE SLA: NÚCLEO REGIONAL DE SETE LAGOAS

2.24.a – INDICADORES DA EQUIPE SLA

Número de coletas realizadas – SLA			
Objetivo Estratégico	Atender a demanda do Estado em Hematologia e Hemoterapia		
Valores de Referência (histórico)		Período Atual	2º sem./2008
Período	2º sem 2007	Metas	3.468
Valor	3.788	Resultados	4.386
Informações sobre execução:			
<p>Enviado Ofício Circular nº010/08 para os hospitais conveniados ao NR de Sete Lagoas solicitando o cancelamento das cirurgias eletivas, por tempo indeterminado, até a normalização dos nossos estoques reguladores que estavam se mantendo persistentemente baixos, em função do reduzido envio de candidatos aptos à doação pelos hospitais. Tal documento proporcionou um excelente aumento no nº de coletas realizadas, fato que, inclusive, nos permitiu aumentar nosso teto mensal de produção.</p>			
Fonte de comprovação:			
Boletim Estatístico.			

Percentual de doadores de retorno – SLA			
Objetivo Estratégico	Atender a demanda do Estado em Hematologia e Hemoterapia		
Valores de Referência (histórico)		Período Atual	2º sem./2008
Período	2007	Metas	60%
Valor	73,30%	Resultados	67,98%
Informações sobre execução:			
<p>Apesar de atingirmos a meta estabelecida, houve uma redução em relação ao percentual alcançado em 2.007. Acreditamos que esta ligeira redução ocorreu também em função do Ofício Circular 010/08 de 10/09/08 que, apesar de propiciar aumento da nossa produção, gerou maior afluxo de doadores de 1ª vez ao Núcleo Regional.</p>			
Fonte de comprovação:			
Boletim Estatístico.			



2.24.b – QUADRO DE DESEMPENHO ESTIMADO DA EQUIPE SLA: NÚCLEO REGIONAL DE SETE LAGOAS

OBJETIVO ESTRATÉGICO	VINCULAÇÃO ESTRATÉGICA	INDICADOR	Unid. Medida	Valor de Referência		Execução no período		P e s o	Proposta de nota
				Valor	Período de Referência	2008/02			
						Meta	Realizado		
Atender a demanda do Estado em Hematologia e Hemoterapia	Mapa Estratégico	Número de coletas realizadas	Nº de coletas	3.788	2º sem 2007	3.468	4.386	2	20
Atender a demanda do Estado em Hematologia e Hemoterapia	Mapa Estratégico	Percentual de doadores de retorno	% de doadores	73,30	2007	60	67,98%	1	10

PROPOSTA DE NOTA FINAL DA EQUIPE: 10



2.25 – EQUIPE UDI: HEMOCENTRO REGIONAL DE UBERLÂNDIA

2.25.a – INDICADORES DA EQUIPE UDI

Número de coletas realizadas – UDI			
Objetivo Estratégico	Atender a demanda do Estado em Hematologia e Hemoterapia		
Valores de Referência (histórico)		Período Atual	2º sem./2008
Período	2º sem 2007	Metas	9.717
Valor	10.424	Resultados	10.547
Informações sobre execução:			
Objetivo alcançado plenamente, com ganho em relação ao mesmo período do ano anterior.			
Fonte de comprovação:			
Boletim Estatístico			

Percentual de doadores de retorno – UDI			
Objetivo Estratégico	Atender a demanda do Estado em Hematologia e Hemoterapia		
Valores de Referência (histórico)		Período Atual	2º sem./2008
Período	2007	Metas	60%
Valor	73,60%	Resultados	73,85%
Informações sobre execução:			
Objetivo alcançado plenamente, manteve a proporção do ano anterior.			
Fonte de comprovação:			
Boletim Estatístico.			



Índice de pagamento no prazo - UDI			
Objetivo Estratégico	Gerenciar o processo orçamentário e financeiro alinhado ao mapa estratégico		
Valores de Referência (histórico)		Período Atual	2º sem.
Período	2007	Metas	100%
Valor	80%	Resultados	100%
Informações sobre execução:			
O pagamento dentro do prazo estipulado é indicativo do bom gerenciamento administrativo da Unidade, comprometimento esse que visa evitar taxaço extra (multas por atraso de pagamentos) para os cofres públicos.			
Fonte de comprovação:			
Ordem de pagamento emitido pelo Sistema Integrado de Administração Financeira do Governo Estadual (SIAFI).			



2.25.b – QUADRO DE DESEMPENHO ESTIMADO DA EQUIPE UDI: HEMOCENTRO REGIONAL DE UBERLÂNDIA

OBJETIVO ESTRATÉGICO	VINCULAÇÃO ESTRATÉGICA	INDICADOR	Unid. Medida	Valor de Referência		Execução no período		P e s o	Proposta de nota
				Valor	Período de Referência	2008/02			
						Meta	Realizado		
Atender a demanda do Estado em Hematologia e Hemoterapia	Mapa Estratégico	Número de coletas realizadas	Nº de coletas	10.424	2º sem 2007	9.717	10.547	2	20
Atender a demanda do Estado em Hematologia e Hemoterapia	Mapa Estratégico	Percentual de doadores de retorno	% de doadores	73,85	2007	60%	73,85%	1	10
Gerenciar o processo orçamentário e financeiro alinhado ao mapa estratégico	Agenda Setorial e Mapa Estratégico	Índice de pagamento no prazo	%	80	2007	100	100%	3	30

PROPOSTA DE NOTA FINAL DA EQUIPE: 10



2.26 – EQUIPE URA: HEMOCENTRO REGIONAL DE UBERABA

2.26.a – INDICADORES DA EQUIPE URA

Número de coletas realizadas – URA			
Objetivo Estratégico	Atender a demanda do Estado em Hematologia e Hemoterapia		
Valores de Referência (histórico)		Período Atual	2º sem./2008
Período	2º sem 2007	Metas	8.448
Valor	8.553	Resultados	8.405
Informações sobre execução:			
O motivo de não atingirmos a meta de coleta programa foi a campanha de vacinação contra Rubéola realizada no 2º semestre 2008			
Fonte de comprovação:			
Boletim Estatístico.			



Percentual de doadores de retorno – URA			
Objetivo Estratégico	Atender a demanda do Estado em Hematologia e Hemoterapia		
Valores de Referência (histórico)		Período Atual	2º sem./2008
Período	2007	Metas	60%
Valor	77,89%	Resultados	77,43%
Informações sobre execução:			
A superação da meta pactuada se deve ao bom atendimento ao cidadão, ressaltamos que devido a importância de captarmos doadores de 1ª vez, estamos desenvolvendo ações de conscientização.			
Fonte de comprovação:			
Boletim Estatístico.			



Índice de pagamento no prazo - URA			
Objetivo Estratégico	Gerenciar o processo orçamentário e financeiro alinhado ao mapa estratégico		
Valores de Referência (histórico)		Período Atual	2º sem.
Período	2007	Metas	100%
Valor	80%	Resultados	100%
Informações sobre execução:			
O pagamento dentro do prazo estipulado é indicativo do bom gerenciamento administrativo da Unidade, comprometimento esse que visa evitar taxaço extra (multas por atraso de pagamentos) para os cofres públicos.			
Fonte de comprovação:			
Ordem de pagamento emitido pelo Sistema Integrado de Administração Financeira do Governo Estadual (SIAFI).			



2.26.b. QUADRO DE DESEMPENHO ESTIMADO DA EQUIPE URA: HEMOCENTRO REGIONAL DE UBERABA

OBJETIVO ESTRATÉGICO	VINCULAÇÃO ESTRATÉGICA	INDICADOR	Unid. Medida	Valor de Referência		Execução no período		P e s o	Proposta de nota
				Valor	Período de Referência	2008/02			
						Meta	Realizado		
Atender a demanda do Estado em Hematologia e Hemoterapia	Mapa Estratégico	Número de coletas realizadas	Nº de coletas	8.553	2º sem 2007	8.448	8.405	2	20
Atender a demanda do Estado em Hematologia e Hemoterapia	Mapa Estratégico	Percentual de doadores de retorno	% de doadores	77,89	2007	60	77,43%	1	10
Gerenciar o processo orçamentário e financeiro alinhado ao mapa estratégico	Agenda Setorial e Mapa Estratégico	Índice de pagamento no prazo	%	80	2007	100	100%	3	30

PROPOSTA DE NOTA FINAL DA EQUIPE: 10