



Fundação Centro
de Hematologia e
Hemoterapia de
Minas Gerais

HEMOMINAS

RELATÓRIO DE EXECUÇÃO DO ACORDO DE RESULTADOS

AVALIAÇÃO INSTITUCIONAL

1º Semestre/ 2006

***Fundação Hemominas
Secretaria de Estado da Saúde de Minas Gerais***

**Belo Horizonte
Janeiro a Junho de 2006**

GOVERNO DO ESTADO DE MINAS GERAIS

GOVERNADOR

Aécio Neves da Cunha

VICE-GOVERNADOR

Clésio Soares de Andrade

SECRETARIO DE ESTADO DE PLANEJAMENTO E GESTÃO

Antônio Augusto Junho Anastasia

SECRETÁRIO DE ESTADO DA FAZENDA

Fuad Jorge Noman Filho

SECRETÁRIO DE ESTADO DE SAÚDE E GESTOR DO SUS

Marcelo Gouvêia Teixeira

SECRETÁRIO ADJUNTO

Hely Tarquínio

CHEFE DE GABINETE

Odilon Pereira

SUBSECRETÁRIO DE POLÍTICAS E AÇÕES DE SAÚDE

José Maria Borges

SUBSECRETÁRIO DE INOVAÇÃO E LOGÍSTICA EM SAÚDE

Jomara Alves da Silva

FUNDAÇÃO HEMOMINAS

PRESIDÊNCIA

Anna Bárbara de Freitas Carneiro Proietti

GABINETE

Maria Isabel Pereira de C. Rafael

PROCURADORIA

Magda Valéria Bonfim

AUDITORIA SECCIONAL

Alessandra Pires Fiche

DIRETORIA TÉCNICA CIENTÍFICA

Júnia Guimarães Mourão Cioffi

DIRETORIA DE ATUAÇÃO ESTRATÉGICA

Kelly Nogueira Guerra

DIRETORIA DE PLANEJAMENTO GESTÃO E FINANÇAS

Marcellus Fernandes Lima

| |
|--|
| <p>Relatório elaborado pela Equipe Técnica Divisão de Desenvolvimento Institucional Diretoria de Atuação Estratégica – DDI/ATE</p> |
|--|

SUMÁRIO

| | |
|--|-----------|
| 1. INTRODUÇÃO | 05 |
| 2. ÁREAS DE RESULTADOS | 05 |
| A. INDICADORES E METAS – 1º SEMESTRE/06..... | 05 |
| 2.1. HEMOTERAPIA..... | 05 |
| 2.1.1.% de Hospitais atendidos pela Hemorrede..... | 05 |
| 2.1.2. Número de candidatos à doação de sangue | 06 |
| 2.1.3. Número de coletas realizadas..... | 07 |
| 2.1.4. Taxa (%) de sorologia positiva..... | 08 |
| 2.1.5. Taxa (%) de perda de Concentrado de Hemácias..... | 09 |
| 2.1.6. % de Doadores de Retorno..... | 10 |
| 2.1.7. Hemocomponentes produzidos..... | 11 |
| 2.1.8. Hemocomponentes transfundidos..... | 12 |
| 2.1.9. Hemoderivados transfundidos..... | 14 |
| 2.1.10.Índice de Cobertura Hemoterápica..... | 15 |
| 2.2. HEMATOLOGIA AMBULATORIAL..... | 16 |
| 2.2.1. Nº de procedimentos realizados por equipe multidisciplinares e exames realizados em pacientes do ambulatório..... | 16 |
| 2.2.2. Número de consultas realizadas..... | 18 |
| 2.3. CAPACITAÇÃO DO PÚBLICO EXTERNO..... | 19 |
| 2.3.1 Nº de visitas técnicas..... | 19 |
| 2.3.2. Treinamentos profissionais de Hospitais Contratantes..... | 20 |
| B – PLANO DE AÇÃO E MELHORIA | |
| Ações desenvolvidas pela Hemominas no 1º Semestre/06..... | 21 |
| ANEXOS: | |
| - Anexo 01: Quadro de Indicadores e Metas..... | 29 |
| - Anexo 02: Comemoração da semana do paciente..... | 30 |
| - Anexo 03: Siglas das Unidades Regionais | 33 |
| - Anexo 04: Planilha de coletas externas das UFH's, 1º sem/2006..... | 34 |
| - Anexo 05: Descrição das Ações 2, 3, 4 e 5 | 36 |

1 – INTRODUÇÃO

Este relatório tem como finalidade demonstrar o desempenho da Fundação Hemominas relacionado à execução das metas pactuadas no Acordo de Resultados 2006, proporcionando à Comissão de Acompanhamento e Avaliação condições de análise e verificação dos resultados obtidos no 1º semestre de 2006 (Veja anexo 01- Quadro consolidado sobre a execução das metas).

Para incrementar e enriquecer esta análise foram colocados dados referentes aos resultados obtidos nas mesmas áreas e no mesmo período de 2005.

Conforme relatado na avaliação do 1º trimestre de 2006 ressaltamos que a queda dos resultados observada no mês de março, deveu-se, principalmente, ao feriado do carnaval, às chuvas intensas, à incidência da Dengue em algumas regiões e a obra do Hemocentro de Belo Horizonte. Mesmo assim, de um modo geral, os resultados foram satisfatórios e os indicadores mantiveram-se dentro do esperado.

2- ÁREAS DE RESULTADOS

A - Indicadores e Metas – 1º semestre/06

2.1 Hemoterapia

2.1.1 Percentual de hospitais SUS atendidos pela hemorrede

Adotou-se como base de dados o Banco de dados do CNES/2006 atualizado, e a Tabela de hospitais atendidos pela Fundação Hemominas, fornecida trimestralmente pelo Serviço de Contratos e Convênios da Diretoria de Planejamento e Gestão e Finanças. Para cálculo do indicador foram considerados apenas os hospitais com atendimento ao SUS e com demanda

de hemoterapia, totalizando 400 hospitais. A meta é sair de 85% realizado anteriormente (340 hospitais) para 88%, ou seja atender 352 hospitais. A Hemominas atendeu neste 1º semestre 347 unidades, ou seja, o cumprimento da meta ficou em 58,33%.

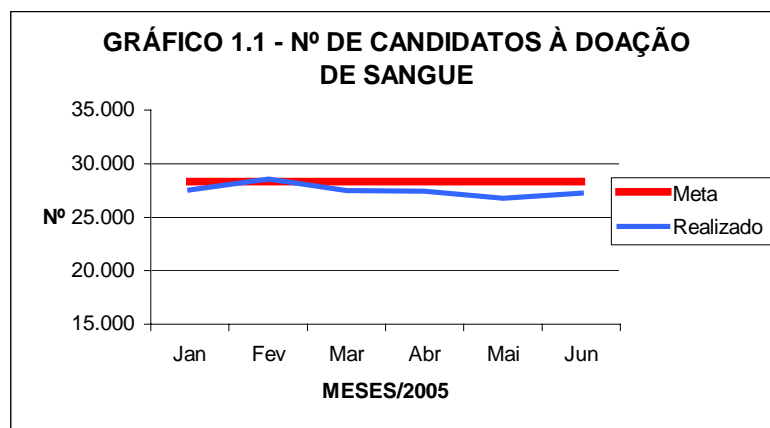
2.1.2 Número de candidatos à doação de sangue:

Observa-se que o número programado de candidatos à doação de sangue para o 1º semestre de 2005 foi 170.000 (28.333/mês), havendo uma proposta de incremento de 1,47% na meta do 1º semestre de 2006, ou seja passando para 172.500 candidatos (28.750/mês). Em relação aos resultados obtidos nestes períodos, quais sejam 165.036 e 166.165 (tabela 1), observa-se um acréscimo de 1.129 candidatos nos seis primeiros meses deste ano. Os gráficos 1.1 e 1.2, demonstram a movimentação de candidatos à doação de sangue, mês a mês, nos primeiros semestres de 2005 e 2006.

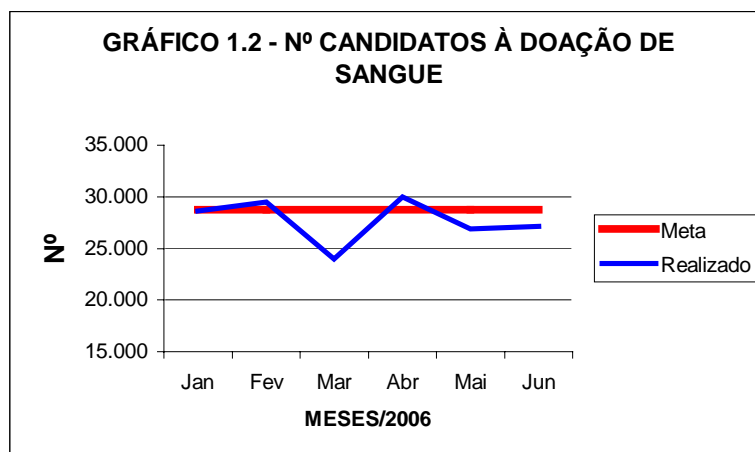
TABELA 1 - NÚMERO DE CANDIDATOS À DOAÇÃO DE SANGUE

| | Meta Mensal | Jan | Fev | Mar | Abr | Mai | Jun | Total | % Realizado* |
|-----------|-------------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|---------|--------------|
| 1º Sem/05 | 28.333 | 27.551 | 28.567 | 27.461 | 27.438 | 26.770 | 27.249 | 165.036 | 97,08 |
| 1º Sem/06 | 28.750 | 28.643 | 29.486 | 23.994 | 29.963 | 26.919 | 27.160 | 166.165 | 96,33 |

* % realizado em relação à meta semestral: 2005 (170.000) ; 2006 (172.500)



FONTE: TEC/DSA



FONTE: TEC/DSA

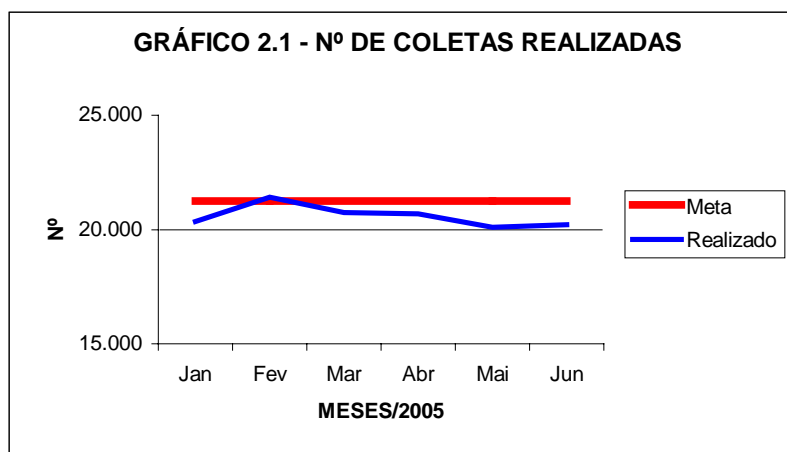
2.1.3 Número de coletas de sangue realizadas:

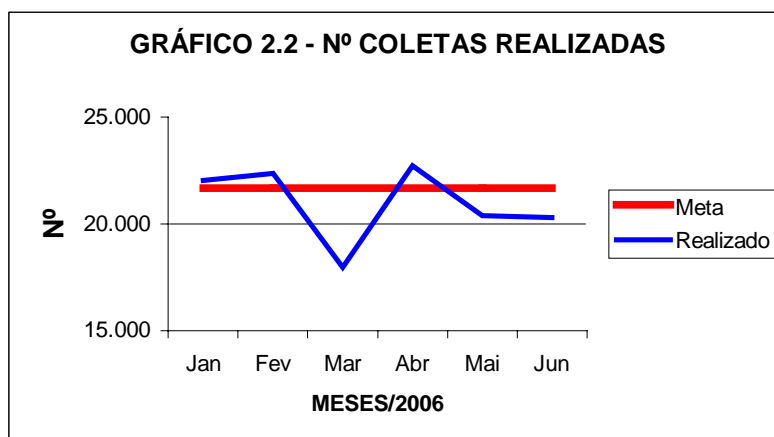
Coerentemente com o nº de candidatos à doação analisado no item 2.1.2, verifica-se um aumento de 2.268 coletas no 1º semestre deste ano em relação ao mesmo período de 2005. O cumprimento da meta ficou em 96,74%, o que é considerado satisfatório. A tabela 2 compara os dados referentes ao número de coletas realizadas no 1º semestre de 2005 e 2006 que são ilustrados nos gráficos 2.1 e 2.2.

TABELA 2 - NÚMERO DE COLETAS REALIZADAS

| | Meta Mensal | Jan | Fev | Mar | Abr | Mai | Jun | Total | % Realizado* |
|-----------|-------------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|---------|--------------|
| 1º Sem/05 | 21.250 | 20.346 | 21.424 | 20.738 | 20.683 | 20.087 | 20.214 | 123.492 | 96,86 |
| 1º Sem/06 | 21.667 | 22.023 | 22.378 | 17.956 | 22.710 | 20.387 | 20.306 | 125.760 | 96,74 |

* % realizado em relação à meta semestral: 2005 (127.500) ; 2006 (130.000)





FONTE: TEC/DSA

2.1.4 Taxa (%) de sorologia positiva

A taxa média de sorologia positiva, no 1º semestre/06, ficou em 4,99% acima da meta em 20,79%, podendo-se verificar que o resultado do 2º trimestre foi melhor que o do 1º trimestre e melhor, ainda, quando comparado ao mesmo período de 2005, que foi de 6,79%.

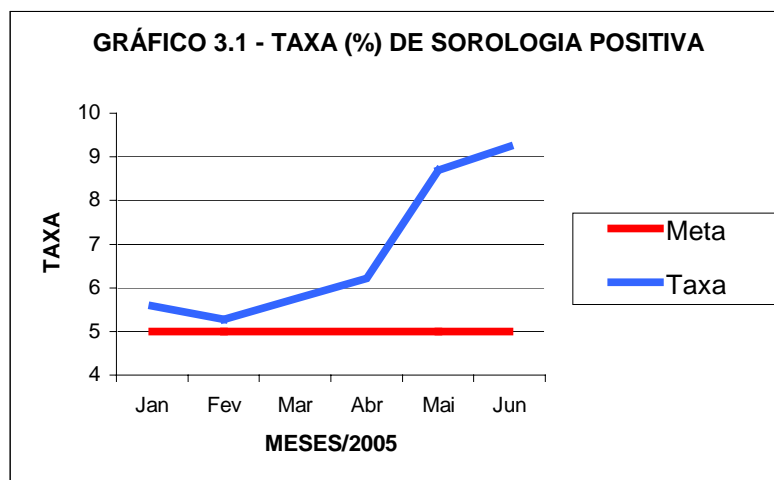
Pode-se atribuir este desempenho positivo ao resultado obtido através de recrutamento de doadores de retorno que apresentou um acréscimo neste período e também à eficiência na triagem clínica dos doadores. Outro fator essencial à redução da taxa em 2006 é devido à centralização da sorologia com melhora nos processos laboratoriais.

Estes resultados podem ser visualizados na tabela 3 e nos gráficos 3.1 e 3.2, abaixo.

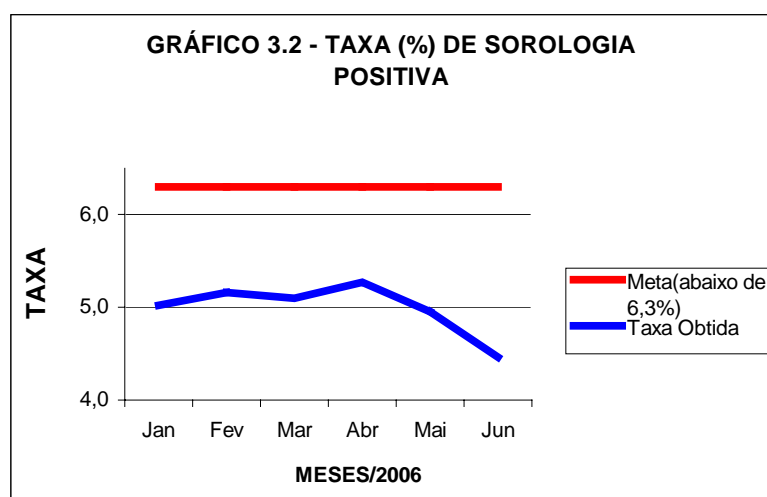
TABELA 3 - TAXA(%) DE SOROLOGIA POSITIVA

| | Meta Mensal | Jan | Fev | Mar | Abr | Mai | Jun | Média | % Realizado* |
|-----------|-------------|------|------|------|------|------|------|-------|--------------|
| 1º Sem/05 | < 5,0 | 5,58 | 5,28 | 5,74 | 6,21 | 8,70 | 9,23 | 6,79 | 79,00 |
| 1º Sem/06 | ≤ 6,3 | 5,02 | 5,16 | 5,10 | 5,27 | 4,95 | 4,46 | 4,99 | 120,79 |

* % realizado em relação à meta semestral: 2005 (< 5,0%) ; 2006: (≤ 6,3%)



FONTE: TEC/DSA



FONTE: TEC/DSA

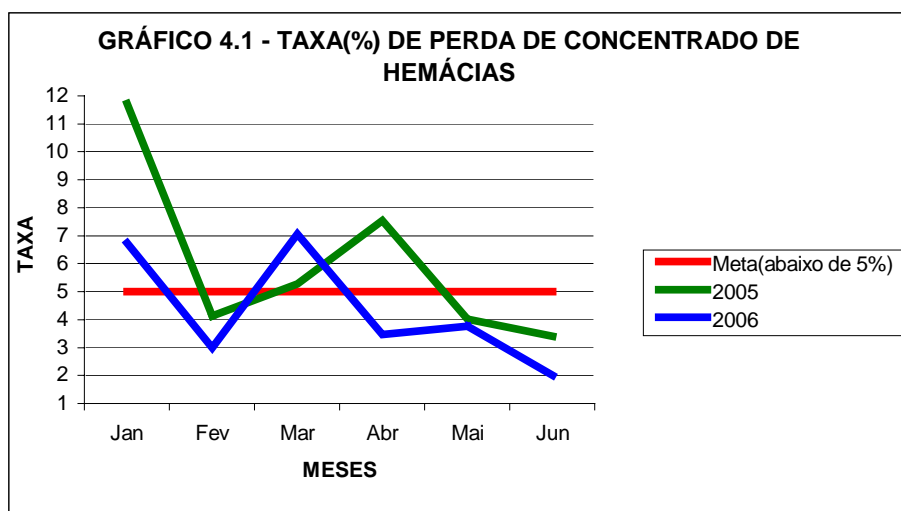
2.1.5. Taxa (%) de Perda de Concentrado de Hemácias (por validade)

Observa-se, na tabela 4, o índice de perda deste hemocomponente ocorrido mês a mês, no 1º semestre de 2005 e 2006 e verifica-se que houve um melhor gerenciamento dos estoques em 2006, pois o resultado médio obtido, neste ano, até o mês de junho foi de 4,34%, acima da meta acordada (menor ou igual a 5%) em 113,20%, enquanto que em 2005 neste mesmo período cumprimos apenas 83,06% do programado. O gráfico 4.1 compara os resultados alcançados com a meta proposta.

TABELA 4 - TAXA(%) DE PERDA DE CONCENTRADO DE HEMÁCIAS(por validade)

| | Meta Mensal | Jan | Fev | Mar | Abr | Mai | Jun | Média | % Realizado* |
|-----------|-------------|-------|------|------|------|------|------|-------|--------------|
| 1º Sem/05 | < 5,0 | 11,73 | 4,14 | 5,28 | 7,54 | 4,01 | 3,40 | 6,02 | 83,06 |
| 1º Sem/06 | < 5,0 | 6,74 | 3,00 | 7,07 | 3,46 | 3,77 | 2,00 | 4,34 | 113,20 |

* % realizado em relação à meta semestral: 2005 (< 5,0%) ; 2006 (≤ 5,0%)



FONTES: TEC/DAS

2.1.6. % de Doadores de Retorno¹

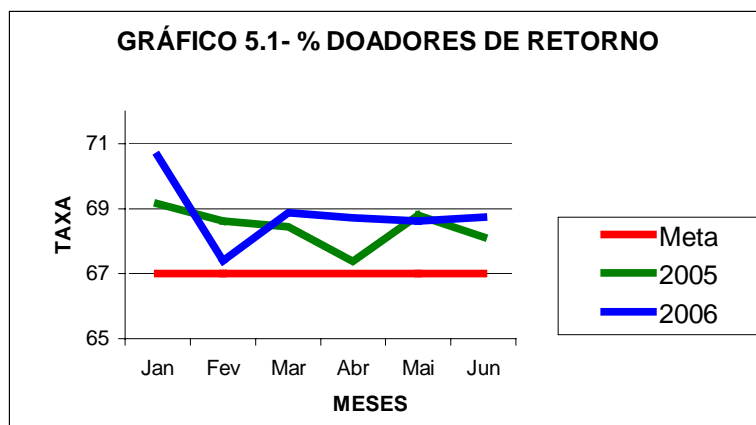
Os resultados muito semelhantes obtidos nos 1º semestres de 2005 e 2006, demonstram a eficácia do trabalho de conscientização realizado pela Hemominas junto à população que aqui comparece para doação de sangue. A tabela 5 e o gráfico 5.1, demonstram que as taxas de doadores de retorno alcançadas nos meses em análise foram superiores à meta programada em mais de 2%.

¹ “ Doador de retorno: Éo candidatoa doação que já possui um cadastro e que retorna, com o objetivo de realizar qualquer um dos tipos de doação. O total de doadores de retorno de uma unidade é a soma dos doadores esporádicos, aptos e inaptos, com doadores de repetição aptos e inaptos”.

TABELA 5 - % DE DOADORES DE RETORNO

| | Meta Mensal | Jan | Fev | Mar | Abr | Mai | Jun | Média | % Realizado* |
|-----------|-------------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|--------------|
| 1º Sem/05 | 67 | 69,14 | 68,61 | 68,44 | 67,38 | 68,80 | 68,13 | 68,42 | 102,11 |
| 1º Sem/06 | 67 | 70,62 | 67,39 | 68,87 | 68,71 | 68,61 | 68,73 | 68,82 | 102,72 |

* % realizado em relação à meta semestral: 2005 (67%) ; 2006 (67%)



FONTE: TEC/DSA

2.1.7. Hemocomponentes produzidos

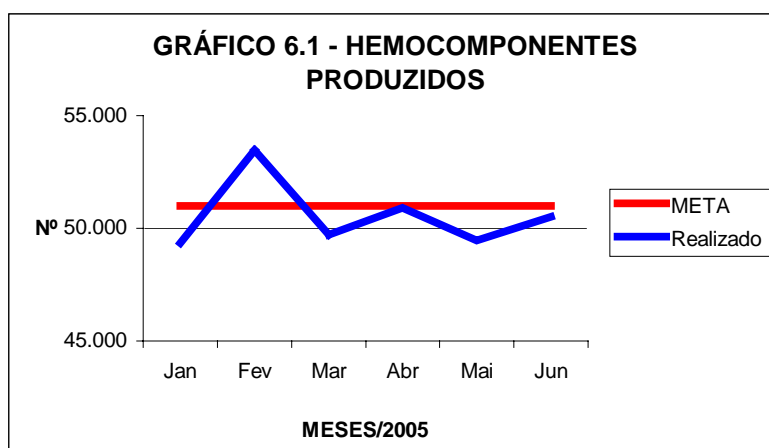
Com as 125.760 coletas realizadas (item 2.1.3) no 1º semestre de 2006, foram produzidos 318.707 hemocomponentes o que indica um índice de fracionamento de 2,53 bolsas por doador; enquanto que em 2005, neste mesmo período foram realizadas 123.492 coletas e foram produzidos 303.411 hemocomponentes, indicando um índice de fracionamento² de 2,45. Observa-se que com um menor número de coletas a meta semestral de 2006 referente à produção de hemocomponentes foi superada em 2,45%.

² Índice de fracionamento indica o número de hemocomponentes que foi produzido a partir de uma coleta de sangue. (concentrado de hemácias, plaquetas, plasma e crioprecipitado)

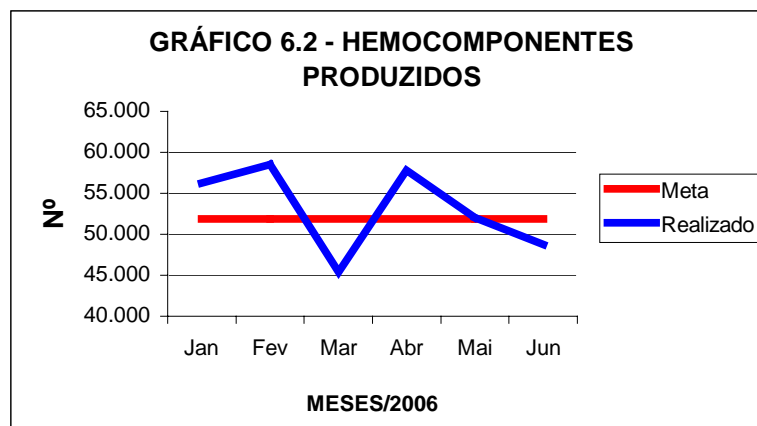
TABELA 6 - HEMOCOMPONENTES PRODUZIDOS

| | Meta Mensal | Jan | Fev | Mar | Abr | Mai | Jun | Total | % Realizado* |
|-----------|-------------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|---------|--------------|
| 1º Sem/05 | 51.000 | 49.344 | 53.461 | 49.706 | 50.902 | 49.473 | 50.525 | 303.411 | 99,15 |
| 1º Sem/06 | 51.850 | 56.234 | 58.504 | 45.360 | 57.841 | 52.037 | 48.731 | 318.707 | 102,45 |

* % realizado em relação à meta semestral: 2005 (306.000) ; 2006 (311.100)



FONTE: TEC/DSA



FONTE: TEC/DSA

2.1.8. Hemocomponentes transfundidos

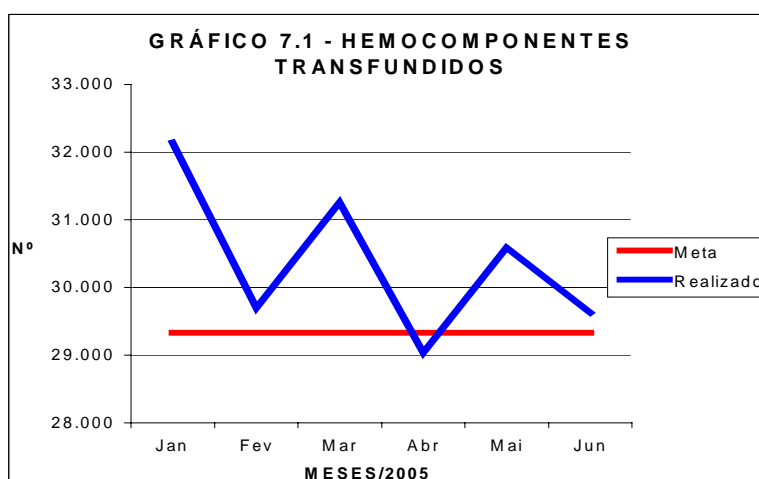
Em relação aos hemocomponentes transfundidos observa-se que a Hemominas programou bem sua meta, uma vez que foram disponibilizadas 184.633 bolsas, no 1º semestre de 2006 para uma meta programada de

185.000, correspondendo a 99,8% de execução. Foram disponibilizadas 2.288 bolsas a mais que no 1º semestre de 2005. Estes resultados são apresentados na tabela 7 e nos gráficos 7.1 e 7.2, abaixo.

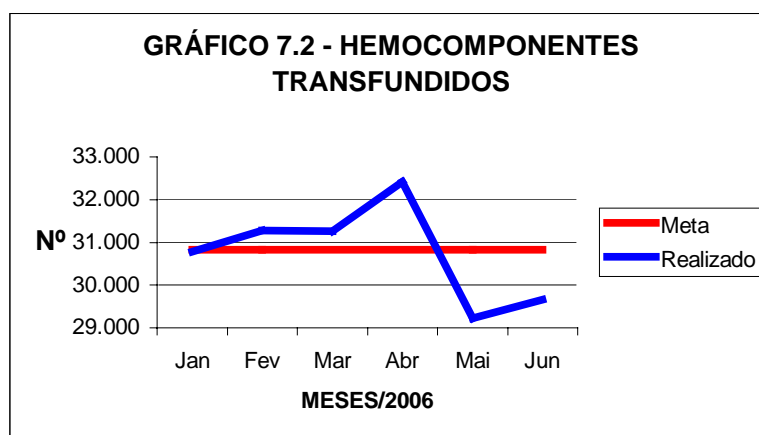
TABELA 7 - HEMOCOMPONENTES TRANSFUNDIDOS

| | Meta Mensal | Jan | Fev | Mar | Abr | Mai | Jun | Total | % Realizado* |
|-----------|-------------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|---------|--------------|
| 1º Sem/05 | 29.333 | 32.142 | 29.701 | 31.256 | 29.035 | 30.588 | 29.623 | 182.345 | 103,61 |
| 1º Sem/06 | 30.833 | 30.790 | 31.281 | 31.264 | 32.415 | 29.224 | 29.659 | 184.633 | 99,80 |

* % realizado em relação à meta semestral: 2005 (176.000) ; 2006 (185.000)



FONTE: TEC/DSA



FONTE: TEC/DSA

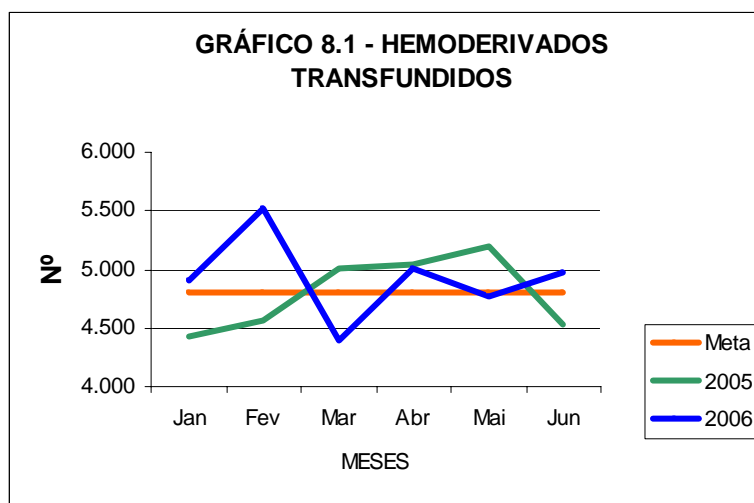
2.1.9. Hemoderivados transfundidos

Com a mesma meta semestral programada para 2005 e 2006 verifica-se que ocorreu um melhor desempenho no 1º semestre de 2006, onde foram realizadas 29.575 transfusões de hemoderivados³ nos ambulatórios da Hemominas, ultrapassando a meta em 2,52%. A demanda por este serviço cresceu em 1% em relação a 2005, ou seja, foram realizadas 796 transfusões a mais em 2006. A ocorrência deste procedimento varia de acordo com o quadro clínico dos pacientes e com protocolos estabelecidos pelo Ministério da Saúde.

TABELA 8 - HEMODERIVADOS TRANSFUNDIDOS

| | Meta Mensal | Jan | Fev | Mar | Abr | Mai | Jun | Total | % Realizado* |
|-----------|-------------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|--------|--------------|
| 1º Sem/05 | 4.808 | 4.424 | 4.557 | 5.016 | 5.045 | 5.203 | 4.534 | 28.779 | 99,76 |
| 1º Sem/06 | 4.808 | 4.912 | 5.521 | 4.386 | 5.016 | 4.772 | 4.968 | 29.575 | 102,52 |

* % realizado em relação à meta semestral: 2005 (28.850) ; 2006 (28.850)



FONTE: TEC/DSA

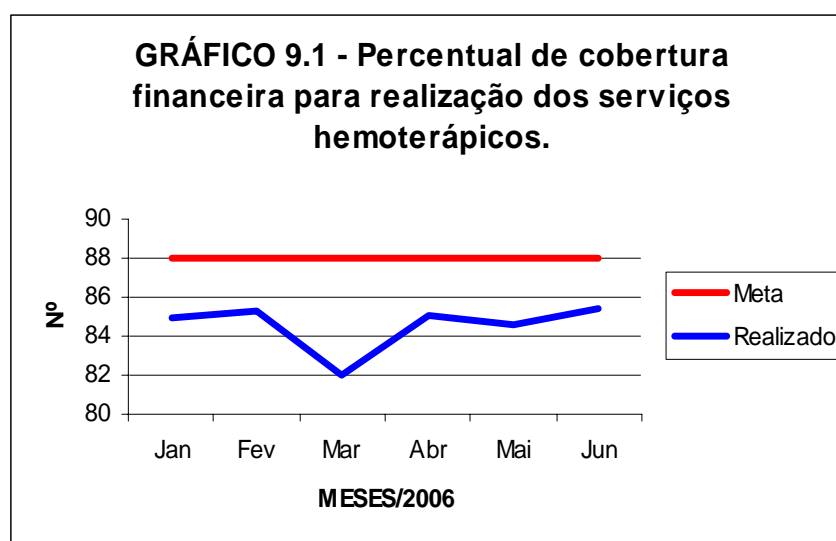
³ Medicamentos fabricados a partir do plasma, transfundidos em pacientes com coagulopatias.

2.1.10 Índice de cobertura hemoterápica (% de cobertura financeira para realização dos serviços hemoterápicos)

Este índice demonstra a cobertura financeira dos serviços hemoterápicos prestados pela Hemominas em relação ao total pago pelo Estado, pelo valor da produção hemoterápica, aos diversos prestadores contratados pelo SUS. Neste semestre, o índice médio da produção da Hemominas foi de 84,60%, ficando a cargo de terceiros 15,40% da produção.

TABELA 9 - % DE COBERTURA FINANCEIRA, PARA REALIZAÇÃO DOS SERVIÇOS HEMOTERÁPICOS.

| Meses | Valores em R\$ Produção Hemoterápica | | % de Cober- tura |
|-------------------------|---|----------------------|------------------------|
| | Hemominas | Minas Gerais | |
| Janeiro | 2.346.511,79 | 2.761.745,35 | 84,96 |
| Fevereiro | 2.684.553,56 | 3.147.702,99 | 85,29 |
| Março | 2.196.903,10 | 2.678.086,33 | 82,03 |
| Total 1°Trim | 7.227.968,45 | 8.587.534,67 | 84,17 |
| Abril | 2.566.395,17 | 3.016.167,22 | 85,09 |
| Mai | 2.472.915,45 | 2.922.208,70 | 84,62 |
| Junho | 2.352.194,56 | 2.754.314,76 | 85,40 |
| Total 2°Trim | 7.391.505,18 | 8.692.690,68 | 85,03 |
| Total | 14.619.473,63 | 17.280.225,35 | 84,60 |



FONTE: ATE/DIG

2.2 Hematologia Ambulatorial

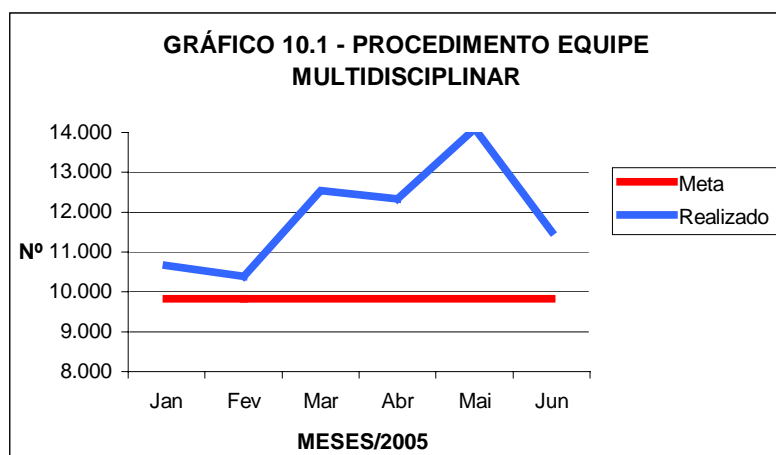
2.2.1 Número de procedimentos realizados por equipe multidisciplinar e exames realizados em pacientes do ambulatório

Estes dois indicadores sofreram uma queda de 1,05% e 1,06% neste 1º semestre/06 em relação ao mesmo período de 2005. Uma das justificativas identificadas foi a mudança do ambulatório do Hemocentro de Belo Horizonte para outro endereço, objetivando oferecer mais conforto aos pacientes durante o período de execução da reforma desta unidade. As metas foram alcançadas, respectivamente, em 92,73% e 90,50% e o desempenho pode ser visualizado nas tabelas 10 e 11 e nos gráficos 10.1; 10.2; 11.1 e 11.2.

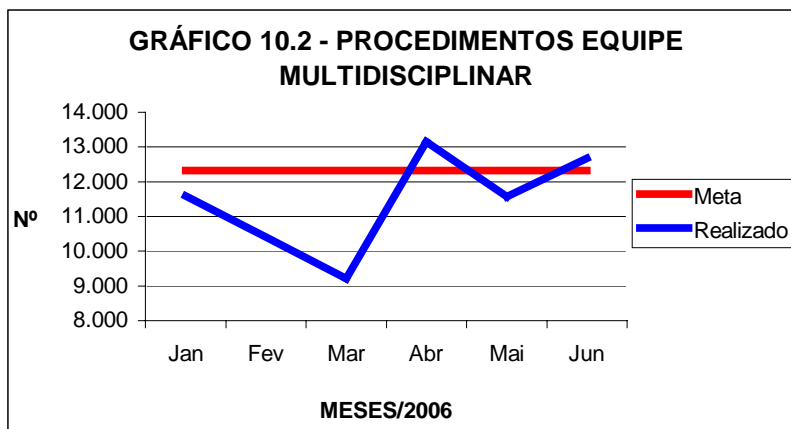
TABELA 10 - Nº PROCEDIMENTOS REALIZADOS POR EQUIPE MULTIDISCIPLINAR

| | Meta Mensal | Jan | Fev | Mar | Abr | Mai | Jun | Total | % Realizado* |
|-----------|-------------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------------|
| 1º Sem/05 | 9.833 | 10.660 | 10.398 | 12.538 | 12.337 | 14.100 | 11.511 | 71.544 | 121,27 |
| 1º Sem/06 | 12.333 | 11.594 | 10.408 | 9.214 | 13.150 | 11.576 | 12.680 | 68.622 | 92,73 |

* % realizado em relação à meta semestral: 2005 (59.000) ; 2006 (74.000)



FONTE: TEC/DSA

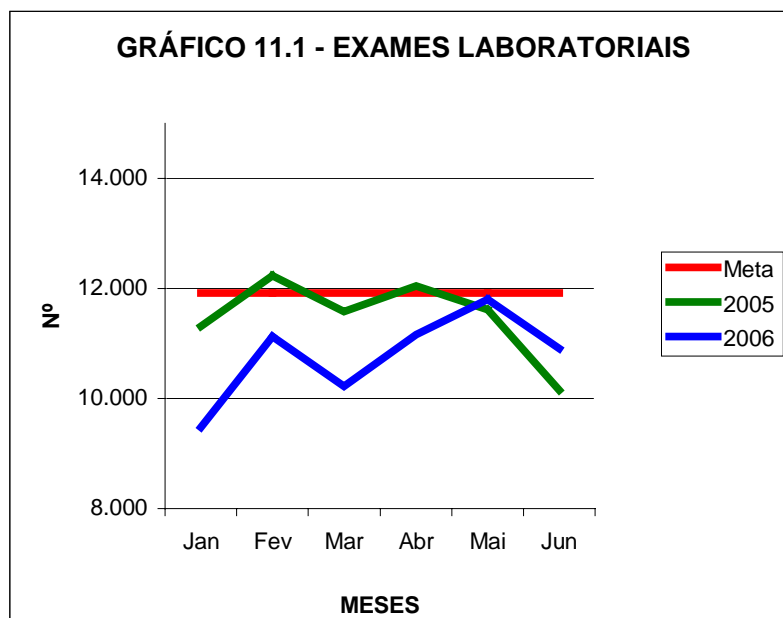


FONTE: TEC/DSA

TABELA 11 - EXAMES REALIZADOS EM PACIENTES DO AMBULATÓRIO

| | Meta Mensal | Jan | Fev | Mar | Abr | Mai | Jun | Total | % Realizado* |
|-----------|-------------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------------|
| 1º Sem/05 | 11.916 | 11.318 | 12.230 | 11.578 | 12.048 | 11.612 | 10.156 | 68.942 | 96,43 |
| 1º Sem/06 | 11.916 | 9.482 | 11.130 | 10.219 | 11.166 | 11.805 | 10.904 | 64.706 | 90,50 |

* % realizado em relação à meta semestral: 2005 (71.500) ; 2006 (71.500)



FONTE: TEC/DSA

2.2.2 - Número de consultas realizadas

Foram realizadas, neste semestre, 21.734 consultas especializadas para portadores de hemoglobinopatias e coagulopatias, nos ambulatórios da Fundação, representando um cumprimento de 96,6% em relação à programação. Foram feitas, em média, 3.623 consultas/mês.

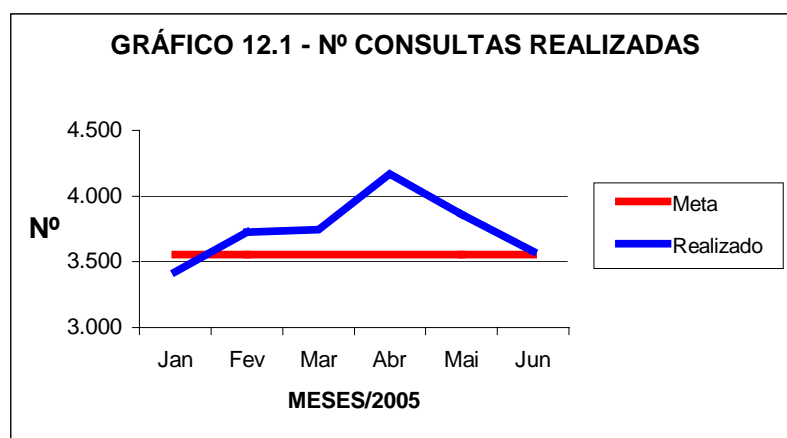
Comparando-se os resultados demonstrados na tabela 12 e gráficos 12.1 e 12.2 verifica-se que a meta do 1º semestre de 2006 foi realizada em 96,6% e que em relação ao 1º semestre de 2005 houve uma queda de 770 consultas.

A instalação do ambulatório em área adaptada temporariamente, por motivo de reforma no HBH, dificulta a realização de atendimentos, consultas, exames e procedimentos feitos pela equipe multidisciplinar. Mesmo assim, a queda pontuada nos indicadores em relação em relação a 2005, foi muito pequena.

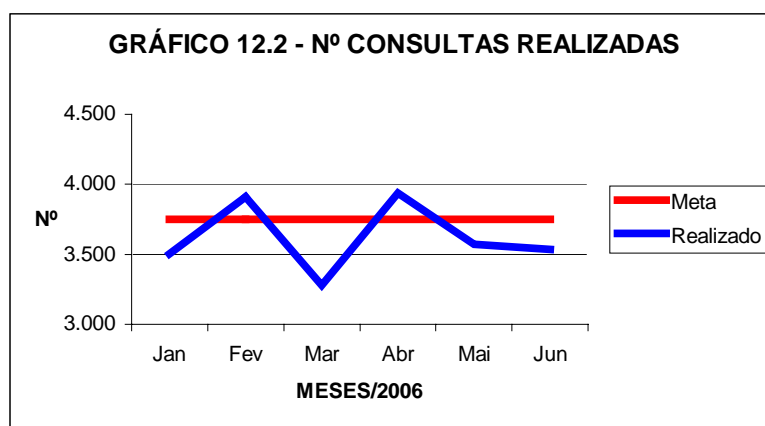
TABELA 12 - NÚMERO DE CONSULTAS REALIZADAS

| | Meta Mensal | Jan | Fev | Mar | Abr | Mai | Jun | Total | % Realizado* |
|-----------|-------------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|--------|--------------|
| 1º Sem/05 | 3.557 | 3.423 | 3.727 | 3.747 | 4.167 | 3.860 | 3.580 | 22.504 | 105,45 |
| 1º Sem/06 | 3.750 | 3.501 | 3.910 | 3.279 | 3.937 | 3.571 | 3.536 | 21.734 | 96,60 |

* % realizado em relação à meta semestral: 2005 (21.341) ; 2006 (22.500)



FONTE: TEC/DSA



FONTE: TEC/DSA

2.3 Capacitação do Público Externo

2.3.1 - N.º de Visitas Técnicas

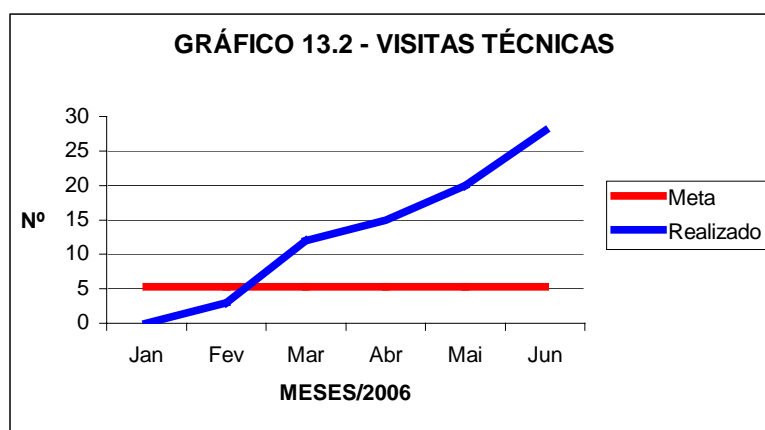
A execução da meta em 143,75% verificada no 1º semestre de 2006, a mais que o programado deve-se ao fato da demanda das escolas de nível superior e técnico ter-se apresentado bem superior, devido ao planejamento das atividades educacionais extra classe, realizado por estas instituições. Deve-se, ainda, à diversificação dos cursos atendidos na capital, como por exemplo, Biomedicina, e Técnico em Radiologia e, também à interiorização desta atividade, determinando assim a superação da meta anual proposta. Geralmente, as escolas concentram no 2º e 3º trimestres estas atividades e solicitam em maior escala os serviços de orientação aos estudantes.

Em discussão com a equipe do Serviço de Ensino da Fundação Hemominas e na busca de melhores indicadores para esta atividade, concluiu-se que há necessidade de rever esta meta, traduzindo-a em percentuais de atendimento à demanda de visitas solicitada pelas escolas. A tabela 13 e o gráfico 13.1 demonstram, mês a mês, as atividades realizadas.

TABELA 13 - VISITAS TÉCNICAS

| | Meta Mensal | Jan | Fev | Mar | Abr | Mai | Jun | Total | % Realizado* |
|-----------|-------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-------|--------------|
| 1º Sem/06 | 5,33 | 0 | 3 | 12 | 15 | 20 | 28 | 78 | 243,75 |

* % realizado em relação à meta semestral: 2006 (32)



FONTES: TEC/DDT/SEN

2.3.2 Treinamentos de Profissionais de Hospitais Contratantes

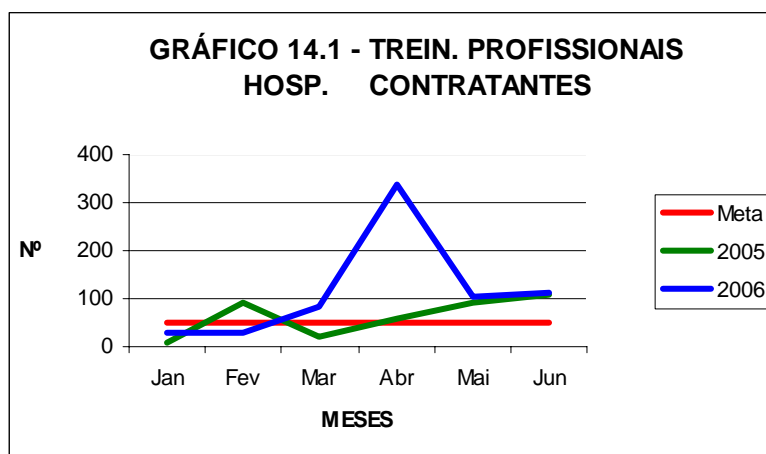
Em relação ao número de treinamentos externos realizados neste semestre, verifica-se que a meta anual de 600 treinamentos, já foi superada em 1,17%, significando também que há necessidade de rever esta meta para melhor traduzir este indicador. A proposta é que seja calculado o percentual de atendimento em relação às demandas de treinamentos.

De janeiro a junho de 2006 foram realizados 703 treinamentos contra 382 no mesmo período de 2005. (tabela 14 e gráfico 14.1)

TABELA 14 - TREINAMENTOS DE PROFISSIONAIS DE HOSPITAIS CONTRATANTES

| | Meta Mensal | Jan | Fev | Mar | Abr | Mai | Jun | Total | % Realizado* |
|-----------|-------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-------|--------------|
| 1º Sem/05 | 50 | 9 | 92 | 22 | 60 | 92 | 107 | 382 | 127,33 |
| 1º Sem/06 | 50 | 31 | 31 | 85 | 337 | 105 | 114 | 703 | 234,33 |

* % realizado em relação à meta semestral: 2005 (300) ; 2006 (300)



FONTE: TEC/DDT/SEN

B – Plano de Ação e Melhorias: Descrição das ações e etapas desenvolvidas no 1º semestre/2006:

Obs.: As Ações 2,3, 4 e 5 estão descritas no Anexo 05.

AÇÃO 1. Cadastrar o pré-projeto do CETEBIO – Centro de Tecidos Biológicos de Minas Gerais - para captação de recursos para aquisição de equipamentos.

Objetivando adquirir equipamentos imprescindíveis à implantação do CETEBIO - Centro de Tecidos Biológicos de Minas Gerais, unidade altamente especializada que tem como objetivo coletar, processar, conservar e disponibilizar materiais e tecidos biológicos (pele, ossos, medula óssea, válvulas cardíacas, músculos, tendões etc) para utilização em transplantes ou enxertos autólogos e alogenos, todas as etapas propostas no Plano de Ação do AR/2006 foram cumpridas. O pré projeto foi cadastrado em 30/05/06 no site www.fns.saude.gov.br, a partir de uma senha liberada pelo Ministério da Saúde. Foram descritos, quantificados por ambiente e estimados os valores financeiros dos equipamentos essenciais à implantação do CETEBIO. O montante solicitado ficou em R\$2.842.180,00 (dois milhões, oitocentos e quarenta e dois mil, cento e oitenta Reais).

Etapas propostas e desenvolvidas:

- Classificação do pré-projeto coerente com os programas definidos nas normas de Cooperação Técnica e Financeira de Programas e projetos mediante a Celebração de Convênios e instrumentos congêneres do MS/FNS (Programa Atenção Especializada em Saúde – código 1216)
- Descrição, quantificação e estimativa dos valores dos equipamentos, por ambiente, de acordo com o anexo IX da mencionada norma.
- Cadastramento do pré-projeto em 30/05/06.

AÇÃO 7. Realizar e homologar Concurso Público para substituição de profissionais contratados administrativamente e formação de cadastro para suprir as necessidades de recursos humanos na Fundação no quadriênio 2006/2009:

Todas as etapas previstas foram realizadas à contento conforme abaixo descrito:

- *Publicar edital do concurso até janeiro/06:* O edital do concurso foi publicado no “Minas Gerais” de 11 de Janeiro de 2006. As inscrições foram feitas nos correios e pela internet até o dia 23/02/06.
- *Acompanhar e supervisionar aplicação das provas do concurso em abril/06:* Foram desenvolvidas ações de acompanhamento e supervisão da aplicação das provas do concurso que ocorreram em 09 de abril/06.
- *Os recursos foram publicados em 06/05/06 e 27/05/06.*
- *Publicar a relação final dos aprovados até abril/06:* O resultado final dos classificados no concurso foi publicado no Minas Gerais em 27 de maio de 2006 (exceto para biólogos, cujo recurso foi publicado em 17/06/06 e ainda não foi homologado)
- *Analisar, decidir e publicar respostas aos recursos interpostos até abril/06 e publicar a homologação do concurso até maio/06 :* o concurso foi homologado em 30 de junho de 2006, capaz de atender as metas de suprimento de necessidades de recursos humanos da Fundação já a partir de 01/07/06. Em relação à data inicialmente

planejada para homologação (maio/06) o atraso se deveu à necessidade de aumento do prazo para recurso dos candidatos (de dois para cinco dias) e da ampliação em uma semana do prazo para inscrição, tendo em vista a grande demanda no último dia de inscrição, ocasionando filas nos correios e congestionamento no site da empresa. Portanto, as etapas 3 e 4 foram efetivadas em maio de 2006. A alteração necessária no calendário de realização do concurso, entretanto, não comprometeu o objetivo específico da Fundação, que é o de ter candidatos em condição de nomeação a partir de julho de 2006..

AÇÃO 8. Realizar o VI Curso de Formação de Gestores de Unidades Hemoterápicas no 1º Semestre/2006.

O Curso de Formação de Gestores tem como público alvo os colaboradores da Fundação Hemominas, preferencialmente investidos de função de chefia, coordenação ou gerência, que queiram desenvolver ou aprofundar conhecimentos e dominar novos elementos técnico-teóricos de gestão no conceito de educação continuada.

Etapas realizadas neste Semestre:

- A divulgação do curso foi feita através da CI nº 09 de fevereiro de 2006 e por e-mail, para todas as chefias da Fundação.
- As inscrições começaram no dia 09 de fevereiro/06 e terminaram no dia 10 de março/06. Foram inscritos 64 colaboradores.
- A seleção foi realizada no dia 13 de março/06. Dos 64 inscritos foram selecionados 31 servidores, levando-se em consideração os critérios:
 - ❖ exposição dos motivos descritos na ficha de inscrição;
 - ❖ ter cargo ou função gerencial;
 - ❖ formação acadêmica;
 - ❖ tempo de casa;
 - ❖ tempo de existência da Unidade;
 - ❖ interesse ou avaliação estratégica da Instituição;

- ❖ já ter sido inscrito em turmas anteriores.
- ❖ negociar pagamento de diárias, para participantes do interior, com a Direção Superior, em março/06: Esta negociação ocorreu em 13 de março/06.

O VI Curso de Formação de Gestores foi ministrado em módulos quinzenais, às sextas feiras de 8h às 18h e aos sábados de 8h às 14h, e teve início em 24 de março e término em 15 de julho (duas semanas de atraso em razão dos jogos da Copa do Mundo). Teve carga horária total de 106 horas/aula e aprovou 19 servidores de um total de 31 servidores inicialmente matriculados.

Os 12 reprovados o foram por descumprimento da frequência exigida às aulas sendo que 02 deles desistiram no início do Curso, por motivo profissional, levando-os a se inscreverem para o próximo curso.

AÇÃO 10. Propor, aprovar e implantar o Levantamento das Condições Ambientais do Trabalho para efeito de constatação de atividades perigosas, insalubres ou penosas de todas as Unidades da Fundação em Belo Horizonte e em todos os Hemocentros do Estado:

Etapas e situação atual:

- *Submissão do relatório à Divisão de Saúde Ocupacional do IPSEMG:* Cronograma cumprido. Foi encaminhado o ofício PRE nº 055, de 17 de janeiro de 2006, ao Diretor da Divisão de Saúde Ocupacional do IPSEMG solicitando as providências devidas para a aprovação do relatório e publicação.
- *Publicação, pelo IPSEMG, da aprovação do laudo até junho/06:* essa etapa ainda não foi cumprida em virtude de a atribuição ter sido transferida do IPSEMG para a Superintendência Central de Perícia Médica e Saúde Ocupacional da Secretaria de Estado de Planejamento e Gestão. Com isso novos documentos foram solicitados, providenciados e encaminhados

àquela Superintendência para análise. Continuamos aguardando a publicação do Laudo.

AÇÃO 11. Comemorar o dia do Paciente da Fundação Hemominas nas Unidades que possuem Ambulatório, através de atividades que valorizam, o paciente.

As atividades realizadas em cada unidade da Fundação Hemominas, se encontram descritas no anexo 2. Esta meta foi realizada satisfatoriamente.

AÇÃO 16. Realizar coletas externas de sangue em municípios.

Durante os dois primeiros trimestres de 2006 as unidades da Fundação realizaram 43 coletas externas. Foram coletadas 2.885 bolsas de doadores considerados aptos clínicos de um total de 4.215 candidatos que se apresentaram.

Ressalta-se que neste período houve uma série de feriados que antecederam ou precederam finais de semana e também a Copa do Mundo de Futebol, o que alterou a programação de algumas unidades. O Hemocentro de Belo Horizonte modificou sua programação de coletas prevendo a realização de 01 coleta por semana com 100 candidatos, e duas em finais de semana, por mês, com até 150 candidatos.

No Anexo 03 estão demonstradas as Coletas Externas realizadas pelas Unidades da Fundação Hemominas no 1º semestre/2006.

AÇÃO 17. Preparar a Fundação Hemominas para o processo de Acreditação junto à ONA:

Esta ação tem como objetivo preparar a instituição para Acreditação junto a ONA (Organização Nacional de Acreditação) considerando que toda organização prestadora de serviços de saúde, dada sua missão essencial a favor do ser humano, deve preocupar-se com a permanente melhoria, de tal

forma que obtenha uma integração harmônica das áreas médica, tecnológica, administrativa, econômica, assistencial.

A acreditação é um método de avaliação dos recursos institucionais, voluntários, periódico e reservado, que busca garantir a qualidade da assistência por meio de padrões previamente definidos.

Etapas realizadas neste semestre:

- Capacitação e compreensão dos conceitos: foram realizados os seguintes eventos:

- ❖ Treinamento ONA: realizado em Belo Horizonte, no período de 08 a 10 de fevereiro de 2006 com a presença de 40 participantes e carga horária de 24 horas.
- ❖ Conferência Indicadores de Desempenho de Fornecedores: realizada em São Paulo, nos dias 20 e 21 de fevereiro de 2006, com a presença de 3 participantes e carga horária de 16 horas.
- ❖ Curso de Gerenciamento de Rotina e Melhoria do Sistema de Qualidade: realizado em Belo Horizonte, no dia 24 de março de 2006, com a presença de 3 participantes e carga horária de 8 horas.
- ❖ Curso Auditor Líder, realizado em São Paulo, em 03/04/06 a 07/04/06, com participação de todos os diretores e quatro membros do comitê de acreditação e carga horária 40 horas.
- ❖ Curso em Gestão de Qualidade de Serviços Hemoterápicos ministrado pela Anvisa, em Belo Horizonte, no período de 24/04/06 a 28/04/06, com carga horária de 40 horas e 33 participantes dentre eles representantes de 15 unidades regionais.
- ❖ Encontro de Coordenadores e Gerentes, realizado na região metropolitana de Belo Horizonte em 10/05/06 a 12/05/06, com carga horária de 20 horas e 77 participantes de toda a rede.

- ❖ Palestra sobre Acreditação, realizada em Belo Horizonte em 14/06/06, para todas chefias da Administração Central e Hemocentro de Belo Horizonte, com 47 participantes e carga horária de 3 horas.
- ❖ Oficinas para definição do Mapa Estratégico e Macro processos, realizada em Belo Horizonte, no dia 30/06/06, pela empresa de consultoria CONSIST, com participação de todo o Comitê de Acreditação e alta direção da Hemominas.

O Comitê de Acreditação foi formado através da Portaria PRE Nº 020/06 publicada em 22/02/06

Atualmente a Fundação Hemominas esta atuando em duas frentes específicas do projeto. O item 1.3 – Mapeamento de processos (capacitação e execução) esta na fase de realização da oficina. Em parceria com a empresa Consist, responsável pela Consultoria de Gestão Estratégica, será realizada em agosto uma oficina de formação de multiplicadores para o mapeamento. Após esta oficina serão definidos e mapeados todos os processos críticos da Administração Central. Serão definidos também todos os processos da Fundação Hemominas (Incluindo as unidades). Obtendo com isto uma padronização de linguagem e terminologias. Esta definição dos processos será utilizada também, de forma profunda no projeto de Gestão Estratégica e Indicadores que está em curso.

Procedimentos documentados é requisito da Acreditação. Em função deste requisito toda a estrutura de documentação dos Processos da Fundação (POP, Manuais da Qualidade, Instruções Normativas, Manuais de Procedimentos, Portarias, Registros, Atas etc) terá que sofrer revisão e padronização. Novas práticas, conceitos e modelos serão introduzidos. No dia 01/09/06 o comitê promoverá um encontro com todas as áreas relacionadas visando o alinhamento conceitual e a definição das diretrizes para esta ação.

AÇÃO 18. Atingir nível avançado de desenvolvimento na avaliação dos sítios eletrônicos do governo estadual, promovida pela SELAG/MG.

De acordo com informações da SEPLAG, os relatórios de avaliação dos sítios deverão ser concluídos em agosto e possivelmente enviados no mesmo mês, inviabilizando, portanto, a avaliação desta ação.

ANEXO 01

FUNDAÇÃO HEMOMINAS

QUADRO COMPARATIVO DE METAS PROGRAMADAS x ALCANÇADAS

PERÍODO DE JANEIRO A JUNHO DE 2006

| ÁREAS DE RESULTADOS | INDICADORES | PESO | META 1º SEM. (A) | REALIZADO 1º SEMESTRE/2006 | | | | | | TOTAL (B) | % REALIZADO B*100/A |
|---|---|------|------------------------|----------------------------|--------|--------|--------|--------|--------|--------------|---------------------------|
| | | | | JAN | FEV | MAR | ABR | MAI | JUN | | |
| HEMOTERAPIA | % de hospitais atendidos pela Hemorrede | 3 | 88 | 86,5 | | | 86,75 | | | 86,75 | 58,33 |
| | Número de candidatos à doação de sangue | 2 | 172.500 | 28.643 | 29.486 | 23.994 | 29.963 | 26.919 | 27.160 | 166.165 | 96,33 |
| | Número de coletas realizadas | 4 | 130.000 | 22.023 | 22.378 | 17.956 | 22.710 | 20.387 | 20.306 | 125.760 | 96,74 |
| | Taxa de sorologia positiva | 5 | ≤ 6,3% | 5,02 | 5,16 | 5,1 | 5,27 | 4,95 | 4,46 | 4,99 | 120,79 |
| | Taxa de perda de Concentrado de Hemácias (por validade) | 3 | ≤ 5,0 | 6,74 | 3,00 | 7,07 | 3,46 | 3,77 | 2,00 | 4,34 | 113,20 |
| | % de doadores de retorno | 5 | 67% | 70,62 | 67,39 | 68,87 | 68,71 | 68,61 | 68,73 | 68,82 | 102,72 |
| | Hemocomponentes produzidos | 5 | 311.100 | 56.234 | 58.504 | 45.360 | 57.841 | 52.037 | 48.731 | 318.707 | 102,45 |
| | Hemocomponentes transfundidos | 4 | 185.000 | 30.790 | 31.281 | 31.264 | 32.415 | 29.224 | 29.659 | 184.633 | 99,80 |
| | Hemoderivados transfundidos | 2 | 28.850 | 4.912 | 5.521 | 4.386 | 5.016 | 4.772 | 4.968 | 29.575 | 102,51 |
| Índice de cobertura hemoterápica | 1 | 88 | 84,96 | 85,29 | 82,03 | 85,09 | 84,62 | 85,4 | 84,57 | -243,00 | |
| HEMATOLOGIA AMBULATORIAL | Número de procedimentos realizados por equipe multidisciplinar | 2 | 74.000 | 11.594 | 10.408 | 9.214 | 13.150 | 11.576 | 12.680 | 68.622 | 92,73 |
| | Exames realizados em pacientes do ambulatório | 2 | 71.500 | 9.482 | 11.130 | 10.219 | 11.166 | 11.805 | 10.904 | 64.706 | 90,50 |
| | Número de consultas realizadas | 2 | 22.500 | 3.501 | 3.910 | 3.279 | 3.937 | 3.571 | 3.536 | 21.734 | 96,60 |
| CAPACITAÇÃO DO PÚBLICO EXTERNO | Visitas Técnicas | 1 | 32 | | 3 | 12 | 15 | 20 | 28 | 78 | 243,75 |
| | Treinamentos de profissionais de hospitais contratantes | 2 | 300 | 31 | 31 | 85 | 337 | 105 | 114 | 703 | 234,33 |

ANEXO 02 - COMEMORAÇÃO DA SEMANA DO PACIENTE*

Ação 11: Comemorar o dia do paciente na FH nas unidades que possuem ambulatório, através de atividades que valorizem o paciente.

Etapa 1: Elaborar programa de comemoração. Prazo: Junho/2006

Etapa 2: Realizar a comemoração. Prazo: Junho/2006.

| N.º | UFH | Data Evento | Programação | OBS.: |
|----------|------------|------------------|--|---|
| | DIA | Não houve | Não houve | a UFH comunicar que não realizou a comemoração do Dia do Paciente, tendo em vista que as atividades do ambulatório iniciaram-se no mês de Maio deste ano e ainda não há demanda de pacientes para a realização de tal evento. |
| | DIV | 26/6/2006 | 1) Ação com voluntários do serviços social do município (corte cabelo e manicure); 2) Bate papo com a pediatra, Dra Giovana, e mães ods pacientes; 3) Apresentação, pelos profissionais de enfermagem, de cartazes sobre doenças tratadas no Núcleo. 4) Apresentação do teatro "Chapeuzinho Vermelho e o Mosquito da Dengue"; 5) Lanche patrocinado pela Cooperativa Agropecuária de Divinópolis e servidores do Núcleo. | 37 pessoas, entre pacientes e familiares |
| 1 | GOV | 23/6/2006 | 1) Distribuição de mensagens no dia da semana. 2) Entrega de brindes em 23.03.06 e apresentação de sarau dos servidores. 3) Cartazete parabenizando pela data 5) COBERTURA DO EVENTO PELA FILIADAQ DO GLOBO TV INTEGRAÇÃO | |
| 2 | HBH | 28/6/2006 | 1) Apresentação, pelo Setor de Pesquisa, dos resultados dos projetos realizados que envolviam os pacientes do Ambulatório; 2) Apresentação do Coral da Fundação Hemominas; 3) Distribuição de brinquedos e outros presentes; 4) Distribuição de lanche. | O evento aconteceu na Faculdade de Ciências Médicas, no horário de 14:00 às 17:30 horas. |
| 3 | ITU | 17/8/2006 | 1) Café da manhã com entretenimento | A UR informa que realizará uma comemoração ao dia do paciente no final de agosto. Envia foto da semana onde o paciente Lucas foi homenageado isoladamente pela servidora Márcia Borges |

| | | | | |
|----|-----|-----------|---|---|
| 4 | JFO | 22/6/2006 | 1) Palestra sobre saúde e qualidade de vida para paciente com anemia falciforme e hemofilia, com o Dr Marcos Pimentel. 2) Palestra sobre prevenção de cárie e cuidados gerais, com Dr Paulo Henrique, dentista do HRJF. 3) Distribuição de escovas de dentes, pastas e folhetos explicativos. 4) Após as palestras foi oferecido lanche especial. | |
| 5 | MÇU | 7/7/2006 | 1) 23/06/06, publicação de mensagem no jornal local; 2) 07/07/05, tarde festiva: recepção de pacientes e familiares, exibição de filme educativo ("Quem é Jesus?"), brincadeiras com palhaços, lanche (cachorro-quente, algodão doce e refrigerante). | O evento foi adequado à disponibilidade de condução para trazer pacientes das cidades vizinhas. |
| 6 | MOC | 21/6/2006 | 1) IV Semana Interna de Saúde Ocupacional com realização de gincana com objetivo de arrecadar agasalhos, artigos de higiene e pessoal, brinquedos, guloseimas, entre outros para serem distribuídos aos pacientes e seus familiares. | Donativos arrecadados: 1) Agasalhos (609); Cobertor (66); Creme Dental (1); Brinquedos (81); Balas 500gr (04); Pirulito (07); Bolsa de gelo (1); Bolsa para água (17); TOTAL GERAL DE DONATIVOS ARRECADADOS: 801 itens |
| 7 | PAS | Não houve | Não houve | Justificativa: apenas 05 pacientes hemofílicos, 03 crianças (residentes em Nova Rezende) e 2 adultos (residentes em Alpinópolis e Carmo do Rio Claro). Aproveitaram a data para solicitar, por carta, o comparecimento dos mesmos para os exames de rotina. |
| 8 | PAL | 22/6/2006 | 1) Envio de cartões, via Correios, para os pacientes. Os cartões foram confeccionados pelos próprios servidores do Hemocentro, utilizando material reciclado (plásticos de embalagem de bolsas triplas). | |
| 9 | PMI | 23/6/2006 | 1) Palestra sobre a "Qualidade de Vida", para pacientes adultos e familiares, com a psicóloga Thaís Gonçalves Pereira Siqueira, no auditório do Núcleo. 2) Atividades para as crianças - brincadeiras com os Doutores da Alegria, na recepção. 3) Confraternização entre pacientes, familiares e servidores do Núcleo. | |
| 10 | PNO | Não houve | Não houve | O NRPNO não promove a comemoração do paciente, pois os nossos pacientes fazem controle no ambulatório do HBH. |
| 11 | SJR | | 1) Foram convidados os pacientes cadastrados com hemoglobinopatias e coagulopatias do Núcleo regional de São João Del Rei para receberem homenagens. | Um paciente hemofílico não pode comparecer, mas ele foi homenageado no seu local de trabalho. |

| | | | | |
|----|-----|-----------|---|---|
| 12 | SLA | Não houve | Não houve | Por motivos alheios à vontade da coordenação, não houve comemoração do dia do paciente em 24/06/06. |
| 13 | UDI | jun/06 | 1) desenvolvimento de atividades educativas sobre temas de saúde que envolvem o paciente. Durante o mês de junho foram realizados grupos de atendimento com os pacientes pelo serviço social abordando assuntos como : Hipertensão, Diabetes, Tuberculose, DST, entre outros. | Como durante o ano realizamos eventos festivos que visam tanto paciente, como doador (festa junina, dia das crianças) optamos por aliar esta comemoração em outra oportunidade. |
| 14 | URA | 21/6/2006 | 1) Decoração da UFH com motivos juninos; 2) Mesa com bolos, pipocas, canjicada, biscoitos, cahocho quente, doces, roscas, torradas com patês, bolachas e refrigerantes.3) Sorteio para as crianças e seus familiares, brinquedos e pequenas lembranças: 4) Somada à comemoração, atividades relativas à Campanha Doação de Sangue na Copa do Mundo de 2006: 5) Foram convidadas para a comemoração as crianças da OASIS – Organização de Amigos Solidários à Infância e à Saúde | |

* Unidades que possuem ambulatório

ANEXO 03: Siglas Unidades Regionais, para facilitar o entendimento do ANEXO II.

| | |
|-----|--|
| ALP | UNIDADE DE COLETA E TRANSFUSÃO DE ALÉM PARAÍBA |
| HBH | HEMOCENTRO DE BELO HORIZONTE |
| BET | UNIDADE DE COLETA DE BETIM |
| DIA | NÚCLEO REGIONAL DE DIAMANTINA |
| DIV | NÚCLEO REGIONAL DE DIVINÓPOLIS |
| FRU | AGÊNCIA TRANSFUSIONAL DE FRUTAL |
| GOV | HEMOCENTRO REGIONAL DE GOVERNADOR VALADARES |
| ITU | NÚCLEO REGIONAL DE ITUIUTABA |
| HPS | AGÊNCIA TRASFUSIONAL DO HOSPITAL JOÃO XXIII |
| JFO | HEMOCENTRO REGIONAL DE JIZ DE FORA |
| HJK | UNIDADE DE COLETA DO HOSPITAL JÚLIA KUBSTCHECK |
| MÇU | NÚCLEO REGIONAL DE MANHUAÇU |
| MOC | HEMOCENTRO REGIONAL DE MONTES CLAROS |
| PAS | NÚCLEO REGIONAL DE PASSOS |
| PMI | NÚCLEO REGIONAL DE PATOS DE MINAS |
| PNO | NÚCLEO REGIONAL DE PONTE NOVA |
| PAL | HEMOCENTRO DE POUSO ALEGRE |
| SJR | NÚCLEO REGIONAL DE SÃO JOÃO DEL REI |
| SLA | NÚCLEO REGIONAL DE SETE LAGOAS |
| URA | HEMOCENTRO REGIONAL DE UBERABA |
| UDI | HEMOCENTRO REGIONAL DE UBERLÂNDIA |
| VNO | AGÊNCIA TRANSFUSIONAL DE VENDA NOVA |

ANEXO 04 - PLANILHA DE COLETAS EXTERNAS DAS UFHS - 2006- 1º SEMESTRE/2006

| Unidade | Data | Local | Previsão | Candidatos | Nº coletado |
|------------------------------|---------------------|--------------------------------|----------|------------|-------------|
| Posto de Coleta Betim | 29/mar | Unidade de Saúde | 60 | 56 | 37 |
| HBH | 23/fev | Ig. Stº Antônio- Venda Nova | 150 | 49 | 25 |
| | 07/mar | UNINCOR | 50 | 50 | 19 |
| | 09/mar | Fac.Farmácia- UFMG | 50 | 50 | 23 |
| | 14/mar | Faculdade de Engenharia | 50 | 39 | 24 |
| | 16/mar | Faculdade Universo | 150 | 99 | 55 |
| | 21/mar | PUC - Cor. Eucarístico | 50 | 50 | 31 |
| | 23/mar | Banco do Brasil | 50 | 50 | 29 |
| | 25/mar | Igreja Quadrangular - Contagem | 150 | 113 | 62 |
| | 06/abr | Telemar - 4001 | 50 | 47 | 29 |
| | 08/abr | Policlínica Itabira | 300 | 258 | 191 |
| | 11/abr | Assembleia Legislativa | 100 | 69 | 43 |
| | 18/abr | Fac. Estácio de Sá - Floresta | 50 | 46 | 26 |
| | 20/abr | Fac. Estácio de Sá - Floresta | 50 | 43 | 22 |
| | 25/abr | Fac. Estácio de Sá - Prado | 50 | 35 | 18 |
| | 26/abr | Fac. Estácio de Sá - Prado | 50 | 46 | 25 |
| | 06/abr | Policlínica de Santa Bárbara | 150 | 124 | 89 |
| | 09/mai | Fac.Unifenas | 100 | 54 | 30 |
| | 11/mai | Posto de Saúde de Vespasiano | 100 | 81 | 33 |
| | 20/mai | São Gonçalo do Rio Abaixo | 150 | 97 | 76 |
| | 25/mai | Fac.Educação Física | 50 | 41 | 16 |
| 30/mai | UNI-BH | 50 | 46 | 16 | |
| 03/jun | Prefeitura de Caeté | 150 | 163 | 112 | |

| | | | | | |
|-----------------------------|--------|--------------------------------|------|------|------|
| Diamantina | 06/mai | Casa de Caridade Santa Tereza | 80 | 51 | 39 |
| Divinópolis | 03/mai | Bom Despacho | 150 | 190 | 143 |
| | 23/mai | Pará de Minas | 150 | 147 | 117 |
| Governador Valadares | | | | | |
| | 18/mar | Caratinga | 200 | 211 | 167 |
| | 08/abr | Mantena | | 196 | 145 |
| | 13/mai | Itambacuri | | 147 | 104 |
| | 10/jun | Ipatinga | | 148 | 105 |
| Juiz de Fora | 16/fev | Granbery | 100 | 99 | 60 |
| | 23/fev | 9º Batalhão de PM de Barbacena | 100 | 106 | 84 |
| | 27/abr | Hosp. São Paulo- Muriaé | 200 | 201 | 163 |
| H. Julia Kubistcheck | 31/mai | Faculdade Milton Campos | 150 | 120 | 78 |
| Manhuaçu | 01/mai | Comunidade de Realeza | | 37 | 22 |
| Patos de Minas | 06/mai | Montesa- Serra do Salitre | 60 | 56 | 46 |
| | 10/jun | São Gotardo | 120 | 120 | 98 |
| Ponte Nova | | | | | |
| | | | | | |
| Pouso Alegre | 01/fev | Itanhadu | 200 | 137 | 110 |
| | 06/abr | Poços de Caldas | 200 | 195 | 131 |
| São João Del Rey | 12/mai | Hosp. São Vicente de Paula | 50 | 39 | 34 |
| | 12/jun | 11º Batalhão de Infantaria | 30 | 30 | 22 |
| Uberaba | 31/mai | Araxá | 150 | 121 | 90 |
| TOTAL | | | 4250 | 4215 | 2885 |

ANEXO 05: DESCRIÇÃO DAS AÇÕES 2, 3, 4 e 5.

AÇÃO 2. Reformar o Hemocentro de Governador Valadares

O Hemocentro Regional de Governador Valadares funciona em terreno único com o Hospital Municipal. O prédio possui três pavimentos, escada única para circulação vertical e monta - carga para fluxo de material do 1º para o 2º pavimentos. Até hoje apenas os serviços de manutenção corretiva indispensáveis ao funcionamento do prédio foram executados. Os serviços de manutenção preventiva como pintura, polimento de piso marmorite, substituição dos revestimentos em laminado melamínico quebrados, recomposição da fachada externa, vedação de trincas e esquadrias em alumínio, entre outros nunca foram feitos.

Além de serviços de manutenção predial, serão feitas também reformulação de áreas físicas para adequá-las às necessidades e ao funcionamento atual. O programa arquitetônico para subsidiar a reforma foi elaborado por equipe multidisciplinar, em conjunto com os dirigentes da Unidade e da Diretoria Técnica da Hemominas. Não foi possível efetuar modificações substanciais, nem acréscimos necessários, pois a taxa de ocupação do Hemocentro está no limite, ocupando 98% do terreno. Este projeto de reforma propõe portanto, a execução de vários serviços no prédio existente, a fim de garantir a qualidade e conforto do atendimento à população da região com o prédio construído há dez anos.

Etapas e situação atual:

- *Conferência dos equipamentos e lay-out, levantamento de todos os equipamentos existentes na unidade e atual localização, para subsidiar a elaboração dos projetos pela empresa contratada até fevereiro/06:* Foi realizada a conferência dos equipamentos e elaborado o lay-out de cada ambiente em fevereiro/06.
- *Entrega dos projetos elaborados e conferidos, ao DEOP para licitar obras até maio/06:* foram contratados os projetos executivos de arquitetura e complementares. Durante a elaboração dos mesmos, pela empresa SEEBLA, a Fundação Hemominas recebeu documento oficial da

VISA/Diretoria de Infra-estrutura/SES, solicitando alguns ajustes em atendimento às normas específicas. Estas solicitações provocaram uma nova demanda de serviço no conteúdo dos projetos em execução. Foi necessário, então, interromper o desenvolvimento dos projetos para que a arquitetura básica fosse ajustada pela equipe da Hemominas e em seguida repassada à SEEBLA para providenciar as alterações/correções necessárias.

Esta sendo aguardado a entrega dos projetos corrigidos para que sejam encaminhados ao DEOP a fim de que a obra possa ser licitada. A previsão de encaminhamento ao DEOP é setembro/06.

Os fatos relacionados acima provocaram atraso no cronograma de trabalhos do semestre. Portanto sugere-se alteração nos prazos das etapas seguintes conforme descrito abaixo:

- Processo de licitação da obra: outubro a dezembro/06.
- Início da obra: janeiro/07
- Conclusão da obra: outubro/07.

AÇÃO 3. Reformar o Hemocentro de Juiz de Fora:

O prédio sede do Hemocentro Regional de Juiz de Fora foi inaugurado em 13 de Março de 1997, com uma área construída de 2.755,40 m² distribuídos em cinco pavimentos. A partir da inauguração, apenas os serviços de manutenção corretiva foram viabilizados. Os serviços como pinturas externa e interna, recomposição de piso vinílico (paviflex), revisões do telhado e da parte elétrica, dentre outros, nunca foram executadas por falta de recursos financeiros. Outro fator a ser considerado, é a centralização dos testes sorológicos no Hemocentro de Belo Horizonte para todo o estado de Minas Gerais. Com a retirada do serviço de sorologia, será disponibilizado espaço para a reformulação interna, adequando às necessidades do atendimento atual.

Etapas e situação atual:

- *Visita da equipe técnica da Arquitetura e Engenharia em fevereiro/06:* A equipe técnica da Arquitetura e Engenharia, visitou a unidade em fevereiro/06, objetivando verificar a situação atual do edifício: foi observado o fluxo do atendimento/procedimentos e registrados os equipamentos existentes, principalmente, dentro dos laboratórios a fim de detectar as necessidades de alteração da área física durante a reforma.

- *Conferência dos equipamentos e lay-out, levantamento de todos os equipamentos existentes na unidade e atual localização, para subsidiar a elaboração dos projetos pela empresa contratada até março/06:* Foi realizada a conferência dos equipamentos e elaborado o lay-out dos ambientes para subsidiar o desenvolvimento dos projetos executivos complementares.

Houve orientação da Direção da Fundação Hemominas de alteração do projeto de arquitetura, ampliando as áreas a serem atendidas, objetivando adequar às normas específicas. O enfoque inicial da obra era de manutenção do prédio. Portanto, esta nova definição gerou revisão do projeto arquitetônico, que necessitou de aprovação da coordenação obtida em julho/06.

Sugere-se alteração no cronograma das próximas etapas, conforme abaixo relacionando:

- Entrega dos projetos elaborados e conferidos, ao DEOP para licitar obras: outubro/06
- Processo de licitação e contratação da obra (realizado pelo DEOP): novembro/06 a janeiro/07
- Início da obra: fevereiro/07
- Conclusão da obra: fevereiro/08

AÇÃO 4. Reformar o Hemocentro de Montes Claros.

O prédio sede do Hemocentro foi inaugurado em 13 de Março de 1992, com uma área construída de 1031,22 m² distribuídos em três pavimentos. Atualmente, muitos setores não atendem às legislações vigentes - Resoluções RDC nº 50 de 21/02/02 e a RDC nº 343 de 13/ 12 /02 , publicadas pela Vigilância Sanitária - ANVISA. Outro fator a ser considerado é a centralização dos testes sorológicos no Hemocentro de Belo Horizonte para todo o estado de Minas Gerais.

A proposta do projeto de reforma é adequar os três pavimentos existentes, priorizando os atendimentos de doadores e pacientes, de modo que os ambientes sejam adequados às exigências das Normas da ANVISA e Ministério Público e ao mesmo tempo contribuir na garantia da qualidade dos serviços prestados à população. Para subsidiar o projeto básico de arquitetura foi elaborado programa arquitetônico com equipe multidisciplinar composta de profissionais da Unidade e da Diretoria Técnica da Hemominas.

Prevendo também acréscimo de área existente no último andar e construção de áreas anexas para retaguarda de serviços no primeiro pavimento, liberando assim espaços, para a adequação e crescimento do Ambulatório.

As etapas previstas para este semestre foram:

- *Entrega dos projetos elaborados e conferidos, ao DEOP para licitar obras até abril/06* : durante a elaboração dos projetos executivos de arquitetura e complementares pela empresa SEEBLA, a Fundação Hemominas recebeu o documento oficial referente à análise do projeto básico de arquitetura pela VISA/Diretoria de Infra-estrutura/SES, que solicitou alguns ajustes para atendimento das normas específicas. Estas solicitações provocaram uma nova demanda de serviço no conteúdo dos demais projetos contratados em execução. Portanto, foi necessário interromper o desenvolvimento dos projetos para que a arquitetura básica fosse ajustada pelas técnicas da Hemominas e em seguida encaminhada novamente à SEEBLA para providenciar as devidas alterações/correções.

Os fatos relacionados acima provocaram o atraso no cronograma, sugere-se, portanto, as seguintes alterações:

- Entrega dos projetos elaborados e conferidos: agosto/06
- Processo de licitação e contratação da obra(realizado pelo DEOP): setembro a novembro/06
- Início da obra: dezembro/06
- Conclusão da obra: dezembro/07

AÇÃO 5. Reformar o Hemocentro de Uberaba:

O prédio sede do Hemocentro foi inaugurado em 27 de Outubro de 1995, com uma área construída de 1.184 m² distribuídos em quatro pavimentos sem elevador. A construção faz parte do complexo do “Ambulatório Maria da Glória da Faculdade de Medicina do Triângulo Mineiro”. Os espaços de Ambulatório do Hemocentro são exíguos, uma vez que o projeto original previa espaços no referido complexo. Entretanto, a Faculdade iniciou as obras de construção e paralisou por falta de recursos financeiros, sem previsão de recomeço. Apesar do projeto arquitetônico ter sido desenvolvido de acordo com a Portaria 1884/83, muitos setores não atendem às legislações vigentes - Resoluções RDC nº 50 de 21/02/02 e a RDC nº 343 de 13/ 12 /02 , publicadas pela Vigilância Sanitária - ANVISA. Outro fator a ser considerado é a centralização dos testes sorológicos no Hemocentro de Belo Horizonte para todo o estado de Minas Gerais, o que liberará área para o remanejamento dos espaços.

Até hoje apenas os serviços de manutenção corretiva indispensáveis ao funcionamento do prédio foram executados. Os serviços de manutenção preventiva como pintura, substituição dos revestimentos em laminado melamínico quebrados, recomposição da fachada externa, vedação de trincas e esquadrias em alumínio, entre outros nunca foram feitos.

Além de serviços de manutenção predial, serão feitas também reformulações de áreas físicas, para adequá-las às necessidades e ao

funcionamento atual. O programa arquitetônico para subsidiar a reforma foi elaborado por equipe multidisciplinar, em conjunto com os dirigentes da Unidade e da Diretoria Técnica da Hemominas.

Etapas e situação atual:

- *Conferência dos equipamentos e lay-out, levantamento de todos os equipamentos existentes na unidade e atual localização, para subsidiar a elaboração dos projetos pela empresa contratada em fevereiro/06:* Foi realizada a conferência dos equipamentos e elaborado o lay-out de cada ambiente para subsidiar o desenvolvimento dos projetos executivos e complementares, conforme programação.
- *Entrega de projetos ao DEOP para licitar a obra até junho/06:* Foi encaminhado à SEEBLA o projeto básico de arquitetura a fim de que a mesma possa desenvolver os projetos executivos e complementares. Estes projetos ainda não foram encaminhados para avaliação da equipe da Fundação Hemominas, o que impossibilita o encaminhamento ao DEOP. Portanto sugere-se alteração do cronograma conforme abaixo descrito:
- Entrega de projetos ao DEOP para licitar a obra até setembro/06
- Processo de licitação e contratação, assinatura de contrato entre DEOP e empresa: outubro/06 a dezembro/06
- Início da obra: janeiro/07
- Conclusão da obra: janeiro/08

É importante ressaltar que os atrasos na cumprimento das etapas previstas das ações 02, 03, 04,05, se devem além dos fatores já mencionados, ao fato da empresa contratada para a elaboração dos projetos executivos, disponibilizar uma única equipe técnica para desenvolvimento dos trabalhos contratados, o que impacta no cumprimento dos prazos, no entanto facilita o gerenciamento e acompanhamento técnico da Fundação Hemominas.