

RELATÓRIO DE EXECUÇÃO DO ACORDO DE RESULTADOS

**AVALIAÇÃO INSTITUCIONAL
1º SEMESTRE DE 2005**

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

Belo Horizonte

AGOSTO/2005

Sumário

1-	INTRODUÇÃO.....	02
2-	ÁREAS DE RESULTADOS.....	03
2.1	HEMOTERAPIA.....	03
2.1.1	Hospitais atendidos pela Hemorrede.....	03
2.1.2	Candidatos à doação de sangue.....	03
2.1.3	Coletas realizadas.....	03
2.1.4	Sorologia Positiva.....	03
2.1.5	Perda de Concentrados de Hemácias, por validade.....	05
2.1.6	Perda de Testes Sorológicos, por reações.....	06
2.1.7	Perda de bolsas na coleta de sangue.....	07
2.1.8	Doadores de retorno.....	07
2.1.9	Hemocomponentes Produzidos.....	08
2.1.10	Hemocomponentes Transfundidos.....	08
2.1.11	Hemoderivados Transfundidos.....	09
2.2	HEMATOLOGIA AMBULATORIAL.....	10
2.2.1	Procedimentos realizados por equipe multidisciplinar.....	10
2.2.2	Exames realizados em pacientes do ambulatório.....	11
2.2.3	Consultas hematológicas realizadas.....	11
2.2.4	Consultas hemoterápicas realizadas.....	11
2.3	CAPACITAÇÃO DO PÚBLICO EXTERNO.....	12
2.3.1	Visitas Técnicas.....	12
2.3.2	Estágios Técnicos Administrativos.....	13
2.3.3	Treinamento de Profissionais de Hospitais contratantes.....	13
2.4	ARRECADAÇÃO DE RECURSOS FINANCEIROS.....	14
3-	PLANO DE AÇÃO E MELHORIA.....	15
3.1	AÇÕES DESENVOLVIDAS NO PRIMEIRO SEMESTRE DE 2005.....	15
3.1.1	Comemoração do Dia do Paciente da Fundação Hemominas.....	15
3.1.2	Licitação de Teste de Sorologia.....	16
3.1.3	Aprovação do Projeto CETEBIO.....	16
3.2	MELHORIAS REALIZADAS NO PRIMEIRO SEMESTRE/2005.....	17
3.2.1	Concluir reforma do Posto de Coleta Júlia Kubscheck.....	17
3.2.2	Centralização, no Hemocentro de Belo Horizonte, dos exames de Sorologia da Hemorrede.....	17
3.2.3	Realização de todos os procedimentos necessários à viabilização da assinatura do contrato com o DEOP para a conclusão da obra de reforma do Hemocentro de BH..	17
3.2.4	Elaborar/acompanhar e avaliar o Planejamento Estratégico da Fundação Hemominas.....	18
3.2.5	Contratação dos projetos arquitetônicos e complementares do Hemocentro de Belo Horizonte.....	19
4-	ANEXOS.....	20

1 – Introdução

Objetivando subsidiar a Comissão de Acompanhamento e Avaliação em suas análises, conforme previsto na Cláusula Sétima, do Acordo de Resultados assinado em outubro/04 com a SES/MG, o presente relatório demonstra o desempenho da Fundação detalhando as metas pactuadas e apresentando o resultado da execução do primeiro semestre de 2005 e suas justificativas, podendo ser visualizada no anexo I – Plano de Ação e Melhoria , bem como o Quadro Comparativo de Metas, anexo II.

2- Áreas de Resultados

2.1 Hemoterapia

2.1.1 Hospitais atendidos pela Hemorrede

A Fundação Hemominas encerrou o ano de 2004 atendendo 433 hospitais. No primeiro semestre de 2005 ultrapassou em 2,7% a meta prevista, ou seja, atendendo 445 Hospitais de Média e Alta Complexidade do Estado de Minas Gerais, 92,32% dos 482 dos cadastrados no CNES/2004. Conforme preconiza a Pt/MS/GM 1737/04 e Resolução do Conselho Estadual de Saúde, a Hemominas será responsável pelo atendimento da demanda transfusional de 100% dos leitos SUS do Estado de Minas Gerais até o ano de 2007.

2.1.2 Candidatos à doação de sangue

No primeiro semestre de 2005, a Hemominas registrou 165.036 candidatos à doação voluntária de sangue, representando um percentual de 97,08% da meta prevista para o primeiro semestre do ano estando, portanto, dentro do esperado.

2.1.3 Coletas Realizadas

Após a triagem clínica do candidato à doação, ou seja, depois de selecionados os doadores, é iniciado o processo de coleta, sob supervisão de profissional médico ou enfermeiro. Foram realizadas 123.492 coletas de sangue, no primeiro semestre de 2005, representando 96,86% da meta prevista para o primeiro semestre do ano, bem próximo do esperado.

2.1.4 Sorologia Positiva

É obrigatória a realização de exames laboratoriais de alta sensibilidade em todas as doações, para identificação de doenças transmissíveis pelo sangue, como Hepatite B, Hepatite C, HIV 1 e HIV 2, Doenças de Chagas, Sífilis, HTLV-I e HTLV-II e outras doenças dependendo da região.

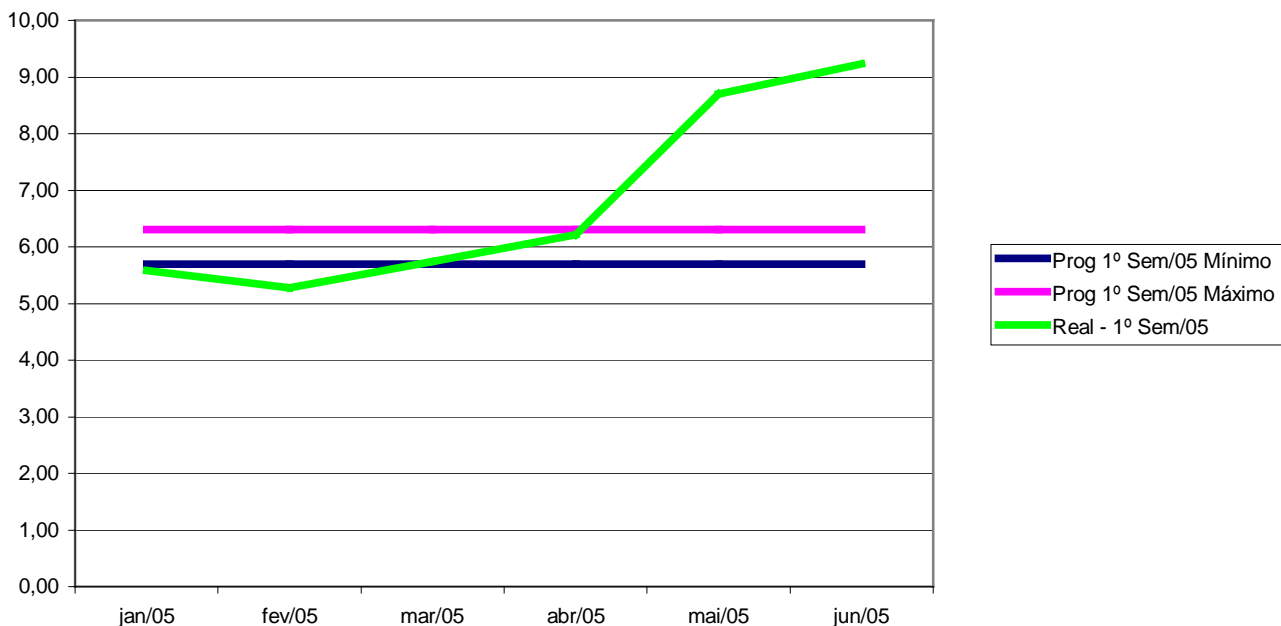
No primeiro semestre de 2005 a taxa média de sorologia positiva ficou em 6,79%, apresentando uma variação média a maior de 0,49%. Isto ocorreu tendo em vista a centralização da sorologia no Hemocentro de Belo Horizonte e também à mudança de metodologia a partir do final de abril: passou-se a utilizar a técnica Sífilis Elisa, que eleva os índices de positividade devido à cicatriz sorológica.

Mesmo assim, esta taxa representa uma eficiente triagem clínica onde a seleção do doador consegue eliminar possíveis soros positivos. Isto representa, também, uma economia de material a ser utilizado na doação de sangue que teria que ser descartado em decorrência do resultado positivo dos exames de sorologia.

A Diretoria Técnica Científica sugere que a fórmula para se calcular este indicador seja modificada para: $(n^{\circ} \text{ de amostras reagentes} \times 100) / \text{por } n^{\circ} \text{ de amostras testadas}$, a fim de se demonstrar melhor a reatividade das amostras.

Abaixo, demonstrativo mês a mês das taxas de sorologia positiva obtidas no primeiro semestre de 2005.

TAXA DE SOROLOGIA POSITIVA



2.1.5 Perda de Concentrados de Hemácias, por validade

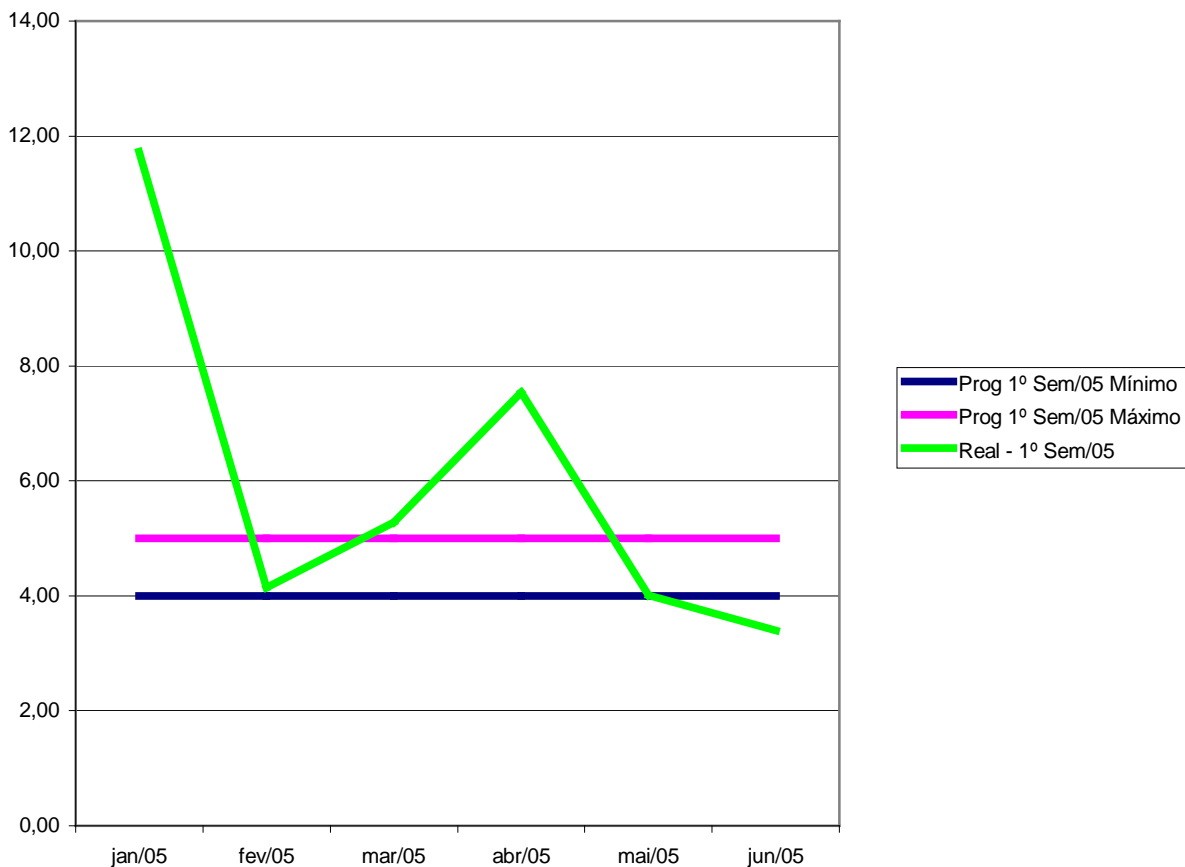
A Fundação Hemominas procura otimizar o uso de bolsas de concentrados de hemácias através dos estoques ideais que são avaliados diariamente pela Diretoria Técnico-Científica. Este processo evita perdas por validade, coletas de determinados grupos sanguíneos e direciona as campanhas de doação, uma vez que é realizado remanejamento de bolsas entre as unidades da Hemorrede.

No primeiro semestre de 2005, a taxa média de perda de concentrados de hemácias por validade ficou em 6,01%. Analisando mês a mês verifica uma variação de 11,73 em janeiro para 3,40% em junho.

O aumento ocorrido no mês de janeiro é justificado pelos seguintes fatores: campanhas veiculadas pelo Ministério da Saúde, elevando o número de candidatos à doação; período de férias dos médicos e conseqüente diminuição das cirurgias eletivas.

Abaixo são demonstradas as taxas mês a mês:

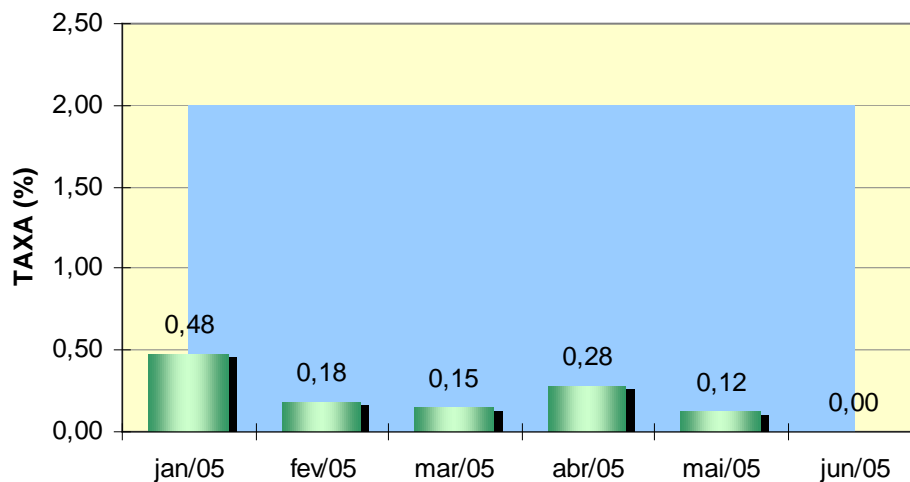
TAXA DE PERDA DE CONCENTRADO DE HEMACIAS



2.1.6 Perda de Testes Sorológicos, por reações

Conforme o gráfico abaixo, no primeiro semestre de 2005, a Hemominas obteve uma taxa média de 0,20%, variando de 0,48% em janeiro e 0% em junho. A meta prevista é menor ou igual a 2%. Este excelente desempenho com redução desta taxa a zero se deve à centralização sorológica automatizada que aboliu a realização de testes manuais, eliminando os erros de pipetagem e também ao trabalho realizado, desde 2004, junto ao INDG (Gerenciamento Matricial de Despesas) com ações realizadas junto às unidades da Fundação Hemominas.

TAXA DE PERDAS DE TESTES SOROLÓGICOS POR REAÇÕES

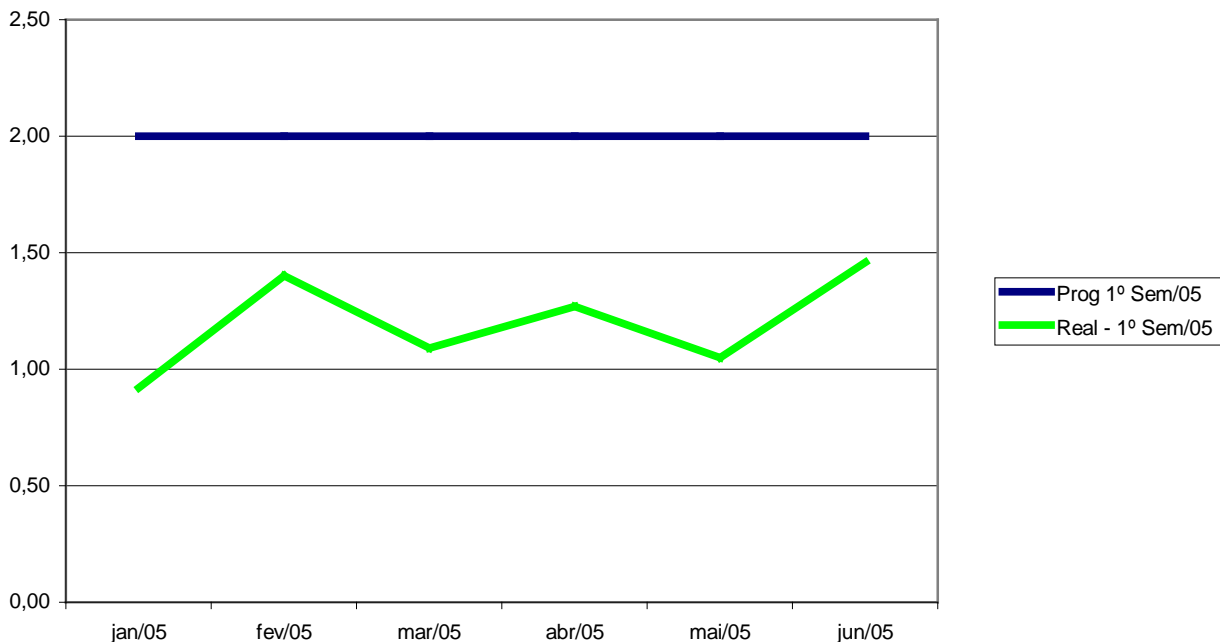


2.1.7 Perda de bolsas na coleta de sangue

No primeiro semestre de 2005, a taxa média destas perdas foi de 1,03 %, resultado este dentro do esperado, ou seja, menor ou igual a 2%.

Este resultado também se deve ao trabalho realizado, desde 2003, junto ao INDG (Gerenciamento Matricial de Despesas) e ainda ações realizadas junto às unidades da Fundação Hemominas. Estas ações são conseqüência, principalmente, da redução de segundas punções na coleta, com a investigação inicial do acesso venoso do doador.

TAXA DE PERDA DE BOLSAS

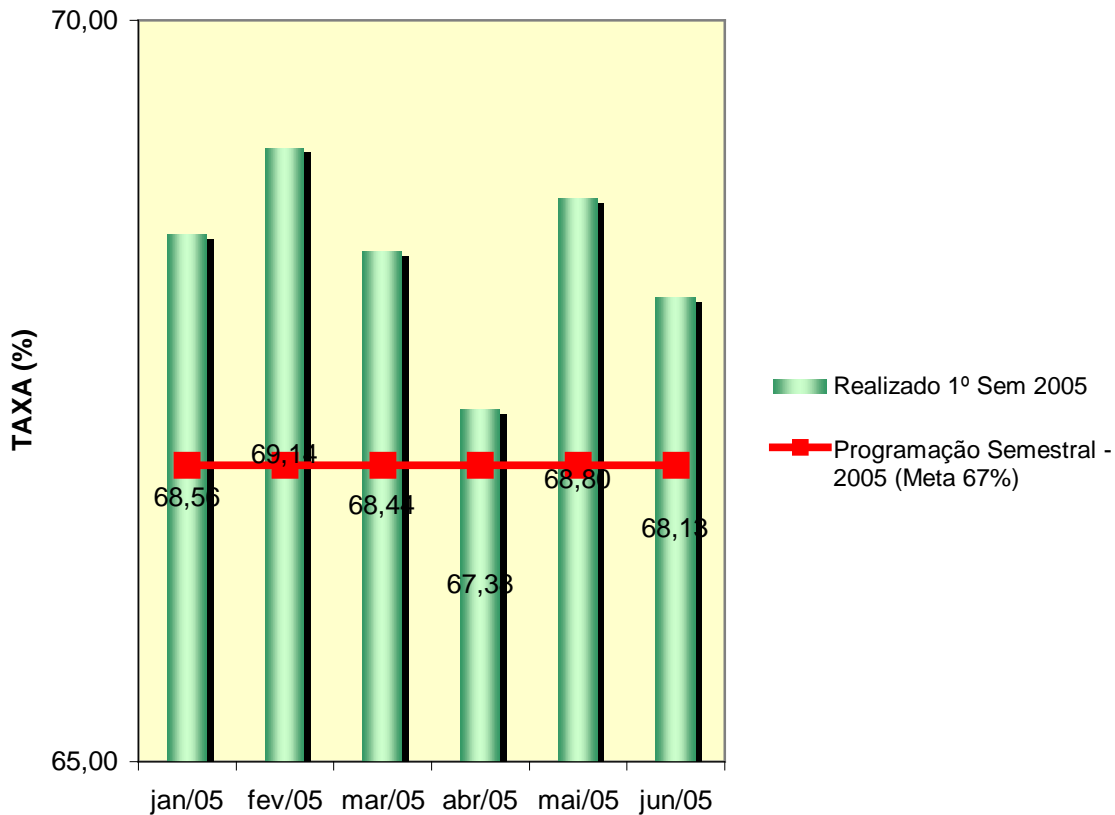


2.1.8 Doadores de Retorno

Doadores de retorno são doadores que já possuem cadastro na Fundação Hemominas e retornam para nova doação de sangue, demonstrando a eficácia do trabalho de conscientização realizado pela Hemominas. Estes doadores são os pilares do suprimento adequado e seguro do sangue.

No primeiro semestre de 2005, 68,14% em média, dos doadores que compareceram para doar sangue, foram doadores de retorno, ultrapassando em todos meses analisados a meta prevista de 67%. A Fundação Hemominas através de ações de captação e conscientização do doador apresenta resultado positivo.

TAXA DE DOADORES DE RETORNO



2.1.9 Hemocomponentes Produzidos

O sangue coletado pela Fundação é fracionado em três hemocomponentes: Concentrado de Hemácias, Concentrado de Plaquetas e Plasma. No primeiro semestre de 2005, a Hemominas produziu 303.411 hemocomponentes representando execução de 99,15% da meta prevista para o primeiro semestre.

2.1.10 Hemocomponentes Transfundidos

Dentre os hemocomponentes produzidos, o Concentrado de Hemácias e o Concentrado de Plaquetas são os mais utilizados em transfusões. O Plasma, em sua maior parte, vem sendo estocado como matéria prima essencial para a produção de hemoderivados como Fator VIII, Fator XIX, dentre outros, que são transfundidos em pacientes do ambulatório.

No primeiro semestre de 2005, a Hemominas liberou para serem transfundidos 182.345 hemocomponentes, representando execução de 103,61% quando comparada à meta proposta.

2.1.11 Hemoderivados Transfundidos

A transfusão de Hemoderivados é realizada em pacientes do ambulatório, com coagulopatias, e a ocorrência deste procedimento varia de acordo com o quadro clínico destes pacientes e com protocolos estabelecidos pelo Ministério da Saúde.

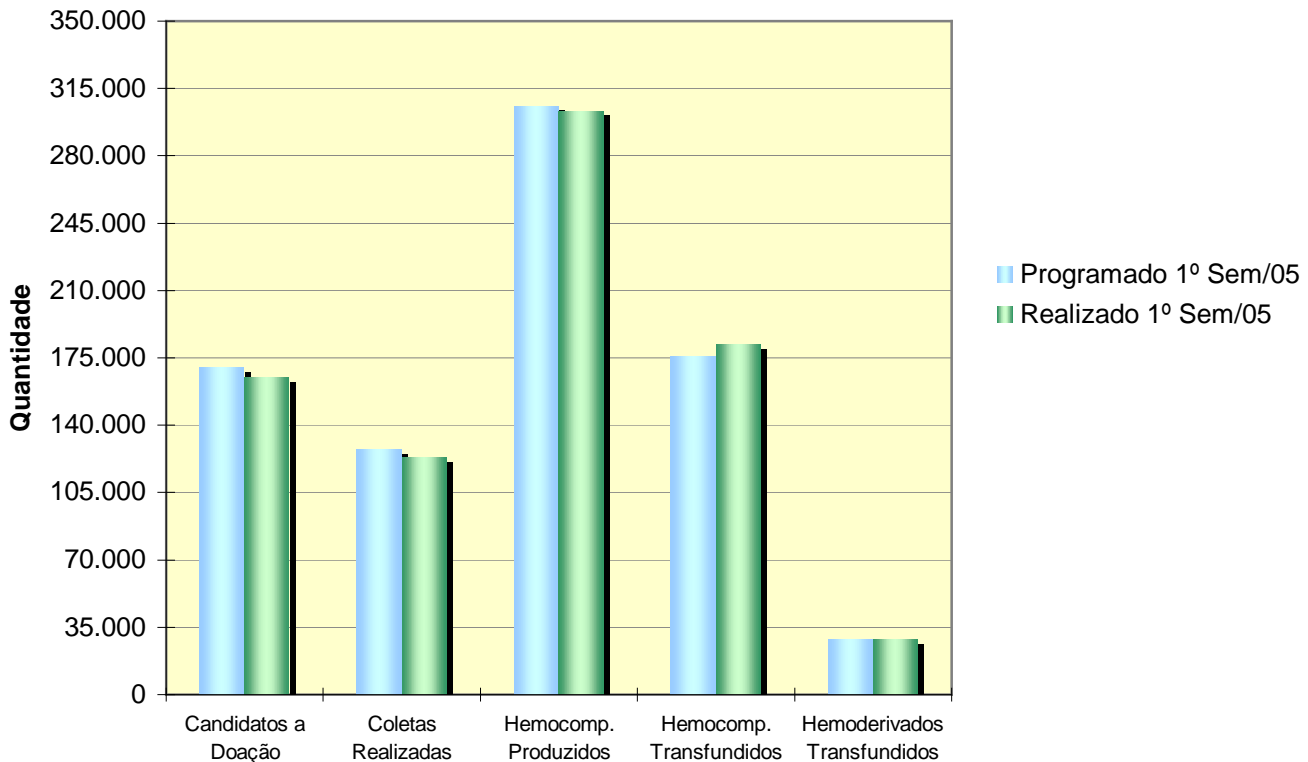
Os hemoderivados são medicamentos fabricados a partir do plasma, matéria prima encaminhada para indústria contratada pelo Ministério da Saúde.

No primeiro semestre de 2005, foram realizadas 28.779 transfusões de hemoderivados representando 99,75% da meta programada, portanto dentro do esperado.

SÍNTESE: HEMOTERAPIA

Observa-se através da tabela e do gráfico abaixo, que os resultados dos indicadores de hemoterapia foram condizentes com o previsto.

Especificação	Meta	Realizado	%
Candidatos à Doação	170.000	165.036	97,08
Coletas realizadas	127.500	123.492	96,86
Hemocomponentes produzidos	306.000	303.411	99,15
Hemocomponentes transfundidos	176.000	182.345	103,61
Hemoderivados transfundidos	28.850	28.779	99,75



2.2 Hematologia Ambulatorial

Os ambulatórios da Fundação Hemominas, em número de 13, prestam atendimentos para, aproximadamente, 5.989 pacientes com hemoglobinopatias e coagulopatias. Desenvolvem ações de promoção da atenção integral a estes pacientes como, por exemplo, acompanhamento médico especializado em hemoterapia e hematologia, e de equipes multidisciplinares.

2.2.1 Procedimentos realizados por equipe multidisciplinar

A Fundação Hemominas é referência para diagnóstico, acompanhamento e tratamento de pacientes portadores de coagulopatias e hemoglobinopatias no Estado de Minas Gerais, através de atendimento ambulatorial por equipe composta por Fisiatra, Fisioterapeuta, Ortopedista, Odontólogo, Enfermeiros, Psicólogos e Assistentes Sociais.

No primeiro semestre de 2005, foram realizados por esta equipe 71.544 procedimentos, alcançando um índice de 121,26% em relação à meta semestral.

2.2.2 Exames realizados em pacientes do ambulatório

Nos ambulatórios da Fundação Hemominas, são realizados exames de patologia clínica objetivando o diagnóstico, o controle e acompanhamento terapêutico dos pacientes com hemoglobinopatias e coagulopatias. Foram realizados 68.942 exames, representando 96,42% da meta semestral.

2.2.3 Consultas hematológicas realizadas

Os pacientes são acompanhados por médicos especializados em Hematologia, através de consultas ambulatoriais, de acordo com as orientações do Ministério da Saúde.

No primeiro semestre de 2005 foram realizadas 18.815 consultas hematológicas, para os pacientes portadores de doenças do sangue, significando um alcance de 103,72% da meta programada para o semestre.

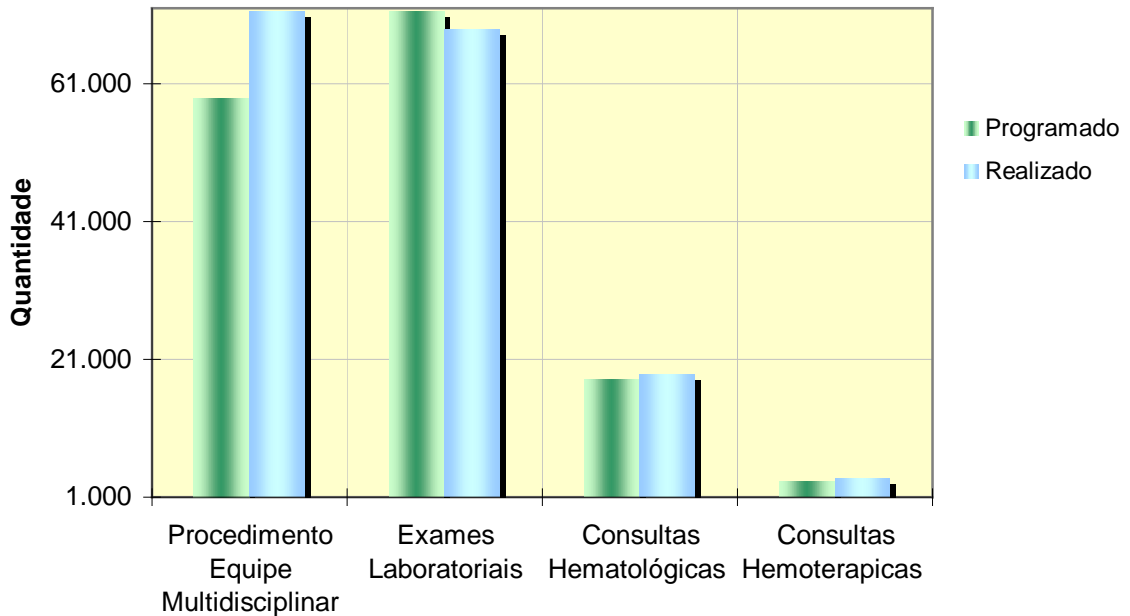
2.2.4 Consultas hemoterápicas realizadas

As consultas hemoterápicas são realizadas por hemoterapeutas objetivando a avaliação e acompanhamento de pacientes que necessitam de transfusão.

Foram realizadas 3.689 consultas, ou seja, superando em 15,28% do programado.

O gráfico abaixo compara os resultados alcançados no primeiro semestre de 2005, com a meta programada para o semestre. Verifica-se que a execução dos procedimentos realizados por equipe multidisciplinar ultrapassa em 21,26% a meta programada, podendo significar o alcance da meta anual no terceiro trimestre. Em relação aos exames e às consultas hematológicas realizadas em pacientes ambulatoriais, observa-se normalidade no alcance dos resultados em relação à meta prevista.

Especificação	Meta	Realizado	%
Procedimento equipe multidisciplinar	59.000	71.544	121,26
Exames Laboratoriais	71.500	68.942	96,42
Consultas Hematológicas	18.141	18.815	103,71
Consultas Hemoterápicas	3.200	3.689	115,28



2.3. Capacitação do Público Externo

2.3.1 Visitas Técnicas

As visitas técnicas consistem em visitas de estudantes e profissionais da área de saúde para aprendizado de todas as atividades técnicas específicas realizadas na Fundação Hemominas.

Foram realizadas 1.070 visitas no primeiro semestre de 2005, significando um alcance de 93,04% da meta prevista.

Trata-se de uma atividade sazonal que atende um público externo com demanda irregular. No período de janeiro a março o número de visitas é mais baixo devido principalmente às férias escolares.

2.3.2 Estágios Técnicos Administrativos

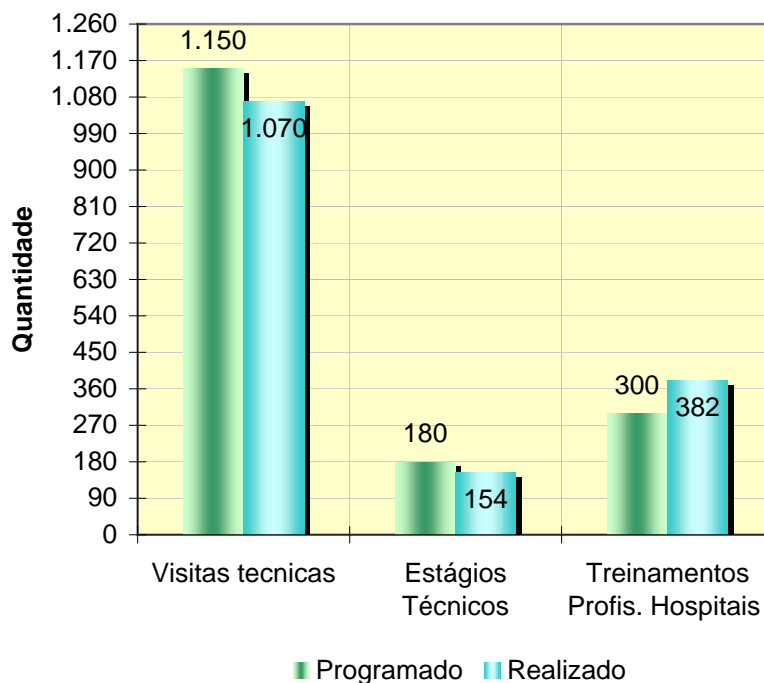
A Fundação Hemominas oferece estágios técnicos e administrativos, bolsistas e não bolsistas, objetivando contribuir para a formação de profissionais para o mercado de trabalho e ofereceu no primeiro semestre 154 vagas de estágio atingindo 85,56% do programado para o semestre.

2.3.3 Treinamento de profissionais de hospitais contratantes

A Fundação Hemominas oferece treinamentos para profissionais vinculados a Hospitais contratantes, (agências transfusionais e assistências hemoterápicas), objetivando a garantia da qualidade dos serviços prestados.

Foram treinados 382 profissionais, ou seja, 127,33% do programado para o primeiro semestre, significando uma excelente atuação do serviço.

CAPACITAÇÃO DO PÚBLICO EXTERNO



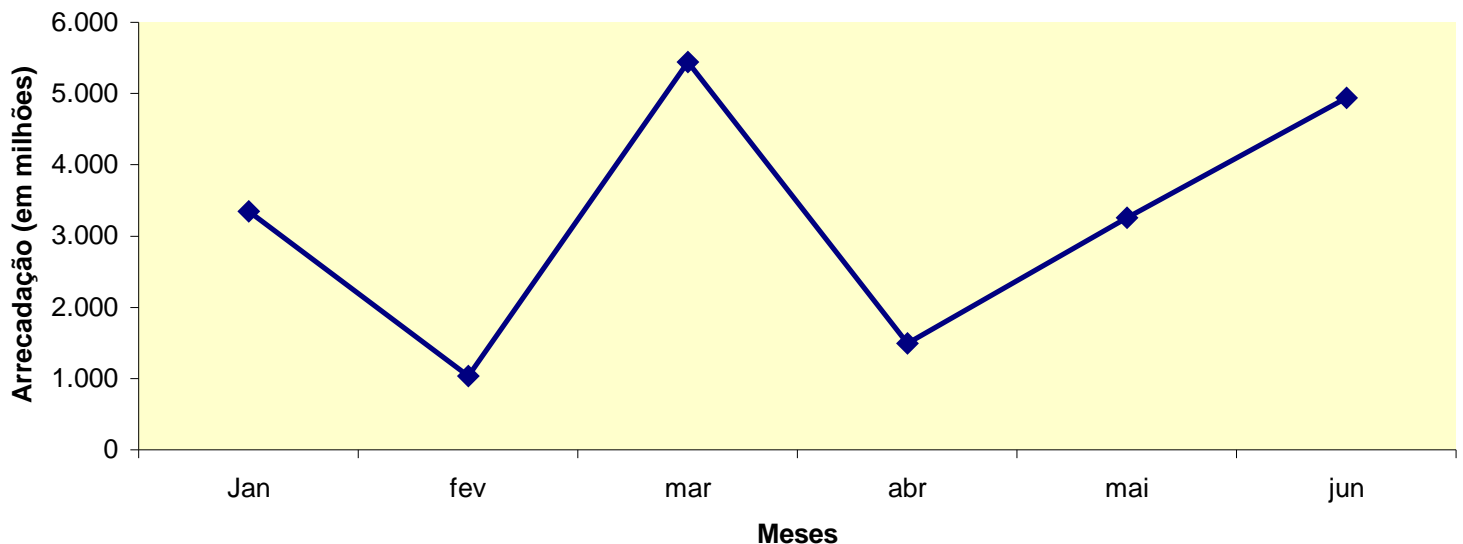
2.4 Arrecadação de Recursos Financeiros

Os valores arrecadados pela Hemominas são contabilizados no regime de caixa, conforme preconiza a Lei 4.320/64, sendo apropriados após sua identificação no exercício financeiro.

Em relação à meta semestral programada atingiu-se no primeiro semestre de 2005 um percentual de 90,84%, que se justifica pela existência da expectativa de que no início do exercício de 2005, já se teria assinado o Termo entre Entes Públicos, SES/MG e Fundação Hemominas, com objetivo de garantir a operacionalização da gestão e execução dos serviços de hemoterapia com o repasse mensal automático dos valores referentes ao Teto Financeiro de Alta Complexidade – Hemoterapia, através do Fundo Estadual de Saúde, com um aporte adicional financeiro mensal de aproximadamente R\$ 700.000,00(setecentos mil reais)

A significativa oscilação no fluxo da receita deve-se ao fato de que a Fundação trabalha em regime de caixa e a liberação dos recursos do SIA/SUS pela SES/MG se faz levando-se em conta a produção mensal, porém o repasse não ocorre de forma sistematizada mensal, podendo haver mais de um depósito no mês.

Arrecadação - Jan a Jun 05



3 – Plano de Ação e Melhoria

3.1 Ações desenvolvidas no primeiro semestre de 2005

3.1.1 Comemoração do dia do paciente da Fundação Hemominas

Com o objetivo de dar visibilidade social à realidade de seus pacientes, a Fundação Hemominas instituiu, em 2003, o dia 24 de junho como o Dia do Paciente. A criação da data chama a atenção, de maneira solidária e respeitosa, para as condições dos portadores de coagulopatias (Hemofilia, Doença de Von Willebrand, Trombastenia de Glanzman e outras menos comuns) e hemoglobinopatias (Doença Falciforme; hemoglobinas SS; SC; S Beta zero; S Beta + Talassemia; Talassemia) em Minas Gerais. Essas doenças são pouco conhecidas do público em geral e esses pacientes ainda não são considerados como portadores de deficiências genéticas, merecedores de atenção especial devido às intercorrências médicas a que são vulneráveis.

A Fundação Hemominas atende cerca de seis mil portadores de coagulopatias e anemias hereditárias/hemoglobinopatias nos ambulatórios de suas unidades no Estado. São 4.434 portadores de anemias hereditárias/hemoglobinopatias e outros 1.555 portadores de coagulopatias. As unidades que atendem um maior número de pacientes são: Hemocentro Regional de Belo Horizonte (3631), Hemocentro Regional de Montes Claros (753), Hemocentro Regional de Juiz de Fora (457), Hemocentro Regional de Governador Valadares (343), Hemocentro Regional de Uberaba (177), Núcleo Regional de Divinópolis (158 pacientes).

Levando em consideração as peculiaridades destes pacientes e observando a necessidade da melhoria das condições gerais de vida dos mesmos, 24 de junho já é um marco na divulgação dessas doenças e das dificuldades que seus portadores enfrentam.

Em 2005, as atividades mais significativas em comemoração a este dia foram:

- No Hemocentro de Belo Horizonte, pacientes agendados se dispuseram a conversar sobre sua experiência de vida, às 8 horas; às 9h30 e às 10h30.
- O Hemocentro Regional de Juiz de Fora lembrou o 'Dia do Paciente' com um show, às 9h30, da banda Impacientes (formada por pacientes do Caps Juiz de Fora, portadores de sofrimento mental) no auditório da unidade. Houve também um lanche especial, organizado pela Equipe Social da Unidade.

- A confraternização no Hemocentro Regional de Uberaba começou às 14 horas. Houve um lanche especial, apresentação musical e distribuição de lembrança para os pacientes confeccionada pelos próprios funcionários.
- No Núcleo Regional de Divinópolis aconteceu, com o apoio de servidores da biblioteca municipal, a Hora do Conto, atividade interativa com histórias contadas, realização de leituras e brincadeiras com os pacientes. Houve exposição de 2 murais. Um sobre hemoglobinopatias e coagulopatias e outro produzido pelos doadores em homenagens aos pacientes. Também houve fornecimento de lanche para todos.

3.1.2 Licitação de testes de sorologia

Objetivando o aumento da automação dos processos que permitirá a readequação dos funcionários do laboratório de sorologia que atendem a Fundação Hemominas e o MG Transplantes, foi realizada com sucesso a licitação para os testes de sorologia tendo como fornecedores as Empresas Abbott Laboratórios do Brasil Ltda (Chagas e Sífilis), Abbott GMBH (Anti-HTLV I/II e Anti- HIV método e REM Indústria e Comércio Ltda (HbsAg, Anti-HBc Total e Anti- HIV método).

3.1.3 Aprovação do Projeto CETEBIO

A Fundação Hemominas concentrou esforços na busca da aprovação do Projeto CETEBIO. Assim, várias ações foram realizadas:

- Elaboração do projeto
- Envio do projeto ao Conselho Estadual de Saúde de Minas Gerais para aprovação, através do Of. PRE/495/2005.
- Aprovação do projeto pelo referido Conselho, através da Deliberação CESMG nº 030/2004 que foi publicada no MG de 21/09/04.
- Envio do projeto ao Secretário de Estado da Saúde, para sua aprovação e negociação junto ao Ministério da Saúde, através do OF. PRE nº 499/2004.
- Celebrado, entre o Ministério da Saúde e Fundação Hemominas, em 19/04/05, Contrato de Cessão, sob forma de utilização gratuita, do imóvel situado à Avenida Dr. Cristiano Resende, nº 312, Bairro Barreiro de Cima, em Belo Horizonte, sendo parte do terreno destinado ao Centro de Tecidos Biológicos, CETEBIO-MG. (Livro nº 14, Folha nº 195, Cláusula Terceira, Ministério do Planejamento, Orçamento e Gestão/Secretaria do Patrimônio da União/Gerência Regional de Minas Gerais).

- Aprovação junto à Secretaria Estadual de Saúde, de recursos financeiros, provenientes do Tesouro Estadual, para licitação dos projetos arquitetônicos, básicos e complementares e para construção do prédio do CETEBIO . Estes processos correrão pelo DEOP.

3.2 Melhorias realizadas no primeiro semestre/2005.

3.2.1 Conclusão da reforma do Posto de Coleta no Hospital Júlia Kubitscheck

Foi realizada pintura interna e externa do prédio, fornecimento e instalação dos gradis para demarcação do terreno e serviços de pavimentação na área de trânsito do Posto para facilitar o acesso de funcionários e usuários, delimitando os caminhos e evitando o contato com a terra. Também foi recuperado parte do telhado do Posto de Coleta que necessitava de reforma.

As fotos referentes à reforma encontram-se no anexo III.

3.2.2 Centralização, no Hemocentro de Belo Horizonte, dos exames de sorologia da Hemorrede

O processo de centralização da sorologia iniciou em março de 2005 e foi concluído em junho de 2005. A partir deste período todos os testes sorológicos, de 100% das unidades, passaram a ser realizados no Laboratório de Sorologia, sob a coordenação da Divisão de Laboratório/ Diretoria Técnica Científica, localizado no Hemocentro de Belo Horizonte.

3.2.3 Realização de todos os procedimentos necessários à viabilização da assinatura do contrato com o DEOP para conclusão da obra de reforma do Hemocentro de BH.

O convênio com o DEOP para conclusão da obra de reforma do Hemocentro de Belo Horizonte foi assinado em 12/04/05, e as obras foram iniciadas em julho/05.

3.2.4 Elaborar/acompanhar e avaliar o Planejamento Estratégico da Fundação Hemominas

A formulação do Planejamento Estratégico na Fundação Hemominas foi elaborada da seguinte maneira:

Pré-fórum de Planejamento Estratégico:

Realizado em Belo Horizonte, com duração de 16 horas. Didaticamente foi dividido em três importantes etapas:

- 1ª) Balizamento teórico sobre a metodologia aplicada.
- 2ª) Distinção e especificação do processo de formulação do Planejamento Estratégico.
- 3ª) Tomada de decisão a partir da análise e reflexão dos cenários externos (macro e micro ambiente) e interno (análise e revisão das diretrizes estratégicas: missão, visão, negócio e valores). A decisão estratégica e os objetivos estratégicos nortearam o Fórum de Planejamento Estratégico (formulação do Plano Estratégico). Participaram do Pré-Fórum a direção superior, chefias da Administração Central e os representantes-chaves das Unidades Regionais.

A decisão foi baseada na obtenção do lucro social a partir da seguinte questão: para realizar a visão, como a Fundação deveria parecer aos olhos dos cidadãos/usuários/sociedade? O que a sociedade, os usuários e as demais partes interessadas querem da Hemominas? Os objetivos se desdobraram da decisão para possibilitar o cumprimento da estratégia. Por exemplo: Perspectiva do cidadão – Decisão Estratégica. Perspectiva Interna – em que processos internos a Fundação deve ser excelente para satisfazer as necessidades dos cidadãos/usuários/sociedade? Perspectiva Aprendizado e Crescimento – Como sustentar a capacidade de mudar e melhorar? Perspectiva Financeira – Para o sustentamento financeiro da nossa decisão estratégica, em que a fundação deve se concentrar? Como adicionar valor para os cidadãos sem aumentar custos? O resultado do Pré-fórum foi à elaboração da Decisão Estratégica.

Fórum de Planejamento Estratégico:

O Fórum de Planejamento Estratégico, com duração de aproximadamente 16 horas, foi realizado em um hotel fazenda, em regime fechado e contou com a participação da direção superior e de todo nível tático da Fundação. Este fórum objetivou o desdobramento dos objetivos estratégicos em metas estratégicas. O resultado do Fórum foi a consolidação do Plano Estratégico.

Gincana do Planejamento Estratégico:

Atualmente o Planejamento Estratégico encontra-se em fase de acompanhamento e avaliação.

A Presidente da Fundação Hemominas e a Alta Direção, visando a disseminação do Planejamento Estratégico, realizaram gincanas nas seguintes Unidades: Administração Central, Hemocentro de Belo Horizonte, Hemocentro Regional de Governador Valadares, Hemocentro Regional de Uberlândia, Núcleo Regional de Divinópolis, Núcleo Regional de Ituiutaba, Posto de Coleta Júlia Kubstichek, Posto de Coleta Venda Nova, Agência Transfusional de Frutal, Agência Transfusional Hospital João XXIII.

3.2.5 Contratação dos projetos arquitetônicos e complementares do Hemocentro de Belo Horizonte.

A Secretaria de Estado da Saúde, através do convênio 3885/04, assinado com o DEOP, disponibilizou recursos financeiros para contratação destes serviços. O processo encontra-se no DEOP para licitação.

Anexo I

PLANO DE AÇÃO E MELHORIA - 1º SEMESTRE DE 2005

PLANO DE AÇÃO	PRAZO	PESO	RESULTADO
Comemorar o dia do Paciente da Fundação Hemominas	jun/05	2	A Fundação Hemominas atende cerca de seis mil portadores de coagulopatias e anemias hereditárias/hemoglobinopatias nos ambulatórios de suas unidades no estado. Essas doenças são pouco conhecidas do público em geral e esses pacientes ainda não são considerados como portadores de deficiências genéticas, merecedores de atenção especial devido às intercorrências médicas a que são vulneráveis. O dia 24 de junho já é um marco na divulgação dessas doenças e das dificuldades que seus portadores enfrentam. O dia 24 de junho foi comemorado em todas as unidades da Hemorrede que possui atendimento a esses pacientes.
Providenciar a licitação de testes de sorologia, objetivando o aumento da automação dos processos que permitirá a readequação dos funcionários do laboratório de sorologia que atendem a Fundação Hemominas e o MG Transplantes	jun/05	3	A licitação para os testes de sorologia foi realizada com sucesso tendo como fornecedores as Empresas Abbott Laboratórios do Brasil Ltda (Chagas e Sífilis), Abbott GMBH (Anti-HTLV I/II e Anti- HIV método 2) e REM Indústria e Comércio Ltda (HbsAg, Anti- HbC T e Anti- HIV método 1). Houve aumento considerável do nível de automação
Aprovar o projeto de implantação de um Centro de Tecidos Biológicos – CETEBIO/MG	jun/05	3	O projeto instalação do CETEBIO em Minas Gerais, já foi aprovado. O terreno para construção do CETEBIO já foi cedido pelo Governo Federal, estamos aguardando a liberação dos recursos para iniciar a execução dos projetos.
Adquirir Software para substituição do atual sistema que se encontra com a capacidade esgotada, e objetivando também a interligação de todas as Unidades da Fundação Hemominas.	jun/05	3	O processo de compra do referido software ainda está em andamento com previsão de conclusão em Dez/05. Durante este período foram desenvolvidas as seguintes ações: Em Dezembro/04 - início do primeiro processo de pré-qualificação dos sistemas existentes no mercado; Em Janeiro/05 - convocação das empresas do ramo para reunião, para discussão das especificações de forma a abranger o maior número de fornecedores possível. Em Fevereiro/05 - primeira pré-qualificação declarada fracassada, em virtude do não atendimento das exigências do edital por nenhum participante. Em Março/2005 - abertura de novo processo de pré-qualificação. Em Junho/2005 - conclusão do segundo processo de pré-qualificação, com a aprovação de uma ferramenta/empresa. Estamos na fase de elaboração de PAMC'S para efetuar a contratação

PLANO DE MELHORIA 1º semestre/05	PRAZO	PESO	RESULTADO
Conclusão da reforma do Posto de Coleta no Hospital Júlia Kubitscheck	mar/05	1	Foi realizada pintura interna e externa do prédio, fornecimento e instalação dos gradis para demarcação do terreno e serviços de pavimentação na área de trânsito do Posto para facilitar o acesso de funcionários e usuários, delimitando os caminhos e evitando contato com a terra. Também foi recuperado parte do telhado do Posto de coleta que necessitava de reforma.
Centralizar no Hemocentro de Belo Horizonte a realização dos exames de sorologia da Hemorede	jun/05	3	O processo de centralização da sorologia iniciou em março de 2005 e foi concluído em junho de 2005. A partir deste período todos os testes sorológicos, de 100% das unidades, passaram a ser realizados no Laboratório de Sorologia, sob a coordenação da Divisão de Laboratório/ Diretoria Técnica Científica, localizado no Hemocentro de Belo Horizonte.
Realizar todos os procedimentos necessários para viabilização da assinatura do contrato com o DEOP para conclusão da obra de reforma do Hemocentro de BH	abr/05	3	O convênio com o DEOP para conclusão da obra de reforma do Hemocentro de Belo Horizonte, foi assinado em 12/04/05, e as obras foram iniciadas em julho/05.
Elaborar/acompanhar e avaliar o Planejamento Estratégico da Fundação Hemominas	jun/05	2	Ver no relatório pág. 19.
Contratar projeto arquitetônico e complementares para a construção da sede do Hemonúcleo de Ituiutaba	jun/05	0	Está previsto no plano de ação e melhoria o início da obra de construção do Núcleo Regional de Ituiutaba. Ocorreu um fato novo o seguinte: a presidente Dra. Anna Bárbara participou de reunião com o Prefeito de Ituiutaba, que se comprometeu ceder mais terrenos, ampliando assim a área cedida para construção. Isto implica em refazer a sondagem e os levantamentos planialtimétricos além de reformulação de todos os projetos, atrasando o início da obra, que deverá ocorrer somente em 2006
Contratar projeto arquitetônico e complementares para a conclusão da reforma do Hemocentro de BH	jun/05	3	A SES através do convênio 3885/04 com DEOP, disponibilizou recursos para realização desta contratação pelo DEOP e estamos aguardando a contratação que ainda não ocorreu, e tem previsão para dez/05.
Contratar projeto arquitetônico e complementares para a construção da sede do Hemonúcleo de São João Del Rei	jun/05	0	Já havia sido realizado a sondagem do solo, estudo planialtimétrico, e projeto básico, porém o terreno que o Governo Estadual havia nos cedidos, foi destinado para construção de uma sede da Polícia Militar. Portanto estamos aguardando definição de novo terreno.

Anexo II

QUADRO COMPARATIVO DE METAS PROGRAMADAS X ALCANÇADAS

PERÍODO DE JANEIRO A JUNHO DE 2005

ÁREAS DE RESULTADO	INDICADORES	PESO	META	REALIZADO 1º SEMESTRE/2005							% VARIACÃO
			1º SEM. 2005	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	TOTAL	
HEMOTERAPIA	Número de hospitais atendidos pela Hemorrede	3	433	443	443	444	445	445	445	445	2,77%
	Número de candidatos à doação de sangue	1	170.000	27.551	28.567	27.461	27.438	26.770	27.249	165.036	-2,92%
	Número de coletas realizadas	1	127.500	20.346	21.424	20.738	20.683	20.087	20.214	123.492	-3,14%
	Taxa de sorologia positiva	3	5,7% ≤ x ≤ 6,3%	5,58	5,28	5,74	6,21	8,70	9,23	6,79	MÉDIA
	Taxa de perda de Concentrado de Hemácias (por validade)	2	4,0% ≤ x ≤ 5,0%	11,73	4,14	5,28	7,54	4,01	3,40	6,01	MÉDIA
	Taxa de perda de testes sorológicos por reações	2	≤ 2,00%	0,48	0,18	0,15	0,28	0,12	0	0,20	MÉDIA
	Taxa de perda de bolsas	2	≤ 2,0%	0,92	1,4	1,09	1,27	1,05	0,46	1,03	MÉDIA
	% de doadores de retorno	3	67%	69,14%	68,61%	68,44%	67,38%	68,80%	68,13%	68,14%	MÉDIA
	Hemocomponentes produzidos	3	306.000	49.344	53.461	49.706	50.902	49.473	50.525	303.411	-0,85%
	Hemocomponentes transfundidos	3	176.000	32.142	29.701	31.256	29.035	30.588	29.623	182.345	3,61%
Hemoderivados transfundidos	3	28.850	4.424	4.557	5.016	5.045	5.203	4.534	28.779	-0,25%	
HEMATOLOGIA AMBULATORIAL	Número de procedimentos realizados por equipe multidisciplinar	2	59.000	10.660	10.398	12.538	12.337	14.100	11.511	71.544	21,26%
	Exames realizados em pacientes do ambulatório	2	71.500	11.318	12.230	11.578	12.048	11.612	10.156	68.942	-3,58%
	Número de consultas hematológicas realizadas	3	18.141	2.948	3.074	3.227	3.516	3.128	2.922	18.815	3,72%
	Número de consultas hemoterápicas realizadas	3	3.200	475	653	520	651	732	658	3.689	115,25%
CAPACITAÇÃO DO PÚBLICO EXTERNO	Visitas Técnicas	1	1.150	121	0	176	163	451	159	1.070	-6,96%
	Estágios Técnicos Administrativos	2	180	18	26	23	28	30	29	176	-2,22%
	Treinamentos de profissionais de hospitais contratantes	2	300	9	92	22	60	92	107	382	27,33%
ARRECADAÇÃO	Receita Diretamente Arrecadada Valor máximo: R\$ 46.000.000,00 Valor mínimo: R\$ 42.949.500,00	3	21.474.750,00	3.343.712,14	1.031.687,62	5.442.950,71	1.495.143,76	3.258.196,27	4.936.152,88	19.507.843,38	-9,16%