

Ministério da Saúde

Organismo: Instituto Português do Sangue, IP

Missão: Regular a nível nacional a actividade da Medicina Transfusional e garantir a disponibilidade e acessibilidade do sangue e componentes sanguíneos de qualidade, seguros e eficazes.

Objectivos estratégicos (OE):

OE 1: Assegurar que as unidades de sangue colhidas se adequem à procura de componentes sanguíneos.

OE 2: Garantir a qualidade e segurança dos produtos fornecidos

OE 3: Promover a dádva de sangue com especial incidência junto dos grupos etários dos 18 aos 30 anos

Objectivos operacionais	Realizado Ano 2007	Meta Ano 2008	Concretização			Desvios
			Resultado	Classificação		
				Superou	Atingiu	
EFICÁCIA						
OB 1 Aceder aos hospitais públicos, via informática, de forma a conhecer as existências e consumos de componentes sanguíneos	Ponderação de 50% Ind 1 { n.º de hospitais com ligação em tempo real à base de dados do IPS/IP / n.º de hospitais com aplicativo informático instalado } * 100 Peso 100%	70,0%	100,0%	100,0%	X	
OB 2 Reduzir a devolução de concentrados eritrocitários por parte dos hospitais	Ponderação de 50% Ind 2 { n.º de devoluções em 2008 / n.º de devoluções em 2007 } * 100 Peso 100%	6807	30,0%	28,5%		
			4765	2048		
EFICIÊNCIA						
OB 3 Manter o número de unidades e componentes sanguíneas colhidas em 2007	Ponderação de 60% Ind 3 { n.º de unidades colhidas em 2008 / n.º de unidades colhidas em 2007 } * 100 Peso 100%	208.617	100,0%	70,1%		
OB 4 Diminuir os encargos em produtos farmacêuticos-reagentes e material de consumo clínico-sistemas de colheita para o mesmo número de unidades colhidas do ano anterior	Ponderação de 40% Ind 4 { custos dos consumíveis em 2008 / custos dos consumíveis em 2007 } * 100 Peso 100%	22.001.763 €	5,0%	39,4%		
			20.901.675 €	8.257.727 €		
QUALIDADE						
OB 5 Avaliar a prática transfusional nos hospitais	Ponderação de 90% Ind 5 { n.º de hospitais públicos com diagnóstico da situação de medicina transfusional / n.º de hospitais públicos } * 100 Peso 40% Ind 6 { n.º de hospitais com notificador inscrito no sistema nacional de notificação de reacções adversas à transfusão / n.º de hospitais públicos } * 100 Peso 30% Ind 7 { n.º de hospitais públicos que notificam reacções adversas em receptores / n.º de hospitais públicos } * 100 Peso 30%	0,0%	60,0%	90,0%		
OB 6 Conseguir a certificação do IPS, IP	Ponderação de 10% Ind 8 { n.º de serviços certificados / n.º de serviços do IPS,IP } * 100 Peso 100%	75,0%	100,0%	100,0%	X	

Justificação para os desvios ...

Notas sobre indicadores

No **ob 1, ind 1** pretende-se identificar o n.º de hospitais (73 NO TOTAL) nos quais é possível, mediante instalação e operacionalidade de aplicativo informático específico, consultar os consumos e existências de componentes sanguíneos. No **ob 2, ind 2** os concentrados eritrocitários (CE) incluem CE+CEA+CEB. No **ob 3, ind 1** o n.º de unidades colhidas inclui a colheita homóloga, a colheita por aférese e autóloga. No **ob 4, ind 4** a comparação de encargos 2008/2007 terá em conta os custos com a obtenção de componentes sanguíneos, excluindo-se os resultantes dos exames laboratoriais feitos para o exterior. No **ob 5, ind 5** pretende-se saber quantos hospitais respondem à aplicação do questionário de avaliação da situação da medicina transfusional. O n.º de hospitais considerado para efeitos dos **ob 1, ind 1** e **ob 5, ind 5** é o total de hospitais = 73.

Explicitação das fórmulas utilizadas

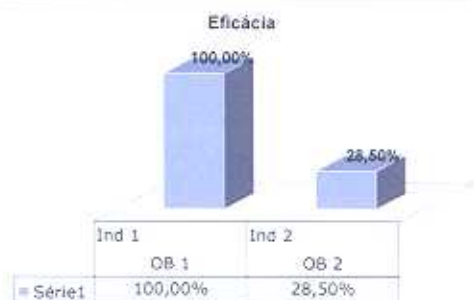
O cálculo da classificação obtida em cada indicador é apurado de forma distinta entre os indicadores de incremento positivo e os indicadores de incremento negativo. No caso dos indicadores de incremento positivo a classificação obtida é dada pela soma aritmética entre a realização plena (100%) e o desvio ocorrido (Resultado - Meta N/Meta). No caso dos indicadores de incremento negativo a classificação obtida é dada pela soma aritmética entre a realização plena (100%) e o desvio ocorrido (Meta N - Resultado/ Meta). O resultado obtido em cada parâmetro é apurado por uma média ponderada da classificação obtida em cada um dos indicadores que concorrem para esse parâmetro, utilizando como ponderadores o peso de cada um dos indicadores conjugado com o peso do objectivo que incorporam.

Meios disponíveis

Recursos Humanos	Necessários	Reais	Desvio
Dirigentes - Direcção Superior	6	6	0
Dirigentes - Direcção Intermediária	7	2	-5
Técnico e Técnico Superior	47	34	-13
Médicos	122	103	-19
Enfermeiros	140	140	0
Téc. Análises Clínicas e Saúde Pública	115	104	-11
Técnicos Profissionais	15	14	-1
Administrativos	68	28	-40
Operários / Auxiliares / Serviços Gerais	113	69	-44
TOTAL	633	500	-133

Orçamento (M€)	Estimado	Realizado	Desvio
Funcionamento	51.160,677		
PIDDAC	1.656,077		
FEDER	3.648,495		

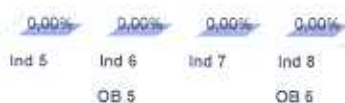
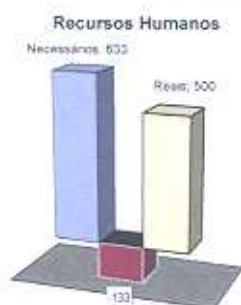
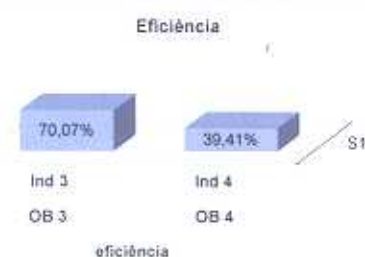
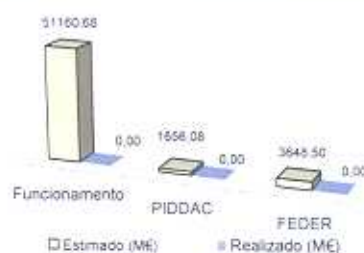
Parâmetros



Eficácia	Eficiência	Qualidade
Ponderação 60%	Ponderação 40%	Ponderação 10%

Avaliação final do serviço		
Bom	Satisfatório	Insuficiente

Recursos Financeiros e Humanos



Listagem das Fontes de verificação

Objectivo	Indicador	Fonte de verificação
Objectivo 1	Indicador 1	Sistema de Informação "Base Nacional de Reservas de Sangue" (BNRS)
Objectivo 2	Indicador 2	Sistema de informação "ASIS"
Objectivo 3	Indicador 3	Sistema de informação "ASIS"
Objectivo 4	Indicador 4	Balancete de execução mensal/Relatório de Actividades
Objectivo 5	Indicador 5	N.º de inquéritos feitos nos hospitais
	Indicador 6	Site de hemovigilância
	Indicador 7	Site de hemovigilância
Objectivo 6	Indicador 8	Certificação atribuída por entidade externa