

ATA DE REUNIÃO

COMISSÃO INTRA-HOSPITALAR DE HEMOTERAPIA

Data:	07.07.2014
Local:	Sala de aula do DEP
Participantes:	Renata Zanzoni Rodrigues, Rhalcia Cristina de Melo Lima, Letícia Mara Conceição Aires, Ana Cristina Ferreira Dantas.
Convidados:	Stefane Arruda Macedo, Ana Maria Alves de Mendonça, Tereza Cristina Duarte, Alisson Roberto de Sousa Vaz, Wanessa Ayrão N. da Costa, Ana Carla Dias Leite, Mirela Pereira Lima Abrão, Vanessa de Assis Reis, Thaís Yoshida.
Próxima reunião:	

Decisões
<p>Aos sete dias do mês de julho do ano de dois mil e quatorze, é realiza a reunião da Comissão de Gerenciamento de Riscos juntamente com o Núcleo de Segurança do Paciente e Comissão Intra-Hospitalar de Hemoterapia, Thaís Yoshida, Coordenadora do NISPGR inicia a reunião apresentando os assuntos das pautas sendo elas, discussão do Evento Adverso relacionado à Hemovigilância, alteração no Protocolo de Identificação do Paciente e do Protocolo de Cirurgia Segura, e inicia a primeira pauta da Discussão do evento adverso relacionado à Hemovigilância apresentando aos membros do NISPGR a Dr^a Renata Zanzoni coordenadora da Comissão Intra-Hospitalar de Hemoterapia, e Alisson Roberto de Sousa Vaz e Wanessa Ayrão N. da Costa são os coordenadores dos setores envolvidos na Notificação do evento adverso ocorrido, assim Thaís deixa que Wanessa explique o que ocorreu quanto a Notificação e a mesma relata o ocorrido e o assunto é discutido, Dr^a Renata destaca que os erros relatados acontecem, pois o hospital não possui uma agencia Transfusional Hemoterapica assim o Hemocentro deixa o hospital à mercê e não dá assistência e após explica o fluxo como está acontecendo entre Hospital x Hemocentro, Thaís questiona como proceder hoje, e Dr^a Renata explica hoje que poderíamos treinar os profissionais da enfermagem para identificar as bolsas que vêm do Hemocentro para não haver erro de ser o paciente errado e tomar cuidado para a bolsa não demorar mais de 01:30 hora de transfusão e lembra que em todas as Alas/UTI's possuem um livro vermelho para que seja relatado situações de hemovigilância, Stefane Arruda Macedo verifica o livro mencionado e constata que os profissionais não relatam os casos ocorridos, Thaís ressalta que daqui pra frente as ocorrências devem ser cobradas, pois é para ser cumprida com metas, indicadores e legislação, e Thaís fala-se do prazo para que a agencia fique pronta e possível projeto para reforma do laboratório e acrescenta que deve-se ter um Protocolo de Hemotransfusão, dizendo os fluxos do Hospital x Hemocentro, o grupo discute o assunto e</p>

Stefane Arruda Macedo
Thaís Yoshida
Vanessa de Assis Reis
Wanessa Ayrão N. da Costa
Alisson Roberto de Sousa Vaz
Renata Zanzoni Rodrigues
Rhalcia Cristina de Melo Lima
Letícia Mara Conceição Aires
Ana Cristina Ferreira Dantas

ATA DE REUNIÃO

COMISSÃO INTRA-HOSPITALAR DE HEMOTERAPIA

situações que já ocorreram no hospital, após a discussão Dr^a Renata sugere que seja encaminhado um documento ao Hemocentro expondo que o fluxo de deixar a bolsa de sangue no hospital sem realizar o acompanhamento com o paciente está incorreto, com a discussão do grupo é contatada erro tanto dos funcionários do Hemocentro e dos profissionais do HDT em não conferir a identificação das bolsas, Thaís propõe que seja identificado todas as falhas dos dois órgãos e começa relatando todos os erros que já havia identificado, sendo o 1º (Primeiro): a falta de Agencia Transfusional e Dr^a Letícia informa que a reforma do laboratório pode ser realizada com a verba do contrato de Gestão, porem o custo de manter a Agencia se não estiver contemplado no plano de Gestão não tem como implantar, informa que em breve fará uma reunião com a Secretária e apresentará o plano de Gestão com a solicitação de implantação da Agencia; 2º (Segundo): Protocolo do fluxo de hemoterapia, Dr^a Renata explica que a relação entre Hospital x Hemocentro deve haver um contrato de serviço e o responsável por elaborar esse contrato é do próprio Hemocentro, assim Stefane informa que já foi solicitado esse contrato desde 2012 e os mesmos nunca disponibilizaram o contrato para o Hospital e informa que não é disponibilizado porque o Hospital deveria ter a Agencia interna, assim Thaís sugere que seja reunido algumas pessoas para criar o fluxo interno para esse procedimento e provavelmente as mesmas façam em 15 dias ou menos; 3º (Terceiro): Hemocentro não observar os pacientes nos 15min obrigatórios, Dr^a Letícia informa que o caso que ocorreu deve ser Notificado no NOTIVISA, e Thaís propõe que alguém que faça parte da Comissão Intra-Hospitalar de Hemoterapia realize essa notificação e pede que sugestões e Dr^a Renata sugere que quando o paciente tiver reação que seja notificado e Thaís questiona se quando ocorrer o evento, o Enfermeiro das Alas passarem a fazer na ficha de indicadores de qualidade ou realizar a notificação através da ficha, mas não colocar na urna e entregar diretamente ao NISPGR para providencia e assim fica definido que Thaís fará o cadastrado da Ana para que ela faça as notificações no NOTIVISA; Assim é encerrada a reunião com a Comissão Intra-Hospitalar de Hemoterapia.

Pendências	Responsáveis

De acordo:

Stefane A. macedo, Jna Carla e Dias Leite, Tereza
Lustina Duarte, Mirna Pereira Reira, Vanessa de Anis Reis

ATA DE REUNIÃO

COMISSÃO INTRA-HOSPITALAR DE HEMOTERAPIA

Ana Cristina Ferreira Santos, Rhalessa Cristina de M. Lari
Nirion Roberto de Jesus Vaz, Thais Gabriela, Ana Barbara
Alves de Mendonça, Thais e Wanessa Apd.
Lto Jyca Nelya.