**RESOLUÇÃO DE DIRETORIA COLEGIADA – RDC Nº 29, DE 24 DE DEZEMBRO DE 1999**

**(Publicada em DOU nº 247-E, de 27 de dezembro de 1999)**

**(Revogada pela Resolução - RDC nº 149, de 14 de agosto de 2001)**

~~A Diretoria Colegiada da Agência Nacional de Vigilância Sanitária,~~~~no uso da atribuição que lhe confere o art. 11 inciso IV do Regulamento da ANVS, aprovado pelo Decreto nº 3.029, de 16 de abril de 1999, em reunião realizada em 21 de dezembro de 1999,~~

~~considerando o disposto no art. 197 da Constituição, art. 16, inciso XVI da Lei nº 8.080, de 19 de setembro de 1990 e o art. 8º, inciso VII da Lei nº 9.782, de 26 de janeiro de 1999,~~

~~adota a seguinte Resolução de Diretoria Colegiada e eu, Diretor–Presidente, determino a sua publicação:~~

~~Art. 1º Para o adequado gerenciamento do Programa Nacional de Sangue e Hemoderivados, previsto no art. 7º da Lei nº 7.649, de 25 de janeiro de 1988, em face da autorização constante do parágrafo único de seu art. 3º, as instituições executoras de atividades hemoterápicas, públicas e privadas, encaminharão à direção estadual do Sistema Único de Saúde – SUS, na forma dos anexos a esta Resolução, os dados de sua produção de cada mês, até o 10º dia subseqüente ao informado.~~

~~Art. 2º Os órgãos e entidades integrantes da rede pública de serviços hemoterápicos devem remeter os dados referidos no artigo anterior à coordenação da atividade no Estado, enquanto que as instituições privadas o farão à unidade de vigilância sanitária da direção estadual do SUS, sob a supervisão, em ambos os casos, do respectivo responsável técnico.~~

~~Art. 3º Os órgãos receptores dos dados deverão transmiti-los à Gerência-Geral de Sangue e Hemoderivados da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, até o 20º dia seguinte ao seu recebimento.~~

~~Art. 4º A Gerência Geral de Sangue e Hemoderivados gerará facilidades para a transmissão dos dados previstos nesta Resolução por intermédio da interligação de rede de computadores com o desenvolvimento de programa para processá-los em meio magnético.~~

~~Art. 5º O descumprimento das disposições desta Resolução, sujeita os infratores às penalidades previstas no art. 8º da Lei nº 7.649, de 1988.~~

~~Art. 6º Esta Resolução de Diretoria Colegiada entrará em vigor na data de sua publicação.~~

GONZALO VECINA NETO

~~(Of. El. nº 458/99)~~

**~~RELATÓRIO MENSAL DE PRODUÇÃO DE UNIDADES HEMOTERÁPICAS~~**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ~~Mês~~ |  | ~~Ano~~ |  |

~~1 - Identificação da Unidade Hemoterápica~~

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ~~Razão Social~~ |  | | | | | ~~Código~~ |  | |
| ~~CGC~~ |  | ~~Licença Sanitária~~ | ~~( ) Estadual ( ) Municipal~~ | ~~Número~~ | ~~Natureza da Instituição~~ | | ~~( ) Pública ( ) Privada~~ | |
| ~~Tipo de Unid. (Port. 121)~~ |  | | | | | | | |
| ~~Nome Fantasia~~ |  | | | | | | | |
| ~~Endereço~~ |  | | | | | | | |
| ~~Cidade~~ |  | | | | | ~~UF~~ | |  |
| ~~Telefone~~ |  | | | ~~e-mail~~ |  | ~~Fax~~ | |  |

~~2 – Triagem e Coleta~~

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ~~Candidato à Doação em Número~~ | | | |  | ~~Inaptidão na Triagem~~ | |  | ~~Número de Intercorrências na Coleta~~ | | | |
|  | | ~~Aptos~~ | ~~Ináptos~~ |  | ~~Causa~~ | ~~Quantidade~~ |  | ~~Volume Insuficiente~~ | ~~Dificuldade Punção Venosa~~ | ~~Lipotimia~~ | ~~Outros~~ |
| ~~Quanto ao tipo de doação~~ | ~~Espontâneo/Voluntário~~ |  |  |  | ~~Anemia~~ |  |  |  |  |  |  |
| ~~Reposição/Pré-depósito~~ |  |  |  | ~~Hipertensão~~ |  |  |  | | | |
| ~~Convocado~~ |  |  |  | ~~Hipotensão~~ |  |  |
| ~~Autólogo~~ |  |  |  | ~~Alcoolismo~~ |  |  |
| ~~Agendado~~ |  |  |  | ~~Promiscuidade Sexual~~ |  |  |
| ~~Quanto ao tipo de doador~~ | ~~Novo~~ |  |  |  | ~~Hepatite~~ |  |  |
| ~~Retorno~~ |  |  |  | ~~Chagas~~ |  |  |
| ~~Quanto ao Gênero do doador~~ | ~~Masculino~~ |  |  |  | ~~Malária~~ |  |  |
| ~~Feminino~~ |  |  |  | ~~Outras~~ |  |  |

~~3 – Fracionamento, Distribuição e Transfusão~~

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | ~~Entradas~~ | | | ~~Perdas~~ | | | | | ~~Distribuição~~ | | | ~~Transfusão~~ |
|  | ~~Produzidas~~ | ~~Recebidas~~ | ~~Retornadas~~ | ~~Sorologia Positiva~~ | ~~Rompimento da Bolsa~~ | ~~Validade~~ | ~~Auto Exclusão~~ | ~~Outros~~ | ~~Uso~~  ~~Interno~~ | ~~Enviadas a~~  ~~outras Unidades~~ | ~~Enviadas a Produtores~~  ~~de Hemoderivados~~ | ~~Unidades~~  ~~Transfundidas~~ |
| ~~Sangue total~~ |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |
| ~~Concentrado de Hemácias (CH)~~ |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |
| ~~Plasma Fresco Congelado~~ |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |
| ~~Plasma Normal~~ |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |
| ~~Concentrado de Plaquetas (CP)~~ |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |
| ~~Concentrado de Leucócitos~~ |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |
| ~~Crioprecipitado~~ |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |
| ~~CH lavadas~~ |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |
| ~~CH Irradiadas~~ |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |
| ~~CP Irradiadas~~ |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |
| ~~CH Pobre em Leucócitos~~ |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |
| ~~CP Pobre em Leucócitos~~ |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |
| ~~CP Por Aferese~~ |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |

~~4 – Exames Realizados~~

~~4.1 Sorologia de Doadores~~

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ~~Sorologia~~ | | ~~Doadores da Unidade~~ | | ~~Doadores de Outras Unidades~~ | | ~~Método~~ | ~~Marca do Kit~~ | ~~Lote~~ | ~~Validade~~ |
| ~~Quantidade~~ | ~~Nº Reagentes~~ | ~~Quantidades~~ | ~~Nº Reagentes~~ |
| ~~Sífilis~~ | |  | |  | |  |  |  |  |
|  | |  | |  |  |  |  |
| ~~Chagas~~ | |  | |  | |  |  |  |  |
|  | |  | |  |  |  |  |
| ~~Hepatite B~~ | ~~HBs Ag.~~ |  | |  | |  |  |  |  |
|  | |  | |  |  |  |  |
| ~~Anti HBc~~ |  | |  | |  |  |  |  |
| ~~Hepatite C~~ | |  | |  | |  |  |  |  |
|  | |  | |  |  |  |  |
| ~~AIDS~~ | |  | |  | |  |  |  |  |
|  | |  | |  |  |  |  |
| ~~HTLV I e II~~ | |  | |  | |  |  |  |  |
|  | |  | |  |  |  |  |
| ~~Malária~~ | |  | |  | |  |  |  |  |
|  | |  | |  |  |  |  |
| ~~ALT/TGP~~ | |  | |  | |  |  |  |  |
| ~~Pesquisa do Hbs~~ | |  | |  | |  |  |  |  |

~~4.2 Imunohematologia 5 Acidentes e Incidentes Transfusionais 6 - Outros~~

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ~~Tipo de Exame~~ | ~~Doador~~ | ~~Receptor~~ |  | ~~Reação Pirogênica~~ |  |  | ~~Aferese Terapêutica~~ |  |
| ~~ABO~~ |  |  |  | ~~Reação Alérgica~~ |  |  | ~~Sangria Terapêutica~~ |  |
| ~~Rh~~ |  |  |  | ~~Reação Hemolítica~~ |  |  | ~~Exsanguíeno Transfusão~~ |  |
| ~~Dfraco~~ |  |  |  | ~~Reação por sangue contaminado~~ |  |  | ~~Transfusão Fetal Intra Uterina~~ |  |
| ~~Pesquisa de anticorpos~~ |  |  |  | ~~Alterações Metabólicas~~ |  |  |  | |
| ~~Identificação de Anticorpos~~ |  |  |  | ~~Outras \*~~ |  |  |
| ~~Prova de compatibilidade~~ |  |  |  | ~~(\*) Identificar~~  ~~---------------------------------------------~~ | | |
| ~~Fenotipagem~~ |  |  |  |

~~Responsável nome:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Data:\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_~~

~~Assinatura:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_~~

~~(Of. El. nº 435/99)~~