



MINISTÉRIO DA
EDUCAÇÃO



Tipo do Documento	RELATÓRIO GERENCIAL DE ATIVIDADES ANO 2025	RELATÓRIO.CT/COMISSÕES/SUP Página 1/11
	COMITÊ TRANSFUSIONAL-CT	Emissão: março/2026

**EMPRESA BRASILEIRA DE SERVIÇOS HOSPITALARES
HOSPITAL UNIVERSITÁRIO DE SANTA MARIA
UNIVERSIDADE FEDERAL DE SANTA MARIA**
Av. Roraima, 1000 - Prédio 22/97105-900
Camobi, Santa Maria, RS

MARTHA ADAIME
Reitora da UFSM

HUMBERTO MOREIRA PALMA
Superintendente

ELIANE TATSCH NEVES
Gerente de Atenção à Saúde

JOSÉ CARLOS SEGALLA
Gerente Administrativo

MÁRCIA KESKE SOARES
Gerente de Ensino e Pesquisa



Tipo do Documento	RELATÓRIO GERENCIAL DE ATIVIDADES ANO 2025	RELATÓRIO.CT/COMISSÕES/SUP Página 2/11
	COMITÊ TRANSFUSIONAL-CT	Emissão: março/2026

PORTARIA VIGENTE

Portaria - SEI nº 18 - Comitê Transfusional, de 15 de janeiro de 2024

O SUPERINTENDENTE SUBSTITUTO DO HOSPITAL UNIVERSITÁRIO DE SANTA MARIA, da UNIVERSIDADE FEDERAL DE SANTA MARIA, filial da EBSEERH, **JOÃO BATISTA DE VASCONCELLOS**, matrícula SIAPE nº 382743, nomeado pela Portaria nº 488, 09 de fevereiro de 2022, expedida pelo Presidente da Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares - EBSEERH, publicada no Boletim de Serviço nº 1.252, em 10 de fevereiro de 2022 e no uso de suas atribuições legais e estatutárias,

Considerando que o Comitê Transfusional é obrigatório em hospitais que possuem serviço de hemoterapia, e que têm por competência o monitoramento da prática hemoterápica na instituição de assistência à saúde, visando o uso racional do sangue, a atividade educacional continuada em hemoterapia, a hemovigilância e a elaboração de protocolos de atendimento da rotina hemoterápica;

Considerando que a Portaria em vigência do Comitê Transfusional do Hospital Universitário de Santa Maria possui uma composição de equipe defasada com pessoas que não atuam mais na instituição ou com dificuldades de participar das reuniões além de novos profissionais que estão participando ativamente da Unidade de hemoterapia do HUSM;

Considerando os documentos já existentes neste processo que ressalta a necessidade de uma composição multiprofissional 3729447 e 3712207

RESOLVE:

Art. 1º Designar os servidores, abaixo relacionados, sob a Presidência da primeira, para comporem o **Comitê Transfusional** do Hospital Universitário de Santa Maria, conforme Processo SEI nº 23541.051207/2019-49.

Médica Raquel Fumagalli de Salles - Unidade de Hematologia e Oncologia - Hematologia (Presidente);



MINISTÉRIO DA
EDUCAÇÃO



Tipo do Documento	RELATÓRIO GERENCIAL DE ATIVIDADES ANO 2025	RELATÓRIO.CT/COMISSÕES/SUP Página 3/11
	COMITÊ TRANSFUSIONAL-CT	Emissão: março/2026

Enfermeira Roosi Eloiza Bolzan Zanon - Unidade de Gestão da Qualidade e Segurança do Paciente;

Enfermeira Caroline Zottele Piasentin Giacomini - Unidade de Gestão da Qualidade e Segurança do Paciente;

Enfermeira Christiani Andrea Rambo - Unidade de Hemoterapia;

Farmacêutico Zaroni Segala - Unidade de Hemoterapia;

Portaria - SEI 18 - Comitê Transfusional (35855542) SEI 23541.010028/2024-19 / pg. 1

Enfermeira Luciana Silveira Tronco Chielle - Unidade de Hemoterapia;

Farmacêutica Tarcieli Pozzebon Venturini - Unidade de Hemoterapia;

Assistente Administrativa Aline Rigão de Vargas - Unidade de Hemoterapia;

Médica Alethea Zago - Responsável Técnica - Unidade de Hemoterapia;

Médica Luana Felcar Soares - Unidade de Hematologia e Oncologia - Hematologia

Médico Mauber Eduardo Schultz Moreira - Unidade de Hematologia e Oncologia - Oncologia Pediátrica;

Médico Gustavo Brandão Fischer - Unidade de Hematologia e Oncologia - Transplante de Medula Óssea;

Enfermeiro Victor do Espírito Santo Rodrigues - Unidade do Sistema Cardiovascular;

Enfermeira Juniara Dias dos Santos - Unidade de Clínica Médica

Art. 2º Revogar a Portaria SEI nº 374/2022, de 17 de agosto de 2022, da Superintendência.

Art. 3º Esta Portaria SEI entra em vigor na data de sua assinatura.



MINISTÉRIO DA
EDUCAÇÃO



Tipo do Documento	RELATÓRIO GERENCIAL DE ATIVIDADES ANO 2025	RELATÓRIO.CT/COMISSÕES/SUP Página 4/11
	COMITÊ TRANSFUSIONAL-CT	Emissão: março/2026

RELATÓRIO 2025

APRESENTAÇÃO

O Comitê Transfusional (CT) do Hospital Universitário de Santa Maria é um órgão de natureza técnico educativo, não-punitivo, atualizado na prática hemoterápica e hemovigilância, aberto a comunidade hospitalar para consultas e auxílio na discussão e resolução de problemas em hemoterapia.

O Comitê Transfusional (CT) do Hospital Universitário de Santa Maria é vinculado à Superintendência do Hospital Universitário de Santa Maria, criado a partir de portaria.

O Comitê Transfusional (CT) do Hospital Universitário de Santa Maria tem por finalidade monitorar, no âmbito do hospital, a prática hemoterápica, incluindo a atividade educacional e de hemovigilância.

O Comitê Transfusional (CT) orienta-se pela: I - Resolução da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, RDC Nº 34 de 11 de junho de 2014, que dispõe que todos os serviços de saúde que realizem procedimentos transfusionais e possuam serviço de hemoterapia devem constituir um comitê transfusional do qual faça parte um representante do serviço de hemoterapia. O serviço de saúde que realize transfusão, mas não possua serviço de hemoterapia deverá participar das atividades do comitê transfusional relacionado ao serviço de hemoterapia que o assiste ou constituir o seu próprio comitê.

Seus objetivos são:

I – Elaborar protocolos de atendimento de rotina hemoterápica.

II – Monitorar e avaliar, continuamente, a prática hemoterápica, incluindo a atividade educacional e de hemovigilância.



Tipo do Documento	RELATÓRIO GERENCIAL DE ATIVIDADES ANO 2025	RELATÓRIO.CT/COMISSÕES/SUP Página 5/11
	COMITÊ TRANSFUSIONAL-CT	Emissão: março/2026

III - Atentar ao uso seguro e racional do sangue e dos hemocomponentes, bem como, as melhores práticas e procedimentos hemoterápicos e à segurança transfusional.

Além do atendimento legal mencionado anteriormente, a CT encontra-se em consonância a outros dispositivos de regulação institucional:

I - Considera o Programa de Certificação de Hospitais de Ensino (HE), do Ministério da Saúde (MS), instituído pela Portaria Interministerial Nº 285, de 24 de março de 2015, no qual o Hospital Universitário de Santa Maria, da Universidade Federal de Santa Maria (HUSM/UFSM) é Certificado como Hospital de Ensino, desde 2004, e que, em seu processo de concessão de certificação avalia requisitos específicos, e um deles é relacionado a constituição e funcionamento permanente obrigatório do Comitê Transfusional.

Art. 6º Além do cumprimento dos requisitos de que trata o art. 5º, deverão ser atendidos pelos solicitantes, para concessão da certificação de HE, os seguintes requisitos específicos: I - ter constituídas e em permanente funcionamento as **comissões assessoras obrigatórias** pertinentes a todos os estabelecimentos hospitalares, que são: **a) Comissão de Ética Médica e de Enfermagem**; b) Comissão de Documentação Médica e Estatística; c) Comitê de Ética em Pesquisa; d) Comissão de Controle de Infecção Hospitalar; e) Comissão Interna de Prevenção de Acidentes; f) Comissão de Óbitos; g) Comissão de Revisão de Prontuários; h) Equipe Multiprofissional de Terapia Nutricional; i) Comissão de Farmácia e Terapêutica; e j) Comissão de Proteção Radiológica; II - ter constituídas e em permanente funcionamento, **quando couberem, as comissões assessoras pertinentes**, de acordo com o perfil assistencial do estabelecimento hospitalar, que podem ser: a) Comissão de Transplantes e Captação de Órgãos; **b) Comitê Transfusional**; c) Comissão de Residências em Saúde; d) Comissão de Mortalidade Materna e de Mortalidade Neonatal; e) Comissão de Biossegurança; e f) Comissão de Ética no Uso de Animais; (Portaria Interministerial Nº 285, de 24 de março de 2015).

Ainda, pela Portaria Interministerial Nº 285, no Artigo 15, inciso III, as atividades das Comissões Assessoras, relacionadas no art. 6º, deverão ser comprovados com documentos específicos como Registro de Atas e Relatório gerencial, com metas e indicadores acompanhados nos últimos doze meses;

Art. 15 Os requisitos dos arts. 6º, 8º e 9º serão comprovados através da seguinte documentação: III - Comissões Assessoras: **a)** atas das reuniões das respectivas Comissões Assessoras nos últimos 12 (doze) meses; e **b)** relatório gerencial das comissões, com metas e indicadores acompanhados nos últimos doze meses;

II - Considera o Programa EBSEH de Gestão da Qualidade e o Selo EBSEH de Qualidade, com o objetivo de promover a gestão da qualidade, a excelência na gestão, na educação, na pesquisa e na extensão em saúde no âmbito dos hospitais universitários federais (HUF) que compõem a rede



Tipo do Documento	RELATÓRIO GERENCIAL DE ATIVIDADES ANO 2025	RELATÓRIO.CT/COMISSÕES/SUP Página 6/11
	COMITÊ TRANSFUSIONAL-CT	Emissão: março/2026

EBSERH, e assim, fomentar o desenvolvimento de ações para atingir os objetivos estratégicos da empresa, tem entre seus processos gerenciais (gestão hospitalar) os requisitos, no item 3.7, voltado a avaliação da constituição e funcionamento permanente das comissões obrigatória, de acordo com legislação vigente.

Item 3.7. - Possui as Comissões assessoras obrigatórias e em permanente funcionamento, de acordo com legislação vigente? - Evidência: Atas de Reunião, Portarias internas das comissões: a) Comissão de Ética Médica e de Enfermagem; b) Comissão de Documentação Médica e Estatística; c) Comitê de Ética em Pesquisa; d) Comissão de Controle de Infecção Hospitalar; e) Comissão Interna de Prevenção de Acidentes; f) Comissão de Óbitos; g) Comissão de Revisão de Prontuários; h) Equipe Multiprofissional de Terapia Nutricional; i) Comissão de Farmácia e Terapêutica; e j) Comissão de Proteção Radiológica; k) Comissão de Transplantes e Captação de Órgãos; **l) Comitê Transfusional**; m) Comissão de Residências em Saúde; n) Comissão de Mortalidade Materna e de Mortalidade Neonatal; o) Comissão de Biossegurança; e p) Comissão de Ética no Uso de Animais (Manual de diretrizes e requisitos do programa e selo EBSEH de qualidade, 2018).

III - Recomendação de Auditorias Internas quanto a emissão do relatório gerencial das comissões, com metas e indicadores acompanhados nos últimos doze meses.

As metas de trabalho da Comitê Transfusional – CT, estão vinculadas as próprias atividades planejadas e desenvolvidas no funcionamento da Comissão, atreladas as competências regimentais, e atendendo as características de serem específicas, mensuráveis, alcançáveis/factíveis, relevantes e temporais.

Em vista disso, a CT no âmbito do HUSM/UFSC-EBSEH, tem como medidas de avaliação e mensuração anual das suas atividades, tanto no aspecto quantitativo como qualitativo, a utilização de indicadores de resultados, gerais e específicos, como forma de traduzir o efetivo desempenho da Comissão e de avaliar a sua contribuição na melhoria da gestão dos serviços hospitalares.

Assim, dentre as atividades mais relevantes, a CT/HUSM/UFSC-EBSEH estabelece metas e indicadores de resultados para a avaliação anual, conforme segue abaixo:



MINISTÉRIO DA
EDUCAÇÃO



Tipo do Documento	RELATÓRIO GERENCIAL DE ATIVIDADES ANO 2025	RELATÓRIO.CT/COMISSÕES/SUP Página 7/11
	COMITÊ TRANSFUSIONAL-CT	Emissão: março/2026

METAS E INDICADORES

Atividade/Objetivo	Meta	Indicador	Tipo de Indicador
Avaliar a participação e representatividade dos membros, durante a gestão das atividades da Comissão no período.	Cumprir no mínimo 25% de quórum na reunião programada	Avaliação de Participação nas Reuniões da Comissão	Indicador Geral, comum a todas as Comissões
Realizar reuniões para deliberações de demandas da Comissão e avaliar a efetividade de atuação da Comissão.	Cumprir no mínimo 80% das reuniões programadas para o período	Número de Reuniões realizadas pela comissão	Indicador Geral, comum a todas as Comissões
Aperfeiçoar processos e procedimentos institucionais	Cumprir 70% do plano de capacitação da CT	Percentual de execução do Plano de Capacitação da Comitê Transfusional.	Indicador Específico – CT



Tipo do Documento	RELATÓRIO GERENCIAL DE ATIVIDADES ANO 2025	RELATÓRIO.CT/COMISSÕES/SUP Página 8/11
	COMITÊ TRANSFUSIONAL-CT	Emissão: março/2026

RESULTADO

1. Meta: Cumprir no mínimo 25% de quórum na reunião programada (ano)

A avaliação de presença dos membros participantes nas Reuniões da Comissão, atingiu 50%, superando a meta de 25% de quórum nas reuniões programados para o ano.

2. Meta: Cumprir no mínimo 80% das reuniões programadas para o período (ano)

A efetividade das reuniões da Comissão, ficou em 100% no ano de 2025.

3. Meta: Cumprir 70% do plano de capacitação da CT.

O cumprimento do plano de capacitação da CT, atingiu 100%, o estabelecido eram duas capacitações e foram cumpridas as capacitações nos meses de abril e junho.



Tipo do Documento	RELATÓRIO GERENCIAL DE ATIVIDADES ANO 2025	RELATÓRIO.CT/COMISSÕES/SUP Página 9/11
	COMITÊ TRANSFUSIONAL-CT	Emissão: março/2026

CONCLUSÃO

Considerando os resultados apresentados pelo Comitê Transfusional-CT do Hospital Universitário de Santa Maria – HUSM vem atingindo seus propósitos, com resultados satisfatórios em relação às suas metas e indicadores de resultados obtidos, mantendo o compromisso com a integridade e a ética profissional.



Tipo do Documento	RELATÓRIO GERENCIAL DE ATIVIDADES ANO 2025	RELATÓRIO.CT/COMISSÕES/SUP Página 10/11
	COMITÊ TRANSFUSIONAL-CT	Emissão: março/2026

REFERÊNCIAS

INSTITUTO DO CONHECIMENTO E DO SABER FAZER (ICSF). **Metas e Indicadores**. 1. ed. v. 62. Campinas/SP, 2021, 27p. (Material de curso *on-line*).

Revista de Gestão em Sistemas de Saúde – RGSS. **COMISSÕES HOSPITALARES: A PRODUÇÃO DE INDICADORES DE GESTÃO HOSPITALAR**, São Paulo, v. 1, n. 1, p. 97-107, jan./jun. 2012

RELATORES:

Médica Raquel Fumagalli de Salles - Unidade de Hematologia e Oncologia - Hematologia (Presidente)

Assistente Administrativa Aline Rigão de Vargas - Unidade de Hemoterapia.



MINISTÉRIO DA
EDUCAÇÃO



Tipo do Documento	RELATÓRIO GERENCIAL DE ATIVIDADES ANO 2025	RELATÓRIO.CT/COMISSÕES/SUP Página 11/11
	COMITÊ TRANSFUSIONAL-CT	Emissão: março/2026

COMISSÃO TRANSFUSIONAL-CT - compilação de Dados 2025											
DADOS						INDICADOR					
						GERAL				ESPECÍFICO	
MÊS	Nº de membros da Comissão	Nº de membros que participaram da reunião	Nº de reuniões programadas mês	Nº de reuniões realizadas no mês	Número de capacitações realizadas.	Avaliação de Presença nas Reuniões da Comissão		Efetividade das Reuniões da Comissão		Capacitações 2025	
						resultado %	meta %	resultado %	meta %	resultado %	meta %
Janeiro	14	9	1	1		64	25	100	80	100	100
ABRIL	14	6	1	1	1	43	25	100	80	100	100
junho	14	4	1	1	1	64	25	100	80	100	100
agosto	14	6	1	1		43	25	100	80	100	100
dezembro	14	5	1	1		36	25	100	80	100	100
						50		100			