	Logística reversa	
	Código: POP Gsat 010	Data de emissão: 25/01/2024
	Revisão: 0	Data da aprovação: 13/03/2024

1.0 Objetivo

Uniformizar a execução do processo de encaminhamento de hemocomponentes, amostras de sangue e documentos das AT para a FHB, por meio de logística reversa, e encaminhamento de bolsas para outra AT por transferência de hemocomponentes.

2.0 Aplicabilidade

Agências Transfusionais da Hemorrede Pública do DF.

3.0 Responsabilidades


- 3.1 **Servidores da AT:** preencher o Controle de Envio de Transporte das Agências Transfusionais para a FHB e outros formulários relacionados; preparar as caixas para transporte dos hemocomponentes e/ou amostras; preencher os dados no SistHemo para transferência de hemocomponentes; realizar contato com a Gdis quando necessário.
- 3.2 **Analista FHB na agência transfusional:** supervisionar as atividades descritas no POP; auxiliar, quando necessário, no cumprimento das atividades descritas no POP.

4.0 Principais Siglas, Abreviaturas e Definições

- 4.1 Siglas e Abreviaturas:
- 4.1.1 DCQ: Diretoria de Controle de Qualidade
 - 4.1.2 NPD: Notificação de Produto Devolvido
 - 4.1.3 RHAI: Reação Hemolítica Aguda Imunológica
 - 4.1.4 TRALI: Lesão Pulmonar Aguda Relacionada à Transfusão (*Transfusion-related acute lung injury*)
- 4.2 Definições:
Não se aplica.

5.0 Recursos, Equipamentos, Sistemas Informatizados

- 5.1 Caixas térmicas
- 5.2 Gelox de 500g, armazenados a -20°C, por pelo menos 12 horas
- 5.3 Gelox de 500g e 200g, armazenados de 2°C a 6°C, por pelo menos 12 horas
- 5.4 Loggers programados para transporte em diferentes temperaturas
- 5.5 Computador
- 5.6 FCEA - Formulário controle de envio de amostras (disponível no POP Gsat 002)
- 5.7 FSES - Formulário de Solicitação de Exames de Sorologia (disponível no POP Gsat 002)
- 5.8 Controle de Envio de Transporte das Agências Transfusionais para a FHB (anexo 1)

	Logística reversa	
	Código: POP Gsat 010	Data de emissão: 25/01/2024
	Revisão: 0	Data da aprovação: 13/03/2024

6.0 Desenvolvimento

Para todos os casos de acionamento do transporte e do serviço de logística da FHB, a Gdis verificará a disponibilidade de transporte. Não havendo carro disponível e a depender da urgência do caso, cabe ao hospital demandante providenciar o transporte de urgência ou emergência.

6.1 Logística reversa – Hemocomponentes para Expurgo

- 6.1.1 As orientações sobre os procedimentos para descarte e/ou expurgo das bolsas ou resíduos de hemocomponentes inadequados para uso estão descritas no POP Gsat 006.
- 6.1.2 Os hemocomponentes para expurgo na FHB somente podem ser encaminhados por logística reversa por transporte de rotina (de segunda à sexta-feira, em período diurno, conforme rota estabelecida pela Gdis).
- 6.1.3 Acondicione as bolsas por lote de expurgo (conforme lote fechado no SistHemo), em saco plástico vermelho ou branco, e lacre a embalagem com lacre numerado. Acomode a embalagem na caixa destinada a esta finalidade que estará alocada no veículo da empresa de transporte.


Nota: Bolsas com sistema aberto destinadas para expurgo devem ter a porção terminal selada e embaladas individualmente em saco transparente, antes do acondicionamento junto às demais bolsas do lote no saco lacrado.

- 6.1.4 Preencha o Controle de Envio de Transporte das Agências Transfusionais para a FHB (anexo 1), campos A, B e B1.

Nota: O campo A1 deve ser preenchido pelo responsável pelo recebimento dos hemocomponentes para expurgo para realização do transporte (colaborador da empresa de logística).

TRANSPORTE DAS AGÊNCIAS TRANSFUSIONAIS PARA FHB			
A	Agência Transfusional:	Data:	/ / Hora:
	Responsável pela entrega e preenchimento na AT (nome/matricula):		
A1	Responsável pelo recebimento para transporte (nome/RG):		
B	Hemocomponentes para expurgo		
	Preenchimento da AT		
	Nº lacre:	Nº lote de descarte (SistHemo):	Quantidade de bolsas:
	Lote preparado por (nome/matricula):		Conferido por (nome/matricula):
B1	Preenchimento da GDIS/FHB (Sala de resíduos)		
	Recebido por (nome/matricula):	Hora:	Observações:

- 6.1.5 A empresa realizará a entrega do lote à Gdis/FHB. A lista de bolsas expurgadas será emitida pela Gdis e encaminhada à AT em rota posterior.

	Logística reversa	
	Código: POP Gsat 010	Data de emissão: 25/01/2024
	Revisão: 0	Data da aprovação: 13/03/2024

6.2 Logística Reversa – Amostras de sangue para exames laboratoriais

6.2.1 Amostra para o laboratório de imunohematologia

- 6.2.1.1 As informações sobre preparo e condições de envio da(s) amostra(s) para o laboratório de imunohematologia estão descritas no POP Gsat 002.
- 6.2.1.2 As amostras para a GEIH podem ser encaminhadas pelos transportes de rotina ou fora da rotina, podendo o transporte ser acionado exclusivamente para o encaminhamento dessas amostras, caso necessário, e conforme urgência do caso, disponibilidade do transporte e avaliação realizada pela Gdis.
- 6.2.1.3 O acionamento do motorista para solicitação de envio de amostra para a GEIH poderá ser realizado até às 15h de segunda à sexta; e até às 12h aos sábados, exceto feriado, em virtude do horário de funcionamento do laboratório para recebimento de amostras.


Nota: O horário de funcionamento do laboratório de imunohematologia para recebimento e processamento da(s) amostra(s) enviada(s) consta no POP Gsat 002.

- 6.2.1.4 As amostras serão transportadas pela empresa de logística contratada pela FHB. As amostras deverão estar acondicionadas em embalagem primária e secundária, fechadas com o lacre numerado.
- 6.2.1.5 Preencha o Controle de Envio de Transporte das Agências Transfusionais para a FHB (anexo 1), campos A e C.

Nota: O campo A1 deve ser preenchido pelo responsável pelo recebimento da(s) amostra(s) para realização do transporte (colaborador da empresa de logística).

Nota: O campo C1 deve ser preenchido pelo responsável pelo recebimento da(s) amostra(s) no laboratório de Imunohematologia.

TRANSPORTE DAS AGÊNCIAS TRANSFUSIONAIS PARA FHB			
A	Agência Transfusional:	Data:	/ / Hora:
	Responsável pela entrega e preenchimento na AT (nome/matricula):		
A1	Responsável pelo recebimento para transporte (nome/RG):		

	Logística reversa	
	Código: POP Gsat 010	Data de emissão: 25/01/2024
	Revisão: 0	Data da aprovação: 13/03/2024

Amostra de sangue para exames laboratoriais						
Preenchimento da AT						
C	() Imunohematologia	Qtde de tubos:	Nº Lacre:	Solicitação: () SistHemo () Manual - Qtde:		
	() Sorologia	Qtde de tubos:	Nº Lacre:	Solicitação: () FSES - Qtde:		
	() Hemostasia	Qtde de tubos:	Nº Lacre:	Solicitação: () FSEHE - Qtde:		
<i>Preenchimento e envio obrigatório do FCEA - Formulário controle de envio de amostras</i>						
Identificação da caixa:				Hora fechamento cx:		
Preparado por (nome/matricula):			Conferido por (nome/matricula):			
Preenchimento dos laboratórios/FHB						
C1	Laboratório:	Hora:	Laboratório:	Hora:	Laboratório:	Hora:
	Recebido por (nome/matricula):		Recebido por (nome/matricula):		Recebido por (nome/matricula):	
	Observações:		Observações:		Observações:	

6.2.1.6 Acondicione as amostras na caixa para transporte de amostras dentro do veículo da empresa de transporte.

6.2.2 Amostras para o laboratório de hemostasia

6.2.2.1 As informações sobre coleta, preparo e condições de envio das amostras para o laboratório de hemostasia estão descritas no POP Gsat 002.


6.2.2.2 O envio de amostras para o laboratório de hemostasia ocorrerá apenas pela modalidade fora de rotina, uma vez que não serão recebidas amostras com mais de 1 hora de coleta.

6.2.2.3 Colete as amostras conforme POP Gsat 002, dependendo de agendamento da AT junto à Diamb e Gdis para transporte da amostra.

6.2.2.4 Encaminhe as amostras juntamente com o Controle de Envio de Transporte das Agências Transfusionais para a FHB (anexo 1), preenchidos os campos A e C; o Formulário de Solicitação de Exames de Hemostasia – FSEHE (POP Glabe H-004); e o Formulário Controle de Envio de Amostras - FCEA (POP Gsat 002).

Nota: O campo A1 deve ser preenchido pelo responsável pelo recebimento da(s) amostra(s) para realização do transporte (colaborador da empresa de logística).

Nota: O campo C1 do Controle de Envio de Transporte das Agências Transfusionais para a FHB deve ser preenchido pelo responsável pelo recebimento da(s) amostra(s) no ambulatório de coagulopatias hereditárias.

	Logística reversa	
	Código: POP Gsat 010	Data de emissão: 25/01/2024
	Revisão: 0	Data da aprovação: 13/03/2024

TRANSPORTE DAS AGÊNCIAS TRANSFUSIONAIS PARA FHB			
A	Agência Transfusional:	Data: / /	Hora:
	Responsável pela entrega e preenchimento na AT (nome/matricula):		
A1	Responsável pelo recebimento para transporte (nome/RG):		

Amostra de sangue para exames laboratoriais						
Preenchimento da AT						
C	() Imunohematologia	Qtde de tubos:	Nº Lacre:	Solicitação: () SistHemo () Manual - Qtde:		
	() Sorologia	Qtde de tubos:	Nº Lacre:	Solicitação: () FSES - Qtde:		
	() Hemostasia	Qtde de tubos:	Nº Lacre:	Solicitação: () FSEHE - Qtde:		
<i>Preenchimento e envio obrigatório do FCEA - Formulário controle de envio de amostras</i>						
Identificação da caixa:				Hora fechamento cx:		
Preparado por (nome/matricula):			Conferido por (nome/matricula):			
Preenchimento dos laboratórios/FHB						
C1	Laboratório:	Hora:	Laboratório:	Hora:	Laboratório:	Hora:
	Recebido por (nome/matricula):		Recebido por (nome/matricula):		Recebido por (nome/matricula):	
	Observações:		Observações:		Observações:	


- 6.2.2.5 As amostras serão transportadas pela empresa de logística contratada pela FHB. As amostras deverão estar acondicionadas em embalagem primária e secundária, fechadas com o lacre numerado.
- 6.2.2.6 Acondicione as amostras na caixa para transporte de amostras dentro do veículo da empresa de transporte.
- 6.2.2.7 Retire o gelox da caixa, pois o transporte de amostras para o laboratório de hemostasia deve ser realizado em temperatura de 20 a 24°C.

6.2.3 Amostras para o laboratório de sorologia

- 6.2.3.1 As informações sobre critérios, coleta, preparo e condições de envio das amostras para o laboratório de sorologia estão descritas no POP Gsat 002.
- 6.2.3.2 O envio das amostras para sorologia poderá ocorrer por meio do transporte por rotina.

Nota: A AT pode encaminhar amostras para a sorologia por transporte fora de rotina apenas nas situações em que o transporte já estiver na AT para entrega de hemocomponentes. Ou seja, o transporte não será acionado exclusivamente para o transporte de amostras para exames sorológicos.

- 6.2.3.3 As amostras podem ser enviadas pelo transporte, de acordo com os horários de funcionamento do laboratório de sorologia da FHB, ou seja, de segunda à sexta-feira, das 07h às 16h, exceto feriado.

	Logística reversa	
	Código: POP Gsat 010	Data de emissão: 25/01/2024
	Revisão: 0	Data da aprovação: 13/03/2024

- 6.2.3.4 As amostras serão transportadas pela empresa de logística contratada pela FHB. Deverão estar acondicionadas em embalagem primária e secundária, fechadas com o lacre numerado.
- 6.2.3.5 Acondicione as amostras na caixa para transporte de amostras dentro do carro.
- 6.2.3.6 Encaminhe as amostras juntamente com o Controle de Envio de Transporte das Agências Transfusionais para a FHB (anexo 1), campos A e C; o Formulário de Solicitação de Exames de Sorologia - FSES e o Formulário Controle de Envio de Amostras - FCEA (POP Gsat 002)


Nota: O campo A1 deve ser preenchido pelo responsável pelo recebimento das amostras para realização do transporte (colaborador da empresa de logística).

Nota: O campo C1 deve ser preenchido pelo responsável pelo recebimento das amostras no laboratório de Preparo de Amostras.

TRANSPORTE DAS AGÊNCIAS TRANSFUSIONAIS PARA FHB					
A	Agência Transfusional:	Data:	/ /	Hora:	
	Responsável pela entrega e preenchimento na AT (nome/matricula):				
A1	Responsável pelo recebimento para transporte (nome/RG):				
C	Amostra de sangue para exames laboratoriais				
	Preenchimento da AT				
	() Imunohematologia	Qtde de tubos:	Nº Lacre:	Solicitação: () SistHemo () Manual - Qtde:	
	() Sorologia	Qtde de tubos:	Nº Lacre:	Solicitação: () FSES - Qtde:	
	() Hemostasia	Qtde de tubos:	Nº Lacre:	Solicitação: () FSEHE - Qtde:	
	<i>Preenchimento e envio obrigatório do FCEA - Formulário controle de envio de amostras</i>				
	Identificação da caixa:			Hora fechamento cx:	
Preparado por (nome/matricula):			Conferido por (nome/matricula):		
C1	Preenchimento dos laboratórios/FHB				
	Laboratório:	Hora:	Laboratório:	Hora:	Laboratório:
	Recebido por (nome/matricula):		Recebido por (nome/matricula):		Recebido por (nome/matricula):
	Observações:		Observações:		Observações:

- 6.2.3.7 Nos casos de amostras relacionadas à investigação de retrovigilância, encaminhe também o Termo de Consentimento Livre e Esclarecido - Retrovigilância (TCLE - RETRO, constante do POP Gvig 001).

Nota: Para as amostras relacionadas à investigação de retrovigilância **NÃO** é necessário o envio do FSES.

	Logística reversa	
	Código: POP Gsat 010	Data de emissão: 25/01/2024
	Revisão: 0	Data da aprovação: 13/03/2024

Nota: Os resultados de exames de sorologia serão encaminhados via SEI, por processo restrito/ano/AT, para os Núcleos de Hematologia e Hemoterapia.


Nota: Os resultados de exames relacionados à investigação de reação transfusional serão incluídos no processo de retrovigilância e encaminhados para os Núcleos de Hematologia e Hemoterapia e para a Gerência de Suporte às Agências Transfusionais por processo SEI específico.

6.3 Devolução de Hemocomponentes

- 6.3.1 Os hemocomponentes podem ser devolvidos para investigação por:
- 6.3.1.1 Desvio de qualidade (NPD) por motivos de presença de coágulo, aspecto lipêmico, hemólise, discrepância ABO/Rh, entre outros (bolsa vai para a DCQ);
 - 6.3.1.2 Suspeita de reação transfusional nos casos de reações sentinela: contaminação bacteriana, TRALI, RHAI, transmissão de doença infecciosa e óbito relacionado à transfusão (bolsa vai para a DCQ);
 - 6.3.1.3 Processo de recolhimento iniciado na FHB (bolsa vai para a Gdis).
- 6.3.2 As instruções e critérios sobre o encaminhamento das bolsas para a FHB pelos motivos listados acima constam nos POP Gsat 006, POP Gvig 004 e POP DCQ 029.
- 6.3.3 Os hemocomponentes poderão ser encaminhados quando houver transporte para a AT por outra finalidade, seja por rotina ou fora da rotina, de segunda a sexta-feira, em período diurno.
- 6.3.4 Acondicione os hemocomponentes individualmente em saco plástico transparente e, após, em um saco branco ou vermelho. Lacre a embalagem com o lacre numerado.
- 6.3.5 **Identifique o saco branco ou vermelho com os dizeres “PARA DCQ – BOLSA NPD”.**
- 6.3.6 Acondicione os hemocomponentes na caixa que foram encaminhados os hemocomponentes de rotina, respeitando a temperatura de transporte de cada hemocomponente.

Nota: Os hemocomponentes para devolução deverão ser acondicionados em caixa que esteja vazia. Não podem ser acondicionados em caixas que contenham hemocomponentes para transferência, por exemplo. A AT pode verificar com o motorista se existe no carro caixa vazia de outra AT para ser utilizada para transporte da bolsa a ser devolvida.

- 6.3.7 Preencha o Controle de Envio de Transporte das Agências Transfusionais para a FHB (anexo 1), campos A e D.
- 6.3.8 O motorista deve ser sempre avisado que há bolsa a ser encaminhada para a DCQ.

	Logística reversa	
	Código: POP Gsat 010	Data de emissão: 25/01/2024
	Revisão: 0	Data da aprovação: 13/03/2024

Nota: Não encaminhe as bolsas para NPD no mesmo saco das bolsas para expurgo.

Nota: O campo A1 deve ser preenchido pelo responsável pelo recebimento dos hemocomponentes para realização do transporte (colaborador da empresa de logística).

Nota: O campo D1 deve ser preenchido pelo responsável pelo recebimento da bolsa na Gdis ou na DCQ.

TRANSPORTE DAS AGÊNCIAS TRANSFUSIONAIS PARA FHB			
A	Agência Transfusional:	Data:	/ /
	Responsável pela entrega e preenchimento na AT (nome/matricula):		
A1	Responsável pelo recebimento para transporte (nome/RG):		


Devolução de hemocomponentes			
D	Preenchimento da AT		
	() Devolução de HC - DCQ/FHB	Qtde de bolsas:	Registro: () FDvH - Qtde:
	() Recolhimento de HC - GDIS/FHB	Qtde de bolsas:	Nº da bolsa:
	Preparado por: (nome/matricula)		Conferido por: (nome/matricula)
D1	Preenchimento da FHB (GDIS ou DCQ)		
	Setor:	Recebido por (nome/matricula):	
	Hora:	Observações:	

6.4 Logística Reversa – Envio de documentos

- 6.4.1 Os documentos poderão ser encaminhados em logística reversa, quando houver transporte para as AT por outra finalidade, seja por rotina ou fora da rotina, de segunda a sexta-feira, em período diurno.
- 6.4.2 Acondicione os documentos em envelope, lacre, identifique o envelope com nome da AT e entregue ao colaborador da empresa.
- 6.4.3 Preencha os campos A e E do Controle de Envio de Transporte das Agências Transfusionais para a FHB (anexo 1).

Nota: O campo A1 deve ser preenchido pelo responsável pelo recebimento dos documentos para realização do transporte (colaborador da empresa de logística).

TRANSPORTE DAS AGÊNCIAS TRANSFUSIONAIS PARA FHB			
A	Agência Transfusional:	Data:	/ /
	Responsável pela entrega e preenchimento na AT (nome/matricula):		
A1	Responsável pelo recebimento para transporte (nome/RG):		

	Logística reversa	
	Código: POP Gsat 010	Data de emissão: 25/01/2024
	Revisão: 0	Data da aprovação: 13/03/2024

Documentos		
E	Preenchimento da AT	
	Nº de envelopes:	Identificado/lacrado por: (nome/matricula) Documentos:
E1	Preenchimento da FHB (DIHEMO)	
	Recebido por (nome/matricula):	Observações:

6.5 Logística Reversa – Transferência de Hemocomponentes

6.5.1 Para transferência de hemocomponentes devem ser seguidas as orientações do POP Gsat 001.

6.5.2 A Gdis deve autorizar a transferência de hemocomponentes entre as AT.

Nota: A transferência de hemocomponentes dar-se-á, em regra, entre as AT da mesma rota de hemocomponentes.

6.5.3 Caso a transferência ocorra pela rota de distribuição hemocomponentes, a Gdis colocará na caixa térmica todos os materiais necessários, sendo a AT responsável por realizar a montagem da caixa.

Nota: em caso de dúvida para a montagem da caixa, consulte o POP Gdis 005 ou entre em contato por telefone com o setor (3327-4445, 3020-2982 ou 98184-1660).

6.5.4 **AT de origem:** preencha os campos A e F do Controle de Envio de Transporte das Agências Transfusionais para a FHB (anexo 1).

6.5.5 **AT de destino:** preencha o campo F1 do Controle de Envio de Transporte das Agências Transfusionais para a FHB (anexo 1).

Nota: O campo A1 deve ser preenchido pelo responsável pelo recebimento dos hemocomponentes para transferência para realização do transporte (colaborador da empresa de logística).

6.5.6 O Controle de Envio de Transporte das Agências Transfusionais para a FHB (anexo 1) será encaminhado posteriormente para a AT, para arquivamento, via empresa de logística juntamente com a entrega de hemocomponentes de rotina.


6.6 Logística Reversa – Encaminhamento de Insumos

6.6.1 Os insumos poderão ser encaminhados das AT para a GMATC, a pedido da Dihemo e suas gerências, após contato prévio com a GMATC.

6.6.2 Os insumos deverão ser encaminhados quando houver entrega de rotina ou de emergência, apenas de segunda a sexta-feira, período diurno.

6.6.3 Preencha o campo A do Controle de Envio de Transporte das Agências Transfusionais para a FHB.

6.6.4 Inclua uma observação sobre o material encaminhado no rodapé da folha do Controle, deixando claro que o material deve ser entregue diretamente na GMATC, e assine, com nome completo legível e matrícula.

	Logística reversa	
	Código: POP Gsat 010	Data de emissão: 25/01/2024
	Revisão: 0	Data da aprovação: 13/03/2024

Nota: O campo A1 deve ser preenchido pelo responsável pelo recebimento dos insumos/materiais para realização do transporte (colaborador da empresa de logística).

TRANSPORTE DAS AGÊNCIAS TRANSFUSIONAIS PARA FHB			
A	Agência Transfusional:	Data:	/ / Hora:
Responsável pela entrega e preenchimento na AT (nome/matricula):			
A1	Responsável pelo recebimento para transporte (nome/RG):		

6.7 Observações gerais

- 6.7.1 As AT não estão autorizadas a acionar a empresa contratada para realizar o serviço de logística. A FHB é responsável por fazer o contato com a empresa contratada.
- 6.7.2 Os materiais para realização das atividades de logística (embalagens plásticas, lacres numerados e material refrigerante – gelo reciclável) serão fornecidos periodicamente pela empresa contratada para as AT.
- 6.7.3 Os formulários de Controle de Envio de Transporte das Agências Transfusionais para a FHB (anexo 1) recebidos na FHB serão encaminhados posteriormente para a AT, para arquivamento, via empresa de logística juntamente com a entrega de hemocomponentes de rotina.

7.0 Riscos e Controles

Riscos	Controles
Não preenchimento do Controle de Envio de Transporte das Agências Transfusionais para a FHB.	Treinamento das equipes da AT no POP. Treinamento da equipe da empresa de logística para não aceitar o transporte de logística reversa sem o encaminhamento do Controle de Envio.
Falha no encaminhamento de algum material, amostra ou hemocomponente.	Treinamento da equipe da empresa nos procedimentos adotados.


8.0 Referências

- POP Gsat 001 – Solicitação e Transferência de Hemocomponentes
- POP Gsat 002 – Solicitação de Exames e Envio de Amostras
- POP Gsat 003 – Recebimento, Armazenamento e gerenciamento de hemocomponentes
- POP Gsat 006 – Descarte e Expurgo de Hemocomponentes

9.0 Formulários

Não se aplica.

10.0 Anexos

	Logística reversa	
	Código: POP Gsat 010	Data de emissão: 25/01/2024
	Revisão: 0	Data da aprovação: 13/03/2024

Controle de Envio de Transporte das Agências Transfusionais para a FHB.

11.0 Histórico de Atualização

Revisão Nº	Histórico de Atualização	Elaborador	Aprovador	Data
00	Procedimento novo	Paula Leitão Renata Vernay	Bárbara Berçot Marcelo Jorge Carneiro de Freitas	Conforme cabeçalho