

Identificação do centro transplantador:

Profissionais (equipe assistencial): descrever a equipe de médicos e multiprofissional (informando o vínculo e função) e informar qual é o responsável pelo serviço transplantador.

Produção

Número de consultas ambulatoriais mensal (considerar apenas consultas relacionadas ao TMO)

1. Nosso serviço atende a _____ consultas por mês, ou _____ consultas por ano.

2. Há oferta ociosa?

() SIM, temos capacidade de atender até _____ casos novos por semana. (não considerar planos de ampliação, somente capacidade já instalada no serviço)

() NÃO, tenho demanda reprimida de _____ pacientes em fila de espera para consultas, sem previsão de atendimento, ou tenho consultas agendadas até o mês de _____ de 20_____.

() NÃO, trabalhamos dentro da nossa capacidade de atendimento de casos novos por semana. Sem demanda reprimida e sem capacidade de receber novos casos com os recursos hoje existentes. (não considerar planos de ampliação, somente capacidade já instalada no serviço)

Internações hospitalares para TMO (unidade de internação)

3. Qual o número de transplantes realizados **por mês** em média? (considerar todos convênios SUS e não SUS)

_____ transplantes autólogos por mês em média

_____ transplantes alogênicos aparentados por mês em média

_____ transplantes alogênicos não aparentados por mês em média

4. Qual o tempo médio de internação para TMO no seu serviço? (considerar para o cálculo todos convênios SUS e não SUS)

_____ dias para autólogos

_____ dias para alogênicos aparentados

_____ dias para alogênicos não aparentados

5. Qual o tempo médio de espera dos pacientes entre entrar na fila de **pronto para o transplante** e internar para o procedimento? (Resposta de escrita livre. Descrever conforme a modalidade de TMO - autólogo, alogênico aparentado e não-aparentado)

Situação atual do centro transplantador

1. Quantos leitos estão destinados no seu centro para TMO autólogo, alogênico aparentado e não-aparentado? E quantos leitos para reinternações?

3. Há demanda reprimida de pacientes com indicação de **TMO alogênico aparentado**, em momento clínico de transplantar, com doador compatível identificado, mas sem leito para internação?

NÃO, temos equilíbrio entre demanda e oferta, sem pacientes com atraso no transplante por falta de leitos.

NÃO, temos atendida toda demanda de pacientes com doador identificado e dispomos de oferta para transplantar mais pacientes dentro de nossas especificidades e rotina local, dentro das patologias que mais temos experiência.

SIM, temos demanda reprimida de pacientes com indicação de TMO, doador reconhecido, em momento clínico possível de realizar o transplante, mas faltam leitos para internar e fazer este processo.

Nosso serviço não realiza esta modalidade de TMO.

4. Há demanda reprimida de pacientes com indicação de **TMO alogênico não aparentado**, em momento clínico de transplantar, com doador compatível identificado, mas sem leito para internação?

NÃO, temos equilíbrio entre demanda e oferta, sem pacientes com atraso no transplante por falta de leitos.

NÃO, temos atendida toda demanda de pacientes com doador identificado e dispomos de oferta para transplantar mais pacientes dentro de nossas especificidades e rotina local, dentro das patologias que mais temos experiência.

SIM, temos demanda reprimida de pacientes com indicação de TMO, doador reconhecido, em momento clínico possível de realizar o transplante, mas faltam leitos para internar e fazer este processo.

Nosso serviço não realiza esta modalidade de TMO.

5. Para quais patologias o seu serviço tem mais experiência (*expertise*) em fazer TCTH?
(resposta com escrita livre)

6. Quais patologias seu serviço não esta disposto a fazer por qualquer motivo?
(resposta com escrita livre)

7. Seu centro faz TCTH haploidentico? Qual sua casuística?
(resposta com escrita livre)

Responsável pelo preenchimento do
questionário (nome,cargo/função):

Responsável pelas informações (responsável
técnico do serviço):