

Dossier Nacional sobre Políticas de Donación Altruista de Sangre

BRASIL

1. Situación en el país de la Donación Voluntaria Altruista (no Remunerada) de Sangre

1a) Volumen total anual de las Donaciones de Sangre realizadas por los distintos tipos de Donante (de Reposición, Remunerados, Voluntarios Altruistas) y proporción de la Donación Voluntaria Altruista en el total (en lo posible datos correspondientes a los años 2003, 2004, 2005 y 2006)

2003- 3.152.160 –
Voluntarios altruistas-53,10%
Reposición- 46,85%

2004- 3.072.956
Voluntarios altruistas-56,35%
Reposición-43,55%

2005- 3251.774
Voluntarios altruistas-56,88%
Reposição-43,02%

2006- 3278.751
Voluntarios altruistas-58%
Reposición- 42%

Fuente:SIA-SUS

Datos estimados de HEMOPROD

1b) Resumen de experiencias positivas en la promoción de la Donación Voluntaria Altruista, que se estime puedan eventualmente replicarse o ayudar al mejor éxito del trabajo promocional en los países demandantes.

La Coordinación de Política de Sangre y Hemoderivados tiene como una de sus principales metas el Desarrollo del Programa Brasileño de Donación de Sangre. Este consiste en recomendaciones, monitoramiento de los índices, metas e indicadores establecidos y capacitaciones

continuas con los equipos de captadores existentes en los Servicios de Sangre que componen la HEMOREDE Brasileña

Los proyectos desarrollados en los Estados son:

- **Proyecto Donador del Futuro: Incentivo a donación de jóvenes (Instituciones de Enseñanza)**
- **Proyectos de incentivo a la Donación Femenina**
- **Comunidad Solidaria: Proyectos de movilización para donación voluntaria de sangre en comunidades residenciales, religiosas, diversos grupos o clubes de servicios (Club de Leones, Rotary, etc...)**
- **Campañas de información y sensibilización en empresas públicas y privadas.**
- **Colectas externas en todas las citadas organizaciones o encaminamiento de los candidatos para los servicios de colecta.**

1c) Resumen de experiencias negativas observadas en el trabajo promocional. Principales dificultades que contribuyeron a los resultados.

Podemos considerar los aspectos que dificultan los trabajos de captación:

- **Sistema de Información deficiente para acompañar los datos estadísticos.**
- **Publicidad y Propaganda en número no significativo.**
- **Presupuesto con muchas limitaciones.**
- **Recursos Humanos Insuficientes.**

1d) Total de recursos humanos, materiales y financieros destinados por el país para estos fines:

**Recursos financieros para 2007: CR\$ 364.853.569,00
U\$:180.014.589,01**

Recursos Humanos:

Aproximadamente 550 captadores para todos los servicios.

2. Rol del Estado

2a) Existencia en la organización sanitaria estatal de instancias específicas para el trabajo hematológico y en Medicina Transfusional (Donaciones, Fraccionamiento, Transfusión de Sangre)

**Coordinación de Política Nacional de Sangre y Hemoderivados-
Red jerarquizada de 873 servicios conforme al grado de complejidad:**

- **HEMOREDE-1 Hemocentro Coordinador en cada Estado (27 Estados)**
- **Hemocentros regionales: 44**
- **Núcleo de Hemoterapia: 99**
- **Unidades de colecta y Transfusión: 156**
- **Agencias transfusionales: 547**

2b) Existencia de instancias específicas en la organización sanitaria estatal para el trabajo promocional en Donación Voluntaria Altruista de Sangre (incluida la organización de Colectas, etc.)

Serviços de Captação de Doadores nos serviços de hemoterapia

2c) Existencia de Política Nacional de Sangre

Sim

Plano Nacional de Hemoterapia

Promoção da doação de sangue voluntária

Promoção da qualidade transfusional

Uso apropriado de hemocomponentes

Aprimoramento da Execução Orçamentária

Monitoramento dos recursos investidos na HEMORREDE

Continuidade/Aperfeiçoamento das propostas/ações 2004/2005

Programa: Hemoglobinopatias

Programa: Coagulopatias

Projeto de Desenvolvimento Tecnológico (NAT)

PCT Brasil/França

Projeto Hemorrede Racional

Informatização de Serviços - HEMOVIDA

Qualificação dos Serviços

Captação de Sangue

Qualificação do Plasma

Uso Racional

Redução das Desigualdades Regionais / Equidade

2d) Existencia de Plan y Programa Nacional de Promoción de la Donación Voluntaria Altruista (no Remunerada) de Sangre

Sim

Envolver a sociedade brasileira, levando-a a participar ativamente do processo da doação de sangue de forma consciente e responsável

Promover ações educativas e de mobilização social, visando atender a demanda do país com qualidade

Garantir cobertura de produtos hemoterápicos em 100% dos leitos SUS

Formação de agentes multiplicadores voluntários (pastorais, educadores, jovens, 3ª idade, etc.)

Fornecimento de conhecimentos técnicos e conceitos éticos sobre o processo de doação voluntária

Viabilizar integração das lideranças sociais com as diretrizes do Programa Brasileiro de Doação Voluntária de Sangue.

Pontos relevantes de integração.

Lideranças de usuários de sangue (associações de pessoas com falciforme, talassemia, hemofilia renais crônicas, etc)

Lideranças de doadores

Agentes multiplicadores voluntários (pastorais, educadores, jovens, 3ª idade, etc)

Fornecimento de conhecimentos técnicos e conceitos éticos sobre o processo de doação voluntária

Co-responsabilidade no processo de educação para a doação

Integração das lideranças sociais com as diretrizes do Programa Brasileiro de Doação Voluntária de Sangue.

2e) Proyección nacional de crecimiento de la Donación Voluntaria Altruista de Sangre (próximos 5 años)

20%.

4% ao ano

2f) Recursos humanos, materiales y financieros destinados por el Estado para estos fines:

Ação 7690.0011 – Estruturação dos Serviços de Hemoterapia e Hematologia – Rondônia: R\$ 442.972,00– U\$ 218.557,33.

3. Rol del Sector Privado

3a) Proporción en que las instituciones sanitarias privadas (Hospitales, Clínicas, otras) participan en la generación de las Donaciones totales anuales de Sangre

3b) Proporción de las Donaciones Altruistas en el total de las Donaciones recolectadas por las instituciones sanitarias privadas

3c) Resumen de las iniciativas desarrolladas en ámbito de la Promoción de la Donación Voluntaria Altruista (no Remunerada) de Sangre

Projeto Doador do Futuro: Incentivo a doação de jovens (instituições de ensino

Projeto de incentivo a doação feminina.

Comunidade Solidária: Projetos de mobilização para doação voluntária de sangue em comunidades residenciais, religiosas, grupos diversos clubes de serviços (Lions, Rotary, etc)

Campanhas de esclarecimento, sensibilização em empresas públicas e privadas.

Coletas externas em todas citadas organizações ou encaminhamentos dos candidatos para os serviços de coleta.

Promover Campanhas de Captação e Coletas de sangue conforme as necessidades e especificidades regionais.

3d) Recursos humanos, materiales y financieros destinados por las instituciones privadas para estos fines

4. Rol de las Organizaciones Civiles

4a) Formas principales de aporte de estas Organizaciones (incluso las religiosas) a la promoción de la Donación Voluntaria Altruista y Organizaciones que amerite especialmente destacar:

Instituições educacionais de ensino fundamental e médio
Universidades
Empresas privadas e órgãos estatais
Associações de bairro
Organizações religiosas diversas
Instituições militares (abordagem educativa)
Comunidades Hospitalares

4b) Existencia de ONGs participando en este tipo de promoción y resultados de evaluaciones al respecto

Não temos informações de efetividade destas ações até o presente momento.

4c) Resumen de las iniciativas desarrolladas en ámbito de la Promoción de la Donación Voluntaria Altruista (no Remunerada) de Sangre

Projeto Doador do Futuro: Incentivo a doação de jovens (instituições de ensino)

Projeto de incentivo a doação feminina.

Comunidade Solidária: Projetos de mobilização para doação voluntária de sangue em comunidades residenciais, religiosas, grupos diversos clubes de serviços (Lions, Rotary, etc)

Campanhas de esclarecimento, sensibilização em empresas públicas e privadas.

Coletas externas em todas citadas organizações ou encaminhamentos dos candidatos para os serviços de coleta. Promover Campanhas de Captação e Coletas de sangue conforme as necessidades e especificidades regionais.

4d) Recursos humanos, materiales y financieros destinados por las instituciones privadas para estos fines

5. Rol de instituciones sanitarias internacionales (y de la cooperación internacional)

5a) Rol de la instituciones sanitarias internacionales (por ejemplo: rama local de la Cruz Roja Internacional) en la promoción de la Donación Altruista de Sangre, eventualmente en la atención médica de los Donantes (Selección de los Donantes, Extracción de la Sangre, Conservación y Transporte a establecimientos procesadores) y otro trabajo transfusional:

OPAS-Cooperação técnica

Cooperação Brasil-França

5b) Recursos humanos, materiales y financieros destinados para estos fines

5b) Contribución de OPS, OMS u otras instituciones

Financiamentos de projetos

Publicações

Cooperação Técnica-Intercâmbios, capacitações, consultorias técnicas.

5c) Formas de colaboración con países limítrofes, del Continente y de otros Continentes:

- Via OPAS
- Cooperação Brasil-França
- Cooperação técnica com países da África-Anemia Falciforme

6. Instrumentos Normativos

6a) Existencia de Ley de Sangre y otros documentos con fuerza de ley

Lei federal 10.205
Decreto N°.990-30/10/2001

6b) Existencia de Normas específicas sobre Selección de Donantes, Extracción de Sangre, Tamizaje Microbiológico y otras pertinentes

Resolução da Diretoria Colegiada 153-ANVISA-Agência Nacional de Vigilância Sanitária

6c) Compromisos internacionales vigentes (Ej.: Resolución CD 46.R5 del 46 Consejo Directivo de OPS - "Plan Regional de Acción para la Seguridad Transfusional 2006-2010 ")

Ações da Política Nacional de sangue e Hemoderivados em conformidade com a Resolução CD 46.R5

Contribuir para a redução da mortalidade e promoção da atenção aos pacientes da América Latina e Caribe, através da disponibilidade de sangue seguro oportunamente para os pacientes que necessitam de transfusões

I Pan American Conference on Blood Safety
(Washington DC, February 2003)

46th Directing Council
(Washington DC, September 2005)

7 Datos básicos del País:

7a) Régimen Político:

República Federativa Presidencialista

7b) Demografía – Población total, distribución por edades y sexos, % de aumento vegetativo:

Estimativa de 2007:188.181.069 hb

Censo 2002:169.799.170

- Crecimiento vegetativo 1,3%:

7c) Economía – Ingreso per capita y PIB año 2006, % crecimiento anual PIB (promedio último quinquenio), % PIB destinado a Salud (Subsectores Estatal y Privado).

O crescimento do PIB per capita em 2006 foi 1,4% em 2006-Fonte agência Brasil

1,86% é o percentual do PIB estimado par a saúde

7d) Salud – Tasas de Mortalidad y (en lo posible) de Morbilidad. Tasa de Natalidad. Esperanza de Vida. Estructura (en general del Sistema Nacional de Atención Médica (Subsectores Estatal y Privado)

- Taxa de mortalidade: 22,5 por mil
- Expectativa de vida:72 anos

7e) Estructura de Sistema Nacional de Salud, Descripción de la capacidad resolutive que tengan las distintas unidades, principalmente en aquellas que necesitan de Terapia Transfusional.

As unidades hospitalares possuem agências transfusionais subordinadas ao Hemocentro Coordenador Estadual ou uma agência própria da unidade, neste caso validada também pelo Hemocentro. Existe uma Resolução de Diretoria Colegiada 153 –Ítem a.4 que determina:

A instituição que realize intervenções cirúrgicas de grande porte, ou que efetue mais de 60 transfusões por mês deve contar com pelo menos, uma agência transfusional (AT) dentro de suas instalações.

O serviço que efetue menos de 60 transfusões por mês pode ser suprido de sangue e componentes por serviço de hemoterapia externo ,com contrato estabelecido de acordo com o item T da presente resolução(Os serviços de hemoterapia que distribuem sangue e componentes devem formalizar por escrito, com o serviço receptor ,um contrato ,convenio ou termo de compromisso.Deste documento devem contar obrigatoriamente os seguintes dados: nomes e dados jurídicos das instituições envolvidas; obrigações técnicas e financieras de cada uma das partes (respeitando-se todas as normas técnicas constantes nesta RDC); Adequação e responsabilidade pelo transporte do sangue e seus componentes; penalidade para a não execução das obrigações;vigência.

O serviço que tenha atendimento de emergencia, ou obstetricia, ou que realice cirurgias de médio porte, deve ter contrato com serviço de hemoterapia, de acordo com o parágrafo anterior

7f) Total de transfusiones de sangre y hemocomponentes, desagregar según recintos hospitalarios u otros que realicen terapia tranfusional general o especifica (onco hematológica u otra):

Até a presente data somente temos os dados ambulatoriais consolidados. Os dados hospitalares fazem parte de um registro maior chamado AIH, que embute todos os procedimentos na permanencia hospitalar, logo como o sistema não permite ainda (está em adequação) a consolidação automática, não temos informações mais precisas.

Produção Ambulatorial do SUS - Brasil

Qtd.Apresentada segundo Região

Proced.após 10/99: 3706101-TRANSFUSÃO DA UNIDADE DE SANGUE TOTAL, 3706102-TRANSFUSÃO DE SUBSTITUIÇÃO OU TROCA, 3706103-TRANSFUSÃO DE CRIOPRECIPITADO, 3706104- TRANSFUSÃO DE CONCENTRADOS DE PLAQUETAS, 3706105- TRANSFUSÃO DE PLAQUETAS POR AFÉRESE, 3706106- TRANSFUSÃO DE PLASMA FRESCO, 3706107- TRANSFUSÃO DE PLASMA NORMAL, 3706108- TRANSFUSÃO DE CONCENTRADO DE LEUCÓCITOS, 3706109- TRANSFUSÃO DE CONCENTRADO DE HEMÁCIAS, 3706110-TRANSFUSÃO FETAL INTRA-UTERINA, 3707101-SANGRIA TERAPÊUTICA, 3708101-AFÉRESE TERAPÊUTICA AMBULATORIAL

Período: 2006

Região

Qtd.Apresentada

Fonte: Ministério da Saúde - Sistema de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS)

Produção Ambulatorial do SUS - Brasil

Qtd.Apresentada segundo Região

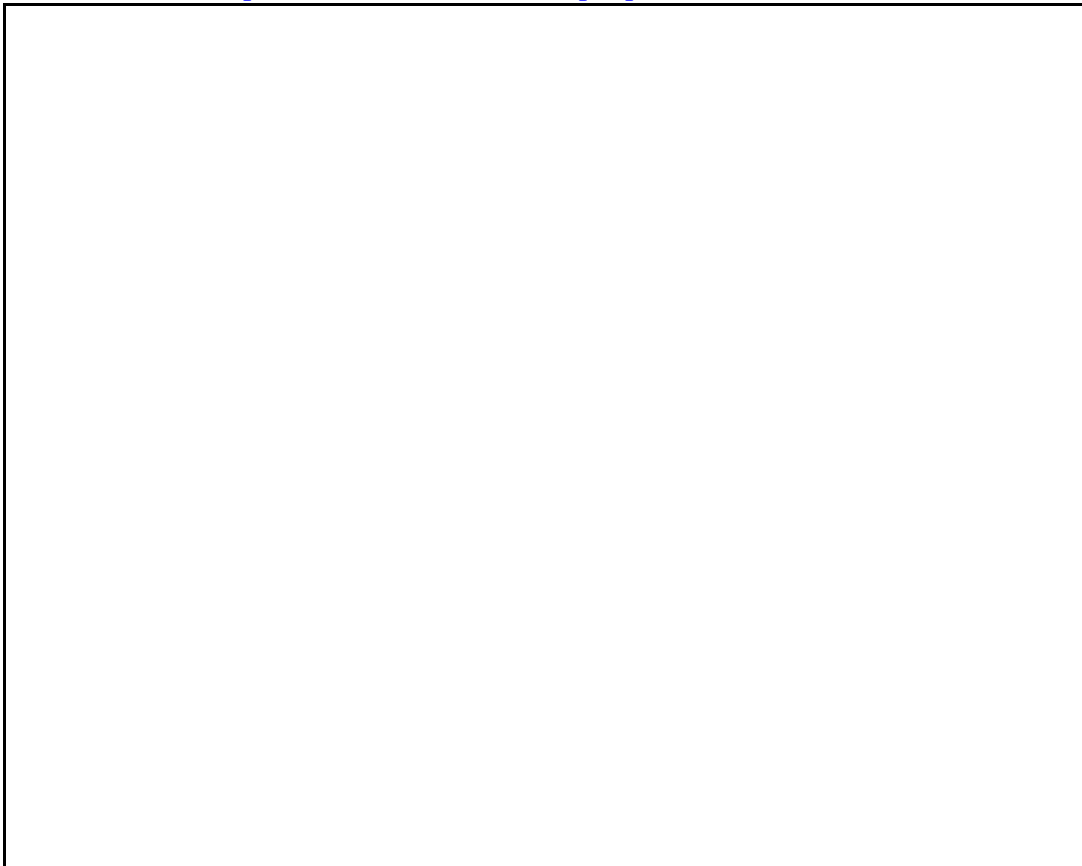
Proced.após 10/99: 3706101-TRANSFUSÃO DA UNIDADE DE SANGUE TOTAL, 3706102-TRANSFUSÃO DE SUBSTITUIÇÃO OU TROCA, 3706103- TRANSFUSÃO DE CRIOPRECIPITADO, 3706104- TRANSFUSÃO DE CONCENTRADOS DE PLAQUETAS, 3706105- TRANSFUSÃO DE PLAQUETAS POR AFÉRESE, 3706106- TRANSFUSÃO DE PLASMA FRESCO, 3706107-TRANSFUSÃO DE PLASMA NORMAL, 3706108- TRANSFUSÃO DE CONCENTRADO DE LEUCÓCITOS, 3706109- TRANSFUSÃO DE CONCENTRADO DE HEMÁCIAS, 3706110-TRANSFUSÃO FETAL INTRA-UTERINA, 3707101-SANGRIA TERAPÊUTICA, 3708101-AFÉRESE TERAPÊUTICA AMBULATORIAL

Período: 2006

Região	Qtd.Apresentada
TOTAL	763.401
Região Norte	45.225
Região Nordeste	276.552
Região Sudeste	310.772
Região Sul	64.839
Região Centro-Oeste	66.013

[Copia como .CSV](#)

[Copia para TabWin](#)



7g) Indicar la existencia de proyectos, en el mediano plazo, relacionados a la medicina, que proyecten o en los que sea necesario considerar el uso de productos sanguíneos.

Comitês transfusionais.

RDC 153 ítem A.5: O serviço de saúde que tenha serviço de hemoterapia deve constituir um comitê transfusional, multidisciplinar, do qual faça parte um representante do serviço de hemoterapia que o assiste. Este comitê tem como função o monitoramento da prática hemoterápica na instituição.

Projetos de Pesquisa diversos em Hemoterapia e Hematologia.

Projetos de Gestão em hemoterapia.

7h) Educación – Número de alumnos de Niveles Básico, Medio y Superior (E. Técnica - E. Universitaria). Tasa de analfabetismo.

Taxa de analfabetismo: 11,60%

Mandaremos posteriormente los datos de alumnos.