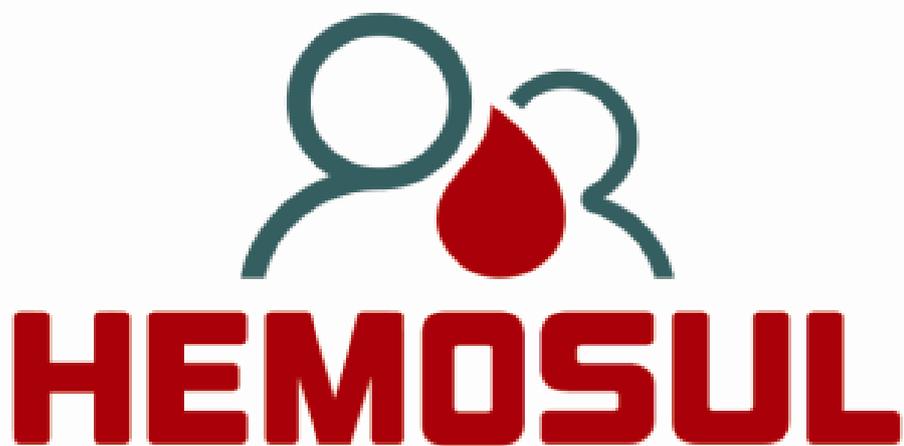




**ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE**

**PLANO DIRETOR DE SANGUE DO ESTADO DE
MATO GROSSO DO SUL
2022 – 2025**





**GOVERNO DO ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE
HEMOSUL/MS**

**GOVERNO DO ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL
REINALDO AZAMBUJA SILVA**

Governador

VICE GOVERNADORIA

MURILO ZAUITH

Vice-Governador

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

GERALDO RESENDE PEREIRA

Secretário de Estado de Saúde

CRHISTINNE CAVALHEIRO MAYMONE GONÇALVES

Secretária Adjunta

ANTÔNIO CARLOS LASTORIA

Diretor Geral de Atenção Especializada

**CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE DE MATO GROSSO DO SUL
MESA DIRETORA DO CES-MS - GESTÃO 2021 - 2023**

Presidente: Ricardo Alexandre Correa Bueno

Segmento dos Trabalhadores em Saúde



**GOVERNO DO ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE
HEMOSUL/MS**

COORDENADORIA GERAL DA REDE HEMOSUL

Marli Terezinha Micharki Vavas

RESPONSÁVEL TÉCNICA

Rosania Maria Basegio

COORDENAÇÃO TÉCNICA

Bibiana Rugolo Oliveira Nakao

COORDENAÇÃO ADMINISTRATIVA

João Barbosa da Silva

EQUIPE DE ELABORAÇÃO DO PLANO DIRETOR 2022-2025

Ana Claudia Costa Bühler - Hemocentro Coordenador

Ana Claudia Melquiades – NH - Coxim

Andrea Silva Campos - Hemocentro Coordenador

Antonio Carlos Moraes Junior - NH Naviraí

Bibiana Rugolo Oliveira Nakao - Hemocentro Coordenador

Cleuza Benites - Hemocentro Coordenador

Edvânia Borches Correa - Hemocentro Coordenador

Erika Cristina Marrer Rosa – NH HRMS

Elizabete Aparecida Silva - HR Dourados

Estelita Aparecida Ajala - NH – Ponta Porã

Fabielle Cristine de Queiroz Borges – NH Paranaíba

Gislaine Siqueira de Miranda - Hemocentro Coordenador

Ivanise da Silva Pereira Lino - Hemocentro Coordenador

Janaina Dias do N. Jacomeli Pereira – NH Naviraí

João Barbosa da Silva - Hemocentro Coordenador



**GOVERNO DO ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE
HEMOSUL/MS**

Jouse Fonseca Bittencourt - Hemocentro Coordenador
Júlio César Santana da Silva - Hemocentro Coordenador
Lassaete Aparecida Bell de Souza NH– Coxim
Karine de Barros Preza NH – Três Lagoas
Laura Roseane Monteiro de Assunção - NH - Corumbá
Lucimara Oliveira Dias NH - Aquidauana
Luciene Gamarra - Hemocentro Coordenador
Marcia Regina Miranda Tinós - HR Dourados
Maria Anita Medeiros - Hemocentro Coordenador
Mayra Beatriz Franceschi - Hemocentro Coordenador
Marli Terezinha Micharki Vavas - Hemocentro Coordenador
Roberto Carlos Dutra - HH Ponta Porã
Osmar Monteiro de Farias - NH Nova Andradina
Roberto Carlos Dutra - HH Ponta Porã
Rudylene Gomes da Silva Zanuncio - Hemocentro Coordenador
Vanessa Prado – Planejamento SES
Victor Dias da Silva Neto – NH Aquidauana
Wania Lydia Costa B. Nahas - Hemocentro Coordenador

OFICINA DE PLANEJAMENTO ESTRATÉGICO

VANESSA ROSA PRADO

Coordenadora de Planejamento e Informação em Saúde

MARIA ANITA MEDEIROS

Planejamento do Hemosul/MS



**GOVERNO DO ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE
HEMOSUL/MS**

Apresentado e aprovado na Reunião Ordinária do Conselho Estadual de Saúde de Mato Grosso do Sul em 08/04/2022.

Publicado no Diário Oficial nº 10.821 do dia 05/05/2022.

Resolução CIB Nº 074/CIB/SES de 27 de abril de 2022.

Documentação anexa.



**GOVERNO DO ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE
HEMOSUL/MS**

2022

AGRADECIMENTOS

À Coordenadoria Geral do Sangue e Hemoderivados do Ministério da Saúde e seus colaboradores;

À Secretaria de Estado de Saúde de Mato Grosso do Sul;

Ao Conselho Estadual de Saúde do Mato Grosso do Sul;

A todos os servidores das diversas áreas da Secretaria Estadual de Saúde do Mato Grosso do Sul e parceiros da Rede Hemosul;

A população sul-mato-grossense, em especial aos doadores de sangue da Rede Hemosul;

À Equipe da Rede Hemosul/MS com todos os servidores que diligentemente participaram da construção deste documento;



**GOVERNO DO ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE
HEMOSUL/MS**

LISTA DE FIGURAS

Figura 1 - Mapa do Brasil com a situação geográfica do Mato Grosso do Sul	14
Figura 2 - Mapa das Macrorregiões do Mato Grosso do Sul	15
Figura 3 - Mapa das Microrregiões de Saúde do Mato Grosso do Sul.....	16
Figura 4 - Organograma Rede Hemosul - MS.....	20
Figura 5 - Mapa da Localização Geográfica da Rede Hemosul - MS.....	26
Figura 6 - Localização das Unidades Hemoterápicas para Atendimento de coleta e transfusão no Estado	31

LISTA DE QUADROS

Quadro 1 - Infraestrutura instalada na Rede Hemosul – MS.....	27
Quadro 2 - Análise SWOT - Análise FOFA.....	38



**GOVERNO DO ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE
HEMOSUL/MS**

LISTA DE TABELAS

Tabela 1 - Farmácia Hemosul – Distribuição de Hemoderivados.....	24
Tabela 2 - Produção Hemoterápica 2019 - 2021.....	29
Tabela 3 - Inaptidão clínica e sorológica na Rede Hemosul - MS, 2019-2021	29
Tabela 4 - Doação de sangue - Percentual de motivação, tipo, gênero e idade de doadores da Rede Hemosul - MS, 2019 - 2020	30
Tabela 5 - Orçamento Geral Rede Hemosul-MS.....	46
Tabela 6 – Plano Orçamentário 2022 – 2025 Fonte de Recursos.....	47



**GOVERNO DO ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE
HEMOSUL/MS**

LISTA DE SIGLAS

ABNT	Associação Brasileira de Normas Técnicas
ANVISA	Agência Nacional de Vigilância Sanitária
ASO	Atestado de Saúde Ocupacional
AT	Agência Transfusional
CES	Conselho Estadual de Saúde
CIB	Comissão Intergestores Bipartite
CIR	Comissão Intergestores Regional
CNES	Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde
CGSH	Coordenação Geral de Sangue e Hemoderivados
COGEPLAN	Coordenadoria de Planejamento e Programação Orçamentária
DGAE	Diretoria Geral de Atenção Especializada
HEMOFACE	Gerenciamento de Produção de hemocomponentes
HEMOPROD	Sistema de Produção Hemoterápica
HEMOVIDA	Sistema de Registro da Produção
IBGE	Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística
ISO	Organização Internacional para Padronização
NAT	Teste de Ácidos Nucleicos
NBR	Norma Técnica Brasileira
NH	Núcleo Hemoterápico
PDR	Plano Diretor de Regionalização
PEQH	Plano Estadual de Qualificação da Hemorrede
PGRSS	Plano de Gerenciamento em Resíduos em Serviços de Saúde
PPI	Programação Pactuado Integrada
RDC	Resolução da Diretoria Colegiada
SAT	Serviço de Atendimento ao Trabalhador
SGQ	Sistema de Gestão da Qualidade
SES	Secretaria Estadual de Saúde
SINASAN	Sistema Nacional de Sangue
SIT NAT	Sítio Testadores de Testes Ácidos Nucleicos



**GOVERNO DO ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE
HEMOSUL/MS**

SUS

Sistema Único de Saúde

SUMÁRIO

APRESENTAÇÃO	11
1 PANORAMA GERAL DO ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL	13
1.1 PERFIL DEMOGRÁFICO E SOCIOECONÔMICO DE MATO GROSSO DO SUL.....	13
1.2 SITUAÇÃO GEOGRÁFICA DO MATO GROSSO DO SUL	13
1.3 DIVISÃO POLÍTICO – ADMINISTRATIVA.....	14
2 SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE DO MATO GROSSO DO SUL	17
2.1 ASPECTOS ADMINISTRATIVOS DA SES.....	17
2.2 REDE HOSPITALAR CONTRATADA COM A REDE HEMOSUL - MS	17
3 A REDE HEMOTERÁPICA DO ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL	18
3.1 HISTÓRICO DA ATENÇÃO HEMOTERÁPICA E HEMATOLÓGICA DO MS.....	18
3.1.1 Centro de Hematologia e Hemoterapia de Mato Grosso do Sul - Hemosul	18
3.1.2 Coordenação Geral - Sistema de Gestão da Rede Hemosul - MS	18
3.2 RECURSOS HUMANOS FORÇA DE TRABALHO LOTADA NA REDE HEMOSUL - MS.....	22
3.3 GESTÃO E POLÍTICA DA QUALIDADE NA REDE HEMOSUL	22
3.4 PROGRAMA ESTADUAL DE QUALIFICAÇÃO DA REDE HEMOSUL	23
3.5 PROGRAMA DE DISTRIBUIÇÃO DE HEMODERIVADOS – FARMÁCIA REDE HEMOSUL.....	24
3.6 PROGRAMA CADASTRO DE MEDULA ÓSSEA - REDE HEMOSUL	25
3.7 ESTRUTURA GEOGRÁFICA DE ATENDIMENTO DA REDE HEMOSUL - MS	25
3.8 INFRAESTRUTURA E EQUIPAMENTOS INSTALADOS REDE HEMOSUL MS.....	26
3.9 CAPACIDADE OPERACIONAL POR MACRORREGIÃO	28
3.10 PRODUÇÃO HEMOTERÁPICA E PERFIL DE DOAÇÃO	28
3.11 LOCALIZAÇÃO DA REDE HEMOSUL PARA ATENDIMENTO DE COLETA E TRANSFUÇÃO DE SANGUE NO ESTADO POR MACRORREGIÃO	30
3.12 UNIDADES HEMOTERÁPICAS DA REDE HEMOSUL - CAPACIDADE DE ATENDIMENTO POR MACRORREGIÃO	31
3.12.1 Macrorregião de Campo Grande	31
3.12.1.1 Microrregião de Campo Grande.....	32
3.12.1.1.1 Hemosul - Hemocentro Coordenador (HC).....	32
3.12.1.1.2 Hemosul Santa Casa.....	32



**GOVERNO DO ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE
HEMOSUL/MS**

3.12.1.1.3 Hemosul Hospital Regional.....	33
3.12.1.2 Microrregião de Jardim	33
3.12.1.3 Microrregião de Aquidauana.....	33
3.12.1.4 Microrregião de Coxim.....	33
3.12.2 Macrorregião de Dourados.....	33
3.12.2.1 Microrregião de Dourados - Hemocentro Regional de Dourados	34
3.12.2.2 Microrregião de Naviraí.....	34
3.12.2.3 Microrregião de Ponta Porã.....	34
3.12.2.1 Microrregião de Nova Andradina	34
3.12.3 Macrorregião de Corumbá.....	35
3.12.3.1 Microrregião de Corumbá - Núcleo Hemoterápico de Corumbá.....	35
3.12.4 Macrorregião de Três Lagoas.....	35
3.12.4.1 Microrregião de Três Lagoas - Núcleo Hemoterápico de Três Lagoas.....	35
3.12.4.2 Microrregião de Paranaíba	35
4 PLANEJAMENTO ESTRATÉGICO 2022 – 2025	36
4.1 METODOLOGIA	36
4.2 ANÁLISE SWOT	37
4.3 ANÁLISE CRÍTICA: ESTRATÉGIAS PARA ATUAÇÃO NO PERÍODO ESTABELECIDO.....	38
4.4 RESULTADOS E PROPOSIÇÕES.....	38
4.4.1 <i>Diretrizes, Objetivos, Metas e Indicadores para 2022 - 2025</i>	39
5 PLANEJAMENTO ORÇAMENTÁRIO FINANCEIRO	46
5.1 ORÇAMENTO APROVADO EM 2019-2021	46
5.2 PREVISÃO ORÇAMENTÁRIA PARA O PERÍODO 2022-2025	46
CONSIDERAÇÕES.....	48
REFERÊNCIAS	49



**GOVERNO DO ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE
HEMOSUL/MS**

APRESENTAÇÃO

O presente documento apresenta o Plano Diretor Estadual de Sangue e Hemoderivados 2022-2025, configura-se em um instrumento norteador do planejamento da Atenção Hematológica e Hemoterápica para a Rede Hemosul - MS, no Estado de Mato Grosso do Sul.

Este documento atende as diretrizes e instrumentos da política estadual de sangue e hemoderivados em consonância com orientações do Ministério da Saúde - Sistema Único de Saúde (SUS).

Suas ações estão alinhadas com as diretrizes e instrumentos de gestão da Coordenação-Geral de Sangue e Hemoderivados, que coordena o Sistema Nacional de Sangue, Componentes e Derivados (SINASAN), com a finalidade de implementar a Política Nacional de Sangue, Componentes e Hemoderivados, garantir autossuficiência em hemocomponentes e hemoderivados, além de fortalecer as atividades da hemorrede pública em todo país, visando garantir a cobertura transfusional para todos os pacientes atendidos, com base nos princípios fundamentais: equidade, universalidade, integralidade, descentralização e hierarquização da rede.

Sua elaboração respeita o conhecimento da realidade do atendimento hemoterápico no Estado, possibilitando a correção de desigualdades e distorções porventura identificadas, visando a garantia do atendimento à população e buscando melhorar a qualidade de vida. É, ainda, uma oportunidade para construir a política estadual do sangue, proporcionando sua integração com o plano estadual de saúde, o Plano Diretor de Regionalização da Saúde (PDR) e a Programação Pactuada Integrada (PPI).

O instrumento ora apresentado foi elaborado a partir de informações oficiais fornecidas pela Rede Hemosul ao Ministério da Saúde, no relatório mensal de produção hemoterápica, tendo como base a média dos anos 2019 a 2021 e por informações extraídas do repasse de recursos do SUS ao serviço privado para suplementação das atividades hemoterápicas.

Esta ferramenta demonstra o perfil do atendimento hemoterápico e hematológico no Estado de MS, apresenta a organização e o funcionamento da Rede



**GOVERNO DO ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE
HEMOSUL/MS**

Hemosul, bem como, o detalhamento de doações, leitos e transfusões com o objetivo de propiciar informações aos gestores a respeito do acompanhamento, avaliação e controle das ações de hematologia e hemoterapia disponibilizadas à população sul matogrossense. Ele apresenta-se dividido em três partes.

Na primeira parte apresentamos aspectos demográficos e socioeconômicos do Estado e aspectos administrativos da gestão estadual de saúde, incluindo a estrutura de atendimento e acesso da população à atenção hemoterápica e hematológica, com segurança e qualidade, alinhadas com os princípios e diretrizes do SUS.

O detalhamento da capacidade e apresentação do perfil da Rede Hemosul do Mato Grosso do Sul, também está incluso nessa primeira parte, apresentando sucintamente, sua composição organizacional na busca de um panorama diagnóstico da situação atual em relação às instalações físicas, instrumentos e tecnologias disponíveis, força de trabalho, gerenciamento de produtos e serviços e da cobertura assistencial hematológica e hemoterápica.

Na segunda parte, destacamos a elaboração do planejamento estratégico, definição da metodologia de trabalho, levantamento e análise dos dados. São descritas a metodologia do trabalho, a identificação dos pontos fortes, fracos, ameaças e oportunidades. Ao final, apresentamos as análises entre demanda e capacidade da Rede Hemosul em aperfeiçoar os instrumentos para assistência ao indivíduo. Em seguida, consolidou-se um plano com diretrizes, objetivos, metas e indicadores.

Na terceira parte, estão os históricos dos investimentos e orçamentos, do período de 2019 a 2021 e o valor previsto para a aplicação no período 2022 a 2025. Ao final as conclusões.



**GOVERNO DO ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE
HEMOSUL/MS**

1 PANORAMA GERAL DO ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL

1.1 PERFIL DEMOGRÁFICO E SOCIOECONÔMICO DE MATO GROSSO DO SUL

O estado de Mato Grosso do Sul foi constituído, por meio da Lei Complementar nº 31, de 11 de outubro de 1977. Instituído em 1979, nasceu como estratégia política de interiorizar o desenvolvimento nacional e reduzir vazios demográficos. A maior parte da população sul matogrossense vive nas cidades, sendo a taxa de urbanização de 85,63%. Campo Grande, capital do estado, é o município mais populoso, com 906.092 habitantes. Seguido por Dourados, com 225.495 habitantes.

O estado possui o segundo maior contingente de população autodeclarada indígena no país, que, em 2010, era de 73.295 pessoas, representando 9% de toda a população autodeclarada indígena no Brasil, segundo o Censo do Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística (IBGE) de 2010. A população do estado na sua maioria é composta, ainda, por migrantes de outros estados brasileiros, como Minas Gerais, São Paulo, Paraná e por países como Bolívia, Paraguai, Portugal, Japão e Líbano, entre outros.

1.2 SITUAÇÃO GEOGRÁFICA DO MATO GROSSO DO SUL

O estado de Mato Grosso do Sul está situado na região Centro-Oeste, limitado a leste pelos estados de Minas Gerais e São Paulo, ao sul com o estado do Paraná e ao norte com os estados de Mato Grosso e Goiás. A oeste possui fronteiras internacionais com Paraguai e Bolívia (Figura 1).



GOVERNO DO ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE
HEMOSUL/MS

Figura 1 - Mapa do Brasil com a situação geográfica do Mato Grosso do Sul



Fonte: <https://br.pinterest.com>

1.3 DIVISÃO POLÍTICO – ADMINISTRATIVA

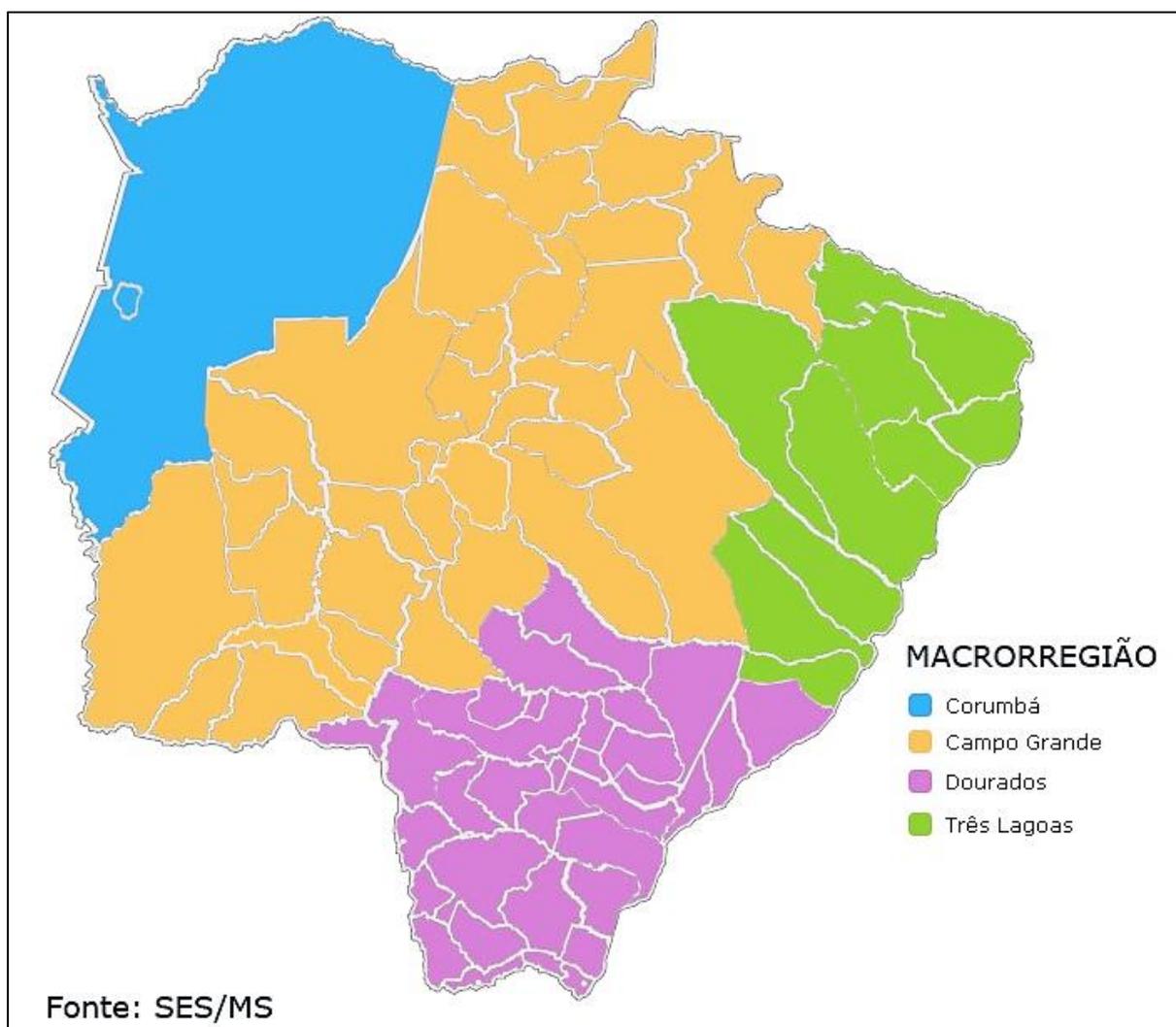
Com área total de 357.145,53 Km², o Mato Grosso do Sul é o 6º estado em extensão territorial do Brasil com uma população de 2.505.088 habitantes, e a densidade demográfica de 7,01 hab./km². Possui 79 municípios divididos em 11 microrregiões, organizados em 4 macrorregiões (Campo Grande, Corumbá, Dourados e Três Lagoas) (Figura 2). Conforme a Secretaria Estadual de Saúde (SES), dos municípios do estado, 49 têm população inferior à 20.000 habitantes e estão



**GOVERNO DO ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE
HEMOSUL/MS**

vinculados a um centro urbano de referência, que são as sedes das microrregiões de saúde (Figura 3).

Figura 2 - Mapa das Macrorregiões do Mato Grosso do Sul



Fonte: SES/MS - Relatório Anual de Gestão, 2018



**GOVERNO DO ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE
HEMOSUL/MS**

2 SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE DO MATO GROSSO DO SUL

2.1 ASPECTOS ADMINISTRATIVOS DA SES

A Secretaria de Estado de Saúde do Mato Grosso do Sul é um órgão de primeiro nível hierárquico da administração pública estadual, conduzida por Regimento Interno obedecendo aos princípios, normas e diretrizes preconizadas pelo SUS nos seus aspectos administrativos.

Destaca-se em sua estrutura a existência dos órgãos colegiados Conselho Estadual de Saúde (CES) com representantes dos segmentos dos trabalhadores, gestores e usuários. A Comissão Intergestores Regional (CIR) e a Comissão Intergestores Bipartite (CIB), são espaços de pactuação e articulação entre os gestores de saúde. O Mato Grosso do Sul também possui uma Ouvidoria Estadual que visa ampliar o acesso ao cidadão aos serviços de saúde.

Para a execução e avaliação da política estadual de sangue e hemoderivados, a Secretaria Estadual de Saúde dispõe em sua estrutura organizacional, a Diretoria Geral de Atenção Especializada (DGAE), que tem como órgão subordinado, a Coordenação Geral da Rede Hemosul - MS, responsável pelo planejamento, organização, coordenação, execução e avaliação junto a Rede Hospitalar do Estado de Mato Grosso do Sul.

2.2 REDE HOSPITALAR CONTRATADA COM A REDE HEMOSUL - MS

A rede de estabelecimentos hospitalares do Estado de Mato Grosso do Sul, que mantém contrato com a Rede Hemosul para o fornecimento de sangue e hemocomponentes atualmente é composta por 115 estabelecimentos públicos e privados, sendo atendidos 5.928 leitos SUS e não SUS.



**GOVERNO DO ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE
HEMOSUL/MS**

3 A REDE HEMOTERÁPICA DO ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL

3.1 HISTÓRICO DA ATENÇÃO HEMOTERÁPICA E HEMATOLÓGICA DO MS

3.1.1 Centro de Hematologia e Hemoterapia de Mato Grosso do Sul - Hemosul

O Hemosul foi criado em 25 de maio de 1988, através da Lei Estadual nº 824 e inaugurado oficialmente em 8 de dezembro de 1988.

Em de 06 de Junho de 1989, por meio do Decreto Estadual nº 5.119, foi criado o Sistema Estadual de Hematologia e Hemoterapia composto pelo Hemocentro Coordenador (HC) - Hemosul, Hemocentro Regional de Dourados e Unidades Hemoterápicas, para funcionarem nos municípios sedes das Microrregiões e, com o objetivo de promover as ações relativas à captação, coleta, produção e distribuição de hemocomponentes e hemoderivados à população sul matogrossense.

3.1.2 Coordenação Geral - Sistema de Gestão da Rede Hemosul - MS

A Coordenadoria Geral da Rede Hemosul - MS unidade ligada a DGAE, reúne em sua estrutura de gestão uma Coordenadoria Geral, uma Coordenação Técnica, uma Coordenação Administrativa os quais são responsáveis por todas as atividades de caráter técnico e administrativo. Estas atividades são desenvolvidas em conjunto com a Comissão de Biossegurança e de Resíduos, Gerência da Qualidade, Gerência de Hemoterapia e Hematologia, Gerência de Relações Públicas/Comunicação Corporativa, Gerência de Pessoas, Gerência de Suprimentos e Insumos, além de chefias de setores, que de forma conjunta e articulada, são responsáveis para atender às demandas das Unidades Hemoterápicas do Estado, conforme organograma funcional (Figura 4).

Além disso, atua em consonância com a Câmara Técnica que é um órgão consultivo diretamente ligado à Coordenação Geral.

Com o objetivo de aprimorar as melhores práticas, atender a legislação vigente, aumentar a segurança transfusional, incentivar o uso racional de hemocomponentes, bem como promover atualização permanente em hemoterapia, em 2021 foi implantado o Comitê Transfusional Inter hospitalar.



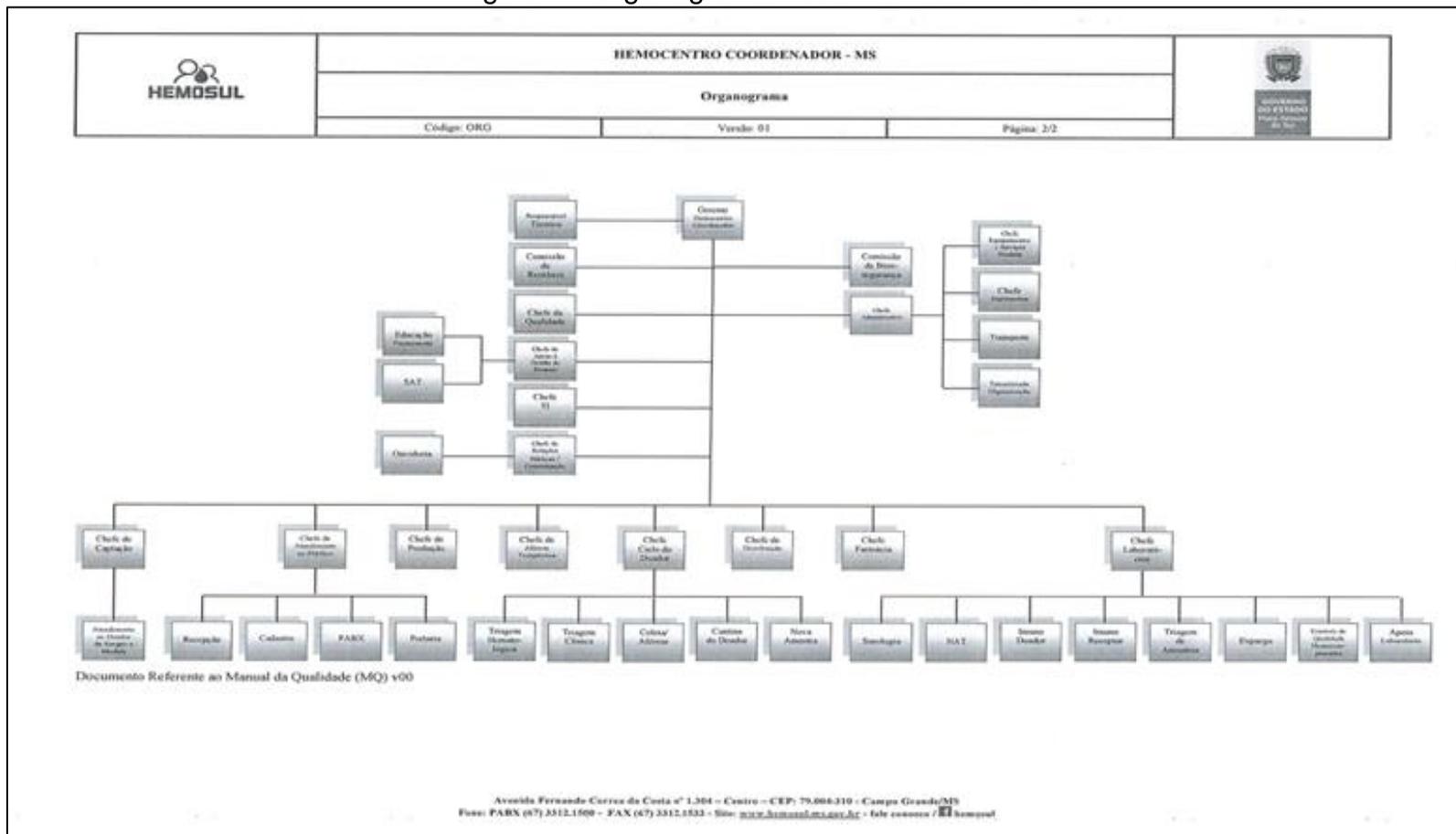
**GOVERNO DO ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE
HEMOSUL/MS**

Atualmente a Rede Hemosul encontra-se em funcionamento através de uma rede hierarquizada e integrada, realizando atividades, ações e procedimentos necessários e indispensáveis ao suprimento da demanda crescente e permanente de hemocomponentes e hemoderivados. É composta por doze Unidades Hemoterápicas sendo três em Campo Grande: o HC e as unidades do Hemosul Santa Casa e do Hospital Regional, em Dourados o Hemocentro Regional de Dourados (Hemosul Dourados), e os Núcleos Hemoterápicos, Hemosul Aquidauana, Corumbá, Coxim, Naviraí, Nova Andradina, Paranaíba, Ponta Porã e Três Lagoas.



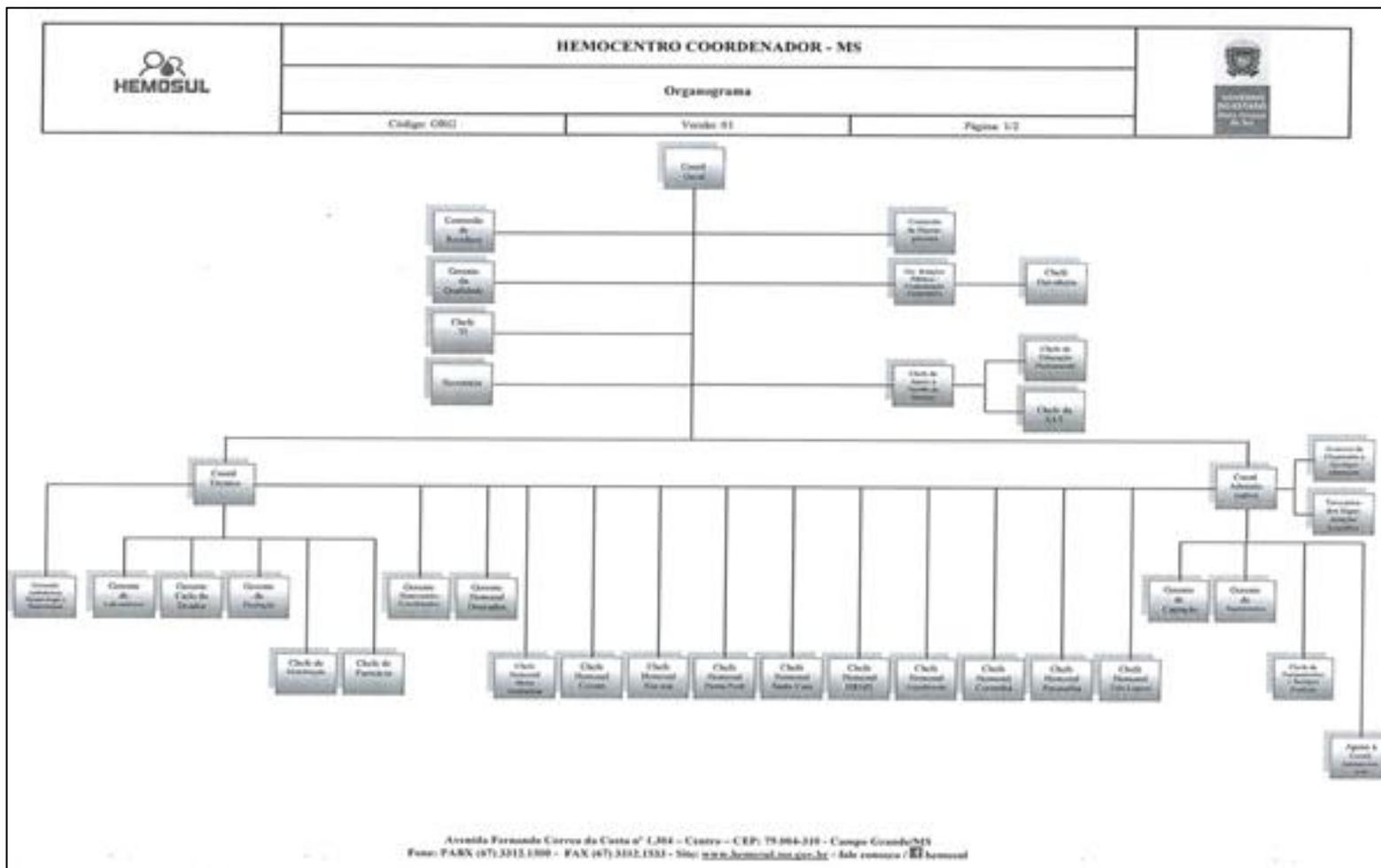
GOVERNO DO ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE
HEMOSUL/MS

Figura 4 - Organograma Rede Hemosul - MS





GOVERNO DO ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE
HEMOSUL/MS



Fonte: Hemosul, 2020



**GOVERNO DO ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE
HEMOSUL/MS**

3.2 RECURSOS HUMANOS FORÇA DE TRABALHO LOTADA NA REDE HEMOSUL - MS

Rede Hemosul - MS conta atualmente com 220 servidores lotados nas 12 unidades. O quadro de profissionais é formado em sua maioria por 146 servidores concursados em regime estatutário, 53 cedidos de outros órgãos, 11 contratados e 10 comissionados.

O maior desafio enfrentado em relação à Gestão de Recursos Humanos é a insuficiência de servidores para diversas funções. A capacidade de atendimento encontra-se deficitária em várias unidades da rede Hemosul devido a redução do número de servidores, tornando mais difícil o desenvolvimento das atividades, resultando no desgaste físico e psíquico da força de trabalho. A alocação de novos servidores é uma questão essencial para o bom funcionamento da hemorrede.

A qualificação dos profissionais da Rede Hemosul - MS é realizada pelo setor de educação permanente, que tem por objetivo promover atualização e ensino de técnicas para a melhoria da qualidade dos processos de trabalho, além de registrar todas as capacitações e treinamentos.

A atualização ocorre de forma programada ou de acordo com a demanda das unidades que compõem a hemorrede. A mobilização é realizada junto aos setores, baseado num calendário anual de qualificações e o acompanhamento dos indicadores são pontos importantes e estão sendo desenvolvidos para o aperfeiçoamento das práticas hemoterápicas e a multiplicação do conhecimento. O Serviço de Atendimento ao Trabalhador (SAT) atua especificamente com realização dos exames periódicos para elaborar o Atestado de Saúde Ocupacional (ASO) e organização de palestras voltadas à saúde e bem-estar do servidor.

3.3 GESTÃO E POLÍTICA DA QUALIDADE NA REDE HEMOSUL

Visando aprimorar os procedimentos e adotar inovações recomendadas pela Coordenação Geral de Sangue e Hemoderivados (CGSH), encontra-se em processo de finalização da implantação do Sistema de Gestão da Qualidade (SGQ), nas



**GOVERNO DO ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE
HEMOSUL/MS**

unidades de Campo Grande e de Dourados, sendo que em Campo Grande as regras implantadas foram baseadas na ABNT NBR ISO 9001: 2008.

Esse sistema de gestão da qualidade encontra-se em atualização para nova versão ISO 9001:2015. Na unidade de Dourados já foi implantado a nova versão. Ambas serão submetidas a certificação do SGQ implantado. Neste sentido todas as atividades da Coordenação Geral, estão norteadas pelos princípios definidos pela equipe de colaboradores da Rede Hemosul por ocasião da execução do planejamento estratégico conforme abaixo:

POLÍTICA DA QUALIDADE: Promover continuamente o aperfeiçoamento dos processos e produtos, atender as necessidades dos nossos clientes com excelência, oferecer e manter educação permanente aos profissionais da saúde que estejam envolvidos no processo do sangue, buscar atualização tecnológica para os serviços da Rede Hemosul- MS, certificar-se de que todos os processos implantados na Rede Hemosul MS estejam pautados em uma gestão ambiental consciente.

MISSÃO: Nosso compromisso é construir dia a dia um relacionamento de excelência com os Clientes, manter a qualificação profissional, segurança e qualidade nos processos, a fim de disponibilizar assistência hematológica e hemoterápica às redes pública e privada de Mato Grosso do Sul.

VISÃO: Ser reconhecido como centro de excelência em Hemoterapia e tornar-se referência em coagulopatias e hemoglobinopatias no Estado de Mato Grosso do Sul.

VALORES: Ética, respeito, humanização, legitimidade, comprometimento e responsabilidade social.

3.4 PROGRAMA ESTADUAL DE QUALIFICAÇÃO DA REDE HEMOSUL

A Rede Hemosul participa do Programa Estadual de Qualificação da Hemorrede (PEQH), desenvolvido pela CGSH - MS, que tem por objetivo promover a



GOVERNO DO ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE
HEMOSUL/MS

qualificação técnica e gerencial, promover o fortalecimento e articulação com os serviços de hematologia e hemoterapia do estado, utilizando o roteiro de avaliação proposto pela CGSH do Ministério da Saúde. As ações deverão ser retomadas visto que durante a pandemia as visitas foram suspensas e grande parte dos servidores que estavam habilitados não fazem mais parte do quadro de servidores. O Hemosul está pleiteando um novo curso de formação de avaliadores para a hemorrede do Mato Grosso do Sul, após esta capacitação a meta será visitar 100% das unidades, e revisitar 100% dos hospitais do Estado no período 2022 a 2025.

3.5 PROGRAMA DE DISTRIBUIÇÃO DE HEMODERIVADOS – FARMÁCIA REDE HEMOSUL

A Rede Hemosul - MS, desde o ano de 2015 vem pleiteando a implantação do serviço para atendimento ambulatorial para as pessoas com coagulopatias e hemoglobinopatias, tendo como principal demanda a realização dos exames para dosagem de fator, dosagem de inibidor, infusão de fator, transfusão e o acompanhamento clínico periódico.

A unidade do Hemosul Hospital Regional foi adaptada conforme parecer da Vigilância Sanitária e encontra-se disponível para o atendimento aos pacientes no período vespertino. Atualmente, o Hemosul é responsável pela distribuição dos fatores de coagulação, conforme tabela 1.

Tabela 1 - Farmácia Hemosul – Distribuição de Hemoderivados

ANO	Fator VIII (UI) HEMOFILIA A	Fator IX (UI) HEMOFILIA B	Fator Vw (UI) DOENÇA DE VON WILLEBRAND	Fator VII K(UI)
2019	7.765.750	1.740.250	63.000	30.200
2020	7.536.250	1.793.000	13.500	23.250
2021	7.232.000	1.828.400	112.500	12.000

Fonte: Hemovida Web Coagulopatias 2021



**GOVERNO DO ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE
HEMOSUL/MS**

3.6 PROGRAMA CADASTRO DE MEDULA ÓSSEA - REDE HEMOSUL

Além das atividades voltadas a hematologia e hemoterapia, a Rede Hemosul vem realizando importantes ações de esclarecimentos sobre a doação voluntária de medula óssea, obtendo bons resultados com os cadastros de novos doadores. O Estado tem um índice de compatibilidade muito bom, fato este determinante para os cadastrados efetivarem suas doações.

A Portaria Nº 1.229, de 15 de junho de 2021, do Ministério da Saúde, definiu um novo teto de doadores, serão 3.710 novos cadastros/ano, para o Estado do Mato Grosso do Sul. Estas são abordagens relevantes que serão tratadas de forma agrupada nas diretrizes expostas neste Plano.

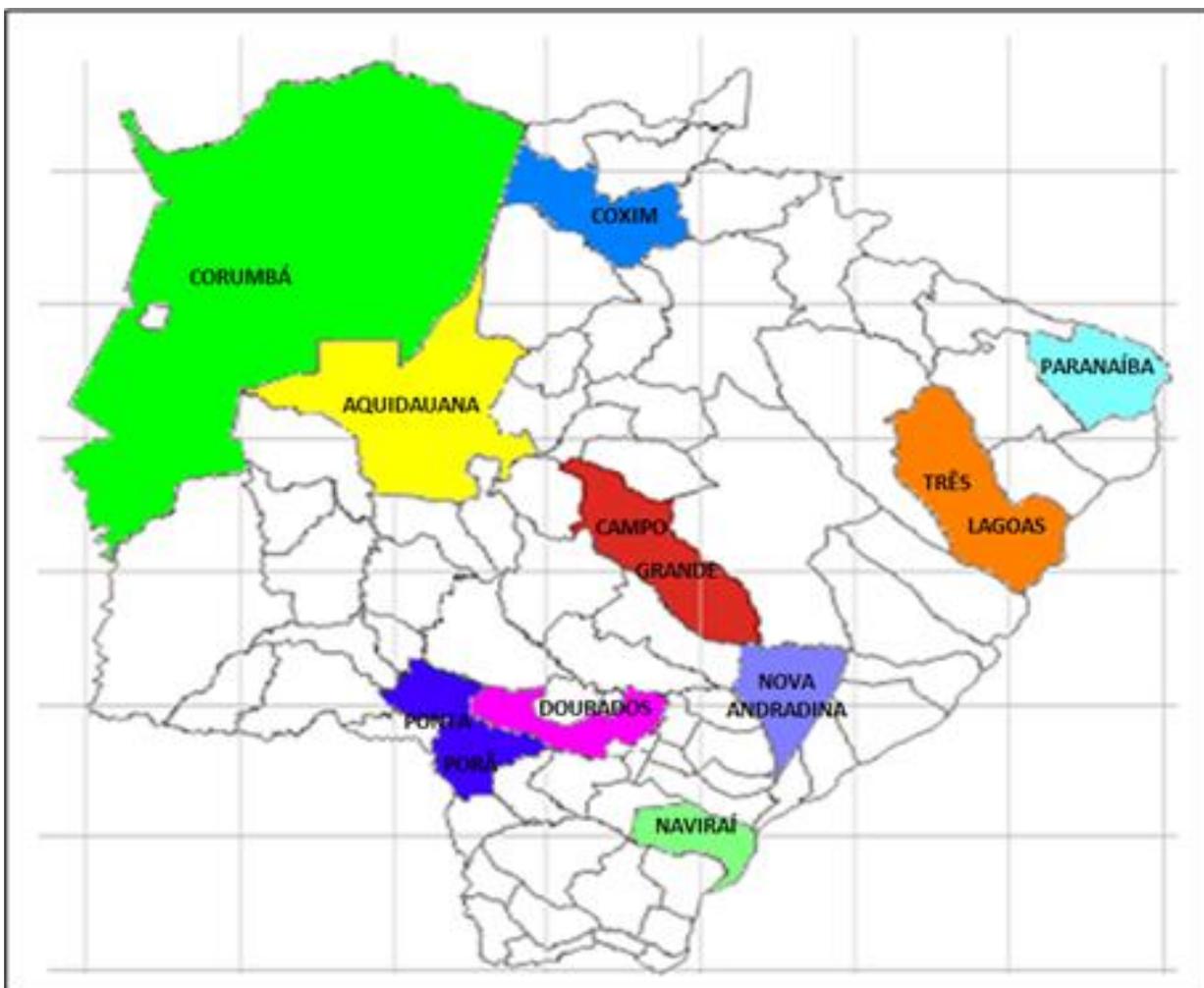
3.7 ESTRUTURA GEOGRÁFICA DE ATENDIMENTO DA REDE HEMOSUL - MS

Atualmente, a Rede de Hemoterapia do Mato Grosso do Sul encontra-se instalada nas cidades polos e é formada por doze Unidades Hemoterápicas: o HC em Campo Grande, o Hemocentro Regional (HR) em Dourados e dez núcleos hemoterápicos (NH), localizados em Aquidauana, Coxim, Corumbá, Hospital Regional de Mato Grosso do Sul e Associação Beneficente Santa Casa de Campo Grande, Naviraí, Nova Andradina, Paranaíba, Ponta Porã e Três Lagoas (Figura 5).



GOVERNO DO ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE
HEMOSUL/MS

Figura 5 - Mapa da Localização Geográfica da Rede Hemosul - MS



Fonte: SES, 2020

3.8 INFRAESTRUTURA E EQUIPAMENTOS INSTALADOS REDE HEMOSUL MS

No quadro 1 está demonstrada a dimensão e a capacidade da infraestrutura disponível na Rede Hemosul, a sua especificidade e a complexidade dos equipamentos instalados, área predial, tecnologias, materiais, equipamentos para manuseio e acondicionamentos dos hemocomponentes e hemoderivados, por macrorregião.



**GOVERNO DO ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE
HEMOSUL/MS**

Quadro 1 - Infraestrutura instalada na Rede Hemosul – MS

DESCRIÇÃO	macro Campo Grande				macro de Dourados				macro Três Lagoas e Corumbá			
	HEMOCENTRO COORDENADOR Hemosul	NÚCLEO DE HEMOTERAPIA da Santa Casa de Campo Grande	NÚCLEO DE HEMOTERAPIA do Hospital Regional de Campo Grande	NÚCLEO DE HEMOTERAPIA de Coxim	NÚCLEO DE HEMOTERAPIA de Aquidauana	HEMOCENTRO REGIONAL de Dourados	NÚCLEO DE HEMOTERAPIA de Ponta Porã	NÚCLEO DE HEMOTERAPIA de Naviraí	NÚCLEO DE HEMOTERAPIA de Nova Andradina	NÚCLEO DE HEMOTERAPIA de Três Lagoas	NÚCLEO DE HEMOTERAPIA de Paranaíba	NÚCLEO DE HEMOTERAPIA de Corumbá
AREA CONSTRUÍDA (M ²)	1808,09	256,50	220,00	115,00	444,48	569,33	443,00	441,48	441,48	441,48	220,00	441,48
POLTRONAS DE COLETA FIXA	14	4	4	0	3	5	3	3	4	3	2	3
POLTRONAS DE COLETA MÓVEL	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
CÂMARA (-20°C) ²	1	0	0	0	1	2	0	0	2	1	1	1
CÂMARA FRIA (-30°C)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
CAPELA DE FLUXO LAMINAR	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0
CENTRIFUGAS REFRIGERADAS	6	0	0	0	0	2	1	0	0	3	1	0
CONSERVADORAS DE SANGUE ³	8	0	5	2	5	11	3	6	6	4	4	5
REFRIGERADORES	22	0	2	0	0	5	2	0	0	2	0	0
DESCONGELADOR DE PLASMA ⁴	1	0	2	0	0	1	2	0	0	0	0	1
FREEZER -30°C (hemocomponente)	10	0	3	2	3	5	4	4	4	2	3	3
FREEZER -30°C (outros setores)	20	0	2	0	0	8	8	0	0	0	0	2
FREEZER -80°C	2	0	0	0	0	2	1	0	0	1	1	0
MÁQUINAS DE AFÉRESE	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Agitador de plaquetas	8	0	3	0	1	6	2	0	0	2	0	2
IRRADIADOR	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
LABORATÓRIO DE CONTROLE DE QUALIDADE	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
LABORATÓRIO DE SOROLOGIA	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
SÍTIO TESTADOR NAT	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
LABORATÓRIO DE IMUNOHEMATOLOGIA ⁴	1	0	1	0	0	1	1	0	1	0	1	1
SETOR DE PROCESSAMENTO DO SANGUE	1	0	0	0	0	1	1	0	0	1	1	0
CONSULTÓRIO DE TRIAGEM	3	2	1	0	2	3	1	1	2	2	1	1

Fonte: Hemosul 2021



**GOVERNO DO ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE
HEMOSUL/MS**

3.9 CAPACIDADE OPERACIONAL POR MACRORREGIÃO

A estrutura física e tecnológica instalada na Rede Hemosul demonstrada no quadro 1 representa a materialização do planejamento do Plano Diretor 2017-2020, resultando nas aquisições e substituição de equipamentos da cadeia de frios que se encontravam em não conformidade para o uso, e em alguns casos até obsoletos.

A estrutura física das unidades de Três Lagoas, de Naviraí e do Hospital Regional de Campo Grande foram reformadas. O anexo do HC encontra-se com a obra em andamento. O Hemosul Dourados possui projeto aprovado e aguardando a finalização do trâmite burocrático para iniciar a reforma. O Hemosul Coxim recebeu verba de emenda parlamentar para adequação do prédio.

No presente Plano Diretor, foram estabelecidas metas para manutenção e reforma das unidades do Hemosul Corumbá, Nova Andradina, Ponta Porã e Aquidauana, uma vez que se encontram com a estrutura predial necessitando de intervenção.

3.10 PRODUÇÃO HEMOTERÁPICA E PERFIL DE DOAÇÃO

A cobertura hemoterápica no Mato Grosso do Sul é totalmente pública, pois não há serviços privados em atuação. No ano de 2021, a Hemorrede atendeu um total de 68.024 candidatos à doação de sangue, sendo coletadas 54.642 bolsas de sangue. Nos anos 2019, 2020 e 2021, foram produzidos, em média 145.853 hemocomponentes, realizados 445.794 testes sorológicos, 63.713 testes imunohematológicos e distribuídos 107.552 hemocomponentes a todos os hospitais e clínicas do estado (Tabela 2).



GOVERNO DO ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE
HEMOSUL/MS

Tabela 2 - Produção Hemoterápica 2019 - 2021

COLETA	2019	2020	2021	TOTAL
Candidatos a Doação	66.616	74.413	68.024	209.053
Coletas Internas e Externas	52.091	58.130	54.642	164.863
Aférese	413	417	337	1.167
SOROLOGIA				
Exames Sorológicos	423.960	471.440	441.984	1.337.384
Inaptidão Sorológica	1.102	1.264	1.268	3.634
NAT				
NAT Rede Hemosul	53.047	53.047	55.247	161.341
NAT MT	59.802	34.014	61.570	155.386
Total de testes	112.849	87.061	116.817	316.727
IMUNOHEMATOLOGIA				
Exames do Doador	52.056	59.051	54.995	166.102
Exames do Receptor	7.621	10.278	7.139	25.038
Total de Exames	59.677	69.329	62.134	191.140
FRACIONAMENTO				
Hemocomponentes produzidos	138.803	154.554	144.203	437.560
DISTRIBUIÇÃO				
Distribuição	105.085	116.890	100.681	322.656

Fonte: HEMOPROD, 2019, 2020 e 2021

No período avaliado houve mudança na inaptidão clínica, em média, 20,77% dos candidatos foram considerados inaptos. Verificou-se também a queda no número de inaptidão sorológica, fato concordante com os números obtidos na triagem clínica. Maior austeridade na triagem clínica resultou em diminuição na inaptidão sorológica. A média ficou em 2,73%. O perfil de doadores da Rede Hemosul - MS, analisado no período 2019-2021, não apresentou variações significativas (Tabela 3).

Tabela 3 - Inaptidão clínica e sorológica na Rede Hemosul - MS, 2019-2021

ANO	INAPTIDÃO CLÍNICA	INAPTIDÃO SOROLÓGICA
2019	21,92%	2,7%
2020	21,20%	2,6%
2021	19,20%	2,9%

Fonte: HEMOPROD, 2019, 2020 e 2021



GOVERNO DO ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE
HEMOSUL/MS

Conforme a tabela 4, os percentuais das doações realizadas na Rede Hemosul - MS, nos anos de 2019, 2020 e 2021, demonstram que o cadastro de doadores fidelizados é satisfatório, fato que não é percebido nas doações de primeira vez, houve um decréscimo ano a ano, no período analisado. Ocorreu também uma redução significativa no número de jovens doadores entre 18 e 29 anos, a baixa foi de 13%. Destaca-se também a redução no número de doações espontâneas.

Observa-se nos percentuais relacionados ao gênero, a predominância das doações pelo sexo masculino, no entanto o número de mulheres doadoras teve um aumento substancial, ampliando de 26,3 % em 2019 para 43,56% em 2021.

Tabela 4 - Doação de sangue - Percentual de motivação, tipo, gênero e idade de doadores da Rede Hemosul - MS, 2019 - 2020

ANO	Motivação da doação		Tipo de doador		Gênero		Idade	
	Espontânea	Reposição	1ª Vez	Repetição	Masc.	Fem.	18-29 Anos	< de 29 anos
2019	72,9%	27,1%	30,1%	69,9%	61,0%	26,3%	43,2%	56,8%
2020	91,39%	8,7%	29,3%	70,7%	58,6%	41,4%	40,8%	59,2%
2021	66,47%	33,53%	27,29%	72,71%	56,44%	43,56%	30,84%	69,16%

Fonte: HEMOPROD, 2019, 2020 e 2021

3.11 LOCALIZAÇÃO DA REDE HEMOSUL PARA ATENDIMENTO DE COLETA E TRANSFUSÃO DE SANGUE NO ESTADO POR MACRORREGIÃO

O Estado de Mato Grosso do Sul investe na ampliação da Rede Hospitalar Estadual com a construção de novos hospitais nas macrorregiões de Corumbá, Dourados e Três Lagoas, com a previsão de criação de 508 novos leitos necessitando de incremento na Rede Hemosul para atender a nova demanda.

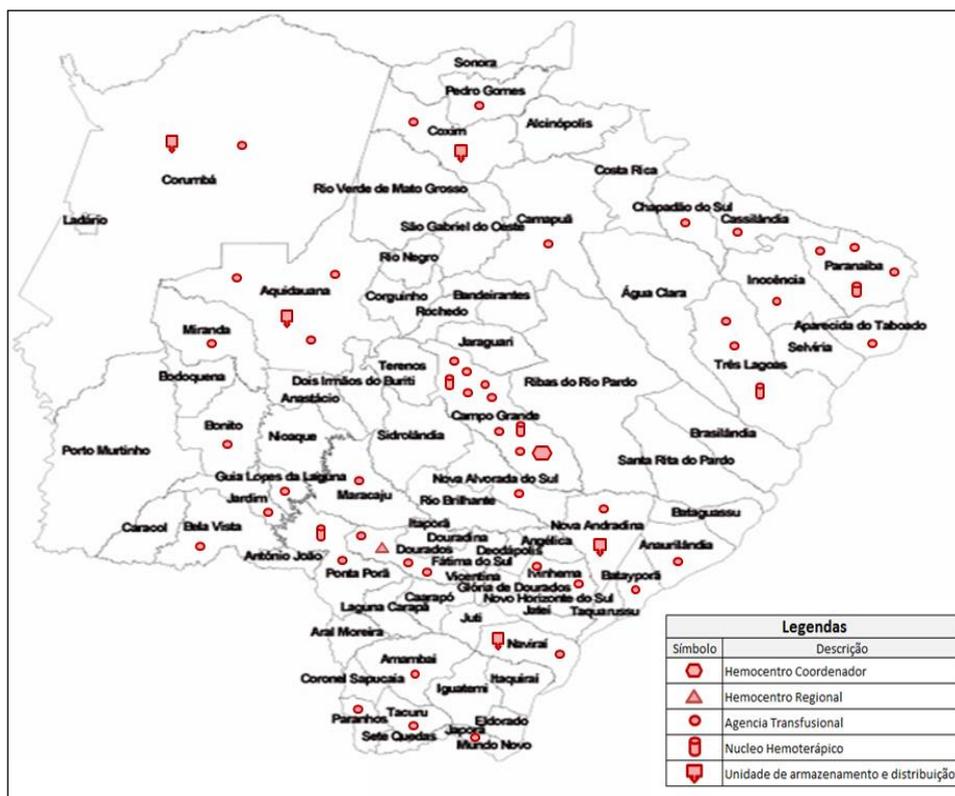
Para atender a demanda transfusional e a complexidade da rede hospitalar do estado que dispõe de 5.928 leitos, a Rede Hemosul mantém as 12 unidades que prestam assistência hematológica e hemoterápica para todo estado conforme figura 6 de localização geográfica que funciona de forma integrada no que se refere ao



**GOVERNO DO ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE
HEMOSUL/MS**

fornecimento de hemocomponentes. Atualmente a Rede Hemosul mantém convênio com 115 hospitais do Estado.

Figura 6 - Localização das Unidades Hemoterápicas para Atendimento de coleta e transfusão no Estado



Fonte: Hemosul - MS, 2017

3.12 UNIDADES HEMOTERÁPICAS DA REDE HEMOSUL - CAPACIDADE DE ATENDIMENTO POR MACRORREGIÃO

3.12.1 Macrorregião de Campo Grande

Na macrorregião de Campo Grande estão localizadas as microrregiões de Campo Grande, a qual inclui as unidades da Rede Hemosul do Hemocentro Coordenador, Hemosul Santa Casa e Hemosul Hospital Regional e as microrregiões de Jardim, Aquidauana e Coxim.



**GOVERNO DO ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE
HEMOSUL/MS**

Esta é a macrorregião com os maiores hospitais em número de leitos e em complexidade hospitalar. Atualmente, 3.285 leitos que em 2020 demandaram em média, 70 % de todo o sangue coletado na Rede Hemosul.

3.12.1.1 Microrregião de Campo Grande

3.12.1.1.1 Hemosul - Hemocentro Coordenador (HC)

O HC é referência na assistência hematológica e hemoterápica no Estado, conforme nomenclatura e conceituação da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 151, de 21 de agosto de 2001, da Agência Nacional de Vigilância Sanitária - ANVISA.

Destaca-se por ser um dos 14 Sítios Testadores (SIT NAT) do Brasil, dentre os quais realizam testes de biologia molecular para doenças transmissíveis via sanguínea. O NAT realiza testes para a Rede Hemosul e para os serviços público de hemoterapia do estado do Mato Grosso, e mais dois serviços privados.

Para atender a demanda por hemocomponentes para a rede hospitalar do estado, o HC aperfeiçoou os laboratórios utilizando as melhores técnicas, métodos e equipamentos disponíveis no mercado. Todas as testagens obrigatórias pela legislação vigente, está centralizada no Hemocentro Coordenador, sendo este responsável por realizar os testes sorológicos, NAT, Imunohematológicos e análise para o controle da qualidade dos hemocomponentes produzidos.

3.12.1.1.2 Hemosul Santa Casa

A unidade Hemosul Santa Casa está localizada na macrorregião de Campo Grande realizando coletas de sangue de doadores diariamente para suprir a demanda dos usuários, contribuindo para a complementação do estoque de sangue no Hemocentro Coordenador.



**GOVERNO DO ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE
HEMOSUL/MS**

3.12.1.1.3 Hemosul Hospital Regional

Essa unidade também atende a macrorregião de Campo Grande, com coletas diárias, além de ser responsável pela Agência Transfusional (AT) que atende todos os pacientes do hospital, realizando em média 1.200 transfusões por mês.

3.12.1.2 Microrregião de Jardim

A Rede Hemosul não possui unidade hemoterápica estruturada para esse município, entretanto, os serviços de saúde da microrregião são atendidos pelo Hemocentro Coordenador. Possui 175 leitos.

3.12.1.3 Microrregião de Aquidauana

Nesta microrregião a unidade Hemosul Aquidauana atende aos hospitais que possuem agências transfusionais. Os hemocomponentes utilizados para atender os hospitais desta microrregião são enviados pelo HC, esta região dispõe de 260 leitos.

Atualmente, está em negociação o retorno quinzenal das coletas de sangue com a cooperação dos municípios.

3.12.1.4 Microrregião de Coxim

A unidade Hemosul Coxim é responsável pela prestação de serviços hemoterápicos de saúde para esta a microrregião que dispõe a 178 leitos. Possui também serviço de hemodiálise contando com 14 cadeiras para este serviço. A unidade que até 2019 apenas distribuía os hemocomponentes enviados pelo HC, passou a realizar coletas quinzenalmente.

3.12.2 Macrorregião de Dourados

Na macrorregião de Dourados está implantado o Hemocentro Regional de Dourados sendo referência na assistência hematológica e hemoterápica. Nesta



**GOVERNO DO ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE
HEMOSUL/MS**

macrorregião encontram-se as microrregiões de Dourados, Naviraí, Ponta Porã e Nova Andradina.

Essa macrorregião é a segunda mais importante em complexidade hospitalar, com 1.878 leitos, realizando, em média, 11 % do total de transfusões no Estado.

3.12.2.1 Microrregião de Dourados - Hemocentro Regional de Dourados

O hemocentro de Dourados realiza todas os serviços do atendimento ao doador, como captação, recepção, cadastro, triagem hematológica e triagem clínica, coleta sangue, produção, armazenamento e distribuição, triagem de amostras, imunohematologia receptor, atendimento ao doador inapto, além dos serviços administrativos, gestão pessoas, gestão de equipamentos e serviços prediais, almoxarifado, tecnologia da informação, gestão de qualidade e direção.

3.12.2.2 Microrregião de Naviraí

O Hemosul Naviraí atende aos hospitais que possuem agências transfusionais, os hemocomponentes são enviados pelo HC. A microrregião conta com um total de 160 leitos. Está previsto o retorno quinzenal das coletas de sangue nessa unidade.

3.12.2.3 Microrregião de Ponta Porã

O Hemosul Ponta Porã está localizado em região estratégica de fronteira com o Paraguai e realiza coletas diárias. A microrregião possui cerca de 380 leitos hospitalares, sendo responsável em média por 3% do total de transfusões no Estado.

3.12.2.1 Microrregião de Nova Andradina

O Hemosul Nova Andradina é responsável pelo fornecimento de sangue e hemocomponentes aos hospitais da região, atendendo 244 leitos. Importante destacar que a unidade realiza as provas pré-transfusionais para a maioria dos hospitais da



**GOVERNO DO ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE
HEMOSUL/MS**

região. Atualmente não realiza coletas, contudo está previsto a reativação da unidade para realização de coletas quinzenais.

3.12.3 Macrorregião de Corumbá

3.12.3.1 Microrregião de Corumbá - Núcleo Hemoterápico de Corumbá

A macrorregião de Corumbá tem localização estratégica, faz divisa com a Bolívia, fato esse, que a caracteriza como importante no atendimento, em especial pela distância de Campo Grande. A Unidade Hemosul de Corumbá atende todas as unidades de saúde da macrorregião sendo a única responsável pelas provas pré transfusionais.

Os serviços de saúde dispõem de 187 leitos, e transfundem em média 2,6% dos hemocomponentes produzidos pela Rede Hemosul. Por meio de um acordo com a gestão municipal de Corumbá, foi reativada a unidade para realizar coletas quinzenais.

3.12.4 Macrorregião de Três Lagoas

3.12.4.1 Microrregião de Três Lagoas - Núcleo Hemoterápico de Três Lagoas

A unidade Hemosul de Três Lagoas realiza coletas diárias e é responsável pelo atendimento dos serviços de saúde da região que corresponde a 578 leitos. A demanda transfusional da região, atualmente, está na média de 4% do total das transfusões no Estado. Em razão da construção do Hospital Regional de Três Lagoas, será necessário o rever o número de coletas na unidade, devido a habilitação dos novos leitos.

3.12.4.2 Microrregião de Paranaíba

O Hemosul Paranaíba atende diariamente os hospitais da microrregião que dispõe em média de 75 leitos, sendo responsável, por 2% das transfusões que ocorrem no Estado.



**GOVERNO DO ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE
HEMOSUL/MS**

4 PLANEJAMENTO ESTRATÉGICO 2022 – 2025

4.1 METODOLOGIA

Para direcionar as atividades da Rede Hemosul no período e atender as diretrizes da gestão de Saúde do Estado deu-se início a elaboração do Plano Diretor 2022-2025, para tanto foram realizados quatro encontros entre a equipe de gestores e colaboradores da Rede Hemosul, inclusive os responsáveis pelas Unidades Hemoterápicas localizadas no interior micro e macrorregiões. Aconteceu de forma híbrida sendo que parte da equipe participou de forma presencial e outra de forma remota, devido às dificuldades de viagens por conta da pandemia.

Inicialmente foi percorrido e analisado os resultados obtidos quando da proposição e diretrizes do Plano Diretor 2017-2020. Foram debatidas as dificuldades encontradas no cumprimento das metas estabelecidas e formuladas novas estratégias.

Para realizar os trabalhos foi adotada a ferramenta de análise denominada “Análise SWOT” (*Strengths Weaknesses, Opportunities e Threats*) ou “Análise FOFA” (Forças, Oportunidades, Fraquezas e Ameaças) para definição dos resultados: DOMI (Diretrizes, Objetivos, Metas e Indicadores) no qual:

Diretrizes: Expressam ideais de realização e orientam escolhas estratégicas e prioritárias. Devem ser definidas em função das características epidemiológicas, da organização dos serviços, do sistema de saúde e dos marcos da Política de Saúde.

Objetivos: Expressam os resultados desejados, refletindo as situações a serem alteradas pela implementação de estratégias e ações. Declaram e comunicam os aspectos da realidade que serão submetidos a intervenções diretas, permitindo a agregação de um conjunto de iniciativas gestoras de formulação coordenada. Referem-se à declaração “do que se quer” ao final do período considerado.

Metas: Expressam a medida de alcance do Objetivo. Um mesmo Objetivo pode apresentar mais de uma meta em função da relevância destas para o seu alcance, ao



**GOVERNO DO ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE
HEMOSUL/MS**

mesmo tempo em que é recomendável estabelecer metas que expressem os desafios a serem enfrentados.

Indicadores: Conjunto de parâmetros que permitem identificar, mensurar, acompanhar e comunicar, de forma simples, a evolução de determinado aspecto da intervenção proposta. Devem ser passíveis de apuração periódica, de forma a possibilitar a avaliação da intervenção. Fonte: Manual de Planejamento no SUS, 2016.

Estas ferramentas, no que diz respeito à construção do planejamento estratégico, possibilitam cruzar as informações para determinar as diretrizes, objetivos, metas e indicadores, levando em consideração a capacidade operacional das unidades e a viabilidade técnica, administrativa e financeira.

4.2 ANÁLISE SWOT

Análise SWOT ou Análise FOFA (Forças, Oportunidades, Fraquezas e Ameaças), é utilizada para fazer análise de cenários, implica a verificação de impactos decorrentes em ambiente interno e externo, desafios a serem enfrentados, sempre usando como base nas normativas da Secretaria Estadual de Saúde e as necessidades da Rede Hemosul. A metodologia é prática podendo ser utilizada para qualquer tipo de análise de cenário.

Os colaboradores definiram elementos para compor a análise de maneira que melhor caracterizam a instituição, identificando as forças, oportunidades, fraquezas e ameaças que impactam as atividades da Rede Hemosul/ MS.



**GOVERNO DO ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE
HEMOSUL/MS**

4.3 ANÁLISE CRÍTICA: ESTRATÉGIAS PARA ATUAÇÃO NO PERÍODO ESTABELECIDO

A oficina do Planejamento Estratégico possibilitou intenso trabalho entre as equipes, com reuniões presenciais e momentos de dispersão com atividades aplicadas nas várias atividades diárias, que permitiram traçar um diagnóstico da situação da saúde no Estado e da Rede Hemosul-MS, exigindo uma reflexão profunda sobre os pontos positivos e negativos da rede. Por meio dos dados levantados, foram identificados os pontos de fragilidade e potencialidades e em seguida programado ações a serem efetuados com a finalidade de resolução dessas questões.

4.4 RESULTADOS E PROPOSIÇÕES

Após intenso e extenso debate e análises, foram estabelecidas proposições pela equipe da Rede Hemosul e definidas de ações voltadas à atenção hemoterápica e hematológica no Estado de Mato Grosso do Sul para período 2022 – 2025.

Considerando a metodologia e a ferramenta aplicada, bem como o comprometimento dos colaboradores foi possível definir estratégias que se traduziu em 04 macro diretrizes desdobradas em 09 objetivos, 46 metas e serão acompanhadas por 46 indicadores, os quais integram a proposta deste Plano Diretor.



GOVERNO DO ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE
HEMOSUL/MS

4.4.1 Diretrizes, Objetivos, Metas e Indicadores para 2022 - 2025

DIRETRIZ 1: GARANTIA DO USO RACIONAL DO SANGUE

OBJETIVO 1.1: Otimizar o gerenciamento da produção, estoque e descarte de hemocomponentes

META		UNIDADE DE MEDIDA	LINHA DE BASE	META PLANO 2022-2025	META 2022	META 2023	META 2024	META 2025	INDICADOR
1	Qualificar 100% das unidades hemoterápicas.	%	50%	100%	12,5%	12,5%	12,5%	12,5%	Percentual de unidades qualificadas por ano
2	Qualificar 100% das agências transfusionais.	%	50%	100%	5%	15%	15%	15%	Percentual de agências qualificadas por ano
3	Atualizar e implementar o Sistema Integrado Hemovida web para controle de produção e descarte.	Unidade	0	1	0	1	-	-	Número de atualizações realizadas por ano
4	Implantação de sistema Hemovida web integrado para controle de produção, estoque e descarte nas 11 unidades do Hemosul.	Unidade	0	12	3	9	-	-	Número de unidades com sistema implantado por ano
5	Elaborar e Implantar Manual para Uso Racional do Sangue.	Unidade	0	1	1	-	-	-	Número de manuais publicados por ano
6	Reduzir em 30% o índice de descarte de hemocomponentes nas unidades Hemosul.	%	25%	30%	1%	2%	1%	1%	Percentual de redução em relação ao período anterior
7	Reduzir em 20% o descarte de hemocomponentes nas agências transfusionais.	%	Sem dados	20%	5%	5%	5%	5%	Percentual de redução em relação ao período anterior
8	Qualificar 100% da equipe do setor de transfusão das unidades hemoterápicas.	%	Sem dados	100%	20%	20%	30%	30%	Percentual de servidores capacitados por ano
9	Adquirir 03 máquinas recuperadoras intraoperatória.	Unidade	0	3	-	3	-	-	Número de máquinas adquirido por ano



GOVERNO DO ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE
HEMOSUL/MS

DIRETRIZ 1: GARANTIA DO USO RACIONAL DO SANGUE

OBJETIVO 1.2: Melhorar a sistemática de manutenção da estrutura física na Rede Hemosul

META	UNIDADE DE MEDIDA	LINHA DE BASE	META PLANO 2022-2025	META 2022	META 2023	META 2024	META 2025	INDICADOR	
1	Supervisionar uma vez ao ano os serviços de hemoterapia das unidades.	Unidade	1	48 (12 por ano)	12	12	12	12	Número de relatórios de supervisão gerados por ano
2	Renovar 30% do parque tecnológico cadeia de frios da Rede Hemosul.	%	70%	30%	10%	10%	10%	-	Percentual de equipamentos substituídos por ano
3	Manutenção e ou reforma das instalações de 5 unidades da Rede Hemosul.	Unidades	5	5	-	3	1	1	Unidades reformadas por ano
4	Realizar manutenção preventiva e corretiva em 100% dos equipamentos da Rede Hemosul.	%	44%	100%	14%	14%	14%	14%	Percentual de equipamentos da rede realizados manutenção por ano
5	Realizar qualificação térmica em 100% dos equipamentos do Hemosul.	%	28%	100%	-	24%	24%	24%	Percentual de equipamentos qualificados por ano
6	Realizar calibração em 60% dos equipamentos do Hemosul.	%	43%	60%	-	17%	-	-	Percentual de equipamentos qualificados por ano



GOVERNO DO ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE
HEMOSUL/MS

DIRETRIZ 2: RECONHECIMENTO DO HEMOSUL COMO GESTOR DO SANGUE.

OBJETIVO 2.1: Promover o atendimento qualificado aos usuários, buscando atingir níveis de satisfação que incentivem a fidelização do doador e a adesão da população nas ações/eventos realizados

META	UNIDADE DE MEDIDA	LINHA DE BASE	META PLANO 2022-2025	META 2022	META 2023	META 2024	META 2025	INDICADOR	
1	Assegurar anualmente 95% da oferta de hemocomponentes, assistência hemoterápica e hematológica à população do estado de Mato Grosso do Sul.	%	90%	95%	1%	1%	1%	2%	Percentual de oferta assegurada por ano
2	Ampliar o índice de doações espontâneas em 85%.	%	83%	85%	-	1%	1%	-	Percentual de doações espontâneas por ano
3	Atingir o índice de 70% de doações de repetição.	%	66%	70%	1%	1%	1%	1%	Percentual de doações de repetição realizadas por ano
4	Reativar os serviços de coleta de sangue em 3 unidades da Rede Hemosul.	Unidade	9	12	3	-	-	-	Número de unidades com serviços ampliados por ano
5	Atingir 95% de satisfação dos clientes externos quanto aos serviços prestados.	%	80%	95%	1%	5%	6%	3%	Taxa de Satisfação dos clientes



**GOVERNO DO ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE
HEMOSUL/MS**

DIRETRIZ 2: RECONHECIMENTO DO HEMOSUL COMO GESTOR DO SANGUE.

OBJETIVO 2.2: Promover o reconhecimento da instituição como referência na gestão do sangue e serviços de Hemoterapia no Estado de Mato Grosso do Sul

META		UNIDADE DE MEDIDA	LINHA DE BASE	META PLANO 2022-2025	META 2022	META 2023	META 2024	META 2025	INDICADOR
1	Atingir 100% de qualidade na logística de transporte de material biológico entre as unidades da Rede Hemosul.	%	70%	100%	5%	10%	10%	5%	Número de entregas em conformidade com o contrato
2	Capacitar 100% do quadro de motoristas que realizam transporte de material biológico.	%	50%	100%	15%	15%	10%	10%	Percentual de motoristas capacitados por ano.
3	Atualizar Manual para fornecimento de sangue e hemocomponentes.	Unidade	1	1	1	1	1	1	Número de manuais elaborados e implantados por ano
4	Elaborar e implantar Manual de Transporte de material biológico para os serviços de saúde atendidos pela rede Hemosul.	Unidade	0	1	0	1	-	-	Número de manuais elaborados e implantados por ano
5	Ampliar os canais de comunicação externa na Rede Hemosul.	%	75%	100%	25%	-	-	-	Percentual de canais ativos por ano

OBJETIVO 2.3: Implementar o Plano de Gerenciamento de Resíduos em Serviços de Saúde na Rede Hemosul

META		UNIDADE DE MEDIDA	LINHA DE BASE	META PLANO 2022-2025	META 2022	META 2023	META 2024	META 2025	INDICADOR
1	Atualizar o Plano de Gerenciamento de Resíduos de Serviços de Saúde – PGRSS.	Número	1	1	1	1	1	1	Número de versões publicados/ano
2	Elaborar o Manual de Gerenciamento de Resíduos de Serviços de Saúde – MGRSS.	Número	0	1	0	1	0	0	Número de procedimentos descritos



GOVERNO DO ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE
HEMOSUL/MS

DIRETRIZ 2: RECONHECIMENTO DO HEMOSUL COMO GESTOR DO SANGUE

OBJETIVO 2.4: Certificação ISO 9001:2015

META	UNIDADE DE MEDIDA	LINHA DE BASE	META PLANO 2022-2025	META 2022	META 2023	META 2024	META 2025	INDICADOR
1	Disponibilizar serviços com ≥90% de qualidade.	%	0	≥90%	≥90%	≥90%	≥90%	% de conformidade de processo em auditoria interna
2	Sistema de gestão da qualidade 100% implantado nas unidades de Campo Grande e Dourados.	Unidade	1	2	2	-	-	Número de unidades com sistema da gestão da qualidade implantado
3	Mapeamento de 100% dos processos implantados.	%	90%	100%	100%	-	-	% de processos mapeados
4	Buscar recursos junto a CGSH/MS para implantação do Sistema de Gestão da Qualidade em duas unidades da Rede Hemosul.	Unidade	0	2	2	-	-	Nº de convenio aprovados pela MS
5	Qualificar 100% dos colaboradores envolvidos no sistema de gestão da qualidade.	%	22%	100%	88%	-	-	Percentual de treinamentos realizados com ≥20 horas nos documentos do SQ
6	Realizar auditoria interna anual em Dourados e Campo Grande.	Unidade	2	8	2	2	2	Número de auditorias realizadas por ano
7	Realizar divulgação do Sistema de Gestão da Qualidade nas 10 unidades do Hemosul.	Unidade	2	10	2	2	3	Número de unidades com processo realizado por ano
8	Iniciar Implantação do Sistema de Gestão de qualidade nas duas unidades aprovadas.	Unidade	2	4	-	-	1	Número de unidades com sistema implantado por ano
9	Obter a Certificação do Sistema de Gestão da Qualidade no Hemocentro Coordenador e no Hemocentro Regional de Dourados.	Unidade	0	2	2	-	-	Número de unidades certificados no período



GOVERNO DO ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE
HEMOSUL/MS

DIRETRIZ 3: ESTRUTURAÇÃO DE UMA POLÍTICA INTERNA DE GESTÃO, TRABALHO E EDUCAÇÃO.

OBJETIVO 3.1: Melhorar o processo de comunicação interna.

META		UNIDADE DE MEDIDA	LINHA DE BASE	META PLANO 2022-2025	META 2022	META 2023	META 2024	META 2025	INDICADOR
1	Implantar um canal de comunicação interna intranet entre os setores.	%	0	100%	0	1	0	0	Percentual de adesão a ferramenta
2	Realizar uma reunião mensal de monitoramento e avaliação das ações entre Coordenação e equipe.	Unidade	0	48	12	12	12	12	Número de reuniões realizadas por ano
3	Implantar o painel de bordo para monitoramento dos indicadores deste plano.	Unidade	0	1	1	-	-	-	Número de relatórios de monitoramento publicados por ano
4	Promover duas atividades motivacionais para cada ano deste plano.	Unidade	0	8	2	2	2	2	Número de atividade realizadas por ano

OBJETIVO 3.2. Reestruturar e promover a qualificação do RH na Rede Hemosul.

META		UNIDADE DE MEDIDA	LINHA DE BASE	META PLANO 2022-2025	META 2022	META 2023	META 2024	META 2025	INDICADOR
1	Repor 100% do déficit do quadro de colaboradores.	Unidade	220	343	83	15	10	15	Número de colaboradores designados por ano
2	Capacitar 100% da equipe técnica da Rede Hemosul nas áreas de Hemoterapia e Hematologia.	%	50%	100%	15%	15%	15%	5%	Percentual de técnicos capacitados por ano
3	Repor 02 chefes de setores para organização da rede.	Unidade	22	24	2	0	0	0	Número de setores com chefia implantada
4	Ampliar o Serviço de Atendimento ao Trabalhador para todas unidades do Hemosul	unidade	0	12	2				Nº de unidades com serviços executado



**GOVERNO DO ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE
HEMOSUL/MS**

DIRETRIZ 4: IMPLEMENTAÇÃO DE PROJETOS DE PESQUISA E TECNOLOGIA.

OBJETIVO 4.1: Promover junto às instituições de ensino projetos de pesquisa voltados a Hematologia e Hemoterapia, visando ampliar os conhecimentos na área de atuação do Hemosul

META		UNIDADE DE MEDIDA	LINHA DE BASE	META PLANO 2022-2025	MET A 2022	MET A 2023	MET A 2024	META 2025	INDICADOR
1	Realizar uma pesquisa por ano, junto a instituições sobre as práticas transfusionais e tratamentos clínicos alternativos.	unidade	0	4	1	1	1	1	Número de pesquisas divulgadas por ano
2	Realizar uma publicação por ano em parceria com instituições de ensino sobre temas relacionados ao controle e qualidade de hemocomponentes, melhorias nas práticas de transporte, armazenamento e transfusão.	unidade	0	3	0	1	1	1	Número de publicações realizadas por ano



GOVERNO DO ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE
HEMOSUL/MS

5 PLANEJAMENTO ORÇAMENTÁRIO FINANCEIRO

5.1 ORÇAMENTO APROVADO EM 2019-2021

O Hemocentro Coordenador é uma unidade descentralizada da SES/MS, contudo não possui autonomia administrativo/financeira. Todas as atividades referentes à aquisição de equipamentos, insumos, manutenção predial, e de equipamentos e a contratação de serviços de terceiros ficam a cargo da Secretaria de Estado de Saúde que executa os processos de aquisição por meio de pregão eletrônico, compra direta, dentre outros.

Os recursos financeiros são provenientes do tesouro estadual fonte 100, de arrecadação por prestação de serviços diretamente arrecadados fonte 240 e do Ministério da Saúde (MS), sendo este disponibilizado por meio de convênios e portarias para custeio e investimento para a manutenção da infraestrutura, incluindo manutenção e aquisição de equipamentos necessários ao ciclo do sangue (Tabela 5).

Tabela 5 - Orçamento Geral Rede Hemosul-MS

ANO	CONVÊNIOS	SIA/SUS	OUTROS RECURSOS FONTE 240	OUTROS RECURSOS FONTE 100	TOTAL
2019	1.956.400,00	13.100.000,00	2.065.000,00	5.013.200,00	22.816.100,00
2020	2.562.000,00	13.100.000,00	1.032.500,00	5.694.700,00	22.389.200,00
2021	5.301.000,00	13.100.000,00	2.400.000,00	1.513.200,00	22.314.200,00

Fonte: SES/MS

5.2 PREVISÃO ORÇAMENTÁRIA PARA O PERÍODO 2022-2025

A Tabela 6 apresenta o planejamento orçamentário/financeiro para o período 2022-2025 sendo incluídos neste a alocação de recursos para custeio, investimentos na manutenção, estruturação e modernização da Rede Hemosul-MS, além da aquisição e implementação das novas atividades as quais são objetos deste Plano



GOVERNO DO ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE
HEMOSUL/MS

Diretor perfazendo o montante de R\$ 131.418.852,00 (cento e trinta e um milhões, quatrocentos e dezoito mil oitocentos e cinquenta e dois reais).

Os valores previstos estão baseados nas diretrizes orçamentárias recomendadas pela COGEPLAN nos últimos anos, foram projetados a origem por fontes sendo: fonte 100 R\$ 52.530.000,00 (cinquenta e dois milhões, quinhentos e trinta mil reais) são recursos próprios do Tesouro Estadual; fonte 240 R\$ 18.566.852,00 (dezoito milhões, quinhentos e sessenta e seis mil oitocentos e cinquenta e dois reais) oriundos da produção e serviços prestados aos hospitais privados; fonte 248 oriundos do Ministério da Saúde-SUS para custeio na ordem de R\$ 52.400.000,00 (cinquenta e dois milhões e quatrocentos mil reais); fonte 281, recursos liberados por portaria e convênios com o Governo Federal, no valor R\$ 7.922.000,00 (Sete milhões, novecentos e vinte dois mil reais).

Tabela 6 – Plano Orçamentário 2022 – 2025 Fonte de Recursos

FONTE	2022	2023	2024	2025	TOTAL
100	13.132.500,00	13.132.500,00	13.132.500,00	13.132.500,00	52.530.000,00
240	4.641.713,00	4.641.713,00	4.641.713,00	4.641.713,00	18.566.852,00
248	13.100.000,00	13.100.000,00	13.100.000,00	13.100.000,00	52.400.000,00
281	4.422.000,00	1.000.000,00	1.500.000,00	1.000.000,00	7.922.000,00
TOTAL	35.295.213,00	31.874.213,00	32.374.213,00	31.874.213,00	131.418.852,00

Fonte: Hemosul-MS 2021

É relevante destacar que as ações previstas nesse Plano Diretor estão alinhadas com as diretrizes do Plano Anual de Saúde da Secretaria de Estado de Saúde, atendendo à legislação e à política que preconiza a aplicação dos recursos de forma tripartite.



**GOVERNO DO ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE
HEMOSUL/MS**

CONSIDERAÇÕES

A experiência na elaboração do Plano Diretor 2022 - 2025 foi importante para todos os envolvidos. Permitiu abrir os horizontes para uma visão estratégica das ações a serem implementadas, a fim de apontar caminhos para a resolução dos problemas impactados na Rede Hemosul-MS, não especificados e, a partir desta mobilização identificamos alternativas para solucionar.

O mapeamento da situação atual, a análise dos cenários previstos e o posicionamento de cada problema foram agrupados em diretrizes, objetivos, metas e indicadores permitirão acompanhar as ações e otimizar resultados.

Outra questão relevante é a possibilidade de demonstrar às autoridades de saúde a importância da Rede Hemosul-MS, sua atuação e seu potencial de atendimento à Saúde Pública em Mato Grosso do Sul, que vem ao longo dos anos prestando serviços de excelência e fundamental para as ações de saúde.

Mobilizar os profissionais e demais atores em torno desta proposta de planejamento foi certamente uma experiência exitosa e gratificante a todos que se propuseram identificar soluções. A partir daqui o caminho é o fortalecimento da rede.

Para que este Plano Diretor seja efetivado serão necessárias ações político-institucionais, bem como o envolvimento da sociedade.



**GOVERNO DO ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE
HEMOSUL/MS**

REFERÊNCIAS

BRASIL. **Cadastro Nacional de Estabelecimento de Saúde do Ministério da Saúde- CNES/MS**. Disponível em <http://cnes.datasus.gov.br>. Acesso em 11. AGO 2021.

BRASIL. Constituição Federal. Brasília. Senado Federal, 1988. **Lei Federal nº 10.205, de 21 de março de 2001**, que dispõe sobre coleta, processamento, estocagem, distribuição e aplicação do sangue, seus componentes e derivados, estabelece o ordenamento institucional.

BRASIL. **Portaria de Consolidação nº 5, de 28 de setembro de 2017**. Consolidação das normas sobre as ações e os serviços de saúde do Sistema Único de Saúde.

BRASIL. **Portaria nº 1.469/GM, de 10 de julho de 2006**. Dispõe sobre o ressarcimento de seus custos operacionais de sangue e hemocomponentes quando houver fornecimentos aos não usuários do SUS e instituições privadas de saúde.

BRASIL. **Portaria nº 790, de 22 de abril de 2002**. Dispõe sobre Estrutura do Plano Diretor do Sangue, Componentes e Hemoderivados.

BRASIL. **Portaria Nº 1.229, de 15 de junho de 2021**. Atualiza a estratégia de identificação e confirmação imunogenética de doadores voluntários de medula óssea e outros progenitores hematopoéticos para inscrição e manutenção do cadastro técnico do (REDOME).

BRASIL. **Portaria Nº 685, de 16 de junho de 2021**. Exclui procedimento e altera registro de atributos na Tabela de Procedimentos, Medicamentos, Órteses, Próteses e Materiais Especiais do SUS referentes a Transplantes.

BRASIL. **Portaria nº 1.315/GM, de 30 de novembro de 2000**. Regulamenta o Registro Brasileiro de Doadores Voluntários de Medula Óssea – REDOME.

BRASIL. **Resolução da Diretoria Colegiada n. 34, de 11 de junho de 2014**. Dispõe sobre as boas práticas do ciclo do sangue.

BRASIL. **Plano Estadual de Saúde**, Mato Grosso do Sul. Disponível em <https://www.saude.ms.gov.br/planejamento/plano-estadual-de-saude/> acesso em 03/03/2022

IBGE. **Censo Demográfico 2010**. Disponível em : <https://www.ibge.gov.br> Acesso em 01. Nov.2017.

SOUZA, Mariluce Karla Bonfim de, *et al* (orgs). **Planeja Sangue**. Cursos em planejamento e Gestão de Sistemas e Serviços de Saúde. Guia para Estudos. Salvador/Brasília,2015.