

Perfil do Doador de Sangue

Rede Pública,
Privada e
Privada
Contratada
pelo SUS

Brasil
2025



AVEC
Context.

HEMOER
observatório



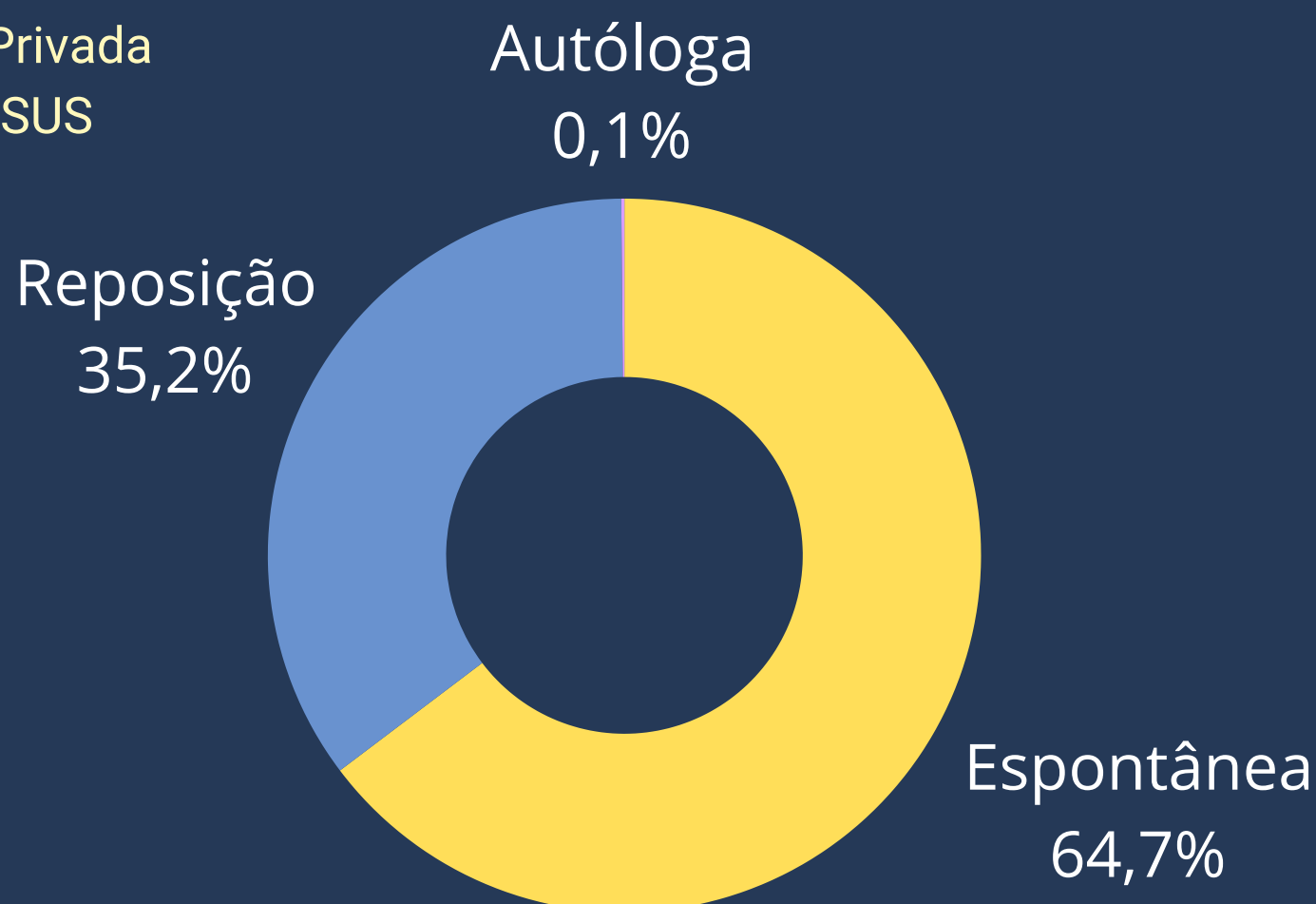
TIPO DE DOAÇÃO

(Doadores aptos)

01

Na rede pública a razão espontânea/reposição é de ~2,1, ou seja, para cada doador recrutado por vínculo familiar/amigos há mais de dois doando por iniciativa própria. No Privado a razão cai para ~1,2 — é a natureza com maior dependência relativa de reposição — e no Privado-SUS fica no meio (~1,8), ainda dominado por espontânea, mas com reposição relevante.

Rede pública + Rede Privada + Rede Privada contratada pelo SUS



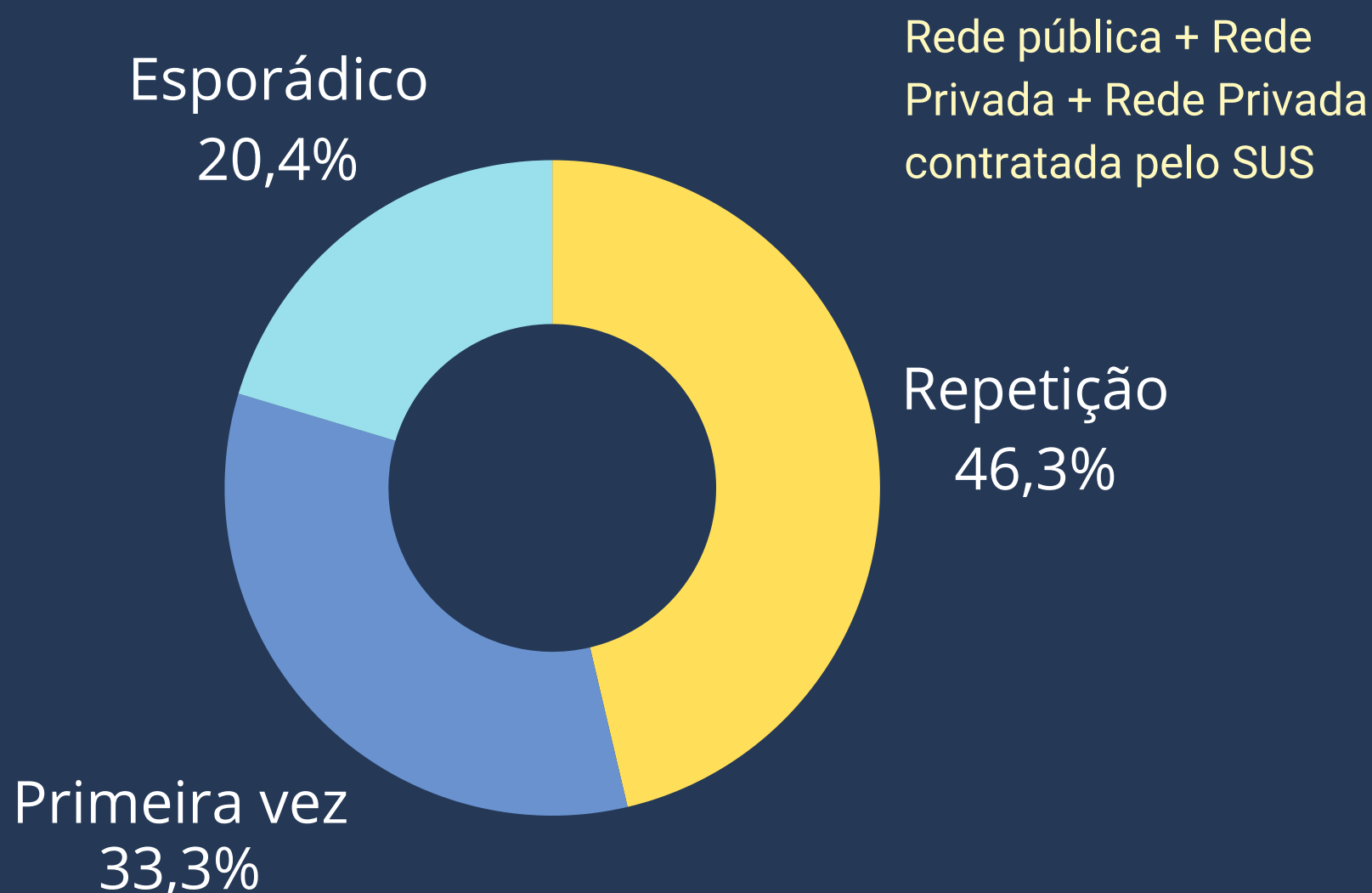
Fonte: ANVISA — HEMOPROD (produção hemoterápica declarada pelos serviços de hemoterapia, Brasil, 2025)



TIPO DE DOADOR

(Doadores aptos)

Na Rede Pública, 50,0% dos doadores aptos são de repetição (30,5% primeira vez, 19,5% esporádicos), no Privado-SUS a repetição cai para 41,5% (34,4% primeira vez, 24,1% esporádicos) e no Privado a repetição é a menor, 37,8%, com a maior proporção de doadores de primeira vez do país, 42,4% (19,8% esporádicos).



Fonte: ANVISA — HEMOPROD (produção hemoterápica declarada pelos serviços de hemoterapia, Brasil, 2025)

SEXO DO DOADOR

(Doadores aptos)

Na Rede Pública 55,2% são doadores masculinos e 44,8% femininos — a composição mais equilibrada entre as três naturezas, na Rede Privado-SUS 57,6% dos aptos são masculinos e 42,4% femininos, na Rede Privada 58,3% dos aptos são masculinos e 41,7% femininos - a maior disparidade entre os sexos observada entre as Redes.

Rede pública + Rede
Privada + Rede Privada
contratada pelo SUS



Fonte: ANVISA — HEMOPROD (produção hemoterápica declarada pelos serviços de hemoterapia, Brasil, 2025)

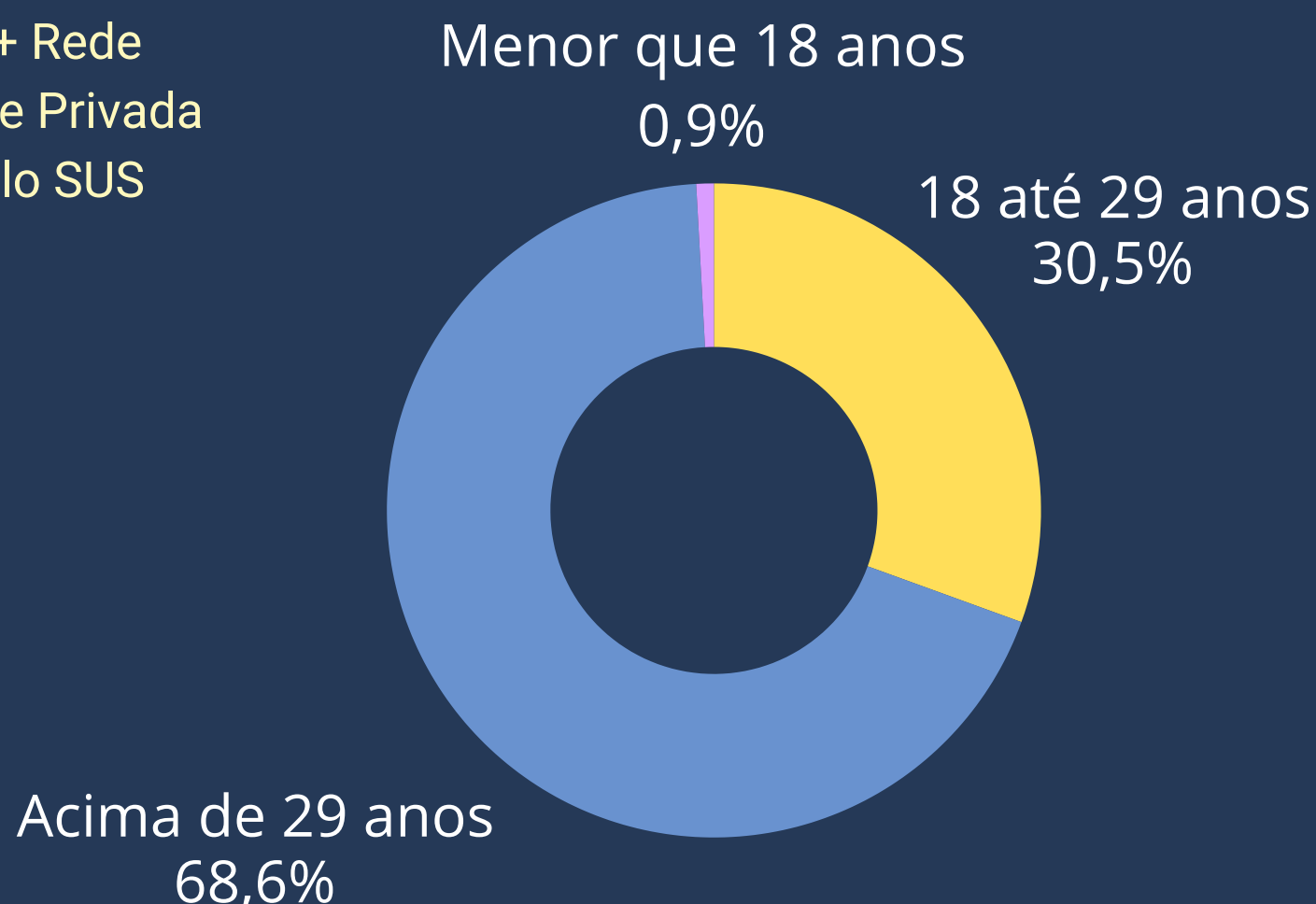


IDADE DO DOADOR

(Doadores aptos)

Na rede pública, os aptos de 30+ anos dominam com 66,5% do total da natureza, os de 18–29 32,6% e os menores de 18 apenas 0,9%— perfil com a maior participação de doadores jovens do país. Na Rede Privada-SUS, 72,2% têm 30+ anos, 27,1% têm 18–29 e 0,7% são menores de 18. Na Rede Privada: 72,5% têm 30+ anos, 26,7% têm 18–29 e 0,8%) são menores de 18.

Rede pública + Rede Privada + Rede Privada contratada pelo SUS



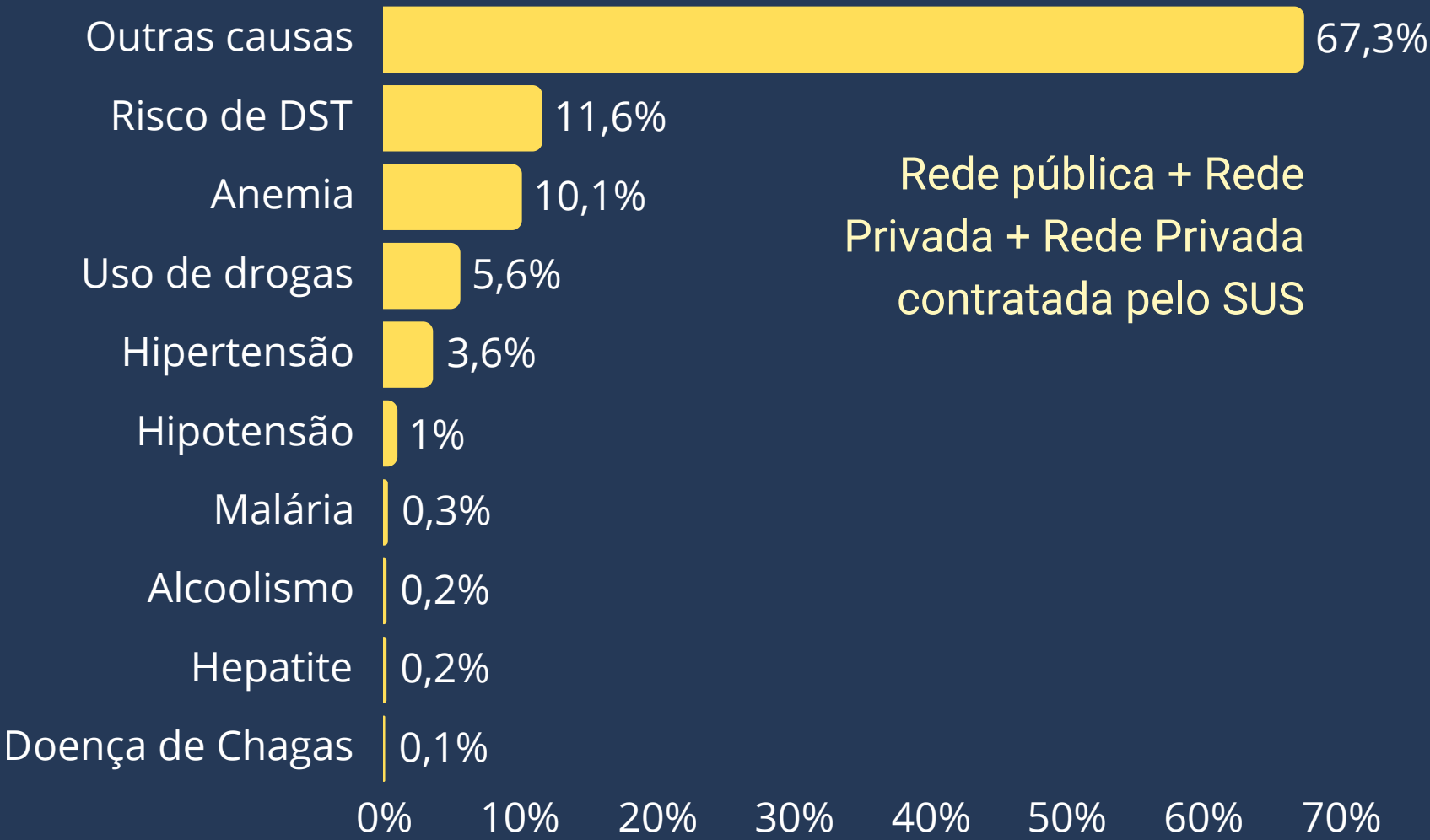
Fonte: ANVISA — HEMOPROD (produção hemoterápica declarada pelos serviços de hemoterapia, Brasil, 2025)



CAUSAS DE INAPTIDÃO

05

Na Rede Pública, "Outras" responde por 67,2% das inaptidões, com Risco de DST em 13,5% e Anemia em 10,8% — as três causas somam 91,5% do total. Na Rede Privado-SUS, "Outras" lidera com 63,1% , mas Uso de drogas (10,6%) e Anemia (10,4%) disputam a 2ª posição de perto, e Risco de DST cai para (7,7%). No Setor Privado, "Outras" sobe a 72,4% e e Uso de drogas é a principal causa nomeada com 10,9% (9.405), enquanto Risco de DST (5,7%) tem o menor peso entre as naturezas.



Rede pública + Rede Privada + Rede Privada contratada pelo SUS

Fonte: ANVISA — HEMOPROD (produção hemoterápica declarada pelos serviços de hemoterapia, Brasil, 2025)

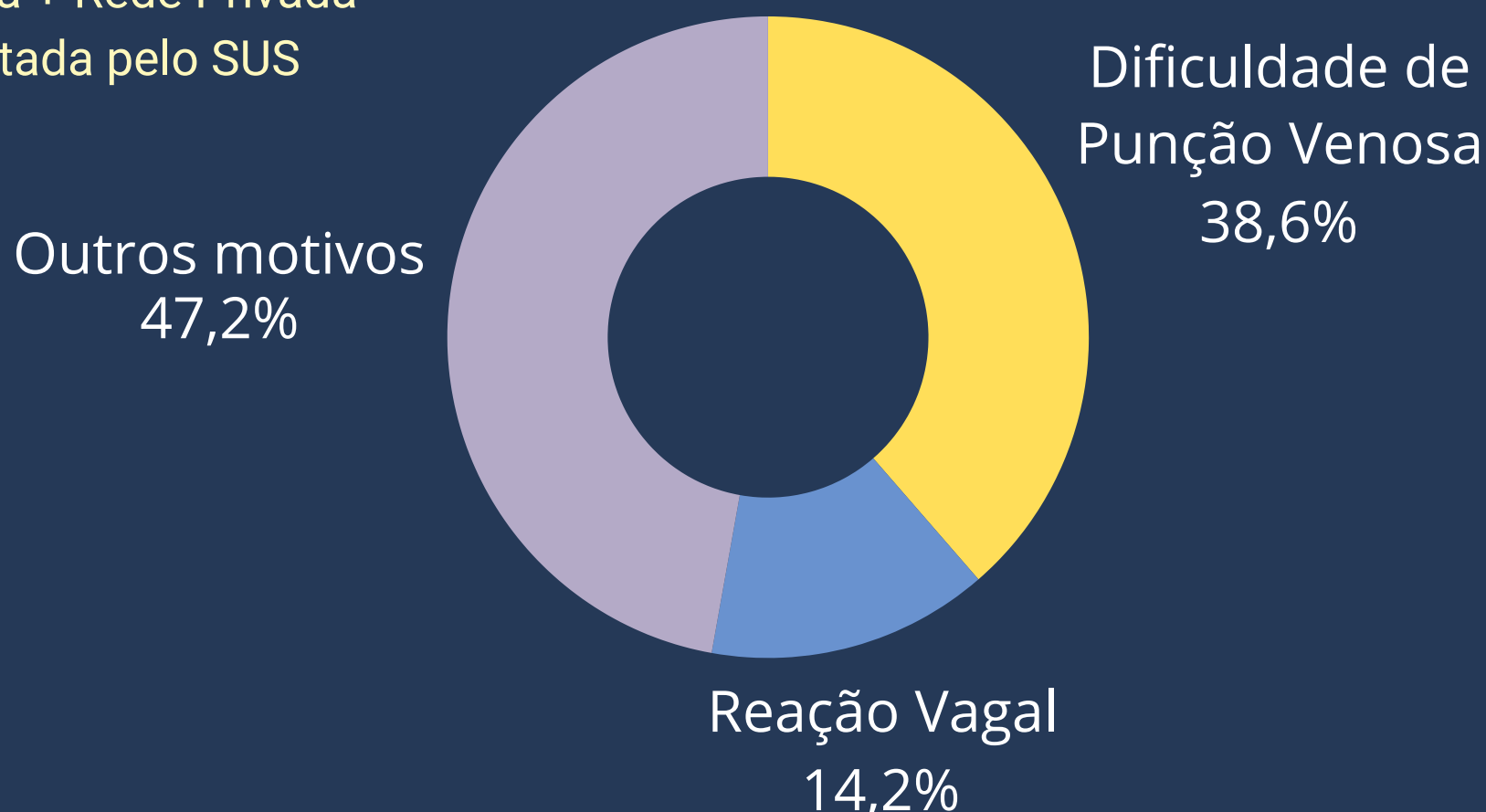


INTERRUPÇÕES NA COLETA

06

Na Rede Pública "Outros motivos" lidera com 49,5%, punção venosa em 34,8% e reação vagal em 15,7%. Na Rede Privado-SUS a punção venosa é a 1ª causa com 43,4%, seguida de "Outros motivos" 39,7% e reação vagal 16,9% — a maior taxa relativa de reação vagal entre as naturezas. Na Rede Privada, a punção venosa lidera com 46,3%— o maior peso do país —, "Outros motivos" chega a 46,9% e a reação vagal é quase residual, 6,8%.

Rede pública + Rede Privada + Rede Privada contratada pelo SUS

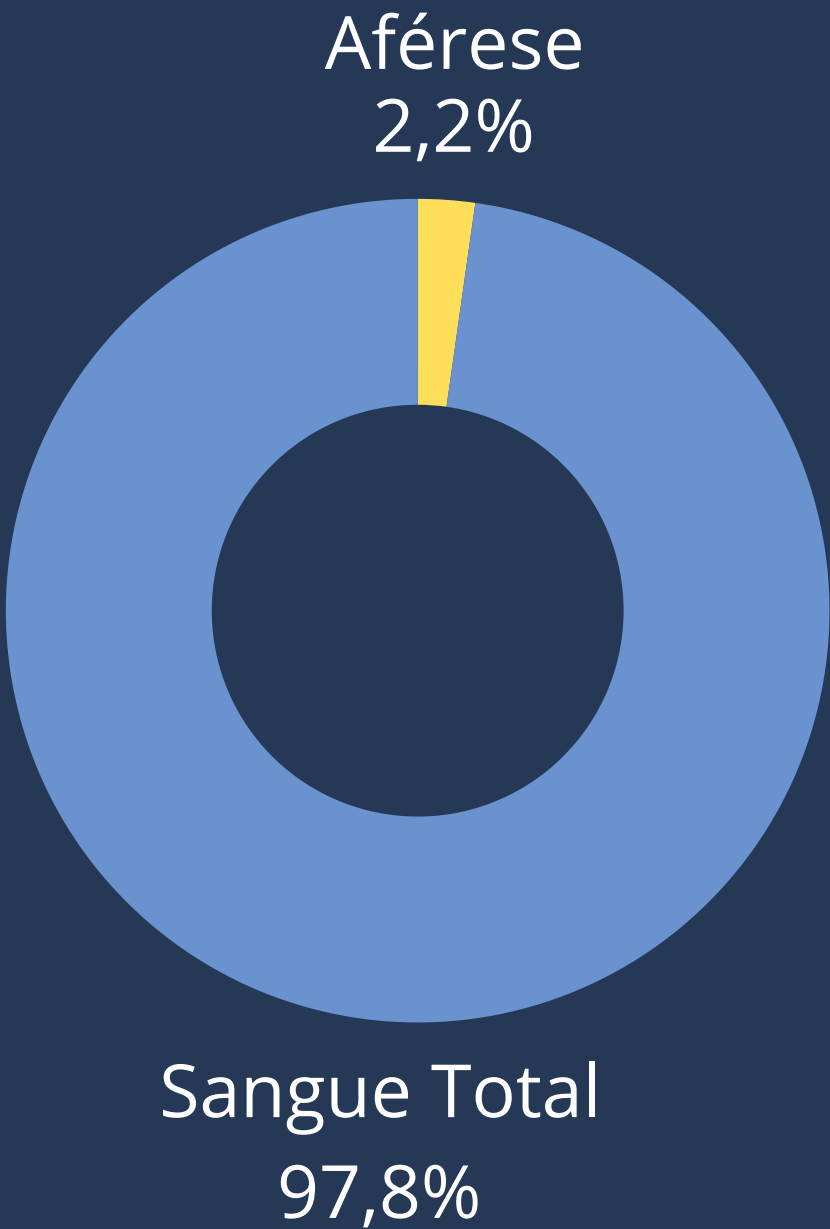


Fonte: ANVISA — HEMOPROD (produção hemoterápica declarada pelos serviços de hemoterapia, Brasil, 2025)



A coleta por aférese é minoritária em todas as naturezas (2,2% do Brasil), mas o gradiente é inequívoco: quanto mais privado, maior a aférese — 1,6% no público, 2,7% no privado-SUS, 3,9% no privado. O sangue total segue sendo a espinha dorsal da hemorrede: 97,8% do total.

Rede pública + Rede Privada + Rede Privada contratada pelo SUS



Fonte: ANVISA — HEMOPROD (produção hemoterápica declarada pelos serviços de hemoterapia, Brasil, 2025)



GLOSSÁRIO

TIPO DE DOAÇÃO

- **Espontânea:** é aquela doação advinda do indivíduo que procura o Serviço de Hemoterapia espontaneamente, independente de campanha, atendimento a paciente específico ou para atender a uma convocação da necessidade do serviço.
- **De reposição:** é aquela doação advinda do indivíduo que doa para atender a necessidade de um paciente, inclusive as doações dirigidas, vinculadas ou específicas.
- **Autóloga:** é aquela doação advinda do indivíduo que doa para si próprio.

TIPO DE DOADOR

- **Primeira vez:** é aquele indivíduo que doa pela primeira vez naquele Serviço de Hemoterapia.
- **Repetição:** é aquele indivíduo que doa pelo menos uma vez a cada treze meses, considerando a data de sua última doação no mesmo Serviço de Hemoterapia. Também considerado doador de retorno, fidelizado ou habitual, dependendo do total de doações/ano.
- **Esporádico:** é aquele indivíduo que doa eventualmente num intervalo superior a 13 meses.

Fonte: ANVISA / HEMOPROD (Manual do sistema de Informações de Produção Hemoterápica)

FONTE DE DADOS

ORIGEM	DESCRIÇÃO
ANVISA / HEMOPROD	Sistema de Informação de Produção Hemoterápica <i>(produção hemoterápica declarada pelos serviços de hemoterapia)</i> <i>Dados extraídos em 01/08/2026</i>

- Os dados utilizados são provenientes do Sistema HEMOPROD/ANVISA que é alimentado, em sua base primária, diretamente pelos Serviços de Hemoterapia - os totais refletem o declarado.
- Do ponto de vista quantitativo, os registros podem não refletir a totalidade dos doadores e das doações realizadas no país. No entanto, embora não cubram 100% da Hemorrede Brasileira, o volume de dados é bastante representativo da realidade nacional, o que valida as taxas calculadas e apresentadas neste estudo.
- O estudo foi baseado em cerca de 3,5 milhões de doações registradas no ano de 2025, englobando a soma das redes pública, privada e privada contratada pelo Sistema Único de Saúde (SUS).