



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ЧЕЛЯБИНСКОЙ ОБЛАСТИ

РЕШЕНИЕ КОЛЛЕГИИ *№ 10*

г. Челябинск

от «*25*» *декабря* 2020 г.

№ *5*

Об организации работы по профилактике посттрансфузионных осложнений в медицинских организациях Челябинской области

В настоящее время не утрачена актуальность основных направлений работы в указанных пунктах решения Коллегии Министерства здравоохранения Челябинской области от 24.11.2017 г. № 9 и в сложившейся эпидемиологической обстановке Служба крови продолжает проведение мероприятий по профилактике посттрансфузионных осложнений на этапах производства гемотрансфузионных сред и их клинического применения. Отметим, что в медицинских организациях компоненты донорской крови широко используются в процессе лечения пациентов, в том числе переливание плазмы антиковидной, патогенредуцированной пациентам с новой коронавирусной инфекцией (COVID -19).

В текущем году уже выдано для переливания 13,5 тыс. литров эритроцитсодержащих сред и 7,2 тыс. литров свежезамороженной плазмы, 4,7 тыс. единиц концентрата тромбоцитов, 1,7 тыс. единиц криопреципитата. Ежегодно гемотрансфузии проводятся более 30 тыс. пациентов.

В целях снижения инфекционной опасности донорской крови и ее компонентов в ГБУЗ «Челябинская областная станция переливания крови» (далее именуется – ГБУЗ «ЧОСПК») проводится удаление лейкоцитов из донорской крови и ее компонентов методами фильтрации и отмывания, удаление лейкотромбоцитарного слоя. В 2020 году на аппарате ультрафиолетового облучения компонентов крови «Mirasol PRT System» проводится патогенредукция концентрата тромбоцитов, а также антиковидной плазмы для обеспечения заявок медицинских организаций в короткие сроки для пациентов с коронавирусной инфекцией. ГБУЗ «ЧОСПК» обеспечивает выдачу свежезамороженной плазмы в медицинские организации только после повторного обследования донора и получения отрицательного анализа на гемотрансмиссивные инфекции. Для приготовления криопреципитата

используется плазма, прошедшая карантинное хранение, что предотвращает риск инфицирования гемотрансмиссивными инфекциями при его использовании.

В ГБУЗ «ЧОСПК» проводится ряд мероприятий, направленных на снижение иммунологических рисков при переливании, в том числе индивидуальный подбор компонентов донорской крови.

ГБУЗ «ЧОСПК», в 2020 году в рамках проведения подготовки материалов для Медицинского совета при Министерстве здравоохранения Челябинской области, провело проверку организации трансфузиологической помощи населению в Уйском муниципальном районе Челябинской области. По итогам проверки была составлена подробная справка и разработаны конкретные рекомендации.

Врачи-трансфузиологи медицинских организаций консультируют лечащих врачей по вопросам обоснованности назначения гемотрансфузии и правильности выбора трансфузионной среды, выявляют причины возникновения отклонений и проводят корректирующие и предупреждающие действия, исключающие повторение ошибок с целью профилактики посттрансфузионных реакций и осложнений. В том числе проводится анализ причин ошибок при первичном определении групповой и резус-принадлежности. В 2019 году доля ошибок составила 0,4 % от общего количества определений, что соответствует уровню прошлых лет. В соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 03.06.2013 года № 348н «О порядке представления информации о реакциях и об осложнениях, возникших у реципиентов в связи с трансфузией (переливанием) донорской крови и (или) ее компонентов, в федеральный орган исполнительной власти, осуществляющий функции по организации деятельности службы крови» налажен статистический учет посттрансфузионных реакций и осложнений. За 11 месяцев 2020 года зарегистрировано 3 посттрансфузионные реакции в 3 медицинских организациях (в 2019 году – 1 посттрансфузионная реакция в 1 медицинской организации). Дальнейшая работа будет проводиться по новому приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20.10.2020 г. № 1128н «О порядке представления информации о реакциях и об осложнениях, возникших у реципиентов в связи с трансфузией (переливанием) донорской крови и (или) ее компонентов, в уполномоченный федеральный орган исполнительной власти, осуществляющий функции по организации деятельности службы крови», который вступит в силу с 01.01.2021 г.

Наряду с положительными моментами имеются и нерешенные проблемы. Врачи-трансфузиологи отсутствуют в 5 медицинских организациях Челябинской области: ГБУЗ «Районная больница с. Еткуль», ГБУЗ «Районная больница г. Касли», ГБУЗ «Районная больница с. Кунашак», ГБУЗ «Городская больница г. Пласт», МАУЗ ОЗП Городская клиническая больница № 8 г. Челябинск.

За отчетный период не произошло заметных сдвигов в улучшении материально-технической базы трансфузионной терапии большинства медицинских организаций. Оснащенность трансфузиологических кабинетов медицинскими холодильниками составляет 87,3 %, низкотемпературными морозильниками – 78,9 %, лабораторными центрифугами – 85,9 %, аппаратами для размораживания и подогрева компонентов крови – 54,2 %, термоконтейнерами для транспортировки компонентов крови – 63,4 % от федерального стандарта, утвержденного приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 28.03.2012 г. № 278н «Об утверждении требований к организациям здравоохранения (структурным подразделениям), осуществляющим заготовку, переработку, хранение и обеспечение безопасности донорской крови и ее компонентов, и перечня оборудования для их оснащения».

В медицинских организациях Челябинской области сформирован и поддерживается резервный запас компонентов донорской крови, однако, его объем в различных медицинских организациях значительно варьирует.

В большинстве медицинских организаций продолжают придерживаться правильно выбранной тактики применения компонентов донорской крови и проведения контроля объемов списания эритроцитсодержащих сред по истечении срока годности (не более 5 % от полученного объема). За 9 месяцев 2020 года всеми медицинскими организациями списано 331,7 л эритроцитсодержащих сред по причине истечения срока хранения, что составляет 3,0 % от полученных в ГБУЗ «ЧОСПК», что на уровне аналогичного периода прошлого года.

Проведенный анализ годовых заявок медицинских организаций на 2021 год на компоненты донорской крови показывает, что заявленная потребность существенно выше объемов фактически перелитых компонентов крови. Таким образом, закладывается определенный объем неизбежного списания эритроцитсодержащих сред по причине их не востребоваемости в ряде медицинских организаций.

С 28.04.2020 года в Челябинской области статистический учет концентрата тромбоцитов проводится в единицах, а не в разовых дозах и заявки на 2021 год некоторых медицинских организаций были скорректированы совместно с врачами-трансфузиологами.

Учитывая вышеизложенное, Коллегия Министерства здравоохранения Челябинской области решает:

1. Руководителям медицинских организаций Челябинской области:

1.1. Обеспечить врачам, ответственным за организацию трансфузионной терапии в медицинских организациях, своевременное прохождение профессиональной подготовки и повышения квалификации по специальности «трансфузиология».

Срок – постоянно.

1.2. Продолжить дооснащение трансфузиологических кабинетов недостающим оборудованием в соответствии с нормативной документацией.

Срок – до 31 декабря 2021 г.

1.3. Проводить анализ эффективности использования получаемых в ГБУЗ «ЧОСПК» компонентов донорской крови, поддерживать оптимальный объем резервного запаса с обеспечением надлежащих условий хранения и транспортировки компонентов донорской крови.

Срок – постоянно.

1.4. Оптимизировать использование компонентов донорской крови с ежеквартальным мониторингом объемов списываемых компонентов и не допускать списание компонентов донорской крови более 5% (процентов) от полученного объема. Информацию направлять в ГБУЗ «ЧОСПК» для последующего предоставления сводных данных в Министерство здравоохранения Челябинской области.

Срок – в течение 2021 г.

2. Главному врачу Государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Челябинская областная станция переливания крови» Крохину А.А.:

2.1. Подготовить вопрос об организации работы по обеспечению инфекционной безопасности трансфузионной терапии в медицинских организациях Челябинской области для рассмотрения на Коллегии Министерства здравоохранения Челябинской области.

Срок – II полугодие 2021 г.

2.2. Включить в повестку итогового совещания по результатам работы трансфузиологической службы Челябинской области за 2020 год анализ причин посттрансфузионных реакций и осложнений, зарегистрированных в 2020 году.

Срок – I полугодие 2021 г.

3. Утвердить план по комплектованию донорских кадров в муниципальных образованиях Челябинской области на 2021 год (приложение).

4. Исполняющему обязанности директора Государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Челябинский областной медицинский информационно-аналитический центр» Ковалевскому А.В. разместить настоящее решение Коллегии Министерства здравоохранения Челябинской области на официальном сайте Министерства здравоохранения Челябинской области в сети Интернет.


5. Контроль исполнения настоящего решения Коллегии Министерства здравоохранения Челябинской области возложить на первого заместителя Министра Сахарову В.В.

Председатель Коллегии

Ю.А. Семенов

Секретарь Коллегии

Л.В. Кучина

УТВЕРЖДАЮ
Министр здравоохранения
Челябинской области
 Ю.А. Семенов
« 25 » 12 2020 г.

П Л А Н на 2021 год
по комплектованию донорских кадров
в муниципальных образованиях Челябинской области

№№ п/п	Наименование городских округов и муниципальных районов	Количество донаций
1.	Челябинский ГО	23420
2.	Верхнеуфалейский ГО	50
3.	Златоустовский ГО	4170
4.	Карабашский ГО	50
5.	Копейский ГО	1450
6.	Кыштымский ГО	250
7.	Магнитогорский ГО	15150
8.	Миасский ГО	3650
9.	Троицкий ГО	200
10.	Усть-Катавский ГО	30
11.	Чебаркульский ГО	600
12.	Южноуральский ГО	3150
13.	Агаповский МР	50
14.	Аргаяшский МР	300
15.	Ашинский МР	250
16.	Брединский МР	50
17.	Варненский МР	50
18.	Верхнеуральский МР	50
19.	Еманжелинский МР	350
20.	Еткульский МР	200
21.	Карталинский МР	50
22.	Каслинский МР	150
23.	Катав-Ивановский МР	50
24.	Кизильский МР	50
25.	Коркинский МР	350
26.	Красноармейский МР	200
27.	Кунашакский МР	200
28.	Кусинский МР	130
29.	Нагайбакский МР	200
30.	Нязепетровский МР	200
31.	Октябрьский МР	50
32.	Пластовский МР	60
33.	Саткинский МР	2600
34.	Сосновский МР	400
35.	Троицкий МР	40
36.	Увельский МР	150
37.	Уйский МР	50
38.	Чебаркульский МР	50
39.	Чесменский МР	50
	Итого:	58500