



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ЧЕЛЯБИНСКОЙ ОБЛАСТИ

РЕШЕНИЕ КОЛЛЕГИИ *№ 06*

г. Челябинск

от «25» августа 2017 г.

№ 07

Донорское движение
и служба крови Челябинской области

Заслушав и обсудив доклад главного врача Государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Челябинская областная станция переливания крови» (далее именуется – ГБУЗ «ЧОСПК») Рудаковой Г.А., Коллегия Министерства здравоохранения Челябинской области отмечает, что вопросам донорского движения и Службы крови уделяется должное внимание. В 2016 году состоялась Коллегия Министерства здравоохранения Челябинской области от 05.04.2016 г. № 2 «Об итогах развития донорского движения и службы крови Челябинской области за 2015 год», все решения которой были выполнены.

Служба крови Челябинской области работает стабильно. На учете в ГБУЗ «ЧОСПК» состоит около 70 тысяч доноров. Такой донорский потенциал гарантирует устойчивость функционирования ГБУЗ «ЧОСПК» в повседневной деятельности и в режиме чрезвычайной ситуации, когда потребность в переливании крови значительно возрастает. При необходимости объем заготовки донорской крови может быть увеличен в два раза. За 2017 год для выполнения заявок медицинских организаций было проведено 34 933 донации, что больше, чем за аналогичный период 2016 года, на 7,1 %. Заготовлено 19 185,6 л донорской крови.

Одной из основных задач ГБУЗ «ЧОСПК» при работе с донорским контингентом является формирование категории «кадровых» доноров, сдающих кровь регулярно и многократно на протяжении нескольких лет. По итогам 2016 года доноры, сдающие кровь 3 и более раз в год, составляют 37,5 % от общего числа доноров.

Следуя рекомендациям Всемирной организации здравоохранения, ГБУЗ «ЧОСПК» делает акцент на развитие безвозмездного донорства, так как обеспечение достаточных запасов безопасной крови надлежащего качества возможно только на основе регулярной сдачи крови добровольными, неоплачиваемыми донорами. В Челябинской области число

безвозмездных доноров в 2016 году достигло 96,2 % от всего донорского контингента, а в 2017 году - 96,5 %.

В ГБУЗ «ЧОСПК» помимо доноров крови, плазмы и клеток крови имеются доноры гемопоэтических стволовых клеток, которые включены в Челябинский региональный регистр доноров костного мозга, являющийся составной частью Национального регистра доноров костного мозга имени Васи Перевощикова. На основании заявок медицинских организаций Российской Федерации в ГБУЗ «ЧОСПК» осуществляется поиск совместимого донора гемопоэтических стволовых клеток с последующим его обследованием и направлением на донацию в ведущие трансплантационные центры России. В настоящее время 24 иммунологически совместимых донора из Челябинского регионального регистра доноров костного мозга уже совершили донацию гемопоэтических стволовых клеток. Из 177 неродственных трансплантаций, проведенных в России, в 14 % случаев донорами были южноуральцы.

ГБУЗ «ЧОСПК» приняла участие в заседании Координационного Центра по донорству крови при Общественной палате Российской Федерации, состоявшемся 21 июня 2017 года в г. Екатеринбурге, на тему «Служба крови в регионах России. Развитие донорства крови и донорства костного мозга» с докладом «Опыт и возможности решения проблемы донорства гемопоэтических стволовых клеток в регионе».

В целях соблюдения основного трансфузиологического принципа «никакого вреда донору, максимум пользы для больного» согласно Приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации от 14.09.2001 г. № 364 «Об утверждении порядка медицинского обследования донора крови и ее компонентов» осуществляется динамическое наблюдение за состоянием здоровья активных доноров на основании справок о результатах медицинских осмотров в амбулаторно-поликлинических учреждениях по месту жительства. По итогам 2016 года справки с результатами осмотра представили 78 % доноров от числа подлежащих.

Все желающие дать кровь в ГБУЗ «ЧОСПК» перед направлением на донацию проходят сверку с картотекой регионального сегмента Единой информационной базы данных донорства крови и ее компонентов России (далее именуется – ЕИБД), в которую в режиме on line поступают сведения о лицах с установленными заболеваниями, входящих в группу риска или контактных. По результатам сверки до донации не допускаются от 25 % до 30 % потенциальных доноров. При том, что в 2017 году по сравнению с аналогичным периодом 2016 года отмечается увеличение числа доноров на 2,3 тыс. человек, число лиц, забракованных по инфекциям, уменьшилось на 4,7 %.

В связи с тем, что в настоящее время переливание компонентов крови осуществляется не только с учетом групповой и резус-принадлежности, но и с учетом эритроцитарного фенотипа реципиента, заготовка донорской крови проводится на основании заявок медицинских организаций. Оперативная информация для доноров о наиболее востребованных группах крови

размещается на федеральном сайте «www.yadonor.ru» на персональной странице ГБУЗ «ЧОСПК» в разделе «Донорский светофор» и обновляется ежедневно.

В целях бережного расхода донорских ресурсов осуществляется сбалансированное планирование и управление донорским контингентом. Помимо городов, где расположены ГБУЗ «ЧОСПК» и ее территориально обособленные структурные подразделения (гг. Челябинск, Златоуст, Магнитогорск, Миасс, Сатка, Южноуральск), заготовка донорской крови осуществляется практически во всех других муниципальных образованиях Челябинской области. В 2016 году План комплектования донорских кадров в Челябинской области, составленный в разрезе муниципальных образований и утвержденный на Коллегии Министерства здравоохранения Челябинской области от 05.04.2016 г. № 2, был выполнен на 95,2 %. Перевыполнили годовое задание по комплектованию донорских кадров Челябинский, Копейский, Магнитогорский, Чебаркульский, Еманжелинский городские округа и Кунашакский муниципальный район. План комплектования донорских кадров в Челябинской области на 2017 год был составлен с учетом количества донорспособного населения в муниципальных образованиях и допустимых интервалов между донациями. В 2017 году плановое задание в целом по области выполнено на 61,3 %. В Копейском, Челябинском городских округах и Ашинском, Верхнеуральском, Сосновском, Кунашакском муниципальных районах показатель превышает среднеобластной уровень и составляет от 63 % до 96 %. В 2017 году ГБУЗ «ЧОСПК» было сделано 152 выезда в 21 муниципальное образование, в выездных условиях заготовлено 26,3 % от общего количества заготовленной крови.

Помимо отбора и медицинского освидетельствования донорских кадров, заготовки компонентов донорской крови ГБУЗ «ЧОСПК» проводит пропаганду донорства. В План организационных мероприятий Министерства здравоохранения Челябинской области на 2017 год были включены мероприятия, посвященные Всемирному дню донора (14 июня 2017 года). В связи с этим в ГБУЗ «ЧОСПК» был составлен план-график мероприятий, включающий проведение Дней донора в муниципальных образованиях, торжественное вручение нагрудных знаков «Почетный донор России» и удостоверений к ним, проведение консультаций по вопросам донорства, выступлений по темам донорства в СМИ, распространение тематических памяток, буклетов, сувениров. Все мероприятия были выполнены в установленные сроки.

В 2017 году в средствах массовой информации на безвозмездной основе размещено 803 материалов по вопросам пропаганды донорства и работы станции переливания крови, в том числе на телевидении – 94, по радио – 457, опубликовано информации в газетах и их сайтах – 18, в электронных средствах массовой информации – 119, в блогах – 115. Еженедельно проводилось наполнение сайта службы крови Челябинской области (www.ospk.ru), и собственной страницы на федеральном сайте

Службы крови «www.yadonor.ru» (Москва), продолжается работа в социальных сетях «ВКонтакте» и «Facebook».

Одним из основных факторов поддержания социального престижа донорства является награждение нагрудным знаком «Почетный донор России» за 40 и более кроводач. В 2017 году было награждено 284 человека (в 2016 году - 622 человека). На 01 августа 2017 года в Челябинской области зарегистрировано 20 093 почетных донора России и СССР, которые пользуются мерами социальной поддержки согласно Федеральному Закону Российской Федерации от 20.07.2012 г. № 125-ФЗ «О донорстве крови и ее компонентов» (ст. 23).

В настоящее время ГБУЗ «ЧОСПК» производит 9 видов компонентов крови. В целях обеспечения инфекционной безопасности гемотрансфузионных сред в 2017 году продолжается применение технологий карантинизации и лейкоредукции (удаление лейкоцитов из донорской крови), которая производится методами фильтрации и отмывания. В 2017 году в сравнении с 2016 годом доля лейкоредуцированных эритроцитсодержащих сред увеличилась с 12,5 % до 28,3 % от общего количества эритроцитсодержащих сред. Существенно больше стало эритроцитной массы фильтрованной, доля которой возросла с 4,1 % в 2016 году до 10,9 % в 2017 году. Также увеличилась доля эритроцитной массы, обедненной лейкоцитами, тромбоцитами: с 8,4 % в 2016 году до 8,9 % в 2017 году. Если в 2016 году доля фильтрованного тромбоцитного концентрата составляла 3,7 %, то в 2017 году фильтрации подвергалось 40 % от всего произведенного тромбоцитного концентрата. Возросло производство лейкоредуцированной свежезамороженной плазмы в сравнении с аналогичным периодом 2016 года с 482,1 л до 1909,3 л, что соответственно составило 9,8 % и 37,3 % от всей произведенной плазмы.

В ГБУЗ «ЧОСПК» на карантине находится 17,2 тыс. л плазмы, которая выдается в медицинские организации для трансфузий только после повторного обследования донора на инфекции. ГБУЗ «ЧОСПК» проводит активную работу по вызову доноров для контрольного обследования, в результате большая часть доноров приходит повторно не позднее, чем через 12 месяцев после последней донации. Запасов плазмы, хранящейся на карантине более нормативного срока 36 месяцев, нет.

Для оказания высокотехнологичной медицинской помощи гематологическим пациентам проводится заготовка тромбоцитного концентрата по индивидуальным заявкам. Преимущественно используется метод аппаратного афереза, так как тромбоцитный концентрат из дозы крови уступает аферезному по клинической эффективности и иммунологической безопасности. Так, в 2016 году методом афереза было заготовлено 61,1 % от всего произведенного тромбоцитного концентрата, то в 2017 году - 94 %.

Однако, имеются нерешенные вопросы. Так, не проводится инактивация патогенов в компонентах донорской крови при наличии специального оборудования, предназначенного для этих целей. В 2016 году после завершения карантинизации была произведена вирусинактивация

63,8 л плазмы, что составило 0,7 % от всей произведенной при общероссийском показателе 4,3 %. Инактивация патогенов в тромбоцитном концентрате не проводилась, при том, что в среднем по России данный метод использовали при производстве 12,4 % тромбоцитного концентрата.

В связи с тем, что ужесточаются санитарно-эпидемиологические требования к Службе крови, требуется реконструкция помещений бактериологической лаборатории и лаборатории диагностики гемотрансмиссивных инфекций, которые не в полной мере соответствуют требованиям СП 1.3.2322-08 «Безопасность работы с микроорганизмами III – IV групп патогенности (опасности) и возбудителями паразитарных болезней».

Учитывая вышеизложенное, Коллегия Министерства здравоохранения Челябинской области

РЕШАЕТ:

1. Рекомендовать руководителям медицинских организаций, в отношении которых Министерство здравоохранения Челябинской области выполняет функции и полномочия учредителя, осуществляющих клиническое применение компонентов донорской крови:

1.1. Оказывать содействие в создании условий для работы выездной бригады ГБУЗ «ЧОСПК» на базе своих организаций и в выполнении Плана по комплектованию донорских кадров на 2017 год.

Срок – постоянно.

2. Главному врачу ГБУЗ «ЧОСПК» Рудаковой Г.А.:

2.1. Предоставлять ежемесячную информацию о выполнении Плана по комплектованию донорских кадров в Челябинской области заместителю Министра - начальнику управления организации медицинской помощи в муниципальных образованиях Министерства здравоохранения Челябинской области Приколотину С.И.

Срок – до 5 числа месяца, следующего за отчетным.

2.2. Обеспечить заготовку донорской крови и ее компонентов на уровне, необходимом для выполнения заявок медицинских организаций Челябинской области в рамках утвержденного государственного задания в повседневной деятельности и в режиме чрезвычайных ситуаций.

Срок – до 31 декабря 2017 года.

2.3. Довести показатели вирусной инаktivации тромбоцитного концентрата и фильтрации эритроцитной массы (взвеси) до среднероссийского уровня (12,4 % для тромбоцитного концентрата и 34,8 % для эритроцитной массы (взвеси).

Срок – постоянно.

2.4. Привести в соответствие с требованиями СП 1.3.2322-08 помещения бактериологической лаборатории и лаборатории диагностики гемотрансмиссивных инфекций.

Срок – I квартал 2018 года.

2.5. Подготовить для рассмотрения на Коллегии Министерства здравоохранения Челябинской области вопрос о развитии донорского движения и службы крови Челябинской области по итогам 2017 года.

Срок – I квартал 2018 года.

3. Директору Государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Челябинский областной медицинский информационно-аналитический центр» Пластовцу А.И. разместить настоящее Решение Коллегии Министерства здравоохранения Челябинской области на официальном сайте Министерства здравоохранения Челябинской области в сети Интернет.

4. Контроль исполнения настоящего Решения Коллегии Министерства здравоохранения Челябинской области возложить на заместителя Министра - начальника управления организации медицинской помощи в муниципальных образованиях Министерства здравоохранения Челябинской области Приколотина С.И.

Председатель Коллегии

С.Л. Кремлев

Секретарь Коллегии

Л.В. Кучина