

**СПРАВКА
ПО СЛУЖБЕ КРОВИ ПО ИТОГАМ ЗА 12 МЕСЯЦЕВ 2019 ГОДА**

Служба крови – одна из важнейших составных частей здравоохранения Республики Казахстан, обеспечивающая доступность и качество трансфузиологической помощи. Использование компонентов и препаратов крови является неотъемлемой составляющей в комплексе профилактических и лечебных мероприятий.

По состоянию на 01 января 2020 года Служба крови ВКО представлена КГКП «Восточно-Казахстанский областной центр крови» (далее – ВК ОЦК), КГКП «Центр крови г.Семей» (далее – ГЦК г.Семей) Управления здравоохранения ВКО. На базе организаций здравоохранения, оказывающих специализированную или высокоспециализированную стационарную помощь в ВКО, применяющих компоненты крови, функционируют 40 кабинетов трансфузиологии.

Доноры и донации.

По данным мониторинга основных показателей деятельности Службы крови ВКО за 12 месяцев 2019 года для дачи крови и ее компонентов обратились 21238 человека, что на уровне аналогичного периода 2018 года (21352). Из них до донации было отведено по различным причинам 4858 (22,9%), причем по данным единого донорского информационного центра отстранено 773(16%), 1115 человек (23%) были отстранены врачом на приеме, по результатам первичного лабораторного обследования отстранены на этапе до донации 2819(58%) потенциальных донора, по другим причинам - 130(2,6%), самоотвод - 21(0,4%),

что свидетельствует о тщательном отборе доноров. Доля отстранения на этапе донации за 12 месяцев 2019 года 23%, что на 13% выше аналогичного периода 2018 года(20,3%), что связано с внедрением в ВК ОЦК лабораторного обследования донорской крови на АЛТ перед донацией крови дополнительно в выездных условиях.

В области, как и в целом по Республике Казахстан сохраняется тенденция к сокращению числа доноров. Общее число доноров крови и ее компонентов за отчетный период составило 12945, что на 14% больше, чем в 2018 году (11330). Доля первичных доноров от общего числа в 2019 году составила 30%, что на 21% меньше уровня 2018 года (38%). Доля регулярных доноров за 2019 год увеличилась до 10% (ВК ОЦК – 8%, ГЦК г.Семей - 13%), за 2018 год - 9%.

На 4% уменьшилось по сравнению с отчетным периодом 2018 года (17008) общее число донаций за 12 месяцев 2019 года и составило 16380. По ВК ОЦК уменьшение составило на 9%, по ГЦК г.Семей отмечается увеличение на 4%.

Количество безвозмездных донаций по области зарегистрировано 16264, что на 3% меньше аналогичного периода 2018 года (16690). Увеличилась доля безвозмездных донаций за 12 месяцев 2019 года до 99,3%(ВК ОЦК – 99%, ГЦК г.Семей - 99,96%), в сравнении с аналогичным периодом 2018года (98%) по РК – 96,6% увеличение доли безвозмездных донаций за счет активной работы региональных центров крови по агитации населения к безвозмездному донорству.

Количество платных донаций по области за 12 месяцев 2019 года зарегистрировано 116, что составляет 1%, (в 2018 году – 318/2%). Платные донации приходятся на доноров крови редких групп и цитоплазмафереза с учетом экстренных заявок здравоохранения области на компоненты крови.

В центрах крови для получения тромбоцитов частично используется метод аппаратного плазмоцитафереза. От общего числа донаций на долю донаций крови за 12 месяцев 2018 года приходится 95%, на долю донаций плазмы – 0,3%, клеток – 4,7%, (2018 год - 95,3%, 0,7% и 4% соответственно). Доля проводимого аппаратного плазмафереза области за 12 месяцев 2019 года увеличилась и составила 100%(ВК ОЦК – 100%, ГЦК г.Семей – 0%), за 2018 год – 96%.

По данным мониторинга за 12 месяцев 2019 года показатель донаций крови на 1000 населения по ВКО составил 11,9, что почти на уровне аналогичного периода 2018 года(12), по РК – 11,6.

Доля донаций крови, заготовленной в выездных условиях по итогам за 12 месяцев 2019 года составила14,6% (ВК ОЦК – 25%, ГЦК г.Семей – 0%), что на 12% больше уровня прошлого года (по области - 13%, ВКОЦК – 21%, ГЦК г.Семей – 0%), по РК –15,5.

В 2019 году по области отмечается уменьшение доли безвозмездных родственных донаций. Доля добровольных донаций составила 90%, а безвозмездных родственных 9%, от общего количества безвозмездных донаций, по РК –79,9 и 16,7 соответственно, а за 2018 год по ВКО – 88% и 12% соответственно.

Уменьшение показателей донаций и заготовки консервированной крови связано с рациональным использованием компонентов крови и уменьшением доли

списания эритроцитов организациями здравоохранения области, а также в связи с отсутствием решения вопроса контрактного фракционирования плазмы в РК.

Заготовка и ее компонентов.

Соответственно показателям донаций крови и ее компонентов, на 2% по сравнению с аналогичным отчетным периодом 2018 года (12131,3 л) уменьшилась заготовка консервированной крови по Восточно-Казахстанской области за 12 месяцев 2019 года и составила 11936,1 л.

По ВК ОЦК уменьшение заготовки крови составило на 10%, по ГЦК г.Семей отмечается увеличение на 14%. Уменьшение показателей донаций и заготовки консервированной крови связано с уменьшением потребности организаций здравоохранения в продуктах крови и рациональным их использованием.

Средний объем дозы консервированной крови по области за 12 месяцев 2018 года составил 0,729л, что почти на уровне аналогичного периода 2018 года (0,713л).

Все дозы консервированной крови разделяются на основные компоненты – эритроцитную взвесь и плазму. По заявкам организаций здравоохранения дополнительно выделяют тромбоциты, криопреципитат, отмытые эритроциты.

Эритросодержащих компонентов в 2019году приготовлено 16078 дозы, что на 1% меньше чем в 2018 году(16167 доз).

Плазмы приготовлено в 2019 году15722 доз, против 16734 доз (2018год), что на 6% меньше чем в 2018 году.

Общее количество приготовленных тромбоцитов за отчетный период составило 1807 доз, что на уровне 2018 года (1804 доз), связано с высокой потребностью в тромбоцитах организаций здравоохранения гг. Усть-Каменогорск, Семей.

Расходный материал, используемый в процессах заготовки и переработки консервированной крови, используется только однократного применения.

Обеспечение иммунологической и инфекционной безопасности.

С целью обеспечения иммунологической и инфекционной безопасности проводится технология лейкофильтрации компонентов крови с использованием систем с лейкоцитарными фильтрами для банков крови. По области за 12 месяцев 2019 года доля лейкофильтрованных эритроцитов от всего количества выданных в организации здравоохранения эритроцитов увеличилась и составила 100%, что на уровне 2018 года, по РК – 100%.

Доля лейкофильтрованных, вирусинактивированных тромбоцитов от всего количества выданных в организации здравоохранения в 2019 году составила 46,6%(ВК ОЦК – 68,7%, ГЦК г. Семей – 5,4%), по РК – 29,8%., за аналогичный период 2018 года по ВКО – 91%(ВК ОЦК – 100%, ГЦК г. Семей – 94%), На долю вирусинактивированных тромбоцитов, от всего количества выданных в организации здравоохранения, за 2019 год приходится 53,4% (ВК ОЦК – 31,3%, ГЦК – 94,6%), по РК –70,2%. В 100% случаев в организации здравоохранения выдавались

тромбоциты, прошедшие один из методов или сочетание методов дополнительной обработки (лейкофильтрация, вирусинактивизация).

Доля вирусинактивированной СЗП от всего количества выданной в организации здравоохранения плазмы увеличилась и составила 4,5% (ВК ОЦК – 7,1%, ГЦК г. Семей – 0%), по РК – 10% за аналогичный период 2018 года по ВКО – 1,6% (ВК ОЦК – 2,5%, ГЦК г. Семей – 0,2%). Доля лейкофильтрованной, вирусинактивированной СЗП, от всего количества выданной в организации здравоохранения плазмы, в 2019 году составила 8% (ВК ОЦК – 0%, ГЦК г. Семей – 21,6%), по РК – 5,9%. Для обеспечения инфекционной безопасности проводится карантинизация свежезамороженной плазмы. За 2019 год по области доля карантинизированной СЗП, в т.ч. карантинизированной лейкофильтрованной, составила 65,2% от всей выдаваемой плазмы в организации здравоохранения, по ВК ОЦК – 87,6%, ЦК г. Семей – 27,3%, по РК – 64,4%. Доля карантинизированной СЗП, в т.ч. карантинизированной лейкофильтрованной на уровне аналогичного периода 2018 года (66,1%). Доля лейкофильтрованной СЗП от всего количества выданной в организации здравоохранения плазмы за 2019 год по области составила 22,3%, по ВК ОЦК – 5,3%, ЦК г. Семей – 51,1%, по РК – 19,7 %. В 100% случаев выдавалась свежезамороженная плазма, прошедшая один из методов или сочетание методов дополнительной обработки (лейкофильтрация, вирусинактивизация, карантинизация)

Лабораторное тестирование на инфекции донорских образцов всей заготовленной крови в Восточно-Казахстанской области проводится централизованно на базе центров крови. Скрининг образцов донорской крови на трансфузионные инфекции проводится двухэтапным методом (иммунологический метод определения антител + антигенов инфекционных агентов и молекулярно-генетический метод выявления вирусных РНК/ДНК). Доля скрининга образцов донорской крови методом ИФА на автоматических анализаторах закрытого типа в сравнении составила за 2019 год 100%, что на уровне 2018 года (100%). Скрининг образцов донорской крови методом ПЦР проводится на автоматических анализаторах закрытого типа. Доля скрининга образцов донорской крови методом ПЦР составила 100%. За 12 месяцев 2019 года доля донаций, от которых заготовленные кровь и ее компоненты признаны непригодными к переливанию и переработке на препараты от всего количества донаций уменьшилась в сравнении с 2018 годом (3,9%) и составила 2,8% (ВК ОЦК – 2%, ГЦК г. Семей – 3,7%). Доля инфекций в структуре абсолютного брака в 2019 году составила 48,5% (2018 год – 43,3%).

Организационно-методическая работа

Проводится организационно-методическая работа с ЛПО области по вопросам постановки процесса трансфузионной терапии. В организациях здравоохранения области, оказывающих стационарную помощь, функционируют 40 кабинет трансфузиологии, в которых 33 врачей-трансфузиологов имеют сертификаты специалиста, что составляет 83%.

Врачами-кураторами центров крови за 12 месяцев 2019 года проверено 40 кабинетов трансфузиологии. Осложнений при переливании крови, ее компонентов и препаратов за 12 месяцев 2019 года не наблюдалось.

В целях систематизации работы по улучшению обеспечения трансфузионной терапии, усилинию контроля рационального использования компонентов и препаратов крови, предотвращения случаев недостаточного обеспечения компонентами крови проведено следующее:

Проводится постоянно обучение и повышение квалификации медицинского персонала организаций здравоохранения области и включает в себя:

обучение вновь принятых врачей, которые будут проводить трансфузии на рабочих местах врачами-трансфузиологами с последующей аттестацией трансфузионным советом и получением допуска к проведению трансфузий; обучение на рабочем месте в региональном центре крови врачей-трансфузиологов и их дублеров с оформлением допуска;

ежегодная аттестация на профессиональную компетентность по вопросам клинической трансфузиологии в организациях здравоохранения области медицинского персонала с привлечением специалистов региональных центров крови;

ежегодное обучение специалистами ВК ОЦК средних медицинских работников на циклах медицинского колледжа г.Усть-Каменогорска «Медицинская сестра службы крови».

проведение конференций по актуальным вопросам клинической трансфузиологии(за 2019 год – две конференции).

За 2019 год оборудование для проведения иммуногематологических исследований методами микроколоночной агглютинации (гелевой серологии групп) установлено в 33(83%) организациях здравоохранения ВКО, а для тромбоэластографии установлено по итогам 2019 года в трех организациях здравоохранения ВКО. Всего из 25 организаций здравоохранения, оказывающих стационарную помощь (по Усть-Каменогорскому региону), на конец 2019 года система колоночной агглютинации установлена в 25 (100%). По Семейскому региону из 15 организаций здравоохранения, оказывающих стационарную помощь, на конец 2019 года система гелевой серологии установлена в 8(53%). По ВКО из 40 кабинетов трансфузиологии система гелевой серологии установлена в 33(83%) кабинетах.

Выводы.

Производственная деятельность центров крови в целом обеспечивает выполнение основной задачи службы крови - удовлетворение потребностей организаций здравоохранения ВКО в донорской крови и ее компонентах.

Снижение числа донаций и количества заготовленной крови связано с увеличением ресурсосберегающих технологий (аппаратные методы заготовки компонентов крови) и отсутствием решения вопроса о контрактном фракционировании плазмы в РК.

Для обеспечения безопасности и качества трансфузионной терапии необходимо решить следующие вопросы:

Проблемы в службе крови:

Для обеспечения безопасности и качества трансфузионной терапии необходимо решить следующие вопросы:

1) О приобретении специализированного холодильного оборудования для хранения компонентов крови, современных подогревателей для медицинских организаций (кабинетов трансфузиологии), где используются бытовые холодильники и морозильные камеры и приспособленные водяные бани. Данные условия не допустимы в соответствии с приказом МЗ РК от 6 ноября 2009 года №666 «Об утверждении Номенклатуры, Правил заготовки, переработки, хранения, реализации крови и ее компонентов, а также Правил хранения, переливания крови, ее компонентов и препаратов».

2) О приобретении оборудования для внедрения гелевой технологии при проведении иммуногематологических исследований в кабинетах трансфузиологии Семейского региона согласно приказу МЗ РК от 21.12.2011 года №927 «О внесении дополнений в приказ МЗ РК от 27 октября 2010 года №850 «Об утверждении минимальных стандартов оснащения медицинской техникой и изделиями медицинского назначения государственных организаций здравоохранения».

3) О внедрении информационной системы «Info Blood» для 32 кабинетов трансфузиологии государственных организаций здравоохранения ВКО, оказывающих стационарную помощь, о внедрении информационной системы «InfoGrantum» в «Восточно-Казахстанском областном кожновенерологическом диспансере» и ГЦК г.Семей для взаимодействия с сопредельными организациями (ГУ «Управление государственного санитарно-эпидемиологического надзора ВКО», «Восточно-Казахстанский областной центр по профилактике и борьбе со СПИД», «Восточно-Казахстанский областной психоневрологический диспансер», «Восточно-Казахстанский областной наркологический диспансер»).

Внедрение данных информационных продуктов обеспечит:

своевременное поступление информации из сопредельных организаций о наличии у граждан ВКО заболеваний, передающихся через кровь, что в свою очередь обеспечит инфекционную безопасность продуктов крови;

возможность управлять запасами компонентов крови, эффективностью их использования в медицинских организациях.

4) О переоснащении ГЦК г.Семей современным лабораторным, технологическим, холодильным оборудованием для проведения карантинизации плазмы.

5) О создании в ВК ОЦК локальной лаборатории иммунологического типирования тканей (части тканей) и (или) органов(далее – HLA-лаборатория) во исполнение подпункта 2, пункта 3 Положения об HLA лаборатории, утвержденного приказом Министра здравоохранения Республики Казахстан от 8 апреля 2019 года №КР ДСМ-21.

Предложения по решению проблем: В связи с вышеизложенным, для обеспечения инфекционной безопасности и качества трансфузионной терапии в МО области, в 2020 году, необходимо решить вопрос дополнительного финансирования по вышеуказанным проблемам.

Директор

Исп.Шмурыгина С.А.
тел.702525



Х.Т.Жигитаев