

УДК 616.15+615.38(476.2)

**АНАЛИЗ ТРАНСФУЗИОЛОГИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ
В УЧРЕЖДЕНИИ «ГОМЕЛЬСКАЯ ОБЛАСТНАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА»**

Зубкова Ж. В.¹, Петренко Т. С.², Кистень Л. П.², Гусакова Н. В.²

¹Учреждение образования

«Гомельский государственный медицинский университет»,

²Учреждение

«Гомельская областная клиническая больница»

г. Гомель, Республика Беларусь

Введение

Донорство крови (от лат. *donare* — «дарить») и (или) ее компонентов — добровольная сдача крови и (или) ее компонентов донорами, а также мероприятия, направленные на организацию и обеспечение безопасности заготовки крови и ее компонентов. Кровь, взятая от донора (донорская кровь), используется в научно-исследовательских и образовательных целях; производстве компонентов крови, лекарственных средств и медицинских изделий.

Клиническое использование донорской крови и (или) ее компонентов связано с трансфузией (переливанием) реципиенту в лечебных целях и созданием запасов донорской крови (или) ее компонентов.

Донорская кровь остается незаменимой при переливаниях пострадавшим от ожогов и травм, при проведении сложных операций и при тяжелых родах. Кровь также жизненно необходима больным гемофилией, анемией и онкологическим больным при химиотерапии. Каждый третий житель Земли хоть раз в жизни нуждается в донорской крови.

В нашей Республике организация заготовки, переработки и распределения донорской крови регламентирована инструкцией о порядке осуществления организациями переливания крови заготовки, переработки, хранения, реализации крови и ее компонентов на территории Республики Беларусь [1].

Мероприятия, которые обеспечивают возможность проследить за применением каждой дозы компонента крови, включают в себя:

- Индивидуальную маркировку каждого гемоконтейнера.
- Компьютерный учет донора, сданной им крови (компонента крови), и организации здравоохранения, куда реализована
- Хранение данных о кроводачах — до достижения донорами возраста 75 лет [2].
- Хранение «спутников» каждой донации в течение 3-х лет [3].

Постановление Совета Министров Республики Беларусь от 02 июня 2011 г. № 693 «О некоторых вопросах, связанных с донорством крови и ее компонентов», в частности приложение: «Нормативы обязательного обеспечения потребностей государственной системы здравоохранения Республики Беларусь кровью и ее компонентами, том числе с учетом необходимости создания резервов на случай чрезвычайной ситуации», регламентирует количество донорской крови и ее компонентов. Эти нормативы компонентов крови (эритроцитарной массы (ЭМ), свежезамороженной плазмы (СЗП), концентрата тромбоцитов (КТ), криопреципитата) указана в расчете на одну профильную койку в год в дозах:

- 1 расчетная доза ЭМ — 270 мл, СЗП — 240 мл, концентрат тромбоцитов КТ — 50 мл, криопреципитата — по содержанию фактора VIII свертывания крови не менее 100 МЕ (каждый из этих компонентов может быть получен из одной дозы цельной крови, равной 475 мл).

- Нормативы на одну и ту же койку («общие хирургические» и т. д.) регламентированы как различные для стационаров, оказывающих первичную меди-

цинскую помощь, специализированную медицинскую помощь, высокотехнологичную медицинскую помощь.

- Суммарная потребность организаций здравоохранения стационарного типа в компонентах крови суммируется исходя из наличия коек, могут быть увеличены пропорционально величине трансфузиологической активности свыше 10 %.

- Объем плазмы, заготавливаемой на Областных центрах трансфузиологии (в частности, «Гомельском областном центре трансфузиологии» ГОЦТ) для фракционирования на лекарственные средства, устанавливается органами управления здравоохранения от фактической потребности больничных организаций в лекарственных средствах.

- Резерв компонентов донорской крови на случай чрезвычайной ситуации создается в организациях переливания крови в количестве 15 % от объема потребности коечного фонда обслуживаемых организаций здравоохранения.

- Нормативы обязательного обеспечения компонентами донорской крови для профилированных педиатрических коек составляет 30 % от профилированных взрослых коек.

Приказ Минздрава Республики Беларусь от 16.11.2009 г. № 1080 «Об упорядочении обеспечения компонентами крови организаций здравоохранения»: 4-дневный запас ЭМ на ГОЦТ и 3-дневный запас ЭМ в отделении трансфузиологии (ОТ); наличие запаса эритроцитарной массы O(I) группы, резус-отрицательной, Kell-отрицательной; 5-дневный запас СЗП на ГОЦТ и 3-дневный — в ОТ; наличие СЗП АВ(IV) группы резус-отрицательной; криопреципитат — в объеме 2-месячной потребности организации здравоохранения.

Цель

Анализ оказания трансфузиологической помощи пациентам учреждения «Гомельская областная клиническая больница» в период с 2019 по 2020 гг.

Материал и методы исследования

нами был проведен ретроспективный анализ по отчетам отделений учреждения «Гомельская областная клиническая больница».

Результаты исследования и их обсуждение

На базе учреждения «Гомельская областная клиническая больница» функционирует отделение трансфузиологии, которое от части обеспечивает данный стационар в донорской крови и ее компонентах. В 2019 г. для заготовки крови и ее компонентов в отделении трансфузиологии было принято 2421 донора с забором крови в количестве 475 мл одновременно, при этом 1902 донора на возмездной основе, а 519 — на безвозмездной. В 2020 г. количество доноров сократилось на 11 % и составило 2122 человека, возможно, это обусловлено неблагоприятной эпидемиологической обстановкой обусловленной коронавирусной инфекцией (рисунок 1).

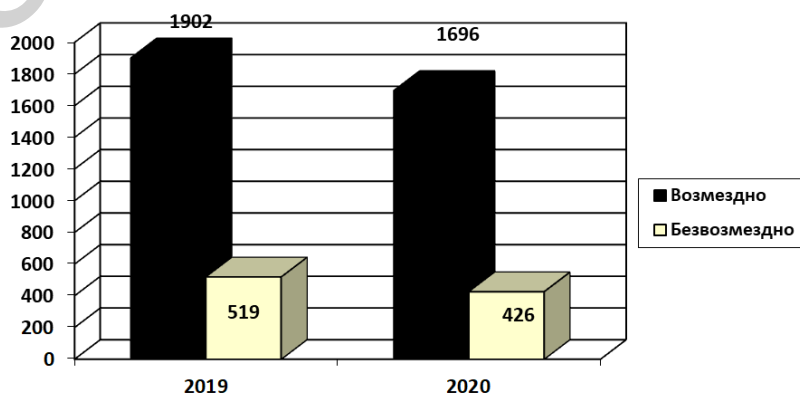


Рисунок 1 — Количество доноров, принятых в отделении трансфузиологии за 2019–2020 гг.

В результате приема данных доноров в 2019 г. было переработано и заготовлено 1525,25 л крови, а в 2020 г. — 1344,46 л. При этом из данного объема цельной крови было получено в 2019 г. методом центрифугирования 779 л плазмы, которая замораживается, и храниться на карантине в течение 6 месяцев, а затем после контрольного тестирования донора на трансмиссивные инфекции (вирусные гепатиты В и С, ВИЧ и сифилис) передается в отделения для лечебных целей. Методом плазмафереза в 2019 г. было получено 746,25 л плазмы крови. В 2020 г. методом центрифугирования было получено 615 литров, а при проведении плазмафереза 729,46 л плазмы крови. На рисунке 2, представлена информация по заготовке плазмы крови различными способами и относительно оплаты донорам за выполнения ими их функций.

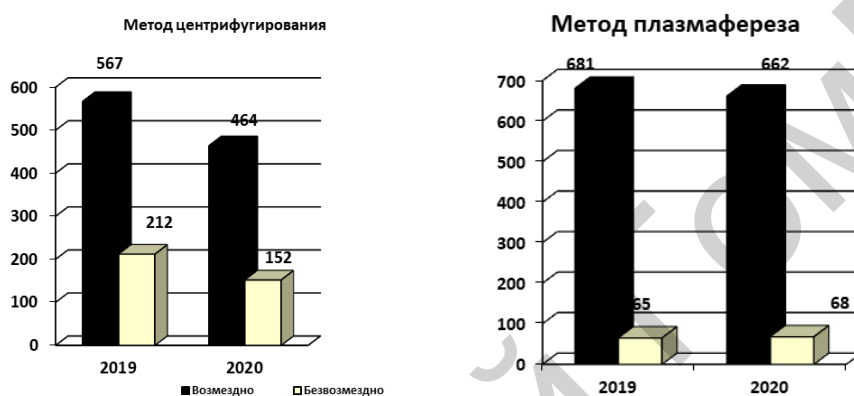


Рисунок 2 — Объемы заготовки плазмы крови различными методами

Как видно из рисунка 2, методом плазмафереза плазмы в отделении трансфузиологии заготовлено больше, чем методом центрифугирования. Однако, помимо плазмы крови, в отделениях областной больницы требуются и другие компоненты крови такие, как эритроциты, которые могут быть получены только в результате центрифугирования цельной кров, полученной от донора.

В зависимости от системы, в которую забирается донорская кровь (с лейкоцитарным фильтром или без него), после центрифугирования могут быть получены эритроциты (эритроцитарная масса, ЭМ) либо эритроциты, обедненные лейкоцитами (эритроцитарная масса, обедненная лейкоцитами, ЭМОЛ). Данные представлены на рисунке 3.

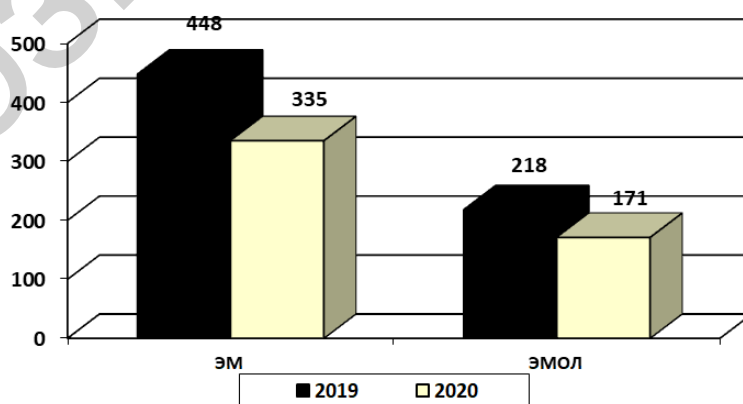


Рисунок 3 — Объемы заготовки эритроцитарной массы в отделении трансфузиологии учреждения «Гомельская областная клиническая больница» в 2019-2020гг.

Примечание: ЭМ — эритроцитарная масса (эритроциты); ЭМОЛ — эритроцитарная масса, обедненная лейкоцитами.

Как видно из рисунка 3, объем заготовки просто эритроцитов (ЭМ) как в 2019 г., так и в 2020 г. в два раза выше, чем эритроцитов, обедненных лейкоцитами (ЭМОЛ), что обусловлено закупкой контейнеров для заготовки крови обедненных эритроцитами. Объемы заготовки эритроцитов, как и плазмы крови, в 2019 г. превышал уровень заготовки эритроцитов в 2020 г. на 22,5 %, что обусловлено снижением числа доноров из-за эпидемиологической обстановки по коронавирусной инфекции.

Таким образом, по плану заготовки крови и ее компонентов отделение трансфузиологии учреждения «Гомельская областная клиническая больница» в 2019 г. выполнила на 106 % (по плазме крови) и на 104 % (по эритроцитам). В 2020 г. план по заготовке крови и ее компонентов отделение трансфузиологии не выполнило на 6 и 12 % соответственно.

ЛИТЕРАТУРА

1. Инструкция о порядке осуществления организациями переливания крови заготовки, переработки, хранения, реализации крови и ее компонентов на территории Республики Беларусь (утверждена постановлением Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 19.05.2011 г. № 38).
2. Постановление МЗ РБ от 28 апреля 2006 г. «Об утверждении Инструкции о порядке медицинского осмотра доноров, взятия у них крови и ее компонентов» № 32.
3. Приказ МЗ РБ от 03.01.2019 г. №7 «Об утверждении Инструкции по обеспечению инфекционной безопасности крови, ее компонентов».

УДК 616.98:578.834.1]:614.812

БЕРЕЖЛИВОЕ ПРОИЗВОДСТВО: ПРИНЦИПЫ ОРГАНИЗАЦИИ РАБОТЫ В УСЛОВИЯХ COVID-19

Кисель И. В.¹, Шаршакоева Т. М.²

**¹Учреждение здравоохранения
«30-я городская клиническая поликлиника»
г. Минск, Республика Беларусь,**

**²Учреждение образования
«Гомельский государственный медицинский университет»
г. Гомель, Республика Беларусь**

Введение

Повышение эффективности использования государственных ресурсов и качества предоставляемой медицинской помощи в современных условиях становится одной из приоритетных задач науки и управления здравоохранением. В промышленности и сфере услуг разные методы управления находят успешное применение. Одним из таких примеров в здравоохранении рассматривается бережливое производство (Leanproduction). Бережливое производство — концепция менеджмента, основанная на неуклонном стремлении к устранению всех видов потерь, непрерывному совершенствованию процессов, улучшению организации и условий труда. Одним из центральных положений Бережливого производства является понятие ценности для пациента и медицинского работника при выполнении медицинской услуги [1].

В Республике Беларусь в 2019 г. начата реализация пилотного проекта Министерства здравоохранения Республики Беларусь «Заботливая поликлиника», в основу которого были положены принципы и инструменты бережливого производства.

Цель

Повышение удовлетворенности потребителей медицинских услуг качеством и доступностью оказания медицинской помощи за счет оптимизации бизнес-процессов и устранения потерь.