

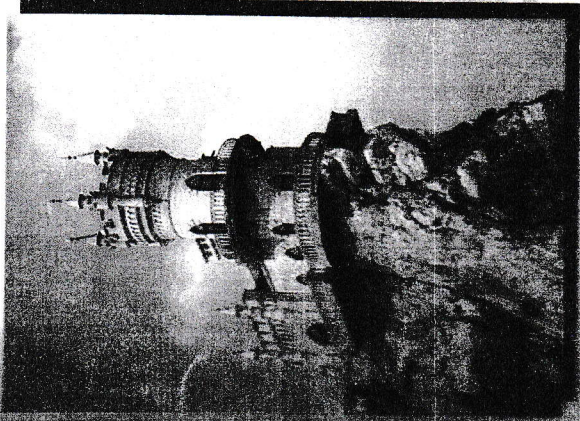


Министерство здравоохранения Украины  
Министерство здравоохранения АР Крым  
Ассоциация службы крови Украины

Государственный институт патологии крови и трансфузиологии АМН Украины  
Государственный институт гематологии и трансфузиологии АМН Украины»

## МАТЕРИАЛЫ

Практическая конференция с международным участием  
на тему: «Актуальные аспекты донорства, обеспечение  
безопасности компонентов и препаратов  
крови в Украине», посвященная 80-летию  
Крымского республиканского учреждения  
«Центр службы крови»



22-23 мая 2013 г.

АР Крым, г. Алушта



Есть еще один аспект, тема которого является нашей постоянной и неустанной заботой. Это сумма денежной компенсации за питание донора, которой мы на сегодняшний момент не удовлетворены. 24 гривен 48 копеек недостаточно для полноценного донорского обеда, и мы добиваемся (к сожалению, пока тщетно) пересмотра нашей законодательной властью коэффициента для пересчета этой суммы.

Благодаря нашей работе по сохранению и развитию безвозмездной донорства при поддержке и содействию правительства Крыма, количество доноров на 1 тысячу населения республики значительно превышает показатель по Украине и приближается к европейскому.

Таблица 4  
Количество доноров на 1 тыс. населения

	2007 г.	2009 г.	2010 г.	2011 г.	2012 г.
В АР Крым	34,0	35,3	35,3	35,5	35,5
В Украине	18,8	Нет данных	Нет данных	18,6	Нет данных

Сохранение и развитие безвозмездного донорства является одной из важнейших задач службы крови АР Крым, для планомерной и бесперебойной работы которой, необходимо участие физических здоровых и активных людей. Поэтому важно искать новые формы работы с донорами, совершенствовать способы агитации и пропаганды. Особенно важно привлечь молодежь, которой необходимо принять эстафету у старшего поколения, чтобы не утратило это благородное и милосердное движение — безвозмездное донорство.

#### Выводы

Безвозмездные кадровые доноры — это основной донорский ресурс — не только самый массовый, но и наиболее безопасный. Безвозмездное донорство должно быть непреложным приоритетом в работе службы крови, институт которого можно и должно сохранить и развить.

## ДОНОРИ СЛОБОЖАНЩИНИ

Яворський В.В., Верховенко Ю.О., Полторацька І.І.

Харківський обласний Центр служби крові

Для ефективного та своєчасного забезпечення лікувальних закладів Харківського регіону необхідними компонентами та препаратами донорської крові визначені основні напрямки діяльності Харківського обласного Центру служби крові:

- централізація управління службою крові на рівні області;
- формування штату кадрових донорів з метою створення можливостей оперативного їх залучення до заготівлі крові, впровадження, так званого «керуваного донорства»;
- стандартизація технологічних процесів;
- впровадження новітніх технологій;
- підвищення якості і інфекційної безпеки донорської крові та її компонентів.

З 2005 року розпочата реорганізація служби крові області в напрямку централізації управління на рівні області, що надало можливості забезпечити єдиний технологічний процес і високий рівень якості виробництва компонентів крові.

Щорічно, наказом Головного управління охорони здоров'я за тверджується графік заготівлі донорської крові відділеннями трансфузіології та виїзними бригадами Центру.

Вся заготовлена по області донорська кров доставляється в Центр служби крові транспортом ХОЦСК протягом 5-6 годин після заготівлі зі збереженням холодового ланцюга для лабораторного тестування і виготовлення компонентів та препаратів крові.

В Центрі служби крові щоденно проводиться моніторинг наявності придатних для переливання гемотрансфузійних середовищ та імунологічних стандартів, своєчасно із функціональних підрозділів повністюється їх запас, регулярно контролюються регламентовані умови зберігання цих середовищ в межах терміну придатності, проводиться контрольована видача компонентів і препаратів крові. Це надає можливість збалансувати потреби всіх лікувальних закладів регіону в компонентах донорської крові з обсягами заготівлі донорської крові.



Надходження і видача компонентів і препаратів крові щоденно, окремо по кожному лікувальному закладу, фіксується в облікових формах та оформлюється в щомісячних та кварталних звітах.

Основні засади формування штату донорів: безпека, максимальне отримання донцій від кожного донора, раціональне використання, гарантія безпеки донора, постійний контакт завдяки сучасним методам зв'язку.

Основним пріоритетним напрямком комплектування донорських кадрів є формування та постійне поповнення штату активних-кадрових донорів крові та її компонентів. В умовах централізації служби крові штат активних кадрових донорів створено в кожному з відділень трансфузіології області з внесенням до обласного реєстру донорів, що дозволяє за короткий термін залучати їх до донорства та вирішувати питання забезпечення лікувальних закладів гемотрансфузійними середовищами.

Протягом останніх років в Центрі служби крові впроваджується система цілеспрямованого використання донорських кадрів (активних-кадрових донорів), так званого «керуваного донорства», що дає можливість при зниженні загальної кількості донцій та обсягів заготівлі крові по області забезпечити лікувальні заклади охорони здоров'я необхідними компонентами крові в повному обсязі.

Кількість донцій від активних кадрових донорів за останні 3 роки зберігаються на рівні 39 – 42 % від загальної кількості донцій.

За 2012 рік 40 % загальної кількості донцій забезпечили 4,7 тис. активних кадрових донорів.

Донорами Слобожанщини переважно є чоловіки, що мешкають у м. Харкові (80 %), та 76%, що мешкають у районах області.

Відсоток донорів жінок, які проживають у районах області на 4% більше, ніж донорів жінок м. Харкова і складає 24%.

Аналізуючи показники забракованої крові в залежності від вікового складу донорів відзначається, що самий високий показник браку (5,8% по м. Харків та 4,9% по районам області) серед донорів віком від 35 до 45 років.

Найнижчі показники браку (від 2,3 % до 2,4 %) серед молоді віком 18-25 років.

За 2012р проаналізовано відсоток браку в залежності від кількості донцій.

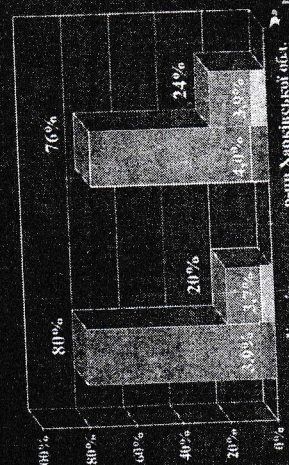
Відсоток браку поступово знижується при збільшенні кількості донцій протягом року, (1 → 5 донцій) брак крові зменшується від 4,2 % до 0,9 % по м. Харкову та від 4,7 % до 0,4 % по районам області.

Найвищий показник браку серед донорів, які здали кров одноразово і складає 4,2 % — 4,7 %.

Найнижчий показник браку (0 %) серед донорів аферезу, у яких кількість донцій протягом року склала 6 і більше разів.

Особи, які постійно виконують донорські функції, сліdkують за своїм здоров'ям, ведуть здоровий спосіб життя, проходять періодичні медичні огляди і є здоровими громадянами України.

Донори чоловіки та жінки, 2012р.



■ Чоловіки ■ Жінки ■ м. Харків ■ район Харківської обл. ■ Брак, чоловіки ■ Брак, жінки