

Рекомендации
по итогам работы постоянно действующего круглого стола
«Донорство крови в Российской Федерации. Региональный аспект»

г. Москва

23 ноября 2018 года

НФ «Национальным фондом развития здравоохранения» и Координационным центром по донорству крови при Общественной палате Российской Федерации при поддержке Комиссии Общественной палаты по охране здоровья граждан и развитию здравоохранения совместно с региональными органами здравоохранения и учреждениями Службы крови в Саратовской, Тюменской, Архангельской, Ярославской, Калининградской, Новосибирской, Свердловской областях, Чеченской Республике, Республике Дагестан и Республике Мордовия проведены заседания постоянно действующего круглого стола «Донорство крови в Российской Федерации. Региональный аспект».

В мероприятиях приняли участие члены медицинского и научного сообщества, представители органов исполнительной власти субъектов Российской Федерации и некоммерческих организаций. В рамках заседаний рассмотрены региональные аспекты развития донорства крови, лучшие практики организации развития донорства крови.

Участники заседаний круглого стола отмечают, что в целом ситуация в сфере организации, развития и пропаганд донорства крови в регионах Российской Федерации стабильная. Последние годы наблюдается поступательное развитие безвозмездного донорства крови, ее компонентов, и в среднем, за последние десять лет доля безвозмездных доноров увеличилась более чем на 8%, а последние два года их величина варьируется в пределах 98% от общего количества доноров крови и ее компонентов. Это является важным и существенным достижением в деятельности Службы крови, поскольку в соответствии с резолюцией Всемирной ассамблеи здравоохранения 28.72, принятой в 1975 году, целью Всемирной организации

здравоохранения (ВОЗ) для всех стран является получение к 2020 году всех запасов крови от добровольных безвозмездных доноров крови.

За последние 10 лет количество повторных и регулярных доноров увеличилось на 10%. Регулярные доноры крови – залог обеспечения качества получаемых компонентов крови, поскольку регулярный донор из группы населения низкого риска является наиболее оптимальным донором для Службы крови.

Доля доноров клеток крови за последние десять лет практически увеличилась в три раза, с 0,9 до 3%. Это преимущественно доноры тромбоцитов. Без использования тромбоцитного концентрата в клинической практике в настоящее время не представляется возможным оказание различных видов высокотехнологической медицинской помощи и, конечно, обеспечение ее доступности для населения. Это хороший показатель, который характеризует доступность и качество трансфузиологической помощи в Российской Федерации. Процент донаций плазмы от безвозмездных доноров также имеет очень существенную тенденцию к увеличению: рост составляет 20%. Таким образом, 93% от всех доноров сдает плазму только безвозмездно.

Одним из ключевых показателей является возможность увеличения производственной деятельности Службы крови; важным показателем является обеспечение медицинских организаций тромбоцитным концентратом. По этому показателю с 2007 по 2017 гг. производство тромбоцитного концентрата увеличилось более чем в два раза. Это значимое достижение, которое свидетельствует о повышении и качества, и эффективности, и доступности трансфузиологической помощи населению.

Достижения стали возможны благодаря государственной программе развития Службы крови и слаженной работе всех участников института донорства крови, в том числе некоммерческих организаций, объединений, инициативных групп, волонтеров и отдельных активистов гражданского сектора.

Рассматривая вопросы, связанные с обеспечением инфекционной безопасности донорской крови и ее компонентов, участники мероприятия обратили внимание на ухудшение эпидемиологической обстановки, роста заболеваемости ВИЧ и гепатитом, что предъявляет повышенные требования в работе с донорским контингентом.

В целях совершенствования работы учреждений Службы крови, реализации единой стратегии обеспечения безопасности крови и достижения единого стандарта оказания трансфузиологической помощи населению в большинстве регионов произошла ее централизация. Такая работа соответствует принципам развития Службы крови России, которыми определена централизация высокотехнологичных и материалоемких процессов, каковыми являются лабораторное тестирование, хранение, переработка компонентов крови, управление запасами, функционирование единого донорского центра. Централизация также способствует оптимизации потребления расходных материалов и эффективности работы оборудования.

Несмотря на определенные успехи в организации, развитии и пропаганде донорства крови, участники заседаний круглого стола отмечают, что сфера донорства крови должна быть в зоне особого внимания органов власти и требует стратегического планирования, разработки и реализации региональных программ развития Службы крови и соответствующего финансирования. Вместе с тем, практика разработки и реализации таких программ, включающих комплексные мероприятия по развитию донорства крови не получила должного развития, несмотря на полномочия органов государственной власти субъектов Российской Федерации в данной сфере, определенные пунктом 2 статьи 10 Федерального закона от 20 июля 2012 года № 125-ФЗ «О донорстве крови и её компонентов».

Особое внимание участники заседаний круглого стола обратили на необходимость решения на региональном уровне вопросов об обновлении и ремонте устаревшего изношенного оборудования, выделения финансовых средств на приобретение расходных материалов, чтобы не допустить

снижения численности донорского контингента и необоснованного простоя оборудования, необходимого для гарантированного качественного выполнения государственного задания по заготовке, переработке, апробации и обеспечения безопасности донорской крови.

Одной из ключевых проблем, требующей принятия безотлагательных решений, участниками заседаний круглого стола названа необходимость совершенствования нормативной правовой базы, регулирующей вопросы развития донорства крови и ее компонентов в Российской Федерации, и связанные с ними правоотношения. Участники заседаний круглого стола акцентировали особое внимание на необходимости скорейшего принятия Правительством Российской Федерации в установленном порядке одного из основных документов, регулирующих деятельность службы крови, – единых правил заготовки, хранения, транспортировки и клинического использования донорской крови и ее компонентов. Также существует необходимость пересмотреть ряд других нормативных правовых актов. В зоне особого внимания – Порядок медицинского обследования донора крови и её компонентов (утверждён приказом Министра здравоохранения Российской Федерации от 14 сентября 2001 г. № 364 и зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 31 октября 2001 г. № 3009, далее – Порядок).

В соответствии с Порядком активным донорам крови и её компонентов в Российской Федерации предписано представлять более 15 медицинских справок ежегодно. Так, например, донором каждые 6 месяцев представляется медицинская справка амбулаторно-поликлинического учреждения по месту фактического проживания и прикрепления к медицинской организации или по месту прикрепления с указанием перенесённых им за прошедшее полугодие заболеваний.

Один раз в год – данные лабораторно-клинического анализа мочи, рентгеноскопического (или флюорографического) обследования органов грудной клетки, электрокардиографии (ЭКГ).

При каждом обращении донора в учреждение Службы крови для сдачи крови или её компонентов нужно предъявлять медицинскую справку об отсутствии контакта по инфекционным заболеваниям.

Активные доноры – женщины предоставляют справки о гинекологическом статусе на день выдачи справки (перенесённые заболевания, хирургические и гинекологические операции, роды, отсутствие беременности).

Вместе с тем оценка эффективности и затратности процедуры сбора медицинских справок ранее никогда не проводилась. Обязанность сбора (получение) потенциальным донором крови и её компонентов огромного количества справок и медицинских документов обременительна и отрицательно сказывается на желании граждан Российской Федерации сдавать кровь и (или) её компоненты при действующем Порядке медицинского обследования.

При рассмотрении вопросов, связанных с обеспечением прав и гарантий доноров крови, участниками круглого стола было отмечено, что в целом в регионах выполняются меры социальной поддержки, гарантированные Федеральным законом от 20 июля 2012 года № 125-ФЗ «О донорстве крови и ее компонентов» (далее – Федеральный закон «О донорстве крови») и Трудовым кодексом Российской Федерации. Однако вызывает беспокойство ситуация, сложившаяся в Республике Дагестан. В соответствии с действующим постановлением Правительства Республики Дагестан от 18 октября 2011 г. № 357 «Об утверждении Порядка предоставления единовременной денежной выплаты активному донору и донору с редкой группой крови за сданную кровь или её компоненты в государственных учреждениях здравоохранения Республики Дагестан за счет средств республиканского бюджета Республики Дагестан и о размерах указанной выплаты» расходы на питание одного донора в день сдачи крови (плазмы) составляют 100 рублей. В настоящее время в региональных организациях службы крови безвозмездным донорам выдается чай/кофе с

кондитерскими изделиями из расчета этой суммы, что является прямым нарушением пункта 6 части 2 статьи 9 Федерального закона «О донорстве крови и ее компонентов» от 20 июля 2012 г. № 125-ФЗ, приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 13 декабря 2012 г. № 1039н «Об установлении примерного пищевого рациона донора, сдавшего кровь и (или) ее компоненты безвозмездно», а также пунктов 1 и 2 приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 26 апреля 2013 г. № 265н «О случаях возможности замены бесплатного питания донора крови и ее компонентов денежной компенсацией и порядке установления ее размера». В связи с этим участники заседаний круглого стола просят обратить особое внимание, принять соответствующие меры и поручить организовать работу по устранению нарушений исполнения нормативной правовой базы сферы донорства крови руководству органов здравоохранения региона.

Среди проблемных аспектов были обозначены вопросы исполнения работодателем гарантий и компенсаций работникам в случае сдачи ими крови и её компонентов. Отмечено, что ряд работодателей не соблюдают нормы, определенные ст. 186 Трудового кодекса Российской Федерации, препятствуют исполнению донорской функции. Доноры во избежание конфликтов с работодателем не сообщают о таких нарушениях в трудовые инспекции. В ходе заседаний было предложено дополнить Кодекс Российской Федерации об административных правонарушениях нормой (статьёй) «Ответственность должностных и юридических лиц за неисполнение обязанностей по содействию донорству крови и её компонентов» (статья 26 «Участие работодателей, руководителей организаций и должностных лиц в развитии службы крови» Федерального закона «О донорстве крови и её компонентов» от 20 июля 2012 г. № 125-ФЗ). Принятие и реализация данного предложения повысит ответственность и мотивацию руководителей всех уровней за развитие донорства крови и её компонентов.

Участники заседаний круглого стола также обратили внимание на то, что законодательством Российской Федерации процедура предоставления

дополнительных дней отдыха донорам крови и её компонентов, являющихся учащимися (студентами) средних специальных и высших учебных заведений, расположенных на территории Российской Федерации, в настоящее время не урегулирована. Также отмечается недопонимание руководством ряда высших учебных заведений важности донорства крови и отсутствие заинтересованности развития донорства крови среди студентов возглавляемой организации.

Таким образом, данное обстоятельство приводит к искусственному сокращению донорского контингента в нашей стране и нарушению прав доноров крови и её компонентов, являющихся учащимися высших учебных заведений или средних специальных учебных заведений.

Участники заседаний круглого стола единодушны в мнении о высоком ресурсном потенциале организаций Службы крови России для решения проблемы нехватки доноров костного мозга в субъектах Российской Федерации, актуальность которой чрезвычайно высока. Подчеркивается, что главной проблемой остается отсутствие нормативного правового регулирования данной сферы правоотношений.

Рассматривая практики развития донорского движения в регионах России, участники заседаний круглого стола одобрили опыт проведения межрегионального донорского марафона «Достучаться до сердец» и других мероприятий, основной задачей которых является развитие ответственного донорства крови, а также обозначили необходимость дальнейшей ресурсной поддержки организаторов донорского движения, важность корректировки их работы в соответствии с потребностями организаций Службы крови. Отмечается, что ряд инициатив некоммерческих организаций и инициативных групп в сфере донорства не учитывают существующий объем работ, проводимый в сфере донорства, дублирует имеющиеся ресурсы и не согласованы со станциями/центрами переливания крови. Участники круглого стола призвали организаторов донорского движения избегать громких заявлений о нехватке донорской крови в регионах по причине их

безосновательности, построения в связи с этим стихийной проектной работы, и ориентироваться на медицинский принцип «не навреди».

Отмечается, что несмотря на проводимую работу, проблема недостаточного и достоверного информирования доноров и организаторов донорского движения остается достаточно высокой. Донорам крови, волонтерам и организаторам донорского движения наряду с информацией о том, как стать донорами крови, нужна информация как оставаться донорами крови и ее компонентов, сохранять здоровье, как помогать развивать донорское движение и продвигать донорство в общественную среду с учетом имеющихся ресурсов на федеральном, региональном уровнях и актуальными потребностями регионов. Отсутствие такой информации приводит к увеличению конфликтов в сфере донорства, снижению мотивации к донациям. Важным аспектом является профессионализация деятельности организаторов донорского движения, организация их согласованных действий со Службой крови. Совершенствование нормативной правовой базы, соблюдение прав донора, устранение барьеров и создание благоприятных условий для работы учреждений Службы крови, продолжение информационной работы среди участников донорского движения – неотъемлемые условия развития ответственного донорства крови, при котором донорство крови – это не просто акт сдачи крови, а один из столпов социально ответственного общества.

На основании вышеизложенного участники заседаний круглого стола рекомендуют:

Правительству Российской Федерации

1. Рассмотреть возможность разработки и принятия в кратчайшие сроки в установленном порядке нормативных правовых актов Правительства Российской Федерации, устанавливающих

1.1. правила заготовки, хранения, транспортировки и клинического использования донорской крови и ее компонентов;

1.2. правила организации неродственного донорства гемопоэтических стволовых клеток и костного мозга.

2. Рассмотреть возможность разработки и внесения в порядке законодательной инициативы в Государственную Думу Федерального Собрания Российской Федерации проекта федерального закона, регулирующего правоотношения в сфере донорства гемопоэтических стволовых клеток.

3. В соответствии с Указом Президента Российской Федерации В.В. Путина от 31 декабря 2015 г. № 683 «О Стратегии национальной безопасности Российской Федерации» и во исполнение Федерального закона от 28 июня 2014 года № 172-ФЗ «О стратегическом планировании в Российской Федерации» разработать Комплексную стратегию развития Службы Российской Федерации на плановый период до 2025 года и дальнейшую перспективу.

4. Дополнить Кодекс Российской Федерации об административных правонарушениях нормой (статьёй) «Ответственность должностных и юридических лиц за неисполнение обязанностей по содействию донорству крови и её компонентов» (статья 26 «Участие работодателей, руководителей организаций и должностных лиц в развитии службы крови» Федерального закона «О донорстве крови и её компонентов» от 20 июля 2012 г. № 125-ФЗ).

Министерству здравоохранения Российской Федерации рассмотреть возможность:

- подготовки и представления в установленном порядке в кратчайшие сроки в Правительство Российской Федерации предложений в Проект федерального закона, регулирующего правоотношения в сфере донорства гемопоэтических стволовых клеток;
- проведения работы по совершенствованию Порядка медицинского обследования донора крови и её компонентов, приведения его в соответствие с действующим законодательством

Российской Федерации и современным уровнем развития медицинской науки и практики.

Министерству образования и науки Российской Федерации совместно с Министерством здравоохранения Российской Федерации:

решить вопрос об урегулировании процедуры предоставления дополнительных дней отдыха донорам крови и ее компонентов, являющихся учащимися (студентами) средних специальных и высших учебных заведений, расположенных на территории Российской Федерации.

Федеральному медико-биологическому агентству России:

1. Продолжить системное взаимодействие с некоммерческими неправительственными организациями и инициативными группам, направленное на развитие принципов ответственного донорства крови.

2. Рассмотреть возможность разработки и реализации коммуникационной компании, направленной на развитие регулярного безвозмездного донорства крови и ее компонентов, ответственного донорства.

Руководителям органов управления здравоохранением субъектов Российской Федерации:

1. В целях недопущения снижения численности донорского контингента, для обеспечения инфекционной безопасности донорской крови и ее компонентов рассмотреть возможность выделения средств за счет бюджета субъекта Российской Федерации на разработку и реализацию региональных программ развития донорства крови, в рамках которых предусмотреть приобретение расходных материалов для обеспечения бесперебойной работы оборудования, необходимого для гарантированного качественного выполнения государственного задания по заготовке, переработке, апробации донорской крови и ее компонентов, совершенствование материально-технического состояния учреждений Службы крови, организацию работы с донорским контингентом.

2. Обратить внимание на недопустимость несоблюдения прав и гарантий

доноров крови и необходимость проведения работы по устранению нарушений в данной сфере.

3. Продолжить практику регулярного привлечения к донорству крови, участию в донорском движении ведущих должностных лиц субъекта Российской Федерации, общественных деятелей, спортсменов, видных деятелей науки и искусства субъекта Российской Федерации.

4. Рассмотреть возможность реализации проекта по созданию регистра НЛА-типированных доноров костного мозга на базе региональных организаций Службы крови.

Координационному центру по донорству крови при Общественной палате Российской Федерации проводить дальнейшую работу по профессионализации деятельности организаторов донорского движения.

Национальному фонду развитию здравоохранения осуществлять дальнейшую проектную деятельность, направленную на развитие ответственного регулярного донорства крови и ее компонентов.