



Увеличение штата, возможность передачи исследований на аутсорсинг: новые требования к оснащению и штатам организаций, заготавливающих кровь

Евгений Борисович Жибурт

заведующий кафедрой трансфузиологии Института усовершенствования врачей, д. м. н., профессор

Николай Семенович Кузьмин

доцент кафедры трансфузиологии, д. м. н., доцент

Сергей Русланович Мадзаев

профессор кафедры трансфузиологии, д. м. н., доцент

Леонид Дмитриевич Шалыгин

заведующий кафедрой сестринского дела Института усовершенствования врачей, д. м. н., профессор

Евгений Андреевич Шестаков

профессор кафедры трансфузиологии, д. м. н., доцент

Кафедра трансфузиологии Института усовершенствования врачей, Национальный медико-хирургический центр имени Н.И. Пирогова, Москва

Минздрав обновил требования к организации деятельности, штатным нормативам и стандарту оснащения организаций, заготавливающих кровь: станций и отделений переливания крови, а также плазмоцентров. Существенно увеличивается кадровый потенциал, возрастает матери-*

* Приказ Минздрава от 27.03.2026 № 217н «Об утверждении требований к организации деятельности субъектов обращения донорской крови и (или) ее компонентов по заготовке, хранению, транспортировке донорской крови и (или) ее компонентов, включая штатные нормативы и стандарт оснащения».

альная база производственного звена службы крови. Появляется возможность аутсорсинга лабораторных исследований. Подробнее эти и другие изменения рассмотрены в статье.

Новый приказ, который пришел на смену аналогичному приказу от 28.10.2020 № 1167н, вступит в силу 1 января 2027 года. Документ в два раза объемнее своего предшественника.

Есть три вида организаций, заготавливающих кровь: станции переливания крови (СПК), отделения переливания крови (ОПК) и плазмоцентры. Приказ структурирован по-прежнему и включает девять приложений, по три для каждого вида вышеупомянутых трех организаций:

- ~ требования к организации деятельности;
- ~ штатные нормативы;
- ~ стандарт оснащения.

Станция переливания крови (центр крови)

Из функций СПК исчезла организация донорства, осталась лишь его пропаганда.

Возможность аутсорсинга. Вводится возможность аутсорсинга лабораторных исследований: «В случае проведения лабораторных исследований в сторонней организации, осуществляющей заготовку донорской крови и ее компонентов, уполномоченной исполнительным органом субъекта РФ в сфере охраны здоровья, наличие оборудования для проведения таких исследований в организации, осуществляющей заготовку и хранение донорской крови и (или) ее компонентов, не требуется» (п. 15).

Увеличение штата. В подразделениях СПК увеличилось количество должностей санитаров и старших медсестер. В отделе лабораторной диагностики количество врачей определили так:

- ~ 1 должность на 5 тыс. литров заготовленной цельной донорской крови в год (устанавливаются при использовании автоматических анализаторов);
- ~ 1 должность на 2 тыс. литров заготовленной цельной донорской крови в год (устанавливаются при использовании полу-

автоматических и неавтоматизированных процессов лабораторной диагностики.

Оснащение. В оснащении устранена важная ошибка: для контроля стерильности крови внедрен «Анализатор культуры крови ИВД» [1].

В целом количество видов оборудования СПК увеличивается с 156 до 181.

Отделение переливания крови

Несмотря на то что ОПК – подразделение больницы, сохраняемое работы по заготовке крови в ОПК и СПК идентично: они должны производить качественные продукты.

Бюджетный аутсорсинг. Важно положение о бюджетном аутсорсинге лабораторных услуг: «клинические, иммуногематологические, иммунологические, молекулярно-биологические исследования, бактериологический контроль и контроль значений показателей безопасности донорской крови и ее компонентов осуществляются в структурных подразделениях медицинской организации, в которой создано ОПК. При отсутствии возможности выполнения некоторых видов исследований указанные исследования осуществляются в организации, осуществляющей заготовку донорской крови и ее компонентов» (п. 9). У ОПК федеральных учреждений бюджетной возможности аутсорсинга сложных исследований – например, идентификация антиэритроцитарных антител, генотипирование клеток крови и других – не появляется.

Новые требования к должности заведующего. Противоречиво положение, по которому «на должность заведующего ОПК – врача-трансфузиолога назначается специалист, соответствующий квалификационным требованиям к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по специальностям “Организация здравоохранения и общественное здоровье” или “Трансфузиология”» (п. 11). Мало того, что это первый прецедент возможности врачу-организатору возглавить клиническое отделение больницы. По существующим нормативам, он не пройдет аккре-

дитацію по своїй спеціальності, не займаючи посади «головний лікар (начальник) медорганізації; заступник керівника (начальника) медорганізації; заступник (головний лікар, начальник) структурного підрозділу, що здійснює медичну діяльність, іншої організації; заступник (начальник) структурного підрозділу медорганізації – лікар-статистик; заступник (начальник) структурного підрозділу медорганізації – лікар-методист; лікар-статистик; лікар-методист»*. Заведуючого ОПК в цьому списку поки немає.

Оборудование. Кількість видів обладнання ОПК збільшується з 53 до 95.

Плазмоцентр

14 російських плазмоцентрів – підрозділи ФГБУ «Російський медичний науково-виробничий центр «Росплазма» ФМБА Росії**.

Должности. Обсуждаемым приказом заведующий плазмоцентром переименован в главного врача. Существенно возросло количество должностей в отделе организационно-методической работы и комплектования доноров.

Оборудование. Количество видов оборудования плазмоцентра увеличивается с 32 до 77. Рост кадрового и материального потенциала плазмоцентра, очевидно, должен привести к увеличению количества заготовленной плазмы для фракционирования.

Заключение

Служба крови России работает стабильно и эффективно. В 2024 году трансфузионную помощь получили 1 380 628 человек – 0,94% от 146,15 млн жителей страны. Им прове-

* Приказ Минздрава от 02.05.2023 № 206н «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием».

** <https://rosplasma.ru/about/branches>.

ли 3,8 млн переливаний крови и ее компонентов общим объемом более 1 млн литров [2].

В апреле 2026 года на коллегии ФМБА России его руководитель Вероника Скворцова рассказала, что в 2025 году к донорству привлекли 1 552 000 человек, что превысило более чем на 80 тыс. человек, или на 5%, показатель 2024 года, и на 20% – показатель 2020 года. На 9% возросло количество донаций крови и ее компонентов – до 3 587 000. Для обеспечения отечественных фармацевтических производств необходимым количеством плазмы в прошедшем году учреждения Службы крови ФМБА и субъектов Российской Федерации нарастили заготовку плазмы в производственных целях до 780 тонн – установленного стратегического уровня. На данный момент на хранении в учреждениях Службы крови находятся 1,3 млн литров плазмы*.

Централизация службы крови с 5-кратным сокращением мелких ОПК позволила реализовать национальную программу развития службы крови, не распыляя ресурсы [3–7]. Руководителям крупных лабораторий следует обратить внимание на появляющуюся в России возможность аутсорсинга и централизации лабораторных исследований службы крови – известного в мире инструмента эффективности производственной трансфузиологии. Например, лишь одна лаборатория QualTex Laboratories (Сан-Антонио, США) ежегодно обследует кровь 9 млн доноров [8]. Центр крови Нью-Йорка заготавливает 400 тыс. доз крови в год, но обследует их в аутсорсинг-лаборатории в Аризоне [9].

Обсуждаемый норматив направлен на повышение комфорта доноров и эффективности производственной трансфузиологии [10].

Список использованной литературы:

1. Кузнецов С.И., Аверьянов Е.Г., Шестаков Е.А., Жибурт Е.Б. Ошибка регламента скрининга бактерий в компонентах донорской крови // Менеджер здравоохранения. 2021. № 5. С. 51–56.

* https://fmba.gov.ru/press-tsentr/novosti/detail/?ELEMENT_ID=85282&ysclid=mpy7n881bj198818839.

2. Тураева Р.Р., Тураев Р.Г., Хамитов Р.Г., Жибурт Е.Б. Особенности переливания крови в субъектах Российской Федерации // Менеджер здравоохранения. 2025. № 1. С. 16–25.
3. Жибурт Е.Б. Централизация службы крови в повышении качества и безопасности гемотрансфузионной терапии // Менеджер здравоохранения. 2005. № 4. С. 57–62.
4. Жибурт Е.Б., Кучеренко В.З., Максимов В.А. Состояние и перспективы нормативно-правового регулирования донорства и службы крови Российской Федерации // Экономика здравоохранения. 2006. № 3–4. С. 41–46.
5. Губанова М.Н., Копченко Т.Г., Жибурт Е.Б. Централизация и совершенствование качества работы службы крови Ставропольского края // Трансфузиология. 2008. Т. 9, № 4. С. 33–41.
6. Зарубин М.В., Купцевич П.С., Смирнова О.Ю. и др. Централизация службы крови Иркутской области // Сибирский медицинский журнал. 2014. № 7. С. 97–101.
7. Чемоданов И.Г., Гореликова Л.Г., Жибурт Е.Б. Централизация производственной трансфузиологии в Республике Крым // Трансфузиология. 2018. Т. 19, № 4. С. 15–22.
8. QualTex Laboratories launches testing automation system in San Antonio / <https://sabioscience.org/node/9578>.
9. The big business of blood / <https://www.crainsnewyork.com/health-care/big-business-blood/>.
10. Шевченко Ю.Л., Карпов О.Э., Жибурт Е.Б. Переливание крови: история и современность (к 100-летию переливания крови в России) // Вестник Национального медико-хирургического центра им. Н.И. Пирогова. 2019. Т. 14, № 4. С. 4–11.