

无偿献血

血液管理

2020调研

工作总结

赣州市血液管理质控中心

刘少芳

The background of the slide features a blue-tinted image of a modern skyscraper with many windows. In the lower-left corner, there is a large, semi-transparent clock face showing the time as approximately 10:10. The clock has a white face with black numbers and hands, and a red second hand.

# CONTENTS

## 主要内容

一、无偿献血和临床用血基本情况

---

二、调研基本情况（输血技术准入复核）

---

三、存在问题

---

四、对策

---

五、下一步工作打算

---

# 01

## 无偿献血和临床用血基本情况



### 1.无偿献血方面



### 2.临床用血管理方面

# 1.无偿献血方面

2020年我市无偿献血人次共计**74781**人，同比上年度增长**10.35%**，献血量**27.06**吨，人口献血率**8.065‰**。2020年虽然受到新冠肺炎疫情影响，但全市各县（市、区）无偿献血工作都有明显提高，大部分县（市、区）献血人次提升比例超过10%，其中**章贡区**增长幅度最大，高达85%；**定南县、南康区、大余县、章贡区**人口献血率超过全市平均水平。医务人员12566人次，占比16.8%，其中**赣南医学院第一附属医院**1178人成功献血，**赣州市人民医院**1117人成功献血，献血前5名的县市区有**南康区、宁都县、于都县、信丰县、兴国县、会昌县中医院**献血人数高达医院职工总数的60%，**赣县区二医院**完成献血人数比占本院职工总人数50%以上，**南康区妇保院、赣南医学院第二附属医院、寻乌县人民医院**均超过40%！而**龙南市第一人民医院、崇义县人民医院、崇义县中医院、石城县人民医院、石城县妇保院**仅为全院总职工的10%左右！



# 无偿献血工作亮点

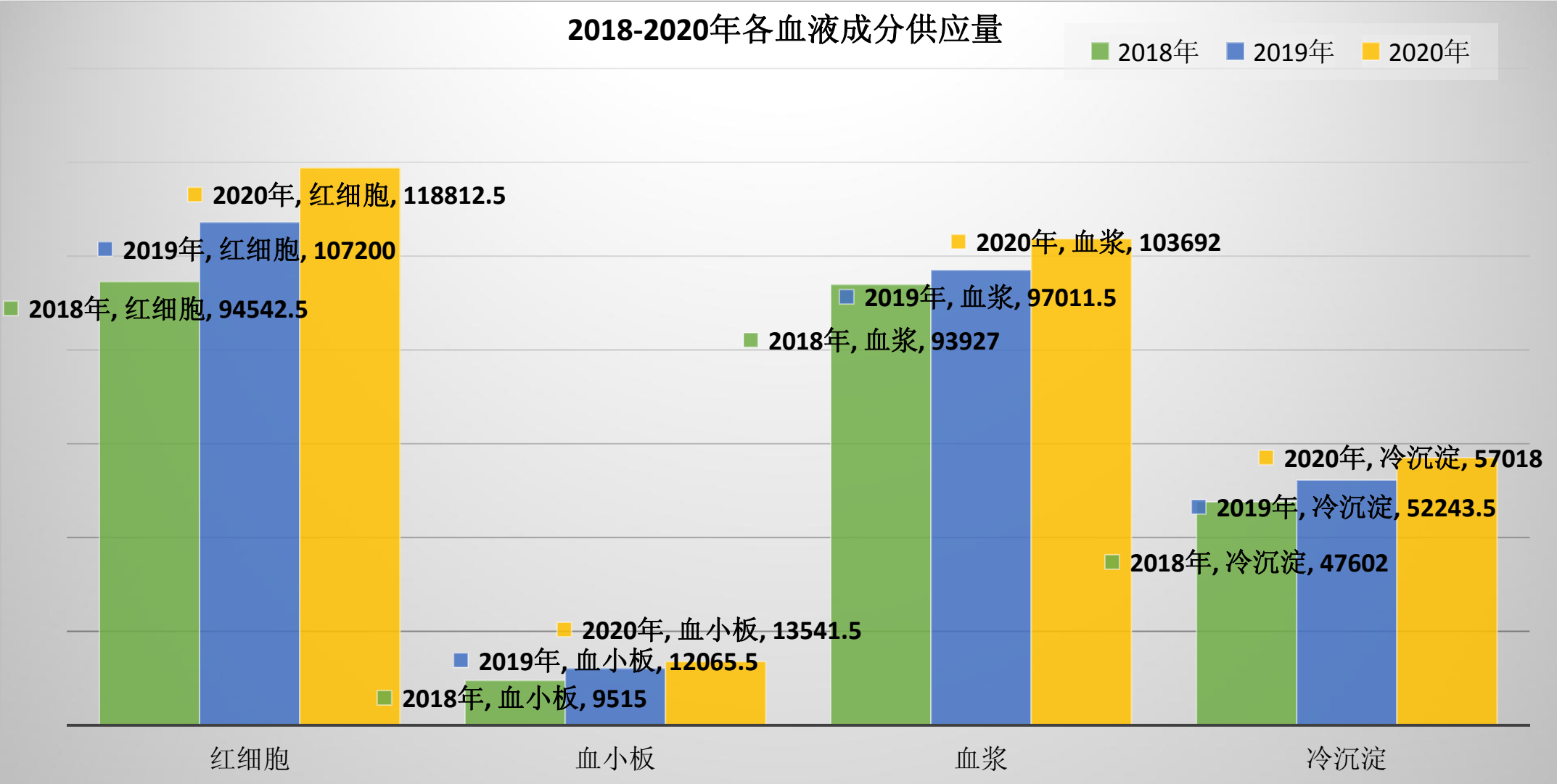
①献血政策落地见效。各县(市、区)主动争取政策，高位推进本辖区无偿献血工作。**会昌县、寻乌县、赣县区**将无偿献血工作纳入政府工作绩效考核；**安远县、大余县、龙南市**对本辖区成功献血者实行免门票游景区政策；**南康区、赣县区献血办、红十字会**对乡镇无偿献血工作进行绩效考核并采取激励措施,提高乡镇党员、和群众对无偿献血的参与度；**兴国县**将乡镇无偿献血工作纳入乡村医生公共卫生考核条目中；**瑞金市**每年为累计献血总量前一百名的献血者提供免费健康体检。

②献血活动主题突出。为应对疫情所带来的血液紧张问题，市献血办联合各系统开展无偿献血主题活动。妇联、红十字会、卫健系统主动担当，携手举办形式多样的主题活动，首次联合赣州市直属机关工委开展“众志成城抗疫情 捐献热血驰援生命”主题活动，联合赣州市总工会开展“热血行动”全市职工无偿献血活动，联合市教育局和团市委开展2020年“热血战疫，青春担当”无偿献血活动，各县（市、区）组织干部职工积极参加上述主题活动，新鲜血液不断充实。

## 2.临床用血管理方面

全年未发生因临床用血输注不合理导致的医疗纠纷和事故，特别是在新冠疫情期间，按照国家及省市要求，加强感染控制，规范输血管理，保障了用血安全。输血学科建设逐步趋于完善，安全意识进一步增强。在做好输血科建设的同时，能在专业技术上与临床相结合不断创新与发展，如**赣州市人民医院**无输血手术较上年大幅提高。在管理上做得更细更实，如**信丰县人民医院**专门制定《信丰县人民医院临床输血与用血管理规定》并下发到各科室学习应用。在血液保护方面，全市自体输血比例较2019年有所提高，用血管理更加合理规范。在方便献血者方面，**赣南医学院第一附属医院**在全省率先实现血费直免，进一步方便了患者用血报账，改善了献血者及家属用血体验。

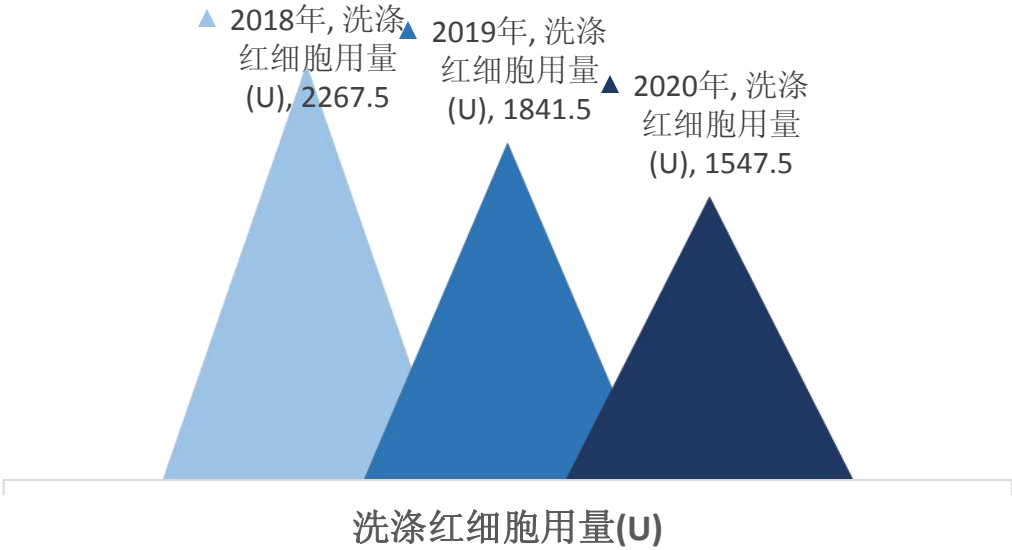
## 2.临床用血管理方面



# 近三年唯一用量持续下降的血液成分



洗涤红细胞



2018	2019	2020
2267.5U	1841.5U	1547.5U



# 洗涤红细胞和去白悬浮红细胞比对

	红细胞回收率	白细胞清除率	血浆清除率	适应症
洗涤红细胞	$\geq 80\%$	$\geq 80\%$	$\geq 98\%$	适用于以下患者改善慢性贫血或急性失血引起的缺氧症状： a) 对血浆成分过敏的患者； b) IgA 缺乏的患者； c) 非同型造血干细胞移植的患者； d) 高钾血症及肝肾功能障碍的患者； e) 新生儿输血、宫内输血及换血等。
去白悬浮红细胞	$\geq 90\%$	$\geq 99.9\%$	/	曾有输血后非溶血性发热反应、需反复多次输血等患者宜输注去白细胞悬浮红细胞；

# 02

## 调研基本情况

A

调研对象

B

调研合格率

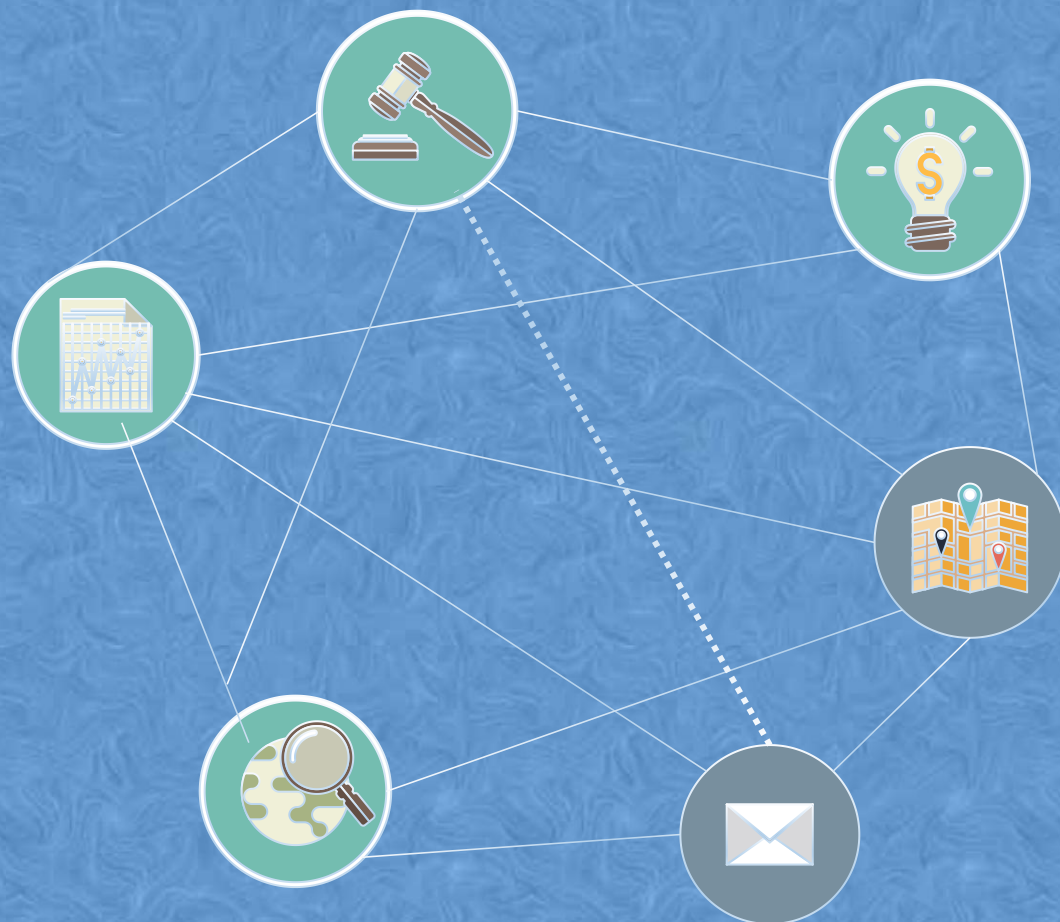
C

中心城区输血技术准入复核情况

D

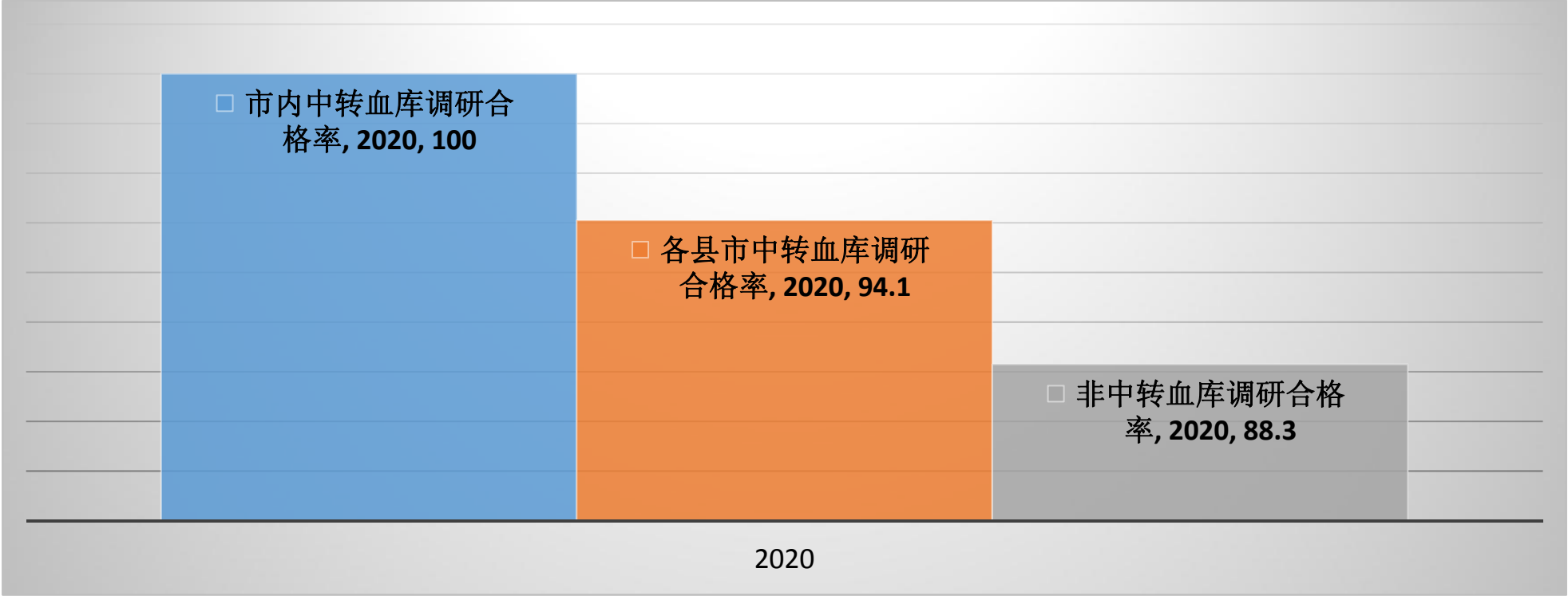
各县市区二级以下医院输血技术  
准入复核情况

## A:调研对象



各县（市、区）卫生健康委（献血办）共**20**家，市直（驻市）各医院**9**家，中转血库所在医院**17**家，各县（市、区）妇幼保健院、中医院、民营医院及卫生院共**34**家。

# B:2020年无偿献血暨血液管理调研合格率:

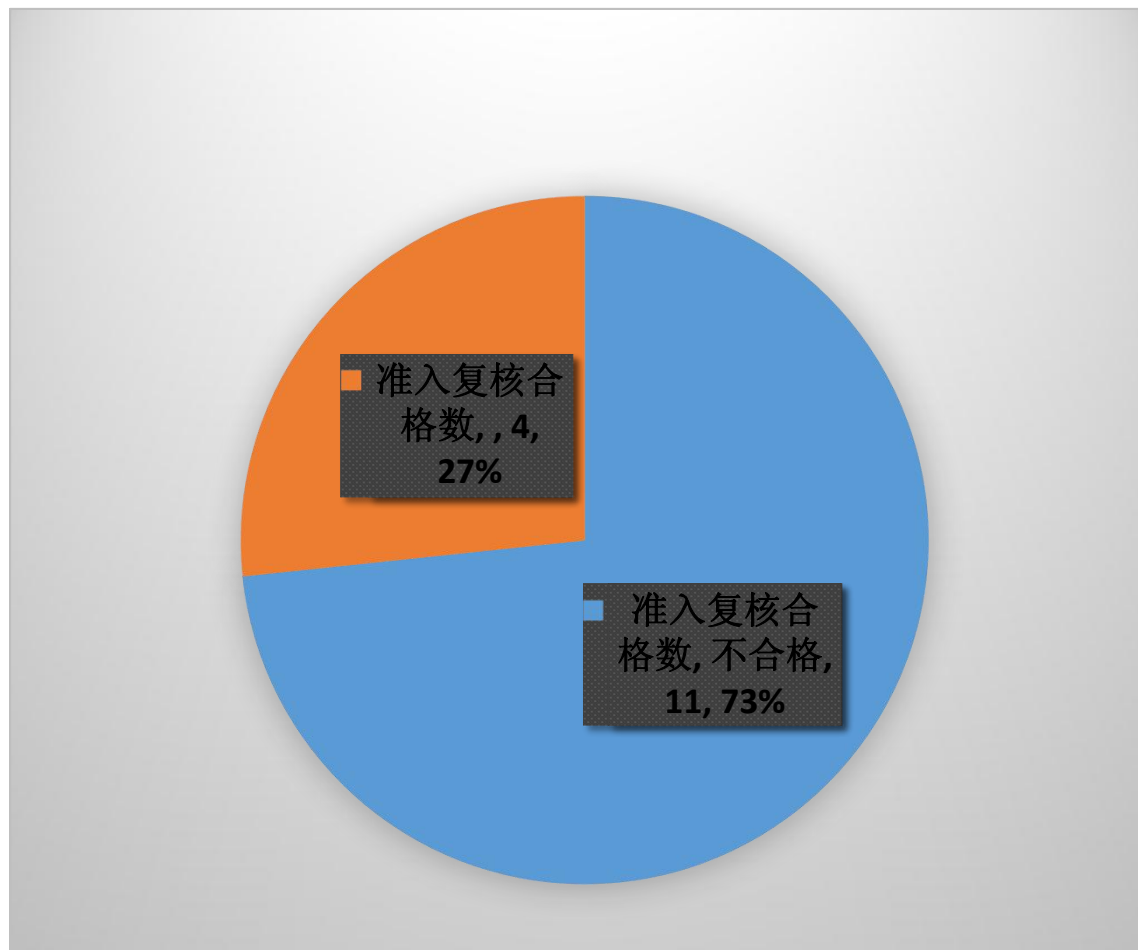


- : 市直（驻市）各医院调研合格率
- : 县市中转血库调研合格率
- : 非中转血库用血机构调研合格率

调研为百分制，三级医疗机构包括中转血库所在医院得分80分及以上为合格，二级医疗机构（含未定级的妇幼保健院）得分在70分及以上为合格，其他医疗机构得分在65分及以上为合格。



## C:市中心城区有关医疗机构输血技术准入复核



不合格

合格

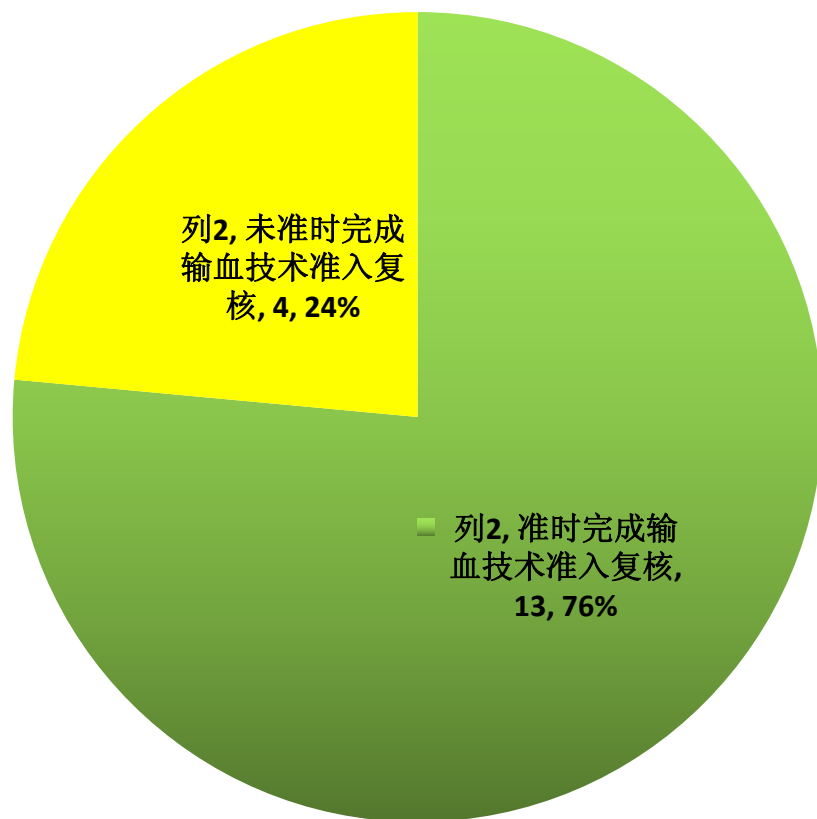
根据《赣州市卫生计生委关于医疗机构输血技术准入进行复核的通知》（赣市卫计医字[2017]105号）文件要求，组织专家对中心城区15家二级以下医疗机构进行输血技术准入复核。



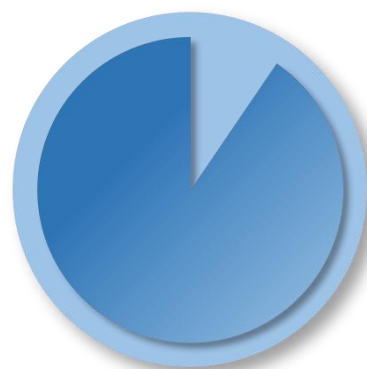
经过整改后重新取得输血资质

取消输血资质

## D:各县市区二级以下医疗机构输血技术准入复核情况

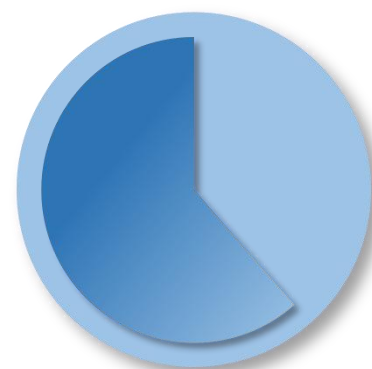


■ 按时完成输血技术准入复核 ■ 未按时完成输血技术准入复核



于 都

原有11家用血医疗机构，2020年取消2家，新增1家，现存10家。



宁 都

原有10家用血医疗机构，取消3家，现存7家。

## 2020年市中心城区有关医疗机构输血技术准入复核现场



# 03

## 存在问题



### (一) 综合管理



### (二) 医疗机构用血管理



## (一) 综合管理方面

无偿献血  
工作重视  
程度有待  
加强



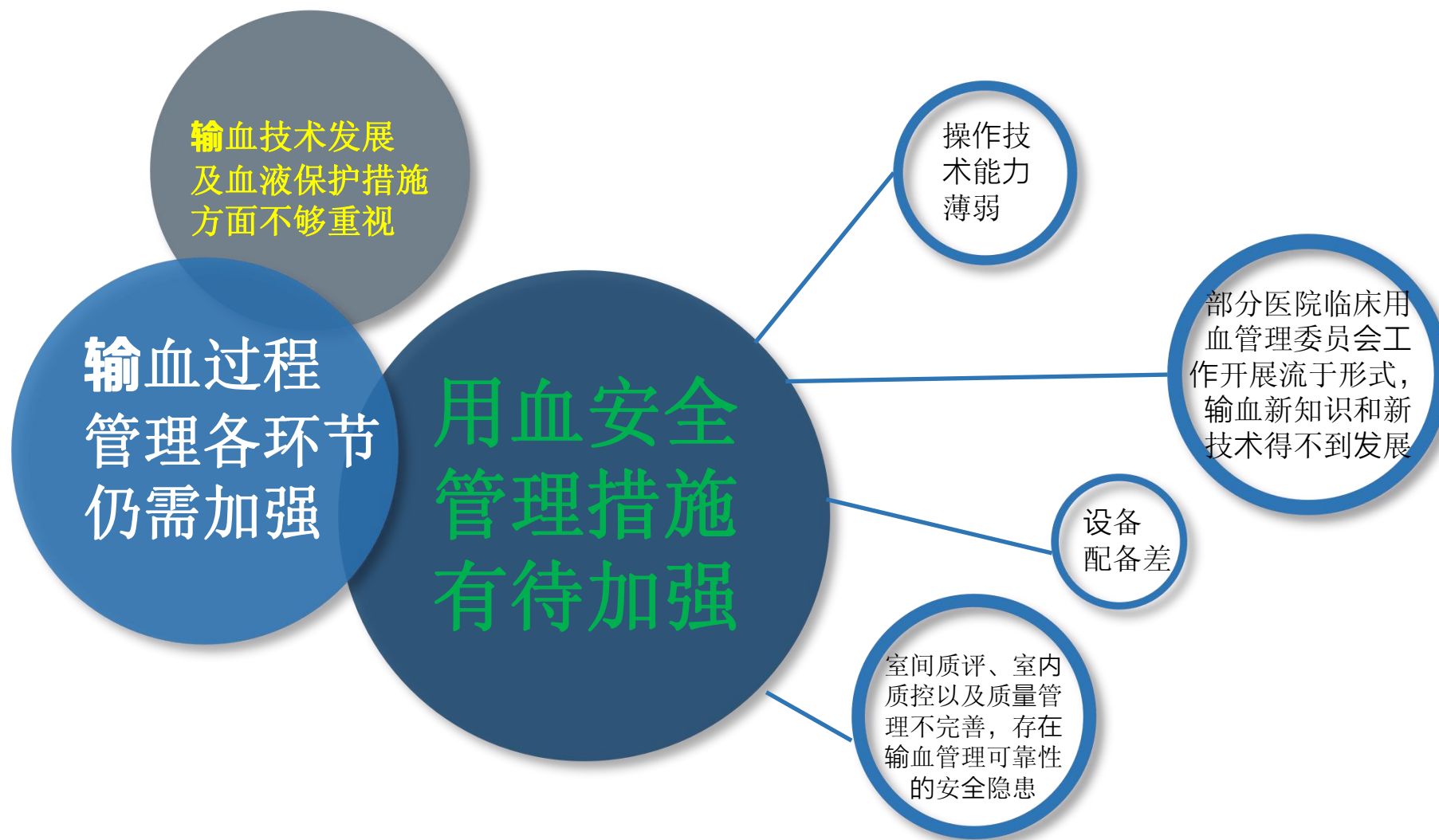
我市千人口献血率8.065，距全省平均水平11‰还有不小差距，距国家“十三五”期末要求的15‰相差甚远。其中宁都县、蓉江新区人口献血率尚不足3‰。部分县（市、区）献血占用血比低，其中宁都县、于都县、瑞金市、信丰县、赣县区未达到80%，不能满足本辖区内的医疗用血需求。部分县（市、区）医务人员献血有待加强，如瑞金市、宁都县。

部分县（市、区）卫健委对用血监管重视度不够，未认真贯彻落实辖区范围内医疗机构临床用血督导检查，特别是对辖区范围内一级医疗机构输血技术准入标准自我放松，准入后又未认真执行监管，导致部分一级医院输血管理不够规范。迄今仍有部分县（市、区）未按相关要求对本辖区范围内一级医疗机构输血技术准入进行复核结果报告，有南康区卫健委、信丰县卫健委、全南县卫健委及赣县卫健委。

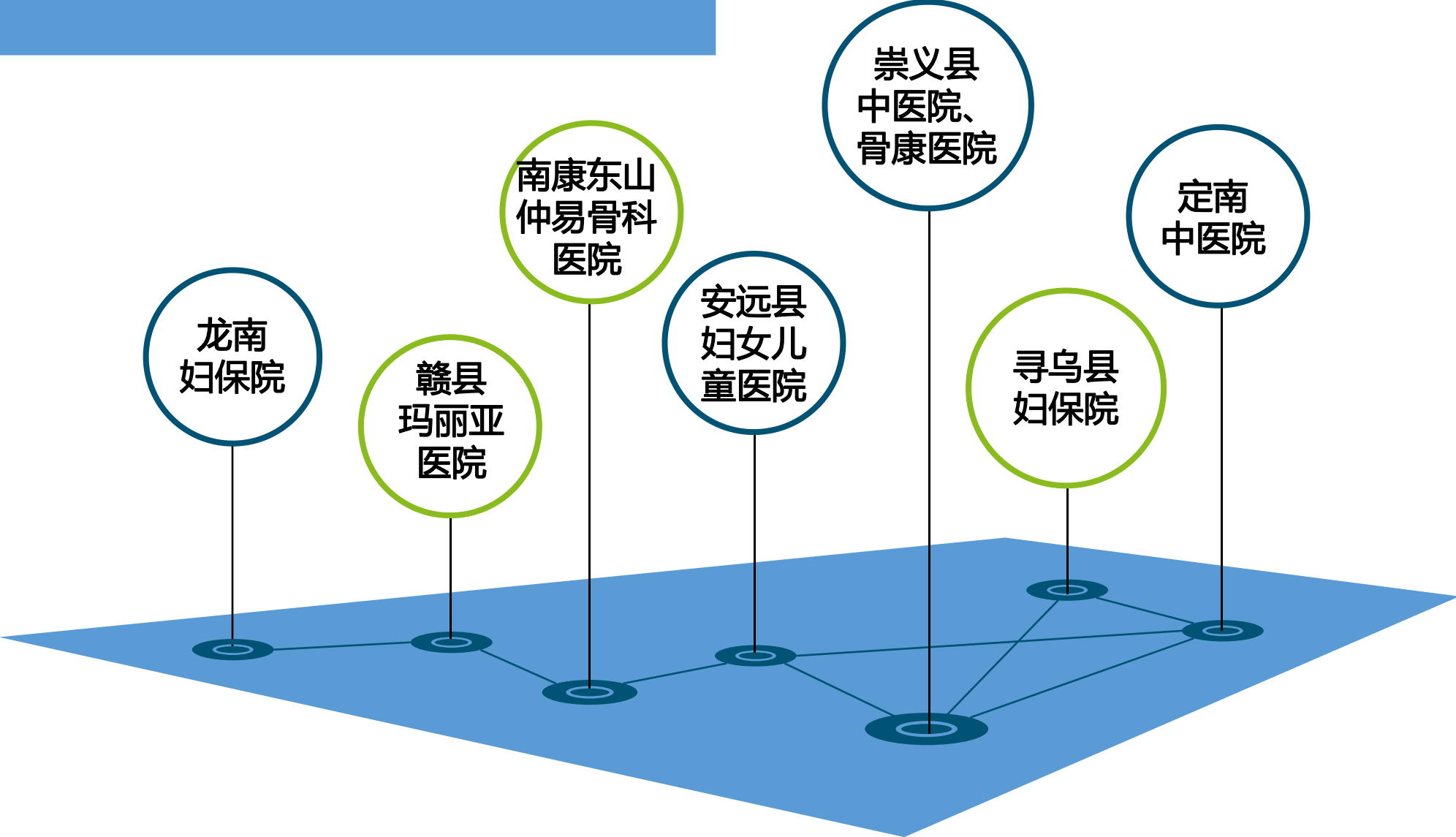


临床用血监  
管工作未落  
到实处

## (二) 医疗用血机构管理方面



设备老旧不全、操作技术能力薄弱、临床用血管理不到位，存在较大的输血管理安全隐患。



## 2020年无偿献血暨血液管理调研工作现场





# 04

对策

---

根据发现的问题

寻找对策

# 一、各县市区卫健委常见共性问题及相应对策



## 未对辖区内医疗机构用血工作进行检查

《医疗机构临床用血管理办法》中第四章监督管理明文规定：**第三十一条**县级以上地方人民政府卫生行政部门应当加强对本行政区域内医疗机构临床用血情况的督导检查。

## 未对辖区内医疗机构医务人员开展血液管理相关培训

## 二、各用血医疗机构常见共性问题及相应对策

---

01

未参加室间质评及每日室内质控

02

应独立设置但未设置输血科  
(中转血库)

03

输血不良反应未在系统上报

04

设备使用及各项操作过程不规范

05

输血指征把控不严

06

输血医学文书不规范

# 各医疗机构常见共性问题及相应对策

---

## 1.未参加室间质评及每日室内质控

**室间质评的目的：**为确保实验室维持较高的检测水平而对其能力进行考核、监督和确认的一种验证活动，可为评价实验室所出具的数据是否可靠和有效提供客观的证据。

**实验室室内质控控制的目的：**是为获得可靠的测定结果。室内质控就是监测过程，以评价检验结果是否可靠，以及排除质量环节中所有导致不满意的原因。是保证高质量操作的必要措施。

## 各医疗机构常见共性问题及相应对策

---



2.应独立设置但未设置输血科  
(中转血库)



## 各医疗机构常见共性问题及相应对策

---

### 3.输血不良反应未在系统上报

NO.1

血站部分

医院部分

NO.3

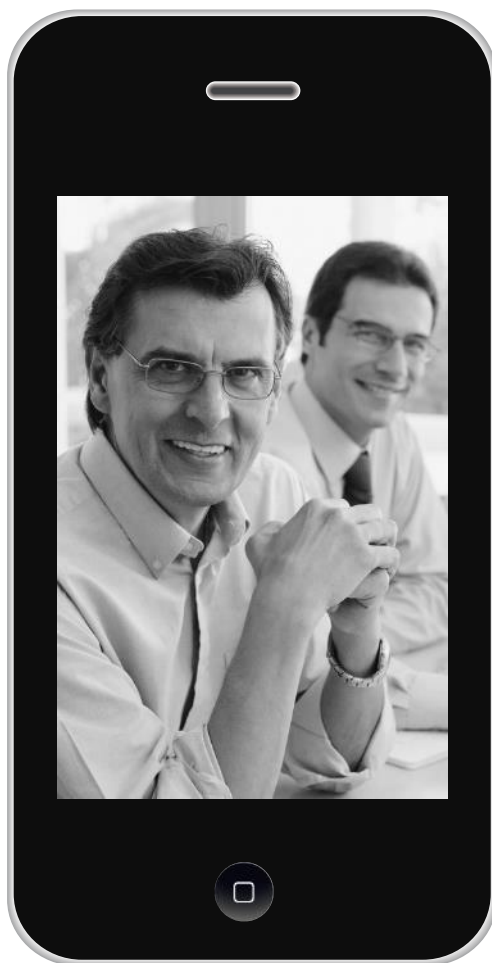
国内外血液监测进展情况

NO.2

《2020 年全国血液安全监测报告》

# 各医疗机构常见共性问题及相应对策

---



---

## 4.设备使用及各项操作过程不规范

---



## 各医疗机构常见共性问题及相应对策

---

### 5. 输血指征把控不严

**严格执行行标：《全血和成分血使用》**

# 各医疗机构常见共性问题及相应对策

## 6.输血医学文书不规范

输血医学文书涵盖输血适应证评估、输血治疗同意书、输血申请单、审批单、交叉配血报告单、取血单、输血过程记录、输血反应回报单、输血后疗效评价等。

2012年国家卫生健康委员会颁布的85号令《医疗机构临床用血管理办法》第二十八条；

2018年中国医院协会发布的《中国医院质量安全管理》团体标准  
各卫生行政部门组织编写的《病历书写规范》。

## 6.1 输血医学文书有哪些常见问题

### 输血申请单 审批单

一是格式和内容不统一；二是填写不认真、表达不规范；三是急诊输血时申请单缺如的信息不能及时补充；四是申请、审批签字医生未能严格按《医疗机构临床用血管理办法》的职称资历要求。

### 输血知情 同意书

部分医生填写时不够认真，甚至出现漏签日期、姓名等；另外，各医疗机构在风险告知内容的体现上尚未达成共识

### 输血病程记录

输血病程记录书写不及时、不规范

### 交叉配血 报告单

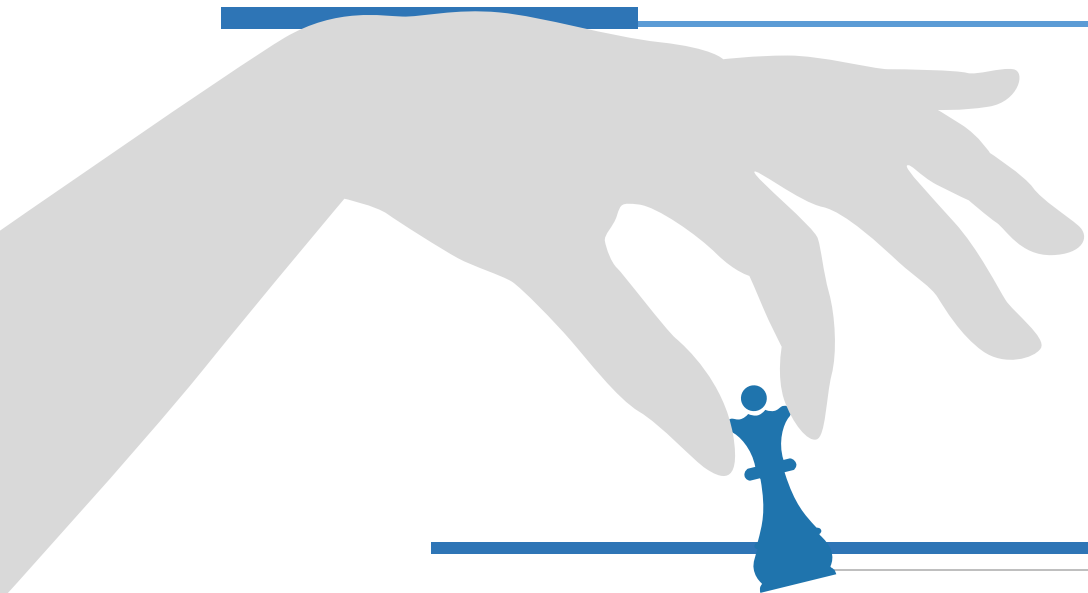
交叉配血报告单使用的格式、内容会参照检验报告单，未能真正体现交叉配血的特点

### 取血单、输血 反应回报单

目前尚有许多医疗机构取血时未设计专用“取血单”输血反应漏报、迟报的现象也比较普遍



## 6.2 输血医学文书规范化管理的策略



输血医学文书涵盖输血适应证评估、输血治疗同意书、输血申请单、审批单、交叉配血报告单、取血单、输血过程记录、输血反应回报单、输血后疗效评价等。



提高对输血医学文书规范化的认识



加强对输血医学文书质量监管督查



充分利用信息化技术统一格式和内容

## 下一步**工作**打算

---

05



## 下一步工作打算



积极推动无偿献血工作  
提高辖区内千人口献血率



整改情况回头看



加强临床用血管理



强化单采血浆站细节管理

精诚合作



同舟共济扬帆起，乘风破浪万里航！

A hand is holding a white tablet. The left side of the image is covered by a semi-transparent blue overlay. The word 'THANKS' is written in large, bold, sans-serif capital letters. The 'THANK' part is white and positioned over the blue overlay, while the 'S' is blue and positioned over the white tablet. Below it, the Chinese characters '谢谢聆听' are written in a similar font, with '谢谢' in white and '聆听' in blue.

THANKS

谢谢聆听