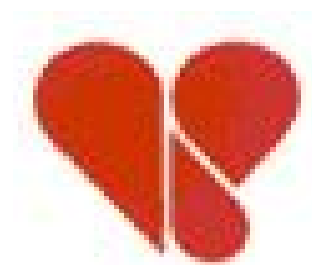


APSTIPRINU

Valsts asinsdonoru centra direktore
(personiskais paraksts) G. Ņemceva

Rīgā, 2013. gada 26. jūnijā

Valsts asinsdonoru centra



2012. gada PUBLISKAIS PĀRSKATS

ADRESE:
Sēlpils iela 6,
Rīga, LV 1007
Tālrs.: 67 471 472
Fakss: 67 408 881
www.vadc.gov.lv
e-pasts:
vadc@vadc.gov.lv

Rīgā 2013

SATURS

SATURS.....	2
TEKSTĀ LIETOTIE SAĪSINĀJUMI	3
PRIEKŠVārds	4
1. PAMATINFORMĀCIJA PAR VALSTS ASINSDONORU CENTRU	5
2. VALSTS ASINSDONORU CENTRA DARBĪBAS REZULTĀTI.....	8
2.1. Asins / asins komponentu sagatavošana un izplatīšana.....	8
3. ASINS KOMPONENTU SAGATAVOŠANA	11
3.1. Donoru atlase un asins komponentu pieņemšana	11
3.2. Donoru un procedūru skaits	11
3.3. Donoru sadalījums pēc dzimuma	12
3.4. Donoru pieņemšana izbraukumos	12
3.5. Pirmreizējo donoru skaits	14
3.6. Atteikumi donācijai	15
3.7. Nepilnu standartdevu sagatavošana	16
3.8. Asins komponentu sagatavošana no pilnasasinīm.....	16
3.9. Eritrocītu masas (EM) sagatavošana	16
3.10. Trombocītu masas (TM) sagatavošana no leukocītu - trombocītu slāņa	17
3.11. Eritrocītu masas filtrēšana	17
3.12. Krioprecipitāta sagatavošana	17
3.13. TM sagatavošana aferēzes procedūrās, TM izplatīšana	17
3.14. Citu asins komponentu sagatavošana un apstrāde.....	18
3.15. Nevēlami notikumi donoriem un asins, asins komponentu sagatavošanā.....	19
3.16. Nevēlami notikumi saistībā ar procesu izpildi	20
3.17. Asins pagatavošanu izplatīšana.....	21
3.18. Asins komponentu atsaukšana	24
3.19. Ārstnieciskās aferēzes procedūras.....	25
3.20. Izmaiņas procesos.....	26
4. FINANŠU RESURSI UN DARBĪBAS REZULTĀTI	27
5. PĀRSKATS PAR VADĪBAS UN DARBĪBAS SISTĒMĀM.....	29
5.1. Kvalitātes un risku vadība.....	29
5.2. Iekšējie auditi	31
5.3. Strukturālās izmaiņas.....	32
6. CENTRA PERSONĀLS	33
7. KOMUNIKĀCIJAS AR SABIEDRĪBU.....	36
8. NĀKAMAJĀ GADĀ PLĀNOTIE PASĀKUMI	39

TEKSTĀ LIETOTIE SAĪSINĀJUMI

Centrs	-	Valsts asinsdonoru centrs
ASN	-	asins sagatavošanas nodaļas
AK	-	ārstniecības iestāžu asins kabineti
LF	-	Valsts asinsdonoru centra Latgales filiāle
BTS	-	SIA „Baltijas Terapeitiskais Serviss”
LIC	-	Latvijas Infektoloģijas centrs
ID	-	Hematoloģiskās izmeklēšanas nodaļa
BVD	-	Skrīninga nodaļa
HLN	-	HLA (Cilvēka leikocitārie antigēni) izmeklēšanas nodaļa
KL	-	Asins pagatavošanas kvalitātes kontroles laboratorija
NAT	-	Vīrusu molekulāro izmeklējumu nodaļa
SAN	-	Sabiedrisko attiecību nodaļa
IvIg	-	intravenozā imūnglobulīna šķīdums
TM	-	trombocītu masa
EM	-	eritrocītu masa
SSP	-	svaigi saldēta plazma
BC	-	leikocītu-trombocītu slānis (<i>angl. buffy-coat</i>)
HLA	-	leikocitāro antigēnu sistēma
HIV	-	cilvēka imūndeficīta vīruss
HCV	-	C hepatīta vīruss
HBsAg	-	B hepatīta virsmas antigēns
DNS	-	dezoksiribonukleīnskābe
RNS	-	ribonukleīnskābe
KVS	-	kvalitātes vadības sistēma
IT	-	informācijas tehnoloģijas
KAPA	-	korektīvās un preventīvās aktivitātes
Look back	-	retrospektīva izmeklēšana
ESF	-	Eiropas sociālais fonds
ProSang	-	Latvijas asins dienesta vienotās informācijas sistēmas specializētā programmatūra
EP	-	Eiropas Padome
PVO	-	Pasaules Veselības organizācija
VK	-	Latvijas Republikas Valsts kontrole
VM	-	Latvijas Republikas Veselības ministrija
MK	-	Ministru kabineta noteikumi
KR	-	Kvalitātes Rokasgrāmata

PRIEKŠVĀRDS

Valsts asinsdonoru centrs strādā 365 dienas gadā, 7 dienas nedēļā un 24 stundas diennaktī, lai slimniekus nodrošinātu ar kvalitatīviem un drošiem asins pagatavojumiem. Diennakts laikā centra darbinieki piemeklē atbilstošu asins komponenta devu konkrētam slimniekam, pārbauda iespēju pārstādīt orgānu, visbiežāk nieri, un veic ārstnieciskās gravitācijas procedūras. Tā ir tikai daļa no centra uzdevumiem.

Sekmīgs centra darbs ir atkarīgs galvenokārt no sabiedrības atbalsta. Asins donors ir mūsu lielākā vērtība. Tikai pateicoties donoru atsaucībai, mēs varam palīdzēt ārstniecības iestādēm glābt dzīvības. Ziedojot asinis vai asins komponentus, donors līdzcilvēkiem pasniedz vienu no dārgākajām dāvanām, kas var būt nepieciešama pat tikko dzimušam bērniņam.

Taču sekmīgu rezultātu nebūtu iespējams sasniegt bez augsti kvalificētiem speciālistiem. Ticu, ka, neraugoties uz iestādes grūto finansiālo situāciju, centra darbinieki savus pienākumus veic visprofesionālākajā līmenī, un slimnieki var būt droši, ka nepieciešamības gadījumā viņi saņems kvalitatīvus asins pagatavojumus.

Šobrīd noris aktīvs darbs pie centra attīstības stratēģijas izstrādes. Plānojot donoru centra nākotni, esam iecerējuši ieviest jaunas tehnoloģijas un uzlabot centra infrastruktūru, kā arī vairāk pievērsties jauniešu izglītošanai, lai donoru bezatlīdzības kustība kļūtu aizvien plašāka. Ceram, ka šīs ieceres gūs atbalstu arī Veselības ministrijā.

Ar cieņu un pateicību Valsts asinsdonoru centra darbiniekiem,
ārstniecības iestādēm un visiem mūsu atbalstītājiem,

Valsts asinsdonoru centra direktore

Gita Ņemceva

1. PAMATINFORMĀCIJA PAR VALSTS ASINSDONORU CENTRU

Valsts asinsdonoru centra juridiskais statuss

Valsts asinsdonoru centrs (turpmāk - Centrs) ir veselības ministra pakļautībā esoša tiešās pārvaldes iestāde. Centra darbību reglamentē Valsts pārvaldes iekārtas likums, Ārstniecības likums, 2005. gada 22. februāra Ministru kabineta noteikumi Nr. 138 „Valsts asinsdonoru centra nolikums” un citi normatīvie akti.

Centra funkcijas

- Organizēt un koordinēt ārstniecības iestāžu apgādi ar kvalitātes prasībām atbilstošiem asins komponentiem.
- Organizēt un koordinēt starptautisko sadarbību transfuzioloģijas jomā.
- Organizēt imūnhematoloģiskās saderības pārbaudes un konsultatīvo palīdzību.

Centra darbības mērķi ir sagatavot asinis un asins komponentus ārstniecības iestādēm, kā arī nodrošināt imūnhematoloģiskās saderības pārbaudes, kā realizācijai kalpo budžeta programma „Specializētās veselības aprūpes nodrošināšanas apakšprogramma „Asins un asins komponentu nodrošināšana””.

Pārskata gada galvenie uzdevumi un rīkotie pasākumi

- Sagatavot asinis ar antikoagulantu Centrā un ASN kopā - 24 625 litri (48 002 asins devas).
- Veikt Centra un ASN sadarbības izvērtēšanu, līgumu aktualizāciju (darba uzdevumu noteikšana) un ASN plānu izpildes kontroli.
- Veikt Centra un ASN sagatavoto asins komponentu kvalitātes kontroles datu analīzi un izvērtēšanu.
- Nodrošināt ESF projekta „Veselības aprūpes un veicināšanas procesā iesaistīto institūciju personāla tālākizglītība nozares ilgtspējīgai attīstībai” programmas „Transfuzioloģijas māsa” realizāciju.
- Nodrošināt ESF projekta „Veselības aprūpes un veicināšanas procesā iesaistīto institūciju personāla tālākizglītība nozares ilgtspējīgai attīstībai” programmas „Citas specialitātes ārsta pārkvalifikācija par transfuziologu” realizāciju.
- Nodrošināt tematisku materiālu sagatavošanu, publikācijas presē, medijos un sociālajos tīklos.
- Izstrādāt retrospektīvās izmeklēšanas procedūru.
- Vienotās Valsts asins dienesta informācijas sistēmas tiešsaistes datu apmaiņas risinājuma ieviešana ar Centra izbraukuma brigādes serveriem.
- koncepcijas izstrāde Centra donoru kustības procesa atbalstam, izmantojot Vienotās Valsts asins dienesta informācijas sistēmas automatizētos rīkus.
- Centra IT drošības politikas pasākumu ieviešana, uzturēšana.
- IT risku pārskatīšana.
- Pārskatīt riskus Centra darbības procesos.

Iepriekš norādītie uzdevumi izpildīti pilnā apjomā.

2012. gadā Centra darbā tika izvirzītas sekojošas prioritātes: sabiedrības informēšana par asins ziedošanu, noteiktu asins grupu nepieciešamību vai ierobežojumiem un regulāras asins ziedošanas veicināšana. Vairākas Centra aktivitātes nebūtu iespējams realizēt bez atbalstītāju un sadarbības partneru līdzdalības, jo Centra finansējums donoru kustības aktivitātēm ir nepietiekams. Ņemot vērā caurmērā stabilo Centra asins krājumu, liela nozīme bijusi komunikācijai sociālo tīklu vietnēs un ar SMS starpniecību, kas dod iespēju informāciju donoriem nodot nepastarpināti. Liels uzsvars likts uz donoru izglītošanu par asins grupu nepieciešamību, lai veidotu izpratni un abpusēju sadarbību starp asins sagatavošanas iestādi un donoriem. Gada laikā atsevišķu grupu asins donori netika pieņemti, līdz ar to svarīgi bija pēc iespējas ātrāk informēt asins ziedotājus gan par nepieciešamajām asins grupām, gan par tām, kuras netika pieņemtas. 2012. gadā uzsākta bezatlīdzības donoru kustības popularizēšana, vairāku mēnešu garumā realizējot kampaņu „Dzīvību nenopirksi”.

2012.gadā tika organizētas publiskas donoru dienas ar mērķi piesaistīt potenciālos asins donorus, radīt asins ziedošanu pieejamāku un ērtāku asins ziedotājiem, izmantojot privātu uzņēmumu un organizāciju atvēlētās telpas Rīgas centrā. Donoru dienas organizētas sadarbībā ar Centra atbalstītājiem, DAD nodaļas izbraukumu organizatoriem un Centra izbraukumu brigādi. Akcijas tiek plānotas reizi ceturksnī, īpaši pirms svētku periodos, lai nodrošinātu stabilu asins krājumu. Lielākā daļa no šīm donoru dienām ir jau kļuvušas par ikgadēju tradīciju.

- *Studentu akcija „Mīlestības svētki”* - akcijas ietvaros asinis ziedoja deviņi simti astoņdesmit viens jaunieši no septiņām Rīgas augstskolām - Rīgas Stradiņa universitātes, Rīgas Tehniskā universitātes, Biznesa augstskolas Turība, Rīgas Starptautiskās ekonomikas un biznesa administrācijas augstskolas, Baltijas Starptautiskās akadēmijas, Transporta un sakaru institūta un RSU Sarkanā Krusta medicīnas koledžas studenti. Projekta ietvaros tika rīkotas deviņas asins ziedošanas reizes, kā arī "Mīlestības Svētku" noslēguma pasākums 9.februārī. Šī ir gada vērienīgākā asins ziedošanas akcija, kuras laikā asins donoru kustībai tiek piesaistīts ievērojams skaits jaunu asins donoru. Tas ir vienlaikus arī lielākais asins ziedošanas projekts Baltijas valstīs. Katru gadu aizsākot akciju, sabiedrība un mediju pārstāvji preses konferencē tiek informēti par asins donoru skaita dinamiku un aktuālajām tendencēm, kuras skar asins donoru kustību.

- *„Lieldienu donors 2012”* - sadarbībā ar studentu vortālu "StudentNet" un Latvijas Universitāti 2012.gada 5.aprīlī tika rīkota ikgadējā akcija "Lieldienu donors", kas Zaļajā ceturtdienā norisinājās jau septīto gadu pēc kārtas. Akcijas dalībnieki saņēma dažādas organizatoru sarūpētas pateicības balvas. Asins ziedošanas akcijā piedalījās simtu sešpadsmit asins donori.

- *„Labestības diena”* - sesto gadu pēc kārtas Centrs piedalījās labdarības pasākumā „Labestības diena”, aicinot iedzīvotājus ziedot asinis. Labdarības pasākuma ietvaros Rīgas Kongresu namā asinis ziedoja septiņdesmit septiņi donori.

- *Donoru diena „Kino Citadele”* - 2012. gada 12.jūlijā norisinājās asins donoru dienu kinoteātrī „Kino Citadele”. Donori, kas izbraukuma ietvaros ziedoja asinis, saņēma biļeti uz filmu „Abrahams Linkolns: vampīru mednieks” 3D formātā no studijas FOX. Akcijas ietvaros asinis ziedoja un biļeti uz jauno filmu saņēma piecdesmit deviņi donori.

2012.gadā tika organizēti vairāki publiskie pasākumi, kuru mērķis ir veicināt asins donoru kustības publicitāti, Centra tēla atpazīstamību, izglītot un informēt sabiedrību par donoru kustību.

Atzīmējot bezatlīdzības asins donoru kustības 55.gadadienu, sadarbībā ar a/s Laima martā tika aizsāka labdarības akciju „Dzīvību nenopirksi!”. Akcijas laikā donoriem bija iespēja, turpinot bezatlīdzības asins donoru kustības ziedošanas ideju, pēc asins ziedošanas atteikties no valsts piešķirtās kompensācijas (3 LVL) asins sastāva atjaunošanai un ziedot to labdarības projektam „Paēdušai Latvijai”. Akcijas ietvaros donori saziedoja 1705,10 LVL. Šis ziedojums tika izlietots 284 pārtikas paku iegādei projekta „Paēdušai Latvijai” ietvaros. Katrs ziedotājs kā pateicību no akcijas atbalstītāja a/s „Laima” saņēma tumšās šokolādes tāfelīti. Akcija tika realizēta no 2012.gada marta līdz augusta beigām.

- *Pasaules Asins donoru diena* - 2012.gada 16.jūnijā Rundāles pilī tika atzīmēta Pasaules Asins donoru diena. Svētku ietvaros donoriem bija iespēja ziedot asinis pils telpās, ielūkoties pils apartamentos gida vadībā, izmēģināt baroka laika dejas, iemūžināt sevi retro fotogrāfijā, piedalīties siržu dārza darināšanā un citās radošajās aktivitātēs. Par prieku donoriem pils parkā uzstājās tenors Ingus Pētersons ar koncertprogrammu. Donoriem un viņu ģimenēm ieeja pasākumā tika nodrošināta bez maksas. Pasākumu kopumā apmeklēja aptuveni pieci simti donori ar savām ģimenēm. Svētkos īpaši piedalīties tika aicināti donori no Latvijas reģioniem.

- *Mobilā veselības diena* - 2012.gada 13.septembrī Esplanādē tika rīkota Mobilās veselības diena, kuras laikā ikvienam interesentam bija iespēja bez maksas pārbaudīt savu veselību un ziedot asinis. Veselības diena tika atzīmēta par godu Valsts asinsdonoru centra specializētā autobusa un P.Stradiņa Klīniskās universitātes slimnīcas Zobārstniecības un sejas ķirurģijas centra mobilā autobusa piecu gadu jubilejai. Stradiņa slimnīcas Zobārstniecības un sejas ķirurģijas centra mobilās zobārstniecības autobusā pasākuma laikā bērniem un skolēniem bija iespēja pārbaudīt mutes veselību, saņemt vērtīgus ieteikumus mutes kopšanā, savukārt pieaugušie varēja noteikt holesterīna un cukura līmeni asinīs un ziedot asinis Valsts asinsdonoru centra specializētajā donoru autobusā. Ar Latvijas Ārstu biedrības atbalstu pasākuma apmeklētājiem bija iespēja noteikt ķermeņa masas indeksu, izmērīt asinsspiedienu un saņemt veselīga uztura un dzīvesveida konsultācijas. Pie autobusiem bērnus izklaidēja un pieaugušos iedrošināja Latvijas leļļu teātris ar izrādes „Gudrais zobiņš” varoņiem. Pasākuma mērķis – akcentēt asins ziedošanu kā veselīga dzīvesveida sastāvdaļu, kā arī popularizēt iespēju veikt dažādas veselības pārbaudes ārpus medicīnas iestāžu telpām.

- *Pateicības koncerts donoriem* - 2012.gada 1.decembrī koncertzālē „Ave Sol” trīspadsmito reizi pēc kārtas ar Rīgas Domes atbalstu tika organizēts pateicības koncerts donoriem un donoru kustības atbalstītājiem. Koncerta mērķis ir izteikt pateicību bezatlīdzības asins donoriem un donoru kustības atbalstītājiem. Šogad koncertu apmeklēja trīssimt donori, kuri asinis ziedojuši vairāk nekā divdesmit piecas reizes. Koncertā uzstājās Rīgas kultūras un mākslas centra „Mazā ģilde” jaunieši koris „Balsis” mākslinieciskā vadītāja un diriģenta Inta Teterovska vadībā.

2012.gadā VADC turpināja aktīvu sadarbību ar medijiem, kuru ietvaros donori regulāri informēti gan par dienesta asins krājumu, gan aktualitātēm asins donoru kustībā.

VADC veiktā mediju monitoringa rezultāti rāda, ka kopējais informācijas un publikāciju apjoms 2012.gadā, salīdzinot ar 2011.gadu, samazinājies par 17.8 %.

2. VALSTS ASINSDONORU CENTRA DARBĪBAS REZULTĀTI

2.1. Asins/asins pagatavošanu un izplatīšanu

Latvijas Asins dienestu veido Valsts asinsdonoru centrs (VADC), asins sagatavošanas nodaļas (ASN) un ārstniecības iestāžu asins kabineti (AK).

Asins komponentu sagatavošana no pilnasinīm (devas)

1. tabula

	2010.g.			2011.g.			2012.g.		
	Rīga	LF	Kopā	Rīga	LF	Kopā	Rīga	LF	Kopā
EM bez BC aizviet.ojošāšķīduma (devas)	27 976	9 282	37 258	27264	7068	34332	24179	7314	31493
SSP (devas)	27 976	9 282	37 258	27264	7068	34332	24179	7314	31493
TM no BC, filtrēta, susp.T-SOL (devas)	3 025	-	3 025	3444	-	3444	3722	-	3722
Filtrēta EM (devas)	6 416	600	7 016	2143	1	2144	2272	-	2272
Krioprecipīts (devas)	7 435	-	7 435	9508	-	9508	6606	-	6606

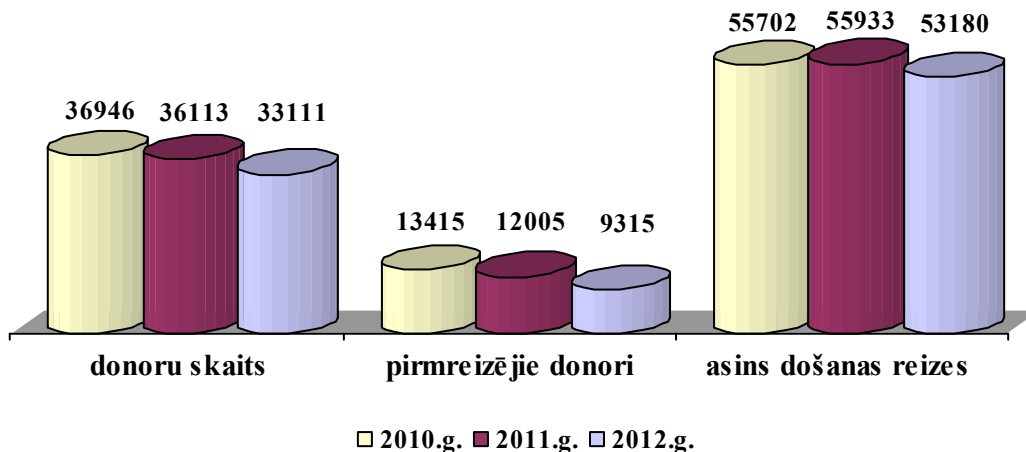
Asins komponentu sagatavošana, VADC un ASN

Asins/asins komponentu sagatavošanu ārstniecības iestāžu vajadzībām veic Valsts asinsdonoru centrs un 9 ārstniecības iestāžu asins sagatavošanas nodaļas.

Latvijas Asins dienesta darbības rezultāti. Kopsavilkums

2. tabula

Nr. P.k.	Rādītājs	VADC un 9 ASN 2010.g.	VADC un 9 ASN 2011.g.	VADC un 9 ASN 2012.g.
1.	Asins donori (skaits)	36 946	36 113	33 111
2.	Pirmreizējie donori (skaits un % no kopējā skaita)	13 415 (36,3%)	12 005 (33,2%)	9 315 (28,1%)
3.	Asins došanas reizes kopā:	55 702	55 933	53 180
4.	Citaferēzes procedūru skaits	1688	1779	2073
5.	Sagatavotas asinis ar antikoagulantu (devas)	55 358	55 590	52 791
6.	Asinis izlietas sadalīšanai komponentos (devas)	55 334	55 556	52 772



1. attēls. Latvijas Asins dienesta darbības rezultāti.

Pārskata periodā donoru skaits bija mazāks par aptuveni 3000, bet asins nodošanas reižu skaits samazinājās par 2784 donācijām. 2010.gadā pirmreizējo donoru īpatsvars bija 36,39%, 2011.gadā - 33,2%, bet 2012.gadā 28,1% no visu donoru skaita. Pēc detalizētākas analīzes secināms, ka pirmreizējo donoru skaits Latgales reģionā - 26,1%, ASN kopumā - 29,6%, bet VADC Rīga - 26%.

Pārskata periodā tika izplatītas 66,5% no Latvijas Asins dienestā sagatavotās svaigi saldētās plazmas. Pārējā plazmas daļa tiek uzglabāta karantīnā, lai veiktu donora epidemioloģisko novērošanu un tādējādi paaugstinātu asins komponentu drošību.

2012.gadā turpinājās sadarbība ar ASN, lai papildinātu un uzturētu valsts asins komponentu krājumu un to izmantotu paredzētajiem mērķiem. Arī svaigi saldēta plazma tika saņemta no ASN, lai to uzglabātu karantīnā VADC, jo ASN nav pietiekošas ietilpības saldētavu.

Trombocītu masas (TM) sagatavošanu ārstniecības iestāžu vajadzībām veic tikai Valsts asinsdonoru centrs. Pieprasījums pēc trombocītu masas pieaug ar katru gadu, par ko liecina fakts, ka 2008.g. tika sagatavotas tikai 5175 devas. Tas skaidrojams ar onkohematoloģisko slimnieku ārstēšanas paplašināšanos un operatīvās palīdzības daudzveidību.

ASN darba rezultāti. Kopsavilkums

3. tabula

Nr. p.k.	Rādītājs	9 ASN - 2010.g.	9 ASN – 2011.g.	9 ASN- 2012.g.
1.	Donoru skaits, t.sk.	11 940	13 568	12 615
1.1.	Pirmreizējo donoru skaits	4620	4895	3733
2.	Asins došanas reizes	18 265	21 495	21 518
3.	Sagatavotas asinis (devas)	18 086	21 254	21 292
4.	Nepilnas standartdevas	180	241	229
6.	Izplatīta eritrocītu masa (EM) (devas) AK	15 990	17 786	18 104
7.	Izplatīta svaigi saldēta plazma (SSP) (devas)	12 101	14 010	14 949

2012. gadā ASN samazinājies pieņemto donoru skaits, bet palielinājies sagatavoto asiņu daudzums, pateicoties asins došanas reižu pieaugumam.

Laboratorisko izmeklējuma rezultāti ir izšķirošs kritērijs, akceptējot asins komponentu derīgumu pārļiešanai. EM devu skaits, kas norakstīts un iznīcināts sakarā ar pozitīviem seroloģiskās un molekulārās izmeklēšanas rezultātiem 2012.gadā ir 151.

Bez tam asins komponenti nav derīgi pārļiešanai arī citu iemeslu dēļ, piemēram, pēc to makroskopiskā novērtējuma, hermetizācijas traucējumiem un citām tehniskām kļūdām asins sadalīšanas laikā, ja donora plazma ir hiloza (trekna), utt. Citu iemeslu dēļ norakstīta EM ir 381 deva, bet plazma - 483 devas.

3. ASINS KOMPONENTU SAGATAVOŠANA

Atskaites periodā sekmīgi turpināta agrāk aizsāktā asins komponentu krājumu pārvaldīšana, lai nodrošinātu valstī sagatavoto asins komponentu lietderīgu izmantošanu paredzētajiem mērķiem.

VADC vairakkārt tika samazināts budžeta finansējums, kā dēļ ir ierobežota visa Latvijas asins dienesta progresīva virzība un jaunāko tehnoloģiju ieviešana, kā arī dienesta modernizācija. Finansējuma ierobežojuma dēļ nav iespējams veikt iekārtu remontu un iegādi. Ar nožēlu jāatzīst, ka atskaites periodā krasi ierobežota eritrocītu masas filtrēšana, neraugoties, ka Eiropas vadošajās valstīs tiek nodrošināta visas eritrocītu masas filtrēšana. Lai iztiktu ar atvēlētajiem finanšu līdzekļiem tika samazināta trombocītu masas sagatavošana aferēzes procedūrās un plazmas preparātu iegāde, nav iespējams veikt komponentu ilgstošu uzglabāšanu. VADC labi apzinās šo pasākumu sekas.

3.1. Donoru atlase un asins komponentu pieņemšana

Atskaites periodā janvārī un novembrī tika aktualizēts donoru medicīnisko atteikumu saraksts, novembrī aktualizēta donoru karte - donora pamatdokuments un līgums ar donoru. Donoru atlases process sākas ar donora personas datu un kontraindikāciju donācijai pārbaudi pēc vienotās donoru datu informācijas sistēmas (DDIS) datiem.

2012. gadā DDIS no jauna reģistrēti 1945 medicīniski atteikumi, uz 31.12.2012.g. DDIS saglabāti atteikumi 84 548 personām.

Lai uzlabotu sadarbību ar ārstniecības iestāžu Asins kabinetiem, no aprīļa mēneša tika uzsākta to informēšana elektroniski par donoriem – radiniekiem.

Donoriem ir iespēja pieteikties donācijai iepriekš pa telefonu, 2011.gadā to izmantoja tikai 98 donori (vidēji 8 donori/mēnesī), 2012.gadā - 253 donori (21 donors /mēnesī, kas ir 2,5 reizes vairāk kā 2011.g.).

3.2. Donoru un procedūru skaits

Centra donoru un procedūru skaits 2012.gadā

4. tabula

	Kopā	tajā skaitā	
		sievietes	vīrieši
Asins donori	21 474	10 526 (49%)	10 948 (51 %)
t.sk. izbraukumos	13 994	7602 (54,3%)	6392 (45.7%)
Aferēzes donori	346	101 (29,2%)	245 (70,8%)
Pirmreizējie donori	5582	2587 (46,4%)	2995(53,6%)
Asins došanas reizes	31 662	14 944 (47,2%)	16 718(52,8 %)
t.sk.:			
stacionārā	12 659	4709 (37,2%)	7950 (62,8 %)
izbraukumos	19 003	10 242 (53,9%)	8761 (46,1%)
Automātiskās plazmaferēzes procedūru skaits	-	-	-
Automātiskās trombocītaferēzes procedūru skaits	2073	600 (28,9%)	1473 (71,1%)

Tā kā 2012.gadā svaigi saldētas plazmas (SSP) bērnu devu krājumi (CMV negat.) bija pietiekoši, tad rezervju papildināšana SSP krājumiem bērnu devās plānota 2013.g. un visas automātiskās plazmaferēzes procedūras tiks veiktas tikai vīriešu kārtas donoriem, lai samazinātu alosensibilizācijas risku.

Gada laikā tika piesaistīti 98 jauni trombocītaferēzes donori.

5.tabula

	2009.g.	2010.g.	2011.g.	2012.g.
Aferēzes donoru skaits	337	319	324	346
Plazmaferēzes procedūru skaits	35	177	40	-
Trombocītaferēzes procedūru skaits	1848	1688	1779	2073

3.3. Donoru sadalījums pēc dzimuma

6.tabula

	Vīrieši	Sievietes
2009.g.	50,9%	49,1%
2010.g.	51,6%	48,4%
2011.g.	51,3%	48,7%
2012.g.	51%	49%

Nelielas svārstības šajā proporcijā notiek katru gadu, bet tam nav būtiska un izšķiroša nozīme.

3.4. Donoru pieņemšana izbraukumos

2012.gadā lielākā donāciju daļa tika veikta, ziedojot asinis izbraukuma apstākļos – 18 896 donācijas, tas ir 60% (45,2% izbraukumos, 14,8% - specializētajā autobusā). LF izbraukumos sagatavots 76% no visa filiāles asins daudzuma. Salīdzinošie dati doti tabulā.

Donāciju sadalījums

7.tabula

	2010.g.			2011.g.			2012.g.		
	Rīga	LF	Kopā	Rīga	LF	Kopā	Rīga	LF	Kopā
Donāciju skaits stacionārā	11 714 (41,7%)	2501 (27%)	14 215 (38%)	12 329 (45%)	2 125 (30%)	14 454 (42%)	10 840 (44,8%)	1763 (24%)	12 603 (40%)
Donāciju skaits izbraukumā	11 403 (40,6%)	6866 (73%)	18 269 (48,8%)	9823 (36%)	4974 (70%)	14 797 (43%)	8685 (35,9%)	5551 (76%)	14 236 (45,2%)
Donāciju skaits mob.autob.	4953 (17,7%)	-	4 953 (13,2%)	5187 (19%)	-	587 (15%)	4660 (19,3%)	-	4660 (14,8%)
Kopā:	28 070	9367	37 437	27 339	7099	34 438	24 185	7314	31 499

Pēc tabulas datiem ir redzama donāciju skaita samazināšanās 2012.gadā par 2939 donācijām salīdzinājumā ar 2011.gadu. Rīgā donāciju skaits samazinājies par 3154 donāciju, bet LF - palielinājies par 215.

Bieži vien, asins komponentu krājumam samazinoties, tika organizēti papildus izbraukumi, bet, ja krājums bija pietiekošs, daži izbraukumi tika atcelti. Tā gada laikā tika atcelts 31 izbraukums, bet no jauna tika organizēti 14 izbraukumi. Lai nodrošinātu atsevišķu asins grupu komponentu krājumus pietiekamā daudzumā, uzaicinājām donorus ar īsziņu palīdzību reģionos un Rīgā, pavisam kopā 2012.gadā uzaicināti 1470 donori. Atsaucība uz izsaukumu Rīgā vidēji 18 % un izbraukumos - 31 %, taču labprāt gaidītu lielāku atsaucību.

Nākošās tabulas dati atspoguļo vidējo donāciju skaitu vienā izbraukumā, kopējo izbraukumu un izbraukumu vietu skaitu. Ir redzams, ka donāciju skaits 1 izbraukumā nedaudz samazinās. Tas liecina par iedzīvotāju izbraukšanu no valsts.

Ziņas par darbu izbraukumos

8.tabula

	2010.g.			2011.g.			2012.g.		
	Rīga	LF	Kopā	Rīga	LF	Kopā	Rīga	LF	Kopā
Izbraukumu skaits ar autobusu	145 (t.sk. Rīgā 44)	124	269	129 (t.sk. Rīgā 48)	94	223	139	110	249
Izbraukumu vietu skaits	67 (33- Rīgā, 34- rajonos)	42	109	108	38	146	74	42	116
Donāciju skaits 1 izbraukumā vidēji	79	55	134	76	53	129	62	51	113
Izbraukumu skaits ar spec. autobusu	152 (136 – Rīgā, 16- rajonos)	-	152	142	-	142	144	-	144
Izbraukumu ar spec. autobusu vietu skaits	57 (45 Rīgā, 12 - rajonos)	-	57	41	-	41	48	-	48
Donāciju skaits 1 izbraukumā ar spec. autobusu vidēji	33	-	33	36	-	36	33	-	33
Izbraukumi kopā:	297	124	421	271	94	365	283	110	393
Izbraukuma vietu skaits kopā:	124	42	166	149	38	187	122	42	164

Centrā (Rīgā) donoru radnieku skaits bija 2588 jeb 15,4 %, LF- 252 jeb 5,37 %. Lai uzlabotu sadarbību ar ārstniecības iestāžu Asins kabinetiem, no aprīļa mēneša tika uzsākta to informēšana elektroniski par donoriem – radniekiem.

2012.gadā VADC (Rīgā) asinis ziedoja:

Vienu reizi 11 728 donori (2011.g - 13 305), tas ir 48,5% no visa donāciju skaita,

divas reizes – 3310 donori (2011.g. – 3666);

trīs reizes – 1239 donori (2011.g. – 1303);

četras reizes – 397 donori (2011.g. – 504);

piecas reizes – 98 donori (2011.g. – 130);

sešas reizes – 7 donori (2011.g. – 9).

LF – donori, kas ziedoja asinis divas reizes gadā – 1089, trīs reizes – 412.

Vidēji viens donors nodevis asinis 1,44 reizes (2011. g. – 1,44 reizes), LF - 1,55 reizes.

Analizējot šos datus, atliek vēlēties, lai pieaugtu regulāro donoru skaits.

3.5. Pirmreizējo donoru skaits

9.tabula

	2009.g.	2010.g.	2011.g.	2012.g.
VADC (Rīga)	7643 (37%)	7012 (35,1%)	5880 (41%)	4375 (26,1%)
LF	1968 (28%)	1736 (29,5%)	1229 (26%)	1207 (25,7%)
Kopā:	9611 (36,4%)	8748 (33,8%)	7109 (37,5%)	5582 (26%)

Kā redzams no tabulas, atskaites periodā samazinājies pirmreizējo donoru skaits Centra apkalpotajā valsts teritorijā, LF - paliek iepriekšējo gadu līmenī. Iemesls tam varētu būt iedzīvotāju demogrāfiskās situācijas izmaiņas.

Donoru vidējais vecums

10.tabula

	2009.g.	2010.g.	2011.g.	2012.g.
VADC (Rīga) donoru vidējais vecums (gadi)	29,5	29,6	29,8	30
VADC (Rīga) pirmreizējo donoru vidējais vecums (gadi)	25	25,6	25,2	25
LF donoru vidējais vecums (gadi)	-	35	34	35,5
LF pirmreizējo donoru vidējais vecums (gadi)	-	27	26	27,6

Donāciju skaits dažādos republikas rajonos

Tāpat kā iepriekšējos gados, tā arī šogad, donoru aktivitāte ir augstāka Aizkraukles, Dobeles, Limbažu un Saldus rajonos. Prieccē, ka arī Rīgā pieaugusi donoru aktivitāte, iespējams ar studējošās jaunatnes aktīvu līdzdalību.

VADC LF donāciju skaits izbraukumos pa rajoniem

11.tabula

Rajons	2009.g.	2010.g.	2011.g.	2012.g.
Krāslavas rajons	396	432	238	264
Ludzas rajons	287	327	311	308
Daugavpils rajons	922	925	891	1006
Madonas rajons	875	685	687	706
Rēzeknes rajons	1063	831	745	690
Balvu rajons	1038	1224	665	1056
Gulbenes rajons	506	476	407	541
Preiļu rajons	463	497	548	600
Alūksnes rajons	385	330	482	380
Jēkabpils rajons	144	-	-	-
Valkas rajons	764	874	-	-

Rēzeknē vidējais donāciju skaits ir 3,12 %, LF apkalpošanas reģionā - 2,56%.

3.6. Atteikumi donācijai

12.tabula

	2009.g.	2010.g.	2011.g.	2012.g.
Atteikumu skaits VADC (Rīga)	6752 - 19,1%	7223 - 20,5%	6528 - 19,3%	7068 - 22,5%
Atteikumu skaits LF	1856 - 16%	1422 - 13,2%	959 - 11,9%	882 - 10,8%
Kopā:	8608 - 18,4%	8445 - 18,8%	7487 - 17,8%	7950 - 20%

13.tabula

	2010.g.			2011.g.			2012.g.		
	Rīgā	LF	Kopā	Rīgā	LF	Kopā	Rīgā	LF	Kopā
Pazemināts Hb līmenis	1525	463	1988 - 23,5%	1452	405	1857-24,8%	1943	341	2284-28,7%
Neatbilstošas vēnas	454	43	497 - 5,9%	387	6	393 - 5,3%	404	2	406 - 5,1%
Pēc datu bāzes	224	52	276 - 3,3%	227		227 - 3%	158	-	158 - 2%
Donora atteikums (nav laika, gara rinda, bailes pēc laboratorijas apmeklēj. u.c.)	153	13	166 - 2%	128	8	136 - 1,8%	122	6	128 - 1,6%
Ārsta atteikums, t.sk.:	5020	851	5871 - 69,5%	4462	540	5002 - 66,8%	4563	356	4919-61,8%
neatbilstošs ķermeņa svars	64	50	114 - 1,3%	79	39	118 - 1,6%	68	40	108
neatb. asins spiediens, citas sirds asinsv. slim.	1 739	276	2015 - 23,9%	1494		1494-22,8%	1345	-	1345
akūta slimība	253	22	275 - 3,3%	229	4	233 - 3,1%	384	1	385
paģiru sindroms	79	31	110 - 1,3%	43	26	69 - 0,9%	34	66	100
ērces kodums	298	46	344 - 4,1%	300	24*	324 - 4,3%	228	66*	571*
tetovējums, pīrsings, FGS, adatu terapija	559	158	717 - 8,5%	175		175 - 2,3%	277		
izbraukumi ārpus valsts	622	9	631 - 7,5%	495	3	498 - 6,6%	445	4	449
						Kopā:	7068	882	7950

* atteikumu skaits sakarā ar ērces kodumu un pīrsingu kopā

3.7. Nepilnu standartdevu sagatavošana

VADC (Rīgā) nepilnas standartdevas specializētajā autobusā bija 0,28%, VADC stacionārā - 0,45%, citos izbraukumos – 0,71%.

No 122 potenciāli inficētajiem donoriem pie speciālista vai ģimenes ārsta nosūtīti 112, tas atbilst 92% no kopskaita (2011.g. – 91%, 2010.g. – 54%). Donoru nodaļa ievērojami aktivizējusi darbu donoru informēšanai. Šo darbu palīdz uzlabot arī bezmaksas konsultatīvā telefona pakalpojumi, ko izmanto daudzi donori. Epidemioloģiskās izmeklēšanas laikā noskaidrots, ka vīrushepatītu B, C saslimšanas gadījumi 2012.gadā nebija saistīti ar VADC sagatavoto asins komponentu pārlišanu.

3.8. Asins komponentu sagatavošana no pilnasinīm

13.tabula

	2010.g.			2011.g.			2012.g.		
	Rīga	LF	Kopā	Rīga	LF	Kopā	Rīga	LF	Kopā
Donāciju un aferēzes proced. skaits, t.sk.:	29 935	9367	39 302	29 158	7099	36 257	26 381	7354	33 735
asins nodošana pēc donora izsaukuma	-	-	-	-	-	-	15	-	15
bezatlīdzības donāciju skaits	28 070	9367	37 437	27 339	7099	34 438	24 293	7354	31 647
plazmaferēzes procedūru skaits	177	-	177	40	-	40	-	-	-
trombocītaferēzes procedūru skaits	1688	-	1688	1779	-	1779	2073	-	2073

3.9. Eritrocītu masas (EM) sagatavošana

14.tabula

	2010.g.			2011.g.			2012.g.		
	Rīga	LF	Kopā	Rīga	LF	Kopā	Rīga	LF	Kopā
EM bez BC aizviet.šķ. (devas)	27 976	9282	37 258	27 264	7068	34 332	24 179	7314	31 493
SSP (devas)	27 976	9282	37 258	27 264	7068	34 332	24 179	7314	31 493
TM no BC, filtrēta, susp. T-SOL (devas)	3025	-	3025	3444	-	3444	3722	-	3722
Filtrēta EM (devas)	6416	600	7016	2143	1	2144	2272	-	2272
Krioprecipitāts (devas)	7435	-	7435	9508	-	9508	6606	-	6606

No tabulas datiem redzams, ka 2012.g. par 2839 devām mazāk sagatavota EM bez leukocītu – trombocītu slāņa aizvietojošā šķīdumā (EM) un svaigi saldēta plazma no pilnasinīm, par 278 devām vairāk sagatavota trombocītu masa no leukocītu – trombocītu slāņa, filtrēta, aizvietojošā šķīdumā. Diemžēl, sakarā ar finanšu resursu ierobežojumu, maz sagatavota filtrēta EM, lai arī par 128 devām filtrēts vairāk kā 2011.g. Filtrētas EM daudzums ir pietiekošs tikai, lai nodrošinātu pieprasījumu neonatoloģijas un pediatrikajai praksēm.

3.10. Trombocītu masas (TM) sagatavošana no leukocītu - trombocītu slāņa

2012.gada laikā sagatavotas 3722 devas TM no BC, nodotas uz E 3711 devas. TM sagatavošanā izmantotas 18 519 BC devas: 2077 devas piegādātas no LF, 1888 - no RAKUS stacionāra "Gaiļezers" un VSIA „Paula Stradiņa KUS” ASN un 79% no visa patērētā daudzuma jeb 14 554 BC izmantoti no sagatavotajiem VADC (Rīgā).

Mikrobioloģiskai kontrolei tika nosūtīti 2456 TM no BC paraugi pa 20 ml (sagatavoti un uzsēti 66% no paraugiem) un 5 devas, 3 devas no ASD tika nodotas kvalitātes kontrolei, 3 devas - tehnisks brāķis (1 gadījumā devas dehermetizācija aizkausēšanas laikā, 2 – Composol šķīduma fasējuma defekts). No E saņemtajām devām 4 nodotas pamatdevas sterilitātes kontrolei. No 33 pieaugušo devām iegūtas 74 devas pārļiešanai bērniem.

3.11. Eritrocītu masas filtrēšana

No visa VADC (Rīga) sagatavotā, pārļiešanai derīgā EM daudzuma tika filtrēts tikai 9,7 %, tas ir iegūtas 2272 filtrētas EM devas pieaugušajiem, tajā skaitā no 162 pieaugušo devām sagatavotas 648 EM devas, izmantošanai neonatoloģijā (kopā sagatavotas 2758 devas). LF filtrētu EM 2012.g. nesagatavoja.

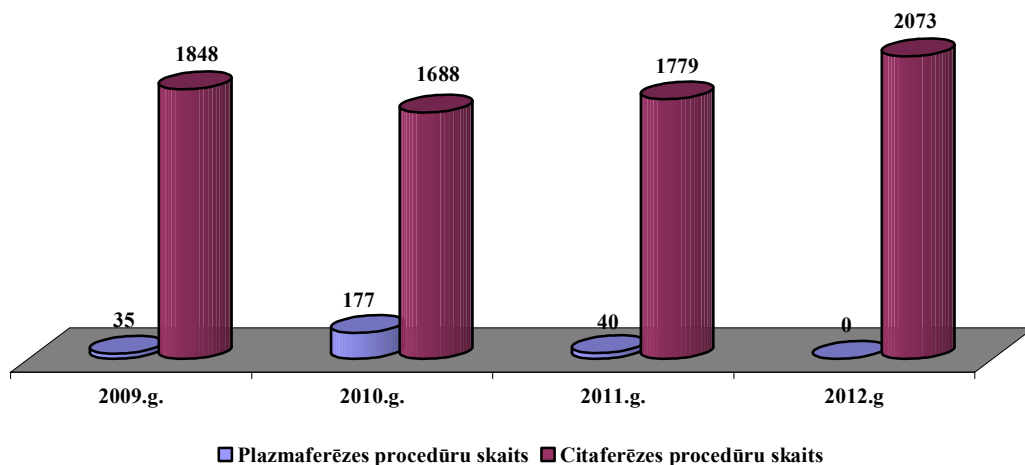
Ja šo filtrēto EM daudzumu attiecina uz visā republikā sagatavoto, pārļiešanai derīgo EM – tas ir ~ 4,5 % (2010.g. - 13%, 2011.g. - 4%).

3.12. Krioprecipitāta sagatavošana

Gadā laikā asins komponentu sagatavošanas nodaļa saņēma 6618 SSP devas krioprecipitāta sagatavošanai. Tika sagatavotas - 6606 krioprecipitāta devas (12 devas SSP norakstītas kā tehnisks brāķis - dehermetizācija, ko konstatēja veicot plazmas atkausēšanu). Plazmas preparātu ražošanai nodota plazma bez krioprecipitāta – 6026 devas.

3.13. TM sagatavošana aferēzes procedūrās, TM izplatīšana

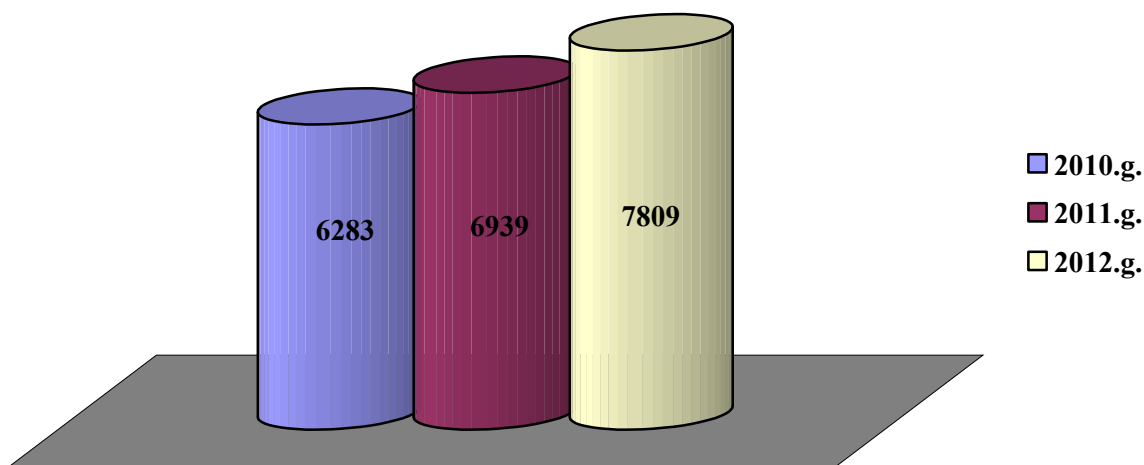
2012.gadā veiktas 2073 automātiskās trombocītaferēzes procedūras (par 294 procedūrām jeb 16,6% vairāk kā 2011.g.), sagatavotas 3998 devas, kas ir par 537 devām (15,5%) vairāk nekā 2011.g. (t.sk. 1925 dubultdevas, 148 devās trombocītu skaits atbilst vienai ārstnieciskajai devai pieaugušajam). Automātiskās plazmaferēzes procedūras 2012.gadā netika veiktas. Automātiskās plazmaferēzes procedūras 2012.gadā netika veiktas.



2. attēls. 2010.g. - 2012.g. donoru aferēzes procedūru skaits

2012.gadā LR ārstniecības iestādēm izplatītas 7809 TM devas, t.sk. 7499 devas pārļiešanai pieaugušajiem (par 723 devām jeb 10,7 % vairāk kā 2011.g.), 310 - izmantošanai pediatrijā un neonatoloģijā.

Aferēzē sagatavotā TM izsniegta 3848 (no tām 1770 apstarotas) un 239 bērnu devas, kopā 4087 devas (2011.g. 3358 devas pieaugušajiem un 159 - bērniem), bet no leukocītu-trombocītu slāņa sagatavotā TM ir izsniegtas 3651 devas pieaugušajiem un 71 bērniem, kopā - 3722 devas (2011.g. attiecīgi 3418 un 4 devas bērniem). Pēc šiem datiem redzams, ka 2012.g. bijis lielāks pieprasījums pēc TM, tas nodrošināts, izsniedzot aferēzē sagatavoto TM - 52,4 % un no BC - 47,6 % no pieprasījuma.



3. attēls. 2010.g. - 2012.g. ārstniecības iestādēm izsniegto TM devu skaits

3.14. Citu asins komponentu sagatavošana un apstrāde

Ārstniecības iestādēm pēc pasūtījuma atmazgātas un izsniegtas 34 (2011.g. tikai 18 devas, 2012.g. par 88,8% vairāk) atmazgātas eritrocītu masas devas, no tām 19 tika arī apstarotas.

Pēc ārstniecības iestāžu pieprasījuma tika veikta arī asins komponentu apstarošana ar jonizējošo starojumu, lai izvairītos no fatālām komplikācijām pēc asins pārļiešanas. 2012.g. tika izplatīta 1321 deva apstarotas EM, t.sk. 761 deva EM pieaugušajiem (2011.g. – 1090 devas), 19 - atmazgātas, 289 - filtrētas un 252 - bērnu devas.

TM, sagatavota aferēzē apstarotas 1770 devas pieaugušajiem un 71 bērniem (2011.g. attiecīgi 1559 un 83 devas), TM, sagatavota no BC apstarotas 570 devas pieaugušajiem un 22 devas bērniem (2011.g. attiecīgi 402 un 2 devas), kopā TM apstarota 2433 devas.

15.tabula

	Apstarota EM (devas)	Apstarota TM (devas)
2009.g.	1061	1731
2010.g.	1265	1773
2011.g.	1384	2046
2012.g.	1321	2433

3.15. Nevēlami notikumi donoriem un asins, asins komponentu sagatavošanā

Nevēlamu notikumu un blakņu uzskaitē donoriem tiek veikta saskaņā ar izstrādāto kārtību.

Gada laikā reģistrētas vieglas blaknes (81 gadījumā):

VADC (Rīgā) – 81 (2011.g. - 129) vazo-vagālas reakcijas: 1 gadījums laboratorijā pēc asins parauga sagatavošanas, 38 blaknes asins sagatavošanas laikā stacionāra telpās, 22 – izbraukumos, 20 – izbraukumos ar specializēto autobusu. LF – 55 vieglas pakāpes ģīboņi.

Gada laikā VADC (Rīgā) 19 donoriem konstatēta vidēji smaga vai smaga blakne (no tiem 7 - pirmreizējie donori, 12 - atkārtoti ziedoja asinis. VADC telpās bija blaknes 15 donoriem, izbraukumos - 4, specializētajā autobusā blaknes netika novērotas), LF - 3 donoriem ar veselības stāvokļa uzlabošanu pēc sniegtās medikamentozās terapijas. VADC (Rīga) 4 donoriem noteikts atteikums uz laiku. Blaknes reģistrētas 20 pirmreizējiem un 15 atkārtotiem donoriem.

16.tabula

Nopietnas blaknes iemesls	skaits 2010.g. VADC (Rīgā)	skaits 2011.g. VADC (Rīgā)	skaits 2012.g. Rīgā + LF
Tūlītēja nopietna vazo-vagāla reakcija	12	32	19 + 3
Aizkavēta vazo-vagāla reakcija	4		
Trauma	1		1
Akūta hipotonija	1		
Hematoma	2	1	
Citi – krampji, vemšana	3	1	
Saslimstība saistīta ar asinsvada bojājumu		1	
Kopā:	21	35	19 + 3

Aferēzē konstatētās donoru blaknes un procedūru pārtraukšanas iemesli

17.tabula

Procedūra /sarežģījumi	Vazo-vagāla reakcija		Procedūra pārtraukta tehnisku iemeslu dēļ		Hiloze			Hematoma		
	2010.	2011.	2010.	2011.	2010	2011	2012.	2010.	2011.	2012.
Automātiskā trombocītaferēze	1		10	8	1	2	1	2		1
Automātiskā plazmaferēze					2					

Bez tam 2 trombocītaferēzes donoriem, ierodoties uz procedūru, tomēr bija noteikts atteikums procedūrai - donoru vēnas nebija atbilstošas procedūras veikšanai un bija paziņojums no laboratorijas, ka asins paraugs ir hilozs, kā dēļ nevar veikt izmeklēšanu.

2010.g. - 2012.g. ar aferēzi sagatavoto asins komponentu norakstīšanas iemesli

- Pēc pilnasiņu sagatavošanas norakstītas 4 devas sakarā ar maisu dehermetizāciju pirms cenrifugēšanas vai tās laikā.
- Nākošajā tabulā atspoguļoti citi nevēlami notikumi asins komponentu sagatavošanā, kuru dēļ šie komponenti norakstīti.

	2010. g.			2011. g.			2012. g.		
	R	LF	Kopā	R	LF	Kopā	R	LF	Kopā
Makroskop. EM (recekļi) neatbilstība (devas)		13 EM	46 EM	47 EM	16 EM 1 SSP	63 EM 1 SSP	32 EM	5 EM	37 EM
Hemolīze paraugā (asins devas)	12	17	29	15 EM un SSP	7 EM 7 SSP	22 EM un SSP	9 EM 9 SSP	9 EM 9 SSP	18 EM 18 SSP
Hiloze (devas)	309 EM 340 SSP	89 EM 92 SSP	398 EM 432 SSP	309 EM 306 SSP 1,2%	67 EM 68 SSP 0,94%	376 EM 374 SSP	278 EM 291 SSP	76 EM 93 SSP	354 EM 384 SSP
Nepilnas standart-devas	86	79	165	73	29	102	123	40	163
Dehermetizācija, mehānisks bojājums (devas)	5 EM 7 SSP	48 SSP	5 EM 55 SSP	2 asins 4 EM 39 SSP 3TMB C 17 SSP 15 Plkr	2asin s 3EM 32SS P	4asins 7 EM 71 SSP 3 TMBC 17 SSP 15 Plkr	4 asins devas	2 EM 59 SSP (50meh an.b.)	4 asins devas 2 EM 59 SSP
Nav testu rezultātu (asins devas)	13	9	22	22 EM un SSP	11 EM un SSP	33 EM un SSP	8 EM 8 SSP	4 EM 4 SSP	12 EM 12 SSP
Donācija virs 15min (devas)	8 SSP	10 SSP	18 SSP	11 SSP	8 EM 14 SSP	8 EM 25 SSP	4 SSP	2 SSP	6 SSP

Analizējot šos datus, redzams, ka lielākais norakstīto asins komponentu daudzums joprojām ir sakarā ar hilozi – tiek brāķēta EM un SSP tādēļ, ka nav izmeklēšanas rezultātu sakarā ar nekvalitatīvu paraugu vai arī makroskopiski sadalīšanas laikā tiek konstatēta plazmas hiloze (stobriņā tā mazāk izteikta). Neraugoties uz to, ka informāciju par hilozi donoram ievada informācijas sistēmā un donori tiek brīdināti ievērot diētu pirms procedūras, hlozes daudzums īpaši nemazinās (Rīgā tas nedaudz pazeminājies: 2011.gadā - 325, 2012.gadā - 293 hlozes gadījumi). VADC (Rīga) no visām donācijām hiloze konstatēta 1,2%, LF - 1,26%.

3.16. Nevēlami notikumi saistībā ar procesu izpildi

ASD tika veikti korektīvie/ preventīvie pasākumi sakarā ar 4 nevēlamiem notikumiem (NN) asins komponentu sagatavošanā, nosūtītas protokolu kopijas. Vienā gadījumā bija kļūda donora identifikācijā un paraugu marķēšanā, trīs gadījumos BacT/Alert automatizētā mikroorganismu noteikšanas sistēma ziņoja par mikroorganismu augšanu TM paraugā, tika veiktas darbības pēc izstrādātā algoritma.

ASD tika konstatēti 2 NN, saistībā ar elektrības padeves pēkšņiem traucējumiem un iekārtu tehniskās apkopes un funkcionālās pārbaudes regularitātes neievērošanu, noformēti NN protokoli un nosūtīti uz vigilance@vadc.gov.lv

- E konstatēti 10 NN :
- 2 - saistīti ar donoru (DAD ziņojumi iegūstot papildus informāciju no donora pēc donācijas);
 - 1 - izmaiņas nākošās donācijas izmeklēšanas rezultātos (21.06.12.);
 - 1 - par elektropadeves traucējumiem (13.04.12.);
 - 1 - par temperatūras uzturošo iekārtu tehnisko izmaiņu nepieciešamību (12.07.12);
 - 1 - par temperatūru uzturošo iekārtu temperatūras monitoringa sistēmas darbības traucējumiem (30.11.12.);
 - 4 - BacT/Alert automatizētā mikroorganismu noteikšanas sistēma ziņoja par mikroorganismu augšanu TM paraugā, tika veiktas darbības pēc izstrādātā algoritma.

3.17. Asins pagatavojumu izplatīšana

19.tabula

Komponenta nosaukums	Produkta kods	Daudzums (devās)		
		VADC (Rīgā)	LF	Kopā
EM atmazgāta	E0468	8		8
Krioprecipitāts	E3575	7192		7192
EM „SAGMAN”	E3844	25 765	6990*	29 626
EM „SAGMAN” apstarota	E3845	761		761
EM filtrēta atmazgāta	E3851	7		7
EM filtrēta atmazgāta apstarota	E3852	19		19
SSP	E4052	16 451		16 451
TM ACF apstarota	E4077 ; E4078	1770		1770
+bērnu devas		71		71
TM ACF	E4080 ; E4081	2078		2078
+bērnu devas		168		168
TM BC	E4403	3081		3081
+bērnu devas		49		49
TM BC apstarota	E4404	570		570
+bērnu devas		22		22
SSP ACF	E4737;E4741	32		32
+bērnu devas		326		326
EM filtrēta	E5259	1755		1755
+bērnu devas		375		375
EM filtrēta apstarota	E5261	289		289
+bērnu devas		252		252
SSP no pilnasinīm	E4052	16 451	6 930**	19 900
SSP sagatavota aferēzē	E4737, E4741	358 (t.sk. 326 bērnu devas)		358

*3129 deva izplatīta uz VADC, 3861 - uz citām ārstniecības iestādēm

**3449 devas izplatītas ārstniecības iestādēm, 3481 - VADC (Rīgā)

EM izplatīšana no VADC (Rīgā)

20.tabula

	Lin- ezera sl.	Str- diņa sl.	Gaiļ- ezera sl.	RT OS	Biker nieku sl.	2.sl	LIC	LOC	Tu- berk. sl.	BKUS	Dzem d.n.	Bul- duru sl.	Og- res sl.	Tuku- ma sl.
EM visu veidu devas	7278	4556	2532	3342	734	1590	325	1044	321	1044	140	629	743	625
SSP Devas	1113	2945	1845	430	4072	26	120 7	445	438	426	179	600	378	197

Analizējot datus par dažādu EM veidu izplatīšanu, kļūst zināms, ka 23 123 EM devas, jeb ~ 71,5% un dažādu veidu SSP ~ 13 252 devas jeb 64,2% tiek izplatītas galvaspilsētas ārstniecības iestādēm.

Asins komponentu saņemšana no citam ASN un VADC LF (devas)

21.tabula

	EM	F EM	SSP
2010.g.	4610	22	5437
2011.g.	5118	5	11 117
2012.g.	5211 (t.sk.3 129 no LF)	-	7435 (t.sk. 3481 no LF)

Kā redzams, SSP pārliešanai saņemta nedaudz mazāk nekā 2011.g., taču, ja te pieskaitītu to SSP, kas nodota SIA BTS plazmas preparātu ražošanai - 5805 devas, tad nodotās SSP daudzums no LF kopā ir 13 240 devas. Nodotās EM daudzums ir iepriekšējā gada līmenī.

Krioprecipitāta izplatīšana

22.tabula

	Izplatītais krioprecipitāta devas
2009.g.	4886
2010.g.	7462
2011.g.	8056
2012.g.	7192

Plazmas preparātu izplatīšana ārstniecības iestādēm (litros)

23.tabula

	2008.g.	2009.g.	2010.g.	2011.g.	2012.g.
20% albumīna šķ.	356,8	483,95	595,2	440,5	459,65
5% albumīna šķ.	3157,5	2298,5	1844,25	580,75	639,5
IvIG	569,45	437,6	364,85	310,4	313,75

Latvijā preparāti nav pietiekošā daudzumā, jo gada laikā nodrošinājums ar albumīna šķīdumu bija ~ 50% no pieprasījuma, IvIg ~ tikai 55-60 %. Visā pasaulē ārstniecības praksē pieaug indikācijas IvIg lietošanai un tā patēriņš palielinās. Piemēram, ES valstīs vidēji izmanto 41,5 g IvIg uz 1000 iedzīvotājiem, bet 2012.gadā Latvijā tika nodrošināti tikai 7,2 g/1000 iedzīvotājiem. Tālāki komentāri nav nepieciešami.

5% albumīna šķīduma izplatīšana (litros)

24.tabula

	2009.g.	2010.g.	2012.g.
Linezera slimnīcai	5	4	6,5
P.Stradiņa slimnīcai	305,5	203,2	107,25
BKUS	41,75	41,2	35,75
Gaiļezera slimnīcai	150,05	81,45	7,75
LIC	441	317,25	106,25

20% albumīna šķīduma izplatīšana (litros)

25.tabula

	2009.g.	2010.g.	2012.g.
Linezera slimnīcai	62,3	85,15	94,65
P.Stradiņa slimnīcai	187,55	229,2	145,25
BKUS	45,75	23,25	15,65
Gaiļezera slimnīcai	76,2	124,95	80,8
LIC	6,95	6,55	17,75

IvIg izplatīšana (litros)

26.tabula

	2009.g.	2010.g.	2012.g.
Linezera slimnīcai	333,9	236,9	184,6
P.Stradiņa slimnīcai	7,2	14,55	32,6
BKUS	30,75	56,35	60
Gaiļezera slimnīcai	9,95	16,8	8,55

Vidēji 1 mēnesī nepieciešams:

5% albumīna šķīdums - 55 litri;

20% albumīna šķīdums - 39 litri;

IvIg šķīdums - 35 litri. Analizējot šos datus, saprotams, ka preparātu krājumi ir minimāli.

Plazmas nodošana preparātu ražošanai.

Lai asins komponentus izmantotu racionāli un sekmētu plazmas preparātu ražošanu, saskaņā ar vienošanos ar SIA „Baltijas terapeitiskais serviss”, VADC nodeva SSP pārpalikumu, kas nav nepieciešams pārliešanai, plazmas preparātu ražošanai; kā arī plazmu bez krioprecipitāta, jo tās izmantošana ārstniecības vajadzībām ir ierobežota:

- SSP nodota 11 482 devas (t.sk. no LF - 5805 devas);
- plazma bez krioprecipitāta - 6026 devas.

3.18. Asins komponentu atsaukšana

2012.gadā tika atsaukta 1 SSP deva no Vidzemes slimnīcas ASN krājumiem, sakarā ar novirzēm donora nākošās donācijas laboratoriskas izmeklēšanas (HIV un HBV) rezultātos.

Asins komponentu kvalitātes kontrole VADC t.sk. LF 2012.gadā

27.tabula

	Paraugu - devu skaits Rīga/LF	Prasības paraugu skaitam un atbilstībai	Atbilst prasībām Rīga/LF
EM bez BC aizv. šķ. (derīguma termiņa laikā)	61/80 devas	4 devas/mēnesī 100% 75% - atl.L	100% 100% / 100% 80,3% / 99%
EM bez BC aizv. šķ. (derīguma termiņa beigās)	60/69 devas	1% no sagatavotā daudzuma 100%	0,4% 100% /100%
EM filtrēta	15 bērnu devas+ 1deva/ -	1% no sagatavotā, ne mazāk kā 4 devas/ mēnesī 90% rezid.L	100%/ -
TM no BC (VADC Rīgā)	121 paraugi, un 5 devas derīguma term. beigās	1% no sagatavotā, ne mazāk kā 10 devas/ mēnesī 75%	100 %
TM sagatavota aferēzē (VADC Rīgā)	122 paraugi (un 23 devu atlik. pēc derīg.term.)	1% no sagatavotā, ne mazāk kā 10 devas/ mēnesī 100% pēc šūnu sk. 90% pēc rez.L sk.	100% 98,4%
Plazma pirms sasaldēšanas (no pilnasinīm)	59 /60 devas	1% no sagatavotā, ne mazāk kā 4 devas/ mēnesī 100%	100% /100%
Plazma pirms sasaldēšanas (aut.aferēze)	-	1% no sagatavotā, ne mazāk kā 4 devas/ mēnesī 100%	-
Svaigi saldēta plazma (no pilnasinīm)	50/ 70 devas	ik 3 mēn. 10 devas 1.uzgl.mēn. 100%.	100% /100%
Svaigi saldēta plazma (sagatavota aferēzē, Rīgā)	77 bērnu devas derīguma termiņa beigās	ik 3 mēn. 10 devas 100% 90% pēc VIII fakt.	100% 50%*
Krioprecipitāts (VADC Rīgā)	54 devas	VIII fakt – 6 devas ik 2 mēn.; fibrinog.- 1% no daudz, vismaz 4devas /mēn. 100%	100% 100%
Atmazzgāta EM	34 paraugi	paraugi no visām devām 100% - Hb 100% - citi param.	80% (7devas) 100%

- **Trombocītu masas sterilitātes kontrole**

Sterilitātes kontrolei nodoti 1112 paraugi (1101 paraugi un 11 devu atlikumi) t.i., 27,5 % no visā aferēzē sagatavotās trombocītu masas (2011.g.- 32,7%).

Mikrobu augšana konstatēta 9 paraugiem, no pamatdevām – 5 pārlietas bez blaknēm, atlikušajām devām veikts uzsējums, bet mikrobu augšana netiek konstatēta. Tas liecina, ka 0,8 % konstatēti viltus pozitīvi mikrobioloģiskā monitoringa rezultāti.

- **TM, sagatavotas no pilnasinīm, sterilitātes kontroles rezultāti**

Kopā - 2456 TM paraugi, 9 TM pamatdevas, EM - 34 devas (30 sagatavotas VADC, 4 – no RAKUS stacionāra “Gaiļezers” ASN), 3 donoru asins uzsējums. Uzsēts 66,2% no sagatavotās TM no BC.

Rezultāti:

Rezultāti: 3 pozitīvi rezultāti – 0,12%; 5 viltus pozitīvi rezultāti – 0,2% (8 pozitīvi rezultāti – 0,3%).

3.19. Ārstnieciskās aferēzes procedūras

Asins gravitācijas ķirurģijas nodaļa, kura dislocēta Gaiļezera slimnīcā, atskaites periodā turpināja 2011.g. aizsāktu darbu, lai ZVA novērtētu nodaļas darbību par atbilstošu likumdošanas prasībām. Tika izstrādāta un apstiprināta citaferēzes ārstnieciskā medicīniskā tehnoloģija, izstrādāti jauni dokumenti un aktualizēti esošie, lai būtu iespējams sakārtot asins gravitācijas ķirurģijas nodaļas darbu. Pirms šīs novērtēšanas procedūras nodaļa iekārtojās jaunās, plašākās telpās. 2012. gada martā ZVA atzina AGD darbību par atbilstošu MK noteikumu Nr.208 no 27.03.2007 „Cilvēka audu un orgānu uzkrāšanas, uzglabāšanas un izmantošanas kārtība” prasībām.

Nodaļai tika izsniegta atļauja sagatavot mononukleārās cilmes šūnas un apstrādāt tās. Šis atbilstības sertifikāts dod tiesības AGD piedalīties starptautiskā pētījumā par autologo mononukleāro šūnu izmantošanu onkoloģisko slimnieku ārstēšanā. Ir iegādāta automātiskās aferēzes iekārta Cobe Spectra, viss personāls apmācīts darbam ar šo iekārtu, lai sagatavotu MNŠ.

Asins gravitācijas ķirurģijas nodaļa gada plānu izpildījusi par 127%, veiktas 570 ārstnieciskās aferēzes procedūras, AGD turpinājusies sadarbība ar Rīgas Austrumu Klīniskās Universitātes slimnīcas klīnikām “Gaiļezers”, “Linezers”, Latvijas Valsts Toksikoloģijas Centru, kā arī ar Bērnu Klīniskās Universitātes slimnīcu, Latvijas Infektoloģijas Centru. Sadarbībā ar RAKUS klīniku „Gaiļezers” tika ārstēti pacienti no oftalmoloģijas, endokrinoloģijas, neiroloģijas, intensīvās terapijas, toksikoloģijas centra, ķirurģijas nodaļām. Liela pacientu daļa bija Latvijas hematoloģijas centra slimnieki. Vairākiem slimniekiem ar hroniskām hematoloģiskām saslimšanām šīs ārstnieciskās procedūras ir vienīgais efektīvais ārstēšanas veids.

28.tabula

	2008.g.	2009.g.	2010.g.	2011.g.	2012.g.
Kopējais procedūru skaits	457	496	607	513	570

29.tabula

	2010.g.	2011.g.	2012.g.
Ārstnieciskā plazmaferēze	533	496	562
Ārstnieciskā trombocītaferēze	74	14	4
Ārstnieciskā leikocītaferēze		3	4
Kopā:	607	513	570

Procedūras tiek izmantotas dažādās medicīnas nozarēs

3.20. Izmaiņas procesos

Gada laikā veiktas izmaiņas šādos procesos:

- 02.2012. lai piesaistītu regulāros donorus, uzsākta privilēģiju karšu izsniegšana;
- 02.2012. finanšu līdzekļu ekonomijai neveic katras TM devas šūnu skaita kontroli, bet uz etiķetes norāda vidējo skaitu, jo visa TM atbilst kvalitātes prasībām;
- 02.2012. tiek atcelti mobilā autobusa reisi, ja temperatūra ir zem -10^0 C;
- 04.2012. informācija par donoriem - radniekiem elektroniski tiek nodota asins kabinetam.

4. FINANŠU RESURSI UN DARBĪBAS REZULTĀTI

Valsts budžeta finansējums un tā izlietojums

30. tabula

Nr.p.k.	Finansiālie rādītāji	2011.gads (faktiskā izpilde)	2012.gadā	
			apstiprināts likumā	faktiskā izpilde
1.	Finanšu resursi izdevumu segšanai (kopā)	5 386 679	5 094 769	4970973
1.1.	Dotācijas	5 185 884	4 865 884	4865884
1.2.	maksas pakalpojumi un citi pašu ieņēmumi	200 795	228 885	105089
1.3.	ārvalstu finanšu palīdzība			
1.4.	ziedojumi un dāvinājumi			
2.	Izdevumi (kopā)	5 389 000	5 221 859	5098063
2.1.	uzturēšanas izdevumi (kopā)	5 381 000	5 200 859	5077062
2.1.1.	Kārtējie izdevumi	5 381 000	5 200 859	5077062
2.1.2.	procentu izdevumi			
2.1.3.	subsīdijas, dotācijas un sociālie pabalsti			
2.1.4.	kārtējie maksājumi EK budžetā un starpt. Sadarbība			
2.1.5.	uzturēšanas izdevumu transferti			
2.2.	izdevumi kapitālieguldījumiem	8 000	21 000	21000

Ziedojumi un to izlietojums (lati)

31. tabula

Nr.p.k.	Finansiālie rādītāji	2011.gads (faktiskā izpilde)	2012.gadā	
			apstiprināts likumā	faktiskā izpilde
1.	Finanšu resursi izdevumu segšanai (kopā)	375	405	421
1.1.	Dotācijas			
1.2.	maksas pakalpojumi un citi pašu ieņēmumi			
1.3.	ārvalstu finanšu palīdzība			
1.4.	ziedojumi un dāvinājumi	375	405	421
2.	Izdevumi (kopā)	434	810	
2.1.	uzturēšanas izdevumi (kopā)	434	810	
2.1.1.	kārtējie izdevumi	434	810	
2.1.2.	procentu izdevumi			
2.1.3.	subsīdijas, dotācijas un sociālie pabalsti			
2.1.4.	kārtējie maksājumi Eiropas Kopienas budžetā un starptautiskā sadarbība			
2.1.5.	uzturēšanas izdevumu transferti			
2.2.	izdevumi kapitālieguldījumiem			

Naudas līdzekļi tiek glabāti Valsts kasē.

Centra darbības un finanšu vadības efektivitātes rādītāji

33. tabula

Efektivitātes rādītājs	2008.g.	2009.g.	2010.g.	2011.g.	2012.g.	Paskaidrojums
Aktīvu aprites ātrums	2,16	2,11	2,05	2,0	2.28	Visiem aktīviem jāaprit vismaz vienu reizi gadā.
Pamatlīdzekļu aprites ātrums	4,31	3,74	3,44	3,2	3.37	Rādītājs parāda, ka centrs efektīvi izmanto rīcībā esošos pamatlīdzekļus.
Apgrozāmo līdzekļu aprites ātrums	4,33	4,86	5,08	5,2	7.01	Rādītājs parāda, ka centra apgrozāmo līdzekļu aprite ir efektīva un centrs efektīvi izmanto savā rīcībā esošos apgrozāmos līdzekļus

Darbības efektivitātes rādītāji

- **Aktīvu aprites rādītājs – aktīvu aprites ātrums**

(Apgrozījums/ aktīvi kopā) $5\ 094\ 769 / 2\ 238\ 835 = 2,28$

Visiem aktīviem jāaprit vismaz vienu reizi gadā. Salīdzinājumā ar 2011.g. aprites ātrumi ir vienādi.

- **Pamatlīdzekļu aprites rādītājs**

(Apgrozījums/ pamatlīdzekļi) $5\ 094\ 769 / 1\ 511\ 860 = 3,37$

Rādītājs parāda, ka Centrs veiksmīgi izmanto rīcībā esošos pamatlīdzekļus, un to darbība ir efektīva. Salīdzinājumā ar 2011.gadu aprites rādītājs ir vienāds.

- **Apgrozāmo līdzekļu aprites rādītājs**

(Apgrozījums/ Apgrozāmie līdzekļi) $5\ 094\ 769 / 726\ 975 = 7,1$

Rādītājs atspoguļo, ka tas palielinājies salīdzinot ar 2011.gadu. Centrs savus rīcībā esošos apgrozāmos līdzekļus izmanto efektīvi.

Gada budžeta izpildes rezultāts

Pārskata gada budžeta izpildes rezultāts ir ar „mīnuss” zīmi 432 992 Ls. Starpība izveidojās starp piešķirtajiem budžeta līdzekļiem 2012.gadā un faktiskajām ražošanas izmaksām. Šāds izpildes rezultāts radies sakarā ar plāna pārpildi par 2533,987 litriem asins un virsplāna asins komponentu sagatavošanu Centrā, kas prasījis papildus līdzekļus. Virsplāna produkciju 2012.gadā bija iespējams sagatavot izmantojot VADC iekšējās krājumu rezerves un pārplānojot iepirkumu grafikus 2012.gadā, papildus medikamentu reaģentu un materiālu iegādei.

Lai neizveidotos izpildes rezultāts ar „mīnuss” zīmi, būtu nepieciešams sabalansēt VADC finansiālās iespējas ar plāna izpildi.

Lai VADC darbotos veiksmīgi, būtu nepieciešams atgriezt 2011.gada samazinātos finanšu līdzekļus 1 345 000 Ls apmērā, lai nodrošinātu veiksmīgu finansiālo darbību un pamatuzdevumu izpildi.

5. PĀRSKATS PAR VADĪBAS UN DARBĪBAS SISTĒMĀM

5.1. Kvalitātes un risku vadība

Kvalitātes vadības sistēmas darbība un pilnveidošanās

2012.gadam Centrā netika izvirzīti kvalitātes mērķi pamatdarbībai. Mērķi bija noteikti tikai Vides pārvaldības sistēmas (turpmāk - VPS) ietvaros: plašāku informāciju sk. sadaļā „Vides pārvaldības sistēma”.

34.tabula

Vides pārvaldības sistēmas mērķi	Mērķu sasniegšanas rādītāji
1. Uzlabot un pilnveidot atkritumu apsaimniekošanas sistēmu Valsts asinsdonoru centrā: ➤ Pilnveidot atkritumu šķirošanas procesu to rašanās vietās: prioritātē: atkritumu šķirošana medicīniskajās laboratorijās;	Sasniegts Sasniegts Risināts jautājums par papildus IBA šķirošanas problēmu Centrā. Atkritumu šķirošanas procesa likvidācijas nolūkā veiktās aktivitātes: ražotāja informācijas izpēte, komunikācija ar ražotāju pārstāvjiem un ražotāju. Rekomendācijas, kuras varētu mainīt situāciju netika saņemtas. 2012.gada beigās tika pieņemts vadības lēmums rīkot konkursu (iepirkuma process) visu bīstamo atkritumu izvešanai un apstrādei ārpus Centra, kas paredz mūsu MEDISTER iekārtas darbības pārtraukšanu (uz nenoteiktu laiku).
➤ Izstrādāt atkritumu maisu marķēšanas sistēmu, kas mazinās iespēju infekcioziem atkritumiem nokļūt sadzīves atkritumu plūsmā;	Sasniegts Tika piedāvāts atkritumu vākšanai izmantot divu krāsu maisus (oranža, melna), kas sadalīs atkritumus divās pamatplūsmās: infekciozo (bīstamo) atkritumu plūsma un sadzīves atkritumu plūsma un mazinās iespēju infekciozo (bīstamo) atkritumu nokļūšanu sadzīves atkritumu plūsmā. Krāsaino maisu sistēma ir ieviešanas stadijā.
➤ Vizualizēt atkritumu apsaimniekošanas procesu, nodrošinot Valsts asinsdonoru centra personāla, kurš strādā ar infekcioziem atkritumiem, darba vietās shematiskos attēlus.	Netika sasniegts pilnībā Pielietots vizualizācijas princips iepakojuma apsaimniekošanas procesā, attēlojot iepakojuma veidus, tādējādi nodrošinot Centra personāla, kurš strādā ar izlietotā iepakojuma uzskaiti, darba vietās shematiskos attēlus. Vizualizēšanu plānots īstenot arī atkritumu apsaimniekošanas procesā, kas nodrošinātu drošāku atkritumu vākšanu Centrā.
2. Veicināt videi draudzīgu materiālu un tehnoloģiju izvēli, nodrošinot medicīnas ierīču specifiskāciju izvērtēšanu iepirkumu procesos.	Sasniegts 2012.gadā tika veikta Centra iepirkumu procesa dokumentācijas pārskatīšana. Ir paredzēts atjaunot prasības: iepirkumu tehnisko specifiskāciju saturu saskaņot ar vides pārvaldības speciālistu.
3. Veicināt personāla izpratni par videi draudzīgās Centra darbības nodrošināšanu, paplašinot ar vides tematiku Centra mācību programmu un nodrošinot mācību pasākumus.	Sasniegts 2012.gadā tika veikta Centra personāla apmācība Vides pārvaldības tematikā. Darbs tiks turpināts.

KVS darbība un pilnveidošanās

Par galvenajiem KVS darbības rezultātiem Centrs uzskata stabilu kvalitātes un drošības prasībām Centra pamatdarbības funkciju izpildi un ārstniecības iestāžu nodrošināšanu ar prasībām atbilstošiem asins komponentiem. 2012.gadā saņemti atbilstību apliecināšie sertifikāti:

- 2012.gadā tika pabeigts Asins gravitācijas ķirurģijas nodaļas sertifikācijas process, kas tika uzsākts 2011.gada beigās.
- 2012.gadā resertifikācijas process ar attiecīgajām kontroles aktivitātēm tika veikts un noslēgts ar sertifikātu izsniegšanu Valsts asinsdonoru centram un tā Latgales filiālei.

Centra darbība bija kontrolēta arī citu institūciju ārējo auditu gaitā: Veselības inspekcija, Valsts kontrole, Veselības ministrija, Valsts vides dienests.

Validācija

Centra Validācijas programmu nosaka Centra validācijas ģenerālpilns (MF-002) un 2012.gada Validācijas aktivitātes tika īstenotas saskaņā ar 2012.gada Validācijas ģenerālpilnu (VMP). Pārskatot 2012.gada VMP, tika pilnveidoti 2013.gada Validācijas ģenerālpilna saturs, struktūra un atbilstība noteiktajām prasībām. Validācijas aktivitāšu plānošana - laika grafiku un atbildīgo personu noteikšana notiek elektroniskā veidā, nodrošinot elastīgāku validācijas uzdevumu plānošanu un koriģēšanu, pēc nepieciešamības, gada ietvaros.

Vigilances sistēma

Centra Vigilances sistēmu veido:

- Centra Hemovigilance (turpmāk - HV),
- Brīvprātīgā ārstniecības iestāžu ASN un AK Hemovigilance,
- Centra medicīnisko ierīču Vigilance,
- Farmakovigilances apakšsistēma,
- Asins šūnu Vigilances apakšsistēma ārstnieciskās aferēzes pakalpojumos.

Vides pārvaldības sistēma

Centra vides pārvaldības sistēma ietver sevī sekojošas reglamentējošās vides aizsardzības jomas:

- atkritumu apsaimniekošana,
- rūpnieciskais piesārņojums,
- ķīmisko vielu izmantošana,
- kodoldrošība un aizsardzība pret radiāciju (sadarbībā ar Centra ekspertu radiācijas un kodoldrošības jomā),
- gaisa aizsardzība,
- ūdens aizsardzība,
- iepakojums,
- dabas resursu nodoklis.

Atkritumu apsaimniekošanas sistēma

Centrā svarīgākā vides pārvaldības joma ir atkritumu apsaimniekošana, kas, galvenokārt, ir saistīts ar bīstamo atkritumu (specifiskie neinfekciozie un infekciozie) rašanos Centra darbības rezultātā. Tāpēc 2012.gadā liela uzmanība tika pievērsta atkritumu apsaimniekošanas sistēmai - tās uzlabošanai un pilnveidei.

Dabas resursu nodoklis

2012. gada sākumā tika veikts ikgadējā dabas resursu nodokļa par dabas resursu ieguvu un lietošanu un vides piesārņošanu nodokļa maksātāja objektā aprēķins, pārskata par aprēķinātā dabas resursu nodokli sagatavošana, aizpildīšana un iesniegšana Valsts iestādēm un dabas resursu nodokļa apmaksa.

5.2. Iekšējie auditi

2012.gadā Audita nodaļas iekšējie auditori saskaņā ar apstiprināto gada plānu vērtēja Centra pamatdarbības sistēmas, veicot šādus iekšējos auditus:

- “Finanšu līdzekļu sadale asins komponentu sagatavošanai un to izlietojuma kontrole”.
- “Donoru atlase un pilnasiņu sagatavošana”.
- “Darba vides atbilstības nodrošināšana”.
- “Fizisko personu datu aizsardzība”.

Visi auditi tika noslēgti 2012.gadā un plāna izpilde ir 100%. Tika iesniegti 12 ieteikumi Centra pamatdarbības sistēmu pilnveidošanai, t.sk. tika iesniegti 3 ieteikumi ar augstu prioritāti, kas sastādīja 25% no visiem ieteikumiem. Pārskata gadā Centra pamatdarbības sistēmu pilnveidošanai ieviesto ieteikumu skaits sasniedza 80%. Pārējo ieteikumu ieviešana tika plānota uz 2013.gadu.

Pamatojoties uz 2012.gadā Centra auditējamo sistēmu risku novērtējumu, kā arī uz iekšējo un ārējo auditu rezultātiem laika posmā no 2009.gada līdz 2012.gadam tika sniegts viedoklis par Centra iekšējo kontroles sistēmu:

- sistēma darbojas, lai gan ir nepieciešami atsevišķi uzlabojumi, kas paaugstinātu iekšējo kontroļu efektivitāti.

2012.gadā Audita nodaļa turpināja koordinēt iekšējo auditu veikšanu Centra kvalitātes vadības sistēmā. Šo auditu veikšanai tiek pieaicināti speciāli apmācīti Centra darbinieki, kas ir kvalitātes sistēmas iekšējie auditori. 2012.gadā Centra kvalitātes vadības sistēmā tika veikti iekšējie auditi:

- “Medicīnisko iekārtu vadība”.
- “Dokumentu un pierakstu vadība”.
- “Asins, asins komponentu un asins paraugu transportēšana” (audits netika noslēgti 2012.gadā).

Gan pamatdarbības sistēmu (PDS), gan kvalitātes vadības sistēmas (KVS) iekšējo auditu ieteikumi tiek uzskaitīti Audita nodaļas elektroniskajā datu bāzē. Divreiz gadā Audita nodaļa vērtē auditu ieteikumu ieviešanas efektivitāti un informē Centra direktoru par laicīgi neieviestiem auditu ieteikumiem.

2012.gadā Centra Audita nodaļa turpināja 2011.gadā veiktās Finanšu ministrijas salīdzinošas pārbaudes ieteikumu ieviešanu saskaņā ar korektīvo pasākumu plānu. Šajā sakarā tika aktualizēti Audita nodaļas darbinieku amata apraksti un tika pārstrādāta pamatdarbības sistēmu iekšējā audita veikšanas kārtība. Līdz 2012.gada beigām visi Finanšu ministrijas ieteikumi tika ieviesti Audita nodaļas darbā.

Laboratoriju iekšējie auditi

Laboratoriju iekšējo auditu programma, kas, atbilstoši minēto standartu prasībām, veidota viena gada ciklam un aptver visus kvalitātes sistēmas elementus, 2012.gadā ir izpildīta.

Nav bijusi nepieciešamība veikt ārpuskārtas auditēšanu un ieviest papildus korektīvās darbības. Laboratorijās, kuru kompetences atbilstību nosaka akreditācijas statuss, veikta padziļināta auditu programmas izpildes rezultātu analīze.

5.3. Strukturālās izmaiņas

2012.gadā likvidētas ēku, telpu un komunikāciju apsaimniekošanas brigāde, nododot funkcijas SIA „Veselības aprūpes nekustamie īpašumi”, un siltumapgādes brigāde, nododot funkcijas A/S „Rīgas siltums”.

Gada laikā likvidētas 13,75 amatu slodzes.

6. CENTRĀ PERSONĀLS

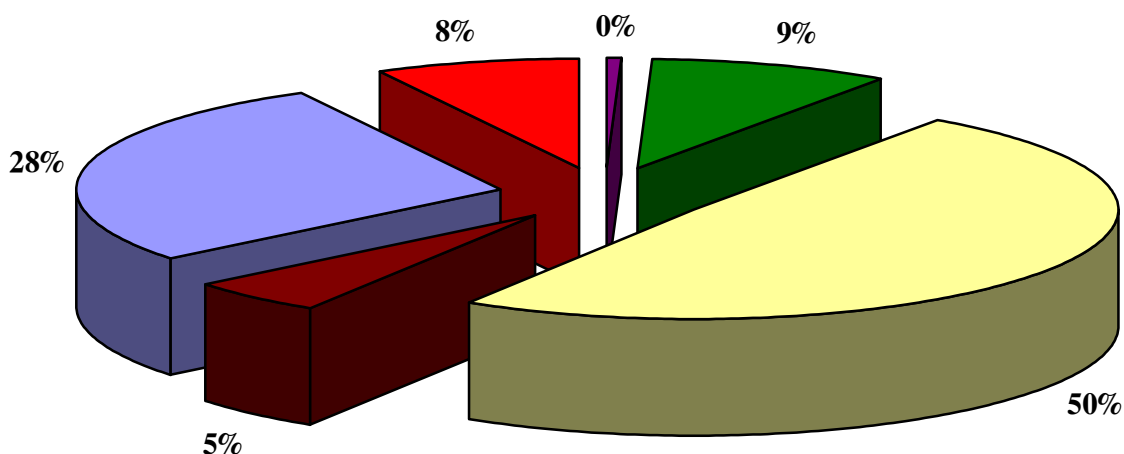
2012.gadā darba tiesiskās attiecības ir nodibinātas ar 16 darbiniekiem, tai skaitā ar 6 ārstniecības personām (1 ārsts, 5 medicīnas māsas) un 10 personām bez medicīniskās izglītības (3 vecākie (galvenie) speciālisti, 2 speciālisti, 2 kalpotāji, 3 fiziskā darba veicēji). Darba attiecības izbeigtas ar 33 darbiniekiem, tai skaitā ar 6 ārstniecības personām (3 ārsti, 3 medicīnas māsas) un 27 personām bez medicīniskās izglītības (2 zemākā līmeņa vadītāji, 7 vecākie (galvenie) speciālisti, 3 speciālisti, 3 kalpotāji, 12 fiziskā darba veicēji).

2012.gadā vairāk kā uz pusi ir mazinājies to darbinieku skaits, ar kuriem izbeigtas darba tiesiskās attiecības.

Personāla atjaunošanās un aiziešanas koeficients norāda iestādē kopējo pieņemto un atbrīvoto skaitu pret vidējo strādājošo skaitu attiecīgajā gadā. Salīdzinot šos koeficientus pēdējo 3 gadu laikā, var secināt, ka Centrā vēl joprojām aiziešanas koeficients ir lielāks (2012.gadā tas ir nedaudz vairāk kā divas reizes lielāks) par atjaunošanās koeficientu. Tas pamatojams ar darbinieku skaita samazināšanu. Darbinieku vidējais skaits joprojām ticis samazināts, salīdzinoši ar 2010.gadu vidējais darbinieku skaits samazinājies par aptuveni 24%, jeb 77 darbiniekiem, bet salīdzinājumā ar 2011.gadu – par 9%, jeb 25 darbiniekiem.

Personāla izglītība

Kopējais izglītības līmenis iestādē ir nedaudz mainījies, bet tas vairāk saistīts ar mazāk kvalificētu darbinieku samazināšanu 2012.gadā. Nedaudz procentuāli palielinājies darbinieku skaits ar 1.līmeņa augstāko un augstāko izglītību, kas saistīts ar to, ka vairākas iestādes medicīnas māsas, izmantojot piešķirtos Eiropas fonda līdzekļus paaugstināja savu izglītības līmeni, studējot dažādās medicīnas specialitātēs gan Latvijas Universitātē, gan P.Stradiņa Veselības un sociālās aprūpes koledžā.



- pamatzglītība
- vispārējā vidējā izglītība
- profesionālā vidējā izglītība
- pirmā līmeņa augstākā izglītība
- augstākā izglītība
- maģistra grāds

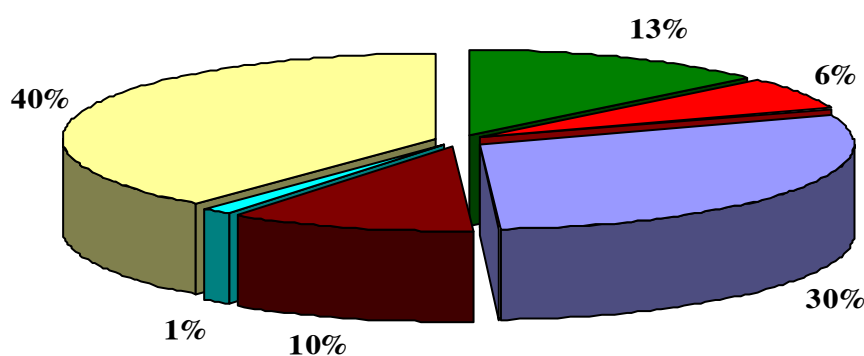
4. attēls. Personāla izglītības līmenis

Piedalīšanās starptautiskos pasākumos

35.tabula

Darbinieku skaits	Pasākums	Pasākuma norises vieta
1 darbinieks	Genoma amplifikācijas tehnikas standartizācija, izmeklējot asins paraugus - zinātniskās grupas sēde	Lietuva, Viļņa
1 darbinieks	Pieredzes apmaiņas brauciens uz Hematoloģijas un Transfūzijas medicīnas institūtu	Polija, Varšava
1 darbinieks	11. Baltijas laboratoriju medicīnas kongress	Viļņa, Lietuva
2 darbinieki	Seminārs "Social networks and social media - tools in youth work"	Ljaskoveta (Bulgārija)
23 darbinieki	VII starptautiskais Baltijas transfuziologu kongress	Latvija, Rīga
1 darbinieks	Otrais Abbott Diagnostic globālais transfūzijas simpozījs	Vācija, Vespādene
1 darbinieks	Komplementārā terapija	Londona, Lielbritānija

Latvijas ārstniecības personu apmācība 2012.gadā



- Imūnhematoloģija ārstiem ar priekšzināšanām
- Imūnhematoloģija ārstiem bez priekšzināšanām
- Imūnhematoloģija laborantiem ar priekšzināšanām
- Imūnhematoloģija laborantiem bez priekšzināšanām
- Transfuzioloģija ārstiem
- Transfuzioloģija Asins dienesta medicīnas māsām

5. attēls. Latvijas ārstniecības personu apmācība 2012.g.

2012.gadā pieprasījums pēc Centra rīkotajiem tālākizglītības kursiem salīdzinājumā ar 2011.gadu ir samazinājies aptuveni par 44%. Tāpat kā iepriekšējos gados vispieprasītākie bija imūnhematoloģijas kursi. Arvien apmeklētāki kļūst arī transfuzioloģijas kursi medicīnas māsām. Turpretī vispār netiek pieprasīti kursi transfuzioloģijā ārstiem, 2012.gadā individuāli tika apmācīts tikai viens ārsts.

Tālākizglītības kursi 2012.gadā

36.tabula

Tālākizglītības kursi	Norises laiks	Dalībnieku skaits
Imūnhematoloģija ārstiem ar priekšzināšanām	07.05.-11.05.	8
Imūnhematoloģija ārstiem bez priekšzināšanām	07.05.-18.05.	3
Imūnhematoloģija laborantiem ar priekšzināšanām	14.05.-18.05.	12
Imūnhematoloģija laborantiem bez priekšzināšanām	14.05.-25.05.	1
Imūnhematoloģijas ārstiem kursu programmas ietvaros Valsts asinsdonoru centra laboratorijās tika apmācīta ārste	28.05.-01.06.	1
Transfuzioloģija ārstiem	20.11.- 23.11.	1
Imūnhematoloģija laborantiem ar priekšzināšanām	12.11.- 16.11.	8
Imūnhematoloģija laborantiem bez priekšzināšanām	01.10.- 12.10.	5
Imūnhematoloģija laborantiem bez priekšzināšanām	12.11.- 16.11.	1
Transfuzioloģija Asins dienesta medicīnas māsām	29.10.- 02.11.	26
Imūnhematoloģija ārstiem ar priekšzināšanām	20.11.- 23.11.	1

2012.gadā notikuši 11 apmācības kursi (individuāla apmācība), kopā apmācīti 67 cilvēki.

Tālākizglītības mācību pasākumu programmu veidi

37.tabula

tālākizglītības apmācību programma	organizācija, kas apstiprinājusi programmu	piešķirtie kredītpunkti
Transfuzioloģija slimnīcas medicīnas māsām	Latvijas Māsu asociācija	18
Transfuzioloģija Asins dienesta māsām	Latvijas Māsu asociācija	30
Imūnhematoloģija laborantiem bez priekšzināšanām	Latvijas ārstniecības personu profesionālo organizāciju savienība	70
Imūnhematoloģija laborantiem ar priekšzināšanām	Latvijas ārstniecības personu profesionālo organizāciju savienība	35
Imūnhematoloģija ārstiem bez priekšzināšanām	Latvijas Ārstu biedrība	40,8
Imūnhematoloģija ārstiem ar priekšzināšanām	Latvijas Ārstu biedrība	23
Transfuzioloģija ārstiem	Latvijas Ārstu biedrība	30

7. KOMUNIKĀCIJA AR SABIEDRĪBU

Darbs ar bērniem un jauniešiem

Mērķis: Izglītot potenciālo asins donoru auditoriju par asins ziedošanu un motivēt tajā iesaistīties. Izglītojošo darbu ar jauniešiem VADC palīdz veikt Latvijas Sarkanā Krusta brīvprātīgie jaunieši un VADC brīvprātīgie jaunieši. Turpinās ekskursiju vadīšana skolēniem, kas vēlas iepazīties ar asins ziedošanas procesu, kā arī tiek ņemta dalība publiskajos pasākumos, kas vērsti uz jauniešu auditoriju.

▪ „Muzeju nakts”

2012.gada 19.maijā VADC piedalījās "Muzeju nakts" pasākumā, kas norisinājās P.Stradiņa Medicīnas vēstures muzejā, kur apmeklētājiem bija iespēja iepazīties ar asins ziedošanu - iespēja virtuāli izstaigāt asins ziedošanas telpas un iepazīties ar asins ziedošanas procesu. Muzeju nakts pasākumu apmeklēja astoņi tūkstoši pieci simti septiņdesmit deviņi interesenti.

▪ Ekskursijas VADC telpās

Tika vadītas desmit ekskursijas skolēniem un VADC brīvprātīgajiem pa VADC struktūrvienībām, nolūkā skaidrot asins ziedošanas nozīmi un procesu potenciālajiem asins donoriem. 28.septembrī Valsts asinsdonoru centrā organizēta Valsts pārvaldes atvērto durvju diena, kuras laikā interesentiem un mediju pārstāvjiem bija iespēja apmeklēt tās VADC laboratorijas un struktūrvienības, kuras ikdienā apmeklētājiem nav pieejamas.

▪ Darbs ar VADC brīvprātīgajiem

2012.gadā akcijās savu atbalstu snieguši arī VADC un Latvijas Sarkanā Krusta brīvprātīgie jaunieši, informējot sabiedrību par asins ziedošanas iespējām. Brīvprātīgie savu atbalstu snieguši Pasaules asins donoru dienas organizēšanā, Mobilās veselības dienas ietvaros, kā arī vadījuši lekcijas skolās. Gada laikā organizētas divas izglītojošas ekskursijas brīvprātīgajiem. Šobrīd VADC sabiedriskās aktivitātes aktīvi atbalsta piecpadsmit brīvprātīgie jaunieši.

Citas sabiedrisko attiecību aktivitātes

▪ Donora privilēģiju kartes

2012.gada 1.februārī tika uzsākta donora privilēģijas karšu izsniegšana donoriem, kuri asinis gada laikā (365 dienu ietvaros) ziedo vismaz trīs reizes. Donora privilēģiju kartes mērķis ir veicināt regulāru asins ziedošanu un dot iespēju donoriem saņemt atlaides gan ar veselības uzlabošanu saistītu, gan citu pakalpojumu saņemšanai. Privilēģiju karti saņem arī asins komponentu donori, kas komponentus gada laikā ziedo sešas un vairāk reizes. Šobrīd privilēģiju karti atbalsta piecdesmit viens uzņēmums visā Latvijā, ar kuriem noslēgti beztermiņa sadarbības līgumi. Donoru kartes 2012.gada laikā izsniegtas 8898 donoriem.

▪ Izdots donoru žurnāls „Rēzus”

Sagatavots donoru žurnāla „Rēzus” septītais izdevums. Donoru žurnāls drukātā versijā izplatīts VADC un VADC Latgales filiālē, kā arī elektroniski pieejams VADC mājas lapā.

- **VADC mājas lapas regulāra aktualizēšana**

Regulāri atjaunota informācija par VADC asins krājumu, VADC, Latgales filiāles un Kuldīgas slimnīcas izbraukumiem, sniegtas atbildes uz donoru iesūtītajiem jautājumiem un komentāriem. Informācija atjaunota latviešu, krievu un angļu valodā.

- **Emuārs asins donoriem un citi sociālie mediji**

Kopš 2009.gada ziņas par asins ziedošanu un dažādi interesanti fakti tiek publicēti emuārā (asinsdonors.blogspot.com.). 2012.gada laikā emuārā publicētas 6 publikācijas par asins ziedošanu Latvijā un pasaulē.

Regulāri publicētas aktuālas ziņas par asins ziedošanu asins donoru lapā portālā draugiem.lv. Lapai šobrīd pieteikušies 5035 sekotāju. Lapā ik dienas tiek publicētas ziņas par izbraukumiem un nepieciešamajām asins grupām. Saziņai ar donoriem VADC izmanto arī Twitter kontu @AsinsDonori, kuram šobrīd ir 1693 sekotāji.

- **Donoru aptauja un datu analīze**

2012.gadā tika veikta aptauja, lai noskaidrotu donoru viedokli par bezatlīdzības asins ziedošanu un donoru motivāciju ziedot asinis. Aptaujā tika apkopotas seši simti trīspadsmit donoru anketas no visas Latvijas. Aptaujas dati liecina, ka šobrīd 77% aptaujāto donoru asinis ziedotu arī bez atlīdzības, tomēr 23% aptaujāto izsaka šaubas vai apgalvo, ka asins ziedošanu pārtrauktu. 40% respondentu atzinuši, ka viņiem ir svarīgi saņemt finansiālo kompensāciju un 11% ir cits viedoklis, savukārt 49% atzinuši, ka viņiem nav būtiski saņemt materiālo atbalstu par asins ziedošanu. Plašāks aptaujas apkopojums pielikumā Nr. 1.

- **Informācijas sniegšana donoriem pa e-pastu, SMS, pastu**

Regulāri sagatavotas un izsūtītas atbildes uz iesūtītajiem jautājumiem par asins ziedošanu. Izsūtīti uzaicinājumi SMS formā ņemt dalību VADC organizētajos pasākumos, ziedot noteiktas grupas asinis vai izteikta pateicība par asins ziedošanu. Ar SIA „Text2reach” atbalstu īsziņas donoriem ir iespēja nosūtīt bez maksas. Donoru jautājumu apkopojumu skatīt pielikumā Nr. 2.

- **Sadarbības veidošana, uzturēšana ar atbalstītājiem, sadarbības partneriem un citām institūcijām**

Nozīmīgu atbalstu donoru kustībai ir sniedzis uzņēmums SIA „Text2reach”, piedāvājot iespēju nosūtīt bezmaksas īsziņas donoriem ar aicinājumu ziedot noteiktas grupas asinis, kā arī ielūgumus uz dažādiem īpaši donoriem organizētiem pasākumiem. 2012. gadā divas reizes saņemts atbalsts donoriem no uzņēmums „G. Miežis Ārsts”. Hematogen batoniņus saņēma akcijas „Mīlestības svētki” donori, kā arī Mobilās veselības dienas ietvaros batoniņus saņēma donori, kas ziedoja asinis specializētajā donoru autobusā. Tiek uzturēta sadarbība ar regulārajiem atbalstītājiem: Rīgas Doma, „Studentnet”, telekompāniju LNT, P. Stradiņa Medicīnas vēstures muzeju u.c. Aizvadītajā gadā donoru kustībai atbalstu sniedzis arī Rundāles pils muzejs, atbalstot Pasaules asins donoru dienas norisi pils teritorijā. Izveidota un uzturēta sadarbība ar donora privilēģiju kartes atbalstītājiem. Kopumā donora privilēģiju karti atbalsta vairāk nekā piecdesmit uzņēmumi no visas Latvijas.

- **Pasākumi VADC darbiniekiem un iekšējā komunikācija**

Organizēta radošā dekorēšanas darbnīca un VADC telpu noformēšana, rīkota darbinieku foto darbu izstādes. VADC darbiniekiem bija iespēja piedalīties Pasaules asins donoru dienas pasākumā Rundāles pilī, kā arī apmeklēt ikgadējo pateicības koncertu.

Suvenīri un informatīvie materiāli

Mērķis: Izteikt pateicību donoriem. Motivēt potenciālos un regulāros donorus ziedot asinis. Līdzekļu samazinājuma rezultātā nebija iespējams nodrošināt pateicības suvenīrus katram donoram.

- **Pateicības suvenīri donoriem**

38.tabula

Materiāli	Kopējais skaits
Krūzītes (donoriem, kuri asinis ziedo pēc īpaša uzaicinājuma)	400 gab.
Plastikāta kartes (regulārajiem asins donoriem)	5000 gab.
T krekli (VADC brīvprātīgajiem)	30 gab.

- **Informatīvie un reklāmas materiāli**

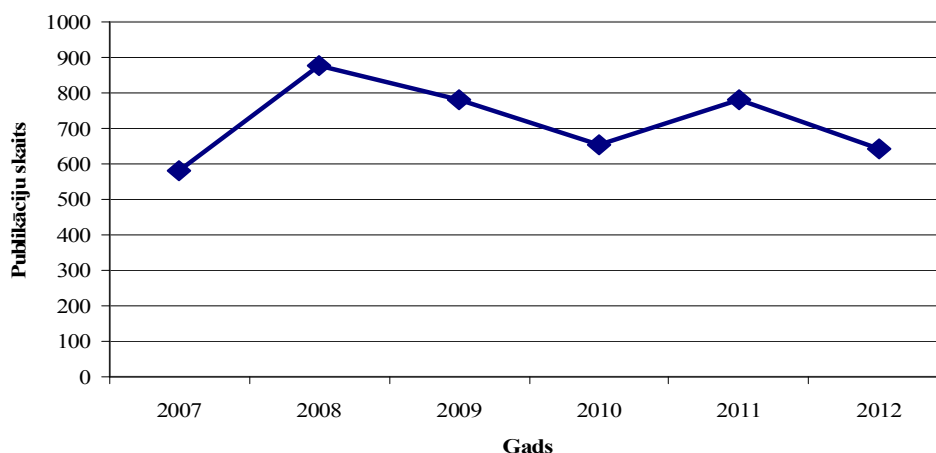
2012.gada laikā izdoti: donoru žurnāls „Rēzus” (5000 gab.), informatīvās skrejlapas (10 000 gab.). Drukātie materiāli izmantoti donoru un potenciālo donoru informēšanai par asins ziedošanu.

Sadarbība ar masu medijiem un mediju monitorings

2012.gadā VADC turpināja aktīvu sadarbību ar medijiem, kuru ietvaros donori regulāri informēti gan par dienesta asins krājumu, gan aktualitātēm asins donoru kustībā.

VADC veiktā mediju monitoringa rezultāti rāda, ka kopējais informācijas un publikāciju apjoms 2012.gadā, salīdzinot ar 2011.gadu, samazinājies par 17.8 %.

Publikāciju skaita dinamika no 2007. līdz 2012.gadam



6. attēls. Publikāciju skaita dinamika no 2007. līdz 2012.gadam

8. NĀKAMAJĀ GADĀ PLĀNOTIE PASĀKUMI

- Latvijas asins sagatavošanas institūciju (Centrs, ASN) attīstības stratēģijas projektu 2013.-2015. gadiem, saskaņā ar ārējiem normatīvajiem aktiem, VM attīstības plānošanas dokumentiem, izstrādāšana.
- Asins ar antikoagulantu sagatavošana valstī 24 625 litru (48 002 asins devas) apjomā.
- Filtrētas EM (koriģējot asins komponentu sagatavošanas plānus atbilstoši ārstniecības iestāžu pieprasījumiem) - 1800 devas sagatavošana.
- TM no pilnasinīm (koriģējot asins komponentu sagatavošanas plānus atbilstoši ārstniecības iestāžu pieprasījumiem) - 3000 devas sagatavošana.
- Krioprecipitāta (koriģējot asins komponentu sagatavošanas plānus atbilstoši ārstniecības iestāžu pieprasījumiem) - 5000 devas sagatavošana.
- TM sagatavošana automātiskās aferēzes procedūrās (koriģējot asins komponentu sagatavošanas plānus atbilstoši ārstniecības iestāžu pieprasījumiem) - 1500 automātiskās aferēzes procedūras.
- Ārstnieciskās aferēzes procedūru veikšana (koriģējot asins komponentu sagatavošanas plānus atbilstoši ārstniecības iestāžu pieprasījumiem) - 450 ārstnieciskie aferēzes procedūras slimniekiem.
- Pasaules asins donoru dienai veltītu publisko pasākumu organizēšana.
- Akcijas „Mīlestības svētki” organizēšana.
- Aktīvo asins donoru atbalstīšana, izsniedzot tiem Privilēģiju kartes.
- Donoru žurnāla „Rēzus” izdošana.
- Centra Vigilances pārskata izstrāde un publicēšana.
- Centra personāla mācību programmas realizācijas nodrošināšana.
- ID jāpabeidz iesāktā darba plūsmu sadalīšana, jāapmāca laboranti darbam ar analizatoru Qualis, lai varētu plānot pāreju uz centralizētu imūnhematoloģisko izmeklēšanu visas valsts donoriem.
- Jāuzlabo antieritrocitāro antivielu identifikācijas darbs, ieviešot jauninājumus, kas apgūti pieredzes apmaiņā Eiropā.
- Jāuzsāk sadarbība ar Starptautisko references laboratoriju un Starptautisko asins banku, nodrošinot paraugu nosūtīšanu gadījumos, kad antivielu specifiskācija ir pret populācijā bieži (>99%) sastopamu antigēnu, varētu saņemt recipientam saderīgu EM.
- Jaunas darba izpildes novērtēšanas sistēmas ieviešana saskaņā ar 2012. gada 10. jūlija MK noteikumiem Nr. 494 "noteikumi par valsts tiešās pārvaldes iestādes nodarbināto darba izpildes novērtēšanu".
- Izvērtēšanai un/vai ieviešanai pēc analīzes, plānotās ProSang izmaiņas.
- ProSang validācijas darbu turpināšana sadarbībā ar DKD.
- GN IS "1C" datu importa/eksporta funkcijas attīstība, sadarbībā ar AndiM.
- Dalība ELDIS ieviešanā.
- Jāveic TD dokumentācijas pārskatīšana.

- Saskaņā ar 2009. gada 15. decembra Ministru kabineta noteikumiem Nr. 1486 "Kārtība, kādā budžeta iestādes kārto grāmatvedības uzskaiti" jānodrošina krājumu uzskaiti datorprogrammā "ProSang", ievērojot ārējā normatīvā aktā noteikto krājumu uzskaites "pirmais iekšā - pirmais ārā" (FIFO) metodi.
- Pēc centralizētas finanšu uzskaites ieviešanas VM padotības iestādēs, ast iespēju pašizmaksas aprēķinus veikt pēc produkcijas veidiem (nomenklatūras).
- Asins sagatavošanas nodaļu atskaišu formu pilnveidošana, kārtības izstrādāšana to sastādīšanai.
- Noteikt cenu 1 devai asins, asins komponentam.
- Izstrādāt kārtību un uzsākt asins transmisīvo infekciju marķieru (HBV, HCV, HIV, sifiliss) skrīninga donoru pozitīvo rezultātu apstiprināšanu.
- Sniegt ārstnieciskās aferēzes pakalpojumus.
- Nodrošināt donoru skaitu uz 1000 iedzīvotājiem.
- Nodrošināt pirmreizējo donoru īpatsvaru % (procentos) no kopējā donoru skaita.
- Nodrošināt sagatavoto asins devu skaitu uz 1000 iedzīvotājiem.
- Nodrošināt no pilnasinīm sagatavoto eritrocītu masas devu skaitu uz 1000 iedzīvotājiem.
- Nodrošināt no pilnasinīm sagatavoto plazmas devu skaitu uz 1000 iedzīvotājiem.
- Nodrošināt trombocītu masas devu skaita sagatavošanu (pieaugušo devas).
- Ieviest vienotu donoru retrospektīvās izmeklēšanas procedūru Centrā un ASN.
- Piedalīties akcijā "Muzeju nakts".
- Organizēt pateicības koncertu donoriem.
- Donoru piesaistīšana un pateicību izteikšana.