

9th International Blood Transfusion Congress



Arusha, Tanzania 2018

LEGISLATION AND REGULATION

Highlighting the need for blood services legislative framework: Zimbabwe's situation

Nécessité d'un cadre législatif pour les services de transfusion sanguine: la situation du Zimbabwe

Sibanda P

INTRODUCTION

The centrality of blood and blood products in the delivery of health services in any country may not be underestimated. Blood is a critical component not only of the human body but also of the health delivery system especially in areas of maternity and numerous injuries related to accidents. Despite such importance, management and administration of blood transfusion in most, if not all sub-Saharan Africa, has no or limited legal backing leaving such service to operate on the basis of mere policies and guidelines. While no / limited research has been conducted in many African settings to establish the effect of absence of law guiding the administration of blood transfusion services, the presence of numerous challenges and absence of solutions to such challenges, may point to a positive correlation between the absence of laws and the prevalence of the numerous challenges. These challenges threatening the very existence of blood transfusion services. In this paper we share the Zimbabwe situation on the steps towards the legislation framework for blood services following recent public outcry.

INTRODUCTION

La centralité du sang et des produits sanguins dans la prestation des services de santé dans n'importe quel pays peut ne pas être sous-estimée. Le sang est un composant essentiel non seulement du corps humain mais aussi du système de prestation de soins de santé, en particulier dans les zones de maternité et de nombreuses blessures liées aux accidents. Malgré cette importance, la gestion et l'administration de la transfusion sanguine dans la plupart des pays d'Afrique subsaharienne, si ce n'est dans toute l'Afrique subsaharienne, ne bénéficient d'aucun soutien juridique ou alors d'un soutien juridique limité. Bien qu'aucune recherche limitée n'ait été menée dans de nombreux contextes africains pour établir l'effet de l'absence de loi guidant l'administration des services de transfusion sanguine, la présence de nombreux défis et l'absence de solutions à ces problèmes peuvent indiquer une corrélation positive entre l'absence des lois et la prévalence des nombreux défis. Ces défis menacent l'existence même des services de transfusion sanguine. Dans cet article, nous relatons la situation du Zimbabwe sur les étapes vers le cadre législatif pour les services de transfusion sanguine suite au récent tollé général.

AIMS

The aim of the study is to review and assess the impact of the blood services legislative environment in Zimbabwe.

METHODS

The blood services issues raised in the Parliament and members of the public were reviewed. These were related back to assess the legislative contribution or lack of it to proffer proper guidance. A summary of the key findings and gaps are identified and shared.

RESULTS

The key issues raised in Parliament and public media on blood and blood products provision included the high fees for the products, governance structure of the Service, and the registration status of the Service. It was noted that currently in Zimbabwe there is no specific legislation for the provision of blood and blood products so that these issues can be addressed in that context. The current Service (National Blood Service Zimbabwe, NBSZ) from its inception had been on the voluntary basis and over the years it was registered as a not-for-profit Private Company. The NBSZ enjoyed a coordinational relationship with the Ministry of Health and Child Care (MoHCC), which dates back for decades. The MoHCC assisted by authorising the publications of Prescribing Blood (2005); National Blood Policy (original 1999, revised 2010); Standards for Blood Donation Processing and Clinical Transfusion in Zimbabwe (June 2010). These guided the operation of the NBSZ and its quest to meet international standards of ISO, AFSBT and ISBT managed to make NBSZ one of the best Service's globally. The absence of legislative framework makes the Service vulnerable and these have been noted and legal processes have been instituted (including learning from other countries) to redress this. The current public outcry will all be addressed through an appropriate legal instrument, which will hopefully also address the financing and accountability of the blood services holistically in Zimbabwe.

CONCLUSIONS

The Zimbabwe experience should serve as a wake-up call for Governments to ensure that there is sufficient legislative framework for blood services.

OBJECTIFS

Le but de l'étude est d'examiner et d'évaluer l'impact de l'environnement législatif des services de transfusion sanguine au Zimbabwe.

MÉTHODES

Les questions relatives aux services de transfusion sanguine soulevées au Parlement et en public ont été examinées. Celles-ci étaient liées à l'évaluation de la contribution législative ou de son absence pour proposer des directives appropriées. Un résumé des principales constatations et des lacunes ont été identifiés.

RÉSULTATS

Les principales questions soulevées au Parlement et dans les médias publics concernent la fourniture de sang et de produits sanguins comprenant les frais élevés pour les produits, la structure de gouvernance du service et le statut d'enregistrement du service. Il a été noté qu'au Zimbabwe actuellement, il n'existe pas de législation spécifique sur la fourniture de sang et de produits sanguins, de sorte que ces questions puissent être abordées dans ce contexte. Le service actuel (National Blood Service Zimbabwe, NBSZ), depuis sa création, était basé sur le volontariat et au fil des années, il a été enregistré comme une société privée à but non lucratif. La NBSZ a entretenu une relation de coordination avec le ministère de la Santé et de la Protection de l'enfance (MoHCC), qui existe depuis des décennies. Le MoHCC a aidé en autorisant les publications de Prescribing Blood (2005); Politique nationale sur le sang (original 1999, révisé 2010); Normes pour le traitement des dons de sang et la transfusion clinique au Zimbabwe (juin 2010). Celles-ci ont guidé le fonctionnement de la NBSZ et sa recherche des normes internationales ISO, AFSBT et ISBT, qui ont réussi à faire de NBSZ l'un des meilleurs services au monde. L'absence de cadre législatif rend le Service vulnérable et ceux-ci ont été notés et des processus juridiques ont été mis en place (y compris à partir de l'expérience d'autres pays) pour y remédier. Le tollé général actuel sera abordé dans le cadre d'un instrument juridique approprié, qui, espérons-le, portera également sur le financement et la responsabilité des services de transfusion sanguine de manière globale au Zimbabwe.

CONCLUSIONS

L'expérience du Zimbabwe devrait servir d'avertissement aux gouvernements afin d'assurer l'existence d'un cadre législatif suffisant pour les services de transfusion sanguine.



Establishing national blood service; journey of South Sudan National Blood Transfusion Service

Établir un service national de transfusion ; voyage au Service National de Transfusion Sanguine du Soudan

Wal N, Deng L, Chitsva J, Lukak J, Rombo C, Humbolt C

INTRODUCTION

Republic of South Sudan gained its independence in 2011. Development of the health system has undergone numerous transformations. After independence conflicts ensued in 2013 and 2016. The conflict impacted negatively on the economy and consequently the health care system. In the midst of all the challenges the government of South Sudan, through the Ministry of Health has been established the national and regional Blood Transfusion Services with support from UNDP, Government of Japan, WHO, CDC, AMREF, Swiss Red Cross and South Sudan Red cross. We continue to face challenges but are optimistic to achieve universal access to safe blood and blood products.

BODY OF WORK

At Independence the National Blood Transfusion Services (NBTS) in South Sudan was organized around family replacement. The demands of life saving blood transfusions compelled the hospitals to resort to family replacement donations. Need for blood was worsened during and after the crisis in 2013 and again in 2016. There was also high maternal mortality rate which stood at 2054/100,000 as opposed to the current rate of 730/100,000. 30% of mortality rate in South Sudan is attributed to blood shortage. Lack of awareness to the need for blood donations also contributed to the critical shortages. In 2013 conflict erupted and there was an increased need for blood to help manage the cases. The government of South Sudan received blood from Kenya during 2013 crisis to manage the blood shortage. Thereafter the Government of South Sudan through the Ministry of Health saw the urgent need to expedite operationalization of NBTS. His Excellency The President of South Sudan inaugurated the National Blood Transfusion Service building in Juba on 9th July 2014, the country's 3rd anniversary. This illustrated Government commitment to support the development of NBTS. MoH recruited staff for NBTS which was later augmented by development partners. With a population of 12,323,419 the country's blood needs are estimated at 120,000 units per year as per WHO recommendations.

INTRODUCTION

La République du Soudan du Sud a accédé à l'indépendance en 2011. Le développement du système de santé a subi de nombreuses transformations. Après l'indépendance, des conflits se sont déclarés en 2013 et 2016. Le conflit a eu un impact négatif sur l'économie et par conséquent sur le système de santé. Au milieu de tous les défis, le gouvernement du Soudan du Sud a mis en place des services nationaux et régionaux de transfusion sanguine par l'intermédiaire du ministère de la Santé avec le soutien du PNUD, du Gouvernement japonais, de l'OMS, du CDC, de l'AMREF, de la Croix-Rouge suisse et celle du Soudan du Sud. Nous continuons à faire face à des défis, mais nous sommes optimistes pour parvenir à un accès universel au sang et aux produits sanguins sûrs.

MATERIEL ET METHODES

À l'indépendance, les services nationaux de transfusion sanguine au Soudan du Sud étaient organisés autour des dons familiaux de remplacement. Les exigences en matière de transfusions sanguines vitales ont obligé les hôpitaux à recourir à ce type de don. Le besoin en sang s'est aggravé pendant et après la crise en 2013 et à nouveau en 2016. Le taux de mortalité maternelle était également élevé, atteignant 2054/100 000, contre 730/100 000 actuellement. Au Soudan du Sud, 30% du taux de mortalité est attribué au manqué de sang. La méconnaissance du besoin en sang a également contribué à une pénurie critique. En 2013, le conflit a éclaté et il y avait un besoin accru en sang. Le gouvernement du Soudan du Sud a reçu du sang du Kenya pendant la crise de 2013 afin de surmonter la pénurie. Par la suite, le Gouvernement du Soudan du Sud, par l'intermédiaire du Ministère de la santé, a compris qu'il était urgent d'accélérer la mise en service d'un centre national de transfusion sanguine. Le 9 juillet 2014, le Président du Soudan du Sud a inauguré le bâtiment du Service national de transfusion sanguine à Juba, à l'occasion du 3e anniversaire de l'indépendance du pays. Cela a illustré l'engagement du gouvernement à soutenir le développement du centre national de transfusion sanguine. Le ministère de la Santé a recruté du personnel, lequel a été renforcé par des partenaires de développement. Avec une population de 12 323 419 habitants, les besoins en sang du pays sont estimés à 120 000 unités par an, conformément aux recommandations de l'OMS.

INPUT AND INVESTMENTS MADE

- **Government of South Sudan/ Ministry of Health** - Gave the direction, political will, resources (Financial and human).
- **UNDP** - helped to put up the buildings, initial equipment installations, reagents and other consumables for Juba, Wau and later supported the Human resource.
- **South Sudan Red Cross** - has supported public awareness on voluntary Non remunerated blood donation recruitment and retention from 2015 to date through Swiss Red Cross funding
- **Government of Japan** - Supported the program financially through WHO
- **WHO** - Supported MoH in drafting policies, normative guideline, technical capacity building and logistical support.

RESULTS

Collection has risen from 124 in 2013 to over 2000 in 2017, percentage of usable blood has risen from 43% of the collection to 85% of our collections.

NBTS managed to celebrate 3 world blood donor day events. TTI prevalence amongst blood donors has reduced. Awareness on blood donation has improved

CHALLENGES

Need to do more awareness and public education campaigns on VNRBD

Strategic investment to scale up and roll out NBTS program to attain target of 120,000 collections per year.

Need for NBTS human resource retention strategies for sustainable development

CLOSING REMARKS

VNR blood collections are improving considering the challenges and the context however, we need more financial and technical support to catchup and converge with other countries

APPORTS ET INVESTISSEMENTS RÉALISÉS

- **Le gouvernement du Soudan du Sud/ Ministère de la Santé** - Donne l'orientation ; exprime la volonté politique et fournit les ressources (financières et humaines).
- **Le PNUD** - a aidé à la mise en place des bâtiments, des installations et des équipement de base , des réactifs et autres consommables pour Juba, Wau et a ensuite renforcé les ressources humaines.
- **La Croix-Rouge sud-soudanaise** - a sensibilisé le public au recrutement et à la fidelisation des donneurs de sang volontaires et non rémunérés. De 2015 à ce jour, grâce à un financement de la Croix-Rouge suisse
- **Le Gouvernement du Japon** - a apporte un soutien financier du programme par l'intermédiaire de l'OMS
- **L'OMS** - Soutien a apporté son soutien au Ministère de la santé pour la rédaction des politiques, des directives normatives, du renforcement des capacités techniques et du soutien logistique.

RÉSULTATS

La collecte est passée de 124 en 2013 à plus de 2000 en 2017, le pourcentage de sang utilisable est passé de 43% à 85% du sang collecté .

Le CNTS a réussi à célébrer 3 événements de la journée mondiale du don de sang. La prévalence du TTI chez les donneurs de sang a diminué. La sensibilisation au don de sang s'est améliorée

DÉFIS

Nécessité :

De mener davantage de campagnes de sensibilisation et d'éducation du public sur le don volontaire non rémunéré.

D'un investissement stratégique pour développer et déployer le programme du VNTS afin d'atteindre l'objectif de 120 000 dons de sang par an.

Besoin de stratégies pour la rétention du personnel du CNTS pour un développement durable

CONCLUSION

Les collectes de sang à partir de DVNR s'améliorent compte tenu des défis et du contexte mais nous avons besoin d'un soutien financier et technique accru pour rattrapage et la convergence avec d'autres pays.