



**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БУРЯТИЯ**

**БУРЯАД УЛАСАЙ ЭЛҮҮРЫЕ ХАМГААЛГЫН ЯАМАН**

**ПРИКАЗ**

01.07.2022 г.

№562-ОД

г. Улан-Удэ

**О правилах осуществления безвозмездной передачи донорской крови и (или) ее компонентов организациями, входящими в службу крови Республики Бурятия**

В целях обеспечения медицинских организаций Республики Бурятия донорской кровью и (или) ее компонентами для клинического использования при оказании медицинской помощи в рамках реализации программы государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи, п р и к а з ы в а ю:

1. Утвердить Правила осуществления безвозмездной передачи донорской крови и (или) ее компонентов организациями, входящими в службу крови Республики Бурятия, согласно приложению к настоящему приказу.
2. Главному врачу ГБУЗ «Бурятская республиканская станция переливания крови Министерства здравоохранения Республики Бурятия» (Бутуханова М.Н.):
  - 2.1. назначить уполномоченное лицо на рассмотрение заявок на донорскую кровь и (или) ее компоненты, а также подписание акта безвозмездной передачи донорской крови и (или) ее компонентов;
  - 2.2. обеспечить соответствие донорской крови и (или) ее компонентов, подлежащих безвозмездной передаче, требованиям, установленным Правилами заготовки, хранения, транспортировки и клинического использования донорской крови и ее компонентов, утвержденными постановлением Правительства Российской Федерации от 22.06.2019 № 797 «Об утверждении Правил заготовки, хранения, транспортировки и клинического использования донорской крови и ее компонентов и о признании утратившими силу некоторых актов Правительства Российской Федерации»;
  - 2.3. внесение информации об осуществленной безвозмездной передаче донорской крови и (или) ее компонентов с указанием организации-получателя, их наименований и объемов в единую базу данных по осуществлению мероприятий, связанных с обеспечением безопасности донорской крови и ее

компонентов, развитием, организацией и пропагандой донорства крови и ее компонентов

3. Руководителям медицинских организаций – получателей донорской крови и (или) ее компонентов:
  - 3.1. назначить уполномоченных лиц за оформление унифицированной формы медицинской документации № 421/1у «Сводная заявка на донорскую кровь и ее компоненты для клинического использования», утвержденной приказом Минздрава России от 27.10.2020 № 1157н, и направление заявки в ГБУЗ «Бурятская республиканская станция переливания крови Министерства здравоохранения Республики Бурятия»;
  - 3.2. обеспечивать организацию транспортировки и хранение переданной безвозмездно донорской крови и (или) ее компонентов.
4. Приказ Министерства здравоохранения Республики Бурятия от 20.01.2016 №51-ОД «О внедрении порядка и срока рассмотрения заявки на донорскую кровь и (или) ее компоненты, порядка и срока вынесения решения (распорядительного акта) о безвозмездной передаче донорской крови и (или) ее компонентов» признать утратившим силу.
5. Контроль исполнения приказа возложить на заместителя министра здравоохранения РБ – Председателя Комитета медицинской помощи и лекарственного обеспечения Логину Н.Ю.
6. Настоящий приказ вступает в силу с 10.08.2022 г.

Министр



Е.Ю. Лудупова

Ошорова С.Д., (3012) 21-32-21

Бутуханова М.Н., Носкова Г.П. (3012) 23-23-47



**Правила осуществления безвозмездной передачи донорской крови и (или) ее компонентов организациями, входящими в службу крови Республики Бурятия**

1. Обеспечение донорской кровью и (или) ее компонентами для клинического использования при оказании медицинской помощи в рамках реализации Программы государственных гарантий оказания гражданам бесплатной медицинской помощи на территории Республики Бурятия осуществляется безвозмездно.
2. Медицинской организацией, имеющей запас донорской крови и (или) ее компонентов (далее - организация-поставщик) на территории Республики Бурятия является ГБУЗ «Бурятская республиканская станция переливания крови Министерства здравоохранения Республики Бурятия» (далее – БРСПК).
3. Медицинская организация, имеющая потребность в пополнении запаса донорской крови и (или) ее компонентов (далее – организация-получатель), оформляет заявку для получения и последующего применения донорской крови и (или) ее компонентов в целях обеспечения неснижаемого запаса донорской крови и (или) ее компонентов организации-получателя либо оказания медицинской помощи реципиенту.
4. Заявка оформляется в соответствии с унифицированной формой медицинской документации № 421/1у «Сводная заявка на донорскую кровь и ее компоненты для клинического использования», утвержденной приказом Минздрава России от 27.10.2020 № 1157н (приложение №1 к настоящим Правилам). Информация о реципиенте указывается в заявке в случае необходимости индивидуального подбора компонентов крови.
5. Сводная заявка заполняется заведующим трансфузиологическим кабинетом или трансфузиологическим отделением (отделением переливания крови) медицинской организации на бумажном носителе и заверяется подписью медицинского работника, уполномоченного приказом руководителя медицинской организации и печатью медицинской организации, на оттиске которой идентифицируется полное наименование медицинской организации, либо в форме электронного документа и подписывается с использованием усиленной квалифицированной электронной подписи медицинского работника, уполномоченного приказом руководителя медицинской организации.
6. Заполненная и подписанная заявка направляется в БРСПК в соответствии с приказом Минздрава РБ от 01.03.2022 №184-ОД «Об утверждении стандарта учреждения «Профилактика рисков при транспортировке и хранении компонентов донорской крови».
7. Уполномоченное лицо БРСПК в течение 1 часа с момента поступления заявки, если целью применения донорской крови и (или) ее компонентов является оказание медицинской помощи реципиенту, и в течение 3 календарных дней со дня поступления заявки, если целью применения донорской крови и (или) ее



компонентов является обеспечение неснижаемого запаса донорской крови и (или) ее компонентов организации-получателя:

- 7.1. проверяет соответствие сведений, указанных в заявке, требованиям приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 27.10.2020 № 1157н «Об утверждении унифицированных форм медицинской документации, в том числе в форме электронных документов, связанных с донорством крови и (или) ее компонентов и клиническим использованием донорской крови и (или) ее компонентов, и порядков их заполнения»;
  - 7.2. проверяет наличие в запасе донорской крови и (или) ее компонентов, указанных в заявке (далее - заявленные донорская кровь и (или) ее компоненты);
  - 7.3. уведомляет организацию-получателя о наличии в запасе заявленных донорской крови и (или) ее компонентов.
8. Передача донорской крови и (или) ее компонентов осуществляется БРСПК организации-получателю в соответствии с актом о безвозмездной передаче донорской крови и (или) ее компонентов (приложение № 2 к настоящим Правилам), подписанным уполномоченным лицом БРСПК и уполномоченным лицом организации-получателя. Срок передачи донорской крови и (или) ее компонентов - в течение не более 2 часов с момента поступления заявки, если целью применения донорской крови и (или) ее компонентов является оказание медицинской помощи реципиенту, и в течение 5 календарных дней со дня поступления заявки, если целью применения донорской крови и (или) ее компонентов является обеспечение неснижаемого запаса донорской крови и (или) ее компонентов организации-получателя.
9. При отсутствии в запасе заявленных компонентов донорской крови, либо в случае несоответствия сведений, указанных в заявке, уполномоченное лицо БРСПК делает соответствующую запись в заявке, удостоверяет своей подписью и печатью с указанием даты и времени, и возвращает заявку организации-получателю в течение 1 часа с момента ее поступления.

### Сводная заявка на донорскую кровь и ее компоненты для клинического использования

Наименование и контактный телефон медицинской организации, осуществляющей клиническое использование донорской крови и (или) ее компонентов:

Наименование и контактный телефон медицинской организации, осуществляющей заготовку донорской крови и (или) ее компонентов:

ГБУЗ «Бурятская республиканская станция переливания крови МЗ РБ».  
контактный телефон: 8-3012-43-72-57

Дата подачи сводной заявки \_\_\_\_\_

(время, число, месяц, год)

| №<br>п/п | Группа<br>крови<br>AB0 | Резус-<br>принадлежность | Антигены эритроцитов С, с, Е, е, К1 | Наименование компонента донорской крови | Количество, мл | Необходимость индивидуального подбора (да/нет) | Для проведения индивидуального подбора компонентов крови                 |                             |                                 |                                                |                                       |
|----------|------------------------|--------------------------|-------------------------------------|-----------------------------------------|----------------|------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|---------------------------------|------------------------------------------------|---------------------------------------|
|          |                        |                          |                                     |                                         |                |                                                | Фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения и диагноз реципиента | Группа крови AB0 реципиента | Резус-принадлежность реципиента | Антигены эритроцитов С, с, Е, е, К1 реципиента | Показания для индивидуального подбора |
| 1        | 2                      | 3                        | 4                                   | 5                                       | 6              | 7                                              | 8                                                                        | 9                           | 10                              | 11                                             | 12                                    |
|          |                        |                          |                                     |                                         |                |                                                |                                                                          |                             |                                 |                                                |                                       |

Заведующий трансфузиологическим кабинетом  
 (либо ответственное лицо)

\_\_\_\_\_  
 (подпись)

\_\_\_\_\_  
 (ФИО)



## **Правила оформления сводной заявки на донорскую кровь и ее компоненты для клинического использования**

1. Унифицированная форма медицинской документации №421/1у «Сводная заявка на донорскую кровь и ее компоненты для клинического использования» (далее - Сводная заявка) оформляется в медицинской организации, осуществляющей клиническое использование донорской крови и (или) ее компонентов (далее - медицинская организация), и направляется в ГБУЗ «Бурятская республиканская станция переливания крови Министерства здравоохранения Республики Бурятия» в соответствии с приказом Минздрава РБ от 01.03.2022 №184-ОД «Об утверждении стандарта учреждения «Профилактика рисков при транспортировке и хранении компонентов донорской крови».

2. Сводная заявка заполняется заведующим трансфузиологическим кабинетом или трансфузиологическим отделением (отделением переливания крови) медицинской организации на бумажном носителе и заверяется подписью медицинского работника, уполномоченного приказом руководителя медицинской организации и печатью медицинской организации, на оттиске которой идентифицируется полное наименование медицинской организации (либо в форме электронного документа и подписывается с использованием усиленной квалифицированной электронной подписи медицинского работника, уполномоченного приказом руководителя медицинской организации, в соответствии с порядком организации системы документооборота в сфере охраны здоровья в части ведения медицинской документации в форме электронных документов).

3. Сводная заявка заполняется на основании данных заявок на донорскую кровь и ее компоненты для клинического использования.

4. В строке «Наименование и контактный телефон медицинской организации, осуществляющей клиническое использование донорской крови и (или) ее компонентов» сводной заявки указывается наименование медицинской организации, оформляющей заявку для пополнения неснижаемого запаса донорской крови и (или) ее компонентов, согласно учредительным документам медицинской организации и контактный телефон медицинской организации.

5. В строке «Наименование и контактный телефон медицинской организации, осуществляющей заготовку донорской крови и (или) ее компонентов» сводной заявки указывается: ГБУЗ «Бурятская республиканская станция переливания крови МЗ РБ», контактный телефон: 8-3012-43-72-57.

6. В строке «Дата подачи сводной заявки» указывается дата (число, месяц, год) подачи заявки.

7. При заполнении сводной заявки:

7.1. В графе 1 Сводной заявки обозначается порядковый номер записи.

7.2. В графах 2 - 4 Сводной заявки указываются характеристики донорской крови и (или) ее компонента.

7.3. В графе 5 Сводной заявки указывается наименование компонента донорской крови.

7.4. В графе 6 Сводной заявки указывается количество донорской крови и (или) ее компонента в миллилитрах.

7.5. В графе 7 Сводной заявки указывается необходимость осуществления индивидуального подбора донорской крови и (или) ее компонента.

7.6. Графы 8 - 12 Сводной заявки заполняются при необходимости индивидуального подбора с указанием полностью фамилии, имени, отчества и диагноза реципиента (графа 8), группы крови реципиента по системе АВ0 (графа 9), резус-принадлежности реципиента (графа 10), антигенов эритроцитов С, с, Е, е, К1 реципиента (графа 11), показаний для проведения индивидуального подбора (графа 12).



## Акт безвозмездной передачи донорской крови (или) ее компонентов

от « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. № \_\_\_\_

Организация-поставщик:

ГБУЗ «Бурятская республиканская станция переливания крови МЗ РБ»

контактный телефон: 8-3012-43-72-57

(полное наименование, адрес местонахождения, почтовый адрес, телефон, адрес электронной почты)

в лице \_\_\_\_\_

(должность, фамилия, имя, отчество (при наличии), контактный телефон)

на основании заявки на донорскую кровь и (или) ее компоненты организации-получателя:

(полное наименование, адрес местонахождения, почтовый адрес, телефон, адрес электронной почты)

в лице \_\_\_\_\_

(должность, фамилия, имя, отчество (при наличии), контактный телефон)

безвозмездно передает донорскую кровь и (или) ее компоненты:

| №<br>п/п | Наименование (донорская кровь/компонент донорской крови) в соответствии с перечнем значений показателей безопасности донорской крови и ее компонентов, приведенным в приложении № 1 к Правилам заготовки, хранения, транспортировки и клинического использования донорской крови и ее компонентов, утвержденным постановлением Правительства Российской Федерации от 22 июня 2019 г. № 797 | Объем | № контейнера | Группа крови по системе АВ0 | Резус-принадлежность | Антигены эритроцитов (при наличии) |
|----------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|--------------|-----------------------------|----------------------|------------------------------------|
| 1        | 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 3     | 4            | 5                           | 6                    | 7                                  |
|          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |       |              |                             |                      |                                    |