ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ВОЛОГОДСКОЙ ОБЛАСТИ

# ПРИКАЗ

12.11.2020 541

Вологда

**О внесении изменений в приказ департамента здравоохранения области от 17 декабря 2015 года № 606**

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Внести в Порядок обеспечения 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 для медицинских организаций области, медицинских организаций уполномоченных органов местного самоуправления, образовательных организаций, научных организаций, подведомственных органам исполнительной государственной власти области, а также организаций частной системы здравоохранения, участвующих в реализации Программы государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации, утвержденный приказом департамента здравоохранения области от 17 декабря 2015 года № 606 (далее – Порядок) следующие изменения:

пункт 1.3 раздела 1 изложить в следующей редакции:

«1.3. Обеспечение донорской кровью и (или) ее компонентами осуществляется с соблюдением требований, установленных Федеральным законом от 20 июля 2012 года № 125-ФЗ «О донорстве крови и ее компонентов», Правилами заготовки, хранения, транспортировки и клинического использования донорской крови и ее компонентов, утвержденными постановлением Правительства Российской Федерации от 22 июня 2019 года № 797.»;

пункт 2.6 раздела 2 считать пунктом 2.5;

Приложение 1 к Порядку изложить в новой редакции согласно приложению 1 к настоящему приказу;

в форме договора о безвозмездном обеспечении донорской кровью и (или) ее компонентами для клинического использования при оказании медицинской помощи (приложение 3 к Порядку):

в разделе 2:

в пункте 2.1:

абзац четвертый изложить в следующей редакции:

«2.1.3. ежемесячно до 5 числа месяца, следующего за выдачей продукции, направлять Получателю Извещение согласно форме 0504805, утвержденной приказом Министерства финансов Российской Федерации от 30 марта 2015 года № 52н «Об утверждении форм первичных учетных

документов и регистров бухгалтерского учета, применяемых органами государственной власти (государственными органами), органами местного самоуправления, органами управления государственными внебюджетными фондами, государственными (муниципальными) учреждениями, и Методических указаний по их применению»;

подпункт 2.1.3 считать подпунктом 2.1.4;

в пункте 2.2:

абзац второй изложить в следующей редакции:

«2.2.1. направлять в адрес Поставщика сотрудника, ответственного за соблюдение требований транспортировки, установленных Правилами заготовки, хранения, транспортировки и клинического использования донорской крови и ее компонентов, утвержденными постановлением Правительства Российской Федерации от 22 июня 2019 года № 797, который для получения продукции должен предъявить Поставщику»;

подпункт 2.2.4 изложить в следующей редакции:

«2.2.4. ежемесячно в течение 3 рабочих дней со дня получения от Поставщика Извещения по форме 0504805, возвращать Поставщику второй экземпляр Извещения.»;

Приложения 4 и 5 к Порядку изложить в новой редакции согласно приложениям 2 и 3 к настоящему приказу.

2. Настоящий приказ вступает в силу по истечении десяти дней после дня его официального опубликования.

Начальник департамента С.П. Бутаков

Приложение 1
к приказу департамента
здравоохранения области
от 12/11/20 № 341
«Приложение 1
к Порядку
(форма)

Бланк медицинской организации

Главному врачу
_____
(наименование организации службы крови)

ЗАЯВКА
на обеспечение донорской кровью и её компонентами на 20____ год.

Прошу принять _____
(наименование медицинской организации)
на безвозмездное обеспечение донорской кровью и её компонентами, необходимыми для оказания медицинской помощи гражданам в рамках Программы государственных гарантий оказания гражданам бесплатной медицинской помощи на очередной год.

Общий коечный фонд составляет _____ коек, из которых _____ коек предполагают использование донорской крови и её компонентов согласно профилю госпитализируемых пациентов.

| Вид продукции | Единица измерения | Количество |
|---|---|---|
| Эритроцитсодержащие компоненты всех наименований | л | |
| Свежезамороженная плазма всех наименований | л | |
| Тромбоцитный концентрат всех наименований | доз | |
| Криопреципитат | доз | |

Руководитель _____ _____
(Ф.И.О.) (подпись)

Врач, ответственный за организацию
трансфузионной терапии _____ _____
(Ф.И.О.) (подпись)

М.П.

Дата».

Приложение 2
к приказу департамента
здравоохранения области
от 12.11.22 № 541
«Приложение 4
к Порядку
(форма)

Отчёт об использовании
донорской крови и (или) её компонентов за _____ квартал

Организация _____
Адрес _____

| Наименование трансфузионной среды | Остаток на начало отчётного периода | Приход | Расход | | | Остаток на конец отчётного периода |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | Перелито | Списано по истечению срока годности | Передано в бактериологическую лабораторию | |
| Эритроцитсодержащие компоненты всех наименований (л) | | | | | | |
| Плазма свежезамороженная всех наименований (л) | | | | | | |
| Тромбоцитный концентрат (доз) | | | | | | |
| Криопреципитат (доз) | | | | | | |

Главный врач _____ _____
(Ф.И.О.) (подпись)

Врач, ответственный за организацию
трансфузионной терапии _____ _____
(Ф.И.О.) (подпись)

М.П. Дата».

Приложение 3
к приказу департамента
здравоохранения области
от 12.11.2020 № 541

«Приложение 5
к Порядку
(форма)

Отчет
об использовании донорской крови и (или) её компонентов
за 20_____ г.

Организация _____
Адрес _____

## ИСПОЛЬЗОВАНИЕ КОМПОНЕНТОВ ДОНОРСКОЙ КРОВИ

| Наименование трансфузионной среды | Остаток на начало отчётного периода | Приход | Расход | | | Остаток на конец отчётного периода |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | Перелито | Списано по истечению срока годности | Передано в бактериологическую лабораторию | |
| Эритроцитсодержащие компоненты всех наименований (л) | | | | | | |
| Плазма свежезамороженная всех наименований (л) | | | | | | |
| Тромбоцитный концентрат (доз) | | | | | | |
| Криопреципитат (доз) | | | | | | |

## ПОКАЗАТЕЛИ ТРАНСФУЗИОННОЙ ТЕРАПИИ

| | |
|---|---|
| Число пролеченных больных | |
| Число больных, которым переливали кровь и ее компоненты | |
| Число переливаний крови и ее компонентов | |

| | Число | Вид |
|---|---|---|
| посттрансфузионные реакции | | |
| | | |
| | | |
| посттрансфузионные осложнения | | |
| | | |
| | | |

Главный врач _____ _____
(Ф.И.О.) (подпись)

Врач, ответственный за организацию
трансфузионной терапии _____ _____
(Ф.И.О.) (подпись)

М.П. Дата».