



КонсультантПлюс
надежная правовая поддержка

Приказ департамента охраны здоровья
населения Кемеровской области от
12.12.2012 N 1770
<Об утверждении Методических
рекомендаций по работе организации
кабинета или отделения
трансфузионной терапии>

Документ предоставлен [КонсультантПлюс](#)

www.consultant.ru

Дата сохранения: 16.05.2013

**ДЕПАРТАМЕНТ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ НАСЕЛЕНИЯ
КЕМЕРОВСКОЙ ОБЛАСТИ**

**ПРИКАЗ
от 12 декабря 2012 г. N 1770**

В целях совершенствования медицинской помощи населению области и обеспечения качества при клиническом применении компонентов донорской крови приказываю:

1. Утвердить Методические [рекомендации](#) по организации кабинета или отделения трансфузионной терапии.
2. Главным врачам областных лечебных учреждений, ЦГБ, ЦРБ, осуществляющих работы по трансфузиологии, использовать указанные Методические [рекомендации](#) при организации кабинета или отделения трансфузионной терапии.
3. Контроль над исполнением настоящего приказа возложить на заместителя начальника департамента А.В.Брежнева.

Начальник департамента
В.К.ЦОЙ

Приложение
к приказу ДОЗН КО
от 12 декабря 2012 г. N 1770

**МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ
ПО РАБОТЕ КАБИНЕТА ИЛИ ОТДЕЛЕНИЯ ТРАНСФУЗИОННОЙ ТЕРАПИИ**

Общая часть

Клиническое использование донорской крови и ее компонентов в медицинской организации осуществляется на основании лицензии на медицинскую деятельность с указанием трансфузиологии в качестве составляющей части лицензируемого вида деятельности. Компоненты донорской крови для клинического использования могут быть заготовлены лицензированным отделением больницы, занимающейся заготовкой, хранением и обеспечением безопасности донорской крови, так и, получены от лицензированной медицинской организации, основной деятельностью которой выступают работы по заготовке, хранению и обеспечению безопасности донорской крови, на основании договора поставки.

Клиническое применение компонентов донорской крови требует соблюдения ряда правил, направленных на возможность оказания качественной трансфузиологической помощи. Своевременность доставки для переливания компонентов донорской крови, достаточность выбранной гемотрансфузионной терапии, сохранность биологических и физико-химических факторов компонентов донорской крови являются залогом успеха в лечении.

В Кемеровской области насчитывается 167 медицинских учреждений, применяющих в лечебной практике компоненты донорской крови. Из них лишь 13 имеют в своем составе отделения переливания крови, которые занимаются обеспечением своих ЛПУ необходимым видом и объемом гемотрансфузионных сред. В подавляющем большинстве компоненты донорской крови заготавливаются для лечебных учреждений Кемеровским областным центром крови. Доставка донорской крови и ее компонентов должна осуществляться организацией имеющей соответствующую лицензию на транспортировку. Эффективно организованная доставка из Центра крови, внутренняя организация трансфузионной помощи в ЛПУ дает возможность своевременно, в достаточном объеме использовать гемотрансфузионные среды надлежащего качества.

Организация трансфузиологической помощи

Согласно [статье 16](#) Федерального закона РФ от 20 июля 2012 года N 125-ФЗ "О донорстве крови и ее компонентов" при клиническом использовании донорской крови и ее компонентов в медицинской организации, независимо от ее организационно-правовой формы собственности, должно быть создано функционально обособленное, специализированное структурное подразделение.

В качестве такого подразделения может выступать кабинет или отделение трансфузионной терапии. Примерное оснащение должно соответствовать [приказу](#) МЗ РФ от 28.03.2012 N 278н "Об утверждении требований к организациям здравоохранения ...".

Численность медицинского персонала устанавливаются руководителем лечебного учреждения в зависимости от трансфузиологической активности. В штате КТТ или ОТТ должно быть не менее 1 должности врача-трансфузиолога, 1 должности медицинской сестры и 0,5 должности санитарки. При наличии в медицинской организации отделения переливания крови (ОПК) работа кабинета (КТТ) или отделения трансфузионной терапии (ОТТ) выполняются ОПК.

Внутрибольничная организация трансфузиологической помощи должна быть оформлена документально (положение о КТТ или ОТТ, стандартные операционные процедуры) и утверждена руководством учреждения. Приказом главного врача должен быть назначен руководитель кабинета или отделения трансфузионной терапии - врач-трансфузиолог, лицо ответственное за трансфузионную политику в учреждении.

КТТ или ОТТ должны быть оснащены специализированным оборудованием для транспортировки, хранения, подготовке к выдаче готовых к использованию компонентов донорской крови.

Задачи КТТ и ОТТ:

1) определение потребности медицинской организации в компонентах крови, на основании рекомендуемых норм расхода из расчета на одну профильную койку в год с учетом использования компонентов донорской крови за прошедший период;

2) составление и представление заявок на необходимые компоненты донорской крови в учреждение, заготавливающее донорскую кровь;

3) формирование запаса донорской крови и (или) ее компонентов в медицинской организации, для чего учреждение должно иметь специализированное оборудование для хранения плазмы и эритроцитов, обеспечивающее условия хранения, установленные требованиями "Технического [регламента](#) о требованиях безопасности крови, ее продуктов, кровезамещающих растворов и технических средств, используемых в трансфузионно-инфузионной терапии" от 26.01.2010; норматив запаса донорской крови и (или) ее компонентов не может быть установлен выше 14-дневной и ниже 1-дневной потребности медицинской организации в используемых для проведения трансфузионной терапии эритроцитсодержащих компонентах и донорской плазме;

4) анализ удовлетворенности учреждения в компонентах и препаратах крови;

5) хранение, контроль за соблюдением условий хранения, круглосуточная выдача в лечебные отделения учреждения компонентов донорской крови;

6) внедрение в клиническую практику применения аутологичной крови и ее компонентов;

7) проведение мероприятий по внедрению в клиническую практику применения методов гемокоррекции и фототерапии;

8) руководство и контроль над состоянием трансфузиологической помощи в структурных подразделениях учреждения;

9) периодическое обновление знаний медицинского персонала учреждения по трансфузиологии, профилактике посттрансфузионных осложнений;

10) ведение учета и отчетности по утвержденным формам, в том числе случаев посттрансфузионных осложнений и реакций;

11) предоставление ежегодных отчетов об использовании гемотрансфузионных сред в срок установленный приказом Департаментом охраны здоровья;

12) составление ежегодного плана работы, согласованного с руководителем учреждения;

13) организация донорства.

Обязанности работников КТТ или ОТТ

На должность врача-трансфузиолога назначается специалист, имеющий специальную подготовку по трансфузиологии.

Врач-трансфузиолог обязан организовать и обеспечить:

- разработать стандартные операционные процедуры для каждой стадии организации трансфузионной помощи;
- оказание своевременной трансфузиологической помощи больным;
- наличие постоянного запаса трансфузионных сред для оказания экстренной и неотложной трансфузиологической помощи больным;
- ежедневный макроскопический контроль хранящихся в КТТ компонентов крови, определение годности к их использованию;
- обследование больных перед проведением трансфузии, составление индивидуальной трансфузионной программы и обследование реципиента после проведения трансфузионной терапии с оценкой ее эффективности; пропаганду внедрения в комплексную программу лечения больных новых трансфузионных средств;
- участие в консилиумах и консультативную помощь врачам при проведении трансфузионной терапии у больных;
- консультативную и медицинскую помощь в случае возникновения посттрансфузионных осложнений;
- анализ всех случаев посттрансфузионных реакций и осложнений, разработку мероприятий по предупреждению их возникновения;
- доведения до сведения руководителя учреждения и главного врача СПК обо всех случаях посттрансфузионных реакций и осложнений;
- проведение агитационной работы среди родственников больных с целью вовлечения их в ряды доноров;
- получение, транспортировку и хранение компонентов донорской крови в соответствии с действующими требованиями, оценку их годности;
- выдачу трансфузионных сред и иммунодиагностических стандартов в отделения больницы;
- учет поступления и расход компонентов и препаратов крови, иммунодиагностических стандартов;
- контроль за выполнением требований нормативно-инструктивных материалов и методических документов по хранению, переливанию компонентов, препаратов крови, кровезаменителей, за рациональным использованием трансфузионных сред в отделениях больницы;
- периодическое обновление знаний медицинского персонала учреждения по трансфузиологии, профилактике посттрансфузионных осложнений;
- внедрение в систему комплексного лечения больных современных принципов трансфузионной терапии;
- анализ состояния эффективности трансфузионной терапии в ЛПУ;
- составление планов и отчетов о работе отделения (кабинета).

На должность медицинской сестры назначается специалист прошедший специальную подготовку по трансфузиологии.

Медицинская сестра осуществляет:

- составление и подачу заявок, получение, обеспечение требуемых условий хранения компонентов препаратов крови, кровезаменителей, иммунологических стандартов;
- контроль температурного режима хранения компонентов донорской крови;
- выдачу в отделения компонентов донорской препаратов крови;
- ведение учетно-отчетной документации по получению, хранению компонентов препаратов крови.

Использованные нормативные документы:

1. Федеральный [закон](#) РФ от 20 июля 2012 года N 125-ФЗ "О донорстве крови и ее компонентов".
 2. [Постановление](#) Правительства РФ от 26.01.2010 N 29 "Технический регламент о требованиях безопасности крови, ее продуктов, кровезамещающих растворов и технических средств, используемых в трансфузионно-инфузионной терапии".
 3. [Приказ](#) МЗ РФ N 278н "О требованиях к организациям здравоохранения (структурным подразделениям), осуществляющим заготовку, переработку, хранение и обеспечение безопасности донорской крови и ее компонентов".
 4. ГОСТ Р 53420-2009 "Кровь донорская и ее компоненты. Общие требования к обеспечению качества при заготовке, переработке, хранении и использовании донорской крови и ее компонентов".
-

-
5. ГОСТ Р 53470-2009 "Руководство по применению компонентов донорской крови".
 6. [Приказ](#) Министерства здравоохранения Российской Федерации от 25 ноября 2002 г. N 363 "Об утверждении инструкции по применению компонентов крови".
 7. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 16 февраля 2004 г. N 82 "О совершенствовании работы по профилактике посттрансфузионных осложнений".
 8. Приказ МЗ РФ от 09.01.1998 "Об утверждении инструкции по иммуносерологии".
-