Утвержден

постановлением Правительства

Республики Таджикистан

от 27 апреля 2018 года, №196

**Порядок организации донорства крови и ее компонентов при чрезвычайных ситуациях - авариях, стихийных бедствиях, катастрофах и других обстоятельствах, произошедших на территории Республики Таджикистан**

1. Настоящий Порядок разработан в соответствии с частью 5 статьи 133 Кодекса о здравоохранении Республики Таджикистан с целью регулирования отношений возникающих при организации донорства крови и ее компонентов при чрезвычайных ситуациях-авариях, стихийных бедствиях, катастрофах и других чрезвычайных обстоятельствах, произошедших на территории Республики Таджикистан.

2. Непосредственное осуществление работ, связанных с медицинским обследованием доноров, проведением сбора, переливанием и переработкой крови и ее компонентов, осуществляют сотрудники специализированных государственных медицинских учреждений Республики Таджикистан по заготовке, переработке, хранению и обеспечению безопасности донорской крови и ее компонентов, имеющие документы государственного образца о соответствующем уровне образования или квалификации, а также окончившие специализированые курсы переобучения.

3. В очаге катастроф и при возникновении стихийных бедствий (в первую очередь в. прилегающих к нему.районах) контингент доноров формируют из здоровых лиц от 18 до 65 лет, а также из легкораненых с повреждениями мягких тканей, не ограничивающими опорно-двигательную функцию. Донация крови осуществляется безвозмездно. Объем донации составляет 450 мл (физиологическая доза) цельной крови.

4. Доноров принимают как с документами, удостоверяющими личность, так и без них. На каждого донора заполняют учетную карту донора и проводят медицинское освидетельствование:

- оценивают общее состояние донора по внешнему виду;

- выясняют анамнез;

- измеряют артериальное давление;

- измеряют гемоглобин и группу крови.

5. На основании результатов медицинского освидетельствования врач дает заключение о возможности донации.

6. Абсолютным отводом от донации является лица - носители вируса иммунодефицита человека, гепатита В, С, D, больные сифилисом, туберкулезом, бруцелезом и малярией.

7. Донорскую кровь заготавливают в специальные мешки или переработанные стеклянные контейнеры. При наличии соответствующего оборудования, производят разделение крови на компоненты.

8. Апробацию донорской крови сводят до минимума: - определение группы донорской крови и резус принадлежности;

- определение маркеров гемотрансмиссивных инфекций (вирусного гепатита В, С, вируса иммунодефицита человека и сифилис) методами иммуно- ферментного анализа.

9. Хранят контейнеры с донорской кровью обычным способом при температуре +4 - +8 ш С. Контейнеры с кровью разной групповой и резус-принадлежности хранят раздельно.

10. Для забора, заготовки и переработки донорской крови для 200 пострадавших необходимо следующее количество гемоконтейнеров:

- однокамерные "Гемакон" (500) - 100 шт;

- двухкамерные "Гемакон", "Компопласт" (500/300) - 100 шт;

- трехкамерные "Гемакон", "Компопласт" (500/300/300) - 100шт;

- однокамерные "Компопласт" (300) -100 шт.

11. Для заготовки и переработки крови, а также оказания трансфузиологической помощи организуются трансфузиологические бригады (одна бригада на 200 пораженных в день) в составе:

- врач-трансфузиолог (руководитель бригады);

- врач-терапевт;

- старшая медсестра;

- фельдшер-лаборант;

- медсестра-анестезист;

- техник-электрик.

12. Исследование крови донора должно быть сведено до минимума, гарантирующего качество и безопасность трансфузий крови и ее компонентов для жизни пострадавшего.

13. Определены номенклатура и нормативы расхода компонентов крови, препаратов и кровезаменителей для работы при чрезвычайных ситуациях - авариях, стихийных бедствиях, катастрофах и других чрезвычайных обстоятельств, произошедших на территории Республики Таджикистан, характеризующегося поступлением до 200 человек пострадавших течении 5 дней (прилагается).

14. Запас расходных материалов при организации донорства крови и ее компонентов при чрезвычайных ситуациях - авариях, стихийных бедствиях, катастрофах, эпидемиях и других обстоятельствах, произошедших на территории Республики Таджикистан, осуществляется специализированными медицинскими учреждениями государственной системы здравоохранения и постоянно обновляется в зависимости от срока годности.

15. Данные медицинские процедуры проводятся в установленном порядке в соответствии со стандартами и инструкциями, утвержденными уполномоченным государственным органом в сфере здравоохранения.

Приложение

**Номенклатура**

**и количество расходуемых препаратов компонентов**

**донорской крови и кровезаменителей**

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование компонентов, препаратов и кровезаменителей | При возникновении чрезвычайных ситуаций на 200 пострадавших на 5 дней лечения |
| Эритроцитная масса | 50,0 |
| Свежезамороженная (нативная) плазма | 200,0 |
| Полиглюкин | 200,0 |
| Гемодез | 60,0 |
| Жировая эмульсия | 10,0 |
| Реополиглюкин | 200,0 |
| Маннитол | 3600,0 |
| Солевые растворы (физраствор) | 300,0 |

Примечание: расчет потребности может меняться в зависимости от количества и тяжести состояния пострадавших.