



**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ПЕНЗЕНСКОЙ ОБЛАСТИ**  
(Минздрав Пензенской области)

**П Р И К А З**

13.09.2017 № 251

г. Пенза

**О совершенствовании работы  
по профилактике посттрансфузионных осложнений**

В целях совершенствования работы по профилактике посттрансфузионных осложнений в медицинских организациях Пензенской области, в соответствии с Законом Российской Федерации от 20.07.2012 № 125-ФЗ «О донорстве крови и ее компонентов», на основании приказов Министерства здравоохранения Российской Федерации от 16.02.2004 № 82 «О совершенствовании работы по профилактике посттрансфузионных осложнений», от 02.04.2013 № 183н «Об утверждении правил клинического использования донорской крови и (или) ее компонентов», от 03.06.2013 № 348н «О порядке представления информации о реакциях и об осложнениях, возникших у реципиентов в связи с трансфузией (переливанием) донорской крови и (или) ее компонентов, в федеральный орган исполнительной власти, осуществляющий функции по организации деятельности службы крови», руководствуясь подпунктом 3.1.8. пункта 3.1. Положения о Министерстве здравоохранения Пензенской области, утвержденного постановлением Правительства Пензенской области от 31.01.2013 № 30-пП (с последующими изменениями),

**п р и к а з ы в а ю:**

1. Организовать территориальную комиссию по профилактике посттрансфузионных осложнений при Министерстве здравоохранения Пензенской области.

2. Утвердить:

2.1. Состав территориальной комиссии по профилактике посттрансфузионных осложнений согласно приложению № 1;

2.2. Положение о территориальной комиссии по профилактике посттрансфузионных осложнений при Министерстве здравоохранения Пензенской области согласно приложению № 2;

2.3. Порядок представления информации о реакциях и осложнениях, возникших у реципиентов в связи с трансфузией компонентов донорской крови, согласно приложению № 3.

3. Настоящий приказ опубликовать (разместить) на официальном сайте Министерства здравоохранения Пензенской области в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет».

4. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя Министра здравоохранения Пензенской области, координирующего вопросы организации медицинской помощи.

Министр

В.В. Стрючков

Приложение № 1  
к приказу Министерства  
здравоохранения Пензенской области  
от \_\_\_13.09.2017\_\_\_ № \_\_251\_\_

**СОСТАВ**  
**территориальной комиссии**  
**по профилактике посттрансфузионных осложнений**

Чижова Оксана Викторовна	-	заместитель Министра здравоохранения Пензенской области (председатель территориальной комиссии);
Иваногло Наталья Михайловна	-	заведующий организационно-методическим отделом государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Пензенский областной клинический центр крови» (секретарь территориальной комиссии);
Члены территориальной комиссии:		
Гордюшина Инна Валентиновна	-	заведующий клинико-диагностической лабораторией государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Пензенский областной клинический центр крови»;
Каверина Марина Александровна	-	врач-эпидемиолог государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Пензенский областной клинический центр крови»;
Крылова Татьяна Всеволодовна	-	главный врач государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Пензенский областной клинический центр крови»;
Холодило Анжелика Игоревна	-	ведущий специалист-эксперт отдела организации медицинской помощи и санаторно-курортного дела Министерства здравоохранения Пензенской области;
Чагорова Татьяна Владиславовна	-	заведующий гематологическим отделением – врач - гематолог государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Областной онкологический диспансер»;
Шапошникова Ираида Витальевна	-	заведующий отделением заготовки крови – врач - трансфузиолог государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Пензенский областной клинический центр крови», главный внештатный специалист гематолог - трансфузиолог Министерства здравоохранения Пензенской области;
Юматов Михаил Владимирович	-	заведующий отделением анестезиологии-реанимации № 2 – врач анестезиолог-реаниматолог государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Пензенская областная клиническая больница им. Н.Н. Бурденко», главный внештатный специалист по анестезиологии и реаниматологии Министерства здравоохранения Пензенской области.

**П О Л О Ж Е Н И Е**  
**о территориальной комиссии по профилактике**  
**посттрансфузионных осложнений**

1. Территориальная комиссия по профилактике посттрансфузионных осложнений (далее – Комиссия) создается при Министерстве здравоохранения Пензенской области и включает в свой состав специалистов (организаторов здравоохранения, трансфузиологов, иммуногематологов, анестезиологов-реаниматологов и других) по вопросам реакций и осложнений, возникших после переливания компонентов донорской крови.

2. Основной задачей Комиссии является разработка мероприятий по профилактике посттрансфузионных реакций и осложнений и совершенствованию трансфузиологической помощи на основе анализа конкретных случаев реакций и осложнений, других материалов службы крови Пензенской области.

Комиссия проводит следующие мероприятия:

2.1. Анализирует материалы истории болезни, результаты клинических, бактериологических, морфологических и серологических исследований, извещения о посттрансфузионных реакциях и осложнениях в отношении всех посттрансфузионных реакций и осложнений, развившихся в медицинских организациях на территории Пензенской области.

На основании изучения документов Комиссия определяет наличие показаний и противопоказаний к трансфузионной терапии, выясняет характер посттрансфузионных реакций и осложнений, адекватность лечебно-профилактических мероприятий.

2.2. Анализирует объем и результаты проведенных серологических исследований, акушерский и трансфузионный анамнез и другие данные, имеющие значение для определения серологического статуса больного и возможной связи наступившего осложнения с несовместимостью перелитой крови или ее компонентов.

2.3. Делает заключение о непосредственной причине осложнения в данном конкретном случае, своевременности диагностики, объеме медицинской помощи, причине смерти больного.

3. Комиссия дает заключения и рекомендации медицинским организациям по каждому случаю посттрансфузионных реакций и осложнений, информирует заинтересованные организации о неблагоприятии и необходимых мерах.

4. Члены Комиссии, как правило, выезжают на место возникновения посттрансфузионного осложнения для получения дополнительных данных о причине возникновения осложнения, изучения работы службы крови, а также для оказания помощи по устранению причин возникновения осложнений.

5. Заседания Комиссии проводятся при получении информации о случае возникновения реакции и осложнения при переливании компонентов крови.

6. По результатам анализа работы Комиссии ежегодно готовится отчет, направляемый в Министерство здравоохранения Пензенской области.

**П О Р Я Д О К**  
**представления информации о реакциях и осложнениях,**  
**возникших у реципиентов в связи с трансфузией компонентов донорской крови**

1. При выявлении реакций и осложнений, возникших у реципиентов в связи с трансфузией компонентов донорской крови, врач, осуществляющий трансфузию, обязан:

а) организовать и обеспечить оказание реципиенту экстренной медицинской помощи;

б) доложить о случившемся главному врачу медицинской организации или его заместителю по лечебной работе, а в ночное время - ответственному дежурному врачу;

в) незамедлительно направить руководителю медицинской организации, которая заготовила и поставила компоненты донорской крови, 1 экземпляр Уведомления о реакциях и осложнениях, возникших у реципиентов в связи с трансфузией (переливанием) донорской крови и (или) ее компонентов, по форме в соответствии с приложением № 5 к Правилам клинического использования донорской крови и (или) ее компонентов, утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 02.04.2013 № 183н «Об утверждении правил клинического использования донорской крови и (или) ее компонентов», и 1 экземпляр формы № 265-у «Извещение о посттрансфузионном осложнении», утвержденной приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 16.02.2004 № 82 «О совершенствовании работы по профилактике посттрансфузионных осложнений»;

г) передать гемакон с оставшейся частью компонента донорской крови, а также образцы крови реципиента, взятые до и после трансфузии, в организацию, которая заготовила и поставила донорскую кровь и (или) ее компоненты, для определения группы крови, резус-принадлежности, фенотипа крови донора и реципиента, проб на индивидуальную совместимость, а также для исследования на наличие антиэритроцитарных антител и маркеров гемотрансмиссивных инфекций при наличии технических возможностей в зависимости от вида компонента крови.

2. Руководители медицинских организаций при выявлении в организации реакций и осложнений, возникших у реципиентов в связи с трансфузией компонентов донорской крови:

а) в срок не позднее 5 рабочих дней с момента выявления реакции и (или) осложнения 1 экземпляр Уведомления о реакциях и осложнениях, возникших у реципиентов в связи с трансфузией (переливанием) донорской крови и (или) ее компонентов, по форме в соответствии с приложением № 5 к Правилам клинического использования донорской крови и (или) ее компонентов, утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 02.04.2013 № 183н «Об утверждении правил клинического использования донорской крови и (или) ее компонентов», и 1 экземпляр формы № 265-у «Извещение о посттрансфузионном осложнении», утвержденной приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 16.02.2004 № 82 «О совершенствовании работы по профилактике посттрансфузионных осложнений» отправить в Межрегиональное управление № 59 Федерального медико-биологического агентства России (по электронной почте: [fmbaru059@mail.ru](mailto:fmbaru059@mail.ru));

б) ежегодно, в срок до 20 февраля года, следующего за отчетным, - сводную информацию (отчет) о реакциях и об осложнениях отправлять в Федеральное медико-

биологическое агентство. Сводная информация должна содержать следующие сведения: а) наименование организации, в которой выявлены реакции и (или) осложнения; б) вид возникшей реакции и (или) осложнения; в) исход возникшей реакции и (или) осложнения; г) причина возникшей реакции и (или) осложнения; д) назначенные мероприятия по устранению причины возникшей реакции и (или) осложнения; е) пояснения к информации о реакциях и (или) осложнениях.