Republica Moldova		***Республика Молдова***
CONSILIUL		***СОВЕТ***
MUNICIPAL BĂLŢI		***МУНИЦИПИЯ БЭЛЦЬ***

DECIZIA
РЕШЕНИЕ
№ _____
от _____ 2018 г.

Проект
Перевод

Об утверждении муниципальной Программы трансфузионной безопасности и самообеспечения муниципия препаратами крови на 2018- 2021 годы

В соответствии с п. р) ч. (2) ст. 14, Закона РМ о местном публичном управлении № 436-XVI от 28.12.2006 года, ст. 3, , п. а), е), ст. 6, ст. 44 Закона РМ о здравоохранении № 411-XIII от 28.03.1995 года, с последующими дополнениями и изменениями, Закона РМ о донорстве и переливании крови № 241 от 20.11.2008г., во исполнение Постановления Правительства РМ «Об утверждении Национальной Программы трансфузионной безопасности и самообеспечения муниципия препаратами крови на 2018-2021 годы» № 657 от 23.08.2017 г., Приказа Министерства Здравоохранения РМ «Об исполнении Национальной Программы трансфузионной безопасности и самообеспечения муниципия препаратами крови на 2018-2021 годы» № 934 от 05.12.2017 года, решения Совета мун. Бэлць № 14/1 от 21.12.2017 года «О проведении публичного консультирования по проекту решения Совета муниципия Бэлць «Об утверждении муниципальной Программы трансфузионной безопасности и самообеспечения муниципия препаратами крови на 2018-2021 годы» и принимая во внимание рекомендации заинтересованных сторон, поступивших в ходе проведения публичного консультирования по проекту данной Программы, а также в целях решения проблем в области здравоохранения, связанных с донорством и переливанием крови в мун. Бэлць,-

Совет муниципия Бэлць РЕШИЛ:

1. Утвердить:
1.1. Муниципальную Программу трансфузионной безопасности и самообеспечения муниципия препаратами крови на 2018- 2021 годы согласно приложению № 1.
1.2. План реализации муниципальной Программы трансфузионной безопасности и самообеспечения муниципия препаратами крови на 2018- 2021 годы согласно приложению № 2.
2. Создать Координационный Совет по внедрению и мониторизации Муниципальной Программы трансфузионной безопасности и самообеспечения муниципия препаратами крови на 2018- 2021 годы и утвердить его персональный состав согласно приложению № 3.
3. Установить, что в случае освобождения от должности лиц, входящих в состав указанного Совета, их обязанности в его составе будут выполнять лица, назначаемые на эти должности, без принятия нового решения Совета мун. Бэлць.
4. И.о. примара мун. Бэлць, г-ну Григоришин Н.Н., ежегодно к концу января представлять Совету мун. Бэлць и Министерству Здравоохранения, Труда и Социальной Защиты РМ информацию об исполнении муниципальной Программы трансфузионной безопасности и самообеспечения муниципия препаратами крови на 2018- 2021 годы.
5. Рекомендовать директорам предприятий, организаций и учреждений муниципия, вне зависимости от форм собственности, обеспечить полное и эффективное выполнение мероприятий по реализации муниципальной Программы трансфузионной безопасности и самообеспечения муниципия препаратами крови на 2018- 2021 годы.

6. Контроль за исполнением настоящего решения возложить на специализированные консультативные комиссии по образованию, социальной защите и здравоохранению; по праву и дисциплине.

Председательствующий на VIII
очередном заседании Совета мун. Бэлць

Контрассигнует:
Секретарь Совета мун. Бэлць Ирина Сердюк

Приложение № 1
к решению Совета мун. Бэлць
№ ____ от _____2018 г.

МУНИЦИПАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
трансфузионной безопасности и самообеспечения муниципия препаратами крови на 2018-2021 годы

I. Введение

1. Гемотрансфузионная помощь является приоритетной отраслью современной медицины, которая своей деятельностью способствует снижению смертности и нетрудоспособности населения. Основным компонентом гемотрансфузионной терапии является донорская кровь. В большинстве стран мира донорская кровь считается национальным достоянием. В любой момент может возникнуть потребность в крови для нас или наших близких. Спасение жизней миллионов людей возможно благодаря донорам крови, которые, оставаясь неизвестными, сдают кровь, не требуя за это какого-либо вознаграждения.
2. Муниципальная программа трансфузионной безопасности и самообеспечения муниципия препаратами крови на 2018-2021 годы (в дальнейшем - Программа) является составной частью социально-экономической политики муниципия, направленной на повышение качества предоставляемых медицинских услуг, спасение жизни пациентов, которым необходимо оказание гемотрансфузионной помощи.
3. Программа определяет основные действия в соответствии с приоритетами, изложенными в Национальной политике в области здоровья в Республике Молдова на 2007-2021 годы, европейской политики в области трансфузионной безопасности и самообеспечения препаратами крови на национальном уровне, а также повышение уровня благосостояния в интересах стран всего мира - Стратегия «Здоровье-2020».
4. Настоящая Программа является продолжением Муниципальной программы трансфузионной безопасности и самообеспечения муниципия препаратами крови на 2012-2016 годы.
5. Внедрение Программы будет реализовываться профильными учреждениями системы Здравоохранения, а также другими учреждениями и организациями муниципия Бэлць.

II. Определение проблемы

6. На протяжении последних лет для развития добровольного и безвозмездного донорства крови в мун. Бэлць были привлечены в качестве партнеров медико-санитарные учреждения госпитальной и первичной медицины, образовательные учреждения, силы по обеспечению общественного порядка и защиты, Национальный союз студентов и молодежи Молдовы и т.д. Наибольший удельный вес этого показателя обеспечивается силами медико-санитарных учреждений госпитальной и первичной медицинской помощи.
7. Результаты показали, что за период 2016-2017 годы доля добровольных доноров составил приблизительно 85%, включая 3,4% доноров крови медицинским персоналом медико-санитарных учреждений и первичной медицины, 20,5% вовлеченных доноров МСПУ «Клиническая Муниципальная Больница Бэлць». Доля добровольных доноров крови/компонентов крови, привлеченных образовательными учреждениями и молодежными организациями, в 2017 году составила приблизительно 6,2%, а доля доноров крови/компонентов крови, привлеченных силами по обеспечению общественного порядка и защиты составила 5,5%.
8. Привлечение доноров крови медико-санитарными учреждениями госпитальной и скорой медицинской помощи осуществляется из числа родственников и близких людей пациентов, представляя собой феномен, обусловленный принудительными услугами

в сфере донорства крови, что оказывает негативное влияние на продвижение и привлечение добровольных доноров крови.

9. Частая кадровая смена руководства в административных территориях является внутренним фактором политики, констатирующей в последние годы, отсутствие четкого видения согласованности с международными, национальными и муниципальными политиками в области добровольного донорства крови, недостаточность знаний, некорректность в методах привлечения добровольных доноров, оказывает негативное влияние на программу вовлечения новых добровольных доноров крови и ежегодную программу по привлечению доноров крови, реализованную менее чем на 50 %.
10. Другим препятствием в развитии и организации добровольного донорства крови является отсутствие продвижения и поддержи Министерством образования, культуры и исследований учреждений высшего и среднего специального образования в мероприятиях по донорству крови среди молодежи и студентов.
11. Мировая практика переливания крови свидетельствует, что только доноры, которые сдают кровь добровольно, без какого-либо принуждения или без какой-либо материальной мотивации, являются самой надежной категорией лиц, с минимальным риском передачи гемотрансмиссивных заболеваний. Исследования, проводимые во всем мире, показывают, что добровольные доноры, которые постоянно и безвозмездно сдают кровь, имеют наименьшую вероятность наличия инфекций, передающихся через кровь.
12. Широкое терапевтическое использование препаратов крови человека делает необходимым обеспечение качества и безопасности крови и ее компонентов для предотвращения рисков, связанных, в первую очередь, с инфекционными заболеваниями. Эволюция этих вирусных инфекций в нашей стране характеризуется географическим расширением их распространения, с преобладанием в сельской местности, увеличением числа людей, инфицированных гетеросексуальным путем, вовлечением лиц молодого, фертильного возраста, а риск заражения в течение жизни составляет 20-60 % для всех групп населения. Доноры крови представляют население в целом, считая себя здоровыми, и не знают, являются ли они носителями вирусов. Мун. Бэлць является зоной с повышенной эндемичностью вирусных гепатитов и ВИЧ/СПИД-инфекцией.
13. Согласно статистических данных за 2016 год заболеваемость хроническими вирусными гепатитами составляет - 114,0‰ (2015г.- 116,3‰, 2014г. - 116,5‰, 2013г. - 120‰) из них гепатит«В» - 42,8‰ (2015г. - 43,9‰, 2014г. - 43,6 ‰, 2013г. - 46,2‰); гепатит«С» - 63‰ (2015г. - 63,6‰, 2014г. - 63,6‰, 2013г. - 65,4‰), гепатит Д - 1‰ (2015г. - 1 ‰, 2014г. - 0,6 ‰, 2013г. - 1,1 ‰).

    У детей 0-18 лей заболеваемость хроническими вирусными гепатитами составляет - 1,5‰ (2015г. - 0,59‰, 2014г. - 0,75‰, 2013г. - 3,0‰), из них гепатита «В» - 0‰ (2015г. - 0‰, 2014г. - 0‰, 2013 - 1,9‰), гепатит «С» - 1,5‰ (2015г. - 0,59‰, 2014г. - 0,75 ‰, 2013г. - 1,4‰).

    Болезненность хроническими вирусными гепатитами составляет - 5,4‰ (2015г. -4,3‰, 2014г. - 4,7‰, 2013г. - 5,2 ‰), гепатит «В» - 1,3‰ (2015г. - 1,2 ‰, 2014г. -0,13‰, 2013г. - 1,8‰), гепатит «С» - 3,7‰ (2015г. - 2,8‰, 2014 г. - 3,0‰, 2013г. -,5‰).

    У детей 0-18 лет болезненность хроническими вирусными гепатитами в 2016 году составляет - 0,3‰ (2015г. - 0‰, 2014г. - 0‰, 2013г. - 0,3‰), гепатит «В» - 0‰ (2015г. - 0‰, 2014г. - 0‰, 2013г. - 0,3‰), гепатит «С» - 0,3‰ (2015г. - 0‰, 2014г. -0‰, 2013г. - 0‰).
14. Как и у населения в целом, так и у доноров крови/компонентов крови зарегистрировано снижение наличия маркеров гемотрансмиссивных инфекций. Хотя доноры крови/компонентов крови характеризуются как здоровые люди, не зная, являются ли они носителями маркеров, в динамике за 2015-2017 годы доноров с выявленными маркерами гемотрансмиссивных инфекций снизилось в 2015г. от 552 до 350 в 2017 году из расчета на 10 тысяч доноров

15. В следствии проведенного внешнего аудита Национальным Центром Переливания Крови в ПМСУ «Муниципальная Клиническая Больница Бэлць», было предложенно повышение уровня мониторинга системы гемотрансфузионной безопасности в медико-санитарных учреждениях, использующих препараты крови.
16. Человеческий фактор является основным элементом обеспечения качества в гемотрансфузионной деятельности, в которую вовлечено большое число специалистов (медицинских работников с высшим и средним образованием, техников, инженеров и т.д.). В публичных медико-санитарных учреждениях наблюдается нехватка персонала, который ненадлежащим образом мотивирован и нуждается в привлечении в программы непрерывного профессионального образования. Развитие и расширение организаторских и профессиональных способностей должно быть реализовано путем пересмотра национальных политик по подготовке кадров в Центре “Excelent” в области медицины и фармацевтики имени Раисы Пакало, медицинских колледжах, в Государственном университете медицины и фармации имени Н. Тестемицану и в Центре непрерывного медицинского обучения медицинского и фармацевтического персонала со средним образованием с приведением их в соответствие с требованиями международных рекомендаций и национальных стандартов, которые соответствуют международным нормам.
17. Благодаря предпринятым мерам в период 2016-2017 годов, кабинет переливания крови МСПУ «Клиническая Муниципальная Больница Бэлць» был обеспечен специализированным оборудованием и новейшими расходными материалами, что существенно способствовало повышению требований к качеству и безопасности препаратов крови, необходимых для системы здравоохранения.

    В ПМСУ «Муниципальная Клиническая Больница Бэлць» на протяжение 2017 года было осуществлено всего переливаний 5869 единиц компонентов крови (1680,706 кг.), из них:
    - все виды эритроцитной массы - 2865 единиц (851,835 кг),
    - плазма - 2566 единиц (808,99 кг),
    - альбумин 10% - 663 единиц (111,55 кг),
    - криопреципитат - 391 единиц (7,82 кг).
18. Национальный центр переливания крови и медико-санитарные учреждения должны создать и поддерживать материально-техническую базу, будучи ответственными за обеспечение качества препаратов крови во время транспортировки, забора, хранения, переработки, первичного и вторичного фракционирования крови, а также подготовку компонентов крови для гемотрансфузионного лечения, включая переливание крови, в соответствии с требованиями, специфическими в данной области.
19. Развитие и поддержание информационной системы, настройка и укомплектование модулями Автоматизированной информационной системы Службы переливания крови в соответствии с последними положениями европейских директив и других рекомендаций международных организаций, компетентных в данной области, позволит повысить эффективность деятельности по мониторингу, отчетности и обеспечению эффективного менеджмента гемотрансфузионной помощи, как на уровне учреждения, так и на национальном уровне.
20. Перечень препаратов крови, производимых в настоящее время Национальным центром переливания крови, включает медико-биологические препараты и компоненты крови для терапевтического применения, количество которых увеличилось с 18 до 28 позиций (клеточные компоненты крови, забор крови методом аферезис), а также 4 диагностических препарата крови.

III. Задачи Программы

21. **Общая цель** Программы заключается в обеспечении требований безопасности и биозащиты препаратов крови и оказание гемотрансфузионной помощи.

22. **Специфическая задача I.** Обеспечение требований безопасности и биобезопасности препаратов крови при оказании гемотрансфузионной помощи до 2021 года в 100% случаев донорства и переливания крови.
23. **Специфическая задача II.** Поддержание системы менеджмента качества в оказании гемотрансфузионной помощи таким образом, чтобы к 2021 году 95 % мероприятий по оказанию гемотрансфузионной помощи проводились в соответствии с документами системы менеджмента качества, регулирующих данную область.
24. **Специфическая задача III.** Самообеспечение муниципия кровью и ее препаратами таким образом, чтобы все случаи переливания крови были обеспечены препаратами крови в соответствии с положениями национальных клинических протоколов и резервами препаратов крови (государственные и медицинские), поддерживаемыми в установленном объеме.
25. **Специфическая задача IV.** Непрерывное развитие добровольного донорства крови/компонентов крови и ежегодное увеличение числа добровольных систематических доноров на 1% в год.

IV. Направления деятельности для достижения целей и ожидаемых результатов

26. В целях обеспечения к 2021 году требований безопасности и биозащиты препаратов крови при оказании гемотрансфузионной помощи в 100% случаев донорства и переливания крови предлагаются следующие мероприятия:

1) обеспечение требований безопасности и биобезопасности препаратов крови:

a) обеспечение биобезопасности компонентов крови в соответствии с требованиями Европейского руководства по приготовлению, использованию и обеспечению качества компонентов крови и другими нормативными актами, специфическими в области производства, путем пересмотра алгоритма лабораторных исследований крови/компонентов донорской крови для выявления маркеров гемотрансмиссивных инфекций и спектра иммуногематологических исследований;

b) обеспечение безопасности компонентов крови в соответствии с законодательством Европейского союза и другими нормативными актами, специфичными в области производства, путем усовершенствования технологического процесса забора крови/компонентов крови, производства, транспортировки и хранения компонентов крови;

c) обеспечение безопасности диагностических и биомедицинских препаратов крови в соответствии с положениями монографий европейской фармакопеи путем повышения уровня биобезопасности сырья и усовершенствования технологий производства препаратов крови;

2) обеспечение требований безопасности и иммунологической биобезопасности при оказании гемотрансфузионной помощи;

a) обеспечение иммунологической претрансфузионной биобезопасности при оказании гемотрансфузионной помощи путем пересмотра алгоритма иммуногематологического исследования пациентов и усовершенствования технологий лабораторных исследований;

b) обеспечение безопасности препаратов крови при оказании гемотрансфузионной помощи путем улучшения условий транспортировки и хранения препаратов крови.

27. Для поддержания системы менеджмента качества таким образом, чтобы к 2021 году 95% мер по оказанию гемотрансфузионной помощи были осуществлены в соответствии с документами системы менеджмента качества, регулирующими данную область, необходимо предпринять следующие действия:

1) обеспечение менеджмента качества в соответствии с международными стандартами и рекомендациями Европейского союза, а именно:

a) пересмотр, утверждение и приведение муниципальных регламентаций в соответствии с правовыми требованиями Сообщества, специфичными в области оказания

гемотрансфузионной помощи в медико-санитарных учреждениях, использующих препараты крови;

b) применение и мониторинг системы гемотрансфузионной безопасности в медико-санитарных учреждениях, использующих препараты крови;

c) пересмотр, утверждение и обеспечение оценки и мониторинга системы менеджмента качества и деятельности по оказанию гемотрансфузионной помощи на муниципальном уровне;

2) оптимизация гемотрансфузионной помощи в медико-санитарных учреждениях мун. Бэлць, а именно:

a) повышение качества гемотрансфузионной терапии в соответствии с настоящими требованиями Европейского руководства по рациональному использованию препаратов крови и национальных клинических протоколов;

b) обеспечение и мониторинг системы отслеживания препаратов крови;

c) развитие и обеспечение автопереливания крови/ компонентов крови;

3) проведение подготовки специалистов в области применения гемотрансфузионной терапии в соответствии с национальными нормативными актами в данной сфере согласно принципу аргументирования, основанному на доказательствах, а также с целью:

a) непрерывного медицинского образования врачей-специалистов в Государственном университете медицины и фармации имени Н. Тестемицану в области производства и клинического использования препаратов крови;

b) непрерывного медицинского образования медицинского персонала со средним образованием в Центре непрерывного медицинского обучения медицинского и фармацевтического персонала со средним образованием в области производства и клинического использования препаратов крови.

28. Для самообеспечения муниципия кровью и препаратами крови с тем, чтобы все переливания крови были обеспечены препаратами крови в соответствии с положениями национальных клинических протоколов и резервами (государственными и медицинскими), поддерживающими установленный объем препаратов крови, предусматривается:

1) укрепление, обеспечение и обслуживание материально-технической базы медицинских учреждений, ответственных за производство и использование препаратов крови;

2) обновление и поддержание функционирования Автоматизированной информационной системы Службы крови:

a) внедрение приложения по отчетности о гемотрансфузионной безопасности, а также побочных реакциях у пациентов-реципиентов препаратов крови и неблагоприятных инцидентах в публичных медико-санитарных учреждениях, участвующих в процессе использования препаратов крови;

b) обеспечение подготовки медицинского персонала, вовлеченного в оказание гемотрансфузионной помощи, для управления модулями Автоматизированной информационной системы Службы крови;

29. Для непрерывного развития добровольного донорства крови/компонентов крови и ежегодного увеличения числа систематических добровольных доноров на 1%, предлагается:

1) повышение уровня информированности и участия населения в донорстве крови/компонентов крови:

a) обеспечение повышения информирования и интереса к донорству крови, в том числе автодонорству крови/компонентов крови путем разработки информационных материалов (плакатов, листовок, баннеров и т.д.) по продвижению добровольного донорства крови/компонентов крови и их размещение на веб-сайтах медико-санитарных учреждений, организации кампаний по информированию, продвижению и участию населения в добровольном и безвозмездном донорстве крови, создание и развитие устойчивых партнерских отношений с неправительственными организациями и общественными объединениями с целью информирования, продвижения добровольного донорства крови и привлечения доноров крови/ компонентов крови;

b) обеспечение образовательной программой по добровольному и безвозмездному донорству крови в лицейских образовательных учреждениях страны;

2) увеличение числа добровольных доноров крови/компонентов крови:

a) организация (продвижение, привлечение и поддержание) добровольного донорства крови в партнерстве с медико-санитарными учреждениями, молодежью образовательных учреждений, молодежных организаций и объединений, представителями сил по защите общественного порядка, представителями сил обороны, а также неправительственными организациями и добровольными объединениями;

b) продвижение, привлечение и увеличение числа добровольных доноров крови среди добровольных систематических доноров крови/компонентов крови;

c) выявление финансовых и материальных ресурсов (отечественных и зарубежных) для расширения и освоения пакета социальных гарантий, предназначенных для добровольных, безвозмездных и систематических доноров крови/компонентов крови.

V. Этапы и сроки реализации

30. Программа представляет собой документ публичной политики на срок, в среднем, на 4 лет, которая разрабатывается и будет внедряться с целью улучшения здоровья населения за счет снижения смертности из-за недостатка препаратов крови, а также повышения качества жизни посредством обеспечения безопасности переливания крови и оказания гемотрансфузионной помощи.
31. Внедрение Программы будет осуществляться в период 2018 - 2021 годов на основе Плана действий, в котором четко определены основные направления деятельности.

VI. Оценка общих затрат

32. Источниками финансирования являются фонды обязательного медицинского страхования, полученными на основании действующего законодательства в соответствии с договорами, заключенными медико-санитарными учреждениями с Национальной компанией медицинского страхования.

VII. Ожидаемые результаты

33. Предусматривается достижение следующих результатов:

a) обеспечение требований безопасности и биологической защиты препаратов крови при оказании гемотрансфузионной помощи во всех случаях донорства и переливания крови;

b) поддержание системы менеджмента качества по оказанию гемотрансфузионной помощи таким образом, чтобы 95% мер гемотрансфузионной помощи были проведены в соответствии с документами системы менеджмента качества, регулирующими соответствующую область;

c) самообеспечение муниципия кровью и ее препаратами таким образом, чтобы все переливания крови были обеспечены препаратами крови в соответствии с требованиями национальных клинических протоколов:

d) ежегодное увеличение числа систематических добровольных и безвозмездных доноров на 1 % в год.

VIII. Показатели прогресса и эффективности

34. Показатели Программы (показатели производства, обработки, результат и воздействие) будут представлены в ежегодном отчете. Основной принцип создания ключевых показателей будет сосредоточен на «измерении прогресса» в соответствии с целями, результатами и компонентами Программы.

VIII. Мониторинг, оценка и отчет о реализации Муниципальной программы

35. Мониторинг действий настоящей Программы будет иметь систематический и непрерывный характер и должен проводиться в течение всего периода внедрения путем сбора, обработки и анализа данных мониторинга, выявления ошибок или непредвиденных последствий, а также путем принятия предложений относительно возможных поправок к содержанию и формату запланированных мер. Мониторинг будет осуществляться на основе показателей, позволяющих отследить и дать оценку динамике процесса реализации общих целей, предусмотренных в Программе.
36. Деятельность по оценке Программы будет осуществляться в течение всего периода внедрения и включает в себя разработку, на основе показателей мониторинга, ежегодных отчетов.

Приложение № 2
к решению Совета мун. Бэлць
№ ____ от _____2018

План
действий по реализации Муниципальной программы трансфузионной безопасности и самообеспечения муниципия препаратами крови на 2018-2021 годы.

Общая цель Программы заключается в обеспечении требований безопасности и биологической защиты препаратов крови при оказании гемотрансфузионной помощи.

Название цели / действия / поддействия		**Сроки исполнения**	**Ответственный орган**	**Показатели мониторинга**
1	**2**	**3**	**4**	**5**
Задача I. Обеспечение требований безопасности и биологической защиты препаратов крови при оказании гемотрансфузионной помощи.				
1.1. *Обеспечение требований безопасности и иммунологической биозащиты при оказании гемотрансфузионной помощи*	1) Обеспечение претрансфузионной иммунологической биозащиты при оказании гемотрансфузионной помощи посредством пересмотра алгоритма иммуногематологических исследований пациентов и усовершенствования технологий для лабораторных исследований в соответствии с действующими нормативными и теническими актами.	2018-2021 Постоянно	МСПУ «Муниципальная Клиническая Больница Бэлць», Национальный Центр Переливания Крови	1. Количество переливаний крови, обеспеченных путем претрансфузионных иммунологических обследований в соответствии с национальными стандартами,%.
	2) Улучшение условий для транспортировки и хранения препаратов крови для обеспечения безопасности препаратов крови при оказании гемотрансфузионной помощи.	2018-2021 Постоянно	Национальный Центр переливания Крови МСПУ «Муниципальная Клиническая Больница Бэлць»	*2. Количество переливаний крови, обеспеченные современными технологиями и медицинским оборудованием, расходными материалами, предназначенными для процесса транспортировки, хранения, осуществления гемотрансфузионной совместимости.*

Задача II: Поддержание системы менеджмента качества при оказании гемотрансфузионной помощи.				
2.1. *Обеспечение менеджмента качества в соответствии с международными стандартами и рекомендациями Европейского союза :*	1) Пересмотр, утверждение и приведение в соответствие муниципальных регламентов с правовыми требованиями Сообщества в специфической области, при оказании гемотрансфузионной помощи в медико-санитарных учреждениях, использующих препараты крови:	2018-2021 Постоянно	Служба Здравоохранения, Национальный Центр переливания Крови МСПУ «Муниципальная Клиническая Больница Бэлць»	1. Муниципальные нормативные акты, пересмотренные и приведенные в соответствие с требованиями законодательства Европейского сообщества, внедренные до 2021 года.
	2) Применение и мониторинг системы гемотрансфузионной безопасности в учреждениях, участвующих в процессе производства препаратов крови, и в медико-санитарных учреждениях, использующих препараты крови.	2018-2021 Постоянно	Служба Здравоохранения, Национальный Центр переливания Крови, МСПУ «Муниципальная Клиническая Больница Бэлць»	2. *Контроль мониторинга системы гемотрансфузионной безопасности в учреждениях, использующих препараты крови.*
	3) Пересмотр, утверждение и обеспечение оценки и мониторинга системы менеджмента качества и деятельности по оказанию гемотрансфузионной помощи на муниципальном и институциональном уровне.	2018-2021 Постоянно	Служба Здравоохранения, Национальный Центр переливания Крови, МСПУ «Муниципальная Клиническая Больница Бэлць»	3. *Оценка и мониторинг системы менеджмента качества и деятельности по оказанию гемотрансфузионной помощи на институциональном уровне.*
2.2. *Оптимизация гемотрансфузионной помощи в рамках системы охраны здоровья:*	1) Повышение качества гемотрансфузионной терапии в соответствии с требованиями Европейского руководства по рациональному использованию препаратов крови и национальными клиническими протоколами.	2018-2021 Постоянно	Национальный Центр переливания Крови, МСПУ «Муниципальная Клиническая Больница Бэлць»	1. Количество медико-санитарных учреждений, обеспечивающих менеджмент качества в соответствии с национальными стандартами в соотношении 95 %.
	2) Обеспечение системы отслеживания и мониторинга препаратов крови.	2018-2021 Постоянно	Служба Здравоохранения, Национальный Центр переливания Крови, МСПУ «Муниципальная Клиническая Больница Бэлць»	2. Количество гемотрансфузий, обеспеченных препаратами крови в соответствии с национальными стандартами качества, %.

	3) Развитие и обеспечение автодонорства крови/ компонентов крови.	2018-2021 Постоянно	Национальный Центр переливания Крови, МСПУ «Муниципальная Клиническая Больница Бэлць»	3. *Количество автодонорств крови/ компонентов крови.*
Задача III: Самообеспечение муниципия кровью и препаратами крови				
3.1. *Укрепление, обеспечение и обслуживание материально-технической базы медицинских учреждений*	1) Пересмотр, обеспечение и поддержание запасов диагностических препаратов, реагентов, лабораторных реактивов, расходных материалов для резервов учреждения в соответствии с реальными требованиями.	2018-2021 Постоянно	Национальный Центр переливания Крови, МСПУ «Муниципальная Клиническая Больница Бэлць»	1. Кабинеты переливания крови, обеспеченные на 100% современными технологиями и медицинским оборудованием, расходными материалами, предназначенными для процесса транспортировки, хранения, осуществления гемотрансфузионной совместимости.
3.2. *Обновление и поддержание функциональности Автоматизированной информационной системы Службы крови:*	1) Внедрение приложения по отчетности о гемотрансфузионной безопасности относительно: а) побочных реакций у доноров и пациентов реципиентов препаратов крови б) неблагоприятных инцидентов в публичных медико-санитарных учреждениях, участвующих в процессе производства препаратов крови и использующих препараты крови.	2018-2019	Национальный Центр переливания Крови, МСПУ «Муниципальная Клиническая Больница Бэлць»	1. Обновленные, внедренные и применяемые модули soft Автоматизированной информационной системы Службы крови CTS Manager. 2. Созданное, внедренное и применяемое приложение по отчетности о гемотрансфузионной безопасности.

	2) обеспечение подготовки медицинского персонала, вовлеченного в оказание гемотрансфузионной помощи, для управления модулями Автоматизированной информационной системы Службы крови.	2018-2019	Национальный Центр переливания Крови, МСПУ «Муниципальная Клиническая Больница Бэлць»	2. *Количество подготовленного медицинского персонала, вовлеченного в оказание гемотрансфузионной помощи.*
Цель IV: Непрерывное развитие добровольных пожертвований компонентов крови / крови и увеличение ежегодных добровольцев-доноров систематических				
4.1. *Повышение информированности и участия населения в донорстве крови /компонентов крови:*	1**)** Обеспечение информацией и повышение интереса к донорству крови, в том числе автодонорству крови/ компонентов крови путем: a) Размещение информационных рекламных роликов на веб-страницах медико-санитарных учреждений, на информационных щитах в учреждений; b) организация кампаний по информированию и продвижению и участию населения в добровольном и безвозмездном донорстве крови; c) создание и развитие устойчивых партнерских отношений с неправительственными организациями и добровольными объединениями для информирования и продвижения добровольного донорства крови и привлечения доноров крови/препаратов крови;	2017-2021 Постоянно	Служба Здравоохранения, МСПУ «Муниципальная Клиническая Больница Бэлць», МСПУ «Центр Семейных Врачей мун. Бэлць», МСПУ «Центр Общественного Здоровья Бэлць», НПО «Молодежь за право на жизнь», Добровольные объединения, Национальный Центр Переливания Крови	1. Доступ путем веб-приложений к публичной информации о донорстве крови /компонентов крови. 2. Программирование для донорства крови / компонентов крови, обеспеченное посредством веб-приложения. 3. Количество проведённых кампаний по информированию, в том числе празднованию Международного дня донора крови.

4.2. *Увеличение числа добровольных доноров крови/ компонентов крови:*	1) Организация (продвижение, привлечение и поддержание) добровольного донорства крови в партнерстве: a) медико-санитарными учреждениями: • МСПУ «Муниципальная Клиническая Больница Бэлць», • МСПУ «Центр Семейных Врачей мун. Бэлць», • МСПУ «Центр Общественного Здоровья Бэлць», b) молодежью образовательных учреждений, организаций и молодежных объединений, подведомственные УОМС. c) представителями сил по обеспечению общественного порядка; e) представителями сил обороны; f) неправительственными организациями и добровольными объединениями.	2017-2021 Постоянно	Служба Здравоохранения, МСПУ «Муниципальная Клиническая Больница Бэлць», МСПУ «Центр Семейных Врачей мун. Бэлць», МСПУ «Центр Общественного Здоровья Бэлць», Управление Образования Молодежи и Спорта, Инспекторат Полиции Бэлць, I Мотопихотная Бригада, НПО «Молодежь за право на жизнь», Национальный Центр переливания Крови	1. Доля добровольных доноров среди доноров крови / компонентов крови, привлеченных медико-санитарными учреждениями, %. 2. Доля добровольных доноров среди доноров крови / компонентов крови, привлеченных молодежью из образовательных учреждений, молодежных организаций и объединений, подведомственные УОМС, %. 3. Доля добровольных доноров среди доноров крови / компонентов крови, привлеченных представителями сил по обеспечению общественного порядка, %. 4. Доля добровольных доноров среди доноров крови / компонентов крови,

	2) Продвижение, привлечение и увеличение добровольных систематических доноров крови среди добровольных доноров крови / компонентов крови;	2017-2021 Постоянно	Служба Здравоохранения, Медико-Санитарные Учреждения: МСПУ «Муниципальная Клиническая Больница Бэлць», МСПУ «Центр Семейных Врачей мун. Бэлць», МСПУ «Центр Общественного Здоровья Бэлць», Национальный Центр переливания Крови	привлеченных силами обороны, %. 5. Доля добровольных доноров среди доноров крови / компонентов крови, привлеченных неправительственными организациями и добровольными объединениями, %. 6. Доля доноров крови / компонентов крови, обеспеченных добровольными донорами, %. 1.Ежегодное увеличение числа добровольных систематических доноров на 1% в год.

Приложение № 3
к решению Совета мун. Бэлць
№_____ от _____2018 года

Координационный Совет
по внедрению и мониторизации Муниципальной Программы
трансфузионной безопасности и самообеспечения муниципия
препаратами крови на 2018- 2021 годы.

1. Лиля Сава - Зам. примара, председатель Совета;
2. Вячеслав Кишларь – Главный санитарный врач ЦОЗ Бэлць, зам. председателя;
3. Феодора Родюкова - Начальник Службы Здравоохранения, зам. председателя;
4. Виорика Долинцэ – Зам. директора Национального Центра Переливания Крови, координатор Программы, секретарь Совета;

Члены Координационного Совета:

5. Осербаева Светлана - Председатель специализированной консультативной комиссии по образованию, социальной защите и здравоохранению Совета мун.Бэлць;
6. Дмитрий Чеботарь - Зам. начальника Инспектората Полиции Бэлць;
7. Григоре Кугал - Директор Территориального Агенства „Nord” Национальной Компании Медицинского Страхования**;**
8. Сергей Ротарь – Директор ПМСУ «Муниципальная Клиническая Больница Бэлць»;
9. Валентина Думбрэвяну - Зам. директора ПМСУ «Центр Семейных Врачей Бэлць»;
10. Алла Яцко - Председатель НПО «Молодежь за право на жизнь».

ОБОСНОВАНИЕ
Службы Здравоохранения
к проекту решения Совета муниципия Бэлць
«Об утверждении муниципальной Программы трансфузионной безопасности и самообеспечения муниципия препаратами крови на 2018- 2021 годы».

1. Аргументация необходимости разработки и утверждения проекта решения: муниципальная программа трансфузионной безопасности и самообеспечения муниципия препаратами крови на 2018-2021 годы, является составной частью социально-экономической политики муниципия, направленной на повышение качества предоставляемых медицинских услуг, спасение жизни пациентов, которым необходимо оказание гемотрансфузионной помощи.
2. Цель проекта решения: данный проект решения разрабатывается и предоставляется на публичное консультирование в целях самообеспечения муниципия кровью и препаратами крови, обеспечения биобезопасности препаратов крови, развития добровольного донорства крови/компонентов крови на территории мун. Бэлць на 2018-2021 годы.
3. Результаты, ожидаемые вследствие внедрения муниципальной Программы трансфузионной безопасности и самообеспечения муниципия препаратами крови на 2018-2021 годы: обеспечит внедрение требований законодательства Европейского союза в области обеспечения гемотрансфузионной помощи и гарантия качества, отслеживаемости и гемотрансфузионной безопасности, самообеспечение муниципия кровью и продуктами крови, дальнейшее развитие добровольного донорства крови/компонентов крови в муниципии Бэлць.
4. Обоснование и степень совместимости проекта с действующего законодательства: проект решения совместим с положениями действующего законодательства.
5. Сылки на положения действующего законодательства: проект решения подготовлен в соответствии с п. р) ч. (2) ст. 14, Закона РМ о местном публичном управлении № 436-XVI от 28.12.2006 года, ст. 3, , п.(а, е), ст. 6, ст. 44 Закона РМ о здравоохранении № 411-XIII от 28.03.1995 года, с последующими дополнениями и изменениями, Закона РМ о донорстве и переливании крови № 241 от 20.11.2008, во исполнение Постановления Правительства РМ «Об утверждении Национальной Программы трансфузионной безопасности и самообеспечения муниципия препаратами крови на 2018- 2021 годы» № 657 от 23.08.2017 г., Приказа Министерства Здравоохранения РМ «Об исполнении Национальной Программы трансфузионной безопасности и самообеспечения муниципия препаратами

крови на 2018- 2021 годы» № 934 от 05.12.2017 г., решения Совета мун. Бэлць № 14/1 от 21.12.2017 года «О проведении публичного консультирования по проекту решения Совета муниципия Бэлць «Об утверждении муниципальной Программы трансфузионной безопасности и самообеспечения муниципия препаратами крови на 2018-2021 годы».

6. Финансово-экономическое обоснование: Источниками финансирования являются фонды обязательного медицинского страхования, полученными на основании действующего законодательства в соответствии с договорами, заключенными медико-санитарными учреждениями с Национальной компанией медицинского страхования.

7. Имена участников подготовки проекта, а также наименования органов и учреждений, с которыми согласован проект и которые осуществили его экспертизу:

- Феодора Родюкова, Начальник Службы Здравоохранения;
- Алла Матасарь, Главный специалист Службы Здравоохранения;
- Вячеслав Кишларь, Главный санитарный врач ЦОЗ Бэлць;
- Виорика Долинцэ, Зам. директора Национального Центра Переливания Крови,
- Сергей Ротарь, Директор ПМСУ «Муниципальная Клиническая Больница Бэлць»;
- Валентина Думбрэвяну, Зам. директора ПМСУ «Центр Семейных Врачей Бэлць»;
- Алла Яцко, Председатель НПО «Молодежь за право на жизнь».

Данный проект решения не противоречит законодательству Республики Молдова и предлагается Совету муниципия Бэлць для утверждения.

Начальник
Службы Здравоохранения Родюкова Ф.И.

AVIZ
referitor la proiectul de decizie a Consiliului mun. Bălți

"Cu privire la aprobarea Programului municipal
de securitate transfuzională și autoasigurare a municipiului
cu produse sanguine pentru anii 2018- 2021"

(autorul proiectului Serviciul Sănătate)

În calitate de bază legală pentru elaborarea proiectului de decizie servesc următoarele acte normative:

art. 14 alin. (2) lit. p) din Legea privind administrația publică locală nr. 436 -XVI din 28.12.2006 potrivit căruia consiliul local aprobă studii, prognoze și programe de dezvoltare social-economică și de altă natură;

art. 3, art. 6 lit. (e) din Legea ocrotirii sănătății nr. 411-XIII din 28.03.1995 potrivit cărora autoritățile administrației publice sunt obligate să ia măsuri sociale și medicale orientate spre menținerea și ocrotirea sănătății populației iar autoritățile administrației publice locale aprobă și asigură implementarea programelor locale de sănătate;

Legea privind donarea de sânge și transfuzia sanguină nr. 241-XVI din 20.11.2008 care reglementează relațiile sociale, juridice și economice de promovare și organizare a activității de donare de sânge și componente sanguine de origine umană și a transfuziei acestora, normele de asigurare a calității și securității donării de sânge, prelucrării și utilizării sângelui și componentelor sanguine, inclusiv în calitate de materie primă pentru producerea preparatelor diagnostice și biomedicale, în scopul menținerii unui înalt nivel de protecție a sănătății populației.

De asemenea trebuie de menționat că proiectul de decizie a fost elaborat din necesitatea implementării Programului național de securitate transfuzională și autoasigurare a țării cu produse sangvine pentru anii 2017-2021, aprobat prin Hotărârea Guvernului nr. 657 din 23.08.2017.

Având în vedere cele expuse Direcția Juridică consideră că proiectul de decizie poate fi prezentat Consiliului municipal Bălți pentru examinare și aprobare.

Șef Direcție Juridică V. Balan

27.02.2018