**I. Общие требования:**

     1.1. Компоненты крови для клинического использования выдаются медицинским организациям, имеющим лицензию на осуществление медицинской деятельности, связанной с выполнением работ по трансфузиологии.

     1.2. Выдача компонентов крови осуществляется медицинскому работнику, уполномоченному руководителем организации, несущему ответственность за соблюдение правил обращения с продуктами крови.

     1.3. Выдача гемокомпонентов медицинским организациям осуществляется в круглосуточном режиме на основании текущих заявок, которые предоставляются в экспедицию ККЦК №1 в письменном виде - ф. 421/у (приложение 1) или на электронный адрес kkckreguest@mail.ru.

     1.4. Заявка на выдачу компонентов крови подписывается врачом-трансфузиологом, ответственным за постановку трансфузионной терапии в учреждении здравоохранения, назначенным в установленном порядке.

     1.5. Выдача компонентов крови медицинским организациям осуществляется по предъявлении документа, удостоверяющего личность, а также документов, подписанных руководителем организации и заверенных печатью:

* доверенность М-2А (ф. 0315002) - приложение 2;
* требование – накладная (ф. 0504204) - приложение 3.

     1.6. Отпуск компонентов крови медицинским организациям  оформляется «Накладной на отпуск материалов (материальных ценностей) на сторону» (ф. 0504205)  - приложение 4.

**II. Заявка на следующий календарный год** (приложение 5):

     2.1.формируется врачом–трансфузиологом медицинской организации на основании «Договора  о предоставлении компонентов крови учреждениям здравоохранения», исходя из фактического потребления компонентов крови в клинике и используемых технологий;

     2.2. подписывается руководителем медицинской организации;

     2.3. предоставляется в организационно-методический отдел ККЦК №1 в срок до 1 июля текущего года.

**III. Заявка текущая (приложение 1):**

     3.1. используется также для получения гемокомпонентов, требующих специального приготовления (концентрата тромбоцитов, эритроцитной взвеси с физиологическим раствором (отмытых эритроцитов);

     3.2. должна содержать информацию:

* наименование учреждения здравоохранения, отделения;
* наименование гемотрансфузионной среды;
* количество (эритроцитсодержащие среды – в литрах, концентрат тромбоцитов в единичных дозах, для детей грудного возраста дополнительно в мл);
* Ф.И.О. реципиента, возраст, диагноз, № медицинской карты, группа крови по системе АВО, резус-принадлежность, фенотип по системе резус;
* срок исполнения;
* ФИО, должность заявителя.

     3.3. предоставляется в экспедицию Центра управления запасами крови ККЦК №1. Допускается заказ**по телефону 2200-610** при условии, что заявка будет продублирована письменно в течение 12 часов и приложена к требованию-накладной при получении продукции.