

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ НИЖЕГОРОДСКОЙ ОБЛАСТИ

ПРИКАЗ
от 25 июня 2020 г. N 315-571/20П/од

ОБ ОРГАНИЗАЦИИ ЗАГОТОВКИ ПЛАЗМЫ ОТ ДОНОРОВ, ПЕРЕБОЛЕВШИХ COVID-19, И ЕЕ ПРИМЕНЕНИИ В ЛЕЧЕНИИ БОЛЬНЫХ COVID-19

С целью внедрения в практику медицинских организаций здравоохранения Нижегородской области метода клинического применения плазмы антиковидной патогенредуцированной (далее - антиковидная плазма) в терапии больных новой коронавирусной инфекции COVID-19 приказываю:

1. Утвердить:

1.1. **Состав** комиссии по изучению клинической эффективности применения антиковидной плазмы у больных с новой коронавирусной инфекцией (приложение 1).

1.2. **Положение** о комиссии по изучению клинической эффективности применения антиковидной плазмы у больных с новой коронавирусной инфекцией (приложение 2).

1.3. **Правила** отбора потенциальных доноров-реконвалесцентов COVID-19 (приложение 3).

1.4. **Алгоритм** клинического применения плазмы антиковидной, патогенредуцированной у пациентов с новой коронавирусной инфекцией COVID-19 (приложение 4).

1.5. Форму индивидуальной регистрационной **карты** реципиента антиковидной плазмы (приложение 5).

1.6. Форму информированного письменного **согласия** больного, перенесшего новую коронавирусную инфекцию на возможное участие в донорстве (приложение 6).

2. Главному врачу ГБУЗ НО "Нижегородский областной центр крови им. Н.Я. Климовой" (Кузнецов К.В.):

2.1. Осуществлять отбор доноров-реконвалесцентов в соответствии с **приложением 3** к настоящему приказу.

2.2. Организовать заготовку, патогенредукцию, замораживание, хранение и передачу в медицинские организации Нижегородской области, осуществляющие лечение больных новой коронавирусной инфекцией, антиковидной плазмы в соответствии с требованиями **постановления** Правительства Российской Федерации от 22.06.2019 N 797 "Об утверждении Правил заготовки, хранения, транспортировки и клинического использования донорской крови и ее компонентов и о признании утратившими силу некоторых актов Правительства Российской Федерации" с учетом требований Временных методических **рекомендаций** Министерства здравоохранения Российской Федерации "Профилактика, диагностика и лечение новой коронавирусной инфекции (COVID-19), версия 7 от 03.06.2020.

2.3. Представить в ГП НО "Нижегородская областная фармация" заявку на медицинские изделия и расходные материалы, необходимые для заготовки антиковидной плазмы.

2.4. Направить в министерство здравоохранения Нижегородской области предложения по дополнительному финансированию ГБУЗ НО "Нижегородский областной центр крови им. Н.Я. Климовой" для обеспечения медицинскими изделиями, в том числе тест-системами для тестирования антиковидной плазмы, комплектами для ее патогенредукции.

3. И.о. директора ГБУЗ НО "Медицинский информационно-аналитический центр" (Гончаров И.С.) предоставить ГБУЗ НО "Нижегородский областной центр крови им. Н.Я. Климовой" доступ к базам данных Федерального регистра лиц, больных COVID-19, и Регистра лиц с подозрением на коронавирусную инфекцию - COVID-19 (РЛПК).

4. Рекомендовать директору ГП "Нижегородская областная фармация" (Ястребов П.В.) обеспечить поставку медицинских изделий и расходных материалов, в т.ч. тест-систем для исследования донорской крови, комплектов для патогенредукции донорской плазмы, по заявке ГБУЗ НО "Нижегородский областной центр крови им. Н.Я. Климовой".

5. Главному врачу ГБУЗ НО "Нижегородский областной центр по профилактике и борьбе со СПИД и инфекционными заболеваниями" (Апоян С.А.) обеспечить проведение исследований образцов биологического материала от доноров-реконвалесцентов COVID-19 на наличие РНК SARS-CoV-2 методом ПЦР по направлению ГБУЗ НО "Нижегородский областной центр крови им. Н.Я. Климовой".

6. Главным врачам медицинских организаций Нижегородской области, оказывающих медицинскую помощь пациентам с новой коронавирусной инфекцией COVID-19:

6.1. Организовать проведение разъяснительной работы среди пациентов - потенциальных доноров-реконвалесцентов COVID-19 с целью возможной сдачи антиковидной плазмы в соответствии с [приложением 3](#) к настоящему приказу с оформлением информированного письменного [согласия](#) (приложение 6).

6.2. Предоставлять в ГБУЗ НО "Нижегородский областной центр крови им. Н.Я. Климовой" информацию о пролеченных пациентах - потенциальных донорах с подтвержденным COVID-19, давших предварительное согласие на участие в донорстве (фамилия, имя, отчество, окончательный диагноз, даты последних двух отрицательных результатов исследований на наличие РНК SARS-CoV-2 в орофарингеальных мазках, дату информированного согласия на участие в донорстве и контактный телефон), на следующий рабочий день после их выписки из стационара или завершения амбулаторного лечения посредством факсимильной связи по тел. 432-84-89, 438-08-02, 438-08-74 или по защищенному каналу связи VipNet Деловая почта.

6.3. Обеспечить выдачу на руки пациентам, выздоровевших от новой коронавирусной инфекции COVID-19, при их выписке медицинской справки о состоянии здоровья с указанием диагноза, результатах лабораторных исследований, в том числе на РНК SARS-CoV-2.

6.4. Обеспечить клиническое применение антиковидной плазмы [приложением 4](#) к настоящему приказу.

6.5. Назначить врача, ответственного за работу по применению антиковидной плазмы и прошедшего подготовку по вопросам трансфузиологии, и предоставить главному внештатному специалисту трансфузиологу министерства здравоохранения Нижегородской области его контактные данные по адресу электронной почты: nrbc@sandy.ru.

6.6. Обеспечить заполнение индивидуальной регистрационной [карты](#) реципиента антиковидной плазмы (приложение 5) и предоставление ее копии главному внештатному трансфузиологу министерства здравоохранения Нижегородской области для комиссии по изучению эффективности применения антиковидной плазмы у больных с новой коронавирусной инфекцией COVID-19 по адресу: г. Н.Новгород, ул. Родионова, 194 (экспедиция).

7. Контроль за исполнением приказа оставляю за собой.

Заместитель Губернатора
Нижегородской области,
министр
Д.В.МЕЛИК-ГУСЕЙНОВ

Приложение 1
Утвержден приказом
министерства здравоохранения

**СОСТАВ
КОМИССИИ ПО ИЗУЧЕНИЮ КЛИНИЧЕСКОЙ ЭФФЕКТИВНОСТИ ПРИМЕНЕНИЯ
АНТИКОВИДНОЙ ПЛАЗМЫ У ПАЦИЕНТОВ С НОВОЙ КОРОНАВИРУСНОЙ
ИНФЕКЦИЕЙ (COVID-19)**

Председатель:

1. Першина Н.К. - заместитель начальника отдела медицинской помощи взрослому населению, главный терапевт министерства здравоохранения Нижегородской области

Заместитель председателя:

2. Кузнецов К.В. - главный внештатный специалист-трансфузиолог Минздрава России в ПФО, главный внештатный трансфузиолог министерства здравоохранения Нижегородской области, главный врач ГБУЗ НО "Нижегородский областной центр крови им. Н.Я. Климовой"

Ответственный секретарь

3. Волкова С.А. - главный внештатный гематолог министерства здравоохранения Нижегородской области, доцент кафедры госпитальной терапии ФГБОУ ВО "Приволжский исследовательский медицинский университет" Минздрава России

Члены рабочей группы:

4. Благоданова А.С. - проректор по научной работе, профессор кафедры эпидемиологии, микробиологии и доказательной медицины ФГБОУ ВО "Приволжский исследовательский медицинский университет" Минздрава России (по согласованию)
5. Зубаров П.Г. - главный внештатный специалист по инфекционным болезням, заместитель главного врача по медицинской части ГБУЗ НО "Инфекционная больница N 23 г. Нижнего Новгорода"
6. Зубеев П.С. - главный врач ГБУЗ НО "Городская больница N 33 Ленинского района г. Нижнего Новгорода"
7. Калачев С.А. - главный внештатный специалист по анестезиологии-реаниматологии, заведующий отделением анестезиологии и реаниматологии ГБУЗ НО "Городская клиническая больница N 13 Автозаводского района г. Нижнего Новгорода"
8. Ковалишена О.В. - главный внештатный специалист-эпидемиолог Минздрава России в ПФО, заведующая кафедрой эпидемиологии, микробиологии и доказательной медицины, директор НИИ профилактической медицины Университетской клиники ФГБОУ ВО "ПИМУ" Минздрава России (по согласованию)

9. Сухачева Н.Н.

- главный врач ГБУЗ НО "Городская клиническая больница N 5 Нижегородского района г. Нижнего Новгорода

Приложение 2
Утверждено приказом
министерства здравоохранения
Нижегородской области
от 25.06.2020 N 315-571/20П/од

**ПОЛОЖЕНИЕ
О КОМИССИИ ПО ИЗУЧЕНИЮ КЛИНИЧЕСКОЙ ЭФФЕКТИВНОСТИ ПРИМЕНЕНИЯ
АНТИКОВИДНОЙ ПЛАЗМЫ У ПАЦИЕНТОВ С НОВОЙ КОРОНАВИРУСНОЙ
ИНФЕКЦИЕЙ (COVID-19)**

1. Комиссия по изучению клинической эффективности применения антиковидной плазмы у пациентов с новой коронавирусной инфекцией (COVID-19) (далее - Комиссия) создается министерством здравоохранения Нижегородской области в составе председателя, заместителя председателя и членов для организации внедрения в клиническую практику и анализа результатов применения антиковидной плазмы у больных новой вирусной инфекцией, вызванной COVID-19.

2. Функции Комиссии:

2.1. Координация деятельности медицинских организаций Нижегородской области в части применения в клинической практике плазмы антиковидной для лечения больных новой коронавирусной инфекцией COVID-19.

2.2. Организация работы по сбору и обработке информации по клиническому применению плазмы антиковидной.

2.3. Анализ результатов и оценка эффективности применения плазмы антиковидной в комплексном лечении больных новой коронавирусной инфекцией COVID-19.

3. Порядок работы Комиссии.

3.1. Заседания Комиссии проводятся по мере необходимости.

3.2. Заседания считаются состоявшимися при условии присутствия на них не менее 50% состава группы.

3.3. Решения Комиссии принимаются простым большинством, оформляются в виде протокола и являются обязательными для медицинских организаций Нижегородской области.

Приложение 3
Утверждены приказом
министерства здравоохранения
Нижегородской области
от 25.06.2020 N 315-571/20П/од

ПРАВИЛА

ОТБОРА ПОТЕНЦИАЛЬНЫХ ДОНОРОВ-РЕКОНВАЛЕСЦЕНТОВ COVID-19

1. Заготовка, хранение, транспортировка и клиническое использование антиковидной плазмы осуществляется в соответствии с требованиями, установленными [постановлением](#) Правительства Российской Федерации от 22 июня 2019 г. N 797 "Об утверждении Правил заготовки, хранения, транспортировки и клинического использования донорской крови и ее компонентов и о признании утратившими силу некоторых актов Правительства Российской Федерации", [приказом](#) Министерства здравоохранения Российской Федерации от 02.04.2013 N 183н "Об утверждении правил клинического использования донорской крови и (или) ее компонентов".

2. Отбор потенциальных доноров-реконвалесцентов проводится с целью возможной сдачи плазмы антиковидной или крови в ГБУЗ НО "Нижегородский областной центр крови им. Н.Я. Климовой" (далее - НОЦК) с учетом порядка медицинского обследования доноров ([приказ](#) Министерства здравоохранения Российской Федерации от 14.09.2001 N 364 "Об утверждении Порядка медицинского обследования донора крови и ее компонентов" (с изменениями и дополнениями)) с учетом требований Временных методических [рекомендаций](#) Министерства здравоохранения Российской Федерации от 03.06.2020, версия 7 "Профилактики, диагностика и лечение новой коронавирусной инфекции (COVID-19)".

3. При отборе доноров должны быть учтены следующие особенности с целью обеспечения безопасности донора и реципиента:

- возраст 18 - 55 лет;

- масса тела более 50 кг;

- дата донации плазмы не ранее чем через 14 дней после исчезновения клинических симптомов при двукратном отрицательном результате лабораторного исследования на наличие РНК SARS-CoV-2 в орофарингеальном мазке методом амплификации нуклеиновых кислот после перенесенного заболевания, взятом с интервалом не менее 24 ч;

- концентрация общего белка крови не менее 65 г/л.

4. При наличии незначительных изменений выявленных в ходе лабораторного обследования донора, (повышение активности аланинаминотрансферазы на 10 - 20%, снижение количества лейкоцитов до $3,5 \times 10^9/\text{л}$) и положительной реакции на наличие антител класса IgG к SARS CoV-2 решение о допуске донора принимается врачом-трансфузиологом по согласованию с заведующим отделом комплектования доноров НОЦК.

5. Перед донацией донор подписывает добровольное информированное согласие на донацию плазмы.

6. Донору антиковидной плазмы предоставляются денежная компенсация за питание и меры социальной поддержки согласно действующему законодательству Российской Федерации и Нижегородской области.

7. Доноры, не соответствующие критериям отбора и имеющие отклонения в результатах исследований крови, противопоказания к донорству в соответствии с [приказом](#) Министерства здравоохранения Российской Федерации от 14.09.2001 N 364 "Об утверждении Порядка медицинского обследования донора крови и ее компонентов", к донации не допускаются.

8. Данные о донорах регистрируются в Единой базе данных по осуществлению мероприятий, связанных с обеспечением безопасности донорской крови и ее компонентов, развитием, организацией и пропагандой донорства крови и ее компонентов в соответствии с [постановлением](#) Правительства Российской Федерации от 5 августа 2013 г. N 667.

Утвержден приказом
министерства здравоохранения
Нижегородской области
от 25.06.2020 N 315-571/20П/од

**АЛГОРИТМ
КЛИНИЧЕСКОГО ПРИМЕНЕНИЯ ПЛАЗМЫ АНТИКОВИДНОЙ,
ПАТОГЕНРЕДУЦИРОВАННОЙ У ПАЦИЕНТОВ С НОВОЙ КОРОНАВИРУСНОЙ
ИНФЕКЦИЕЙ COVID-19**

1. Все дозы плазмы антиковидной, патогенредуцированной (далее - Плазма) хранятся в медицинских морозильниках и транспортируются с соблюдением правил холодной цепи, а перед применением размораживаются с использованием предназначенного оборудования в соответствии с [постановлением](#) Правительства РФ от 22 июня 2019 г. N 797 "Об утверждении Правил заготовки, хранения, транспортировки и клинического использования донорской крови и ее компонентов и о признании утратившими силу некоторых актов Правительства РФ".

2. Клиническое использование Плазмы осуществляется в соответствии с требованиями, установленными [постановлением](#) Правительства Российской Федерации от 22.06.2019 N 797 "Об утверждении Правил заготовки, хранения, транспортировки и клинического использования донорской крови и ее компонентов и о признании утратившими силу некоторых актов Правительства Российской Федерации", [приказом](#) Министерства здравоохранения Российской Федерации от 02.04.2013 N 183н "Об утверждении правил клинического использования донорской крови и (или) ее компонентов" и Временных методических [рекомендаций](#) от 03.06.2020, версия 7 "Профилактика, диагностика и лечение новой коронавирусной инфекции (COVID-19)" Минздрава России.

3. Показания для трансфузии Плазмы определяются консилиумом врачей с участием врача-трансфузиолога.

4. В процессе трансфузии Плазмы необходимо соблюдать требования, установленные [приказом](#) Минздрава России от 02.04.2013 N 183н "Об утверждении правил клинического использования донорской крови и (или) ее компонентов".

5. Данные о реципиентах, а также информация о показаниях, противопоказаниях к переливанию, проведенном лечении, его результатах и нежелательных явлениях регистрируются в информационном ресурсе учета пациентов с COVID-19 и в индивидуальной регистрационной [карте](#) реципиента в целях всестороннего анализа безопасности и эффективности клинического использования антиковидной плазмы (приложение 5).

Приложение 5
Утверждена приказом
министерства здравоохранения
Нижегородской области
от 25.06.2020 N 315-571/20П/од

Копия направляется в экспедицию
Нижегородского областного центра крови на
следующий рабочий день после выписки
больного

Индивидуальная регистрационная карта
реципиента антиковидной плазмы <*>

Код пациента _____

(не заполняется)

Часть I. Сведения о пациенте и трансфузии (переливания)
антиковидной патогенредуцированной плазмы (антиковидной
плазмы)

1. Сведения о реципиенте:				
1.1. Фамилия, Имя, Отчество реципиента:				
1.2. Пол:				
1.3. Дата рождения/полных лет				
1.4. N медицинской карты:				
1.5. Вес, кг				
1.6. Рост, см				
2. Медицинские показания к проведению трансфузии антиковидной плазмы:				
2.1. положительный результат ПЦР на COVID-19		Да		Нет
2.2. характерная для COVID-19 рентгенологическая картина вирусного поражения легких (множественное поражение легочной ткани по типу "матового стекла" с участками консолидатов):		Да		Нет
2.3. отсутствие динамики или отрицательная динамика на стартовой противовирусной терапии в течение 2 - 3 дней по любому из параметров оценки:		Да		Нет
2.3.1. гипертермия выше 38 °С:		Да		Нет
2.3.2. повышение уровня С-реактивного белка на 50% от исходного уровня:		Да		Нет
2.3.3. повышение уровня ферритина на 50% от исходного уровня:		Да		Нет
2.3.4. коэффициент абсолютное число нейтрофилов/абсолютное число лимфоцитов, равный 3,13 или более:		Да		Нет
2.4. признаки острой дыхательной недостаточности:		Да		Нет
2.4.1. число дыхательных движений свыше 28 в мин:		Да		Нет
2.4.2. индекс оксигенации PO ₂ /FiO ₂ менее 300 и/или SpO ₂ (возд.) менее 93%:		Да		Нет
2.4.3. потребность в ингаляции кислорода:		Да		Нет
2.4.4. потребность в SPAP:		Да		Нет

2.4.5. потребность в ИВЛ:	Да		Нет	
3.1. трансфузии эритроцитарной массы были ранее:	Да		Нет	
3.2. трансфузии свежезамороженной плазмы были ранее:	Да		Нет	
3.3. трансфузии концентрата тромбоцитов были ранее:	Да		Нет	
3.4. Трансфузии по индивидуальному подбору в прошлом:	Да		Нет	
4. Реакции и (или) осложнения, возникшие у реципиента в связи с трансфузией (переливанием) донорской крови и (или) ее компонентов:	Да		Нет	
5. Акушерский анамнез (количество беременностей):				
6. Особенности течения беременностей:				
6.1. самопроизвольные аборты:	Да		Нет	
6.2. гемолитическая болезнь новорожденного:	Да		Нет	
6.3. и другое:				

Сведения о первой трансфузии антиковидной плазмы

7. Номер контейнера:				
8. Дата трансфузии антиковидной плазмы:				
9. Время начала трансфузии реципиенту:		час.		мин.
10. Время окончания трансфузии компонентов реципиенту		час.		мин.
11. Объем трансфузии: мл				
12. Способ трансфузии (переливания) антиковидной плазмы/свежезамороженной плазмы:				
12.1. Внутривенно капельно:	Да		Нет	
12.2. внутривенно струйно:	Да		Нет	
13. Осложнения во время или после (первые 3 часа) трансфузии (переливания) донорской крови и (или) ее компонентов:				
13.1. Вид реакций и осложнений и их степень тяжести				
13.1.1. Гипертермическая (фебрильная) негемолитическая реакция	Да		Нет	
13.1.2. Анафилактический шок	Да		Нет	

13.1.3. Крапивница	Да		Нет	
13.1.4. Острое трансфузионно-обусловленное повреждение легких	Да		Нет	
13.1.5. Острая сердечно-сосудистая недостаточность, отек легких	Да		Нет	
13.2. Градация степени тяжести трансфузионной реакции:				
13.2.1. субклиническая				
13.2.2. длительная утрата трудоспособности				
13.2.3. умеренная (без угрозы жизни)				
13.2.4. умеренная (с угрозой жизни)				
13.2.5. летальный исход				

Сведения о второй трансфузии антиковидной плазмы

14. Номер контейнера:				
15. Дата трансфузии антиковидной плазмы:				
16. Время начала трансфузии реципиенту:			час.	мин.
17. Время окончания трансфузии компонентов реципиенту			час.	мин.
18. Объем трансфузии: _____ мл				
19. Способ трансфузии (переливания) антиковидной плазмы/свежезамороженной плазмы:				
19.1. Внутривенно капельно:		Да		Нет
19.2. внутривенно струйно:		Да		Нет
20. Осложнения во время или после (первые 3 часа) трансфузии (переливания) донорской крови и (или) ее компонентов:				
20.1. Вид реакций и осложнений и их степень тяжести				
20.1.1. Гипертермическая (фебрильная) негемолитическая реакция		Да		Нет
20.1.2. Анафилактический шок		Да		Нет
20.1.3. Крапивница		Да		Нет
20.1.4. Острое трансфузионно-обусловленное повреждение легких		Да		Нет
20.1.5. Острая сердечно-сосудистая недостаточность, отек легких		Да		Нет

20.2. Градация степени тяжести трансфузионной реакции:	
20.2.1. субклиническая	
20.2.2. длительная утрата трудоспособности	
20.2.3. умеренная (без угрозы жизни)	
20.2.4. умеренная (с угрозой жизни)	
20.2.5. летальный исход	

Часть 2. Сведения о пациенте: официальный анамнез, антропометрические данные, установленный диагноз, проведенная терапия COVID-19, результаты лечения

Группа	N	Параметр	Значение или Да - 1, нет - 0	
			от -5 - до -1 от введения АК/СЗП	При выписке
День				
Дата				
1. Результаты лечения	1	Дата появления симптомов		x
	2	Дата госпитализации		x
	3	Дата перевода в ОРИТ		x
	4	Дата подключения к ИВЛ		x
	5	Дата снятия с ИВЛ		x
	6	Дата выписки	x	
	7	Выздоровление	x	
	8	Улучшение	x	
	9	Летальный исход	x	
3. Диагноз при выписке	35	Основное заболевание (код МКБ 10)	x	
	36	Осложнения основного заболевания	x	
	37	Сопутствующие заболевания	x	
4. Терапия COVID-19	38	Лопинавир /ритонавир (калидавир)	x	
	39	Мефлохин	x	
	40	Хлорохин	x	
	41	Гидроксихлорохин (плаквенил)	x	

42	Азитромицин	х	
43	Рекомбинантный интерферон бета-1b	х	
44	Рекомбинантный интерферон альфа	х	
45	Тоцилизумаб	х	
46	Умифеновир (арбидол)	х	
47	Метилпреднизолон	х	
48	Дексаметазон	х	
49	Парацетамол	х	
50	Ибупрофен	х	
51	Антикоагулянты, если Да: какие?	х	
52	Антибиотики, если да: какие?	х	

Часть 3. Сведения о витальных функциях, показателях
дыхательной функции и результатах лабораторных тестов
до в процессе и после применения
антиковидной/свежезамороженной плазмы

	N	Параметр	Значение или Да - 1, нет - 0						при выписке
			День лечения от трансфузии плазмы	день лечения от трансфузии плазмы	день трансфузии плазмы N 1	день трансфузии плазмы N 2	день лечения после трансфузии плазмы	день лечения после трансфузии плазмы	
День			от -5 - до -1	-1	0	1	2 - 3	7 - 14	
Дата									
5. Объективные данные (включая шкалу оценки тяжести NEWS)	53	Нарушение сознания							
	54	ЧДД в минуту							
	55	АД сист. мм рт. ст.							
	56	АД диаст. мм рт. ст.							
	57	ЧСС в минуту							

	58	SpO2							
	59	Потребность в оксигенации							
	60	Лихорадка (температура выше 38 °С)							
6. Показатели Клинического анализа крови	61	HGB (г/л)							
	62	RBC x 10 ¹² /л							
	63	PLT (тромбоциты) x 10 ⁹ /л							
	64	WBC (лейкоциты) x 10 ⁹ /л							
	65	GRA (нейтрофилы) x 10 ⁹ /л							
	66	Лym (лимфоциты) x 10 ⁹ /л							
7 Показатели Биохимического анализа крови	67	Глюкоза							
	69	Креатинин							
	70	АСАТ							
	71	АЛАТ							
	72	общий билирубин							
	73	Общий белок							
	74	альбумин							
	75	СРБ							
76	Ферритин								

Примечание: <*> - оригинал индивидуальной регистрационной карты реципиента антиковидной плазмы (ИРКР) вклеивается в медицинскую карту стационарного больного

Лечащий врач

(подпись)

(расшифровка подписи)

Врач, ответственный за работу по
применению антиковидной плазмы

(подпись)

(расшифровка подписи)

Приложение 6
Утвержден приказом
министерства здравоохранения
Нижегородской области
от 25.06.2020 N 315-571/20П/од

Форма информированного письменного согласия больного, перенесшего новую
коронавирусную инфекцию на возможное участие в донорстве

Я,

(Фамилия, Имя, Отчество пациента)

получил(а) понятную мне информацию, что после перенесенной мною болезни - новой коронавирусной инфекции (COVID-19) в моей крови могут быть антитела, способные бороться в вирусом COVID-19. Мне разъяснено, что моя кровь или плазма могут обладать свойствами, необходимыми для лечения и спасения жизни больных новой коронавирусной инфекцией.

Я даю добровольное и осознанное согласие на мое участие в донорстве в случае, если после обследования в моей крови будут обнаружены антитела к вирусу новой коронавирусной инфекции (COVID-19), и даю согласие на передачу моих персональных данных (Фамилия, Имя, Отчество, диагноз, информацию о состоянии моего здоровья и результатах лабораторного обследования, а также моих контактных данных - телефон, адреса мест проживания и регистрации) в ГБУЗ НО "Нижегородский областной центр крови им. Н.Я. Климовой" для обработки, хранения и использования при решении вопроса о возможности моего участия в донорстве.

Подпись пациента

(расшифровка подписи)

Подпись лечащего врача

(расшифровка подписи)

Дата " ____ " _____ 20__ г.
