



MINISTERUL SĂNĂTĂȚII, MUNCII ȘI PROTECȚIEI SOCIALE
AL REPUBLICII MOLDOVA

ORDIN
mun. Chișinău

„19” iulie 2020

nr. 364

**Cu privire la recrutarea donatorilor de plasmă
convalescentă de asistența medicală primară**

În contextul răspândirii la nivel comunitar a infecției provocată de virusul SARS Cov 2 și asigurării calității asistenței medicale cu aplicarea în tratament a componentelor sanguine specifice (plasma proaspăt congelată convalescentă) pacienților cu patologia COVID 19, în temeiul Regulamentului privind organizarea și funcționarea Ministerului Sănătății, Muncii și Protecției Sociale, aprobat prin Hotărârea Guvernului nr.694/2017,

ORDON:

1. Se aprobă:

1) Criteriile de eligibilitate a donatorului de plasmă convalescentă: persoane de sex masculin, cu vârsta cuprinsă între 18-60 ani, în istoric cu patologie Covid19, caz confirmat prin rezultat pozitiv pentru virusul SARS Cov2 în test PCR, tratat (rezolvarea completă a simptomelor), cu rezultat negativ pentru virusul SARS Cov 2 în test PCR după tratament și/sau izolare, și cel puțin 14 zile de la recuperarea totală clinică, fără comorbidități neacceptate pentru donarea de sânge/plasmă, aprobate prin ordinul Ministerului, Sănătății, Muncii și Protecției Sociale;

2) Acordul pacientului vindecat de patologia COVID 19 la donarea de plasmă convalescentă, anexa nr.1.

3) Formularul de raportare a pacienților vindecați de patologia Covid 19 și recrutați la donarea de plasmă convalescentă de prestatorul de servicii medicale, anexa nr.2.

2. Conducătorii prestatorilor de servicii medicale de asistență medicală primară, indiferent de statutul juridic, vor organiza și asigura:

1) identificarea pacienților vindecați de patologia COVID 19 și informarea acestora privind importanța plasmei convalescent în tratamentul formelor grave a patologiei provocată de virusul SARS Cov 2;

CENTRUL NAȚIONAL DE TRANSFUZIE A SÎNGELUI

Intrare Nr. _____

2) recrutarea activă a potențialilor donatori de plasmă convalescentă din rândul pacienților vindecați de patologia COVID 19, în corespundere cu Criteriile de eligibilitate a donatorului de plasmă convalescentă aprobate prin prezentul ordin;

3) suportul pentru persoanele recrutate în completarea Acordului pacientului vindecat de patologia COVID 19 la donarea de plasmă convalescent și plasarea acestuia în Fișa medicală de ambulator a pacientului, inclusiv prin scanare și introducere în Fișa medicală de ambulator electronică în SIA Asistență medicală primară;

4) informarea personalului medical privind comorbiditățile neacceptate pentru donarea de sânge/plasmă aprobate prin ordinul Ministerului, Sănătății, Muncii și Protecției Sociale nr.94 din 12.02.2015 ”cu privire la actualizarea Ghidului cu privire la prepararea, utilizarea și asigurarea calității componentelor sanguine aprobat prin ordinul Ministerului Sănătății nr.105 din 23.04.2009 ”cu privire la aprobarea Ghidurilor de activitatea hemotransfuzională”” (a se accesa pe https://cnts.md/?page_id=1940).

5) remiterea Formularului de raportare a pacienților vindecați de patologia COVID 19 și recrutați la donarea de plasmă convalescentă de prestatorul de servicii medicale, în corespundere cu anexa nr.2 la ordin, în adresa Centrului Național de Transfuzie a Sângelui, săptămânal, în ziua de vineri, până la ora 12:00, în formă scanată la adresele de email, respectiv:

cht.balti@mail.ru - prestatorii de servicii medicale din zona nord;

smaiments@gmail.com - prestatorii de servicii medicale din zona centru;

cntscahul@gmail.com- prestatorii de servicii medicale din zona sud.

3. Directorul Centrului Național de Transfuzie a Sângelui va organiza și asigura:

1) recepționarea Formularului de raportare a pacienților vindecați de patologia COVID 19 și recrutați la donarea de plasmă convalescentă de prestatorul de servicii medicale și stabilirea programului zilnic/săptămânal de colectare plasmă convalescentă, coordonând activitățile de conlucrare și asigurare disponibilitate tehnologiilor de colectare a plasmei;

2) examinarea medicală a potențialilor donatori pentru recoltarea plasmei convalescentă în corespundere cu criteriile de eligibilitate aprobate prin prezentul ordin și informațiile oferite în Formularul de raportare a pacienților vindecați de patologia COVID 19 și recrutați la donarea de plasmă convalescentă de prestatorul de servicii medicale, transmis în adresa Centrului;

3) recoltarea plasmei convalescentă în corespundere cu standardele aprobate în acest scop;

4) monitorizarea necesităților instituțiilor medico-sanitare și a consumului de plasmă convalescentă la nivel național, aplicând diverse instrumente în acest scop,

astfel ca volumul de producere a plasmă convalescentă să fie în echilibru cu consumul acesteia;

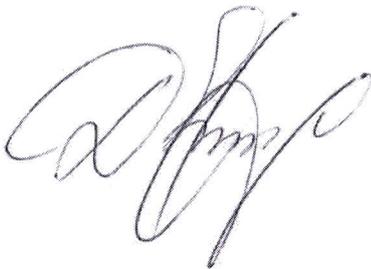
5) totalizarea și prezentarea săptămânală, către ziua de luni, orele 08:00, Ministerului Sănătății, Muncii și Protecției Sociale a Raportului privind numărul de donatori voluntari de plasmă convalescentă recrutați de prestatorii de servicii medicale de asistență medicală primară;

6) oferirea asistenței metodice prestatorilor de servicii medicale de asistență medicală primară în recrutarea potențialilor donatori de plasmă convalescentă.

4. Direcția politici în domeniul asistenței medicale primare, urgente și comunitare și Direcția politici în domeniul sănătății publice vor acorda suport consultativ-metodic în implementarea prevederilor prezentului ordin.

5. Controlul realizării prezentului ordin mi-l asum.

Ministru



Viorica DUMBRĂVEANU

Ministerul Sănătății, Muncii și Protecției Sociale al Republicii Moldova

**ACORDUL
pacientului vindecat de patologia Covid 19 la donarea de plasmă
convalescentă**

Eu, _____ subsemnatul
(a), _____, cu
adresa _____ de _____ domiciliu
_____, telefon de
contact:
1) _____ 2) _____

confirm că am citit și am înțeles această informație despre plasma convalescentă, ce poate fi colectată de la pacienții care s-au vindecat de la virusul Covid 19, ceea ce înseamnă că au dezvoltat anticorpii necesari pentru combaterea virusului respectiv. Acești anticorpi se regăsesc în plasma umană, care fiind donată, devine un medicament pentru alți pacienți ce suferă de forme grave a infecției Covid-19.

Dvs sunteți unul din cei mai potriviți potențiali donatori de plasmă convalescentă. Vă rugăm să ajutați în următoarea perioadă alți bolnavi, prin o donare de plasmă. Donarea de plasmă este o procedură sigură, nedureroasă și care nu va afecta starea de sănătate a Dumneavoastră.

_____ din _____
semnătura _____ ziua/luna/anul

APROB
Director/șef

din " " 20

**Formularul de raportare
a pacienților vindecați de patologia Covid 19 și recrutați la donarea de plasmă convalescentă de prestatorul de
servicii medicale _____ din _____**

" " " _____ 20 _____
denumirea prestatorului

| Nr. d/o | Nume prenume potențial donator | IDNP | Adresa de domiciliu | Număr telefon de contact | Acordul la donare (DA/NU) | Test PCR SARS Cov2 | | după tratament/autoizolare | |
|------------|---|------|---------------------------|-----------------------------------|---------------------------------|--------------------|------|-------------------------------|------|
| | | | | | | inițial | data | rezultat | data |
| 1 | | | | | | | | | |
| 2 | | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | | |

Responsabil din cadrul AMT/CS/CIMF _____
nume, prenume, semnătura

Datele de contact a persoanei din cadrul AMT/CS/CIMF _____
nume prenume și telefon



