

ПОСТАНОВЛЕНИЕ СОВЕТА МИНИСТРОВ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ

28 апреля 2023 г. № 287

**О мерах по реализации Закона Республики Беларусь от 14 октября 2022 г. № 214-З «Об изменении законов по вопросам здравоохранения, донорства крови и ее компонентов»**

На основании абзаца пятого части одиннадцатой статьи 46 Закона Республики Беларусь от 18 июня 1993 г. № 2435-ХП «О здравоохранении», абзацев четвертого–десятого, двенадцатого и тринадцатого статьи 8 Закона Республики Беларусь от 30 ноября 2010 г. № 197-З «О донорстве крови и ее компонентов» Совет Министров Республики Беларусь ПОСТАНОВЛЯЕТ:

1. Установить, что:

1.1. донору, сдавшему кровь, ее компоненты, а также донору за прохождение им медицинского осмотра и (или) применение в отношении его вспомогательных медицинских технологий по его желанию за счет средств организаций, обособленных подразделений, указанных в части третьей статьи 20 Закона Республики Беларусь «О донорстве крови и ее компонентов», возмещаются расходы, связанные с выполнением донорской функции, в следующих размерах:

3 базовые величины за одну донацию крови, ее компонентов, за исключением случаев, предусмотренных в абзацах третьем–пятом, пятнадцатом и шестнадцатом настоящей части;

3 базовые величины за суммарный объем крови, составляющий одну единицу (дозу) крови, – донорам, сдающим кровь малыми (до 15 мл) дозами;

0,3 базовой величины за незавершенную\* донацию, за исключением случаев, предусмотренных в части третьей настоящего подпункта;

0,1 базовой величины за несостоявшуюся\*\* донацию, за исключением случаев, предусмотренных в части третьей настоящего подпункта;

4,5 базовой величины за одну единицу (дозу) крови – донорам, сдавшим кровь изоиммунную, содержащую изоиммунные антитела в следующих концентрациях (титрах): анти-Rh(D) – не ниже 1:32 или анти-rh(C), анти-rh(c), анти-rh(E), анти-rh(e), анти-Келл – не ниже 1:8;

1,4 базовой величины за плазму, заготовленную из одной единицы (дозы) крови, – донорам, сдавшим плазму методом мануального афереза;

5 базовых величин за плазму, заготовленную из одной единицы (дозы) крови, – донорам, сдавшим методом мануального афереза плазму изоиммунную, содержащую изоиммунные антитела в следующих концентрациях (титрах): анти-Rh(D) – не ниже 1:32 или анти-rh(C), анти-rh(c), анти-rh(E), анти-rh(e), анти-Келл – не ниже 1:8;

0,24 базовой величины за каждые 50 мл плазмы – донорам, сдавшим плазму методом автоматического афереза;

1,1 базовой величины за каждые 50 мл плазмы – донорам, сдавшим методом автоматического афереза плазму изоиммунную, содержащую изоиммунные антитела в следующих концентрациях (титрах): анти-Rh(D) – не ниже 1:32 или анти-rh(C), анти-rh(c), анти-rh(E), анти-rh(e), анти-Келл – не ниже 1:8;

0,5 базовой величины за тромбоциты, заготовленные из одной единицы (дозы) крови, – донорам, сдавшим тромбоциты методом мануального афереза;

1,6 базовой величины за дозу тромбоцитов с содержанием в ней не менее  $50 \times 10^9$  тромбоцитов – донорам, сдавшим тромбоциты методом автоматического афереза;

0,3 базовой величины за каждые 10 мл (с содержанием не менее  $9-18 \times 10^9$  клеток в дозе) гранулоцитов – донорам, сдавшим гранулоциты методом автоматического афереза;

3 базовые величины за одну дозу (200 мл) – донорам, сдавшим эритроциты методом автоматического афереза;

0,8 базовой величины за одну процедуру применения в отношении донора вспомогательных медицинских технологий;

11 базовых величин за суммарный объем крови, составляющий одну единицу (дозу) крови, – донорам, сдавшим кровь малыми (до 15 мл) дозами для последующего выделения из нее эритроцитов, используемых для тестирования сывороток;

1,2 базовой величины за одну единицу (дозу) крови – донорам, сдавшим кровь методом кроводач.

Возмещение расходов, связанных с выполнением донорской функции, по основаниям, указанным в абзацах шестом–пятнадцатом и семнадцатом части первой настоящего подпункта, в случае заготовки из крови одновременно нескольких ее компонентов производится суммарно.

В случае незавершенной или несостоявшейся донации возмещение расходов, связанных с выполнением донорской функции по основаниям, указанным в абзацах шестом–семнадцатом части первой настоящего подпункта, не производится;

---

\* Незавершенная донация крови, ее компонентов – недостаточное взятие крови, ее компонентов в связи с вынужденным прекращением донации крови, ее компонентов по причине тромбирования вены донора, иглы и (или) соединительной магистрали, резкого изменения физиологического и (или) психоэмоционального статуса донора, отказа донора от продолжения донации крови, ее компонентов и (или) вследствие других объективных причин.

\*\* Несостоявшаяся донация крови, ее компонентов – пункция вены донора без возможности взятия крови, ее компонентов в связи с трудностями осуществления венозного доступа.

1.2. в день донации после прохождения медицинского осмотра:

донору предоставляется бесплатное питание на сумму, составляющую 0,15 базовой величины, за исключением доноров, сдавших кровь малыми (до 15 мл) дозами для последующего выделения из нее эритроцитов, используемых для тестирования сывороток, которым бесплатное питание предоставляется при донации дозы крови;

донору, отказавшемуся от возмещения расходов, связанных с выполнением им донорской функции, предоставляется бесплатное питание на сумму, составляющую 0,3 базовой величины, за исключением доноров, сдавших кровь малыми (до 15 мл) дозами для последующего выделения из нее эритроцитов, используемых для тестирования сывороток, которым бесплатное питание предоставляется при донации дозы крови.

По выбору донора допускается замена бесплатного питания денежными выплатами в размерах, указанных в абзацах втором и третьем части первой настоящего подпункта;

1.3. сохранение среднего заработка за день сдачи крови, ее компонентов работникам, освобожденным от работы на все рабочее время (смену) согласно правилам внутреннего трудового распорядка или утвержденному графику работ (сменности), осуществляется при предоставлении донором в организацию, обособленное подразделение, указанные в части третьей статьи 20 Закона Республики Беларусь «О донорстве крови и ее компонентов», выданной нанимателем справки об освобождении от работы в день сдачи крови, ее компонентов по форме согласно приложению 1, за исключением работников, указанных в частях второй и третьей настоящего подпункта.

Военнослужащим, гражданскому персоналу Вооруженных Сил Республики Беларусь, военнослужащим, гражданскому персоналу других войск и воинских формирований сохранение среднего заработка (денежного довольствия) за день сдачи крови, ее компонентов осуществляется при предоставлении ими по месту службы (работы) справки о сдаче донором крови, ее компонентов, выданной организацией службы крови, за счет средств Вооруженных Сил Республики Беларусь, других войск и воинских формирований.

Лицам начальствующего и рядового состава, гражданскому персоналу органов внутренних дел, Следственного комитета, Государственного комитета судебных экспертиз, органов финансовых расследований Комитета государственного контроля, органов и подразделений по чрезвычайным ситуациям сохранение среднего заработка (денежного довольствия) за день сдачи крови, ее компонентов осуществляется при предоставлении ими по месту службы (работы) справки о сдаче донором крови, ее компонентов, выданной организацией службы крови, за счет средств органов внутренних

дел, Следственного комитета, Государственного комитета судебных экспертиз, органов финансовых расследований Комитета государственного контроля, органов и подразделений по чрезвычайным ситуациям;

1.4. сохранение среднего заработка работникам за время прохождения ими медицинского осмотра и (или) применения в отношении их вспомогательных медицинских технологий осуществляется при предоставлении ими в организацию, обособленное подразделение, указанные в части третьей статьи 20 Закона Республики Беларусь «О донорстве крови и ее компонентов», выданной нанимателем справки об освобождении от работы в день прохождения медицинского осмотра и (или) применения вспомогательных медицинских технологий по форме согласно приложению 2, за исключением работников, указанных в частях второй и третьей настоящего подпункта.

Военнослужащим, гражданскому персоналу Вооруженных Сил Республики Беларусь, военнослужащим, гражданскому персоналу других войск и воинских формирований сохранение среднего заработка (денежного довольствия) за время прохождения медицинского осмотра и (или) применения в отношении их вспомогательных медицинских технологий осуществляется при предоставлении ими по месту службы (работы) справки о прохождении донором медицинского осмотра и (или) применения в отношении его вспомогательных медицинских технологий, выданной организацией службы крови, за счет средств Вооруженных Сил Республики Беларусь, других войск и воинских формирований.

Лицам начальствующего и рядового состава, гражданскому персоналу органов внутренних дел, Следственного комитета, Государственного комитета судебных экспертиз, органов финансовых расследований Комитета государственного контроля, органов и подразделений по чрезвычайным ситуациям сохранение среднего заработка (денежного довольствия) за время прохождения ими медицинского осмотра и (или) применения в отношении их вспомогательных медицинских технологий осуществляется при предоставлении ими по месту службы (работы) справки о прохождении донором медицинского осмотра и (или) применения в отношении его вспомогательных медицинских технологий, выданной организацией службы крови, за счет средств органов внутренних дел, Следственного комитета, Государственного комитета судебных экспертиз, органов финансовых расследований Комитета государственного контроля, органов и подразделений по чрезвычайным ситуациям;

1.5. организации, обособленные подразделения, указанные в части третьей статьи 20 Закона Республики Беларусь «О донорстве крови и ее компонентов», в которых донор сдал кровь, ее компоненты, прошел медицинский осмотр и (или) в которых в отношении донора применены вспомогательные медицинские технологии, производят выплаты:

предусмотренные в подпункте 1.1 и части второй подпункта 1.2 настоящего пункта, в день сдачи крови, ее компонентов, прохождения медицинского осмотра и (или) применения вспомогательных медицинских технологий после предоставления донором документа, удостоверяющего личность;

предусмотренные в части первой подпункта 1.3 и части первой подпункта 1.4 настоящего пункта, в течение одного дня после предоставления донором документов, определенных в части первой этих подпунктов, и документа, удостоверяющего личность;

1.6. базовая величина для целей настоящего пункта принимается в размере, установленном на день сдачи крови, ее компонентов, прохождения медицинского осмотра и (или) применения в отношении донора вспомогательных медицинских технологий;

1.7. донорам, сдавшим кровь, ее компоненты, предназначенные для промышленного производства лекарственных средств и изделий медицинского назначения из крови, ее компонентов негосударственными производителями лекарственных средств, помимо гарантий, предусмотренных настоящим постановлением, могут осуществляться иные выплаты на договорной основе в соответствии с действующим законодательством;

1.8. донорам, награжденным нагрудным знаком отличия Министерства здравоохранения «Ганаровы донар Рэспублікі Беларусь», предоставляется скидка на платные медицинские услуги в государственных организациях здравоохранения

в размере 25 процентов от установленных тарифов на платные медицинские услуги, не включенные в перечень платных медицинских услуг, тарифы на которые регулируются Министерством здравоохранения (по согласованию с Министерством антимонопольного регулирования и торговли), утвержденный постановлением Совета Министров Республики Беларусь от 17 января 2014 г. № 35.

При предоставлении скидки, указанной в части первой настоящего подпункта, в договоре указываются сведения о номере и дате выдачи удостоверения о награждении нагрудным знаком отличия Министерства здравоохранения «Ганаровы донар Рэспублікі Беларусь».

2. Определить:

нормативы обязательного обеспечения потребностей системы здравоохранения в крови, ее компонентах согласно приложению 3;

состав общественного координационного совета в области донорства крови, ее компонентов согласно приложению 4.

3. Резерв компонентов крови на случай чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера создается в организациях, обособленных подразделениях, указанных в части третьей статьи 20 Закона Республики Беларусь «О донорстве крови и ее компонентов», в количестве не менее 15 процентов от объема потребностей соответствующей административно-территориальной единицы.

4. Утвердить:

Положение об общественном координационном совете в области донорства крови, ее компонентов (прилагается);

Положение о порядке контрактного производства лекарственных средств из крови, ее компонентов (контрактного фракционирования) (прилагается);

Положение о порядке представления информации, составляющей врачебную тайну, в организации службы крови (прилагается);

Положение о порядке создания и ведения Единой базы данных донорства и Единого регистра доноров крови, ее компонентов (прилагается);

Положение о порядке заготовки, хранения и использования собственной крови физических лиц, ее компонентов (прилагается).

5. Признать утратившими силу:

постановление Совета Министров Республики Беларусь от 2 июня 2011 г. № 693 «О некоторых вопросах, связанных с донорством крови и ее компонентов»;

постановление Совета Министров Республики Беларусь от 11 ноября 2011 г. № 1519 «О внесении изменений и дополнений в постановление Совета Министров Республики Беларусь от 2 июня 2011 г. № 693»;

подпункт 1.45 пункта 1 постановления Совета Министров Республики Беларусь от 9 декабря 2011 г. № 1663 «О внесении изменений и дополнений в некоторые постановления Совета Министров Республики Беларусь»;

подпункт 1.48 пункта 1 постановления Совета Министров Республики Беларусь от 22 августа 2013 г. № 736 «О внесении изменений и дополнений в некоторые постановления Совета Министров Республики Беларусь и признании утратившим силу постановления Совета Министров Республики Беларусь от 19 июля 1993 г. № 474»;

подпункт 1.6 пункта 1 постановления Совета Министров Республики Беларусь от 15 августа 2014 г. № 794 «О внесении дополнения и изменений в постановления Совета Министров Республики Беларусь»;

постановление Совета Министров Республики Беларусь от 7 мая 2015 г. № 386 «О внесении изменений и дополнений в постановление Совета Министров Республики Беларусь от 2 июня 2011 г. № 693».

6. Настоящее постановление вступает в силу после его официального опубликования и распространяет свое действие на отношения, возникшие с 21 апреля 2023 г.

**Первый заместитель Премьер-министра  
Республики Беларусь**

**Н.Снопков**

Приложение 1  
к постановлению  
Совета Министров  
Республики Беларусь  
28.04.2023 № 287

Форма

Реквизиты бланка  
(угловой штамп)

**СПРАВКА**  
**об освобождении от работы в день сдачи крови, ее компонентов**  
от \_\_\_\_\_ Г.

Донор \_\_\_\_\_  
(фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется))  
работает \_\_\_\_\_  
(полное наименование организации, индивидуального предпринимателя,  
\_\_\_\_\_  
наименование должности служащего (профессии рабочего)

освобожден от работы \_\_\_\_\_ Г. в связи с выполнением донорской функции (продолжительность рабочего дня, смены \_\_\_\_\_) согласно справке о сдаче донором крови, ее компонентов № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_ Г., выданной организацией службы крови.

День (часы) освобождения от работы отражен в таблице учета рабочего времени, годовых табельных карточках и других документах для учета явок на работу и ухода с нее, принятых у нанимателя.

Среднедневной (среднечасовой) заработок составляет \_\_\_\_\_  
(сумма

цифрами и прописью)

При расчете среднедневного (среднечасового) заработка использованы следующие данные:

Год	Месяц	Количество отработанных дней (часов)	Начислено
-----	-------	--------------------------------------	-----------

Итого

Справка дана для предоставления в организацию, обособленное подразделение, указанные в части третьей статьи 20 Закона Республики Беларусь от 30 ноября 2010 г. № 197-З «О донорстве крови и ее компонентов».

Справка действительна в течение 6 месяцев.

Руководитель \_\_\_\_\_  
(подпись) \_\_\_\_\_  
(фамилия, инициалы (инициал  
собственного имени))

Главный бухгалтер \_\_\_\_\_  
(подпись) \_\_\_\_\_  
(фамилия, инициалы (инициал  
собственного имени))

Исполнитель \_\_\_\_\_  
(фамилия, инициалы (инициал  
собственного имени)) \_\_\_\_\_  
(контактный номер телефона)

Приложение 2  
к постановлению  
Совета Министров  
Республики Беларусь  
28.04.2023 № 287

Форма

Реквизиты бланка  
(угловой штамп)

### СПРАВКА

#### об освобождении от работы в день прохождения медицинского осмотра и (или) применения вспомогательных медицинских технологий

от \_\_\_\_\_ Г.

Донор \_\_\_\_\_  
(фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется))  
работает \_\_\_\_\_  
(полное наименование организации, индивидуального предпринимателя,  
наименование должности служащего (профессии рабочего)

освобожден от работы \_\_\_\_\_ Г. на время прохождения медицинского осмотра  
и (или) применения вспомогательных медицинских технологий, включая время на проезд  
к месту прохождения медицинского осмотра и (или) применения вспомогательных  
медицинских технологий и обратно, с \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_  
(количество часов)

согласно справке о прохождении донором медицинского осмотра и (или) применения  
вспомогательных медицинских технологий № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_ Г.,  
выданной организацией службы крови.

Время освобождения от работы отражено в таблице учета рабочего времени, годовых  
табельных карточках и других документах для учета явок на работу и ухода с нее,  
принятых у нанимателя.

Среднедневной (среднечасовой) заработок составляет \_\_\_\_\_  
(сумма

цифрами и прописью)

При расчете среднедневного (среднечасового) заработка использованы следующие  
данные:

продолжительность рабочего дня (смены) \_\_\_\_\_

Год	Месяц	Количество отработанных дней (часов)	Начислено
-----	-------	--------------------------------------	-----------

Итого

Сумма к возмещению \_\_\_\_\_ рублей.

Справка дана для предоставления в организацию, обособленное подразделение,  
указанные в части третьей статьи 20 Закона Республики Беларусь от 30 ноября 2010 г.  
№ 197-З «О донорстве крови и ее компонентов».

Справка действительна в течение 6 месяцев.

Руководитель \_\_\_\_\_  
(подпись) \_\_\_\_\_  
(фамилия, инициалы (инициал  
собственного имени)

Главный бухгалтер \_\_\_\_\_  
(подпись) \_\_\_\_\_  
(фамилия, инициалы (инициал  
собственного имени)

Исполнитель \_\_\_\_\_  
(фамилия, инициалы (инициал  
собственного имени) \_\_\_\_\_  
(контактный номер телефона)

Приложение 3  
к постановлению  
Совета Министров  
Республики Беларусь  
28.04.2023 № 287

**НОРМАТИВЫ**  
**обязательного обеспечения потребностей системы здравоохранения в крови,**  
**ее компонентах**

Наименование региона	Эритроциты, литров на 1 тыс. жителей в год	Тромбоциты, доз на 1 тыс. жителей в год	Плазма крови, литров на 1 тыс. жителей в год	Криопреципитат, доз на 1 тыс. жителей в год
1. Брестская область	5,5	5,0	5,5	2,0
2. Витебская область	6,5	6,0	5,5	1,0
3. Гомельская область	5,5	15,0	5,5	2,0
4. Гродненская область	5,5	5,0	5,5	2,0
5. Минская область	5,5	2,0	3,5	1,0
6. Могилевская область	5,5	7,0	5,5	2,5
7. Город Минск	8,5	25,0	8,5	5,0

Примечание. Объемы крови, ее компонентов для промышленного производства лекарственных средств и производства медицинских изделий в организациях, обособленных подразделениях, указанных в части третьей статьи 20 Закона Республики Беларусь «О донорстве крови и ее компонентов», рассчитываются исходя из фактических потребностей организаций здравоохранения в лекарственных средствах и изделиях медицинского назначения, производимых из крови, ее компонентов.

Приложение 4  
к постановлению  
Совета Министров  
Республики Беларусь  
28.04.2023 № 287

**СОСТАВ**  
**общественного координационного совета в области донорства крови, ее компонентов**

Кроткова Елена Николаевна	– первый заместитель Министра здравоохранения (председатель общественного координационного совета)
Богдан Елена Леонидовна	– председатель комитета по здравоохранению Минского горисполкома (заместитель председателя общественного координационного совета)
Карпенко Федор Николаевич	– директор государственного учреждения «Республиканский научно-практический центр трансфузиологии и медицинских биотехнологий» (секретарь общественного координационного совета)
Алейников Дмитрий Вадимович	– заместитель председателя Гомельского облисполкома

Баханович Александр Геннадьевич	– первый заместитель Министра образования
Дурнов Вячеслав Викторович	– заместитель председателя Витебского облисполкома
Забелин Дмитрий Владимирович	– начальник государственного учреждения здравоохранения «Военно-медицинское управление Комитета государственной безопасности Республики Беларусь»
Ильюшенко Алексей Алексеевич	– начальник военно-медицинского отдела Государственного пограничного комитета
Козлов Александр Петрович	– начальник управления медицинского обеспечения Департамента финансов и тыла Министерства внутренних дел
Кравчук Вадим Васильевич	– заместитель председателя Брестского облисполкома
Малашко Валерий Анатольевич	– заместитель председателя Могилевского облисполкома
Малюх Александр Алексеевич	– начальник военно-медицинского управления Министерства обороны
Маркевич Иван Станиславович	– заместитель председателя Минского облисполкома
Пранюк Виктор Францевич	– заместитель председателя Гродненского облисполкома
Шевцов Дмитрий Евгеньевич	– генеральный секретарь Белорусского Общества Красного Креста

УТВЕРЖДЕНО

Постановление  
Совета Министров  
Республики Беларусь  
28.04.2023 № 287

## **ПОЛОЖЕНИЕ**

### **об общественном координационном совете в области донорства крови, ее компонентов**

1. Общественный координационный совет в области донорства крови, ее компонентов (далее – совет) является постоянно действующим консультативным органом, обеспечивающим выработку рекомендаций, направленных на привлечение населения к донорству крови, ее компонентов (далее – донорство).

2. Совет в своей деятельности руководствуется Конституцией Республики Беларусь, Законом Республики Беларусь «О донорстве крови и ее компонентов», иными актами законодательства, в том числе настоящим Положением.

3. Основными задачами совета являются:  
выработка рекомендаций, направленных на привлечение населения к донорству;  
координация деятельности государственных органов в целях выработки форм и методов пропаганды, организации и развития донорства;  
организация взаимодействия государственных органов и иных организаций при планировании и проведении мероприятий по пропаганде и развитию донорства.



4. Совет имеет право:
- рассматривать на своих заседаниях вопросы, связанные с пропагандой, организацией и развитием донорства;
  - заслушивать на своих заседаниях информацию представителей государственных органов по вопросам, относящимся к компетенции совета;
  - разрабатывать рекомендации, направленные на привлечение населения к донорству;
  - получать в установленном порядке у государственных органов информацию и другие материалы для осуществления своей деятельности;
  - рассматривать иные вопросы, относящиеся к своей деятельности.
5. Заседания совета проводятся по мере необходимости, но не реже одного раза в год.

Материалы к заседанию совета представляются государственными органами секретарю совета не позднее 15 календарных дней до его проведения.

6. Работой совета руководит председатель, в его отсутствие – один из заместителей председателя. Члены совета не вправе делегировать свои полномочия иным лицам.

Заседание совета считается правомочным, если на нем присутствует не менее двух третей его состава.

Решения совета принимаются простым большинством голосов его членов, присутствующих на заседании. При равенстве голосов решающим считается голос председателя совета.

Решения совета носят рекомендательный характер и оформляются протоколами, которые подписываются председателем и секретарем совета.

7. Председатель совета проводит заседания совета, осуществляет общий контроль за выполнением его решений.

8. Секретарь совета:
- организует подготовку заседаний совета;
  - доводит до его членов информацию о дате, времени и месте проведения заседания совета;

обеспечивает оформление протоколов его заседаний и доводит их до заинтересованных в течение 10 календарных дней со дня проведения заседания.

9. Организационное и информационное обеспечение работы совета осуществляет Министерство здравоохранения.

УТВЕРЖДЕНО

Постановление  
Совета Министров  
Республики Беларусь  
28.04.2023 № 287

## **ПОЛОЖЕНИЕ**

### **о порядке контрактного производства лекарственных средств из крови, ее компонентов (контрактного фракционирования)**

1. Настоящим Положением определяется порядок контрактного производства лекарственных средств из крови, ее компонентов (контрактного фракционирования) (далее – контрактное фракционирование) для обеспечения организаций здравоохранения.

2. Потребность в контрактном фракционировании определяется на основании фактического потребления лекарственных средств из крови, ее компонентов за предыдущий год и с учетом планируемых видов и объемов оказания медицинской помощи.

3. Определение потребности в лекарственных средствах из крови, ее компонентов и координацию заключения договоров на контрактное фракционирование осуществляют: главные управления по здравоохранению облисполкомов, комитет по здравоохранению Минского горисполкома – для государственных организаций здравоохранения областей, г. Минска;

государственное учреждение «Республиканский научно-практический центр трансфузиологии и медицинских биотехнологий» – для государственных организаций здравоохранения, подчиненных Министерству здравоохранения.

4. Контрактное фракционирование осуществляется на договорной основе между отечественным производителем лекарственных средств (далее – исполнитель) и юридическим лицом – заказчиком производства лекарственных средств (далее – заказчик).

Существенными условиями договора являются:

обязанность исполнителя произвести на территории Республики Беларусь из предоставленных заказчиком крови, ее компонентов лекарственные средства, зарегистрированные в установленном порядке, в объеме и количестве, согласованных заказчиком, на технологическом оборудовании, принадлежащем исполнителю на праве собственности, хозяйственного ведения, оперативного управления или ином законном основании;

обязанность исполнителя передать заказчику произведенные лекарственные средства;

обязанность заказчика предоставить исполнителю кровь, ее компоненты;

обязанность заказчика согласовать объем и количество лекарственных средств, которые исполнителю необходимо произвести;

качество и номенклатура крови, ее компонентов, передаваемых на контрактное фракционирование;

иные условия, предусмотренные законодательством.

5. Приобретение заказчиком услуг исполнителя по контрактному фракционированию за счет бюджетных средств и (или) средств государственных внебюджетных фондов осуществляется с соблюдением требований законодательства о государственных закупках.

6. Контрактное фракционирование по договорам с негосударственным производителем лекарственных средств из крови, ее компонентов осуществляется в случае невозможности выполнения данных услуг государственными организациями службы крови.

УТВЕРЖДЕНО

Постановление  
Совета Министров  
Республики Беларусь  
28.04.2023 № 287

## **ПОЛОЖЕНИЕ**

### **о порядке представления информации, составляющей врачебную тайну, в организации службы крови**

1. Настоящим Положением определяется порядок представления информации, составляющей врачебную тайну (далее – информация), в организации службы крови.

2. В настоящем Положении используются основные термины и их определения в значениях, установленных Законом Республики Беларусь «О здравоохранении», Законом Республики Беларусь от 10 ноября 2008 г. № 455-З «Об информации, информатизации и защите информации», Законом Республики Беларусь «О донорстве крови и ее компонентов», Законом Республики Беларусь от 7 мая 2021 г. № 99-З «О защите персональных данных».

3. В случае наличия у пациента заболевания, состояния и формы рискованного поведения, входящих в перечень заболеваний, состояний и форм рискованного поведения, при которых донация противопоказана (временно, постоянно), и (или) медицинских противопоказаний, входящих в перечень медицинских противопоказаний для применения

в отношении донора вспомогательных медицинских технологий, организации здравоохранения представляют в организации службы крови следующую информацию:

фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется);

идентификационный номер;

адрес регистрации по месту жительства (месту пребывания);

диагноз заболевания, состояния, формы рискованного поведения, при которых донация противопоказана (временно, постоянно) и (или) противопоказано применение в отношении донора вспомогательных медицинских технологий;

дата установления (изменения) диагноза заболевания, состояния, формы рискованного поведения и (или) медицинского противопоказания.

4. Информация, указанная в пункте 3 настоящего Положения, представляется в течение 72 часов организациями здравоохранения, расположенными на территории:

г. Минска и Минского района, – в государственное учреждение «Республиканский научно-практический центр трансфузиологии и медицинских биотехнологий»;

иных административно-территориальных единиц Республики Беларусь, – в организации службы крови областного уровня.

5. Информация, указанная в пункте 3 настоящего Положения, представляется организациями здравоохранения в организации службы крови в письменной форме и (или) в виде электронного документа на основании медицинских документов без согласия пациента или лиц, указанных в части второй статьи 18 Закона Республики Беларусь «О здравоохранении», а также без запроса, указанного в абзаце первом части седьмой статьи 46 Закона Республики Беларусь «О здравоохранении».

В случае отказа пациента или лиц, указанных в части второй статьи 18 Закона Республики Беларусь «О здравоохранении», от внесения информации, составляющей врачебную тайну, в централизованную информационную систему здравоохранения, информация, указанная в пункте 3 настоящего Положения, представляется организациями здравоохранения в организации службы крови в письменной форме.

6. Руководитель организации здравоохранения назначает лицо, ответственное за представление информации в организации службы крови и ее достоверность.

7. Государственное учреждение «Республиканский научно-практический центр трансфузиологии и медицинских биотехнологий» осуществляет консультирование организаций здравоохранения по вопросам представления информации и контроль ее достоверности.

УТВЕРЖДЕНО

Постановление  
Совета Министров  
Республики Беларусь  
28.04.2023 № 287

## **ПОЛОЖЕНИЕ**

### **о порядке создания и ведения Единой базы данных донорства и Единого регистра доноров крови, ее компонентов**

1. Настоящим Положением определяются порядок создания и ведения Единой базы данных донорства (далее – Единая база) и Единого регистра доноров крови, ее компонентов (далее – Единый регистр), доступа к информации, содержащейся в них, сроки и формы предоставления информации.

2. Для целей настоящего Положения используются термины и их определения в значениях, установленных Законом Республики Беларусь «О здравоохранении», Законом Республики Беларусь от 10 ноября 2008 г. № 455-З «Об информации, информатизации и защите информации», Законом Республики Беларусь «О донорстве крови и ее компонентов».

3. Субъекты обращения крови, ее компонентов являются пользователями Единой базы и Единого регистра (далее – пользователь).

4. Владельцем Единой базы и Единого регистра является Министерство здравоохранения (далее – владделец).

5. Оператором Единой базы и Единого регистра является государственное учреждение «Республиканский научно-практический центр трансфузиологии и медицинских биотехнологий» (далее – оператор).

6. Владделец:  
обеспечивает выполнение требований законодательства об информации, информатизации и защите информации;

обеспечивает функционирование и развитие Единой базы и Единого регистра;

координирует взаимодействие оператора и пользователей;

осуществляет иные функции, предусмотренные законодательством.

7. Оператор осуществляет следующие функции:

формирование и ведение Единой базы и Единого регистра;

обеспечение доступа пользователей к Единой базе и Единому регистру;

оказание методической помощи организациям здравоохранения, медицинским научным организациям, другим организациям, осуществляющим медицинскую деятельность;

консультирование пользователей по вопросам создания и ведения Единой базы и Единого регистра, доступа к информации, содержащейся в них, и предоставления такой информации;

контроль достоверности информации, вносимой в Единую базу и Единый регистр и содержащейся в них.

8. Формирование Единой базы и Единого регистра осуществляется с учетом сведений, составляющих врачебную тайну, указанных в абзацах шестом и седьмом части третьей и абзацах седьмом и восьмом части пятой статьи 29 Закона Республики Беларусь «О донорстве крови и ее компонентов», представляемых организациями здравоохранения в организации службы крови.

Данные сведения предоставляются оператору организацией службы крови в письменной форме и (или) в виде электронного документа в течение 72 часов после их получения от организации здравоохранения.

9. Государственным органам, юридическим лицам, организациям, не являющимся юридическими лицами, физическим лицам, в том числе индивидуальным предпринимателям, не являющимся пользователями Единой базы и Единого регистра, информация, содержащаяся в Единой базе и Едином регистре, предоставляется оператором в письменной форме и (или) в виде электронного документа в соответствии с законодательством о здравоохранении и о защите персональных данных в течение пяти рабочих дней со дня получения соответствующего запроса или заявления.

УТВЕРЖДЕНО

Постановление  
Совета Министров  
Республики Беларусь  
28.04.2023 № 287

## **ПОЛОЖЕНИЕ**

### **о порядке заготовки, хранения и использования собственной крови физических лиц, ее компонентов**

1. Настоящим Положением определяется порядок заготовки, хранения и использования собственной крови физических лиц и (или) ее компонентов.

2. Заготовка и хранение собственной крови физических лиц и (или) ее компонентов осуществляются по желанию таких физических лиц организациями, обособленными подразделениями, указанными в части третьей статьи 20 Закона Республики Беларусь «О донорстве крови и ее компонентов» (далее – организации).

3. Заготовка собственной крови физических лиц и (или) ее компонентов осуществляется организациями после проведения медицинского осмотра таких физических лиц с применением методов, обеспечивающих безопасность крови и (или) ее компонентов.

4. Организации не осуществляется заготовка собственной крови физических лиц и (или) ее компонентов при выявлении у таких физических лиц заболеваний, состояний и форм рискованного поведения, входящих в перечень заболеваний, состояний и форм рискованного поведения, при которых донация противопоказана (временно, постоянно), и (или) перечень медицинских противопоказаний для применения в отношении донора вспомогательных медицинских технологий.

5. Хранение собственной крови физических лиц и (или) ее компонентов должно осуществляться организациями в помещениях, соответствующих требованиям технических нормативных правовых актов.

Условия хранения собственной крови физических лиц и (или) ее компонентов должны обеспечивать их жизнеспособность и функции в течение всего периода хранения.

На всех этапах хранения собственной крови физических лиц и (или) ее компонентов организациями обеспечиваются:

идентификация собственной крови физических лиц и (или) ее компонентов;  
раздельное хранение собственной крови физических лиц и (или) ее компонентов по группам крови и резус-принадлежности;  
регистрация данных, полученных при наблюдении за условиями хранения.

6. Собственная кровь физических лиц и (или) ее компоненты, заготовленные по их желанию, могут быть использованы на оказание им медицинской помощи.

Невостребованные собственная кровь физического лица и (или) ее компоненты могут быть использованы для целей, не связанных с оказанием медицинской помощи такому физическому лицу, только при наличии его письменного согласия.

Невостребованные собственная кровь и (или) ее компоненты умерших или объявленных в судебном порядке умершими физических лиц при отсутствии их письменного согласия, указанного в части второй настоящего пункта, подлежат уничтожению в порядке, установленном законодательством о донорстве крови, ее компонентов.

7. При медицинском применении собственной крови физических лиц и (или) ее компонентов, заготовленных организациями, обеспечивается соблюдение гарантий безопасности для жизни и здоровья пациентов, установленных в частях второй–четвертой статьи 13 Закона Республики Беларусь «О донорстве крови и ее компонентов».