

БЮЛЛЕТЕНЬ
НОРМАТИВНЫХ
ПРАВОВЫХ АКТОВ
исполнительных органов
государственной власти

№17

май 2021 г.

Официальное издание

«Бюллетень нормативных правовых актов исполнительных органов государственной власти РЮО» издается в соответствии с Указом Президента Республики Южная Осетия от 24.10.2017 №341 «О порядке опубликования и вступления в силу актов Президента Республики Южная Осетия, Правительства Республики Южная Осетия и нормативных правовых актов исполнительных органов государственной власти».

Бюллетень является официальным изданием. В нем в полном объеме публикуются принятые органами исполнительной власти Республики Южная Осетия нормативные правовые акты, прошедшие государственную регистрацию в Министерстве юстиции Республики Южная Осетия.

СОДЕРЖАНИЕ

Постановление администрации Дзауского района от 2 декабря 2019 года №12 «Об утверждении Положения общественной комиссии по жилищным вопросам при Администрации Дзауского района Республики Южная Осетия» (Регистрационный №00530 от 24. 12. 2019 г.).....	3
Указание Национального банка Республики Южная Осетия от 16 декабря 2019 года №12-У О внесении изменений в Положение Банка Республики от 7 ноября 2014 года № 1-П «О Правилах ведения бухгалтерского учета в кредитных организациях, расположенных на территории Республики Южная Осетия» (Регистрационный №00531 от 09.01.2020 г.)	7
Указание Национального банка Республики Южная Осетия от 16 декабря 2019 года № 13-У «О внесении изменений в Положение Банка Республики от 7 ноября 2014 года №2-П» «О методике определения собственных средств (капитала) кредитных организаций» (Регистрационный №00532 от 09.01.2020 г.)	9
Приказ Министерства внутренних дел Республики Южная Осетия от 8 января 2020 года №3 «О порядке регистрации транспортных средств» (Регистрационный № 00533 от 12. 02. 2020 г.).....	10
Приказ Министерства экономического развития Республики Южная Осетия (МИНЭКОНОМРАЗВИТИЯ РЮО) от 21 января 2020 года №2 «Об утверждении формы заявки на проведение государственной экспертизы инвестиционных проектов, претендующих на получение статуса преференциальных» (Регистрационный №00534 от 16.03.2020 г.)	43

Приказ Министерства экономического развития Республики Южная Осетия (МИНЭКОНОМРАЗВИТИЯ РЮО) от 28 января 2020 года №4 «О реализации положений Постановления Правительства Республики Южная Осетия № 57 от 30.10.2019 г. «О государственном контроле (надзоре) в области регулируемых государством цен (тарифов) в жилищно-коммунальном хозяйстве» (Регистрационный №00535 от 16.03.2020 г.)	46
Приказ Министерства иностранных дел Республики Южная Осетия от 9 апреля 2020 года №31 «О создании Экспертного Совета при Министерстве иностранных дел Республики Южная Осетия» (Регистрационный №00536 от 12.05.2020 г.)	53
Приказ Комитета связи и массовых коммуникаций Республики Южная Осетия от 4 апреля 2020 года №6 «Об утверждении и введении в действие системы и плана нумерации Республики Южная Осетия» (Регистрационный № 00537 от 02.06.2020 г.)	56
Приказ Министерства образования и науки Республики Южная Осетия от 27 марта 2020 года №71 «Об утверждении Положения о психолого-медико-педагогической комиссии» (Регистрационный № 00538 от 29. 06.2020 г.)	59
Приказ Министерства образования и науки Республики Южная Осетия от 08 апреля 2020 года. №74 «Об утверждении образцов и описаний аттестатов об основном общем и среднем общем образовании и приложений к ним» (Регистрационный №00539 от 29.06.2020)	76
Приказ Министерства образования и науки Республики Южная Осетия от 16 января 2020 года №3 «Об утверждении примерного Положения о психолого-педагогическом консилиуме образовательной организации» (Регистрационный №00540 от 29.06.2020 г.)	99
Приказ Министерства здравоохранения и социального развития от 10 апреля 2020 года №19.6/04/оп «Об утверждении Инструкции по применению компонентов крови» (Регистрационный № 00541 от 28. 07. 2020 г.)	111

ПОСТАНОВЛЕНИЕ
АДМИНИСТРАЦИИ ДЗАУСКОГО РАЙОНА
от 2 декабря 2019 года №12

**Об утверждении Положения общественной комиссии по жилищным вопросам
при Администрации Дзауского района Республики Южная Осетия**

Зарегистрировано в МЮ РЮО от 24. 12. 2019 г.

Регистрационный №00530

Во исполнении главы V Постановления Правительства Республики Южная Осетия от 03.10.2016 № 41 «Об утверждении Положения Администрации Дзауского района Республики Южная Осетия» **п о с т а н о в л я ю:**

1. Утвердить прилагаемое Положение общественной комиссии по жилищным вопросам при Администрации Дзауского района Республики Южная Осетия.

2. Контроль за исполнением настоящего Постановления оставляю за собой.

**Глава Администрации
Дзауского района**

Джигоев А.В.

ПОЛОЖЕНИЕ
общественной комиссии по жилищным вопросам при Администрации Дзауского
района Республики Южная Осетия

I. Общие положения

1.1. Настоящее Положение определяет порядок деятельности общественной комиссии по жилищным вопросам при Администрации Дзауского района Республики Южная Осетия (далее – Комиссия).

1.2. Комиссия руководствуется в своей деятельности Конституцией Республики Южная Осетия, законами Республики Южная Осетия, актами Президента Республики Южная Осетия и Правительства Республики Южная Осетия, нормативно-правовыми актами Республики Южная Осетия, регламентирующими жилищные вопросы, Положением Администрации Дзауского района, утвержденное Постановлением Правительства Республики Южная Осетия от 3 октября 2016 года №41, постановлениями и распоряжениями Главы Администрации Дзауского района, настоящим Положением.

1.3. Комиссия образована для рассмотрения документов, предоставляемых гражданами для решения жилищных вопросов, подготовки предложений по жилищным вопросам и обеспечения условий для осуществления гражданами прав на жилище.

II. Порядок формирования и состав Комиссии

2.1. Комиссия создается и упраздняется постановлением Коллегии Администрации Дзауского района.

2.2. Комиссия является постоянно действующим коллегиальным органом при Администрации Дзауского района Республики Южная Осетия.

2.3. Состав Комиссии утверждается постановлением Коллегии Администрации Дзауского района. Количество членов Комиссии нечетное.

2.4. Комиссия создается в составе Председателя, заместителя Председателя, секретаря и членов Комиссии. Члены Комиссии принимают участие в ее работе на общественных началах. В отсутствие Председателя его функции выполняет заместитель Председателя. В отсутствие секретаря его функции выполняет любой член Комиссии, уполномоченный на выполнение таких функций Председателем.

2.5. Председатель руководит деятельностью Комиссии, несет ответственность за выполнение возложенных на Комиссию задач, дает поручения членам Комиссии, связанные с ее деятельностью, и председательствует на заседаниях Комиссии, при необходимости формирует рабочие группы для проверки жилищных условий граждан, состоящих на жилищном учете.

2.6. В состав Комиссии могут быть включены: депутаты Парламента Республики Южная Осетия, должностные лица структурных подразделений Администрации Дзауского района Республики Южная Осетия, представители организаций и учреждений, по согласованию представители органов исполнительной власти Республики Южная Осетия, прокуратуры Дзауского района Республики Южная Осетия.

III. Организация работы Комиссии

3.1. Работа Комиссии осуществляется непосредственно на ее заседаниях.

3.2. Комиссия обеспечивает:

3.2.1. общественный контроль и гласность в вопросах учета распределения жилых помещений государственного жилищного фонда.

3.2.2. Реализацию прав граждан в соответствии с жилищным законодательством, отнесенных к компетенции Администрации Дзауского района Республики Южная Осетия.

3.2. К компетенции Комиссии относится:

3.2.1. рассмотрение заявлений и документов, представляемых гражданами по следующим вопросам:

- 1) признание граждан и членов семьи, нуждающимися в жилых помещениях;
- 2) признание нуждающимися в жилых помещениях граждан и членов их семей, категории которых определены Законом;
- 3) признание граждан и членов их семей нуждающимися в жилых помещениях, в связи с признанием их жилого помещения непригодным для проживания, аварийным и подлежащим сносу;
- 4) признание граждан и членов их семей нуждающимися в жилых помещениях специализированного жилищного фонда;
- 5) включение граждан в список учета граждан, нуждающихся в жилых помещениях, категории которых установлены Законом;
- 6) отказ гражданам в принятии их на учет в качестве нуждающихся в жилых помещениях, предоставляемых по договорам социального найма государственного жилищного фонда, специализированного жилищного фонда по основаниям, установленным жилищным законодательством Республики Южная Осетия;
- 7) снятие граждан с учета, нуждающихся в жилых помещениях по основаниям, установленным действующим жилищным законодательством Республики Южная Осетия;
- 8) предоставление жилых помещений по договору социального найма, жилых помещений государственного жилищного фонда по договору социального найма, жилых помещений специализированного фонда;
- 9) признание возможным или невозможным проживание детей-сирот, детей, оставшихся без попечения родителей, в ранее занимаемых жилых помещениях нанимателями или членами семей нанимателей по договорам социального найма либо собственниками которых они являются.

3.2.2. Рассмотрение вопроса о заключении с гражданами договоров социального найма жилых помещений государственного жилищного фонда.

3.2.3. Иные полномочия, предусмотренные действующим жилищным законодательством Республики Южная Осетия.

IV. Права и обязанности Комиссии

4.1 Комиссия уполномочена:

4.1.1. Запрашивать и получать из соответствующих органов государственной власти Республики Южная Осетия и организаций, от граждан и должностных лиц, документы и информацию, необходимые для реализации возложенных на нее функций.

4.1.2. Приглашать на заседание Комиссии представителей организаций и иных заинтересованных лиц.

4.1.3. При необходимости обследовать жилищные условия граждан (жилые помещения) и результат оформлять актом.

4.1.4. Рассматривать обращения, заявления граждан.

4.1.5. Принимать решения по рассматриваемым вопросам.

4.1.6. Давать мотивированный отказ в удовлетворении просьбы (требования) заявителя.

4.1.7. Откладывать принятие решения до предоставления необходимых документов либо для дополнительного изучения вопроса.

4.1.8. Формировать списки граждан, нуждающихся в жилых помещениях, в том числе после проведения перерегистрации граждан.

4.1.9. Вносить изменения в сведения о фамилии, имени граждан, состоящих на учете в качестве нуждающихся в жилых помещениях по заявлениям заявителей.

4.1.10. Осуществлять иные действия, вытекающие из задач и полномочий Комиссии.

4.2. Члены Комиссии обязаны:

4.2.1. Руководствоваться в своей деятельности нормами жилищного законодательства Республики Южная Осетия.

4.2.2. Лично присутствовать на заседаниях Комиссии. В случае невозможности присутствовать на заседании Комиссии извещать секретаря Комиссии.

4.2.3. Не допускать разглашения сведений, ставших доступными в процессе работы Комиссии.

4.3. Члены Комиссии уполномочены:

4.3.1. Знакомиться со всеми документами, находящимися в учетных делах.

4.3.2. Выступать по вопросам повестки дня на заседаниях Комиссии.

4.3.3. Высказывать особое мнение, требовать его внесения в протокол заседания Комиссии.

V. Регламент заседания Комиссии

5.1. Заседания Комиссии проводятся не реже одного раза в месяц. При необходимости, может быть проведено внеочередное заседание Комиссии, при этом все ее члены должны быть заблаговременно уведомлены о дате, времени и месте проведения внеочередного заседания Комиссии. Дату и место проведения заседания Комиссии определяет председатель Комиссии.

5.2. Организация работы Комиссии возлагается на Председателя Комиссии, а в случае его отсутствия, обязанности Председателя Комиссии выполняет его заместитель.

5.3. Председатель Комиссии:

5.3.1. открывает и ведет заседания Комиссии;

5.3.2. несет ответственность за работу Комиссии;

5.3.3. назначает дату внеочередного заседания Комиссии.

5.4. Секретарь Комиссии:

5.4.1. осуществляет подготовку заседаний Комиссии, включая информирование членов Комиссии о дате, времени, месте заседания, повестке дня заседания не позднее, чем за три дня до даты его проведения;

5.4.2. ведет протокол заседания Комиссии;

5.4.3. осуществляет иные действия организационно-технического характера, связанные с деятельностью Комиссии.

5.5. Члены Комиссии пользуются равными правами при рассмотрении вопросов, вынесенных на заседание Комиссии.

5.6. Вопросы для рассмотрения на заседании Комиссии выносят:

Глава Администрации Дзауского района Республики Южная Осетия;

Председатель Комиссии;

Секретарь Комиссии.

5.7. Заседание Комиссии считается правомочным, если на нем присутствует более половины ее членов.

5.8. Решение Комиссии принимается простым большинством голосов от общего числа присутствующих на заседании членов Комиссии путем открытого голосования. При равенстве голосов, голос Председательствующего комиссии является решающим.

5.9. Решение Комиссии оформляется в виде протоколов, который подписывается Председателем Комиссии и членами Комиссии, присутствующими на заседании. В протоколе должны быть отражены дата и место проведения заседания Комиссии, номер протокола, список членов Комиссии и присутствующих на заседании, повестка дня. В протокол заносится краткое содержание рассматриваемых вопросов, принятое по ним решение, количество голосовавших «за», «против», «воздержавшиеся».

Исправления в протоколах заседания Комиссии не допускаются.

5.10. При несогласии с принятым Комиссией решением, член Комиссии вправе изложить в письменном виде особое мнение, которое подлежит обязательному приобщению к протоколу заседания Комиссии.

5.11. Решение Комиссии выносится на заседание Коллегии Администрации Дзауского района Республики Южная Осетия и утверждается постановлением Коллегии Администрации Дзауского района Республики Южная Осетия.

5.12. На заседания Комиссии могут быть приглашены руководители организации и граждане, чьи материалы вынесены на рассмотрение Комиссии. Приглашенных лиц оповещает секретарь Комиссии за три дня.

5.13. Комиссия несет ответственность за соответствие принимаемых решений нормам жилищного законодательства Республики Южная Осетия.

УКАЗАНИЕ
НАЦИОНАЛЬНОГО БАНКА РЕСПУБЛИКИ ЮЖНАЯ ОСЕТИЯ
от 16 декабря 2019 года №12-У

О внесении изменений в Положение Банка Республики от 7 ноября 2014 года № 1-П «О Правилах ведения бухгалтерского учета в кредитных организациях, расположенных на территории Республики Южная Осетия»

Зарегистрировано в МЮ РЮО от 09.01.2020 г.

Регистрационный №00531

1. В соответствии с решением Совета директоров Банка Республики (протокол заседания Совета директоров Банка Республики от 16 декабря 2019 года №29/12-19) внести в приложение к Положению Банка Республики от 7 ноября 2014 года №1-11 «О правилах ведения бухгалтерского учета в кредитных организациях, расположенных на территории Республики Южная Осетия», зарегистрированному Министерством юстиции Республики Южная Осетия 24 декабря 2014 года №00215. следующие изменения.

1.1 В Плане счетов бухгалтерского учета в кредитных организациях:

а) в разделе 1 «Капитал» главы А. «Балансовые счета» наименование счета первого порядка 107 изложить в следующей редакции:

«107 Фонды»

б) счет первого порядка 107 раздела 1 «Капитал» главы А. «Балансовые счета» дополнить счетами второго порядка следующего содержания:

«10702	Фонд социального обеспечения и материального поощрения	П»
--------	--	----

«10703	Другие фонды	П»
--------	--------------	----

в) в разделе 7 «Результаты деятельности» главы А. «Балансовые счета» счет первого порядка 707 «Финансовые результаты прошлого года» дополнить счетом второго порядка 70711 следующего содержания:

«70711 Налог на прибыль	А»
-------------------------	----

1.2. В части II:

а) счет 107 изложить в следующей редакции:

счет 107 «Фонды»:

б) пункт 1.3. изложить в следующей редакции:

«Кредитные организации в соответствии с учредительными документами могут за счет прибыли образовывать различные фонды.

Порядок образования фондов и их использования определяется кредитной организацией в положениях о фондах. Использование средств со счетов фондов производится в пределах наличия сумм на этих счетах. Счета по учету фондов пассивные.

По кредиту проводятся суммы, поступающие в фонды из прибыли в корреспонденции со счетами учета прибыли, нераспределенной прибыли, денежных средств, корреспондентскими и другими счетами.

По дебету счета проводятся суммы использования средств фондов в соответствии с положениями о фондах в корреспонденции с соответствующими счетами (корреспондентскими, кассы, счетами клиентов, учета кредитов и другими счетами).

В аналитическом учете открываются лицевые счета по каждому фонду.».

в) абзац второй – абзац седьмой подпункта 1.4 изложить в следующей редакции:

«По кредиту счета № 10801 зачисляются суммы прибыли, оставленные по решению годового собрания акционеров (участников) в распоряжении кредитной организации (за исключением сумм, направленных в фонды), дивиденды, не востребованные акционерами в течение установленного законодательством Республики Южная Осетия срока, разница между суммой, на которую уменьшается уставный капитал в связи с погашением убытка, и размером погашаемого убытка, а также в соответствующих случаях суммы добавочного капитала.

По дебету счета № 10801 суммы списываются при направлении нераспределенной прибыли:
на увеличение уставного капитала;
на пополнение резервного фонда;
на формирование (пополнение) фонда социального обеспечения и материального поощрения и других фондов;
на погашение убытков;
на выплату дивидендов (распределенной части прибыли между участниками);
на другие цели в соответствии с законодательством Республики Южная Осетия.».

Председатель Банка Республики

Ф. М. Зассеев

УКАЗАНИЕ
НАЦИОНАЛЬНОГО БАНКА РЕСПУБЛИКИ ЮЖНАЯ ОСЕТИЯ
от 16 декабря 2019 года № 13-У

**О внесении изменений в Положение Банка Республики от 7 ноября 2014 года №2-П
«О методике определения собственных средств (капитала) кредитных организаций»**

Зарегистрировано в МЮ РЮО от 09.01.2020 г.

Регистрационный №00532

1. В соответствии с решением Совета директоров Банка Республики (протокол заседания Совета директоров Банка Республики от 16 декабря 2019 года №29/12-19) внести в Положение Банка Республики от 7 ноября 2014 года №2-П «О методике определения собственных средств (капитала) кредитных организаций», зарегистрированному Министерством юстиции Республики Южная Осетия 24 декабря 2014 года №00216 следующие изменения.

1.1. В абзаце втором и третьем подпункта 2.1.3. пункта 2. наименование балансового счета 107 заменить на 10701.

1.2. В абзаце втором подпункта 2.1.4. пункта 2. балансовый счет 70501 исключить, после балансового счета 70610 добавить балансовый счет 70611.

1.3. В абзаце втором подпункта 2.1.6. пункта 2. после балансового счета 70710 добавить балансовый счет 70711, балансовый счет 70502 исключить.

1.4. В абзацах втором и третьем подпункта 2.2.2. пункта 2. после балансового счета 70710 добавить балансовый счет 70711, балансовый счет 70502 исключить.

1.5. В абзаце втором подпункта 2.2.3. пункта 2. балансовый счет 70501 исключить, после балансового счета 70610 добавить балансовый счет 70611.

1.6. В абзаце втором подпункта 3.3. пункта 3. балансовый счет 70501 исключить, после балансового счета 70610 добавить балансовый счет 70611.

1.7. В абзаце втором подпункта 3.4.1.3. подпункта 3.4. пункта 3. слова «Налогового кодекса Российской Федерации, действующего на территории Республики Южная Осетия» заменить словами «Налогового кодекса Республики Южная Осетия».

1.8. В подпункте 3.4.8. пункта 3 слова «Указанием Национального банка Республики Южная Осетия» от 19.12.2007г. № 1-У «О перечне, формах и порядке составления и представления форм отчетности кредитных организаций в Национальный банк Республики Южная Осетия»» заменить словами «Указанием Национального банка Республики Южная Осетия» от 04.08.2017г. № 9-У «О перечне, формах и порядке составления и представления форм отчетности кредитных организаций в Национальный банк Республики Южная Осетия»».

1.8. В абзаце втором подпункта 3.6. пункта 3. после балансового счета 70710 добавить балансовый счет 70711, балансовый счет 70502 исключить.

Председатель Банка Республики

Ф.М. Зассеев

ПРИКАЗ
МИНИСТЕРСТВА ВНУТРЕННИХ ДЕЛ РЕСПУБЛИКИ ЮЖНАЯ ОСЕТИЯ
от 8 января 2020 года №3

О порядке регистрации транспортных средств

Зарегистрировано в МЮ РЮО от 12. 02. 2020 г.

Регистрационный № 00533

Во исполнение Постановления Правительства Республики Южная Осетия от 11 сентября 2013 года № 166 «О государственной регистрации автотранспортных средств на территории Республики Южная Осетия»

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить:
 - 1.1. Правила регистрации автотранспортных средств в Управлении Государственной инспекции безопасности дорожного движения Министерства внутренних дел Республики Южная Осетия (приложение №1).
 - 1.2. Образец бланка свидетельства о регистрации транспортного средства (приложение №2).
2. Организовать изучение сотрудниками органов внутренних дел Республики Южная Осетия утвержденных настоящим Приказом Правил.
3. Обеспечить применение в работе по регистрации транспортных средств приборов для выявления признаков подделки паспортов транспортных средств, регистрационных знаков, изменений заводской маркировки транспортных средств (номерных агрегатов).
4. Организовать изготовление бланков служебной документации и привести делопроизводство в Управлении Государственной инспекции безопасности дорожного движения МВД РЮО, на которые возложена функция по регистрации транспортных средств, в соответствие с утвержденными настоящим Приказом Правилами.
5. Контроль за выполнением настоящего приказа возложить на заместителя Министра – начальника МОБ МВД РЮО, генерал-майора милиции М.Д. Пухаева.

Министр
генерал-майор милиции

И.Г. Наниев

**ПРАВИЛА
РЕГИСТРАЦИИ АВТОМОТОТРАНСПОРТНЫХ СРЕДСТВ
И ПРИЦЕПОВ К НИМ В ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИНСПЕКЦИИ
БЕЗОПАСНОСТИ ДОРОЖНОГО ДВИЖЕНИЯ МИНИСТЕРСТВА
ВНУТРЕННИХ ДЕЛ РЕСПУБЛИКИ ЮЖНАЯ ОСЕТИЯ**

I. Общие положения

1. Настоящие Правила устанавливают единый на всей территории Республики Южная Осетия порядок регистрации в Управлении государственной инспекции безопасности дорожного движения Министерства внутренних дел Республики Южная Осетия (далее – Госавтоинспекция) автотранспортных средств с рабочим объемом двигателя внутреннего сгорания более 50 куб. см или максимальной мощностью электродвигателя более 4 кВт, а также максимальной конструктивной скоростью более 50 км/час и прицепов к ним, предназначенных для движения по автомобильным дорогам общего пользования (далее – транспортные средства) и принадлежащих юридическим лицам, гражданам Республики Южная Осетия, иностранным юридическим лицам и гражданам, лицам без гражданства.

Установленный настоящими Правилами порядок регистрации распространяется также на транспортные средства, зарегистрированные в других государствах и временно ввезенные на территорию Республики Южная Осетия на срок более 6 месяцев.

2. Госавтоинспекция в соответствии с законодательством, действующим в Республике Южная Осетия, осуществляет комплекс мероприятий, связанных с обеспечением допуска транспортных средств к участию в дорожном движении на территории Республики Южная Осетия и за ее пределами (далее – регистрация транспортных средств)

Регистрация транспортных средств осуществляется в целях обеспечения их государственного учета, надзора за соответствием конструкции, технического состояния и оборудования транспортных средств установленным требованиям безопасности, выявления преступлений и пресечения правонарушений, связанных с использованием транспортных средств, исполнения законодательства, действующего в Республике Южная Осетия.

2.1. Регистрационное подразделение совершает следующие регистрационные действия:

- а) регистрирует транспортные средства;
- б) производит изменение регистрационных данных;
- в) снимает с регистрационного учета транспортные средства;
- г) выдает регистрационные знаки «ТРАНЗИТ»;
- д) выдает дубликаты свидетельств о регистрации транспортных средств взамен утраченных, непригодных для использования, не соответствующих установленным образцам регистрационных документов либо срок действия которых истек;
- е) выдает дубликаты паспортов транспортных средств взамен утраченных или непригодных для использования паспортов транспортных средств в порядке, предусмотренном Положением о паспортах транспортных средств и шасси транспортных средств и настоящими Правилами;
- ж) выдает регистрационные знаки транспортных средств взамен утраченных, непригодных для использования, не соответствующих государственным стандартам, действующим в Республике Южная Осетия;
- з) производит временный учет транспортных средств по месту пребывания;
- и) производит временную регистрацию незарегистрированных транспортных средств по месту пребывания собственников;
- к) производит временную регистрацию за лизингополучателями транспортных средств, не зарегистрированных за лизингодателями;
- л) выдает документы (свидетельства) на высвободившиеся номерные агрегаты транспортных средств, зарегистрированных в Госавтоинспекции;

м) выдает справки (выписки из реестров) о совершенных регистрационных действиях, зарегистрированных транспортных средствах (номерных агрегатах) и их собственниках.

3. Не подлежат регистрации в Госавтоинспекции и не проводятся регистрационные действия с транспортными средствами по следующим основаниям:

представлены документы и (или) сведения, не соответствующие требованиям законодательства, действующего в Республике Южная Осетия, а также содержащие недостоверную информацию;

представлены транспортные средства, конструкция которых или внесенные в конструкцию изменения не соответствуют требованиям законодательства, действующего в Республике Южная Осетия в области обеспечения безопасности дорожного движения или сведениям, указанным в представленных документах;

обнаружены признаки скрытия, подделки, изменения, уничтожения идентификационных номеров транспортных средств, номеров узлов и агрегатов (кузова, рамы, кабины, двигателя) идентифицирующих транспортное средство (далее – маркировка транспортного средства и номерных агрегатов), либо подделки представленных документов, несоответствия транспортных средств и номерных агрегатов сведениям, указанным в представленных документах, или регистрационным данным, а также при наличии сведений о нахождении транспортных средств, номерных агрегатов в розыске или представленных документов в числе утраченных (похищенных), за исключением транспортных средств с измененной маркировкой транспортных средств и номерных агрегатов в результате естественного износа, коррозии, ремонта или возвращенных собственникам или владельцам после хищения, при условии их идентификации;

наличие запретов и ограничений на совершение регистрационных действий, наложенных в соответствии с законодательством, действующим в Республике Южная Осетия;

невозможность идентификации транспортного средства вследствие замены рамы, кузова или составляющей части конструкции, повлекшей утрату идентификационного номера, нанесенного изготовителем транспортного средства при его выпуске в обращение;

наличие сведений о смерти физического лица, либо сведений о прекращении деятельности юридического лица (физического лица, осуществляющего деятельность в качестве индивидуального предпринимателя), являющихся собственниками транспортных средств;

неуплата государственной пошлины либо отсутствие сведений об уплате;

признание недействительным паспорта транспортного средства.

4. Собственники транспортных средств либо лица, от имени собственников владеющие, пользующиеся или распоряжающиеся на законных основаниях транспортными средствами (далее - собственники (владельцы) транспортных средств), обязаны в установленном порядке зарегистрировать их или изменить регистрационные данные в течение срока действия регистрационного знака «ТРАНЗИТ» или в течение 10 суток после приобретения, таможенного оформления, снятия с регистрационного учета транспортных средств, замены номерных агрегатов или возникновения иных обстоятельств, потребовавших изменения регистрационных данных.

Прекращение регистрации транспортного средства в подразделении Госавтоинспекции осуществляется по заявлению владельца транспортного средства (Приложение № 1 и 2) либо по инициативе регистрационного подразделения Госавтоинспекции.

5. Регистрация транспортного средства прекращается по заявлению владельца в следующих случаях:

5.1. Утрата или хищение транспортного средства.

5.2. Прекращение права собственности на транспортное средство.

Прекращение регистрации в отношении отчужденного транспортного средства осуществляется на основании заявления его прежнего владельца и предъявления им документов о заключении сделки, направленной на отчуждение транспортного средства, при условии отсутствия подтверждения регистрации транспортного средства за новым владельцем. При этом государственные регистрационные знаки и регистрационный документ признаются недействительными и вносятся регистрационным подразделением Госавтоинспекции в соответствующие розыскные учеты утраченной специальной продукции Госавтоинспекции по истечении 10 суток с даты отчуждения.

5.3 Вывоза транспортного средства за пределы Республики Южная Осетия в целях постоянного использования, либо его утилизации.

Прекращение регистрации транспортного средства в связи с вывозом за пределы Республики Южная Осетия в целях постоянного использования производится на основании договора купли-продажи, дарения или иного документа, предусмотренного законодательством, действующим в Республике Южная Осетия, удостоверяющего право собственности иностранного физического или юридического лица, не зарегистрированного в Республике Южная Осетия.

6. Изменение регистрационных данных осуществляется при изменении сведений, указанных в регистрационных документах, выдаваемых регистрационным подразделением, или при возникновении необходимости внесения в указанные документы дополнительных сведений в соответствии с настоящими Правилами.

Изменение регистрационных данных о собственнике по совершенным сделкам, направленным на отчуждение в отношении зарегистрированных транспортных средств, осуществляется на основании заявления нового собственника.

При передаче третьим лицам права собственности на транспортные средства, полученные в порядке наследования, их промежуточная регистрация за наследниками не требуется. Аналогичный порядок распространяется и в отношении транспортных средств, которые на момент вступления в наследство не были зарегистрированы в Госавтоинспекции.

Ранее присвоенные регистрационные знаки, соответствующие требованиям законодательства, действующего в Республике Южная Осетия (далее – «государственные регистрационные знаки», «регистрационные знаки», сохраняются за транспортным средством. Замена на транспортном средстве государственных регистрационных знаков осуществляется по заявлению нового владельца транспортного средства.

7. Регистрация транспортных средств, изменение регистрационных данных, связанное с заменой номерных агрегатов транспортных средств, производится на основании паспортов транспортных средств, заключенных в установленном порядке договоров либо иных документов, удостоверяющих право собственности на транспортные средства и подтверждающих возможность допуска их к участию в дорожном движении по дорогам общего пользования на территории Республики Южная Осетия.

8. Восстановление регистрации транспортных средств, производится:

в отношении транспортных средств, снятых с учета для отчуждения или регистрация которых прекращена прежним собственником (владельцем) в связи с заключением им сделки, направленной на отчуждение транспортного средства – на основании паспортов транспортных средств;

в отношении транспортных средств, регистрация которых прекращена в связи с вывозом за пределы Республики Южная Осетия, – на основании свидетельств о регистрации, в которых сделаны отметки о снятии с учета в связи с вывозом транспортных средств за пределы Республики Южная Осетия;

в отношении обнаруженных транспортных средств, регистрация которых прекращена в связи с их утратой либо находившихся ранее в розыске;

в отношении транспортных средств, регистрация которых прекращена (аннулирована) при установлении обстоятельств, указанных в пункте 3 настоящих Правил – в случае устранения причин, явившихся основанием для прекращения (аннулирования) регистрации;

по решению судов и иных уполномоченных государственных органов.

9. Внесение изменений в регистрационные данные транспортных средств, имеющих измененную маркировку транспортного средства и номерных агрегатов в результате коррозии, ремонта и (или) возвращенных собственникам или владельцам после хищения, производится на основании заявления владельца и копии постановления органов, осуществляющих предварительное расследование, с предоставлением заверенной копии справки об исследовании или заключения экспертизы, содержащих результаты исследования, на основании которых было идентифицировано транспортное средство.

10. В случаях установления совпадения маркировочных обозначений транспортных средств, номеров паспортов транспортных средств с реквизитами разыскиваемых, внесение изменений в регистрационные данные производится на основании постановления об отказе в возбуждении уголовного дела, подтверждающего отсутствие принадлежности этих

транспортных средств и документов к разыскиваемым, а также подлинность маркировочных обозначений и паспортов транспортных средств.

11. Регистрационное делопроизводство, оформление паспортов транспортных средств, регистрационных и иных документов, выдаваемых регистрационными подразделениями, ведется на русском языке. Реквизиты свидетельства о регистрации транспортного средства дублируются буквами латинского алфавита в соответствии с требованиями законодательства, действующего в Республике Южная Осетия.

12. Документы, удостоверяющие право собственности на транспортные средства, номерные агрегаты, и иные документы, представляемые для совершения регистрационных действий, составленные на ином, кроме русского, языке, должны быть переведены на русский язык и иметь удостоверительные надписи нотариуса о верности перевода с одного языка на другой либо другого должностного лица, имеющего право совершать такие нотариальные действия в соответствии с законодательством, действующим в Республике Южная Осетия.

13. Для совершения регистрационных действий принимаются документы, составленные за пределами Республики Южная Осетия с участием должностных лиц компетентных органов других государств или исходящие от указанных органов, при условии их легализации консульскими органами Министерства иностранных дел Республики Южная Осетия (далее – МИД РЮО) или официальными органами других государств путем проставления на документах апостиля, либо эти документы должны быть скреплены гербовой печатью в соответствии с требованиями законодательства, действующего в Республике Южная Осетия, если иное не предусмотрено международными договорами Республики Южная Осетия.

14. Транспортные средства, за исключением случаев, предусмотренных настоящими Правилами, регистрируются только за собственниками транспортных средств – индивидуальными предпринимателями, юридическими или физическими лицами, указанными в паспортах транспортных средств, заключенных в установленном порядке договорах или иных документах, удостоверяющих право собственности на транспортные средства в соответствии с законодательством, действующим в Республике Южная Осетия.

15. Юридические и физические лица, осуществляющие лизинговую деятельность, регистрируют транспортные средства, являющиеся предметом лизинга, в порядке, предусмотренном главой IX настоящих Правил.

16. Сотрудники регистрационных подразделений обязаны по требованию собственников и владельцев транспортных средств предоставлять им возможность ознакомления с документами и материалами, непосредственно затрагивающими права и законные интересы указанных лиц, а также предоставлять иную информацию, послужившую основанием для принятия решений о производстве регистрационных действий или об отказе в их совершении.

17. Сотрудники регистрационных подразделений при совершении регистрационных действий устанавливают личность собственника или владельца транспортного средства на основании паспорта гражданина Республики Южная Осетия, удостоверяющего личность гражданина Республики Южная Осетия на территории Республики Южная Осетия (далее – паспорт), а также иных документов, удостоверяющих личность гражданина Республики Южная Осетия, выданных в установленном законодательством порядке. При обращении владельца транспортного средства за совершением данных действий проверяются его полномочия представлять интересы собственника на основании документов, составленных в соответствии с законодательством, действующим в Республике Южная Осетия.

В случае, когда собственником транспортного средства является лицо, признанное судом недееспособным, его представляет опекун, лицо, ограниченное судом в дееспособности, представляет попечитель либо с согласия попечителя такое лицо самостоятельно совершает регистрационные действия.

В соответствии с гражданским законодательством, действующим в Республике Южная Осетия, полномочия представителя юридического лица подтверждаются доверенностью от имени юридического лица, заверенной подписью его руководителя или иного лица, уполномоченного на это его учредительными документами, с приложением печати этой организации.

Установление личности граждан в возрасте от 14 до 18 лет производится при предъявлении паспорта или в присутствии родителей (усыновителей), опекунов (попечителей) или

представителей органов опеки и попечительства при предъявлении свидетельства о рождении несовершеннолетнего лица, если паспорт ему не выдавался.

Установление личности граждан иностранных государств осуществляется в порядке, предусмотренном пунктами 36 – 39 Правил.

18. Регистрационные действия в случаях, когда собственниками транспортных средств являются лица, не достигшие 14-летнего возраста, совершаются от их имени только родителями, усыновителями или опекунами, а в случаях, когда собственниками являются лица в возрасте от 14 до 18 лет, – этими лицами с письменного согласия своих законных представителей – родителей, усыновителей или попечителей (за исключением случаев объявления несовершеннолетнего полностью дееспособным (эмансипация) или его вступления в брак в порядке, установленном законодательством, действующим в Республике Южная Осетия).

19. При совершении регистрационных действий производится осмотр представленных транспортных средств на предмет их соответствия сведениям, указанным в документах, удостоверяющих право собственности, регистрационных документах, а также в паспортах транспортных средств и иных документах, подтверждающих возможность допуска транспортных средств к участию в дорожном движении.

20. При обнаружении признаков скрытия, изменения, уничтожения маркировки, нанесенной на транспортных средствах, либо подделки представленных документов, регистрационных знаков, несоответствия транспортных средств и номерных агрегатов сведениям, указанным в представленных документах, или регистрационным данным, а также наличии сведений о нахождении транспортных средств, номерных агрегатов в розыске или представленных документов в числе утраченных (похищенных) регистрационные действия не производятся. Такие документы, регистрационные знаки задерживаются. С документов снимаются копии, а их оригиналы (регистрационные знаки) вместе с сообщением об обнаружении признаков преступления передаются в органы внутренних дел для проведения необходимых действий и принятия решения в порядке, установленном законодательством, действующим в Республике Южная Осетия.

21. Задержание транспортных средств осуществляется в порядке, установленном законодательством, действующим в Республике Южная Осетия.

22. Регистрационные документы, паспорта транспортных средств и иные документы, выдаваемые регистрационным подразделением, удостоверяются подписью должностного лица и печатью этого подразделения. Факт получения документов, а также регистрационных знаков удостоверяется подписью собственника или владельца транспортного средства в реестре зарегистрированных транспортных средств или в заявлении (при автоматизированном совершении регистрационных действий).

II. Общий порядок проведения регистрации транспортных средств

23. Транспортные средства регистрируются за физическими лицами по месту жительства, указанному в паспортах или в свидетельствах о регистрации по месту жительства собственников, выдаваемых органами регистрационного учета.

Регистрация транспортных средств за физическими лицами, не имеющими регистрации по месту жительства, производится по зарегистрированному месту пребывания указанных лиц.

Регистрация транспортных средств за юридическими лицами производится по месту нахождения юридических лиц, определяемому местом их государственной регистрации.

24. Регистрация транспортных средств, принадлежащих беженцам и вынужденным переселенцам, имеющим удостоверения, выданные в порядке, установленном законодательством Республики Южная Осетия, производится по зарегистрированному месту пребывания указанных лиц.

25. На транспортные средства, принадлежащие беженцам или вынужденным переселенцам, ввезенные на территорию Республики Южная Осетия, представляются документы, подтверждающие проведение в установленном порядке таможенного оформления этих транспортных средств.

26. Регистрация, изменение регистрационных данных, связанное с изменением типа (назначения) транспортных средств или сведений о собственнике, снятие с регистрационного учета автомобилей, автомобильных прицепов и полуприцепов к ним, автобусов, автомобильных кранов, мотоциклов тяжелого класса с коляской, принадлежащих юридическим лицам, а также указанные действия в отношении легковых автомобилей повышенной проходимости (полноприводных), грузовых автомобилей и специальных автомобилей на шасси грузовых автомобилей, прицепов и полуприцепов к ним, автомобильных кранов, автобусов и мотоциклов тяжелого класса с коляской, принадлежащих физическим лицам, производятся после соответствующей отметки военного комиссариата на заявлениях собственников или владельцев транспортных средств о совершении регистрационных действий либо в иных документах в порядке, установленном нормативными правовыми актами, действующими в Республике Южная Осетия.

Положения настоящего пункта не применяются в отношении транспортных средств, принадлежащих дипломатическим представительствам и консульским учреждениям иностранных государств, иностранным и международным (межгосударственным) организациям, иностранным гражданам и лицам без гражданства.

27. Транспортные средства, имеющие цветографические схемы, опознавательные знаки, надписи и (или) оборудованные специальными световыми и звуковыми сигналами, регистрируются с соблюдением требований к таким транспортным средствам, установленных техническими стандартами, действующими в Республике Южная Осетия.

Специальные транспортные средства, имеющие броневую защиту, предназначенные для перевозки денежной выручки и ценных грузов, регистрируются за юридическими лицами и индивидуальными предпринимателями, осуществляющими указанную деятельность.

28. Для совершения регистрационных действий собственники (владельцы) транспортных средств представляют:

- а) заявление;
- б) паспорт или иной заменяющий его документ, выданный в установленном порядке, удостоверяющий личность гражданина, обратившегося за совершением регистрационных действий;
- в) документ, удостоверяющий полномочия гражданина представлять интересы собственника при совершении регистрационных действий;
- г) документы об уплате государственной пошлины;
- д) регистрационный документ и (или) паспорт транспортного средства, если он выдавался;
- е) транспортное средство, за исключением случаев его утилизации;
- ж) заключенный в установленном порядке договор или иной документ, удостоверяющий право собственности на транспортное средство, номерной агрегат, в соответствии с законодательством, действующим в Республике Южная Осетия.

К иным документам, удостоверяющим право собственности на транспортные средства, номерные агрегаты, могут относиться:

документы, выдаваемые таможенными органами на транспортные средства, номерные агрегаты, ввезенные на территорию Республики Южная Осетия;

документы, выдаваемые органами социальной защиты населения о выделении транспортных средств инвалидам либо об изменении права собственности на такие транспортные средства в порядке, установленном законодательством, действующим в Республике Южная Осетия;

решения судов, судебные приказы, постановления органов принудительного исполнения по исполнению судебных актов ;

документы (свидетельства) на высвободившиеся номерные агрегаты, выданные регистрационными подразделениями;

выписки из передаточных актов (касающиеся транспортных средств) при слиянии юридических лиц, присоединении юридического лица к другому юридическому лицу или преобразовании юридического лица одного вида в юридическое лицо другого вида (изменении организационно-правовой формы); выписки из разделительного баланса (касающиеся транспортных средств) при разделении юридического лица либо при выделении из состава юридического лица одного или нескольких юридических лиц;

договоры, свидетельства о праве на наследство и другие документы на право собственности,

заключенные и (или) составленные в соответствии с законодательством или международными договорами Республики Южная Осетия;

з) регистрационные знаки транспортных средств или регистрационные знаки «ТРАНЗИТ», а также регистрационные документы и регистрационные номера государств регистрации транспортных средств, ввезенных на территорию Республики Южная Осетия, в случаях, установленных настоящими Правилами.

При регистрации транспортных средств за юридическими лицами по месту нахождения филиалов (представительств, корреспондентских пунктов), являющихся обособленными подразделениями юридических лиц и указанных в учредительных документах создавших их юридических лиц, дополнительно представляются:

свидетельство налогового органа, подтверждающее постановку юридического лица на учет в налоговом органе с указанием его идентификационного номера в качестве налогоплательщика;

приказ (распоряжение) юридического лица о наделении филиала (представительства) транспортными средствами, в том числе приобретаемыми филиалом (представительством) на основании доверенности для юридического лица (для филиалов (представительств) юридических лиц);

29. В представляемых для совершения регистрационных действий документах, удостоверяющих право собственности на транспортные средства, номерные агрегаты, содержатся: дата и место их составления, сущность и условия сделки (решения государственного органа), в том числе стоимость транспортного средства (номерного агрегата), адреса, реквизиты и подписи сторон (для юридических лиц – подписи, заверенные печатью), сведения о транспортном средстве (марка, модель, модификация (тип), год выпуска (год изготовления), идентификационный номер транспортного средства (VIN), если он присвоен организацией-изготовителем, цвет, порядковый производственный номер шасси (рамы), кузова (кабины, коляски, прицепа), модель, номер двигателя (блока двигателя), серия, номер, дата выдачи паспорта транспортного средства и (или) регистрационного документа и наименование организаций, их выдавших.

30. Не принимаются к совершению регистрационных действий документы, исполненные карандашом или имеющие подчистки либо приписки, зачеркнутые слова, а также неоговоренные исправления. Текст указанных документов должен быть написан ясно и четко. Фамилии, имена и отчества физических лиц должны быть написаны полностью с указанием места их регистрации, а наименования (фирменные наименования) юридических лиц - без сокращений и с точным указанием места нахождения юридических лиц. Копии представляемых для совершения регистрационных действий документов, а также регистрационных и иных выдаваемых регистрационными подразделениями документов, не могут служить заменой подлинников, за исключением случаев, предусмотренных законодательством, действующим в Республике Южная Осетия.

31. Заявления собственников и владельцев транспортных средств, документы, удостоверяющие право собственности на транспортные средства, номерные агрегаты либо подтверждающие снятие предусмотренных настоящими Правилами запретов и ограничений, копии документов, удостоверяющих полномочия гражданина представлять интересы собственника при совершении регистрационных действий, оформленных в порядке, установленном законодательством, действующим в Республике Южная Осетия, документы об уплате установленных платежей, высвободившиеся регистрационные документы, паспорта транспортных средств, регистрационные знаки, включая регистрационные документы и регистрационные номера государств регистрации транспортных средств (если они не изъяты таможенными органами), ввезенных на территорию Республики Южная Осетия, регистрационные знаки «ТРАНЗИТ», а также оригиналы паспортов транспортных средств, предназначенных для оформления и выдачи заявителю, сдаются в регистрационное подразделение.

Если подлежащие сдаче в регистрационное подразделение паспорта транспортных средств, регистрационные документы или знаки утрачены, в заявлениях указываются обстоятельства их утраты.

31.1. Заявления собственников и владельцев транспортных средств на совершение регистрационных действий, не требующие дополнительных проверок, предусмотренных

Правилами, разрешаются в день обращения. В иных случаях заявителям выдаются копии (ксерокопии) принятых паспортов транспортных средств, регистрационных документов, справок-счетов и иных документов, удостоверяющих право собственности на транспортные средства, номерные агрегаты, с внесенными в них записями о принятии оригиналов указанных документов, указанием даты и времени принятия решения по заявлению. Копии (ксерокопии) принятых документов заверяются подписью должностного лица и печатью регистрационного подразделения.

32. На зарегистрированные транспортные средства выдаются:

- свидетельство о регистрации транспортного средства, соответствующее образцу, утвержденному в порядке, установленном нормативными правовыми актами Министерства внутренних дел Республики Южная Осетия (далее - МВД РЮО);

- паспорт транспортного средства в порядке, предусмотренном настоящими Правилами;

- регистрационные знаки, соответствующие государственным стандартам, действующим в Республике Южная Осетия, в порядке, установленном нормативными правовыми актами МВД РЮО.

На автомобили и автобусы выдается по два, а на мототранспортные средства и прицепы - по одному регистрационному знаку.

33. При регистрации, изменении регистрационных данных, снятии с регистрационного учета транспортных средств, замене регистрационных документов и регистрационных знаков (за исключением случаев временной регистрации транспортных средств по месту их пребывания) в паспортах транспортных средств делаются соответствующие отметки. При изменении регистрационных данных производится замена регистрационных документов, а при отсутствии - их выдача.

34. По заявлению собственников (владельцев) транспортных средств при проведении регистрационных действий могут быть выданы регистрационные знаки, ранее принятые на хранение. Их выдача осуществляется регистрационным подразделением Госавтоинспекции.

Хранение регистрационных знаков осуществляется на основании записи об их сохранении собственника (владельца), за которым было зарегистрировано транспортное средство, в заявлении о проведении регистрационных действий.

Хранению подлежат регистрационные знаки, соответствующие требованиям законодательства, действующего в Республике Южная Осетия. Срок хранения регистрационных знаков не должен превышать 360 дней. Если последний день срока приходится на нерабочий день, днем окончания срока считается следующий за ним рабочий день.

После окончания срока хранения они подлежат повторной выдаче. Выдача указанных регистрационных знаков осуществляется в хронологическом порядке их учета.

Изготовление дубликатов государственных регистрационных знаков взамен утраченных, похищенных или пришедших в негодность производится индивидуальными предпринимателями или юридическими лицами, имеющими свидетельство об утверждении изготовленного юридическим лицом или индивидуальным предпринимателем образца специальной продукции соответствующего типа, при условии предоставления собственником (владельцем) транспортного средства соответствующего регистрационного документа.

При условии соответствия высвободившихся государственных регистрационных знаков требованиям законодательства, действующего в Республике Южная Осетия, организуется их последующая выдача с согласия новых собственников (владельцев) транспортных средств на получение таких знаков.

35. Для регистрации транспортных средств, принадлежащих юридическим лицам, дополнительно представляется документ, подтверждающий факт внесения записи о юридическом лице в Единый государственный реестр юридических лиц.

36. Регистрация транспортных средств, принадлежащих дипломатическим представительствам, консульским учреждениям, международным (межгосударственным) организациям, производится за теми представительствами, учреждениями, организациями, государства которых входят в Перечень цифровых кодов, применяемых на регистрационных знаках для обозначения транспортных средств, принадлежащих дипломатическим представительствам, консульским учреждениям, в том числе возглавляемым почетными консульскими должностными лицами, международным (межгосударственным) организациям и их сотрудникам, аккредитованным при МИД РЮО.

36.1. Для регистрации транспортных средств, принадлежащих дипломатическим представительствам, консульским учреждениям, в том числе возглавляемым почетными консульскими должностными лицами, международным (межгосударственным) организациям, дополнительно представляются копии свидетельств о постановке представительств, учреждений, организаций на учет в налоговом органе.

37. Для регистрации транспортных средств, принадлежащих аккредитованным при МИД РЮО сотрудникам дипломатических представительств, консульских учреждений, в том числе возглавляемых почетными консульскими должностными лицами, международных (межгосударственных) организаций, указанных в пункте 36 Правил, дополнительно представляются дипломатические или консульские карточки, выданные МИД РЮО (Данное положение не распространяется на сотрудников консульских учреждений, возглавляемых почетными консульскими должностными лицами, не являющимися почетными консульскими должностными лицами).

38. Для регистрации транспортных средств, принадлежащих аккредитованному при МИД РЮО административно-техническому и обслуживающему персоналу дипломатических представительств, консульских учреждений, за исключением консульских учреждений, возглавляемых почетными консульскими должностными лицами, сотрудникам международных (межгосударственных) организаций, указанных в пункте 36 Правил, дополнительно представляются служебные карточки или удостоверения, выданные МИД РЮО.

39. Для регистрации транспортных средств, принадлежащих иностранным гражданам, не указанным в пунктах 37, 38 Правил, и лицам без гражданства, дополнительно представляются:

39.1. Временно пребывающими в Республике Южная Осетия и зарегистрированными в органах внутренних дел – паспорт иностранного гражданина либо иной документ, удостоверяющий личность иностранного гражданина или лица без гражданства.

39.2. Временно проживающими в Республике Южная Осетия – паспорт иностранного гражданина либо иной документ, удостоверяющий личность иностранного гражданина или лица без гражданства, с отметкой о разрешении на временное проживание или разрешение в виде документа установленной формы для лиц без гражданства, не имеющих документов, удостоверяющих личность.

39.3. Постоянно проживающими в Республике Южная Осетия – паспорт иностранного гражданина либо иной документ, удостоверяющий личность иностранного гражданина, и вид на жительство для иностранных граждан или вид на жительство для лиц без гражданства.

40. Если в документах, указанных в пунктах 23, 37-39 Правил, отсутствуют необходимые сведения о собственниках транспортных средств, эти сведения при регистрации транспортных средств могут быть внесены в учетные данные на основании письменных подтверждений соответствующих представительств, учреждений, организаций, аккредитующих органов или органов внутренних дел.

41. При снятии с регистрационного учета транспортных средств в связи с их вывозом за пределы Республики Южная Осетия на постоянное пребывание отметки о снятии транспортных средств с регистрационного учета делаются в свидетельствах о регистрации транспортных средств, а при отсутствии указанных свидетельств выдаются их дубликаты, в которых делаются отметки о снятии транспортных средств с регистрационного учета. Паспорта транспортных средств (при их наличии), а также регистрационные знаки сдаются в регистрационное подразделение, взамен которых выдаются регистрационные знаки «ТРАНЗИТ» соответствующих типов, установленных государственными стандартами, действующими в Республике Южная Осетия. О выдаче регистрационных знаков «ТРАНЗИТ» производятся отметки в свидетельствах о регистрации транспортных средств.

41.1. При снятии с регистрационного учета транспортных средств в случаях их утилизации либо в иных случаях, не указанных в пункте 41 Правил, регистрационные документы, регистрационные знаки и паспорта транспортных средств сдаются в регистрационное подразделение.

42. Снятие с регистрационного учета транспортных средств на основании решений судов об их отчуждении, судебных приказов об их истребовании от должника, постановлений судебных приставов-исполнителей по исполнению судебных актов об обращении на них взыскания,

решений органов социальной защиты населения об изменении права собственности на транспортные средства либо на основании других документов, составленных в случаях и порядке, предусмотренных законодательством, действующим в Республике Южная Осетия, может осуществляться при представлении заявлений соответственно: должностными лицами, определяемыми решениями судов; судебными приставами-исполнителями; уполномоченными на то должностными лицами органов социальной защиты населения либо иными лицами, предусмотренными законодательством, действующим в Республике Южная Осетия, в порядке, установленном пунктом 28 Правил.

В случае отсутствия регистрационных документов, паспортов транспортных средств, регистрационных знаков эти обстоятельства отражаются соответственно в постановлениях судебных приставов-исполнителей или решениях органов социальной защиты населения.

43. Регистрационные действия с транспортными средствами, на которые судами, следственными, таможенными органами, органами социальной защиты населения либо другими органами в случаях и порядке, предусмотренных законодательством, действующим в Республике Южная Осетия, были введены запреты или ограничения по изменению права собственности, могут производиться после представления документов, выданных соответствующими органами и свидетельствующих об отсутствии указанных запретов или ограничений, либо документов, указанных в пункте 42 Правил, если иной порядок не предусмотрен законодательством, действующим в Республике Южная Осетия.

44. На транспортные средства, участвующие в международном дорожном движении, выдаются взамен не соответствующих требованиям международных договоров Республики Южная Осетия о дорожном движении регистрационные знаки, имеющие арабские цифры и буквы латинского алфавита, а также свидетельства о регистрации транспортных средств, текст которых должен быть дублирован буквами латинского алфавита.

При снятии с регистрационного учета временно ввезенных в Республику Южная Осетия транспортных средств в связи с их вывозом за пределы Республики Южная Осетия заявителям выдается свидетельство о регистрации с отметками о снятии транспортного средства с регистрационного учета, а также возвращаются регистрационные номера иностранных государств регистрации транспортных средств, а при их отсутствии выдаются регистрационные знаки «ТРАНЗИТ» соответствующих типов.

45. Взамен утраченных или непригодных для пользования регистрационных документов, паспортов транспортных средств на зарегистрированные в Госавтоинспекции транспортные средства и иных выдаваемых регистрационными подразделениями документов выдаются дубликаты этих документов с отметкой «ДУБЛИКАТ».

В графе «Особые отметки» дубликатов паспортов транспортных средств делается запись о сериях, номерах, датах выдачи оригиналов паспортов и их дубликатов (если они выдавались) с указанием выдавших их организаций-изготовителей, или регистрационных подразделений, или таможенных органов Республики Южная Осетия, которая заверяется подписью должностного лица и печатью регистрационного подразделения.

46. Документы (свидетельства) на высвободившиеся номерные агрегаты зарегистрированных в Госавтоинспекции транспортных средств выдаются по заявлению собственников (владельцев) транспортных средств при изменении регистрационных данных, связанных с заменой соответствующих номерных агрегатов, а также при снятии с регистрационного учета транспортных средств в связи с их утилизацией (списанием).

47. Не производятся регистрация, изменение регистрационных данных, снятие с регистрационного учета транспортных средств и иные регистрационные действия до окончания проверок, осуществляемых в установленном порядке органами внутренних дел, а также при невыполнении требований настоящих Правил либо в иных случаях, предусмотренных законодательством, действующим в Республике Южная Осетия.

В случаях, не противоречащих законодательству, действующему в Республике Южная Осетия, транспортные средства по письменному распоряжению Министра внутренних дел Республики Южная Осетия, осуществляющего соответствующую проверку, могут быть временно зарегистрированы на срок проведения проверок.

При установлении обстоятельств, являющихся основанием для отказа в совершении регистрационных действий, в том числе в результате проверки, проводимой в установленном

законодательством, действующим в Республике Южная Осетия порядке органами внутренних дел или иными правоохранительными органами, проведенная регистрация транспортного средства считается недействительной и подлежит аннулированию регистрационным подразделением по месту регистрации транспортного средства. Регистрационные документы, паспорта транспортных средств и регистрационные знаки сдаются в регистрационное подразделение.

В случае устранения причин, явившихся основанием для аннулирования регистрационного действия, производится восстановление регистрационного учета с выдачей новых регистрационных документов и регистрационных знаков, а также паспорта транспортного средства.

В иных случаях, при условии соответствия транспортного средства установленным требованиям безопасности дорожного движения, регистрационный учет может быть восстановлен на основании судебных решений.

48. Сведения о совершенных регистрационных действиях, зарегистрированных транспортных средствах, собственниках (владельцах) транспортных средств на основании письменного запроса выдаются:

а) судам, органам прокуратуры, следствия, дознания в связи с находящимися в их производстве уголовными, гражданскими делами, делами об административных правонарушениях, судебным приставам-исполнителям в связи с осуществлением ими функций по исполнению судебных актов или актов других органов, а также налоговым и другим органам и лицам в случаях и порядке, предусмотренных законодательством, действующим в Республике Южная Осетия;

б) подразделениям Госавтоинспекции при выполнении возложенных на них задач.

Документы, послужившие основанием для совершения регистрационных действий, выдаются судам, органам прокуратуры, следствия, дознания, судебным приставам-исполнителям, а также другим лицам и органам в случаях и порядке, предусмотренных законодательством, действующим в Республике Южная Осетия.

49. Об отказе в производстве регистрационных действий Госавтоинспекция обязана в порядке и сроки, установленные нормативными правовыми актами МВД РЮО, мотивированно сообщить в письменной форме собственникам (владельцам) транспортных средств с указанием причин отказа.

III. Подготовка к регистрации и регистрация транспортных средств регистрационными подразделениями

50. Принимаются к рассмотрению заявления собственника (владельца) транспортного средства, истребуются сведения и документы, необходимые для регистрации транспортных средств.

51. Устанавливается личность собственников (владельцев) транспортных средств на основании паспортов или иных документов, предусмотренных пунктами 17, 23, 36 – 40 Правил.

Собственники (владельцы) транспортных средств проверяются по централизованному учету лиц, объявленных в розыск в порядке, установленном нормативными правовыми актами МВД РЮО.

52. В случае обращения собственника (владельца) транспортного средства проверяются его полномочия представлять интересы собственника при регистрации транспортного средства на основании доверенности, удостоверенной в нотариальном порядке либо составленной в простой письменной форме, или иных документов, составленных в соответствии с законодательством, действующим в Республике Южная Осетия. Доверенность, выдаваемая в порядке передоверия, должна быть нотариально удостоверена.

Собственники (владельцы) транспортных средств в установленном порядке проверяются по оперативно-справочным, розыскным и криминальным учетам, а также, при необходимости, по учетным данным подразделений паспортно-визовой службы органов внутренних дел.

53. Проверяются документы, удостоверяющие право собственности на транспортное средство, номерной агрегат и (или) паспорт транспортного средства, и иные представленные документы с применением технических средств на соответствие подлинности документов (выявление поддельных или измененных каким-либо иным способом), а также требованиям законодательства и настоящих Правил.

Результат проведенной проверки отмечается в заявлении с указанием фамилии должностного лица, проводившего проверку, даты и времени.

Регистрация транспортных средств в период проверки документов производится в обычном порядке независимо от сроков исполнения запросов, за исключением случаев, предусмотренных Правилами.

53.1. Проверяется факт оплаты установленных платежей на основании соответствующих квитанций (платежных поручений), о чем производится соответствующая отметка в заявлении. В случае отказа в регистрации транспортных средств деньги, уплаченные за эти действия, возвращаются заявителю в установленном порядке.

53.2. По заявлениям собственников (владельцев) транспортных средств копии (ксeroкопии) документов, удостоверяющих право собственности на транспортные средства, номерные агрегаты, заверенные подписью должностного лица и печатью регистрационного подразделения, могут в установленном порядке выдаваться заявителям, а также иным организациям в порядке, установленном пунктом 48 Правил.

53.3. По заявлениям собственников (владельцев) транспортных средств оригиналы документов, удостоверяющих право собственности на транспортные средства или номерные агрегаты, при их наличии возвращаются заявителям. Копии (ксeroкопии) указанных документов, заверенные подписью должностного лица и печатью регистрационного подразделения, приобщаются к материалам, послужившим основанием для производства регистрационных действий. Факт получения оригиналов документов удостоверяется соответствующей записью и подписью заявителя на указанных копиях (ксeroкопиях).

54. Осуществляется контроль за соблюдением собственниками или владельцами транспортных средств установленных Правилами сроков для регистрации транспортных средств. В случае нарушения сроков регистрации рассматривается вопрос о привлечении нарушителя к административной ответственности в порядке, установленном законодательством, действующим в Республике Южная Осетия.

54.1. Производится осмотр транспортного средства.

В процессе осмотра осуществляется:

а) контроль за безопасностью конструкции регистрируемого транспортного средства в соответствии с законодательством, действующим в Республике Южная Осетия, регламентирующим требования к безопасности конструкции транспортных средств;

б) контроль за соответствием транспортных средств оперативных и специальных служб требованиям государственных стандартов, действующих в Республике Южная Осетия, а также за обоснованностью и правильностью установки на транспортных средствах специальных световых сигналов (проблесковых маячков желтого или оранжевого цвета) в соответствии с нормативными правовыми актами МВД РЮО;

в) контроль за подлинностью номеров агрегатов и регистрационных знаков (выявление скрытых, поддельных или измененных каким-либо иным способом) и их соответствием данным, указанным в документах, удостоверяющих право собственности на транспортное средство, номерной агрегат, регистрационных документах и (или) паспорте транспортного средства.

Результаты осмотра транспортного средства отмечаются в заявлении (раздел: «Служебные отметки Госавтоинспекции»).

55. Транспортные средства, номерные агрегаты проверяются по централизованному учету разыскиваемых транспортных средств в порядке, установленном нормативными правовыми актами МВД РЮО.

56. Документы, подлежащие в соответствии с Правилами хранению в регистрационном подразделении, подшиваются в соответствующие дела, предусмотренные номенклатурой дел.

Реестры регистрации транспортных средств, дела с документами, послужившими основанием для производства регистрационных действий, и карточки учета транспортных средств хранятся в порядке, установленном нормативными правовыми актами МВД РЮО.

В случаях проведения проверок в соответствии с пунктом 20 Правил, введения запретов и ограничений в соответствии с пунктом 43 Правил, срок хранения документов, послуживших основанием для совершения регистрационных действий, исчисляется соответственно с момента окончания проверок, снятия запретов и ограничений, окончания действия временной регистрации транспортных средств по месту пребывания либо договора лизинга.

57. В случаях, если в соответствии с пунктом 31 Правил в предъявленном паспорте транспортного средства производятся соответствующие записи о совершении регистрационных действий и он возвращается собственнику или владельцу транспортного средства, копия (ксeroкопия) такого паспорта заверяется подписью должностного лица регистрационного подразделения и приобщается к материалам, послужившим основанием для производства регистрационных действий. Допускается изготовление копий (ксeroкопий) паспортов транспортных средств, документов, подтверждающих право собственности на транспортные средства, и документов, удостоверяющих полномочия гражданина представлять интересы собственника при совершении регистрационных действий, регистрационными подразделениями.

58. Изымаются высвободившиеся регистрационные знаки «ТРАНЗИТ», регистрационные документы и регистрационные номера государств регистрации транспортных средств, ввезенных в Республику Южная Осетия (если документы и номера не изъяты таможенными органами).

Регистрационные знаки «ТРАНЗИТ» и иные высвободившиеся регистрационные знаки (номера) уничтожаются в установленном порядке. Регистрационные документы и регистрационные номера государств регистрации транспортных средств, временно ввезенных в Республику Южная Осетия под обязательство об обратном вывозе, хранятся в течение срока, на который ввезено транспортное средство.

59. На зарегистрированное транспортное средство выдаются свидетельство о регистрации транспортного средства, регистрационные знаки, паспорт транспортного средства, факт получения которых собственником или владельцем транспортного средства удостоверяется его подписью в реестре регистрации транспортных средств (приложение N 3) или в заявлении при автоматизированном оформлении регистрационных действий.

Свидетельства о регистрации и паспорта транспортных средств выдаются в порядке возрастания их цифровых номеров.

Количественный учет поступающей специальной продукции ведется по реестру поступления и расходования специальной продукции (приложение N 4), а также в порядке, установленном нормативными правовыми актами МВД РЮО.

60. О произведенной регистрации транспортного средства делается отметка в паспорте транспортного средства в установленном порядке.

Если паспорт транспортного средства утрачен или непригоден для использования, регистрация производится после получения собственником или владельцем транспортного средства дубликата паспорта в установленном порядке.

При невозможности дальнейшего использования представленного паспорта транспортного средства вследствие заполнения всех его реквизитов при изменении собственника транспортного средства выдача нового паспорта производится в порядке, установленном Положением о паспортах транспортных средств и паспортах шасси транспортных средств, регистрационным подразделением Госавтоинспекции по месту совершения последней сделки, направленной на отчуждение и приобретении права собственности на транспортное средство.

61. О произведенной регистрации, снятии с регистрационного учета транспортного средства, выдаче и приеме регистрационных документов, паспортов транспортных средств и иных документов, а также регистрационных знаков делается запись в реестре регистрации транспортных средств. Допускается ведение как одного реестра при совершении всех регистрационных действий, так и на отдельные регистрационные действия. Реквизиты реестра регистрации транспортных средств при его автоматизированном заполнении должны соответствовать установленному образцу (приложение N 3).

62. На каждое зарегистрированное транспортное средство заполняются карточки учета транспортных средств. При автоматизированном заполнении карточек их реквизиты должны соответствовать требованиям, предусмотренным нормативными правовыми актами МВД РЮО.

63. В свидетельствах о регистрации транспортных средств, оборудованных приборами для подачи специальных световых и звуковых сигналов, делается запись в порядке, установленном нормативными правовыми актами МВД РЮО.

В строке «Цвет» свидетельства о регистрации транспортного средства оперативных

служб, имеющего на наружной поверхности цветографическую схему, опознавательный знак, надпись, делается запись с указанием номера соответствующего государственного стандарта, действующего в Республике Южная Осетия.

64. В свидетельствах о регистрации транспортных средств с ручным управлением, а также транспортных средств, принадлежащих инвалидам I и II группы, в карточках учета транспортных средств в графе «Особые отметки» делается запись «Разрешена установка знака «ИНВАЛИД».

65. Запреты или ограничения по изменению права собственности на транспортные средства, введенные до их регистрации таможенными органами или органами социальной защиты населения, а также срок вывоза за границу транспортных средств, временно ввезенных в Республику Южная Осетия под обязательство обратного вывоза, указываются в графе «Особые отметки» свидетельства о регистрации транспортного средства и одноименном реквизите карточки учета транспортных средств, а введенные на зарегистрированные транспортные средства в порядке, предусмотренном пунктом 43 Правил, - только в соответствующем реквизите карточки учета транспортных средств.

При продлении действия запретов и ограничений на право пользования и (или) распоряжения зарегистрированным транспортным средством в свидетельстве о регистрации транспортного средства (на внутренней стороне) делаются соответствующие записи, которые заверяются оттиском печати и подписью сотрудника регистрационного подразделения. В случае отмены запретов и ограничений выдается новое свидетельство о регистрации транспортного средства, реквизиты которого указываются в графе «Особые отметки» паспорта транспортного средства.

Производятся действия по внесению корректив в карточку учета транспортного средства.

66. При совершении регистрационных действий в порядке, предусмотренном пунктом 20 Правил, в отношении транспортных средств, имеющих признаки изменения нанесенной на них маркировки вследствие естественного износа, коррозии и иных случаев, соответствующих законодательству, действующему в Республике Южная Осетия, в графах «Особые отметки» паспорта транспортного средства (кроме случаев зарегистрированных изменений), свидетельства о регистрации транспортного средства, реестра регистрации транспортных средств, карточки учета транспортного средства делаются записи «Номер VIN (кузова, двигателя, шасси, рамы) изменен» (с указанием конкретного основания изменения маркировки транспортного средства). На внутреннюю сторону свидетельства о регистрации, а также в графы «Особые отметки» паспорта транспортного средства (кроме случаев зарегистрированных изменений) и карточки учета транспортного средства вклеиваются изготовленные экспертно-криминалистическими подразделениями фотографии места измененной маркировки размером 50 x 5 мм.

Записи, вносимые в свидетельство о регистрации транспортного средства, паспорт транспортного средства, а также фотографии заверяются подписью должностного лица и печатью регистрационного подразделения.

67. При регистрации транспортных средств по месту нахождения филиалов (представительств) юридических лиц в свидетельствах о регистрации и паспортах транспортных средств указывается в качестве собственника транспортных средств юридическое лицо, а в графах, содержащих адресные данные, - адрес филиала (представительства). В графах «Особые отметки» этих документов делается запись: «филиал (представительство) и его наименование». Адрес филиала (представительства) указывается в строках 26 - 38 карточек учета транспортных средств, а адрес юридического лица - в строках 39 - 46. В реестре регистрации транспортных средств указанные адреса проставляются в графе 15.

68. При временной регистрации транспортных средств, принадлежащих вынужденным переселенцам, в порядке, предусмотренном пунктом 25 Правил, в графах «Особые отметки» свидетельства о регистрации транспортного средства и карточки учета транспортных средств указывается срок действия свидетельства о регистрации транспортного средства, выданного на период проведения проверки. Направляется запрос по месту прежней регистрации транспортного средства о подтверждении регистрационных данных и отсутствии ограничений на снятие его с регистрационного учета.

Замена свидетельств о регистрации транспортных средств и выдача паспортов транспортных средств, принадлежащих вынужденным переселенцам, прибывшим на территорию Республики Южная Осетия, осуществляются при получении соответствующего

подтверждения или по истечении 3-месячного срока с момента направления запроса и при условии таможенного оформления транспортных средств, а принадлежащих вынужденным переселенцам, изменившим место жительства на территории Республики Южная Осетия, – после получения соответствующего подтверждения. Производятся действия по внесению коррективов в карточки учета транспортных средств.

О произведенной регистрации направляется информация по прежнему месту регистрации транспортного средства.

69. Регистрация транспортных средств предназначенных для прохождения различного вида испытаний в организациях, осуществляется с соблюдением требований, предусмотренных нормативными правовыми актами МВД РЮО. Изменение регистрационных данных, снятие с регистрационного учета указанных транспортных средств и иные регистрационные действия производятся в соответствии с Правилами.

70. При отказе в регистрации транспортного средства производятся действия, предусмотренные пунктом 49 Правил.

Данный порядок применяется также при оформлении отказа в производстве иных регистрационных действий и при выдаче справок.

Письма и иные обращения граждан и юридических лиц по вопросам, связанным с производством регистрационных действий, рассматриваются в порядке, установленном нормативными правовыми актами МВД РЮО.

71. Заполнение карточек, формирование картотек регистрационного учета транспортных средств, внесение в них корректив при совершении регистрационных действий осуществляются в порядке, установленном Правилами и другими нормативными правовыми актами МВД РЮО.

72. Сотрудникам регистрационных подразделений запрещается разглашать сведения, которые стали им известны в связи с совершением регистрационных действий, за исключением случаев, предусмотренных законодательством, действующим в Республике Южная Осетия.

IV. Изменение регистрационных данных транспортных средств

73. При изменении регистрационных данных совершаются действия, предусмотренные пунктами 50 – 55, 56, 57, 60, 61 Правил.

Изменение регистрационных данных транспортных средств производится при отсутствии запретов и ограничений, предусмотренных пунктами 43, 47, 65 Правил, а также при условии выполнения требований, установленных пунктом 70 Правил.

74. Оформляется и выдается свидетельство о регистрации транспортного средства, а также паспорт транспортного средства, если он не выдавался ранее.

По заявлению в случаях, предусмотренных пунктом 46 Правил, оформляется и выдается свидетельство на высвободившийся номерной агрегат (приложение N 5), факт получения которого собственником или владельцем транспортного средства удостоверяется его подписью в реестре регистрации транспортных средств или в заявлении при автоматизированном оформлении регистрационных действий.

75. В случае замены кузова легкового автомобиля и автобуса, кабины грузового автомобиля, в том числе на другую модель (модификацию), год выпуска транспортного средства не изменяется. В графе «Марка, модель» свидетельства о регистрации транспортного средства и карточки учета транспортных средств указываются марка, модель установленного кузова (кабины), а в графе «Особые отметки» делается отметка «замена кузова (кабины)» с указанием даты соответствующего изменения. В паспорте транспортного средства все сведения об измененных номерах агрегатов и модели (модификации) транспортного средства, а также дата изменения указываются в графе «Особые отметки».

Изменение регистрационных данных, связанное с внесением изменений в конструкцию зарегистрированного транспортного средства, производится на основании свидетельства о соответствии конструкции транспортного средства требованиям безопасности, выданного Госавтоинспекцией.

76. При изменении регистрационных данных, связанном с оборудованием транспортных средств приборами для подачи специальных световых и звуковых сигналов, совершаются действия, аналогичные предусмотренным пунктом 63 Правил.

Изменение регистрационных данных, связанное с прекращением права на оборудование транспортного средства приборами для подачи специальных световых и звуковых сигналов и применение цветографической схемы, предусмотренной государственными стандартами, действующими в Республике Южная Осетия, за исключением специальных транспортных средств, имеющих броневую защиту, предназначенных для перевозки денежной выручки и ценных грузов, производится после демонтажа указанных приборов и устранения цветографической схемы.

77. Производятся действия по корректировке соответствующих картотек регистрационного учета транспортных средств.

V. Снятие с регистрационного учета транспортных средств

78. При снятии с регистрационного учета транспортных средств совершаются действия, предусмотренные пунктами 50 – 53.1, 55-57, 60, 61 Правил.

Снятие с регистрационного учета транспортных средств в связи с их отчуждением (прекращением права собственности) или вывозом за пределы Республики Южная Осетия на постоянное пребывание производится при отсутствии запретов и ограничений, указанных в пунктах 43, 47, 65 Правил, а также при условии выполнения требований, установленных пунктом 70 Правил.

В случаях, предусмотренных пунктами 41, 41.1 Правил, высвободившиеся регистрационные документы, регистрационные знаки (номера), паспорта транспортных средств сдаются в регистрационное подразделение. При снятии с регистрационного учета транспортных средств в связи с их утилизацией (списанием) дубликаты регистрационных документов и паспортов транспортных средств при их утрате не выдаются.

79. На снятые с регистрационного учета транспортные средства, а также при условии выполнения требований, установленных пунктом 57 Правил, заполняются и выдаются паспорта транспортных средств и регистрационные знаки «ТРАНЗИТ», о чем в графе «Особые отметки» паспорта транспортного средства делается запись «ТРАНЗИТ» с указанием серии, номера, даты выдачи и срока действия регистрационных знаков, которая заверяется подписью должностного лица и печатью регистрационного подразделения. Регистрационные документы и регистрационные знаки сдаются в регистрационное подразделение.

80. На снятые с регистрационного учета транспортные средства в соответствии с пунктом 41 Правил заполняются и выдаются свидетельства о регистрации транспортных средств, в которых на внутренней стороне производится отметка о снятии транспортных средств с регистрационного учета и делается запись «Подлежит вывозу за пределы Республики Южная Осетия», выдаются регистрационные знаки «ТРАНЗИТ» соответствующих типов, о чем в свидетельствах о регистрации транспортного средства делается запись «ТРАНЗИТ» с указанием серии, номера, даты выдачи и срока действия регистрационных знаков, которая заверяется подписью должностного лица и печатью регистрационного подразделения. Паспорта транспортных средств и регистрационные знаки сдаются в регистрационное подразделение.

81. В реестре регистрации транспортных средств (графа 18), карточке учета транспортного средства, паспорте транспортного средства, а также в свидетельстве о регистрации транспортного средства, выданном в случаях, предусмотренных пунктом 80 Правил, делается отметка о снятии транспортного средства с регистрационного учета с указанием основания совершения этого регистрационного действия.

По заявлению собственника или владельца транспортного средства в случаях, предусмотренных пунктом 46 Правил, оформляется и выдается свидетельство на высвободившийся номерной агрегат.

При снятии с регистрационного учета номерных агрегатов в связи с прекращением права собственности на основании договора, заключенного устно, отметки с указанием основания снятия с регистрационного учета и нового собственника номерного агрегата делаются в строке «Особые отметки» свидетельства на высвободившийся номерной агрегат.

Карточки учета транспортных средств помещаются в отдельную картотеку снятых с регистрационного учета транспортных средств, хранятся и уничтожаются в порядке, установленном нормативными правовыми актами МВД РЮО.

82. Производятся действия по внесению коррективов в соответствующие картотеки регистрационного учета транспортных средств.

VI. Выдача (замена) регистрационных знаков «ТРАНЗИТ»

83. При выдаче регистрационных знаков «ТРАНЗИТ», а также при их замене совершаются действия, предусмотренные пунктами 50 – 56, 61 Правил.

84. Высвободившиеся регистрационные знаки «ТРАНЗИТ» сдаются в регистрационные подразделения и уничтожаются в установленном порядке.

VII. Выдача дубликатов свидетельств о регистрации, паспортов, регистрационных знаков транспортных средств

85. При выдаче дубликатов свидетельств о регистрации, паспортов, регистрационных знаков транспортных средств взамен утраченных, непригодных для пользования, не соответствующих действующим стандартам или утвержденным в установленном порядке образцам либо срок действия которых истек, совершаются действия, предусмотренные пунктами 45, 50 – 53, 1, 54.1. – 56, 60, 61 Правил, при условии выполнения требований, установленных пунктом 49 Правил.

При выдаче дубликатов паспортов транспортных средств данные о сериях, номерах, датах выдачи оригиналов паспортов и их дубликатов (если они выдавались) с указанием выдавших их организаций-изготовителей, или регистрационных подразделений, или таможенных органов Республики Южная Осетия указываются в строке 47 карточек учета транспортных средств и графе 18 реестра регистрации транспортных средств.

Высвободившиеся регистрационные документы, паспорта и регистрационные знаки транспортных средств сдаются в регистрационное подразделение по месту выдачи дубликатов.

86. В случаях утраты, хищения или признания в соответствии с Правилами недействительными регистрационных знаков, регистрационных документов, паспортов транспортных средств, свидетельств на высвободившийся номерной агрегат и других документов, необходимых для допуска транспортных средств к участию в дорожном движении и выдаваемых регистрационными подразделениями, производятся действия по их учету в порядке, установленном нормативными правовыми актами МВД РЮО.

Утраченные, похищенные или не сданные в порядке, установленном Правилами, регистрационные документы, паспорта транспортных средств, свидетельства на высвободившийся номерной агрегат, иные документы, необходимые для допуска транспортных средств к участию в дорожном движении и выдаваемые регистрационными подразделениями, а также регистрационные знаки, взамен которых были выданы дубликаты, считаются недействительными. При их обнаружении они сдаются в регистрационное подразделение, где учитываются, хранятся и уничтожаются в установленном порядке.

Производятся действия по корректировке соответствующих картотек регистрационного учета транспортных средств.

VIII. Временный учет транспортных средств по месту пребывания

87. При временном учете транспортных средств по месту пребывания совершаются действия, предусмотренные пунктом 50 Правил.

88. О произведенном временном учете транспортного средства по месту пребывания, делается запись в карточках учета транспортных средств, из которых допускается формирование отдельных картотек. В строках 26 – 38 карточек указываются сведения о собственнике или владельце транспортного средства, в строках 39 – 46 – сведения о собственнике и его адресные данные по месту пребывания, в строке 47 – дата окончания временного учета транспортного средства, серии и номера свидетельства о регистрации, регистрационных знаков.

89. После произведенного временного учета транспортного средства, и оплаты государственной пошлины владельцу транспортного средства выдается талон о временном учете, в котором указаны сведения указанные в пункте 88 Правил.

IX. Регистрация транспортных средств являющихся предметом лизинга

90. Транспортные средства, приобретенные в собственность физическим или юридическим лицом и переданные физическому или юридическому лицу на основании договора лизинга или договора сублизинга во временное владение и (или) пользование, регистрируются по письменному соглашению сторон за лизингодателем или лизингополучателем на общих основаниях.

90.1. Транспортные средства, переданные лизингодателем лизингополучателю во временное владение и (или) пользование на основании договора лизинга или сублизинга, предусматривающего регистрацию транспортных средств за лизингополучателем, регистрируются за лизингополучателем на срок действия договора по адресу места нахождения лизингополучателя или его обособленного подразделения на основании договора лизинга или сублизинга и паспорта транспортного средства.

Регистрация транспортных средств за лизингополучателем производится с выдачей свидетельств о регистрации транспортных средств и регистрационных знаков на срок, указанный в договоре лизинга или сублизинга.

90.2. При наличии регистрационных документов и регистрационных номеров государств регистрации транспортных средств, временно ввезенных на территорию Республики Южная Осетия, они сдаются в регистрационное подразделение Госавтоинспекции .

90.3. Изменение регистрационных данных о лизингополучателе производится на основании договора об уступке прав и обязанностей по договору лизинга другому лизингополучателю и акта приема-передачи, если иное не предусмотрено договором лизинга.

90.4. Транспортные средства, зарегистрированные за лизингополучателем на срок действия договора лизинга, перерегистрируются за новым собственником на основании документа, подтверждающего переход права собственности, либо за лизингодателем в случае расторжения или окончания договора лизинга.

90.5. В случае расторжения договора лизинга допускается прекращение регистрации транспортного средства, зарегистрированного за лизингополучателем на срок действия договора лизинга, по заявлению лизингодателя.

90.6. При прекращении регистрации временно ввезенных в Республику Южная Осетия транспортных средств в связи с их вывозом за пределы Республики Южная Осетия заявителям выдается свидетельство о регистрации с отметками о снятии транспортного средства с регистрационного учета, а также возвращаются регистрационные номера иностранных государств регистрации транспортных средств, а при их отсутствии выдаются регистрационные знаки «ТРАНЗИТ» соответствующих типов.

X. Порядок оформления свидетельств о регистрации транспортных средств, регистрационных знаков «ТРАНЗИТ» и актов технического осмотра транспортных средств

91. Свидетельства о регистрации транспортных средств после их заполнения складываются по ширине и подлежат обязательному покрытию специальной пленкой (ламинированию) в регистрационных подразделениях.

92. Поля реквизитов свидетельств о регистрации транспортных средств и регистрационных знаков «ТРАНЗИТ», изготовленных типографским способом, заполняются с использованием принтера электронно-вычислительной машины или иного печатающего устройства, либо от руки, разборчиво (печатными буквами), специальными чернилами.

При недостатке выделенного поля должны использоваться общепринятые сокращения. При отсутствии значений каких-либо реквизитов в соответствующих полях делается запись «Не установлено».

93. При использовании печатающего устройства реквизиты заполняются заглавными буквами. Использование строчных букв и уплотнение шрифта не допускаются.

94. Текст свидетельств о регистрации транспортных средств и регистрационных знаков

«ТРАНЗИТ», изготовленных типографским способом, должен быть написан ясно и четко, наименования юридических лиц – без сокращений, с указанием адресов. Фамилии, имена и отчества граждан должны быть написаны полностью и указано их место жительства. Не допускаются подчистки, приписки, зачеркнутые слова и цифры. Подписи должностных лиц регистрационных подразделений заверяются оттиском печати с четко различимыми наименованиями регистрационных подразделений.

95. Первая строка реквизитов «Марка, модель», «Фамилия», «Имя», «Организация», «Республика» свидетельств о регистрации транспортных средств заполняется буквами русского алфавита, вторая – буквами латинского алфавита согласно таблице соответствия букв русского и латинского алфавита (приложение N 6). Остальные реквизиты заполняются буквами русского алфавита.

Для транспортных средств иностранного производства вторая строка реквизита «Марка, модель» свидетельств о регистрации транспортных средств заполняется в соответствии с написанием, принятым организацией-изготовителем (например: РЕНО-19, RENAULT-19; ФОЛЬКСВАГЕН-КАРАВЕЛЛА, VW-CARAVELLE).

По заявлению собственника транспортного средства записи в выдаваемом свидетельстве о регистрации транспортного средства могут дублироваться в соответствии с данными, указанными в его заграничном паспорте.

Реквизиты регистрационных знаков «ТРАНЗИТ», изготовленных типографским способом, заполняются буквами русского алфавита, а при вывозе транспортных средств за пределы Республики Южная Осетия – в порядке, предусмотренном для заполнения свидетельств о регистрации транспортных средств.

96. В поле реквизита «Особые отметки» указываются данные о паспорте транспортного средства (при отсутствии отдельного поля реквизита), изменении модели, модификации транспортного средства, разрешении установки знака «ИНВАЛИД», введенные запреты и ограничения, а также иные сведения в порядке, предусмотренном Правилами и другими нормативными правовыми актами МВД РЮО.

При продлении срока действия разрешения на установку специальных звуковых и световых сигналов производится запись в порядке, установленном нормативными правовыми актами МВД РЮО.

97. В поле реквизита, содержащего данные о выдаче свидетельства о регистрации транспортного средства, указываются наименование регистрационного подразделения, число, месяц и год выдачи свидетельства о регистрации транспортного средства. Свидетельство удостоверяется подписью должностного лица и печатью регистрационного подразделения.

98. Акт технического осмотра оформляется в порядке, установленном нормативными правовыми актами МВД РЮО, и выдается собственнику или владельцу транспортного средства. Второй экземпляр акта вместе с документами, послужившими основанием к его составлению, подшивается в дело и хранится в установленном порядке.

99. Документы (дела) и карточки учета транспортных средств, указанные в пункте 56 Правил, установленный срок хранения которых истек, а также испорченные при производстве регистрационных действий бланки специальной продукции или поступившие в регистрационное подразделение документы в соответствии с пунктом 86 Правил (взамен которых выданы дубликаты) уничтожаются путем сожжения или иным способом, обеспечивающим невозможность их дальнейшего использования, а регистрационные знаки «ТРАНЗИТ» и иные высвободившиеся регистрационные знаки, которые по своему состоянию не могут быть повторно использованы или обнаруженные в числе утраченных (взамен которых выданы другие знаки), разрезаются и утилизируются при ревизиях регистрационных подразделений в присутствии комиссии, которая проверяет указанные документы, бланки и регистрационные знаки, сличая их серии и номера с записями в реестре регистрации транспортных средств.

Об уничтожении (утилизации) документов, бланков, регистрационных знаков составляется акт в двух экземплярах, один из которых хранится в делах регистрационного подразделения, а другой - в делах (актах ревизий) Госавтоинспекции.

Главными государственными инспектор безопасности дорожного движения Республики Южная Осетия и его заместителем с учетом особенностей и объема совершаемых регистрационных действий могут устанавливаться иные сроки, а также порядок комиссионной утилизации регистрационных знаков, исключая возможность их повторного использования.

XI. Порядок учета и хранения специальной продукции Госавтоинспекции

100. К специальной продукции Госавтоинспекции относятся бланки паспортов транспортных средств, паспортов шасси транспортных средств, свидетельств о регистрации транспортных средств, талонов о прохождении государственного технического осмотра транспортных средств, справок-счетов, а также свидетельств на высвободившийся номерной агрегат, актов технического осмотра транспортного средства (далее – бланки Госавтоинспекции), выдаваемых регистрационными подразделениями, а также регистрационные знаки. Бланки Госавтоинспекции являются бланками строгой отчетности, а регистрационные знаки – изделиями строгой отчетности.

101. Ответственность за прием, учет, хранение, расходование бланков Госавтоинспекции и регистрационных знаков (далее – специальная продукция) возлагается на одного из заместителей главного государственного инспектора безопасности дорожного движения Республики Южная Осетия, и подразделения Госавтоинспекции, непосредственно осуществляющих функции приема, учета, хранения и выдачи специальной продукции.

102. Изготовление и поставка специальной продукции осуществляются в порядке, установленном нормативными правовыми актами МВД РЮО.

103. Для приема поступающей от изготовителей специальной продукции главный государственный инспектор безопасности дорожного движения Республики Южная Осетия создает комиссию.

В течение трех суток после поступления специальной продукции комиссия:

а) проверяет состояние и целостность тары и упаковки, наличие пломб, упаковочных ярлыков, содержание наружной маркировки тары;

б) вскрывает тару и упаковку, проверяет соответствие количества, серии и нумерации поступившей специальной продукции количеству, сериям и нумерации, указанным в накладных изготовителей.

В обязанности комиссии также входит определение порядка обеспечения организаций – изготовителей транспортных средств, торговых организаций и предпринимателей бланками справок-счетов и регистрационных знаков «ТРАНЗИТ», изготовленных типографским способом, если выполнение этих функций не возложено на регистрационное подразделение.

103.1. О приеме специальной продукции комиссией составляется акт, который хранится в делах управления Госавтоинспекции.

103.2. При обнаружении недостатков, излишков и непригодной для использования специальной продукции комиссией составляется дефектный акт в двух экземплярах, в котором указываются конкретные недостатки. Первый экземпляр акта направляется изготовителю с обязательным приложением к нему копий накладных, излишков специальной продукции или ее дефектных экземпляров, второй – хранится в делах управления Госавтоинспекции.

О фактах изготовления дефектной специальной продукции управление Госавтоинспекции информирует МВД РЮО с приложением копии акта.

103.3. Учет поступившей от изготовителей специальной продукции ведется управлением Госавтоинспекции в реестрах учета поступления и расходования специальной продукции. Основанием для записи в реестры являются накладные и акты приемки специальной продукции от изготовителей.

104. Специальная продукция в Госавтоинспекции должна храниться в надежно запираемых металлических шкафах (сейфах). Допускается складирование регистрационных знаков на оборудованных стеллажах.

104.1. С заявкой на получение истребуемого количества таких бланков представляются сведения о сериях и номерах использованных и неиспользованных бланков. Обоснованием истребуемого количества бланков является количество транспортных средств, реализуемых в течение квартала.

104.2. Реализация бланков производится с взиманием платы в установленном порядке.

105. Учет расходования специальной продукции ведется по реестру поступления и расходования специальной продукции.

106. Специальная продукция не позднее трех суток с момента получения учитывается должностным лицом регистрационного подразделения, ответственным за ее получение, в реестрах учета поступления и расходования специальной продукции.

Основанием для внесения записей в реестры являются накладные.

Выдача специальной продукции под отчет сотрудникам регистрационного подразделения для выполнения обязанностей, возложенных должностными инструкциями, производится по порядковым номерам.

Расход и остаток специальной продукции учитывается ежедневно.

107. Реестры регистрации транспортных средств и реестры учета поступления и расходования специальной продукции должны быть пронумерованы, прошнурованы и скреплены печатью регистрационного подразделения. На последней странице реестров за подписью начальника регистрационного подразделения указывается: «В настоящем реестре пронумеровано, прошнуровано и скреплено печатью __ листов». Записи в реестрах производятся чернилами (пастой). Допущенные ошибки в записях исправляются путем их зачеркивания и внесения правильных записей, о чем делается отметка за подписью лица, производившего исправления.

108. Все подшитые в дела документы нумеруются полистно. По окончании дела (тома) на специально подшитом в конце дела (тома) листе указываются данные о количестве листов в деле (томе).

Итоговые записи заверяются должностным лицом, оформившим дело (том).

109. Подшиваемые в дела оригиналы паспортов транспортных средств, а также свидетельства о регистрации транспортных средств, акты технического осмотра транспортных средств, свидетельства на высвободившийся номерной агрегат, справки-счета аннулируются путем внесения в них записи (штампа) «Аннулировано», компостерной просечкой или иным способом, исключающим возможность их использования.

110. Реестры регистрации транспортных средств, дела с документами, послужившими основанием для производства регистрационных действий, карточки учета транспортных средств должны храниться в местах, недоступных для посторонних лиц, и в условиях, обеспечивающих предотвращение хищения, утраты, искажения, подделки имеющейся в них информации.

Доступ к указанным документам имеют должностные лица регистрационных подразделений в соответствии с должностными инструкциями, утвержденными в установленном порядке.

XII. Проверка деятельности регистрационных подразделений

111. Проверка деятельности регистрационных подразделений осуществляется в порядке, установленном нормативными правовыми актами МВД РЮО.

112. Главный государственный инспектор безопасности дорожного движения Республики Южная Осетия организуют не реже одного раза в год, а также при назначении нового начальника регистрационного подразделения проверку деятельности регистрационного подразделения по вопросам приема, учета, хранения, расходования специальной продукции, взимания установленных платежей за ее выдачу и замену.

113. Проверке подлежат все материалы, послужившие основанием к приему, учету, хранению, расходованию специальной продукции за период со дня проверки деятельности регистрационного подразделения предыдущей комиссией.

114. Результаты проверки оформляются актом, который подписывается членами комиссии, назначаемыми приказом руководства МВД РЮО.

115. Главный государственный инспектор безопасности дорожного движения Республики Южная Осетия после ознакомления с материалами проверки и утверждения акта принимает решение, направленное на улучшение деятельности регистрационного подразделения.

Решение оформляется приказом или доводится до подразделения в виде планов по устранению выявленных нарушений и недостатков, которые не могли быть устранены в ходе работы комиссии.

Приложение № 1
к Правилам регистрации
автомототранспортных средств
и прицепов к ним в
Государственной инспекции
безопасности дорожного движения
Министерства внутренних дел
Республики Южная Осетия

ОБРАЗЕЦ

ЗАЯВЛЕНИЕ

В Госавтоинспекцию _____
(наименование регистрационного подразделения)
Я, _____,
(фамилия, имя, отчество заявителя)
представляя нижеследующие документы, прошу _____
Приложения: _____
Служебные отметки военного комиссариата _____

СВЕДЕНИЯ О СОБСТВЕННИКЕ ТРАНСПОРТНОГО СРЕДСТВА	
(фамилия, имя, отчество)	
Дата и место рождения _____	Документ, удост. личность _____
Проживающий _____	
(наименование, серия, номер, когда, кем выдан)	(субъект
Гражданство _____	
район, населенный пункт, улица, дом, корпус, квартира)	
ИНН (при наличии) _____	Пол _____ Телефон _____

СВЕДЕНИЯ О ТРАНСПОРТНОМ СРЕДСТВЕ	
Государственный регистрационный знак _____	Номер кузова _____
Идентификационный номер (VIN) _____	Цвет _____
	Мощн. двиг. (кВт/л.с.) ____/____
	Рабочий объем двигателя (куб. см) _____
Марка, модель _____	Разреш. max масса, kg _____
Тип ТС _____	Масса без нагрузки, kg _____
Орг.-изготовитель _____	Паспорт ТС _____
Категория (А, В, С, D, прицеп - Е) _____	(серия, номер, дата выдачи)
Год выпуска _____	Регистрационный документ _____
Модель, номер двигателя _____	(наименование рег. документа, серия, номер, дата выдачи)
Номер шасси (рамы) _____	Стоимость _____ руб.

ПРЕДСТАВИТЕЛЬ СОБСТВЕННИКА <1>	
(фамилия, имя, отчество)	
Дата рождения _____	Документ, удостоверяющий личность _____
Проживающий _____	
(наименование, серия, номер, когда, кем выдан)	
Телефон _____	
район, населенный пункт, улица, дом, корпус, квартира)	
Доверенность _____	
(когда, кем выдана, номер в реестре (при его наличии))	

«__» _____ 20__ г. Подпись заявителя _____

<1> Данная графа заполняется в случае, если заявитель не является собственником.

(оборотная сторона заявления)

СЛУЖЕБНЫЕ ОТМЕТКИ ГОСАВТОИНСПЕКЦИИ

Заключение госинспектора

Сведения о транспортном средстве по результатам осмотра:

Государственный регистрационный знак _____	Орг.-изготовитель _____
Идентификационный номер (VIN) _____	Категория (А, В, С, D, прицеп - Е) _____
Марка, модель _____	Год выпуска _____
_____	Модель, номер двигателя _____
_____	Номер шасси (рамы) _____
_____	Номер кузова _____
_____	Цвет _____

Результат осмотра _____

Госинспектор _____ / _____ /
(подпись) (фамилия)

Проведена проверка по базе АИПС «Автопоиск - Розыск», «Документ», «ФР-Оповещение» и другим системам (указать системы)

_____ (результат, дата, время)
_____ / _____ /
(подпись должностн. лица, провод. проверку) (фамилия)

ПРИНЯТЫ ОТ ЗАЯВИТЕЛЯ

_____ серия _____ N _____
(наименование регистрационного документа)

Регистрационные знаки _____ количество _____
Паспорт транспортного средства серия _____ N _____
(документ, удостоверяющий право собственности)
Знаки «ТРАНЗИТ» _____ количество _____
Квитанции N _____
Страховой полис _____
(серия, номер (при наличии), кем, когда выдан)
Иные документы, представленные заявителем _____
Заключение должностного лица Госавтоинспекции о производстве или
об отказе в производстве регистрационного действия _____
Заявителю выдан мотивированный письменный ответ об отказе в
производстве регистрационного действия от _____ 20__ г. N _____
«__» _____ 20__ г. _____
(подпись)

ВЫДАНЫ ЗАЯВИТЕЛЮ

_____ серия _____ N _____
(наименование регистрационного документа)
Регистрационные знаки _____ Знаки «ТРАНЗИТ» _____
Паспорт транспортного средства серия _____ N _____
Иные документы _____

Подпись заявителя в получении _____ / _____ /
(подпись) (фамилия)

«__» _____ 20__ г. Инспектор _____ / _____ /
(подпись) (фамилия)

Приложение N 2
к Правилам регистрации
автомототранспортных средств
и прицепов к ним в
Государственной инспекции
безопасности дорожного движения
Министерства внутренних дел
Республики Южная Осетия

ОБРАЗЕЦ

ЗАЯВЛЕНИЕ

В Госавтоинспекцию _____
(наименование регистрационного подразделения)

_____ (наименование юридического лица)

ИНН _____

Юридический адрес _____

(город, район, населенный пункт,

телефон _____

улица, дом, корпус, квартира)

представляя нижеследующие документы, просит _____

Приложения: _____

Служебные отметки военного комиссариата _____

СВЕДЕНИЯ О ТРАНСПОРТНОМ СРЕДСТВЕ

Государственный регистрационный знак _____	Номер кузова _____
Идентификационный номер (VIN) _____	Цвет _____
_____	Мощн. двиг. (кВт/л.с.) ____/____
_____	Рабочий объем двигателя (куб. см) _____
Марка, модель _____	Разреш. max масса, kg _____
Тип ТС _____	Масса без нагрузки, kg _____
Орг.-изготовитель _____	Паспорт ТС _____
Категория (А, В, С, D, прицеп - Е) _____	(серия, номер, дата выдачи) _____
Год выпуска _____	Регистрационный документ _____
Модель, номер двигателя _____	(наименование рег. документа, серия, номер, дата выдачи)
Номер шасси (рамы) _____	Стоимость _____ руб.

ПРЕДСТАВИТЕЛЬ СОБСТВЕННИКА

(фамилия, имя, отчество)

Дата рождения _____ Документ, удостоверяющий личность _____

(наименование, серия, номер, когда, кем выдан)

Проживающий _____

Телефон _____

район, населенный пункт, улица, дом, корпус, квартира)

Доверенность _____

(когда, кем выдана, номер в реестре (при его наличии))

«__» _____ 20__ г.

Подпись заявителя _____

(оборотная сторона заявления)

СЛУЖЕБНЫЕ ОТМЕТКИ ГОСАВТОИНСПЕКЦИИ

Заключение госинспектора

Сведения о транспортном средстве по результатам осмотра:

Государственный регистрационный знак _____	Орг.-изготовитель _____
Идентификационный номер (VIN) _____	Категория (А, В, С, D, прицеп - Е) _____
Марка, модель _____	Год выпуска _____
_____	Модель, номер двигателя _____
_____	Номер шасси (рамы) _____
_____	Номер кузова _____
_____	Цвет _____

Результат осмотра _____

Госинспектор _____ / _____ /
(подпись) (фамилия)

Проведена проверка по базе АИПС «Автопоиск - Розыск», «Документ», «ФР-Оповещение» и другим системам (указать системы)

_____ (результат, дата, время)
_____ / _____ /
(подпись должностн. лица, провод. проверку) (фамилия)

ПРИНЯТЫ ОТ ЗАЯВИТЕЛЯ

_____ серия _____ N _____
(наименование регистрационного документа)
Регистрационные знаки _____ количество _____
Паспорт транспортного средства серия _____ N _____
(документ, удостоверяющий право собственности)
Знаки «ТРАНЗИТ» _____ количество _____
Квитанции N _____
Страховой полис _____
(серия, номер (при наличии), кем, когда выдан)

Иные документы, представленные заявителем _____
Заключение должностного лица Госавтоинспекции о производстве или об отказе в производстве регистрационного действия _____
Заявителю выдан мотивированный письменный ответ об отказе в производстве регистрационного действия от _____ 20__ г. N _____

«__» _____ 20__ г. _____
(подпись)

ВЫДАНЫ ЗАЯВИТЕЛЮ

_____ серия _____ N _____
(наименование регистрационного документа)
Регистрационные знаки _____ Знаки «ТРАНЗИТ» _____
Паспорт транспортного средства серия _____ N _____
Иные документы _____

Подпись заявителя в получении _____ / _____ /
(подпись) (фамилия)

«__» _____ 20__ г. Инспектор _____ / _____ /
(подпись) (фамилия)

РЕЕСТР регистрации транспортных средств

N п/п	Дата регистра- ции	Код опера- ции	СВЕДЕНИЯ О ТРАНСПОРТНОМ СРЕДСТВЕ								стоимость			
			регист- рацион- ные знаки	идентификацион- ный номер	марка, модель (тип), год выпуска	номер двигателя	номер шасси (рамы)	номер кузова (коляски)	мощность двигателя, рабочий объем					
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11				
СВЕДЕНИЯ О СОБСТВЕННИКЕ														
наименование организации (фамилия, имя, отчество, пол)			дата и место рождения	гражданство	адрес места жительства (юридический адрес)	документ, удостоверяющий личность (наименование, серия, номер, кем, когда выдан)	ИНН (при наличии)							
12	13	14	15	16	17	18								
Особые отметки	ВЫДАНО						Роспись в		Номер дела, том, страница					
	свидетельство	паспорт	свидетельство	регистрационные	талон									
о регистр. (серия, N, кем и когда выдано)			ТС (серия, N, кем и когда выдан)	на номерной агрегат	знаки, в том числе "Транзит"	ГТО	получении							
18	19	20	21	22	23	24	25							

ОБРАЗЦЫ

Приход							Расход								
Дата по-ступ-ле-ния	N	От-куда полу-чено (наименов. органа)	Се-рия	Нумера-ция		Кол-во	Бланки полу-ч. (должн., фамилия, подпись)	Дата и кем выдано, подпись	N накл., дове-рен-ности	Кому выдано (орга-низ., фами-лия, под-пись)	Серия	Нумера-ция		Кол-во	Ос-таток
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
				с N	по N вклоч.							с N	по N вклоч.		

Приложение N 5
к Правилам регистрации
автомототранспортных средств
и прицепов к ним в
Государственной инспекции
безопасности дорожного движения
Министерства внутренних дел
Республики Южная Осетия

ОБРАЗЕЦ

СВИДЕТЕЛЬСТВО
НА ВЫСВОБОДИВШИЙСЯ НОМЕРНОЙ АГРЕГАТ
00 АА N 000000

(наименование регистрационного подразделения)

_____ подтверждает, что
_____, который
(наименование и N агрегата)
был установлен (зарегистрирован) на транспортном средстве
марки _____, модели, модификации _____,
регистрационный знак _____, год выпуска _____,
идентификационный N (VIN) _____,
модель, N двигателя _____,
N шасси (рамы) _____, N кузова _____,
цвет _____, регистрационный документ _____,
(наименование документа)
серия ____ N _____, дата и место выдачи _____
принадлежит _____
(И., О., фамилия, документ, удостоверяющий личность,

кем, когда выдан; наименование юридического лица, адрес)
особые отметки _____

«__» _____ 20__ г. _____
(подпись) (фамилия)

М.П.

Приложение N 6
к Правилам регистрации
автомототранспортных средств
и прицепов к ним в
Государственной инспекции
безопасности дорожного движения
Министерства внутренних дел
Республики Южная Осетия

**ТАБЛИЦА
СООТВЕТСТВИЯ БУКВ РУССКОГО И ЛАТИНСКОГО АЛФАВИТОВ**

БУКВЫ		ПРИМЕЧАНИЕ	БУКВЫ	
русские	латинские		русские	латинские
А Б В Г Д	A B V G D		Н О П Р С	N O P R S
Е	E YE	После согласных Инициалы <1> и после гласных, Ъ, Ь	Т У	T U
Е	YE Е YO	После согласных, кроме Ч, Ш, Щ, Ж После Ч, Ш, Щ, Ж Инициалы и после гласных, Ъ, Ь	Ф Х Ц	F KH TS
Ж З И	ZH Z I YI	Инициалы и после гласных и согласных После Ь	Ч Ш Щ Ъ Ы	CH SH SHCH ' <2> Y
Й К Л М	Y K L M		Ь Э Ю Я	' E YU YA

<1> Инициалы – отдельно стоящие буквы и буквы в начале слова.

<2> Апостроф.

Приложение N 2
к Приказу МВД
Республики Южная Осетия
от__ января 2020 N ____

Образец

СВИДЕТЕЛЬСТВО

о регистрации транспортного средства

Лицевая сторона

РЕСПУБЛИКА ЮЖНАЯ ОСЕТИЯ	
СВИДЕТЕЛЬСТВО О РЕГИСТРАЦИИ ТС CERTIFICAT DIMMATICULATION	00 00 N 000000 Собственник (владелец)
Регистрационный знак	
Идентификационный номер (VIN)	
Марка, модель	
Тип ТС	
Категория ТС (ABCD, прицеп)	Республика,
Год выпуска ТС	Нас. пункт
Шасси (рама) N	Улица
Кузов (кабина, прицеп) N	Дом корп. кв.
Цвет	
Мощность двигателя, кВт/л.с.	Особые отметки
Паспорт ТС серия N	
Разрешенная max масса, kg	
Масса без нагрузки, kg	
<*>	Код подразделения УГИБДД
00 00 N 000000	" " _____ 20__ г.

Оборотная сторона

ТС снято с учета вследствие _____ _____ _____ Наименование УГИБДД _____ _____ М.П. _____ подпись " " _____ 20__ г.	Особые отметки
---	----------------

<*> Данная графа предусмотрена для внесения кодированной информации (штрих-код, чип и т.д.).

П Р И К А З
МИНИСТЕРСТВА ЭКОНОМИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ
РЕСПУБЛИКИ ЮЖНАЯ ОСЕТИЯ
(МИНЭКОНОМРАЗВИТИЯ РЮО)

от 21 января 2020 года №2

**Об утверждении формы заявки на проведение государственной экспертизы
инвестиционных проектов, претендующих на получение статуса преференциальных**

Зарегистрировано в МЮ РЮО от 16.03.2020 г.

Регистрационный №00534

В соответствии с Постановлением Правительства Республики Южная Осетия № 51 от 9.10.2019 «Об утверждении положения о порядке подачи заявок на проведение государственной экспертизы инвестиционных проектов, претендующих на получение статуса преференциальных, порядке и критериях ее проведения»

п р и к а з ы в а ю:

Утвердить прилагаемую форму заявки на проведение государственной экспертизы инвестиционных проектов, претендующих на получение статуса преференциальных.

**Заместитель Председателя Правительства
Республики Южная Осетия –
Министр экономического развития
Республики Южная Осетия**

Бекоев Г. Б.

Приложение
к Приказу
Министерства экономического развития
Республики Южная Осетия
от «21» января 2020 г. №2

**ЗАЯВКА
НА ПРОВЕДЕНИЕ ГОСУДАРСТВЕННОЙ
ЭКСПЕРТИЗЫ ИНВЕСТИЦИОННЫХ ПРОЕКТОВ, ПРЕТЕНДУЮЩИХ НА
ПОЛУЧЕНИЕ СТАТУСА ПРЕФЕРЕНЦИАЛЬНЫХ**

1. ЗАЯВИТЕЛЬ:

(наименование организации)

(организационно-правовая форма)

2. РАЗМЕР УСТАВНОГО (СКЛАДОЧНОГО) КАПИТАЛА

3. УЧРЕДИТЕЛИ/АКЦИОНЕРЫ:

4. ОСНОВНЫЕ ВИДЫ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ (в т.ч. лицензируемые с указанием наличия лицензий)

5. ЧИСЛЕННОСТЬ РАБОТАЮЩИХ: _____

6. ФОНД ЗАРАБОТНОЙ ПЛАТЫ: _____

7. ОБЩИЙ ОБЪЕМ ФИНАНСИРОВАНИЯ ПРОЕКТА

8. СУММА КАПИТАЛЬНЫХ ВЛОЖЕНИЙ

9. ИНФОРМАЦИИ О ПРЕДМЕТЕ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ПОДДЕРЖКИ

10. КАТЕГОРИЯ ПРОЕКТА (ПРИОРИТЕТНЫЙ, ОСУЩЕСТВЛЯЕМЫЙ НА ЛЬГОТНЫХ УСЛОВИЯХ) С УКАЗАНИЕМ СФЕРЫ (ФОРМЫ): капитальные вложения, банковская деятельность, страховая деятельность, финансовая аренда (лизинг), инновационная сфера

11. СРОК РЕАЛИЗАЦИИ ПРОЕКТА

12. ЗАДОЛЖЕННОСТЬ ПО ПЛАТЕЖАМ В БЮДЖЕТ И ВНЕБЮДЖЕТНЫЕ ФОНДЫ

13. СВЕДЕНИЯ ОБ ОТВЕТСТВЕННЫХ ЛИЦАХ ЗАЯВИТЕЛЯ, ИМЕЮЩИХ ПРАВО ПОДПИСИ ФИНАНСОВЫХ ДОКУМЕНТОВ

Должность:

14. ОСНОВНЫЕ РЕКВИЗИТЫ ЗАЯВИТЕЛЯ

Местоположение:

Адрес фактический юридический:

Банковские реквизиты:

Номер и дата регистрации (перерегистрации):

ИНН:

ОГРН:

Дата составления: «___» _____

Руководитель _____

М.П. *(подпись)*

(расшифровка подписи)

**ПРИКАЗ
МИНИСТЕРСТВА ЭКОНОМИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ
РЕСПУБЛИКИ ЮЖНАЯ ОСЕТИЯ
(МИНЭКОНОМРАЗВИТИЯ РЮО)**

от 28 января 2020 года №4

**О реализации положений Постановления Правительства Республики Южная Осетия
№ 57 от 30.10.2019 «О государственном контроле (надзоре) в области регулируемых
государством цен (тарифов) в жилищно-коммунальном хозяйстве»**

Зарегистрировано в МЮ РЮО от 16.03.2020 г.

Регистрационный №00535

Во исполнение требований норм Постановления Правительства Республики Южная Осетия № 57 от 30.10.2019 «О государственном контроле (надзоре) в области регулируемых государством цен (тарифов) в жилищно-коммунальном хозяйстве»

п р и к а з ы в а ю:

Утвердить согласно приложениям примерные формы:

- Приказа о проведении проверки;
- Акта по результатам проведенной проверки;
- Требования о представлении документов (информации);
- Акта о воспрепятствовании доступу должностного лица на территорию (в помещение) проверяемого лица.

**Заместитель Председателя Правительства
Республики Южная Осетия –
Министр экономического развития
Республики Южная Осетия**

Бекоев Г. Б.

На бланке Министерства экономического развития Республики Южная Осетия

ПРИКАЗ

О проведении _____ проверки
(указывается вид проверки – плановая или внеплановая,
а также форма ее проведения – документарная, выездная)

На основании _____

приказываю:

1. Провести проверку в отношении _____

(указывается полное наименование, адрес места нахождения и фактический адрес субъекта
контроля)

2. Сформировать группу работников для проведения проверки в составе:

Руководитель проверяющей группы: _____

Члены проверяющей группы: _____

(Ф.И.О. (отчество указывается при наличии) должностных лиц, номера служебных удостоверений)

3. Привлечь к проведению проверки в качестве экспертов (специалистов), представителей
экспертных организаций следующих лиц: _____

(Ф.И.О. (отчество указывается при наличии),
должность, место работы, стаж работы по специальности)

4. Правовыми основаниями проведения проверки являются: _____

5. Установить, что целью и задачей настоящей проверки является: _____

(при проведении плановой проверки указывается на реализацию ежегодного плана проведения плановых проверок с указанием способа его доведения до сведения заинтересованных лиц, а при проведении внеплановой проверки указываются реквизиты ранее выданного предписания об устранении выявленного нарушения, срок исполнения которого истек, реквизиты поступивших обращений, заявлений, материалов.

Задача может соответствовать целям проверки (за исключением случаев наличия иной задачи)

6. Предметом настоящей проверки является

(соблюдение требований законодательства Республики Южная Осетия в сфере государственного регулирования
цен (тарифов) или проверка исполнения ранее выданного предписания)

7. Проверку провести в период с _____ 20 ____ г. по _____ 20 ____ г. включительно.

8. В процессе проверки провести следующие мероприятия по контролю, необходимые для достижения целей и задач проведения проверки:

(указать необходимые мероприятия: оценка документов и информации проверяемого лица, в том числе документов и информации в электронной форме; осмотр территорий, помещений, документов
и предметов проверяемого лица, с производством при осуществлении осмотра фотосъемки и видеозаписи;
копирование документов и информации проверяемого лица, в том числе документов и информации в электронной форме; получение объяснений; иные мероприятия по контролю, необходимые для достижения целей и задач проведения проверки)

9. Перечень представляемых документов:

(указываются документы, необходимость представления которых возможно определить до начала проведения проверки и срок их предоставления)

10. Руководителю проверяющей группы не позднее 3-х рабочих дней с даты окончания проверки представить Министру (лицу его замещающего) _____ акт проверки.

Дата и время составления Акта

АКТ ПРОВЕРКИ № _____

На основании:

(№ и дата приказа о проведении проверки)

была проведена проверка в отношении: _____

(наименование проверяемого лица, адрес места проведения проверки, информация о проведении проверки
структурных подразделений проверяемого лица)

Место проведения проверки: _____

Продолжительность проверки: _____

Акт составлен: _____

(Ф.И.О. лица, составившего акт)

Лица, проводившие проверку: _____

(фамилии, имена, отчества и должности лиц, проводивших проверку)

При проведении проверки присутствовали: _____

Руководителем проверяемого лица в период проведения проверки являлся _____

Предмет проводимой проверки _____

Период, за который проведена проверка _____

Срок и место проведения проверки _____

В ходе проведения проверки установлено следующее: _____

(указать обстоятельства, имеющие отношение к проводимой проверке)

(Выявлены признаки нарушения требований законодательства Республики Южная Осетия)

(Выявлены факты невыполнения ранее выданного предписания (заполняется при проведении проверки, если
основанием ее проведения является истечение срока ранее выданного предписания))

(нарушений не выявлено)

Прилагаемые документы: _____

Подписи лиц, проводивших проверку: _____

С актом проверки ознакомлен(а)

_____ 20 ____ г. _____

(Ф.И.О., должность руководителя, иного должностного лица
или уполномоченного представителя проверяемого лица)

Копию акта со всеми приложениями (за исключением документов, полученных от
проверяемого лица) получил(а):

_____ 20 ____ г. _____

(Ф.И.О. должность руководителя, иного должностного лица
или уполномоченного представителя проверяемого лица)

Отметка об отказе руководителя проверяемого лица (его уполномоченного представителя,
иного должностного лица) подписать акт _____

Руководитель проверяющей группы

Акт
о воспрепятствовании доступу должностного лица на территорию (в помещение)
проверяемого лица

(место составления)

(дата и время составления)

При проведении проверки _____

(указывается полное наименование проверяемого лица, адрес местонахождения)
уведомленного о проведении проверки в порядке, установленном

должностным лицам, осуществляющим контроль за соблюдением законодательства Республики
Южная Осетия в сфере государственного регулирования цен (тарифов):

(Ф.И.О. (отчество указывается при наличии) должностных лиц, проводящих проверку)
уполномоченным на право проведения проверки в соответствии с приказом , _____

было воспрепятствовано в доступе на территорию (в помещение) проверяемого лица,
расположенного по адресу _____

(указывается дополнительная информация)

Должностные лица, проводившие проверку:

(Ф.И.О. (отчество указывается при наличии)
должностного лица)

(подпись, дата)

(Ф.И.О. (отчество указывается при наличии)
должностного лица)

(подпись, дата)

Руководитель, должностное лицо (уполномоченный представитель) проверяемого лица

(Ф.И.О. (отчество указывается при наличии),
должность)

(подпись, дата)

В случае отказа от подписи делается запись «От подписи отказался», под которой
подписываются должностные лица, проводившие проверку.

На бланке Министерства экономического развития Республики Южная Осетия

Требование
о представлении документов (информации)

На основании _____

в соответствии с приказом _____

(наименование органа)
о проведении проверки от _____ 20 ____ г. № _____

Вам необходимо предоставить:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____

(перечисляются запрашиваемые документы, информация)

(форма предоставления субъектом контроля запрашиваемых документов (электронная или бумажная), адрес, по которому субъекту контроля необходимо представить запрашиваемую информацию)

Срок предоставления документов (информации) в течение _____ рабочих дней с даты получения настоящего требования.

Запрашиваемые документы должны быть прошиты, пронумерованы, скреплены печатью и подписью руководителя проверяемого лица или уполномоченного им представителя (с приложением заверенной копии доверенности).

Отказ проверяемого лица от предоставления запрашиваемых при проведении проверки документов и информации или непредставление их в установленный срок влечет за собой ответственность в соответствии с законодательством, действующим в Республике Южная Осетия.

Руководитель проверяющей группы _____

Настоящее требование получил(а) _____ 20 ____ г.

Ф.И.О. _____ / _____ (подпись)

(Ф.И.О. (отчество указывается при наличии) руководителя, иного должностного лица или уполномоченного представителя (с обязательным указанием номера и даты доверенности) проверяемого лица)

ПРИКАЗ
МИНИСТЕРСТВА ИНОСТРАННЫХ ДЕЛ
РЕСПУБЛИКИ ЮЖНАЯ ОСЕТИЯ
от 9 апреля 2020 года №31

О создании Экспертного Совета при Министерстве иностранных дел
Республики Южная Осетия

Зарегистрировано в МЮ РЮО от 12.05.2020 г.
Регистрационный №00536

Руководствуясь пунктом 9 Положения о Министерстве иностранных дел Республики Южная Осетия, утвержденного Указом Президента Республики Южная Осетия от 31.01.2018 № 9, приказываю:

1. Создать Экспертный совет при Министерстве иностранных дел Республики Южная Осетия (далее – Экспертный совет).
2. Утвердить Положение об Экспертном совете согласно приложению.

Министр

Д. Медоев

ПОЛОЖЕНИЕ
Об Экспертном совете при Министерстве иностранных дел
Республики Южная Осетия

I. Общие положения

1. Экспертный совет при Министерстве иностранных дел Республики Южная Осетия (далее – Экспертный совет) является консультативно-экспертным органом при Министерстве иностранных дел Республики Южная Осетия (далее – Министерство), призванным:

1.1. Совершенствовать взаимодействие Министерства иностранных дел Республики Южная Осетия с институтами гражданского общества и научными учреждениями, использование их потенциала для повышения эффективности реализации внешней политики Республики Южная Осетия, а также повышение информированности общественности по основным направлениям деятельности Министерства иностранных дел Республики Южная Осетия.

1.2. Обеспечивать рассмотрение следующих вопросов:

- подготовка предложений по приведению законодательства Республики Южная Осетия в соответствие с ее международно-правовыми обязательствами;

- обобщение практики применения законодательства Республики Южная Осетия и проведение анализа реализации государственной политики в сфере международных отношений Республики Южная Осетия;

- осуществление сбора и обработки информации, подготовка информационно-аналитических справок, сводок, обзоров, докладов, касающиеся общественно-политической и социально-экономической ситуации за рубежом;

- иных вопросов согласно отдельным поручениям Министра иностранных дел Республики Южная Осетия (далее – Министр).

2. Экспертный совет создается и ликвидируется приказом Министерства.

3. В своей деятельности Экспертный совет руководствуется Конституцией Республики Южная Осетия, конституционными законами Республики Южная Осетия, законами Республики Южная Осетия, актами Президента Республики Южная Осетия и Правительства Республики Южная Осетия, нормативными правовыми актами Министерства, а также настоящим Положением.

4. При исполнении поставленных задач Экспертный совет взаимодействует по вопросам, входящим в компетенцию Экспертного совета, с руководством и структурными подразделениями Министерства, иными органами исполнительной власти и другими органами государственной власти Республики Южная Осетия.

5. Экспертный совет осуществляет свою деятельность на общественных началах.

6. Решения, принятые на заседаниях Экспертного совета, носят рекомендательный характер.

II. Цели и задачи Экспертного совета

7. Целью работы Экспертного совета является взаимодействие Министерства иностранных дел Республики Южная Осетия с институтами гражданского общества и научными учреждениями в сфере внешнеполитической деятельности Республики Южная Осетия.

8. В рамках своей деятельности Экспертный совет решает следующие задачи:

- проведение научных исследований, включая научное изучение и обсуждение внешнеполитических и международных проблем;

- дает экспертные заключения по внешнеполитическим вопросам, оказывает

консультационные, информационные и экспертные услуги Министерству;

- издает в установленном порядке монографии, сборники статей, иные научные и информационные материалы;
- организует научные конференции, симпозиумы, семинары и иные мероприятия, в том числе международные, и участвует в них;
- осуществляет информационное сотрудничество с международными, зарубежными организациями, иностранными учеными и специалистами;

III. Состав Экспертного совета

9. Экспертный совет формируется из представителей органов исполнительной власти, научных и общественных объединений, других заинтересованных организаций, а также независимых экспертов.

10. Состав Экспертного Совета утверждается приказом Министерства.

В состав Экспертного совета входят:

- Председатель Экспертного совета;
- члены Экспертного совета.

Экспертный совет возглавляет председатель – Министр иностранных дел Республики Южная Осетия.

11. Председатель Экспертного совета:

- руководит работой Экспертного совета, председательствует на заседаниях Экспертного совета;

- представляет Экспертный совет во взаимоотношениях с органами государственной власти, а также иными органами и организациями;

- осуществляет контроль исполнения решений Экспертного совета.

14. Члены Экспертного совета:

- участвуют в работе Экспертного совета;

- готовят и направляют Председателю Экспертного совета предложения и другие материалы для обсуждения на заседаниях;

- участвуют в работе научных конференций, симпозиумов, семинаров и иных мероприятиях, в том числе и международных, проводимых как в Республике Южная Осетия так и за ее пределами;

- вносят предложения в план и порядок проведения заседаний Экспертного совета.

IV. Порядок работы Экспертного совета

15. Экспертный совет принимает решения на своих заседаниях (в том числе выездных). Заседания Экспертного совета проводятся по мере необходимости, но не реже одного раза в полугодие. Информация о дате и повестке заседания, а также материалы к нему направляются Председателем членам Экспертного совета в срок не менее чем за пять дней до даты проведения заседания.

16. Заседание Экспертного совета считается правомочным, если на нем присутствуют не менее половины его членов. По результатам рассмотрения вопросов Экспертный совет принимает решения простым большинством голосов при открытом голосовании присутствующих на заседании членов Экспертного совета.

17. Для подготовки вопросов к заседаниям Экспертного совета могут создаваться рабочие (экспертные) группы из числа членов Экспертного совета и специалистов, не являющихся членами Экспертного совета.

Состав рабочей группы, а также круг рассматриваемых ею вопросов определяется Председателем Экспертного совета.

18. Министерство осуществляет организационно-техническое обеспечение деятельности и проведения заседаний Экспертного совета.

ПРИКАЗ
КОМИТЕТА СВЯЗИ И МАССОВЫХ КОММУНИКАЦИЙ
РЕСПУБЛИКИ ЮЖНАЯ ОСЕТИЯ
от 4 апреля 2020 года №6

Об утверждении и введении в действие системы и плана нумерации
Республики Южная Осетия

Зарегистрировано в МЮ РЮО от 02.06.2020 г.
Регистрационный № 00537

В соответствии с пунктом 4 части 6 статьи 29 Закона Республики Южная Осетия от 27 ноября 2015 года №47 «О связи» и Постановлением Правительства Республики Южная Осетия от 18 июня 2013 года №98 «Об утверждении Положения о Комитете связи и массовых коммуникаций Республики Южная Осетия», приказываю:

1. Утвердить и ввести в действие систему и план нумерации Республики Южная Осетия.
2. В срок до 07.04.2020 года создать рабочую группу по подготовке к введению на сети связи общего пользования Республики Южная Осетия системы и плана нумерации Республики Южная Осетия и в срок до 14.04.2020 года подготовить и представить мне на утверждение план мероприятий по введению в действие системы и плана нумерации Республики Южная Осетия.
3. Руководствоваться системой и планом нумерации Республики Южная Осетия при выдаче решений о выделении ресурса нумерации.
4. Привести в срок до 14.04.2020 года в соответствии с системой и планом нумерации Республики Южная Осетия с учетом плана ее введения выданные ранее решения о выделении и изменении ресурса нумерации.
5. Руководствоваться при осуществлении мероприятий по надзору и контролю за деятельностью операторов связи системой и планом нумерации Республики Южная Осетия.
6. Привести в соответствии с системой и планом нумерации Республики Южная Осетия Реестр операторов, занимающих существенное положение в сети связи общего пользования, в части наименования географически определяемых зон нумерации.
7. Направить настоящий приказ на государственную регистрацию в Министерство юстиции Республики Южная Осетия.

Председатель Комитета связи
и массовых коммуникаций
Республики Южная Осетия

Гиголаев Х.И.

СИСТЕМА И ПЛАН НУМЕРАЦИИ РЕСПУБЛИКИ ЮЖНАЯ ОСЕТИЯ

I. Общие положения

1. Система нумерации Республики Южная Осетия устанавливает требования к структуре цифровых, буквенных и символьных обозначений или комбинациям таких обозначений, в том числе к кодам, предназначенным для однозначного определения (идентификации) сети связи и (или) ее узловых или конечных элементов, а также требования к использованию таких обозначений в сочетании с индикаторами, позволяющими осуществить выбор различных форматов номера, операторов связи или услуг связи.

2. План нумерации Республики Южная Осетия устанавливает назначение кодов и ресурса нумерации за зонами нумерации, сетями связи и услугами электросвязи.

II. Система нумерации Республики Южная Осетия

3. Требования к структуре нумерации устанавливаются для телефонных сетей связи, входящих в сеть связи общего пользования.

4. Для идентификации конечных элементов телефонных сетей связи используются комбинации цифровых обозначений:

Код страны (Кс) – от 1 до 3 десятичных знаков (Республика Южная Осетия, Кс=7);

Код зоны нумерации (ABC = 850 – для географически определяемой зоны нумерации, DEF = 998 и DEF = 929 – для географически не определяемой зоны нумерации) – 3 десятичных знака для Республики Южная Осетия:

Единый зональный телефонный номер на всей территории Республики Южная Осетия ($x_1 - 1 \times 2 \times 3 \times 4 \times 5 \times 6 \times 7$) – 7 десятичных знаков.

5. Последовательное обозначение кода страны, кода зоны нумерации и зонального телефонного номера образует международный телефонный номер (Нмн). Максимальное число десятичных знаков в международном номере равно 15 без учета международного префикса Пмн.

6. Последовательное обозначение кода зоны нумерации, зонального номера образует национальный (значащий) телефонный номер Ннац.

Максимальное число десятичных знаков в национальном (значащем) номере Республики Южная Осетия равно 11.

7. Международный телефонный номер однозначно определяет конечный элемент сети связи в пределах мировых сетей связи.

8. Национальный (значащий) телефонный номер однозначно определяет конечный элемент сети местной телефонной связи или сети подвижной связи в пределах территории Республики Южная Осетия.

9. Зональный телефонный номер однозначно определяет конечный элемент сети местной телефонной связи в пределах территории Республики Южная Осетия.

10. Для установления международного телефонного соединения используется индикатор Пмн, являющийся префиксом, который образован цифрой 010.

11. Распределение номеров для доступа к специальным службам местных сетей телефонной связи, к службам информационно-справочной системы операторов сети местной телефонной связи, к услугам передачи данных и к телематическим услугам связи, определяется согласно Таблице №1.

Таблица№1

№ п/п	Номер для доступа к службе и номера служб	Назначение диапазона номеров для доступа и номеров служб
1	100	Служба точного времени
2	101, 112	Экстренные службы МЧС, Пожарная служба
3	102	Служба охраны порядка (милиция)
4	103	Служба скорой медицинской помощи
5	104	Аварийная служба газовой сети

III. План нумерации Республики Южная Осетия

12. План нумерации Республики Южная Осетия устанавливает распределение ресурса нумерации:

а) нумерация географически определяемых районов, идентифицируемых первыми тремя десятичными знаками (x₁ x₂ x₃) единого зонального номера Республики Южная Осетия согласно Таблице №2.

Таблица №2

Район обслуживания	Единый зональный телефонный номер
г. Цхинвал и Цхинвальский район	245XXXXX
Ленингорский район	244XXXXX
Джавский район	243XXXXX
Знаурский район	242XXXXX

б) географически не определяемых зон нумерации, идентифицируемых кодом DEF.

13. Ресурс нумерации географически определяемой зоны нумерации составляет 10 млн. телефонных номеров и ограничен по использованию первой цифры телефонного номера. В качестве первых цифр используются цифры с 1 по 7 и 9.

14. Ресурс нумерации географически не определяемой зоны нумерации составляет 10 млн. телефонных номеров и не имеет ограничений по использованию первой цифры телефонного номера.

15. Выделение ресурса нумерации зональных телефонных номеров из диапазона с (x₁ x₂ x₃ x₄ 0 0 0) по (x₁ x₂ x₃ x₄ 9 9 9) осуществляется согласно настоящему Приказу.

ПРИКАЗ
МИНИСТЕРСТВА ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ
РЕСПУБЛИКИ ЮЖНАЯ ОСЕТИЯ
от 27 марта 2020 года №71

Об утверждении Положения о психолого-медико-педагогической комиссии

Зарегистрировано в МЮ РЮО от 29.06.2020 г.

Регистрационный № 00538

В соответствии со статьей 42 Закона Республики Южная Осетия от 30 января 2017 года №101 «Об образовании» приказываю:

1. Утвердить прилагаемое Положение о психолого-медико-педагогической комиссии.
2. Контроль за исполнением настоящего Приказа возложить на 1-го заместителя Министра образования и науки Республики Южная Осетия Гаглыеву Э.Х.

Министр образования и науки
Республики Южная Осетия

Н.К. Гассиева

Положение о психолого-медико-педагогической комиссии

I. Общие положения

1. Положение о психолого-медико-педагогической комиссии (сокращенно – ПМПк) (далее – Положение) регламентирует деятельность психолого-медико-педагогической комиссии (далее – Комиссия), включая порядок проведения Комиссией комплексного психолого-медико-педагогического обследования детей.

2. Комиссия создается в целях своевременного выявления детей с особенностями в физическом и (или) психическом развитии и (или) отклонениями в поведении, проведения их комплексного психолого-медико-педагогического обследования (далее – обследование) и подготовки по результатам обследования рекомендаций по созданию специальных условий для получения образования, без которых невозможно или затруднено освоение образовательных программ обучающимися, оказания психолого-медико-педагогической помощи, в том числе индивидуальной профилактической работы, а также подтверждения, уточнения и (или) изменения ранее данных рекомендаций.

3. Комиссия создается органом исполнительной власти, уполномоченного в сфере образования (далее – Министерство образования и науки) и осуществляет свою деятельность в пределах Республики Южная Осетия.

II. Основные направления деятельности и права Комиссий:

4. Основными направлениями деятельности Комиссии являются:

а) проведение обследования детей в возрасте от 0 до 18 лет в целях своевременного выявления особенностей в физическом и (или) психическом развитии и (или) отклонений в поведении детей;

б) подготовка по результатам обследования рекомендаций по оказанию детям психолого-медико-педагогической помощи и организации их обучения и воспитания, подтверждение, уточнение или изменение ранее данных Комиссией рекомендаций;

в) оказание консультативной помощи обучающимся, их родителям (законным представителям), работникам организаций, осуществляющих образовательную деятельность, по вопросам создания необходимых условий для получения без дискриминации качественного образования, а также коррекции нарушений развития и социальной адаптации детей с ограниченными возможностями здоровья, лиц, испытывающих трудности в освоении основных образовательных программ, своем развитии и социальной адаптации и обучающихся с девиантным (общественно опасным) поведением;

г) оказание государственным учреждениям медико-социальной экспертизы содействия в разработке индивидуальной программы реабилитации ребенка-инвалида;

д) осуществление учета данных о детях с ограниченными возможностями здоровья и (или) девиантным (общественно опасным) поведением, проживающих на территории Республики Южная Осетия.

5. Комиссия имеет право:

осуществлять мониторинг учета рекомендаций Комиссии по созданию необходимых условий для обучения и воспитания детей в организациях, осуществляющих образовательную деятельность, а также в семье (с согласия родителей (законных представителей) детей);

вносить в органы государственной власти, осуществляющие управление в соответствующей сфере деятельности, предложения по вопросам совершенствования деятельности Комиссии;

запрашивать у органов исполнительной власти, правоохранительных органов, организаций и граждан сведения, необходимые для осуществления своей деятельности.

III. Организация деятельности Комиссии

6. Комиссию возглавляет руководитель.

В состав Комиссии входят: педагог-психолог, учителя-дефектологи (по соответствующему профилю: олигофренопедагог, тифлопедагог, сурдопедагог), учитель логопед, социальный педагог, педиатр, невролог, психиатр.

При необходимости в состав Комиссии включаются и другие специалисты.

Включение врачей в состав Комиссии осуществляется по согласованию с Министерством здравоохранения и социального развития Республики Южная Осетия.

Персональный состав Комиссии утверждается приказом Министерства образования и науки.

7. Комиссия имеет штамп и бланки со своим наименованием.

8. Обследование детей, в том числе обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, детей инвалидов до окончания ими образовательных организаций, реализующих основные или адаптированные общеобразовательные программы, осуществляется в Комиссии по письменному заявлению родителей (законных представителей) или по направлению образовательных организаций, организаций, осуществляющих социальное обслуживание, медицинских организаций, других организаций с письменного согласия их родителей (законных представителей) (Приложение 1).

Медицинское обследование детей, достигших возраста 15 лет, проводится с их согласия, если иное не установлено законодательством Республики Южная Осетия.

Обследование детей, консультирование детей и их родителей (законных представителей) специалистами Комиссии осуществляются бесплатно.

9. Информирование родителей (законных представителей) ребенка о дате, времени, месте и порядке проведения обследования* а также об их правах и нравах ребенка, связанных с проведением обследования,

осуществляется Комиссией в 5-дневный срок с момента подачи документов для проведения обследования.

Время ожидания обследования в Комиссии не может превышать 2-х месяцев с момента обращения в Комиссию.

10. Для проведения обследования в Комиссию предоставляются следующие документы:

а) Копия паспорта родителя (законного представителя) обследуемого) (предоставляется с предоставлением оригинала или заверенной в установленном порядке копии);

б) копия документа, подтверждающего полномочия по представлению интересов несовершеннолетнего;

в) копию свидетельства о рождении или копия паспорта (предоставляются с предъявлением оригинала ИЛИ заверенной в установленном порядке копии);

г) заявление о проведении обследования в Комиссии (Приложение 1);

д) согласие на обработку персональных данных обследуемого и родителя (законного представителя) обследуемого (Приложение 2);

е) направление организации, осуществляющей образовательную деятельность, организации, осуществляющей социальное обслуживание, медицинской организации, другой организации (при наличии) (Приложение 3).

ж) представление психолого-педагогического консилиума образовательной организации или специалиста (специалистов),

осуществляющего психолого-педагогическое, медицинское и социальное сопровождение обучающегося в организации, осуществляющей образовательную деятельность, социальное обслуживание, медицинской организации, другой организации (при наличии);

з) характеристику обучающегося, выданную организацией, осуществляющей образовательную деятельность (для обучающихся организаций, осуществляющих образовательную деятельность), заверенная руководителем организации, осуществляющей

образовательную деятельность (Приложение 4);

и) ранее полученное заключение Комиссии (при наличии);

к) копии диагностических и (или) контрольных работ обследуемого обучающегося, заверенные руководителем организации, осуществляющей образовательную деятельность (предоставляются с предъявлением оригинала);

л) копии справки медико-социальной экспертизы и индивидуальной программы реабилитации ребенка-инвалида, инвалида (при наличии) (предоставляется с предъявлением оригинала или заверенной в установленном порядке копии);

м) подробная выписка из истории развития обследуемого с заключениями врачей.

При недостаточности сведений о состоянии здоровья обследуемого (в случае подозрения на снижение слуха, зрения, интеллекта, отклонений в поведении или уточнения медицинского диагноза) Комиссия имеет право запрашивать у родителя (законного представителя) обследуемого, и (или) медицинской организации дополнительную информацию о состоянии его здоровья и (или) направлять обследуемого на дополнительное обследование врачами (психиатр, офтальмолог, сурдолог, невролог, ортопед и др.).

Письменный запрос в медицинскую организацию направляется в течение 2-х рабочих дней с момента проведения обследования.

11. Комиссией ведется учет:

а) лиц, записавшихся на обследование;

б) лиц, прошедших обследование;

в) выданных заключений.

Комиссией ведется журнал записи детей на обследование в Комиссии, журнал учета лиц, прошедших обследование в Комиссии (срок хранения – 5 лет).

Комиссией формируется личное дело обследуемого, включающее документы, указанные в пункте 10 настоящего Положения, протокол обследования (Приложение 5) и оригинал заключения (Приложение 6), которое хранится в архиве Комиссии 10 лет со дня последнего обращения обследуемого или его родителя (законного представителя) в Комиссию.

12. Обследование проводится в помещениях, где размещается Комиссия, или по месту проживания, обучения, лечения, если обследуемый по медицинским показаниям не может быть доставлен к месту проведения обследования.

13. Обследование детей проводится каждым специалистом Комиссии индивидуально или несколькими специалистами одновременно. Состав специалистов Комиссии, участвующих в проведении обследования, процедура и продолжительность обследования определяются исходя из задач обследования, а также возрастных, психофизических и иных индивидуальных особенностей обследуемого.

Комиссия имеет право принять решение о дополнительном обследовании в случае:

– невозможности завершения обследования в День приема;

– невозможности установить контакт с обследуемым.

При решении Комиссии о дополнительном обследовании оно проводится в другой день, но не позднее 10 рабочих Дней после Проведения первого обследования.

14. В ходе обследования ребенка Комиссией ведется протокол, в котором указываются сведения об обследуемом, специалистах Комиссии, перечне предоставленных на обследование документов, результаты обследования, выводы специалистов, особые мнения специалистов (при наличии) и заключение Комиссии.

В протоколе Комиссии, заполненном на бланке, указываются обоснованные выводы о наличии (отсутствии) физических, психических, интеллектуальных, сенсорных или иных нарушений развития и (или) отклонений в поведении обследуемого, требующих создания специальных условий для получения образования, коррекции нарушений развития и социальной адаптации и оказания им психолого-педагогической помощи, в том числе при проведении индивидуальной профилактической работы.

15. В заключении Комиссии, заполненном на бланке, указываются рекомендации (исходя из результатов обследования):

а) о создании специальных условий для получения образования;

б) о создании условий проведения индивидуальной профилактической работы с обучающимся в случае проведения обследования по направлению комиссии по делам несовершеннолетних и защите их прав;

в) об оказании психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи несовершеннолетним обучающимся, испытывающим трудности в освоении основных общеобразовательных программ, развитии и социальной адаптации.

Обсуждение результатов обследования и формулирование заключения Комиссии производятся в отсутствие обследуемого.

16. Заключение в двух экземплярах и протокол Комиссии оформляются; в день Проведения обследования, подписываются специалистами, проводившими обследование, и руководителем Комиссии (лицом, исполняющим его обязанности), заверяются печатью.

Срок оформления протокола и заключения Комиссии продлевается, но не более чем на 10 рабочих дней со дня предоставления – недостающего документа (получения недостающей информации), в случае:

- предоставления неполного пакета документов;
- необходимости дополнительного медицинского обследования, предусмотренного пунктом 13 настоящего Положения;
- предоставления дополнительной информации о состоянии здоровья обследуемого.

В случае непредставления родителем (законным представителем) обследуемого, запрашиваемой информации в Комиссию в установленные законодательством Республики Южная Осетия сроки, Комиссия вправе отказать ему в выдаче заключения Комиссии.

Один экземпляр заключения выдается обследуемому, достигшего возраста 18 лет, родителю (законному представителю) обследуемого под подпись в журнале учета лиц, прошедших обследование.

Второй экземпляр Комиссии хранится в личном деле обследуемого.

Копия заключения Комиссии не позднее 5 рабочих дней со дня его подписания направляется в Министерство образования и науки для контроля за выполнением рекомендаций Комиссии.

В случае утраты заключения лицу, прошедшему обследование и достигшему возраста 18 лет, родителю (законному представителю) обследуемого на основании личного заявления выдается дубликат заключения.

17. Заключение Комиссии носит рекомендательный характер.

Представленное заключение Комиссии является основанием для создания организациями, осуществляющими образовательную деятельность, органами исполнительной власти Республики Южная Осетия, местными органами государственной власти, осуществляющими управление в сфере образования, рекомендованных в заключении специальных условий для получения образования обучающимся и оказания им психолого-педагогической помощи, в том числе при проведении индивидуальной профилактической работы.

Заключение Комиссии действительно для представления в указанные органы, организации в течение календарного года с даты его подписания.

Срок повторного обследования в Комиссии определяется Комиссией исходя из индивидуальных особенностей обследуемого.

При наличии затруднений определения образовательной программы заключение выдается на диагностический период сроком до 6 месяцев с момента оформления заключения,

18. Комиссия оказывает несовершеннолетним, самостоятельно обратившимся в Комиссию, консультативную помощь по вопросам оказания психолого-медико-педагогической помощи, в том числе информацию об их правах.

19. Родители (законные представители) детей имеют право:

- присутствовать при обследовании, высказывать свое мнение относительно рекомендаций Комиссии;
- получать консультации специалистов Комиссии, по вопросам обследования в Комиссии и оказания им психолого-медико-педагогической помощи, в том числе информацию о своих правах и правах детей.

Приложение 1
к Положению о психолого-медико-
педагогической комиссии

Руководителю ПМПк РЮО

От _____

_____ (ФИО законного представителя)

Паспорт: серия _____ номер _____
выдан

регистрация по адресу: _____

контактный телефон: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу провести комплексное психолого-медико-педагогическое обследование

(ФИО полностью) _____

(дата рождения) _____ и предоставить мне заключение
психолого-медико-педагогической комиссии.

Ознакомлен(а) с тем, что в работе ГМПк применяются методики комплексного психолого-медико-педагогического обследования.

Дата _____ Подпись _____/_____

СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

Я, _____
(фамилия, имя, отчество полностью)

Проживающая (ий) по адресу: _____

_____ являясь законным представителем _____,

даю свое согласие на обработку персональных данных в психолого-медико-педагогической комиссии, к которым относятся:

- Данные, удостоверяющие личность (свидетельство о рождении или паспорт);
- Данные о возрасте и поле;
- Данные о гражданстве;
- Данные медицинской карты;
- Данные о прибытии и выбытии в/из образовательных организаций;
- Ф.И.О. родителя/ законного представителя, кем приходится обследуемому, адресная и контактная информация;
- Сведения о попечительстве, опеке, отношении к группе социально незащищенных обучающихся;
- документы (Сведения), подтверждающие право на льготы, дополнительные гарантии и компенсации по определённым основаниям, предусмотренным законодательством (ребенок-инвалид, родители-инвалиды, неполная семья, многодетная семья, патронат, опека, ребенок-сирота и др);
- Форма получения образования;
- Сведения об успеваемости и внеучебной занятости (посещаемость занятий, оценки по предметам);
- Данные психолого-педагогической характеристики;
- Форма обучения, вид обучения, продолжение обучения после получения основного общего образования;
- Отношение к группе риска, поведенческий статус, сведения о правонарушениях;
- Данные о состоянии здоровья (сведения об инвалидности, о наличии хронических заболеваний, медицинское заключение об отсутствии противопоказаний/ о рекомендациях к обучению в образовательной организации; данные медицинских обследований, медицинские заключения).

Обработка персональных данных обследуемого осуществляется исключительно в целях обеспечения соблюдения Законов и иных нормативных правовых актов; содействия обследуемому в реализации его конституционного права, на образование, трудоустройство, обеспечение его личной безопасности, и безопасности окружающих; контроля качества обучения и обеспечения сохранности имущества.

Настоящим подтверждаю свое согласие на следующие действия с указанным выше персональными данными.

Настоящее согласие предоставляется на осуществление любых действий в отношении персональных данных; которые необходимы или желаемы для достижения указанных выше целей, включая (без ограничений): сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе, передачу третьим лицам по запросу в рамках законодательства), обезличивание, блокирование, трансграничную передачу персональных данных, а также осуществление любых иных действий с персональными данными, предусмотренных действующим законодательством...

Психолого-медико-педагогическая комиссия гарантирует, что обработка персональных данных осуществляется предусмотренным законодательством Республики Южная Осетия.

Я проинформирован(а), что психолого-медико-педагогическая комиссия будет обрабатывать персональные данные как неавтоматизированным, так и автоматизированным способом обработки. Данное Согласие действует до достижения целей обработки персональных данных ребенка на психолого-медико-педагогической комиссии. Согласие на обработку персональных данных может быть отозвано мною путём направления в 11 МПК письменного отзыва.

Согласен(а), что ПМПК обязан прекратить обработку персональных данных в течение 10 (десяти) рабочих дней с момента получения указанного отзыва.

Дата _____ Подпись _____/_____

(БЛАНК ОРГАНИЗАЦИИ)

Направление № ____ в ПМПк РЮО

(наименование организации)	
направляет	
	(ФИО обучающегося)
« ____ »	года рождения,
Проживающего	
(адрес регистрации по месту жительства (фактического проживания))	
на обследование в ПМПк в связи с	
(указывается причина направления ребенка на ПМПк)	
Приложение:	
(перечень документов, выданных родителю (законному представителю) на руки для предъявления в ПМПк)	
(подпись родителя (законного представителя) ребенка)	
« ____ »	20 ____ год
(дата оформления направления)	
/ /	
(подпись руководителя с расшифровкой)	

М.П.

(БЛАНК ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ)
Характеристика воспитанника/обучающегося
(ФИО, дата рождения, группа/класс)

Общие сведения:

- дата поступления в образовательную организацию;
- состав семьи (полная, неполная);
- характеристика семьи: семья, испытывающая трудности материального характера; неполная семья, распавшаяся, деструктивная семья (автономия и Сепарация отдельных членов семей, отсутствие взаимности в эмоциональных контактах, имеются сведения о жестоком обращении с ребенком, гиперопека или гипоопека со стороны матери или других родственников и др.);
- отношение семьи к трудностям ребенка (от игнорирования до готовности к сотрудничеству), наличие других родственников или близких людей, могущих оказать поддержку);
- перечень фактов в период обучения в образовательной организации: переход из одной образовательной организации в другую образовательную организацию (причины), повторное обучение, пролонгированное обучение, сопровождение тьютором, ассистентом (помощником), наличие частых, хронических заболеваний и др.;
- программа обучения (дошкольного образования, начального общего, основного общего, среднего общего, профессионального; адаптированная основная (обще) образовательная для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья);
- форма получения образования и форма обучения: очная (группа: общеразвивающая, комбинированной направленности, компенсирующей направленности, присмотра и ухода, кратковременного пребывания, Лекотека и др.: класс: инклюзивный, отдельный; заочная - с применением дистанционных форм обучения; очно-заочная (на дому); в форме семейного образования, в форме самообразования);
- информация о проведении индивидуальной профилактической работы; получаемая коррекционно-развивающая, психолого-педагогическая помощь.

Особенности социальной ситуации развития: (социальные и межличностные контакты, занятость, система отношений, особенности поведения, личностные характеристики и др.):

- хобби, увлечения, характер занятости во внеучебное время;
- совершенные в прошлом или текущие правонарушения;
- наличие самовольных уходов из дома, бродяжничество;
- отношение к учебе (мотивация учебная, отношение к отдельным предметам, пропуски уроков, в т.ч. по неуважительной причине, и пр.);
- отношение к педагогическим воздействиям;
- характер общения со сверстниками, одноклассниками;
- принадлежность к субкультурам;
- нарушение индивидуализации и сепарация (отделение от родителей);
- обостренное «чувство» протеста против требований общества;
- отношение к курению, алкоголю, наркотикам, другим психоактивным веществам (пробы, регулярное употребление, интерес, стремление, зависимость);
- отношение к сквернословию;
- особенности отношения к Интернету, социальным сетям, компьютерным развлечениям;
- способность критически оценивать поступки свои и окружающих, в том числе антиобщественные проявления;
- повышенная внушаемость (влияние, авторитетов, влияние дисфункциональных групп сверстников, подверженность влиянию моды, средств массовой информации и пр.);
- наличие стресса, в особенности хронический;

- наличие страхов (наказания, (не)успеха, потери и пр.);
- сильно выраженный тип акцентуации характера;
- особенности самооценки;
- негативизм в усиленной форме;
- сильное чувство злости и/или ненависти к окружающим;
- проявления агрессии (вербальной и/или невербальной) по отношению к другим (либо к животным), склонность к насилию;
- социальные навыки;
- жизненные планы и профессиональные намерения.

Информация об условиях и результатах образования ребенка в образовательной организации:

1. Динамика (показатели) эмоционально-личностного развития и особенностей поведения (указать период наблюдений):

Эмоционально-личностное своеобразие отношений:

- специфика отношений со взрослыми, сверстниками;
- социальный статус в классе;
- критичность отношения к своему состоянию, поведению, к успехам/неуспехам;
- особенности поведения в свободной, организованной деятельности;
- особенности поведения в новых ситуациях;
- показатели личностного развития: принятие помощи, личные интересы, одаренность, достижения, самостоятельность, самообслуживание, бытовые и социальные навыки и т.д.

2. Динамика (показатели) изменения физического моторного развития: состояние крупной и мелкой моторики, ведущая рука и другие специфические показатели.

3. Динамика (показатели) познавательного развития, речевого развития:

особенности, специфика познавательных процессов, влияющих на результативность обучения мотивация к обучению, сензитивность в отношениях с педагогами в учебной деятельности и ее влияние на результаты обучения, сверхвысокое напряжение при достижении требуемых результатов (высокая истощаемость) и др.

4. Динамика (показатели) изменения состояния деятельности (игровой, учебной, продуктивной).

5. Динамика освоения программного материала:

- программа, по которой обучается ребенок;
- соответствие объема знаний, умений и навыков требованиям программы с оценкой динамики обученности;
- Для обучающегося по программе дошкольного образования: достижение целевых ориентиров (в соответствии с годом обучения) – характер затруднений в развитии (сенсорное, познавательное, речевое и др.);
- для обучающегося по программе начального, основного, среднего, профессионального образования: достижение образовательных результатов в соответствии с годом обучения в отдельных образовательных областях.

Общий вывод о необходимости уточнения, изменения, подтверждения образовательного маршрута и/или условий проведения индивидуальной профилактической работы.

Дата составления характеристики

Подпись воспитателя/педагога, осуществляющего динамическое наблюдение за обучающимся.

*Для ребенка, обучающегося по АООП – указать коррекционно-развивающие курсы, динамику в коррекции нарушений.

**Для обучающегося в школе, к характеристике необходимо приложить таблицу успеваемости и оценки за текущий учебный год.

* * * Характеристика заверяется подписью руководителя образовательной организации (уполномоченного лица), печатью образовательной организации.

* * * Характеристика может быть дополнена исходя из индивидуальных особенностей ребенка.

(БЛАНК ПСИХОЛОГО-МЕДИКО-ПЕДАГОГИЧЕСКОЙ КОМИССИИ)

ПРОТОКОЛ ОБСЛЕДОВАНИЯ

№ _____ от «___» _____ 20__ г..

Формальные сведения;

Ф.И.О. _____
Дата рождения _____
Адрес _____
Образовательная организация: _____
ПМПк _____
Сведения о родителях: _____
Представляется на комиссию: впервые, повторно: _____

Анамнестические сведения:

Наследственность _____
Течение беременности _____
Перенесённые заболевания: _____
Состояние зрения: _____
Состояние слуха: _____

Перечень документов, представленных на ПМПк:

- ☐ Заявление о проведении обследования ребёнка и согласие на обработку персональных данных ребёнка в психолого-медико-педагогической комиссии;
- ☐ Копию свидетельства о рождении ребёнка или паспорта (с предъявлением оригинала для проверки);
- ☐ Направление образовательной организации, медицинской организации, либо другой организации (при наличии);
- ☐ Представление психолого-педагогического консилиума образовательной организации или специалистов, осуществляющих психолого-медико-педагогическое сопровождение обучающихся в образовательной организации (при наличии);
- ☐ Заключение ПМПк о результатах ранее проведённого обследования ребёнка (при наличии);
- ☐ Выписка из истории развития ребёнка с заключениями врачей: отоларинголог, офтальмолог, невролог, психиатр и др., наблюдающих ребёнка в медицинской организации по месту жительства;
- ☐ Копия справки МСЭ и индивидуальной программы реабилитации ребёнка-инвалида (при наличии);
- ☐ Психолого-педагогическая характеристика, обучающегося, выданная образовательной организацией;
- ☐ Табель успеваемости (для обучающихся со 2 класса);
- ☐ Диагностические и контрольные работы по русскому языку и математике (проверенные учителем) и их ксерокопии по 1 работе, а для дошкольников – результаты самостоятельной продуктивной деятельности ребёнка: рисунки, аппликации, поделки;
- ☐ _____

Данные психолого-педагогического и логопедического обследования:

Контакт:

устанавливается / избирательный / невербальный / избегает зрительного контакта / в контакт не вступает _____

Общая осведомлённость, кругозор:

в пределах возрастной нормы / объём не соответствует возрастной норме /ограничен / /значительно снижен / не сформирован _____

Временные понятия:

сформированы в пределах возрастной нормы / сформированы недостаточно/ не сформированы _____

Пространственные отношения:

ориентировка в собственном теле: сформирована /путает лево – право /выполняет после обучающей помощи / не сформирована _____

ведущая рука: правая / левая / амбидекстр _____

ориентировка на листе бумаги: сформирована /путает понятия слева - справа, сверху - снизу, верхний - нижний углы / не сформировано _____

вербальная ориентировка: сформирована /не сформирована _____

Внимание:

свойства внимания сформированы / сформированы недостаточно / не сформированы

Память:

механическая /смысловая / _____

пересказ текста:

полный, подробный/ самостоятельный, с небольшими неточностями / с помощью / по наводящим / вопросам / с искажением смысла /фрагментарный/ не владеет пересказом _____

Мышление:

наглядно-действенное / наглядно-образное / абстрактно-логическое/с конкретизацией/, конкретное

Психические процессы: произвольные / произвольные

Сравнение:

при сравнении выделяет главное, существенное / сравнивает по несущественным признакам / не сравнивает _____

Исключение лишнего:

исключает /исключает после обучающей помощи / объясняет / с помощью / исключает на элементарном/ не исключает/не объясняет _____

Аналогии:

устанавливает самостоятельно / смысловую связь / переносит / не переносит / справляется с помощью / на элементарном материале / фрагментарно / не справляется

Сюжетная серия:

причинно-следственные связи устанавливает самостоятельно /с направляющей помощью/ с развёрнутой помощью / не устанавливает логическую последовательность / сюжетную линию

понял / не понял _____

Рассказ по серии картинок:

составил подробно / фрагментарно/ с искажением сюжетной линии/ описывает каждую картинку

отдельно от сюжета / не составил _____

Пословицы:

переносный смысл пословиц понимает / понимает конкретно / не понимает, затрудняется объяснить _____

Рассказ со скрытым смыслом:

понимает / понимает частично, вывод неверный /с помощью / недоступен _____

Речь:

самостоятельная речь: / фраза (простая, распространённая, развёрнутая с использованием сложных синтаксических конструкций) / отсутствует _____

словарь: / в пределах возрастной нормы / в пределах обиходно-бытовой тематики / ограничен и качественно неполноценен / значительно снижен / пассивный превышает объём активного.

грамматический строй: / сформирован / сформирован недостаточно / не сформирован / аграмматизмы / синтаксические конструкции бедные

слоговая структура: в пределах нормы / нарушена в сложных словах

фонематический слух: сохранен / нарушен.

звукопроизношение: в норме / нарушено

особенности речи: разборчивая / невнятная / назализованная / склонность к эхолалии / наличие речевых штампов (речь пустая, без содержания, не соотносится с действиями) / вербализм / запинки, нарушение просодики / проявляет речевой негативизм

Письмо:

характер ошибок: / многочисленные / единичные / специфические / орфографические / синтаксические / графический образ буквы не сформирован / не соблюдает орфографический

режим / графо-моторные навыки не сформированы _____

Чтение:

беглое / глобальное с переходом на послоговое при прочтении незнакомых слов / слоговым способом / по буквам / звуки, буквы называет, называет не все / не читает.

выразительность: / выразительное / монотонное / невыразительное.

ошибки при чтении: / единичные / многочисленные.

осознанность чтения: / осознанное / недостаточно осознанное / неосознанное.

Математические представления:

счет в пределах _____ / владеет / не владеет / прямым / обратным счётом / (1-2 класс)

счётные операции: сформированы / сформированы недостаточно / затрудняется в выборе действия / на наглядном материале / с помощью / не может составить алгоритм решения / не сформированы

способность к решению задач: решает самостоятельно / смысл задач понимает / решает с направляющей помощью, развёрнутой; / смысл задач / понимает фрагментарно / не понимает / не решает / помощь не принимает / затрудняется в выборе действия / таблицу умножения знает, не знает, не применяет _____

задачи на логику: _____

Знания геометрических фигур геометрических тел:

квадрат / треугольник / круг / прямоугольник / овал / шар / цилиндр / конус / параллелепипед / куб /

Целенаправленность деятельности, удержание инструкции:

удерживает / деятельность в соответствии с инструкциями / требуется повтор, уточнение / не удерживает / игнорирование инструкций / деятельность хаотичная / избирательная.

Эмоционально-волевая сфера:

эмоциональный фон беседы улавливает / критичен / инфантилен / эмоции бедные / безразличен / тревожен / агрессивен / раздражителен / периодически уходит в себя / эйфоричен / дурашлив / критика снижена / эмоционально неустойчив /

Особенности поведения:

без особенностей / усидчив / малоусидчив / без чувства дистанции / неусидчив / ходит, бежит по кабинету / протестные реакции при стремлении включить во взаимодействие / другие особенности поведения _____

Работоспособность:

Достаточная, низкая, снижена / быстро / медленно, включается в работу / истощаем, утомляем /

Заключение (психолого-педагогическое): _____

Медицинское заключение (с указанием кода МКБ - 10) _____

Коллегиальное заключение комиссии: _____

Рекомендации комиссии: _____

Руководитель комиссии	_____	/	_____	/
Врач	_____	/	_____	/
Учитель-дефектолог	_____	/	_____	/
Учитель-логопед	_____	/	_____	/
Педагог-психолог	_____	/	_____	/
Социальный педагог	_____	/	_____	/

**ЗАКЛЮЧЕНИЕ
ПСИХОЛОГО-МЕДИКО-ПЕДАГОГИЧЕСКОЙ КОМИССИИ**

№ _____ от _____ 20__ г.

ФИО обследуемого _____

Дата рождения _____

По результатам комплексного обследования **подтверждается / не подтверждается**, что _____ относится к категории «обучающийся с ограниченными возможностями здоровья».

Нуждается / не нуждается в создании условий для получения образования / в предоставлении психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи обучающемуся, испытывающему трудности в освоении основных общеобразовательных программ, развитии и социальной адаптации.

Рекомендации ПМПК:

1. Образовательная программа: _____

2. Уровень образования: _____

3. Срок реализации программы: _____

4. Предоставление услуг ассистента (помощника): требуется / не требуется

5. Предоставление услуг тьютора: требуется / не требуется

6. Специальные учебники: _____

7. Специальные методы обучения: _____

8. Специальные технические средства обучения: _____

9. Требования к организации пространства: _____

10. Специальные учебные пособия: _____

11. Направления коррекционно-развивающей работы и психолого-педагогической помощи

Педагог-психолог

Учитель-логопед

Учитель/учитель-дефектолог

Социальный педагог

12. Условия организации индивидуальной профилактической работы _____

13. Другие специальные условия _____

14. Срок повторного обследования: _____

Руководитель ПМПК _____/_____

Врач-психоневролог _____/_____

Учитель-дефектолог _____/_____

Учитель-логопед _____/_____

Педагог-психолог _____/_____

Социальный педагог _____/_____

М. П.

Претензий к процедуре обследования не имею. С рекомендациями ознакомлен (а).
Оригинал заключения получен.

_____/_____/ «____» _____ 20__г.
(подпись) (расшифровка)

ПРИКАЗ
МИНИСТЕРСТВА ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ РЕСПУБЛИКИ ЮЖНАЯ ОСЕТИЯ
от 08 апреля 2020 года. №74

**Об утверждении образцов и описаний аттестатов об основном общем
и среднем общем образовании и приложений к ним**

Зарегистрировано в МЮ РЮО от 29.06.2020

Регистрационный №00539

В соответствии с частью 4 статьи 62 Закона Республики Южная Осетия от 30 января 2017 года №101 «Об образовании»

Приказываю:

1. Утвердить:

- образец аттестата об основном общем образовании, образец аттестата об основном общем образовании с отличием (Приложение N 1);
- образец приложения к аттестату об основном общем образовании/аттестату об основном общем образовании с отличием (Приложение N 2);
- описание аттестата об основном общем образовании, аттестата об основном общем образовании с отличием и приложения к ним (Приложение N 3);
- образец аттестата о среднем общем образовании, образец аттестата о среднем общем образовании с отличием (Приложение N 4);
- образец приложения к аттестату о среднем общем образовании/аттестату о среднем общем образовании с отличием (Приложение N 5);
- описание аттестата о среднем общем образовании, аттестата о среднем общем образовании с отличием и приложения к ним (Приложение N 6).

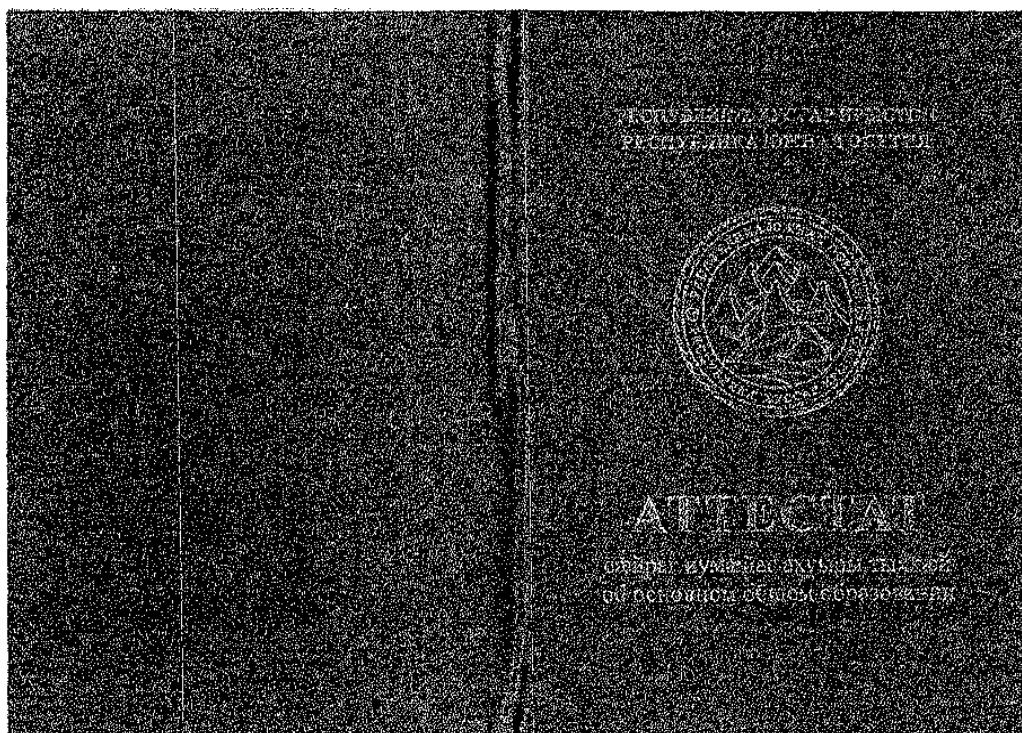
Министр

Н.К. Гассиева

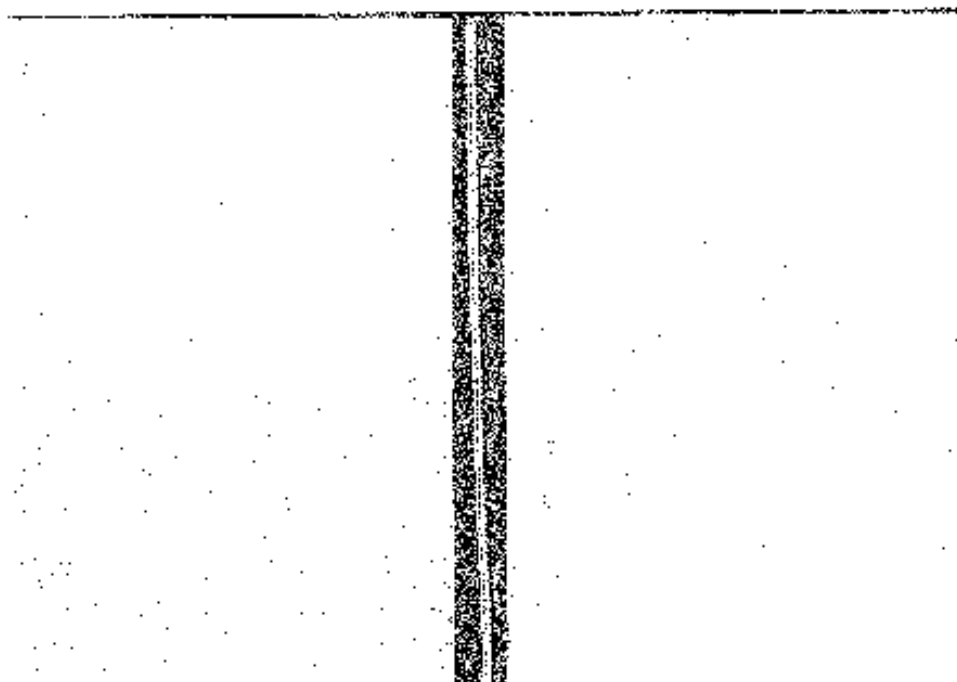
Приложение № 1
Утвержден
Приказом Министерства образования
и науки Республики Южная Осетия
от 08.04.2020 г. №74

Образец аттестата об основном общем образовании

Обложка
Лицевая сторона



Обложка
Оборотная сторона



РЕСПУБЛИКА ХУССАР ИРЫСТОН
РЕСПУБЛИКА ЮЖНАЯ ОСЕТИЯ

Титул
Оборотная сторона



РЕСПУБЛИКА ХУСТАР ИРЫСТОН

ATTECTAT

сөйраг нумгайгад ахрыды тыххасей

Ашы ағтестат левара архыд

Concise

© 2003

Free trial

УИЙ ТҮХХЭЙ АМАС _____ АМН БАСТ ФАШИ

YOUNG PEOPLE'S BLOOD

CORRECTION

[illegible]

Әмә райста сәйрағ иҗмәһәғ ахуырад

Лесоводы растают « » 20 азы

Ахуырадон архайд аххастганаг
организацийы кхуахастганаг

Abstract



РЕСПУБЛИКА ЮЖНАЯ ОСЕТИЯ

ATTESTAT

55 3 003825

об основном общем образовании

Настоящий аттестат выдан

Pravara

1999, 2000, 2001, 2002, 2003, 2004, 2005, 2006, 2007, 2008, 2009, 2010, 2011, 2012, 2013, 2014, 2015, 2016, 2017, 2018, 2019, 2020, 2021, 2022, 2023, 2024, 2025, 2026, 2027, 2028, 2029, 2030, 2031, 2032, 2033, 2034, 2035, 2036, 2037, 2038, 2039, 2040, 2041, 2042, 2043, 2044, 2045, 2046, 2047, 2048, 2049, 2050, 2051, 2052, 2053, 2054, 2055, 2056, 2057, 2058, 2059, 2060, 2061, 2062, 2063, 2064, 2065, 2066, 2067, 2068, 2069, 2070, 2071, 2072, 2073, 2074, 2075, 2076, 2077, 2078, 2079, 2080, 2081, 2082, 2083, 2084, 2085, 2086, 2087, 2088, 2089, 2090, 2091, 2092, 2093, 2094, 2095, 2096, 2097, 2098, 2099, 2100, 2101, 2102, 2103, 2104, 2105, 2106, 2107, 2108, 2109, 2110, 2111, 2112, 2113, 2114, 2115, 2116, 2117, 2118, 2119, 2120, 2121, 2122, 2123, 2124, 2125, 2126, 2127, 2128, 2129, 2130, 2131, 2132, 2133, 2134, 2135, 2136, 2137, 2138, 2139, 2140, 2141, 2142, 2143, 2144, 2145, 2146, 2147, 2148, 2149, 2150, 2151, 2152, 2153, 2154, 2155, 2156, 2157, 2158, 2159, 2160, 2161, 2162, 2163, 2164, 2165, 2166, 2167, 2168, 2169, 2170, 2171, 2172, 2173, 2174, 2175, 2176, 2177, 2178, 2179, 2180, 2181, 2182, 2183, 2184, 2185, 2186, 2187, 2188, 2189, 2190, 2191, 2192, 2193, 2194, 2195, 2196, 2197, 2198, 2199, 2200, 2201, 2202, 2203, 2204, 2205, 2206, 2207, 2208, 2209, 2210, 2211, 2212, 2213, 2214, 2215, 2216, 2217, 2218, 2219, 2220, 2221, 2222, 2223, 2224, 2225, 2226, 2227, 2228, 2229, 2230, 2231, 2232, 2233, 2234, 2235, 2236, 2237, 2238, 2239, 2240, 2241, 2242, 2243, 2244, 2245, 2246, 2247, 2248, 2249, 2250, 2251, 2252, 2253, 2254, 2255, 2256, 2257, 2258, 2259, 2260, 2261, 2262, 2263, 2264, 2265, 2266, 2267, 2268, 2269, 2270, 2271, 2272, 2273, 2274, 2275, 2276, 2277, 2278, 2279, 2280, 2281, 2282, 2283, 2284, 2285, 2286, 2287, 2288, 2289, 2290, 2291, 2292, 2293, 2294, 2295, 2296, 2297, 2298, 2299, 2300, 2301, 2302, 2303, 2304, 2305, 2306, 2307, 2308, 2309, 2310, 2311, 2312, 2313, 2314, 2315, 2316, 2317, 2318, 2319, 2320, 2321, 2322, 2323, 2324, 2325, 2326, 2327, 2328, 2329, 2330, 2331, 2332, 2333, 2334, 2335, 2336, 2337, 2338, 2339, 2340, 2341, 2342, 2343, 2344, 2345, 2346, 2347, 2348, 2349, 2350, 2351, 2352, 2353, 2354, 2355, 2356, 2357, 2358, 2359, 2360, 2361, 2362, 2363, 2364, 2365, 2366, 2367, 2368, 2369, 2370, 2371, 2372, 2373, 2374, 2375, 2376, 2377, 2378, 2379, 2380, 2381, 2382, 2383, 2384, 2385, 2386, 2387, 2388, 2389, 2390, 2391, 2392, 2393, 2394, 2395, 2396, 2397, 2398, 2399, 2400, 2401, 2402, 2403, 2404, 2405, 2406, 2407, 2408, 2409, 2410, 2411, 2412, 2413, 2414, 2415, 2416, 2417, 2418, 2419, 2420, 2421, 2422, 2423, 2424, 2425, 2426, 2427, 2428, 2429, 2430, 2431, 2432, 2433, 2434, 2435, 2436, 2437, 2438, 2439, 2440, 2441, 2442, 2443, 2444, 2445, 2446, 2447, 2448, 2449, 2450, 2451, 2452, 2453, 2454, 2455, 2456, 2457, 2458, 2459, 2460, 2461, 2462, 2463, 2464, 2465, 2466, 2467, 2468, 2469, 2470, 2471, 2472, 2473, 2474, 2475, 2476, 2477, 2478, 2479, 2480, 2481, 2482, 2483, 2484, 2485, 2486, 2487, 2488, 2489, 2490, 2491, 2492, 2493, 2494, 2495, 2496, 2497, 2498, 2499, 2500, 2501, 2502, 2503, 2504, 2505, 2506, 2507, 2508, 2509, 2510, 2511, 2512, 2513, 2514, 2515, 2516, 2517, 2518, 2519, 2520, 2521, 2522, 2523, 2524, 2525, 2526, 2527, 2528, 2529, 2530, 2531, 2532, 2533, 2534, 2535, 2536, 2537, 2538, 2539, 2540, 2541, 2542, 2543, 2544, 2545, 2546, 2547, 2548, 2549, 2550, 2551, 2552, 2553, 2554, 2555, 2556, 2557, 2558, 2559, 2560, 2561, 2562, 2563, 2564, 2565, 2566, 2567, 2568, 2569, 2570, 2571, 2572, 2573, 2574, 2575, 2576, 2577, 2578, 2579, 2580, 2581, 2582, 2583, 2584, 2585, 2586, 2587, 2588, 2589, 2590, 2591, 2592, 2593, 2594, 2595, 2596, 2597, 2598, 2599, 2600, 2601, 2602, 2603, 2604, 2605, 2606, 2607, 2608, 2609, 2610, 2611, 2612, 2613, 2614, 2615, 2616, 2617, 2618, 2619, 2620, 2621, 2622, 2623, 2624, 2625, 2626, 2627, 2628, 2629, 2630, 2631, 2632, 2633, 2634, 2635, 2636, 2637, 2638, 2639, 2640, 2641, 2642, 2643, 2644, 2645, 2646, 2647, 2648, 2649, 2650, 2651, 2652, 2653, 2654, 2655, 2656, 2657, 2658, 2659, 2660, 2661, 2662, 2663, 2664, 2665, 2666, 2667, 2668, 2669, 2670, 2671, 2672, 2673, 2674, 2675, 2676, 2677, 2678, 2679, 2680, 26

የጥገናው ዓላማ

в том, что он (она) в _____ году окончил (а)

INTEREST ON CLOSING

1997, 1998, 1999, 2000, 2001, 2002, 2003, 2004, 2005, 2006, 2007, 2008, 2009, 2010, 2011, 2012, 2013, 2014, 2015, 2016, 2017, 2018, 2019, 2020, 2021, 2022, 2023, 2024, 2025, 2026, 2027, 2028, 2029, 2030, 2031, 2032, 2033, 2034, 2035, 2036, 2037, 2038, 2039, 2040, 2041, 2042, 2043, 2044, 2045, 2046, 2047, 2048, 2049, 2050, 2051, 2052, 2053, 2054, 2055, 2056, 2057, 2058, 2059, 2060, 2061, 2062, 2063, 2064, 2065, 2066, 2067, 2068, 2069, 2070, 2071, 2072, 2073, 2074, 2075, 2076, 2077, 2078, 2079, 2080, 2081, 2082, 2083, 2084, 2085, 2086, 2087, 2088, 2089, 2090, 2091, 2092, 2093, 2094, 2095, 2096, 2097, 2098, 2099, 2100, 2101, 2102, 2103, 2104, 2105, 2106, 2107, 2108, 2109, 2110, 2111, 2112, 2113, 2114, 2115, 2116, 2117, 2118, 2119, 2120, 2121, 2122, 2123, 2124, 2125, 2126, 2127, 2128, 2129, 2130, 2131, 2132, 2133, 2134, 2135, 2136, 2137, 2138, 2139, 2140, 2141, 2142, 2143, 2144, 2145, 2146, 2147, 2148, 2149, 2150, 2151, 2152, 2153, 2154, 2155, 2156, 2157, 2158, 2159, 2160, 2161, 2162, 2163, 2164, 2165, 2166, 2167, 2168, 2169, 2170, 2171, 2172, 2173, 2174, 2175, 2176, 2177, 2178, 2179, 2180, 2181, 2182, 2183, 2184, 2185, 2186, 2187, 2188, 2189, 2190, 2191, 2192, 2193, 2194, 2195, 2196, 2197, 2198, 2199, 2200, 2201, 2202, 2203, 2204, 2205, 2206, 2207, 2208, 2209, 2210, 2211, 2212, 2213, 2214, 2215, 2216, 2217, 2218, 2219, 2220, 2221, 2222, 2223, 2224, 2225, 2226, 2227, 2228, 2229, 2230, 2231, 2232, 2233, 2234, 2235, 2236, 2237, 2238, 2239, 2240, 2241, 2242, 2243, 2244, 2245, 2246, 2247, 2248, 2249, 2250, 2251, 2252, 2253, 2254, 2255, 2256, 2257, 2258, 2259, 2260, 2261, 2262, 2263, 2264, 2265, 2266, 2267, 2268, 2269, 2270, 2271, 2272, 2273, 2274, 2275, 2276, 2277, 2278, 2279, 2280, 2281, 2282, 2283, 2284, 2285, 2286, 2287, 2288, 2289, 2290, 2291, 2292, 2293, 2294, 2295, 2296, 2297, 2298, 2299, 2300, 2301, 2302, 2303, 2304, 2305, 2306, 2307, 2308, 2309, 2310, 2311, 2312, 2313, 2314, 2315, 2316, 2317, 2318, 2319, 2320, 2321, 2322, 2323, 2324, 2325, 2326, 2327, 2328, 2329, 2330, 2331, 2332, 2333, 2334, 2335, 2336, 2337, 2338, 2339, 2340, 2341, 2342, 2343, 2344, 2345, 2346, 2347, 2348, 2349, 2350, 2351, 2352, 2353, 2354, 2355, 2356, 2357, 2358, 2359, 2360, 2361, 2362, 2363, 2364, 2365, 2366, 2367, 2368, 2369, 2370, 2371, 2372, 2373, 2374, 2375, 2376, 2377, 2378, 2379, 2380, 2381, 2382, 2383, 2384, 2385, 2386, 2387, 2388, 2389, 2390, 2391, 2392, 2393, 2394, 2395, 2396, 2397, 2398, 2399, 2400, 2401, 2402, 2403, 2404, 2405, 2406, 2407, 2408, 2409, 2410, 2411, 2412, 2413, 2414, 2415, 2416, 2417, 2418, 2419, 2420, 2421, 2422, 2423, 2424, 2425, 2426, 2427, 2428, 2429, 2430, 2431, 2432, 2433, 2434, 2435, 2436, 2437, 2438, 2439, 2440, 2441, 2442, 2443, 2444, 2445, 2446, 2447, 2448, 2449, 2450, 2451, 2452, 2453, 2454, 2455, 2456, 2457, 2458, 2459, 2460, 2461, 2462, 2463, 2464, 2465, 2466, 2467, 2468, 2469, 2470, 2471, 2472, 2473, 2474, 2475, 2476, 2477, 2478, 2479, 2480, 2481, 2482, 2483, 2484, 2485, 2486, 2487, 2488, 2489, 2490, 2491, 2492, 2493, 2494, 2495, 2496, 2497, 2498, 2499, 2500, 2501, 2502, 2503, 2504, 2505, 2506, 2507, 2508, 2509, 2510, 2511, 2512, 2513, 2514, 2515, 2516, 2517, 2518, 2519, 2520, 2521, 2522, 2523, 2524, 2525, 2526, 2527, 2528, 2529, 2530, 2531, 2532, 2533, 2534, 2535, 2536, 2537, 2538, 2539, 2540, 2541, 2542, 2543, 2544, 2545, 2546, 2547, 2548, 2549, 2550, 2551, 2552, 2553, 2554, 2555, 2556, 2557, 2558, 2559, 2560, 2561, 2562, 2563, 2564, 2565, 2566, 2567, 2568, 2569, 2570, 2571, 2572, 2573, 2574, 2575, 2576, 2577, 2578, 2579, 2580, 2581, 2582, 2583, 2584, 2585, 2586, 2587, 2588, 2589, 2590, 2591, 2592, 2593, 2594, 2595, 2596, 2597, 2598, 2599, 2600, 2601, 2602, 2603, 2604, 2605, 2606, 2607, 2608, 2609, 2610, 2611, 2612, 2613, 2614, 2615, 2616, 2617, 2618, 2619, 2620, 2621, 2622, 2623, 2624, 2625, 2626, 2627, 2628, 2629, 2630, 2631, 2632, 2633, 2634, 2635, 2636, 2637, 2638, 2639, 2640, 2641, 2642, 2643, 2644, 2645, 2646, 2647, 2648, 2649, 2650, 2651, 2652, 2653, 2654, 2655, 2656, 2657, 2658, 2659, 2660, 2661, 2662, 2663, 2664, 2665, 2666, 2667, 2668, 2669, 2670, 2671, 2672, 2673, 2674, 2675, 2676, 2677, 2678, 26

DOI: 10.1002/for

и получил (а) основное общее образование

Дата выдачи «...» 20 года

Руководитель организации,
осуществляющей образовательную
деятельность

1. *Introduction*

38. 39.

$$\frac{d}{dt} \left(\frac{\partial L}{\partial \dot{x}} \right) = \frac{\partial L}{\partial x}$$

Титул
Лицевая сторона

РЕСПУБЛИКА ХУССАР ИРЫСТОН
РЕСПУБЛИКА ЮЖНАЯ ОСЕТИЯ

ATTECTAT

Титул
Оборотная сторона

	РЕСПУБЛИКА ХУСАР ИРЫСТОЙ	РЕСПУБЛИКА КИЖАН ОСЕТИЯ
	АТТЕСТАТ	АТТЕСТАТ ОБ № 000272
	<i>сәйраг нумайаг ахуыры тыххай</i>	<i>об основном общем образовании</i>
	СТУИХТЫ ВЫСАНИМ-Ҕ	С ОТЛИЧИЕМ
	Ашы аттестат лавард ирчыд	Настоящий аттестат выдан
	Именем:	Именем:
	Должности:	Должности:
	Подписи:	Подписи:
	в том, что он (она) в _____ году окончил (а)	в том, что он (она) в _____ году окончил (а)
	Копия выдана:	Копия выдана:
	Секретариат:	Секретариат:
	Срок действия:	Срок действия:
	амие райста сәйраг нумайаг ахуырад	и получил (а) основное общее образование
	Лаварды растаг «_____» _____ 20____ азш	Дата выдачи «_____» _____ 20____ года
	Ахуырадон архайд сәххистәэнэг	Руководитель организации,
	организациллы кхухдарнуаттанег	осуществляющей образовательную
	М.П.	деятельность
	Секретариат	Секретариат

Приказом Министерства образования
и науки Республики Южная Осетия
от 08.04.2020 г. №74

Уважаемый клиент! Дополнительные сведения:



код, сери, номер / код, серия, номер

райгубрды растыт/дата рождения и _____ ж/г.

Лекварды растет / Дата выдачи: « _____ » _____ 20__ г.

Ахуырадон архайц сэхлэстэнг
оогиниэрэй хэмээх үгээр иргэдэд

Руководитель организации, осуществляющей образовательную деятельность.

ME-MT

Оборотная сторона

[illegible][illegible]

Описание аттестата об основном общем образовании, аттестата об основном общем образовании с отличием и приложения к ним

Аттестат об основном общем образовании/аттестат об основном общем образовании с отличием (далее – аттестат) является защищенной от подделок полиграфической Продукцией уровня защищенности «Б» и изготавливается по единому образцу в соответствии с «Техническими требованиями и условиями изготовления защищенной полиграфической продукции» установленным действующим на территории Республики Южная Осетия законодательством.

Аттестат состоит из обложки, титула и приложения к аттестату об Основном общем образовании/аттестату об основном общем Образовании с отличием.

Обложка

Обложка аттестата имеет размер в развороте 233 мм x 163 мм, изготавливается из картона и переплётного материала – тканвина N 67 (либо его аналога) фиолетового цвета.

(Примечание: обложка аттестата об основном общем образовании с отличием изготавливается из картона и переплётного материала – тканвина N 9 (или его аналога) красного цвета).

На лицевой стороне обложки в верхней части по Центру расположены надписи «РЕСПУБЛИКÆ ХУССАР ИРЫСТОН», «РЕСПУБЛИКА ЮЖНАЯ ОСЕТИЯ», методом горячего тиснения нанесены фольгой красного цвета одноцветное изображение Государственного герба Республики Южная Осетия и надпись «АТТЕСТАТ» заглавными буквами, шрифтом Lazurski Bold 31п, и ниже – «об основном общем образовании» прописными буквами (на русском и осетинском языках), шрифтом Lazurski Bold 13п.

(Примечание: на лицевую сторону твердой обложки аттестата с отличием надпись наносится фольгой золотого цвета).

Оборотная сторона твёрдой обложки обклеена специальной бумагой массой не менее 120 г/м² – форзацем с мультиматной сеткой, состоящей из волнообразных текстов «основное общее образование» и выполненной с применением ирисового раската. Цветовой фон форзаца составляет переход из сиреневого в бирюзовый и обратно в сиреневый. Бумага содержит защитное видимое волокно красного цвета, обладающее малиновым свечением в УФ – излучении.

Титул

Титул изготавливается форматом 220 мм x 155 мм. Цветовой фон лицевой и оборотной стороны титула сиренево-бирюзовый, выполненный с применением ирисовых раскатов вертикального расположения, переходящих из сиреневого в бирюзовый и обратно в сиреневый.

Лицевая сторона титула

В правой верхней части титула по центру расположены надписи «РЕСПУБЛИКÆ ХУССАР ИРЫСТОН», «РЕСПУБЛИКА ЮЖНАЯ ОСЕТИЯ», выполненные краской, обладающей поглощением в ИК-диапазоне спектра, заглавными буквами, шрифтом Lazurski 8п;

в центре титула – одноцветное изображение Государственного герба Республики Южная Осетия, отпечатанное бронзовой краской, обладающей жёлтым свечением в УФ-излучении; в

верхней и нижней части правой стороны титула расположена рама в форме горизонтальных полос тёмно-фиолетового, светло-фиолетового, розового и бирюзового цветов и оригинальная композиция, содержащая негативно-позитивные гильоширные элементы с толщиной линий 40-90 мкм и отпечатанная специальными красками, обладающими поглощением в ИК-диапазоне спектра;

по центру слово «АТТЕСТАТ» с теневой поддержкой, выполненное бронзовой краской, обладающей жёлтым свечением в УФ-излучении, заглавными буквами, шрифтом Lazurski 32п.;

в правой нижней части по центру расположен элемент в виде гильоширной розетки, отпечатанный оранжевой краской, вертикально (симметрично) поделённый на зону, обладающую красным свечением под воздействием УФ-излучения и поглощением в ИК-диапазоне спектра, и зону, обладающую жёлто-зелёным свечением под воздействием УФ-излучения, без поглощения в ИК-диапазоне спектра. Обе зоны флюоресцируют зелёным под воздействием ИК-излучения;

по полю бланка две взаимосвязанные нерегулярные сетки с переменной толщиной и плотностью линий, одна из которых выполнена краской с химзащитой, препятствующей несанкционированному внесению изменений, а другая – краской, обладающей зелёным свечением в УФ-излучении; в нижней левой части лицевой стороны по центру расположены выходные данные предприятия-изготовителя.

Оборотная сторона титула

В верхней и нижней частях оборотной стороны титула расположены рама в форме горизонтальных полос тёмно-фиолетового, светло-фиолетового, розового и бирюзового цветов и оригинальная композиция, содержащая негативно-позитивные гильоширные элементы с толщиной линий 40-90 мкм и отпечатанная специальными красками, обладающими поглощением в ИК-диапазоне спектра;

негативный микротекст высотой 250 мкм, выполненный по сложной кривой, а также позитивный микротекст высотой 200 мкм, выполненный по сложной кривой;

вверху по центру с правой и левой стороны – одноцветное изображение Государственного герба Республики Южная Осетия, отпечатанное бронзовой краской, обладающей жёлтым свечением в УФ-излучении;

далее по центру левой части расположена надпись «РЕСПУБЛИКÆ ХУССАР ИРЫСТОН», а по центру правой части – надпись «РЕСПУБЛИКА ЮЖНАЯ ОСЕТИЯ», выполненные краской, обладающей поглощением в ИК-диапазоне спектра, заглавными буквами, шрифтом Lazurski 8п.;

по центру расположена надпись «АТТЕСТАТ» с теневой поддержкой, выполненная бронзовой краской, обладающей жёлтым свечением в УФ-излучении, заглавными буквами, шрифтом Lazurski 32п.;

ниже по центру левой стороны надпись «сæйраг иумæйаг ахуыры тыххæй», а правой стороны – «об основном общем образовании» выполнены краской, не обладающей поглощением в ИК-диапазоне спектра, прописными буквами, шрифтом Lazurski 12п.

(Примечание: аттестат об основном общем образовании с отличием имеет дополнительную надпись «С ОТЛИЧИЕМ», выполненную бронзовой краской, обладающей жёлтым свечением в УФ-излучении, курсивом, шрифтом Lazurski 12п).

В верхней правой части расположена нумерация бланка аттестата, выполненная высоким способом печати, шрифтом Roman или его аналогами, красной краской, обладающей магнитными свойствами и оранжевым свечением под воздействием УФ-излучения;

в верхних частях левой и правой стороны с выравниванием по центру расположены надписи «Ацы аттестат лæвард æрцыд», «Настоящий аттестат выдан» соответственно, выполненные фиолетовой краской, обладающей поглощением в ИК-диапазоне спектра, прописью, шрифтом Lazurski 11 п.;

по центру левой стороны надпись «уый тыххæй æмæ _____азы каст фæци», а по центру правой стороны надпись «в том, что он(она) в году окончил(а)»

выполнена краской, обладающей поглощением в ИК-диапазоне спектра, прописью, шрифтом Lazurski 11п.;

ниже по центру правой стороны надпись «и получил (а) основное общее образование», по центру левой стороны надпись «æмæ райста сæйраг иумæйаг ахуырад» выполнена фиолетовой краской, не обладающей поглощением в ИК-диапазоне спектра, прописью, шрифтом Lazurski 11п;

по полю оборота титула – две взаимосвязанные нерегулярные сетки с переменной толщиной и плотностью линий, образующие в оригинальной композиции градиентные тональные переходы с ирисовым раскатом, одна из которых выполнена краской с химзащитой, препятствующей несанкционированному внесению изменений, другая выполнена краской, обладающей зелёным свечением в УФ-излучении;

в центре оборота титула – оригинальные композиции, включающие одноцветное изображение Государственного герба Республики Южная Осетия, выполненные с переменными свойствами заполнения и раскопировкой линий;

ниже по центру правой стороны располагается надпись «Дата выдачи», а левой стороны – «Лæвæрды рæстæг» выполненная краской, обладающей поглощением в ИК-диапазоне спектра, прописью, шрифтом Lazurski 11п;

ниже по центру правой стороны надпись «Руководитель организации, осуществляющей образовательную деятельность», а левой стороны – «Ахуырадон архайд æххæстгæнæг организацийы къухдариуæггæнæг», выполнена краской, не обладающей поглощением в ИК-диапазоне спектра, шрифтом Lazurski 11п;

место печати, надписи «М.П.» и «М.Б.» ниже с выравниванием вправо и влево соответственно, выполнены краской, не обладающей поглощением в ИК-диапазоне спектра, шрифтом Lazurski 1 In.

Лицевая и оборотная стороны титула не содержат подчеркиваний и подстрочных пояснительных надписей.

Использование растровых структур, в том числе спецрастров, не допускается.

Титул печатается на бумаге массой 100 г/м², которая содержит не менее 25% хлопка или льняного волокна без оптического отбеливателя, с общим двухтоновым водяным знаком с графическим элементом «РЮО» по всему полю, являющимся просветно-затенённым, обладающим выраженной контрастностью, обеспечивающей его надежный визуальный контроль. Дополнительные иные элементы водяных знаков на бумаге не допускаются.

Бумага не должна иметь свечения (видимой люминесценции) под действием УФ-излучения, должна содержать защитную нить и не менее двух видов защитных волокон:

невидимое волокно с желто-зелёным свечением в УФ-излучении;

видимое волокно красного цвета с малиновым свечением в УФ-излучении.

Допускается применение дополнительного защитного волокна, являющегося отличительным признаком предприятия-изготовителя бланков аттестатов (титулов).

Приложение к аттестату об основном общем образовании/аттестату об основном общем образовании с отличием

Бланк приложения к аттестату об основном общем образовании/аттестату об основном общем образовании с отличием (далее – бланк приложения) изготавливается форматом 290 мм x 205 мм. Цветовой фон лицевой и оборотной сторон сиренево-бирюзовый, выполненный с применением ирисовых раскатов горизонтального расположения, переходящих из сиреневого в бирюзовый и обратно в сиреневый.

Лицевая сторона приложения

В верхней и нижней частях бланка приложения расположены рама в форме горизонтальных полос тёмно-фиолетового, светло-фиолетового и розового цветов и оригинальная композиция, содержащая негативно-позитивные гильоширные элементы с толщиной линий 40-90 мкм и отпечатанная специальными красками, обладающими поглощением в ИК-диапазоне спектра;

в правой верхней части бланка приложения по центру расположена надпись «РЕСПУБЛИКÆ ХУССАР ИРЫСТОН», выполненная краской, обладающей поглощением в ИК-диапазоне спектра, заглавными буквами, шрифтом Lazurski 9 п;

в центре бланка приложения – одноцветное изображение Государственного герба Республики Южная Осетия, отпечатанное бронзовой краской, обладающей жёлтым свечением в УФ-излучении;

по центру надпись «Сæйраг иумæйаг ахуыры тыххæй аттестатмæ» выполнена краской, обладающей поглощением в ИК-диапазоне спектра, прописными буквами, шрифтом Lazurski 9п;

по центру слово «УÆЛÆМХАСÆН», а ниже слово «ПРИЛОЖЕНИЕ» с теневой поддержкой выполнено бронзовой краской, обладающей жёлтым свечением в УФ-излучении, заглавными буквами, шрифтом Lazurski 26 п;

далее надпись «к аттестату об основном общем образовании» выполнена краской, обладающей поглощением в ИК-диапазоне спектра, прописными буквами, шрифтом Lazurski 9п;

в середине бланка приложения, слева и справа – оригинальные композиции, включающие одноцветное изображение Государственного герба Республики Южная Осетия, выполненные с переменными свойствами заполнения и раскопировкой линий;

ниже по центру надпись «райгуырды рæстæг/дата рождения» выполнена краской, обладающей поглощением в ИК-диапазоне спектра, прописью, шрифтом Lazurski 11п;

в правой нижней части по центру расположен элемент в виде гильоширной розетки, отпечатанный оранжевой краской, вертикально (симметрично) поделённый на зону, обладающую красным свечением под воздействием УФ-излучения и поглощением в ИК-диапазоне спектра, и зону, обладающую жёлто-зелёным свечением под воздействием УФ-излучения, без поглощения в ИК-диапазоне спектра. Обе зоны флюоресцируют зелёным под воздействием ИК-излучения;

ниже по центру учётный номер предприятия-изготовителя бланков приложений, выполненный высоким способом печати бесцветной краской желтого свечения в УФ-излучении;

по полю бланка приложения расположены две взаимосвязанные нерегулярные сетки с переменной толщиной и плотностью линий, одна из которых выполнена краской с химзащитой, препятствующей несанкционированному внесению изменений, а другая – краской, обладающей зелёным свечением в УФ-излучении;

вверху левой части бланка надпись «Уæлæмхасæн зонаæнтæ/Дополнительные сведения» выполнена краской, обладающей поглощением в ИК-диапазоне спектра, шрифтом Lazurski B 1 In;

ниже по центру надпись «Лæвæрды рæстæг/Дата выдачи» выполнена краской, не обладающей поглощением в ИК-диапазоне спектра, шрифтом Lazurski 1 In;

ниже с выравниванием влево надпись «Ахуырадон архайд æххæстгæнæг организацийы к'уыхдариуæггæнæг/Руководитель организации, осуществляющей образовательную деятельность» выполнена краской, не обладающей поглощением в ИК-диапазоне спектра, шрифтом Lazurski 11п;

место печати, надпись «М.Б./М.П.» ниже с выравниванием влево выполнена краской, не обладающей поглощением в ИК-диапазоне спектра, шрифтом Lazurski 11п;

негативный микротекст высотой 250 мкм выполнен по сложной кривой, а также позитивный микротекст высотой 200 мкм выполнен по сложной кривой;

в нижней левой части лицевой стороны по центру расположены выходные данные предприятия-изготовителя.

Оборотная сторона приложения

В центре бланка приложения, слева и справа оригинальные композиции, включающие одноцветное изображение Государственного герба Республики Южная Осетия, выполнены с переменными свойствами заполнения и раскопировкой линий;

по полю бланка приложения – две взаимосвязанные нераппортные гильоширные сетки, одна из которых отпечатана специальной краской, обладающей зелёным свечением под воздействием УФ-излучения;

негативный микротекст высотой 250 мкм, выполненный по сложной кривой, а также позитивный микротекст высотой 200 мкм, выполненный по сложной кривой;

слева и справа бланка приложения идентичные таблицы вертикального расположения («Ахуыры предметы ном /Наименование учебного предмета» и «Фæстиуæггон нысан/Итоговая отметка») выполнены краской, не обладающей поглощением в ИК-диапазоне спектра, шрифтом Lazurski B 11п;

по левому и правому краям бланка приложения расположена рама в форме вертикальных полос, состоящая из негативных и позитивных гильоширных элементов тёмно-фиолетового, светло-фиолетового, розового и бирюзового цветов с надписью «АЕНАЕ АТТЕСТАТ НЫМАД НАЕ ЦАУЫ/БЕЗ АТТЕСТАТА НЕДЕЙСТВИТЕЛЬНО».

Лицевая и оборотная стороны бланка приложения не содержат подчеркиваний и подстрочных пояснительных надписей.

Использование растровых структур, в том числе спецрастров, при изготовлении бланка приложения не допускается.

Бланк приложения печатается на бумаге массой 100 г/м², которая содержит не менее 25% хлопка или льняного волокна без оптического отбеливателя, с общим двухтоновым водяным знаком с графическим элементом «РЮО» по всему полю, являющимся просветно-затенённым, обладающим выраженной контрастностью, обеспечивающей его надёжный визуальный контроль. Дополнительные иные элементы водяных знаков на бумаге не допускаются.

Бумага не должна иметь свечения (видимой люминесценции) под действием УФ-излучения, должна содержать защитную нить и не менее двух видов защитных волокон:

невидимое волокно с желто-зелёным свечением в УФ-излучении;

видимое волокно красного цвета с малиновым свечением в УФ-излучении.

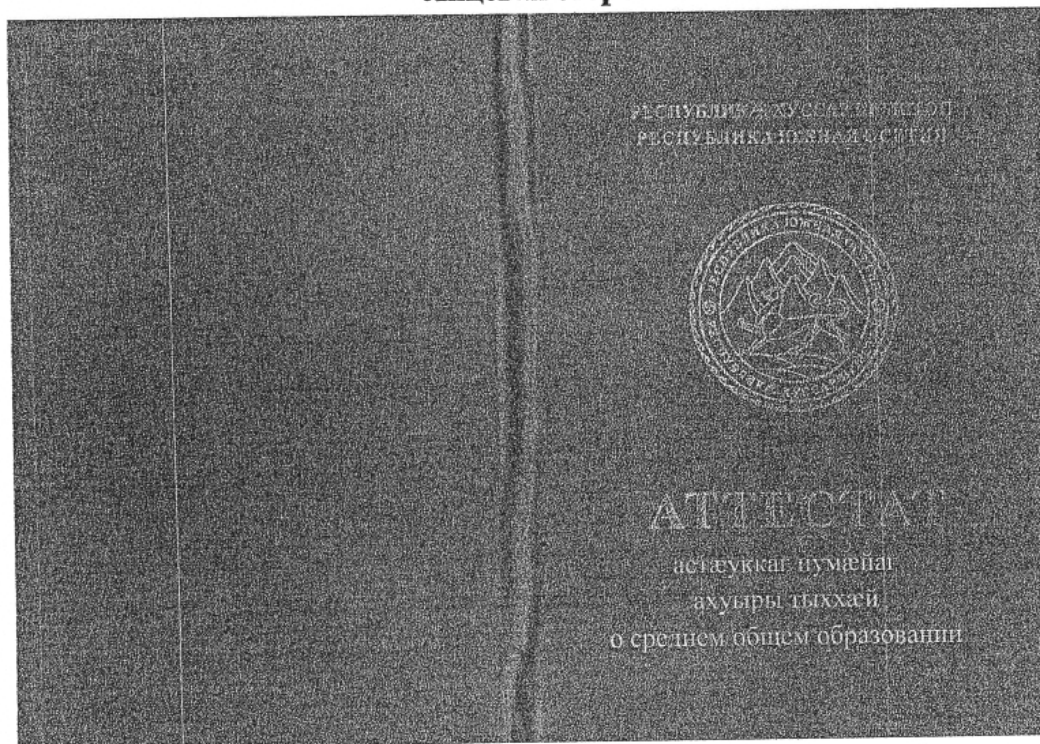
Допускается применение дополнительного защитного волокна, являющегося отличительным признаком предприятия-изготовителя бланков приложений.

Приложение № 4

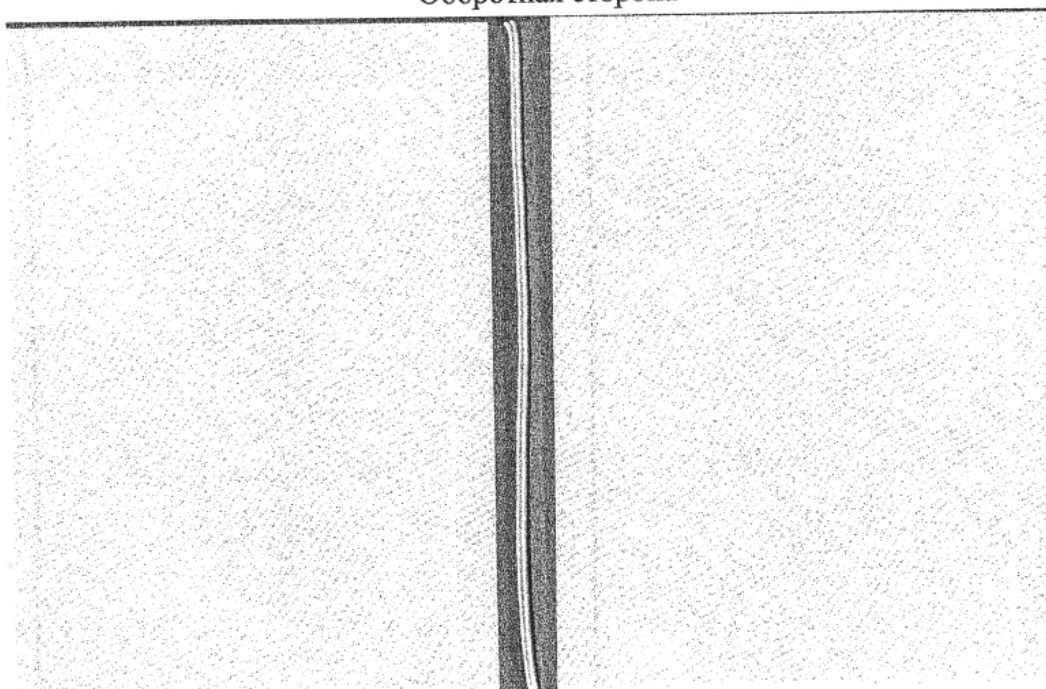
Утвержден

Приказом Министерства образования
и науки Республики Южная Осетия
от 08.04.2020 г. №74

Образец аттестата о среднем общем образовании
Обложка
Лицевая сторона



Обложка
Оборотная сторона



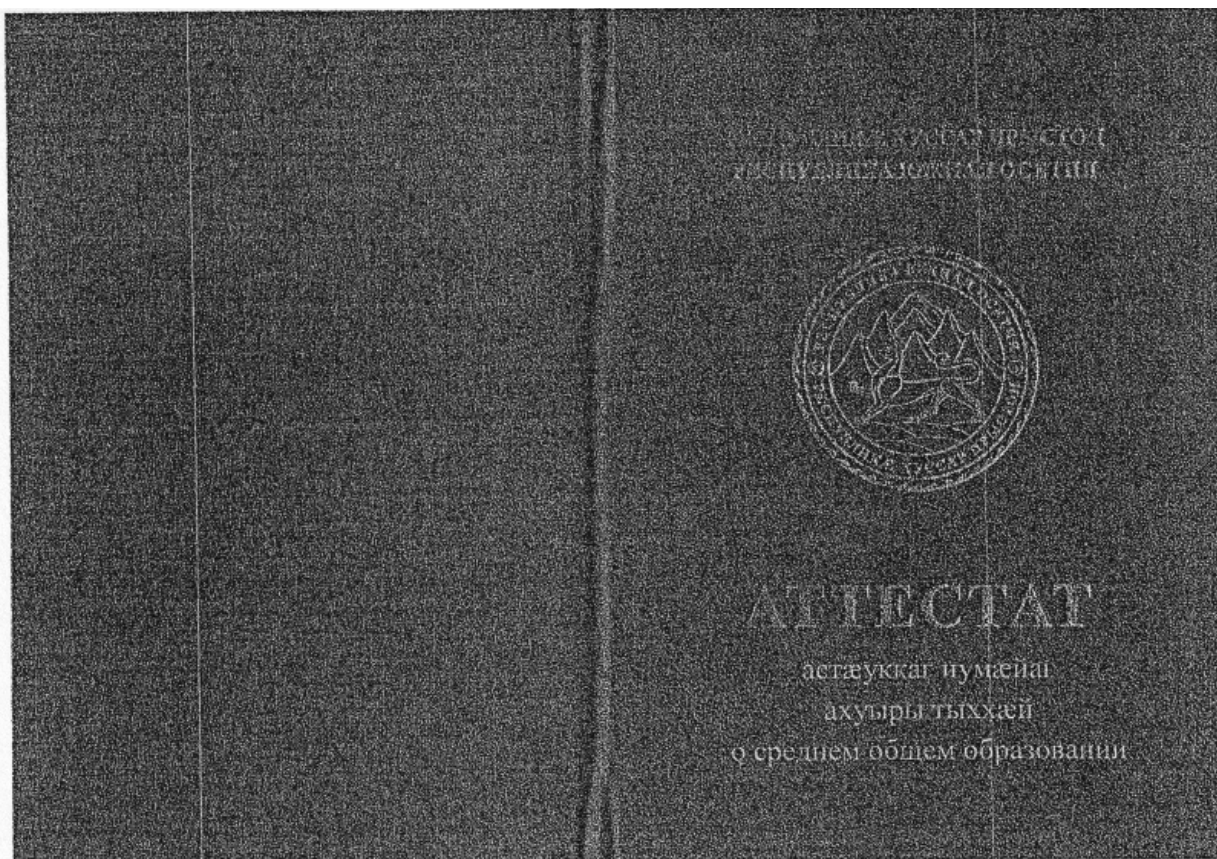
Титул
Лицевая сторона

РЕСПУБЛИКЕ ХУССАР ИРЫСТОН
РЕСПУБЛИКА ЮЖНАЯ ОСЕТИЯ

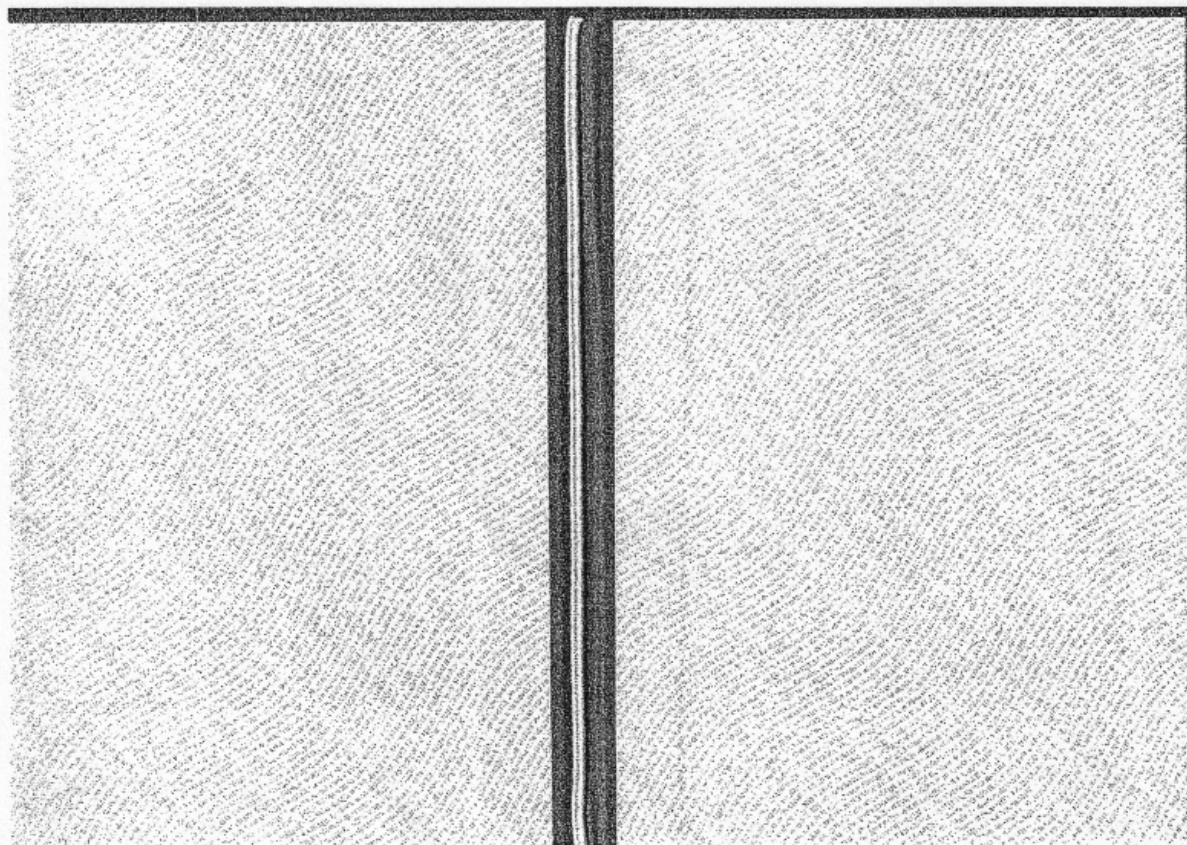
АТТЕСТАТ

Титул
Оборотная сторона

РЕСПУБЛИКЕ ХУССАР ИРЫСТОН АТТЕСТАТ астæуккаг нумайаг ахуыры тыххæй	РЕСПУБЛИКА ЮЖНАЯ ОСЕТИЯ АТТЕСТАТ о среднем общем образовании
Аны аттестат лæвард æрцыд	Настоящий аттестат выдан
уый тыххæй æмæ азы каст фæстæ	в том, что он (она) в _____ году окончил (а)
Лæвардæм рæстæг « _____ » 20 _____ азы	и получил (а) среднее общее образование
Ахуырадон æрхайд æххæстгæнæг организаций къуадзæнæгтæнæг	Дата выдачи « _____ » 20 _____ года
М.П. _____	Руководитель организации, осуществляющей образовательную деятельность
_____	_____



Обложка
Оборотная сторона



Титул
Лицевая сторона

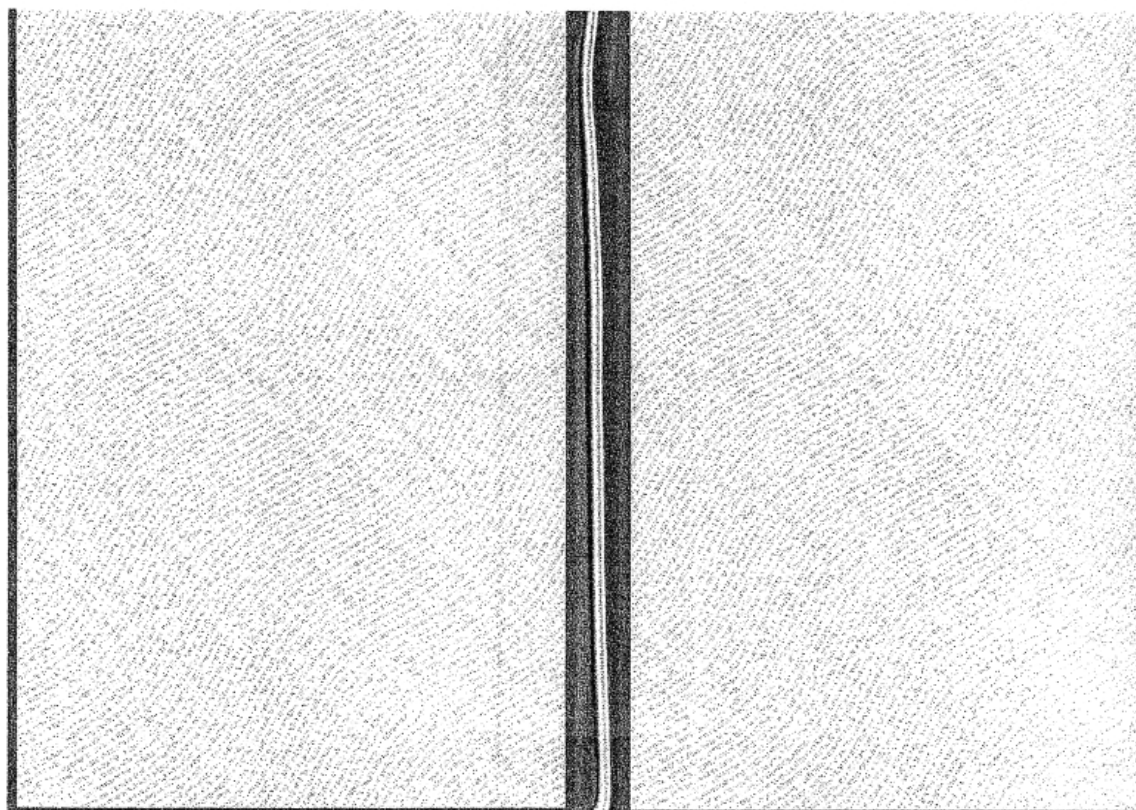
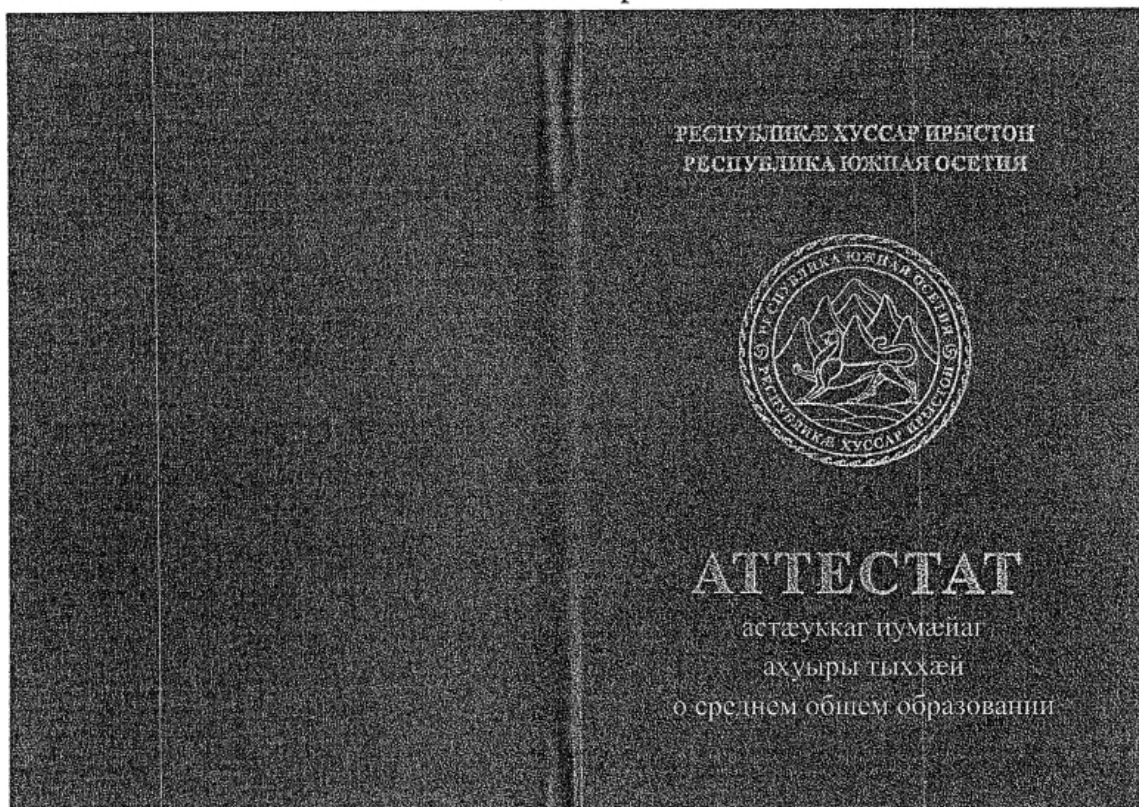
РЕСПУБЛИКÆ ХУССАР ИРЫСТОН
РЕСПУБЛИКА ЮЖНАЯ ОСЕТИЯ

АТТЕСТАТ

Титул
Оборотная сторона

РЕСПУБЛИКÆ ХУССАР ИРЫСТОН РЕСПУБЛИКА ЮЖНАЯ ОСЕТИЯ	РЕСПУБЛИКÆ ХУССАР ИРЫСТОН РЕСПУБЛИКА ЮЖНАЯ ОСЕТИЯ
АТТЕСТАТ <i>астæуккаг иумæйаг ахуыры тыххæй</i>	АТТЕСТАТ 3А № 000111 <i>о среднем общем образовании</i>
Хорæджын æрмæд СЫГЪЗÆРИН æмбланы «Ахуырады æмбланы» æнтыстты тыххæй Ацы аттестат лæварæ æрцыд	Награжден/награждена ЗОЛОТОЙ медалью «За особые успехи в учении» Настоящий аттестат выдан
Инициалы (фамилия)	Инициалы (фамилия)
Имя (имя)	Имя (имя)
уыл тыххæй æмæ азы каст фæсид	в том, что он (она) в _____ году окончил (а)
Сæххæсттæ æмæ	Сæххæсттæ æмæ
Æмæ райста астаукаг-иумæйаг ахуырад	и получил (а) среднее общее образование
Лæварды рæстæг « _____ » 20 _____ азæ	Дата выдачи « _____ » 20 _____ года
Ахуырадон ирхæдæ исхæсттæдæг организацийы исхæсттæдæг	Руководитель организации, осуществляющей образовательную деятельность
М.Б.	М.П.
_____	_____

Обложка
Лицевая сторона



Титул
Лицевая сторона

РЕСПУБЛИКЕ ХУССАР ИРЫСТОН
РЕСПУБЛИКА ЮЖНАЯ ОСЕТИЯ

АТТЕСТАТ

Титул
Оборотная сторона

РЕСПУБЛИКЕ ХУССАР ИРЫСТОН РЕСПУБЛИКА ЮЖНАЯ ОСЕТИЯ	РЕСПУБЛИКЕ ХУССАР ИРЫСТОН РЕСПУБЛИКА ЮЖНАЯ ОСЕТИЯ
АТТЕСТАТ астауукаг нумайаг ахуыры тыххей	АТТЕСТАТ СЛ № 000109 о среднем общем образовании
Хорхаджыны арцах ЕВЗНСТ медалон «Ахуыраг ахуыраг ахуыраг ахуыраг» Ацы аттестат лавард арынд	Награжден / награждена СЕРЕБРЯНОЙ медалью «За особые успехи в учении» Настоящий аттестат выдан
Имя (фамилия)	Имя (фамилия)
Дата рождения	Дата рождения
Место рождения	Место рождения
Учреждение, в котором обучался	Учреждение, в котором обучался
Среднее общее образование	Среднее общее образование
Дата выдачи	Дата выдачи
Подпись	Подпись
М.П.	М.П.

Приказом Министерства образования и науки Республики Южная Сибирь от 08.04.2020 г. №74

Лицевая сторона

This image shows a single sheet of white paper with horizontal blue or grey ruling lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page. There is no handwriting or other markings on the paper.

УДК: 62-50:62-50:62-50 (НАУЧ. ОБЩЕСТВ. НАУЧ. ОБЩЕСТВ.)



код, сери, номыр / код, серия, номер

spatial distribution

1998, 1999, 2000, 2001, 2002, 2003, 2004, 2005, 2006, 2007, 2008, 2009, 2010, 2011, 2012, 2013, 2014, 2015, 2016, 2017, 2018, 2019, 2020, 2021, 2022, 2023, 2024, 2025, 2026, 2027, 2028, 2029, 2030, 2031, 2032, 2033, 2034, 2035, 2036, 2037, 2038, 2039, 2040, 2041, 2042, 2043, 2044, 2045, 2046, 2047, 2048, 2049, 2050, 2051, 2052, 2053, 2054, 2055, 2056, 2057, 2058, 2059, 2060, 2061, 2062, 2063, 2064, 2065, 2066, 2067, 2068, 2069, 2070, 2071, 2072, 2073, 2074, 2075, 2076, 2077, 2078, 2079, 2080, 2081, 2082, 2083, 2084, 2085, 2086, 2087, 2088, 2089, 2090, 2091, 2092, 2093, 2094, 2095, 2096, 2097, 2098, 2099, 2100, 2101, 2102, 2103, 2104, 2105, 2106, 2107, 2108, 2109, 2110, 2111, 2112, 2113, 2114, 2115, 2116, 2117, 2118, 2119, 2120, 2121, 2122, 2123, 2124, 2125, 2126, 2127, 2128, 2129, 2130, 2131, 2132, 2133, 2134, 2135, 2136, 2137, 2138, 2139, 2140, 2141, 2142, 2143, 2144, 2145, 2146, 2147, 2148, 2149, 2150, 2151, 2152, 2153, 2154, 2155, 2156, 2157, 2158, 2159, 2160, 2161, 2162, 2163, 2164, 2165, 2166, 2167, 2168, 2169, 2170, 2171, 2172, 2173, 2174, 2175, 2176, 2177, 2178, 2179, 2180, 2181, 2182, 2183, 2184, 2185, 2186, 2187, 2188, 2189, 2190, 2191, 2192, 2193, 2194, 2195, 2196, 2197, 2198, 2199, 2200, 2201, 2202, 2203, 2204, 2205, 2206, 2207, 2208, 2209, 2210, 2211, 2212, 2213, 2214, 2215, 2216, 2217, 2218, 2219, 2220, 2221, 2222, 2223, 2224, 2225, 2226, 2227, 2228, 2229, 2230, 2231, 2232, 2233, 2234, 2235, 2236, 2237, 2238, 2239, 2240, 2241, 2242, 2243, 2244, 2245, 2246, 2247, 2248, 2249, 2250, 2251, 2252, 2253, 2254, 2255, 2256, 2257, 2258, 2259, 2260, 2261, 2262, 2263, 2264, 2265, 2266, 2267, 2268, 2269, 2270, 2271, 2272, 2273, 2274, 2275, 2276, 2277, 2278, 2279, 2280, 2281, 2282, 2283, 2284, 2285, 2286, 2287, 2288, 2289, 2290, 2291, 2292, 2293, 2294, 2295, 2296, 2297, 2298, 2299, 2300, 2301, 2302, 2303, 2304, 2305, 2306, 2307, 2308, 2309, 2310, 2311, 2312, 2313, 2314, 2315, 2316, 2317, 2318, 2319, 2320, 2321, 2322, 2323, 2324, 2325, 2326, 2327, 2328, 2329, 2330, 2331, 2332, 2333, 2334, 2335, 2336, 2337, 2338, 2339, 2340, 2341, 2342, 2343, 2344, 2345, 2346, 2347, 2348, 2349, 2350, 2351, 2352, 2353, 2354, 2355, 2356, 2357, 2358, 2359, 2360, 2361, 2362, 2363, 2364, 2365, 2366, 2367, 2368, 2369, 2370, 2371, 2372, 2373, 2374, 2375, 2376, 2377, 2378, 2379, 2380, 2381, 2382, 2383, 2384, 2385, 2386, 2387, 2388, 2389, 2390, 2391, 2392, 2393, 2394, 2395, 2396, 2397, 2398, 2399, 2400, 2401, 2402, 2403, 2404, 2405, 2406, 2407, 2408, 2409, 2410, 2411, 2412, 2413, 2414, 2415, 2416, 2417, 2418, 2419, 2420, 2421, 2422, 2423, 2424, 2425, 2426, 2427, 2428, 2429, 2430, 2431, 2432, 2433, 2434, 2435, 2436, 2437, 2438, 2439, 2440, 2441, 2442, 2443, 2444, 2445, 2446, 2447, 2448, 2449, 2450, 2451, 2452, 2453, 2454, 2455, 2456, 2457, 2458, 2459, 2460, 2461, 2462, 2463, 2464, 2465, 2466, 2467, 2468, 2469, 2470, 2471, 2472, 2473, 2474, 2475, 2476, 2477, 2478, 2479, 2480, 2481, 2482, 2483, 2484, 2485, 2486, 2487, 2488, 2489, 2490, 2491, 2492, 2493, 2494, 2495, 2496, 2497, 2498, 2499, 2500, 2501, 2502, 2503, 2504, 2505, 2506, 2507, 2508, 2509, 2510, 2511, 2512, 2513, 2514, 2515, 2516, 2517, 2518, 2519, 2520, 2521, 2522, 2523, 2524, 2525, 2526, 2527, 2528, 2529, 2530, 2531, 2532, 2533, 2534, 2535, 2536, 2537, 2538, 2539, 2540, 2541, 2542, 2543, 2544, 2545, 2546, 2547, 2548, 2549, 2550, 2551, 2552, 2553, 2554, 2555, 2556, 2557, 2558, 2559, 2560, 2561, 2562, 2563, 2564, 2565, 2566, 2567, 2568, 2569, 2570, 2571, 2572, 2573, 2574, 2575, 2576, 2577, 2578, 2579, 2580, 2581, 2582, 2583, 2584, 2585, 2586, 2587, 2588, 2589, 2590, 2591, 2592, 2593, 2594, 2595, 2596, 2597, 2598, 2599, 2600, 2601, 2602, 2603, 2604, 2605, 2606, 2607, 2608, 2609, 2610, 2611, 2612, 2613, 2614, 2615, 2616, 2617, 2618, 2619, 2620, 2621, 2622, 2623, 2624, 2625, 2626, 2627, 2628, 2629, 2630, 2631, 2632, 2633, 2634, 2635, 2636, 2637, 2638, 2639, 2640, 2641, 2642, 2643, 2644, 2645, 2646, 2647, 2648, 2649, 2650, 2651, 2652, 2653, 2654, 2655, 2656, 2657, 2658, 2659, 2660, 2661, 2662, 2663, 2664, 2665, 2666, 2667, 2668, 2669, 2670, 2671, 2672, 2673, 2674, 2675, 2676, 2677, 2678, 2679, 26

© 2004 Blackwell Publishing Ltd *Journal of Internal Medicine* 255: 103–110

райгуырды растлаг/дата рождения и

Оборотная сторона

[illegible][illegible]

Описание аттестата о среднем общем образовании/аттестата о среднем общем образовании с отличием и приложения к ним

Аттестат о среднем общем образовании/аттестат о среднем общем образовании с отличием (далее – аттестат) является защищенной от подделок полиграфической продукцией уровня защищенности «Б» и изготавливается по единому образцу в соответствии с «Техническими требованиями и условиями изготовления защищенной полиграфической продукции» установленным действующим на территории Республики Южная Осетия законодательством.

Аттестат состоит из обложки, титула и приложения к аттестату о среднем общем образовании/аттестату о среднем общем образовании с отличием.

Обложка

Обложка аттестата (далее – обложка) имеет размер в развороте 233 мм х 163 мм, изготавливается из картона и переплётного материала – тканвина N 59 (либо его аналога) сине-голубого цвета.

(Примечание: обложка аттестата о среднем общем образовании с отличием изготавливается из картона и переплётного материала – тканвина N 60 (или его аналога) красного цвета.

На лицевой стороне обложки в верхней части по центру расположены надписи «РЕСПУБЛИКÆ ХУССАР ИРЫСТОН», «РЕСПУБЛИКА ЮЖНАЯ ОСЕТИЯ», методом горячего тиснения нанесены фольгой тёмно-синего цвета одноцветное изображение Государственного герба Республики Южная Осетия, надпись «АТТЕСТАТ» заглавными буквами, шрифтом Lazurski Bold 31п. и надпись Ниже «астæуккаг иумæйаг ахуыры тыххæй» и надпись «о среднем общем образовании» прописными буквами, шрифтом Lazurski Bold 13 п.

(Примечание: на лицевую сторону твердой обложки аттестата с отличием надпись наносится фольгой золотого цвета).

Оборотная сторона обложки обклеена специальной бумагой массой не менее 120 г/м² – форзацем с мультиматной сеткой, состоящей из волнообразных текстов «среднееобщееобразование» и выполненной с применением ирисового раската. Цветовой фон форзаца – переход из голубого в розовый и обратно в голубой. Бумага содержит защитное видимое волокно красного цвета, обладающее малиновым свечением в УФ-излучении.

Титул

Титул изготавливается форматом 220 мм х 155 мм. Цветовой фон лицевой и оборотной сторон титула сине-розовый, выполненный с применением

ирисовых раскатов вертикального расположения, переходящих из синеголубого в розовый и обратно в сине-голубой.

Лицевая сторона

В правой верхней части титула по центру расположены надписи «РЕСПУБЛИКÆ ХУССАР ИРЫСТОН», «РЕСПУБЛИКА ЮЖНАЯ ОСЕТИЯ», выполненные краской, обладающей поглощением в ИК-диапазоне спектра, заглавными буквами, шрифтом Lazurski 8п;

в центре титула – одноцветное изображение Государственного герба Республики Южная Осетия, отпечатанное бронзовой краской, обладающей жёлтым свечением в УФ-излучении;

в верхней и нижней частях правой стороны титула расположены рама в форме горизонтальных полос синего, светло-синего, голубого, розового цветов и оригинальная композиция, содержащая негативно-позитивные гильоширные элементы с толщиной линий 40-90 мкм, отпечатанная специальными красками, обладающими поглощением в ИК-диапазоне спектра;

в нижней части слово «АТТЕСТАТ» с теневой поддержкой выполнено бронзовой краской, обладающей жёлтым свечением в УФ-излучении, заглавными буквами, шрифтом Lazurski 32п;

в правой нижней части по центру расположен элемент в виде гильоширной розетки, отпечатанный оранжевой краской, вертикально (симметрично) поделённый на зону, обладающую красным свечением под воздействием УФ-излучения и поглощением в ИК-диапазоне спектра, и зону, обладающую жёлто-зелёным свечением под воздействием УФ-излучения без поглощения в ИК-диапазоне спектра. Обе зоны флюоресцируют зелёным под воздействием ИК-излучения;

по полю бланка две взаимосвязанные нерегулярные сетки с переменной толщиной и плотностью линий, одна из которых выполнена краской с химзащитой, препятствующей несанкционированному внесению изменений, а другая – краской, обладающей зелёным свечением в УФ-излучении;

в нижней левой части лицевой стороны титула по центру расположены выходные данные предприятия-изготовителя.

Оборотная сторона

В верхней и нижней частях оборотной стороны титула расположены рама в форме горизонтальных полос синего, светло-синего, голубого, розового цветов и оригинальная композиция, содержащая негативно-позитивные гильоширные элементы с толщиной линий 40-90 мкм, отпечатанная специальными красками, обладающими поглощением в ИК-диапазоне спектра;

негативный микротекст высотой 250 мкм выполнен по сложной кривой, а также позитивный микротекст высотой 200 мкм выполнен по сложной кривой;

вверху по центру – одноцветное изображение Государственного герба Республики Южная Осетия, отпечатанное бронзовой краской, обладающей жёлтым свечением в УФ-излучении;

далее по центру левой части расположена надпись «РЕСПУБЛИКÆ ХУССАР ИРЫСТОН», а по центру правой части – надпись «РЕСПУБЛИКА ЮЖНАЯ ОСЕТИЯ», выполненная краской, обладающей поглощением в ИК-диапазоне спектра, заглавными буквами, шрифтом Lazurski 8п;

по центру расположена надпись «АТТЕСТАТ» с теневой поддержкой, выполненная бронзовой краской, обладающей жёлтым свечением в УФ-излучении, заглавными буквами, шрифтом Lazurski 32п;

ниже по центру левой стороны надпись «астæуккаг иумæйаг ахуыры тыххæй», а правой стороны – «о среднем общем образовании» выполнена краской, не обладающей поглощением в ИК-диапазоне спектра, прописными буквами, шрифтом Lazurski 12п.

(Примечание: аттестат о среднем общем образовании с отличием имеет надпись на правой стороне «Награжден/ награждена ЗОЛОТОЙ медалью «За особые успехи в учении», а на левой стороне – «Хорзæхджын æрцыд СЫГЪЗÆРИН майданæй «Ахуырады æвæджиау æнтыстыты тыххæй», выполненную бронзовой краской, обладающей желтым свечением в УФ-излучении, курсивом, шрифтом Lazurski 12п.;

аттестат о среднем общем образовании с отличием имеет надпись на правой стороне «Награжден/ награждена СЕРЕБРЯНОЙ медалью «За особые успехи в учении», а на левой стороне – «Хорзæхджын æрцыд ÆВЗИСТ майданæй «Ахуырады æвæджиау æнтыстыты тыххæй», выполненную бронзовой краской, обладающей серым свечением в УФ-излучении, курсивом, шрифтом Lazurski 12п.;

в верхней правой части расположена нумерация бланка аттестата, выполненная высоким способом печати, шрифтом Roman или его аналогами, красной краской, обладающей магнитными свойствами и оранжевым свечением под воздействием УФ-излучения;

в верхних частях левой и правой стороны с выравниванием по центру расположены надписи «Ацы аттестат лæвæрд æрцыд», «Настоящий аттестат выдан» соответственно, выполненная синей краской, обладающей поглощением в ИК-диапазоне спектра, прописью, шрифтом Lazurski 11п;

по центру левой стороны надпись «уый тыххæй æмæ азы каст фæци», а по центру правой

стороны надпись «в том, что он(она) в году окончил(а)»

выполнена краской, обладающей поглощением в ИК-диапазоне спектра, прописью, шрифтом Lazurski 11п;

ниже по центру правой стороны надпись «и получил (а) среднее общее образование», по центру левой стороны надпись «æмæ райста астæуккаг иумæйаг ахуырад» выполнена синей краской, не обладающей поглощением в ИК-диапазоне спектра, прописью, шрифтом Lazurski 11п;

ниже по центру правой стороны располагается надпись «Дата выдачи», а левой стороны - «Лæвæрды рæстæг» выполненная краской, обладающей поглощением в ИК-диапазоне спектра, прописью, шрифтом Lazurski 11 п;

ниже по центру правой стороны надпись «Руководитель организации, осуществляющей образовательную деятельность», а левой стороны - «Ахуырадон архайд æххæстгæнæг организацийы къухдариуæггæнæг», выполнена краской, не обладающей поглощением в ИК-диапазоне спектра, шрифтом Lazurski 11 п;

место печати, надписи «МП.» и «М.Б.» ниже с выравниванием вправо и влево соответственно, выполнены краской, не обладающей поглощением в ИК-диапазоне спектра, шрифтом Lazurski 11 п.

по полю бланка две взаимосвязанные нерегулярные сетки с переменной толщиной и плотностью линий, одна из которых выполнена краской с химзащитой, препятствующей несанкционированному внесению изменений, а другая – краской, обладающей зелёным свечением в УФ-излучении;

в центре бланка оригинальные композиции, включающие одноцветное изображение Государственного герба Республики Южная Осетия, выполнены с переменными свойствами заполнения и раскопировкой линий;

Лицевая и оборотная стороны титула аттестата не содержат подчеркиваний и подстрочных пояснительных надписей.

Использование растровых структур, в том числе спецрастров, не допускается.

Титул печатается на бумаге массой 100 г/м², которая содержит не менее 25% хлопка или льняного волокна без оптического отбеливателя, с общим двухтоновым водяным знаком, с графическим элементом «РЮО» по всему полю, являющимся просветно-затенённым, обладающим выраженной контрастностью, обеспечивающей его надежный визуальный контроль. Иные дополнительные элементы водяных знаков на бумаге не допускаются.

Бумага не должна иметь свечения (видимой люминесценции) под действием: УФ-излучения, должна содержать защитную нить и не менее двух видов защитных волокон:

невидимое волокно с желто-зеленым свечением в УФ-излучении;

видимое волокно красного цвета с малиновым свечением в УФ-излучении.

Допускается применение дополнительного защитного волокна, являющегося отличительным признаком предприятия-изготовителя бланков аттестатов.

Приложение к аттестату о среднем общем образовании/аттестату о среднем общем образовании с отличием

Бланк приложения к аттестату о среднем общем образовании/аттестату о среднем общем образовании с отличием (далее – бланк приложения) изготавливается форматом 290 мм x 205 мм. Цветовой фон лицевой и оборотной сторон бланка приложения сине-розовый, выполненный с применением ирисовых раскатов, переходящих из сине-голубого в розовый и обратно в сине-голубой.

Лицевая сторона приложения

В верхней и нижней частях бланка приложения расположены рама в форме горизонтальных полос синего, светло-синего, голубого цветов и оригинальная композиция, содержащая негативно-позитивные гильоширные элементы с толщиной линий 40-90 мкм, отпечатанная специальными красками, обладающими поглощением в ИК-диапазоне спектра;

в правой верхней части бланка приложения по центру расположена надпись «РЕСПУБЛИКÆ ХУССАР ИРЫСТОН», выполненная краской, обладающей поглощением в ИК-диапазоне спектра, заглавными буквами, шрифтом Lazurski 9п;

в центре бланка приложения – одноцветное изображение Государственного герба Республики Южная Осетия, отпечатанное бронзовой краской, обладающей жёлтым свечением в УФ-излучении;

по центру надпись «Астæуккаг иумæйаг ахуыры тыххæй аттестатмæ» выполнена краской, обладающей поглощением в ИК-диапазоне спектра, прописными буквами, шрифтом Lazurski 9п;

по центру слово «УÆЛÆМХАСÆН», а ниже слово «ПРИЛОЖЕНИЕ» с теневой поддержкой выполнено бронзовой краской, обладающей жёлтым свечением в УФ-излучении, заглавными буквами, шрифтом Lazurski 26п;

далее надпись «к аттестату об основном общем образовании» выполнена краской, обладающей поглощением в ИК-диапазоне спектра, прописными буквами, шрифтом Lazurski 9п;

в центре бланка приложения одноцветное изображение Государственного герба Республики Южная Осетия отпечатано бронзовой краской, обладающей жёлтым свечением в УФ-излучении;

в середине бланка приложения, слева и справа оригинальные композиции вертикального расположения, включающие одноцветное изображение Государственного герба Республики Южная Осетия, выполнены с переменными свойствами заполнения и раскопировкой линий;

ниже по центру надпись «райгуырды рæстæг/дата рождения» выполнена краской, обладающей поглощением в ИК-диапазоне спектра, прописью, шрифтом Lazurski 11 п;

в правой нижней части по центру бланка приложения расположен элемент в виде гильоширной розетки, отпечатанный оранжевой краской, вертикально (симметрично) поделённый на зону, обладающую красным свечением под воздействием УФ-излучения и поглощением в ИК-диапазоне спектра, и зону, обладающую жёлто-зелёным свечением под воздействием УФ-излучения без поглощения в ИК-диапазоне спектра. Обе зоны флюоресцируют зелёным под воздействием ИК-излучения;

ниже по центру – учётный номер предприятия-изготовителя бланков приложений, выполненный высоким способом печати бесцветной краской желтого свечения в УФ-излучении;

по полю бланка приложения расположены две взаимосвязанные нерегулярные сетки с переменной толщиной и плотностью линий, одна из которых выполнена краской с химзащитой, препятствующей несанкционированному внесению изменений, а другая - краской, обладающей зелёным свечением, под воздействием УФ-излучения;

вверху левой части бланка надпись «Уæлæмхасæн зонæнтæ/Дополнительные сведения» выполнена краской, обладающей поглощением в ИК-диапазоне спектра, шрифтом Lazurski B 11п;

ниже по центру надпись «Лæвæрды рæстæг/Дата выдачи» выполнена краской, не обладающей поглощением в ИК-диапазоне спектра, шрифтом Lazurski 11п;

ниже с выравниванием влево надпись «Ахуырадон архайд æххæстгæнæг организацийы къухдариуæггæнæг/Руководитель организации, осуществляющей образовательную деятельность» выполнена краской, не обладающей поглощением в ИК-диапазоне спектра, шрифтом Lazurski 11п;

место печати, надпись «М.Б./М.П.» ниже с выравниванием влево выполнена краской, не обладающей поглощением в ИК-диапазоне спектра, шрифтом Lazurski 11п;

негативный микротекст высотой 250 мкм выполнен по сложной кривой, а также позитивный микротекст высотой 200 мкм выполнен по сложной кривой;

в нижней левой части лицевой стороны бланка приложения по центру расположены выходные данные предприятия-изготовителя.

Оборотная сторона приложения

В центре бланка приложения, слева и справа оригинальные композиции, включающие одноцветное изображение Государственного герба Республики Южная Осетия, выполнены с переменными свойствами заполнения и раскопировкой линий;

по полю бланка приложения – две взаимосвязанные нераппортные гильоширные сетки, одна из которых отпечатана специальной краской, обладающей зелёным свечением под воздействием УФ-излучения;

негативный микротекст высотой 250 мкм выполнен по сложной кривой, а также позитивный микротекст высотой 200 мкм выполнен по сложной кривой;

слева и справа бланка приложения идентичные таблицы вертикального расположения («Ахуыры предметы ном /Наименование учебного предмета» и «Фæстиуæггон нысан/Итоговая отметка») выполнены краской, не обладающей поглощением в ИК-диапазоне спектра, шрифтом Lazurski B 11п;

по левому и правому краям бланка приложения расположена рама в форме вертикальных полос, состоящая из негативных и позитивных гильоширных элементов синего, светло-синего, голубого и розового цветов с надписью «ÆНÆ АТТЕСТАТ НЫМАД НÆ ЦÆУЫ/БЕЗ АТТЕСТАТА НЕДЕЙСТВИТЕЛЬНО».

Лицевая и оборотная стороны бланка приложения не содержат подчеркиваний и подстрочных пояснительных надписей.

Использование растровых структур, в том числе спецрастров, при изготовлении бланка приложения не допускается.

Бланк приложения печатается на бумаге массой 100 г/м², которая содержит не менее 25% хлопка или льняного волокна без оптического отбеливателя с общим двухтоповым водяным знаком, с графическим элементом «РЮО» по всему полю, являющимся просветно-затенённым, обладающим выраженной контрастностью, обеспечивающей его надежный визуальный контроль. Иные дополнительные элементы водяных знаков на бумаге не допускаются.

Бумага не должна иметь свечения (видимой люминесценции) под действием УФ-излучения, должна содержать защитную нить и не менее двух видов защитных волокон:

невидимое волокно с желто-зелёным свечением в УФ-излучении;

видимое волокно красного цвета с малиновым свечением в УФ-излучении.

Допускается применение дополнительного защитного волокна, являющегося отличительным признаком предприятия-изготовителя бланков приложений.

ПРИКАЗ
МИНИСТЕРСТВА ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ РЕСПУБЛИКИ ЮЖНАЯ ОСЕТИЯ
от 16 января 2020 года №3

Об утверждении примерного Положения о психолого-педагогическом консилиуме образовательной организации

Зарегистрировано в МЮ РЮО от 29.06.2020 г.
Регистрационный №00540

Для создания специальных условий получения общего образования обучающихся с ограниченными возможностями здоровья приказываю:

1. Утвердить прилагаемое примерное Положение о психолого-педагогическом консилиуме образовательной организации (далее – примерное Положение).

2. Управлению дошкольного, общего и дополнительного образования Министерства образования и науки Республики Южная Осетия, начальникам органов управления образования администраций города (района), организовать работу организаций, осуществляющих образовательную деятельность, по созданию и обеспечению функционирования психолого-педагогических консилиумов в соответствии с примерным Положением.

3. Признать утратившим силу Приказ Министерства образования и науки Республики Южная Осетия от 1 апреля 2014 года №53 «Об утверждении Положения о психолого- медико- педагогическом консилиуме образовательного учреждения»

(зарегистрирован Министерством юстиции Республики Южная Осетия 05 мая 2014 г., регистрационный № 00184).

4. Контроль за исполнением настоящего Приказа возложить на 1-го заместителя Министра образования и науки Республики Южная Осетия Гаглову Э.Х.

Министр

Гассиева Н. К.

Примерное Положение о психолого-педагогическом консилиуме образовательной организации

1. Общие положения

1.1. Психолого-педагогический консилиум (далее – ППк) является одной из форм взаимодействия руководящих и педагогических работников организации, осуществляющей образовательную деятельность (далее – Организация), с целью создания оптимальных условий обучения, развития, социализации и адаптации обучающихся посредством психолого-педагогического сопровождения.

1.2. Задачами ППк являются:

1.2.1. выявление трудностей в освоении образовательных программ, особенностей в развитии, социальной адаптации и поведении обучающихся для последующего принятия решений об организации психолого-педагогического сопровождения;

1.2.2. разработка рекомендаций по организации психолого-педагогического сопровождения обучающихся;

1.2.3. консультирование участников образовательных отношений по вопросам актуального психофизического состояния и возможностей обучающихся, содержания и оказания им психолого-педагогической помощи, создания специальных условий получения образования;

1.2.4. контроль за выполнением рекомендаций ППк,

2. Организация деятельности ППк

2.1. ППк создается на базе Организации любого типа независимо от ее организационно-правовой формы приказом руководителя Организации.

Для организации деятельности ППк в Организации оформляются:

- приказ руководителя Организации о создании ППк с утверждением состава
- положение о ППк, утвержденное руководителем Организации.

2.2. В ППк ведется документация согласно Приложению 1.

Порядок хранения и срок хранения документов ППк должен быть определен в Положении о ППк.

2.3. Общее руководство деятельностью ППк возлагается на руководителя Организации.

2.4. Состав ППк: председатель ППк – заместитель руководителя Организации, заместитель председателя ППк (определенный из числа членов ППк при необходимости), педагог-психолог, учитель-логопед, учитель-дефектолог, социальный педагог, секретарь ППк (определенный из числа членов ППк).

2.5. Заседания ППк проводятся под руководством Председателя ППк или лица, исполняющего его обязанности.

2.6. Ход заседания фиксируется в протоколе (Приложение 2).

Протокол ППк оформляется не позднее пяти рабочих дней после проведения заседания и подписывается всеми участниками заседания ППк.

2.7. Коллективное решение ППк, содержащее обобщенную характеристику обучающегося и рекомендации по организации психолого-педагогического сопровождения, фиксируются в заключении (Приложение 3). Заключение подписывается всеми членами ППк в день проведения заседания и содержит коллективный вывод с соответствующими рекомендациями, которые являются основанием для реализаций Психолого-педагогического сопровождения обследованного обучающегося.

Коллективное заключение ППк доводится до сведения родителей (законных представителей) в день проведения заседания.

В случае несогласия родителей (законных представителей) обучающегося с коллегиальным заключением ППк они выражают свое мнение в письменной форме в соответствующем разделе заключения ППк, а образовательный процесс осуществляется по ранее определенному образовательному маршруту в соответствии с соответствующим государственным образовательным стандартом.

Коллегиальное заключение ППк доводится до сведения педагогических работников, работающих с обследованным обучающимся, и специалистов, участвующих в его психолого-педагогическом сопровождении, не позднее трех рабочих дней после проведения заседания.

2.8. При направлении обучающегося на психолого-медико-педагогическую комиссию (далее – ПМПК) оформляется Представление ППк на обучающегося (Приложение 4).

Представление ППк на обучающегося для предоставления на ПМПК выдается родителям (законным представителям) под личную подпись.

3. Режим деятельности ППк.

3.1. Периодичность проведения заседаний ППк определяется запросом Организации на обследование и организацию комплексного сопровождения обучающихся и отражается в графике проведения заседаний.

3.2. Заседания ППк подразделяются на плановые и внеплановые.

3.3. Плановые заседания ППк проводятся в соответствии с графиком проведения, но не реже одного раза в полугодие, для оценки динамики обучения и коррекции для внесения (при необходимости) изменений и дополнений в рекомендации по организации психолого-педагогического сопровождения обучающихся.

3.4. Внеплановые заседания ППк проводятся при зачислении нового обучающегося, нуждающегося в психолого-педагогическом сопровождении; при отрицательной (положительной) динамике обучения и развития обучающегося; при возникновении новых обстоятельств, влияющих на обучение и развитие обучающегося в соответствии с запросами родителей (законных представителей) обучающегося, педагогических и руководящих работников Организации; с целью решения конфликтных ситуаций и других случаях.

3.5. При проведении ППк учитываются результаты освоения содержания образовательной программы, комплексного обследования специалистами ППк, степень социализации и адаптации обучающегося.

На основании полученных данных разрабатываются рекомендации для участников образовательных отношений по организации психолого-педагогического сопровождения обучающегося.

3.6. Деятельность специалистов ППк осуществляется бесплатно.

3.7. Специалисты, включенные в состав ППк, выполняют работу в рамках основного рабочего времени, составляя индивидуальный план работы в соответствии с планом заседаний ППк, а также запросами участников образовательных отношений на обследование и организацию комплексного сопровождения обучающихся.

4. Проведение обследования

4.1. Процедура и продолжительность обследования ППк определяются исходя из задач обследования, а также возрастных, психофизических и иных индивидуальных особенностей обследуемого обучающегося.

4.2. Обследование обучающегося специалистами ППк осуществляется по инициативе родителей (законных представителей) или сотрудников Организации с письменного согласия родителей (законных представителей) (Приложение 5).

4.3. Секретарь ППк по согласованию с председателем ППк заблаговременно информирует членов ППк о предстоящем заседании ППк, организует подготовку и проведение заседания ППк.

4.4. На период подготовки к ППк и последующей реализации рекомендаций обучающемуся назначается ведущий специалист: учитель и (или) классный руководитель, воспитатель или

другой специалист. Ведущий специалист представляет обучающегося на ППк и выходит с инициативой повторных обсуждений на ППк (при необходимости).

4.5. По данным обследования каждым специалистом составляется заключение и разрабатываются рекомендации.

На заседании ППк обсуждаются результаты обследования ребенка каждым специалистом, составляется коллегиальное заключение ППк,

4.6. Родители (законные представители) имеют право принимать участие в обсуждении результатов освоения содержания образовательной программы, комплексного обследования специалистами ППк, степени социализации и адаптации обучающегося.

5. Содержание рекомендаций ППк по организации психолого-педагогического сопровождения обучающихся

5.1. Рекомендации ППк по организации психолого-педагогического сопровождения обучающегося с ограниченными возможностями здоровья конкретизируют, дополняют рекомендации ПМПк и могут включать в том числе:

- разработку адаптированной основной общеобразовательной Программы;
- разработку индивидуального учебного плана обучающегося;
- адаптацию учебных и контрольно-измерительных материалов;
- предоставление услуг тьютора, ассистента (помощника), оказывающего обучающемуся необходимую техническую помощь, услуг по сурдопереводу, тифлопереводу, тифлосурдопереводу (индивидуально или на Группу обучающихся), в том числе на период адаптации обучающегося в Организации, учебную четверть, полугодие, учебный год или на постоянной основе.

- другие условия психолого-педагогического сопровождения в рамках компетенции Организации.

5.2. Рекомендации ППк по организации психолого-педагогического сопровождения обучающегося на основании медицинского заключения могут включать условия обучения, воспитания и развития, требующие организации обучения по индивидуальному учебному плану, учебному расписанию, медицинского сопровождения, в том числе:

- дополнительный выходной день;
- организацию дополнительной двигательной нагрузки в течение учебного дня или снижение двигательной нагрузки;
- предоставление дополнительных перерывов для приема пищи, лекарств;
- снижение объема задаваемой на дом работы;
- предоставление услуг ассистента (помощника), оказывающего обучающимся необходимую техническую помощь;
- другие условия психолого-педагогического сопровождения в рамках компетенции Организаций

5.3. Рекомендации ППк по организации психолого-педагогического сопровождения обучающегося, испытывающего трудности в освоении основных общеобразовательных программ, развитии и социальной адаптации могут включать в том числе:

проведение групповых и (или) индивидуальных коррекционно-развивающих и компенсирующих занятий с обучающимся;

- разработку индивидуального учебного плана обучающегося;
- адаптацию учебных и контрольно-измерительных материалов;
- профилактику асоциального (девиантного) поведения обучающегося;
- другие условия психолого-педагогического сопровождения в рамках компетенции Организации.

5.4. Рекомендации по организации психолого-педагогического сопровождения обучающихся реализуются на основании письменного согласия родителей (законных представителей).

Приложение 1
к примерному Положению
о психолого-педагогическом
консилиуме образовательной
организации

Документация ППк

1. Приказ о создании ППк с утвержденным составом специалистов ППк.
2. Положение о ППк.
3. График Проведения плановых заседаний ППк на учебный год.
4. Журнал учета заседаний ППк и обучающихся, прошедших ППк по форме:

№	Дата	Тематика заседания	Вид консилиума (плановый/внеплановый)

5. Журнал регистрации коллегиальных заключений ППк по форме:

№ п/п	Ф.И.О. обучающегося, класс/группа	Дата рождения	Инициатор обращения	Повод обращения в ППк	Коллеги- альное заключение	Результат обращения

6. Протоколы заседания ППк.

7. Карта развития обучающегося, получающего психолого-педагогическое сопровождение. В Карте развития находятся результаты комплексного обследования, характеристика или педагогическое представление на обучающегося, коллегиальное заключение консилиума, копии направлений на ПМПК, согласие родителей (законных Представителей) на обследование и психолого-педагогическое сопровождение ребенка, вносятся данные об обучении ребенка в классе (группе), данные по коррекционной-развивающей работе, проводимой специалистами психолого-педагогического сопровождения. Карта развития хранится у председателя консилиума и выдается руководящим работникам 00, педагогам и специалистам, работающим с обучающимся.

8. Журнал направлений обучающихся на ПМПК по форме:

№ п/п	Ф.И.О. обучающегося, класс/группа	Дата рождения	Цель направления	Причина направления	Отметка о получении направления родителями
					Получено: далее, перечень документов, переданных родителям (законным представителям) Я, ФИО. _____ родителя (законного представителя) пакет документов получил(а). « » _____ 20 ____ г. Подпись: Расшифровка:

Приложение 2
к примерному Положению
о психолого-педагогическом
консилиуме образовательной
организации

Шапка/официальный бланк ОО

Протокол заседания психолого-педагогического консилиума
(наименование ОО)

№ _____

от «____» _____ 20 г.

Присутствовали: И.О. Фамилия (должность в ОО, роль в ППк),
И.О. Фамилия (мать/отец ФИО обучающегося).

Повестка дня:

- 1....
2. ...

Ход заседания ППк:

- 1....
2. ...

Решение ППк:

- 1....
- 2....

Приложения (характеристики представления на обучающегося, результаты
продуктивной деятельности обучающегося, копии рабочих тетрадей, контрольных
и проверочных работ и другие необходимые материалы):

- 1....
- 2....

Председатель ППк _____ И. О. Фамилия

Члены ППк:

И. О. Фамилия
И.О.Фамилия

Другие присутствующие на заседании:

И.О. Фамилия
И.О. Фамилия

Шапка/официальный бланк ОО

Коллегиальное заключение психолого-педагогического консилиума
(наименование образовательной организации)

Дата « ____ » _____ 20__ года

Общие сведения

ФИО обучающегося:

Дата рождения обучающегося:

Класс/группа:

Образовательная программа:

Причина направления на ППк:

Коллегиальное заключение ППк

(выводы об имеющихся у ребенка трудностях (без указания диагноза) в развитии, обучении, адаптации (исходя из актуального запроса) и о мерах, необходимых для разрешения этих трудностей, включая определение видов, сроков оказания психолого-педагогической помощи

Рекомендации педагогам

Рекомендации родителям

Приложение: (планы коррекционно-развивающей работы, индивидуальный образовательный маршрут и другие необходимые материалы):

Председатель ППк _____ И.О. Фамилия

Члены ППк:

И.О.Фамилия

И. О.Фамилия

С решением ознакомлен(а) _____ / _____
(подпись и ФИО (полностью) родителя (законного представителя))

С решением согласен (на)

_____ / _____
(подпись и ФИО (полностью) родителя (законного представителя))

С решением согласен(на) частично, не согласен(на) с пунктами:

(подпись и ФИО (полностью) родителя (законного представителя))

Представление психолого-педагогического консилиума
на обучающегося для предоставления на ПМПК
(ФИО, дата рождения, группа/класс)

Общие сведения:

– дата поступления в образовательную организацию;

– программа обучения (полное наименование);

– форма организации образования:

1. в группе (классе):

• группа: комбинированной или компенсирующей направленности, общеразвивающая, присмотра и ухода, кратковременного пребывания. Лекотека и др.;

• класс: общеобразовательный, отдельный для обучающихся с ...:

2. на дому;

3. в форме семейного образования;

4. сетевая форма реализации образовательных программ;

5. с применением дистанционных технологий:

– факты, способные повлиять на поведение и успеваемость ребенка (в образовательной организации): переход из одной образовательной организации в другую образовательную организацию (причины), перевод в состав другого класса, замена учителя начальных классов (однократная, повторная), межличностные конфликты в среде сверстников; конфликт семьи с образовательной организацией, обучение на основе индивидуального учебного плана, надомное обучение, повторное обучение, наличие частых, хронических заболеваний или пропусков учебных занятий и др.:

– состав семьи (перечислить, с кем проживает ребенок – родственные отношения и количество детей и взрослых);

– трудности, переживаемые в семье (материальные, хроническая психо-травматизация, особо отмечается наличие жестокого отношения к ребенку, факт проживания совместно с ребенком родственников с асоциальным или антисоциальным поведением, психическими расстройствами – в том числе братья и (или) сестры с нарушениями развития, а также переезд в Другие социокультурные условия менее чем 3 года назад, плохое владение русским языком одного или нескольких членов семьи, низкий уровень образования членов семьи, больше всего занимающихся ребенком).

Информация об условиях и результатах образования ребенка в образовательной организации:

1. Краткая характеристика познавательного, речевого, двигательного, коммуникативно-личностного развития ребенка на момент поступления в образовательную организацию: качественно в соотношении с возрастными нормами развития (значительно отставало, отставало, неравномерно отставало, частично опережало).

2. Краткая характеристика познавательного, речевого, двигательного, коммуникативно-личностного развития ребенка на момент подготовки характеристики: качественно в соотношении с возрастными нормами развития (значительно отстает, отстает, неравномерно отстает, частично опережает).

3. Динамика (показатели) познавательного, речевого, двигательного, коммуникативно-личностного развития (по каждой из перечисленных линий): крайне незначительная, незначительная, неравномерная, достаточная.

4. Динамика (показатели) деятельности (практической, игровой, продуктивной) за период нахождения в образовательной организации.

5. Динамика освоения программного материала:

- программа, по которой обучается ребенок (авторы или название ОП /АОП);
- соответствие объема знаний, умений и навыков требованиям программы или, для обучающегося по программе дошкольного образования, – достижение целевых ориентиров (в соответствии с годом обучения) или, для обучающегося по программе основного, среднего, и профессионального образования, – достижение образовательных результатов в соответствии с годом обучения в отдельных образовательных областях (фактически отсутствует, крайне незначительна, невысокая, неравномерная).

6. Особенности, влияющие на результативность обучения: мотивация к обучению (фактически не проявляется, недостаточная, нестабильная), сензитивность в отношениях с педагогами в учебной деятельности (на критику обижается, дает аффективную вспышку протеста, прекращает деятельность, фактически не реагирует, другое), качество деятельности при этом (ухудшается, остается без изменений, снижается), эмоциональная напряженность при необходимости публичного ответа, контрольной работы и пр. (высокая, неравномерная, нестабильная, не выявляется), истощаемость (высокая, с очевидным снижением качества деятельности и пр., умеренная, незначительная) и др.

7. Отношение семьи к трудностям ребенка (от игнорирования до готовности к сотрудничеству), наличие других родственников или близких людей, пытающихся оказать поддержку, факты дополнительных (оплачиваемых родителями) занятий с ребенком (занятия с логопедом, дефектологом, психологом, репетиторство).

8. Получаемая коррекционно-развивающая, психолого-педагогическая помощь (конкретизировать): занятия с логопедом, дефектологом, психологом, учителем начальных классов – указать длительность, т.е. когда начались (закончились) занятия, регулярность посещения этих занятий, выполнение домашних заданий этих специалистов.

9. Характеристики взросления:

- хобби, увлечения, интересы (перечислить, отразить их значимость для обучающегося, ситуативность или постоянство пристрастий, возможно, наличие травмирующих переживаний например, запретили родители, исключили из секции, перестал заниматься из-за нехватки средств и т.п.);

- характер занятости во внеучебное время (имеет ли круг обязанностей, как относится к их выполнению);

- отношение к учебе (наличие предпочитаемых предметов, любимых учителей);

- отношение к педагогическим воздействиям (описать воздействия и реакцию на них);

- характер общения со сверстниками, одноклассниками (отвергаемый или оттесненный, изолированный по собственному желанию, неформальный лидер);

- значимость общения со сверстниками в системе ценностей обучающегося (приоритетная, второстепенная);

- значимость виртуального общения в системе ценностей обучающегося (сколько времени по его собственному мнению проводит в социальных сетях);

- способность критически оценивать поступки свои и окружающих, в том числе антиобщественные проявления (не сформирована, сформирована недостаточно, сформирована «на словах»);

- самосознание (самооценка);

- принадлежность к молодежной субкультуре(ам);

- особенности психосексуального развития; – религиозные убеждения (не актуализирует, навязывает другим);

- отношения с семьей (описание известных педагогам фактов: кого слушается, к кому привязан, либо эмоциональная связь с семьей ухудшена/утрачена);

- жизненные планы и профессиональные намерения.

Поведенческие девиации:

- совершенные в прошлом или текущие правонарушения;

- наличие самовольных уходов из дома, бродяжничество;

- проявления агрессии (физической и (или) вербальной) по отношению к другим (либо к животным), склонность к насилию;
- оппозиционные установки (спорит, отказывается) либо негативизм (делает наоборот);
- отношение к курению, алкоголю, наркотикам, другим психоактивным веществам (пробы, регулярное употребление, Интерес, стремление, зависимость);
- сквернословие;
- проявления злости и(или) ненависти к окружающим (конкретизировать):
- отношение к компьютерным играм (равнодушен, интерес, зависимость):
- повышенная внушаемость (влияние авторитетов, влияние дисфункциональных групп сверстников, подверженность влиянию моды, средств массовой информации и пр.);
- дезадаптивные черты личности(конкретизировать).

10. Информация о проведении индивидуальной профилактической работы конкретизировать).

11. Общий вывод о необходимости уточнения, изменения, подтверждения образовательного маршрута, создания условий для коррекции нарушений развития и социальной адаптации и (или) условий проведения индивидуальной профилактической работы.

(дата составления документа)

(подпись председателя ППк)

Печать образовательной организации

Дополнительно

1. Для обучающегося по АОП – указать коррекционно-развивающие курсы, динамику в коррекции нарушений.

2. Приложением к Представлению для школьников является табель успеваемости, заверенный личной подписью руководителя образовательной организации (уполномоченного лица), печатью образовательной организации.

3. Представление заверяется личной подписью руководителя образовательной организации (уполномоченного лица), печатью образовательной организации.

4. Представление может быть дополнено исходя из индивидуальных особенностей обучающегося.

5. В отсутствие в образовательной организации психолого-педагогического консилиума Представление готовится педагогом или специалистом психолого-педагогического профиля, в динамике наблюдающим ребенка (воспитатель учитель начальных классов /классный руководитель/мастер производственного обучения/ тьютор /психолог/дефектолог).

Приложение 5
к примерному Положению о
психолого-педагогическом
консилиуме образовательной
организации

Согласие родителей (законных представителей) обучающегося на проведение психолого-педагогического обследования специалистами ППк

Я, _____
ФИО родителя (законного представителя) обучающегося

(номер, серия паспорта, когда и кем выдан) являясь родителем (законным представителем)
(нужное подчеркнуть)

(ФИО, класс/группа, в котором/ой обучается обучающийся, дата (дд.мм.гг.\) рождения)
Выражаю согласие на проведение психолого-педагогического обследования.

«____» _____ 20__ г. / _____ / _____
(подпись) (расшифровка подписи)

ПРИКАЗ
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ
от 10 апреля 2020 года №19.6/04/оп

Об утверждении Инструкции по применению компонентов крови
Зарегистрировано в МЮ РЮО от 28. 07. 2020 г.
Регистрационный № 00541

В целях совершенствования медицинской помощи населению Республики Южная Осетия и обеспечения качества при применении компонентов крови

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить прилагаемую Инструкцию по применению компонентов крови.
2. Контроль за исполнением настоящего Приказа возложить на Первого заместителя министра Чочиеву А.Р.

**Министр здравоохранения и
Социального развития РЮО**

Г. Ф. Тотчиев

Инструкция по применению компонентов крови

1. Общие положения

Переливанием (трансфузией) компонентов крови (эритроцитсодержащие переносчики газов крови, тромбоцитсодержащие и плазменные корректоры гемостаза и фибринолиза, лейкоцитсодержащие и плазменные средства коррекции иммунитета) является лечебный метод, заключающийся во введении в кровеносное русло больного (реципиента) указанных компонентов, заготовленных от донора или самого реципиента (аутодонорство), а также крови и ее компонентов, излившейся в полости тела при травмах и операциях (реинфузия).

Операция переливания компонентов крови сопровождается для реципиента последствиями, как положительными (увеличение числа циркулирующих эритроцитов, повышение уровня гемоглобина при переливании эритроцитов, купирование острого диссеминированного внутрисосудистого свертывания при переливании плазмы свежезамороженной, прекращение спонтанной тромбоцитопенической кровоточивости, прирост числа тромбоцитов при переливании тромбоцитного концентрата), так и отрицательными (отторжение клеточных и плазменных элементов крови донора, риск вирусного и бактериального инфицирования, развитие гемосидероза, угнетение кроветворения, усиление тромбогенности, аллосенсибилизация, иммунологические реакции). У больных с иммунодепрессией переливание клеточных компонентов крови может привести к развитию реакции «трансплантат против хозяина».

При переливании цельной консервированной крови, особенно длительных (более 7 суток) сроков хранения, реципиент получает наряду с необходимыми ему компонентами функционально неполноценные тромбоциты, продукты распада лейкоцитов, антитела и антигены, которые могут стать причиной посттрансфузионных реакций и осложнений.

В настоящее время утвердился принцип возмещения конкретных, недостающих организму больного компонентов крови при различных патологических состояниях. Показаний к переливанию цельной консервированной донорской крови нет, за исключением случаев острых массивных кровопотерь, когда отсутствуют кровезаменители или плазма свежезамороженная, эритроцитная масса или взвесь. Цельная консервированная донорская кровь используется при проведении обменного переливания в терапии гемолитической болезни новорожденных.

Кровь доноров на станциях переливания крови (СПК) или в отделениях переливания крови в ближайшие часы (в зависимости от используемого консерванта и условий заготовки - выездных или стационарных) после получения должна быть разделена на компоненты. Целесообразно использовать в лечении одного больного компоненты крови, заготовленные от одного или минимального числа доноров.

В целях профилактики посттрансфузионных осложнений, обусловленных антигеном Келл, отделения и станции переливания крови выдают для переливания в клинику эритроцитную взвесь или массу, не содержащие этого фактора. Келл положительным реципиентам могут быть перелиты Келл положительные эритроциты. При переливании корректоров плазменно-коагуляционного гемостаза (все виды плазмы), тромбоцитного концентрата, лейкоцитного концентрата антиген Келл не учитывают.

Компоненты крови должны переливаться только той группы системы АВ0 и той резус-принадлежности, которая имеется у реципиента.

По жизненным показаниям и при отсутствии однокруппных по системе АВ0 компонентов крови (за исключением детей) допускается переливание резус-отрицательных переносчиков газов крови 0(I) группы реципиенту с любой другой группой крови в количестве до 500 мл. Резус-отрицательная эритроцитная масса или взвесь от доноров группы А(II) или В(III), по витальным показаниям могут быть перелиты реципиенту с АВ(IV) группой, независимо от

его резус-принадлежности. При отсутствии одногруппной плазмы реципиенту может быть перелита плазма группы АВ(IV).

Во всех без исключения случаях переливания эритроцитсодержащих компонентов крови абсолютно обязательным является проведение до начала переливания проб на индивидуальную совместимость и в начале трансфузии биологической пробы.

При поступлении больного в стационар в плановом порядке группу крови АВ0 и резус-принадлежность определяет врач или другой специалист, имеющий подготовку по иммуносерологии. Бланк с результатом исследования вклеивают в историю болезни. Лечащий врач переписывает данные результата исследования на лицевую сторону титульного листа истории болезни в правый верхний угол и скрепляет своей подписью. Запрещается переносить данные о группе крови и резус-принадлежности на титульный лист истории болезни с других документов.

Больным, имеющим в анамнезе указание на посттрансфузионные осложнения, беременности, закончившиеся рождением детей с гемолитической болезнью новорожденного, а также больным, имеющим аллоиммунные антитела, производят индивидуальный подбор компонентов крови в специализированной лаборатории. При необходимости многократных трансфузий у больных с миелодепрессией или апластическим синдромом исследуют фенотип больного с целью подбора соответствующего донора.

Переливание компонентов крови имеет право проводить лечащий или дежурный врач, имеющий специальную подготовку, во время операции – хирург или анестезиолог, непосредственно не участвующий в операции или наркозе, а также врач отделения или кабинета переливания крови, специалист-трансфузиолог.

Перед тем, как приступить к переливанию компонентов крови, необходимо убедиться в их пригодности для переливания, идентичности групповой принадлежности донора и реципиента по системам АВ0 и резус. Визуально, непосредственно врачом, переливающим трансфузионную среду, проверяется герметичность упаковки, правильность паспортизации, макроскопически оценивается качество гемотрансфузионной среды. Определять годность гемотрансфузионной среды необходимо при достаточном освещении непосредственно на месте хранения, не допуская взбалтывания. Критериями годности для переливания являются: для цельной крови – прозрачность плазмы, равномерность верхнего слоя эритроцитов, наличие четкой границы между эритроцитами и плазмой; для плазмы свежезамороженной – прозрачность при комнатной температуре. При возможном бактериальном загрязнении цельной крови цвет плазмы будет тусклым, с серо-бурым оттенком, она теряет прозрачность, в ней появляются взвешенные частицы в виде хлопьев или пленок. Такие гемотрансфузионные среды переливанию не подлежат.

Запрещается переливание компонентов крови, предварительно не исследованных на ВИЧ, гепатиты В и С, сифилис.

Транспортировка компонентов крови осуществляется только медицинским персоналом, несущим ответственность за соблюдение правил транспортировки. Компоненты крови во избежание гемолиза при транспортировке не должны подвергаться переохлаждению или перегреванию. При времени транспортировки менее 30 мин она может производиться с использованием любых контейнеров, обеспечивающих достаточную изотермичность. При длительности транспортировки более получаса компоненты крови должны находиться в изотермическом контейнере (сумке-холодильнике). При еще более длительной транспортировке (несколько часов) или при высокой температуре окружающей среды (выше 20°C) необходимо использование сухого льда или аккумуляторов холода, обеспечивающих изотермический режим в транспортном контейнере. Необходимо оберегать компоненты крови от встряхивания, ударов, перевертывания и перегрева, клеточные компоненты - от замораживания.

Врач, производящий трансфузию компонентов крови, обязан, независимо от произведенных ранее исследований и имеющихся записей, лично провести следующие контрольные исследования непосредственно у постели реципиента:

1.1. Перепроверить группу крови реципиента по системе АВ0, сверить полученный результат с данными в истории болезни;

1.2. Перепроверить группу крови по системе АВ0 донорского контейнера и сопоставить результат с данными на этикетке контейнера;

1.3. Сравнить группу крови и резус-принадлежность, обозначенные на контейнере, с результатами исследования, ранее внесенными в историю болезни и только что полученными;

1.4. Провести пробы на индивидуальную совместимость по системам АВ0 и резус эритроцитов донора и сыворотки реципиента;

1.5. Уточнить у реципиента фамилию, имя, отчество, год рождения и сверить их с указанными на титульном листе истории болезни. Данные должны совпадать, и реципиент должен их по возможности подтвердить (за исключением случаев, когда переливание проводится под наркозом или пациент находится в бессознательном состоянии);

1.6. Провести биологическую пробу (см. п. 6 настоящей Инструкции);

1.7. Необходимым предварительным условием медицинского вмешательства является информированное добровольное согласие гражданина в соответствии со статьей 12 Закона Республики Южная Осетия от 20 июня 2018г. № 154 «О донорстве крови и ее компонентов».

В случаях, когда состояние гражданина не позволяет ему выразить свою волю, а медицинское вмешательство неотложно, вопрос о его проведении в интересах гражданина решает консилиум, а при невозможности собрать консилиум – непосредственно лечащий (дежурный) врач с последующим уведомлением должностных лиц лечебно-профилактического учреждения.

План выполнения операции переливания компонентов крови обсуждается и согласовывается с пациентом в письменном виде, а при необходимости – с его близкими. Согласие пациента оформляется в соответствии с образцом, приведенном в Приложении, и подшивается к карте стационарного больного или карте амбулаторного больного.

Переливание гемотрансфузионных сред производится медицинским персоналом при соблюдении правил асептики и антисептики с использованием одноразовых устройств для внутривенного введения, имеющих фильтр.

С целью предупреждения иммунологических реакций у определенного контингента больных (дети, беременные, лица с иммунодепрессией) переливание эритроцитной массы и взвеси, тромбоцитного концентрата следует проводить с использованием специальных лейкоцитарных фильтров, разрешенных к клиническому применению.

2. Порядок иммуносерологических исследований при переливании компонентов крови

2.1. Иммуносерологические исследования при переливании переносчиков газов крови

При переливании эритроцитов (плановом, экстренном) врач, выполняющий трансфузию, обязан:

2.1.1. Определить группу крови АВ0 и резус-принадлежность реципиента и донора (по эритроцитам в контейнере).

2.1.2. Провести пробу на индивидуальную совместимость крови реципиента и донора (см. ниже) одним из двух способов:

- первый способ: двухэтапная проба в пробирках с антиглобулином;
- второй способ: на плоскости при комнатной температуре и одна из трех проб (непрямая реакция Кумбса, реакция конглоутинации с 10% желатином или реакция конглоутинации с 33% полиглобулином).

По жизненным показаниям, в случае, если группа крови и резус принадлежность реципиента неизвестны, врач, выполняющий трансфузию может перелить реципиенту переносчики газов крови (эритроцитная масса, взвесь) группы 0(I) резус отрицательная при обязательном проведении проб на индивидуальную совместимость и биологической пробы.

При наличии у реципиента антиэритроцитарных, антилейкоцитарных или антитромбоцитарных антител, подбор компонентов крови производят в специализированной лаборатории. Если эритроцитная масса или взвесь подобраны реципиенту индивидуально в специализированной лаборатории, врач, выполняющий трансфузию перед переливанием определяет группу крови реципиента, донора и проводит только одну пробу на индивидуальную совместимость – на плоскости при комнатной температуре.

2.2. Иммуносерологические исследования при переливании корректоров гемостаза и фибринолиза, средств коррекции иммунитета

При переливании корректоров гемостаза и фибринолиза, средств коррекции иммунитета врач, выполняющий трансфузию, обязан:

2.2.1. Определить группу крови АВ0 и резус-принадлежность реципиента.

Групповую и резус-принадлежность донора врач, выполняющий трансфузию, устанавливает по этикетке на контейнере с трансфузионной средой, пробу на индивидуальную совместимость не проводит.

3. Техника иммуносерологических исследований

Определение группы крови, резус-принадлежности, пробу на индивидуальную совместимость крови донора и реципиента проводят в соответствии с инструкциями по иммуносерологии. Руководствуются также инструкциями-вложениями, которые прилагаются к набору реагентов предприятием изготовителем. Используют эритроциты и сыворотку крови реципиента не более двухдневного срока хранения при температуре +2 - 8°C.

Для метода агглютинации на плоскости и метода конглоутинации в пробирках с 10% желатином или 33% полиглюкином берут осадок неотмытых эритроцитов.

Для двухступенчатой пробы в пробирках с иммуноглобулином и непрямой пробы Кумбса эритроциты трижды отмывают физиологическим раствором. Отмывание эритроцитов производят обычным образом.

3.1. Определение группы крови АВ0

На пластинку в три точки под обозначениями анти-А, анти-В, анти-АВ помещают по 2 капли (0,1 мл) реагента и рядом по одной капле осадка эритроцитов (0,01 - 0,02 мл при использовании гемагглютинирующих сывороток; 0,02 – 0,03 мл при использовании цоликлонов). Сыворотку и эритроциты перемешивают стеклянной палочкой. Пластинку периодически покачивают, наблюдая за ходом реакции в течение 3-х мин при использовании цоликлонов; 5 мин при использовании гемагглютинирующих сывороток. По истечении 5 мин в реагирующую смесь можно добавить по 1 - 2 капли (0,05 - 0,1 мл) физиологического раствора для снятия возможной неспецифической агрегации эритроцитов.

Интерпретацию результатов производят по таблице 1:

Таблица 1.

УЧЕТ РЕЗУЛЬТАТОВ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ГРУППЫ КРОВИ АВ0

Агглютинация эритроцитов с реагентами			Кровь принадлежит к группе
Анти-А	Анти-В	Анти-АВ	
			0(I)
+		+	A(II)
	+	+	B(III)
+	+	+	AB(IV)

Примечание: Знаком (+) обозначена агглютинация, знаком (-) - отсутствие агглютинации.

При наличии агглютинации со всеми тремя реагентами необходимо исключить неспецифическую агглютинацию исследуемых эритроцитов. Для этого к капле эритроцитов вместо цоликлонов добавляют каплю физиологического раствора, а вместо гемагглютинирующих сывороток сыворотку группы АВ(IV). Кровь можно отнести к группе АВ(IV) только при отсутствии агглютинации эритроцитов в физиологическом растворе или сыворотке АВ(IV).

3.2. Определение резус-принадлежности

3.2.1. Реакция агглютинации на плоскости с помощью цоликлонов анти-D супер:

Наносят большую каплю (около 0,1 мл) реагента на пластинку или планшет. Наносят рядом маленькую каплю (0,02-0,03 мл) исследуемых эритроцитов. Тщательно смешивают реагент с эритроцитами стеклянной палочкой.

Через 10 – 20 с мягко покачивают пластинку. Несмотря на то, что четкая агглютинация наступает в первые 30 с, результаты реакции учитывают через 3 мин после смешивания.

При наличии агглютинации исследуемая кровь маркируется как резус положительная, при отсутствии – как резус отрицательная.

Для определения резус-принадлежности ускоренным методом на плоскости при комнатной температуре могут быть использованы поликлональные сыворотки анти-D с неполными антителами, приготовленные в комбинации с коллоидами (альбумином, полиглобулином).

3.2.2 Метод конглоутинации с 10% желатином:

Используют реагенты, содержащие неполные поликлональные антитела (сыворотки анти-D) или неполные моноклональные антитела (целиклоны анти-D).

В 2 пробирки вносят по 0,02 - 0,03 мл осадка эритроцитов, для чего выдавливают из пипетки небольшую каплю эритроцитов и касаются ею дна пробирки. Затем в первую пробирку добавляют 2 капли (0,1 мл) желатина и 2 капли (0,1 мл) реагента, во вторую (контрольную) пробирку добавляют 2 капли (0,1 мл) желатина и 2 капли (0,1 мл) физиологического раствора.

Содержимое пробирок перемешивают встряхиванием, после чего их помещают в водяную баню на 15 мин или термостат на 30 мин при температуре +46 – 48°C. По истечении указанного времени в пробирки добавляют по 5 - 8 мл физиологического раствора и перемешивают содержимое путем 1 - 2-кратного переворачивания пробирок.

Результат учитывают, просматривая пробирки на свет невооруженным глазом или через лупу. Агглютинация эритроцитов свидетельствует о том, что исследуемый образец крови резус положительный, отсутствие агглютинации - о том, что испытуемая кровь резус отрицательная. В контрольной пробирке агглютинация эритроцитов должна отсутствовать.

Для определения резус-принадлежности ускоренным методом в пробирке при комнатной температуре может быть использован универсальный реагент, представляющий собой сыворотку анти-D с неполными антителами, разведенную 33% полиглобулином.

4. Пробы на индивидуальную совместимость крови донора и реципиента

Проба на индивидуальную совместимость позволяет убедиться в том, что у реципиента нет антител, направленных против эритроцитов донора и таким образом предотвратить трансфузию эритроцитов, несовместимых с кровью больного.

Проба на совместимость, выполняемая на плоскости при комнатной температуре, имеет целью выявить у реципиента полные групповые агглютинины системы AB0, MNs, Lewis и др. Проба на совместимость с применением 10% желатина, 33% полиглобулина, непрямая проба Кумбса предназначена для выявления у реципиента неполных групповых антител. Двухэтапная проба в пробирках с антиглобулином предусматривает выявление и тех и других антител, в том числе групповых гемолизин.

Наиболее чувствительной и рекомендуемой является двухэтапная проба в пробирках с антиглобулином, затем комбинация двух проб – пробы на плоскости при комнатной температуре и непрямой пробы Кумбса. Вместо непрямой пробы Кумбса может быть применена реакция конглоутинации с 10% желатином или реакция конглоутинации с 33% полиглобулином. Последняя проба уступает по чувствительности первым двум, однако занимает меньше времени.

4.1. Двухэтапная проба в пробирках с антиглобулином

Первый этап. В маркированную пробирку вносят 2 объема (200 мкл) сыворотки реципиента и 1 объем (100 мкл) 2% взвеси трижды отмытых эритроцитов донора, суспендированных в физиологическом растворе или LISS (раствор низкой ионной силы). Содержимое пробирки перемешивают и центрифугируют при 2500 об/мин (около 600g) в течение 30 с. Затем оценивают наличие гемолиза в надосадочной жидкости, после чего осадок эритроцитов ресуспендируют, слегка постукивая кончиком пальца по дну пробирки, и определяют наличие агглютинации эритроцитов. При отсутствии выраженного гемолиза и/или агглютинации переходят к выполнению второго этапа пробы с использованием антиглобулиновой сыворотки.

Второй этап. Пробирку помещают в термостат при температуре 37°C на 30 мин, после чего снова оценивают наличие гемолиза и/или агглютинации эритроцитов. Затем эритроциты трижды отмывают физиологическим раствором, добавляют 2 объема (200 мкл) антиглобулиновой сыворотки для пробы Кумбса и перемешивают. Пробирки центрифугируют в течение 30 с, осадок эритроцитов ресуспендируют и оценивают наличие агглютинации.

Учет результатов проводят невооруженным глазом или через лупу. Выраженный гемолиз и/или агглютинация эритроцитов указывает на присутствие в сыворотке реципиента

групповых гемолизинов и/или агглютининов, направленных против эритроцитов донора, и свидетельствует о несовместимости крови реципиента и донора. Отсутствие гемолиза и/или агглютинации эритроцитов свидетельствует о совместимости крови реципиента и донора.

4.2. Проба на совместимость на плоскости при комнатной температуре

На пластинку наносят 2 - 3 капли сыворотки реципиента и добавляют небольшое количество эритроцитов с таким расчетом, чтобы соотношение эритроцитов и сыворотки было 1:10 (для удобства рекомендуется сначала выпустить через иглу несколько капель эритроцитов из контейнера на край пластинки, затем оттуда стеклянной палочкой перенести маленькую каплю эритроцитов в сыворотку). Далее эритроциты перемешивают с сывороткой, пластинку слегка покачивают в течение 5 мин, наблюдая за ходом реакции. По истечении указанного времени в реагирующую смесь можно добавить 1 – 2 капли физиологического раствора для снятия возможной неспецифической агрегации эритроцитов.

Учет результатов. Наличие агглютинации эритроцитов означает, что кровь донора несовместима с кровью реципиента и не должна быть ему перелита. Если по истечении 5 мин агглютинация эритроцитов отсутствует, то это означает, что кровь донора совместима с кровью реципиента по групповым агглютиногенам.

4.3. Непрямая проба Кумбса

В пробирку вносят одну каплю (0,02 мл) осадка трижды отмытых эритроцитов донора, для чего выдавливают из пипетки небольшую каплю эритроцитов и касаются ею дна пробирки, и добавляют 4 капли (0,2 мл) сыворотки реципиента. Содержимое пробирок перемешивают встряхиванием, после чего их помещают на 45 мин в термостат при температуре +37°C. По истечении указанного времени эритроциты вновь трижды отмывают и готовят 5% взвесь в физиологическом растворе. Далее 1 каплю (0,05 мл) взвеси эритроцитов на фарфоровую пластинку, добавляют 1 каплю (0,05 мл) антиглобулиновой сыворотки и перемешивают стеклянной палочкой. Пластинку периодически покачивают в течение 5 мин.

Учет результатов проводят невооруженным глазом или через лупу. Агглютинация эритроцитов свидетельствует о том, что кровь реципиента и донора несовместимы, отсутствие агглютинации является показателем совместимости крови донора и реципиента.

4.4. Проба на совместимость с применением 10% желатина

В пробирку вносят 1 небольшую каплю (0,02 – 0,03) мл эритроцитов донора, для чего выдавливают из пипетки небольшую каплю эритроцитов и касаются ею дна пробирки, добавляют 2 капли (0,1 мл) желатина и 2 капли (0,1 мл) сыворотки реципиента. Содержимое пробирок перемешивают встряхиванием, после чего их помещают в водяную баню на 15 мин или термостат на 30 мин при температуре +46 – 48°C. По истечении указанного времени в пробирки добавляют 5 – 8 мл физиологического раствора и перемешивают содержимое путем 1 – 2-кратного переворачивания пробирок.

Результат учитывают, просматривая пробирки на свет невооруженным глазом или через лупу. Агглютинация эритроцитов свидетельствует о том, что кровь реципиента и донора несовместимы, отсутствие агглютинации является показателем совместимости крови донора и реципиента.

4.5. Проба на совместимость с применением 33% полиглюкина

В пробирку вносят 2 капли (0,1 мл) сыворотки реципиента 1 каплю (0,05) мл эритроцитов донора и добавляют 1 каплю (0,1 мл) 33% полиглюкина. Пробирку наклоняют до горизонтального положения, слегка потряхивая, затем медленно вращают таким образом, чтобы содержимое ее растеклось по стенкам тонким слоем. Такое растекание содержимого пробирки по стенкам делает реакцию более выраженной. Контакт эритроцитов с сывороткой больного при вращении пробирки следует продолжать не менее 3 мин. Через 3 – 5 мин в пробирку добавляют 2 – 3 мл физиологического раствора и перемешивают содержимое путем 2 – 3-х кратного переворачивания пробирки, не взбалтывая.

Результат учитывают, просматривая пробирки на свет невооруженным глазом или через лупу. Агглютинация эритроцитов свидетельствует о том, что кровь реципиента и донора несовместимы, отсутствие агглютинации является показателем совместимости крови донора и реципиента.

5. Причины ошибок при определении группы крови, Rh принадлежности и проведении проб на индивидуальную совместимость и меры их предупреждения

Ошибки при определении группы крови, Rh принадлежности и проведении проб на индивидуальную совместимость возникают при нарушении техники выполнения исследования или в случаях трудноопределимых групп крови.

5.1. Технические ошибки

5.1.1. Ошибочный порядок расположения реагентов. При правильной оценке результата в каждом отдельно взятом реагенте можно сделать неправильное заключение о группе крови и резус принадлежности, если нарушен порядок расположения реагентов в штативе или на пластинке. Поэтому каждый раз при определении группы крови следует проверить расположение реагентов, а также визуально оценить их качество, исключить использование помутневших, частично высохших реагентов, реагентов с истекшим сроком годности.

5.1.2. Температурные условия. Определение группы крови производят при температуре не ниже 15°C, поскольку исследуемая кровь может содержать поливалентные холодовые агглютинины, вызывающие неспецифическое склеивание эритроцитов при пониженной температуре. Видимость агглютинации может создавать образование «монетных столбиков». Неспецифическая агрегация эритроцитов, как правило, распадается после добавления 1 – 2 капель физиологического раствора и покачивания пластинки.

При повышенной температуре анти-А, анти-В, анти-АВ антитела утрачивают активность, поэтому определение группы крови производят при температуре не выше 25°C.

5.1.3. Соотношение реагентов и исследуемых эритроцитов. Оптимальное для реакции агглютинации соотношение эритроцитов и тестовых реагентов – 1:10 при использовании гемагглютинирующих сывороток, 2 – 3:10 при использовании моноклональных реагентов (целиклонов) и реагентов, приготовленных в комбинации с коллоидами.

При значительном избытке эритроцитов агглютинация может быть не замечена, особенно в тех случаях, когда агглютинационные свойства эритроцитов снижены – подгруппа А₂. При недостаточном количестве эритроцитов агглютинация медленно появляется, что также может привести к неправильной трактовке результатов в случае исследования эритроцитов со слабой агглютинабельностью.

5.1.4. Продолжительность наблюдения. Агглютинация эритроцитов появляется в течение первых 10 с, однако наблюдение за ходом реакции следует проводить не менее 5 мин, особенно внимательно наблюдая те капли, в которых агглютинация не появилась. Это позволяет выявить слабый агглютиноген А₂, характеризующийся замедленной агглютинацией.

5.2. Трудноопределимые группы крови

5.2.1. Подгруппы крови. Антиген А, содержащийся в эритроцитах группы А(II) и АВ(IV), может быть представлен двумя вариантами (подгруппами) – А₁ и А₂. Антиген В таких различий не имеет. Эритроциты А₂ отличаются от эритроцитов А₁ низкой агглютинационной способностью по отношению к антителам анти-А. Подгруппы крови в клинической трансфузиологии значения не имеют, поэтому при переливании эритроцитов их не учитывают. Лицам, имеющим антиген А₂, можно переливать эритроциты А₁; лицам, имеющим антиген А₁, можно переливать эритроциты А₂. Исключение составляют реципиенты, имеющие экстраагглютинины альфа₁ и альфа₂. Эти антитела не вызывают посттрансфузионных осложнений, однако проявляют себя в пробе на индивидуальную совместимость. В частности сыворотка реципиента А₂альфа₁ агглютинирует эритроциты А₁ на плоскости или в пробирках при комнатной температуре, поэтому реципиентам А₂альфа₁(II) переливают эритроциты 0(I), реципиентам А₂Вальфа₁(IV) переливают эритроциты В(III) или 0(I).

5.2.2. Неспецифическая агглютинация эритроцитов. О ней судят на основании способности эритроцитов агглютинироваться сыворотками всех групп, включая АВ(IV). Неспецифическая

агглютинация наблюдается при аутоиммунной гемолитической анемии и других аутоиммунных заболеваниях, сопровождающихся адсорбцией аутоантител на эритроцитах, при гемолитической болезни новорожденных, эритроциты которых нагружены аллоантителами матери.

Неспецифическую агглютинацию трудно отличить от специфической. Поэтому при наличии агглютинации эритроцитов с реагентами анти-А, анти-В, анти-АВ, анти-Д необходимо провести пробу со стандартной сывороткой АВ(IV) и физиологическим раствором. В противном случае реципиент может быть ошибочно отнесен к группе АВ(IV) резус положительный, что повлечет за собой неправильный выбор донора.

Если из-за неспецифической агглютинации эритроцитов группу крови больного установить не удастся, заключение о групповой принадлежности крови не выдают, образец крови направляют в специализированную лабораторию. При наличии жизненных показаний больному переливают эритроциты группы 0(I).

5.2.3. Кровяные химеры. Кровяными химерами называют одновременное пребывание в кровяном русле двух популяций эритроцитов, отличающихся по группе крови и другим антигенам. Трансфузионные химеры возникают в результате многократного переливания эритроцитной массы или взвеси группы 0(I) реципиентам другой группы. Истинные химеры встречаются у гетерозиготных близнецов, а также после пересадки аллогенного костного мозга.

Установление группы крови при кровяных химерах затруднено, поскольку в некоторых случаях половина эритроцитов, циркулирующих в кровяном русле, имеет одну группу крови, а другая половина – другую.

Реципиенту, имеющему кровяную химеру, переливают эритроцитную массу или взвесь, не содержащие антигены, по отношению к которым у реципиента могут быть антитела.

5.2.4. Другие особенности. Определение группы крови АВ0 и резус принадлежности может быть затруднено у больных в связи с изменением свойств эритроцитов при различных патологических состояниях. Это может выразиться в повышенной агглютинабельности эритроцитов, наблюдаемой у больных циррозом печени, при ожогах, сепсисе. Агглютинабельность может быть столь высока, что эритроциты склеиваются в собственной сыворотке и физиологическом растворе. При лейкозах наблюдается снижение агглютинабельности эритроцитов, в результате чего значительное их количество остается не вовлеченным в агглютинацию даже при использовании высокоактивных стандартных реагентов (ложная кровяная химера).

У некоторых новорожденных, в отличие от взрослых людей, антигены А и В на эритроцитах выражены слабо, а соответствующие агглютинины в сыворотке крови отсутствуют.

Во всех случаях нечеткого, сомнительного результата необходимо повторить исследование, используя дополнительно стандартные реагенты другой серии. Если результаты остаются неясными, образец крови направляют на исследование в специализированную лабораторию.

6. Биологическая проба

Перед переливанием контейнер с трансфузионной средой (эритроцитная масса или взвесь, плазма свежезамороженная, цельная кровь) извлекают из холодильника и выдерживают при комнатной температуре в течение 30 мин. Допустимо согревание трансфузионных сред в водяной бане при температуре 37°C под контролем термометра.

Биологическую пробу проводят независимо от объема гемотрансфузионной среды и скорости ее введения. При необходимости переливания нескольких доз компонентов крови биологическую пробу проводят перед началом переливания каждой новой дозы.

Техника проведения биологической пробы заключается в следующем: однократно переливается 10 мл гемотрансфузионной среды со скоростью 2 – 3 мл (40 – 60 капель) в мин, затем переливание прекращают и в течение 3 мин наблюдают за реципиентом, контролируя у него пульс, дыхание, артериальное давление, общее состояние, цвет кожи, измеряют температуру тела. Такую процедуру повторяют еще дважды. Появление в этот период даже

одного из таких клинических симптомов, как озноб, боли в пояснице, чувство жара и стеснения в груди, головной боли, тошноты или рвоты, требует немедленного прекращения трансфузии и отказа от переливания данной трансфузионной среды.

Экстренность трансфузии компонентов крови не освобождает от выполнения биологической пробы. Во время ее проведения возможно продолжение переливания солевых растворов.

При переливании компонентов крови под наркозом о реакции или начинающихся осложнениях судят по немотивированному усилению кровоточивости в операционной ране, снижению артериального давления и учащению пульса, изменению цвета мочи при катетеризации мочевого пузыря, а также по результатам пробы на выявление раннего гемолиза. В таких случаях переливание данной гемотрансфузионной среды прекращается, хирург и анестезиолог совместно с трансфузиологом обязаны выяснить причину гемодинамических нарушений. Если ничто, кроме трансфузии, не могло их вызвать, то данная гемотрансфузионная среда не переливается, вопрос дальнейшей трансфузионной терапии решается ими в зависимости от клинических и лабораторных данных.

Биологическая проба, также как и проба на индивидуальную совместимость, обязательно проводится и в тех случаях, когда переливается индивидуально подобранная в лаборатории или фенотипированная эритроцитная масса или взвесь.

Необходимо еще раз отметить, что контрольная проверка групповой принадлежности реципиента и донора по системам АВ0 и резус, а также проба на индивидуальную совместимость проводятся трансфузиологом непосредственно у постели реципиента или в операционной. Выполняет эти контрольные проверки только тот врач, который переливает (и он же несет ответственность за проводимые трансфузии).

Запрещено введение в контейнер с компонентом крови каких-либо других медикаментов или растворов, кроме 0,9% стерильного изотонического раствора хлорида натрия.

После окончания переливания донорский контейнер с небольшим количеством оставшейся гемотрансфузионной среды и пробирка с кровью реципиента, использованная для проведения проб на индивидуальную совместимость, подлежит обязательному сохранению в течение 48 часов в холодильнике.

Врач, проводящий переливание компонентов крови, при каждой трансфузии обязан зарегистрировать в медицинскую карту больного:

- показания к переливанию компонента крови;
- до начала трансфузии - паспортные данные с этикетки донорского контейнера, содержащие сведения о коде донора, группе крови по системам АВ0 и резус, номере контейнера, дате заготовки, название учреждения службы крови, # (после окончания трансфузии этикетка открепляется от контейнера с компонентом крови и вклеивается в медицинскую карту больного);
- результат контрольной проверки групповой принадлежности крови реципиента по АВ0 и резус;
- результат контрольной проверки групповой принадлежности крови или эритроцитов, взятых из контейнера, по АВ0 и резус;
- результат проб на индивидуальную совместимость крови донора и реципиента;
- результат биологической пробы.

Рекомендуется для каждого реципиента, особенно при необходимости многократных трансфузий компонентов крови, дополнительно к медицинской карте больного иметь трансфузионную карту (дневник), в которой фиксируются все трансфузии, проведенные больному, их объем и переносимость.

Реципиент после переливания соблюдает в течение двух часов постельный режим и наблюдается лечащим или дежурным врачом. Ежечасно ему измеряют температуру тела, артериальное давление, фиксируя эти показатели в медицинской карте больного. Контролируется наличие и почасовой объем мочеотделения и сохранение нормального цвета мочи. Появление красной окраски мочи при сохранении прозрачности свидетельствует об остром гемолизе. На следующий день после переливания обязательно производят клинический анализ крови и мочи.

При амбулаторном проведении гемотрансфузии реципиент после окончания переливания должен находиться под наблюдением врача не менее трех часов. Только при отсутствии каких-либо реакций, наличии стабильных показателей артериального давления и пульса, нормальном мочеотделении он может быть отпущен из лечебного учреждения.

7. Переливание переносчиков газов крови

7.1. Показания к переливанию переносчиков газов крови

Введение донорских переносчиков газов крови направлено на восполнение объема циркулирующих эритроцитов и поддержание нормальной кислородтранспортной функции крови при анемии. Эффективность переливания переносчиков газов крови, о которой можно судить по уменьшению одышки, тахикардии, повышению уровня гемоглобина, зависит от исходного состояния пациента, уровня гемоглобина, а также от уровня гематокрита трансфузионной среды и сроков ее хранения. Переливание одной единицы эритроцитной массы (т.е. количества эритроцитов из одной кроводачи объемом 450+-45 мл) повышает, как правило, уровень гемоглобина примерно на 10 г/л и уровень гематокрита на 3% (при отсутствии продолжающегося активного кровотечения).

Пациенты с кровопотерей в пределах 1000 - 1200 мл (до 20% объема циркулирующей крови) очень редко нуждаются в трансфузиях переносчиков газов крови. Переливание солевых растворов и коллоидов вполне обеспечивает им восполнение и поддержание нормоволемии, тем более, что неизбежное снижение мышечной активности сопровождается уменьшением потребности организма в кислороде. Чрезмерное стремление к «нормальному» уровню гемоглобина может привести, с одной стороны, к развитию сердечной недостаточности вследствие гипervолемии, с другой - может способствовать повышению тромбогенности. Особенно опасно стремление к полному замещению объема потерянных эритроцитов, если кровотечение сопровождалось развитием геморрагического шока, который всегда сопровождается развитием диссеминированного внутрисосудистого свертывания (ДВС), усиливающегося при переливании эритроцитной массы или цельной крови.

Показанием к переливанию переносчиков газов крови при острой анемии вследствие массивной кровопотери является потеря 25 - 30% объема циркулирующей крови, сопровождающаяся снижением уровня гемоглобина ниже 70 - 80 г/л и гематокрита ниже 25% и возникновением циркуляторных нарушений. В первые часы острая кровопотеря обычно не сопровождается падением концентрации гемоглобина, снижение объема циркулирующей крови проявляется бледностью кожи, слизистых, особенно конъюнктив, запустением вен, появлением одышки и тахикардии. Об одышке можно судить по участию мышц шеи, крыльев носа в акте вдоха.

В этих случаях целью трансфузионной терапии является быстрое восстановление внутрисосудистого объема для обеспечения нормальной перфузии органов, что в данный момент более важно, чем увеличение числа циркулирующих эритроцитов. Необходимо немедленное введение солевых растворов, коллоидных плазмозаменителей или альбумина, плазмы свежезамороженной с последующим подключением переливания переносчиков газов крови.

Еще более строгими являются показания к назначению переливания переносчиков газов крови при хронической анемии. Для подобных пациентов со сниженным количеством циркулирующего гемоглобина важнейшим является ликвидация причины, вызвавшей анемию, а не восстановление уровня гемоглобина с помощью трансфузий эритроцитсодержащих гемотрансфузионных сред. У этих больных наблюдается развитие компенсаторных механизмов: увеличение сердечного выброса, сдвиг вправо кривой диссоциации оксигемоглобина, вследствие чего увеличивается отдача кислорода в тканях, уменьшение физической активности, увеличение частоты дыхания.

В результате до некоторой степени нивелируются клинические проявления уменьшенного количества эритроцитов и гемоглобина в циркуляции. Трансфузии переносчиков газов крови назначаются только для коррекции важнейших симптомов, обусловленных анемией, и не поддающихся основной патогенетической терапии. Кроме того, поскольку доказано, что введение донорских эритроцитов может подавлять собственный эритропоэз реципиента, переливание переносчиков газов крови при хронической анемии должно расцениваться как «последний рубеж» терапии.

В целом, при назначении переливания переносчиков газов крови больным с хронической анемией необходимо принимать во внимание следующие положения:

- установить клинические симптомы, обусловленные анемией, могущие быть критерием эффективности трансфузии;
- не назначать переливание переносчиков газов крови, ориентируясь только на уровень гемоглобина; т.к. он колеблется в зависимости от объема переливаемых солевых растворов, диуреза, степени сердечной компенсации;

- при сочетании сердечной недостаточности и анемии трансфузии должны быть осторожными (скорость переливания 1 - 2 мл эритроцитной массы или взвеси/ кг массы тела в час) с возможным назначением диуретиков перед трансфузией (опасность гиперволемии из-за увеличенного объема циркулирующей плазмы).

7.2. Характеристика переносчиков газов крови и особенности их применения

Эритроцитная масса - основная гемотрансфузионная среда, гематокрит которой не выше 80%. Получают эритроцитную массу из консервированной крови путем отделения плазмы. Переливание эритроцитной массы является методом выбора для восстановления кислородтранспортной функции крови. По сравнению с цельной кровью эритроцитная масса в меньшем объеме содержит то же количество эритроцитов, но значительно меньше цитрата, продуктов распада клеток, клеточных и белковых антигенов и антител. Пациенты с хронической анемией, сердечной недостаточностью, пожилые лица плохо переносят резкое увеличение объема крови, поэтому переливание эритроцитной массы при сниженной кислородной емкости крови им наиболее целесообразно, т.к. при минимальном увеличении объема крови вследствие увеличения количества циркулирующих эритроцитов существенно улучшается доставка кислорода к тканям. Кроме того, негемолитические трансфузионные реакции при переливании эритроцитной массы наблюдаются значительно реже, чем при переливании цельной крови. Одновременно снижается риск передачи вирусных инфекций.

В лечебной практике может применяться эритроцитная масса нескольких видов в зависимости от метода заготовки и показаний к назначению. Кроме эритроцитной массы стандартной с гематокритом не выше 80%, используемой наиболее часто, назначается эритроцитная масса фенотипированная - трансфузионная среда, в которой определены не менее 5 антигенов помимо антигенов А, В и D системы резус. Назначается с целью предупреждения аллоиммунизации к антигенам эритроцитов. Переливание фенотипированной эритроцитной массы показано при многократных трансфузиях у больных с апластическим синдромом, талассемией. В подобных случаях необходимо фенотипирование реципиента перед первой трансфузией.

Наряду с эритроцитной массой используется эритроцитная взвесь в ресуспендирующем, консервирующем растворе (соотношение эритроцитов и раствора определяют ее гематокрит, а состав раствора - длительность хранения), а также эритроцитная масса, обедненная лейкоцитами и тромбоцитами и эритроцитная масса размороженная и отмытая. Эти трансфузионные среды необходимы при проведении заместительной терапии у много рожавших женщин, у лиц с отягощенным трансфузионным анамнезом, у которых могут быть выявлены антитела к лейкоцитам и/или тромбоцитам. Такие реципиенты могут давать фебрильные негемолитические реакции после переливания трансфузионной среды, содержащей несовместимые лейкоциты. Частота и тяжесть температурных реакций пропорциональна количеству лейкоцитов, переливаемых с эритроцитной массой. Переливание эритроцитной массы, обедненной лейкоцитами и тромбоцитами показано с целью профилактики аллоиммунизации гистолейкоцитарными антигенами, рефрактерности к повторным переливаниям тромбоцитов. Использование эритроцитной массы, обедненной лейкоцитами и тромбоцитами снижает риск передачи вирусных инфекций (вируса иммунодефицита человека, цитомегаловируса). Существующие в настоящее время специальные лейкоцитарные фильтры позволяют эффективно удалять из эритроцитной массы белки плазмы, микроагрегаты, тромбоциты и лейкоциты (эритроцитная масса фильтрованная).

Эритроцитная взвесь практически представляет собой деплазмированный концентрат эритроцитов, уровень белка в котором не превышает 1,5 г/л. Переливание эритроцитной взвеси показано лицам с тяжелой аллергией в анамнезе с целью предупреждения анафилактических реакций, а также больным с дефицитом IgA или при обнаружении у реципиента антител к IgA. Можно рекомендовать использовать эритроцитную взвесь у больных пароксизмальной ночной гемоглобинурией, так как эритроциты этих больных высоко сенсibilизированы к лизису комплементом, активация которого происходит при переливании стандартной эритроцитной массы.

Эритроцитная масса размороженная и отмытая содержит меньшее количество лейкоцитов, тромбоцитов и плазмы по сравнению с другими эритроцитсодержащими трансфузионными средами. Она представляет собой идеальную форму для хранения редких групп крови, для длительного (годами) хранения компонентов крови с целью аутотрансфузии. Эритроцитарная масса размороженная и отмытая должны быть использованы в течение 24 часов после размораживания. Переливание размороженных отмытых эритроцитов особенно

показано больным с отягощенным трансфузионным анамнезом при обнаружении у них антилейкоцитарных и антитромбоцитарных антител.

Эритроцитную взвесь с физиологическим раствором получают из цельной крови после удаления плазмы или из эритроцитной массы путем трехкратного отмывания в изотоническом растворе или в специальных отмывающих средах. В процессе отмывания удаляются белки плазмы, лейкоциты, тромбоциты, микроагрегаты клеток и стромы разрушенных при хранении клеточных компонентов. Эритроцитная взвесь с физиологическим раствором представляет собой ареактогенную трансфузионную среду, переливание которой показано больным, имеющим в анамнезе посттрансфузионные реакции негемолитического типа, а также лицам, сенсibilизированным к антигенам лейкоцитов и тромбоцитов, белкам плазмы. Срок хранения эритроцитной взвеси с физиологическим раствором при температуре +4 градуса С – 24 часа с момента их заготовки.

Стандартная эритроцитная масса хранится при температуре +4 + 2°С. Сроки хранения определяются составом консервирующего раствора для крови или ресуспендирующего раствора. Эритроцитную массу, полученную из крови, заготовленной на растворе Глюгидир или Цитроглюкофосфат, хранят в течение 21 дня, из крови, заготовленной на растворе Циглюфад, CPDI, – до 35 дней. Эритроцитную массу, ресуспендированную в растворе Эритронаф, можно хранить до 35 дней, Адсол и SIGM, до 41 дня.

7.3. Критерии эффективности переливания переносчиков газов крови

Эффективность трансфузионной терапии переносчиками газов крови может и должна быть оценена практически при каждом переливании. В качестве критериев могут быть использованы клинические данные, показатели транспорта кислорода, количественное увеличение уровня гемоглобина и объема циркулирующей крови.

При отсутствии продолжающегося активного кровотечения эффективное переливание 250 мл эритроцитной массы спустя час после его окончания приводит к увеличению объема циркулирующей крови на эту же величину. Однако уже через 24 часа объем циркулирующей крови возвращается к первоначальному уровню. Более медленное возвращение к предтрансфузионному объему крови наблюдается у больных хронической почечной недостаточностью, гепатомегалией различного генеза, хронической анемией и застойной сердечной недостаточностью.

Прирост гемоглобина ниже ожидаемого после трансфузии может наблюдаться при выраженной спленомегалии, продолжающемся кровотечении, иммунологической несовместимости и длительной гипертермии.

При проведении трансфузионной заместительной терапии эритроцитами причины эффективности или неэффективности должны быть проанализированы. Известно, что у здоровых лиц нормальная ежедневная продукция эритроцитов составляет примерно 0,25 мл/кг массы тела. Следовательно, у лиц с миелодепрессией достаточно переливать 200 - 250 мл эритроцитной массы один – два раза в неделю для поддержания адекватного уровня гемоглобина. Необходимость в более частых трансфузиях нередко обусловлена их неэффективностью, причина которой должна быть выяснена и, по возможности, устранена.

В целом при назначении эритроцитсодержащей трансфузионной среды врач должен принимать во внимание следующие обстоятельства:

- при единичных трансфузиях – возможность передачи инфекционных заболеваний (ВИЧ, гепатит, цитомегаловирусная инфекция) и развития аллоиммунизации у женщин детородного возраста;

- при многократных трансфузиях, кроме названных обстоятельств, - возможность перегрузки железом, обострения хронического диссеминированного внутрисосудистого свертывания, особенно при онкологических заболеваниях и хронической почечной недостаточности, развития аллосенсибилизации.

7.4. Особенности переливания переносчиков газов крови в педиатрии

Стратегия и тактика переливаний переносчиков газов крови в педиатрии принципиально не отличается от таковой у взрослых пациентов, кроме периода новорожденности. Новорожденные отличаются не только от взрослых, но и от детей раннего возраста следующими особенностями:

- высокой чувствительностью к гиповолемии, повышенным риском развития тканевой аноксии и гипотермии;

- особыми физиологическими параметрами формулы крови: ОЦК = 85 мл/кг; гематокрит - 45 - 60%; количество эритроцитов - $4,0 - 5,6 \times 10^{12}/л$;
- наличием фетального гемоглобина (60 - 80%), что обуславливает высокое сродство к кислороду и уменьшение его отдачи в тканях.

Некоторые плазменные факторы свертывания в силу физиологических причин при рождении находятся на низком уровне (II, VII, X), тогда как другие факторы (I, V, VIII, XIII), как и уровень тромбоцитов, определяются на том же уровне, что и у взрослых.

Следует также отметить, что для детей раннего возраста характерна иммуносупрессия.

Критериями для назначения переливания переносчиков газов крови в период новорожденности (т.е. детям в возрасте до четырех месяцев) являются: необходимость поддержания гематокрита выше 40% при оперативном лечении детей с тяжелой сердечно-легочной патологией; при умеренно выраженной сердечно-легочной патологии уровень гематокрита должен быть выше 30%, при проведении небольших плановых операций у стабильных новорожденных уровень гематокрита должен поддерживаться не менее 25%.

Для детей старше четырех месяцев трансфузии переносчиков газов крови показаны при наличии предоперационной анемии (уровень гемоглобина менее 130 г/л) и интраоперационной кровопотере более 15% ОЦК, при послеоперационном уровне гемоглобина ниже 80 г/л и клинически выраженных признаках анемического синдрома. Кроме того, переливание переносчиков газов крови показано при острой кровопотере, не поддающейся переливаниям солевых растворов или коллоидов, т.е. при продолжающихся проявлениях гиповолемического синдрома. Возможно переливание переносчиков газов крови у больных с уровнем гемоглобина менее 130 г/л при наличии сопутствующих тяжелых заболеваний легких, требующих искусственной вентиляции. При хронической анемии, обусловленной каким-либо основным заболеванием, переливание переносчиков газов крови показано при уровне гемоглобина менее 80 г/л, не поддающемся патогенетической медикаментозной терапией или при уровне гемоглобина менее 100 г/л и клинических проявлениях анемии.

Отличительные особенности физиологии новорожденных диктуют особые правила проведения им трансфузий:

- Все трансфузии новорожденным рассматриваются как массивные, учитывая высокую их чувствительность к гипотермии, резким колебаниям кислотно-щелочного равновесия и ионного состава крови. Поэтому трансфузии новорожденным должны проводиться под строжайшим контролем, как объема перелитых эритроцитсодержащих трансфузионных сред, так и объема взятой на анализы крови.

- Наименее реактогенным и предпочтительным содержащим эритроциты компонентом крови для переливания новорожденным следует считать эритроцитную взвесь размороженную и отмытую.

- Скорость переливания эритроцитной массы составляет 2 - 5 мл/кг массы тела в час под обязательным контролем показателей гемодинамики и дыхания.

- Предварительное согревание эритроцитсодержащих сред необходимо при быстрых трансфузиях (0,5 мл/кг массы тела в мин). Однако их перегревание чревато осложнениями, также как и гипотермия из-за переливания холодной эритроцитной массы или взвеси.

- При наличии острого кровотечения с дефицитом ОЦК более 15% трансфузии переносчиков газов крови предшествует коррекция гиповолемии переливанием 5% раствора альбумина в дозе 20 мл/кг массы тела.

- Необходимо учитывать тип антикоагулянта, использованный для консервации переливаемых донорских эритроцитов. Незрелая печень новорожденного имеет низкую способность метаболизации цитрата. Цитратная интоксикация, которая проявляется алкалозом с повышением концентрации карбонатов в плазме, - нередкое посттрансфузионное осложнение у новорожденных, особенно недоношенных детей. Наилучшим консервантом крови для недоношенных и новорожденных является гепарин.

- При подборе донора компонентов крови следует помнить, что мать является нежелательным донором плазмы для новорожденного, поскольку плазма матери может содержать аллоиммунные антитела против эритроцитов новорожденного, а отец является нежелательным донором эритроцитов, против антигенов которых в крови новорожденного могут быть антитела, проникшие из кровотока матери через плаценту.

- Недоношенным новорожденным или плоду при внутриутробной трансфузии желательно переливать только цитомегаловирус-отрицательную, освобожденную от лейкоцитов радиационно облученную эритроцитную массу или взвесь.

Перед переливанием переносчиков газов крови, также как и тромбоцитного концентрата, новорожденным необходимо:

- Определить группу крови по системе АВ0. АВ0 тестирование проводится только с эритроцитами реципиента, используя анти-А и анти-В реагенты, поскольку природные агглютинины в раннем возрасте обычно не выявляются. Ниже приводится таблица 2 подбора крови или эритроцитов для переливания детям до четырех месяцев жизни по системе АВ0. Если имеются трудности в определении группы крови в системе АВ0 у реципиента, то следует переливать эритроциты 0(I), совместимые с сывороткой новорожденного и матери. При отсутствии матери переливают эритроциты 0(I), совместимые с сывороткой ребенка.

- Определить резус-принадлежность крови новорожденного. При гемолитической болезни, вызванной анти-D антителами, переливают только резус-отрицательную кровь. Если же патогенные антитела не являются анти-D антителами, новорожденному можно переливать резус-положительную кровь.

Поиск иммунных антител и проба на индивидуальную совместимость проводится как с сывороткой новорожденного, так и его матери. Если невозможно получить кровь новорожденного для проведения анализа (особенно у недоношенных детей, поскольку проба, необходимая для анализа, составляет 1 - 2% ОЦК), тестирование проводят с сывороткой матери. Для внутриутробного переливания используют только эритроцитную массу и взвесь или цельную консервированную донорскую кровь 0(I), совместимую с сывороткой матери.

Таблица 2.

ПОДБОР КОМПОНЕНТОВ КРОВИ ПО СИСТЕМЕ АВ0 ДЛЯ ПЕРЕЛИВАНИЯ ДЕТЯМ ДО 4 МЕСЯЦЕВ ЖИЗНИ

Мать	Ребенок	Переливаемая среда		
		Цельная консервированная донорская кровь	Эритроцитная масса или взвесь	Плазма свежемороженая или нативная
1	2	3	4	5
0(I)	0(I)	0(I)	0(I)	Любая
A(II)	A(II)	A(II)	A(II), 0(I)	A(II), AB(IV)
B(III)	B(III)	B(III)	B(II), 0(I)	B(III), AB(IV)
AB(IV)	A(II)	A(II)	A(II), 0(I)	A(II), AB(IV)
AB(IV)	B(III)	B(III)	B(III), 0(I)	B(III), AB(IV)
AB(IV)	AB(IV)	AB(IV)	любая	AB(IV)
0(I)	A(II)	0(I)	0(I)	A(II), AB(IV)
0(I)	B(III)	0(I)	0(I)	B(III), AB(IV)
A(II)	B(III)		0(I)	B(III), AB(IV)
B(III)	A(II)		0(I)	A(II), AB(IV)
A(II)	AB(IV)		A(II), 0(I)	AB(IV)
B(III)	AB(IV)		B(III), 0(I)	AB(IV)
A(II)	0(I)	0(I)	0(I)	любая
B(III)	0(I)	0(I)	0(I)	любая

7.5. Аутодонорство компонентов крови и аутогемотрансфузии

Достоинствами лечебного мероприятия, включающего в себя получение у больных, которые

являются для себя одновременно донорами и реципиентами крови или ее компонентов (аутоэритроцитной массы или взвеси, плазмы свежезамороженной, тромбоцитного концентрата), и последующее возвращение (переливание) забранного (аутодонорство), являются отсутствие аллоиммунизации, исключение риска передачи инфекций, существенное уменьшение риска трансфузионных реакций, меньшая потребность в аллогенных компонентах крови, стимуляция эритропоэза, благодаря чему обеспечивается большая безопасность заместительной трансфузионной терапии компонентами крови. Именно поэтому аутодонорство как лечебное трансфузиологическое мероприятие применяется все более часто.

7.5.1. Показания для аутодонорства. Основными показаниями для применения аутотрансфузий переносчиков газов крови или плазмы являются:

- Сложные и объемные плановые хирургические операции с предполагаемой кровопотерей более 20% объема циркулирующей крови (ортопедия, кардиохирургия, урология). У беременных женщин в третьем триместре при наличии показаний к плановому кесареву сечению возможно проведение аутодонорской заготовки плазмы в объеме до 500 мл.

- Пациенты с редкой группой крови и невозможностью подбора адекватного количества донорских компонентов крови.

- Отказ пациентов от трансфузии аллогенных компонентов крови по религиозным мотивам при наличии показаний к трансфузии компонентов крови во время планового хирургического лечения.

Существуют следующие методы проведения аутологичных трансфузий:

- Предоперационная заготовка аутокрови или аутоэритроцитной массы или взвеси, позволяющая собрать за 3 - 4 недели до планового хирургического вмешательства 3 - 4 дозы (до 1000 - 1200 мл аутокрови консервированной или 600 - 700 мл аутоэритроцитной массы);

- предоперационная нормоволемическая или гипervолемическая гемодилюция, предполагающая заготовку 1 - 2 доз крови (600 - 800 мл) непосредственно до операции или начала анестезии с обязательным восполнением временной кровопотери солевыми растворами и плазмозаменителями с поддержанием нормоволемии или гипervолемии;

- интраоперационная реинфузия крови – сбор во время операции из операционной раны и полостей излившейся крови с обязательным последующим отмыванием и возвратом в русло крови реципиента аутокрови полостной, консервированной, фильтрованной для реинфузии. Такая же процедура возможна при использовании дренажной крови, получаемой в стерильных условиях при послеоперационном дренировании полостей тела.

Каждый из этих методов может применяться отдельно или в различных сочетаниях. Возможно одновременное или последовательное применение переливаний аутологичных компонентов крови с аллогенными.

7.5.2. Условия проведения эксфузии компонентов крови у аутодонора. Аутодонорство повышает безопасность трансфузий для конкретного пациента. Аутологичная донация компонентов крови применяется с целью снижения риска посттрансфузионных осложнений. Больной должен дать письменное согласие на заготовку аутокрови или ее компонентов, которое фиксируется в истории болезни. Лечащий врач больного должен информировать его об особенностях донации компонентов крови, возможных реакциях (раздел 1 настоящей инструкции). Тестирование аутокрови и ее компонентов аналогично таковому для аллогенных компонентов крови. При маркировке аутологичной крови или ее компонентов на этикетке должна быть фраза «для аутологичной трансфузии».

Критерии допуска к донации аутокомпонентов крови в целом те же, что и для обычных доноров. Для аутодоноров нет верхней границы ограничения по возрасту, в каждом конкретном случае решение о возможности аутодонорства решают совместно лечащий врач и трансфузиолог с учетом мнения пациента или его законных представителей. Нижний возрастной предел определяется физическим развитием и соматическим состоянием ребенка, а также выраженностью периферических вен. Как правило, аутотрансфузии компонентов крови используются у лиц от 5 до 70 лет.

7.5.3. Предоперационная заготовка аутокомпонентов крови. Объем разовой кроводачи для лиц с массой тела более 50 кг не должен превышать 450 мл. При массе тела менее 50 кг объем кроводачи - не более 8 мл/кг массы тела. Лица с массой тела менее 10 кг к терапевтическому

аутодонорству не допускаются. Количество антикоагулянтного раствора уменьшается пропорционально количеству эксфузируемой крови.

Уровень гемоглобина у аутодонора перед каждой кроводачей не должен быть ниже 110 г/л, гематокрита - не ниже 33%.

Частота аутологичных кроводач определяется лечащим врачом и трансфузиологом. При этом следует учитывать, что объем плазмы и уровень общего белка и альбумина восстанавливается через 72 часа, т.е. последняя кроводача перед плановой операцией должна быть выполнена за 3 суток.

Большинство аутодоноров, особенно при заготовке более, чем одной дозы крови, должны получать таблетированные препараты железа. Известно, что скорость эритропоэза ограничена адекватным количеством железа в организме, которое равно примерно 2 г для женщин и 3 г для мужчин. Каждая донация 1 дозы крови снижает запасы железа на 200 мг (примерно, 1 мг на 1 мл эритроцитов). Прием препаратов железа начинают до первой кроводачи. В ряде случаев для ускорения образования эритроцитов целесообразно одновременное назначение эритропоэтина. Назначение препаратов железа и эритропоэтина аутодонору должно быть согласовано с лечащим врачом.

Хранение аутокрови или ее компонентов проводится по тем же правилам, что и для гомологичных компонентов крови.

Не допускаются к аутодонорству лица с установленным очагом инфекции (любим, необходима предварительная санация) или бактериемией, при верификации нестабильной стенокардии, стеноза аорты, серповидноклеточной анемии. Выявленная тромбоцитопения (количество тромбоцитов ниже $180 \times 10^9/\text{л}$) также служит основанием для отвода от аутодонорства.

Положительное серологическое тестирование аутореципиента на ВИЧ, гепатит и сифилис является противопоказанием к использованию аутодонорства.

Частота побочных реакций при проведении заготовки аутокомпонентов крови аналогична общей донорской практике и составляет от 2 до 5% всех донаций. Чаще всего встречаются вазовагальные реакции на временную кровопотерю (обморок, головокружение, нарушение сердечного ритма, нерезкое снижение систолического артериального давления). Помещение, где проводится эксфузия крови у аутодоноров, должно быть оснащено для проведения мероприятий возможной интенсивной терапии, а персонал - соответствующим образом подготовлен.

Предтрансфузионный контроль аутологичной переносчиков газов крови, проведение проб на ее совместимость с реципиентом и биологической пробы подлежит выполнению врачом, непосредственно переливающим эту трансфузионную среду, как и в случае применения компонентов аллогенной крови, особенно если используются и донорские, и аутодонорские компоненты крови.

В целом, предоперационная заготовка аутокрови или ее компонентов не должна ухудшить состояние больного до операции.

В большинстве случаев программа аутодонорства предусматривает сбор, краткосрочное хранение и переливание цельной консервированной аутологичной крови и аутоэритроцитной массы или взвеси. Однако возможно аутодонорство плазмы, тромбоцитов.

Аутоплазма свежесамороженная, получаемая из аутологичной крови, может быть заготовлена в терапевтически значимых количествах (500 - 1000 мл) в плановых условиях и с успехом применена при отягощенном кесаревом сечении в акушерстве, в сердечно-сосудистой хирургии и ортопедии.

Аутологичный концентрат тромбоцитов и аутоплазма свежесамороженная могут быть использованы при операциях с искусственным кровообращением в сердечно-сосудистой хирургии, где нередко наблюдается тромбоцитопения в послеоперационном периоде. Заготовленный за 3 - 5 дней до операции аутотромбоцитный концентрат хранят при комнатной температуре (20 - 24°C) в условиях постоянного перемешивания и переливаются во время операции или сразу после нее, что существенно уменьшает объем послеоперационной кровопотери.

7.5.4. Предоперационная гемодилюция. Достоинство подобного метода аутодонорства заключается в том, что во время операции пациент теряет кровь с меньшим содержанием эритроцитов, чем он имел до проведения гемодилюции. Последующая трансфузия

несколькими часами ранее заготовленной цельной консервированной аутологичной крови, преимущественно после окончания основной хирургической кровопотери, позволяет быстро повысить концентрацию гемоглобина, коагуляционных факторов, уровень тромбоцитов и объем крови.

Гемодилюция может быть изоволемической, при которой сохраняется и поддерживается исходный (нормальный) объем циркулирующей крови, в котором лишь временно уменьшается объем и концентрация клеток крови. Возможна и гипervолемическая гемодилюция, при которой врач перед предстоящей массивной кровопотерей идет на увеличение внутрисосудистого циркулирующего объема крови выше нормы за счет избыточного переливания плазмозаменителей под контролем гемодинамики и центрального венозного давления, тем самым также снижая потерю эритроцитов во время операции.

Предоперационная гипervолемическая гемодилюция не показана больным с выраженной коронарной недостаточностью, тяжелыми нарушениями ритма сердца, гипертонией (систолическое АД более 180 мм рт.ст.), тяжелыми поражениями легких с респираторной недостаточностью, почек, печени, нарушениями в системе свертывания, при наличии очагов инфекции.

Больной должен быть заранее информирован о проведении предоперационной гемодилюции, на которую он дает свое согласие, фиксируемое в истории болезни (раздел 1 настоящей инструкции). Лечащий врач и трансфузиолог в истории болезни обосновывают необходимость проведения гемодилюции. Проводит предоперационную гемодилюцию трансфузиолог или специально подготовленный врач. Непосредственно перед началом процедуры измеряется и фиксируется АД, пульс, уровень гемоглобина и гематокрита. Пункцируются две вены - одна для эксфузии, другая для восполнения. При невозможности пункции второй вены эксфузия и восполнение чередуются.

Эксфузированный объем крови восполняется солевыми растворами (3 мл на каждый мл изъятой крови) или коллоидами (1 мл на каждый мл собираемой крови). Количество собираемой крови варьирует, но постгемодилюционный уровень гемоглобина не должен быть ниже 90 - 100 г/л, а уровень гематокрита - не менее 28%. Кровь собирается в стандартные пластиковые контейнеры для крови, содержащие гемоконсервант. Ведется протокол гемодилюции, в котором фиксируется состояние больного, объем эксфузируемой крови, объем восполнения, состояние гемодинамики, время начала и окончания процедуры.

Контейнер с цельной консервированной аутологичной кровью или тщательно маркируется: день, час, фамилия больного, название среды; если контейнеров несколько, то их порядковый номер. Интервал между эксфузией и реинфузией не должен быть более 6 часов, в противном случае контейнеры с кровью должны быть помещены в холодильник с температурой 4°C. Из операционной контейнеры с цельной консервированной аутологичной кровью при проведении предоперационной гемодилюции не выносятся.

Переливание цельной консервированной аутологичной крови начинается, как правило, после окончания этапа операции, связанного с наибольшей кровопотерей. Доза аутокрови, заготовленная последней, переливается первой. Переливается аутокровь через стандартные системы для переливания с фильтром.

Нормоволемическая гемодилюция проводится или до введения больного в наркоз или после вводного наркоза, но до начала операции. В последнем случае аутокровь забирается оксигенированной, поскольку искусственная вентиляция легких, проводимая во время наркоза в режиме умеренной гипервентиляции, способствует повышению содержания кислорода в венозной крови. Во время основного наркоза и операции необходим контроль гемодинамических показателей, почасового диуреза, газов крови с целью поддержания нормальной оксигенации тканей и нормоволемии, обеспечивающей адекватную перфузию органов.

Гипervолемическая гемодилюция проводится по тем же принципам, что и нормоволемическая, но при этом поддерживают уровень гематокрита в пределах 23 - 25%, используя для замещения эксфузируемой аутокрови растворы гидроксиэтилкрахмала или 5 - 10% альбумина.

7.5.5. Интраоперационная реинфузия крови. Реинфузия крови, теряемой во время операции, предполагает аспирацию такой крови из операционной раны или полостей тела стерильным отсосом в стерильную емкость с последующим отмыванием, а затем возврат реципиенту

во время операции или в срок, не превышающий 6 часов после начала сбора. Применение интраоперационной реинфузии крови показано только при тех обстоятельствах, когда предполагаемая кровопотеря превышает 20% объема циркулирующей крови, что наблюдается в сердечно-сосудистой хирургии, при разрыве внематочной беременности, в ортопедической хирургии, в травматологии.

Противопоказана интраоперационная реинфузия крови при ее бактериальном загрязнении, попадании амниотической жидкости, при отсутствии возможности отмывания излившейся во время операции крови.

Излившаяся в полости тела кровь отличается по своему составу от циркулирующей крови. В ней снижено содержание тромбоцитов, фибриногена, 2,3-дифосфоглицерата, высок уровень свободного гемоглобина, имеются продукты деградации фибриногена. В какой-то степени эти недостатки нивелируются в процессе обязательного отмывания эритроцитов перед реинфузией.

Фильтрация излившейся крови через несколько слоев марли в настоящее время недопустима. Созданы специальные приборы для проведения интраоперационного сбора и отмывания крови, теряемой во время операции.

8. Переливание корректоров плазменно-коагуляционного гемостаза

Плазма является жидкой частью крови, лишенной клеточных элементов. Нормальный объем плазмы составляет около 4% общей массы тела (40 - 45 мл/кг). Компоненты плазмы поддерживают нормальный объем циркулирующей крови и ее жидкое состояние. Белки плазмы определяют ее коллоидно-онкотическое давление и баланс с гидростатическим давлением; они же поддерживают в равновесном состоянии системы свертывания крови и фибринолиза. Кроме того, плазма обеспечивает баланс электролитов и кислотно-щелочное равновесие крови.

В лечебной практике используются плазма свежезамороженная, нативная, криопреципитат и препараты плазмы: альбумин, гамма-глобулины, факторы свертывания крови, физиологические антикоагулянты (антитромбин III, белок C и S), компоненты фибринолитической системы.

8.1. Характеристика корректоров плазменно-коагуляционного гемостаза

Под плазмой свежезамороженной понимается плазма, в течение 4 – 6 часов после эксфузии крови отделенная от эритроцитов методами центрифугирования или афереза и помещенная в низкотемпературный холодильник, обеспечивающий полное замораживание до температуры - 30°C за час. Такой режим заготовки плазмы обеспечивает ее длительное (до года) хранение. В плазме свежезамороженной в оптимальном соотношении сохраняются лабильные (V и VIII) и стабильные (I, II, VII, IX) факторы свертывания.

Если из плазмы в процессе фракционирования удалить криопреципитат, то оставшаяся часть плазмы является супернатантной фракцией плазмы (криосупернатант), имеющей свои показания к применению.

После отделения из плазмы воды концентрация в ней общего белка, плазменных факторов свертывания, в частности, IX, существенно возрастает - такая плазма называется «плазма нативная концентрированная».

Переливаемая плазма свежезамороженная должна быть одной группы с реципиентом по системе АВ0. Совместимость по системе резус не носит обязательного характера, так как плазма свежезамороженная представляет собой бесклеточную среду, однако при объемных переливаниях плазмы свежезамороженной (более 1 л) резус совместимость обязательна. Совместимость по минорным эритроцитарным антигенам не требуется.

Желательно, чтобы плазма свежезамороженная соответствовала следующим стандартным критериям качества: количество белка не менее 60 г/л, количество гемоглобина менее 0,05 г/л, уровень калия менее 5 ммоль/л. Уровень трансаминаз должен быть в пределах нормы. Результаты анализов на маркеры сифилиса, гепатитов В и С, ВИЧ - отрицательны.

После размораживания плазма должна быть использована в течение часа, повторному замораживанию плазма не подлежит. В экстренных случаях при отсутствии однокрупной плазмы свежезамороженной допускается переливание плазмы группы АВ(IV) реципиенту с любой группой крови.

Объем плазмы свежемороженой, полученный методом центрифугирования из одной дозы крови, составляет 200 - 250 мл. При проведении двойного донорского плазмафереза выход плазмы может составить 400 - 500 мл, аппаратного плазмафереза – не более 600 мл.

8.2. Показания и противопоказания к переливанию плазмы свежемороженой

Показаниями для назначения переливаний плазмы свежемороженой являются:

- острый синдром диссеминированного внутрисосудистого свертывания (ДВС), осложняющий течение шоков различного генеза (септического, геморрагического, гемолитического) или вызванный другими причинами (эмболия околоплодными водами, краш синдром, тяжелые травмы с размождением тканей, обширные хирургические операции, особенно на легких, сосудах, головном мозге, простате), синдром массивных трансфузий.

- острая массивная кровопотеря (более 30% объема циркулирующей крови) с развитием геморрагического шока и ДВС-синдрома;

- болезни печени, сопровождающиеся снижением продукции плазменных факторов свертывания и, соответственно, их дефицитом в циркуляции (острый фульминантный гепатит, цирроз печени);

- передозировка антикоагулянтов непрямого действия (дикумарин и другие);

- при выполнении терапевтического плазмафереза у больных с тромботической тромбоцитопенической пурпурой (болезнь Мошковиц), тяжелых отравлениях, сепсисе, остром ДВС-синдроме;

- коагулопатии, обусловленные дефицитом плазменных физиологических антикоагулянтов.

Не рекомендуется переливать плазму свежемороженную с целью восполнения объема циркулирующей крови (для этого есть более безопасные и более экономичные средства) или для целей парэнтерального питания. С осторожностью следует назначать переливание плазмы свежемороженой у лиц с отягощенным трансфузиологическим анамнезом, при наличии застойной сердечной недостаточности.

8.3. Особенности переливания плазмы свежемороженой

Переливание плазмы свежемороженой осуществляется через стандартную систему для переливания крови с фильтром, в зависимости от клинических показаний – струйно или капельно, при остром ДВС-синдроме с выраженным геморрагическим синдромом – струйно. Запрещается переливание плазмы свежемороженой нескольким больным из одного контейнера или бутылки.

При переливании плазмы свежемороженой необходимо выполнение биологической пробы (аналогичной при переливании переносчиков газов крови). Первые несколько минут после начала инфузии плазмы свежемороженой, когда в циркуляцию реципиента поступило еще небольшое количество переливаемого объема, являются решающими для возникновения возможных анафилактических, аллергических и других реакций.

Объем переливаемой плазмы свежемороженой зависит от клинических показаний. При кровотечении, связанном с ДВС-синдромом показано введение не менее 1000 мл плазмы свежемороженой одномоментно под контролем гемодинамических показателей и центрального венозного давления. Нередко необходимо повторное введение таких же объемов плазмы свежемороженой под динамическим контролем коагулограммы и клинической картины. В этом состоянии неэффективно введение небольших количеств (300 – 400 мл) плазмы.

При острой массивной кровопотере (более 30% объема циркулирующей крови, для взрослых – более 1500 мл), сопровождающейся развитием острого ДВС-синдрома, количество переливаемой плазмы свежемороженой должно составлять не менее 25 - 30% всего объема трансфузионных сред, назначаемых для восполнения кровопотери, т.е. не менее 800 – 1000 мл.

При хроническом ДВС-синдроме, как правило, сочетают переливание плазмы свежемороженой с назначением прямых антикоагулянтов и антиагрегантов (необходим коагулологический контроль, являющийся критерием адекватности проводимой терапии). В этой клинической ситуации объем однократно переливаемой плазмы свежемороженой – не менее 600 мл.

При тяжелых заболеваниях печени, сопровождающихся резким снижением уровня плазменных факторов свертывания и развившейся кровоточивостью или угрозой кровотечения

во время операции, показано переливание плазмы свежемороженой из расчета 15 мл/кг массы тела с последующим, через 4 - 8 часов, повторным переливанием плазмы в меньшем объеме (5 - 10 мл/кг).

Непосредственно перед переливанием плазму свежемороженную оттаивают в водяной бане при температуре 37°C. В оттаянной плазме возможно появление хлопьев фибрина, что не препятствует ее использованию с помощью стандартных устройств для внутривенного переливания с фильтром.

Возможность длительного хранения плазмы свежемороженой позволяет накапливать ее от одного донора с целью реализации принципа «один донор - один реципиент», что позволяет резко снизить антигенную нагрузку на реципиента.

8.4. Реакции при переливании плазмы свежемороженой

Наиболее тяжелым риском при переливании плазмы свежемороженой, является возможность передачи вирусных и бактериальных инфекций. Именно поэтому сегодня уделяется большое внимание методам вирусной инактивации плазмы свежемороженой (карантинизация плазмы в течение 3 - 6 месяцев, обработка детергентом и др.).

Кроме того, потенциально возможны иммунологические реакции, связанные с наличием антител в плазме донора и реципиента. Наиболее тяжелая из них - анафилактический шок, клинически проявляющийся ознобом, гипотонией, бронхоспазмом, за грудиной болями. Как правило, подобная реакция обусловлена дефицитом IgA у реципиента. В этих случаях требуется прекращение переливания плазмы, введение адреналина и преднизолона. При жизненной необходимости продолжения терапии с помощью переливания плазмы свежемороженой возможно назначение антигистаминных и кортикостероидных препаратов за 1 час до начала инфузии и повторное их введение во время переливания.

8.5. Переливание криопреципитата

В последнее время криопреципитат, являющийся лекарственным средством, получаемым из донорской крови, рассматривается не столько как трансфузионная среда для лечения больных гемофилией А, болезнью Виллебранда, сколько как исходное сырье для дальнейшего фракционирования с целью получения очищенных концентратов фактора VIII.

Для гемостаза необходимо поддерживать уровень фактора VIII до 50% во время операций и до 30% в послеоперационном периоде. Одна единица фактора VIII соответствует 1 мл плазмы свежемороженой. Криопреципитат, полученный из одной дозы крови, должен содержать, как минимум, 100 ЕД фактора VIII.

Расчет потребности в переливании криопреципитата производится следующим образом:

Масса тела (кг) x 70 мл/кг = объем крови (мл).

Объем крови (мл) x (1,0 - гематокрит) = объем плазмы (мл)

Объем плазмы (мл) x (необходимый уровень фактора VIII - имеющийся уровень фактора VIII) = необходимое количество фактора VIII для переливания (ед)

Необходимое количество фактора VIII (ед):100 ед = количество доз криопреципитата, нужное для разовой трансфузии.

Время полужизни перелитого фактора VIII в циркуляции реципиента составляет 8 - 12 часов, поэтому, как правило, необходимы повторные переливания криопреципитата для поддержания терапевтического уровня.

В целом, количество переливаемого криопреципитата зависит от тяжести гемофилии А и выраженности кровотечения. Гемофилия расценивается как тяжелая при уровне фактора VIII менее 1%, средней тяжести - при уровне в пределах 1 - 5%, легкая - при уровне 6 - 30%.

Терапевтический эффект переливаний криопреципитата зависит от степени распределения фактора между внутрисосудистым и внесосудистым пространствами. В среднем, четвертая часть перелитого фактора VIII, содержащегося в криопреципитате, переходит во внесосудистое пространство в процессе терапии.

Длительность терапии переливаниями криопреципитата зависит от тяжести и локализации кровотечения, клинического ответа пациента. При больших хирургических операциях или экстракции зубов необходимо поддерживать уровень фактора VIII не менее 30% в течение 10 - 14 дней.

Если в силу каких-либо обстоятельств нет возможности определить уровень фактора VIII у реципиента, то опосредованно можно судить об адекватности терапии по активированному

частичному тромбопластиновому времени. Если оно в пределах нормы (30 – 40 с), то фактор VIII обычно выше 10%.

Еще одно показание к назначению криопреципитата – это гипофибриногенемия, которая крайне редко наблюдается изолированно, чаще являясь признаком острого ДВС. Одна доза криопреципитата содержит, в среднем, 250 мг фибриногена. Однако большие дозы криопреципитата могут вызвать гиперфибриногенемия, чреватую тромботическими осложнениями и повышенной седиментацией эритроцитов.

Криопреципитат должен быть совместим по системе АВ0. Объем каждой дозы небольшой, но переливание сразу многих доз чревато волемическими нарушениями, что особенно важно учитывать у детей, имеющих меньший объем крови, чем взрослые. Анафилаксия, аллергические реакции на плазменные белки, волемическая перегрузка могут наблюдаться при переливании криопреципитата. Трансфузиолог должен постоянно помнить о риске их развития и при их появлении проводить соответствующую терапию (прекратить переливание, назначить преднизолон, антигистаминные средства, адреналин).

9. Переливание тромбоцитных концентратов

Переливание тромбоцитного концентрата стало в последние годы обязательным условием программной терапии опухолей системы крови, апластической анемии, проведения трансплантации костного мозга. Под «защитой» переливаний тромбоцитного концентрата проводятся курсы интенсивной химиотерапии с заранее планируемым периодом длительного агранулоцитоза и тромбоцитопении, выполняются полостные операции (лапаротомия, спленэктомия), невозможные ранее.

9.1. Характеристика тромбоцитного концентрата

Стандартный тромбоцитный концентрат, приготовленный из одной дозы консервированной крови объемом 450 мл, содержит не менее 55×10^9 тромбоцитов. Такое количество считается одной единицей тромбоцитного концентрата, переливание которой должно увеличивать количество тромбоцитов в циркуляции реципиента с площадью поверхности тела $1,8 \text{ м}^2$ примерно на $5 - 10 \times 10^9/\text{л}$ при отсутствии у него признаков кровотечения. Однако такая трансфузия не будет терапевтически эффективной при глубокой тромбоцитопении у больных с миелодепрессией, осложненной кровотечением. Установлено, что терапевтической дозой тромбоцитного концентрата является переливание не менее $50 - 70 \times 10^9$ тромбоцитов на каждые 10 кг массы тела или $200 - 250 \times 10^9$ на 1 м^2 поверхности тела.

Следовательно, для взрослых реципиентов необходимое терапевтическое количество тромбоцитов должно составлять $300 - 500 \times 10^9$. Такое количество тромбоцитов может быть получено путем переливания одному реципиенту тромбоцитного концентрата, полученных от 6 - 10 доноров (тромбоцитный концентрат полидонорский). Альтернативой этой методике является метод получения тромбоцитного концентрата от одного донора с помощью 4-х кратного тромбоцитафереза с использованием рефрижераторных центрифуг и строенных пластикатных закрытых контейнеров. В этом случае можно получить от одного донора до 300×10^9 тромбоцитов.

Использование метода Оптисистем (автоматические плазмоекстраторы и особые контейнеры) позволяет получить пулированный (полидонорский) тромбоцитный концентрат более 300×10^9 с минимальной примесью лейкоцитов.

Наибольшее количество тромбоцитов ($800 - 900 \times 10^9$) можно получить при проведении тромбоцитафереза у одного донора с помощью сепараторов клеток крови, работающих в автоматическом режиме в постоянном потоке крови.

В тромбоцитном концентрате, полученном любым из названных способов, всегда присутствует примесь эритроцитов и лейкоцитов, в связи с чем при появлении у реципиентов тяжелых трансфузионных реакций на введение тромбоцитного концентрата или рефрактерности необходимо удаление эритроцитов и особенно лейкоцитов. С этой целью тромбоцитный концентрат монодонорский подвергают мягкому центрифугированию (178 g) в течение 3 мин. Такая методика позволяет «отмыть» почти 96% имевшихся в тромбоцитном концентрате лейкоцитов, но, к сожалению, при этом теряется около 20% тромбоцитов. В настоящее время имеются специальные фильтры, удаляющие лейкоциты из концентрата тромбоцитов непосредственно во время переливания реципиенту, что существенно повышает эффективность заместительной терапии тромбоцитами.

9.2. Показания и противопоказания к переливанию тромбоцитного концентрата

Причинами тромбоцитопении и обусловленной ею кровоточивости могут быть:

- Недостаточное образование тромбоцитов в костном мозге - амегакариоцитарная тромбоцитопения (лейкозы, гематосаркомы и другие онкологические заболевания с поражением костного мозга, апластическая анемия, миелодепрессия в результате лучевой или цитостатической терапии, острая лучевая болезнь, трансплантация костного мозга);

- Повышенное потребление тромбоцитов (острый ДВС-синдром, массивная кровопотеря, дилуционная тромбоцитопения при синдроме массивных трансфузий, оперативные вмешательства с использованием аппарата искусственного кровообращения). Нередко при этих обстоятельствах снижается не только количество тромбоцитов, но и нарушается их функциональная способность, что увеличивает тяжесть кровоточивости;

- Повышенное разрушение тромбоцитов (иммунные и иные тромбоцитолитические заболевания, при которых, как правило, количество мегакариоцитов в костном мозге может быть нормальным или даже повышенным).

Патологическая кровоточивость может наблюдаться и при качественной неполноценности тромбоцитов, т.е. при наследственных или приобретенных тромбоцитопатиях, при которых количество тромбоцитов, как правило, в пределах нормы или умеренно снижено в результате укорочения жизни дефектных клеток.

Уровень тромбоцитов $50 \times 10^9/\text{л}$ обычно является достаточным для гемостаза при условии их нормальной функциональной способности. В этих случаях время кровотечения находится в пределах нормы (2–8 мин по Ivy), необходимости в переливании тромбоцитного концентрата нет даже при выполнении полостных операций.

При снижении уровня тромбоцитов до $20 \times 10^9/\text{л}$ в большинстве случаев наблюдаются клинические проявления спонтанного тромбоцитопенического геморрагического синдрома – петехиальные высыпания и синяковость на коже нижних конечностей, спонтанная кровоточивость на слизистых полости рта и носа. Переливание тромбоцитного концентрата в таких состояниях необходимо, а при появлении мелкоочечных геморрагий на верхней половине туловища, кровоизлияний в конъюнктиву и на глазном дне, локальных кровотечений (желудочно-кишечный тракт, матка, почки, мочевого пузыря) – переливание тромбоцитного концентрата является экстренной, жизненно показанной процедурой.

Переливание тромбоцитного концентрата при повышенном разрушении тромбоцитов иммунного генеза не показано, т.к. циркулирующие у реципиента антитромбоцитарные антитела быстро (в течение нескольких минут) лизируют донорские тромбоциты.

При тромбоцитопатиях переливание тромбоцитного концентрата показано лишь в urgentных ситуациях - при массивных кровотечениях, операциях, в родах. Переливание тромбоцитного концентрата с профилактической целью у этой категории больных не рекомендуется из-за возможного быстрого развития аллоиммунизации с последующей рефрактерностью к переливанию тромбоцитов в критических ситуациях.

Конкретные показания к назначению тромбоцитного концентрата устанавливаются лечащим врачом на основании анализа клинической картины и причин тромбоцитопении, степени ее выраженности и локализации кровотечения, объема и тяжести предстоящей операции.

9.3. Критерии эффективности переливаний тромбоцитного концентрата

Клиническими критериями эффективности переливания тромбоцитного концентрата являются прекращение спонтанной кровоточивости и отсутствие свежих геморрагий на коже и видимых слизистых. Клинически наблюдаемый гемостаз является важнейшим критерием эффективности и адекватности дозы перелитых донорских тромбоцитов, хотя при этом зачастую не происходит рассчитанного и ожидаемого увеличения количества тромбоцитов в циркуляции.

Лабораторные признаки эффективности заместительной терапии переливания тромбоцитного концентрата заключаются в увеличении количества циркулирующих тромбоцитов в русле крови реципиента через час после трансфузии (при эффективном переливании их число достигает $50 - 60 \times 10^9/\text{л}$). Через 24 часа при положительном результате их количество должно превышать критический уровень $20 \times 10^9/\text{л}$ или, во всяком случае, быть выше исходного претрансфузионного количества. Нормализация или уменьшение времени

кровотечения также может быть критерием эффективности переливаний тромбоцитного концентрата.

Другим критерием эффективности трансфузий тромбоцитного концентрата может быть время возвращения количества тромбоцитов у реципиента к исходному уровню - обычно через 1 - 2 дня. Этот показатель позволяет оценивать не только эффективность терапии тромбоцитами, но и прогнозировать частоту переливаний и их иммунологическую совместимость.

Реально никогда не наблюдается 100% ожидаемого прироста числа тромбоцитов. На снижение посттрансфузионного уровня влияют наличие у реципиентов спленомегалии, инфекционных осложнений, сопровождающихся гипертермией, синдрома ДВС, массивного локального кровотечения (особенно желудочно-кишечного или маточного), аллоиммунизации с иммунологически обусловленной деструкцией донорских тромбоцитов, вызванной антителами к антигенам тромбоцитов и/или лейкоцитов.

В этих не столь редких клинических ситуациях потребность в переливании терапевтически эффективного количества тромбоцитов возрастает. При спленомегалии количество переливаемых тромбоцитов должно быть увеличено по сравнению с обычным на 40 - 60%, при инфекционных осложнениях, в среднем, - на 20%, при выраженном ДВС-синдроме, массивной кровопотере, явлениях аллоиммунизации - на 60 - 80%. При этом необходимая терапевтическая доза может быть перелита в два приема, например, утром и вечером.

Оптимальным режимом переливания тромбоцитного концентрата является такой, при котором время длительности кровотечения находится в пределах нормы, а количество тромбоцитов в периферической крови поддерживается на уровне выше $40 \times 10^9/\text{л}$.

9.4. Профилактическое переливание тромбоцитного концентрата

При профилактическом назначении переливаний тромбоцитного концентрата, т.е. когда имеется относительно глубокая тромбоцитопения ($20-30 \times 10^9/\text{л}$) амегакариоцитарной природы без признаков спонтанной кровоточивости, трансфузиолог всегда обязан соотнести риск возможных геморрагических осложнений с риском ранней аллоиммунизации больных, особенно при использовании тромбоцитного концентрата полидонорского. Профилактические переливания тромбоцитного концентрата показаны при наличии сепсиса у больных на фоне агранулоцитоза и ДВС-синдрома. Показано переливание тромбоцитного концентрата у больных острыми лейкозами для профилактики геморрагий. Подобным больным целесообразно проводить предварительный подбор доноров с типированием по HLA-системе, т.к. именно HLA антигены 1-го класса, присутствующие на самих тромбоцитах, наиболее часто служат причиной сенсibilизации и рефрактерности, развивающихся при многократных переливаниях тромбоцитного концентрата.

В целом, профилактическое назначение переливаний тромбоцитного концентрата требует еще более строгого отношения, чем терапевтическое назначение заместительной трансфузии донорских тромбоцитов при минимальной кровоточивости.

9.5. Условия переливания тромбоцитного концентрата

Донор тромбоцитов подвергается такому же обязательному предтрансфузионному контролю, как и при донации цельной крови, эритроцитов или плазмы в соответствии с действующей нормативной документацией. Кроме того, не допускается прием донорами тромбоцитов аспирин и других препаратов салициловой кислоты в течение трех дней, предшествующих тромбоцитаферезу, т.к. аспирин ингибирует агрегацию тромбоцитов.

Пара «донор-реципиент» при переливании тромбоцитного концентрата должна быть совместима по антигенам АВ0 и резус. Несовместимость по АВ0 снижает эффективность донорских тромбоцитов. Однако в повседневной клинической практике, особенно при большом количестве реципиентов, нуждающихся в переливании тромбоцитного концентрата, и ограниченном количестве доноров, допустимо переливать тромбоциты 0(I) группы реципиентам других групп крови, не задерживая трансфузию в поисках совместимых тромбоцитного концентрата.

Непосредственно перед переливанием тромбоцитного концентрата врач тщательно проверяет маркировку контейнера, его герметичность, сверяет идентичность групп донора и реципиента. Совместимость по системе резус также необходима, если же переливаются тромбоциты, разнотипные по резус-принадлежности, то возможные реакции могут быть предупреждены введением иммуноглобулина, содержащего анти-D антитела.

При многократных переливаниях тромбоцитного концентрата (иногда уже после 6 – 8 переливаний) у некоторых больных может наблюдаться рефрактерность (отсутствие как прироста тромбоцитов в крови, так и гемостатического эффекта), связанная с развитием у них состояния аллоиммунизации. Аллоиммунизация вызывается сенсibilизацией реципиента аллоантигенами тромбоцитов донора (доноров) и характеризуется появлением у реципиента иммунных антитромбоцитарных и анти-HLA антител. В этих случаях трансфузия тромбоцитного концентрата сопровождается температурной реакцией, ознобом, отсутствием прироста числа тромбоцитов в циркуляции и гемостатического эффекта.

Поэтому у реципиентов, которые заведомо будут нуждаться в длительных повторных переливаниях тромбоцитного концентрата (апластическая анемия, трансплантация костного мозга), лучше использовать тромбоцитный концентрат, полученный автоматическим аферезом от доноров-родственников или от донора костного мозга. С целью удаления примеси лейкоцитов, помимо дополнительного «мягкого» центрифугирования, должны быть использованы специальные фильтры, позволяющие уменьшить количество лейкоцитов в тромбоцитном концентрате.

Тромбоцитный концентрат содержит также примесь стволовых клеток, поэтому для профилактики реакции «трансплантат против хозяина» у больных с иммунодепрессией, при трансплантации костного мозга тромбоцитный концентрат перед переливанием должен быть облучен в дозе 1500 рад.

В целом, при использовании тромбоцитного концентрата в обычной (неосложненной) практике рекомендуется следующая тактика: больные, не имеющие отягощенного трансфузионного анамнеза, получают переливания тромбоцитного концентрата, одноименных по эритроцитарным антигенам групп АВ0 и резус. При появлении клинических и иммунологических данных о рефрактерности последующие трансфузии тромбоцитного концентрата требуют специального подбора пары «донор-реципиент» по тромбоцитарным антигенам и антигенам системы HLA, знания фенотипа тромбоцитов реципиента, проведения пробы на совместимость плазмы больного с тромбоцитами донора, переливания тромбоцитов через специальные лейкоцитарные фильтры.

10. Переливание лейкоцитного концентрата

10.1. Характеристика лейкоцитного концентрата

Стандартной терапевтической дозой лейкоцитного концентрата считается 10×10^9 клеток, из которых не менее 60% являются гранулоцитами. Такое количество клеток можно получить с помощью лейкоафереза, проводимого в постоянном потоке крови на автоматических сепараторах крови.

При маркировке лейкоцитного концентрата производитель указывает объем в мл, общее количество лейкоцитов и процент гранулоцитов, АВ0 и резус-принадлежность (т.к. примесь эритроцитов в лейкоцитном концентрате часто значительна). Обязательно до начала донорского лейкоафереза при подборе пары донор-реципиент выполнение следующих тестов: АВ0 и резус-совместимость, реакция лейкоагглютинации, тесты на HBsAg и анти-HCV антитела, анти-ВИЧ антитела, сифилис.

Высокие требования к иммунологической совместимости пары донор-реципиент при использовании переливания лейкоцитов делают однозначно необходимым получение терапевтически значимых количеств лейкоцитов только от одного донора. Беспольными и зачастую вредными являются переливания лейкоцитов, полученных из одной дозы крови (не более 1×10^9 клеток).

Лейкоцитный концентрат хранится при температуре 20 – 24°C не более 24 часов после окончания получения. Однако последние исследования показали, что уже спустя 8 часов хранения гранулоциты снижают способность к циркуляции и миграции в очаг воспаления. Поэтому желательно переливать лейкоциты как можно быстрее после их получения.

10.2. Показания и противопоказания к переливанию лейкоцитного концентрата

Основным показанием к назначению переливания лейкоцитного концентрата является снижение абсолютного количества гранулоцитов у реципиента менее $0,5 \times 10^9$ /л ($0,5 \times 10^3$ /мл) при наличии неконтролируемой антибактериальной терапией инфекции. Эффективно использование переливаний лейкоцитного концентрата при сепсисе новорожденных.

Реципиентами лейкоцитного концентрата чаще всего являются лица, имеющие шанс восстановления гранулоцитопоеза, т.к. переливание лейкоцитов имеет лишь временный эффект. Трансфузии лейкоцитов быстро становятся неэффективными из-за развития

аллоиммунизации. Переливания лейкоцитного концентрата неэффективны при локальной бактериальной и грибковой инфекции или инфекции, вызванной вирусами. Больные, которым планируется трансплантация костного мозга, не могут получать лейкоциты от потенциального донора костного мозга.

10.3. Особенности переливания лейкоцитного концентрата

Лейкоциты переливаются, по возможности, сразу, но не позднее 24 часов после получения. Для достижения терапевтического эффекта переливания лейкоцитов должны быть ежедневными, не менее 4 – 6 дней подряд при условии отсутствия восстановления гранулоцитопоза или побочных реакций. Переливается концентрат лейкоцитов через обычное устройство для внутривенного переливания крови и ее компонентов с фильтром. Предтрансфузионное тестирование лейкоцитного концентрата аналогично таковому при переливании переносчиков газов крови. Совместимость по системам АВ0 и Rh обязательна. Совместимость по гистолейкоцитарным антигенам (HLA) обеспечивает лучший ответ на трансфузию, особенно у больных с выявленными антителами системы HLA. Объем лейкоцитного концентрата обычно находится в пределах 200 – 400 мл, в педиатрической практике он должен быть уменьшен с целью избежания волемической перегрузки.

10.4. Критерии эффективности переливания лейкоцитного концентрата

Посттрансфузионное увеличение, являющееся традиционным методом оценки эффективности переливания компонентов крови, для переливания лейкоцитов не является адекватным, т.к. перелитые лейкоциты быстро покидают сосудистое русло и мигрируют в очаг воспаления. Поэтому лучшим показателем терапевтической эффективности перелитых лейкоцитов является динамика клинической картины: снижение температуры тела, уменьшение интоксикации и физикальных проявлений воспаления, улучшение рентгенологической картины в легких при наличии пневмонии, стабилизация ранее нарушенных органных функций.

10.5. Профилактические трансфузии лейкоцитного концентрата

Переливание лейкоцитов с профилактической целью реципиентам, имеющим гранулоцитопению без признаков инфекции, не находит применения, т.к. побочные результаты превосходят ожидаемый положительный результат.

10.6. Побочные реакции при переливании лейкоцитного концентрата

Переливание лейкоцитов может сопровождаться развитием патологических явлений со стороны легких или выраженной фебрильной реакцией.

Температурная реакция, нередко с ознобом, как правило, средней тяжести, обусловлена связыванием лейкоцитов донора антителами реципиента с последующей дегрануляцией гранулоцитов и активацией комплемента. Предупредить эти явления можно путем назначения кортикостероидов, замедления скорости инфузии, введения промедола для купирования озноба. Если эти лечебные мероприятия не достигают эффекта, в дальнейшем использование лейкоцитного концентрата противопоказано. Иногда гипертермия сопровождается развитием одышки и гипотонии, что требует немедленного прекращения переливания, введения больших доз преднизолона, при его неэффективности – вазопрессоров.

Симптомами побочных реакций со стороны легких при переливании лейкоцитов являются пароксизмы кашля, инспираторная одышка, гипертермия. Чаще подобные реакции наблюдаются у больных с инфекционной патологией в легких. Причинами этих реакций могут быть:

- 1) волемическая перегрузка при выраженной сердечной недостаточности (в терапии эффективны диуретики);
- 2) уплотнение альвеолярной мембраны донорскими гранулоцитами, которые локализуются в пневмоническом очаге;
- 3) эндотоксинемия, наблюдаемая при септицемии, может вызвать дегрануляцию донорских лейкоцитов, активацию комплемента и легочные нарушения.

11. Посттрансфузионные осложнения

Переливание компонентов крови является потенциально опасным способом коррекции и замещения их дефицита у реципиента. Осложнения после трансфузии, ранее объединяемые термином «трансфузионные реакции», могут быть обусловлены самыми различными причинами и наблюдаться в разные сроки после переливания. Одни из них могут быть предупреждены, другие – нет, но в любом случае медицинский персонал, проводящий трансфузионную терапию компонентами крови, обязан знать возможные осложнения, уведомлять пациента о возможности их развития, уметь их предупреждать и лечить.

11.1. Непосредственные и отдаленные осложнения переливания компонентов крови

Осложнения от переливания компонентов крови могут развиваться как во время и в ближайшее время после трансфузии (непосредственные осложнения), так и спустя большой период времени – несколько месяцев, а при повторных трансфузиях и лет после трансфузии (отдаленные осложнения). Основные виды осложнений представлены в таблице 3.

Таблица 3.

ОСЛОЖНЕНИЯ ПЕРЕЛИВАНИЯ КОМПОНЕНТОВ КРОВИ

Вид осложнения	Причина
1	2
Непосредственные осложнения	
Иммунные осложнения	
Острый гемолиз	Групповая несовместимость эритроцитов донора и реципиента
Гипертермическая негемолитическая реакция	Гранулоциты донора в переливаемой среде
Анафилактический шок	Антитела класса IgA
Крапивница	Антитела к белкам плазмы
Некардиогенный отек легких	Антитела к лейкоцитам или активация комплемента
Неиммунные осложнения	
Острый гемолиз	Разрушение эритроцитов донора вследствие нарушения температурного режима хранения или сроков хранения, подготовки к переливанию, смешивания с гипотоничным раствором
Бактериальный шок	Бактериальное инфицирование переливаемой среды
Острая сердечно-сосудистая недостаточность, отек легких	Волемическая перегрузка
Отдаленные осложнения	
Иммунные осложнения	
Гемолиз	Повторные трансфузии с образованием антител к антигенам эритроцитов
Реакция "трансплантат против хозяина"	Переливание стволовых клеток необлученных
Посттрансфузионная пурпура	Развитие антитромбоцитарных антител

Аллоиммунизация антигенами эритроцитов, лейкоцитов, тромбоцитов или плазменными белками	Действие антигенов донорского происхождения
Неиммунные осложнения	
Перегрузка железом - гемосидероз органов	Многочисленные переливания эритроцитов
Гепатит	Чаще вирус С, реже - В, очень редко - А
Синдром приобретенного иммунодефицита	Вирус иммунодефицита человека I
Паразитарные инфекции	Малярия

11.1.1. Острый гемолиз. Время между подозрением на гемолитическое посттрансфузионное осложнение, его диагностикой и началом терапевтических мероприятий должно быть, по возможности, коротким, ибо от этого зависит тяжесть последующих проявлений гемолиза. Острый иммунный гемолиз является одним из основных осложнений эритроцитсодержащих гемотрансфузионных сред, зачастую тяжелых.

В основе острого посттрансфузионного гемолиза лежит взаимодействие антител реципиента с антигенами донора, в результате которого происходит активация системы комплемента, системы свертывания и гуморального иммунитета. Клинические проявления гемолиза обусловлены развивающимся острым ДВС, циркуляторным шоком и острой почечной недостаточностью.

Наиболее тяжело острый гемолиз протекает при несовместимости по системе АВ0 и резус. Несовместимость по другим группам антигенов также может быть причиной гемолиза у реципиента, особенно, если стимуляция аллоантител происходит вследствие повторных беременностей или предыдущих трансфузий. Поэтому важен подбор доноров по пробе Кумбса.

Начальные клинические признаки острого гемолиза могут появиться непосредственно во время переливания или вскоре после него. Ими являются боли в груди, животе или пояснице, чувство жара, кратковременное возбуждение. В дальнейшем появляются признаки циркуляторных нарушений (тахикардия, артериальная гипотония). В крови обнаруживаются разнонаправленные сдвиги в системе гемостаза (повышение уровня продуктов паракоагуляции, тромбоцитопения, снижение антикоагулянтного потенциала и фибринолиза), признаки внутрисосудистого гемолиза – гемоглобинемия, билирубинемия, в моче – гемоглобинурия, позже – признаки нарушения функции почек и печени – повышение уровня креатинина и мочевины в крови, гиперкалиемия, снижение почасового диуреза вплоть до анурии. Если острый гемолиз развивается во время операции, проводимой под общим обезболиванием, то клиническими признаками его могут быть немотивированная кровоточивость операционной раны, сопровождаемая стойкой гипотонией, а при наличии катетера в мочевом пузыре – появление мочи темно-вишневого или черного цвета.

Тяжесть клинического течения острого гемолиза зависит от объема перелитых несовместимых эритроцитов, характера основного заболевания и состояния реципиента перед переливанием. В то же время она может быть уменьшена целенаправленной терапией, обеспечивающей нормализацию артериального давления и хороший почечный кровоток. Об адекватности ренальной перфузии можно косвенно судить по величине почасового диуреза, который должен достигать не менее 100 мл/час у взрослых в течение 18 – 24 часов после возникновения острого гемолиза.

Терапия острого гемолиза предусматривает немедленное прекращение переливания эритроцитсодержащей среды (с обязательным сохранением этой трансфузионной среды) и одновременное начало интенсивной инфузионной терапии (иногда в две вены) под контролем центрального венозного давления. Переливание солевых растворов и коллоидов (оптимально – альбумина) проводится с целью не допустить гиповолемии и гипоперфузии почек, плазмы свежезамороженной – для коррекции ДВС. При отсутствии анурии и восстановленном объеме циркулирующей крови для стимуляции диуреза и уменьшения осаждения продуктов гемолиза в дистальных канальцах нефронов назначают осмодиуретики (20% раствор маннитола из расчета 0,5 г/кг массы тела) или фуросемид в дозе 4 - 6 мг/кг массы тела. При положительном ответе на назначение диуретиков тактика форсированного диуреза продолжается.

Одновременно показано проведение экстренного плазмафереза в объеме не менее 1,5 л с целью удаления из циркуляции свободного гемоглобина, продуктов деградации фибриногена с обязательным возмещением удаляемой плазмы переливанием плазмы свежезамороженной. Параллельно с этими терапевтическими мероприятиями необходимо назначение гепарина под контролем АЧТВ и показателей коагулограммы. Оптимальным является внутривенное введение гепарина по 1000 ЕД в час с помощью дозатора лекарственных веществ (инфузомата).

Иммунная природа острого гемолиза посттрансфузионного шока требует назначения в первые часы терапии этого состояния внутривенно преднизолона в дозе 3 – 5 мг/кг массы тела. Если возникает необходимость коррекции глубокой анемии (гемоглобин менее 60 г/л), осуществляют переливание индивидуально подобранной эритроцитной взвеси с физиологическим раствором. Назначение допамина в малых дозах (до 5 мкг/кг массы тела в мин) усиливает почечный кровоток и способствует более успешному лечению острого гемотрансфузионного гемолитического шока.

В тех случаях, когда комплексная консервативная терапия не предотвращает наступления острой почечной недостаточности и у больного анурия продолжается более суток, или выявляется уремия и гиперкалиемия, показано применение экстренного гемодиализа (гемодиализации).

11.1.2. Отсроченные гемолитические реакции. Отсроченные гемолитические реакции могут возникнуть спустя несколько дней после переливания переносчиков газов крови в результате иммунизации реципиента предшествующими трансфузиями. Образующиеся *de novo* антитела появляются в русле крови реципиента через 10 – 14 дней после переливания. Если очередная трансфузия переносчиков газов крови совпала с началом антителообразования, то появляющиеся антитела могут вступать в реакцию с циркулирующими в русле крови реципиента эритроцитами донора. Гемолиз эритроцитов в этом случае выражен не резко, может быть заподозрен по снижению уровня гемоглобина и появлению антиэритроцитарных антител. В целом отсроченные гемолитические реакции наблюдаются редко и поэтому сравнительно мало изучены. Специфического лечения обычно не требуется, но необходим контроль за функцией почек.

11.1.3. Бактериальный шок. Основной причиной пирогенных реакций вплоть до развития бактериального шока является попадание эндотоксина бактерий в трансфузионную среду, что может произойти при пункции вены, подготовке крови к переливанию или в процессе хранения консервированной крови при несоблюдении правил консервации и температурного режима. Риск бактериальной контаминации возрастает по мере увеличения срока хранения компонентов крови.

Клиническая картина при переливании бактериально загрязненной трансфузионной среды напоминает таковую при септическом шоке. Наблюдается резкое повышение температуры тела, выраженная гиперемия верхней половины туловища, быстрое развитие гипотонии, появление озноба, тошноты, рвоты, диареи, болей в мышцах.

При выявлении подозрительных на бактериальную контаминацию клинических признаков необходимо немедленно прекратить переливание. Исследованию на наличие бактерий подлежат кровь реципиента, подозреваемая трансфузионная среда, а также все другие переливаемые внутривенно растворы. Исследование необходимо проводить как на аэробную инфекцию, так и на анаэробную, желательнее с использованием аппаратуры, обеспечивающей экспресс-диагностику.

Терапия включает немедленное назначение антибиотиков широкого спектра действия, проведение противошоковых мероприятий с обязательным применением вазопрессоров и/или инотропных средств с целью быстрой нормализации артериального давления, коррекцию нарушений гемостаза (ДВС).

Предупреждение бактериальной контаминации при трансфузиях компонентов крови заключается в использовании аппаратуры одноразового применения, тщательном соблюдении правил асептики при пункции вены и пластикового контейнера, постоянном контроле температурного режима и сроков хранения компонентов крови, визуальном контроле компонентов крови перед их переливанием.

11.1.4. Реакции, обусловленные антилейкоцитарными антителами. Негемолитические фебрильные реакции, наблюдаемые во время переливания или непосредственно после его окончания, характеризуются повышением температуры тела реципиента на 1°C или более. Подобные фебрильные реакции являются следствием наличия в плазме крови реципиента цитотоксических или агглютинирующих антител, вступающих в реакцию с антигенами,

находящимися на мембране переливаемых лимфоцитов, гранулоцитов или тромбоцитов. Переливание эритроцитарной массы, обедненной лейкоцитами и тромбоцитами, существенно снижает частоту развития фебрильных негемолитических реакций. Значительно повышает безопасность трансфузионной терапии использование лейкоцитарных фильтров.

Негемолитические фебрильные реакции чаще наблюдаются при повторных переливаниях или у женщин, имевших много беременностей. Назначение жаропонижающих средств обычно купирует фебрильную реакцию.

Однако следует отметить, что повышение температуры тела, связанное с переливанием, нередко может являться первым признаком таких более опасных осложнений, как острый гемолиз или бактериальная контаминация. Диагноз фебрильной негемолитической реакции следует ставить методом исключения, предварительно исключив другие возможные причины повышения температуры тела в ответ на трансфузию крови или ее компонентов.

11.1.5. Анафилактический шок. Характерными отличительными чертами анафилактического шока, обусловленного переливанием крови или ее компонентов, являются развитие его немедленно после введения нескольких миллилитров крови или ее компонентов и отсутствие повышения температуры тела. В дальнейшем могут наблюдаться такие симптомы, как непродуктивный кашель, бронхоспазм, одышка, тенденция к гипотонии, спазматические боли в животе, тошнота и рвота, расстройство стула, потеря сознания. Причиной анафилактического шока в данных обстоятельствах является дефицит IgA у реципиентов и образование у них анти-IgA антител после ранее проведенных переливаний или перенесенных беременностей, но нередко иммунизирующий агент не может быть четко верифицирован. Хотя дефицит IgA встречается с частотой 1 на 700 человек, частота анафилактического шока по этой причине существенно реже, что обусловлено наличием антител различной специфичности.

Терапия анафилактической трансфузионной реакции у взрослых реципиентов включает прекращение переливания, немедленное введение адреналина под кожу, внутривенную инфузию физиологического раствора, назначение 100 мг преднизолона или гидрокортизона внутривенно.

При наличии осложненного трансфузиологического анамнеза и подозрении на дефицит IgA возможно использование предоперационно заготовленных аутологичных компонентов крови. При отсутствии такой возможности используют только размороженные отмытые эритроциты.

11.1.6. Острая волемическая перегрузка. Быстрое повышение систолического артериального давления, одышка, сильная головная боль, кашель, цианоз, ортопноэ, появление затрудненного дыхания или отека легких, во время или сразу после переливания, могут свидетельствовать о гиперволемии, обусловленной резким повышением объема циркулирующей крови вследствие трансфузии компонентов крови или коллоидов типа альбумина. Быстрое повышение объема крови в циркуляции плохо переносится больными с заболеваниями сердца, легких и при наличии хронической анемии, когда отмечается увеличение объема циркулирующей плазмы. Трансфузии даже небольших объемов, но с большой скоростью, могут быть причиной сосудистой перегрузки у новорожденных.

Прекращение трансфузии, перевод больного в сидячее положение, дача кислорода и мочегонных быстро купируют эти явления. Если же признаки гиперволемии не проходят, возникают показания к экстренному плазмаферезу. При склонности больных к волемическим перегрузкам в трансфузионной практике необходимо использовать медленное введение: скорость переливания - 1 мл/кг массы тела в час. При необходимости переливания больших объемов плазмы показано назначение диуретиков перед переливанием.

11.1.7. Трансмиссивные инфекции, передающиеся при переливании компонентов крови. Наиболее частым инфекционным заболеванием, осложняющим переливание компонентов крови, является гепатит. Передача гепатита А наблюдается крайне редко, т.к. при этом заболевании период виремии очень короток. Риск передачи гепатита В и С остается высоким, имеющим тенденцию к снижению благодаря тестированию доноров на носительство HBsAg, определению уровня ALT и анти-HBs антител. Самоанкетирование доноров также помогает повысить безопасность трансфузий.

Все компоненты крови, не подвергающиеся вирусной инаktivации, несут в себе риск передачи гепатита. Отсутствие в настоящее время надежных гарантированных тестов на носительство антигенов гепатита В и С делает необходимым постоянный скрининг всех доноров компонентов крови по выше названным тестам, а также внедрение карантинизации плазмы. Следует отметить, что безвозмездные доноры несут меньший риск трансфузионной передачи вирусных инфекций по сравнению с платными донорами.

Цитомегаловирусная инфекция, обусловленная трансфузией компонентов крови, наиболее часто наблюдается у пациентов, подвергшихся иммуносупрессии, прежде всего - у больных после пересадки костного мозга или у больных, получающих цитостатическую терапию. Известно, что цитомегаловирус передается с лейкоцитами периферической крови, поэтому и в этом случае использование лейкоцитарных фильтров при переливании эритроцитов и тромбоцитов будет способствовать существенному снижению риска развития цитомегаловирусной инфекции у реципиентов. В настоящее время нет достоверных тестов для определения носительства цитомегаловируса, но установлено, что в общей популяции его носительство составляет 6 - 12%.

Передача вируса иммунодефицита человека трансфузионным путем составляет около 2% всех случаев синдрома приобретенного иммунодефицита. Скрининг доноров на наличие антител к вирусу иммунодефицита человека существенно снижает риск передачи этой вирусной инфекции. Однако наличие длительного периода образования специфических антител после заражения (6 - 12 недель) делает практически невозможным полное исключение риска передачи ВИЧ. Поэтому для предупреждения вирусных инфекций, передающихся трансфузионным путем, необходимо соблюдение следующих правил:

- переливания крови и ее компонентов должны производиться только по жизненным показаниям;
- тотальный лабораторный скрининг доноров и их селекция, отвод доноров из групп риска, преимущественное использование безвозмездного донорства, самоанкетирование доноров снижают риск передачи вирусных инфекций;
- более широкое использование аутодонорства, карантинизации плазмы, реинфузии крови также повышают вирусную безопасность трансфузионной терапии.

11.2. Синдром массивных трансфузий

Консервированная донорская кровь не подобна крови, циркулирующей у больного. Необходимость сохранения крови в жидком состоянии вне сосудистого русла требует добавления в нее растворов антикоагулянтов и консервантов. Несвертывание (антикоагуляция) достигается добавлением лимоннокислого натрия (цитрата) в таком количестве, которое достаточно для связывания ионизированного кальция. Жизнеспособность консервированных эритроцитов поддерживается снижением уровня pH и избыточным количеством глюкозы. В процессе хранения калий постоянно покидает эритроциты и, соответственно, его уровень в плазме повышается. Результатом метаболизма аминокислот плазмы является образование аммиака. В конечном счете, консервированная кровь отличается от нормальной наличием гиперкалиемии, различной степени гипергликемии, повышенной кислотностью, повышенным уровнем аммиака и фосфатов. Когда произошло тяжелое массивное кровотечение и необходимо достаточно быстрое и большое по объему переливание консервированной крови или эритроцитарной массы, то в этих обстоятельствах различия между циркулирующей кровью и консервированной становятся клинически значимыми.

Некоторые из опасностей массивных переливаний зависят исключительно от количества перелитых компонентов крови (например, риск передачи вирусных инфекций и иммунных конфликтов возрастает при использовании большего числа доноров). Ряд таких осложнений, как цитратная и калиевая перегрузка, в большей степени зависят от скорости переливания. Другие проявления массивных трансфузий зависят и от объема, и от скорости переливания (например, гипотермия).

Массивное переливание одного объема циркулирующей крови (3,5 - 5,0 л для взрослых) в течение 24 часов может сопровождаться метаболическими нарушениями, сравнительно легко поддающимися терапии. Однако тот же объем, введенный в течение 4 - 5 часов, может вызвать значительные, трудно корректирующиеся, метаболические нарушения. Клинически наиболее значимы следующие проявления синдрома массивных трансфузий.

11.2.1. Цитратная интоксикация. После переливания реципиенту уровень цитрата резко снижается в результате его разведения, при этом избыток цитрата быстро метаболизируется. Длительность циркуляции переливаемого с эритроцитами донора цитрата составляет всего несколько минут. Избыток цитрата немедленно связывается ионизированным кальцием, мобилизуемым из скелетных запасов организма. Следовательно, проявления цитратной интоксикации более связаны со скоростью переливания, чем с абсолютным количеством гемотрансфузионной среды. Имеют значение и такие предрасполагающие факторы, как гиповолемия с гипотонией, предшествующая гиперкалиемия и метаболический алкалоз, а также гипотермия и предшествующая терапия стероидными гормонами.

Выраженная цитратная интоксикация крайне редко развивается при отсутствии этих факторов и потери крови, требующей переливания со скоростью до 100 мл/мин, пациенту с массой тела 70 кг. При необходимости переливания крови консервированной, эритроцитной массы, плазмы свежемороженой с большей скоростью цитратная интоксикация может быть предупреждена профилактическим назначением препаратов кальция внутривенно, согреванием больного и поддержанием нормального кровообращения, обеспечивающего адекватную органную перфузию.

11.2.2. Нарушения гемостаза. У больных, перенесших массивную кровопотерю и получивших переливание больших объемов крови, в 20 - 25% случаев регистрируются различные нарушения гемостаза, генез которых обусловлен «разведением» плазменных факторов свертывания, дилуционной тромбоцитопенией, развитием ДВС-синдрома и, существенно реже, – гипокальциемией.

Решающую роль в развитии истинной постгеморрагической и посттравматической коагулопатии играет ДВС-синдром.

Плазменные нестабильные факторы свертывания имеют короткое время полужизни, их выраженный дефицит обнаруживается уже через 48 часов хранения донорской крови. Гемостатическая активность тромбоцитов консервированной крови резко снижается через несколько часов хранения. Такие тромбоциты очень быстро становятся функционально неактивными. Переливание больших количеств консервированной крови с подобными гемостатическими характеристиками в сочетании с собственной кровопотерей и приводит к развитию ДВС-синдрома. Переливание одного объема циркулирующей крови снижает концентрацию плазменных факторов свертывания при наличии кровопотери более 30% от исходного объема до 18 - 37% от начального уровня. Больные, имеющие ДВС-синдром вследствие массивных трансфузий, характеризуются диффузной кровоточивостью из хирургических ран и мест проколов кожи иглами. Тяжесть проявлений зависит от величины кровопотери и потребовавшегося объема переливания, соотнесенного с объемом крови у реципиента.

Терапевтический подход к больным, у которых диагностирован ДВС-синдром вследствие массивных трансфузий, основан на заместительном принципе. Плазма свежемороженой и тромбоцитный концентрат являются наилучшими трансфузионными средами для восполнения компонентов системы гемостаза. Плазма свежемороженой предпочтительней, чем криопреципитат, потому что содержит оптимальный набор плазменных факторов свертывания и антикоагулянтов. Криопреципитат может быть использован, если подозревается выраженное снижение уровня фибриногена в качестве главной причины нарушения гемостаза. Трансфузия тромбоцитного концентрата в этой ситуации абсолютно показана при снижении их уровня у больных ниже $50 \times 10^9/\text{л}$. Успешное купирование кровоточивости наблюдается при повышении уровня тромбоцитов до $100 \times 10^9/\text{л}$.

Важнейшее значение имеет прогнозирование развития синдрома массивных трансфузий при необходимости массивного переливания. Если тяжесть кровопотери и необходимое количество эритроцитов, солевых растворов и коллоидов для восполнения велики, то тромбоцитный концентрат и плазма свежемороженой должны быть назначены до развития гипокоагуляции. Можно рекомендовать переливание $200 - 300 \times 10^9$ тромбоцитов (4 - 5 единиц тромбоцитного концентрата) и 500 мл плазмы свежемороженой на каждые перелитый 1,0 л эритроцитной массы или взвеси в условиях восполнения острой массивной кровопотери.

11.2.3. Ацидоз. Консервированная кровь с использованием глюкозо-цитратного раствора уже в 1 сутки хранения имеет pH 7,1 (в среднем, pH циркулирующей крови 7,4), а на 21 день хранения pH равен 6,9. Эритроцитная масса к этому же дню хранения имеет pH 6,7. Столь выраженное нарастание ацидоза во время хранения обусловлено образованием лактата и других кислых продуктов метаболизма клеток крови, а также добавлением лимоннокислого натрия, фосфатов. Наряду с этим больные, наиболее часто являющиеся реципиентами трансфузионных сред, нередко еще до начала трансфузионной терапии имеют резко выраженный метаболический ацидоз вследствие травмы, значительной кровопотери и, соответственно, гиповолемии. Эти обстоятельства способствовали созданию концепции «трансфузионного ацидоза» и обязательному назначению щелочей с целью его коррекции. Однако в дальнейшем тщательное исследование кислотно-щелочного равновесия у данной категории больных выявило, что большинство реципиентов, особенно выздоровевшие, имели алкалоз, несмотря на массивные трансфузии и лишь немногие имели ацидоз. Проводимое

ощелачивание приводило к отрицательным результатам - высокий уровень pH сдвигает кривую диссоциации оксигемоглобина, затрудняет отдачу кислорода в тканях, снижает вентиляцию, уменьшает мобилизацию ионизированного кальция. Кроме того, кислоты, находящиеся в хранимой цельной крови или эритроцитной массе, в первую очередь цитрат натрия, после переливания быстро метаболизируются, превращаясь в щелочной остаток - около 15 мэкв на каждую дозу крови.

Восстановление нормального кровотока и гемодинамики способствует быстрому уменьшению ацидоза, обусловленного как гиповолемией, органной гипоперфузией, так и переливанием больших количеств компонентов крови.

11.2.4. Гиперкалиемия. В процессе хранения цельной крови или эритроцитной массы уровень калия во внеклеточной жидкости повышается к 21 дню хранения соответственно с 4,0 ммоль/л до 22 ммоль/л и 79 ммоль/л с одновременным уменьшением натрия. Такое перемещение электролитов при быстром и объемном переливании должно быть принято во внимание, т.к. при некоторых обстоятельствах у пациентов в критическом состоянии оно может играть определенную роль. Необходим лабораторный контроль уровня калия в плазме крови реципиента и ЭКГ мониторинг (появление аритмии, удлинение комплекса QRS, острого зубца Т, брадикардии) с целью своевременного назначения препаратов глюкозы, кальция и инсулина для коррекции возможной гиперкалиемии.

11.2.5. Гипотермия. Больные в состоянии геморрагического шока, нуждающиеся в переливании больших объемов эритроцитной массы или консервированной крови, нередко имеют сниженную температуру тела еще до начала трансфузионной терапии, что обусловлено уменьшением скорости метаболических процессов в организме с целью сохранения энергии. Однако при тяжелой степени гипотермии снижается способность организма к метаболической инаktivации цитрата, лактата, аденина и фосфата. Гипотермия замедляет скорость восстановления 2,3-дифосфоглицерата, что ухудшает отдачу кислорода. Переливание «холодной» консервированной крови и ее компонентов, хранимых при температуре 4°C, направленное на восстановление нормальной перфузии, может усугубить гипотермию и связанные с ней патологические проявления. В то же время согревание собственно трансфузионной среды чревато развитием гемолиза эритроцитов. Уменьшение скорости переливания сопровождается медленным прогреванием переливаемой среды, но зачастую не устраивает врача из-за необходимости быстрой коррекции гемодинамических показателей. Большее значение имеет согревание операционного стола, температура в операционных, быстрое восстановление нормальной гемодинамики.

Таким образом, в лечебной практике могут быть применимы следующие подходы к предупреждению развития синдрома массивных трансфузий:

- наилучшей защитой реципиента от метаболических нарушений, связанных с переливанием больших количеств консервированной крови или ее компонентов, является его согревание и поддержание стабильной нормальной гемодинамики, что обеспечит хорошую органную перфузию;

- назначение фармакологических препаратов, направленных на терапию синдрома массивных трансфузий, без учета патогенетических процессов может скорее принести вред, чем пользу;

- лабораторное мониторирование показателей гомеостаза (коагулограммы, кислотно-щелочного равновесия, ЭКГ, электролитов) позволяет своевременно выявлять и лечить проявления синдрома массивных трансфузий.

В заключение необходимо подчеркнуть, что синдром массивных трансфузий практически не наблюдается там, где цельная кровь полностью заменена ее компонентами. Синдром массивных трансфузий с тяжелыми последствиями и высокой смертностью наблюдается нередко в акушерстве при остром ДВС синдроме, когда вместо плазмы свежезамороженной переливается цельная кровь.

В предупреждении посттрансфузионных осложнений и повышении безопасности трансфузионной терапии решающую роль играют знания врачей и медсестер. В связи с этим в медицинском учреждении необходимо наладить ежегодное проведение подготовки, переподготовки и проверки знаний и умений всего медицинского персонала лиц, занимающихся переливанием компонентов крови. При оценке качества медицинской помощи в медицинском учреждении необходимо учитывать отношение числа осложнений, зарегистрированных в нем и числа переливаний компонентов крови.

Согласие пациента на операцию переливания компонентов крови

Я _____
получил разъяснения по поводу операции переливания крови. Мне объяснены лечащим врачом цель переливания, его необходимость, характер и особенности процедуры, ее возможные последствия, в случае развития которых я согласен на проведение всех нужных лечебных мероприятий. Я извещен о вероятном течении заболевания при отказе от операции переливания компонентов крови.

Пациент имел возможность задать любые интересующие его вопросы касательно состояния его здоровья, заболевания и лечения и получил на них удовлетворительные ответы.

Я получил информацию об альтернативных методах лечения, а также об их примерной стоимости.

Беседу провел врач _____ (подпись врача).

«__» _____ 20__ г.

Пациент согласился с предложенным планом лечения, в чем расписался собственноручно _____ (подпись пациента),
или что удостоверяют присутствовавшие при беседе _____ (подпись врача),
_____ (подпись свидетеля).

Пациент не согласился (отказался) от предложенного лечения, в чем расписался собственноручно _____ (подпись пациента),
или что удостоверяют присутствовавшие при беседе _____ (подпись врача), _____
(подпись свидетеля).

