



Координационный центр по организации, развитию
и пропаганде добровольного донорства крови
при Общественной палате Российской Федерации



НФ «Национальный фонд развития здравоохранения»

СБОРНИК

ИНФОРМАЦИОННЫХ МАТЕРИАЛОВ ДЛЯ ОРГАНИЗАТОРОВ ДОНОРСКОГО ДВИЖЕНИЯ

Редакционный совет:

- Вершинина Н.В. ответственный секретарь Координационного центра по организации, развитию и пропаганде добровольного донорства крови при Общественной палате Российской Федерации;
- Гришина О.В. директор ФГУ «Центр крови Федерального медико-биологического агентства России»;
- Дьячков А.Г. координатор молодежных программ СПб РО ООО «Российский Красный Крест», Координатор донорской программы «Клуб 25 – международный клуб молодых доноров»;
- Николаева Е.Л. председатель Координационного центра по организации, развитию и пропаганде добровольного донорства крови при Общественной палате Российской Федерации;
- Рейзман П.В. заместитель директора Центра крови ФМБА России;
- Сержанова Н.Ю. координатор проектов НФ «Национальный фонд развития здравоохранения»;
- Стефанюк Е.И. исполнительный директор НФ «Национальный фонд развития здравоохранения».

Сборник информационных материалов для организаторов донорского движения. – М.: Координационный центр по организации, развитию и пропаганде добровольного донорства крови при Общественной палате Российской Федерации, 2010. – 200 с.

Данный сборник разработан в целях развития системы методической поддержки организаций, занимающихся решением проблем донорства крови и ее компонентов, тиражирования лучших практик в этом направлении.

В сборник вошли материалы членов Координационного центра по организации, развитию и пропаганде добровольного донорства крови при Общественной палате Российской Федерации.

Он будет интересен в качестве «вводного курса» в первую очередь организаторам и пропагандистам донорского движения, которые только недавно начали заниматься проблемами донорства крови, и пока еще не слишком хорошо знакомы с особенностями организации работы в данном направлении.

В доступной и интересной форме представлена информация о донорстве крови и ее компонентах. Особое внимание уделяется порядку организации «Дней Донора» в различных условиях.

ФГУЗ Центр крови ФМБА России рекомендует данный сборник как информационно-методическое пособие для организаций, занимающихся вопросами организации, развития и пропаганды добровольного донорства крови в Российской Федерации.

При реализации проекта используются средства государственной поддержки, выделенные в качестве гранта в соответствии с распоряжением Президента Российской Федерации от 16 марта 2009 года №160-рп.

Дополнительный тираж 200 экз.

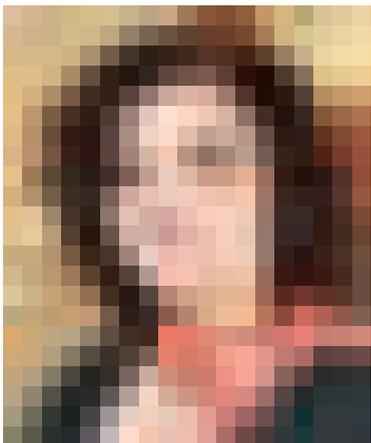
За содействие в разработке данного сборника благодарим:

Министерство здравоохранения и социального развития Российской Федерации;

Федеральное медико-биологическое агентство (ФМБА России);

Министерство здравоохранения Правительства Московской области;

Членов Координационного центра по организации, развитию и пропаганде добровольного донорства крови при Общественной палате Российской Федерации: Горланову Ю.К., Гришину О.В., Дьячкова А.Г., Карпова А.А., Каюмову Л.И., Костикову А.Ю., Лакунина К.Ю., Малявину С.А., Морозову Е.Ю., Полищук В.Ю., Сенько В.В., Ушакову Н.И., Чистякову Е.К., Шахнес Т.Ю., Шилиева Д.Р., Юдаева В.Н., Яблонцеву М.



Дорогие друзья!

В нашей стране ежеминутно у людей любого возраста и происхождения возникает потребность в переливании крови по жизненным показаниям. Проблема донорства крови и ее компонентов уже давно вышла за пределы медицинской и стала проблемой социальной, затрагивающей интересы всего общества. Поэтому решить эту проблему возможно, объединив усилия всех ветвей и уровней государственной власти, гражданского общества и научных кругов. Только сообщ

а у нас есть шанс не просто добиться серьезных успехов, но и закрепить этот прогресс, сделав все возможное, чтобы донорство крови стало нормой российского общества.

В целях обеспечения согласованных действий некоммерческих организаций и органов государственной власти по развитию системы донорства крови на регулярной основе, при Общественной Палате Российской Федерации был создан Координационный центр по организации, развитию и пропаганде добровольного донорства крови.

Вы держите в руках сборник, который является примером эффективного сотрудничества представителей общественных организаций, бизнеса, органов власти, вошедших в состав Координационного центра. В нем представлены технологии работы в сфере организации и пропаганды донорства крови, доказавшие свою эффективность на практике.

Сегодня Россия нуждается в инициативных энергичных людях, которые наполняют жизнь реальными делами. Сборник является своеобразным руководством к действию. На его страницах обобщен опыт организаций, достигших успехов в решении проблем донорства крови, в простой и доступной форме рассказано о том, как стать организатором донорского движения и не на словах, а на деле быть полезным обществу.

Вдумайтесь: многие человеческие жизни зависят от наших поступков, нашего самопожертвования, гуманизма, милосердия и, быть может, именно Вы - тот самый человек, который способен спасти чью-то жизнь. Для этого не надо быть героем или обладать специальными способностями, достаточно просто быть Человеком.

Председатель Комиссии
Общественной палаты Российской Федерации
по социальным вопросам и демографической политике

Председатель Координационного центра
по организации, развитию и пропаганде
добровольного донорства крови
при Общественной палате Российской Федерации

Николаева Е.Л.

ПРЕДИСЛОВИЕ

Материалы, представленные в сборнике, разработаны членами Координационного центра по организации, развитию и пропаганде добровольного донорства крови при Общественной палате Российской Федерации.

Решение о создании Координационного центра в целях обеспечения согласованных действий некоммерческих организаций и органов государственной власти в решении проблем донорства крови инициировано Некоммерческим фондом «Национальный фонд развития здравоохранения», который в 2010 г. организовал ряд мероприятий, направленных на обеспечение конструктивного диалога между всеми участниками процесса развития донорского движения в Российской Федерации.

Вопросы объединения усилий органов власти, общественных организаций и объединений, бизнес - сообщества для решения проблем донорства крови на территории Российской Федерации неоднократно рассматривались на мероприятиях различного уровня. Россия обладает мощным донорским потенциалом и необходимо самое широкое и деятельное участие всех общественных институтов в донорском движении для обеспечения потребностей российского здравоохранения препаратами и компонентами крови.

Платформой для консолидации усилий в решении проблем донорства крови стала Общественная палата Российской Федерации, традиционно поддерживающая гражданские инициативы, имеющие общероссийское значение.

Идея объединения в рамках Координационного центра по организации, развитию и пропаганде добровольного донорства крови при Общественной палате Российской Федерации была поддержана как общественными организациями, так и органами власти на заседании Круглого стола «Проблемы развития безвозмездного массового донорства крови в России и пути их решения. Объединение усилий НКО», которое состоялось в Общественной палате РФ 29 апреля 2010 г. Итоги заседания показали, что и общественные организации, и органы государственной власти открыты для сотрудничества, восприятия новых идей и опыта, готовы к совместной работе.

Координационный центр открыт для организаций, активно участвующих в развитии и пропаганде донорского движения.

Члены Координационного центра, участвовавшие в разработке сборника, имеют уникальный опыт в решении проблем донорства крови, который может быть полезен и успешно реализован на территории Вашего региона.

СОДЕРЖАНИЕ

I О донорстве крови и ее компонентов	8
1 История донорства	8
2 Кровь и ее компоненты	14
2.1 Строение крови	14
2.2 Кровь и лечение	16
3 Донорство крови и ее компонентов	18
3.1 Кто может сдавать кровь	18
3.2 Какие правила необходимо соблюдать ДО сдачи крови?	22
3.3 Процедура сдачи крови	23
3.4 Процедура сдачи компонентов крови	25
3.5 Какие правила необходимо соблюдать ПОСЛЕ сдачи крови?	27
3.6 Привилегии донора	28
4 Добровольное безвозмездное донорство крови	29
4.1 Почему 100% добровольное безвозмездное донорство	29
4.2 Группы доноров	32
II Организация безвозмездного массового донорства крови и ее компонентов	37
1 Пропаганда донорства	37
2 Рекомендации по подготовке и проведению «Дня Донора»	40
2.1 С чего начать?	40
2.2 Этапы подготовки «Дня Донора» в выездных условиях	47
3 Организация «Дня Донора» в высших учебных заведениях	50
III Пропаганда безвозмездного массового донорства крови и ее компонентов: как это работает на практике. Опыт некоммерческих организаций	61
1 Инициативная волонтерская группа «Доноры - детям» Санкт-Петербургское региональное отделение	61
2 Общероссийской общественной организации «Российский Красный Крест»	73
3 Молодежное донорское движение «Мы с тобой одной крови!»	79
4 Некоммерческий фонд «Национальный фонд развития здравоохранения»	62

5	Череповецкое городское отделение Общероссийской общественной организации «Российский Красный Крест»	94
6	Кемеровская региональная общественная организация Кузбасский центр «Инициатива»	101
7	Карельское Республиканское отделение Общероссийской общественной организации «Российский Красный Крест»	106
8	«Академия творческой молодежи Республики Татарстан» и Молодежное движение Республики Татарстан «Мы...»	108
9	Белгородское региональное отделение Общероссийской Общественной Организации «Российский Красный Крест»	110
IV	Особенности организации и проведения «Дней Донора» на предприятиях	115
1	Как организовать и провести «День Донора» на предприятии.	115
2	Этапы проведения «Дня Донора» на предприятии	118
V	Организация и проведение «Дней Донора» на предприятиях: как это работает на практике	126
1	Развитие донорства крови в Компании LG Electronics	126
2	Этапы программы/проекта по развитию донорства крови в Компании LG Electronics	127
	Приложение 1 Часто задаваемые вопросы по донорству крови и ответы на них	134
	Приложение 2 Полезные сайты и памятные даты	137
	Приложение 3 Нормативные правовые акты, регулирующие донорство крови и ее компонентов	138
	Приложение 4 Кодекс этики донорства и переливания крови	161
	Приложение 5 Социологическое исследование отношения населения к различным аспектам донорства крови	163
	Приложение 6 Список организаций, занимающихся проблемами донорства крови	175

Переливание крови делают полутора миллионам россиян ежегодно, утверждает статистика. Кровь требуется пострадавшим от ожогов и травм, при проведении сложных операций, при тяжёлых родах, а больным гемофилией или анемией - для поддержания жизни. Кровь является жизненно необходимой для онкологических больных при химиотерапии. Каждый третий житель Земли хоть раз в жизни нуждается в донорской крови.

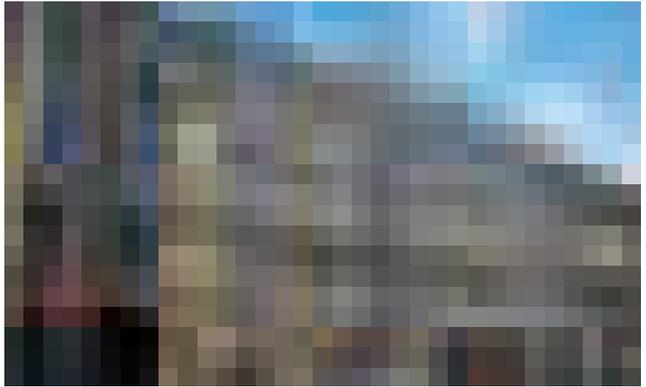
I. О ДОНОРСТВЕ КРОВИ И ЕЕ КОМПОНЕНТОВ

1. ИСТОРИЯ ДОНОРСТВА



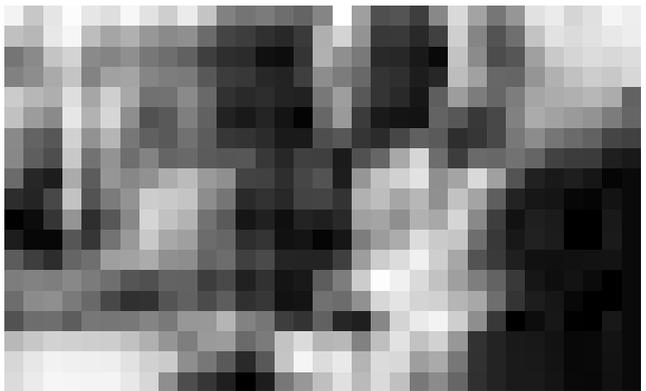
Еще в древнем Египте врачеватели использовали кровь животных для приготовления мазей и снадобий. В древнегреческой мифологии и поэзии целебные свойства крови использовал Асклепий, воскрешавший мертвых с помощью крови медузы Горгоны, и Одиссей, воспетый Гомером и воскрешавший тени из подземного царства. Интерес к целебным свойствам крови проявляли многие великие целители, однако, история сохранила для нас и трагические страницы истории переливания. Так, например, неудачной оказалась попытка переливания человеческой крови папе Иннокентию VIII (1492 г.). К сожалению, подобные истории не были единичными, и палата депутатов Франции в 1670 г., а затем и Ватикан в 1675 г. наложили запрет на переливания крови.

Признанным автором первого успешного переливания крови от человека к человеку является британский гинеколог Джеймс Бланделл, который 22 декабря 1818 года доложил о своих успехах на заседании Лондонского медико-хирургического общества. Спустя 14 лет - 20 апреля 1832 г. (8 апреля по старому календарю) - петербургский акушер Андрей Мартынович Вольф выполнил первое в России успешное переливание крови. Он перелил роженице, потерявшей большое количество крови, кровь ее мужа. Переливание прошло успешно, и женщина была спасена.



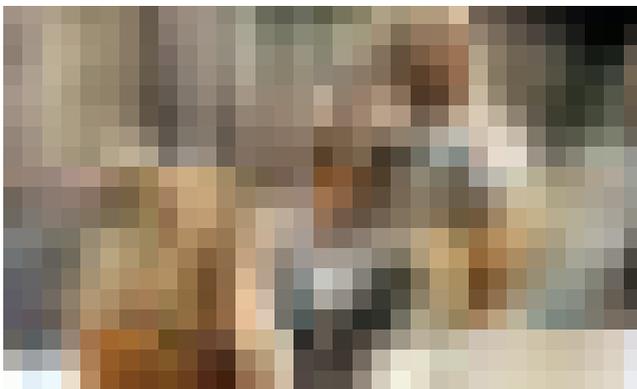
Дом, в котором состоялось первое в истории России переливание, сохранился до наших дней - это дом коллежского советника И.Б. Рогинского, который расположен в Санкт-Петербурге по адресу Лермонтовский проспект, дом 9. В честь этой знаменательной даты 20 апреля объявлено в России национальным днем донора крови.

Несмотря на очевидные успехи, число осложнений и неудачных попыток все еще ограничивали широкое применение переливания в клинической практике. Очередной коренной перелом в трансфузиологии произошел после открытия в 1901 г. австрийским бактериологом Карлом Ландштейнером (родился 14 июня 1868



г..) 3-х групп крови. Последующие открытия, сделанные в 1902 г. А. Декастелло и А. Штурли, описавшими, кроме указанных 3-х групп наличие редко встречающейся 4-й группы, а также обобщающая работа 1907 г. Я. Янского, окончательно сформировали принятую по сей день классификацию групп крови АВО: O(I), A(II), B(III), AB(IV).

В ознаменование величайшего вклада Карла Ландштейнера в 1930 г. ему была вручена Нобелевская премия, а начиная с 2004 г. Всемирный День Донора крови ежегодно отмечается 14 июня - в день рождения этого великого ученого. Открытие групп крови резко снизило частоту посттрансфузионных осложнений. Исследования продолжались и в 1940 г. Все тот же К. Ландштейнер совместно с американским ученым А. Виннером, используя эритроциты обезьян рода *Macacus rhesus*,



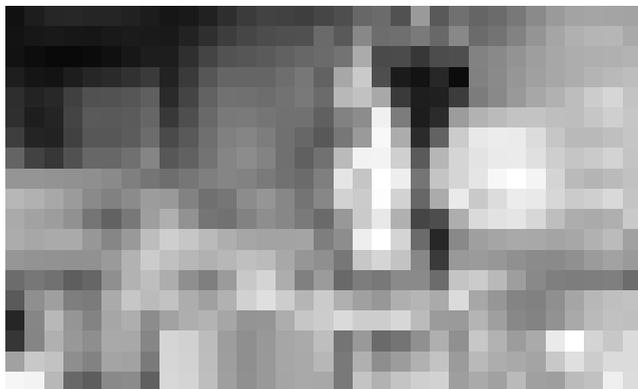
открыли новый антиген на поверхности эритроцитов, названный ими резус-фактором. В настоящее время описано более 40 систем антигенов, наличие некоторых из них, например, антигенов системы Kell, дают человеку возможность быть только донором плазмы или тромбоцитов.

Наряду с открытием К. Ландштейнера, крупным историческим событием является предложение В. А. Юревича и Н. К. Розенгарта в 1910 г., а также А. Юстена из Брюсселя в 1914 г. для предотвращения свёртывания крови при переливании добавлять к ней цитрат натрия. Этот метод, получивший название «цитратного», значительно упростил технику переливания.

В настоящее время трансфузиология является одной из наиболее ресурсо- и наукоемкой, динамично развивающейся областью медицины. На смену переливанию цельной крови пришла дифференцированная терапия ее компонентами - именно поэтому сегодня один раз сдав кровь, донор может помочь нескольким больным. По мере развития медицины потребность в донорской крови постоянно растет: чем более высокотехнологичная помощь оказывается пациентам, тем большее количество компонентов крови требуется

доставить в медицинские учреждения. Вместе с тем, в условиях современных реалий первоочередной задачей всех участников донорского движения является обеспечение максимальной безопасности донорской крови и ее компонентов для реципиентов - получателей крови. Важность этого тезиса подтвердила в 1975 г. Всемирная ассамблея здравоохранения, которая рекомендовала всем странам-участницам развивать службу крови, основываясь на принципе 100% добровольного безвозмездного донорства крови.

Интенсивное развитие донорства, разработка методов и внедрение в широкую клиническую практику переливания крови в нашей стране началось только после Великой Октябрьской социалистической революции.



Первое научно обоснованное переливание крови с учётом её групповой принадлежности в Советском Союзе было сделано 20 июня 1919 г. В.Н. Шамовым. Этому предшествовала большая подготовительная работа по созданию отечественных стандартных сывороток для определения группы крови. Не менее сложным тогда было найти донора, согласного дать свою кровь для переливания. Несмотря на столь обнадеживающие результаты первого научно обоснованного переливания крови, дальнейшее развитие этого метода шло крайне медленно. Встречались большие трудности в подборе лиц, желающих давать кровь.

В истории развития организации донорства можно проследить ряд периодов. На первом этапе организации донорства в Советском Союзе (20-е годы XX века), когда операция была ещё сравнительно редкой, донорами чаще всего были родственники или друзья боль-

Символика крови.

Кровь символизирует жизненный поток: в дохристианских культурах считалось, что она несет оплодотворяющую силу, содержит часть божественной энергии. Например, кровь, пролитая в землю, делает ее плодороднее.

ного. Так, из трёх трансфузий, сделанных В.Н. Шамовым в 1919-1921 гг., в двух случаях была перелита кровь родственников. В одном случае больному мальчику кровь (100 мл) была перелита от его матери, в другом (420 мл) - от брата больной.

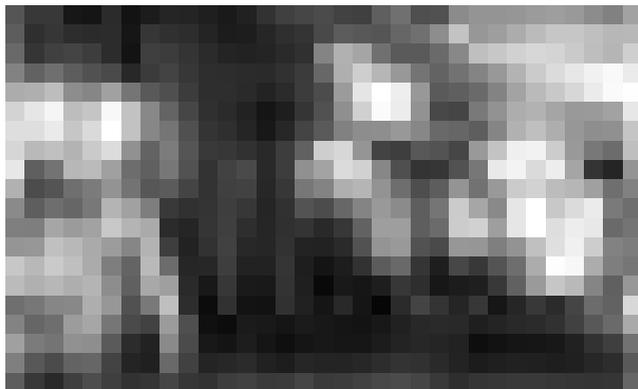
Поиски доноров среди ближайших родственников больного основывались в те годы не только на согласии донора дать свою кровь для переливания, но и на распространенном тогда мнении, что в этом случае реакция организма больного на трансфузию может быть выражена слабее.

В 1926 г. вопрос о кадрах доноров в нашей стране был поставлен на обсуждение Н.Н. Еланским в его книге «Переливание крови». Для решения этой проблемы Н.Н. Еланский и Э.Р. Гессе рекомендовали привлекать в качестве доноров - добровольцев ближайших родственников больного, а также студентов и медперсонал, которые из-за стремления помочь больному могут представить свою кровь. Вот один из примеров, описанный С.И. Спасокукоцким в 1934 г.: «Больной нуждался в переливании крови для проведения операции по поводу опухоли желудка. С предложением дать свою кровь явилось 18 родственников больного, однако у всех кровь оказалась несовместимой по группе с кровью больного».

Этот и подобные ему случаи, имевшие место при выборе доноров, заставляли думать и предпринимать практические шаги к созданию при лечебных учреждениях резервов доноров-активистов. Последующие годы показали, что в нашей стране уже имелись условия для успешного развития донорства не путём превращения его в профессию, а на общественной основе. Первое официальное издание Инструкции по применению лечебного метода переливания крови, утверждённой Народным Комиссаром здравоохранения РСФСР Н.А. Семашко, приходится на 14 августа 1928 г. В инструкции указывалось, что метод переливания крови может быть широко применён в качестве незаменимого средства при ряде заболеваний и допускается в практику лечебной помощи. В ней излагались основные требования, предъявляемые к донору, и определялся максимальный объём крови, который не должен превышать 1% от массы тела донора (600 мл) и лишь для исключительно здоровых лиц мог быть повышен до 1,25% от массы тела донора. В 1927 г. для поощрения донорства

была введена денежная компенсация за дачу крови, а с 1931 г. - выдача специального пайка.

Второй период развития донорства ознаменовался первыми массовыми переливаниями крови в военно-полевых условиях, которые были проведены во время военных действий у озера Хасан и в районе реки Халхин-Гол. Тогда для заготовки консервированной крови было организовано её взятие от значительного числа доноров во Владивостоке, Хабаровске, Чите и других городах Дальнего востока. К 1940 году Советский Союз располагал мощной сетью учреждений Службы крови,



в состав которой входило несколько научно-исследовательских институтов и большое число достаточно оснащенных станций переливания крови. В то время был накоплен огромный опыт по переливанию крови, что позволило успешно провести в 1940 годах 220 тысяч переливаний крови больным. Система организации донорства в годы Великой Отечественной войны позволила спасти жизни тысячам раненых бойцов. За период войны в Советском Союзе было зарегистрировано 5,5 миллионов доноров. В 60-х годах Советской Службой крови был сформулирован принцип, обеспечивающий дальнейшее развитие донорства в нашей стране - равное право всех граждан на получение крови при заболелании и одновременная равная моральная обязанность членов общества принять участие в донорстве.

В настоящее время донорство вышло за пределы узко медицинской проблемы, когда решался только вопрос об обеспечении кровью лечебных учреждений, и стало проблемой социальной, отражающей взаимоотношение между людьми и тем самым затрагивающей интересы всего нашего общества.

Сейчас в Европе на 1000 человек приходится 25-27 доноров. В США и Канаде – 35-40. В России этот показатель за последние годы варьировал от 12 до 14, тогда как для полного обеспечения страны кровью необходимо, чтобы эта цифра была в три раза больше.

В 50-90-х годах советские люди были активно вовлечены в дело оказания посильной помощи тяжело-больным и пострадавшим в чрезвычайных ситуациях. Донорство - один из институтов советского общества.

В конце 1990-х - начале 2000-х количество доноров сильно сократилось, в стране сложилась критическая ситуация с донорством крови - в среднем по России было 12 доноров на 1000 человек. Для обеспечения лечебных учреждений необходимо не менее 25/1000. Поэтому в настоящее время государством и общественными организациями предпринимаются серьезные попытки по изменению сложившейся ситуации.

2. КРОВЬ И ЕЕ КОМПОНЕНТЫ

Строение крови

Кровь жизненно необходима человеческому организму, она питает все его ткани и органы. В среднем в теле взрослого человека кровь составляет 6-8 % от общей массы или 65-80 мл на 1 кг массы тела. Кровь выполняет многочисленные жизненноважные функции:

1. Дыхательная - перенос кислорода от лёгких к тканям и углекислого газа от тканей к лёгким;
2. Транспортная (питательная) - доставляет питательные вещества и кислород к клеткам;
3. Защитная - клетки крови активно участвуют в борьбе с чужеродными микроорганизмами;
4. Выделительная - удаляет из тканей продукты обмена веществ;
5. Терморегуляторная - регулирует температуру тела;
6. Гуморальная - связывает между собой различные органы и системы, перенося сигнальные вещества, которые в них образуются.

Порядка 45% общего объема крови состоит из форменных элементов:

- эритроцитов;
- лейкоцитов;
- тромбоцитов.

Оставшиеся 55% крови состоят из плазмы, представляющей собой жидкую среду, в которой находятся форменные элементы крови.

ЭРИТРОЦИТЫ



Эритроциты переносят кислород. В них содержится гемоглобин, который необходим для переноса кислорода из легких в органы и ткани. Кроме того, эритроциты возвращают углекислый газ в легкие, с помощью которых он выводится из организма. Главный элемент в производстве гемоглобина - железо. Если железа в организме недостаточно, человек начинает страдать от анемии, и, соответственно, способность его организма доставлять к тканям кислород снижается.

ПЛАЗМА



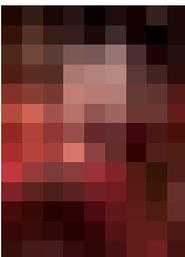
Плазма - это жидкая часть крови, имеющая сложный многокомпонентный состав. Основой плазмы является вода (90%), в которой растворены разнообразные белки, составляющие около 7% ее объема, а также другие органические соединения и минеральные вещества. В плазме крови есть углекислый газ, глюкоза, а также другие питательные вещества и продукты метаболизма клеток. Основной лечебной функцией плазмы является восстановление свертывающей функции крови.

ТРОМБОЦИТЫ



Главная функция тромбоцитов - участие в процессе свертывания крови (гемостазе) - важной защитной реакции организма, предотвращающей большую кровопотерю при ранении сосудов. Таким образом, тромбоциты помогают остановить кровотечение: они собираются у поврежденной поверхности кровеносных сосудов и позволяют крови свернуться. Относительно недавно установлено также, что тромбоциты играют важнейшую роль в заживлении и регенерации поврежденных тканей, освобождая из себя в раневые ткани факторы роста, которые стимулируют деление и рост поврежденных клеток.

ЛЕЙКОЦИТЫ



Лейкоциты или белые кровяные тельца («лейкос» - по-гречески «белый»), защищают организм от болезней. Они производят антитела и борются с инфекциями. Как только в тело проникает инфекция, в дело вступают лейкоциты - они поглощают чужеродные бактерии и токсины, попадающие в кровь. Если количество лейкоцитов в крови постоянно сильно повышено или сильно понижено, это может свидетельствовать о серьезных заболеваниях. Одной из разновидностей лейкоцитов являются гранулоциты.

Символика крови.

Кровью (а впоследствии краской соответствующего цвета) смазывали лбы тяжелобольных, рожениц и новорожденных, чтобы придать им жизненных сил. В пору расцвета ацтекской империи проливалась кровь 20000 жертв в год, чтобы вселить энергию в Солнце, когда утром оно возвращается из загробного мира. На мексиканской корриде до сих пор сохранилась традиция (теперь уже необязательная) пить кровь. В римско-католической и православной традициях для причащения используется вино, символизирующее кровь Христа.

Переливание крови часто используют в хирургии, при травмах, гастроэнтерологических кровотечениях и родах для восполнения больших потерей крови. Переливание крови также часто необходимо большим раком. Некоторые наследственные заболевания, например, талассемия и серповидно-клеточная анемия, отражаются на качестве крови, и люди, страдающие такими заболеваниями, нуждаются в постоянном переливании безопасной крови.

Кровь, используемая для переливания, должна быть получена у здорового человека со здоровой кровью. Кровь - это не только живая, но и возобновляемая ткань, и только здоровый организм может давать кровь в больших количествах. Донорство крови может спасти жизнь другому человеку, не ослабляя донора и не ускоряя процессов старения.

Трансфузиология - наука о переливании крови, занимается вопросами переливания крови, ее компонентов и препаратов, которые получают на станциях переливания крови.

В настоящее время в клинической практике, за исключением редких случаев, используется разделение цельной крови на компоненты, так как установлено, что в зависимости от клинической картины, большинство пациентов нуждаются только в одном компоненте или продукте крови. Иногда возникает необходимость в переливании отдельных веществ, имеющихся в плазме крови: например, переливают белок, альбумин, глобулин или фибриноген, которые нормализуют течение тех или иных заболеваний. Именно поэтому одну дозу цельной донорской крови можно использовать для нескольких больных.

В зависимости от того, какой компонент требуется для удовлетворения нужд больных, доноров делят на следующие группы: доноры крови, плазмы, иммунной плазмы, редких групп эритроцитов, тромбоцитов и лейкоцитов; доноры, у которых берут маленькие порции крови для получения специальных реагентов, необходимых для определения групповой принадлежности крови больного, и, наконец, доноры, у которых кровь берут непосредственно перед или во время операции.

В таблице ниже представлены некоторые компоненты крови и рассказано об их применении. Этот перечень - не исчерпывающий. Тем не менее, он дает общее представление о главных компонентах крови.

Компонент крови	Основное назначение
Эритроцитная масса	Тяжелые кровотечения, вызывающие анемию; осложнения при хирургических вмешательствах, абортах, родах; травмы, рак
Тромбоцитная масса	Тяжелые кровотечения, вызванные дефицитом тромбоцитов; лейкомия; рак.
Свежезамороженная плазма	Пациенты с дефицитом факторов свертывания крови; производство производных плазмы
Криопреципитат	Гемофилия, конституциональная тромбоцитопатия (болезнь Виллебранда-Юргенса).

Из плазмы можно получить ряд продуктов крови, которые также имеют свое применение.

Продукты крови, получаемые из плазмы	Основное назначение
Имуноглобулин	Иммунодефицит, лечение после применения мощных препаратов, снижающих иммунитет
Альбумин	Ожоги, гипоальбуминемия, кровотечение.
Факторы свертывания крови	Гемофилия и другие заболевания, связанные с нарушением свертываемости крови.

Здоровье и жизнь многих людей находятся под угрозой из-за нехватки донорской крови и ее компонентов. Кровь и ее компоненты нужны всегда. Они жизненно необходимы пострадавшим от ожогов и травм, при тяжелых родах или при проведении сложных операций, больным онкологическими заболеваниями, болезнями крови, тем, для кого регулярное введение препаратов крови является единственно возможной формой терапии. Так, в клиниках, где проводятся операции на сердце, на одно лечебное место необходимо 12-15 литров в год! Некоторым людям компоненты и препараты, помогающие свертыванию крови, нужны в течение всей жизни.

Эти человеческие жизни зависят от нас с вами, от нашего альтруизма и сострадания!

3. ДОНОРСТВО КРОВИ И ЕЕ КОМПОНЕНТОВ

Кто может сдавать кровь

(Приказ N 364 от 14 сентября 2001 г Министерства Здравоохранения РФ «ОБ УТВЕРЖДЕНИИ ПОРЯДКА МЕДИЦИНСКОГО ОБСЛЕДОВАНИЯ ДОНОРА КРОВИ И ЕЕ КОМПОНЕНТОВ» в ред. Приказов Минздравсоцразвития РФ от 16.04.2008 N 175н, от 06.06.2008 N 261н. Подробнее см. в Приложении № 3)

Чтобы стать донором, необходимо иметь:

- прописку на территории того региона, где вы собираетесь сдавать кровь (это связано с отсутствием общей базы доноров по всей стране);
- вес более 50 кг (забота о здоровье донора);
- возраст - нижняя планка 18 лет; что же касается верхнего порога, то действовавшее ограничение возраста доноров в 60 лет было отменено, а решение о допустимом возрасте принимает врач в каждом конкретном случае.



I. Абсолютные противопоказания

(отвод от донорства независимо от давности заболевания и результатов лечения)

1. Гемотрансмиссивные заболевания:

1.1. Инфекционные:

- СПИД, носительство ВИЧ-инфекции и лица, относящиеся к группе риска
- Сифилис, врожденный или приобретенный
- Вирусные гепатиты, положительный результат исследования на маркеры вирусных гепатитов (HBsAg, анти-HCV антител)
- Туберкулез (все формы)
- Бруцеллез

- Сыпной тиф
- Туляремия
- Лепра

1.2. Паразитарные:

- Эхинококкоз
- Токсоплазмоз
- Трипаносомоз
- Филяриатоз
- Ришта
- Лейшманиоз

2. Соматические заболевания:

2.1. Злокачественные новообразования

2.2. Болезни крови

2.3. Органические заболевания ЦНС

2.4. Полное отсутствие слуха и речи

2.5. Психические заболевания

2.6. Наркомания, алкоголизм

2.7. Сердечно - сосудистые заболевания:

- гипертоническая болезнь II - III ст.
- ишемическая болезнь сердца
- атеросклероз, атеросклеротический кардиосклероз
- облитерирующий эндоартериит, неспецифический аортоартериит, рецидивирующий тромбофлебит
- эндокардит, миокардит
- порок сердца.

2.8. Болезни органов дыхания:

- бронхиальная астма
- бронхоэктатическая болезнь, эмфизема легких, обструктивный бронхит, диффузный пневмосклероз в стадии декомпенсации

2.9. Болезни органов пищеварения:

- ахилический гастрит
- язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки

2.10. Заболевания печени и желчных путей:

- хронические заболевания печени, в том числе токсической природы и неясной этиологии
- калькулезный холецистит с повторяющимися приступами и явлениями холангита
- цирроз печени

2.11. Заболевания почек и мочевыводящих путей в стадии декомпенсации:

- диффузные и очаговые поражения почек
- мочекаменная болезнь

2.12. Диффузные заболевания соединительной ткани

Сколько крови у человека?

В теле взрослого человека кровь составляет 6-8 % от массы, а в теле ребёнка — 8-9 %. Средний объём крови у взрослого мужчины – 5000-6000 мл.

- 2.13. Лучевая болезнь
- 2.14. Болезни эндокринной системы в случае выраженного нарушения функций и обмена веществ
- 2.15. Болезни ЛОР-органов:
 - озена
 - прочие острые и хронические тяжелые гнойно - воспалительные заболевания
- 2.16. Глазные болезни:
 - остаточные явления увеита (ирит, иридоциклит, хориоретинит)
 - высокая миопия (6 Д и более)
 - трахома
 - полная слепота
- 2.17. Кожные болезни:
 - распространенные заболевания кожи воспалительного и инфекционного характера
 - генерализованный псориаз, эритродермия, экзема, пиодермия, сикоз, красная волчанка, пузырьчатые дерматозы
 - грибковые поражения кожи (микроспория, трихофития, фавус, эпидермофития) и внутренних органов (глубокие микозы)
 - гнойничковые заболевания кожи (пиодермия, фурункулез, сикоз)
- 2.18. Остеомиелит острый и хронический
- 2.19. Оперативные вмешательства по поводу резекции органа (желудок, почка, желчный пузырь, селезенка, яичники, матка и пр.) и трансплантации органов и тканей

II. Временные противопоказания

Наименования	Срок отвода от донорства
1. Факторы заражения гемотрансмиссивными заболеваниями:	
1.1. Трансфузии крови, ее компонентов (исключение составляют ожоговые реконвалесценты и лица, иммунизированные к резус - фактору)	6 месяцев
1.2. Оперативные вмешательства, в т.ч. аборты (необходимо представление медицинской справки) (выписки из истории болезни) о характере и дате операции)	6 месяцев со дня оперативного вмешательства
1.3. Нанесение татуировки или лечение иглоукалыванием	1 год с момента окончания процедур

1.4. Пребывание в заграничных командировках длительностью более 2 месяцев	6 месяцев
1.5. Пребывание в эндемичных по малярии странах тропического и субтропического климата (Азия, Африка, Южная и Центральная Америка) более 3 месяцев	3 года
1.6. Контакт с больными гепатитами: гепатит А гепатиты В и С	3 месяца 1 год
2. Перенесенные заболевания:	
2.1. Инфекционные заболевания, не указанные в разделе «Абсолютные противопоказания»: - малярия в анамнезе при отсутствии симптомов и отрицательных результатов иммунологических тестов - брюшной тиф после выздоровления и полного клинического обследования при отсутствии выраженных функциональных расстройств - ангина, грипп, ОРВИ	3 года 1 год 1 месяц после выздоровления
2.2. Прочие инфекционные заболевания, не указанные в разделе «Абсолютные противопоказания» и п. 2.1 настоящего раздела	6 месяцев после выздоровления
2.3. Экстракция зуба	10 дней
2.4. Острые или хронические воспалительные процессы в стадии обострения независимо от локализации	1 месяц после купирования острого периода
2.5. Верето - сосудистая дистония	1 месяц
2.6. Аллергические заболевания в стадии обострения	2 месяца после купирования острого периода
3. Период беременности и лактации	1 год после родов, 3 месяца после окончания лактации
4. Период менструации	5 дней со дня окончания менструации
5. Прививки:	
- прививка убитыми вакцинами (гепатит В, столбняк, дифтерия, коклюш, паратиф, холера, грипп), анатоксинами	10 дней
- прививка живыми вакцинами (бруцеллез, чума, туляремия, вакцина БЦЖ, оспа, краснуха, полимиелит перорально), введение противостолбнячной сыворотки (при отсутствии выраженных воспалительных явлений на месте инъекции)	1 месяц
- введение иммуноглобулина против гепатита В - прививка вакциной против бешенства	1 год 2 недели

Сколько крови у человека?

Нарушение общего объёма крови в сторону его уменьшения называется гиповолемией. Чаще всего такое случается в результате обезвоживания, кровотечения, серьезных ожогов и приема некоторых лекарств. Резкое снижение объёма крови опасно для жизни.

6. Прием лекарственных препаратов: - антибиотики - анальгетики, салицилаты	2 недели после окончания приема 3 дня после окончания приема
7. Прием алкоголя	48 часов
8. Изменения биохимических показателей крови: - повышение активности аланин - аминотрансферазы (АЛТ) менее чем в 2 раза - повторное повышение или увеличение АЛТ в 2 и более раз - диспротеинемия	3 месяца отстранение от донорства и направление на обследование 1 месяца

Примечание. При наличии у донора заболеваний, не вошедших в данный Перечень, вопрос о допуске к донорству решается комиссионно врачом - трансфузиологом и соответствующим(ими) специалистом(ами).

Какие правила нужно соблюдать ДО сдачи крови?

1. За 72 часа не следует принимать лекарства, разжижающие кровь, такие как аспирин, анальгин, но-шпа и др. Если применение каких-либо лекарственных средств имеет место, то до сдачи крови донору следует получить консультацию у медработников станции переливания крови. Это правило не распространяется на гормональные контрацептивы.

2. За 48 часов нельзя употреблять алкоголь.

3. Обязательно нужно хорошо выспаться, а в день донации - легко позавтракать.

4. Рекомендуется воздержаться от курения. Курение не является противопоказанием к донорству, но врачи рекомендуют не курить за час до и после процедуры. Ядовитое воздействие попавшего в кровь никотина опасно для пациентов, особенно для новорожденных. Кроме того, это может плохо отразиться на самочувствии донора.

5. Не стоит употреблять в пищу жареное, острое, соленое, копченое, бананы, яйца, молочные продукты и масло. Лучше - сладкий чай, морс, компот, минеральная вода, варенье, хлеб, сухари, отварные крупы, рыба, овощи, фрукты.

6. Хорошее самочувствие после сдачи крови обеспечат 2 стакана сока или воды, выпитые перед кроводачей.



Следование этим несложным правилами особенно важно при сдаче тромбоцитов или плазмы, их нарушение повлияет на качество заготавливаемых компонентов крови. Рекомендуется также максимально освободить день донации от интенсивных физических нагрузок.

Процедура сдачи крови

1. Донор, достигший 18 лет, заполняет анкету, где указывает необходимые сведения о состоянии своего здоровья и образе жизни, использовании им лекарственных средств. Обязательно наличие паспорта или военного билета (для военнослужащих).

2. Проводится бесплатное медицинское обследование, которое включает осмотр терапевта, клинический и



*Министерством здравоохранения и социального развития Российской Федерации разрабатывается и до конца 2010 г. должен быть издан новый Приказ, регламентирующий порядок отбора и медицинского обследования доноров крови и ее компонентов.

биохимический анализы крови, анализ крови на вирусные гепатиты, сифилис, ВИЧ и др. Также определяется группа крови и резус-фактор. Результаты анализов - строго конфиденциальны и сообщаются только донору.

3. Перед донацией нужно обязательно подкрепиться и выпить теплого чая, сока или воды, чтобы восполнить предстоящую потерю жидкости.

4. Сдача крови осуществляется в максимально комфортных для донора условиях, в специальном донорском кресле.

Врач накладывает на плечо резиновый жгут, дезинфицирует кожу на локтевом сгибе и вводит в вену иглу, соединенную тонкой пластиковой трубкой с контейнером для сбора крови. Для того, чтобы кровь поступала в контейнер, донору нужно несколько раз интенсивно сжать и разжать кулак. Стандартная доза крови составляет 450 мл.

5. После окончания процедуры и извлечения иглы на локтевой сгиб накладывается тугая повязка, которую можно будет снять через 3-4 часа.

Во время всех медицинских манипуляций используются только ОДНОРАЗОВЫЕ инструменты, что гарантирует отсутствия риска заражения инфекционными заболеваниями для донора!

Донорство крови

Особенности допуска доноров: подавляющее большинство доноров сдают цельную кровь, которая разделяется на компоненты. Первичным донорам необходимо предоставить на станцию переливания паспорт с пропиской или регистрацией в данном регионе, имеющей давность не менее 6-ти месяцев на момент кроводачи. Кадровые доноры, помимо этого, предоставляют: каждые полгода медицинскую справку амбулаторно-поликлинического учреждения по месту жительства или по месту регистрации с указанием перенесенных за прошедшее полугодие заболеваний; один раз в год данные общего анализа мочи, рентгеноскопического (или флюорографического) обследования органов грудной клетки, электрокардиографии. Кадровые доноры - женщины ежегодно представляют справку о гинекологическом статусе на день выдачи справки (перенесенные заболевания, оперативные вмешательства, роды, отсутствие беременности). Всем непосредственно перед донацией проводят определение уровня гемоглобина и группы крови.*

Доноры иммунной плазмы – особая категория доноров плазмы, которые после получения от них информированного согласия вакцинируются от различных инфекционных заболеваний либо, как резус отрицательные женщины, перенесшие беременность резус-положительным плодом, выступают в качестве доноров плазмы, при этом их плазма содержит большое количество защитных антител.

Способ получения: кровь доноров, сдающих цельную кровь, разделяют на компоненты - эритроциты, плазму и тромбоциты.

Процедура сдачи компонентов крови

Процедуры, о которых пойдет речь, более сложные и занимают больше времени, чем простая кроводача. Например, получение плазмы, тромбоцитов или гранулоцитов занимает от 40 минут до 2 часов. Проведение процедуры сдачи компонентов крови отличается от сдачи цельной крови тем, что при сдаче компонентов крови забранную кровь возвращают донору, но уже без плазмы, тромбоцитов или гранулоцитов. Между собой сами процедуры сдачи компонентов крови схожи, отличаются лишь аппараты, на которых происходит отделение компонентов от крови.

Плазмаферез (процедура сдачи плазмы крови).

Процедура плазмадачи называется плазмаферезом. Существует два основных метода плазмафереза - ручной и аппаратный. В ходе ручного плазмафереза у донора забирается кровь из вены, после чего донор остается лежать в донорском кресле под капельницей, а его кровь центрифугируется, после чего плазма собирается в отдельный пластиковый контейнер, а форменные элементы крови возвращаются донору посредством внутривенной инфузии. В связи с небольшим объемом плазмы получаемой таким способом, данную процедуру при ручном плазмаферезе, как правило, проводят дважды (при однократном ручном плазмаферезе стандартный объем заготовленной плазмы составляет 250 ± 50 мл плазмы, а интервал между плазмадачами должен составлять не менее 7 дней, при двукратном плазмаферезе объем плазмы - 500 ± 50 мл, а интервал - не менее 14 дней).

Второй вариант плазмафереза - аппаратный. Во время этой процедуры кровь больного пропускают через специальный прибор (сепаратор), который отделяет плазму от форменных элементов крови, которые сразу же возвращаются донору, поэтому аппаратный плазмаферез занимает меньше времени (40-50 минут), а больному делается две венепункции - из одной руки кровь забирается в аппарат, а в другую возвращаются клетки крови и абсолютно безопасный физиологический раствор. Некоторые современные аппараты позволяют использовать для по-

лучения крови и возврата форменных элементов одну и ту же вену, что сводит процедуру к одной венепункции. Максимальный объем одной плазмодачи (получение плазмы от одного донора за один раз) не должен превышать 600 мл, а максимальный объем плазмы (получение плазмы от одного донора в течение года) не должен превышать 12 л. После сдачи плазмы потерянные белки полностью восстанавливаются в течение 3-4 дней.

Особенности допуска доноров: как правило, к даче плазмы привлекают доноров, имеющих несколько кроводач или кадровых доноров, и они должны предоставить те же документы и исследования, что и кадровые доноры крови. Кроме того, при первичном, до сдачи плазмы, клинико-лабораторном исследовании крови дополнительно к определению уровня гемоглобина в крови и группы крови исследуются следующие ее показатели: количество тромбоцитов и ретикулоцитов, содержание общего белка в сыворотке крови, белковые фракции сыворотки крови. При интервале между сдачей плазмы более 2 месяцев донор обследуется как при первичном обращении.

Тромбоцитаферез (процедура дачи тромбоцитов)

Особенности допуска доноров: правила допуска идентичны с правилами действительными для доноров плазмы. **Способ получения:** процедура дачи тромбоцитов называется тромбоцитаферезом. По аналогии с плазмаферезом может проводиться прерывистым и аппаратным способом, однако существенным отличием является использование вещества, препятствующего свертыванию крови - цитрата натрия. В некоторых случаях цитрат натрия может вызвать у донора кратковременную реакцию в виде слабости, тошноты, головокружения и озноба. Данные изменения могут быть легко скорректированы врачами, проводящими тромбоцитаферез, и проходят вскоре после завершения процедуры.

Сроки хранения: до 5 дней

Гранулоцитаферез (процедура дачи гранулоцитов)

Особенности допуска доноров: Также как и предыдущие методы, проводится с помощью специальных аппаратов путем отделения гранулоцитов от крови. Для увеличения эффективности процедуры донору накануне сдачи крови делают укол, стимулирующий выход гранулоцитов в кровь, и на следующий день проводят

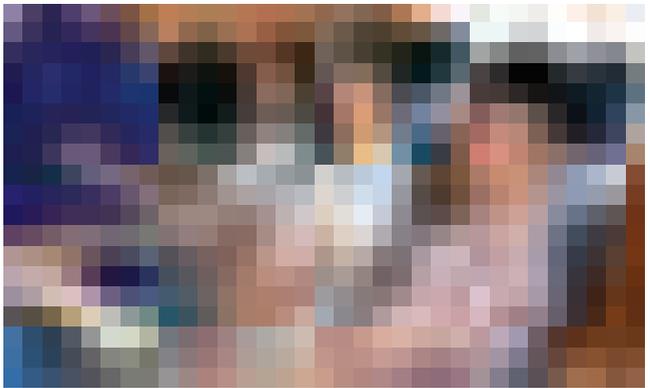
процедуру, сходную со сдачей тромбоцитов. Непосредственно после укола могут ненадолго возникнуть ощущения, напоминающие простуду.

Сроки хранения: Гранулоциты хранятся не более 24 часов, поэтому обычно сдаются по требованию.

Ощущения

Ощущения при донорстве достаточно индивидуальны. Боль от иголки в вене практически незаметна, а если все же есть страх боли, то можно прийти на полчаса раньше и получить обезболивающую мазь (она действует не сразу, потому такой запас времени).

Какие правила нужно соблюдать ПОСЛЕ сдачи крови?



1. Непосредственно после сдачи крови сразу же вставать не рекомендуется, посидите спокойно в течение 10-15 минут.
2. Если вы чувствуете головокружение или слабость - обратитесь к персоналу (самый простой выход - либо лечь и поднять ноги выше головы, либо сесть и опустить голову между колен).
3. Не снимайте повязку в течение 3-4 часов, старайтесь не мочить ее.
4. Душ или ванну можно принимать на следующий день.
5. В течение двух суток лучше не подвергаться физическим нагрузкам. Не стоит после донации сдавать экзамен или участвовать в спортивных соревнованиях.
6. Важно обильно и регулярно питаться, пить больше жидкости (алкоголь не рекомендуется).
7. Прививки после сдачи крови разрешаются не ранее чем через 10 суток.
8. Ограничений по вождению автомобиля в день донации нет.

Сколько крови у человека?

Увеличение объёма крови по сравнению с нормой называется гиперволемией. В этом случае, особое внимание нужно обратить на состояние почек.

Периоды между сдачами крови

Интервалы между различными видами донорства (в днях)

Исходные процедуры	Последующие процедуры			
	крово- дача	плазма- ферез	тромбо- цитафе- рез	Лейкоци- таферез
Кроводача	60	30	30	30
Плазмаферез: доза 250-300 мл доза 500-600 мл	7-14 14	7-14 14	7-14 14	7-14 14
Тромбоцита- ферез	14	14	14	14
Лейкоцитафе- рез	30	14	14	30

Привилегии донора

(В соответствии с законом РФ «О донорстве крови и ее компонентов» (Статья 6. Обязанности администрации предприятий, учреждений и организаций по содействию донорству крови и ее компонентов. Закон РФ «О донорстве крови и её компонентов» от 9 июня 1993 г. N 5142-1 «О донорстве крови и ее компонентов». С изменениями от 4 мая 2000 г., 16 апреля 2001 г., 24 декабря 2002 г., 22 августа 2004 г., 29 декабря 2006 г. Полный текст Закона см. в Приложении 3)).

В день сдачи крови и ее компонентов, а также в день медицинского обследования работник, являющийся донором, освобождается от работы на предприятии, в учреждении, организации с сохранением за ним среднего заработка за эти дни.

После каждого дня сдачи крови и ее компонентов донору предоставляется дополнительный день отдыха с сохранением за ним среднего заработка. Указанный день отдыха по желанию донора может быть присоединен к ежегодному отпуску или использован в другое время в течение года после дня сдачи крови и ее компонентов.

Руководители предприятий, учреждений, организаций, командиры (начальники) воинских частей обязаны:

- оказывать содействие государственным и муниципальным организациям здравоохранения в привлечении граждан в ряды доноров;
- беспрепятственно отпускать работника, являющегося донором, в организацию здраво-

Итак, донор сдал кровь, но цельную донорскую кровь используют не так часто. Ее разделяют на три основные фракции: плазму (жидкую часть крови) и клетки – эритроциты и тромбоциты. Отдельно переливают эритроцитную массу, а также тромбоциты, они нужны людям, которые страдают болезнями свертываемости крови. Из них производят различные медицинские препараты, они необходимы в различных внутрисосудистых операциях. Это значит, что пациент получит именно тот компонент крови, который ему необходим. А если учесть, что в крови содержится не один и не два компонента, то выходит что, сдав кровь хотя бы один раз, Вы можете спасти до трех жизней (особенно, если это дети!).

охранения в день обследования и сдачи крови и ее компонентов.

Законом не предусмотрена ответственность за несоблюдение этих норм, поэтому администрации предприятий зачастую не только не оказывают содействие, но и препятствует донорству.

Донору, сдавшему в течение года кровь и (или) ее компоненты в суммарном количестве равном двум максимальным допустимым дозам, предоставляется первоочередное выделение по месту работы или учебы льготных путевок для санаторно-курортного лечения.

Студентам ВУЗов предоставляется справка, освобождающая от учебы в день сдачи крови и на следующий день.

В день сдачи крови донор обеспечивается бесплатным питанием за счет средств соответствующего бюджета или компенсацией на питание.

Большинство медиков считает, что донорство - полезно, т.к. организм донора постоянно самообновляется за счет выведения избытка крови и ее компонентов, образующихся эволюционно (человек сдал кровь, и его организму поступает сигнал: пора обновляться). А это - профилактика болезней сердца и сосудов, иммунной системы, нарушений пищеварения, работы печени и поджелудочной железы.

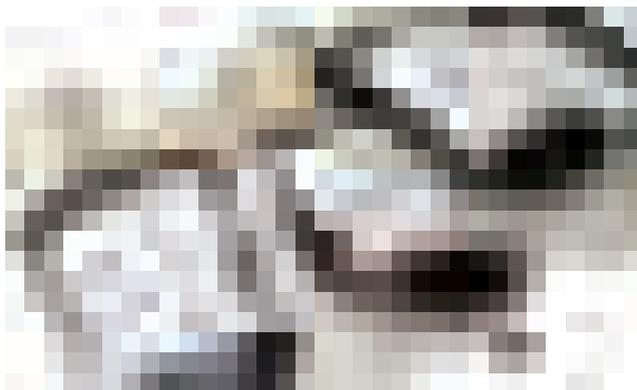
А главное - донор может спасти чью-то ЖИЗНЬ!

4. ДОБРОВОЛЬНОЕ БЕЗВОЗМЕЗДНОЕ ДОНОРСТВО КРОВИ

Почему 100% добровольное безвозмездное донорство крови?

Четыре ведущих международных агентства определяют политику и направления развития донорского движения в мире: Всемирная организация здравоохранения, Международная Федерация обществ Красного Креста и Красного Полумесяца, Международное общество по переливанию крови и Международная федерация донорских организаций. Все эти организации, международное научное сообщество и многие другие гуманитарные организации не принимают и не приветствуют коммерческое донорство.

Многочисленные исследования продемонстрировали, что люди, сдающие кровь из материальных соображений, а не ради желания спасти жизнь или здоровье другого человека, имеют более высокий процент выявления инфекций, передающихся через кровь. Кроме того, гораздо меньше вероятность, что они будут сообщать о каких-либо факторах, которые помешали бы им быть донорами.



На основании этих фактов в 1975 г. Всемирная ассамблея здравоохранения приняла резолюцию, в которой странам-участницам Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ) предписывалось «развивать национальные донорские службы по принципу добровольного безвозмездного донорства». Кто же такие 100% добровольные безвозмездные доноры крови? Официальное определение, данное в этой резолюции, звучит так - это *«люди, которые дают кровь, плазму или иные компоненты крови по собственной воле и не получают за это вознаграждения - ни в денежной, ни в какой-либо иной форме, которую можно было бы считать заменой денежному вознаграждению, в т.ч. в виде выходных (отгулов), кроме тех, которые обоснованно необходимы для процедуры донации и проезда к донорскому пункту. Небольшие памятные подарки, напитки и возмещение прямых дорожных расходов допустимы в рамках концепции добровольного безвозмездного донорства крови».*

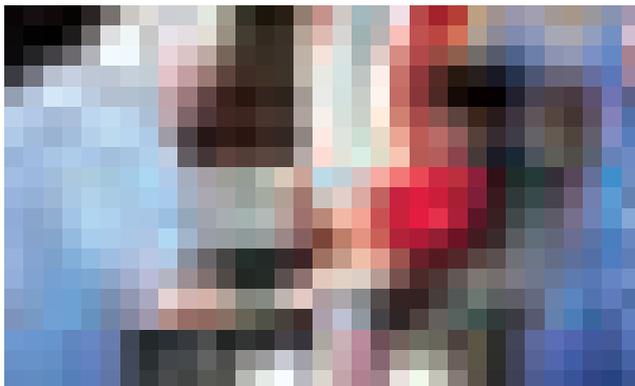
Другими словами, это доноры, которые дают кровь по СОБСТВЕННОЙ воле, не получают НИКАКИХ денежных и иных компенсаций, не получают ВЫХОДНЫХ дней, но МОГУТ получать небольшие памятные подарки, напитки и возмещение прямых дорожных расходов.

Почему же применение данного принципа так важно? Рассмотрим 3 основные причины:

- **Защита реципиентов донорской крови и продуктов крови:** у доноров, дающих кровь на добровольной и безвозмездной основе, стабильно самый низкий процент наличия передаваемых с кровью инфекций, потому что у них нет оснований скрывать какую-либо информацию о своем здоровье, из-за которой они могли получить отвод от донорства. Повторные доноры более безопасны, чем первичные, т.к. они лучше осведомлены о необходимости безопасного поведения и отвода от донорства в случае, если их кровь может навредить реципиенту.
- **Защита доноров:** Донорские службы обязаны предотвращать чрезмерное использование доноров и должны защищать как здоровье донора, так и здоровье реципиента. Доноры, дающие кровь за вознаграждение или под внешним давлением, могут скрывать сведения, из-за которых они могут получить временный или полный отвод от донорства, что может нанести вред их собственному здоровью.
- **Этика:** вышеперечисленные и многие другие организации считают неприемлемым организацию здравоохранения на базе покупки органов и, в частности, крови. Денежные компенсации донорам подрывают представление о донорстве как о бескорыстном даре ближнему, негативно сказываясь на имидже донорства и службы крови. Кроме того, денежные выплаты особенно сильно воздействуют на самые социально незащищенные группы населения, используя их тяжелое материальное положение для стимуляции дачи крови и ее компонентов.

Безусловно, внедрение практики 100% добровольного безвозмездного донорства в работу службы крови - это процесс, который требует активного взаимодействия всех звеньев процесса - государства, учреждений службы крови, общественных, донорских и пациентских организаций. Необходимо постоянно повышать информированность сотрудников и волонтеров организации в области добровольного безвозмездного донорства, чтобы общими усилиями формировать представление о важности и ценности безвозмездного донорства среди населения. Это большая работа, которая должна быть выполнена совместно медицинскими работниками и представителями гражданского общества.

Справедливости ради стоит отметить, что залогом успешного внедрения принципа 100% добровольного безвозмездного донорства является улучшение качества сервиса доноров, как со стороны общественных организаций, так и со стороны учреждений службы крови. Ряд мероприятий, направленных на данные улучшения, может включать удобный график работы станций переливания крови, включая работу в вечерние часы и в выходные дни, а также упрощение процедуры допуска доноров к кроводаче (отмена так называемой «донорской справки» для первичных и тем более для кадровых доноров, кровь которых, как известно, является более безопасной). Существенным фактором, обеспечивающим возможность внедрения программы 100% добровольного безвозмездного донорства, является минимализация времени, проводимого донором на станции переливания - возможность предварительной записи на посещение станции в определенный день и час, более активная работа и увеличение числа выездных бригад, собирающих кровь на предприятиях без отрыва от производства. Спектр данных мероприятий достаточно широк и в условиях развития 100% добровольного безвозмездного донорства их внедрение, а также разработка новых инициатив в данной области является насущной необходимостью для всех заинтересованных сторон.



Группы доноров

В нашей стране традиционно выделяют 2 категории доноров в зависимости от периодичности сдачи крови и ее компонентов: активные (кадровые) доноры, имеющие 3 и более кроводач (плазма, цито) в году, и доноры резерва, имеющие менее 3 кроводач (плазма, цито) в году. Как показывают многочисленные зарубеж-

*Министерством здравоохранения и социального развития Российской Федерации разрабатывается и до конца 2010 г. должен быть издан новый Приказ, регламентирующий порядок отбора и медицинского обследования доноров крови и ее компонентов.

ные и отечественные исследования, именно кровь кадровых доноров, регулярно посещающих учреждения службы крови, представляет наименьшую опасность для реципиента, в связи с наименьшим риском выявления гемотрансмиссивных (передающихся через кровь) инфекций. Довольно показательной является частота браков крови среди первичных и кадровых доноров. В некоторых странах Европы кровь первичных доноров не отправляется в госпитали, а используется в научных целях и для лабораторного обследования для выявления инфекционных заболеваний. Такой подход диктуется заботой о безопасности реципиентов крови, которая должна быть первоочередной задачей доноров, рекрутеров, персонала отделений переливания крови.

Вместе с тем привлечение доноров к кадровому донорству является одной из первостепенных и, пожалуй, сложнейших задач, стоящих перед рекрутерами и учреждениями службы крови. Следует отметить ряд административных препятствий, которые должны стать объектом внимания НКО и предметом обсуждения с представителями власти, чиновниками здравоохранения. Так, например, вопреки логике, но согласно существующему законодательству, именно кадровые, а не первичные доноры должны предоставлять так называемую «донорскую справку» от инфекциониста по месту жительства перед каждой донацией. Данная справка содержит информацию о наличии или отсутствии контактов с больными инфекционными заболеваниями по месту прописки донора. Однако эффективность подобной меры представляется недостаточной, в связи с чем, не используется в большинстве развитых стран. Характерно, что даже в условиях компьютеризации некоторых учреждений службы крови и возможности проверки данных об инфекционных заболеваниях по месту прописки первичных доноров, кадровые доноры все равно вынуждены получать данную справку в бумажном виде.*

Другая группа доноров, которая также заслуживает самого пристального внимания, и объем которой в значительной степени недооценен - это доноры-родственники. Во многом привлечение доноров-родственников кажется вполне естественным делом, однако такое представление входит в противоречие с определением добровольности донорства, когда родственники вынуждены сдавать кровь из-за опасения, что запасы крови окажутся недостаточными, что приведет к задержке жизненно важного лечения или переносу сроков операции. По

«Кецу-еки-гата»

Если у нас в России спрашивают:

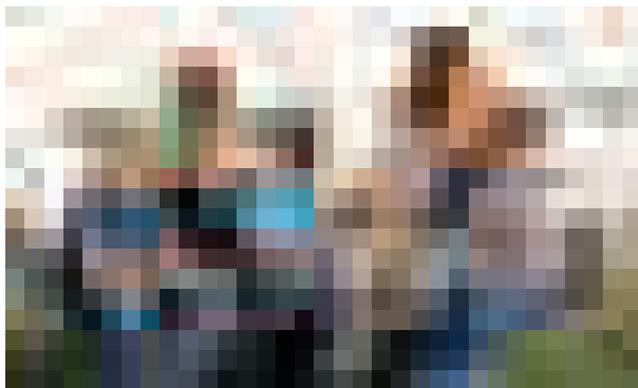
«Какой у вас знак зодиака?» — то в Японии — «Какая у вас группа крови?». По мнению японцев, кровь в большей степени определяет характер и индивидуальные особенности человека, чем далекие звезды. Проведение анализов и учет группы крови тут называют «кецу-еки-гата» и воспринимают его очень серьезно.

опыту сотрудников отделений переливания крови, а также согласно результатам исследования, проведенного в Военно-медицинской академии г. Санкт-Петербурга, среди доноров-родственников наблюдается самый высокий процент выявления гемотрансмиссивных инфекций, они не информированы о правилах подготовки к донации и процедуре кроводачи, склонны скрывать свои заболевания, могущие стать причиной отвода от донорства, а также за редким исключением не приходят на станцию переливания крови повторно.

Число доноров-родственников трудно оценить достоверно, однако именно изменение этого показателя является одним из чувствительных индикаторов усилий рекрутеров. Внедрение данного индикатора и стандартизация его оценки в ежедневной практике отделений переливания крови также является одной из ведущих адвокативных задач НКО, однако следует избегать его использования для оценки эффективности работы учреждений службы крови, что могло бы привести к трудностям получения достоверных показателей. В заключение следует отметить, что многие страны, отменившие выплаты и денежные компенсации донорам, столкнулись с ростом числа донаций от доноров-родственников, что зачастую не находит отражения в официальной статистике и приводит к повышению риска инфицирования для реципиента крови. Таким образом, число кадровых доноров, а также число людей, совершивших единственную донацию и не вернувшихся на станцию переливания крови, должны стать предметом особого внимания службы крови и сотрудничающими с ней НКО.

Мировой опыт мониторинга донорской активности предполагает несколько другие определения. Согласно ему, для успешной работы необходимо представлять свою целевую аудиторию и стараться отслеживать судьбу каждого донора, попавшего в поле вашего зрения. Для удобства можно ввести условное подразделение доноров на группы, мониторинг состояния которых позволит составить представление об эффективности работы рекрутеров и службы крови. Первая группа потенциальных доноров - это те люди, которые в принципе готовы стать донором. Важно, что эта группа - не безгранична, так как не все люди могут быть допущены к кроводаче, и обычно точное число потенциальных доноров в вашем регионе - неизвестно, однако все масштабные информационные компании должны быть направлены как раз на повыше-

ние мотивации этой группы к посещению станций переливания. Следующая группа - это доноры, посетившие станцию. В результате врачебного осмотра не все доноры могут быть допущены к кроводаче. Люди, отстраненные от донорства, должны стать предметом особого внимания и заботы, так как часто они не получают достаточно четкой



информации о причинах отвода и его продолжительности в случае наличия временных противопоказаний, кроме того, такие доноры могут чувствовать разочарование и обиду из-за невозможности реализовать свое желание. Общественные организации должны содействовать учреждениям службы крови в осознании важности работы с посетителями, отстраненными от донорства, так как негативное впечатление, которое эти люди выносят со станции, может существенно компрометировать имидж службы крови и оттолкнуть от донорства потенциальных доноров из окружения отстраненного. Необходимо в каждом отделении переливания крови иметь стандартизированный протокол консультирования отстраненных от донорства лиц, а общественные организации должны активно предлагать себя в качестве ресурса по привлечению таких людей к волонтерской деятельности. Следующая группа состоит из доноров, допущенных к донации, которая в свою очередь подразделяется на число доноров, совершивших успешную донацию и доноров с незавершенной донацией. Последняя группа состоит в основном из доноров, которые почувствовали себя плохо во время донации, и ее величина отражает качество отбора доноров. Доноры, которые не смогли завершить донацию, должны иметь возможность обсудить с медицинским персоналом причины плохого самочувствия, так как зачастую подобные реакции связаны с неправильной подготовкой к процеду-

Менеджеры-кадровики используют «кецу-ёки-гата» при найме сотрудников на работу: специалистов по маркетингу, для предсказания спроса на предполагаемую продукцию, для выбора друзей, романтических партнеров и спутников жизни. Аппараты, проводящие анализ группы крови «по пятну», часто встречаются на вокзалах, в универсамах, ресторанах и других общественных местах. Существует высокоуважаемая организация «Общество АВ0», созданная для того, чтобы помогать отдельным лицам и предприятиям принимать правильные решения, соответствующие группе крови.

ре кроводачи и вовсе не исключают таких посетителей из числа потенциальных доноров (см. раздел «Какие правила нужно соблюдать ДО сдачи крови?»). Успешно сдавшие кровь доноры могут в последующем проявлять себя как регулярные доноры или не посещать станции переливания. Применение этой или иной классификации доноров находится в поле ответственности специалистов службы крови, однако дает представление о важности мониторинга и оценки эффективности работы. Одно из последних исследований в области менеджмента доноров в Европе предлагает следующие определения групп доноров:

Группа доноров	Определение
Донор	Человек, который добровольно сдает кровь или ее компоненты
Потенциальный донор	Человек, который имеет желание быть донором, но еще не посетил станцию переливания крови
Первично зарегистрированный донор	Человек, который был зарегистрирован на станции переливания, но еще не стал донором
Первичный донор	Человек, который сделал первую и единственную донацию в течение последних 12-ти месяцев
Регулярный донор	Человек, сделавший минимум 2 донации в течение последних 24-х месяцев. Последняя донация должны быть сделана в течение предыдущих 12-ти месяцев
Возвратившийся донор	Человек, который сделал минимум 2 донации, при этом последняя донация сделана в течение предыдущих 12-ти месяцев, а перерыв между последней и предыдущей донацией составил не менее 24-х месяцев
Упущенный донор	Человек, который сделал хотя бы 1 донацию в течение 24-х месяцев, но не посетивший станцию в течение предыдущих 12-ти месяцев
Неактивный донор	Человек, который сделал хотя бы 1 донацию более чем 24-е месяца назад, но еще не исключенный из донорской базы данных
Прекративший донации донор	Человек, который был зарегистрирован в базе данных независимо от того сделал ли он донацию или нет, и был исключен из базы данных по любой причине

Следующие разделы данного сборника помогут вам разработать мероприятия по пропаганде донорства крови и позволят ознакомиться с опытом общественных организаций, которые работают в сфере донорства крови и ее компонентов.

II. ОРГАНИЗАЦИЯ БЕЗВОЗМЕЗДНОГО МАССОВОГО ДОНОРСТВА КРОВИ И ЕЕ КОМПОНЕНТОВ

Что это такое?

Донорство крови - добровольное жертвование собственной крови или её компонентов для последующего переливания нуждающимся больным или получения медицинских препаратов (шифр МКБ-10 Z52.0 Донор крови). Донор происходит от лат. *donare* - «дарить».

Работу по организации донорства крови условно можно разделить на 3 этапа:

1. Пропаганда донорства;
2. Подготовка «Дня Донора»;
3. Проведение «Дня Донора».

1. ПРОПАГАНДА ДОНОРСТВА

Единственным и незаменимым источником крови может быть только донор. Для того, чтобы обеспечить здравоохранение этим «живым лекарством» своевременно и в нужном количестве, необходимо осуществлять пропаганду донорства крови и ее компонентов.

Для обеспечения лечебно-профилактических учреждений донорской кровью необходима постоянная работа по организации донорства.

В предыдущей главе мы уже говорили о том, что доноров можно подразделить:

Активные (кадровые) доноры, имеющие три и более донаций в году;

Доноры резерва, имеющие менее трех донаций в году.

Пропаганда донорства в работе с донороспособным населением занимает ведущее место, и главная задача состоит в том, чтобы убедить каждого гражданина считать участие в донорстве своим гражданским долгом.

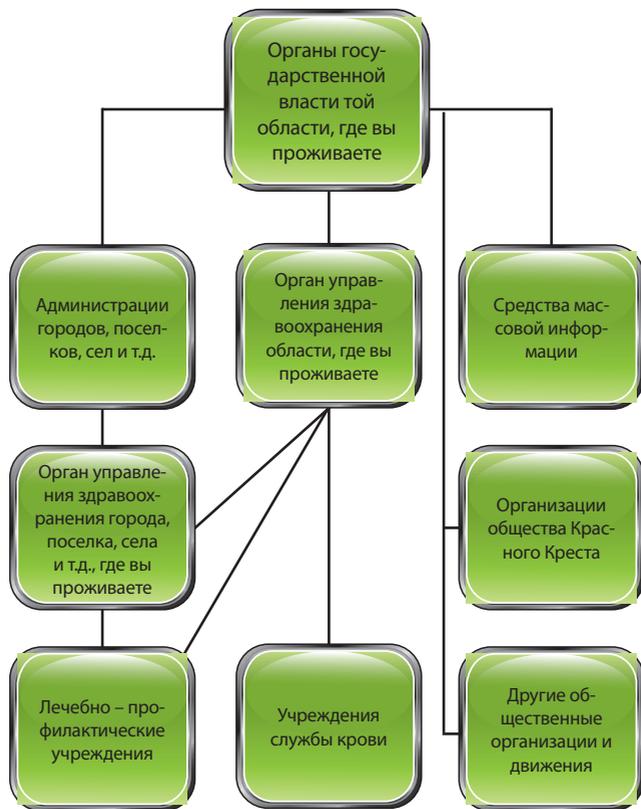
На развитие безвозмездного донорства оказывают влияние определенные структуры, представленные на рисунке.

Донация - (англ. donation - «дарение»)

это процедура сдачи крови человеком.

Однако, прежде, чем человек совершит донацию, он пройдет так называемый «путь донора» - от регистратуры до донорского зала.

Структуры, влияющие на развитие безвозмездного донорства, и их взаимодействия



Без поддержки администраций городов, поселков, сел и т.д. (т.е. муниципальных образований) развитие донорства и обеспечение лечебной сети гемотранфузионными средствами в полном объеме не возможно как в повседневной деятельности, так и при ликвидации медико-санитарных последствий чрезвычайных ситуаций.

(В соответствии с Законом Российской Федерации от 9 июня 1993 г. № 5142-1 «О донорстве крови и ее компонентов» (с последующими изменениями и дополнениями) основная работа по вопросам донорства крови возложена на органы и организации системы здравоохранения.)

Лечебно - профилактические учреждения и учреждения службы крови занимаются основными вопросами пропаганды донорства, непосредственной работой с донорами и донороспособным населением, учетом доноров, оформлением документов для награждения доноров нагрудным знаком «Почетный донор Россий-

ской Федерации», организацией заготовки крови и ее компонентов, санитарно - просветительской работой.

Основным методом вовлечения в ряды доноров является хорошо организованная, доступная, широкомасштабная с участием средств массовой информации, систематическая пропаганда с использованием современных рекламных технологий (наружная реклама, телевидение, радио, пресса). Необходимо регулярно освещать участие в донорском движении известных людей.

К пропаганде донорства привлекаются руководители предприятий, учреждений, общественные организации и движения. При этом используются все доступные средства пропаганды.

В первую очередь, пропаганда донорства должна быть направлена на людей, которые еще не участвовали в донорском движении.

Особое внимание следует уделять вопросам пропаганды донорства среди учащейся молодежи, а также еще не достигших донорского возраста школьников, что имеет большое значение для обеспечения донорского резерва.

Вы можете стать организатором мероприятий по пропаганде донорства крови и ее компонентов в школах, других учебных заведениях, на предприятии и т.п. Для проведения бесед и лекций в качестве докладчиков можно привлечь врачей лечебно-профилактических учреждений, станций, отделений переливаний крови, медицинских работников, рекомендуемых органами здравоохранения. Медицинские аспекты донорства должны отражаться с наибольшей полнотой, доступностью, убедительностью.

Необходимо формировать общественное мнение о безопасности донорства крови и ее компонентов, о зависимости здоровья каждого члена общества от доноров. Добровольная и бескорыстная дача крови во имя спасения людей, попавших в беду - высокий акт гуманизма, благодаря которому многие пациенты, находящиеся в тяжелом состоянии, имеют шанс сохранить жизнь и вернуть здоровье.

Надо объяснять, что донорство - это, с одной стороны, человеческое отношение к людям, с другой - разумное отношение к себе, к своему здоровью. Ведь прежде, чем стать донором, необходимо пройти обследование, которое регламентировано соответствующими документами.

Быть донором - значит следить за своим здоровьем!

Мы верим, что Вы можете предпринять действия, которые позволят изменить ситуацию с донорством крови в лучшую сторону. Действия, предпринимаемые Вами, могут быть не масштабными, но это не значит, что они несущественны.

2. РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ПОДГОТОВКЕ И ПРОВЕДЕНИЮ «ДНЯ ДОНОРА»

С чего начать?

Прежде всего Вы сами можете стать донором крови!!!!

Итак, Вы решили организовать «День Донора».

«День Донора» - это массовая одномоментная заготовка крови от безвозмездных доноров определенной организации, учебного заведения, населенного пункта.

I. Подготовительный этап

Любую работу нужно начинать с поиска информации о том, что уже было сделано в этом направлении.

Поэтому Вы должны начать работу со сбора информации по ситуации с донорством в своем регионе (городе, районе).

1. Нужно узнать общую ситуацию с донорской кровью в Вашей местности.

Для этого полезно посетить местную станцию переливания крови и попросить заведующего этой станцией побеседовать с Вами. Обычно врачи не возражают против этого, к ним можно зайти в кабинет и поговорить, хотя нужно иметь в виду, что заведующий не всегда скажет Вам всю правду - например, из-за боязни огласки в прессе.

Врачу можно задать следующие вопросы:

- сколько доноров может принять станция в день;
- сколько доноров реально приходит сдавать кровь;
- какие конкретно больницы обеспечивает станция.

Следующий шаг - посетить те больницы, которые станция обеспечивает кровью. Узнайте, как можно прийти в онкологическое, гематологическое или хирургическое отделение, каковы часы и условия прихода посетителей, какие гигиенические требования необходимо выполнять (халат, сменная обувь и т.п.). Если персонал отделения возражает против посещения его посторонними лицами, то может помочь, например, такое

объяснение: скажите, что Вы пытаетесь формировать инициативную группу для помощи пациентам отделения, а для этого хотите на месте узнать, какие нужды у них есть. Обычно это не вызывает возражений.

А во время этого посещения спросите у пациентов или у их близких, как часто им бывают нужны доноры крови и ее компонентов, переливают ли кровь во всех необходимых случаях, откладывались ли операции из-за нехватки крови, просили ли родственников искать доноров самостоятельно.

После этого Вам станет понятнее, какие именно проблемы существуют в конкретных больницах и в городе в целом. И если нехватка донорской крови и ее компонентов действительно заметна, то настало время сделать еще один шаг.

2. Определение и изучение целевой группы.

Вам необходимо определить целевую группу, т.е. подходящих доноров. Узнать все, что Вы можете, о существующих и потенциальных донорах - прямая задача специалистов по привлечению доноров.

Виды доноров.

«Подходящие» доноры - это те, кто отвечает критериям отбора доноров, установленным Вашей службой крови. Критерии отбора обычно включают:

- Минимальный и максимальный возраст;
- Вес;
- основные требования к здоровью.

Убедитесь, что Вы точно знаете критерии отбора доноров, применяемые в Вашем центре крови. Запишите эту информацию. Если Вы не знаете, почему используется тот или иной критерий отбора, попросите разъяснений у своих коллег или специалиста, которые отвечают за отбор доноров крови.

Доноры, отвечающие установленным критериям, как правило, происходят из групп низкого риска. Очень многие люди живут в условиях повышенного риска, например, в районах, где распространены различные заболевания. Другие в силу собственного поведения подвержены риску заражения инфекциями, которые впоследствии могут помешать стать донором крови.

Группы крови.

О том, что кровь бывает разной (I, II, III и IV группы) ученые выяснили больше ста лет назад.

Группы крови отличаются по наличию или отсутствию определенных антигенов в эритроцитах и антител в плазме. А не так давно команда медиков из Копенгагенского университета нашла способ «превращать» донорскую кровь II, III и IV групп в кровь I группы, подходящую для любых реципиентов. Медики получили ферменты, которые способны расщеплять антигены А и В. Если клинические испытания подтвердят безопасность «универсальной группы», это поможет решить проблему донорской крови.

Именно для этих людей необходимо разрабатывать образовательные программы, цель которых - распространять идею здорового образа жизни и рассказывать о поведении, связанном с риском, чтобы побудить неподходящих доноров воздержаться от донорства крови.

Поведение, связанное с риском, - это:

- внутривенное употребление наркотиков;
- гомосексуальные связи;
- проституция;
- татуаж и ритуалы, связанные с кровью;
- использование нестерильных бритв;
- сексуальные контакты с людьми, так или иначе связанными с группами риска.

Изучение мотивации доноров

Вам необходимо узнать, что мотивирует или демотивирует людей становиться донорами. Это поможет Вам правильно выстроить свою работу с потенциальными донорами.

Факторы демотивации тех людей, которые никогда не были донорами крови, могут включать:

- недостаток знаний о донорстве и процессе сбора крови;
- боязнь игл;
- боязнь неизвестности;
- религиозные убеждения;
- мифы и суеверия;
- традиции.

Первичные доноры могут отказаться от повторной кроводачи, если процедура показалась им слишком неприятной или если они потеряли доверие к донорской службе (например, столкнулись с проблемами при заборе крови, с другими негативными факторами или услышали о таких проблемах).

Молодые люди легче воспринимают новую информацию, чем поколение их родителей, и могут иначе относиться к донорству. Вам нужны эти сведения, поскольку это отразится на Вашем мероприятии.

II. Планирование работы.

Теперь следует спланировать работу.

План должен устанавливать четкие цели и определять стратегию и тактику их достижения.



Цели

Цель, как правило, отвечает на вопрос «что?» и конкретно обозначает задачу, например:

- Что мы хотим достичь? Пример: сбор 20 литров донорской крови в учебном заведении.

- Что мы хотим разработать? Пример: журнал повторных доноров - добровольцев, буклеты - постеры для информирования доноров.

- Что мы хотим создать? Пример: программу по обучению доноров крови.

Стратегия

Стратегия отвечает на вопрос «как?» и обрисовывает направление, например:

- Как можно организовать заготовку донорской крови, данной на добровольной и безвозмездной основе? Пример: через работу с группами низкого риска.

- Как можно создать журнал повторных доноров - добровольцев? Пример: предлагая обслуживание, отвечающее ожиданиям доноров.

- Как можно создать программу по обучению доноров - добровольцев? Пример: установив связи с образовательными учреждениями и представителями сферы здравоохранения.

- Как можно разработать буклеты и постеры для доноров? Пример: адаптируя имеющиеся образцы к местным условиям.

Тактика

Тактика отвечает на вопросы: «как именно это будет сделано?», «кем?», «когда?», «где?», «какие средства можно использовать для этих целей?». Чтобы ответить

Группа крови и характер

Так обладателям первой группы крови свойственно стремление к лидерству, амбициозность, энтузиазм. В то же время они могут оказаться высокомерными, самовлюбленными и эгоистичными.

на эти вопросы, нужно разработать план действий и добиться соответствия стратегии и поставленных целей. В частности, необходимо ответить на такие вопросы:

- Кто будет привлечен к организации мероприятия?
- В чем заключаются обязанности каждого из организаторов?
- Что мы хотим донести?
- Как будет распространяться информация?
- Какие сроки установлены для каждого из мероприятий?

Результатом данной работы является план тактических мероприятий, которые направлены на реализацию принятой стратегии и достижение поставленных целей.

План-календарь может выглядеть примерно так:

Мероприятие	Сроки выполнения	Ответственный	Необходимые ресурсы	Ожидаемые результаты

Будет полезно, если каждый из ответственных за конкретное мероприятие составит свой план его проведения. Такой план-календарь позволит планировать свое время и держать процесс под контролем.

Затраты и бюджет

При составлении бюджета необходимо ответить на следующие вопросы:

- Какие средства необходимы для достижения поставленных целей?
- Какие денежные средства есть в распоряжении?
- Как они будут использованы?
- Из каких источников будут получены недостающие средства?

Во внимание также необходимо принять ряд факторов, в том числе:

- Затраты на персонал;
- Оборудование (например, проектор, др. техника для проведения агитационной работы);
- Печатные и другие материалы;
- Реклама (пресса, радио, телевидение, кинотеатры);
- Транспортные расходы;
- Расходы на организацию питания доноров.

Результатом является составление бюджетного плана (сметы).

Ожидаемые результаты

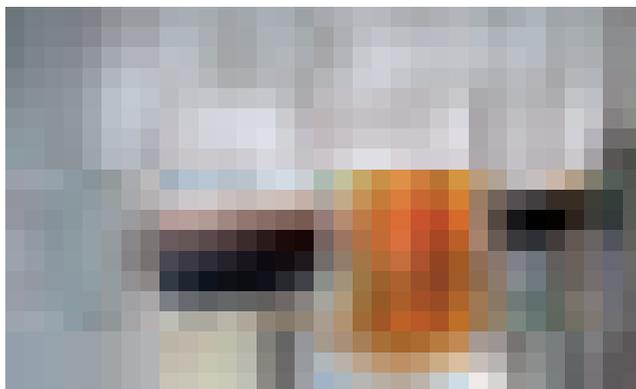
Для определения эффективности проведенных мероприятий необходимо заранее определить критерии эффективности. Здесь необходимо сосредоточиться на следующих моментах:

- Количество привлеченных доноров;
- Количество сданной крови;
- Освещение мероприятия в СМИ;
- Привлеченные партнеры;
- Другое.

Итак, чтобы эффективно провести «День Донора», необходимо:

- На подготовительном этапе собрать информацию о ситуации с донорством в своем регионе (городе, районе); определить целевую группу, изучить ее возможную мотивацию;
- На этапе планирования правильно поставить цели и задачи, определить стратегию, разработать план тактических мероприятий, распределить обязанности и назначить ответственных; определить затраты и составить бюджетный план; четко определить ожидаемые результаты.

III. Этап реализации. Мероприятия, проводимые при подготовке «Дня Донора»



Заготовка крови и ее компонентов проводится как в **стационарных** (организациях, осуществляющих заготовку, переработку, хранение и обеспечение безопасности крови и ее компонентов), так и в **выездных условиях**.

Заготовка крови и ее компонентов в выездных условиях организуется с целью привлечения широких масс населения к безвозмездному донорству и увеличения объема заготавливаемой донорской крови. Взятие крови и ее компонентов осуществляется непосредственно на месте работы, учебы или вблизи от места жительства доноров.

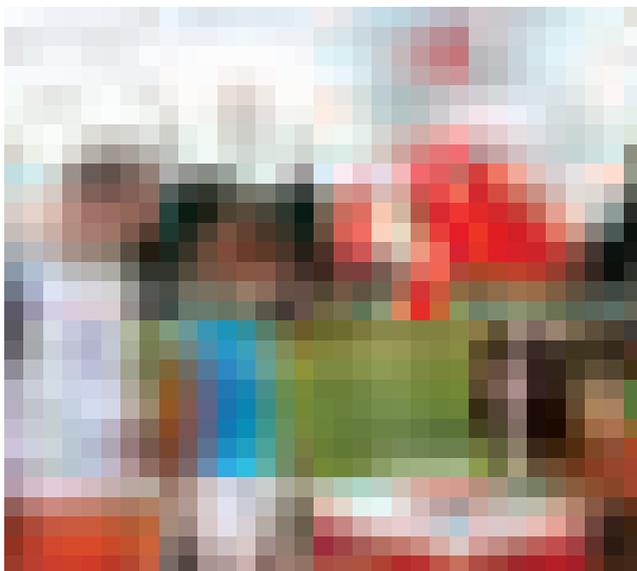
Организационная подготовка «Дня Донора»

Основная работа направлена на проведение агитационных мероприятий:

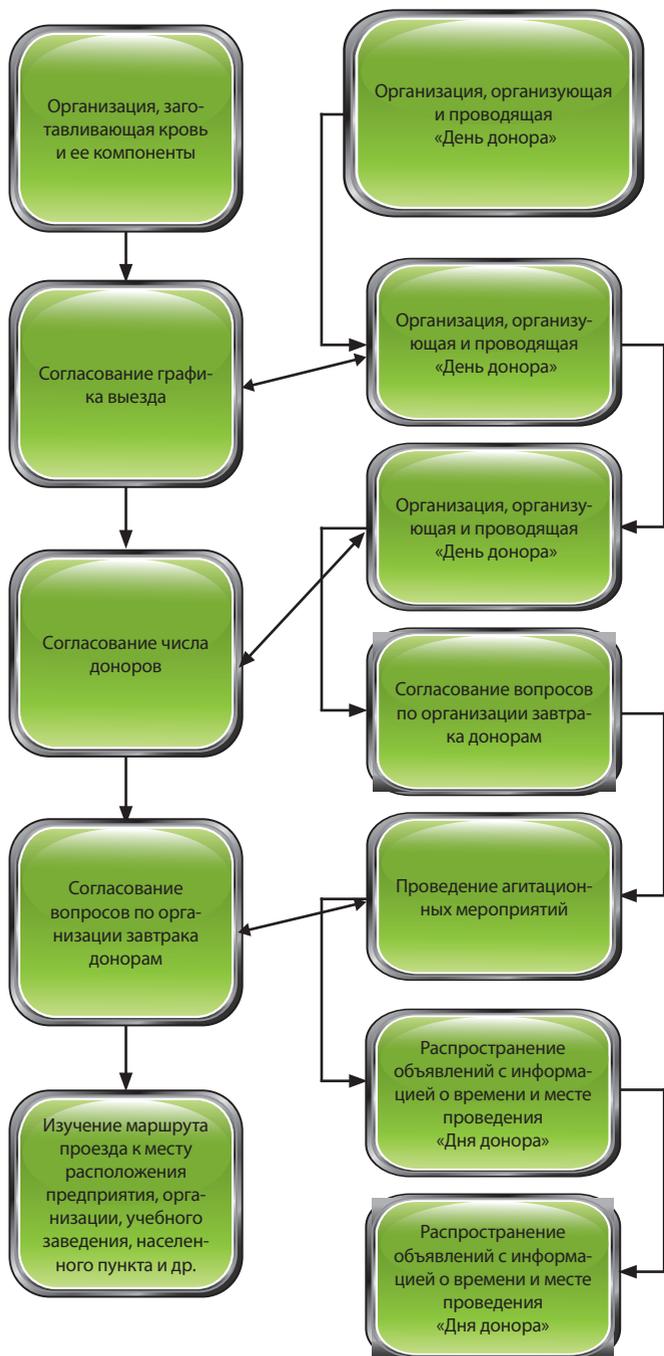
- Лекций;
- Бесед;
- собраний;
- размещение агитационных плакатов;
- использование средств массовой информации (печать, телевидение, радиовещание).

При этом целесообразно освещать материалы, отражающие безвредность и безопасность донорства, невозможность заражения инфекционными заболеваниями, приводить примеры сохранения здоровья, трудоспособности, жизни больных при переливании компонентов крови.

Крайне желательно составлять списки кандидатов, готовых сдать кровь (в списках указать ФИО, адрес места жительства, др. контактную информацию (телефон, e-mail)



Этапы подготовки «Дня Донора» в выездных условиях



Группа крови и характер

Для второй группы крови характерно: аккуратность, склонность к порядку и систематизации, терпение. Обратной стороной этих качеств может стать излишнее упрямство и скрытность.

Некоторые способы привлечения к сдаче крови при организации «Дней Донора» в стационарных условиях.

Вы можете привлечь других людей к сдаче крови.

Можно попробовать следующие способы.

1. Пригласите на сдачу крови близких людей, друзей, знакомых, коллег. Расскажите о донорстве и о проблемах с кровью всем, кого Вы знаете. Такое «сарафанное радио» - обычно самый эффективный способ привлечь доноров, когда их не хватает, особенно, если кровь нужна не «вообще», а какому-то конкретному больному.
2. Сделайте объявление о донорстве у себя на работе, в ВУЗе и в других местах, где Вы бываете. Если у Вас отзывчивое начальство (у студентов - деканат), можно предложить дополнительные меры по привлечению доноров: прочитать лекцию о донорстве крови, сделать стенгазету или придумать ещё что-нибудь творческое.

Если Вы работаете на большом предприятии или учитесь в крупном институте, можно предложить начальству провести у Вас выездную донорскую акцию. Это значит, что в назначенный день выездная бригада станции переливания приедет в Ваше учреждение и сотрудники смогут сдать кровь «без отрыва от рабочего места». Нужно только предварительно выяснить, готова ли региональная СПК провести выездную акцию, и, если да, то как и когда.

3. Найдите группу доноров Вашего города на сайтах «ВКонтакте» (<http://vkontakte.ru>), «Одноклассники» (<http://odnoklassniki.ru>), «Мой мир» (<http://my.mail.ru>), в «Живом Журнале» (<http://livejournal.com>) и т.д. Присоединитесь к ее работе.

Если же группы для обсуждения вопросов донорства в Вашем городе пока нет, то Вы можете сами создать донорскую группу в какой-либо из социальных сетей, которыми пользуетесь. Укажите на главной интернет-странице группы адреса, телефоны и часы работы местных станций переливания; полезно также дать ссылку на список противопоказаний и описать порядок сдачи крови. Расскажите об этой группе вашим знакомым и попросите их присоединиться к ее работе.

4. У большинства городов есть свой интернет-портал с форумом. Можно создать тему о донорстве на го-

родском форуме, рассказать об общей ситуации с кровью, указать адреса и время работы станций переливания, дать ссылку на список противопоказаний, описать процедуру сдачи крови, поделиться своими впечатлениями.

5. Можно предложить журналистам местной газеты написать статью о донорстве крови, а местному радио- или телеканалу - сделать репортаж с призывом сдавать кровь.

Можно предложить разместить видеоролик о донорстве крови, созданный инициативной группой «Доноры-детям» и фондом «Подари жизнь». Ролик можно скачать здесь:

<http://www.youtube.com/watch?v=X1kmN0q-e6Q>

В некоторых городах России этот ролик используют, предварительно переделав финальные данные - например, вставив в конце адрес местной станции переливания крови. Ролик можно размещать на телевидении, на плазменных экранах в ВУЗах, в торговых центрах, в кинотеатрах и так далее.

6. Можно договориться с городскими художниками, фотографами или музыкантами, что они посвятят какую-либо выставку или концерт теме донорства. Во время такого концерта уместно сделать устное объявление с просьбой сдать кровь, на выставке - повесить плакаты. Кроме того, на таких мероприятиях полезно раздавать посетителям небольшие листовки (размером в $\frac{1}{4}$ обычного листа формата А4 или еще меньше), чтобы у людей остался адрес станции переливания, часы работы и другая полезная информация. Небольшие тиражи листовок можно легко напечатать на обычном принтере; печать в типографии, как правило, также стоит не очень дорого.
7. Если ваша организация работает с населением (например, это большой магазин, дом быта, кинотеатр и т.д.), то с согласия администрации можно повесить объявление о донорстве в торговом зале, коридоре, холле - там, где все посетители смогут его увидеть и успеют прочитать.
8. Можно придумать что-то самому. Главное - привлечь внимание окружающих к проблеме донорства.

Помещения, которые предоставляют организаторы для проведения «Дней Донора», желательно украсить лозунгами, плакатами, шарами и другим, на столах

Группа крови и характер

Третья группа – оригиналы, творцы и индивидуалисты. С социумом у них неважно, зато они ценят независимость, свою и чужую. Недостаток – повышенная эмоциональность, неумение контролировать собственные эмоции.

и стендах в местах ожидания – разложить листовки и брошюры по донорству.

На «День Донора» приглашаются представители органов власти города, руководства предприятий, общественности, лица, пользующиеся заслуженным авторитетом в той местности, где Вы проживаете, что придаст яркость и торжественность проводимому мероприятию.

Помните! Чтобы ситуация с донорством крови менялась кардинально, необходимо увеличивать число регулярных доноров. Только система добровольного регулярного донорства может помочь в полноценном обеспечении кровью лечебных учреждений.

3. ОРГАНИЗАЦИЯ «ДНЯ ДОНОРА» В ВЫСШИХ УЧЕБНЫХ ЗАВЕДЕНИЯХ

Студенчество, молодежь – активные участники Донорского движения. Студенты сдают кровь в ВУЗах и образовательных учреждениях по всей стране, помогая тем самым Службе крови возродить традиции коллективных «Дней Донора».

Существует 2 способа проведения донорских акций:

- проведение «Дня Донора» на территории Вашего учебного заведения
- организованная сдача крови студентами на станции переливания крови

«День Донора» в учебном заведении



**СЛУЖБА
КРОВИ**

государственная
программа развития
добровольного донорства

8 800 333 3330
www.yadonor.ru

«День Донора» в учебном заведении проводит выездная бригада станции переливания крови. Для организации можно пользоваться рекомендациями, представленными в предыдущем разделе (Подготовка и проведение «Дня Донора», этапы проведения «Дня Донора»).

Возможен также выезд мобильного комплекса заготовки крови.

Выездная бригада готова работать, если количество доноров составит от 30 человек. Возможна работа нескольких бригад одновременно.

Что нужно для организации «Дня Донора» в ВУЗе?

Для этого необходимы согласие ректора/деканата, энтузиазм и желание студентов, а также подходящее помещение.

Утром в назначенный день сотрудники Службы крови приедут в ВУЗ, и в большой просторной аудитории состоится очень важное событие - сдача крови. Скорее всего, она займет около 2-3 часов, в зависимости от того, сколько студентов захотят стать донорами. После процедуры каждый получит памятный сувенир от Службы крови, а также справку о том, что сегодня он стал донором крови.

Зачем нужны донорские акции в ВУЗах?

Организуя донорскую акцию в ВУЗе:

- Ты рассказываешь о донорстве другим студентам и тем самым увеличиваешь количество потенциальных доноров. Возможно, студенты твоего ВУЗа ничего не знают о проблеме нехватки донорской крови, возможно, они боятся сдавать кровь и думают, что это опасно или займет много времени. Расскажи им больше о донорстве, обрати внимание на проблему, развей их страхи и опасения, призови ровесников спасти жизни;

- Ты распространяешь идеи здорового образа жизни, ведь донором может стать только здоровый человек, и, если кто-то хочет сдавать кровь, ему необходимо быть здоровым;

- Ты призываешь студентов становиться волонтерами. Волонтеры - это добровольные помощники Службы крови. Они готовы помогать другим безвозмездно;

- Ты помогаешь государственной программе развития добровольного донорства крови строить институт донорства в нашей стране.

Группа крови и характер

Четвертая группа: организаторы, дипломаты, все понимающие, тактичные, честные, чуткие вплоть до полной самоотверженности. В минус идет то, что им тяжело дается принятие решений, а также для них свойственны частые внутренние конфликты, снижающие самооценку.самоотверженности.

Кто участвует в акции «День Донора»?

1. Главными участниками являются студенты ВУЗа - потенциальные доноры, и, конечно, ты и твои единомышленники - организаторы акции.

2. Служба Крови (выездная бригада).

Выездная бригада Службы крови приезжает в ВУЗ, снабженная медицинским оборудованием, необходимым для сдачи крови. Во время проведения акции Служба крови обеспечивает безопасность доноров.

Как связаться со Службой крови?

На сайте www.yadonor.ru ты сможешь найти адреса и контактные телефоны станций переливания крови Вашего региона.

Узнать адреса и контактные телефоны станций переливания крови твоего региона можно также позвонив по телефону Горячей линии 8 800 333 33 30 (звонок по России бесплатный).

3. Волонтеры, некоммерческие организации.

Чем больше ты сумеешь привлечь людей в организацию и проведение донорской акции - тем лучше будет результат. На помощь тебе могут прийти волонтеры и некоммерческие организации (НКО).

НКО - это организации, которые занимаются полезной для общества деятельностью - благотворительностью, охраной природы, наукой, культурой и др. видами деятельности.

Тебе и твоим единомышленникам необходимо найти НКО или волонтерские организации в вашем районе, которые уже имеют опыт участия в донорских акциях. Или же пригласить волонтеров и НКО, занимающихся любой другой социальной деятельностью, которые смогут помочь вам.

Что могут делать НКО или волонтеры?

Раздавать листовки, провести «кликбез» для будущих доноров, пригласить средства массовой информации на акцию и многое другое.

Как правило, волонтеры - это твои ровесники, молодые люди, студенты, с активной жизненной позицией, участники студенческих организаций, студенческих советов. Вероятно, в твоём ВУЗе существует студ.совет или актив студентов, к которым можно обратиться за помощью. Также волонтеров можно пригласить из других ВУЗов. Особое внимание стоит обратить на медицинские ВУЗы.

Узнать о волонтерских организациях и НКО можно и у сотрудников Службы крови: некоторые станции переливания крови и больницы тесно взаимодействуют с НКО и волонтерами.

Как провести донорскую акцию

Донорская акция включает несколько этапов:

1) Агитационные акции - это акции, задача которых привлечь внимание студентов к теме донорства, заинтересовать и побудить их стать донорами;

2) Акция-анонс - это акция, которая проводится перед «Днем донора», чтобы привлечь наибольшее количество студентов;

3) «День Донора» (донорская акция).

Агитационные акции

Как привлечь внимание студентов твоего ВУЗа к теме донорства? Можно выбрать одни из самых ярких праздников студенческой жизни - день первокурсника и игры КВН, и со сцены заявить о донорстве крови и ее компонентах, о предстоящем «Дне донора».

Ты и твои единомышленники можете придумать любое событие (студенческая дискотека, празднование окончания сессии, викторины и юморины), но обязательно упомяните о донорстве, ведь в итоге очень важно, сколько все-таки студентов готовы будут стать донорами.

День первокурсника

«День первокурсника» - ежегодный студенческий праздник, который проводится в начале учебного года - сентябре. Участники - студенты первого курса и студенты старших курсов.

«День первокурсника», как правило, состоит из 2 частей: официальной и неофициальной. В 1й части выступают и выпускники, и старшекурсники с небольшими сценками, посланиями и наставлениями первокурсникам. Важно сообщить всем участникам заранее, чтобы в своих выступлениях они сделали небольшой акцент на теме донорства крови (например, «Будь здоров, как донор!», «Наш ВУЗ сдал столько-то литров крови, присоединяйся и ты!» или придумайте свои речевки). Это нужно сделать для того, чтобы первокурсники поняли, что донорство - норма жизни каждого студента.

Объем циркулирующей крови составляет примерно 6.5-7% от массы тела взрослого человека.

Помимо студентов на сцене появляются преподаватели и руководители ВУЗа - деканы, ректор. Важно договориться и с ними о том, чтобы со сцены прозвучали слова о донорстве крови, например, «первокурсник - это человек, которому подвластно осуществление многих вещей, например, сдать кровь, ведь это норма взрослой жизни...»

Если тебе удалось пригласить НКО, то специалисты НКО могут, к примеру, тоже выступить с речью о пользе и необходимости донорства или пригласить знаменитого человека в качестве гостя. Постарайтесь сделать так, чтобы речь была яркой, интересной, не затянутой.

На неофициальной части наступает время веселья: играет музыка, возможно, на сцене выступают музыканты или ди-джеи. Постарайтесь переговорить и с ними, чтобы они сказали пару слов об их донорском или волонтерском опыте, о важности донорства крови.

А теперь суммируем, что нужно сделать:

- После того, как вы собрали круг единомышленников-активистов, заручились поддержкой студенческого совета, теперь необходимо наладить контакты с учебной частью, а затем с деканом и ректором. Расскажите им о своей идее, получите письменное согласие на проведение дня первокурсника, предложите им включить в их выступление фразы на донорскую тематику;
- Перед днем первокурсника обязательно информируйте студентов ВУЗа: распространяйте листовки, флаеры или другие агитационные материалы с пометкой о важности темы донорства. Можно организовать информационный стенд с символикой Службы крови, возле которого волонтер в фирменной футболке Службы крови сможет консультировать всех заинтересованных;
- Также можно в день первокурсника на входе раздавать гостям различные сувениры с донорской тематикой (ручки, футболки, банданы).

Игры КВН

Игры КВН - это праздник юмора, проводится как внутри ВУЗа между факультетами, так и между несколькими ВУЗами.

- Тебе и группе единомышленников необходимо переговорить с руководством ВУЗа - получить разрешение на проведение игр КВН.

- Перед игрой обязательно информируйте студентов ВУЗа: распространяйте листовки с пометкой о важности темы донорства.
- Организуйте на входе раздачу сувениров с донорской тематикой - флажки, значки, др. Выдать капитанам команд футболки с логотипом Службы крови (футболки можно получить у представителей Службы крови).
- КВН - это нескончаемые шутки и веселье, но не все шутки могут быть безобидными. Перед выступлением предупредите играющие команды, чтобы они упомянули тему донорства, но позаботьтесь о том, чтобы их шутки были в рамках приличий, ведь речь идет о спасении жизней.
- Связаться со Службой крови и пригласить представителя - работника Станции переливания крови или главного врача в качестве специального члена жюри (получив перед этим разрешение руководства ВУЗа). Представитель Службы выступит по окончании игры на тему, например, «Смех и донорство продлевают жизнь...» и вручит приз в специальной номинации «Общее дело» той команде, которая была больше всех сплочена. Выступление можно завершить следующей фразой «ведь сплоченность, взаимовыручка - один из главных принципов донорства крови, когда каждый человек помогает другому, и вместе они, как одна команда» Помимо сотрудника Службы крови можно пригласить в качестве специального члена жюри известную местную команду КВН или ее капитана, который в своей речи мог бы сказать о важности донорства.
- Организуйте выступление жюри и в начале, и в конце Игр. В начале, чтобы специальные члены жюри предупредили ребят о том, чтобы их юмор относительно донорства был безобидным, в конце - чтобы подвести итоги и пожелать ребятам счастливого донорского или волонтерского будущего.

«Дни Донора» в ВУЗе

После того, как вы провели агитационные акции в своем ВУЗе, можно переходить к проведению Дня Донора. (Примечание: проведение агитационных акций очень важно, потому что чем больше вы будете упоминать о донорстве, тем больше в итоге придет студентов сдавать кровь в «День Донора». Однако, если возможности провести агитационные мероприятия нет, можно сразу приступить к проведению «Дня Донора»)

С донорством крови связано немало героических историй. Например, во время блокады Ленинграда Ленинградский институт переливания крови ни на день не прекратил своей работы. Единственной уступкой военному времени был переход на заготовки исключительно первой группы крови – ее можно переливать всем группам, что значительно упрощает переливание во фронтовых условиях (нельзя перепутать).

Если ты и твои единомышленники приступаете к проведению Дня Донора, не забывайте о том, что вы можете привлекать активистов и волонтеров из других ВУЗов.

Перед Вами план «Дня Донора»:

- **Подготовительный этап:** переговорить с руководством ВУЗа (учебная часть, деканат, ректорат) по поводу проведения Дня Донора.
- **Узнать, кто из студентов хочет стать донором** Эти сведения потом нужно передать представителю Службы крови.
- **Провести акцию-анонс** - информировать студентов о том, когда и где пройдет донорская акция. Это можно сделать с помощью раздачи листовок или организовать специальное собрание (встречу) со студентами ВУЗа.
- **Проведение «Дня Донора» в ВУЗе:** приезд сотрудников Службы крови в ВУЗ, в этот день можно устроить шествие по ВУЗу с плакатами и листовками с приглашением на акцию. Для шествия кто-нибудь из активистов может соорудить костюм, например, капельки крови для большего привлечения внимания к шествию.
- **Завершение «Дня Донора»:** нужно поблагодарить всех, кто сдал кровь, раздать им памятные подарки, сувениры Службы крови, сфотографировать доноров, напомнить им о необходимости повторной кроводачи через шесть месяцев.
- **После акции:** сделать так, чтобы о Вашем «Дне донора» все узнали - опубликуйте отчет и фото в интернете, на сайте www.yadonor.ru, отправьте информацию в местные СМИ и др.

ВАЖНО!

Не забывай, что очень важно следовать каждому пункту плана, соблюдать сроки, ничего не откладывать и не переносить на поздний срок!

Рекомендации:

Ты и твои единомышленники должны быть одной надежной командой, твердо убежденной в необходимости проведения Дня Донора.

Ты и твои единомышленники должны четко следовать инструкциям сотрудников Службы крови и свое-

временно подготовить помещение для акции в соответствии с существующими требованиями.

Заранее до проведения акции на станцию переливания крови, с которой вы договорились о проведении «Дня Донора», необходимо отправить список потенциальных доноров, готовых принять участие в акции.

Визит сотрудников Службы крови в ВУЗ нужно проводить спустя несколько дней строго после акции-анонса, когда будут собраны сведения о тех студентах, кто желает сдать кровь.

На подготовительном этапе проведения «Дня Донора» в ВУЗе необходимо наладить контакт с ректором (первым лицом) ВУЗа, получить письменное разрешение на проведение акции. Далее необходимо составить план проведения акции и обсудить его с проректором по воспитательной работе (и при необходимости со студенческим советом). Не забудьте выбрать помещение для акции.

Требования к помещению

Помещение для сдачи крови должно быть просторным, проветриваться и иметь среднюю температуру во время акции не более 20-22⁰С.

Все помещения для акции должны быть осмотрены и одобрены сотрудником Службы Крови!

Как узнать, кто из студентов хочет стать донором?

Это можно сделать, попросив студентов заполнить анкеты.

Как провести анкетирование?

В ВУЗе (по договоренности с ректоратом) на первом этаже в вестибюле устанавливается стенд и столик с небольшой «урной» для анкет. Анкеты расположены на столике рядом с урной. На стенде крупная надпись - «Готов ли ты стать донором?». Анкеты, отпечатанные на принтере, содержат один вопрос - готов ли ты сдать кровь и стать донором? Приведены три варианта ответов:

- готов;
- не готов;
- хочу узнать об этом подробнее.

А также контакты заполнившего анкету - имя, мобильный телефон, e-mail.

Студенты, заполнившие анкету, опускают ее в урну. Сбор сведений желательно проводить в течение 3

Может ли кровь у позвоночных быть бесцветной?

В водах Антарктики обитают ледяные рыбы, или белокровки. Это единственный вид позвоночных, в крови у которых нет эритроцитов и гемоглобина, поэтому кровь ледяных рыб - бесцветна. Их метаболизм основан только на кислороде, растворённом непосредственно в крови. Такое строение кровеносной системы позволило белокровкам существовать в среде обитания с температурой ниже точки замерзания воды.

дней. На 4-й день результаты анкетирования вывешиваются на стенде.

Во время акции-анонса можно устроить раздачу листовок или флаеров, а можно организовать специальные встречи со студентами.

Цель таких встреч:

- Рассказать студентам о донорстве;
- Развеять мифы и страх студентов перед процедурой;
- Поделиться опытом - можно пригласить студентов-доноров со старших курсов.

Попросите учебную часть и деканат поддержать вас в проведении таких встреч, чтобы как можно больше студентов посетили встречи. Еще один способ увлечь аудиторию - пригласить местных знаменитостей вашего ВУЗа, тех, кто пользуется популярностью среди студентов - ярких, неординарных личностей, победителей конкурсов, старост, активных и преуспевающих студентов, участников студенческих советов, клуба КВН и т.д.

На встречу вы можете пригласить для выступления перед студентами работников Службы крови, преподавателей, представителей НКО (волонтеров).

Проведение Дня Донора в ВУЗе.

«День Донора» в ВУЗе должен проходить строго после акции-анонса.

Как проводится «День Донора»?

В день проведения акции вам, организаторам акции, и волонтерам необходимо разделиться на 2 группы.

Первая группа осуществляет подготовку помещения, в котором будет происходить акция: необходимо провести уборку, подготовить зону отдыха для доноров, сдавших кровь.

Вторая группа работает со студентами. Нужно сверить списки присутствующих и рассказать ребятам о том, как себя вести во время процедуры и после нее. Затем пригласить студентов на процедуру.

ВАЖНО!

Часть студентов из списка может не прийти или по разным причинам отказаться от сдачи крови и, наоборот, в день акции могут появиться новые желающие сдать кровь.

Сдавшим кровь студентам во время отдыха после сдачи крови вручаются сувениры Службы крови, справка установленного образца и памятка о том, что необходимо повторно сдать кровь через шесть месяцев, чтобы убедиться в безопасности компонентов заготовленной крови (Памятку можно найти на сайте www.yadonor.ru в разделе «информационные материалы»).

На специально оборудованном стенде или большом листе ватмана с заголовком «Сегодня я спас жизнь человека» доноры могут поставить свою подпись или оставить памятную надпись.

Не забудьте фотографировать доноров, спросив их разрешения на использование их фотографий.

После того, как последний студент сдал кровь, необходимо убрать помещение, помочь сотрудникам выездной бригады упаковать оборудование и материалы.

В конце акции вам необходимо поблагодарить ребят, сдавших кровь.

ВАЖНО!

Во время проведения акции нужно пригласить ответственного административного работника ВУЗа, который сможет решать трудные вопросы, возникающие в процессе акции.

Сделайте так, чтобы о Вашем «Дне донора» все узнали

Вы можете рассказать о прошедших акциях в молодежные издания, газеты и журналы (СМИ), в газету вашего ВУЗа, в СМИ вашего города.

Составьте письменный отчет о прошедшей акции, приложите фотографии доноров - у вас получится готовая для публикации новость. Свяжитесь с редакторами местных средств массовой информации, расскажите им об акции или отправьте новость по электронной почте.

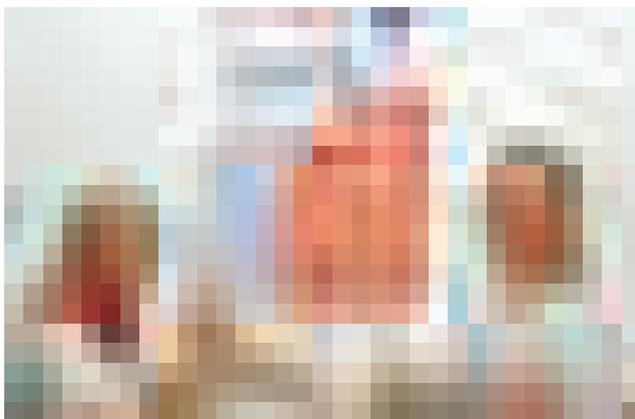
Информацию можно размещать на сайтах в интернете, в живых журналах, можно создать группы в социальных сетях, форумах.

Сведения об акциях, организаторах и фото-отчеты можно прислать для размещения на Интернет-портале www.yadonor.ru для ленты новостей (отчеты следует направлять по адресу info@yadonor.ru).

ВАЖНО!

- Только регулярное донорство может обеспечить максимальную безопасность крови для реципиентов и контроль за состоянием здоровья самого донора, поэтому «Дни Донора» необходимо проводить несколько раз в год;
- Проведение регулярных донорских акций также позволит сдать кровь большему числу желающих в последующие визиты бригады учреждения Службы крови;
- Попробуйте создать «историю донорства» у Вас в ВУЗе. Ведь те, кто сдали свою кровь - настоящие герои! Важно отблагодарить их - упомянуть на студенческом совете, написать благодарственные письма от имени ректора или декана, упомянуть в студенческой газете, опубликовать их фото.

Для анонсирования мероприятий Вы можете использовать информационные материалы, размещенные на сайте yadonor.ru Службы крови - листовки, плакаты, брошюры.



III. ПРОПАГАНДА БЕЗВОЗМЕЗДНОГО МАССОВОГО ДОНОРСТВА КРОВИ И ЕЕ КОМПОНЕНТОВ: КАК ЭТО РАБОТАЕТ НА ПРАКТИКЕ. ОПЫТ НЕКОММЕРЧЕСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ



1. ИНИЦИАТИВНАЯ ВОЛОНТЕРСКАЯ ГРУППА «ДОНОРЫ - ДЕТЯМ».

Дата создания организации - 2003 год

Контактные данные: Москва, 2-й Неопалимовский переулок, 7
Тел.: +7 (495) 410-0112

Основная цель: развитие добровольного безвозмездного донорства крови.

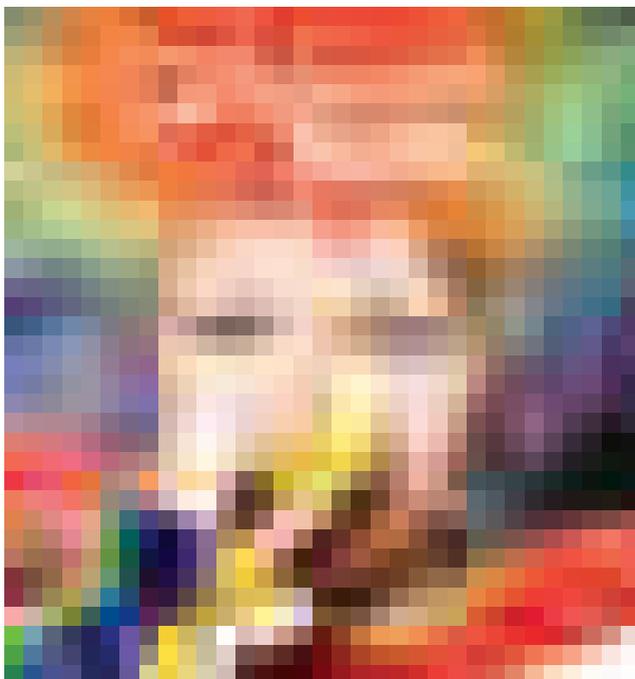
Сегодня группа «Доноры - детям» представляет собой полностью волонтерское объединение. Координатор группы - Е.К. Чистякова.

В 2006 году волонтеры группы стали соорганизаторами фонда «Подари жизнь». Основная цель работы фонда - помощь детям и молодым взрослым, больным раком. Директор фонда - Г.В. Чаликова.

Основные направления деятельности в сфере донорства.

1. Обеспечение компонентами крови пациентов Российской детской клинической больницы (РДКБ). В РДКБ лечатся дети с онкологическими и гематологическими заболеваниями со всей России. Вылечить таких детей без переливаний крови невозможно. А найти доноров крови в чужой, незнакомой Москве их родители не могут: рядом нет ни знакомых, ни родственников. Поэтому рассчитывать приходится только на доброту и великодушие москвичей. За время работы группы «Доноры-детям» число доноров крови в РДКБ выросло

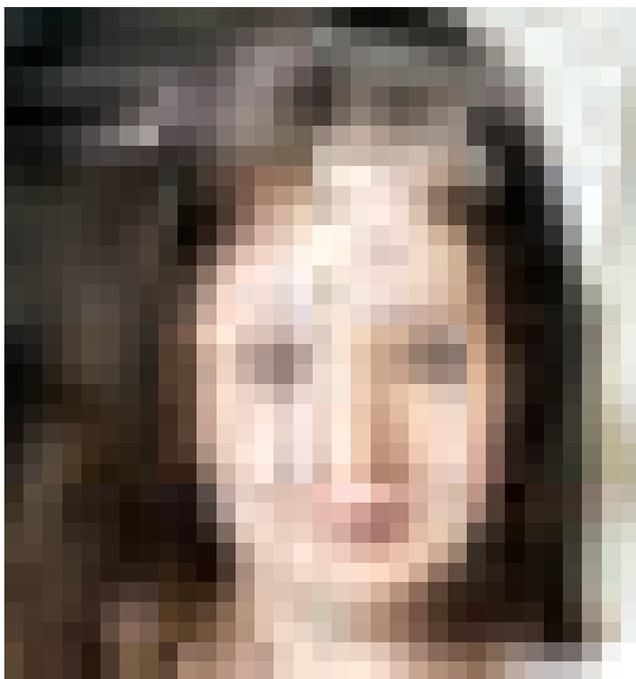
в 10 раз, исключительно, за счет привлечения добровольных безвозмездных доноров.



2. Организация выездных акций в компаниях. В связи с графиком работы станций переливаний крови, не все потенциальные доноры могут прийти на кроводачу в учреждение службы крови. Группа «Доноры-детям» организует выездные донорские акции в компаниях, чтобы сотрудники могли стать донорами в рабочее время. За последнее время были проведены масштабные донорские акции в компаниях: «Билайн», «Русфинанс», «Ситибанк», Федеральная служба судебных приставов, Оргкомитет «Сочи 2014» и др.

3. Организация работы первого в стране некоммерческого донорского call-центра (с июня 2009 г.). Сегодня, благодаря широкой рекламной кампании Федеральной программы развития службы крови, станции переливания крови обеспечены донорами, однако, локальный дефицит крови случается. Если в больнице проводится экстренная операция или поступает на лечение ребенок в тяжелом состоянии, кровь определенной группы может понадобиться срочно. В этом случае на донорский call-центр поступает звонок из больницы. Сотрудники call-центра связываются с донором, имеющим данную

группу крови, и направляют его на кроводачу согласно принятой заявке. Благодаря волонтерам call-центра за вторую половину 2009 года доноров нашли более 300 пациентов клиник Москвы и области.



4. Проведение межрегиональных акций. К Всероссийскому Дню Донора была приурочена межрегиональная акция с компанией «Номос-банк» при поддержке ФМБА России (14-23 апреля 2009 г.). К участию в акции были привлечены не только сотрудники, но и организации - клиенты и партнеры банка. Общее число доноров составило более 1 000 человек. Акция прошла одновременно в 26 регионах страны.

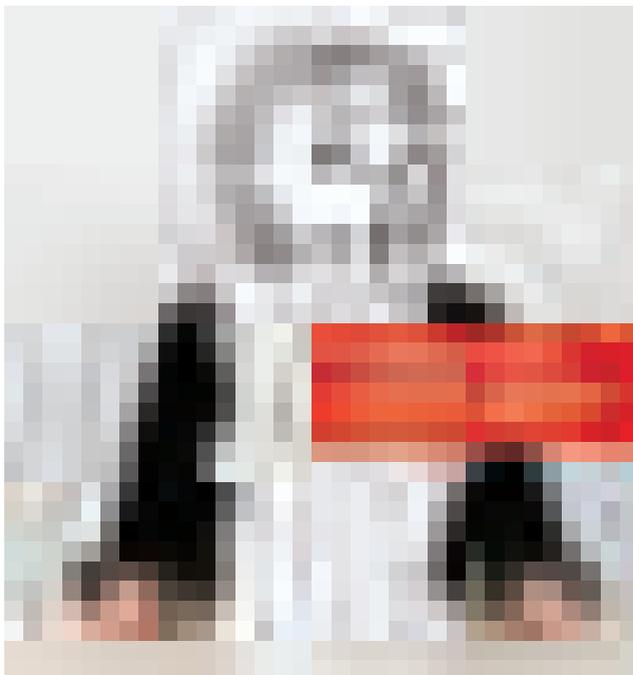
5. Проведение донорских акций со звездой. Инициативная группа «Доноры-детям» регулярно проводит акции «Мы с тобой одной крови». На акцию приглашается популярный музыкант и его поклонники, которые получают возможность не только стать донорами, но и познакомиться с кумиром. Среди звезд, принявших участие в акции, солисты групп «Ария» и «НАИВ».

Организация выездных акций на предприятиях (в офисах коммерческих компаний)

Некоммерческие организации (НКО) могут не только привлекать доноров в отделения и на станции пере-

ливания крови, но и вовлекать в донорское движение целые трудовые коллективы, организуя выездные акции. Как правило, Служба крови устраивает такие акции в ВУЗах, автопарках, на крупных промышленных предприятиях. Традиция проведения выездных донорских акций в конторах и офисах, где работают «белые воротнички», практически утрачена.

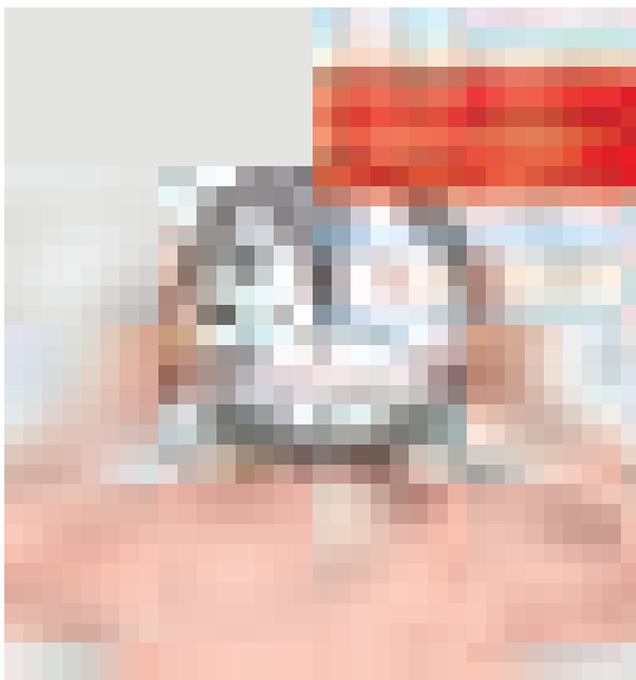
Почему в офисах?



В мегаполисах и, в частности, в Москве в многочисленных офисах крупных компаний сконцентрированы люди, которые, как правило, хорошо зарабатывают и не стремятся к платному донорству. Уровень доходов часто позволяет сотрудникам компаний следить за своим питанием и состоянием здоровья, многие имеют медицинские страховки, оплаченные работодателем. Более того, в крупных компаниях поощряются мероприятия, связанные с общественной активностью сотрудников и социальной ответственностью бизнеса. Одним словом, в офисах можно найти большое количество потенциальных доноров, которые пока еще не в полной мере охвачены вниманием службы крови.

Особенности аудитории

Однако офисная аудитория настолько же привлекательна в плане развития донорства крови, насколько



и сложна. Прежде всего, обитатели офисов во многом живут карьерными устремлениями. Их рабочие дни и недели заполнены бесконечными проектами, отчетами и дедлайнами, и на дела милосердия у них остается совсем немного времени. Именно поэтому сотрудники офисов вряд ли смогут выбраться и сдать кровь на станции переливания крови. И даже если выездная бригада трансфузиологов приедет прямо в офис, «белые воротнички» смогут выделить для кроводачи совсем немного времени. А значит, донорская акция в офисе должна быть организована таким образом, чтобы избежать очередей на всех этапах «пути донора».

Кроме того, сотрудники офисов привыкли к определенной культуре делового общения и требуют ее от своих партнеров. Служба крови и НКО в ходе организации донорской акции становятся на время партнерами офисных служащих. Для того, чтобы акция состоялась, обитатели офиса изучают информацию о донорстве и противопоказаниях к нему, соблюдают накануне кроводачи определенный режим питания, готовят помещения для выездной бригады, отвлекаются от своей работы. В ответ на свои усилия они ожидают (и довольно требовательно) от НКО и Службы крови внимательного и доброжелательного отношения к

Скорость крови.

Кровь движется по человеческому организму с разной скоростью. Быстрее всего она течет по артериям – ее скорость соответствует скорости пешехода на прогулке – 1,8 км в час (500 мм/сек). По венам кровь движется медленнее: примерно полкилометра в час (150 мм/сек).

себе; аккуратной и оперативной работы; грамотной, четко структурированной и хорошо изложенной информации о донорстве и обо всем, что с ним связано.

Роль и место НКО

Организации Службы крови сегодня активно развиваются и прикладывают огромные усилия к тому, чтобы привлечь все новых и новых доноров крови. Но поле деятельности настолько велико, что «вспахать» его только усилиями специалистов Службы крови невозможно. Привлечь к донорству новые организации, провести агитационную и разъяснительную работу среди сотрудников, подготовить компанию к приезду бригады врачей Службы крови могут работники и волонтеры НКО.

Организация выездных донорских акций требует от представителя НКО определенных знаний о донорстве и менеджерских навыков, поэтому желательно, чтобы этой работой занимался один специалист НКО на постоянной основе.

Привлечение компаний

Если НКО только начинает работу по привлечению офисов компаний к донорству крови, то первыми шагами могут стать:

- Размещение информации о возможности организации донорских акций в сети интернет;
- Письма в адрес руководителей компаний;
- Обращение к волонтерам, донорам, друзьям и знакомым с просьбой оценить возможность проведения донорской акции там, где они работают.

Эти усилия довольно быстро приносят плоды, и поэтому специалист НКО всегда должен быть готов ответить на телефонные звонки и обращения по электронной почте от представителей компаний, дать ответы на все вопросы и пригласить к сотрудничеству.

Важно не просто привлечь компанию к донорству, но и сделать донорские акции традицией компании. Компании с донорскими традициями дают возможность Службе крови заранее планировать график проведения выездных акций и позволяют регулярно забирать кровь у повторных доноров, а это важно для выдачи плазмы крови с карантина. Поэтому важно пополнять и обновлять базу данных донорских организаций, поддерживать контакты с компаниями, предлагать проведение повторных донорских акций.

Информирование

Когда контакт с компанией установлен, и организа-

ция уже выразила желание принять у себя бригаду специалистов Службы крови, очень важно дать представителям компании полную и исчерпывающую информацию о донорстве. Важно, чтобы в компании сформировалась инициативная группа из сотрудников, готовых вникнуть во все вопросы, связанные с предстоящей акцией и затем транслировать полученную информацию своим коллегам. Ядром инициативной группы обычно становятся сотрудники, которые сами когда-то сдавали кровь и теперь стремятся привлечь к донорству своих коллег. Или сотрудники отдела HR, заинтересованные в командообразовании и развитии внутрикорпоративных коммуникаций.

Или сотрудники отдела PR, которым нужно продвигать имидж социально ответственной компании.

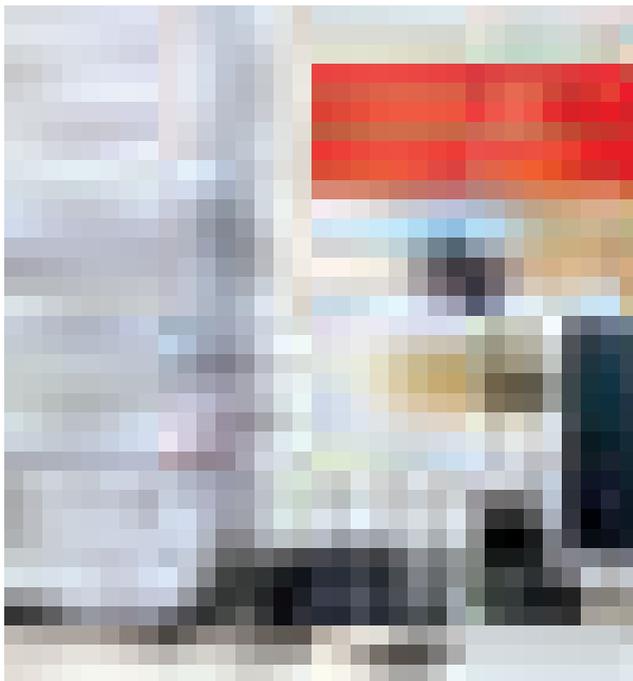
Мы рекомендуем информировать представителей компании о таких вещах:

- О том, кому и зачем нужна донорская кровь (это поможет инициативной группе мотивировать коллег);
- Об этапах организации акции внутри компании;
- О противопоказаниях к донорству крови (это важно для привлечения к донорству именно тех людей, которые могут сдать кровь и избежать ненужных очередей во время акции);
- О безопасности донорства крови;
- О процедуре сдачи крови (от заполнения анкеты до получения справки о кроводаче).

Рассказывать о донорстве и об организации акции надо и в личных беседах, и в электронных письмах. Тогда под рукой у инициативной группы всегда будут подсказки, нужные для разговоров с коллегами. Материалы, высланные представителем НКО по электронной почте, могут быть размещены на Веб-сайте компании. Удобно иметь готовые лифлеты для распространения в офисе компании в ходе подготовки акции. Компания может пригласить представителя НКО выступить перед своими сотрудниками с презентацией и ответами на вопросы о донорстве.

Агитация

Информационная кампания объясняет потенциальным донорам, что такое дача крови и как можно стать донором. Цель агитационной кампании - сформировать намерение стать донором. А для этого надо не просто дать людям ощущение того, что кроводача по силам многим из них, но и задеть эмоции, дать ощущение огромной востребованности и значимости донорской крови для людей, нуждающихся в переливаниях.



Формы агитации могут быть самыми разными: электронная рассылка, полиграфия (лифлеты и плакаты), обращение от лидеров компании. Хорошо, если агитатором выступает кто-то из сотрудников компании. Такому человеку проще завоевать доверие и симпатии коллег - потенциальных доноров.

Назначение даты

Мы начинаем обговаривать дату проведения донорской акции в компании только тогда, когда информационная компания уже проведена, и ясно, что в офисе есть не менее 30 человек, у которых нет противопоказаний к кроводаче и которые готовы сдать кровь.

При назначении даты необходимо учесть не только пожелания Службы крови, но и особенности внутренней жизни компании. Важно, чтобы на утро в день акции не пришлось важное директорское совещание или планерка, иначе потенциальные доноры просто не смогут выбраться из зала заседаний и сдать кровь. Обычно наименее загруженным днем в офисе является пятница. А понедельник, наоборот - тяжелый день. Накануне, в субботу и воскресенье, Ваши потенциальные доноры могли позволить себе бокал-другой вина, и в течение 48 часов после минутной слабости окажутся непригодны для кроводачи.

Подготовка выезда

Чтобы акция была успешной, чтобы доноры и специалисты Службы крови чувствовали себя комфортно, мероприятие должно быть продумано в деталях и хорошо подготовлено. Прежде всего, нужно выбрать помещение для акции. Требуемые размеры помещения определяются ожидаемым на акции количеством доноров. Донорскую акцию можно провести в большом, хорошо освещенном и проветриваемом помещении (важно, чтобы окна открывались!). Это может быть конференц-зал или большая переговорная комната, разделенная на зоны. Можно задействовать несколько переговорных комнат. Важно заранее определить зоны, где доноры будут заполнять анкету, регистрироваться, беседовать с врачом-трансфузиологом, сдавать кровь на анализ, пить чай перед кроводачей и после нее, сдавать кровь. Нужно, чтобы в день акции во всех этих зонах были свободные столы и стулья для врачей и доноров. Хорошо, если рядом с зоной, где доноры будут сдавать кровь, был небольшой диван для тех, у кого закружилась голова. Если дивана в офисе нет, очень выручает привезенный с собой надувной матрац.

Также заранее надо позаботиться и о чаепитии. Это важная часть акции. Чай перед кроводачей пополняет количество жидкости в организме и это смягчает стресс от снижения объема крови, циркулирующей по сосудам. Кроме того, десять минут, проведенные за чаем в компании волонтера, позволяют будущему донору справиться с волнением и страхами перед предстоящей кроводачей. Все это снижает риск развития сосудистых реакций после дачи крови.

Подготовить чаепитие может или НКО, или сама компания. В последнем случае задача представителя НКО дать рекомендации сотрудникам офиса по питанию доноров до и после дачи крови. Перед кроводачей донорам полагается чай с сахаром, печеньем, сухариками и сушками. После кроводачи можно добавить к этому набору соки, бутерброды, сладости, орехи и сухофрукты.

Атмосфера предстоящей акции и настроение доноров тоже имеют значение. Доноры должны чувствовать себя спокойно и уверенно, а значит, на акции не должно быть очередей. Если на акции ожидается большой наплыв доноров, можно заранее установить расписание кроводач и приглашать по 10-15 человек в полчаса (в зависимости от пропускной способности бригады Службы крови).

Повышение уровня гемоглобина может отмечаться в норме у людей, живущих в высокогорье и при различных заболеваниях. Наиболее частой причиной увеличения уровня гемоглобина является увеличение количества красных кровяных клеток, которые содержат гемоглобин. Данное состояние называется эритроцитозом.

Можно поднять настроение доноров, приготовив для акции нарядную посуду или цветы для сервировки чайного стола, воздушные шарик для украшения помещения, где доноры заполняют анкеты.

Также заранее надо подготовить небольшие сувениры, которые Вы вручите людям в знак благодарности за дачу крови. В качестве сувениров годятся ручки, значки, магнитики на холодильник - любые приятные, красивые, практичные вещички с выражением благодарности и адресом сайта, где можно узнать о донорстве больше. Под Новый год можно подарить донорам календари, к другим праздникам тоже можно придумать сезонные сувениры. Нередко компании хотят изготовить собственную линейку донорских сувениров. В этом случае задача представителя НКО - помочь компании разработать такую линейку.

Помощь на акции

Если подготовительная работа проведена эффективно, то сама акция пройдет гладко. Но без присутствия представителя (или даже нескольких) от НКО все равно не обойтись. Сотрудники и волонтеры НКО нужны для того, чтобы помочь неопытным донорам заполнить анкеты, сервировать и предложить донорам чай с печеньем, поговорить и ободрить тех, кто волнуется перед дачей крови. «Потерявшимся» донорам надо подсказать, как пройти от регистратора к месту сдачи анализа крови. А тем, у кого закружилась голова, подать чай и предложить прилечь на диван или надувной матрац.

Важно, чтобы, сдав кровь однажды, доноры захотели повторить этот опыт. А значит, им нужно сказать «спасибо» за кроводачу и подарить в знак благодарности приятные мелочи; предложить лифлеты с информацией о том, что нужно и что нельзя делать после дачи крови.

Хорошо, если у представителей и волонтеров НКО на акции найдется время на фотографирование. После донорам будет приятно искать себя на фотографиях с акции, размещенных на корпоративном сайте.

После акции

После того, как акция уже позади, важно сделать две вещи: поблагодарить руководство и сотрудников компании за акцию и выяснить впечатления компании от акции.

Благодарность можно оформить в виде письма или грамоты на имя руководителя компании. Также в знак благодарности можно разместить на сайте НКО репортаж об акции с фотографиями с места событий.

Компании, принимающие у себя выездные донор-

ские акции, становятся долговременными партнерами и даже друзьями НКО. А значит, надо вспоминать о них не только во время подготовки акции, но и не забывать поздравлять с Новым годом и с донорскими праздниками: 20 апреля и 14 июня.

Барьеры

В соответствии со ст. 186 ТК РФ в день сдачи крови и ее компонентов, а также в день связанного с этим медицинского обследования работник освобождается от работы. После каждой сдачи крови и ее компонентов работнику предоставляется дополнительный день отдыха. Если акция прошла успешно, и Вы собрали большое количество доноров, это означает, что значительная часть сотрудников офиса может уйти с работы непосредственно после дачи крови, оставив на произвол судьбы разрывающиеся телефоны и разгневанных клиентов. Разумеется, любой работодатель будет всеми силами сопротивляться такому повороту событий. Это может стать серьезным препятствием на пути организации донорской акции. Как правило, эта проблема может быть решена путем переговоров между руководством компании и сотрудниками. Подавляющее большинство доноров не испытывают ухудшения самочувствия после кроводачи и могут остаться на рабочих местах. А тех немногих, кто почувствовал себя плохо, работодатель все-таки может отпустить по домам без ущерба для работы офиса.

Еще один барьер на пути к успеху - неадекватное информирование потенциальных доноров. Представитель НКО не имеет возможности лично пообщаться с каждым сотрудником офиса, в котором планируется акция и сообщить, что на кроводачу надо приносить паспорт, что накануне надо соблюдать определенную диету и что нельзя сдавать кровь в течение года после, например, родов. Вся эта информация передается организатору акции со стороны компании, и остается только надеяться, что этот человек ответственно и с душой отнесется к информированию потенциальных доноров. В противном случае те, кто по незнанию пришел на кроводачу без паспорта или после обильной трапезы, напрасно займут время специалистов Службы крови и вдобавок будут разочарованы оттого, что не смогут воплотить в жизнь свое горячее желание помогать людям. Предотвратить такое развитие событий можно, если представителю НКО удастся заразить своим воодушевлением, напором и энергией того сотрудника офиса, который отвечает за организацию акции.

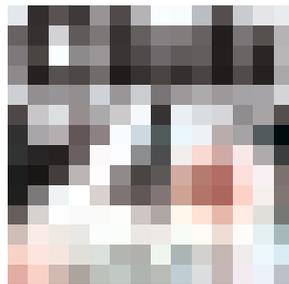
Лишь 25% крови, сдаваемой на добровольной и безвозмездной основе, собирается в развивающихся странах, и слишком много стран все еще полагаются на семейную или родственную сдачу либо на платных доноров. Страны с низким и средним уровнями дохода, которые предоставляют полные данные, сообщают, что 43% единиц крови от новых доноров все еще получают от оплачиваемых, семейных или родственных доноров по сравнению с менее 6% в странах с высоким доходом. В 2000-2001 гг. 100%-ное добровольное донорство было достигнуто лишь в 39 государствах. К 2009 году о достижении 100% добровольного безвозмездного донорства объявили уже 57 государств.

Находки

- Сотрудник офиса, горящий идеей проведения донорской акции и сам сдающий кровь, мотивирует коллег на участие в акции через личные контакты успешнее, чем любые плакаты, лифлеты, рассылки и другие формы агитации.
- Обращение руководства компании или известие о том, что представители руководства будут сдавать кровь - важный мотивирующий фактор.
- Бывает, что в офисе работает мало сотрудников, но желание организовать донорскую акцию у них велико. Чтобы акция состоялась, и бригада специалистов Службы крови могла забрать достаточное количество доз крови, можно пригласить в офис для кроводачи представителей организаций-партнеров и клиентов компании. Эту возможность с успехом использовали офисы НОМОС Банка в ходе акции «Зажги свое сердце» (2010 г.). Эта акция проходила в офисах банка в 26 городах России, к участию привлекли в общей сложности 150 компаний - клиентов и партнеров банка.

Нередко компании, принимающие у себя выездные донорские акции, не ограничиваются одной только сдачей крови. Однажды начав с донорства, обитатели офисов хотят продолжать помогать нуждающимся и развивать донорское движение. В нашей практике такие компании с удовольствием продвигали идеи донорства, размещая у себя на сайтах и в буклетах информацию о донорстве. Ряд компаний включались в благотворительность в сфере донорства и переливания крови, делая благотворительные пожертвования на выпуск донорских плакатов и лифлетов, закупку оборудования и расходных материалов для станций переливания крови.

Способов и средств привлечь внимание людей к проблемам донорства очень много. Когда Вы начнете заниматься непосредственно организацией акций, Вы обязательно откроете свои. Главное - Ваше желание и нацеленность на результат, и тогда все обязательно получится. Людей, готовых помочь, в том числе и своей кровью, гораздо больше, чем мы подчас думаем. И они обязательно откликнутся на Ваш призыв, особенно если поймут, что их помощи ждут, что помочь, в общем-то, не так сложно, а этот простой поступок приносит огромную пользу. Удачи Вам и успехов!



2. САНКТ-ПЕТЕРБУРГСКОЕ РЕГИОНАЛЬНОЕ ОТДЕЛЕНИЕ ОБЩЕРОССИЙСКОЙ ОБЩЕСТВЕННОЙ ОРГАНИЗАЦИИ «РОССИЙСКИЙ КРАСНЫЙ КРЕСТ»

Дата создания организации - 30 май 1991 год

Контактные данные:

191186, г. Санкт-Петербург, ул. Миллионная, д.11

Тел.: 571-10-91, факс: 571-33-91

www.spbredcross.org, www.volonte.ru

E-mail: info@spbredcross.org

Руководитель: председатель Линева Татьяна Леонидовна
Координатор молодежных программ СПб РО ООО «Российский Красный Крест», координатор донорской программы «Клуб 25 - международный клуб молодых доноров»: Дьячков Андрей Георгиевич
Тел.: 571-10-91, моб.: +7 (951) 689-29-03

E-mail: cd4@inbox.ru

Основные направления деятельности:



- Деятельность в области социальной и правовой защиты, здравоохранения.
- Деятельность в области образования и культуры, консультативная, юридическая.
- Информационная, издательская, полиграфическая деятельность для пропаганды целей и задач Российского Красного Креста и обнародования результатов своей деятельности.
- Развитие сотрудничества с органами государственной власти, общественными организациями.

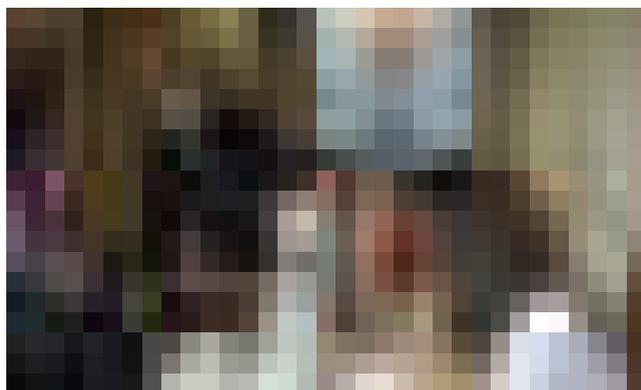
- Деятельность организации осуществляется по программно-целевому принципу.



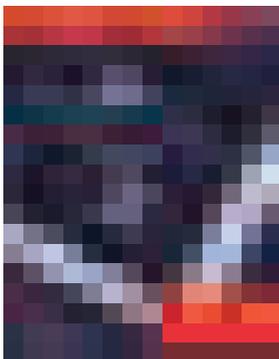
1. Наименование проекта «Клуб 25 - международный клуб молодых доноров»

По мере расширения спектра и объема медицинских услуг, связанного с этим повышением потребностей в донорской крови, общественные организации и учреждения службы крови должны ставить перед собой несколько задач:

1.1. Безопасность крови. Задайте себе вопрос - все ли наши доноры информированы о том, что такое «период окна» при тестировании на инфекции? Удивит ли вас тот факт, что Немецкий Красный Крест выдает донорам крови презервативы? Все организаторы и пропагандисты донорского движения должны понимать важность обеспечения максимальной безопасности крови для реципиента. Этот вопрос зачастую несправедливо считается зоной ответственности исключительно медицинского персонала. Конечно, именно врачи тестируют кровь и проводят все необходимые процедуры, однако есть факторы, которые зависят именно от доноров! Одна из целей Клуба 25 - повы-



шение информированности молодежи о здоровом образе жизни.



1.2. Регулярное донорство. Любой трансфузиолог скажет вам, что лучше получить 5 доз крови от 1 донора, чем от 5 разных. Все члены Клуба 25, заполняя заявление на вступление в клуб, обещают сдавать кровь минимум 2 раза год. Наша задача - поддерживать их интерес к донорству.

1.3. 100% добровольное безвозмездное донорство. Именно этот вариант донорства по признанию международных экспертов является наиболее эффективным, как в обеспечении безопасности донорской крови, так и в увеличении эффективности работы службы крови. В самое ближайшее время общественности и службе крови необходимо прийти к консенсусу по вопросу основополагающих принципов формирования донорских кадров, так как в настоящее время сложности с формулировками и свободная трактовка определений безвозмездного донорства приводит к невозможности адекватного мониторинга и оценки эффективности существующих программ. Данные онлайн опроса проведенного нами демонстрируют большую поддержку идеи безвозмездного донорства со стороны молодежи.

1.4. Уменьшение числа доноров-родственников. Обращение к донорам-родственникам, которых по многим причинам нельзя рассматривать в качестве оптимального донора, трудно поддается учету методами официальной статистики, является довольно распространенной практикой, особенно, в небольших отделениях переливания крови, расположенных на базе лечебных учреждений. Волонтеры «Клуба 25» обзванивают членов клуба и приглашают их сдавать кровь для того, чтобы обеспечить кровью конкретного больного и уменьшить, таким образом, интенсивность стресса, переживаемого родственниками.



2. Цели проекта

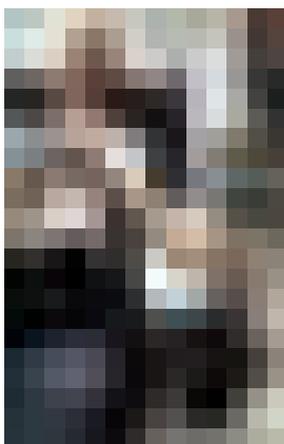
Содействие государственным органам Здравоохранения СПб в сфере профилактики и охраны здоровья жителей Санкт-Петербурга, для чего:

2.1. Привлечь молодежь к донорству крови.

2.2. Повысить роль волонтеров в пропаганде донорства крови среди учащейся молодежи.

2.3. Формировать у молодежи навыки здорового образа жизни.

2.4. Информировать общественность о 100% добровольном безвозмездном донорстве.



3. Задачи проекта

3.1. Подготовить на базе учебных заведений группу волонтеров, пропагандирующих донорство и здоровый образ жизни.

3.2. Привлечь внимание общественности и средств массовой информации к проблемам молодежного донорства и добровольчества в целом.

3.3. Разработать и издать информационную и пропагандистскую печатную продукцию.

3.4. Провести в учебных заведениях широкомасштабную информационную кампанию, направленную на повышение престижа донорства крови.

3.5. Привлечь учащуюся молодежь к мероприятиям, посвященным донорству и здоровому образу жизни.

3.6. Наладить взаимодействие волонтерских групп различных учебных заведений Санкт-Петербурга.

3.7. Привлечь молодежь к сдаче крови на постоянной основе, вне стен учебного заведения и по окончании учёбы.

4. Целевые группы:

- Основная целевая группа: учащаяся молодежь в возрасте от 18 до 25 лет учебных заведений Санкт-Петербурга, в которых проводятся выездные донорские дни.

- Дополнительные целевые группы: студенты ВУЗов, в которых не проводятся выездные донорские дни, администрация учебных заведений, представители СМИ.

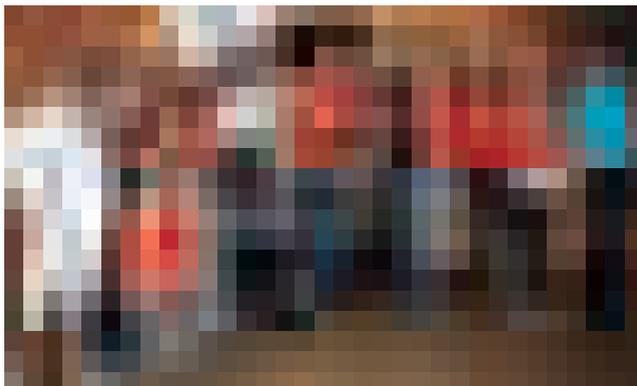
5. Основное содержание проекта



5.1. В ходе реализации проекта на базе учебных заведений, в которых проводятся донорские дни, проводятся семинары по подготовке волонтеров-пропагандистов донорства. Семинар включает в себя общие вопросы донорства крови, обучение приемам Первой помощи, профилактики ВИЧ-инфекции. Подготовка позволяет создать в учебном заведении волонтерскую группу из числа учащихся, способную реализовывать мероприятия в области пропаганды донорства и здорового образа жизни по принципу «равный равному».

5.2. Силами подготовленных волонтеров на базе учебных заведений проводится комплекс информационных и профилактических мероприятий для учащейся молодежи. Перед проведением донорских дней волонтерские группы выступают перед студентами в своих учебных заведениях с информацией о донорстве крови и проводят неформальные индивидуальные консультации студентов, направленные на преодоление мифов и ложных страхов, связанных с донорством крови.

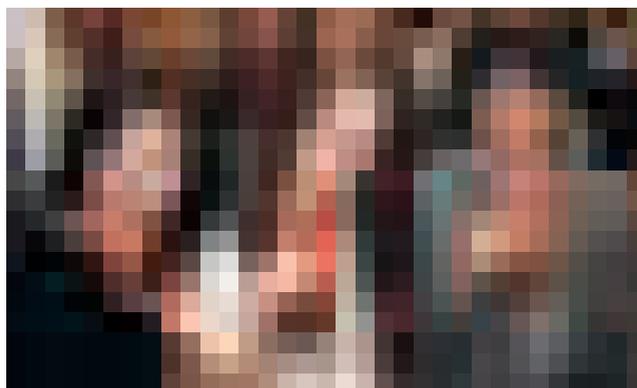
5.3. Во время проведения донорских дней волонтеры играют ведущую роль в содействии сотрудникам



станции переливания крови, приглашают студентов к членству в Клубе 25 и сдаче крови в учреждениях здравоохранения вне учебного заведения. Волонтерская группа активно взаимодействует с администрацией учебного заведения и координирует совместно с СПб РО ООО «РКК» проведение информационной кампании. Волонтеры информируют молодежь по вопросам, посвященным здоровому образу жизни, безопасности донорства крови и 100% добровольного безвозмездного донорства.

5.4. Группы волонтеров из разных учебных заведений имеют возможность регулярно встречаться в офисе СПб РО ООО «РКК» для обсуждения текущих планов работы.

5.5. Информирование молодежи по вопросам донорства крови проводится и вне стен учебных заведений - в клубах, кафе, местах массового скопления молодежи. Цель данных мероприятий - максимальный охват целевой аудитории и позиционирование донорства крови в качестве престижного, востребованного и социально одобряемого поступка.





3. МОЛОДЕЖНОЕ ДОНОРСКОЕ ДВИЖЕНИЕ «МЫ С ТОБОЙ ОДНОЙ КРОВИ!»

Государственное учреждение Центр социальной активности «Молодые Москвичи» (ГУ ЦСА «Молодые Москвичи»).

Руководитель: Костикова Анна Юрьевна (тел.: +7 (903) 163-82-92)

Заместитель руководителя: Малькова Валерия Владимировна.

Контактные данные:

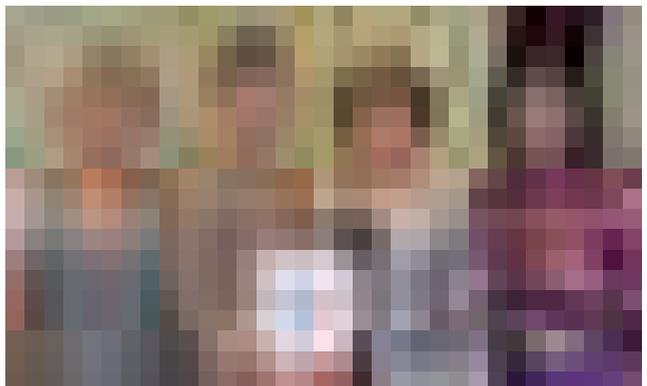
г. Москва, Кутузовский пр-т д. 39

www.mosdonor.ru, e-mail: mosdonor@mail.ru, dok_anna@list.ru

Впервые о нашем движении было сказано на круглом столе в Московской Городской Думе 11 июля 2009 года, когда была принята программа ГУ «Молодые Москвичи» о развитии молодежного донорского движения в городе. Эта инициатива была поддержана Московской городской Думой и Департаментом семейной и молодежной политики города Москвы. На данный момент мы работаем 11 месяцев.

В июле 2010 года программа награждена премией «Соучастие» в номинации «Формула добрых дел».

Наш опыт работы показывает, что при работе с молодежью крайне эффективна трехэтапная программа. Целью ее является не только привлечение молодых людей к сдаче донорской крови, но и дальнейшая их поддержка и самореализация.

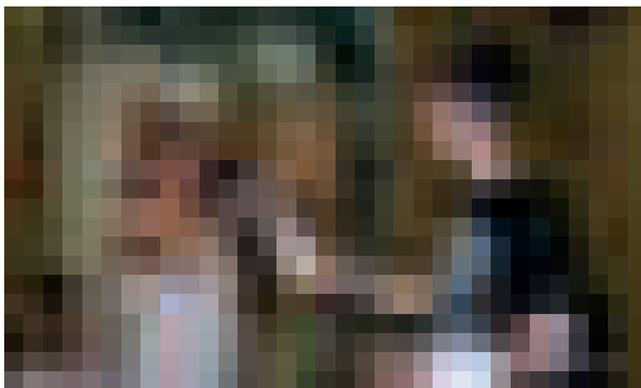


Первым этапом программы является обучение молодых людей.

Желающие посещают занятия на городской станции переливания крови и получают сертификат донора-организатора. Учеба проходит в два этапа. На первом занятии ребята получают теоретическую базу. Им рассказывают о том, что такое донорство крови, что необходимо сделать, чтоб стать донором, а также о структуре и работе станции переливания крови.

Второе занятие - практическое. На нем ребятам рассказывают о том, как правильно организовать и провести День Донора в своем ВУЗе. После теоретической части активисты идут на экскурсию по станции переливания крови. Обучение проводится специалистами отдела по агитации и пропаганде донорства городской станции переливания крови по их методике.

Второй этап программы - организация и проведение выездных «Дней Донора».



«Дни Донора» мы проводим как в ВУЗах, так и в районах города (чаще всего это проходит на базе Центров социального обслуживания).

В ходе работы в этот этап добавилось проведение презентаций программы в ВУЗах. В ходе презентации молодые люди узнают не только о нашем движении - также им объясняют основные правила поведения донора и отвечают на все вопросы. Кроме этого, мы организовывали Дни Донора на станции переливания.

Третий этап программы - организация отдыха молодых доноров. В нашем случае, это раздача им билетов в театр, на концерты и т.д. Также необходимо организовывать выездные лагеря отдыха.



Для реализации программы в ВУЗах ГУ «Молодые Москвичи» напечатан тираж плакатов и листовок. Все материалы уже размещены на стендах в ВУЗах.

Активная работа ведется посредством сети Интернет. У нас есть сайт mosdonor.ru, в социальных сетях созданы группы нашего движения.

Рекомендации по организации и проведению Дня Донора в учебных заведениях.

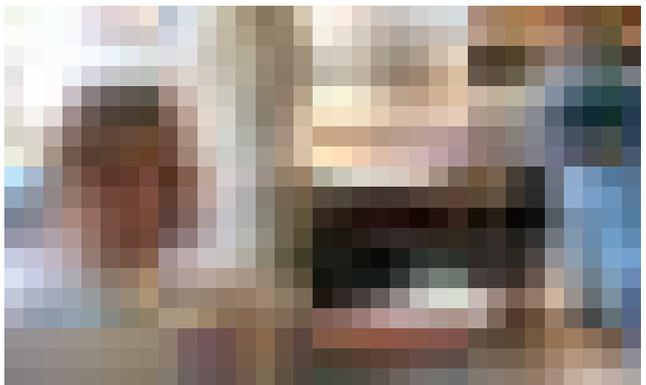
Шаг первый - встреча с руководством ВУЗа.

Шаг второй - выбор помещения для проведения «Дня Донора».

Шаг третий - обучение части студентов на СПК и создание донорской ячейки.

Шаг четвертый - за 2 недели до «Дня Донора» вывешиваются информационные плакаты с указанием даты, времени и места сдачи крови.

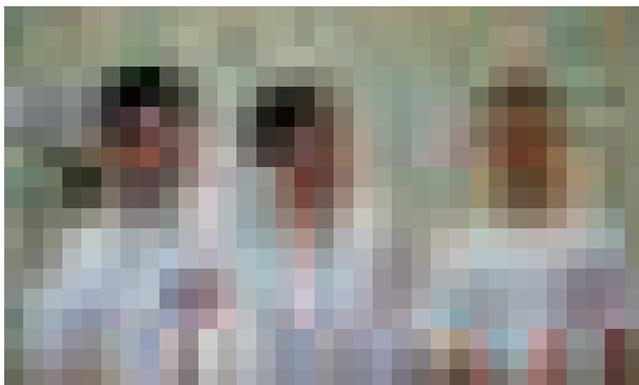
Шаг пятый - за 7 дней до «Дня Донора» - проведение презентации программы в ВУЗе и ответы на вопросы студентов о донорстве.



Шаг шестой - подготовка помещения (за несколько часов до начала акции)

Шаг седьмой - организация завтрака для доноров.

Шаг восьмой - сдача крови и организация места для отдыха доноров.



4. НФ «НАЦИОНАЛЬНЫЙ ФОНД РАЗВИТИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ»

Некоммерческий фонд «Национальный фонд развития здравоохранения» создан в феврале 2006 года по инициативе известных российских спортсменов при поддержке выдающихся представителей отечественной медицины и науки.

Руководитель:

Председатель правления фонда Ефимова Лариса Геннадьевна

Контактные данные:

127473, г. Москва, ул. Достоевского, д.19/15, стр.1

Тел./факс: +7 (495) 684-46-74, 684-49-87, 681-42-63

www.nfrz.ru, e-mail: info@nfrz.ru

Основной целью Фонда является содействие развитию здравоохранения на территории Российской Федерации.

Задачи Фонда:

- Содействие формированию у населения практических знаний и навыков, направленных на поддержание здоровья, опирающихся на достижения современной медицины;
- Содействие созданию и внедрению отечественных инновационных разработок в области здравоохранения;
- Содействие возрождению и развитию безвозмездного массового донорства крови в России;
- Содействие формированию у молодого поколения потребности заботы о своем здоровье, укреплению здоровья, повышению работоспособности и творческого долголетия граждан России через пропаганду идей здорового образа жизни, развитие физической культуры и спорта;
- Профилактика и диагностика заболеваемости населения, распространение доступных для граждан тестирующих и иных профилактических и лечебных средств.

Фонд реализует проекты:

1. Всероссийская культурно-образовательную акция «Убедись, что ты здоров!», направленная на охрану здоровья населения, профилактику наркомании, социально-опасных заболеваний и пропаганду здорового образа жизни;

2. Проект «Сдать кровь - спасти жизнь», направленный на возрождение и развитие безвозмездного массового донорства крови в России;

3. Проект «Здоровье детей», направленный на поддержку семей с детьми и охрану здоровья матери и ребенка;

4. Проект «Социальные проблемы хронической боли: пути решений», направленный на привлечение внимания государства и медицинской общественности к проблеме хронической боли как социально значимой;

5. Проект «Жизнь без астмы», направленный на снижение роста заболеваемости бронхиальной астмой и повышение качества жизни пациентов;

6. Программа «Политика безопасного труда», целью которой является признание охраны здоровья и безопасности на производстве национальными приоритетами на каждом предприятии и в стране в целом;

7. Программа поддержки и развития инновационной деятельности в области медицины в Российской Федерации.



С конца 2009 года одним из основных направлений деятельности НФ «Национальный фонд развития здравоохранения» стало содействие возрождению и развитию

безвозмездного массового донорства крови в России. Достичь положительных результатов в этой стратегически важной цели можно лишь путем консолидации усилий и объединения опыта общественных организаций, работающих в данном направлении совместно с государством и органами здравоохранения страны. В связи с этим, Фонд решил присоединиться к команде единомышленников и заняться этим вопросом путём реализации проекта «Сдать кровь - спасти жизнь».

Национальный фонд развития здравоохранения выступил инициатором создания Координационного центра по организации, развитию и пропаганде добровольного донорства крови при Общественной палате Российской Федерации. Координационный центр призван объединить общественные организации, занимающиеся донорством, и государство, что позволит мобилизовать ресурс и улучшить в целом ситуацию с донорством в Российской Федерации и сократить нужды медицинских учреждений в донорской крови.

Проект «Сдать кровь - спасти жизнь» направлен на осуществление комплекса конкретных мероприятий по пропаганде донорства: на объединение усилий общественных организаций и государственных органов с целью разработки стратегии возрождения и развития безвозмездного массового донорства, на улучшение состояния безвозмездного донорства крови в стране, на формирование в сознании людей положительного отношения к донорству и привлечение населения к активному участию в безвозмездном донорстве.

Цель проекта: возрождение и развитие безвозмездного массового донорства.

Задачи проекта:

1. Проведение мониторинга общественных организаций Российской Федерации, работающих в области донорства;
2. Объединение усилий общественных организаций и государственных органов с целью улучшения состояния безвозмездного донорства крови;

3. Содействие в объединении общественных организаций, осуществляющих деятельность по донорству для налаживания механизма эффективной работы;

4. Обобщение и систематизация накопленных знаний и опыта общественных и государственных организаций по проблеме донорства;

5. Формирование у населения знаний о важности и необходимости донорства крови;

6. Воспитание положительного отношения населения к донорству;

7. Привлечение населения к активному участию в безвозмездном донорстве;

8. Перевод первичных доноров в ряды регулярных;

9. Усиление работы по пропаганде безвозмездного донорства;

10. Оказание методической помощи волонтерам и добровольцам различных общественных организаций, занимающихся донорством крови;

11. Налаживание обратной связи между общественными организациями, гражданами и властью.

РЕАЛИЗАЦИЯ ПРОЕКТА

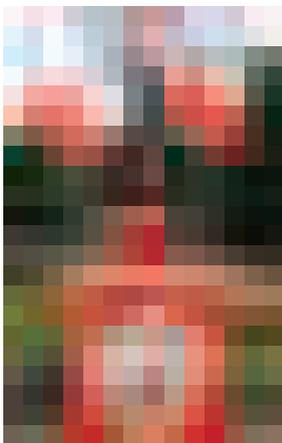
1. Проведение агитационных акций по проекту «Сдать кровь - спасти жизнь» в рамках массовых информационных мероприятий, направленных на поддержание здорового образа жизни



План работы

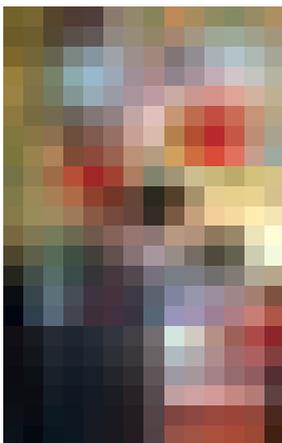
Волонтер - лицо, осуществляющее работу по пропаганде донорства крови среди населения посредством агитации вступления в ряды доноров крови и благотворительного распространения буклетов, пропагандирующих и просвещающих по вопросам донорства крови.

Участник Проекта - лицо, проявившее интерес к Проекту и любой человек, который является потенциальным участником Проекта (посетитель, прохожий и др.)



Техника:

1. Утверждение плана проведения массовых агитационных мероприятий по здоровому образу жизни и пропаганде донорского движения (определение площадки, даты, участники, партнеров, решение организационных вопросов и т.д.). Например, акции проводятся в рамках Дня города, Марафона здоровья, спортивных фестивалей и праздников, форумов и выставок и т.д.;
2. В специально отведенный день проводится обучение волонтеров, где их посвящают в проблематику, рассказывают о наиболее часто задаваемых вопросах, обучают технике работы на агитационных акциях по донорству.;
3. В день акции в специально отведенном организаторами месте собирается информационная промостойка, тематически оформленная по проблеме донорства крови.;
4. Информационно-познавательные буклеты, пропагандирующие и просвещающие по вопросам донорства крови, выкладываются на информационную стойку в свободном доступе.;



5. Волонтер №1 работает с прохожими/посетителями (не за стойкой) - раздает агитационные листовки по донорству крови, призывает всех прохожих присоединиться к донорскому движению и записаться в доноры крови на информационной стойке проекта с целью участия в «Днях донора», организуемых Фондом.;



В России катастрофически не хватает донорской крови!!!

За последние 10 лет число доноров сократилось с 4 миллионов до 1,8 миллиона человек. За жизнь всей страны, всех граждан России бьется одна сотая населения.

А ты?

Твои 2 часа на «Дне Донора» спасут чью-то жизнь.

Записаться в Доноры можно здесь и сейчас!*

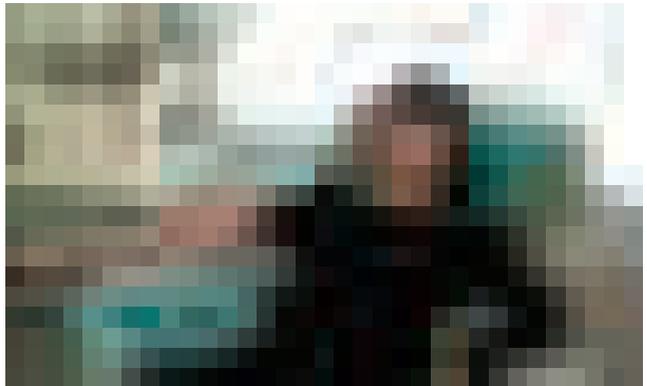
Ждем Вас и Ваших друзей на Главной аллее на стойке «SOS»

*Принять участие в «Дне Донора» Вы сможете в удобный для Вас день.

6. Волонтер №2 работает за стойкой - предлагает каждому Участнику буклеты по донорству крови, рассказывает о проблеме донорства крови в России и записывает всех, кто желает стать донором. Обязательно записывать ФИО, мобильный телефон, e-mail, возраст.

Проведение мероприятий по пропаганде безвозмездного массового донорства крови среди населения позволяет привлекать внимание к данной проблеме, формировать знания о важности и необходимости донорства крови, воспитывать положительное отношение и стимулировать население к активному участию в донорском движении, что в свою очередь ведёт к достижению главной цели - пополнению запасов крови в стране.

2. Организация и проведение «Дней Донора» на станции переливания крови (СПК)



План работы

1. Достигнуть договоренности с руководством СПК о проведении «Дня Донора».

2. Согласовать дату и время проведения мероприятия.
3. Написать анонс мероприятия и разместить на собственном сайте и других различных Интернет-ресурсах не только для освещения грядущего мероприятия, но и с целью пропаганды безвозмездного донорства вообще, привлечения большего количества людей в ряды доноров крови.
4. Сделать рассылку по электронной почте по списку доноров крови, которые записались во время проведения агитационных акций по проекту «Сдать кровь - спасти жизнь» (как уже регулярных, так и потенциальных).
5. Через 1-2 дня обзвонить всех доноров по списку с целью уточнения возможности и желая участия в «Дне донора». Ответить на все интересующие вопросы по поводу противопоказаний к сдаче крови, процедуры донации, какие правила необходимо соблюдать до и после нее и др.
6. За несколько дней до проведения мероприятия разместить в СПК плакаты по вопросам донорства крови.
7. В день мероприятия нужно встретить и зарегистрировать всех пришедших доноров в целях контроля и внесения в донорский список даты сдачи крови каждого.
8. Выдать каждому донору информационно-познавательные буклеты по донорству.
9. Наградить всех доноров памятными сувенирами и благодарностями.
10. Обязательно вручить всем сдавшим кровь памятку с напоминанием о том, что нужно прийти через 6 месяцев для повторной сдачи анализа крови,



Национальный фонд
развития здравоохранения

**СЛУЖБА
КРОВИ**
8 800 333 3330
www.yadonor.ru

Уважаемый донор!

Мы благодарим Вас за участие в благородном деле! В целях безопасности и возможности переливания Вашей крови нуждающемуся человеку, напоминаем Вам, что необходимо прийти повторно на станцию переливания крови через 6 месяцев. Вы сдали кровь

в августе

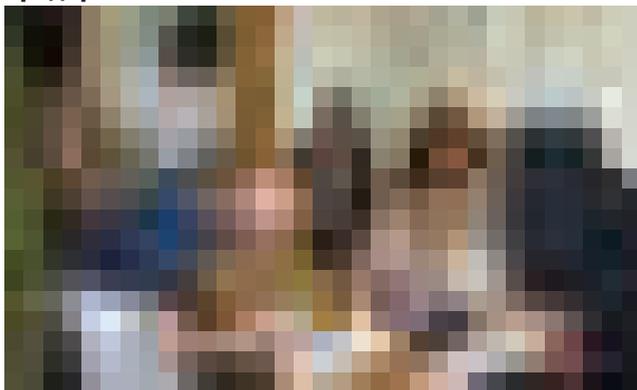
www.nfrz.ru 8 800 200 83 78

что очень важно, так как иначе их кровь не сможет быть использована.

(В связи с недостаточной информацией о необходимости сдачи повторного анализа крови и памяток-шаблонов для перенимания опыта, сотрудниками фонда была разработана данная памятка с напоминанием о том, что нужно прийти через 6 месяцев на ту же станцию переливания крови для повторной сдачи анализа крови).

11. Разместить пост-релиз мероприятия на собственном сайте организации и других различных Интернет-ресурсах с благодарностью всем участникам «Дня Донора» за неравнодушное отношение и активную гражданскую позицию.
12. Обзвонить по прошествии 6 месяцев всех доноров, принявших участие в сдаче крови и пригласить на ближайший «День Донора».

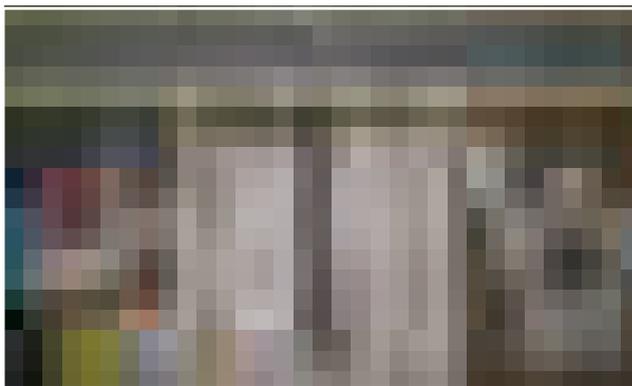
3. Организация и проведение «Дней Донора» на предприятиях, в ВУЗах



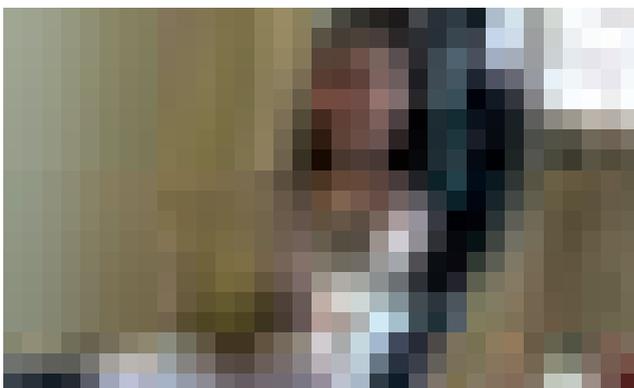
План работы

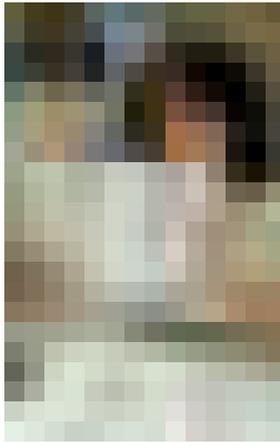
1. Достигнуть договоренности с руководством предприятия/ВУЗа о проведении «Дня Донора», а также о повторном мероприятии через полгода.
2. Достигнуть договоренности с руководством СПК или ФМБА о проведении выездного «Дня Донора».
3. Согласовать дату и время проведения мероприятия.
4. Написать анонс мероприятия и разместить на собственном сайте и других различных Интернет-ресурсах с целью пропаганды безвозмездного массового донорства крови.
5. За неделю до мероприятия на предприятии/в ВУЗе провести активную агитацию рабочих/студентов:

распространение информационных буклетов о важности донорства крови, о том, как проходит процедура донации и какие правила необходимо соблюдать до и после нее, размещение плакатов, просвещающих по вопросам донорства крови.



6. Подготовка помещения для сдачи крови и отдыха доноров.
7. В день мероприятия нужно встретить и зарегистрировать всех пришедших доноров в целях контроля и внесения в донорскую базу даты сдачи крови каждого.
8. Наградить всех доноров памятными сувенирами и благодарностями.
9. Обязательно вручить всем сдавшим кровь памятку с напоминанием о том, что нужно прийти через 6 месяцев на СПК для повторной сдачи анализа крови, что очень важно, так как иначе их кровь не сможет быть использована.
10. Разместить пост-релиз мероприятия на собственном сайте организации и других различных Интернет-ресурсах с благодарностью всем участникам





«Дня Донора» за неравнодушное отношение и активную гражданскую позицию.

11. Провести через полгода очередной «День Донора» на этом же предприятии/ВУЗе (не только в целях пополнения запасов крови, но и в целях взятия анализа крови доноров, сдавших кровь полгода назад и не имеющих возможность сдать кровь в этот раз).

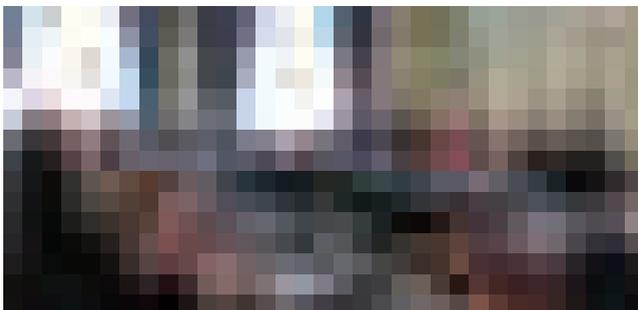
Проведение «Дней Донора» является неотъемлемой

частью работы по возрождению и развитию безвозмездного массового донорства крови и её компонентов в Российской Федерации.

4. Организация и проведение круглого стола (конференции, форума и т.д.) по вопросам донорства крови **План работы**

1. Утвердить название круглого стола.
2. Определить дату и место проведения круглого стола.
3. Разработать проект повестки дня круглого стола.
4. Разместить анонс мероприятия на собственном сайте организации и других различных Интернет-ресурсах.
5. Написать и разослать пригласительные письма для участия в круглом столе представителям органов государственной власти и местного самоуправления, некоммерческих организаций (далее НКО), бизнес-структур, СМИ и других организаций, занимающихся проблемами донорства крови.
6. Провести ряд рабочих встреч организаторов и со-организаторов круглого стола.
7. Обзвонить всех потенциальных участников, кому были направлены пригласительные письма, и выявить всех желающих принять участие. Сформировать список участников с темами выступлений.
8. Разработать проект резолюции круглого стола. Согласовать проект с заинтересованными сторонами.
9. Составить программу круглого стола.
10. Подготовить для каждого участника пакет информационных материалов для раздачи на круглом столе.
11. Подготовить требуемое техническое оснащение круглого стола.

12. Подготовить зал для проведения заседания круглого стола (именные таблички всем участникам на стол, вода, бумага и ручки для записи).
13. В день мероприятия - встретить и зарегистрировать всех пришедших участников, раздать каждому пакет информационных материалов.
14. Внести в резолюцию круглого стола рекомендации, выработанные по итогам заседания, и направить резолюцию в органы государственной власти и местного самоуправления.



Проведение круглых столов способствует объединению усилий общественных организаций и государственных органов, занимающихся проблемами донорства в России, что позволяет сделать процесс возрождения и развития безвозмездного массового донорства в Российской Федерации более эффективным, системным, скоординированным.

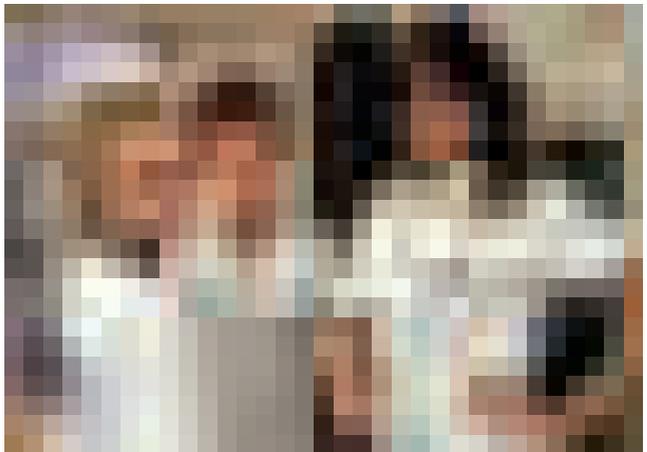
5. Вручение премий (наград, благодарностей, дипломов) за вклад в развитие добровольного регулярного донорства в России

В 2010 году по инициативе НФ «Национальный фонд развития здравоохранения» в рамках II Всероссийского фестиваля социальных программ «Содействие» впервые вручалась премия «СоУчастие» за вклад в реализацию социальных проектов по развитию добровольного регулярного донорства среди НКО, государственных и коммерческих структур. Сотрудниками фонда были разработаны следующие номинации премии «СоУчастие»:

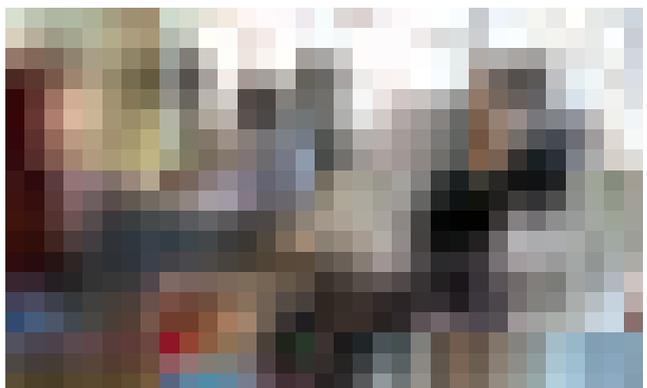
1. «МОЖЕТ ТОЛЬКО ЧЕЛОВЕК» - за вклад в привлечение внимания общества к проблеме донорства крови, новаторство и оригинальность подхода к подаче социальной проблемы.
2. «ВО ИМЯ ЖИЗНИ» - за оказание реальной и действенной помощи больным детям.



3.«РАВНОДУШНЫХ - НЕТ» - за вклад представителей общественных организаций, государства, бизнеса в решение социальных проблем донорства крови в России.



4. «Я - ДОНОР» - за персональный вклад в развитие донорского движение, популяризацию массового безвозмездного донорства и привлечение волонтеров.



Чрезвычайная ситуация — это обстановка на определенной территории, сложившаяся в результате аварии, опасного природного явления, катастрофы, стихийного или иного бедствия, которые могут повлечь или повлекли за собой человеческие жертвы, ущерб здоровью людей или окружающей среде, значительные материальные потери и нарушение условий жизнедеятельности людей.

5. «ФОРМУЛА ДОБРЫХ ДЕЛ» - за лучшую социальную инициативу в области пропаганды и развития добровольного регулярного донорства в молодежной среде.

Вручение премий (наград, благодарностей, дипломов) позволяет выявить наиболее эффективные технологии в развитии донорского движения и поощрить организации за вклад в реализацию социальных проектов по развитию добровольного регулярного донорства крови. Награждение может быть особенно символическим, если приурочить его к Всемирному Дню Донора крови (14 июня) или к Национальному Дню Донора крови (20 апреля).

5. ЧЕРЕПОВЕЦКОЕ ГОРОДСКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ ОБЩЕРОССИЙСКОЙ ОБЩЕСТВЕННОЙ ОРГАНИЗАЦИИ «РОССИЙСКИЙ КРАСНЫЙ КРЕСТ» (ЧГО ООО «РКК»)

Руководитель: Председатель Сенько Вера Витальевна

Контактные данные:

162606, Вологодская область, г. Череповец, ул. Сталеваров д. 73

Тел./факс: +7 (202) 51-04-34, моб.: +7 (921) 686-04-29

E-mail: rrc-cher@mail.ru

Основные направления деятельности:

- Пропаганда и поддержка безвозмездного донорства крови и ее компонентов;
- Пропаганда здорового образа жизни;
- Профилактика социально – значимых заболеваний;
- Подготовка населения к реагированию в условиях ЧС;
- Социальная, правовая, психологическая поддержка социально уязвимых категорий населения;



- Благотворительная деятельность;
- Деятельность в области охраны труда и укрепления здоровья на рабочем месте.

Город Череповец Вологодской области - крупный индустриальный центр на Северо - Западе России с населением - 310 тыс. человек, в котором много предприятий металлургической и химической промышленности. Главным градообразующим предприятием является ОАО «СЕВЕРСТАЛЬ» металлургический комбинат, на котором трудится большая часть горожан.

Череповецкое городское отделение Общероссийской общественной организации «Российский Красный Крест» (ЧГО ООО «РКК») более 50 лет занимается вопросами пропаганды безвозмездного донорства крови - это одно из главных направлений деятельности .

Организация за все время своего существования накопила уникальный большой опыт в развитии безвозмездного донорства, разработке и проведении донорских дней, акций. В настоящее время в городской базе - **35 тыс.** доноров, т.е. каждый **10-ый** горожанин - донор крови, из них **4,5 тыс.** доноров - награждены знаком «ПОЧЕТНЫЙ ДОНОР» РФ и СССР - это **12,8 %** от общего количества доноров. В некоторых семьях донорство стало традицией, в Череповце - **более 150** донорских династий.

Ежегодно в лечебно - профилактические учреждения отправляется **2 тыс.** литров эритроцито содержащих литров плазмы. Заготовка цитратной крови:

год	литров
2007	9863
2008	10947
2009	10110

ЧГО ООО «РКК» активно сотрудничает по вопросам донорства крови с мэрией, комитетом социальной защиты города, учреждениями здравоохранения, станцией переливания крови города и области, муниципальным учреждением по защите населения и территорий от чрезвычайных ситуаций, структурами гражданской обороны и чрезвычайных ситуаций.

На протяжении всего периода своей деятельности использовались различные формы работы по развитию донорства:

- Организация плановых безвозмездных донорских дней;
- Организация благотворительных акций на случай

Альбумин – продукт переработки донорской плазмы крови.

Продукты переработки плазмы донорской крови представляют собой высокотехнологичные современные лечебные препараты, своевременное применение которых каждый день спасает жизнь и здоровье многих людей.

Альбумин – один из основных препаратов донорской плазмы крови
Альбумин применяется в случае:

- Шока (травматического, операционного, токсического);
- Ожогов, сопровождающихся дегидратацией и «сгущением крови»;
- Острой кровопотери
- Гнойно-септических заболеваний;
- Заболеваний печени, сопровождающихся нарушением синтеза альбумина;
- Нарушений работы почек (нефриты, нефротический синдром).

адресной помощи конкретным больным, нуждающимся в срочном переливании донорской крови;

- Организация донорских благотворительных акций в случае возникновения чрезвычайных ситуаций массового характера;
- Пропагандистская деятельность через взаимодействие со СМИ (региональные, городские, включая корпоративные, в т.ч. интернет-порталы);
- Разработка, издательство и тиражирование информационных материалов по вопросам донорства крови и ее компонентов;
- Организация правовой, социальной, психологической поддержки доноров;
- Содействие донорам в восстановлении документов, помощь в получении санаторно - курортного лечения, поддержка в трудовых спорах;
- Индивидуальная работа с населением, рекрутирование доноров;
- Проведение пропагандистских мероприятий: тематические вечера для доноров военных лет, слеты доноров, тематические мероприятия Красного Креста с участием ветеранов и пропагандистов донорского движения;
- Организация культурно - развлекательных мероприятий для активистов донорского движения;
- Организация работы донорского совета Череповецкого отделения Российского Красного Креста - активисты напрямую взаимодействуют с руководителями предприятий по вопросам развития и поддержки донорства (трудовые споры, ходатайства, поощрение).

За всю историю своей деятельности, по инициативе актива Красного Креста решались самые серьезные задачи, связанные с социальной защитой и поддержкой доноров. Например, на крупных предприятиях были внесены положения о дополнительных социальных гарантиях в коллективные договоры (компенсации донорам расходов на оздоровление и зубопротезирование), а на уровне муниципалитета решались вопросы о льготах на услуги ЖКХ, проезде в городском транспорте.

Кровь - стратегический товар страны, доноры - это национальное достояние, которое требует к себе уважительного отношения и заботы.

В результате методичной планомерной многолетней работы Череповецкого Красного Креста в городе нет проблем с донорской кровью и ее компонентами, городские лечебные учреждения и районы области на

100% обеспечены донорской кровью, создана постоянная база кадровых доноров крови и плазмы.

Реагирование на чрезвычайные ситуации - одна из главных задач нашей организации. Периодически приходится принимать экстренные меры по организации благотворительных акций и привлечению доноров с редкой группой крови, если случилась беда. Череповецкое отделение Красного Креста имеет ценный опыт в организации таких акций («Землетрясение в Армении», «Помощь детям Беслана», «Помощь солдатам Чечни», «Помощь пострадавшим в Южной Осетии» и т.д.).

1) Организация благотворительной акции для пострадавших в условиях чрезвычайной ситуации

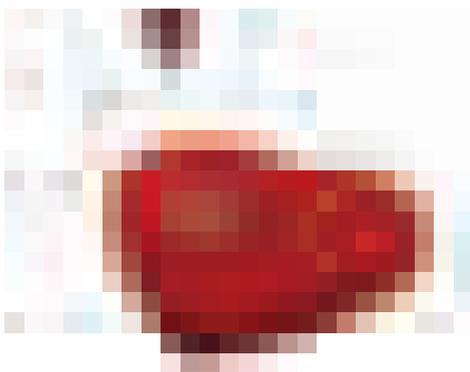
БЛАГОТВОРИТЕЛЬНАЯ ДОНОРСКАЯ АКЦИЯ «ПОМОЩЬ РАНеным ВОЙНАМ ЧЕЧЕНСКОЙ ВОЙНЫ»

В организацию обратилась солдатская мать, сын которой находился на лечении в госпитале г. Ростова-на-Дону с просьбой оказать помощь раненым солдатам, участникам боевых действий в Чечне.

Цель: доставка препаратов крови в военный госпиталь г. Ростова-на-Дону для раненых солдат земляков.

Организаторы: Комитет Красного Креста и союз молодежи ОАО «Северсталь».

Ход проведения акции:



- Согласование даты проведения внепланового донорского дня;
- Информирование о проведении акции через СМИ;
- Персональные обращения к донорам с предложением принять участие в благотворительной акции;
- Заключение договоренности с отделом здравоохранения о переработке всей партии собранной в

ходе акции донорской крови в альбумин;

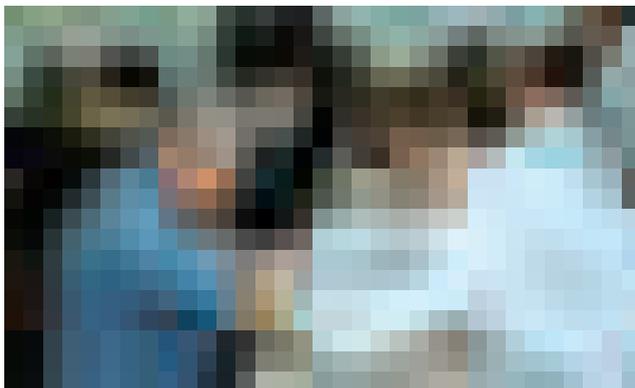
- Проведение Донорского дня, регистрация доноров;
- Отправка донорской крови на переработку;
- Доставка альбумина волонтерами организации непосредственно в военный госпиталь г. Ростова-на-Дону;
- Информирование о ходе проведения акции, проведение интервью с донорами и волонтерами Красного Креста;
- Благодарность за работу участникам акции.

Результаты проведения акции: в акции приняли участие более 150 человек, сдано более 73 литров крови; альбумин, изготовленный из донорской крови, был доставлен в военный госпиталь г. Ростова-на-Дону волонтерами Красного Креста.

Рекомендации: для успешного проведения акции в условиях чрезвычайной ситуации:

1. Оперативность в принятии решений;
2. Создание стратегической группы по проведению акции;
3. Информация через все возможные каналы СМИ;
4. Привлечение активистов - волонтеров - пропагандистов, доноров;
5. Использование донорской базы данных (индивидуальные приглашения для сдачи крови);
6. После проведения акции необходимо обязательно поблагодарить доноров и волонтеров.

Одна из самых проверенных форм работы по привлечению безвозмездных доноров - это донорские дни, которые проводятся как плановые мероприятия, так и в рамках общероссийских акций, в случае чрезвычайных ситуаций.



2) Проведение «Дней Донора» для работников промышленных предприятий.

ЧГО ООО «РКК» имеет большой опыт организации и проведения плановых донорских дней для работников промышленных предприятий, медицинских работников, молодежи.

ПРОВЕДЕНИЕ ПЛАНОВЫХ ДОНОРСКИХ ДНЕЙ НА ПРИМЕРЕ ЧЕРЕПОВЕЦКОГО МЕТАЛЛУРГИЧЕСКОГО КОМБИНАТА ОАО «СЕВЕРСТАЛЬ»

Порядок действий

Комитет Красного Креста утверждает график донорских дней и план мероприятий на год, затем график согласуется с администрацией комбината и подписывается трехстороннее соглашение между ЧГО ООО «РКК», Станцией переливания крови, Череповецким металлургическим комбинатом ОАО «Северсталь».

За месяц перед плановым днем донора активисты Красного Креста проводят следующую работу:

1. Анонсирование мероприятия в корпоративных СМИ (газета, интернет-портал);
2. Размещение афиш и листовок с информацией о дате и месте проведения донорского дня в подразделениях предприятия: здравпунктах, столовых, проходных;
3. Проведение информационной работы среди сотрудников предприятия по привлечению доноров к участию в донорском дне медицинскими работниками здравпунктов медсанчасти ОАО «Северсталь» и санитарным активом Красного Креста;
4. Оформление стендов, уголков здоровья по вопросам донорства крови и ее компонентов.

День Донора проводится на станции переливания крови, где всегда присутствуют сотрудники и пропагандисты донорского движения, которые:

- регистрируют доноров в отдельном журнале;
- консультируют по правовым и социальным вопросам;
- сдают кровь;
- информируют о возможности стать членом организации, привлекая к сотрудничеству;
- вручают сувениры новичкам;
- подводят итоги по подразделениям.

На все мероприятия приглашаются городские СМИ (телевидение, радио, пресса).

После проведения донорского дня подводятся итоги по подразделениям предприятия, т.е. определяется

Кем является австралиец Джеймс Харрисон, благодаря которому спасли жизнь уже более 2 миллионов новорожденных?

74-летний австралиец Джеймс Харрисон за свою жизнь сдал кровь почти 1000 раз. Антитела в его редкой группе крови помогают выжить новорожденным с тяжёлой формой анемии. Всего благодаря донорству Харрисона, по приблизительным подсчётам, удалось спасти более 2 миллионов младенцев.

общее количество доноров, принявших участие, количество лиц по каждому подразделению, впервые сдавших кровь, количество кроводач и плазмодач, далее определяются лидеры донорского движения.

Лучшие подразделения и самых активных доноров сотрудники Красного Креста представляют на поощрение благодарственными письмами и подарками руководству комбината и ЧГО ООО «РКК» с последующим опубликованием в СМИ.

**ПОКАЗАТЕЛИ РАБОТЫ КОМИТЕТА КРАСНОГО КРЕСТА
ОАО «СЕВЕРСТАЛЬ» за 2007-2009 г.г.**

	2007	2008	2009
Проведено донорских дней	6	6	8
Участвовало доноров	448	465	616
Сдали кровь впервые	13	13	18

**ДОНОРСКИЙ ДЕНЬ ДЛЯ РАБОЧЕЙ МОЛОДЕЖИ
ОАО «СЕВЕРСТАЛЬ»**

Молодежные донорские дни проводятся как пропагандистские акции по безвозмездной сдаче крови. Плановые акции в городе проводятся 1-2 раза в год.

Цель: привлечь внимание молодежи к безвозмездному донорству.

Задачи:

- Пополнение рядов кадровых (регулярных) доноров;
- Пропаганда здорового образа жизни в молодежной среде;
- Привлечение волонтеров - пропагандистов безвозмездного донорства;
- Пропаганда в молодежной среде идей милосердия и гуманизма.

Целевая группа: молодые люди и девушки от 18 до 30 лет.

Ход проведения мероприятия:

1. Донорский совет ЧГО ООО «РКК» утверждает план проведения молодежных донорских дней на год (обычно 1-2 раза);
2. План донорских дней согласовывается с молодежными организациями, станцией переливания крови и вносится в план мероприятий предприятий (организаций), работающих с молодежью;
3. За месяц до проведения донорского дня в СМИ публикуется пресс- релиз- анонс, где обозначены дата, время, адрес, условия проведения мероприятия, вывешиваются афиши в подразделениях и на проходных;

4. На заседаниях молодежных советов, оперативных совещаниях выступают представители Красного Креста и проводят агитационную работу по привлечению молодежи в ряды безвозмездных доноров;
5. В подразделениях крупных промышленных предприятий и организаций медицинские работники проводят информационную и консультационную работу среди молодежи;
6. После проведения агитационной работы, подготовительных мероприятий организуется День Донора. В день проведения мероприятий на станции переливания крови донорам, впервые сдавшим кровь, вручаются памятные сувениры;
7. Результаты проведения донорского дня публикуются в СМИ: отмечаются наиболее активные молодежные организации;
8. При подведении итогов работы за год учитываются и отмечаются как конкретные молодежные группы, организации, так и самые активные доноры, пропагандисты;
9. Лучшие активисты среди молодежи поощряются и имеют приоритетные права при распределении социальных льгот.

Результаты проведения молодежных донорских дней:

- Вовлечение в ряды доноров от **12** до **20** новичков.
- Вовлечение молодежи в ряды волонтеров Красного Креста по пропаганде безвозмездного донорства.



**Кузбасский центр
«Инициатива»**

**6. КЕМЕРОВСКАЯ РЕГИОНАЛЬНАЯ
ОБЩЕСТВЕННАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ
КУЗБАССКИЙ ЦЕНТР «ИНИЦИАТИВА»**

Дата создания - 17 июня 1997 года

Руководитель:

Председатель Совета ОО КЦ «Инициатива» Рондик Ирина Николаевна

Контактные данные:

650099, г. Кемерово, ул. Ноградская, д. 3

Тел./факс: +7 (3842) 36-37-65

www.init-kc.ru, e-mail: smk@kemail.ru

Кемеровская региональная общественная организация Кузбасский центр «Инициатива» создана по инициативе Совета общественных организаций Кемеровской области. Миссия организации - создание благоприятных условий для развития сектора некоммерческих негосударственных организаций (НКО/НГО) Кузбасса в решении проблем различных сфер общественной жизни.

КЦ «Инициатива» работает по реализации следующих программ:

- **Взаимодействие с властью.** Цель программы: привлечение внимания представителей законодательной и исполнительной власти к общественным объединениям и создание условий для совместной деятельности некоммерческих организаций и органов власти.

- **Взаимодействие с бизнесом.** Цель программы: развитие взаимодействия с коммерческими организациями и форм такого взаимодействия, формирование положительного общественного мнения по вопросу развития благотворительности и меценатства, стимулирование коммерческих структур к решению наиболее острых проблем региона.

- **Добровольчество.** Программа направлена на развитие добровольческого движения в Кемеровской области, повышение престижа добровольцев и добровольческой активности населения.

- **Взаимодействие со СМИ.** Цель - освещение в средствах массовой информации социальных проблем Кемеровской области и информирование населения о деятельности общественных объединений; выпуск собственного печатного издания - информационного вестника «НКО в Кузбассе».

- **Программа обучения** направлена на повышение квалификации руководителей и сотрудников НКО, на подготовку специалистов ОГО (тренеров-консультантов, экспертов, редакторов информационных изданий и др.), а также потенциальных партнеров НКО в коммерческих структурах, СМИ и государственных органах.

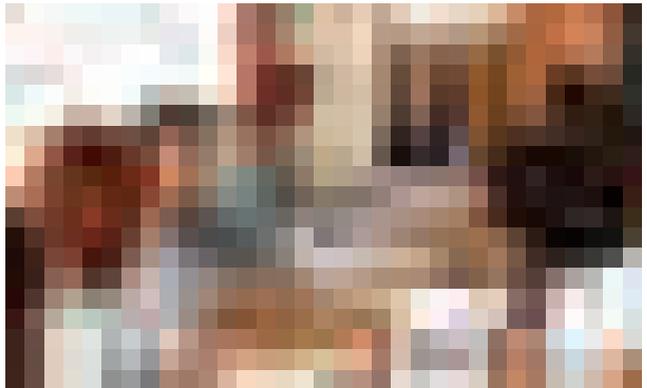
Основные сферы деятельности организации:

- Реализация программ, направленных на развитие гражданского общества в Кузбассе;
- Привлечение ресурсов от государственных и коммерческих структур на реализацию социально значимых проектов;
- Проведение мероприятий с целью общественного признания социально активного человека, поддержки позитивных инициатив граждан;

- Развитие и популяризация добровольческого движения в Кемеровской области;
- Оказание консультационных, обучающих, технических услуг.

В 2009 году Кузбасский центр «Инициатива» подключился к реализации Государственной программы развития добровольного донорства крови и ее компонентов в России.

В Кемеровской области в различных акциях приняли участие десятки тысяч добровольцев, желающих помочь тем, кто нуждается в донорской крови. Так, было организовано и проведено более 50 разноплановых мероприятий, направленных на привлечение первичных и регулярных доноров крови. Среди них и круглые столы с привлечением представителей органов власти, общественных организаций, бизнеса, СМИ, молодежи, и информационные акции и Дни Донора в организациях, на предприятиях и в ВУЗах, и открытые уроки по донорству в школах с участием представителей станции переливания крови, и массовые спортивные мероприятия для доноров. В них приняли участие более 4 500 человек, 2 300 из которых стали донорами. Все реализованные мероприятия позволили «распаковать» социальную энергию, вызвать добровольную общественную инициативу поддержки Программы донорства.



В Кузбассе был создан Координационный центр некоммерческих организаций по вопросам донорства, в который вошли Кемеровская региональная общественная организация «Кузбасский центр «Инициатива», Кемеровская региональная общественная организация общероссийской общественной организации «Российский Союз Молодёжи» «СОЮЗ МОЛОДЁЖИ КУЗБАССА», Кемеровское региональное отделение Общероссийской общественной

организации «Российский Красный Крест», Кемеровское региональное отделение межрегионального общественного движения «Сибирский Народный Собор».



В ходе реализации Программы число добровольных участников и организаций разного профиля стало расти. Так, к нам присоединились Федерация профсоюзных организаций Кузбасса, Ассоциация медицинских сестер, областной медицинский колледж, 7 крупных ВУЗов Кемеровской области.

Координационный центр НКО взял на себя следующие функции:

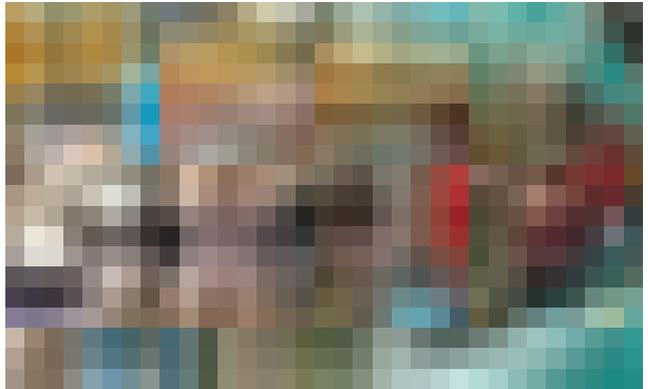
- организация координации и взаимодействия всех общественных объединений при подготовке и проведении массовых акций и мероприятий;
- разработка совместных инициатив некоммерческих организаций, общественных объединений по реализации задач Программы;
- подготовка предложений по награждению и поощрению наиболее активных участников Программы, регулярных и почетных доноров и пр.

Объединения активно включаются в реализацию мероприятий Программы в результате различных **технологий вовлечения в активность:**

- вовлечение НКО через приглашение их руководителей на публичное статусное обсуждение вопроса по донорству крови в Кузбассе (круглые столы);
- вовлечение НКО в реализацию крупных мероприятий (спортивные праздники для доноров);
- информационная поддержка НКО (размещение информации о Программе, релизов о прошедших мероприятиях, пропаганда безвозмездного до-

норства на страницах своих печатных изданий и сайтах в Интернете);

- организация и проведение btl-акций и «Дней Донора» и др.



В ходе реализации Программы наибольшую активность и увлеченность показали молодежные объединения - студенческие советы и профкомы ВУЗов, волонтерские отряды учебных заведений. Молодежные объединения не только присоединялись к массовым мероприятиям, но и сами организовывали мероприятия по пропаганде безвозмездного донорства крови - игры, викторины, анкетирование студентов, написание релизов и др. Также студенты создали группы для общения по вопросам донорства в социальной сети «Вконтакте» - «Доноры г. Кемерово» и «Сдай кровь - спаси жизнь! г. Кемерово».

Не остались в стороне и коммерческие предприятия. Так, наиболее активно нас поддержало Кемеровское отделение Сбербанка России, где были проведены btl-акции с сотрудниками, Дни Донора на предприятии. Сбербанк также выдвигал свои команды и учреждал специальные призы для массовых спортивных мероприятий для доноров. Губернский универсальный спортивный комплекс «Лазурный», на базе которого проводились спортивные состязания, в дальнейшем заключил Соглашение о добровольном сотрудничестве с Кемеровским областным центром крови. Благодаря подписанному соглашению ежемесячно ГУСК «Лазурный» предоставляет ряд льготных абонементов почетным донорам и тем, кто сдал кровь 10 и более раз. Для организаций корпоративных до-

Почему про аристократов говорят, что у них голубая кровь?

Испанская королевская семья и дворянство гордились тем, что, в отличие от простого народа, они ведут свою родословную от вестготов и никогда не смешивались с маврами, проникшими в Испанию из Африки. В отличие от смуглокожих простолудинов, на бледной коже представителей высшего сословия выделялись синие вены, и поэтому они называли себя *sangre azul*, что значит «голубая кровь». Отсюда это выражение для обозначения аристократии проникло во многие европейские языки, в том числе и в русский.

норов предоставляется скидка на аренду спортивных площадок в ГУСК «Лазурный».

Основные результаты и достижения проекта в 2009 году:

- Организовано и проведено более 50 мероприятий, направленных на привлечение первичных и регулярных доноров крови;
- В результате в общих мероприятиях приняло участие **более 4 500 человек, 2 300** из которых стали **донорами**;
- Перед проведением массового забора крови с потенциальными донорами проводилась информационно-разъяснительная работа о подготовке к донациям (выступления, презентации, btl-акции, беседы с врачом и др.). Благодаря этому **удалось снизить «брак» крови на 50%**.

Инициировано **более 300 публикаций, более 130 выходов рекламных аудио и видеороликов**. Каждое событие по пропаганде безвозмездного донорства крови освещается на страницах сайта Кузбасского центра «Инициатива» www.init-kc.ru, а также на страницах информационного вестника «НКО в Кузбассе», на российском портале www.yadonor.ru.

Проведенный комплекс мероприятий позволил увеличить число безвозмездных доноров на 25%.

7. КАРЕЛЬСКОЕ РЕСПУБЛИКАНСКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ ОБЩЕРОССИЙСКОЙ ОБЩЕСТВЕННОЙ ОРГАНИЗАЦИИ «РОССИЙСКИЙ КРАСНЫЙ КРЕСТ» (КРО ООО «РКК»)

Дата создания - 13 января 1892 года

Руководитель:

Председатель КРО ООО «РКК» - Полищук Валентина Юрьевна

Контактные данные:

Тел.: +7 (814)(2)-78-31-52

E-mail: redcross@onego.ru

Основные цели:

- Предупреждение и облегчение страданий людей, защита жизни и здоровья человека;
- Содействие обеспечению уважения к человеческой личности;
- Осуществление благотворительной деятельности.

Задачи:

- Содействовать предупреждению и облегчению страданий людей, особенно в период чрезвычайных ситуаций (ЧС);
- Оказывать медико-социальную помощь наименее защищенным группам населения;
- Содействовать деятельности в сфере профилактики и охраны здоровья людей, а также пропаганды здорового образа жизни.

Сфера основной деятельности: социальная, обучение первой доврачебной помощи, уход за больными.

Основные виды деятельности:

- Обучение, уход за больными, информационная, первая доврачебная помощь;
- Пропаганда донорского движения.

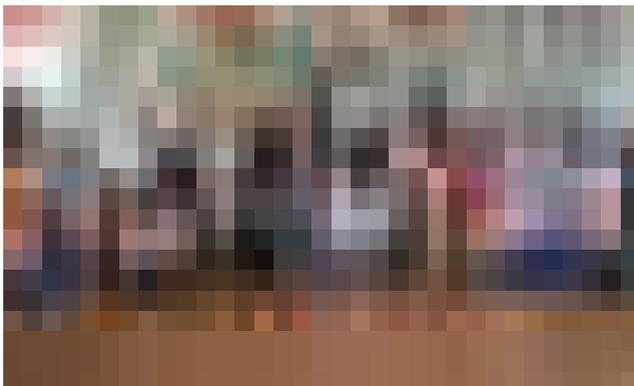
КРО ООО «РКК» включает в себя 17 местных отделений, 6150 членов.

На территории Республики Карелия имеется большой опыт работы по пропаганде безвозмездного донорства среди студенческой молодежи. По инициативе Красного Креста Карелии в главном ВУЗе республики - Петрозаводском Государственном Университете разработано Положение Донорского Совета, в состав которого входят студенты всех факультетов и преподаватели. Первое заседание Донорского Совета состоялось в сентябре 2009 года. Донорский Совет в начале учебного года утверждает план работы на учебный год.

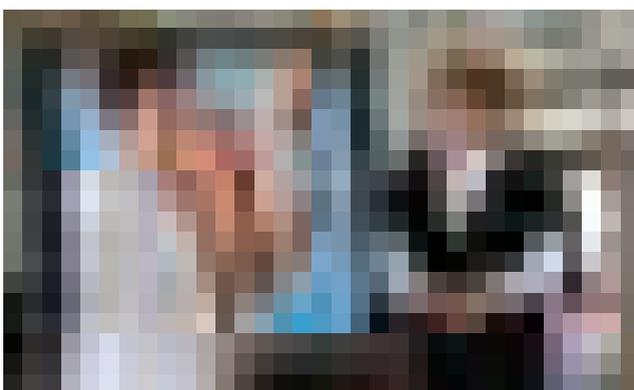
Совет работает в 2-х направлениях:

- пропаганда донорства (проведение донорских акций);
- организация донорских дней на каждом факультете.

Каждый факультет имеет своего представителя в Донорском Совете (ДС), который тесно работает со станцией переливания крови и Красным Крестом. ДС проводит работу не только в студенческой среде, но и, в школах и на предприятиях. Члены Совета участвуют в совместных акциях и мероприятиях Красного Креста с Правительством Республики Карелия, Министерством образования Республики Карелия, Министерством здравоохранения и соц.развития Республики Карелия.



Молодые доноры



Председатель Общественного совета

Члены Совета обратились с предложением к Президиуму Красного Креста Карелии поддержать создание Донорских Советов в каждом высшем и среднем учебном заведении Республики Карелия с дальнейшим созданием на территории республики межВУзовского и сузовского Донорского совета. В межВУзовский ДС будут входить представители ДС каждого учебного заведения.

8. «АКАДЕМИЯ ТВОРЧЕСКОЙ МОЛОДЕЖИ РЕСПУБЛИКИ ТАТАРСТАН» И МОЛОДЕЖНОЕ ДВИЖЕНИЕ РЕСПУБЛИКИ ТАТАРСТАН «МЫ...»

В Республике Татарстан стартовал проект «2013 литров крови к 2013 году!».



С 2005 года в Республике Татарстан (РТ) системно ведется работа по пропаганде донорства крови среди молодежи. Ежегодно проводятся масштабные республиканские акции «Подари сердце городу!», в которых принимают участие свыше 1500 студентов ВУЗов республики.

В преддверии подготовки к Универсиаде-2013 в Казани под эгидой Общественной Палаты Республики Татарстан 13 марта 2010 г. стартовал долгосрочный молодежный проект «2013 литров крови к 2013 году!». Инициаторами выступили общественная организация «Академия творческой молодежи Республики Татарстан» и Молодежное движение РТ «Мы...».

Кроме общественности инициативу студенческого движения поддержали и представители государственной структуры - депутат Государственной Думы РФ от РТ Виктория Черкесова, первый заместитель министра здравоохранения РТ Адель Вафин, заместитель министра по делам молодежи, спорту и туризму РТ Андрей Кондратьев, заместитель министра труда, занятости и социальной защиты РТ Азат Габдулахатов и главный врач Республиканской станции переливания крови МЗ РТ Евгений Сидорук.

Специально для тех, кто сомневается: 2013 литров крови - это много или мало, был представлен эквивалент. Во двор станции заехал грузовик-самосвал, ковш которого вмещает 2013 литров, а позже под бурные аплодисменты из этого самого ковша как символ будущей сданной крови в небо были выпущены красные воздушные шары.

В первый день акции было собрано уже около 38 литров крови.

Земной поклон
Вам Доноры
России,
За то, что милосер-
дны и добры,
За то, что в трудную
минуту
Вы долгу своему
верны.

9. БЕЛГОРОДСКОЕ РЕГИОНАЛЬНОЕ ОТДЕЛЕНИЕ ОБЩЕРОССИЙСКОЙ ОБЩЕСТВЕННОЙ ОРГАНИЗАЦИИ «РОССИЙСКИЙ КРАСНЫЙ КРЕСТ»

Руководитель: Председатель Ушакова Нина Иосифовна

Контактные данные:

г. Белгород, пр-кт Богдана Хмельницкого, 181

Тел.: +7 (4722) 35-76-89, 35-76-97, факс: 34-79-29, 34-77-27

E-mail: brorkk@mail.ru



Основные направления деятельности:

- Воспитание лояльного отношения к донорству крови у подрастающего поколения;
- Работа с взрослым населением, с категорией Почетных доноров, с донорами, дающими кровь;
- Поддержание и усовершенствование системы поощрения организаторов донорского движения;
- Обучение кадрового состава пропагандистов и организаторов безвозмездного донорства крови.

Белгородское региональное отделение «Российского Красного Креста» совместно со станциями переливания крови и школами проводит работу по воспитанию лояльного отношения к донорству крови с младших классов.

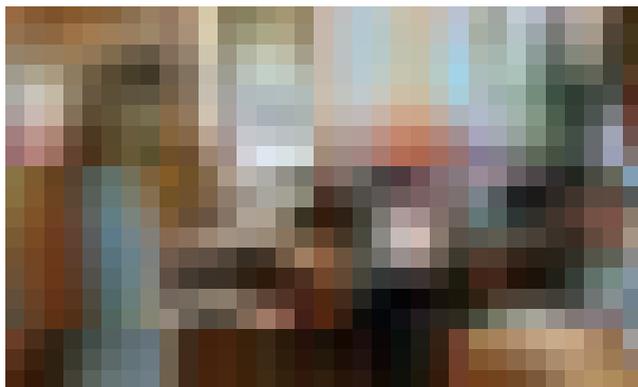
Ежегодно Белгородское региональное отделение «Российского Красного Креста» подписывает приказы, регламентирующие совместную деятельность с органами образования всех уровней (области, города и района), составляет планы работы, отражающие совместные направления деятельности (школы), заключает соглашения о совместной деятельности с СУЗами, ВУЗами. Нужно отметить результативность разработанных нами и утвержденных

Департаментом образования, культуры и молодежной политики Белгородской области «Правлений из 5», которые осуществляют свою деятельность по принципу: «равный обучает равного» в школах. Каждый из лидеров возглавляет определенное направление деятельности, сплачивая вокруг себя заинтересованных сверстников. Одним из 5 направлений их деятельности и является донорство. Сверстники, объединенные одной идеей совместно с социальными педагогами, осуществляют мероприятия, прописанные в плане совместной деятельности.

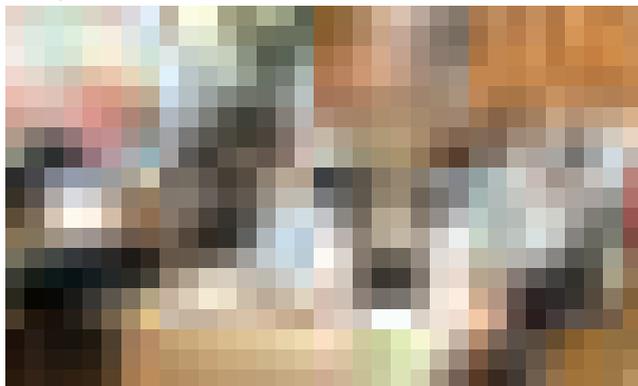
Работа в школах

Просветительская работа:

- Создание лекторских групп из 5-10 человек в каждой школе. В задачу каждого лектора входит прочтение наибольшего числа лекций своим сверстникам. Лекции – типовые, подготовлены врачами станции переливания крови;



- Написание диктантов «Донор – даритель», «Живое лекарство» в младших классах;



- Написание сочинений, подготовка рефератов по теме «Донорство в старших классах»;
- Изготовление плакатов по данной теме.



В ноябре месяце на всей территории Белгородской области мы проводим месячник по пропаганде безвозмездного донорства. В рамках месячника проходят конкурсы по нескольким номинациям: «Лучший лектор», «Лучшее сочинение», «Лучший плакат», «Лучший диктант».

Любая из этих номинаций знакомит детей с донорством крови. Конкурсы осуществляются в три этапа:

1 этап в школе. Комиссией определяется количество участвовавших в конкурсах, количество работ. Лучшие работы направляются каждой школой в местное отделение Красного Креста.

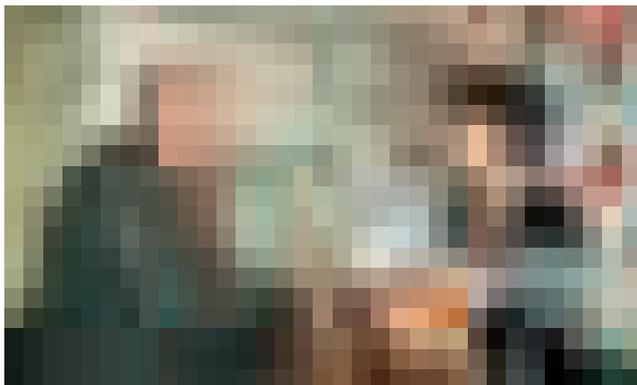
2 этап конкурса проходит в местном отделении Красного Креста (в каждом городе и районе области). На втором этапе по всем номинациям присваиваются 1, 2, 3 призовые места, и работы, занявшие первое место, отправляются в региональное отделение.

3 этап конкурсов проводится в региональном отделении. В комиссию по подведению итогов конкурсов входят представители органов образования, центра профилактики, станции переливания крови, Красного Креста.

Поощрение конкурсантов по номинациям конкурсов проводится на районном и областном уровне (вручение грамот, ценных подарков).

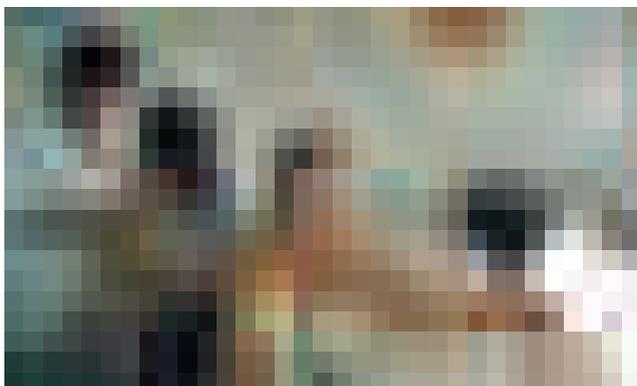
Для создания здоровой конкуренции между школами по проведению пропаганды донорства крови в ходе месячника, по определенным критериям выявляются самые активные школы.

Социальные педагоги, русоведы награждаются Почетными грамотами, лидеры «Правлений из 5» - значками «Лидер молодежного движения», директора самых активных школ – благодарственными письмами. Награждение проходит на расширенном президиуме в торжественной обстановке.



Работа в СУЗах, ВУЗах.

Хорошим результатом пропаганды безвозмездного донорства среди молодежи является акция по сдаче крови с участием лиц, имеющих авторитет в молодежной среде. Благодаря участию в ней заместителя начальника Департамента образования, культуры и молодежной политики Белгородской области Беспаленко П.Н., акция «Сдай кровь – спаси жизнь» реализуется на территории Белгородской области уже полтора года.



Студенты медицинского колледжа, медицинского училища, медицинского факультета БелГУ, кроме участия в акциях по сдаче крови, привлекаются к просветительской работе по пропаганде безвозмездного донорства.

Белгородское региональное отделение «Российского Красного Креста» тесно сотрудничает с кинотеатрами. Успех имела акция по привлечению первичных доноров среди молодежи. Кинотеатрами были выделены бесплатные билеты для добровольцев, сдавших впервые кровь. Около пятидесяти молодых человек пополнили ряды первичных доноров.

Воспитательное значение в пропаганде безвозмездного донорства имеет привлечение молодежи ко всем мероприятиям, связанным с донорством.



Мы надеемся, что проводимые мероприятия по пропаганде безвозмездного донорства крови дают положительные результаты, и молодежь начинает понимать, что донорство почетно и необходимо.

Но для того, чтобы мероприятия проводились по единой методике, необходимо обучение организаторов донорских дней, например, путем проведения обучающих семинаров для лидеров молодежного движения.

Донорство можно считать одним из проявлений милосердия, а само милосердие воспитывается в процессе жизни. И наша задача, чтобы это милосердие было в сердцах наших детей.



8 800 333 3330
www.yadonor.ru

IV. ОСОБЕННОСТИ ОРГАНИЗАЦИИ И ПРОВЕДЕНИЯ «ДНЕЙ ДОНОРА» НА ПРЕДПРИЯТИЯХ

Организируйте донорскую акцию в коллективе компании, в которой Вы работаете, и Вы поможете Службе крови пополнить бесценные запасы банка донорской крови. Важно знать, что сотрудники Службы крови готовы сами выехать к Вам в офис или на территорию Вашего предприятия и провести акцию по сдаче крови - «День Донора». Процедура сдачи крови занимает 20-30 минут. Сотрудникам не придется надолго отлучаться с рабочего места.

Для организации «Дня Донора» в Вашей компании необходимы согласие руководства, энтузиазм и желание сотрудников, а также подходящее помещение.

1. КАК ОРГАНИЗОВАТЬ И ПРОВЕСТИ «ДЕНЬ ДОНОРА» НА ПРЕДПРИЯТИИ

Зачем нужны донорские акции на предприятиях.

Если вы хотите проявить гражданскую позицию, повысить социальный статус Вашей компании, «День Донора» - хорошая возможность проявить социальную ответственность.

Не на словах, а на деле компания может реализовать настоящий социальный проект, безусловно поддерживаемый среди клиентов и партнеров, а также на государственном уровне, неся при этом минимальные затраты.

«День Донора» на предприятии - возможность оказать помощь государственной Программе по развитию массового безвозмездного донорства в России (Организаторы Программы - Министерство здравоохранения

и социального развития, Федеральное медико-биологическое агентство России). Одна из задач Программы - возрождение коллективного донорства на предприятиях, развитие корпоративного волонтерства.

Если вы стремитесь развивать корпоративную культуру Вашей компании, «День Донора» - это прекрасная возможность укрепления команды (team-building). Ничто так не сближает людей в рабочем коллективе, как доброе дело, когда каждый чувствует свою сопричастность и сплочение.

«Дни Донора» - возможность регулярно проверять здоровье работников коллектива. Ведь стать донором может только здоровый человек.

Сдавая кровь, Вы спасаете жизни!

Кто участвует в акции «День Донора»

Главными участниками акции являются сотрудники вашей компании, ваши коллеги - потенциальные доноры, и, конечно, вы - организаторы акции.

Служба Крови (выездная бригада).

Выездная бригада Службы крови обеспечивает всю техническую часть акции. Во время проведения акции Служба крови обеспечивает безопасность доноров.

Как связаться со Службой крови?

На сайте www.yadonor.ru Вы сможете найти адреса и контактные телефоны станций переливания крови Вашего региона.

Узнать адреса и контактные телефоны станций переливания крови Вашего региона Вы также можете, позвонив по телефону Горячей линии 8 800 333 33 30 (звонок по России бесплатный).

Волонтеры, некоммерческие организации.

В качестве добровольных помощников Вы можете привлечь местные активные некоммерческие организации (НКО), занимающиеся социальной деятельностью, и местных волонтеров - добровольцев, которые смогут помочь Вам в организации и во время акции - раздавать листовки, провести ликбез для будущих доноров, пригласить средства массовой информации на акцию и многое другое. Также можно привлечь волонтеров из числа сотрудников, которые хотят помогать развитию донорства, но не могут сдавать кровь в силу противопоказаний.

Как связаться с НКО?

- Зайдите на страницу НКО на сайте Службы крови - <http://yadonor.ru/ru/prog/participant/nko/>;
- Посмотрите приложение сборника, который сейчас читаете;
- Обратитесь в местную городскую администрацию с вопросом о существующих местных НКО (как правило, НКО регистрируются в органах власти);
- Поищите контакты инициативных групп и волонтерских ячеек в интернете, а также в социальных сетях («ВКонтакте» (<http://vkontakte.ru>), «Одноклассники» (<http://odnoklassniki>), «Мой мир» (<http://my.mail.ru>), в «Живом Журнале» (<http://livejournal.com>) и т.д.);
- Пригласить волонтеров также можно следующим образом - обратиться в местные студенческие организации крупных ВУЗов (особое внимание стоит обратить на медицинские ВУЗы): студенческие советы, инициативные группы. Как правило, молодые люди-активисты легко идут на контакт и готовы помочь;
- Выяснить о волонтерских организациях и НКО можно и у сотрудников Службы крови: некоторые станции переливания крови и больницы тесно взаимодействуют с НКО и волонтерами.

Требования к компании, проводящей «День Донора»

Чтобы Ваша компания смогла принять участие в акции необходимо соблюдение следующих требований:

- Количество сотрудников компании, работающих в одном месте и готовых сдать кровь должно быть не менее 40-50. На практике общее количество сотрудников должно быть не менее 150-200 человек;
- Структура офиса/учреждения должна предусматривать возможность проведения акции в помещениях, отвечающих определенным требованиям (см. далее), а также возможность монтажа / демонтажа оборудования выездной бригады Службы крови. Сотрудники должны иметь относительно свободный график работы.

2. ЭТАПЫ ПРОВЕДЕНИЯ «ДНЯ ДОНОРА» НА ПРЕДПРИЯТИИ

Для проведения выездной донорской акции необходимо последовательно реализовать следующие этапы:

1. Подготовка акции
 - 1.1. Переговоры с руководством о проведении акции
 - 1.2. Привлечение волонтеров и НКО (желательно)
 - 1.3. Анонс акции
 - 1.4. Подготовка материалов акции
2. Проведение акции
3. Завершающий этап

Подготовительный этап

1.1 Переговоры

В первую очередь необходимо провести переговоры с руководителем организации или иным уполномоченным лицом (с ответственным за корпоративные социальные проекты, связи с общественностью (PR-отдел) или работу с персоналом (HR-отдел), чтобы договориться о проведении акции на территории Вашей компании.

При ведении переговоров необходимо приложить все усилия, чтобы мотивировать, найти аргументы в пользу проведения акции и убедить руководителя компании в возможности организации акции с минимальными усилиями со стороны компании.

Аргументы

На переговорах с руководством в первую очередь обсуждаются важность и актуальность проблемы, возможность резонанса при проведении компанией «Дня Донора» (на «День Донора» можно пригласить СМИ и опубликовать материал о прошедшем дне донора на сайте www.yadonor.ru (см. далее раздел 3. «Завершающий этап»), возможность реализации социальной ответственности компании, сплочение коллектива, минимальные финансовые затраты на акцию и пр.

Для упрощения процесса Вы можете заручиться поддержкой регионального общественного совета по донорству и / или поддержкой местной городской администрации. Что для этого нужно? Вы можете обратиться в администрацию или донорский совет с ходатайством о желании провести донорскую акцию на Вашем предприятии. Вы сможете запросить и получить в ответ письмо или решение о поддержке органом власти донорской инициативы в Вашей компании и в регионе в целом.

Примерный текст письма.

«Компания «НАЗВАНИЕ», форма собственности (ООО, ОАО, ЗАО и др), реквизиты компании, в поддержку Программы развития добровольного донорства крови и ее компонентов в России желает организовать и провести коллективный «День Донора» на своей территории. Просим получить согласие на проведение донорской акции в нашем регионе».

При организации акции на предприятии необходимо довести до руководителя информацию о том, что государство понимает проблемы работодателя и разделяет его возможные опасения.

Сегодня Программа развития добровольного донорства в лице Минздравсоцразвития России и Федерального медико-биологического агентства предлагают специальные меры, направленные на вовлечение, поддержку, а также повышение статуса бизнеса, общественных организаций и объединений, поддерживающих доноров.

В качестве таких мер возможны следующие:

- Заключение соответствующего соглашения с региональным учреждением Службы крови или ФМБА России;
- Возможности по продвижению благоприятного имиджа компаний и их владельцев, в том числе в СМИ, в социальной рекламе и т.д. в связи с проведением акций;
- Повышение социального статуса компаний - присуждение общественных наград, почетных дипломов, премий, участие представителей компаний, развивающих корпоративное волонтерство, в статусных общественных мероприятиях, общественных акциях и т.д.;
- Приглашение руководителей соответствующих компаний в общественные органы, создаваемые при властных институтах (общественные советы);
- Оказание оперативной квалифицированной поддержки в рамках программы в необходимых случаях.

Другие формы сотрудничества со Службой крови:

- Участие в реализации комплекса коммуникационных инициатив программы развития добровольного донорства крови;
- Поддержка как коммуникационной программы, так и программы по оснащению СПК в части немедического оборудования;

- Предоставление своих каналов коммуникаций (в том числе и не стандартных - билеты, бланки, пакеты, упаковка и т.п.) для продвижения Программы.

Как до руководителя, так и до сотрудников компании, важно донести мысль о том, что донорство - полностью безопасно.

Часто многие здоровые люди боятся сдавать кровь, ошибочно полагая, что можно заразиться во время донации, кто-то беспокоится за последствия в результате кровопотери.

Стоит отметить в этой связи, что сама ПРОЦЕДУРА СДАЧИ КРОВИ ИЛИ ЕЕ КОМПОНЕНТОВ АБСОЛЮТНО БЕЗОПАСНА ДЛЯ ДОНОРА. Сегодня используются только одноразовые стерильные наборы для забора крови. Все работники Службы крови имеют сертификаты и необходимую квалификацию.

Процесс восстановления после кроводачи проходит быстро и не оказывает значимого влияния на жизнедеятельность и работоспособность. Единственное ограничение для доноров - нежелательность больших физических нагрузок в течение 24 часов после донации.

После получения принципиального согласия руководства на проведение акции необходимо сразу назначить ответственных лиц за мероприятие внутри Вашей компании.

Далее необходимо согласовать сроки, график подготовки и проведения акции, выбрать оптимальный алгоритм действий внутри компании и распределить необходимые ресурсы, поставить в график повторную акцию.

Желательно в процессе переговоров подключить как можно больше активных сотрудников компании к обсуждению мероприятия для создания команды единомышленников.

ВАЖНО!

На стадии обсуждения конкретных вопросов необходимо присутствие сотрудника Службы крови.

1.2 Привлечение волонтеров и НКО

Чтобы акция прошла максимально эффективно, желательно привлекать опытных волонтеров либо желающих оказать помощь. Если Вам удалось наладить контакт с волонтерами или НКО, подумайте о том, как оптимально распределить обязанности между Вами и волонтерами.

Если Вам не удалось найти волонтеров, ими могут стать Ваши активные коллеги. Перед акцией Вам и но-

воявленным волонтерам необходимо предварительно ознакомиться с медицинскими аспектами донорства (Какие существуют противопоказания к донорству? Как проходит сдача крови? Как подготовиться к сдаче крови? Как вести себя после процедуры? Ответы на эти вопросы можно найти на сайте www.yadonor.ru).

1.3 Анонс акции

Для анонсирования акции среди ваших коллег необходимо задействовать все возможности - анонс о предстоящей акции необходимо разместить на досках объявлений, в Интернете и корпоративной прессе. Желательно организовать внутреннюю рассылку писем по электронной почте с приглашением на акцию сотрудников за подписью руководителя организации, либо его заместителей по HR (отдел кадров) или PR (отдел по связям с общественностью).

За несколько дней до проведения акции необходимо распространить электронные или печатные материалы (листовки, буклеты, мобильные стенды) среди сотрудников, в которых подробно рассказывается о показаниях и противопоказаниях, даны рекомендации по подготовке к сдаче крови, есть напоминание о необходимости иметь при себе паспорт.

ВАЖНО!

В печатных материалах обязательно должен быть раздел о безопасности кроводачи и проблеме нехватки крови в стране.

Накануне акции необходимо разместить анонсирующие плакаты в проходных зонах компании и местах общего пользования (ресепшен, лифтовая зона, столовая, кафе и пр.)

В период подготовки акции совместно с сотрудниками Службы крови необходимо детально спланировать распорядок «Дня Донора».

В первую очередь необходимо учесть следующие моменты:

- Количество, размеры и вес специального медицинского оборудования, которое будут использовать Сотрудники Службы крови;
- Подбор помещения для «временного пункта сдачи крови»;
- Доступ к помещению «временный пункт сдачи крови».

Требования к помещению:

Помещение для сдачи крови должно быть просторным, проветриваться и иметь среднюю температуру во время акции не более 20-22⁰С. Желательно предусмотреть отдельное помещение для волонтеров и представителей СМИ.

Все помещения для акции должны быть осмотрены и одобрены сотрудником Службы Крови!

График сдачи крови должен учитывать время приема доноров небольшими группами (по 3-4 человека), чтобы избежать очередей.

Определиться с зонами, необходимыми для процедуры (всего 5 зон):

- Помещение, где будет проходить сдача крови;
- Зона (комната) для осмотра донора врачом-терапевтом выездной бригады;
- Зона для лаборанта, который будет брать анализ крови на определение уровня гемоглобина;
- Зона, где доноры будут заполнять анкеты;
- Зона для чаепития до и после процедуры сдачи крови.

Перед сдачей крови необходимо убедиться, что электророзетки в зоне акции находятся в рабочем состоянии.

Необходимо выяснить требования сотрудников выездной бригады Службы крови относительно мебели, необходимой для работы бригады (столы для терапевта, лаборанта, для размещения медицинских расходных материалов, количество стульев) и обеспечить выполнение этих требований.

Всем участникам акции со стороны Службы крови, волонтерам и пр. необходимо заказать пропуски и организовать свободный доступ в выделенные для «Дня Донора» помещения компании во время акции.

ВАЖНО!

Необходимо предусмотреть ответственного за фото и/или видеосъемку во время проведения акции.

Совместно с пресс-службой или PR-отделом компании в период подготовки к акции необходимо подготовить и разослать по электронной почте пресс-релизы (анонсы) о предстоящей акции в местные СМИ и проговорить с журналистами возможность ее освещения.

Если журналисты проявляют интерес к теме, можно пригласить их на «День Донора» в качестве корреспон-

дентов, либо договориться о последующей отправке отчетной новости и фотографий о прошедшей акции.

Также желательно предложить руководству и топ-менеджерам компании разослать информационное письмо и приглашение на участие в акции своим партнерам и клиентам.

На заключительном этапе подготовки за день до мероприятия важно напомнить всем сотрудникам организации непосредственно в день, предшествующий акции, о завтрашнем событии. Необходимо провести небольшое собрание ответственных за акцию и проговорить еще раз весь сценарий, проверить наличие ресурсов и внести коррективы, если произошли какие-либо изменения.

1.3 Подготовка материалов акции

Для акции необходимо подготовить следующие материалы:

- Рабочий график ответственных за акцию (состав, ответственные, обязанности, график «Дня Донора»);
- Список и координаты волонтеров;
- Список сотрудников компании, готовых принять участие в акции, разбитый по группам и времени сдачи крови;
- Необходимый тираж буклетов, листовок, плакатов, сувенирной продукции, возможно - цветы для женщин. Образцы полиграфической продукции;
- Плакаты, значки, листовки и брошюры можно найти на сайте Службы крови www.yadonor.ru в разделе «Материалы для акций»;
- Материалы для СМИ, подготовленные пресс-службой или PR-отделом (пресс-релиз, пресс-kit);
- Запас чая, минеральной воды необходим, чтобы доноры перед и после процедуры могли контролировать баланс жидкости в организме. Запас печенья, сушек и сухариков, чтобы подкрепиться после процедуры. Мешки для мусора;
- Запас одноразовой посуды, салфеток и пр.;
- Мебель, необходимая для работы бригады врачей (по согласованию с бригадой);
- По возможности, кушетка в комнату, где будет проходить сдача крови для тех доноров, которые почувствуют недомогание;
- Список сотрудников выездной бригады и автотранспорта Службы крови для оформления пропуска на территорию компании.

Проведение акции

В день проведения акции вам - организаторам акции и волонтерам необходимо разделить на 2 группы.

Первая группа осуществляет подготовку временного пункта сдачи крови: необходимо провести предварительную уборку в предоставленном помещении, установить оборудование Службы крови, подготовить зону отдыха и кофе-брейка.

Вторая группа работает с коллективом. Сверяются списки сотрудников, корректируется график и проводится окончательный инструктаж.

ВАЖНО!

Часть людей из списка может по разным причинам отказаться от сдачи крови и, наоборот, в день акции могут появиться новые желающие сдать кровь из числа сотрудников, клиентов или партнеров. Необходимо оперативно создавать новые группы.

Сотрудники компании согласно спискам по группам приглашаются для сдачи крови. Предварительно проводится окончательный инструктаж и чаепитие.

Сдавшим кровь сотрудникам во время отдыха вручают памятные сувениры, женщинам по возможности - цветы.

На специально оборудованном борде или большом листе ватмана с заголовком «Сегодня я спас жизнь человека» доноры могут поставить свою подпись или комментарий.

Проводится фото и/или видеосъемка.

После того, как последний сотрудник сдал кровь, необходимо приступить к демонтажу оборудования, помочь сотрудникам выездной бригады упаковать все необходимые материалы.

Все помещения убираются, и восстанавливается порядок.

В конце акции необходимо поблагодарить всех участников «Дня Донора», руководителей компании, и обсудить с ними примерные сроки проведения повторной акции.

ВАЖНО!

Во время проведения акции Вам необходимо заручиться поддержкой «антикризисного специалиста», иными словами, сотрудника Вашей компании, который будет решать срочные вопросы,

возникающие в процессе акции. Такой специалист должен иметь все контакты со Службой крови, приглашенными на акцию органами власти, сотрудниками различных отделов Вашей компании, а также уметь решать сложные ситуации.

Завершающий этап

Данный фронт работ - работа с медиа - можно передать сотрудникам PR-отдела, либо пресс-службе, либо выполнить эту часть работ самостоятельно.

По результатам акции в СМИ рассылаются пресс-релизы, фото- и видеоматериалы о прошедшей акции. С журналистами необходимо согласовать даты и формат публикаций и сюжетов.

Данный фронт работ - поощрения - можно передать сотрудникам HR-отдел (отдел кадров) или PR-отдела, либо выполнить эту часть работ самостоятельно.

Подготавливаются дипломы для участников акции, которые подписывает руководитель компании или представитель местного учреждения Службы крови.

Данный фронт работ - фото- и видеоотчет - также можно передать сотрудникам HR-отдел (отдел кадров), или PR-отдела, либо выполнить эту часть работ самостоятельно.

По результатам акции готовится видеофильм или фотоотчет и передается в пресс-службу организации для использования внутри компании (показ фильма всем сотрудникам, сдавшим кровь, публикация фото во внутрикорпоративной газете, на доске почета) и в Интернете (например, на сайте www.youtube.ru).

С согласия руководителя организации материалы размещаются на интернет-портале Службы крови www.yadonor.ru.

Вы также можете разместить материалы на сайте Общественной палаты Российской Федерации (в Разделе Координационный центр по организации, развитию и пропаганде массового донорства крови при Общественной палате Российской Федерации), направив информацию на адрес электронной почты donorcenter@yandex.ru.

Изготавливается небольшой тираж плакатов со словами благодарности, списком (фото) сотрудников, принявших участие в акции. Плакаты развешиваются в холлах, фойе, столовых и других местах общего пользования.

V. ОРГАНИЗАЦИЯ И ПРОВЕДЕНИЕ «ДНЕЙ ДОНОРА» НА ПРЕДПРИЯТИЯХ: КАК ЭТО РАБОТАЕТ НА ПРАКТИКЕ

1. РАЗВИТИЕ ДОНОРСТВА КРОВИ В КОМПАНИИ LG ELECTRONICS

Компания LG Electronics стала первым партнером Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации и Федерального медико-биологического агентства (ФМБА России) России по безвозмездному продвижению донорства крови, так как, по словам Президента LG в странах СНГ г-на Кима Ен Чана, корпорация, работающая в России и имеющая крупное предприятие, должна принимать активное участие в жизни страны и особенно в разрешении социальных проблем, стоящих перед обществом.

Консультации об участии в реализации проекта проводились с основными партнерами компании - экспертами Минздравсоцразвития и ФМБА России, а именно с Руководителем ФМБА России В.В. Уйба, помощником Министра здравоохранения и социального развития С.А. Малявиной, Советником Минздравсоцразвития Ю.Б. Грязновой и руководителем коммуникационных проектов программы развития Службы крови Минздравсоцразвития Е.Н. Конкиной.

Внутри компании LG решение было принято непосредственно Президентом LG в странах СНГ г-ном Ким Ен Чан и полностью подготовлено и реализовано Директором по связям с общественностью компании LG Шахнес Татьяной Юрьевной.

Цели и задачи программы/проекта

Трехлетнее партнерство по развитию системы массового безвозмездного донорства крови и ее компонентов между LG Electronics, Минздравсоцразвития и ФМБА России ставит перед собой следующие цели и задачи:

- Объединение усилий в сфере развития массового добровольного донорства крови и использование ресурсов и средств массовой информации для продвижения идеи донорства крови в Российской Федерации;

- Ориентирование социальной политики компании LG Electronics на развитие здорового образа жизни сотрудников и развитие донорства; возрождение традиции «Дней Донора» во всех подразделениях компании LG Electronics и привлечение сотрудников компании к участию в программе массового донорства;

- Техническое и технологическое обеспечение развития «Службы крови» на территории РФ.

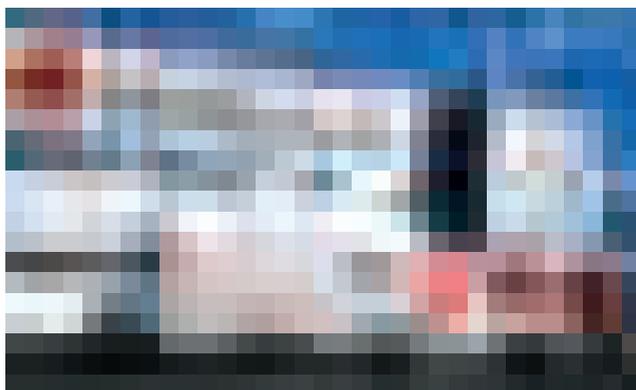
2. ЭТАПЫ ПРОГРАММЫ/ПРОЕКТА ПО РАЗВИТИЮ ДОНОРСТВА КРОВИ В КОМПАНИИ LG ELECTRONICS

I этап - 2009 год - (реализован)

Проведение регулярных «Дней Донора» в офисе, сервисном представительстве и на заводе LG Electronics в Московской области; активное продвижение инициативы в СМИ, а также на конференциях и круглых столах, посвященных корпоративному волонтерству и донорству крови; техническое оснащение донорских залов Службы крови.

В 2009 году компания LG Electronics первой среди российского бизнес-сообщества стала официальным партнером Минздравсоцразвития и ФМБА России в рамках государственной программы развития безвозмездного массового донорства крови. LG Electronics принимала и принимает активное участие в продвижении корпоративного волонтерства, выступая на круглых столах и пресс-конференциях, посвященных вопросам донорства и здоровья нации.

Кроме того, «Дни Донора» регулярно проводятся в офисе, на заводе и в Сервисном представительстве LG Electronics в 2009 году. Многие сотрудники компании сдают кровь на постоянной основе.



При этом корпоративные донорские акции - далеко не единственная форма сотрудничества между LG и ФМБА России. В декабре 2009 года компания осуществила передачу жидкокристаллических телевизоров для оснащения донорских залов.

II этап - 2010 год -

(результаты первых 9-ти месяцев работы)

Внедрение процесса ИННОВАЦИЙ И КРЕАТИВНОЙ СОСТАВЛЯЮЩЕЙ

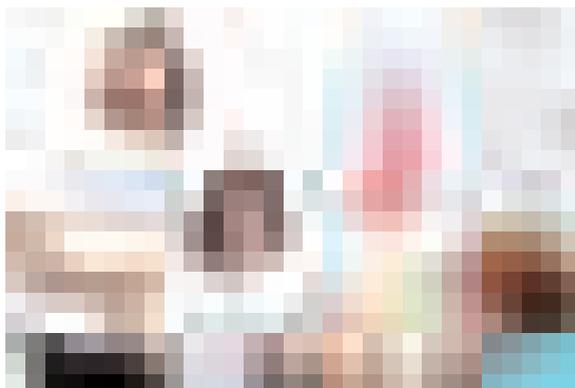
В 2010 году донорский проект LG существенно отличается от программы 2009 года: он стал более инновационным и интересным. Чтобы максимально эффективно содействовать донорскому движению, LG Electronics использует весь арсенал своих возможностей, шаг за шагом расширяя географию корпоративного волонтерства и привлекая к сотрудничеству своих авторитетных партнеров, друзей, звезд шоу-бизнеса, чей личный пример играет важную роль в развитии корпоративного волонтерства.

Расширение географии корпоративного волонтерства в Северо-западном регионе

В 2010 году добровольными донорами крови стали сотрудники питерских представительств компании LG Electronics - научно-исследовательского центра R&D Lab и Санкт-Петербургского филиала LG. «День Донора» в Санкт-Петербурге стал первым опытом расширения географии корпоративного волонтерства LG: ранее регулярные донорские акции проходили в московском филиале и Сервисном представительстве компании, расположенном в столице, а также на заводе LG Electronics в Московской области. Кроме того, ко «Дню Донора» в Санкт-Петербурге был приурочен круглый стол по вопросам донорства крови для представителей местных СМИ и лекция для студентов Санкт-Петербургского государственного электротехнического университета.

Привлечение к донорскому движению представителей шоу-бизнеса

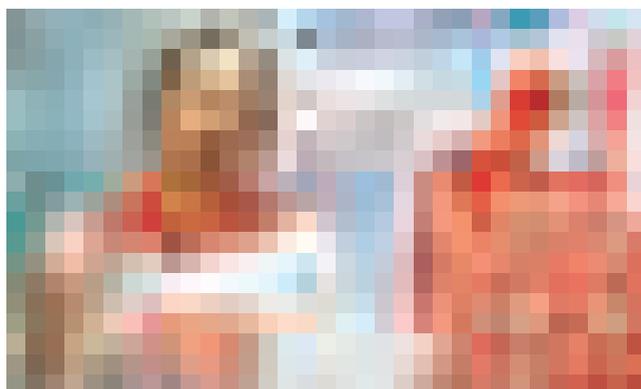
В 2010 году к донорам из числа сотрудников LG присоединились Народный артист России Дмитрий Маликов, всемирно известный дрессировщик и рекордсмен книги рекордов Гиннеса Эдгард Запашный, популярная теле- и радиоведущая Рита Митрофанова, телеведущая



Первого канала Екатерина Мцитуридзе. «Звездные» волонтеры играют ключевую роль в пропаганде массового донорства и в привлечении новых волонтеров.



Привлечение к сотрудничеству авторитетных медийных партнеров - Издательского дома «БУРДА» и портала «Mail.Ru»

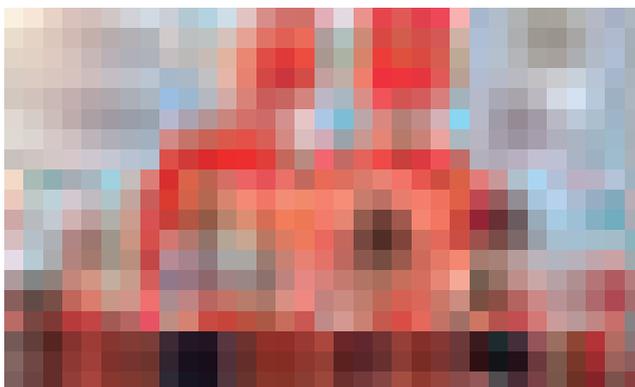


Это первый в истории донорского движения в РФ пример объединения крупных корпораций, которых связывают многолетние партнерские и дружеские отношения, с целью внести свой вклад в решение острой социальной проблемы. Эффективность подобных акций невозможно переоценить: они не только способствуют пополнению банка донорской крови, но и эффективно - силами имеющихся медийных ресурсов - способствуют пропаганде донорства.

Поддержка донорских инициатив на Всероссийском молодежном форуме «Селигер - 2010»



Компания LG Electronics приняла участие в работе смены «Технология Добра» Всероссийского молодежного форума «Селигер-2010», которая проходила с 19 по 28 июля 2010 года. Форум «Селигер-2010», объединивший 20 000 молодых людей из всех регионов России, призван поддержать самые яркие, креативные и инновационные проекты российской молодежи. В рамках Фо-



рума компания LG представила целый ряд инициатив, объединенных темой донорства. В частности, в «Центре защиты социальных проектов», организованном LG в партнерстве Минздравсоцразвития и ФМБА России, участники Форума смогли презентовать собственные идеи и поделиться опытом их реализации. В результате конкурсного отбора авторам лучших проектов были присуждены гранты в номинациях «Донорство» и «Здоровый образ жизни». 26 июля на Большой сцене СЕО в России и странах СНГ г-н Ким Ен Чан вручил победителям дипломы лауреатов.

В рамках проекта по развитию добровольного донорства крови руководитель ФМБА России В.В. Уйба выступил 21 июля перед лидерами молодежных добровольческих движений. В качестве иллюстрации успешной реализации донорских проектов с представителями крупного бизнеса PR директор LG Electronics Татьяна Шахнес отчиталась о программе корпоративной социальной ответственности 2009 и 2010 года. Более подробная лекция была проведена 25 июля непосредственно перед «Днем Донора».

Членство в авторитетных структурах

В 2010 году PR-директор компании Татьяна Шахнес вошла в Координационный совет по организации, развитию и пропаганде добровольного донорства крови при Общественной палате РФ.

III этап 2011-2012

Дальнейшее развитие проекта: новый формат донорских инициатив, активное вовлечение третьих сторон из бизнес-сообщества, пропагандистская деятельность среди учащихся школ, ВУЗов, ССУЗов, проведение регулярных донорских дней в офисах и подразделениях LG, продвижение донорства в СМИ и на тематических конференциях, посвященных вопросам корпоративного волонтерства и КСО.

Сроки реализации программы/проекта

Июль 2009 - июль 2012

Целевая аудитория/основные благополучатели

Люди, нуждающиеся в переливании крови и ее компонентов.

Сотрудничество в рамках реализации программы/проекта.

Сотрудничество с Минздравсоцразвития РФ и ФМБА России.

Привлечение/участие волонтеров в реализации программы/проекта

Волонтерами и добровольными донорами являются сотрудники нашей организации.

Каким образом осуществляется поощрение волонтеров?

Сотрудники корпорации действуют по велению сердца, нет никакого поощрения. Количество волонтеров (в динамике за каждый год реализации программы/проекта - сколько ушло, сколько пришло) - 400 доноров за год реализации программы.

Осуществляется ли информирование местных властей, местного сообщества о ходе реализации программы/проекта. Осуществляется ли обратная связь с основными стейкхолдерами

Каждый этап реализации программы и его освещение в СМИ получает отражение в отчете, который предоставляется основным партнерам компании в рамках программы - Минздравсоцразвития и ФМБА России, а также руководству и сотрудникам компании.

Технологии, используемые в ходе реализации программы/проекта:

- Традиционные (например, гранты, стипендии). В рамках Форума «Селигер-2010» компания LG предоставила гранты авторам лучших социальных проектов в номинациях «Донорство» и «Здоровый образ жизни»;
- Инновационные.



Результаты программы/проекта

- 10 «Дней Донора», организованных компанией в течение первого года реализации программы против

планированных 2-х (как прописано Протоколом о сотрудничестве с ФМБА России), более 400 доноров внутри компании;

- Инновационный формат реализации программы - расширение географии донорства в северо-западный регион: Дни Донора в Санкт-Петербургском офисе и Научно-исследовательской лаборатории; привлечение влиятельных партнеров - Издательский дом «Бурда», портал «Mail.Ru»; привлечение к донорскому движению звезд шоу-бизнеса; поддержка донорских инициатив на Всероссийском молодежном форуме «Селигер-2010»;

- Выступления на круглых столах и пресс-конференциях, посвященных вопросам донорства и здоровья нации: на Всероссийской научно-практической конференции «Доноры крови - здоровая нация», на круглом столе «Донорство крови - новая форма корпоративного волонтерства», на II Всероссийском форуме Службы крови; лекции для молодежи и студентов (ЛЭТИ, форум «Селигер-2010»);

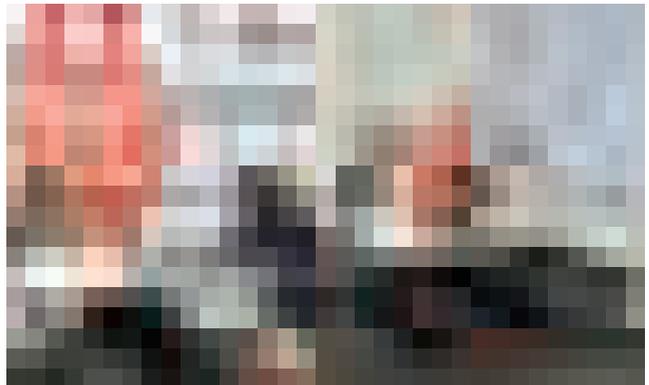
- Награды за вклад в развитие донорства:

1. Почетная грамота Министра здравоохранения и социального развития РФ за вклад в развитие донорства крови Президенту и CEO LG в странах СНГ г-ну Киму Ен Чану и PR-директору Татьяне Шахнес;

2. Диплом лауреата Всероссийского фестиваля социальных программ «Содействие» при Общественной палате РФ за вклад в развитие донорства;

3. Благодарственное письмо Службы крови РФ за активное участие в продвижении донорства.

- Более 1000 публикации в ведущих офф-лайн и он-лайн СМИ.



ПРИЛОЖЕНИЕ 1

ЧАСТО ЗАДАВАЕМЫЕ ВОПРОСЫ ПО ДОНОРСТВУ КРОВИ И ОТВЕТЫ НА НИХ

Для чего нужны эти длинные анкеты, которые мы каждый раз заполняем?

Перед кроводачей будущий донор заполняет анкеты Станции переливания крови, где должен максимально честно ответить на вопросы, касающиеся своего здоровья, самочувствия и перенесенных заболеваний. От искренности донора зависит как его здоровье, так и здоровье реципиента - человека, которому будет перелита его кровь. Некоторые вопросы кажутся незначительными, некоторые вызывают усмешки. Но честный ответ на каждый из них имеет значение для больного. Употребление донором спиртного накануне кроводачи может обернуться для реципиента тяжелой аллергической реакцией. А если донор покривил душой и ответил нечестно на вопросы, касающиеся риска инфицирования вирусными гепатитами и ВИЧ, это в будущем может стоить больному жизни. Бывают и более простые ситуации - неаккуратно заполнены две разные анкеты, не совпадают данные об адресе или номер паспорта донора... врачи уже не имеют права использовать эту кровь, и вынуждены ее уничтожить. Будьте внимательны, заполняя донорские документы! По Закону РФ «О донорстве крови и ее компонентов», «Гражданин, умышленно скрывший или искаживший сведения о состоянии своего здоровья, несет ответственность, установленную законодательством РФ, если такие действия повлекли или могли повлечь существенное расстройство здоровья реципиентов».

Сколько крови у меня возьмут?

Стандартная доза - 450 мл.

А вдруг меня чем-нибудь заразят?

Этот вопрос задают практически все, кто собирается впервые пойти сдавать кровь. В наше время такое беспокойство естественно. Но как ты сам себе это представляешь? Ведь донор не получает переливание чьей-то крови, а отдает свою кровь. Сегодня для дачи крови используются только одноразовые медицинские системы, поэтому инфицирование донора исключено. Для каждого донора подготовлена своя индивидуальная одноразовая система, которая вскрывается врачом в его присутствии. Даже иголка для забора крови из пальца (для экспресс-определения группы крови) - одноразовая. Заразиться чем-то при даче крови - невозможно. Несравнимо больший риск получить инфекцию - при посещении зубного врача, гинеколога или при проведении гастрофиброскопии.

Какие ощущения могут возникнуть при даче крови? Это больно? Я упаду в обморок?

Ощущения от кроводачи, как и любые другие, очень индивидуальны и зависят напрямую от того, насколько ты чувствителен и эмоционально восприимчив. Большинство людей, в том числе и доноры, утверждают, что кровь из вены брать менее болезненно, чем из пальца. Во время кроводачи у некоторых людей наблюдается легкое головокружение. Если в помещении душно, возможно, что 2-3 человека из 100 перенесут состояние, близкое к обмороку. Недомогание может быть вызвано снижением уровня гемоглобина. Вместе с кровью уходит некоторое количество эритроцитов - носителей гемоглобина, что вызывает понижение давления. Обычный организм здорового человека с этим легко справляется. Но если донор накануне не выспался, понервничал, а в день дачи крови не позавтракал, то его организм ослаблен и может неадекватно среагировать на кроводачу. Но в большинстве случаев - головокружения случаются из-за банального страха «белого халата» - перед врачом, иглой и кровью. Если заранее не настраивать себя на то, что сдавать кровь страшно и больно, то массы лишних беспокойств удастся избежать. Многие доноры никаких изменений в своем самочувствии не обнаруживают. Некоторые после кроводачи испытывают легкую эйфорию, готовность «свернуть горы» и желание «отлично поработать». Тем не менее, врачи советуют воздержаться от нагрузок в этот день и воспользоваться заслуженным выходным. Но практически каждый донор ощущает массу положительных эмоций от осознания того, что решил(ась), совершил(а) доброе дело, помог(а) спасти чью-то жизнь.

Почему кровь необходимо сдавать рано утром, когда я еще толком не проснулся?

Это правило соблюдается исключительно в интересах донора. Медики установили, что лучше всего на кровопотерю организм реагирует именно в утренние часы. И чем раньше ты сдаешь кровь, тем легче эту процедуру переносит твой организм. После 12.00 кровь сдавать рекомендуется только опытным донорам.

Соблюдаются ли правила безопасности на выездных акциях в ВУЗах? Ведь ВУЗ - не стерильная больница.

Да, соблюдаются в полном объеме. Квалифицированные врачи станции переливания крови строго контролируют исполнение всех медицинских норм и правил, а также следят за соблюдением безопасности доноров. Все помещения, где проходит акция, лично осматривает и одобряет врач Станции переливания крови. Во всех аудиториях накануне производится санитарная обработка. В донорский зал доноры, организаторы акции и журналисты входят только в бахилах. На всех акциях работает выездная бригада врачей-трансфузиологов со Станции, используется специальное медицинское оборудование, предназначенное для выездных донорских мероприятий.

Как часто можно сдавать кровь и компоненты крови?

Плазму и тромбоциты - раз в 2 недели, цельную кровь - раз в 2 месяца.

Не вольют ли мне чужую кровь, если я решу сдать компоненты крови?

Нет. Прежде чем приступить к сдаче крови каждый пакет подписывается фамилией донора, при вливании крови обратно донору дают удостоверение крови и обратный донору пакет.

Я боюсь уколов, но хочу сдать кровь. Сколько раз мне будут колоть вену?

При сдаче цельной крови - 1 раз, при сдаче компонентов крови прерывистым методом 1 раз, аппаратным- 2 раза (по одному разу на каждую руку). Если боишься крови, достаточно на нее просто не смотреть.

Полезно ли сдавать кровь?

Да, ведь происходит обновление кровотока, поддержка иммунитета. В медицинской практике уже давно существует такое понятие как плазмаферез - метод лечения различных органов и систем, заключающийся в удалении из крови плазмы содержащей токсичные и метаболические компоненты, вредные для организма. Каждый раз, сдавая кровь, Вы не только помогаете людям, но и обновляете свой организм, причем абсолютно бесплатно.

Какие справки нужно принести, чтобы стать донором?

Никаких, если Вы сдаете кровь впервые. С июня 2008 года справка из поликлиники об отсутствии противопоказаний и карантина в квартире («донорская справка») не нужна! Достаточно принести с собой паспорт. Нужна только регистрация по месту сдачи крови, стоящая в паспорте! Необходимо отметить, что в настоящее время ведется работа над тем, чтобы устранить и этот барьер для тех, кто хочет спасти чью то жизнь.

ПРИЛОЖЕНИЕ 2

ПОЛЕЗНЫЕ САЙТЫ И ПАМЯТНЫЕ ДАТЫ

Всемирная организация здравоохранения
http://www.who.int/topics/blood_transfusion/ru/

Международная федерация донорских организаций
<http://www.fiods.org/>

Международная Федерация обществ Красного Креста и Красного Полумесяца
<http://www.ifrc.org/youth/action/health/club25/>

Международное общество по переливанию крови
<http://www.isbtweb.org/>

Служба крови России
www.yadonor.ru

Общественная Палата Российской Федерации
www.oprf.ru

Российская ассоциация трансфузиологов
www.transfusion.ru

Инициативная группа «Доноры - детям»
www.donors.ru

НФ «Национальный фонд развития здравоохранения»
www.nfrz.ru

«СПб РО ООО «Российский Красный Крест»
www.volonte.ru

Молодежная донорская программа «Мы с тобой - одной крови!»
www.mosdonor.ru

14 июня - Всемирный День Донора крови www.wbdd.org

20 апреля - Всероссийский День Донора крови www.yadonor.ru

ПРИЛОЖЕНИЕ 3

ЗАКОН РФ «О ДОНОРСТВЕ КРОВИ И ЕЁ КОМПОНЕНТОВ» ЗАКОН РФ ОТ 9 ИЮНЯ 1993 Г. N 5142-I «О ДОНОРСТВЕ КРОВИ И ЕЕ КОМПОНЕНТОВ» *

(с изменениями от 4 мая 2000 г., 16 апреля 2001 г., 24 декабря 2002 г., 22 августа 2004 г., 29 декабря 2006 г.)

Настоящий Закон призван урегулировать отношения, связанные с развитием донорства крови и ее компонентов в Российской Федерации и обеспечением комплекса социальных, экономических, правовых, медицинских мер по организации донорства, защите прав донора.

РАЗДЕЛ I

Общие положения

Статья 1. Принципы донорства крови и ее компонентов

Донорство крови и ее компонентов - свободно выраженный добровольный акт.

Органы государственной власти Российской Федерации поощряют и поддерживают развитие добровольного безвозмездного (бесплатного) донорства.

Кровь и ее компоненты, применяемые в лечебных целях, могут быть получены только от человека.

Донором крови ее компонентов может быть каждый дееспособный гражданин в возрасте с 18 лет, прошедший медицинское обследование.

Взятие от донора крови и ее компонентов допустимо только при условии, если здоровью донора не будет причинен вред.

Статья 2. Законодательство Российской Федерации о донорстве крови и ее компонентов

Законодательство Российской Федерации о донорстве крови и ее компонентов состоит из настоящего Закона и издаваемых в соответствии с ним законодательных актов Российской Федерации и субъектов Российской Федерации.

Законодательством Российской Федерации определяются:

- основные принципы организации донорства крови и ее компонентов;
- права и обязанности доноров, организаций здравоохранения и других организаций в указанной сфере;
- порядок деятельности, финансирования и материально-технического обеспечения организаций здравоохранения, осуществляющих заготовку, переработку, хранение донорской крови и ее компонентов;

*Министерство здравоохранения и социального развития Российской Федерации представило в Правительство Российской Федерации новый закон о донорстве крови и ее компонентов

- организация и порядок осуществления контроля за качеством крови, ее компонентов;
- порядок заключения международных договоров Российской Федерации по вопросам донорства крови и ее компонентов, обмена донорской кровью, ее компонентами.

Статья 3. Утратила силу с 1 января 2005 г.

Статья 4. Обеспечение мероприятий по развитию, организации и пропаганде донорства крови и ее компонентов.

Финансовое обеспечение мероприятий по развитию, организации и пропаганде массового донорства крови и ее компонентов, включая доведение социальной значимости донорства до населения Российской Федерации, является расходным обязательством Российской Федерации.

Финансовое обеспечение мероприятий по развитию, организации и пропаганде донорства крови и ее компонентов является расходным обязательством субъектов Российской Федерации.

Органы местного самоуправления вправе за счет средств местных бюджетов осуществлять мероприятия по развитию, организации и пропаганде донорства крови и ее компонентов, предусмотренные настоящим Законом.

Реализация мероприятий по развитию, организации и пропаганде донорства крови и ее компонентов осуществляется на основе создания единой информационной базы в порядке, устанавливаемом Правительством Российской Федерации.

Статья 5. Утратила силу с 1 января 2005 г.

Статья 6. Обязанности администрации предприятий, учреждений и организаций по содействию донорству крови и ее компонентов

Руководители предприятий, учреждений, организаций, командиры (начальники) воинских частей обязаны:

- оказывать содействие государственным и муниципальным организациям здравоохранения в привлечении граждан в ряды доноров;
- беспрепятственно отпускать работника, являющегося донором, в организацию здравоохранения в день обследования и сдачи крови и ее компонентов;
- предоставлять безвозмездно необходимые помещения для взятия крови;
- предоставлять работнику, являющемуся донором, установленные законодательством меры социальной поддержки.

Статья 7. Участие Российского общества Красного Креста и других организаций в организации и пропаганде донорства крови и ее компонентов

Российское общество Красного Креста, другие организации, учредительными документами которых предусмотрено оказание содействия охране здоровья населения, участвуют совместно с органами государс-

твенного управления здравоохранением в организации донорства крови и ее компонентов, в пропаганде среди населения безвозмездной добровольной сдачи крови и ее компонентов для лечебных целей, а также могут принимать участие в их поддержке.

РАЗДЕЛ II

Права, обязанности донора и меры социальной поддержки, предоставляемые ему

Статья 8. Защита государством прав донора

Государство гарантирует донору защиту его прав и охрану его здоровья, а также предоставляет ему меры социальной поддержки.

Должностные лица организаций здравоохранения обязаны проинформировать донора о донорской функции и гарантиях сохранения его здоровья при сдаче крови и ее компонентов.

Донор подлежит обязательному страхованию за счет средств организаций, осуществляющих заготовку, переработку, хранение и обеспечение безопасности донорской крови и ее компонентов, на случай заражения его инфекционными заболеваниями при выполнении им донорской функции. Средства на страхование должны входить в себестоимость крови.

Медицинское обследование донора перед сдачей крови и ее компонентов и выдача справок о состоянии его здоровья производятся бесплатно.

В порядке, установленном законодательством Российской Федерации, донору возмещается ущерб, причиненный ему повреждением его здоровья в связи с выполнением им донорской функции, включая расходы на лечение, проведение медико-социальной экспертизы, социально-трудовую и профессиональную реабилитацию.

Инвалидность донора, наступившая в связи с выполнением им донорских функций, приравнивается к инвалидности, наступившей вследствие трудового увечья.

Статья 9. Меры социальной поддержки, предоставляемые донору

В день сдачи крови донор обеспечивается бесплатным питанием за счет средств бюджета, осуществляющего финансовое обеспечение организации здравоохранения, занимающейся заготовкой донорской крови.

Статья 10. Дополнительные меры социальной поддержки, предоставляемые донору

Донору, сдавшему в течение года кровь и (или) ее компоненты в суммарном количестве, равном двум максимально допустимым дозам, предоставляются следующие дополнительные меры социальной поддержки:

- В течение года - пособие по временной нетрудоспособности при всех видах заболеваний в размере полного заработка независимо от трудового стажа;
- В течение года - первоочередное выделение по месту работы или учебы льготных путевок для санаторно-курортного лечения.

Статья 11. Меры социальной поддержки для лиц, награжденных знаком «Почетный донор России»

Граждане, сдавшие бесплатно кровь сорок и более раз или плазму шестьдесят и более раз, награждаются нагрудным знаком «Почетный донор России» федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим выработку государственной политики и нормативное правовое регулирование в сфере здравоохранения, в порядке, установленном Правительством Российской Федерации, и имеют право на:

- внеочередное лечение в государственных или муниципальных организациях здравоохранения в рамках Программы государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи;
- первоочередное приобретение по месту работы или учебы льготных путевок для санаторно-курортного лечения;
- предоставление ежегодного оплачиваемого отпуска в удобное для них время года;
- ежегодную денежную выплату в размере шести тысяч рублей в порядке, устанавливаемом Правительством Российской Федерации. Средства на данную выплату в виде субвенции бюджетам субъектов Российской Федерации, а также размер ее индексации предусматривается федеральным законом о федеральном бюджете на соответствующий год.

Финансовое обеспечение расходов, связанных с выплатой указанных средств, является расходным обязательством Российской Федерации.

Граждане Российской Федерации, награжденные знаком «Почетный донор СССР», пользуются всеми мерами социальной поддержки, определенными для граждан, награжденных знаком «Почетный донор России».

Российская Федерация передает органам государственной власти субъектов Российской Федерации полномочия на предоставление мер социальной поддержки гражданам, награжденным знаком «Почетный донор России», установленных в настоящей статье.

Средства на реализацию передаваемых полномочий на предоставление указанных мер социальной поддержки предусматриваются в составе Фонда компенсаций федерального бюджета.

Объем средств, предусмотренный бюджету субъекта Российской Федерации, определяется исходя из числа лиц, имеющих право на указанные меры социальной поддержки, и утвержденного норматива денежной выплаты (компенсации) данной категории граждан.

Субвенции зачисляются в установленном для исполнения федерального бюджета порядке на счета бюджетов субъектов Российской Федерации.

Порядок расходования и учета средств на предоставление субвенций устанавливается Правительством Российской Федерации.

Форма предоставления указанных мер социальной поддержки определяется нормативными правовыми актами субъектов Российской Федерации.

Органы государственной власти субъектов Российской Федерации ежеквартально представляют в федеральный орган исполнительной власти, осу-

существляющий выработку единой государственной финансовой, кредитной, денежной политики, отчет о расходовании предоставленных субвенций с указанием численности лиц, имеющих право на получение указанной денежной выплаты, категорий получателей денежных выплат, а в федеральный орган исполнительной власти, осуществляющий выработку единой государственной политики в сфере здравоохранения, - сведения о гражданах, перерегистрированных на территории субъекта Российской Федерации, по состоянию на 1 января года, следующего за отчетным годом, с указанием категорий получателей, основания получения мер социальной поддержки. При необходимости дополнительные данные представляются в порядке, определяемом Правительством Российской Федерации.

Средства на реализацию указанных полномочий носят целевой характер и не могут быть использованы на другие цели.

В случае использования средств не по целевому назначению Правительство Российской Федерации вправе осуществить взыскание указанных средств в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

Контроль за расходованием средств осуществляется федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по контролю и надзору в финансово-бюджетной сфере, и уполномоченными им органами, федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по контролю и надзору в сфере здравоохранения и социального развития, Счетной палатой Российской Федерации.

Органы государственной власти субъектов Российской Федерации, органы местного самоуправления вправе в пределах своей компетенции и имеющихся средств принимать решения о дополнительных мерах социальной поддержки, не предусмотренных настоящим Федеральным законом, для указанных в настоящем Федеральном законе категорий граждан.

Статья 12. Обязанности донора

Гражданин, изъявивший согласие стать донором крови и ее компонентов, обязан сообщить известные ему сведения о перенесенных им и имеющихся у него заболеваниях, а также об употреблении им наркотических средств.

Гражданин, умышленно скрывший или исказивший сведения о состоянии своего здоровья, несет ответственность, установленную законодательством Российской Федерации, если такие действия повлекли или могли повлечь существенное расстройство здоровья реципиентов.

РАЗДЕЛ III

Организация донорства крови и ее компонентов

Статья 13. Организации здравоохранения, осуществляющие заготовку, переработку, хранение и обеспечение безопасности донорской крови и ее компонентов

Заготовку, переработку, хранение и обеспечение безопасности донорской крови и ее компонентов осуществляют государственные организации здравоохранения. В учредительных документах таких организаций заготов-

ка, переработка, хранение и обеспечение безопасности донорской крови и ее компонентов должны быть указаны в качестве основной деятельности.

В государственных организациях здравоохранения в целях осуществления заготовки, переработки, хранения и обеспечения безопасности донорской крови и ее компонентов могут создаваться отделения переливания крови.

Отделения переливания крови, созданные в муниципальных организациях здравоохранения не позднее 1 января 2006 года, вправе осуществлять заготовку, переработку, хранение и обеспечение безопасности донорской крови и ее компонентов.

Наделение органов местного самоуправления государственными полномочиями по организации заготовки, переработки, хранения и обеспечения безопасности донорской крови и ее компонентов осуществляется в соответствии с положениями статьи 19 Федерального закона от 6 октября 2003 года N 131-ФЗ «Об общих принципах организации местного самоуправления в Российской Федерации».

Требования к организациям здравоохранения (структурным подразделениям), осуществляющим заготовку, переработку, хранение и обеспечение безопасности донорской крови и ее компонентов, утверждаются в порядке, определяемом Правительством Российской Федерации.

Правила заготовки, переработки, хранения и обеспечения безопасности донорской крови и ее компонентов утверждаются федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения.

Государственное и муниципальное имущество, закрепленное за организациями здравоохранения, осуществляющими заготовку, переработку, хранение и обеспечение безопасности донорской крови и ее компонентов, приватизации не подлежит.

Статья 14. Порядок взятия крови и ее компонентов от донора

Взятие крови и ее компонентов проводится после медицинского обследования донора в порядке, определенном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим нормативное правовое регулирование в сфере здравоохранения.

Статья 15. Контроль за качеством донорской крови и ее компонентов

Кровь, ее компоненты, выпускаемые организациями, осуществляющими заготовку, переработку, хранение и обеспечение безопасности донорской крови и ее компонентов, подлежат обязательному контролю со стороны федерального органа исполнительной власти, в компетенцию которого входит осуществление государственного контроля и надзора в сфере здравоохранения в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения.

Порядок взаимодействия организаций, осуществляющих заготовку,

переработку, хранение и обеспечение безопасности донорской крови и ее компонентов, и биопредприятий по производству препаратов из донорской крови определяется Правительством Российской Федерации.

Статья 16. Ответственность должностных лиц организаций здравоохранения

Должностные лица организаций здравоохранения несут в соответствии с законодательством Российской Федерации ответственность за нарушение порядка заготовки, переработки, хранения крови, ее компонентов и применения препаратов из донорской крови.

РАЗДЕЛ IV

Заключительные положения

Статья 17. Порядок обмена донорской кровью, ее компонентами и вывоз их за пределы Российской Федерации

Порядок обмена донорской кровью и ее компонентами с иностранными медицинскими организациями устанавливается федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения.

Вывоз донорской крови и ее компонентов за пределы Российской Федерации допускается в случае оказания экстренной гуманитарной помощи при экстремальных ситуациях по решению Правительства Российской Федерации.

Продажа донорской крови и ее компонентов в другие государства в целях извлечения прибыли запрещается.

Статья 18. Организация донорства крови и ее компонентов при экстремальных ситуациях

В случаях стихийных бедствий, аварий и катастроф, эпидемий, эпизоотий и других чрезвычайных обстоятельств на всей территории Российской Федерации или в отдельных ее местностях организация донорства крови и ее компонентов осуществляется в установленном порядке под руководством федерального органа исполнительной власти, осуществляющего функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения, органов государственной власти субъектов Российской Федерации.

Финансирование всех мероприятий по организации донорства крови и ее компонентов в случаях, указанных в части первой настоящей статьи, осуществляется в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Статья 19. Действие международных договоров

Если международным договором Российской Федерации установлены иные правила, чем те, которые устанавливает настоящий Закон, то применяются правила международного договора.

*Президент Российской Федерации Б. Ельцин
Москва, Дом Советов России.
9 июня 1993 года.
N 5142-1*

ПОРЯДОК МЕДИЦИНСКОГО ОБСЛЕДОВАНИЯ ДОНОРА КРОВИ И ЕЕ КОМПОНЕНТОВ*

ПРИКАЗ от 14 сентября 2001 г. N 364

ОБ УТВЕРЖДЕНИИ ПОРЯДКА МЕДИЦИНСКОГО ОБСЛЕДОВАНИЯ ДОНОРА КРОВИ И ЕЕ КОМПОНЕНТОВ

В соответствии с Законом Российской Федерации «О донорстве крови и ее компонентов» приказываю:

1. Утвердить «Порядок медицинского обследования донора крови и ее компонентов».
2. Контроль за исполнением настоящего Приказа возложить на Статс - секретаря - заместителя Министра здравоохранения Российской Федерации Е.Д. Дедкова.

Министр Ю.Л. ШЕВЧЕНКО

ПОРЯДОК МЕДИЦИНСКОГО ОБСЛЕДОВАНИЯ ДОНОРА КРОВИ И ЕЕ КОМПОНЕНТОВ

I. Общие положения

Настоящий Порядок медицинского обследования донора крови и ее компонентов (далее именуется «донор») определен во исполнение статьи 14 Закона Российской Федерации «О донорстве крови и ее компонентов» (Ведомости Совета народных депутатов и Верховного Совета Российской Федерации, 15.05.1993, N 28, статья 1064).

В соответствии с указанным Законом донором может быть каждый дееспособный гражданин в возрасте от 18 до 60 лет, прошедший медицинское обследование. Медицинское обследование донора перед сдачей крови и выдача справок о состоянии его здоровья производится бесплатно.

Донорство подразделяется на следующие виды: донорство крови, донорство плазмы, в том числе иммунной, донорство клеток крови.

В зависимости от периодичности сдачи крови и ее компонентов доноры подразделяются на следующие категории: активные (кадровые) доноры, имеющие 3 и более крово(плазма, цито)дач в году, и доноры резерва, имеющие менее 3 крово(плазма, цито)дач в году.

II. Организация медицинского обследования донора

Медицинское обследование донора осуществляется в отделении (кабинете) учета и комплектования донорских кадров станций переливания крови, отделений (кабинетов) переливания крови лечебно - профилактических учреждений.

Медицинское обследование доноров содержит в себе общий для всех видов донорства и категорий доноров порядок и дополнительные к нему индивидуальные требования для каждого вида донорства и категорий доноров.

*Министерством здравоохранения и социального развития Российской Федерации разрабатывается и до конца 2010 г. должен быть издан новый Приказ, регламентирующий порядок отбора и медицинского обследования доноров крови и ее компонентов.

1. Порядок регистрации донора

1.1. Регистрация донора, как при первичном, так и повторном обращении, осуществляется регистратурой (медицинским регистратором) отделения (кабинета) учета и комплектования донорских кадров только по предъявлении документа, удостоверяющего личность.

1.2. При обращении донора резерва оформляется «Карта донора резерва» (форма 407/у) и «Учетная карточка донора» (форма N 405/у) с внесением в них паспортных данных в соответствии с предъявленным документом.

При обращении донора резерва четвертый раз в году и желании его в дальнейшем регулярно сдавать кровь или ее компоненты он переводится в категорию активного донора с оформлением «Медицинской карты активного донора» (форма N 406/у).

1.3. При обращении активного донора из картотеки регистратуры изымаются его «Медицинская карта активного донора» (форма N 406/у) и «Учетная карточка донора» (форма N 405/у), паспортные данные в которых сверяются с данными документа, предъявленного в соответствии с п. 1.1.

1.4. При регистрации каждому донору выдается «Анкета донора», заполняемая им самостоятельно или с помощью медицинского регистратора.

1.5. Кроме регистрации доноров регистратурой (медицинским регистратором) выполняются следующие функции:

- Ведение «Учетной карточки донора» на основании отметки о количестве сданной крови или ее компонентов «Направления на кроводачу, плазмоферез и др.» (форма N 404у). При наличии единого территориального центра учета доноров «Учетная карточка донора» заполняется в двух экземплярах, один из которых направляется в центр;
- Оформление справок, подтверждающих факт медицинского обследования или медицинского обследования с последующей сдачей крови или ее компонентов (формы 401/у или 402/у), для предъявления по месту работы (учебы);
- Заполнение «Журнала регистрации мероприятий, проводимых при заболевании доноров сифилисом, гепатитом и др.» (форма N 403у).

2. Общий порядок медицинского обследования

2.1. Регистратурой (медицинским регистратором) донор с «Картой донора резерва» или «Медицинской картой активного донора» (соответственно категории донора) и «Анкетой донора» направляется в лабораторию для проведения первичного, до сдачи крови или ее компонентов, клиничко - лабораторного исследования крови.

Данное исследование включает в себя определение уровня гемоглобина в крови и группы крови, результаты которого вносятся в медицинскую документацию, и донор направляется на прием к врачу - трансфузиологу.

2.2. Врачом - трансфузиологом осуществляется:

- обследование донора, включающее в себя измерение веса, температуры тела (норма не менее 36 град. С и не более 37 град. С), артериального

давления (норма: систолическое - в пределах 90 - 140, диастолическое - 60 - 90 мм рт. столба), определение ритмичности и частоты пульса (норма от 60 до 80 ударов в минуту), подробный сбор анамнеза с учетом данных «Анкеты донора», осмотр кожных покровов, видимых слизистых оболочек, склер, пальпацию лимфатических узлов и органов брюшной полости, аускультацию органов грудной клетки, оценку психоневрологического статуса донора;

- определение показаний к донорству, его вида и объема взятия крови или ее компонентов.

2.3. При определении показаний к донорству, вида донорства и объема взятия крови или ее компонентов врач руководствуется «Перечнем противопоказаний к донорству крови и ее компонентов», «Интервалами между видами донорства» и следующими нормативами:

- максимально допустимое число кроводач в год у мужчин 5, у женщин 4;

- стандартный объем заготовки крови 450 мл + 10% от этого объема без учета количества крови, взятой для анализа (до 40 мл);

- у лиц с массой тела менее 50 кг объем одной кроводачи не должен превышать 12% объема циркулирующей крови (ОЦК), который в норме составляет 6,5 - 7% массы тела или 4 - 6 мл на 1 кг массы тела;

- максимальный объем одной плазмадачи не должен превышать 600 мл, максимальный объем плазмадач в год не должен превышать 12 л вместе с консервантом;

- к иммунизации антигенами системы Резус допускаются мужчины в возрасте от 18 до 50 лет, женщины - в период менопаузы;

- к иммунизации стафилококковым анатоксином допускаются мужчины в возрасте 20 - 40 лет, женщины к иммунизации стафилококковым анатоксином не допускаются.

2.4. При наличии абсолютных противопоказаний к донорству в медицинской документации отражается причина отвода от донорства (первичный донор) или снятия с учета (повторный донор резерва, активный донор).

2.5. При наличии временных противопоказаний, выявлении каких-либо видимых нарушений в состоянии здоровья, при подозрении на контакт с инфекционным заболеванием донор направляется на обследование в амбулаторно - поликлиническое учреждение по месту жительства или прикрепления (форма N 400/у).

2.6. При отсутствии противопоказаний к донорству врач определяет вид донорства (кровь, плазма, иммунная плазма, клетки крови), объем взятия крови или ее компонентов.

2.7. Данные о состоянии здоровья донора, вид донорства и объем взятия крови или ее компонентов заносятся в соответствующую медицинскую документацию, оформляется «Направление на кроводачу, плазмаферез и др.» (форма N 404/у), и донор направляется в отделение забора крови и ее компонентов.

2.8. В отделении забора крови и ее компонентов взятая дополнительно кровь (до 40 мл) направляется для проведения исследования (скрининг-

га) ее состава и биохимических показателей, исследования крови на наличие сифилиса (серологические исследования), антигена гепатита В, антител к гепатиту С, ВИЧ-1 и ВИЧ-2 антител, определения резус - принадлежности.

3. Индивидуальные требования к медицинскому обследованию доноров

3.1. Активные доноры крови или ее компонентов обоего пола представляют:

- каждые полгода медицинскую справку амбулаторно - поликлинического учреждения по месту жительства или по месту прикрепления с указанием перенесенных за прошедшее полугодие заболеваний;
- один раз в год данные лабораторно - клинического анализа мочи, рентгеноскопического (или флюорографического) обследования органов грудной клетки, электрокардиографии;
- каждые три месяца справку об отсутствии контакта по гепатиту А;
- каждые шесть месяцев справку об отсутствии контакта по гепатитам В и С;
- при каждом обращении для сдачи крови - справку об отсутствии контакта по другим инфекционным заболеваниям.

3.2. Активные доноры - женщины ежегодно представляют справку о гинекологическом статусе на день выдачи справки (перенесенные заболевания, оперативные вмешательства, роды, отсутствие беременности).

3.3. Доноры плазмы

3.3.1. При первичном, до сдачи плазмы, клиничко - лабораторном исследовании крови дополнительно к определению уровня гемоглобина в крови и группы крови исследуются следующие ее показатели:

- количество тромбоцитов и ретикулоцитов;
- содержание общего белка в сыворотке крови - белковые фракции сыворотки крови.

3.3.2. При повторных сдачах плазмы дополнительно к показателям крови, указанным в п. 3.3.1 определяются скорость оседания эритроцитов (СОЭ), количество лейкоцитов, а после каждых 5-ти плазмаферезов - белковые фракции сыворотки крови.

3.3.3. При интервале между сдачей плазмы более 2 месяцев донор обследуется как при первичном обращении.

3.4. Доноры клеток крови

Первичное, до сдачи клеток крови, клиничко - лабораторное исследование крови проводится по показателям, аналогичным исследованию крови доноров плазмы (пп. 3.3). Дополнительно к этому определяется время свертывания крови или время кровотечения по Дюке.

3.5. Доноры иммунной плазмы

Клиничко - лабораторное исследование крови при иммунизации донора проводится аналогично исследованию крови доноров плазмы (пп. 3.3).

ПРИКАЗ

14 сентября 2001 г.

№ 364

**ОБ УТВЕРЖДЕНИИ ПОРЯДКА МЕДИЦИНСКОГО ОБСЛЕДОВАНИЯ
ДОНОРА КРОВИ И ЕЕ КОМПОНЕНТОВ**

(в ред. Приказов Минздравсоцразвития РФ от 16.04.2008 № 175н,
от 06.06.2008 № 261н)

Приложение № 1
к «Порядку медицинского обследования
донора крови и ее компонентов»

(в ред. Приказа Минздравсоцразвития РФ от 16.04.2008 № 175н)

АНКЕТА ДОНОРА

Ф.И.О. донора _____
 Возраст (полное число лет) _____ Пол _____

А. ОБЩЕЕ СОСТОЯНИЕ ЗДОРОВЬЯ	ДА	НЕТ
1. Общее самочувствие в настоящее время хорошее?		
2. Есть ли сейчас температура, головная боль, боль в горле, насморк, кашель? (нужное подчеркнуть)		
3. Употребляли ли за последние 4 часа пищу?		
4. Употребляли ли за последние 48 часов алкоголь?		
5. Производилось ли за последние 10 дней удаление зуба?		
6. Принимали ли за последний месяц лекарства? Какие? _____ (указать)		
7. Производились ли прививки?		
8. Наблюдаетесь ли сейчас у врача? Если «ДА», по какому поводу _____ (указать)		
Б. ЗА ПРОШЕДШИЕ 6 МЕСЯЦЕВ:		
1. Производили ли Вам инъекции лекарств?		
2. Подвергались ли Вы хирургической операции?		
3. Производили ли Вам переливание крови или ее препаратов?		
4. Прокалывали ли Вам уши, делали ли акупунктуру или татуировку?		
5. Были ли Вы в контакте с больными гепатитом, желтухой, сифилисом, ВИЧ-инфекцией? (нужное подчеркнуть)		

В. БЫЛИ ЛИ У ВАС КОГДА-НИБУДЬ:		
1. Потеря веса?		
2. Ночные поты?		
3. Обмороки?		
4. Гепатит, венерические заболевания? (нужное подчеркнуть)		
5. Крово(плазма)дачи? (нужное подчеркнуть) Если «ДА», указать дату последней _____		
6. Были ли отводы от кроводач? Если «ДА», указать дату и причину отвода _____		
7. Выезд за рубеж за последние 3 года? Если «ДА», указать дату и название страны _____		
Г. ДОПОЛНИТЕЛЬНО ДЛЯ ЖЕНЩИН:		
1. Беременны ли Вы сейчас и была ли беременность за последние 6 недель?		
2. Срок последней менструации _____ (указать)		
3. Состоите ли Вы на диспансерном учете? Если «ДА», указать лечебно-профилактическое учреждение (диспансер, женская консультация, поликлиника) и причину _____		

Я прочитал(а), понял(а) и правильно ответил(а) на все вопросы анкеты, а также получил(а) ответы на все заданные мной вопросы. Я полностью осознал(а) значимость полученной информации для моего здоровья и здоровья пациента, которому будет произведена трансфузия компонентов и препаратов, полученных из моей крови (плазмы). Если я отношусь к группе риска по распространению вирусов гепатита В, С, ВИЧ и других болезней, я согласен (согласна) не сдавать кровь (плазму) для других людей. Я понимаю, что моя кровь (плазма) будет проверена на ВИЧ и другие вирусы.

Я информирован(а), что во время процедуры взятия крови (плазмы) возможны незначительные реакции организма (кратковременное снижение артериального давления, гематома в области инъекции), не являющиеся следствием ошибки персонала.

Я согласен (согласна) с тем, что моя кровь (плазма) будет использована так, как это необходимо больным людям.

Я осведомлен(а) о том, что за сокрытие сведений о наличии у меня ВИЧ-инфекции или венерического заболевания я подлежу уголовной ответственности в соответствии со статьями 121 и 122 Уголовного кодекса Российской Федерации (Собрание законодательства Российской Федерации, 1996, N 25, ст. 2954).

Дата _____

Донор _____ (подпись) (ф.и.о.)

Медицинский работник _____ (подпись) (ф.и.о.)

ПЕРЕЧЕНЬ
ПРОТИВОПОКАЗАНИЙ К ДОНОРСТВУ КРОВИ
И ЕЕ КОМПОНЕНТОВ

(в ред. Приказа Минздравсоцразвития РФ
от 16.04.2008 N 175н)

I. АБСОЛЮТНЫЕ ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ (отвод от донорства независимо от давности заболевания и результатов лечения)

1. Гемотрансмиссивные заболевания:

1.1. Инфекционные:

- СПИД, носительство ВИЧ-инфекции
(в ред. Приказа Минздравсоцразвития РФ от 16.04.2008 N 175н)
- Сифилис, врожденный или приобретенный
- Вирусные гепатиты, положительный результат исследования на маркеры вирусных гепатитов (HBsAg, анти-HCV антител)
- Туберкулез, все формы
- Бруцеллез
- Сыпной тиф
- Туляремия
- Лепра.

1.2. Паразитарные:

- Эхинококкоз
- Токсоплазмоз
- Трипаносомоз
- Филяриатоз
- Ришта
- Лейшманиоз.

2. Соматические заболевания:

2.1. Злокачественные новообразования.

2.2. Болезни крови.

2.3. Органические заболевания ЦНС.

2.4. Полное отсутствие слуха и речи.

2.5. Психические заболевания.

2.6. Наркомания, алкоголизм.

2.7. Сердечно-сосудистые заболевания:

- гипертоническая болезнь II-III ст.
- ишемическая болезнь сердца
- атеросклероз, атеросклеротический кардиосклероз
- облитерирующий эндоартериит, неспецифический аортоартериит,

- рецидивирующий тромбоз
 - эндокардит, миокардит
 - порок сердца.
- 2.8. Болезни органов дыхания:
- бронхиальная астма
 - бронхоэктатическая болезнь, эмфизема легких, обструктивный бронхит, диффузный пневмосклероз в стадии декомпенсации.
- 2.9. Болезни органов пищеварения:
- ахилический гастрит
 - язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки.
- 2.10. Заболевания печени и желчных путей:
- хронические заболевания печени, в том числе токсической природы и неясной этиологии
 - калькулезный холецистит с повторяющимися приступами и явлениями холангита
 - цирроз печени.
- 2.11. Заболевания почек и мочевыводящих путей в стадии декомпенсации:
- диффузные и очаговые поражения почек
 - мочекаменная болезнь.
- 2.12. Диффузные заболевания соединительной ткани.
- 2.13. Лучевая болезнь.
- 2.14. Болезни эндокринной системы в случае выраженного нарушения функций и обмена веществ.
- 2.15. Болезни ЛОР-органов:
- оза
 - прочие острые и хронические тяжелые гнойно-воспалительные заболевания.
- 2.16. Глазные болезни:
- остаточные явления увеита (ирит, иридоциклит, хориоретинит)
 - высокая миопия (6 Д и более)
 - трахома
 - полная слепота.
- 2.17. Кожные болезни:
- распространенные заболевания кожи воспалительного и инфекционного характера
 - генерализованный псориаз, эритродермия, экзема, пиодермия, сикоз, красная волчанка, пузырьчатые дерматозы
 - грибковые поражения кожи (микроспория, трихофития, фавус, эпидермофития) и внутренних органов (глубокие микозы)
 - гнойничковые заболевания кожи (пиодермия, фурункулез, сикоз).
- 2.18. Остеомиелит острый и хронический.
- 2.19. Оперативные вмешательства по поводу резекции органа (желудок, почка, желчный пузырь, селезенка, яичники, матка и пр.) и трансплантации органов и тканей.

II. ВРЕМЕННЫЕ ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ

Наименования	Срок отвода от донорства
<p>1. Факторы заражения гемотрансмиссивными заболеваниями:</p> <p>1.1. Трансфузии крови, ее компонентов (исключение составляют ожоговые реконвалесценты и лица, иммунизированные к резус-фактору)</p> <p>1.2. Оперативные вмешательства, в т.ч. аборты (необходимо представление медицинской справки и выписки из истории болезни) о характере и дате операции</p> <p>1.3. Нанесение татуировки или лечение иглоукальванием</p> <p>1.4. Пребывание в загранкомандировках длительностью более 2 месяцев</p> <p>1.5. Пребывание в эндемичных по малярии странах тропического и субтропического климата (Азия, Африка, Южная и Центральная Америка) более 3 месяцев</p> <p>1.6. Контакт с больными гепатитами: гепатит А гепатиты В и С</p>	<p>6 месяцев</p> <p>6 месяцев со дня оперативного вмешательства</p> <p>1 год с момента окончания процедур</p> <p>6 месяцев</p> <p>3 года</p> <p>3 месяца 1 год</p>
<p>2. Перенесенные заболевания:</p> <p>2.1. Инфекционные заболевания, не указанные в разделе «Абсолютные противопоказания»:</p> <ul style="list-style-type: none"> - малярия в анамнезе при отсутствии симптомов и отрицательных результатов иммунологических тестов - брюшной тиф после выздоровления и полного клинического обследования при отсутствии выраженных функциональных расстройств - ангина, грипп, ОРВИ 	<p>3 года</p> <p>1 год</p> <p>1 месяц после выздоровления</p>
<p>2.2. Прочие инфекционные заболевания, не указанные в разделе «Абсолютные противопоказания» и п. 2.1. настоящего раздела</p>	<p>6 месяцев после выздоровления</p>
<p>2.3. Экстракция зуба</p>	<p>10 дней</p>
<p>2.4. Острые или хронические воспалительные процессы в стадии обострения независимо от локализации</p>	<p>1 месяц после купирования острого периода</p>
<p>2.5. Вегето – сосудистая дистония</p>	<p>1 месяц</p>
<p>2.6. Аллергические заболевания в стадии обострения</p>	<p>2 месяца после купирования острого периода</p>
<p>3. Период беременности и лактации</p>	<p>1 год после родов, 3 месяца после окончания лактации</p>

4. Период менструации	5 дней со дня окончания менструации
5. Прививки: - прививка убитыми вакцинами (гепатит В, столбняк, дифтерия, коклюш, паратиф, холера, грипп), анатоксинами - прививка живыми вакцинами (бруцеллез, чума, туляремия, вакцина БЦЖ, оспа, краснуха, полимиелит перорально), введение противостолбнячной сыворотки (при отсутствии выраженных воспалительных явлений на месте инъекции) - введение иммуноглобулина против гепатита В - прививка вакциной против бешенства	10 дней 1 месяц 1 год 2 недели
6. Прием лекарственных препаратов: - антибиотики - анальгетики, салицилаты	2 недели после окончания приема 3 дня после окончания приёма
7. Прием алкоголя	48 часов
8. Изменения биохимических показателей крови: - повышение активности аланинаминотрансферазы (АЛТ) менее чем в 2 раза - повторное повышение или увеличение АЛТ в 2 и более раз - диспротеинемия	3 месяца отстранение от донорства и направление на обследование 1 месяц

Примечание. У доноров плазмы для фракционирования лейкоцитарная формула может определяться автоматизированным подсчетом лейкоцитов.

(примечание введено Приказом Минздравсоцразвития РФ от 16.04.2008 N 175н)

НОРМЫ СОСТАВА И БИОХИМИЧЕСКИХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ПЕРИФЕРИЧЕСКОЙ КРОВИ

Показатели	Пределы колебаний	Метод исследования
Гемоглобин: мужчины женщины	Не менее 130 г/л Не менее 120 г/л	Клориметрический метод Купросульфатный метод
Гематокрит: мужчины женщины	0,40 - 0,48 л/л 0,38 - 0,42 л/л	Центрифужный метод
Кол-во эритроцитов: мужчины женщины	(4,0-5,5) x 1E12/л (3,8-4,7) x 1E12/л	Подсчет в автоматическом счетчике или камере Горяева
СОЭ: мужчины женщины	не более 10 мм/ч не более 15 мм/ч	Микрометод Панченкова
Кол-во тромбоцитов	(180-320) x 1E9/л	Подсчет в камере Горяева, подсчет в окрашенном мазке крови, подсчет в автоматическом счетчике
Кол-во лейкоцитов	(4 - 9) x 1E9/л	Подсчет в автоматическом счетчике, подсчет в камере Горяева
Лейкоцитарная формула: Палочкоядерные нейтрофилы Сегментоядерные нейтрофилы Базофилы Эозинофилы Моноциты Лимфоциты	1 - 6% 47 - 72% 0 - 1% 0,5 - 5% 2 - 10% 18 - 38%	Подсчет в окрашенном мазке
Билирубин	5,1 - 17 мкмоль/л	Метод Йендрашика
Аланинаминотрансфераза	0,1-0,68 ммоль/час-л	Метод Райтмана и Френкеля
Общий белок сыворотки крови	65 - 85 г/л	Биуретовый метод
Белковые фракции сыворотки крови: Альбумин Глобулины Альфа 1-глобулины Альфа 2-глобулины Бета-глобулины Гамма-глобулины	56,5 - 66,8% 33,2 - 43,5% 3,5 - 6% 6,9 - 10,5% 7,3 - 12,5% 12,8 - 19%	Электрофоретический метод
Время свёртывания крови	5 - 10 мин	Метод Ли - Уайта
Ретикулоциты	2 - 10%	Подсчет в окрашенном мазке

ИНТЕРВАЛЫ МЕЖДУ РАЗЛИЧНЫМИ
ВИДАМИ ДОНОРСТВА (В ДНЯХ)

Исходные процедуры	Последующие процедуры			
	кроводача	плазмаферез	тромбоцитаферез	лейкоцитаферез
кроводача	60	30	30	30
плазмаферез:				
доза 250 - 300 мл	7 - 14	7 - 14	7 - 14	7 - 14
доза 500 - 600 мл	14	14	14	14
тромбоцитаферез	14	14	14	14
лейкоцитаферез	30	14	14	30

Социальные гарантии и компенсации донору

В 2005 г. произошли изменения в предоставлении гарантий и компенсаций работникам, сдающим кровь и ее компоненты. Ранее гарантии и компенсации были зафиксированы и в Законе о донорстве и в Трудовом кодексе. Теперь они регулируются только трудовым законодательством.

Социальная поддержка доноров

Федеральный закон от 22.08.2004 N 122-ФЗ «О внесении изменений в законодательные акты Российской Федерации...» с 1 января 2005 г. значительно сократил перечень мер социальной поддержки, предоставляемых донору, установленных статьями 9-11 Закона РФ от 09.06.1993 N 5142-1 «О донорстве крови и ее компонентов» (далее - Закон о донорстве). Статья 9 Закона о донорстве теперь гарантирует только обеспечение донора в день сдачи крови бесплатным питанием за счет средств бюджета, осуществляющего финансовое обеспечение организации здравоохранения, занимающейся заготовкой донорской крови. Дополнительные меры социальной поддержки, предоставляемые донору, сдавшему в течение года кровь и (или) ее компоненты в суммарном количестве, равном двум максимально допустимым дозам, предусмотренные ст. 10 Закона о донорстве, теперь включают:

- право на получение пособия по временной нетрудоспособности при всех видах заболеваний в размере полного заработка независимо от трудового стажа в течение года;
- первоочередное выделение по месту работы или учебы льготных путевок для санаторно-курортного лечения в течение года.

- Лица, награжденные знаком «Почетный донор России», теперь имеют право:
- на внеочередное лечение в государственных или муниципальных организациях здравоохранения в рамках Программы государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи;
 - первоочередное приобретение по месту работы или учебы льготных путевок для санаторно-курортного лечения;
 - предоставление ежегодного оплачиваемого отпуска в удобное для них время года;
 - ежегодную денежную выплату в размере 6000 руб. в порядке, устанавливаемом Правительством РФ. Средства на данную выплату в виде субвенции бюджетам субъектов РФ, а также размер ее индексации предусматриваются федеральным законом о федеральном бюджете на соответствующий год (ст. 11 Закона о донорстве).

Гарантии и компенсации донорам по Трудовому кодексу РФ

В соответствии со ст. 186 ТК РФ в день сдачи крови и ее компонентов, а также в день связанного с этим медицинского обследования работник освобождается от работы. В случае если по соглашению с работодателем работник в день сдачи крови и ее компонентов вышел на работу (за исключением тяжелых работ и работ с вредными и (или) опасными условиями труда, когда выход работника на работу в этот день невозможен), ему предоставляется по его желанию другой день отдыха. В случае сдачи крови и ее компонентов в период ежегодного оплачиваемого отпуска, в выходной или нерабочий праздничный день работнику по его желанию предоставляется другой день отдыха. Обратите внимание. Если работник сдавал кровь в период освобождения от работы по болезни, то другой день отдыха ему не предоставляется. После каждого дня сдачи крови и ее компонентов работнику предоставляется дополнительный день отдыха. Этот день отдыха по желанию работника может быть присоединен к ежегодному оплачиваемому отпуску или использован в другое время в течение календарного года после дня сдачи крови и ее компонентов. Работодатель сохраняет за работником его средний заработок за дни сдачи крови и ее компонентов и предоставленные в связи с этим дни отдыха. Для всех случаев определения среднего заработка, предусмотренных Трудовым кодексом РФ, устанавливается единый порядок его исчисления (ст. 139 ТК РФ). Данный порядок установлен Положением об особенностях порядка исчисления средней заработной платы, утвержденным Постановлением Правительства РФ от 11.04.2003 N 213.

Для расчета среднего заработка учитываются все предусмотренные системой оплаты труда виды выплат, применяемые в соответствующей организации, независимо от источников этих выплат (п. 2 Положения). Расчет среднего заработка работника независимо от режима его работы производится исходя из фактически начисленной ему заработной платы и фактически отработанного им времени за 12 месяцев, предшествующих моменту выплаты (ст. 139 ТК РФ, п. 3 Положения).

Обратите внимание. Если раньше правила ст. 186 ТК РФ распространялись только на доноров, сдающих кровь бесплатно, то с 1 января 2005 г. они распространяются и на лиц, делающих это на возмездной основе (п. 10 ст. 138 Федерального закона от 22.08.2004 N 122-ФЗ). В соответствии со ст. 121 ТК РФ дни сдачи

крови и ее компонентов, а также дни медицинского обследования работников, являющихся донорами, включаются в стаж работы, дающий право на ежегодный основной оплачиваемый отпуск.

Оформление освобождения от работы

Работник, решивший сдать кровь, должен известить об этом работодателя в письменной форме. Это необходимо сделать для того, чтобы в организации смогли найти замену отсутствующему работнику или скорректировать свою деятельность на эти дни.

Согласно ст. 165 ТК РФ для выполнения государственных и общественных обязанностей, к которым относится и донорство, работодатель обязан освободить работника от основной работы на период их исполнения. В том случае, если работодатель не отпустит работника сдавать кровь, но тот все же пойдет ее сдавать, такое оставление работы не может считаться прогулом.

Для подтверждения сдачи крови и ее компонентов работник обязан представить на работу справку по форме N 401/у (Приказ Минздрава России от 14.09.2001 г. N 364 «Об утверждении Порядка медицинского обследования донора крови и ее компонентов»).

Форма справки утверждена Приказом Минздрава СССР от 07.08.1985 N 1055 «Об учреждении форм первичной медицинской документации для учреждения службы крови».

А как быть, если работник сдавал кровь, не известив об этом работодателя? В том случае, если сдача крови происходила в период ежегодного оплачиваемого отпуска, в выходной или нерабочий праздничный день, согласие на это работодателя и не требуется. На него лишь будет возложена обязанность, предусмотренная ст. 186 ТК РФ, по предоставлению работнику по его желанию другого дня отдыха.

Если работодатель такой день отдыха не предоставит, то работник может использовать его самостоятельно. В этом случае отсутствие донора на работе также не будет считаться прогулом. В соответствии с п. 39 Постановления Пленума ВС РФ от 17.03.2004 N 2 «О применении судами Российской Федерации Трудового кодекса Российской Федерации» прогулом признается самовольное использование дней отгулов и самовольный уход в отпуск (основной, дополнительный).

При этом необходимо учитывать, что не является прогулом использование работником дней отдыха в случае, когда работодатель вопреки закону отказал в их предоставлении и время использования работником таких дней не зависело от усмотрения работодателя (например, отказ работнику, являющемуся донором, в предоставлении в соответствии со ст. 186 ТК РФ дня отдыха непосредственно после каждого дня сдачи крови и ее компонентов).

Что же касается ситуации, когда работник не известляет работодателя о сдаче крови, а представляет справку о сдаче крови лишь после отсутствия на работе, то формально такое отсутствие на работе прогулом считается.

Налогообложение выплат донорам

Вознаграждение за сдачу крови, полученное работником-донором в медицинском учреждении, не облагается НДФЛ в соответствии с п. 4 ст. 217

НК РФ. Доход донора в виде сохраненного среднего заработка за дни сдачи и предоставленные в связи с этим дни отдыха включается в налоговую базу по налогу на доходы физических лиц (п. 1 ст. 210 НК РФ), а также признается объектом налогообложения по единому социальному налогу (п. 1 ст. 236 НК РФ) и страховым взносам на обязательное пенсионное страхование (п. 2 ст. 10 Федерального закона от 15.12.2001 N 167-ФЗ «Об обязательном пенсионном страховании в Российской Федерации»).

На средний заработок, выплаченный донору, организация также начисляет страховые взносы на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний (п. 3 Правил начисления, учета и расходования средств на осуществление обязательного социального страхования от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний, утвержденных Постановлением Правительства РФ от 02.03.2000 N 184).

Расходы на оплату труда доноров за дни обследования, сдачи крови и отдыха, предоставляемые после каждого дня сдачи крови, учитываются в составе расходов в целях обложения налогом на прибыль (п. 20 ст. 255 НК РФ).

Оплата пособий по временной нетрудоспособности

В связи с донорством вызывает интерес вот какой вопрос: как согласуются между собой положения п. 2 ст. 8 Федерального закона N 202-ФЗ «О бюджете Фонда социального страхования Российской Федерации на 2005 год», согласно которому максимальный размер пособия по временной нетрудоспособности за полный календарный месяц не может превышать 12 480 руб., и право некоторых доноров, предоставленное ст. 10 Закона о донорстве, на получение пособия по временной нетрудоспособности при всех видах заболеваний в размере полного заработка независимо от трудового стажа в течение года?

По нашему мнению, донорам, подпадающим под действие ст. 10 Закона о донорстве, необходимо выплачивать пособие без ограничений максимальным размером, установленным для пособий по временной нетрудоспособности. В качестве аргумента в пользу размера выплат донорам не ограниченного суммой 12 800 руб., можно привести установление в законе размера оплаты больничных чернобыльцам и северянам.

В прошлые годы этим категориям пособие по временной нетрудоспособности выплачивалось в размере полного заработка, но в части превышения оплата производилась за счет средств работодателя.

Однако с 1 января 2005 г. в соответствии с новой редакцией п. 13 ст. 18 Закона РФ от 15.05.1991 N 1244-1 «О социальной защите граждан, подвергшихся воздействию радиации вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС» выплата им пособия по временной нетрудоспособности осуществляется в размере 100% среднего заработка, не превышающего максимального размера пособия по временной нетрудоспособности, установленного федеральным законом о бюджете ФСС РФ на очередной финансовый год, независимо от непрерывного трудового стажа. Новая редакция ст. 24 Закона РФ N 4520-1 «О государственных гарантиях и компенсациях для лиц, работающих и проживающих в районах Крайнего Севера и приравненных к ним местностях», действующая с 2005 г., гласит, что в случае временной нетрудоспособности лицам, работающим в районах Крайнего Севера

и приравненных к ним местностях, выплачивается пособие по временной нетрудоспособности в размере полного заработка с учетом районного коэффициента и процентной надбавки, но не выше максимального размера пособия, установленного федеральным законом. Для доноров такое ограничение законодатель не ввел, значит, следует считать, что для них действует специальная норма.

Если размер оплаты больничного листа донора превысит 12 480 руб., то работодатель донора согласно п. 15 ст. 255 НК РФ имеет право отнести к расходам, уменьшающим полученные доходы в целях налогообложения прибыли, сумму превышения фактически выплачиваемого ему пособия по временной нетрудоспособности над максимальным размером пособия по временной нетрудоспособности, выплачиваемого из средств Фонда социального страхования РФ (письмо Минфина России от 15.06.2004 N 03-02-05/4/19).

Эта доплата не будет облагаться единым социальным налогом и вноситься на обязательное пенсионное страхование на основании подп. 1 п. 1 ст. 238 НК РФ, но с нее, как и с обычного больничного, необходимо удержать налог на доходы физических лиц (п. 1 ст. 217 НК РФ). Обратите внимание. При представлении больничного листа по уходу за больным членом семьи, ребенком, при карантине пособие донорам выплачивается по общим правилам.

ПРИЛОЖЕНИЕ 4

КОДЕКС ЭТИКИ ДОНОРСТВА И ПЕРЕЛИВАНИЯ КРОВИ

Предмет этого кодекса - определение этических принципов и правил, охватывающих деятельность Трансфузионной Медицины.

Центры крови: доноры и донация

1. Донация крови, включая донацию гемопоэтических тканей для трансплантации, должна быть добровольной и безвозмездной при любых обстоятельствах; не должно быть какого-либо принуждения в отношении донора.

Донация считается добровольной и безвозмездной, если лицо, дает кровь, плазму или клеточные компоненты по ее/его собственной свободной воле и не получает за это платы, как в форме наличных денег, так и в каком-либо виде, который может рассматриваться как заменитель денег. Это включает время, свободное от работы, более чем разумно необходимо для донации и соответствующей поездки. Небольшие сувениры, легкие закуски и компенсация прямых затрат на поездку совместимы с добровольной безвозмездной донацией.

Донор должен дать информированное согласие на донацию крови или компонентов крови с последующим (законным) их использованием службой крови.

2. Получение прибыли не должно служить основой для учреждения и деятельности службы крови.

3. Донор должен быть извещен о риске, связанном с процедурой кроводачи; здоровье донора и его безопасность должны быть защищены. Любые процедуры, связанные с введением донору веществ, способствующих повышению концентрации каких-либо компонентов крови должны выполняться в соответствии с международными принятыми стандартами.

4. Анонимность между донором и реципиентом должна быть обеспечена за исключением особых ситуаций, а также должна быть гарантирована конфиденциальность информации о доноре.

5. Донор должен сознавать риск донации инфицированной крови для других и свою моральную ответственность перед реципиентом.

6. Донорство крови должно быть основано на регулярно пересматриваемых критериях медицинского отбора без какой-либо дискриминации по признакам пола, расы, национальности или религии. Ни донор, ни потенциальный реципиент не имеет права требовать, чтобы любая подобная дискриминация практиковалась.

7. Взятие крови осуществляется под полной ответственностью зарегистрированного медицинского работника надлежащей квалификации.

8. Все вопросы, относящиеся к донорству цельной крови и гемаферезу, должны соответствовать стандартам, определенным надлежащим образом и принятым международным сообществом.

9. Донор и реципиент должны быть проинформированы, если им был нанесен вред.

10. Кровь - общественный ресурс, доступ к которому не должен быть ограничен.

11. В целях безопасности интересов потенциальных реципиентов и донора следует избегать списания продуктов крови вследствие истечения срока хранения.

Госпитали: пациенты

12. Пациенты должны быть извещены об известных рисках и пользе гемотрансфузий и/или альтернативных методов лечения и иметь право принять или отказаться от процедуры. Следует учитывать любой принятый в будущем нормативный документ.

13. В случае, когда пациент не способен дать предварительное информированное согласие, основой для трансфузионной терапии должен быть максимальный учет интересов пациента.

14. Трансфузионная терапия должна проводиться под всецелой ответственностью зарегистрированного медицинского работника.

15. Единственным основанием для трансфузионной терапии должна быть четкая клиническая необходимость.

16. Финансовые соображения не должны быть причиной назначения трансфузии крови.

17. Пациент, насколько это возможно должен получать те отдельные компоненты (клетки, плазму, производные плазмы), которые клинически показаны и наиболее безопасны.

18. Служба крови, учрежденная национальными или международными органами здравоохранения и другими службами, наделяется компетенцией и правами для работы в соответствии с настоящим кодексом этики.

Настоящий Кодекс был разработан при технической поддержке и принят ВОЗ.

Принят Генеральной Ассамблеей Международного общества переливания крови (ISBT)

12 июля 2000 г.

Изменен Генеральной Ассамблеей Международного общества переливания крови (ISBT)

5 сентября 2006 г.

©Перевод Российской ассоциации трансфузиологов

ПРИЛОЖЕНИЕ 5

СОЦИОЛОГИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ ОТНОШЕНИЯ НАСЕЛЕНИЯ К РАЗЛИЧНЫМ АСПЕКТАМ ДОНОРСТВА КРОВИ

НФ «Национальный фонд развития здравоохранения» (подготовка анкеты, проведение опроса в рамках социально-значимого проекта «Сдать кровь - спасти жизнь!»)
Фонд Общественное Мнение (обработка данных, составление отчета)
Москва, 2010

ТЕМЫ СОЦИОЛОГИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ

Осведомленность жителей России о проблемах, связанных с донорством крови.

Информированность населения о деятельности государства в сфере донорства крови.

Наиболее распространенные и наиболее эффективные информационные каналы, по которым население получает сведения о проблемах, связанных с донорством крови.

Характерный образ донора; причины, побуждающие людей стать донорами.

Типичные социальные черты людей, не являющихся донорами; причины, по которым они не сдают кровь.

Отношение населения к безвозмездному донорству.

Отношение населения к условиям, существующим в пунктах переливания крови.

Готовность населения принять участие в волонтерском движении, в пропаганде донорства крови. Социальный портрет потенциального донора.

Характеристика людей, которые раньше не сдавали кровь, но готовы сделать это в будущем, выявление причин, побуждающих к этому.

ЗНАЧИМОСТЬ ПРОБЛЕМЫ НЕХВАТКИ ДОНОРСКОЙ КРОВИ

Большая часть опрошенных считает, что в настоящее время существует нехватка донорской крови.

Существует ли нехватка донорской крови?



ЗНАЧИМОСТЬ ПРОБЛЕМЫ НЕХВАТКИ ДОНОРСКОЙ КРОВИ

- В большей степени наличие проблемы нехватки донорской крови отмечают молодые люди в возрасте до 26 лет, а также работающие, но не занимающие руководящих позиций респонденты зрелого возраста (36-45 лет).
- В наименьшей степени проблема нехватки донорской крови осознается пожилыми людьми (старше 55 лет), пенсионерами, а также неработающими респондентами трудоспособного возраста – ведущими домашнее хозяйство, являющимися безработными.

ДОЛЖНО ЛИ ГОСУДАРСТВО ПРИНИМАТЬ МЕРЫ ПО РЕШЕНИЮ ПРОБЛЕМ НЕХВАТКИ ДОНОРСКОЙ КРОВИ?

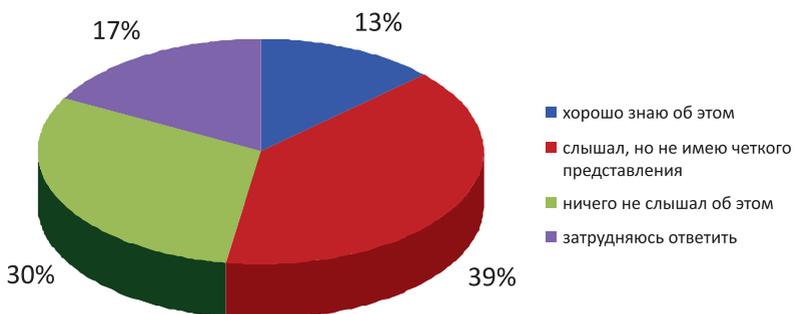
Государство должно принимать меры по решению проблем нехватки донорской крови – так считает абсолютное большинство (89%) опрошенных.

Только 2% опрошенных полагают, что дефицит крови можно ликвидировать без вмешательства государства.

ОСВЕДОМЛЕННОСТЬ ОТНОСИТЕЛЬНО МЕР ГОСУДАРСТВА ПО СТИМУЛИРОВАНИЮ ДОНОРСТВА

Большинство опрошенных либо не знает о существовании таких мер, либо имеет о них весьма расплывчатое представление

Знаете ли Вы о мерах государства по стимулированию донорства?



ОТНОШЕНИЕ К ГОСУДАРСТВЕННЫМ МЕРАМ ПО РЕШЕНИЮ ПРОБЛЕМ НЕХВАТКИ ДОНОРСКОЙ КРОВИ

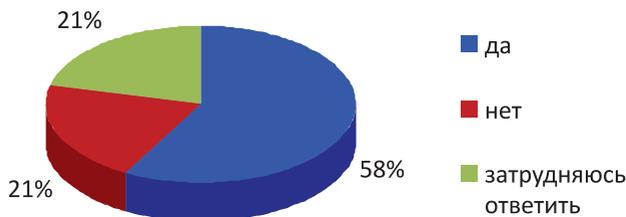
Какие меры должны приниматься государством по решению проблем нехватки донорской крови?



ОТНОШЕНИЕ К БЕЗВОЗМЕЗДНОМУ ДОНОРСТВУ

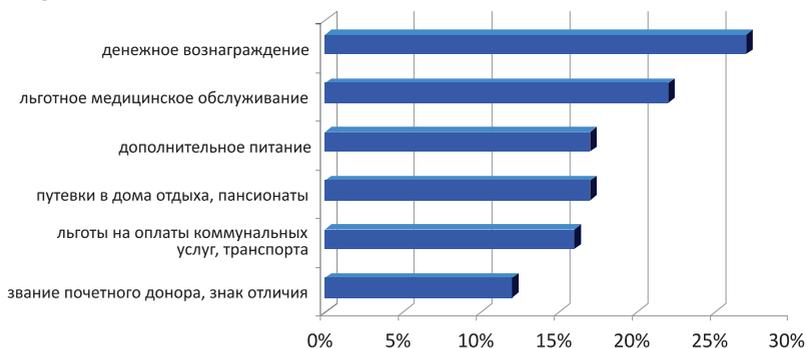
Большая часть опрошенных считает, что донорство не должно быть безвозмездным

Должно ли полагаться какое-то вознаграждение донорам за сданную кровь?



МНЕНИЯ О ВИДАХ ВОЗНАГРАЖДЕНИЯ ДОНОРАМ ЗА СДАННУЮ КРОВЬ

Какое вознаграждение должно полагаться донорам за сданную кровь?



17% опрошенных считают, что никакого вознаграждения не должно полагаться, поскольку донорство – это бескорыстное дело.

СТОРОННИКИ И ПРОТИВНИКИ ИДЕИ БЕЗВОЗМЕЗДНОГО ДОНОРСТВА

Явных сторонников безвозмездного донорства среди опрошенных не было: во всех группах преобладало мнение о том, что донорам должно полагаться вознаграждение за сданную кровь. В то же время в несколько большей степени эту идею поддержали:

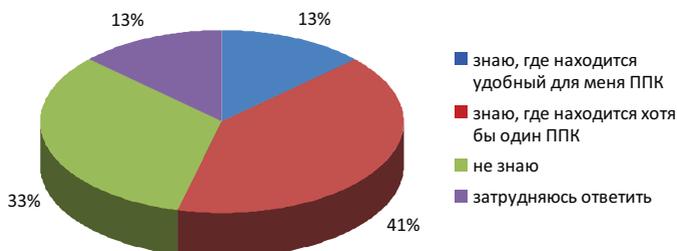
- люди с незаконченным высшим образованием;
- домохозяйки, безработные;
- потенциальные доноры, в том числе, готовые в будущем сдавать кровь на постоянной основе.

Наиболее яркими противниками безвозмездного донорства являются:

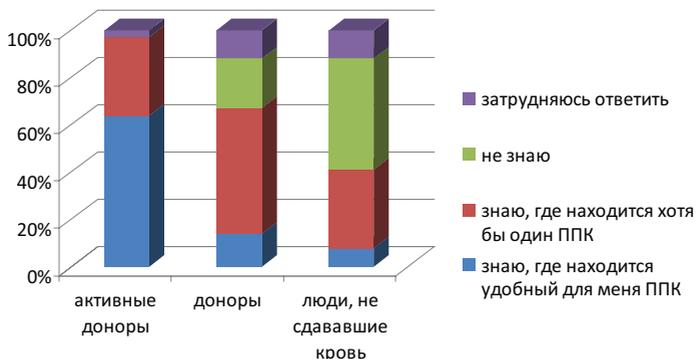
- пожилые люди в возрасте 56 лет и старше;
- люди со средним специальным образованием;
- активные доноры (в настоящем и прошлом).

ИНФОРМИРОВАННОСТЬ О ТЕРРИТОРИАЛЬНОМ РАСПОЛОЖЕНИИ ПУНКТОВ ПЕРЕЛИВАНИЯ КРОВИ

Знаете ли Вы, где можно сдать кровь?

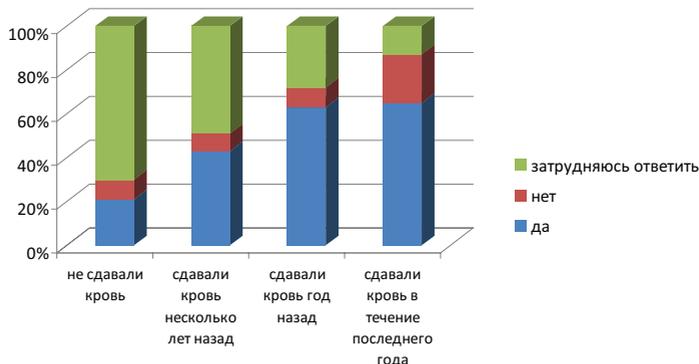


ЗАВИСИМОСТЬ СТЕПЕНИ ИНФОРМИРОВАННОСТИ О РАСПОЛОЖЕНИИ ППК ОТ УЧАСТИЯ В ДОНОРСТЕ



ОЦЕНКА ГРАФИКА РАБОТЫ ПУНКТОВ ПЕРЕЛИВАНИЯ КРОВИ

Устраивает ли Вас график работы пунктов переливания крови?



ОЦЕНКА УСЛОВИЙ РАБОТЫ ПУНКТОВ ПЕРЕЛИВАНИЯ КРОВИ

Какие условия сдачи крови в пункте переливания, в котором Вы в последний раз сдавали кровь? (ответы тех, кто когда-либо сдавал кровь)



Наиболее существенные претензии – это долгое ожидание процедуры сдачи крови и длинная очередь. Проблема очередей в последнее время становится более актуальной.

Доля отметивших наличие длинных очередей

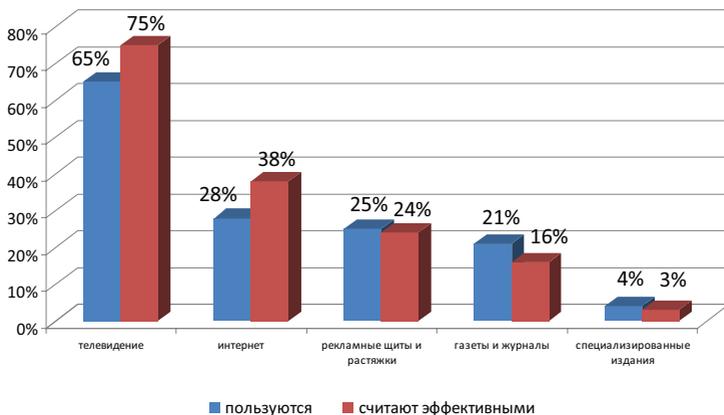


ИСТОЧНИКИ ИНФОРМАЦИИ О ДОНОРСТВЕ

В каких источниках Вам встречались материалы, пропагандирующие донорство?



СРАВНЕНИЕ ИСТОЧНИКОВ ИНФОРМАЦИИ, КОТОРЫМИ ПОЛЬЗУЮТСЯ И КОТОРЫЕ СЧИТАЮТ ЭФФЕКТИВНЫМИ ДЛЯ ПРОПАГАНДЫ ДОНОРСТВА

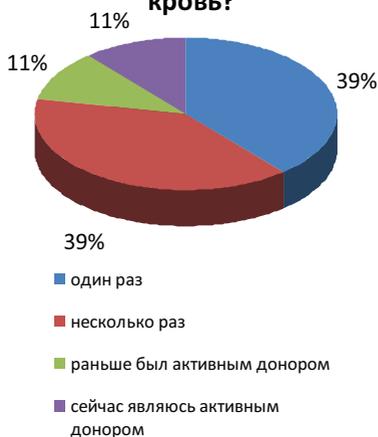


ГРУППЫ ОПРОШЕННЫХ ПО СТЕПЕНИ УЧАСТИЯ, ГОТОВНОСТИ К УЧАСТИЮ В ДОНОРСТВЕ



ДОНОРЫ: ИНТЕНСИВНОСТЬ СДАЧИ КРОВИ

Сколько раз Вы сдавали кровь?



Когда Вы в последний раз сдавали кровь?



ПРИЧИНЫ, ПОБУЖДАЮЩИЕ СТАТЬ ДОНОРОМ

Почему Вы решили стать донором крови?



ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ МОТИВЫ, ПОБУЖДАЮЩИЕ К ДОНОРСТВУ (дополнение опрошенных):

- **Активная гражданская позиция**, стремление действовать, если есть возможность кому-то помочь («это единственное, чем я могу помочь пострадавшим»; «из простого человеческого сострадания и милосердия»);
- **Особая ответственность людей, знающих, что обладают редкой, «дефицитной» группой крови** («редкая группа крови»; «у

меня редкая группа крови, она часто нужна»);

- **Реакция на теракт**, невозможность быть в стороне от подобных событий («Беслан»; «выразить гражданскую позицию в связи с терактом»);

- **Принадлежность к медицинскому** сообществу, понимание донорства как части миссии медицинского работника («врач в будущем»; «медработник»);

- Однократно упоминались такие мотивы, как желание реализовать «мечту детства», надежда с помощью донорства «обновить организм».

СОЦИАЛЬНЫЙ ПОРТРЕТ ДОНОРА

Молодой (до 25 лет) мужчина с образованием не ниже среднего специального, а преимущественно – незаконченным высшим.

По роду занятий, чаще всего, молодой рабочий или студент.

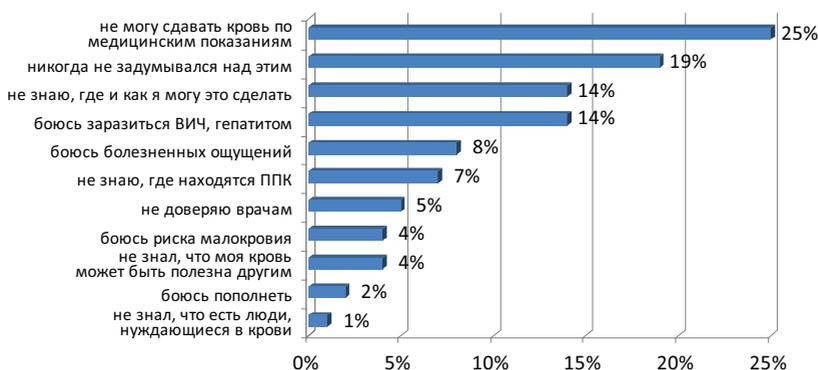
В социально-психологическом плане - активная гражданская и жизненная позиция, готовность к деятельной помощи.

Повышенная информационная активность, по крайней мере, в отношении того, что связано с темой донорства (однако недостаточно высокая информированность о мерах государственного стимулирования донорства).

Более часто, чем другие, пользуются интернетом для получения информации о донорстве.

ПРИЧИНЫ, ПО КОТОРЫМ ОПРОШЕННЫЕ НЕ СДАЮТ КРОВЬ

Почему Вы никогда не сдавали кровь?



В целом анализ причин неучастия в донорстве приводит к выводу о необходимости решения двух основных задач:

1. Повышение уровня информированности населения обо всем, что связано с донорством.
2. Укрепление доверия к врачам и медицине вообще.

ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ ПРИЧИНЫ, НЕ ПОЗВОЛЯЮЩИЕ СТАТЬ ДОНОРОМ (дополнение опрошенных)

Повторяющиеся формулировки:

Юный возраст («не было 18 лет»; «не допускалась по возрасту»; «только недавно исполнилось 18 лет»; «мне кажется, что мне мало лет»; «слишком молода для сдачи крови»).

Неконкретизированные страхи («боюсь»; «просто боюсь, но и не звали»).

Единичные формулировки:

Невозможность быть донором по условиям контракта на работе («был летчиком, не положено»).

Отсутствие постоянной регистрации по месту пребывания («отсутствие московской регистрации не позволяет сделать это!»).

Сомнения в том, что кровь пригодна для переливания («не знаю качество крови»).

Неготовность к сопутствующим неудобствам («из-за того, что перед сдачей нужно соблюсти условия по питанию, то есть сделать определенную подготовку»).

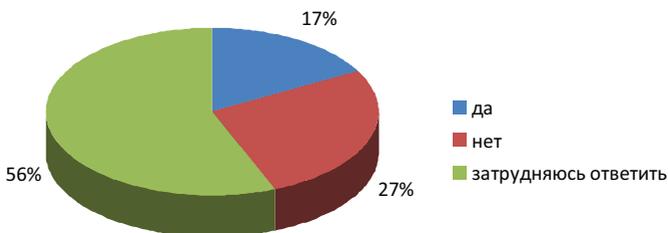
Просто «лень».

ТИПАЖ ЧЕЛОВЕКА, КОТОРЫЙ НЕ СДАЕТ КРОВЬ

Группа респондентов, никогда не сдававших кровь, в своих ответах на вопросы анкеты чрезвычайно близка ко всей опрошенной совокупности. Можно сказать, что средний москвич по его социально-демографическим характеристикам, отношению к донорству и уровню информированности – это и есть тот, кто никогда не был донором.

ГОТОВНОСТЬ СТАТЬ ВОЛОНТЕРОМ, УЧАСТВОВАТЬ В ПРОПАГАНДЕ ДОНОРСТВА

Готовы ли Вы на добровольной основе принимать участие в деятельности общественных организаций, волонтерских организаций по развитию донорства крови и ее компонентов в вашем городе?



ТИПАЖ ЧЕЛОВЕКА, ГОТОВОГО СТАТЬ ВОЛОНТЕРОМ

Если сравнить группу потенциальных волонтеров со всей выборкой, то среди них выше доля молодежи и представителей зрелых возрастов, относительно эмансипированных от семейных забот; студентов; руководителей.

Среди возможных волонтеров меньше, чем в среднем по выборке, пенсионеров, служащих, представителей возрастной группы 25-36 лет, которые сконцентрированы на строительстве собственной семьи и карьеры.

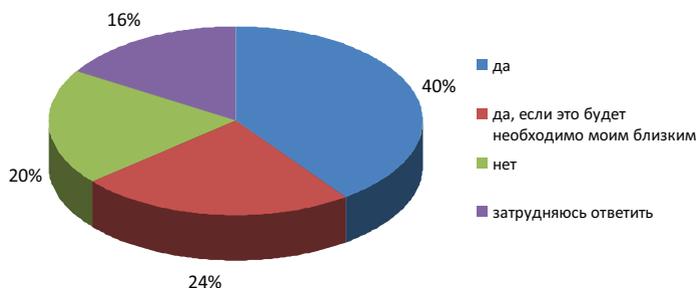
Уровень реальной донорской активности потенциальных волонтеров выше, чем в среднем для всех опрошенных.

По уровню информированности в вопросах, связанных с донорством, они также ближе к активным донорам, чем к средним показателям для всей выборки.

Анализ специфики группы в целом говорит о том, что заявления о готовности принять участие в волонтерских организациях в большинстве случаев не были простым желанием выразить лояльность к донорству, а делались вполне ответственно.

ГОТОВНОСТЬ СДАВАТЬ КРОВЬ В БУДУЩЕМ СРЕДИ ТЕХ, КТО РАНЬШЕ НЕ БЫЛ ДОНОРОМ

Готовы ли Вы в будущем сдавать кровь?



СПЕЦИФИКА ПРИЧИН, ПО КОТОРЫМ ПОТЕНЦИАЛЬНЫЕ ДОНОРЫ РАНЬШЕ НЕ СДАВАЛИ КРОВЬ

- На первый план у потенциальных доноров выходит недостаток информации – как сугубо конкретной, так и общей, которая побудила бы задуматься о том, что кому-то нужна кровь. Самая упоминаемая причина неучастия в донорстве – незнание, где и как это можно сделать (24%);
- На втором месте формулировка «никогда не задумывался об этом» (22%);
- Проблемы со здоровьем занимают у потенциальных доноров третье место в рейтинге причин, мешающих участвовать в донорстве, но упоминаются в два раза реже, чем во всей совокупности респондентов, никогда не сдававших кровь (13% против 25%);
- Потенциальные доноры в меньшей степени, чем вся совокуп-

ность тех, кто в настоящий момент донором не является, подвержены разного рода страхам (исключая опасения набрать лишний вес) и недоверию к медикам. В частности, страх получить инфекцию упоминали 14% из всех, кто никогда не сдавал кровь, и лишь 7% из числа потенциальных доноров.

ТИПАЖ ЧЕЛОВЕКА, КОТОРЫЙ НЕ СДАВАЛ КРОВЬ, НО ГОТОВ СДАВАТЬ В БУДУЩЕМ

Среди потенциальных доноров (людей, готовых поделиться кровью не только с близкими) преобладают представители самой младшей возрастной группы – 16-25 лет.

Готовность к донорству проявляют, прежде всего, студенты, в несколько меньшей степени – служащие.

Потенциальные доноры чаще, чем другие респонденты, не сдававшие кровь, и даже чаще, чем те, кто уже относит себя к активным донорам, считают безусловно актуальной проблему нехватки донорской крови.

Потенциальные доноры значительно чаще, чем те, кто не готов сдавать кровь, высказывались в пользу того, что донорство должно быть безвозмездным.

Главное, что до сих пор мешало потенциальным донорам реализовать свои намерения – недостаток информации по всему комплексу проблем донорства.

ВЫВОДЫ

1. Уровень лояльности опрошенных москвичей к донорству и донорскому движению достаточно высок.

- 78% респондентов придерживаются мнения, что хотя бы время от времени возникает проблема нехватки донорской крови, а 60% считают, что эта проблема существует постоянно.
- 47% участников исследования, как минимум, один раз в своей жизни сдавали кровь, причем 40% из тех, кто никогда этого не делал, готовы стать донорами в будущем.
- 33% из всех опрошенных выразили готовность в будущем сдавать кровь регулярно и 17% хотели бы работать в волонтерских организациях, связанных с донорством.

2. Реальный уровень участия в донорском движении оценивается более скромными цифрами: 5% из общего числа опрошенных считают себя активными донорами и еще 5% отметили, что были активными донорами в прошлом.

3. Проведенное исследование показывает, что основные проблемы, препятствующие развитию донорского движения, лежат в информационной сфере.

- Уровень информированности опрошенных обо всем, что связано с донорством, крайне невысок. Так, о государственных мерах стимулирования донорства примерно половина респондентов вообще ничего не знает, 39% имеют смутное представление и лишь 13% считают, что осведомлены хорошо.
- Причины, по которым некоторые участники исследования избегают сдавать кровь, во многом связаны именно с изъянами в информационном обеспечении. Наиболее распространенная из этих причин – медицинские противопоказания (25%), однако следующие по частоте выбора – варианты «никогда не задумывался об этом» (19%), «не знаю, где и как я могу это сделать» (14%) и «боюсь заразиться ВИЧ/СПИДом, гепатитом и другими заболеваниями, передающимися через кровь» (14%). Другие страхи и предубеждения мешают стать донорами в сумме еще 14% респондентам.
- Первое место среди мер, которые, по мнению опрошенных, должно принимать государство для решения проблемы нехватки донорской крови, занимает «реклама и пропаганда донорского движения в средствах массовой информации» - ее выбрали 52% участников исследования.

4. Группой, наиболее заинтересованной в активном участии в донорском движении, являются молодые люди в возрасте 16-25 лет. Они составляют 36% активных доноров, 58% тех, кто ранее не сдавал кровь, но готов стать донором в будущем и 36% респондентов, выразивших готовность стать волонтерами. Прежде всего это студенты (24% активных доноров, 38% потенциальных доноров, 21% потенциальных волонтеров). Не намного отстают от них служащие (24% активных доноров, 28% потенциальных доноров, 26% потенциальных волонтеров). Рабочие лидируют среди активных доноров, но меньше заинтересованы участвовать в донорстве в будущем (27% активных доноров, 15% потенциальных доноров, 13% потенциальных волонтеров).

5. Абсолютное большинство опрошенных москвичей (89%) считает, что государство должно принимать меры по решению проблем нехватки донорской крови.

ПРИЛОЖЕНИЕ 6

СПИСОК ОРГАНИЗАЦИЙ, ЗАНИМАЮЩИХСЯ ПРОБЛЕМАМИ ДОНОРСТВА КРОВИ

Название организации	Должность	Ф.И.О.	Адрес	Телефон, Факс	Эл. адрес, сайт
Государственная Программа развития добровольного донорства «Служба крови»	Министр здравоохранения и социального развития Россий- ской Федерации	Голикова Татьяна Алексеевна	127994, ГСП-4, г. Москва, Рахмановский пер, д. 3	Приемная Т.А. Голиковой: Тел.: 606-19-20 Общий отдел: Тел.: 628-44-53, 52 Тел.: 627-29-44, 627-28-52 Канцелярия: Тел.: 627-29-54, 25-49, 26-74, 26-65, 26-13 и 29-85 Приемная С.А. Малявиной: Тел.: 627-29-56 Тел./факс: 606-18-18	www.yadonor.ru www.minzdravsoc.ru
	Помощник Министра здра- воохранения и социального развития Российской Феде- рации, пресс-секретарь	Малявина София Андреевна			
Организаторы: Минздравсоцразвития России, Федеральное медико- биологическое агентство России	Руководитель ФМБА России	Уйба Владимир Викторович	123182, Москва, Волоколамское шоссе, 30	Тел.: +7 (499) 190-21-98, 190-33-26 Приемная В.В. Уйбы: Тел.: +7 (499) 190-33-25 По письмам: Тел.: +7 (499) 190-51-29, Факс: +7 (499) 190-07-25 Круглосуточный факс: +7 (499) 190 14 00 +7 (499) 617-14-82 Приемная В.В.Богдановой: Тел.: +7 (499)190-49-32 А.В. Величко: Тел.: +7 (499)193-17-73 (тел. Центра крови)	www.yadonor.ru www.fmbaros.ru mba@fmbaros.ru
	Начальник управления орга- низации Службы крови ФМБА России	Богданова Вера Васильевна			
	Специалист по связям с об- щественностью, Центр Крови ФМБА России	Величко Александр Васильевич			

Список некоммерческих организаций, занимающихся вопросами донорства на территории Российской Федерации

№	Субъект	Название организации	Должность	Ф.И.О.	Адрес	Телефон, Факс	Эл. адрес, сайт
	Общероссийские организации	Общероссийская общественная организация «Российский Красный Крест»	Председатель	Лукутцова Раиса Тимофеевна	117036 Москва Черемушкинский проезд, д. 5	Тел.: +7 (499) 126-7571 Тел.: 126-0190 Факс: +7 (499) 126-4266 Факс: 743-02-67 дежурный вахты: Тел.: +7 (499) 126-56-95	mail@redcross.ru www.redcross.ru russianredcross.narod.ru
			Заместитель председателя	Федотов Дмитрий Геннадиевич			
		Общероссийская благотворительная общественная организация инвалидов «ВСЕРОССИЙСКОЕ ОБЩЕСТВО ГЕМОФИЛИИ»	Президент	Жулёв Юрий Александрович	125167 Москва Новый Зыковский пр-д, д. 4-А	Тел./факс: 612-2053 Тел./факс: 612-3884	office@hemophilia.ru www.hemophilia.ru ezhiburt@yandex.ru www.transfusion.ru
			Вице-президент	Архипова Надежда Ивановна			
		Российская ассоциация трансфузиологов	Председатель совета	Жибурт Евгений Борисович	г. Москва Ул. Ладожская, 11/6	Тел./факс: +7 (499) 763-39-68 Тел./факс: +7 (499) 263-66-79 Тел./факс: +7 (499) 263-69-71	www.nashi.su
				Лидер движения «Россия Молодая»			
		Молодежное Демократическое Антифашистское Движение «НАШИ»	Комиссар	Василий Якеменко			

Центральный федеральный округ							
1	Белгородская область	Белгородская региональная организация общественной благотворительной организации инвалидов «Всероссийское общество гемофилии»	Президент	Кржеменевская Валентина Павловна	г. Белгород ул. Победы, 75-1	Тел.: +7 (4722) 32-73-26 Тел.: +7 (4722) 38-66-43 Тел.: +7 (4722) 51-77-59	hemo@belnet.ru
			Вице-президент	Литвиненко Владимир Иванович	Юридический и почтовый адрес: 308501	Кржеменевская: Тел.: +7 (4722) 38-66-43	
			Координатор округа	Касьянов Владимир Владимирович	Белгородская область Белгородский район пос. Дубовое ул. Ягодная, 1 Д-28	Литвиненко: Тел.: +7 (4722) 51-77-59	
2	Брянская область	Белгородская областная станция переливания крови		Липшеев Вячеслав Владимирович	г. Белгород ул. Гагарина, 11	Тел.: +7 (4722) 26-05-60	bospk@rambler.ru
			Председатель	Ушакова Нина Иосифовна	г. Белгород пр-кт Богдана Хмельницкого, 181	Тел.: +7 (4722) 35-76-89 Тел.: +7 (4722) 35-76-97 Факс: +7 (4722) 34-79-29 Факс: +7 (4722) 34-77-27	
3	Владимирская область	Брянское областное отделение общероссийской общественной организации «Российский Красный Крест»	Председатель	Панфилова Наталья Степановна	241050 г. Брянск ул. Фокина, 22	Тел./факс: +7 (4832) 66-33-46	pochta@tochmash.vtsret.ru
		Владимирское областное отделение общероссийской общественной организации «Российский Красный Крест»	Председатель	Обнорский Николай Викторович	600007 г. Владимир ул. Северная, 1А	Тел.: +7 (4922) 47-30-60 Тел.: +7 (4922) 47-36-39 Тел.: +7 (4922) 43-42-85	

4	Воронежская область	Воронежская государственная лесотехническая академия им.К.Д. Глинки	Проректор Профком студентов	Александр Николаевич Кузнецов Иван Васильевич	г. Воронеж ул.Тимирязева, 8	Тел.: +7 (4732) 53-73-32 Тел.: +7 (4732) 53-78-81	
		Воронежская Государственная Медицинская Академия им.Н.Н. Бурденко	Ректор	Есауленко Игорь Эдуардович	394036 Воронеж ул.Студенческая, 10	Тел.: +7 (4732) 59-89-90 Тел.: +7 (4732) 53-04-47	www.vsmn.vrn.su
			Профком студентов	Красюков Павел Александрович			
		Воронежский Государственный аграрный университет	Ответственный за «Красный Крест»	Кривоверов Евгений, Дорганева Елена	г. Воронеж ул.Мичурина,1	Тел.: +7 (4732) 53-75-38	
			Профком студентов	Ольга Юрьевна			
		Воронежская региональная общественная организация Российский союз молодежи	Председатель	Стазаев Павел Павлович	г. Воронеж пр. Революции, д. 22 каб. 211	Тел.: +7 (952) 552-50-42	N/o
				Боймураев Александр Сергеевич	г. Воронеж пр. Революции, д. 22 каб. 211	Тел.: +7 (4732) 32-37-12	
		Общественное движение «Мы Россияне»		Кучеренко Александр	г. Воронеж пр. Революции, д. 22 каб. 211	Тел.: +7 (920) 225-06-79	
				Молодежный Парламент Воронежской области			
		Студенческая благотворительная организация на базе географического факультета Воронежского государственного педагогического университета «Добрый Ангел»		Картышева Светлана Ивановна	г. Воронеж Ул. Ленина, д. 86	Тел.: +7 (951) 550-52-12	Radalana@mail.ru

4	Воронежская область	Воронежская молодежная региональная общественная организация «Молодежный союз труда»	Председатель Правления	Квасов Константин Алексеевич	г. Воронеж ул. Острогжская, д. 50	Тел.: +7 (901) 993-66-71	
		Молодежный спортивно-технический клуб «Два колеса» при Воронежском совете РОСТО (ДОСААФ)		Малахов Дмитрий Анатольевич	г. Воронеж ул. Энгельса, д. 10	Тел.: +7 (910) 341-43-21	mda@vmail.ru
		Объединение работодателей «Совет промышленников и предпринимателей Воронежской области»		Попов Виктор Александрович	г. Воронеж Ленинский пр., д.160а офис 239	Тел.: +7 (4732) 22-93-67	
		Отдел по работе с молодежью Воронежской и Борисоглебской епархии		отец Димитрий	г. Воронеж ул. 25 Октября, д.17а	Тел.: +7 (4732) 29-22-12	
		Воронежское областное отделение Общероссийской общественной организации «Российский Красный Крест»	Председатель	Суркова Наталья Евгеньевна	364006 г. Воронеж ул. Кольцовская, 78	Тел./факс: +7 (4732) 77-23-68 Тел./факс: +7 (4732) 77-06-83 Тел./факс: +7 (4732) 77-07-63	Redcross-vrn@vmail.ru
		Совет студенческого самоуправления Воронежской государственной медицинской академии		Ростовцев Владимир	г. Воронеж ул. Студенческая, 10	Тел.: +7 (4732) 53-04-47	
		Общероссийская общественная организация «Российский союз сельской молодежи», Воронежское отделение		Шамаев Дмитрий Александрович	г. Воронеж пр. Революции, 22	Тел.: +7 (906) 671-56-48	dsham2005@yandex.ru

5	Ивановская область	Ивановский областной благотворительный фонд «Радуга»	Президент	Кюлиева Наталья Викторовна	153000 г. Иваново ул. Зверева, 10-В	Тел.: +7 (4932) 50-01-50	
		Ивановское областное отделение общероссийской общественной организации «Российский Красный Крест»	Председатель	Бологова Клара Николаевна	153002 г. Иваново -ул. Марии Рябининой, д. 26/26	Тел.: +7 (4932) 30-77-95 Факс: +7 (4932) 30-77-91	ivredcross@mail.ru
6	Калужская область	Калужская региональная общественная организация «Доноры Калужской области»	Президент	Брусникин Виктор Георгиевич	248000 г. Калуга ул. М. Горького, д. 71	Тел.: +7 (4842) 54-09-48	hospk@mail.ru
		Калужское областное отделение общероссийской общественной организации «Российский Красный Крест»	Председатель	Ожегова Светлана Антоновна	248001 г. Калуга ул. Кирова, д. 44	Тел./факс: +7 (4842) 57-50-26 Тел./факс: +7 (4842) 57-61-97	red_krest_kaluga@mail.ru
7	Костромская область	Костромская областная общественная организация Российского Союза Молодежи	Председатель	Рязанов Владислав Александрович	г. Кострома пр-т Мира, д. 51	Тел.: +7 (4942) 55-42-61 Тел.: +7 (953) 651-42-10	koorsm@kostroma.ru
		Костромское региональное отделение общероссийской общественной организации «Российский Красный Крест»	Председатель	Фадеева Ирина Константиновна	г. Кострома ул. Островского, д. 27	Тел./факс: (4942) 31-24-13	irina_redcross@mail.ru
8	Курская область	Курское региональное отделение общероссийской общественной организации «Российский Красный Крест»	Председатель	Сечин Владимир Николаевич	305000 г. Курск ул. Ленина, д.15	Факс: +7 (4712) 56-12-83	Ruslan_sosio@mail.ru
		Липецкое областное отделение общероссийской общественной организации «Российский Красный Крест»	Руководитель	Филатов Андрей Николаевич	г. Липецк ул. Гагарина, д. 135,	Тел.: +7 (4742) 36-09-95 Тел./факс: +7 (4742) 33-42-87	iflat@yandex.ru
9	Липецкая область	Автономное учреждение здравоохранения Центр медицинской профилактики	директор	Кострова Виллина Павловна	г. Липецк ул. Желябова, д. 3	Тел.: +7 (4742) 27-39-20 Тел.: +7 (4742) 27-57-09	

10	Москва и Московская область	Некоммерческий фонд «Национальный фонд развития здравоохранения»	Председатель Правления Исполнительный директор	Ефимова Лариса Геннадьевна Стефанюк Елена Ивановна	г. Москва ул. Достовского, д. 19/15, стр. 1	Тел.: + 7 (495) 684-49-87 Тел.: + 7 (495) 684-46-74	info@nfrz.ru
		Инициативная группа «Доноры - детям»	Координаторы	Анна Егорова Владимир Хромов Редактор сайта: Екатерина Чистякова	г. Москва	Тел.: + 7 (495) 410-01-12 Координатор по донорам: Тел.: + 7 (495) 517-22-86	info@donors.ru, www.donors.ru
		Фонд «Подари жизнь»	Председатель Правления фонда Координаторы	Чаликова Галина Владимировна Бондарев Михаил Афанасьевич, Егорова Анна Сергеевна, Кавуновский Александр Наумович, Кузнецова Наталья Борисовна, Масчан Михаил Александрович, Паршак Ксения Владимировна, Хромов Владимир Викторович, Чистякова Екатерина Константиновна	г. Москва	Тел.: + 7 (499) 245-58-26 Тел.: + 7 (499) 246-22-39 Тел.: + 7 (495) 410-01-12	info@donors.ru, www.podari-zhizn.ru
		Межрегиональный Общественный Благотворительный Фонд «Созвездие» - Благотворительная программа «Кровь-детям»	Председатель Правления фонда	Изотов Александр Анатольевич	109129 г. Москва ул. Юных Ленинцев, д. 41	Тел.: + 7 (495) 709-65-05 Тел.: + 7 (495) 709-65-04 Факс: (495) 709-68-10	info@sozvezdie.ru, www.sozvezdie.ru/krov.php
		Сообщество регулярных доноров Российского Онкологического Научного Центра имени Н. Н. Блохина	Руководитель отдела внешних сношений, д.м.н., профессор	Демидов Лев Вадимович	г. Москва	Тел.: + 7 (495) 324-24-24 Тел.: + 7 (495) 324-19-19	http://www.ronc.ru/donors

		Московское областное региональное отделение Общероссийской общественной организации «Российский Красный Крест»	Председатель	Морозова Евгения Юрьевна	142771, Московская обл., Ленинский район, г. Видное, ул.2-ая Радильная, 1	Тел./факс: +7 (495) 541-59-06	moroovorkk@rambler.ru
		Московское городское отделение Общероссийской общественной организации «Российский Красный Крест»	Помощник председателя	Князев Владимир Александрович	119285 г. Москва ул. Пырьева, д.4, стр.3	Тел./факс: 363-20-32 Тел./факс: 143-63-75	mail@mosredcross.ru
10	Москва и Московская область	Движение молодых политических экологов «Местные»	Председатель Совета движения	Дмитриева Татьяна	143400, Московская область, г. Красногорск, Ильинское ш, 2а	Тел.: +7 (925) 88-08-670 (с 10 до 18 часов)	mestnyepr@gmail.com www.mestnye.ru
		Волонтерская группа «Седьмой лепесток» помощи детскому отделению МООД	Координатор	Белкина Вера	Московская область	Тел.:+7 (926) 783-88-44	info@7lepestok.ru www.7lepestok.ru
		Московское региональное отделение Всероссийская общественная организация «Молодая гвардия Единой России» – работают под эгидой департамента здравоохранения и департамента семьи и молодежной политики	Руководитель молодежного донорского движения «Мы с тобой одной крови!», член Молодежной палаты при Московской городской Думе	Костикова Анна Юрьевна	Московская область	Костикова Анна: Моб.: +7 (903) 163-82-92	dok_anna@list.ru
11	Орловская область	НКО «Линия Жизни»		Минева Ирина Борисовна		Тел.: +7 (4862) 41-58-82	
		Областное государственное учреждение здравоохранения «Орловская станция переливания крови» (ОГУЗ «ОСПК»)	Главный врач	Михеева Ирина Борисовна	г. Орел Наугурское шоссе, д. 2	Тел.: +7 (4862) 41-78-98 Тел./факс: 7 (4862) 41-58-82	
12	Рязанская область	Мценский филиал ОГУЗ «ОСПК»	Заведующая филиалом	Чунаева Людмила Семеновна	Орловская область г. Мценск ул. 20 Июля, 2а	Тел.: +7 (48646) 4-03-93 Факс: +7 (48646) 2-64-18	

	Ливенский филиал ОГУЗ «ОСПК»	Заведующая филиалом	Каменев Андрей Николаевич	Орловская область, г. Ливны, ул. Капитала Филиппова, 64а	Тел./ф/кс: +7 (48677) 2-32-93	
12	Рязанская область Орловская региональная организация Общероссийской Общественной благотворительной организации инвалидов «Всероссийское общество гемофилии»			302042 г. Орел ул. Машкарина, д.18, кв.120	Тел.: +7 (4862) 49-66-67	
	Рязанская областная общественная организация инвалидов «Общество больных гемофилией»	Руководитель	Соколов Евгений Иасонович	г. Рязань ул. Строителей, д.5в	Тел./факс: (4912) 36-67-86	ason@mail.ru
13	Смоленская область Смоленское региональное отделение Всероссийской общественной организации «Молодая гвардия Единой России»	И.о. начальника Смоленского регионального отделения «Молодой гвардии Единой России»	Андреев Сергей Александрович	214000 г. Смоленск ул. Октябрьской революции, д.14 а офис 505	Тел.: +7 (4812)327112	
	Смоленское региональное отделение МОО СРРД «НАШИ»		Гаврилов Александр Александрович		Тел.: +7 (920) 306-49-38	tverskoy1984@yandex.ru
13	Смоленская область Смоленская региональная общественная организация «Дарите детям добро»	Президент	Аксенова Наталья Леонидовна			gipokrat5@mail.ru
	Смоленская региональная общественная молодежная организация «Рассвет-С»	Председатель	Захаренков Евгений Анатольевич	214000 г. Смоленск ул. Пржевальского, д.4	Тел.: +7 (920) 663-54-80	rassvet-smo@narod.ru rassvet-smo.narod.ru

14	Тамбовская область	Региональное общественное движение активных доноров Тамбовской области «Доноры Тамбовщины»	Председатель Совета	Преображенский Евгений Анатольевич	392000 г. Тамбов ул. Бориса Васильева, д. 3	Тел.: +7 (4752) 72-68-14	donor.tambov@gmail.ru	
15	Тверская область	Тамбовское региональное отделение Общероссийской общественной организации «Российский Красный Крест»	Председатель	Леонова Надежда Александровна	392008 г. Тамбов ул. Рабочая, д. 35, ком. 14	Тел.: +7 (4752) 45-69-10		
15	Тверская область	Тверское областное отделение Общероссийской общественной организации «Российский Красный Крест»	Председатель, главный врач ГУЗ «Тверской областной станции переливания крови»	Добылев Николай Владимирович	170000 г. Тверь ул. Крылова, д. 28	Тел.: +7 (4822) 34-26-02 Тел.: +7 (4822) 58-72-32	tospk69@mail.ru	
16	Тульская область	Информация об НКО отсутствует						
17	Ярославская область	Ярославское областное отделение Общероссийской общественной организации «Российский Красный Крест»	Председатель	Лозинский Борис Ростиславович	150000 г. Ярославль ул. Свердлова, д. 26.	Тел.: +7 (4852)30-49-36 Факс: +7 (4852) 30-45-50		
Северо-Западный федеральный округ								
1	Республика Коми	Коми республиканское отделение Общероссийской общественной организации «Российский Красный Крест»	Председатель	Корсаков Вячеслав Иванович	167904, Республика Коми, г. Сыктывкар, ул. Интернациональная, 131-119	Тел./факс: +7 (8212) 24-60-31	rckr@online.ru	
2	Вологодская область	Вологодское отделение Общероссийской общественной организации «Российский Красный Крест»	Председатель	Балина Александра Николаевна	160012 г. Вологда ул. Рабочая, д.12	Тел./факс: +7 (8172) 56-41-71		
2	Вологодская область	Череповецкое городское отделение Общероссийской общественной организации «Российский Красный Крест»	Председатель	Сенько Вера Витальевна	162606 г. Череповец ул. Сталеваров, д.73	Тел./факс: +7 (8202) 51-04-34	rrc-cher@mail.ru	

3	Калининградская область	Государственное учреждение здравоохранения «Калининградская областная станция переливания крови»	Главный врач	Кабанчук Нина Августовна	236010 г. Калининград ул. Чкалова, д. 29	Тел./факс: (4012) 93-53-75	donor@baly.net.ru
		Скаульский лагерь «Стрела»		Быков Василий	Отделения в Калининграде, Гусеве, Балтийске	Тел.: +7 (906) 230-24-36	
3	Калининградская область	Центр Информационные технологии, Детская общественная организация «Ассоциация Навигаторов – Скаутов»		Гоман Сергей Станиславович		Тел.: +7 (911) 450-51-38	
		Калининградская региональная общественная организация «Российский Союз Молодёжи»	Председатель	Формальнова Екатерина Владимировна	236000 г. Калининград Советский проспект, д. 13, каб. 98	Тел.: +7 (4012) 95-27-85 Тел.: +7 911-853-7095 Кирилл: Тел.: +7 (911) 451-06-72 Николай: Тел.: +7 (931) 601-22-59	rsmkld@gmail.com
4	Ленинградская область	Калининградское областное отделение общероссийской общественной организации «Российский Красный крест»	Председатель	Перова Полина Павловна	236006 г. Калининград ул. Зарайская, д.19	Тел./факс: +7 (4012) 33-90-12 Тел./факс: +7 (4012) 53-13-08	
		«Клуб 25 - международный клуб молодых доноров» (Российский Красный крест - Санкт-Петербургское отделение)	Координатор молодежных программ Санкт-Петербургского отделения Российского Красного Креста	Дьячков Андрей	г. Санкт-Петербург	Тел.: +7 (812) 571-10-91 Тел.: +7 (951) 689-29-03	Cd4@inbox.ru www.volonte.ru www.spbredcross.org
4	Ленинградская область	Некоммерческая организация «Благотворительный фонд «АдВита»	Координатор проектов	Грачева Елена	191186, г. Санкт-Петербург, Невский пр. д.24, 4 этаж	Тел./факс: +7 (812) 337-27-33 Тел.: +7 (901) 308-87-28	mail@advita.ru enagr@mail.ru www.advita.ru
		ФОНД ДОНОРОВ	Директор фонда	Станислав Давыдов	г. Санкт-Петербург	Тел.: +7 (812) 938-91-58	FondDonorov@mail.ru; www.vkontakte.ru/club6778441

4	Ленинградская область	Благотворительная общественная организация инвалидов «Общество Больных Гемофилией Санкт-Петербурга»	Президент	Чистяков Дмитрий Владимирович	г. Санкт-Петербург 191311 г. Санкт-Петербург ул. Смольного, д.3, комн.3-8	Факс: +7 (812) 576-66-94 Факс: +7 (812) 719-70-29	Redcross-lenobl@mail.ru	President@hemophilia.spb.ru www.hemophilia.spb.ru
5	Мурманская область	Мурманское областное отделение общероссийской общественной организации «Российский Красный Крест»	Председатель	Агапцова Галина Алексеевна	183032 г. Мурманск пр. Кирова, д. 62а, а/я 401	Тел./факс: +7 (8152) 23-70-46 Тел./факс: +7 (8152) 23-72-00 Тел./факс: +7 (8152) 23-04-23 Тел./факс: +7 (8152) 25-72-42	redcross@unis.ru murmars@unis.ru rcmurm@mail.ru	
6	Архангельская область	Мурманская общественная организация «Доноры Мурманска»	Председатель	Ефимов Сергей Николаевич	183032, г. Мурманск пр. Кирова, д. 62а	Тел.: +7 (8152) 25-72-42 Тел.: +7 (8152) 23-70-46		
7	Республика Карелия	Архангельское региональное отделение Общероссийской общественной организации «Российский Красный Крест»	Председатель	Анкудинова Татьяна Андреевна	163000 г. Архангельск ул. Набережная Движны, д.98	Тел./факс: +7 (8182) 21-00-65 Тел./факс: +7 (8182) 21-01-39	rokkpts@arh.ru	
8	Новгородская область	Карельское республиканское отделение Общероссийской общественной организации «Российский Красный Крест»	Председатель	Полищук Валентина Юрьевна	185035, Республика Карелия, г.Петрозаводск, ул.Куйбышева, д.20, оф.2,4, а/я 377	Тел.: +7 (8142) 78-40-46 Факс: +7 (8142) 78-31-52	redcross@onego.ru	
8	Новгородская область	Новгородское областное отделение общероссийской общественной организации «Российский Красный Крест»	Председатель	Николаева Наталья Ивановна	173000 г. Великий Новгород ул. Бояна, д.9а	Тел./факс: +7 (8162) 63-22-01	redhovg@yandex.ru	

9	Ненецкий автономный округ	Ненецкое региональное отделение Общероссийской общественной организации «Российский Красный Крест»	Председатель	Суханова Галина Викторовна	166000 г. Нарьян-Мар ул. Рабочая, д.17а	Тел./факс: +7 (81853) 4-29-01 Тел./факс: +7 (81853) 4-07-68 Тел./факс: +7 (81853) 4-54-62 Тел./факс: +7 (81853) 4-16-49	rokk@atnet.ru
10	Псковская область	Информация об НКО отсутствует					
Южный федеральный округ							
1	Республика Калмыкия	Калмыцкое республиканское отделение Общероссийской общественной организации «Российский Красный Крест»	Председатель	Будева Валентина Михайловна	358000 Республика Калмыкия, г. Элиста ул. Гагарина, д. 24	Тел.: +7 (84722) 5-74-45 Факс: +7 (84722) 3-46-38	Marya987@mail.ru
2	Республика Адыгея (Адыгея)	Адыгейское республиканское отделение Общероссийской общественной организации «Российский Красный Крест»	Председатель	Кумилов Заурбек Хизирович	385000, Республика Адыгея, г.Майкоп, ул.майкопская, д.36	Тел.: +7 (8772) 52-22-96 Факс: +7 (8772) 52-22-96	adygreskom@rambler.ru
3	Астраханская область	Астраханское областное отделение Общероссийской общественной организации «Российский Красный Крест»	Председатель	Кинарова Людмила Павловна	414000 г. Астрахань ул. Володарского, д. 12	Тел.: +7 (8512) 22-34-14 Факс: +7 (8512) 22-49-17	Kras-krest@astranet.ru
4	Волгоградская область	Волгоградское региональное отделение Общероссийской общественной организации «Российский Красный Крест»	Председатель	Андреева Ольга Борисовна	400053 г.Волгоград ул. Маршала Чуйкова, д.43	Тел.: +7 (8442) 34-82-73 Тел.: +7 (8442) 34-20-05 Факс: 23-64-34	
5	Краснодарский край	Краснодарское краевое отделение Общероссийской общественной организации «Российский Красный Крест»	Председатель	Стещенко Евгений Павлович	350033 г. Краснодар ул. Гоголя, д. 153	Тел./факс: (8612) 62-50-37 62-37-63, 62-50-37	redcross@bk.ru
Северо-кавказский федеральный округ							
1	Республика Дагестан	Дагестанское республиканское отделение Общероссийской общественной организации «Российский Красный Крест»	Председатель	Мухина Лариса Борисовна	367000 Республика Дагестан г. Махачкала ул. В.Эмирова, д. 8	Тел.: +7 (8722) 67-85-48 Тел./факс: +7 (8722) 67-36-19	Kk05@mail.ru

2	Республика Ингушетия	Ингушское республиканское отделение Общероссийской общественной организации «Российский Красный Крест»	Председатель	Мальсагов Муса Асланович	366103, Республика Ингушетия, г.Назрань, ул.Московская, д.35	Тел./факс: (8732) 22-24-01, 22-23-94	lro-rok@hotmail.ru
3	Кабардино-Балкарская Республика	Министерство по информационным коммуникациям, работе с общественными объединениями и делам молодежи КБР	Министр	Паштов Борис Султанович	г. Нальчик, пр. Ленина, 5	(8662) 47-15-48, 8-928-700-27-29	
		Общественная организация «М.Драйв»		Байсиев Темиржан Мухаметович	г. Нальчик, ул. Балкарская, 62-а	8-928-719-02-22	m-drive07@yandex.ru
		Межрегиональное общественное движение «Чистые сердца»		Хагурова Радима Замировна	г. Нальчик, Администрация г.Нальчика	8-928-080-13-86	
		УГИБДД МВД по КБР		Кудаев Арсен Магомедович	г. Нальчик, 2-й Промпроезд, 18	(8662) 96-05-86	
3	Кабардино-Балкарская Республика	Партия «Единая Россия»		Ахаева Фатима Хажмуридовна	г. Нальчик, ул. Ленина, 48	(8662) 77-79-29	lambardi@mail.ru
		Общественная организация «Молодежные инициативы России»		Болов Заурбек Айварович	г. Нальчик, ул. м. Тореза, 74	8-963-165-99-40	
		Кабардино-Балкарское республиканское отделение Общероссийской общественной организации «Российский Красный Крест»	Председатель	Лысенко Нина Михайловна	360000, Кабардино-Балкарская Республика, г. Нальчик, ул. Пачева, д.30, кв. 4	(8662) 42-30-40, тел/факс: 42-18-35	kbrofkk@rambler.ru, angel_lika@mail.ru
4	Республика Северная Осетия-Алания	Северо-Осетинское отделение Российского Красного Креста		Кусова Ирина Темботовна	362040, РСО-Алания, г. Владикавказ, ул. Г. Баева, 25	Тел: (8672) 54-83-31, 53-66-16, Факс: (8672) 53-66-16	redkross@ossetia.ru

5	Карачаево-Черкесская республика	Карачаево-Черкесское республиканское отделение Общероссийской общественной организации «Российский Красный Крест»	Председатель	Сапронов Михаил Григорьевич	369000, КЧР, г. Черкесск, пр-т Ленина, д. 136	Тел./факс: +7 (87822) 3-26-00	kross@mail.svkchr.ru
6	Чеченская Республика	НКО, занимающиеся вопросами донорства, отсутствуют					
Приволжский федеральный округ							
1	Республика Башкортостан	Служба крови Республики Башкортостан	Председатель	Симонов Юрий Петрович	450106, Республика Башкортостан, г.Уфа, ул.Батыйрская, 41/1	<p>Главный врач: Тел: +7 (347) 255-52-75</p> <p>Донорский отдел: Тел: +7 (347) 255-53-57</p> <p>Экспедиция: 255-53-21</p> <p>Факс: Тел: +7 (347) 255-53-12</p>	rspk@ufanet.ru http://rspk.bashmed.ru
		Башкирское республиканское отделение Общероссийской Общественной организации «Российский Красный Крест»	Председатель	Иванов Алексей Андреевич	450077, Башкортостан, г.Уфа, ул.Октябрьской революции, д.8	Тел: +7 (3472) 72-67-26, Факс: +7 (3472) 73-25-69	oduvanhik@rambler.ru
2	Республика Марий Эл	Молодежная общественная организация «Розовый одуванчик»	Руководитель	Дождиков Сергей Владимирович	424000, Республика Марий Эл, п.Медведево, ул.Советская, д.8, кв.40	Тел: +7 (8362) 65-35-31	opora1@mail.ru
		Марийская республиканская молодежная Общественная организация «Опора»	Руководитель	Обухова Марина Владимировна	424007, Республика Марий Эл, г.Йошкар-Ола, ул. Первомайская, 109, офис. 312	Тел: +7 (8362) 31-44-10	mvladio@mail.ru
		Региональное представительство инициативной группы «Доноры-Дети в Йошкар-Оле»	Руководитель				

		Первичная профсоюзная организация студентов Марийского государственного технического университета профсоюза работников народного образования и науки Российской Федерации	Руководитель	Костюкова Елена Сергеевна	424000, Республика Марий Эл, г.Йошкар-Ола, пл.Ленина, д.3, каб.420	Тел.: +7 (8362) 68-78-13	kostyukovaes@marstunet
2	Республика Марий Эл	Марийский реском	И.О. председателя	Утросина Вера Леонидовна	424002, г.Йошкар-Ола, ул. Я. Эшлаева, д. 153	Тел.: +7 (8362) 42-52-71	
		Мордовское республиканское отделение Общероссийской Общественной организации «Российский Красный Крест»	Председатель	Вдовина Екатерина Владимировна	430000, Республика Мордовия, г. Саранск, ул. Володарского, д.7	Тел./факс: +7 (8342) 47-12-66 Тел.: +7 (8342) 48-26-76	rcmordovia@mail.ru
3	Республика Мордовия	ГУ «Мордовский республиканский Молодёжный центр»	Директор	Корнилова Светлана Викторовна	430001, Республика Мордовия, г. Саранск, ул. Промышленный пр-д, д. 1	Тел.: +7 (8342) 24-19-65 Факс: +7 (8342) 32-73-53	mrmc@rambler.ru
		ГУЗ «Мордовская республиканская станция переливания крови»	Главный врач	Подеров Владимир Николаевич	Республика Мордовия, г. Саранск, ул. Дальняя, 3А	Тел./факс: +7 (8342) 32-83-11	rspk@moris.ru
		Общественный благотворительный фонд помощи детям, больным лейкемией, Республики Татарстан им.Анжелы Вавиловой	Председатель Правления	Вавилов Владимир Владимирович	420140, г. Казань, ул. Фучика, д. 106А, кв. 178	Вавилов В.В.: Моб.: +7 903-342-08-31 Офис: Тел.: +7 (843) 263-95-38	angela-vavilova@narod.ru
4	Республика Татарстан	Общественная организация «Академия творческой молодежи Республики Татарстан»	Руководитель	Карлов Александр Андреевич	420021, г. Казань, ул. Г. Тукая, д. 58, оф. 202	Тел.: +7 (843) 231-81-61	
		Молодёжное движение Республики Татарстан «Мы...»	Руководитель	Карлов Александр Андреевич	420021, г. Казань, ул. Г. Тукая, д. 58, оф. 202	Тел.: +7 (843) 231-81-61	

5	Удмуртская Республика	Удмуртское региональное отделение Общероссийской общественной организации «Российский Красный Крест»	Руководитель	Чернышева Татьяна Евгеньевна	г. Ижевск ул. Коммунаров, 186-87	Тел.: +7 (3412) 66-11-33	asm2@yandex.ru
5	Удмуртская Республика	Городская молодёжная общественная организация «Ассоциация студентов-медиков, молодых ученых и врачей г. Ижевска»	Руководитель	Соболева Алеватина Александровна	г. Ижевск ул. Революционная, д. 199	Тел.: +7 (3412) 68-29-09	raum-rsm@rambler.ru
6	Кировская область	Региональная общественная организация «Удмуртская организация Российского Союза Молодежи»	Руководитель	Бускина Ольга Витальевна	г. Ижевск, ул. Орджоникидзе, д. 39	Тел.: +7 (3412) 68-2276	MarseV@narod.ru
7	Нижегородская область	Кировское областное отделение Общероссийской общественной организации «Российский Красный Крест»	Председатель	Рыболовлева Юлия Федоровна	610000 г. Киров ул. Карла Маркса, д. 80	Тел.: +7 (8332) 54-45-24 Факс: +7 (8332) 69-06-29	entrekat@yandex.ru, info@gematologia.ru, www.donorstvo.ru
7	Нижегородская область	Движение добровольных доноров «Река Жизни»	Председатель	Скульская Екатерина	МОБФ «Гематология: милосердие и под-держка», г. Нижний Новгород, ул. Родионова, д. 196	Тел./факс: (831) 438-93-12 Тел.: +7 (920) 252 59 82 Тел.: +7 (910) 792-92-62	nnrcc@rol.ru, www.rcc.nnov.ru
8	Оренбургская область	Нижегородское областное отделение Общероссийской общественной организации «Российский Красный Крест»	Председатель	Гриневич Тамара Васильевна	603005, г. Нижний Новгород, ул. Большая Покровская, д. 27	Тел./факс: (8314) 33-42-27 Тел./факс: (8314) 39-71-43 Тел./факс: (8314) 33-82-86	Тел.: +7 (3532) 20-81-75 Тел.: +7 (922) 8572377
8	Оренбургская область	Оренбургское Региональное отделение Общероссийской общественной организации «Российская медицинская ассоциация»	Председатель	Гильмутдинов Ринат Гаптрауфович Захарова Ирина Владимировна	г. Оренбург Ул. Аксакова, д. 32		

9	Пензенская область	Общественная организация «Союз Молодежи Пензенской области»	Руководитель	Маслов Павел Сергеевич	г. Пенза, ул. Славы, д. 2а	Тел.: +7 (8412) 52-03-94	smpo@mail.ru
		АНО «Добрыня»	Руководитель	Ефимов Сергей Юрьевич	г. Пенза, ул. Московская, 105	(8412) 56-30-31	smak3000@mail.ru
		Самарское региональное отделение ВОО «Молодая гвардия Единой России»	Начальник штаба	Квашин Дмитрий	г.Самара, ул.Революционная, 107	(846) 260-23-26, 260-23-29	
		МВД России Саратовский юридический институт Самарский филиал	Руководитель	Карлов Иван Егорович	г.Самара, пос.Управленческий ул.Ак. Кузнецова, 32	(846) 950-55-08, 950-65-10	
		Самарский государственный аэрокосмический университет	Проректор по учебной работе	Резниченко Геннадий Алексеевич	г.Самара, Московское шоссе, 34	(846) 335-18-26, 335-18-01, 267-43-03	
		Самарский государственный университет путей сообщения	Ректор	Ковтунов Александр Владимирович	г.Самара, 1-й Безымянный пер., 18	(846) 262-41-12	
10	Самарская область	Самарский государственный медицинский университет	Ректор	Котельников Геннадий Петрович	г.Самара, ул. Чапаевская, 89	(846) 332-16-34	
		Самарский медицинский колледж им.Н.Дяпиной	Главный врач	Смагина Ольга Александровна	г.Самара, ул.Полевая, 80	(846) 337-02-77	
		Областной центр медицинской профилактики	Руководитель регионального отделения	Мальшин Юрий Алексеевич	г.Самара, ул.Фрунзе, 87-89	(846) 333-44-46	
		Межрегиональная молодежная общественная организация «Новые люди»	Руководитель Президентского отделения	Закрадаев Тинатин	г.Самара, ул.К.Маркса, 17	8-927-742-87-30, 8-927-902-81-25	
		Самарский союз молодежи – территориальная общественная организация Российского Союза Молодежи	Председатель Президиума	Зверева Ирина Николаевна	г.Самара, ул.Ленинская, 137/44	(846) 332-77-12, 332-31-86, 333-29-58	

11	Саратовская область	Информация об НКО отсутствует					
12	Ульяновская область	Информация об НКО отсутствует					
Уральский федеральный округ							
1	Курганская область	Курганское областное отделение Общероссийской общественной организации «Российский Красный Крест»	Председатель	Ярыгин Сергей Николаевич	600024, г. Курган, Ул. Гоголя, д. 56, кааб. 15	Тел./факс: (3522) 44-33-66 Тел./факс: (3522) 43-12-41	Yisa60@mail.ru
2	Челябинская область	Челябинское городское общественное движение помощи онкобольным детям «Искорка» (ЧГОДПОД «Искорка»)		Рита Анваровна Галипова	г. Челябинск	Тел.: +7 (351) 260-89-90	romantg@land.ru www.onco74.ru
3	Ханты-Мансийский автономный округ - Югра	НКО, занимающиеся вопросами донорства, отсутствуют					
4	Ямало-Ненецкий автономный округ	НКО, занимающиеся вопросами донорства, отсутствуют					
Сибирский федеральный округ							
1	Республика Алтай	НКО, занимающиеся вопросами донорства, отсутствуют					
2	Республика Хакасия	Хакаское республиканское отделение Общероссийской общественной организации «Российский Красный Крест»	Руководитель	Гардер Виталий Иванович	Республика Хакасия, г. Абакан, ул. Маршала Жукова, д. 7	Тел.: +7 (3902) 22-62-74	
3	Алтайский край	Алтайское краевое отделение Общероссийской общественной организации «Российский Красный Крест»	Председатель	Бабайцев Петр Васильевич	656049, г. Барнаул, ул. Партизанская, д. 120	Тел./факс: (3852) 35-40-67	alrcrst@rol.ru
4	Красноярский край	Красноярское краевое отделение Общероссийской общественной организации «Российский Красный Крест»	Председатель	Горбунова Марина Олеговна	660049, г. Красноярск, пр-т Мира, д.35	Тел.: +7 (3912) 22-41-74 Тел./факс: 2-7-16-29	krkk@inbox.ru

5	Иркутская область	Фонд поддержки и развития здравоохранения	Алексеева Лилия Руслановна	п. Кутулик, ул. Матросова, д. 7	Тел.: +7 (39564) 37-037	
		Ангарское местное отделение Общероссийской общественной организации «Российский Красный Крест»	Шакурова Лариса Алексеевна	г. Ангарск, ул. Карла Маркса, 37	8-908-655-78-28	
		Братское местное отделение Общероссийской общественной организации «Российский Красный Крест»	Поталова Ирина Эдуардовна	г. Братск, ул. Курчагова, 3	(3953)26-06-65	
		Зиминское местное отделение Общероссийской общественной организации «Российский Красный Крест»	Поталова Ольга Дмитриевна	г. Зима, ул. Октябрьская, 46-15	(39514)32-330; 8-902-173-63-81	
5	Иркутская область	Иркутское областное отделение Общероссийской общественной организации «Российский Красный Крест»	Акулова Марина Витальевна	г. Иркутск, ул. Карла Маркса, 39	(3952) 20-03-93, 33-19-98	Redcross_irkutsk@inbox.ru
		Иркутское региональное отделение Общероссийской общественной организации «Российское общество по организации здравоохранения и общественного здоровья»	Гайдаров Гайдар Мамедович	г. Иркутск, бульвар Гагарина, 18	(3952)24-05-86	fkir@rambler.ru
		Нижнеудинское местное отделение Общероссийской общественной организации «Российский Красный Крест»	Макарова Нелли Михайловна	г. Нижнеудинск, ул. Гоголя, 74	8-950-136-65-07	
		Саянское местное отделение Общероссийской общественной организации «Российский Красный Крест»	Красницкая Ирина Александровна	г. Саянск, м-н Строителей, 24	8-908-644-12-57	

		Тулуное местное отделение Общероссийской общественной организации «Российский Красный Крест»	Давидян Сергей Альбертович	г. Тулун, ул.Володарского, 1	(39530)40-238; 8-902-174-79-61		
		Черемховское местное отделение Общероссийской общественной организации «Российский Красный Крест»	Мирхайдарова Екатерина Григорьевна	г. Черемхово, ул.2-ая Челоскинецев, 27	8-902-561-24-46		
	Иркутская область	Иркутский областной комитет «Российский союз молодежи»	Попов Александр Константинович	г. Иркутск ул. Чкалова, 39 «А»	Тел: (3952) 34-23-69; Факс: 33-25-31	e26@yandex.ru	
		Иркутское объединение студенческих педагогических отрядов	командир Штаба ИО СПО	г. Иркутск, ул. Мара-та, 36, каб. 7	(3952) 20-02-95	rsm89@mail.ru	
		Координационный центр некоммерческих организаций по вопросам донорства в Кемеровской области					
		Кемеровская региональная общественная организация «Кузбасский центр «Инициатива»	Рондик Ирина Николаевна	650000, Кемерово, ул. Ноградская, д.3-18	Тел./факс: (384-2) 36-37-65	smk@kemail.ru www.init-ks.ru раздел на сайте «Государственная программа развития добровольного донорства»	
	Кемеровская область	Кемеровская региональная Общероссийская общественная организация «Российский Союз Молодежи» «СОЮЗ ЗА МОЛОДЕЖИ КУЗБАССА»	Рондик Ирина Николаевна	650000, Кемерово, ул. Ноградская, д.3-18	Тел./факс: (3842) 36-37-65	smk@kemail.ru www.smkrfsm.ru	
		Кемеровское региональное отделение Общероссийской общественной организации «Российский Красный Крест»	Малахова Елена Александровна	650099, Кемерово, ул.Красноармейская, 128	Тел./факс: (3842) 25-04-76, 250767, 25-74-45	redcross@kemcity.ru	

6	Кемеровская область	Кемеровское региональное отделение межрегионального общественного движения «Сибирский Народный Собор»	Руководитель	Хорунжина Светлана Ивановна	650000, Кемерово, ул. Ноградская 3-56б	Тел./факс: (3842) 36-39-46	kemsobor@mail.ru www.sns-kem.ru
7	Новосибирская область	Новосибирское областное отделение общероссийской общественной организации «Красный Крест»	Председатель	Якимова Наталья Васильевна	630091, г.Новосибирск, ул.Писарева, д.4	Тел./факс: (383) 221-26-48, 221-18-55, 221-12-31, 221-77-71	redcross@online.isk.su
8	Омская область	Информация об НКО отсутствует					
9	Томская область	Томское областное отделение общероссийской общественной организации «Красный Крест»	Председатель	Байерлен Вера Петровна	634012, г. Томск, ул. Косарева, 23	т. 8 (3822) 559 - 303, 271-641	cross@mail.tomsknet.ru
10	Республика Бурятия	Бурятское республиканское отделение общероссийской общественной организации «Красный Крест»	Председатель	Балданова Вера Петровна	670000, Бурятия, г.Улан-Удэ, ул.Линховойна, д.8	Тел./факс: (3012) 21-35-26, 21-25-66	redcross@burnet.ru redcross@mail.ru
Дальневосточный федеральный округ							
1	Еврейская автономная область	Еврейское автономное отделение Общероссийской общественной организации «Красный Крест»	Председатель	Суриц Майя Александровна	679016, г.Биробиджан, ул.Пионерская, д.3	Тел./факс: (42622) 6-72-31	
2	Амурская область	Амурская региональная организация общероссийской благотворительной общественной организации инвалидов «Всероссийское общество гемофилии»	Председатель	Лященко Людмила Александровна	675005, Амурская обл., г.Балговещенск, ул.Лазо, д.40	Тел./факс: (4162) 42-63-78	
			Президент	Коломыцин Павел Геннадьевич	г.Благовещенск, ул. Шимановского, 46/2, кааб. 96		
			Вице-президент	Сесарев Сергей Викторович			

3	Камчатский край	Камчатское региональное отделение Общероссийской общественной организации «Красный Крест»	Председатель	Калинин Евгений Викторович	683013, г.Петропавловск-Камчатский, ул.Понамарева, д.12	(4152) 44-49-17, факс: 24-79-12	redcross@mail.kamchatka.ru
4	Магаданская область	Магаданское областное отделение общероссийской общественной организации «Красный Крест»	Председатель	Зонова Любовь Михайловна	685007, г.Магадан, ул.Березина, д.11, комн.112	Тел./факс: (41322) 4-22-98, 4-25-86	plc@online.magadan.su, mag_cross@hotmail.com, mag_cross@mail.ru

ДЛЯ ЗАМЕТОК

ДЛЯ ЗАМЕТОК

ДЛЯ ЗАМЕТОК