

**ОПЫТ ЗАРУБЕЖНЫХ СТРАН  
В РЕШЕНИИ ВОПРОСОВ**

# ДОНОРСТВА КРОВИ



БИБЛИОТЕКА ОРГАНИЗАТОРА ДОНОРСКОГО ДВИЖЕНИЯ



**ФМБА России**



Координационный центр  
по организации, развитию  
и пропаганде донорства крови



# ОПЫТ ЗАРУБЕЖНЫХ СТРАН В РЕШЕНИИ ВОПРОСОВ ДОНОРСТВА КРОВИ

Информационно-методическое пособие  
в помощь организаторам донорского движения

- Некоммерческий фонд  
«Национальный фонд развития здравоохранения»
- Координационный центр по организации, развитию и пропаганде добровольного донорства крови при **Общественной палате Российской Федерации**
- Федеральное медико-биологическое агентство
- Центр крови Федерального медико-биологического агентства

Москва  
2016

БИБЛИОТЕКА ОРГАНИЗАТОРА ДОНОРСКОГО ДВИЖЕНИЯ



## РЕДАКЦИОННЫЙ СОВЕТ

**Вершинина Н. В.** — заместитель директора НФ «Национальный фонд развития здравоохранения», ответственный секретарь Координационного центра по донорству крови при общественной палате Российской Федерации

**Голосова С. А.** — главный врач Центра крови ФМБА России, главный внештатный трансфузиолог ФМБА России

**Дайхес Н. А.** — член Общественной палаты Российской Федерации, руководитель Координационного центра по донорству крови при общественной палате Российской Федерации, директор Федерального государственного научно-клинического центра оториноларингологии ФМБА России, профессор

**Дорунова Н. В.** — пресс-секретарь НФ «Национальный фонд развития здравоохранения», Координационного центра по донорству крови при общественной палате Российской Федерации

**Стефанюк Е. И.** — директор НФ «Национальный фонд развития здравоохранения», заместитель руководителя Координационного центра по донорству крови при общественной палате Российской Федерации, член Общественной палаты ЦФО

**Эйхлер О. В.** — начальник Управления организации Службы крови Федерального медико-биологического агентства

**О-62 Опыт зарубежных стран в решении вопросов донорства крови: Информационно-методическое пособие в помощь организаторам донорского движения.** — Москва: Перо, 2016. — 212 с. (Библиотека организатора донорского движения) + Доп. материалы [Электрон. ресурс; URL: <http://bit.ly/2dsvHj2>].

ISBN 978-5-906909-29-9

Издание адресовано организаторам и координаторам донорского движения, представителям добровольческих объединений, инициативных групп, СОНКО, специалистам учреждений Службы крови, а также тем, кто интересуется развитием и культурой донорства крови и ее компонентов в мире. Книга включает ссылки на материалы (фото, видеозаписи, презентации и др.), размещенные в сети Интернет.

Рекомендовано в качестве информационно-методического пособия для организаций, инициативных групп и учреждений, занимающихся вопросами организации, развития и пропаганды добровольного донорства крови в Российской Федерации.

УДК 615.381

ББК 53.53



Интернет-приложение  
к изданию

<http://bit.ly/2dsvHj2>

ISBN 978-5-906909-29-9

© Некоммерческий фонд  
«Национальный фонд  
развития здравоохранения», 2016

## СОДЕРЖАНИЕ

Приветствие к читателям	5
Владимир Уйба	5
Николай Дайхес	6
Елена Стефанюк	7
<b>АКТУАЛЬНОСТЬ ИЗУЧЕНИЯ ЗАРУБЕЖНОГО ОПЫТА ДЛЯ РАЗВИТИЯ ДОНОРСТВА КРОВИ И ЕЕ КОМПОНЕНТОВ В РОССИИ</b>	9
<b>ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ СЛУЖБ КРОВИ В МИРЕ И НАЦИОНАЛЬНЫЕ ПРОГРАММЫ РАЗВИТИЯ ДОБРОВОЛЬНОГО ДОНОРСТВА КРОВИ</b>	23
<b>АСПЕКТЫ ДОНОРСТВА КРОВИ В МИРЕ</b>	24
<b>СТРАНЫ ЕВРАЗИИ</b>	26
Великобритания	26
Германия	30
Израиль	33
Испания	36
Италия	40
Китай	44
Непал	47
Страны Скандинавии	52
Турция	58
Чехия	59
Южная Корея	60
Япония	66
<b>СТРАНЫ АФРИКИ</b>	71
<b>СТРАНЫ СЕВЕРНОЙ И ЮЖНОЙ АМЕРИКИ</b>	77
США	77
Канада	81
Бразилия	83
<b>СТРАНЫ СНГ</b>	87
Азербайджан	87
Армения	90
Беларусь	95
Казахстан	108
<b>ЗАРУБЕЖНОЕ ДОНОРСТВО КРОВИ: ВЗГЛЯД УЧЕНОГО</b>	121
<i>Гильмутдинова И. Р., Вергопуло А. А., Кузьмин Н. С., Каюмова Л. И., Жибурт Е. Б.</i>	
Служба крови Дании	122
<i>Жибурт Е. Б., Зарубин М. В., Губанова М. Н.</i>	
Развитие Службы крови США	125
<i>Жибурт Е. Б., Ключева Е. А., Караваев А. В., Шестаков Е. А.</i>	
Служба крови Японии	133

Салагай О. О. Правовые аспекты донорства крови и ее компонентов в Европейском Союзе	143
Хальзов К. В. Французский банк крови (EFS)	152
<b>ФОРМИРОВАНИЕ КУЛЬТУРЫ ДОБРОВОЛЬНОГО ДОНОРСТВА КРОВИ В ЗАРУБЕЖНЫХ СТРАНАХ: ПРИМЕРЫ И ПРАКТИКА</b>	155
Социальная реклама донорства крови	156
Всемирный день донора крови	177
<b>ПРИЛОЖЕНИЯ И ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ МАТЕРИАЛЫ</b>	191
К стопроцентному добровольному донорству крови: Глобальная стратегия действий:	
Всемирная организация здравоохранения	192
Наличие, безопасность и качество продуктов крови: резолюция Всемирной организации здравоохранения WHA63.12 (2010 г.)	192
Предложение об учреждении Всемирного дня донора крови: резолюция Всемирной организации здравоохранения WHA58.13 (2005 г.)	198
Глоссарий основных терминов сферы донорства крови: официальные языки Организации Объединенных Наций и Всемирной организации здравоохранения	201
<b>ИЗДАНИЯ СЕРИИ «БИБЛИОТЕКА ОРГАНИЗАТОРА ДОНОРСКОГО ДВИЖЕНИЯ»</b>	207
<b>БЛАГОДАРИМ ЗА СОДЕЙСТВИЕ В ПОДГОТОВКЕ ИЗДАНИЯ</b>	210

### ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ МАТЕРИАЛЫ

Издание снабжено дополнительными материалами, размещенными в сети Интернет: видеороликами, фотографиями, презентациями.

#### Для перехода к дополнительным материалам

- в электронном варианте издания переходите по **гиперссылке**;
- в печатном варианте издания используйте для внесения в адресную строку своего браузера на ПК или мобильном устройстве **гиперссылку вида**  
<http://bit.ly/n84Zms>

или

- сканируйте с помощью мобильного устройства **QR-код**, дублирующий расположенную рядом гиперссылку (может потребоваться установка программного обеспечения на устройство: например, Bar Code Scanner для Android, Scanvi для iOS, QR Reader для Android, iOS, Windows Phone).



Интернет-приложение к изданию

<http://bit.ly/2dsvHj2>

## ПРИВЕТСТВИЕ К ЧИТАТЕЛЯМ



**ВЛАДИМИР УЙБА**

руководитель  
Федерального медико-биологического агентства

В каждом государстве достаточное обеспечение донорской кровью и ее компонентами является без преувеличения одним из важнейших аспектов национальной безопасности. И одна из задач, которую ставит перед всеми странами современного мира Всемирная организация здравоохранения, — полное обеспечение донорской кровью от безвозмездных регулярных доноров, развитие кадрового донорства. Не менее важен и аспект безопасности донорской крови для реципиентов.

Решение общемировой проблемы обеспечения донорской кровью не может быть эффективным без межгосударственного сотрудничества. Такая деятельность должна основываться на принципах развития и поощрения добровольного безвозмездного донорства крови, взаимной поддержки, оптимального использования крови и препаратов крови, а также охраны здоровья и интересов доноров и реципиентов.

Важными в развитии донорства являются и этические вопросы недопустимости коммерциализации донорства крови, органов и тканей человека.

Службы переливания крови являются одними из основных служб в системах здравоохранения, и люди, дарящие свою кровь, вносят уникальный вклад в здоровье и продолжительность жизни других людей, — отмечают Всемирная организация здравоохранения и Международная федерация обществ Красного Креста и Красного Полумесяца в основополагающем для развития общемирового донорства крови документе — Глобальной стратегии действий к стопроцентному и добровольному донорству крови. Донорство крови добровольными безвозмездными донорами крови признано чрезвычайно важным для безопасности и стабильности национальных поставок крови.

Разработка прогрессивных форм и методов организации национальной Службы крови, внедрение современных технологий производства

и применения компонентов крови в практическое здравоохранение, как правило, невозможны без анализа и обобщения общемирового опыта, участия государства в работе международных, всемирных учреждений и организаций. Участвует в этой глобальной работе и Россия.

Уверен, что настоящее издание послужит отправной точкой для системной аналитической работы в сфере общемирового безвозмездного донорства крови и станет полезным инструментом для организаторов донорского движения, инициативных групп и социально ориентированных некоммерческих организаций, сотрудников Служб крови в различных странах. Ведь конечная цель нашей общей работы — сохранять и улучшать здоровье и качество жизни во всех странах.



## НИКОЛАЙ ДАЙХЕС

*руководитель  
Координационного центра  
по донорству крови при  
Общественной палате  
Российской Федерации,  
член Общественной  
палаты Российской  
Федерации,  
директор Федерального  
государственного научно-  
клинического центра  
оториноларингологии  
ФМБА России*

**К**ак подчеркивает Всемирная организация здравоохранения, перед каждым государством стоит постоянная задача — получить достаточно крови от безопасных доноров, чтобы удовлетворить национальные потребности. Не менее актуальна такая задача и для России.

Но только стабильное и уверенно развивающееся партнерство между Службой крови государства, некоммерческими организациями и инициативными группами, профильными отраслями медицинской науки, здравоохранения и органами власти смогут способствовать обеспечению доступности и безопасности донорской крови и ее компонентов для всех граждан каждой страны.

В этом аспекте тем более важным становится изучение и обобщение опыта как своего государства, так и зарубежных стран. Ведь развитие безвозмездного и регулярного донорства крови является насущной задачей для каждого из государств земного шара: человеческая кровь по-прежнему, и в XXI веке, не имеет искусственных аналогов и является уникальным ресурсом для сохранения жизни и поддержания здоровья миллиардов людей.

Изучение опыта зарубежных стран организаторами донорского движения России, некоммерче-

скими организациями и инициативными группами, представителями гражданского сообщества безусловно обогатит работу донорских СОНКО, инициативных групп и Службы крови. Представленные в предлагаемом читателям сборнике примеры систем национальных Служб крови, содействия развитию донорства неправительственных организаций позволит участникам института донорства крови в различных странах использовать новые формы работы и находиться в общемировом тренде развития донорства крови и ее компонентов.

Информационное издание «Опыт зарубежных стран в решении вопросов донорства крови» является органичным продолжением серии сборников для организаторов донорского движения, подготовленной Национальным фондом развития здравоохранения при содействии Координационного центра по донорству крови при Общественной палате Российской Федерации.



## ЕЛЕНА СТЕФАНЮК

*директор Национального  
фонда развития  
здравоохранения,  
заместитель  
руководителя  
Координационного центра  
по донорству крови при  
Общественной палате  
Российской Федерации*

**Н**овое издание пополняет библиотеку организаторов донорского движения России, которую Национальный фонд развития здравоохранения формирует в течение уже более шести лет. Информационно-методические сборники фонда помогают развитию безвозмездного донорства крови и ее компонентов: несмотря на обилие Интернет-информации, именно такие издания, мы убеждены, становятся основой повседневной систематической работы для волонтеров и организаторов донорского движения, СОНКО, инициативных групп, специалистов Службы крови в нашей стране.

Представленный сборник обобщает опыт зарубежных стран в развитии донорского движения в мире, представляет тенденции развития безвозмездного регулярного донорского движения, организацию работы с донорским контингентом. Мы постарались проанализировать структуру современных Служб крови в странах дальнего и ближнего зарубежья, национальных программ развития добровольного донорства крови, место института

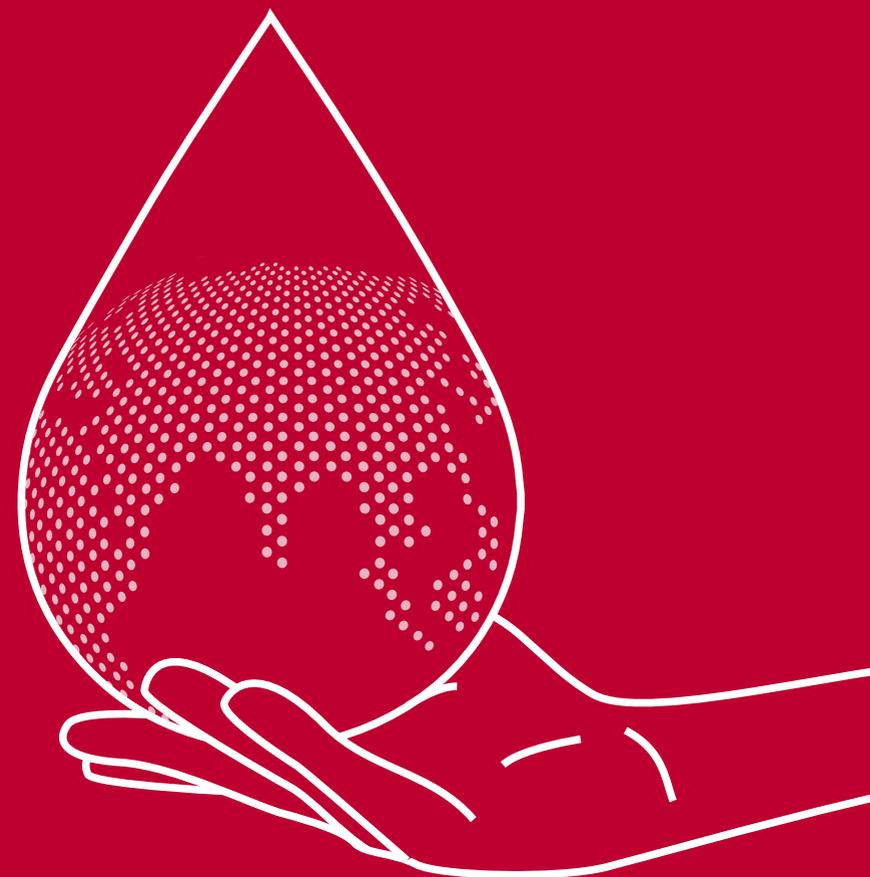
донорства крови и ее компонентов в общественной жизни.

Надеемся, что настоящее издание будет способствовать расширению знаний российского читателя о проблемах, перспективах и тенденциях развития сферы донорства крови в зарубежье и не только позволит организаторам донорского движения и всем заинтересованным сторонам российского донорства познакомиться с упомянутыми вопросами, но и определить план действий на ближайшее будущее: именно сейчас в России наиболее актуальны проблемы устойчивого формирования регулярного, кадрового планового безвозмездного донорства крови и ее компонентов.

В сборнике также представлены примеры зарубежной социальной рекламы о донорстве крови и ее компонентов; информация о Глобальной стратегии действий для достижения стопроцентного добровольного донорства крови Всемирной организации здравоохранения. Уникальным материалом сборника стал авторский глоссарий основных терминов сферы донорства крови на официальных языках ООН и ВОЗ.

Представленные материалы будут способствовать улучшению состояния безвозмездного кадрового донорства и помогут организаторам донорского движения, донорам крови и ее компонентов, представителям медицинского сообщества, некоммерческих организаций и органов власти. Ведь именно донорство крови и ее компонентов, по нашему глубокому убеждению, является одной из важнейших составных частей обеспечения здоровья, долголетия и благополучия всей нации.

## АКТУАЛЬНОСТЬ ИЗУЧЕНИЯ ЗАРУБЕЖНОГО ОПЫТА ДЛЯ РАЗВИТИЯ ДОНОРСТВА КРОВИ И ЕЕ КОМПОНЕНТОВ В РОССИИ



**Р**азвитие донорства крови и ее компонентов признано стратегическим направлением российского здравоохранения. Перед Службой крови и организаторами донорского движения стоит общая задача: сохранение и укрепление стабильного донорского контингента, дальнейшее развитие безвозмездного регулярного донорства крови. Только система добровольного регулярного донорства может помочь в полноценном обеспечении кровью лечебных учреждений.

**Службы переливания крови являются одними из основных служб в системе здравоохранения во всем мире.** Люди, дарящие свою кровь, вносят уникальный вклад в здоровье и продолжительность жизни других людей. Системы, основанные на заместительном донорстве членов семей и друзей тех пациентов, которым необходимо переливание, редко могут удовлетворить клинические потребности крови, тогда как платное донорство создает серьезную угрозу для здоровья и безопасности как реципиентов крови, так и самих доноров.

Для создания надежной основы безопасного донорства крови необходим долгосрочный подход, требующий не только создания эффективной программы добровольного донорства крови, но и повышения информированности населения и признания значения донорства крови в качестве общественной нормы. При этом во многих развивающихся странах и странах с переходной экономикой существует значительный разрыв между потребностями в крови и поставками крови и ее компонентов.

Многие достижения в области медицины, которые улучшили качество лечения серьезных заболеваний и травм, увеличили потребность в компонентах крови для выживаемости пациентов, для их поддержки в период восстановления или для сохранения их здоровья. Хирургические вмешательства, травмы и онкологические заболевания, для которых высока вероятность потребности в переливании крови и ее компонентов, заменяют инфекционные болезни в качестве ведущих причин смерти.

Национальные потребности в крови определяются, по мнению Всемирной организации здравоохранения, как уровнем развития здравоохранения в государстве, так и объемом предоставляемой медицинской помощи населению. **В развитых странах с современными системами здравоохранения спрос на кровь продолжает увеличиваться для проведения все более сложных медицинских и хирургических процедур, высокотехнологичных операций, оказания помощи при травмах и лечении заболеваний крови.** Возрастающее старение населения, требующее большего объема медицинской помощи, также ведет к увеличению потребности в крови.

**В странах, в которых диагностические и лечебные возможности являются более ограниченными, большинство переливаний**



**108 МЛН ДОЗ КРОВИ**  
СОБИРАЕТСЯ ЕЖЕГОДНО В МИРЕ

**назначаются для лечения осложнений во время беременности и родов, острой анемии у детей, травм и лечения врожденных заболеваний крови.**

Своевременная доступность крови в учреждениях неотложной медицинской помощи является одним из решающих факторов выживаемости пациентов.

Службы переливания крови во всем мире сталкиваются с двойной задачей обеспечения как достаточного снабжения кровью и продуктами крови, так и их качества и безопасности для пациентов, жизнь которых зависит от переливания крови. Запасы крови необходимо постоянно пополнять, ведь срок годности цельной крови и ее компонентов является ограниченным. Большинству стран приходится решать задачу по удовлетворению текущих потребностей и одновременно учитывать увеличение клинических потребностей крови.

Развитые страны с хорошо структурированными системами здравоохранения и службами переливания крови, основанными на добровольном донорстве крови, в целом способны удовлетворять потребности в крови и ее компонентах. Они должны постоянно поддерживать адекватные запасы крови в условиях растущих клинических потребностей, все более жестких критериев отбора доноров и потери пожилых доноров, которые более не подходят для сдачи крови. Тем не менее, даже несмотря на периодическую или сезонную нехватку, доступ к безопасной крови для всех пациентов, которым необходимо переливание,

в целом можно считать гарантированным. Развитые страны, как правило, имеют эффективные программы по донорству крови, большое количество добровольных доноров, высокие показатели кроводач.

В отличие от развитых стран для развивающихся стран и стран с переходной экономикой характерен хронический дефицит крови. Довольно сложные методы оказания медицинской помощи могут существовать в крупных городах, но значительные группы населения, особенно в сельской местности, часто имеют доступ только к менее оснащенным медицинским службам, переливание крови в которых может быть небезопасным или вообще отсутствовать.

**По оценке Всемирной организации здравоохранения, донорство крови 1% населения в целом является минимумом, необходимым для удовлетворения большей части основных потребностей страны в крови;** эти требования являются более высокими в странах с более развитыми системами здравоохранения. Однако среднее количество кроводач в развивающихся странах в 15 раз ниже, чем в развитых.

**В целом в мире, по данным Всемирной организации здравоохранения 2016 г., ежегодно собирается примерно 108 млн доз крови, при этом около 50% донаций крови приходится на страны с высоким уровнем дохода, а лишь 62 страны обеспечивают около 100% своих национальных запасов крови** благодаря добровольным, неоплачиваемым донорам крови.

В странах с низким уровнем дохода до 65% случаев переливания крови проводится детям в возрасте до 5 лет, в то время как в странах с высоким уровнем дохода переливание крови чаще всего проводится пациентам старше 65 лет — на них приходится до 76% всех случаев переливания крови.

Показатели сдачи крови в странах с высоким уровнем дохода составляют **36,8 донации на 1000 человек**; в странах со средним уровнем дохода — **11,7 донации**; в странах с низким уровнем дохода — **3,9 донации**.

По данным о гендерном профиле доноров крови, в глобальных масштабах 30% донаций крови обеспечивается женщинами, хотя этот показатель варьируется в широких пределах. В 20 из 111 стран, предоставляющих информацию, доноры-женщины предоставляют менее 10% донаций. В странах с низким и средним уровнем дохода доля молодых людей, сдающих кровь, превышает аналогичный показатель в странах с высоким уровнем дохода. Демографическая информация о донорах крови важна для разработки и мониторинга стратегий по привлечению доноров.

Большинство стран с низкими показателями донорства крови в значительной степени зависят от крови, предоставляемой членами



**СТРАНЫ С ВЫСОКИМ УРОВНЕМ ДОХОДА:  
36,8 ДОНАЦИИ/1000 ЧЕЛОВЕК**

**СТРАНЫ СО СРЕДНИМ УРОВНЕМ ДОХОДА:  
11,7 ДОНАЦИИ/1000 ЧЕЛОВЕК**

**СТРАНЫ С НИЗКИМ УРОВНЕМ ДОХОДА:  
3,9 ДОНАЦИИ/1000 ЧЕЛОВЕК**

семей или друзьями пациентов, которым необходимо переливание, или даже от платных доноров. Они обычно не имеют структурированных программ по донорству крови и не могут привлечь достаточное количество доноров, чтобы удовлетворить потребности в крови в чрезвычайных ситуациях, для плановой хирургии и для регулярного переливания при таких состояниях, как талассемия.

При этом во многих странах часто производятся ненужные переливания, когда доступность и использование более простых и менее дорогостоящих видов лечения могли бы дать такие или лучшие результаты. Это не только подвергает пациентов излишнему риску возможных осложнений после трансфузий (переливания крови и/или ее компонентов), но и увеличивает разрыв между снабжением и спросом и способствует дефициту крови и продуктов крови для пациентов, которые в них действительно нуждаются.

Всемирная организация здравоохранения, Международная федерация обществ Красного Креста и Красного Полумесяца, Совет Европы, Международное общество по переливанию крови, Международная федерация организаций доноров и ряд других международных и национальных организаций определили добровольное безвозмездное донорство крови в качестве основополагающего и руководящего принципа. Они рекомендовали, чтобы все донации крови были добровольными и безвозмездными и чтобы доноров не принуждали к сдаче крови.

Добровольный безвозмездный донор дает кровь, плазму или клеточные компоненты по своей доброй воле и не получает никакой платы — ни деньгами, ни в другой форме, — которую можно было бы считать заменой денег. Это включает время отсутствия на работе, иное, чем действительно необходимое для сдачи крови и проезда. По



мнению Всемирной организации здравоохранения, небольшие символические подарки, освежающие напитки и возмещение непосредственных транспортных расходов являются совместимыми с добровольным безвозмездным донорством.

Страны со стопроцентным добровольным донорством крови имеют более высокое число регулярных доноров крови, причем это положение поддерживается в течение ряда лет. Кроме того, в странах, где процент добровольного донорства крови увеличился, наблюдалась также тенденция к повышению процентного содержания регулярных донаций крови. Это показывает, что добровольные доноры крови чаще сдают кровь на регулярной основе, чем другие виды доноров. Регистр безопасных добровольных доноров, которые регулярно сдают кровь, дает возможность для систематического планирования сбора крови, с тем чтобы удовлетворить потребности в крови по группам крови и ее компонентам. Это позволяет Службе крови поддерживать регулярные и надежные поставки безопасной крови при необходимости в каждое клиническое учреждение, практикующее переливание крови.

В системах, основанных на добровольном донорстве крови, пациенты имеют в обычных и чрезвычайных ситуациях лучший доступ к безопасному переливанию крови, без которого их выздоровление или качество жизни было бы поставлено под угрозу. Кровь и продукты крови, которые они получают, несут в себе



## ФАКТ

**КРОВЬ ЦИРКУЛИРУЕТ  
В КРОВЕНОСНЫХ СОСУДАХ  
ПРИ СРЕДНЕЙ СКОРОСТИ 2 КМ/Ч**

низкий риск инфекции, которая могла бы ухудшить их здоровье. Их не заставляют искать доноров крови, чтобы получить лечение, и они испытывают чувство, что им оказана помощь другими людьми, которых они никогда не увидят. А это, в свою очередь, может мотивировать великодушие и желание ответить таким же добровольным пожертвованием в будущем.

**Оплата людям за сданную кровь подрывает принцип добровольного безвозмездного донорства крови.** Там, где системы платного и добровольного безвозмездного донорства существуют одновременно, люди, которые могли бы добровольно сдать кровь, могут предпочесть получить оплату за свою кровь, что снижает эффективность программ по добровольному донорству крови.

Добровольные доноры, особенно регулярные доноры, находятся на первой линии обороны для предупреждения передачи ВИЧ, вирусов гепатитов и других инфекций, передающихся с переливаемой кровью. Всемирная организация здравоохранения подчеркивает, что добровольные доноры являются самыми безопасными донорами, так как они мотивированы альтруистскими побуждениями и желанием помочь другим людям, а также чувством морального долга и социальной ответственности. У них нет оснований скрывать информацию о своем образе жизни или медицинских состояниях, которые обусловили бы невозможность сдачи крови. Единственное вознаграждение, которое они получают, — личное удовлетворение, самоуважение и гордость. Добровольные доноры, особенно регулярные, хорошо информированы о критериях отбора доноров и, скорее, сами откажутся сдавать кровь, если они больше не подходят для этого, что уменьшает необходимость во временном или постоянном отводе от донорства. Это, в свою очередь, приводит к более бережному использованию донорской крови, включая уменьшение всех сопутствующих издержек из-за меньшего количества «отбракованной» крови и ее компонентов.

**Как в зарубежных странах, так и в России добровольные доноры крови сами получают пользу в результате медико-санитарного просвещения и поощрения здорового образа жизни, а также регулярных обследований здоровья** и направления, в случае необходимости, к медицинским специалистам. Если доноры при сдаче крови получают должное внимание, они испытывают чувства удовлетворения и самоуважения, которые, в свою очередь, порождают осознание их общественнополезной деятельности, а также признания их ценности в глазах общества. Добровольные доноры крови являются эффективными пропагандистами донорства, привлекают новых доноров и являются сторонниками укрепления здоровья. Опыт многих социальных рекламных кампаний развитых зарубежных стран показывает, что использование в качестве примера активных доноров

крови является одной из эффективных стратегий для привлечения доноров. Добровольные доноры также играют важную роль в качестве активных пропагандистов укрепления здоровья; кроме того, поскольку они сами ведут здоровый образ жизни, они помогают укреплять здоровье в обществе, оказывая влияние на окружающих людей и на семьи. Даже те доноры, которые больше не могут сдавать кровь из-за возраста или по медицинским противопоказаниям, все же могут играть важную роль в содействии добровольному донорству крови в своих семьях, на работе и в местах проживания.

Развитию донорства крови посвящены резолюции Всемирной организации здравоохранения<sup>1</sup> WHA28.72 1975 г., WHA58.13 2005 г.<sup>2</sup> и WHA63.12 2010 г.<sup>3</sup>, в которых ставится задача самообеспечения стран-участниц безопасной донорской кровью и продуктами крови, доступными для всех категорий больных.

**Указанные резолюции также содержат следующие рекомендации:**

- развивать Службы переливания крови, скоординированные на национальном уровне;
- проводить в жизнь стратегию заготовки крови от добровольных безвозмездных доноров из групп низкого риска по инфекциям, которые могут передаваться через кровь и продукты крови;
- постепенно отказываться от родственного донорства / доноров замещения, а также от платного донорства;
- осуществлять скрининг всей крови доноров на гемотрансмиссивные инфекции, включая ВИЧ, гепатит В, гепатит С, бледную трепонему (сифилис) и, в обоснованных случаях, на другие инфекции (например, на болезнь Шагаса и разновидности малярии);
- проводить исследования групп крови и совместимости;
- обеспечить рациональное использование крови в целях уменьшения ненужных переливаний и минимизации рисков, связанных с гемотрансфузиями;
- внедрять эффективные системы качества, системы документации, обучение всего персонала и регулярное проведение оценки качества.

С целью обеспечения безопасности переливания крови Всемирной организацией здравоохранения также разработан ряд руководств, таких как «Требования к донорам с целью допуска к донациям»,

<sup>1</sup> <http://www.who.int/bloodsafety/resolutions/en/> – все резолюции ВОЗ (англ. яз.).

<sup>2</sup> [http://apps.who.int/gb/ebwha/pdf\\_files/WHA63/A63\\_R12-ru.pdf?ua=1](http://apps.who.int/gb/ebwha/pdf_files/WHA63/A63_R12-ru.pdf?ua=1) – документ на русском языке.

<sup>3</sup> [http://apps.who.int/gb/ebwha/pdf\\_files/WHA63/A63\\_R12-ru.pdf?ua=1](http://apps.who.int/gb/ebwha/pdf_files/WHA63/A63_R12-ru.pdf?ua=1) – документ на русском языке.



**СТРАНЫ СО СТОПРОЦЕНТНЫМ ДОБРОВОЛЬНЫМ ДОНОРСТВОМ КРОВИ ИМЕЮТ БОЛЕЕ ВЫСОКОЕ ЧИСЛО РЕГУЛЯРНЫХ ДОНОРОВ КРОВИ**

«Скрининг донорской крови на гемотрансмиссивные инфекции», «Обеспечение "холодовой" цепи при хранении и транспортировании крови и ее компонентов».

Межправительственное сотрудничество государств Совета Европы (членом которого является Российская Федерация) в сфере переливания крови также основывается на принципах развития и поощрения добровольного безвозмездного донорства, обеспечения безопасности и оптимального использования крови, а также охраны здоровья и интересов доноров и реципиентов.

Совет Европы уделяет значительное внимание изучению проблем этического характера, основная из которых состоит в недопустимости коммерциализации субстанций человеческого происхождения, таких как кровь, органы и ткани.

**Совет Европы принял ряд рекомендаций, охватывающих этические, социальные, научные и образовательные аспекты переливания крови.** К наиболее важным в данной области относится рекомендация № R (95) 15, утвержденная Комитетом Совета министров Совета Европы, содержащая в качестве технического приложения Руководство по приготовлению, использованию и обеспечению качества компонентов крови, цель которого – предоставить учреждениям Службы крови свод стандартов и принципов заготовки и переливания крови<sup>4</sup>.

<sup>4</sup> [www.edqm.eu](http://www.edqm.eu)

Данное руководство регулярно обновляется в соответствии с последними достижениями науки и техники. Задача обновления возложена на Европейский комитет (частичное соглашение) по переливанию крови (CD-P-TS), в котором Российскую Федерацию представляет Федеральное медико-биологическое агентство (ФМБА России).

С целью глобальной гармонизации требований в области переливания крови в работе Комитета (по разработке и обновлению руководства) принимают участие представители стран, не являющихся членами Совета Европы, — Австралии, Новой Зеландии, США и др.

Комитет по переливанию крови Совета Европы осуществляет также взаимодействие с Комиссией по переливанию крови Европейского Союза, законодательство которого в данной области состоит из **ряда директив, имеющих статус закона для стран Европейского Сообщества:**

- 2002/98/ЕС от 27 января 2003 г. «Требования к качеству и безопасности при заготовке, тестировании, приготовлении, хранении и доставке крови человека и компонентов крови»;
- 2004/33/ЕС от 24 марта 2004 г. «Технические требования к крови и ее компонентам»;
- 2005/61/ЕС от 30 сентября 2005 г. «Требования к прослеживаемости и отчетности о серьезных реакциях и инцидентах»;
- 2005/62/ЕС от 30 сентября 2005 г. «Требования к системе качества в учреждениях Службы крови».

Переведены на русский язык и опубликованы 16-е и 17-е издания Руководства по приготовлению, использованию и обеспечению качества компонентов крови; в настоящее время ведется работа по подготовке 18-го издания. Эту деятельность в рамках представительства в Комитете по переливанию крови Совета Европы осуществляет Федеральное медико-биологическое агентство Российской Федерации.

**В 2008–2014 гг. в России реализована государственная программа развития Службы крови.** В ней приняли участие все субъекты Российской Федерации. За счет средств федерального бюджета в ходе реализации программы поэтапно проводились комплексные мероприятия по укреплению материально-технической базы и формированию базы данных донорства крови и ее компонентов.

По итогам реализации программы в учреждения Службы крови субъектов Российской Федерации было закуплено около **30000 единиц**

высокотехнологичного медицинского оборудования, из них **18000** — медицинское оборудование для заготовки и переработки донорской крови и ее компонентов; **2300 единиц** современного, в том

числе автоматизированного, лабораторного оборудования для скрининга и обеспечения безопасности компонентов крови; **более 3500 единиц** холодильного и морозильного оборудования, **5500 единиц** иного сопутствующего заготовке и переработке медицинского оборудования, в том числе **61 мобильный комплекс заготовки крови**, позволяющий создать надлежащие условия для заготовки не только с точки зрения санитарных норм, но и с точки зрения комфортности для донора и персонала.

В комплексе с обновлением и модернизацией оборудования учреждений Службы крови проводился процесс информатизации Службы крови. В 2016 г. информационная база данных донорства успешно функционирует в большинстве субъектов Российской Федерации. Стоит отметить, что программное обеспечение информационной базы является исключительно российскими разработками, все права на которые зарегистрированы в пользу Российской Федерации.

В рамках программы 2008–2014 гг. активно проводились мероприятия по пропаганде и привлечению безвозмездных доноров: проведена массированная социальная рекламная кампания в СМИ, начал работу портал Службы крови [udonor.ru](http://udonor.ru), открыта бесплатная телефонная «горячая линия» по донорству крови, введены такие постоянные форматы работы, особенно с молодежью, как День донорского совершеннолетия, Всероссийская суббота доноров, «Автомато-донор»; интеграция с форумами «Селигер», «Территория смыслов».

По окончании реализации государственной программы перед Службой крови России встала задача сохранения достижений, дальнейшего пополнения банка крови государства качественными компонентами крови и увеличения доли кадровых (регулярных) доноров. По мнению Всемирной организации здравоохранения, создание контингента регулярных добровольных доноров крови является более безопасным в плане обеспечения качества крови и эффективным с точки зрения затрат, чем привлечение новых доноров. В 2016 г. в России количество доноров находится на том уровне, который полностью покрывает потребности здравоохранения в стране — в среднем 10,4 на 1000 человек населения<sup>5</sup>.

Для эффективного развития безвозмездного регулярного донорства крови в мире важное значение имеет как национальная политика здравоохранения, так и сотрудничество и партнерство государства с общественными институтами: неправительственными, некоммерческими организациями, экспертными сообществами. Применяется опыт создания общественных площадок для тематического диалога и в России.

<sup>5</sup> По информации, предоставленной Управлением организации Службы крови ФМБА России.



## ФАКТ

**КАЖДЫЙ ГОД В МИРЕ СОБИРАЮТ ОКОЛО 80 МИЛЛИОНОВ ЛИТРОВ КРОВИ, ЧТО ЭКВИВАЛЕНТНО 40 ПЛАВАТЕЛЬНЫМ БАССЕЙНАМ ОЛИМПИЙСКОГО РАЗМЕРА**



Координационный центр  
по организации, развитию  
и пропаганде добровольного  
ДОНОРСТВА КРОВИ

В 2010 г. некоммерческий фонд «Национальный фонд развития здравоохранения» в целях обеспечения согласованных действий некоммерческих организаций и органов государственной власти в решении проблем донорства крови инициировал создание Координационного центра по организации, развитию и пропаганде добровольного донорства крови при Общественной палате Российской Федерации. Координационный центр открыт для организаций и сообществ, активно участвующих в развитии и пропаганде донорского движения. Деятельность Координационного центра поддерживают Государственная Дума Российской Федерации, Министерство здравоохранения Российской Федерации, Министерство экономического развития Российской Федерации, Федеральное медико-биологическое агентство, Служба крови, региональные органы власти, СОНКО.

В состав Координационного центра входят представители более чем из 80 регионов России.

#### Основные направления работы Координационного центра по донорству крови при Общественной палате Российской Федерации:

- совершенствование нормативно-правовой базы;
- информационная консультационная поддержка участников института донорства;
- защита прав и интересов участников института донорства;
- развитие системы общественного контроля в сферах донорства;
- работа с экспертным медицинским сообществом;
- выявление и трансляция лучших практик в сфере донорства крови.

За время работы Координационный центр стал федеральным ресурсным центром по донорству крови для СОНКО, инициативных групп и организаторов донорского движения.

В 2015–2016 гг. благодаря поддержке Министерства экономического развития удалось систематизировать работу по развитию его деятельности и реализовать программу по поддержке общественного участия в донорстве крови.

#### Некоторые итоги программы:

- в мероприятиях программы приняли участие **3226 сотрудников и добровольцев СОНКО**;

- проведено **57 обучающих мероприятий** и площадок по обмену опытом;
- размещено около **700 публикаций в СМИ** по вопросам деятельности СОНКО, реализации программы и изданий информационно-методических материалов;
- организовано **20 конференций и семинаров**, направленных на выявление, обобщение и распространение лучших практик реализации проектов СОНКО;
- СОНКО и инициативными группами привлечено более **8000 добровольных доноров крови**;
- создана сеть ресурсных центров по донорству крови в **9 регионах России**;
- проводится **постоянный мониторинг** эффективных практик развития регулярного донорства крови.

Участники программы проводят с потенциальными и действующими донорами крови и ее компонентов мероприятия различного формата, действуя в соответствии с задачами и потребностями национальной Службы крови.

Отдельное и очень важное направление работы Координационного центра – выявление и поддержка лучших практик в сфере донорства крови. Чтобы подчеркнуть вклад участников института донорства в здоровье населения России, в 2010 г. учреждена Всероссийская премия «СоУчастие» – общественная награда за вклад в развитие

▼ Победители и лауреаты  
V Всероссийской премии «СоУчастие»



донорства крови. Премия стала значимым ежегодным событием для всех, кто организует, развивает и пропагандирует безвозмездное донорство крови и ее компонентов.

Привлечение первичных доноров крови и, что не менее важно, формирование долгосрочной приверженности регулярному донорству требует изначально позитивного отношения населения к добровольному донорству крови. Первым требованием является информированность населения о необходимости крови и продуктов крови в качестве важного компонента медицинской помощи и понимание того, что они не могут быть получены никаким другим способом, кроме как с помощью донорства крови человеком. Это понимание должно сопровождаться признанием особой роли добровольного донорства крови в спасении жизней и улучшении здоровья, а также необходимости регулярного добровольного донорства для поддержания безопасности крови и ее компонентов. Вторым требованием является осознание акта безвозмездного донорства как акта социальной активности. Третьим требованием является требование понимания необходимости высокой компетентности организаторов донорского движения и корпуса волонтеров.

В свете вышеизложенного особенно актуальным представляется изучение позитивного зарубежного опыта в развитии безвозмездного добровольного регулярного донорства крови и ее компонентов в России.

# 2

## ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ СЛУЖБ КРОВИ МИРА И НАЦИОНАЛЬНЫЕ ПРОГРАММЫ РАЗВИТИЯ ДОБРОВОЛЬНОГО ДОНОРСТВА КРОВИ



# АСПЕКТЫ ДОНОРСТВА КРОВИ В МИРЕ

**США**  
Возраст: 16+  
Доза: 450  
Вес: 50+

**КАНАДА**  
Возраст: 17+  
Доза: 450  
Вес: 50+

**РОССИЯ**  
Возраст: 18+  
Доза: 450  
Вес: 50+

**КАЗАХСТАН**  
Возраст: 18+  
Доза: 450  
Вес: 50+

**ЯПОНИЯ**  
Возраст:  
♂ 16-69 ♀ 18-54  
Доза:  
200/400  
Вес: 50+

**БРАЗИЛИЯ**  
Возраст: 17-69,  
16 – с разрешения  
родителей  
Вес: 50+

**НЕПАЛ**  
Возраст: 18-60  
Доза: 450  
Вес: 50+

**ЮЖНАЯ КОРЕЯ**  
Возраст: 16-69  
Вес:  
♂ 50+ ♀ 45+

**КИТАЙ**  
Возраст: 18-55  
Доза: 400  
Вес: ♂ 50+ ♀ 45+

**НИДЕРЛАНДЫ**  
Возраст: 18-65  
Доза: 500  
Вес: 50+

**ДАНИЯ**  
Возраст: 17-60  
Доза: 500  
Вес: 50+

**ШВЕЦИЯ**  
Возраст: 18-60  
Доза: 450  
Вес: 50+

**ЧЕХИЯ**  
Возраст: 18-60  
Вес: 50+

**БЕЛАРУСЬ**  
Возраст: 18-60  
Доза: 450  
Вес: 50+

**ВЕЛИКОБРИТАНИЯ**  
Возраст: 17-65  
Доза: 470  
Вес: 50+

**ИСПАНИЯ**  
Возраст: 18-65  
Доза: 450  
Вес: 50+

**ГЕРМАНИЯ**  
Возраст: 18-68  
Доза: 500  
Вес: 50+

**ИТАЛИЯ**  
Возраст: 18-65  
Доза: 450  
Вес: 50+

**УКРАИНА**  
Возраст: 18+

**ТУРЦИЯ**  
Возраст: 18-60  
Вес: 50+

**АРМЕНИЯ**  
Возраст: 18+  
Доза: 400-500  
Вес: 50+

**ИЗРАИЛЬ**  
Возраст: 18-70  
16 – с разрешения  
родителей  
Вес: 50+

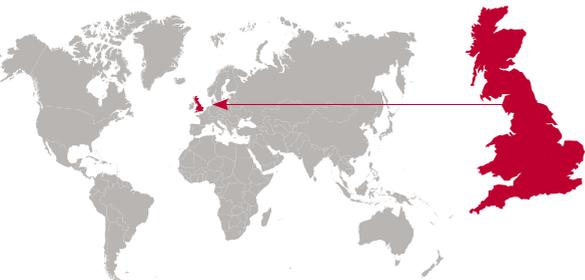
## ВОЗМОЖНАЯ ЧАСТОТА ДОНАЦИЙ КРОВИ

	♂	♀
<b>Россия</b>	интервал: не менее 60 дней донации: не чаще 5 в год	интервал: не менее 60 дней донации: не чаще 4 в год
<b>Великобритания</b>	интервал: не менее 4 месяцев	интервал: не менее 3 месяцев
<b>Швеция</b>	донации: не чаще 4 раз в год	донации: не чаще 3 раз в год
<b>Нидерланды</b>	донации: не чаще 5 раз в год	донации: не чаще 3 раз в год
<b>Дания</b>	донации: не чаще 4 раз в год	донации: не чаще 4 раз в год
<b>Германия</b>	донации: не чаще 6 раз в год	донации: не чаще 4 раз в год
<b>Испания</b>	интервал: не менее 2 месяцев донации: не чаще 4 раз в год	интервал: не менее 2 месяцев донации: не чаще 3 раз в год
<b>Япония</b>	интервал: не менее 4 месяцев объем донаций: не более 1200 мл в год	интервал: не менее 3 месяцев объем донаций: не более 800 мл в год
<b>Бразилия</b>	интервал: не менее 60 дней	интервал: не менее 90 дней

<b>Израиль</b>	интервал: не менее 3 месяцев
<b>Италия</b>	интервал: не менее 90 дней
<b>США</b>	интервал: не менее 56 дней
<b>Канада</b>	интервал: не менее 56 дней
<b>Китай</b>	интервал: не менее 6 месяцев
<b>Непал</b>	интервал: не менее 12 недель донации: не чаще 4 раз в год
<b>Южная Корея</b>	интервал: не менее 2 месяцев донации: не чаще 5 раз в год
<b>Беларусь</b>	интервал: не менее 60 дней
<b>Армения</b>	интервал: не менее 60 дней донации: не чаще 5 раз в год
<b>Украина</b>	интервал: не менее 60 дней донации: не чаще 5 раз в год



## ВЕЛИКОБРИТАНИЯ



Население: 64,1 млн чел.

**Полностью безвозмездное донорство**

Англию можно назвать родиной первых важных открытий в области переливания крови. В 1628 году выдающийся английский врач У. Гарвей впервые открыл и описал закон кровообращения и положил начало первым опытам по переливанию крови, которое потом распространилось по всему свету. А в 1918 году, опять же впервые в мире, английским физиологом Бланделлом была перелита кровь от человека к человеку.

Спустя много лет уже современная Великобритания поддерживает статус «первооткрывательницы» и активно занимается разработкой искусственной крови. В настоящее время разработка искусственной крови уже закончена, и Британская национальная служба здравоохранения объявила о начале ее испытаний. Испытания, которые еще никогда не проводились нигде в мире, продлятся до 2017 года.

К разработке искусственной крови британские ученые пришли не случайно. Дело в том, что количество доноров крови в Великобритании и Уэльсе с 2004 по 2014 г. снизилось на 40%. Главной причиной этого критического спада называют рутину: люди слишком погружены в повседневные заботы и личные переживания и мало внимания обращают на проблемы, которые не касаются их лично. Как говорил А. П. Чехов: «Равнодушие — это паралич души...», и теперь для того, чтобы предотвратить паралич душ и восполнить израсходованные запасы, британской Службе крови требуется либо помощь не менее двухсот тысяч волонтеров, согласных сдавать кровь на регулярной основе, либо достойная альтернатива — искусственная кровь.

А пока сбором и переливанием крови в Великобритании занимается Национальная Служба крови (NBS), которая уделяет большое

внимание работе с донорами, акцентируя его прежде всего на постоянных донорах. Для привлечения заинтересованных в донорстве людей проходят различные кампании, которые активно освещаются в СМИ, организуются интересные Интернет-проекты, ведется разъяснительная работа на местах — через региональные отделения Национальной Службы крови, местные поликлиники, больницы, церкви и мечети. Два раза в год в Британии издается журнал «Донор», который бесплатно распространяется в торговых центрах, офисах и других местах массового скопления людей.

Заготовка крови в Великобритании осуществляется как в стационарных Центрах крови, так и в специальных мобильных пунктах, которые располагаются в самых удобных для доноров местах. Мобильная станция переливания крови, например, легко может расположиться не только в местном госпитале или больнице, но и в ближайшей церкви или мечети. Пункты приема крови, оснащенные специальным оборудованием, легко могут развернуться во время проведения спортивных мероприятий, молодежных форумов и специальных акций.

Требования к донорам крови в Англии не отличаются от большинства стран — донор должен быть здоров, не иметь противопоказаний и желать сдать кровь. В отличие от России, возрастной ценз в Великобритании не привязывается к совершеннолетию — донором здесь можно стать уже в 17 лет, а при наличии разрешения родителей или опекунов — даже с 16. Верхний возрастной порог для английских доноров — 65 лет. Вес донора, как и у нас, должен быть не меньше 50 кг.

Интервал между донациями для мужчин составляет 4 месяца, а для женщин, чтобы снизить риск дефицита железа, рекомендуют сдавать кровь с интервалом в 3 месяца или больше.



### ФАКТЫ

**23 СТАЦИОНАРНЫХ ЦЕНТРА КРОВИ**  
**ВОЗРАСТ ДОНОРОВ: С 17 ДО 65 ЛЕТ**  
**ОБЪЕМ ЗАБИРАЕМОЙ КРОВИ: 470 МЛ**  
**ДЕНЕЖНОЕ ВОЗНАГРАЖДЕНИЕ: НЕТ**

Объем цельной крови, забираемой у донора в Великобритании, немного больше российского и составляет 470 мл.

Денежные вознаграждения или отгулы за донацию крови в Англии исключены — донорство крови в Соединенном Королевстве

полностью безвозмездное. В качестве поощрения организаторы кроводачи обычно вручают своим донорам памятные сувениры и предоставляют легкие закуски. Так, например, один из Центров крови предлагает своим донорам освежиться традиционным английским сквошем перед сдачей крови и подкрепиться чаем с печеньем после донации.

Материал подготовлен Тольяттинской Службой крови

## СЛУЖБЫ КРОВИ В ЛОНДОНЕ И КЕМБРИДЖЕ

В Англии сбор донорской крови и ее компонентов осуществляется в 23 стационарных центрах крови, также работают и выездные бригады. Собранная кровь поступает в Лондон, в Центр крови, а оттуда — в клиники по всей стране. В основном прием доноров ведется по предварительной записи: как и в большинстве европейских стран, в Великобритании развито плановое кадровое донорство крови и ее компонентов. Предварительная запись осуществляется как по телефону, так и через Интернет-портал национальной Службы крови.

Для доноров создаются комфортные условия ожидания, прохождения медицинского обследования, питания; для доноров-автомобилистов есть специальная парковка. Самый загруженный день — понедельник. Прием доноров ведется по пятидневной рабочей неделе, в две сессии, с 7:30 до 17:30 и с 10 до 21 часа; периодически бывают рабочие субботы. Компоненты крови можно сдавать дважды в месяц. Цельную кровь женщины сдают через 16 недель, мужчины через 12 недель. Однако сейчас проводятся научные исследования; возможно, сроки изменятся.

К работе с донорами крови в донорском зале допускаются сотрудники без медобразования: так называемые «помощники доноров», причем среди персонала их большинство. Они проходят специальную подготовку и получают заработную плату. В зале также есть лицензированные медицинские сестры, их можно отличить по красному воротничку.

Среди доноров крови примерно одинаковое количество людей молодого и более зрелого возраста. Компоненты крови сдают люди преимущественно более зрелого возраста. Сотрудники центра крови связывают это с тем, что забор компонентов крови требует больших временных затрат.

Что касается состава доноров по полу, то доноров-мужчин больше, так как доноры-женщины требуют дополнительного тестирования.

Работа с донорами обязательно включает обратную связь: бумажные анкеты, анкетирование на Интернет-портале Службы крови. Отзывы доноров о работе станции размещаются в том числе и на стендах в донорском зале.

Все доноры в Великобритании сдают кровь и ее компоненты безвозмездно. Есть определенная система поощрений доноров в зависимости от количества донаций, но это в первую очередь поощрение моральное: общественное признание. Доноров, у которых более 100 донаций, могут пригласить на специально организованный ужин с пациентами, которым была перелита кровь. «Вещественные», материальные поощрения — наклейки с текстом типа «Я молодец — я сегодня

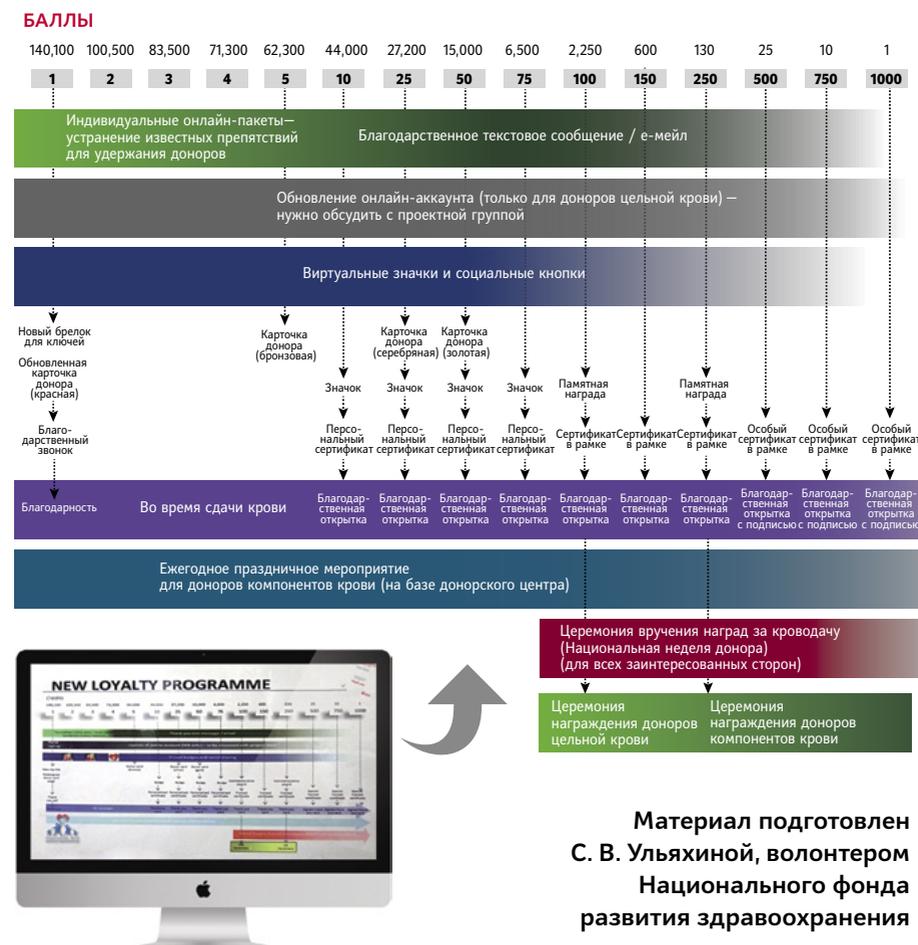


сдал кровь (тромбоциты)», с текстом «Моя мама — донор» и детским рисунком. Как правило, доноры и члены их семей гордятся такими знаками внимания. А продукция для детей вовлекает их в донорство в будущем, воспитывает культуру донорства.

Сувенирную продукцию для доноров в Англии в последнее время не производят. Такое решение было принято после проведения исследования среди доноров, большинство из которых отказались от сувениров, сказав, что это слишком затратная часть бюджета для Центра крови и деньги должны быть пущены на другие нужды.

Материал подготовлен  
Национальным фондом развития здравоохранения

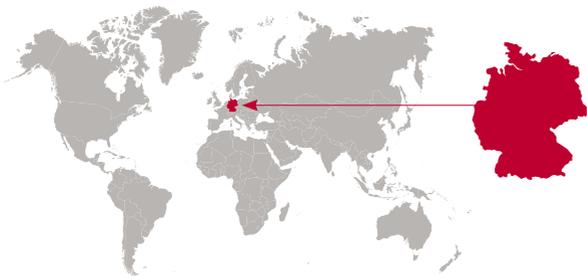
### ПРОГРАММА ЛОЯЛЬНОСТИ ДОНОРОВ В ВЕЛИКОБРИТАНИИ



Материал подготовлен  
С. В. Ульяхиной, волонтером  
Национального фонда  
развития здравоохранения



## ГЕРМАНИЯ



Население: **80,62 млн чел.**  
**3% населения** сдают кровь

**К**расный Крест — ведущая организация, занимающаяся донорством крови в Германии. Помимо стационарных пунктов приема доноров, которых не так много, исполнить донорскую функцию можно в одном из мобильных центров (BlutspendeMobil). Они постоянно курсируют по немецким городам и имеют четкое расписание работы, с которым можно ознакомиться на сайте Красного Креста. Ежедневно по Германии курсируют около 130 мобильных центров.

Кроме Красного Креста сбором крови занимаются клиники и частные организации. В 2014 году донорская кровь была сдана в Германии 4,3 миллиона раз, в 3,7 миллионах случаев — на станциях Красного Креста.

На донорство крови в Германии решаются немногие. По данным немецкого отделения Красного Креста (DRK), сдавать кровь мог бы каждый третий житель страны, но реально это делают только 3 процента населения. И это при том, что 80 процентов людей хотя бы раз в жизни нуждаются в донорской крови или ее компонентах — плазме и клетках.

К счастью, нехватки донорской крови в Германии до сих пор еще не было. Тем не менее, клиники стараются использовать донорский материал как можно более экономно, а Красный Крест и другие организации при помощи рекламных акций стараются привлечь к донорству молодежь.

В последние годы молодых доноров становится в Германии все меньше.

Все правовые аспекты, касающиеся донорства крови, в Германии регулируются специ-



▲ Донор проходит обследование перед сдачей крови

▼ Рекламная кампания с привлечением футболистов



альным Законом о переливании крови (Transfusionsgesetz). Так, сдавать кровь могут граждане в возрасте от 18 до 68 лет и весом не менее 50 килограммов. В законе перечислены необходимые медицинские показания (вес, артериальное давление, отсутствие вирусных заболеваний), а также социальные. Например, к донорству не допускаются работники коммерческого секса и мужчины, практикующие секс с мужчинами — в силу повышенного риска наличия ВИЧ и других вирусных инфекций.

Перед донацией потенциальному донору предлагают заполнить анкету из 30 вопросов на тему того, чем он болел, принимал ли наркотики, предохраняется ли во время секса и т.д. В анкету также вносятся результаты измерения давления, температуры, гемоглобина. Для определения уровня гемоглоби-

на кровь берут из пальца или мочки уха. Температура тела измеряется через ухо.

Перед тем как отправиться на процедуру донации, вы можете отказаться от того, чтобы ваша кровь была передана реципиенту. Этот этап называется «Конфиденциальный отказ от сдачи крови» (freiwilliger Selbstausschluss). Донор наклеивает на «бегунок» одну из двух наклеек: «Мою кровь можно использовать» или «Мою кровь следует после сдачи уничтожить». Это сделано для лиц, пришедших против своей воли — в составе группы (сотрудники одной фирмы, например), не желающих предавать огласке свои заболевания или иные личные обстоятельства, препятствующие донорству. Однако полный анализ крови делается в любом случае.

Став донором в Германии, в течение трех недель после сдачи вы получите ваш «паспорт донора» (Blutspender-Pass) — пластиковую электронную карточку, в которую внесены все данные о вашей крови, физическом состоянии и т.д. Карточка понадобится в том случае, если вам самому когда-нибудь потребуется срочное переливание



компонентов крови. Кстати, после завершения кроводачи в регистратуре стараются сразу назначить дату следующей донации.

Оплата любого донорства в Германии запрещена законом. Дополнительные отпуск и отгулы для доноров законом тоже не предусмотрены. В лучшем случае донору выдают небольшую денежную компенсацию (Aufwandsentschädigung) в виде купонов, которые донор сможет обменять в магазине на определенные группы товаров.

Для привлечения доноров к безвозмездной сдаче крови Красный Крест регулярно устраивает масштабные акции и проводит громкие рекламные кампании. Например, в 2016 году

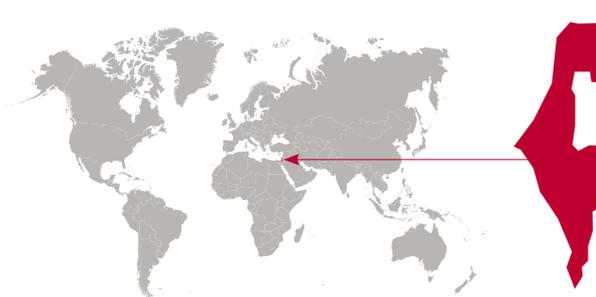
в Германии проходила акция «Mut-Spende», призывавшая известных футболистов немецких футбольных лиг сдавать кровь и своим положительным примером вдохновлять своих болельщиков становиться донорами. «Для того, чтобы сдавать кровь, — нужна смелость! Доноры крови — особенные люди! Они заслуживают нашей особой благодарности — каждый день!» — гласят лозунги этой кампании.

Периодически в Центрах крови Красного Креста Германии выбирают «Донора месяца». Самого активного донора, часто сдающего кровь, или волонтера, активно пропагандирующего донорство крови, награждают памятными грамотами и сувенирами. Истории этих людей, а также фотосессия и интервью с ними обязательно публикуются в журналах на сайтах Службы крови Германии.

**Материал подготовлен Центром крови ФМБА России и Национальным фондом развития здравоохранения**



## ИЗРАИЛЬ



Население: **8,5 млн чел.**

**Отделение МАДА**  
в каждом городе

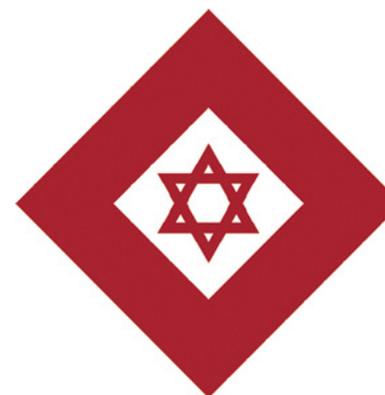
**К**ровь в еврейской традиции — основа жизни, обладающая статусом особой святости. Кроме всего прочего, ей запрещено торговать, и поэтому при кошерном забое скота и подготовке мяса из него стараются удалить возможно большее количество крови, чтобы как можно меньше крови в конечном счете шло на продажу и употреблялось людьми в пищу. Именно это делает израильский Банк донорской крови особенным, не похожим ни одно аналогичное заведение в мире: здесь каждая капля крови — на особом счету.

В Израиле есть несколько банков крови. Самый крупный из них расположен в медицинском центре «Тель а-Шомер».

Примерно 78% всей крови для переливания, которую получают израильские больницы, поступает именно отсюда. Второй по величине банк крови находится в Хайфе, он обслуживает все больницы на севере Израиля.

Согласно израильскому законодательству сбором донорской крови занимается Гематологический центр («Мерказ ширутей дам») службы «Маген Давид Адом» (МАДА), «Красный щит Давида».

Отделение МАДА есть в каждом городе. В более мелкие населенные пункты, включая сельскохозяйственные поселения и кибуцы, приезжают передвижные пункты сбора крови. Передвижные пункты можно увидеть также практически во всех торговых центрах (каньонах) и на городских площадях. На крупных израильских предприятиях



и в организациях сбор крови происходит на территории самих учреждений.

Стать донором может любой здоровый человек в возрасте от 18 до 70 лет. 17-летние подростки могут тоже сдавать кровь, если есть письменное разрешение родителей.

Сдавать кровь израильтянам разрешено каждые три месяца.

Работники МАДА призывают сограждан становиться донорами хотя бы раз в год. Рекомендуют превратить эту акцию в традицию и посещать пункт сдачи крови в день рождения — чтобы было легче запомнить дату. Хотя если человек не помнит, когда он последний раз сдавал кровь, и хочет это сделать вновь — в любом донорском пункте ему напомнят, ведь все сдачи фиксируются в единой компьютерной сети.

В израильском законодательстве, как и в других странах, существуют ограничения для потенциальных доноров.

Впрочем, такие пункты есть в законодательствах практически всех стран. А вот эти запреты — инициатива израильтян. Например, кровь нельзя сдавать менее чем за 12 часов перед дайвингом или воздушным полетом. Израильский закон также запрещает брать кровь у людей, если они прожили в Англии в общей сложности в течение полугода в период с 1980 по 1996 год — из-за эпидемии «коровьего бешенства».

Израильское законодательство запрещает брать деньги за кровь или платить донорам за сданную кровь. При этом получение медицинского обслуживания не зависит от того, был человек в прошлом донором или нет. Израиль также не покупает кровь за границей.

Как разъясняют представители МАДА, одна из причин отсутствия в Израиле системы материальных поощрений донорства — стремление избежать подтасовок фактов о состоянии здоровья со стороны потенциального донора, который перед сдачей крови заполняет вопросник. Единственным средством поощрения донорства в Израиле является так называемое гематологическое страхование, которое предоставляет МАДА.

«Каждый человек, который становится донором по собственному желанию, а не потому, что его попросили об этом в больнице, имеет право на гематологическое страхование „Битуах дам“, которое дает ему покрытие любого количества крови, если в этом возникнет необходимость», — разъяснил доктор Михаэль Леви. Такая страховка распространяется не только на самого донора, но и на его ближайших родственников: жену/мужа, детей до 18 лет, родителей и родных братьев/сестер до 18 лет. Достаточно сдать кровь один раз в год, чтобы получить такую страховку сроком



## ФАКТЫ

**ОТДЕЛЕНИЕ В КАЖДОМ ГОРОДЕ**  
**ВОЗРАСТ ДОНОРОВ: С 18 ДО 70 ЛЕТ**  
**ДЕНЕЖНОЕ ВОЗНАГРАЖДЕНИЕ: НЕТ**

## ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ МАТЕРИАЛЫ



*Видеорепортаж в YouTube о личном опыте безвозмездной донорции в Израиле Дарьи, дизайнера одежды и молодой мамы (на рус. яз.): <http://bit.ly/2dGaTf4> (Материал подготовлен Национальным фондом развития здравоохранения)*

на год. Оформить эту страховку можно только в пунктах МАДА по приему крови, другим способом сделать страховку невозможно.

«Я был бы только рад, если бы в Израиле, как в некоторых странах Европы, доноры получили выходной и были избавлены от необходимости отпрашиваться с работы, чтобы сдать кровь. Но

пока что об этом можно только мечтать», — говорит доктор Михаэль Ледонорви.

Как правило, донорские пункты МАДА закрываются раньше, чем на большинстве предприятий оканчивается рабочий день. Только во время специальных акций некоторые донорские пункты открыты до полуночи.

Выходной в день сдачи крови в прошлом получали солдаты израильской армии. Эта категория населения по-прежнему остается одним из самых надежных ресурсов получения донорской крови, но увольнительной за донорство уже не получает.

**Материал подготовлен Центром крови ФМБА России**



## ИСПАНИЯ



Население: 46,77 млн чел.

Более 2 млн активных доноров

Испанская федерация доноров крови является главной организацией, которая отвечает за донорство крови в стране и проводит ежедневную работу по обеспечению компонентами крови всех медицинских учреждений Испании. В нее входят различные Ассоциации доноров крови, Испанский Красный Крест, которые активно сотрудничают с Центрами крови, больницами и центрами трансфузиологии страны. Также по инициативе Национальной федерации доноров крови в 1995 году был создан национальный фонд FUNDASPE.

Испанская федерация доноров крови координирует и утверждает критерии развития донорства в стране, дает возможность обмена опытом между партнерскими организациями, обеспечивает защиту прав доноров, представляет интересы доноров крови Испании во Всемирной организации доноров крови.

Испанская федерация доноров крови была первой в Европе организацией, которая запустила SMS-оповещение доноров.

Донорство крови и ее компонентов в Испании безвозмездно. В Испании проводятся донорские марафоны с целью пополнения банка крови, их поддерживают органы власти, местное сообщество, общественные организации.



Марафон 2.0  
[www.donarsang.gencat.cat/marato](http://www.donarsang.gencat.cat/marato)



Здание Фонда Антони Тапиеса, где разместились пункты забора крови крупнейших барселонских госпиталей



Например, в Каталонии с 2014 года проводятся донорские марафоны, инициированные каталонским Банком крови и тканей. Название акции — «Марафон доноров 2.0». Первая такая акция прошла во всех четырех провинциях Каталонии.

Открытие «Марафона 2.0» состоялось в 10.00 17 января 2014 г. в здании Фонда Антони Тапиеса, где разместились пункты забора крови крупнейших барселонских госпиталей. Для потенциальных волонтеров и просто интересующихся темой создана специальная веб-страница [www.donarsang.gencat.cat/marato](http://www.donarsang.gencat.cat/marato), где рассказывается о целях и задачах кампании, содержатся адреса пунктов приема доноров и т.д. «Будь донором настолько, насколько это для тебя возможно, — поделись кровью», — призывает портал.

Каталонский Банк крови и тканей выпустил специальную брошюру-напоминание, где рассказывается, насколько важно иметь резервы крови для переливания, которые обычно сильно сокращаются

Каталонский Банк крови и тканей выпустил специальную брошюру-напоминание, где рассказывается, насколько важно иметь резервы крови для переливания, которые обычно сильно сокращаются



в период рождественских праздников.

«Каждый десятый госпитализированный больной нуждается в переливании, а четверти населения в течение жизни требуется хотя бы однажды либо кровь, либо одна из ее составляющих, — говорится в буклете Банка. — При всем сегодняшнем развитии науки и техники кровь остается веществом, которое нельзя синтезировать в химических лабораториях, поэтому важность донорства переоценить невозможно».

Донацию в Испании может совершить человек в возрасте от 18 до 65 лет с весом более 50 кг. Обязательно необходимо предоставить документ, удостоверяющий личность: паспорт, вид на

жительство. Женщины могут сдавать кровь до 3 раз в год; мужчины — до 4 раз. Интервал между донациями должен составлять не менее двух месяцев.

Сдать кровь можно в банках крови, в центрах переливания крови/донорских центрах. Также в Испании кровь можно сдать в мобильных пунктах, которые, как правило, располагаются на площадях, вблизи университетов, расположения военных частей.

На сайте Испанской федерации доноров крови можно найти карту Испании, из которой можно получить более подробную информацию об объектах, связанных с этой деятельностью в каждой провинции.

В Испании в центрах переливания крови, в банках крови работают группы по пропаганде и развитию донорства крови, к которым можно обратиться для получения информации.

Кроме того, во всех испанских городах, в больницах, госпиталях есть Банки крови/отделения крови, которые входят в Ассоциацию доноров крови. Практически более двух миллионов активных доноров, которые есть в Испании, принадлежат

к одному из 85 отделений Ассоциации доноров крови, которые есть по всей Испании. Донор связывается с Ассоциацией и через нее может получать всю необходимую информацию.

Ассоциация доноров крови в Испании защищает интересы донора крови, также тесно сотрудничает с банками крови и центрами переливания крови по продвижению и привлечению новых доноров. Донор получает через Ассоциацию удостоверение донора, которое будет содержать все необходимые данные.

### ЭТИЧЕСКИЕ ПРИНЦИПЫ ДОНОРСТВА В ИСПАНИИ:

- **Свобода.** Донация — это личное, свободное решение стать донором, никто не может заставить стать донором;
- **Добровольность.** Желание сдать кровь является добровольным, поэтому каждый определяет сам, когда сдавать кровь;
- **Безвозмездность.** Донация — это бесплатно; она не приносит денег, только удовлетворение от того, что сделал полезное дело. Как и любая ткань или орган человека, кровь не может рассматриваться как товар и, следовательно, никогда не будет предметом торговли или прибыли;
- **Анонимность.** Донация является анонимной; вы не будете знать, кому и когда будет перелита кровь;
- **Солидарность.** Донация — это жест солидарности. Через нее создается новая форма общения и солидарности между людьми;
- **Ответственность.** Донорство крови — это акт ответственности.



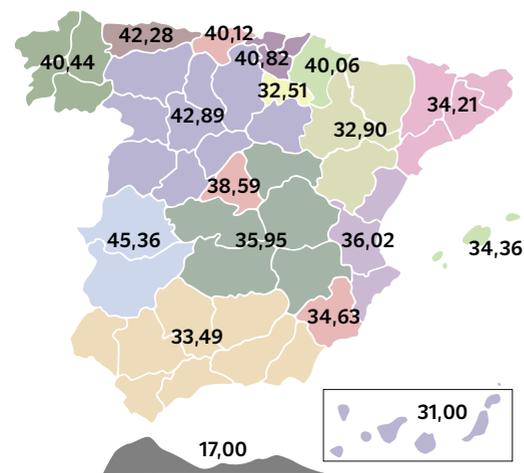
Сайт Испанской федерации доноров  
[www.donantesdesangre.net](http://www.donantesdesangre.net)

### В 2015 ГОДУ В ИСПАНИИ

38% ДОНОРОВ: 31–45 ЛЕТ  
33% ДОНОРОВ: 46–65 ЛЕТ  
18% ДОНОРОВ: 18–30 ЛЕТ

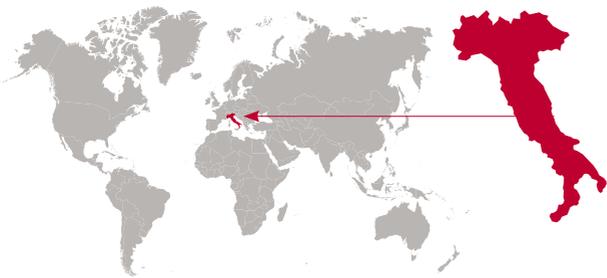


### КОЛИЧЕСТВО ДОНОРОВ КРОВИ В ИСПАНИИ В 2015 Г.



Материал подготовлен  
Национальным фондом  
развития здравоохранения

## ИТАЛИЯ



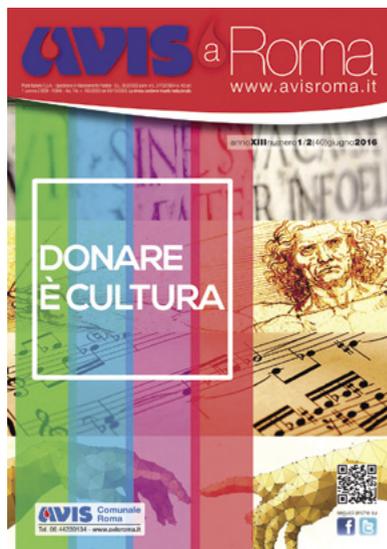
Население: **59,83** млн чел.

**1 млн 600 тыс.** регулярных доноров

В Италии система трансфузиологии является государственной и относится к национальной медицинской системе, осуществляет функции диагностики и управления трансфузионной медициной, а также производственную деятельность сбора как гемокомпонентов для переливания крови, так и сбор плазмы, а также обработку и хранение кроветворных стволовых клеток.

В итальянской системе трансфузиологии самообеспечение лабильными компонентами крови (красные кровяные тельца, тромбоциты и плазма) и препаратами из плазмы крови основано на добровольной ответственной регулярной и безвозмездной сдаче крови.

▼ Реклама AVIS



Самообеспечение является стратегической целью для страны как в нормальные периоды, так и в критические, когда форс-мажорные обстоятельства ставят под удар регулярный сбор, производство и наличие крови и ее компонентов.

Каждый год министерство здравоохранения Италии на основе указаний Национального Центра крови и региональных координационных структур выпускает Национальную программу самообеспечения, которая на основе оценки расходов и потребностей определяет объемы необходимого производства, ресурсы, критерии финансирования системы, порядок

### ОСНОВНЫЕ УСЛОВИЯ ПО ДОПУСКУ К СДАЧЕ КРОВИ В ИТАЛИИ:

- **Возраст:** от 18 до 60 лет (впервые сдающие кровь), 65 лет (максимальный возраст для регулярных доноров) за исключением заключения врача
- **Вес:** более 50 кг
- **ЧСС:** от 50 до 100 ударов в минуту (но также и с более низкой частотой для тех, кто практикует спорт)
- **Артериальное давление:** от 110 до 180 мм рт. ст. (систолическое, или верхнее) / от 60 до 100 мм рт. ст. (диастолическое, или нижнее)
- **Состояние здоровья:** хорошее
- **Образ жизни:** не в группе риска
- **Минимальный интервал** между сдачами крови составляет **90 дней**
- **Общее количество сдачи крови** не должно превышать **4 раз в год для мужчин и 2 раз в год для женщин**

организации, тарифный указатель среди регионов и объемы необходимого импорта и экспорта.

Италия насчитывает около 1 млн 600 тыс. регулярных доноров (2,9% от общего населения страны), которые сдают около 2 млн 600 тыс. единиц крови, из которых в 2015 году было произведено 2 572 567 красных кровяных телец, 276 410 тромбоцитов и 3 030 725 единиц плазмы. Было перелито 8 510 компонентов крови в день и вылечено 635 690 пациентов (1741 пациент в день). Нужно также отметить, что 83% доноров в Италии сдают кровь на регулярной основе.

Благодаря донорам Италия является страной, самообеспечивающей себя кровью и ее компонентами с 2003 года, и, как

правило, существует позитивный баланс между количеством сданной крови и компонентов и потребностями на местном уровне. Хотя в летнее время некоторые регионы страны и могут оказаться в ситуации нехватки крови, система структурирована таким образом, чтобы обеспечить покрытие всех потребностей посредством обмена между регионами.

Большинство доноров относятся к возрастному диапазону между 30 и 55 годами и являются частью социума, которая по демографическим прогнозам обречена на значительное сокращение в ближайшие десять лет. Процент молодежи от общего числа доноров в 2015 году составил 31,67% (13,39% возраста 18–25 лет; 18,28% возраста 26–35 лет), что является все еще очень низким показателем. Учитывая данные по старению населения, сокращение числа доноров с 2009 по 2020 год оценивается в 4,5%.

В Италии основной и самой крупной организацией, которая занимается донорством крови, является **AVIS – волонтерское объединение, включающее в себя тех, кто сдает добровольно, бесплатно, регулярно и анонимно свою кровь.** Насчитывают почти 1,3 млн доноров AVIS и 2 058 763 сдач крови в 2015 году.

Ассоциация была основана еще в 1927 году в Милане врачом Витторио Форментано (Vittorio Formentano) и в данный момент



Сайт международной федерации организаций доноров крови  
[www.fiods.org](http://www.fiods.org)



является частным юридическим лицом общественного назначения, содействует Национальной Медицинской Службе на благо общества.

AVIS присутствует на всей территории страны хорошо структурированной сетью, поделенной на 3418 городских центров, 121 районный центр, 22 региональных центра и Национальное управление AVIS, где главным органом управления является Национальный Совет.

AVIS в своей деятельности имеет экономический режим само-

обеспечения (расходы на продвижение донорства крови, направление доноров в центры переливания крови и т.д.) с компенсациями, установленными в постановлении министерства и выделяемыми по соглашению медицинскими структурами и/или больничными учреждениями. Другими источниками финансирования являются взносы местных органов управления и частные пожертвования.

Нужно отметить, что именно AVIS с помощью своего президента и основателя Витторио Форментано (Vittorio Formentano) инициировал создание Международной федерации организаций доноров крови (аббревиатура IFBDO на английском и FIODS на итальянском, французском и испанском языках, [www.fiods.org](http://www.fiods.org)) в 1951 году на Международном конгрессе организаций доноров крови в Лиссабоне, вследствие чего 4 декабря 1955 года в Люксембурге Федерация была создана. В данный момент президентом Федерации является Жанфранко Массаро (Gianfranco Massaro), по совместительству президент AVIS региона Италии Молизе.

## ГРАЖДАНСКАЯ СЛУЖБА

В 1972 году из-за многочисленных протестов в результате растущего интереса общественного мнения и числа молодых людей, рискующих оказаться в тюрьме из-за непрохождения службы в армии, законом наконец было предоставлено право на отказ от несения военной службы и возможность пройти в качестве альтернативы гражданскую службу.

Так, участвуя в проектах Национальной гражданской службы, инициированных государственными и частными социальными

## Реклама AVIS



структурами, в том числе и AVIS, на всей территории страны, все молодые люди от 18 до 28 лет могут посвятить год жизни по несколько часов в день деятельности по солидарности, имеющей большое воспитательное и образовательное значение.

Гражданская служба является ценным инструментом в помощи наиболее уязвимым слоям общества, внося свой вклад посредством участия в различных проектах, в том числе донорство крови, в социальное, культурное и экономическое развитие страны. Помимо этого, без всякого сомнения, для молодых волонтеров это является важным квалифицированным опытом, в том числе

и для профессионального резюме, который впоследствии может перерасти и в возможность дальнейшей работы.

Проекты Гражданской службы всегда длятся 12 месяцев. Волонтеры получают напрямую из управления Национальной гражданской службы денежное вознаграждение за службу, равное 433,80 евро в месяц.

AVIS посредством проектов Национальной гражданской службы предлагает молодежи инвестицию в один год своей жизни в момент возрастного перехода к ответственности взрослого человека посредством сознательного участия в деятельности организации.

**Материал подготовлен Н. Ю. Сержановой, волонтером Национального фонда развития здравоохранения**



## КИТАЙ



Население:  
1,357 млрд чел.  
1,3% населения  
сдают кровь

Донорство в Китае считается очень почетным делом, хотя в старые времена такое положение вещей было просто невозможным. Считалось, что, отдавая свою кровь, человек может навлечь на себя болезнь, и преодолеть это поверье было не так-то просто.

Стоит отметить, что и сейчас тема донорства крови для китайского общества является одной из самых актуальных. Например, показатель уровня донорства в Шанхае на протяжении целого ряда лет составляет всего 1,3% населения, что совсем незначительно превышает минимальный показатель в 1%, установленный Всемирной организацией здравоохранения для того, чтобы удовлетворять минимальные потребности в запасах крови для оказания экстренной и неотложной помощи. В развитых странах этот показатель обычно составляет 4–4,5%. Поэтому в последние годы донорскому движению в Поднебесной уделяется особо внимание как государственными органами, так и медицинскими и общественными организациями.



### ФАКТЫ

**ВОЗРАСТ ДОНОРОВ: С 18 ДО 55 ЛЕТ**

**ОБЪЕМ ЗАБИРАЕМОЙ КРОВИ: <400 МЛ**

**ВЕС ДЛЯ ЖЕНЩИН: >45 КГ**

**ВОЗНАГРАЖДЕНИЕ: СУВЕНИРЫ И ПОДАРКИ**



При поддержке Всемирной организации здравоохранения в Китае с 90-х годов XX века по настоящее время было обнародовано множество законодательных актов, касающихся донорства крови и ее компонентов, а также законы о безопасности при проведении анализа крови и ее взятии, об использовании донорской крови в клинической практике, производстве гематологических препаратов, и даже нормативные

акты о строительстве донорских пунктов. Эти законы и законодательные акты четко регламентируют процессы сбора, хранения и трансфузии крови. Например, в «Законе КНР о донорстве» четко оговаривается возраст доноров: он должен быть не меньше 18 и не больше 55 лет, хотя если вам от 55 до 60, то вы можете быть допущены до процедуры сдачи крови, если ранее сдавали кровь или ее компоненты не менее 3 раз. В законе также указаны физические параметры донора, например, такие, как вес — к сдаче крови допускаются мужчины с весом больше 50 кг, а вот вес женщины должен быть больше 45 кг (что, видимо, связано с миниатюрностью и хрупкостью китайянок). Установлен в Законе и максимальный объем единовременной кроводачи — не более 400 мл. Интервал же между донациями в Китае значительно больше, чем в других странах, — между сдачами крови должно пройти не менее полугода, а вот плазму в Китае можно сдавать через 3 месяца после сдачи крови. Пропаганда донорства крови в Китае развита очень хорошо и обязательно поддерживается правительством. Если у человека, пожелавшего пожертвовать свою кровь, возникли какие-либо вопросы, то он может легко получить на них четкие и подробные ответы либо в клиниках по переливанию крови, либо на сайтах в Интернете. Для привлечения людей к донорству крови китайские Центры крови активно используют телевидение, радио, афиши и постеры, рекламу в газетах, веб-блоги и даже сотовые телефоны (SMS-рассылки). Но самым результативным и действенным способом является личное общение — многие Центры крови в Китае привлекают своих постоянных доноров в качестве волонтеров. Также отличительной чертой донорства в Китае является то, что сдавать кровь в медицинских центрах могут не только граждане Китая, но и иностранцы. Более того, многие волонтеры-иностранцы активно участвуют в пропаганде донорства и привлекают к сдаче крови все больше и больше доноров-иностранцев, живущих в этой восточной стране.



▼ Иностранец сдает кровь



Установлен в Законе и максимальный объем единовременной кроводачи — не более 400 мл. Интервал же между донациями в Китае значительно больше, чем в других странах, — между сдачами крови должно пройти не менее полугода, а вот плазму в Китае можно сдавать через 3 месяца после сдачи крови.

Пропаганда донорства крови в Китае развита очень хорошо и обязательно поддерживается правительством. Если у человека, пожелавшего пожертвовать свою кровь, возникли какие-либо вопросы, то он может легко получить на них четкие и подробные ответы либо в клиниках по переливанию крови, либо на сайтах в Интернете. Для привлечения людей к донорству крови китайские Центры крови активно используют телевидение, радио, афиши и постеры, рекламу в газетах, веб-блоги и даже сотовые телефоны (SMS-рассылки). Но самым результативным и действенным способом является личное общение — многие Центры крови в Китае привлекают своих постоянных доноров в качестве волонтеров.

Также отличительной чертой донорства в Китае является то, что сдавать кровь в медицинских центрах могут не только граждане Китая, но и иностранцы. Более того, многие волонтеры-иностранцы активно участвуют в пропаганде донорства и привлекают к сдаче крови все больше и больше доноров-иностранцев, живущих в этой восточной стране.

▼ Донор получает сувенир от центра сдачи крови



В Китае, как и в большинстве развитых стран, донорам крови не предоставляется никаких социальных привилегий. С 1998 года правительство Китая на законодательном уровне перевело некогда платное и порой принудительное донорство на добровольную и безвозмездную основу. Сейчас китайские доноры могут получить от Центра крови памятный сувенир, легкие закуски после донации, небольшие подарки и признательность за пожертвованную кровь от местных властей. Также для постоянных доноров крови существует так называемый «кредит крови» — возможность получить бесплатное переливание крови, когда это необходимо. Эта возможность предоставляется самому донору или его прямому родственнику.

В 2015 году Китайская Народная Республика стала принимающей стороной Всемирного дня донора крови, прошедшего 14 июня под девизом «Спасибо за спасение моей жизни». В этот день в Китае, да и во всем мире, во всех крупных городах и в маленьких провинциях состоялись различные мероприятия, праздничные концерты и выступления. Доноров крови чествовали, поздравляли и радовали подарками.

Материал подготовлен Тольяттинской Службой крови



## НЕПАЛ



Население: 30 млн чел.

Платное донорство запрещено



▲ Мотивационная кампания «Мне 18»

Донорство крови в Непале организовано Непальским обществом Красного Креста. Правительство Непала в 1991 году предоставило Непальскому Красному Кресту исключительное право на организацию переливания крови в стране. Изначально донорство крови было на платной основе, но с 1982 года платное донорство запрещено.

В столице государства Катманду находится центральная Служба переливания крови, координирующая донорские пункты по всей стране. Также сеть донорских пунктов включает в себя 4 региональных центра переливания крови (в городах Биратнагар, Покхара, Непалгандж и Читван — 4 из 5 регионов страны), 21 районный донорский пункт, 17 экстренных пунктов в 17 районах и 25 пунктов сбора крови при различных больницах. В экстренных пунктах нет хранилищ для крови, они осуществляют только забор и первичное тестирование образцов крови, а также ведут базы данных потенциальных доноров, готовых сдать кровь в чрезвычайных ситуациях.

Непальский Красный Крест прилагает большие усилия, чтобы привлечь к сдаче крови различные учреждения, такие как колледжи, университеты, промышленные предприятия, клубы, государственные и негосударственные службы. Мобильные пункты заготовки крови регулярно посещают



Непальское общество  
Красного Креста  
[http://www.nrccs.org/program/  
blood-services](http://www.nrccs.org/program/blood-services)

**4 РЕГИОНАЛЬНЫХ ЦЕНТРА**  
**21 РАЙОННЫЙ ДОНОРСКИЙ ПУНКТ**  
**17 ЭКСТРЕННЫХ ПУНКТОВ В 17 РАЙОНАХ**  
**25 ПУНКТОВ СБОРА КРОВИ В БОЛЬНИЦАХ**

организации в долине Катманду, а также за ее пределами в соседних регионах.

Все основные правовые положения, касающиеся службы пе-

реливания крови в Непале, перечислены в Национальной политике по обеспечению крови (принята в 1993 году, обновлена в 2005 году).

### ОСНОВНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ:

- работа Службы крови базируется на добровольном безвозмездном донорстве;
- обеспечение кровью и компонентами крови осуществляется на некоммерческой основе;
- все граждане Непала, а также зарубежных стран, которым показано переливание крови или ее компонентов в любой больнице Непала, имеют равный и незамедлительный доступ к банку крови;
- сбор, покупка и продажа крови на коммерческой основе запрещены;
- сбор крови под принуждением или давлением также считается неэтичным. Необходимо постепенно сокращать донорство крови «на обмен» от родственников пациента или любых третьих лиц;
- необходимо защищать физическую неприкосновенность и неприкосновенность частной жизни доноров. Если в крови донора будет обнаружен ВИЧ, сифилис, гепатит С или другие подобные инфекции, личность такого донора не может быть раскрыта публично без его/ее согласия;
- необходимо охранять здоровье доноров и реципиентов крови, непальское общество Красного Креста должно привлекать к сотрудничеству организации местного самоуправления, политические партии, общественные организации, школы и колледжи. Эти организации должны участвовать в проведении кампаний по сбору крови, привлечении и удержании доноров;
- необходимо выявлять и вести учет лиц, способных стать донорами крови, с низким риском передачи инфекций или опасных веществ при переливании;
- в день сдачи крови донор должен пройти медицинское обследование, включающее в себя сбор анамнеза, осмотр врача и определение уровня гемоглобина в крови;
- необходимо вести базу данных потенциальных доноров, особенно редких групп крови;
- индивидуальные доноры и организации, участвующие в донорстве, получают общественное признание и другие формы благодарности;

- сбор крови проводит только специально обученный персонал с использованием одноразовых игл и шприцев;
- транспортировка крови осуществляется в чистых закрытых контейнерах, надлежащим образом маркированных, при температуре не выше 22 градусов по Цельсию, при этом время транспортировки не может превышать 8 часов;
- вся кровь проходит тестирование как минимум по следующим параметрам: группа крови, резус-фактор, гепатиты В и С, нетрепонемная реакция на сифилис, ВИЧ (в соответствии со стратегией ВОЗ/ЮНЭЙДС), малярия и подобные заболевания (в зависимости от места жительства донора), другие антитела по необходимости;
- переливание крови осуществляется только по строгим показаниям.

### ОСНОВНЫЕ НЕКОММЕРЧЕСКИЕ ОРГАНИЗАЦИИ НЕПАЛА, РАЗВИВАЮЩИЕ БЕЗВОЗМЕЗДНОЕ ДОНОРСТВО КРОВИ

► **BLODAN** — Ассоциация доноров крови Непала: объединяет безвозмездных добровольных доноров крови, организации, клубы и ассоциации доноров со всего Непала.



Ассоциация доноров крови  
Непала <http://bloodmembers.org>

#### Основные программы:

- образовательные программы в школах Непала;
- мотивационные тренинги для волонтеров;
- регулярные информационные семинары;
- организация донорских пунктов, включая временные (приуроченные к каникулам и праздникам, Всемирному дню донора, Дню матери) и экстренные при чрезвычайных ситуациях;
- «Клуб 25» под эгидой Всемирной организации здравоохранения: международная программа, целью которой является привлечение молодежи к донорству крови. Пропаганда здорового образа жизни среди студентов колледжей и участников молодежных клубов. Поставленная цель — сдать кровь 25 раз до достижения возраста 25 лет.

► **Общественная некоммерческая организация «Молодежь — за донорство крови»**

#### Основные программы:

- получение свежезаготовленной крови для конкретного нуждающегося пациента (полный цикл — от заявки на кровь, поиска потенциального донора до организации сдачи крови и ее доставки в нужную больницу);



«Молодежь — за донорство крови» <http://youthforblood.org/>



like this



OR like this

- регулярные кампании по сдаче крови совместно с другими организациями, колледжами, институтами;
- еженедельные собрания по субботам — «День соучастия» (обсуждение, обмен опытом, планирование мероприятий);
- информационные кампании (в колледжах, офисах, на улицах городов);
- ведение базы данных потенциальных доноров;
- мероприятия для волонтеров каждые 3 месяца (пикники, спортивные мероприятия, выезды на природу с ночевкой);
- подготовка лидеров волонтерского движения — тренинги каждые 2 месяца.

#### Мотивационные кампании:

- «Blood group tail»: пользователям соцсетей предлагается добавлять информацию о своей группе крови к имени пользователя;
- «Мне 18 лет»: распространение футболок, брошюр, размещение баннеров с целью мотивации молодежи по достижении 18 лет становиться донорами крови. Также пропагандируется сдача крови в день восемнадцатилетия;
- «Измени свое фото профиля»: размещение информации о группе крови на аватарках в соцсетях.

► Студенческий комитет по донорству крови в медицинском институте им. Б.П. Коиралы (Катманду, Непал)

► Программа донорства крови волонтерского движения «Третий глаз» (сдача крови организуется обществом Красного Креста)



Волонтерское движение «Третий глаз» <http://www.volunteersummernepal.org/blood-donation-program>

Сбор крови проводит только специально обученный персонал с использованием одноразовых игл и шприцев.

В день сдачи крови донор должен пройти медицинское обследование, включающее в себя сбор анамнеза, осмотр врача и определение уровня гемоглобина в крови.

По закону донором может стать любой человек в возрасте от 18 до 60 лет, весящий более 50 кг, ведущий здоровый образ жизни, не страдающий серьезными хроническими заболеваниями и не имеющий противопоказаний к донорству (временных или постоянных).

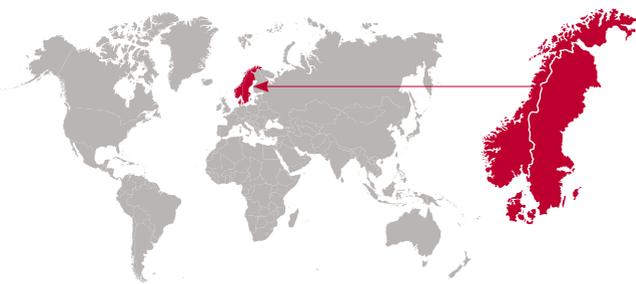
Индивидуальные доноры и организации, участвующие в донорстве, получают общественное признание и другие формы благодарности.

В Непале празднуется Всемирный день донора: ежегодно 14 июня организуются праздничные ралли, доноров награждают памятными знаками, сертификатами. Также награды вручаются в Национальный день переливания крови (28 июля).

30 июля 2016 года Службе крови в Непале исполнилось 50 лет (первый донорский пункт был открыт в 1966 году в Катманду). К этому юбилею были приурочены различные праздничные мероприятия. Утром в этот день сотрудники Красного Креста, участники организаций доноров крови, волонтеры и доноры с баннерами и плакатами в руках вышли на марш, призванный повысить осведомленность общества о донорстве. На основной праздничной церемонии в связи с юбилеем почетных доноров крови, организаторов донорских пунктов и спонсоров наградили медалями и сертификатами (всего 1334 награды).

Материал подготовлен С. В. Ульяхиной, волонтером Национального фонда развития здравоохранения

## СТРАНЫ СКАНДИНАВИИ



Население: **27 млн чел.**  
**1 млн 600 тыс. регулярных доноров крови**

Как и в большинстве европейских стран, донорство крови в Скандинавии безвозмездное. Этому способствует не только высокий уровень жизни граждан и самосознание населения, но и мощная социальная пропаганда. При поддержке правительства Службы крови этих северных стран активно занимаются научной деятельностью, то и дело публикуя сенсационные результаты своих исследований.

Так, например, в 2007 году врачи Дании и Швеции провели обследование 1110 329 доноров, которые регулярно (10–25 раз) сдавали кровь в течение 6–12 лет. В результате проведенного исследования установлено, что доноры, в отличие от населения этих стран, в среднем умирали в 3 раза меньше от заболеваний кожи и подкожной клетчатки, эндокринных заболеваний, заболеваний крови, заболеваний суставов и мышц. В 2 раза реже доноры крови умирали от инфекций, заболеваний почек и мочевыводящих путей, заболеваний легких и желудочно-кишечного тракта, заболеваний нервной системы. На 25–30% была ниже смертность доноров от сердечно-сосудистых и онкологических заболеваний по сравнению со средними показателями у населения Дании и Швеции.

Не отстают от своих соседей и ученые из Финляндии. Недавно проведенное финскими учеными исследование с участием 2 682 человек показало, что у доноров на 88% реже случаются инфаркты, чем у людей, никогда не сдающих кровь. Скандинавские Службы крови также активно участвуют в пропаганде безвозмездного донорства.

К донорским акциям привлекают не только благотворительные фонды, но и известные коммерческие организации. В начале этого года, например, в одной из таких акций поучаствовала компания Sony. В марте 2015 года датское подразделение PlayStation заключило партнерское соглашение с местным центром сдачи крови GivBlod, результатом которого стало проведение необычной акции: 23 марта

2015 г. каждый, кто пожертвовал свою кровь во имя благого дела, получил бесплатную копию игры Bloodborne (рус. «Передающийся через кровь») или иной игры для PlayStation. Также все доноры смогли принять участие в розыгрыше редкого издания консоли PS4. Целью организаторов являлось привлечение внимания жителей Дании к проблеме нехватки донорской крови, а конкретно к нехватке доноров мужского пола, которых в Дании очень мало, так как кровь здесь сдают преимущественно женщины.

Подобные акции проходят достаточно часто, и люди, привлеченные очередной интересной акцией, охотно идут сдавать кровь, но все же с каждым годом количество доноров-добровольцев в Дании, Швеции, Норвегии и Финляндии снижается. Мировая практика донорства крови такова, что люди чаще всего идут сдавать кровь, только когда случится несчастье с кем-то из близких или знакомых. Службам крови в странах Северной Европы постоянно приходится разрабатывать альтернативные способы привлечения доноров.

Так, например, порядка 60% новых доноров крови привлекаются в Дании людьми, которые сами не раз сдавали кровь. Своим собственным примером, своей личной историей датские доноры вдохновляют людей вступать в свои почетные ряды и жертвовать кровь для спасения нуждающихся. Важную помощь в работе по привлечению новых доноров крови также оказывают волонтеры, в число которых входит не только молодежь, но и представители старшего поколения, ко-



**60% НОВЫХ ДОНОРОВ ПРИВЛЕКАЮТСЯ В ДАНИИ ЛЮДЬМИ, КОТОРЫЕ САМИ НЕ РАЗ СДАВАЛИ КРОВЬ**

торые, не уступая молодым, всегда готовы поддержать и направить начинающих доноров по верному пути. Поддерживают датскую Службу крови не только рядовые граждане,





▲ Норвежский Банк крови организовал для детей грандиозный конкурс рисунков, приуроченный к Всемирному дню донора

но и члены королевской семьи — например, если донор сдает кровь более 150 раз, принц Дании направляет в его адрес благодарственное письмо.

А шведские власти нашли другой, простой, но очень эффективный способ поднять популярность донорства при помощи обратной связи. Каждый раз, когда человек сдает кровь, ему приходит несколько SMS: сначала с уведомлением о принятии крови в банк и благодарностью, а затем в тех случаях, когда сданная кровь используется для переливания.

Получая такие уведомления, человек узнает, когда его кровь спасает чью-то жизнь. Эта позитивная обратная связь повышает удовлетворение донора от совершенного поступка и вызывает желание повторить доброе дело.

После запуска такой практики многие доноры стали публиковать эти сообщения в социальных сетях, что подстегнуло интерес к теме, вызвало дискуссии и поощрило многих людей на сдачу крови. Такой положительный эффект сподвигнул власти Швеции еще на один шаг в сторону популяризации донорства при помощи социальных медиа: теперь вся информация о количестве крови в банках больниц стала открытой. Любой желающий может узнать, сколько крови каждой группы есть в хранилищах, кроме того, эта информация публикуется на официальных сайтах, и доноры могут видеть, когда запасы заканчиваются. Информация представлена в виде простых и понятных картинок.

В Норвегии Службам крови для привлечения новых доноров помогают дети. Третьеклассникам в одной из школ в Осло с ранних лет прививают позитивное отношение к донорству крови. Норвежский Банк крови организовал для детей грандиозный конкурс рисунков, приуроченный к Всемирному дню донора. Подобный конкурс был проведен неспроста — средний возраст донора крови в Норвегии увеличивается, а новой, молодой крови в стройных рядах норвежских доноров с каждым годом, к сожалению, не прибавляется. Норвежские специалисты надеются таким образом показать и детям, и их родителям, что сдавать кровь очень важно и не так страшно, как многие думают.

Требования к донорам в скандинавских странах практически идентичны и похожи на требования большинства стран Европы. Донором крови может стать только здоровый человек, не имеющий противопоказаний, вес которого составляет хотя бы 50 кг. Сдавать кровь

в Норвегии, Дании, Швеции и Финляндии могут люди, достигшие 18 лет. А вот верхний возрастной предел для новых доноров варьируется в некоторых Банках крови по-разному — от 60 до 65 лет.

Материал подготовлен Тольяттинской Службой крови

## НИДЕРЛАНДЫ

**В** Нидерландах обеспечением больниц компонентами донорской крови занимается некоммерческая организация Sanquin.

Sanquin был создан в 1998 году. На основании Закона о кровоснабжении Sanquin является единственной организацией в Нидерландах, уполномоченной вести заготовку, переработку и хранение крови, удовлетворяя потребности организаций здравоохранения в Нидерландах. Целью организации не является извлечение прибыли.

Sanquin — от латинского слова sanguis (кровь). Логотип Sanquin — пеликан с каплей крови на груди — выбран не случайно. По легенде пеликан кормил своих голодающих птенцов собственной кровью.

Sanquin поставляет продукты и услуги в сфере донорства, проводит научные исследования и предоставляет образование, обучение, повышение квалификации и переподготовку врачей. Количество сотрудников организации — порядка 3000 человек, которые работают на территории всей страны.

Главным приоритетом организации является здоровье пациентов и доноров: безопасность всегда на первом месте.

В Sanquin ведется постоянная работа по поиску доноров крови, организована работа call-центра, адресная рассылка донорам крови, проводятся акции и мероприятия для потенциальных доноров крови.

Для доноров созданы все условия — красивый просторный Центр крови, куда хочется приходить снова и снова, вежливый персонал, который сделает все возможное, чтобы донор не ждал своей очереди для донации. Кроме того, донор может прийти для сдачи крови как в первой половине дня с 8 до 12 часов, так и во второй с 17 до 19 часов.

В Нидерландах развито безвозмездное донорство крови. Люди сдают кровь, руководствуясь мотивом помощи.



### ФАКТЫ

**300 ПУНКТОВ ЗАБОРА КРОВИ**  
**ВОЗРАСТ ДОНОРОВ: С 18 ДО 65 ЛЕТ**  
**ДЕНЕЖНОЕ ВОЗНАГРАЖДЕНИЕ: НЕТ**

Если говорить о требованиях, то в Нидерландах донором может быть любой здоровый человек в возрасте от 18 до 65 лет. В отличие от многих других европейских стран, в которых донором может



быть исключительно граждан страны, в Нидерландах для того, чтобы пополнить ряды доноров, достаточно знания английского языка. Всего же в стране насчитывается более 400 000 доноров крови и ее компонентов.

На территории всей страны расположено более 300 пунктов забора крови. Большинство из них открыто с понедельника по четверг с 12:30 до 20:00 и в пятницу с 08:00 до 11:00.

При первом посещении Центра крови потенциального донора регистрируют в единой базе и берут анализ крови из вены. Через несколько дней, когда все анализы будут готовы, потенциальному донору сообщают, может ли он быть допущенным до донации. Если все анализы в норме, специалисты Центра приглашают его на донацию в определенный день. Прием регулярных доноров также осуществляется исключительно по предварительной записи.

После первой успешной донации донору по почте приходит письмо с пластиковой картой банка крови: на ней отражены имя и фамилия донора, его группа крови, история его донаций. Данную карту донор должен иметь при себе при каждом посещении Центра.

В Нидерландах донорство крови и ее компонентов является на 100% безвозмездным. Регулярным донорам не выдается ни денежной компенсации, ни дополнительных дней отдыха в день донации. После процедуры забора крови донору предлагают перекусить в донорском буфете.

**Материал подготовлен Центром крови ФМБА России и Национальным фондом развития здравоохранения**



В Швеции зарегистрировано более 400 тысяч доноров. Из них около 250 тысяч сдают кровь хотя бы раз в год. Все желающие могут сдать кровь в рабочее время абсолютно добровольно и бесплатно. Швеция относится к числу стран с наименьшим числом доноров. Если в 2010 году в Европе хоть раз



▲ Шведы принимают участие в кампании #missingtype (подробнее см. в разделе 5)

сдавали кровь 37% населения, то в Швеции эта цифра — 30%.

В Швеции работает более 90 Центров крови, большая часть которых находится при больницах. Остальные точки забора крови расположены в торговых центрах, около станций метро и т.д. Помимо этого, шведская Служба крови располагает несколькими мобильными станциями забора крови (так называемые «Донорские автобусы»), которые осуществляют выезды в небольшие города и деревни. С их помощью также проводят совместные донорские акции с крупными бизнес-центрами.

Итак, кто же может быть донором в Швеции? Здоровый человек в возрасте от 18 до 60 лет с хорошими показателями крови (гемоглобин), весом не менее 50 кг, знающий шведский язык (в т.ч. умеющий читать и писать).

На момент сдачи крови надо предъявить удостоверение личности.

При первой сдаче крови заполняется бланк анкеты с вопросами о состоянии здоровья. Другие вопросы — о странах, в которых вы недавно побывали, а также где росли первые пять лет своей жизни. Берется анализ крови из вены, измеряется давление. Если все в порядке, донор получает приглашение примерно через месяц.

При каждой сдаче берется примерно 450 мл крови. Женщины могут сдавать кровь три раза в год, мужчины — четыре раза в год.

Ограничения к процедуре донации такие же, как и в России, за редким исключением. Так, например, в Швеции временный отвод от донорства после нанесения татуировок/лечения иглоукалыванием составляет 6 месяцев (в России — 1 год), после родов должно пройти 9 месяцев (в России — 1 год).

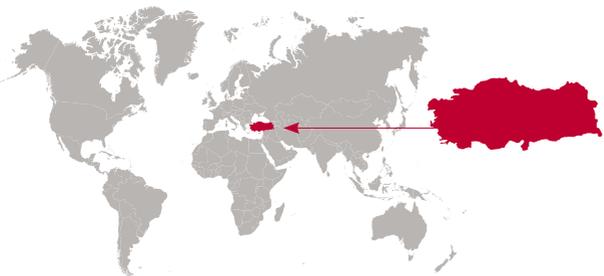
**Материал подготовлен Центром крови ФМБА России**



Сайт шведской Службы крови  
[www.geblod.nu](http://www.geblod.nu)  
По-английски это означает  
«Giveblood.now»  
(«Сдай кровь. Сейчас»)



## ТУРЦИЯ



Население: **74,93 млн чел.**

После **60 лет** кровь сдают только регулярные доноры

**В** Турции уполномоченным органом по пропаганде донорства крови и ее компонентов является турецкий Красный Полумесяц «Kızılay», который регулярно проводит кампании по привлечению доноров, принимая кровь в мобильных центрах, перемещающихся по всей стране. На каждом таком автобусе есть надпись «Сдаю кровь для своей страны».

Пункты забора крови в Турции работают как в будние дни, так и в выходные в промежутке с 09:00 до 19:00 или 20:00.

Донором в Турции может стать не только гражданин страны, но и приезжий в возрасте от 18 до 60 лет. Однако по достижении 60 лет человека смогут допустить до донации только в том случае, если он является регулярным донором. Противопоказания к процедуре донации такие же, как и в России.

После донации донора приглашают в специальную комнату отдыха, где ему предложат передохнуть после процедуры. Также всех доноров угощают — как правило, вишневым соком и свежей выпечкой.

В стране не существует системы поощрения доноров. Исключение составляют памятные медали за определенное количество донаций. Так, при успешной сдаче крови или ее компонентов 10 раз

донору вручают бронзовую медаль; при 25 донациях — серебряную, а при 35 — золотую медаль. Доноры награждаются медалями ежегодно 14 июня во Всемирный день донора.

Материал подготовлен Центром крови ФМБА России



## ЧЕХИЯ



Население: **10,52 млн чел.**

Государственная награда донорам, сдавшим кровь **80, 120 и 160 раз**

**В**се противопоказания и рекомендации по подготовке к донации полностью дублируют российскую Службу крови. Единственным отличием является наличие возрастного ограничения — сдача крови и ее компонентов после 60 лет запрещена. Стоит отметить специфические чешские правила для иностранных граждан, желающих стать донорами, — обязательное наличие действительной государственной страховки и статуса ПМЖ в Чехии.

Никаких денежных выплат доноры в Чехии не получают. После донации донор получает талон на 3 евро, который можно обналичить в донорском буфете. Также всем донорам полагается день отдыха на работе с сохранением заработной платы. Однако немногие пользуются этим преимуществом.

В Чехии существует ряд наград для доноров. Для тех, кто пришел сдавать кровь первый раз, — знак «Капля крови».

Для доноров, сдавших кровь 10 раз, — бронзовая медаль, 20 раз — серебряная, 40 — золотая. Эти медали носят имя профессора Яна Янского, который открыл четвертую группу крови, а также дал группам крови порядковые обозначения римскими цифрами: I, II, III, IV. Его классификация была официально утверждена в 1921 году.

Награждение данными медалями проходит в официальной обстановке раз в год и проводится Красным Крестом.

Доноры, сдавшие кровь 80, 120 и 160 раз, награждаются другим знаком. Такое награждение происходит редко и проводится уже на государственном уровне.



### МЕДАЛИ ДЛЯ ДОНОРОВ

-  **10 РАЗ** СДАВАЛИ КРОВЬ
-  **20 РАЗ** СДАВАЛИ КРОВЬ
-  **40 РАЗ** СДАВАЛИ КРОВЬ

Материал подготовлен Центром крови ФМБА России



## ЮЖНАЯ КОРЕЯ



Население: **50,22 млн чел.**

**Около 6% населения** Южной Кореи сдают кровь ежегодно

Служба крови корейского Красного Креста работает с 1958 года. В 1981 году президентским указом корейскому Красному Кресту было полностью передано право осуществлять сбор и заготовку донорской крови в стране. Сейчас Служба крови Красного Креста обеспечивает более 95% переливаний крови в стране (остальные несколько процентов обеспечиваются несколькими отдельными пунктами переливания крови, не входящими в структуру корейского Красного Креста). Основные направления деятельности Службы крови: производство и поставка крови и препаратов крови для переливания, фракционирования; импорт лекарственных средств, полученных из плазмы; подбор доноров для трансплантации костного мозга; сбор и хранение данных о донорах крови; научные исследования в области трансфузиологии.

Всего в структуру Службы крови корейского Красного Креста входят: штаб-квартира Службы крови в Сеуле, 15 Центров крови по всей стране, 138 станций переливания крови, 3 лабораторных центра, Научно-исследовательский институт переливания крови и Центр фракционирования плазмы.

Корейский Красный Крест с июля 2014 года организует ознакомительные туры для сотрудников служб крови из других государств. Программа включает в себя посещение различных организаций, входящих в структуру Службы крови корейского Красного Креста, и ознакомление с принципами работы службы.

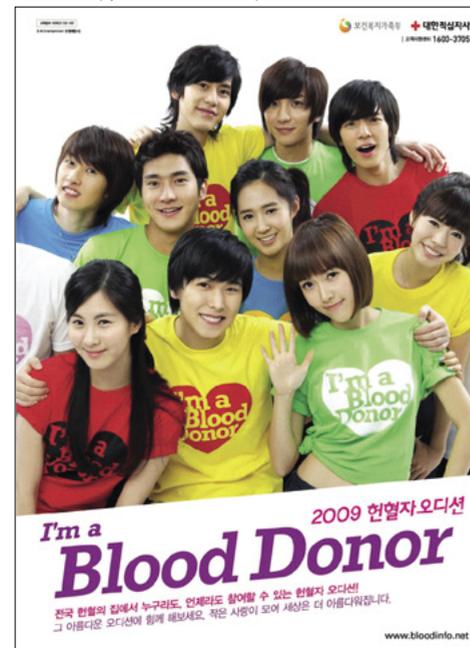


### ФАКТЫ

**ВОЗРАСТ ДОНОРОВ: С 16 ДО 69 ЛЕТ**  
**ПРЕОДИЧНОСТЬ СДАЧИ: РАЗ В 2 МЕСЯЦА**  
**ВЕС: >50 КГ**  
**ВОЗНАГРАЖДЕНИЕ: НЕТ**

Взаимный обмен информацией способствуют улучшению и развитию служб крови в странах-участниках этой программы. Например, в феврале 2015 года Корею посетила делегация мон-

▼ Участники корейской молодежной группы агитируют сдавать кровь



гольских трансфузиологов. После этого в Монголии был учрежден ежемесячный День донора (3-е число каждого месяца, по аналогии с 13-м числом каждого месяца в Корее), были позаимствованы идеи по созданию сувениров для доноров и раздаточных информационных материалов, был учрежден Общественный комитет, который утверждает национальную политику в области донорства крови. Всего в 2015 году в рамках международного сотрудничества Корею посетили представители 9 иностранных государств: Перу, Монголии, Германии, Танзании, Макао, Ирана, Китая, Японии и Индонезии.

Летом 2016 года Корею также посетила делегация из Танзании, для членов которой был подготовлен двухнедельный курс

«Развитие потенциала Службы переливания крови». Делегация в составе 15 человек посетила учреждения корейской Службы крови и прослушала курс лекций.

**Основные правовые положения работы Службы крови в Южной Корее** установлены Законом об организации донорства и переливания крови (Blood Management Act).

Донором может стать каждый здоровый человек в возрасте от 16 до 69 лет, весом более 50 кг (женщины — более 45 кг). Цельную кровь можно сдавать каждые 2 месяца, до 5 раз в год, компоненты крови — каждые 2 недели, до 24 раз в год. Также донорами могут стать иностранные граждане при соблюдении **следующих условий:**

- проживание в Корее в течение как минимум года (исключая время поездок за пределы страны);
- если донор за последний год находился за пределами страны в общей сложности более 90 дней, то для сдачи крови необходимо, чтобы с момента последнего возвращения в страну прошел один год;
- нельзя сдавать кровь, если за последний месяц донор выезжал за границу;
- донор говорит по-корейски или может обеспечить себе переводчика (опрос донора проводится на корейском языке);

- переводчиками могут выступать только сотрудники Центров крови или третьи лица (члены семьи или коллеги донора не могут выступать его переводчиками);
- донор должен иметь при себе свидетельство о регистрации иностранца, корейские водительские права или удостоверение личности американского военного контингента в Южной Корее.

Программа поддержки добровольного безвозмездного донорства стартовала в Корее в 1974 году, и уже в 1981 году 100% донаций крови в стране осуществлялись на бесплатной добровольной основе. В Министерстве здравоохранения и социального обеспечения создан департамент, курирующий работу Службы крови в стране. Также правительство поддерживает строительство станций переливания крови, способствует их оснащению.

С 2002 года в Корее существует **компьютерная система BIMS (Blood Information Management System** — система управления информацией о крови), позволяющая полностью управлять работой Службы крови, начиная с выбора донора и заканчивая доставкой крови. Система работает в режиме реального времени и через онлайн-доступ, что обеспечивает высокую эффективность всей службы. Этой программой уже заинтересовались Службы крови из Саудовской Аравии, Макао и Перу, поэтому штаб-квартира Службы крови Южной Кореи планирует разработать многоязычную версию системы.

Для защиты здоровья доноров и реципиентов производится постоянное обновление оборудования для сдачи и подготовки крови к переливанию. Внедряются новые тесты и скрининговые исследования, которые призваны выявить такие заболевания, как СПИД и гепатит В. Благодаря этим мерам с 2005 года в Южной Корее не зафиксировано ни одного случая передачи ВИЧ или гепатитов В и С через кровь при ее переливании.

**13-е число каждого месяца в Корее объявлено Национальным днем донора.**

У корейской Службы крови есть свой талисман — Нануми (от корейского слова «поделиться»), похожий на капельку крови с человеческим лицом. Этот образ используется при проведении промокампаний, создании сувениров для доноров.

**Самый известный донор в Южной Корее — 66-летний Сон Хонг Сик (Shon Hong-shik).** Начиная с 1984 года он сдавал кровь каждые 2 недели, всего он сдал кровь 722 раза к началу 2016 года. Его называют «корейским королем крови».

В 2012 году Южная Корея была выбрана как страна-организатор глобального праздничного мероприятия в честь Международного дня донора. Празднование проходило под девизом «Каждый донор крови — герой». Состоялись конкурс фотографий доноров «Я герой»,



Корейский рекорд был побит в Оренбурге  
<http://orsk.ru/news/39177>

концерты, экскурсии, рекламные кампании. Были вручены почетные грамоты как отдельным донорам, так и целым организациям, внесшим большой вклад в развитие донорства в стране. Столичные достопримечательности (например, Сеульская телебашня и знаменитые мосты) сменили подсветку на красную. Также прошел научный симпозиум, а в резиденции премьер-министра состоялся торжественный ужин с участием почетных доноров и гостей из-за рубежа.

**В феврале 2012 года в Южной Корее был установлен мировой рекорд:** 3006 студентов и сотрудников университета Бэксок в красных куртках, шапках и перчатках выстроились вместе в фигуру, напоминающую каплю крови (позднее этот рекорд был побит в России, в Оренбурге).

В рамках социальной кампании летом 2016 года фирма «Самсунг» убрала букву «а» из своего логотипа, чтобы привлечь внимание общественности к проблеме нехватки крови.

Около 6% населения Южной Кореи сдают кровь ежегодно. С июля 2010 года одна кроводача признается равноценной 4 часам волонтерской работы. Сдача крови осуществляется на 100% на добровольной безвозмездной основе. Число кроводач неизменно растет из года в год.

Корейский Красный Крест, Корейский центр по контролю и профилактике заболеваний и различные некоммерческие организации проводят программы по привлечению и обучению доноров. Одной из проблем является негативное отношение к донорству крови, характерное для конфуцианства, которое необходимо преодолеть, привив гражданам культуру сдачи крови.

В связи со снижением рождаемости и старением населения в ближайшее время Корея может столкнуться с проблемой снижения количества доноров крови и одновременно с повышением спроса на нее. Поэтому разрабатываются программы привлечения новых доноров. Сейчас

▼ Кампания #missingtype  
 (подробнее см. в разделе 5)



донорами крови в основном становятся молодые люди до 30 лет, студенты и военнослужащие.

При сдаче крови доноры могут получать небольшие подарки: билеты в кино, подарочные карты в кафе или рестораны, подушки, пледы, зонтики, телефонные карточки. Каждый донор обязательно получает печенье и сок, а также сертификат (который можно передать любому другому лицу), который позволит его предъявителю получить бесплатно одну дозу крови в случае необходимости в будущем (уникальная система, принятая в Южной Корее с 1981 года).

**Материал подготовлен С. В. Ульяхиной, волонтером  
Национального фонда развития здравоохранения**

### **КОРПОРАТИВНОЕ ДОНОРСТВО LG В ЮЖНОЙ КОРЕЕ**

Команда штаб-квартиры LG подписала Соглашение о добровольной сдаче крови совместно с подразделением Красного Креста в Корее в 2004 году. Впоследствии каждый год проводится Неделя добровольной сдачи крови.

Основная ее цель — рассказать сотрудникам о важности сдачи крови. На данный момент в программе участвуют более 160 офисов по всему миру.

#### **Маркетинговые / PR-кампании в штаб-квартире LG:**

- размещение постов о мероприятиях по продвижению — сборанию для ответа на комментарии, проведение и софинансирова-



ние совместных мероприятий в рамках Недели добровольной сдачи крови в различных социальных сетях;

- подсчет «лайков» или «сообщений в поддержку»;
- пожертвования компании в размере 1000 корейских вон за каждый «лайк» или «сообщение в поддержку».

#### **Участие команды LG:**

- сотрудники в зарубежных офисах участвуют в программе с 2009 года. Общее количество участников среди сотрудников составило 5 000 человек за 4 года. Участие принимают сотрудники из 55 офисов;
- около 8 000 сотрудников LG из 107 корейских офисов сдали кровь за последние 10 лет.

Штаб-квартира обеспечила совместное финансирование из расчета на одного донора в течение каждого года.

### **ВКЛАД В МЕТОДЫ ЛЕЧЕНИЯ ЛЕЙКЕМИИ ДЛЯ ДЕТЕЙ**

В дополнение к софинансированию мероприятий в соцсетях и доноров крови штаб-квартира LG Electronics также осуществила пожертвования в Фонд помощи для детей, страдающих лейкемией.

Средства будут направлены на покрытие расходов на особо тяжелые случаи заболеваний.

Около 14 детей прошли лечение с использованием средств, пожертвованных LG.

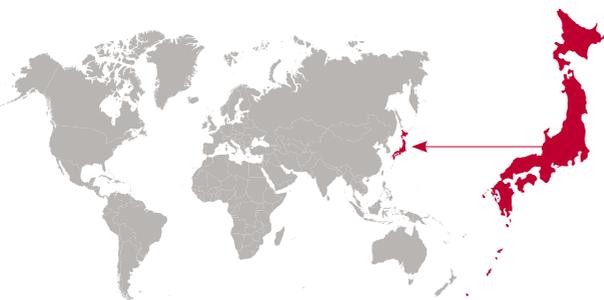
#### **Результаты деятельности в 2015 году**

- Более 3 500 сотрудников в 35 офисах в Корее и других странах приняли участие и сдали кровь.
- В рамках глобальной программы мероприятий штаб-квартира провела кампанию в социальных сетях, пожертвовав около 1000 корейских вон за каждое сообщение в поддержку, размещенное в социальных сетях.
- Пожертвования, полученные в рамках кампании, использовались для лечения детей, страдающих от лейкемии. Кроме того, LG Electronics также пожертвовала 83 планшетных компьютера (LG Kids Pad tablet) для детей.
- В 2016 году с 26 сентября по 7 октября в офисах LG вновь проведена традиционная Неделя добровольной сдачи крови. В акции приняли участие 1613 сотрудников, а также партнеров представительств компании в Южной Корее, России, Бразилии, Испании, Казахстане, Китае, Таиландеи многих других странах.

**Материал подготовлен LG Electronic Rus**



## ЯПОНИЯ



Население: 127,3 млн чел.

Очень многие жители хотя бы раз сдавали кровь

### О ДОНОРАХ В СТРАНЕ ВОСХОДЯЩЕГО СОЛНЦА

Сдавать кровь у японцев — признак хорошего тона. Самосознание японского народа так велико, что труднее найти человека, который бы кровь не сдавал. Японцы так ответственно подходят к этому делу, что на человека, который, не приняв участие в Дне донора, могут не только косо посмотреть, но и начать его сторониться. Однако жить в Японии и хотя бы раз не сдать кровь очень сложно, поскольку пропаганда донорства крови здесь развита фантастически — постоянно проводится агитация на улицах, проходят рекламные кампании с привлечением знаменитостей, а рядом с центрами сдачи крови устанавливаются специальные стенды, на которых отображают ситуацию с кровью на текущий момент (какой крови много, а какая группа крови требуется срочно). Пройти мимо и остаться равнодушным к призывам японской Службы крови очень трудно.

Системой заготовки крови, производством ее компонентов и препаратов в Японии руководит Красный Крест. В соответствии с местным законом, Красный Крест в сотрудничестве с национальным правительством и региональными властями на государственном уровне организуют добровольное безвозмездное донорское движение, с тем чтобы гарантировать постоянный запас продуктов крови, достаточный для оказания медицинской помощи пациентам. При этом региональные правительства формируют планы заготовки крови.

В отличие от России, где региональные клиники обеспечиваются компонентами крови безвозмездно, в Японии компоненты крови продаются в клиники по стандартным ценам, установленным национальным правительством. Затраты клиник, в свою очередь, покрываются на 70% государственной системой медицинского страхования или на 90% частными страховыми компаниями, остальное платит пациент. То есть оплата идет таким же образом, что и оплата любой медицинской услуги, оказываемой в клинике. Особенностью является то, что

в Японии все участники заинтересованы в экономии своих средств, в том числе и правительство. В целях экономии средств также были введены оплачиваемые должности менеджеров по трансфузиям (лат. transfusio — переливание), которые должны следить за тем, чтобы не производилось необоснованных трансфузий.

Донорство крови в Японии, как и в большинстве развитых стран, — безвозмездное. Выплата денег донорам крови запрещена законом, а за нарушение этого правила определены штрафные санкции. Нельзя даже давать донорам что-либо, что может быть расценено как вознаграждение за донацию. Но, в противовес этому закону, национальное правительство Японии обеспечивает пропаганду донорства различными мероприятиями. Среди прочих выделяется ежегодная церемония вручения призов за пропаганду донорства, которую проводят принц и принцесса, являющиеся вице-президентами японского



### ФАКТЫ

- >140 СТАЦИОНАРНЫХ ЦЕНТРОВ КРОВИ
- ОБЪЕМ ЗАБИРАЕМОЙ КРОВИ: 200 ИЛИ 400 МЛ
- ДЕНЕЖНОЕ ВОЗНАГРАЖДЕНИЕ: НЕТ
- ВОЗНАГРАЖДЕНИЕ: ПОДАРКИ И КУБКИ

Красного Креста. За 10, 30, 50, 70 и 100 донаций доноры награждаются различными стеклянными кубками (размером не больше нашего стакана). Группы доноров и пропагандисты донорства за 5 и 10 лет активности награждаются сертификатами признательности, а за 15 и 20 лет активности — памятными табличками.

Как и в России, в Японии Центры крови собирают кровь в стационарных и мобильных донорских пунктах, готовят компоненты крови для переливания и выдают их в клиники. Всего в стране больше 140 стационарных



пунктов заготовки крови: 30 Центров крови и более 110 так называемых «донорских комнат». Для удобства граждан и для привлечения большего количества доноров значительное количество стационарных пунктов донаций крови в Японии расположено в очень людных местах, например в крупных торговых центрах или даже в метро.

Для того чтобы сдавать кровь, в Японии не обязательно быть ее гражданином. Доноры-иностранцы здесь только приветствуются. Даже если вы не знаете японского языка, то, связавшись с местным представительством Красного Креста, можете получить все необходимые данные по донорству крови на английском или на своем родном языке.

Материал подготовлен Тольяттинской Службой крови

## ДОНОРСТВО КРОВИ В ЯПОНИИ ГЛАЗАМИ ИНОСТРАНЦА (личные впечатления донора: рассказ от первого лица)

Человеку, хоть сколько-нибудь равнодушному к проблеме донорства крови, очень сложно не сдать кровь в Японии хотя бы раз, поскольку здесь постоянно проводится агитация на улицах, а также проходят рекламные компании с привлечением знаменитостей.

У меня третья группа крови, и в России на станциях переливания мне всегда были рады, поскольку среди европейцев это не самая распространенная группа крови: в России можно говорить о 10% населения, а некоторым странам повезло еще меньше. III группа крови считается азиатской. В свое время я находила цифры распределения групп крови по странам, и хорошо помню свое удивление, когда узнала, что в Японии чуть менее 30% населения имеют третью группу крови.

В Японии сбором крови занимается японский Красный Крест. Сдать кровь можно в центре переливания крови, в небольших офисах, а также в мобильных автобусах, которые часто можно найти у вокзалов и в многолюдных районах. Мне всегда комфортнее было сдавать кровь в центре переливания, поэтому сегодня мой репортаж будет об одной из таких станций.



▲ Объявление в донорском центре о том, какой группы крови не хватает именно сегодня

▼ Личная карта донора крови



Рядом с центрами сдачи крови обычно установлены стенды, на которых отображена ситуация на данный момент: всегда находится хоть одна группа крови, которая требуется срочно. Думаю, такие картинки обладают некоторым мотивирующим эффектом.

Что меня удивляет каждый раз, когда я прихожу на станцию переливания, так это количество японцев, которые постоянно сдают кровь. В России я никогда не видела такого ажиотажа, даже несмотря на то, что у нас почетные доноры получают льготы и денежную компенсацию. Особой популярностью донорство в России пользуется лишь среди студентов. В мои студенческие годы за сдачу крови платили 150 рублей и давали справку об освобождении от занятий на

▼ В донорском центре



2 дня. Ничего подобного в Японии нет.

Если вы пришли сдать кровь впервые, то сначала необходимо заполнить ряд документов. На этом же этапе можно указать, что вы хотели бы получить полный анализ крови, если вам это интересно. Результаты обычно присылают на домашний адрес через 2–3 недели после сдачи.

После заполнения документов вам будет выдана личная карта донора, на обратной стороне которой будут указаны ваш личный номер в базе, имя, количество сдач крови с подробной историей и ближайшие возможные даты повторной сдачи.

В России у меня не было подобной карты. Врачи сами находили мои данные в своей компьютерной базе при предъявлении паспорта.

Список требований, предъявляемых к донорам в Японии, достаточно стандартен, за исключением того, что кровь не могут сдавать лица, у которых срок пребывания на территории Европы составил более 1 месяца в период с 1980 по 1996 год. Это связано со случаями заражения новым видом болезни Кройцфельда — Якоба. Собственно, это автоматически сокращает возможность иностранцев, приехавших из Европы, внести свою посильную лепту в систему донорства. Россия при этом не входит ни в один лист с ограничениями по сдаче крови.

После того как все анкеты заполнены, дальнейших процедур можно подождать в зале с установленными телевизорами, ноутбуками с выходом в Интернет и автоматами с бесплатными напитками. Также есть холодильник с мороженым, на котором висит объявление с просьбой брать только одно. Хотя идею с мороженым я в любом случае не понимаю, т.к. рекомендуется пить как можно больше именно горячих напитков, чтобы расширить сосуды перед сдачей. Впрочем, сразу после сдачи крови становится холодно, поэтому есть мороженое хочется еще меньше. Но некоторые японцы едят.

Далее донора приглашают на осмотр, где измеряется давление и берется небольшое количество крови для определения уровня гемоглобина. Здесь же можно узнать свою группу крови, если у вас до этого никогда не было возможности получить эту информацию.

Если все показатели в норме, то можно перейти к непосредственной сдаче крови.

В Японии вы можете сдать цельную кровь в объеме 200 или 400 мл, а также плазму или тромбоциты.



Кстати, здесь обнаружилось различия между Россией и Японией. В России разрешается сдавать цельную кровь раз в 2 месяца, но не более 4 раз в год для женщин и 5 раз для мужчин. Каково же было мое удивление, когда мне в Японии сказали, что повторно я смогу сдать кровь лишь через 4 месяца. У мужчин интервал короче — 12 недель. Общий объем сданной цельной крови в год не должен превышать 1200 мл для мужчин и 800 мл для женщин.

В этот раз я решила попробовать сдать плазму, т.к. не делала этого ни разу за все 8 лет моей донорской практики.

Считается, что плазму сдавать проще: организм восстанавливается за 2–3 дня. При сдаче цельной крови на восстановление может потребоваться 2–3 недели.

Пока я была подключена к аппарату, у меня была возможность поговорить с медсестрой. Ее интересовало, как проходит сдача крови в России. В свою очередь она рассказала мне, что из себя представляет процедура плазмафереза, для чего конкретно используется плазма и что вся полученная за этот день плазма пойдет на изготовление лекарств.

После окончания всех процедур мне вернули мою донорскую карту с обновленными данными и пойнт-карту, которую ввели с 2008 года.

При накоплении необходимого количества пойнтов донор получает памятный подарок. Хотя я не уверена, что кто-то готов сдать 1,2 литра крови только для получения подарка.

В центрах проводятся и другие акции для привлечения доноров, причем пытаются также заинтересовать людей сдавать кровь в рабочие дни, чтобы распределять нагрузку. Если в прошлое мое посещение я видела объявление, которое гласило, что каждый четверг 30 человек, сдающие кровь с 10 до 13 часов, получают зеленый чай и сладости бесплатно, то сейчас можно увидеть объявления о том, что вас также в другие рабочие дни готовы угостить десертом, сделать массаж рук и даже погадать на картах Таро.

Слева висит плакат, из которого я узнала, что также можно участвовать в конкурсе хайку на тему жизни и донорства. Не помню ничего подобного в России.

Материал подготовлен Натальей Соболевской  
<http://sonata.livejournal.com/130956.html>

## СТРАНЫ АФРИКИ



Население: 1,216 млрд чел.

54 страны на континенте

### ОСНОВНОЕ:

- Лидер по уровню развития донорства — ЮАР
- В странах Африки наблюдается **рост в сфере донорства крови** в последние 10 лет
- **Всемирная организация здравоохранения** проводит инициативы в ряде стран Африки по введению Всемирного дня донора крови
- Развитие донорства в странах Африки во многом **инициируется и поддерживается странами Европы и Америки**

### SOUTH AFRICAN NATIONAL BLOOD SERVICE — Южноафриканская национальная Служба крови

SANBS — некоммерческая организация, обеспечивающая развитие донорства крови в Южной Африке. Организация демонстрирует высокие показатели по сбору крови и продуктов крови, а также проводит исследования и мероприятия по популяризации донорства.

**Своей ключевой целью SANBS считает спасение жизней пациентов.**

В перспективе SANBS стремится быть признанной на национальном и международном уровне в качестве центра передового опыта в дисциплине переливания крови.

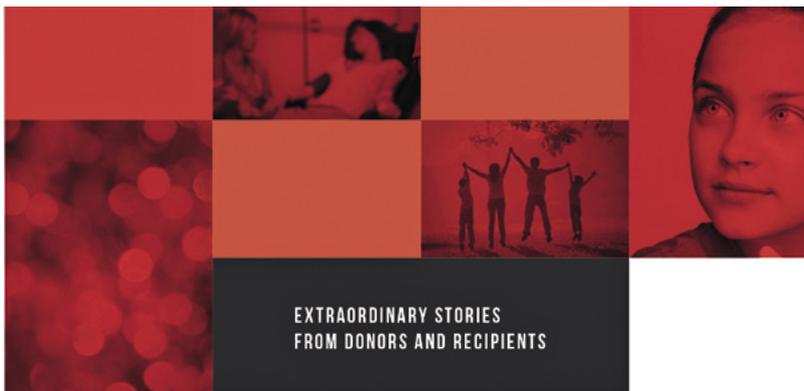
Миссия SANBS как организации добровольных доноров крови в том, чтобы справедливо и экономически эффективно обеспечить пациентов достаточным объемом безопасных и качественных продуктов крови и медицинских услуг, связанных с переливанием крови.

Чтобы удовлетворить потребность в донорской крови в ЮАР, SANBS необходимо собирать 3000 единиц крови в день. Несмотря на то, что большинству известно, что один пакет крови может спасти до трех жизней, менее чем 1% южноафриканцев являются донорами на регулярной основе.



Сайт SANBS:  
<http://www.sanbs.org.za>

Доктор Доминика Стотт отмечает, что всем жителям ЮАР следует участвовать в сдаче крови регулярно: «Это быстрая



и безболезненная процедура, которая может спасти жизни множества граждан»<sup>1</sup>.

По данным Всемирной организации здравоохранения, в странах с низким или средним уровнем дохода наблюдается значительный рост в сфере безвозмездного донорства крови.

Рост был отмечен 159 странами и составил 10,7 млн актов безвозмездного донорства крови в период с 2008 по 2013 год. Наибольший рост показала Африка (85%) и Юго-Восточная Азия (74%). Максимальный рост в абсолютных величинах наблюдается в Юго-Восточной Азии (5,3 млн актов донорства), за ней следует западная часть Тихого океана (2,8 млн актов донорства)<sup>2</sup>.

В мае 2015 года на Маврикии состоялась конференция, посвященная вопросам безвозмездного донорства в Африке.

Делегаты из 10 стран Африки собрались 29–31 мая в Порт-Луисе, чтобы поделиться опытом и обсудить стратегии для увеличения объемов крови, необходимой для удовлетворения спроса на переливание и других медицинских услуг.

Делегаты из **ЮАР, Мозамбика, Кении, Сейшел, Южного Судана, Нигера, Демократической Республики Конго, Уганды, Зимбабве, Чада, Маврикия и Родригеса** предложили пути привлечения к донорству большего количества людей и меры обеспечения безопасности донора и реципиента.

Президент Ассоциации доноров крови Маврикия Сабхананд Сигулам отметил, что все страны сталкиваются с проблемой

<sup>1</sup> <http://www.health24.com/Lifestyle/Your-Blood/More-South-Africans-urged-to-donate-blood-20130613>

<sup>2</sup> <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs279/en/>

недостатка донорской крови для удовлетворения потребности в ней в стране.

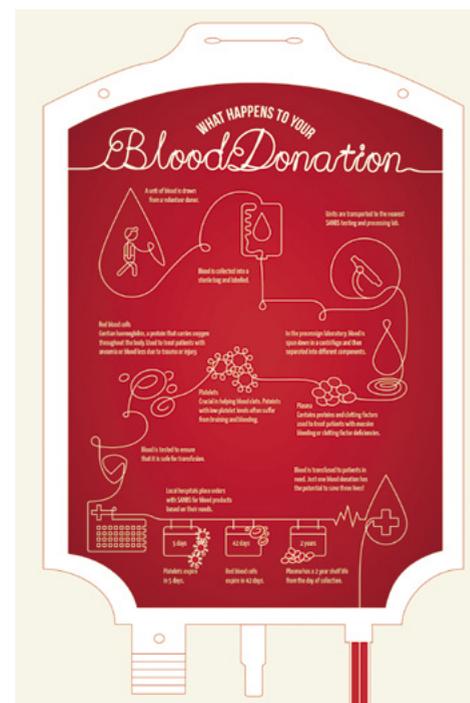
Система, основанная на использовании крови родных и друзей пациента, не удовлетворяет клиническим потребностям, в то время как доноры, сдающие кровь на платной основе, зачастую становятся угрозой как для собственного здоровья, так и для безопасности пациента. Добровольное донорство крови на сегодняшний день является ключевым фактором для безопасности и устойчивости развития национальной Службы крови.

Согласно данным Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ), каждый год в мире собирается более 47 000 000 литров крови, из них 50% собирается в странах среднего и ниже среднего достатка.

**В Маврикии около 42 000 человек (2,5% населения)** сдают кровь безвозмездно и на регулярной основе. Ежемесячно собирается около 1800 литров.

За 2014 год было собрано 24 000 литров<sup>3</sup>.

▼ Рекламные материалы SANBS



**В Тунисе** донорство крови является добровольным, анонимным и безвозмездным. Среди доноров 81,8% составляют мужчины от 18 до 29 лет. 41,6% в 2007 году сдавали кровь впервые, 28,6% уже однажды были донорами, 50,3% были добровольными донорами.

Доноры отметили мотивирующие их причины: **солидарность (69,9%), религиозные убеждения (21,2%), польза для здоровья (3,6%), страхование для семьи (5,2%)**.

Важным событием, привлекающим внимание к проблеме увеличения безвозмездных доноров крови, являются глобальные и региональные мероприятия, посвященные празднованию Всемирного дня донора крови.

Такие мероприятия прошли в 2016 г. **в Либерии** по инициативе

<sup>3</sup> <http://www.panapress.com/Mauritius-Conference-to-discuss-voluntary-blood-donation-in-Africa-13-630438322-18-lang1-index.html>

Министерства здравоохранения. Тематика дня в 2016 году — «Кровь, объединяющая нас всех», слоган: «Спаси жизнь — сдай кровь». Эта тема затрагивает аспекты взаимопомощи и связи между донором и реципиентом. Доступ к безопасной донорской крови — один из важнейших компонентов устойчивой системы здравоохранения.

Госпожа Брюс Лопу, руководитель Программы обеспечения безопасности крови Министерства здравоохранения Либерии, выразила благодарность добровольным донорам за их вклад, призванный спасти жизни. Она отметила, что их вклад существенно повлиял на рост в сфере безвозмездного донорства, а значит, обеспечил доступ большинства больниц Либерии к безопасной крови. Госпожа Брюс добавила, что в Либерии высокий уровень потребности в крови, однако добровольное безвозмездное донорство удовлетворяет всего 36% необходимого объема крови, и призвала людей становиться донорами.

Доктор Матшидисо Моети (Matshidiso Moeti), руководитель Всемирного дня донора в Африке со стороны Всемирной организации здравоохранения, заявил: «Уровень потребности в переливании крови в африканском регионе ВОЗ очень высок, при этом национальная служба переливания крови регулярно встречается с трудностями обеспечения достаточного количества безопасных и качественных продуктов крови». Она призвала каждого здорового человека, государственных деятелей, группы пациентов, профессиональные сообщества, общественные организации, частный сектор и международные организации к консолидации усилий по обеспечению достаточного количества крови для нуждающихся в Африке.

Главные партнеры Министерства здравоохранения Либерии — ACCEL, USAID, MSF (F), UNMIL и Всемирная организация здравоохранения<sup>4</sup>.

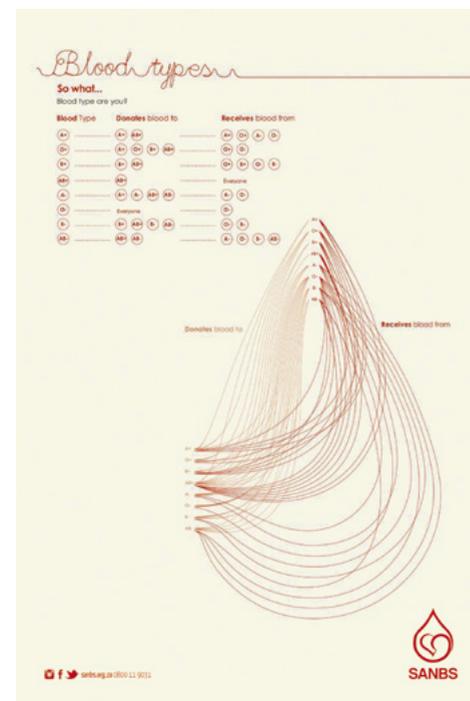
## ВСЕМИРНЫЙ ДЕНЬ ДОНОРА КРОВИ ОТПРАЗДНОВАЛИ В ЮЖНОМ СУДАНЕ

В Южном Судане, следом за другими странами, в 2016 году прошел Всемирный день донора крови под лозунгом «Кровь объединяет всех нас». Этот праздник учрежден во многих странах мира, чтобы отметить важную роль безвозмездного донорства в спасении жизней множества людей по всему миру.

Мероприятие было проведено 14 июня 2016 г. в столице Южного Судана Джубе, и на нем присутствовало множество представителей

<sup>4</sup> <http://www.afro.who.int/en/liberia/press-materials/item/8752-world-blood-donor-day-launched-in-liberia.html>

### ▼ Рекламные материалы SANBS



сферы здравоохранения из Африки и Азии, а также волонтеры, доноры и представители сообщества реципиентов.

В программу входили праздничный марш, музыкальное представление, выступления спикеров, театральная постановка, посвященная донорству, и торжественная церемония закрытия в офисе Национальной службы переливания крови. Кампания в рамках Всемирного дня донора включала в себя истории людей, чьи жизни были спасены с помощью донорской крови, чтобы мотивировать регулярных доноров к поддержанию их статуса, а также приобщить к донорству здоровых людей, которые ни разу не сдавали кровь. Самые активные доноры были награждены медалями с надписью «Сдай кровь — поделись жизнью».

Один из спикеров, доктор Lul Lojok Deng, отметил, что очень важно поощрять доноров в такой день, ведь человечество до сих пор не научилось воспроизводить кровь. Поэтому безвозмездное донорство — залог жизни для многих людей.

«Потребность в переливании крови в медицинских учреждениях становится все более

высокой в связи с большим количеством осложнений при родах, при которых необходимо в переливание крови, случаев заболевания малярией, анемии у детей, хирургических операции, а также с увеличением количества обращений в травматологические пункты», — поделился своими мыслями другой спикер, доктор Abdulmumini. Южный Судан — одна из стран, в которых пациент, нуждающийся в помощи, полностью зависит от крови членов семьи и друзей, а эта ситуация опасна. «Поэтому нам всем необходимо приумножить свои усилия, чтобы увели-

чить количество добровольных доноров», — подытожил Abdulmumini. Министр здравоохранения Южного Судана Доктор Riek Gai Kok отметил, что «лучший способ стать кому-либо другом — это сдать кровь. Если вы хотите научиться быть хорошим другом, подарите жизнь»<sup>5</sup>.

## В ТУНИСЕ НАЧИНАЕТ РАЗВИВАТЬСЯ КОРПОРАТИВНОЕ ДОНОРСТВО

**Marquardt–Тунис** (компания, специализирующаяся на производстве коммутационных систем) организовал донорскую кампанию совместно с Тунисским банком крови в марте 2016 года. Это мероприятие, которое в будущем станет одним из ежегодных, имеет целью содействовать регулярному донорству крови и повысить осведомленность о важности помощи людям, которые нуждаются в переливании крови. Эта инициатива была с энтузиазмом воспринята профессиональным сообществом, так как привлечение бизнеса к донорству способно повысить показатели сбора крови по всей стране<sup>6</sup>.

Материал подготовлен Э.С. Дерябиной,  
волонтером Национального фонда развития здравоохранения

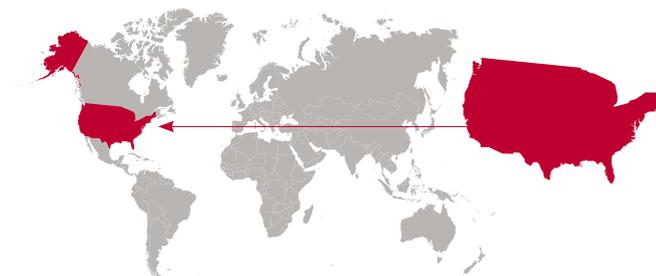
<sup>5</sup> <http://www.afro.who.int/en/ssd/news/item/8729-south-sudan-commences-world-blood-donor-day-wbdd-2016-celebrations.html>

<sup>6</sup> <https://www.marquardt.com/en/news/news-detail/blutspendeaktion-bei-marquardt-tunesien.html>

## СТРАНЫ СЕВЕРНОЙ И ЮЖНОЙ АМЕРИКИ



США



Население:  
325 млн чел.

10% населения сдают  
кровь

Американцы, отличающиеся своей особенностью платить всем и за все, в плане донорства крови занимают кардинально противоположную позицию. В начале 1970-х Конгресс США постановил — донорство крови должно быть добровольным и безвозмездным. С тех пор так и повелось — донация крови в Штатах является абсолютно бесплатной.

Основные мотивы для сдачи крови в США — чувство гражданской ответственности и возможность спасти жизнь как близким, так и совершенно незнакомым людям.

В США, по данным американских медиков, насчитывается 120 миллионов граждан, отвечающих жестким требованиям в области донорства крови. Однако на регулярной основе станции переливания крови посещают около 25 миллионов человек — менее 10 процентов населения страны. В среднем американский донор сдает кровь 1,5 раза в год, а интервалы между донациями в США составляют 56 дней (плазму же можно сдавать каждую неделю).

Переливанием крови в США занимаются некоммерческие организации, у которых есть лицензия на право осуществления фармацевтической деятельности (кровь в Америке считается лекарством). Все Центры крови осуществляют свою деятельность под контролем Ассоциации банков крови США и Управления США по надзору за качеством пищевых продуктов и лекарственных средств. Каждый год Управление проводит проверки (как плановые, так и внеплановые) на соблюдение соответствующих норм и предписаний. Если нарушений обнаруживается слишком много, то станцию переливания могут легко лишить лицензии.



## ОТВЕТСТВЕННОСТЬ ЗА КАЧЕСТВО СОБРАННОЙ КРОВИ ЦЕЛИКОМ ЛЕЖИТ НА ПЕРСОНАЛЕ СТАНЦИИ

Каждый Центр крови в США существует за счет поставок крови в больницы и заинтересован в привлечении большого количества доноров, к которым относит-

ся прежде всего как к людям, от которых зависит собственное благополучие.

Всей основной работой на американских станциях переливания крови занимаются медсестры. Они следят за забором крови, за отбором и осмотром доноров, заботой о побочных реакциях, работой с документами, а также обучением персонала. В Америке непосредственно забором крови занимаются специалисты с необычным для нашего слуха названием — флеботомисты. Дословно, в переводе с греческого флеботомист — это человек, занимающийся кровопусканием. Флеботомистом может стать любой человек со средним образованием, который прошел специальное обучение по забору крови.

Врачей же в американских Центрах крови единицы. Врач на станции переливания руководит исследованиями, проводящимися на станции, дает консультации в случае обнаружения у доноров наиболее сложных противопоказаний, участвует в выездных акциях. В случае возникновения тяжелой побочной реакции, при необходимости отправки донора в больницу, врач поддерживает связь с лечащим учреждением и консультирует коллег по поводу лечения этого донора. А также врач консультирует больницы, получающие донорскую кровь, в случае возникновения побочных реакций при переливании крови.

В Центрах крови США существует несколько видов сдачи крови: добровольная донация (проводящаяся безвозмездно и безадресно; донация адресная (по направлению врача); аутологичная (т.е. для самого себя — в США широко распространена сдача крови перед плановыми операциями) и терапевтическая (когда доноры сдают кровь по предписанию врача в рамках лечебного курса). Сдать кровь в терапевтических целях можно по рецепту врача (к таким донорам относятся люди, страдающие гемохроматозом, полицитемией и другими заболеваниями). Кровь этих доноров обычно выбраковывается.

Центров крови в крупных городах Северной Америки обычно несколько, и они буквально конкурируют друг с другом за доноров. Поиск доноров поставлен на профессиональную основу: людей, занимающихся поиском доноров, в таких центрах целый отдел. Подобные отделы активным образом привлекают доноров всевозможными акциями, розыгрышами, подарками и конкурсами. Акции по сдаче крови проводятся в самых разнообразных местах: на пожарных станциях, в больницах, на торговых площадках перед супермаркетами, в гостиницах, клубах и во многих других местах. Такие акции по сдаче крови обычно длятся очень долго, от четырех до восьми-десяти часов.

Стать донором крови в Америке гораздо проще, чем в России, даже несмотря на огромный список противопоказаний к донорам, который в несколько раз длиннее российского. В этот список входит не одна сотня подробно описываемых заболеваний, которые постоянно изменяются или дополняются. Тем не менее, согласно этому списку людям, страдающим многими хроническими заболеваниями, если они получают соответствующее лечение, разрешается сдавать кровь. А при определенных видах заболеваний кровь можно сдавать, предъявив справку, выданную лечащим врачом.

Процедура отбора крови в США очень строга. Например, вся кровь в обязательном порядке должна быть систематизирована, кровь, сданная донорами-мужчинами, должна быть помечена особо, бракованные пакеты (в которых недостаточно крови из-за донорской реакции, больше крови, чем нужно, из-за невнимательности персонала и т.д.) должны быть помечены особо, пробирки с кровью, отправляемые на анализ, должны быть уложены по порядку — чтобы номера пробирок совпадали с номерами анкет. Также особо проверяется правильность заполнения донором анкет — если имя, номер донора в базе



**ФАКТЫ**  
**ИНТЕРВАЛЫ МЕЖДУ ДОНАЦИЯМИ: 56 ДНЕЙ**  
**ДЕНЕЖНОЕ ВОЗНАГРАЖДЕНИЕ: НЕТ**

или номер пакета с кровью были записаны неправильно, — кровь бракует. Если в анкете пропущен вопрос, касающийся наличия



▲ Рекламные кампании

противопоказаний, — кровь бракуется тем более. Все анкеты, документы и пакеты проходят повторную проверку в отделе контроля качества Центра крови.

Ответственность за качество собранной крови целиком лежит на персонале станции — каждый месяц все сотрудники станции, которые непосредственно занимаются забором, получают запечатанный в конвертик отчет, в нем указывается, какие ошибки были допущены данным

работником и какие из них привели к выбраковке крови.

Безвозмездное донорство в США широко поддерживается государством и некоммерческими организациями. Но особенно серьезно к бесплатному донорству относится частный бизнес. Многие частные компании зачастую играют решающую роль в привлечении доноров, предлагая американцам весьма привлекательные подарки, скидки и прочие материальные выгоды.

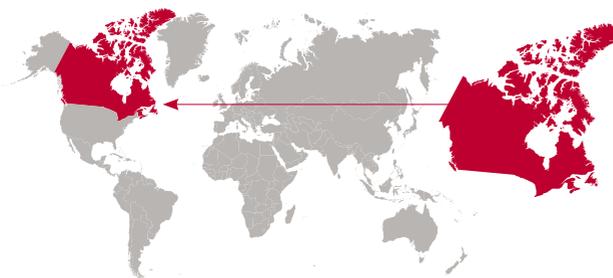
Например, автомобильные компании предоставляют донорам бесплатную смену масла в машине, балансировку шин или мойку автомобиля за безвозмездную донацию. Известная компания по производству натуральных соков организует ежегодный марафон в поддержку добровольного донорства и выдает донорам бесплатные соки после кроводачи. А в Банке крови города Сан-Диего за каждую донацию донору приписывают баллы, которые в дальнейшем можно потратить на различные сувениры, подарочные карты крупных торговых сетей, пожертвовать заработанные очки для самого Банка крови и помочь им в приобретении нового оборудования или мобильного комплекса по заготовке крови.

Был случай, когда одна фирма по уходу за животными организовала очень необычную акцию: доноры могли приходить со своими собаками, и, пока хозяин сдавал кровь, его любимому питомцу делались стрижка и косметический уход. Акция имела оглушительный успех. А параллельно донор мог получить информацию о том, как его собака может стать собачьим донором.

**Материал подготовлен Тольяттинской Службой крови**



## КАНАДА



Население: **35,16 млн чел.**

Донором может стать здоровый человек от 17 лет

**В** Канаде донором вправе быть любой здоровый человек в возрасте от 17 лет, являющийся гражданином Канады или имеющий статус ПМЖ.

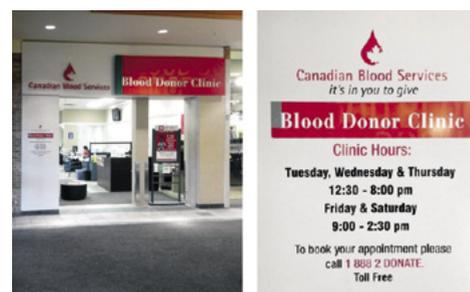
Временные интервалы между донациями отличаются от привычных нам. Между донациями цельной крови должно пройти не менее 56 дней, между плазмаферезами — 7 дней, между донациями тромбоцитов — 14 дней.

Помимо сдачи крови с целью переливания больным, донор может сдать кровь для научно-исследовательских проектов. Обычно

такой вид сдачи выбирают люди, чья кровь не годится для переливания пациентам.

В разных городах страны график работы донорских центров существенно различается. Одни ведут прием доноров с понедельника по субботу с 11 до 19, другие работают несколько дней в неделю с 9 утра до 15 часов. В любом случае, перед тем как посетить такой центр, донору необходимо предварительно записаться на сдачу крови.

В первое посещение на всех этапах предъявляется удостоверение личности с фотографией. Начинающему донору вручается нагрудная наклейка «1st Time Donor», и такому человеку оказывают





особые почести. В последующие визиты предъявляется уже персональная карта донора, которую присылают по почте после первой сдачи вместе с благодарственным письмом.

Перед самой процедурой донору выдают бланк с двумя маленькими наклейками. Одна предназначена для ответа «ДА, используйте мою кровь», а вторая — для варианта «НЕТ, не стоит».

После первой донации донору выдают значок (красная капля с кленовым листом и цифрой «1»), чуть позднее при регулярном посещении учреждения он получает значки с разными цифрами в зависимости от количества донаций — «3», «10», «15», «20». Никаких других поощрительных мер, кроме значков и благодарственных писем, в Канаде для доноров не предусматривается.

Материал подготовлен Центром крови ФМБА России



## БРАЗИЛИЯ



Население: 200,4 млн чел.

1,9% населения — доноры крови

За последние 20 лет донорство крови в Бразилии претерпело разительные изменения. Самое главное изменение заключалось в переводе донорства на безвозмездную основу. Постепенно, шаг за шагом, добровольное и безвозмездное донорство вытеснило семейное/заместительное донорство крови и исключило оплату за донации.

▼ Донор сдает кровь



С конца 1970-х и до начала 1980-х годов ситуация с донорством в Бразилии была на грани катастрофы: существовало множество частных банков крови, чья деятельность регулировалась всего несколькими федеральными законами; обычной практикой было привлечение доноров к сдаче крови денежными вознаграждениями и прочими поощрениями; не исключением порой было и принуждение к сдаче крови. Подобное отношение к донорству крови бразильских властей на фоне начавшейся в Африке эпидемии СПИДа могло легко ввергнуть страну в пучину хаоса. В начале 1970-х годов Всемирная организация здравоохранения (ВОЗ) произвела оценку бразильского Министерства здравоохранения

и официально задокументировала все эти и многие другие проблемы. На основе оценки ВОЗ правительство Бразилии постановило определить безопасность донорской крови как вопрос национальной безопасности. Срочно были приняты меры для повышения безопасности и качества донорской крови и ее компонентов, а практика переливания крови стала важной политической проблемой в стране. Все центры крови в Бразилии стали полностью подконтрольны государству и курируются Федеральным правительством и Координационным бюро крови при Министерстве здравоохранения. Огромную помощь в сложный для Бразилии момент оказали французы. Сотрудничество с французским правительством позволило обучить большое количество специалистов в области сбора, обработки и трансфузии крови.

Для обеспечения адекватного и безопасного кровоснабжения страны очень важно было привлекать подходящих доноров крови. Идеально для донорства крови подходили люди с низким риском инфекционных заболеваний, имеющие отличное здоровье и готовые потратить свое время для помощи нуждающимся из чувства солидарности и альтруизма, а не за материальные и прочие блага. В этот переломный для Бразилии момент, в период перехода к добровольному и безвозмездному донорству, власти страны опасались, что отсутствие материальной выгоды за донацию повлечет за собой капитальное снижение запасов крови и ее компонентов в Банках и Центрах крови. Но своевременно разработанная бразильскими центрами крови программа по привлечению доноров позволила поддержать систему кровоснабжения страны на нужном уровне.



▲ Донорская акция футбольного клуба «Витория»

На сегодняшний день, по оценкам ВОЗ, донорами крови в Бразилии является около 1,9% населения. И, хотя этот процент вписывается в параметры, принятые ВОЗ (от 1 до 3% населения), Министерство здравоохранения Бразилии не желает останавливаться на достигнутом и всячески развивает донорское движение. Одной из последних новинок, например, стал проект, запущенный в крупной социальной сети Facebook. На специальной страничке в соцсети бразильцам предлагалось зарегистрироваться в качестве потенциальных доноров крови. В виртуальном реестре заявители должны оставить свои контактные данные, указать группу крови и район проживания. С помощью этой информации бразильские Центры крови

получили доступ к базе данных заинтересованных доноров и, в случае необходимости, имеют возможность вызвать потенциальных доноров на сдачу крови. Благодаря пользователям Facebook, мгновенно распространившим весть об интересной задумке по всей сети, инициатива Министерства здравоохранения позволила легко находить доноров востребованных групп в нужном регионе страны.

В Бразилии фурор произвела донорская акция футбольного клуба «Витория», она имела колоссальный успех и нашла отклик в сердцах многих равнодушных граждан. Один из старейших клубов в Бразилии, футбольный клуб «Витория», базирующийся в Сальвадоре, штат Баия, организовал уникальную в своем роде акцию, которая получила название «Моя кровь — красная и черная». В период критической нехватки донорской крови в своем родном штате футболисты клуба нашли замечательный способ привлечь к проблеме донорства общественное внимание. Для того чтобы донести до своих болельщиков мысль о том, как важно сдавать кровь, футболисты «Витории» на время кампании изменили свои традиционно красно-черные цвета и вышли на поле в футболках бело-черного цвета. Красный цвет, цвет крови, был убран специально, чтобы показать, в каком плачевном состоянии находится Банк крови штата Баия, как не хватает большим

## ОСНОВНЫЕ ТРЕБОВАНИЯ К ДОНОРАМ В БРАЗИЛИИ:

- В Бразилии донором крови может стать любой житель **достигший возраста 17 лет**, хотя некоторые бразильцы становятся донорами и с 16 лет (но только при наличии обязательного письменного разрешения от родителей).
- Донорство крови в стране футбола и карнавалов является **добровольным и не оплачивается государством**.
- Одними из обязательных требований к донорам являются возраст, вес и состояние здоровья. **Не рекомендуется** сдавать кровь людям, чей вес **меньше 50 килограммов**.
- Минимальный интервал между донациями **60 дней для мужчин и 90 дней для женщин**.
- Сдавать кровь в Бразилии можно вплоть до достижения **69-летнего возраста**.

В основном же все требования к донорам в Бразилии очень похожи на требования, принятые в США и Европе, т.к. при разработке бразильских правил и требований в качестве эталона были приняты международнопризнанные процедуры и руководящие принципы, используемые в сборе, заготовке и трансфузии крови.

движение, помогли Банку крови штата Баия выйти из кризисного положения и пополнить свои запасы, но и поспособствовали своей собственной удаче — временно белые майки помогли команде выиграть 2:0 в матче с «Аваи».

Отличительная особенность Службы крови Бразилии — ее главный девиз — **«Честность тоже спасает жизнь»**. Эта очень емкая и точная фраза призывает доноров честно и открыто отвечать на вопросы в интервью и обязательно информировать персонал об имеющихся болезнях и инфекциях. Каждому донору-бразильцу обязательно объясняют, как важно не упустить главную информацию в клиническом исследовании, как важно, чтобы его кровь была 100% безопасной для реципиента.

Материал подготовлен Тольяттинской Службой крови

людям донорской крови. Футболисты призывали болельщиков становиться донорами и жертвовать свою кровь нуждающимся людям. По плану клуба красные полосы будут возвращаться обратно на форму по мере того, как болельщики жертвуют свою кровь.

На первую игру сезона, в рамках своей уникальной акции, футболисты клуба вышли на поле с баннером, надпись на котором гласила: «„Витория“ всегда отдавала свою кровь для Вас, теперь настало время для болельщиков отдать свою».

«Мы хотели сделать больше, чем просто сказать людям «Станьте донорами!». Этими действиями мы хотим показать нашим поклонникам, как важно сдавать кровь», — рассказал президент «Витории» Алекси Портелла-младший.

Объединив людей вокруг столь важной и значимой цели, футболисты клуба «Витория» не только поддержали донорское

## СТРАНЫ СНГ



## АЗЕРБАЙДЖАН



Население:  
**9,417 млн чел.**

**В 2015 году было собрано 36 598 мл крови**

Донорство крови стало развиваться в Азербайджане в 20–30-х годах прошлого столетия. В 1931 году Азербайджанским Обществом Красного Полумесяца при больнице им. Н.А. Семашко был организован кабинет переливания крови, который был преобразован в марте 1934 года в Азербайджанскую станцию переливания крови.

Однако после распада СССР этот процесс был приостановлен. Число доноров снизилось в 12 раз.

Принятый в 1996 году первый закон «О крови и ее компонентах» вывел систему донорства из критического состояния. В 2003 году Общество Красного Полумесяца присоединилось к проводимой Программой развития ООН программе «Обновление системы крови».

В настоящее время система переливания крови представляет собой целую сеть.

При организационной поддержке Министерства здравоохранения в Азербайджане было продолжено проведение акций по добровольной сдаче крови в помощь страдающим гемофилией и талассемией.

В частности, в 2014 году было проведено 376 добровольных акций сдачи крови.

По словам главного врача Центрального банка крови Института гематологии и трансфузиологии им. Б. Эйвазова Парваны Гаджиевой, в ходе данных акций принял участие 72 471 человек, что на 7010 человек, или 10,7%, больше показателей 2013 года.

В целом в 2014 году было сдано 36 080 литров крови, а в 2013 го-



## ФАКТЫ

**В 2013 ГОДУ – 32 048 ЛИТРОВ КРОВИ**

**В 2014 ГОДУ – 36 080 ЛИТРОВ КРОВИ**

**В 2015 ГОДУ – 36 598 ЛИТРОВ КРОВИ**

ду — 32 048 литров крови. При этом 37% участников добровольных акций, 41 606 человек, сдали кровь в Центральном банке крови.

Следует отметить и высокую активность азербайджанцев по добровольной сдаче крови в дни религиозных праздников и памятных дат, например, в день Ашура. Так, в 2013 году на десятый день месяца Мухаррам в добровольных акциях приняли участие 4676 человек.

В ходе акций было сдано 1870 литров крови. Собранная кровь безвозмездно используется в лечении людей, страдающих гемофилией и талассемией, а также всех больных, которым необходима донорская кровь.

Во имя спасения людей, страдающих наследственными заболеваниями крови, аналогичные акции проводятся постоянно.

В Центральном банке крови, в соответствии со стандартами, донорская кровь проверяется на наличие инфекций, а затем переливается больным.

С 2014 года в Азербайджане проводятся национальный и региональные форумы молодых доноров крови, способствующие развитию безвозмездного добровольного донорства крови и ее компонентов среди молодежи. Форумы поддерживают государственные и региональные органы власти, Центр общественного здравоохранения и реформ Министерства здравоохранения (ЦОЗР), НИИ гематологии и трансфузиологии им. Б. Эйвазова, Центральный банк крови НИИ гематологии и трансфузиологии им. Б. Эйвазова, азербайджанское Общество Красного

▼ Сдача добровольцами крови в Министерстве налогов АР



▼ Сдача добровольцами крови в Министерстве налогов АР



Полумесяца, молодежное общественное объединение Odlar Yurdu, азербайджанские общественные организации и объединения «Доноры крови», «Поддержка развития гематологии», «Азербайджанская федерация талассемии» и многие другие.

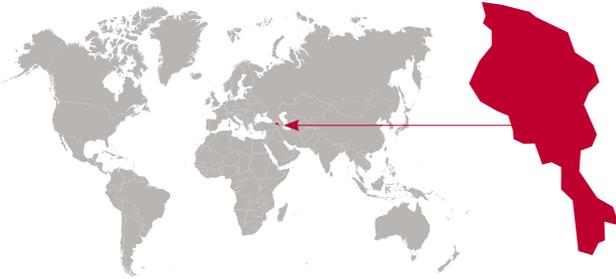
В 2015 году в целом по республике кровь сдали 75 184 донора и было собрано 36 598 мл крови. Все доноры, сдающие кровь в Центральный банк крови, добровольные. Платного донорства в Центральном банке крови нет. Из числа доноров часть составляют родственники самих больных, есть и постоянные доноры. Среди доноров есть граждане иностранных государств: Турции, России, Грузии и Украины.

Для того чтобы популяризовать донорство, нужна его пропаганда. В этом в Азербайджане помогают многие госорганы, частные предприятия, НПО и общественные объединения. Самое качественное донорство — добровольное и безвозмездное, именно оно и пропагандируется сегодня в Азербайджане (принудительное и платное донорство отсутствует). Для поощрения донорства предприятиям или самим донорам вручаются специальные благодарственные грамоты.

**Материал подготовлен  
Национальным фондом развития здравоохранения**



## АРМЕНИЯ



Население: 2,977 млн чел.

7,3% донаций –  
безвозмездные

Служба крови Армении представлена Банком крови Гематологического центра им. профессора Р.О. Еоляна МЗ РА, станциями переливания крови марзов (областей) и отделениями переливания крови медучреждений Еревана и марзов.

15 ноября 2011 года в Армении был принят закон о донорстве крови и ее компонентов и трансфузионной помощи, регулирующий деятельность Службы крови, которая занимается селекцией и обследованием доноров, донацией крови, получением компонентов крови, исследованием донорской крови, хранением и реализацией компонентов крови. В 2012 году решением правительства Армении была утверждена национальная программа о донорстве крови и ее компонентов и трансфузионной помощи, которая направлена на развитие Службы крови. Программой предусмотрено техническое переоснащение учреждений Службы крови Еревана и марзов, пропаганда безвозмездного донорства, создание реестра доноров, повышение квалификации специалистов, а также создание нормативно-правовой базы. Для пропаганды безвозмездного донорства периодически создаются плакаты, буклеты, организуются радио- и телепередачи, на которых обсуждается тема донорства крови. Также снимаются видеоролики и организовываются акции безвозмездного донорства с участием знаменитостей. С целью повышения безопасности крови, рационального использования запасов, уменьшения брака крови, раннего выявления вирусоносителей и регистрации посттрансфузионных осложнений в программу внесен отдельный пункт относительно создания реестра доноров крови, с помощью которого все медучреждения будут соединены в единую информационную сеть. Несомненно, создание реестра доноров крови повысит уровень трансфузионного сервиса. В настоящее время ведутся работы по созданию вышеуказанного реестра.

В стадии разработки находится национальная программа по развитию безвозмездного донорства в Армении. Программой предусмотрено внедрить в курс обучения младших классов уроки, посвященные идее донорства, важности и незаменимости донора в сохранении здоровья человека. С целью поощрения программой предусмотрено предоставлять безвозмездным донорам специальные карты, с помощью которых не только сами доноры, но и их близкие родственники при необходимости смогут получить компонент крови бесплатно.

Деятельность Службы крови регулируется также нормативно-правовыми актами (4 решения правительства о порядке получения компонентов крови и их транспортировке, оказания трансфузионной помощи, реализации компонентов крови, предоставления питания донорам, и 8 приказов министра здравоохранения относительно порядка обследования донора, забора донорской крови, хранения компонентов крови, порядка обязательного перечня обследований донорской крови и т.д.). Нормативно-правовые акты были разработаны, учитывая принятые современные международные стандарты относительно деятельности Службы крови (Guide to the preparation,

use and quality assurance of blood components, EDQM, директивы 2008/98/EU, 2004/33/EU, 2005/61/EU, 2005/62/EU).

В состав банка крови Гематологического центра входят отделение заготовки крови,



**В АРМЕНИИ ДОНОРСКАЯ  
КРОВЬ ЗАГОТОВЛИВАЕТСЯ  
ОТ БЕЗВОЗМЕЗДНЫХ ДОНОРОВ,  
РОДСТВЕННИКОВ БОЛЬНЫХ  
И КАДРОВЫХ ДОНОРОВ**





## BLOOD FOR MEMORY

Give a drop of life

экспедиция, иммунологическая и серологическая лаборатории, а также отдел по производству антирезус-иммуноглобулина. Банком крови заготавливаются эритроцитарная масса, плазма, тромбоцитарная масса, в том числе полученная методом афереза, проводится вирусинактивация плазмы, предназначенной для производства антирезус-иммуноглобулина. Банк крови оснащен современным оборудованием. Здесь работают высококвалифицированные специалисты. В серологической лаборатории банка донорская кровь обследуется в отношении следующих инфекций: гепатиты В, С, СПИД, сифилис, бруцеллез.

Сохранение здоровья доноров является одной из важнейших задач. С этой целью нашим законодательством предусмотрены критерии отбора доноров, с помощью которых производится

тщательная селекция доноров, периодически производятся анализы крови и при необходимости инструментальные исследования.

Законом о крови не предусмотрены расовые, религиозные ограничения.

В Армении донорская кровь заготавливается от безвозмездных доноров, родственников больных и кадровых доноров. Отмечается увеличение числа безвозмездных доноров. Так, если в 2002 г. безвозмездные доноры составляли всего 0,5% от общего числа доноров, то по данным 2015 г. это число возросло до 7,3%.

В 2015 году Армянский гематологический центр присоединился к международной программе **«Blood for memory» – «Кровь во имя памяти»**, созданной швейцарско-армянским молодежным благотворительным фондом. Программа была задумана с целью осуществления 1,5 миллионов безвозмездных донаций крови армянами всего мира, тем самым почтив память 1,5 миллионов армян, ставших жертвами геноцида 1915 года. С целью реализации программы сотрудники Гематологического Центра разработали плакаты, буклеты, призывающие

стать безвозмездным донором и участником данной программы. Также были организованы посещения различных учебных учреждений и организаций. По задумке организаторов доноры, ставшие участниками программы, регистрировались и делились фотографиями на созданном специально с этой целью сайте: [bloodformemory.org](http://bloodformemory.org). На сайте были представлены имена доноров, безвозмездно сдававших кровь в различных уголках земли.

В 2015 году армянский Гематологический центр стал участником благотворительной программы «Доноры – детям», организованной благотворительным фондом «Подари жизнь». Акция была направлена на увеличение количества безвозмездных донаций в Армении с целью обеспечения кровью детей, страдающих онкологическими заболеваниями и нуждающихся в переливании компонентов крови. С целью поощрения безвозмездных доноров и привлечения внимания населения к социально значимой проблеме донорства участникам акции выдавались билеты на концерт группы «Би-2», который ознаменовал окончание 2-месячной акции. В организации концерта огромную поддержку оказало руководство национальной радиостанции Radio Van, которая активно афишировала данное мероприятие. Акция имела большой успех, в результате в течение 2 месяцев было произведено 155 безвозмездных донаций. Несомненно, организация концерта стала своеобразным событием, доселе не имевшим места в деятельности Службы крови.

В Армении каждый год 14 июня отмечается Всемирный день донора. С данной целью организуются различные мероприятия. В этом году организованное нами мероприятие проходило под лозунгом «Кровь объединяет нас всех». В мероприятии принимали участие организации, активно сотрудничающие со Службами крови, которые организовывали акции безвозмездных донаций и способствовали пропаганде безвозмездного донорства, а также многократно сдававшие кровь безвозмездные доноры и специалисты, сделавшие большой вклад в работу Службы крови. Участникам мероприятия были вручены грамоты, значки, подарки, открытки, приготовленные больными детьми, где они выражали свои пожелания и благодарность донорам, а также нарисованные детьми рисунки. Мероприятие закончилось песней в исполнении известной армянской певицы и детей, излеченных от онкологических заболеваний.



▲ Люди выкладывают в соцсети фото с хештегом #bloodformemory





▲ Участник акции «Кровь объединяет нас всех».

▼ Рекламная кампания #BloodForMemory



такими как Sanquin, Memorial Blood Bank, итальянскими ассоциациями безвозмездных доноров AVIS.

Материал подготовлен Банком крови Гематологического центра им. профессора Р. О. Еоляна Министерства здравоохранения Республики Армения

### ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ МАТЕРИАЛЫ



<http://bit.ly/2e5pDQs>

Национальная служба крови Армении активно сотрудничает с правительственными и неправительственными организациями. Нашими друзьями являются медийные персоны: известные радиоведущие, музыканты, актеры, а также политики.

У нас имеется опыт организации выездных сборов крови. Так, в 2012 году был организован сбор крови в студии радиостанции Van, также были организованы сборы крови в различных университетах.

Основными неправительственными организациями, периодически сотрудничающими со Службой крови, являются различные учебные учреждения, операторские компании телефонной связи (Beeline, UCOM), Всеармянский молодежный фонд, банки, благотворительные организации.

Мы активно сотрудничаем со многими российскими станциями переливания крови, а также с зарубежными банками крови,



## БЕЛАРУСЬ



Население: 9,466 млн чел.

Более 80 тысяч человек — доноры крови

Прошло более 85 лет с тех пор, как в Беларуси начато лечение многих тяжелых заболеваний с применением донорской крови, ее компонентов. В клинической практике это принесло невиданные успехи в борьбе с кровопотерями и шоком, обеспечении безопасности хирургических вмешательств и родовспоможения, открыты новые пути для лечения пороков сердца, заболеваний крови, трансплантации органов и тканей.

В истории и культуре кровь занимает особое место, символизируя жизнь и смерть, вселяя страх и надежду. Особую роль кровь играет и в медицине, причем на протяжении веков эта роль становится все более значимой: от Ричарда Лоуэра с его опытами по переливанию крови до современной развитой трансфузиологической службы, позволяющей спасать тысячи жизней.

### ТРАНСФУЗИОЛОГИЧЕСКАЯ СЛУЖБА РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ НА СОВРЕМЕННОМ ЭТАПЕ

В настоящее время Служба крови Республики Беларусь по уровню развития занимает передовые позиции на постсоветском пространстве. Обеспечение организаций здравоохранения компонентами крови осуществляют организации переливания крови и структурные подразделения государственных организаций здравоохранения: государственное учреждение «Республиканский научно-практический центр трансфузиологии и медицинских биотехнологий» (далее — РНПЦ ТиМБТ), 19 станций переливания крови (6 областных и 13 городских) (далее — СПК), Городской центр трансфузиологии учреждения здравоохранения «б-я городская клиническая больница», г. Минск (далее — ГЦТ), 33 отделения переливания крови (далее — ОПК) и 159 кабинетов трансфузиологической помощи (далее — КТП) государственных организаций здравоохранения.

## ЦЕНТРЫ, СТАНЦИИ И ОТДЕЛЕНИЯ ПЕРЕЛИВАНИЯ КРОВИ



Руководство организациями переливания крови, ГЦТ, ОПК и КТП государственных организаций здравоохранения осуществляет Министерство здравоохранения Республики Беларусь (далее — Минздрав), Главное управление здравоохранения Минского областного исполнительного комитета, управления здравоохранения областных исполнительных комитетов, Комитет по здравоохранению Минского городского исполнительного комитета. Организационно-методическая работа возглавляется РНПЦ ТиМБТ.

РНПЦ ТиМБТ в соответствии с возложенными на него функциями проводит мониторинг деятельности организаций переливания крови, ОПК, ГЦТ и КТП государственных организаций здравоохранения, что позволяет в динамике оценить состояние донорства крови, ее компонентов в стране, потребности организаций здравоохранения в компонентах крови, показатели производственной деятельности, техническую оснащенность и кадровый потенциал Службы крови. Полученный информационный ресурс используется Минздравом для оперативного и стратегического управления отраслью.

Сегодня в стране насчитывается **более 80 тысяч доноров крови и 9,5 тысячи доноров плазмы**. Достигнутый уровень обеспеченности населения заготовленной кровью (более 20,0 л на 1000 жителей) соответствует стандартам и рекомендациям Всемирной организации здравоохранения (далее — ВОЗ) для национальных Служб крови.

Трансфузиологическая служба полностью обеспечивает организации здравоохранения республики диагностическими наборами собственного производства, а также основными лекарственными средствами из плазмы крови человека. **Решается задача 100-процентного удовлетворения потребностей здравоохранения в безопасных отечественных компонентах крови «нового поколения»** (лейкодеплецированных, вирусиактивированных), а также в лекарственных средствах из плазмы крови — внутривенные иммуноглобулины, факторы свертывания крови.

В связи с этим стратегическим направлением развития отрасли выбрано внедрение новых технологий заготовки крови, ее компонентов, обследования, хранения и реализации компонентов крови, укрупнение и специализация производства лекарственных средств из плазмы крови человека (пример тому — строительство завода по производству лекарственных средств из плазмы крови белорусско-голландским СП ООО «Фармлэнд», г. Несвиж).

Кардинально изменились подходы к обследованию доноров крови, ее компонентов, заболеваниям и состояниям, при которых сдача крови и ее компонентов противопоказана [2]. Повышаются стандарты инфекционной и иммунологической безопасности донорской крови, ее компонентов для пациентов, внедрены технологии получения компонентов крови методами автоматического афереза, лейкодеплеции и патогенредукции.

Непрерывно ведется работа в направлении **модернизации и технического перевооружения организаций переливания крови**, реконструкции существующих мощностей (РНПЦ ТиМБТ), строительства новых объектов (Учреждение здравоохранения «Гродненская областная станция переливания крови»), повышения экономических показателей производства компонентов и лекарственных средств из плазмы крови на основе GMP, внедрения метауровневой информационной системы Службы крови с целью оперативного обмена информацией между ор-

▼ Обследование донора перед донацией



ганизациями переливания крови, организациями здравоохранения и органами управления здравоохранением («Единая база данных донорства крови и ее компонентов») [3].

**Формируется школа трансфузиологов**, чьи научные исследования сконцентрированы на стратегических направлениях производственной трансфузиологии и клинической медицины.

Перспективные разработки ученых РНПЦ ТиМБТ уже внедрены в производство и используются в практическом здравоохранении: лекарственные средства «Фибринолат» и «Фибринолат М», «Алюфер», диагностические наборы для количественной диагностики антифосфолипидного синдрома, наборы «МТТ-ЛЕК-ОТВЕТ» для определения чувствительности лейкозных клеток к лекарственным средствам.

Таким образом, современное состояние Службы крови в Республике Беларусь и существующая система донорства крови, ее компонентов позволяют на высоком уровне обеспечить организации здравоохранения основными компонентами крови, лекарственными средствами из плазмы крови, диагностическими наборами и организовать гемотранфузионное сопровождение высокотехнологичной медицинской помощи населению.

### РАЗВИТИЕ ДОНОРСТВА КРОВИ, ЕЕ КОМПОНЕНТОВ В РЕСПУБЛИКЕ БЕЛАРУСЬ

Надлежащие и надежные запасы безопасной крови могут быть обеспечены на устойчивой основе регулярного добровольного безвозмездного донорства. Такие доноры являются также самой безопасной группой, так как среди них отмечается самый низкий уровень распространенности передаваемых кровью инфекций. Резолюция ВОЗ (WHA 63.12) призывает все государства-члены развивать национальные системы обеспечения кровью на основе безвозмездного донорства и работать над достижением цели по 100% самообеспеченности. Целью ВОЗ является к 2020 г. получение всех запасов крови только от безвозмездных доноров [6].

В настоящее время в 62 странах мира национальные запасы крови на 100% или почти на 100% (более 99,9%) состоят из добровольных неоплачиваемых донаций крови [6]. Согласно данным Еврокомиссии за 2011 г. 24 страны Европейского союза (далее — ЕС) законодательно имплементировали данный принцип (еще в трех он носит характер юридически не связывающей декларации или отсутствует). При этом во всех государствах, закрепивших в своих законах примат бесплатного безвозмездного донорства, сохранены стимулирующие меры для доноров: компенсация медицинских расходов, компенсация утраченного заработка, ваучеры на еду, бесплатный медосмотр, отгулы, возмещение расходов на поездку, прохладительные напитки, небольшие сувениры [11].

Массовое донорство в СССР получило развитие с 1926 г. Основной курс был взят на безвозмездное донорство, являющееся высшей формой гражданского гуманизма и патриотизма. 24 июня 1944 г. Верховным Советом СССР учрежден знак «Почетный донор СССР». Это произошло после того, как руководство страны узнало о подвиге жителей

▼ Взятие крови в СССР



блокадного Ленинграда: в течение блокады донорская кровь в город не поставлялась, и все лечебные учреждения города и Ленинградского фронта обеспечивались кровью доноров-ленинградцев [7].

Безвозмездное донорство получило наиболее интенсивное развитие с 1957 г., когда оно было поддержано соответствующими директивными документами правительства бывшего СССР, а также деятельностью централь-

ных и местных обществ Красного Креста и Красного Полумесяца. «Застрельщиком» этого движения в Белоруссии явилась Гродненщина. Если в 1959 г. в БССР насчитывалось только 12 000 безвозмездных доноров, то в 1970 г. — уже около 168 500 [12 с. 98].

В 60-е годы советской Службой крови был сформулирован принцип, обеспечивающий дальнейшее развитие донорства, — **«Равное право всех граждан на получение крови при заболевании и равная моральная обязанность членов общества принимать участие в донорстве»**. Так появилась советская культура донорства.

Личный пример сдачи крови в то время показывали выдающиеся деятели медицины, в том числе министр здравоохранения СССР М.Д. Ковригина, академики Б.В. Петровский, С.И. Спасокукоцкий, А.Н. Филатов, руководители органов власти, директора заводов и народные артисты. Осуществлялась целенаправленная подготовка кадров пропагандистов и агитаторов донорства.

Дефицит крови стал ощутимым в конце восьмидесятых — начале девяностых годов прошлого века, когда на фоне достижений науки о переливании крови был сформулирован переход практического здравоохранения на гемокомпонентную терапию, стали активно внедряться новые методы лечебного применения компонентов и препаратов крови, в том числе препаратов направленного действия. Все это потребовало не только увеличения количества доноров, но и создания из них групп для селективного получения эритроцитов, тромбоцитов, лейкоцитов, иммунной плазмы.

Одновременно в связи с известными событиями, происходившими в СССР, в этот период была практически прекращена пропаганда донорства в средствах массовой информации, ликвидирована плановая система организации донорства, почти полностью свернута деятельность Красного Креста, органов управления здравоохранением по привлечению населения к донорству [7].



▲ Произошло концептуальное изменение позиции подхода к донорству: это свободно выраженный акт, имеющий своей целью в первую очередь выражение гражданской позиции, а не стремление получения определенных денежных компенсаций и льгот

В этих условиях остро встал вопрос о создании законодательной базы, адекватной целям и задачам развития донорства. Усилиями Минздрава, медицинской и донорской общественности 31 января 1995 года был принят Закон Республики Беларусь № 3559-XII «О донорстве крови и ее компонентов», призванный урегулировать отношения, связанные с развитием донорства крови в новых условиях и обеспечением комплекса социальных, экономических, правовых и медицинских мер по организации донорства и защите прав донора

в стране. Согласно закону донору гарантировались льготы, связанные с восстановлением и поддержанием его здоровья, а лицам, награжденным знаком почета «Почетный донор Республики Беларусь», установлены особые привилегии, подчеркивающие важность заслуг и признательность государства этой категории граждан.

Во многом благодаря этому закону организации переливания крови были в состоянии поддерживать объем заготавливаемой крови, ее компонентов на уровне, позволяющем обеспечивать потребности клинической медицины страны.

Действие в течение 15 лет Закона Республики Беларусь от 31 января 1995 года № 3559-XII «О донорстве крови и ее компонентов» обусловило необходимость пересмотра и уточнения, приведения в соответствие с действующим законодательством Республики Беларусь и международными стандартами некоторых его положений. Эти задачи был призван решить Закон Республики Беларусь от 30 ноября 2010 года № 197-З «О донорстве крови и ее компонентов» (далее — ЗРБ «О донорстве крови и ее компонентов»), подписание которого способствовало выполнению основных задач, стоящих перед организациями здравоохранения, удовлетворению потребностей в качественной и безопасной крови, ее компонентах, лекарственных средствах, сохранению и приумножению донорского потенциала [8 с. 14–15].

**С 2013 года в Республике Беларусь начата целенаправленная работа по возрождению безвозмездного донорства.** В соответствии с требованиями приказа Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 01.11.2013 г. № 1016 «Об утверждении Плана мероприятий по пропаганде и развитию безвозмездного донорства крови и ее

компонентов» начато формирование благоприятных социальных, правовых, экономических и медицинских условий для реализации гражданами права выполнения донорской функции на безвозмездной основе [4].

По инициативе Минздрава разработан проект Закона Республики Беларусь от 8 января 2015 г. № 238-З «О внесении дополнений и изменений в некоторые законы Республики Беларусь по вопросам донорства крови и ее компонентов», где закреплена приоритетность выполнения донорской функции на безвозмездной основе, урегулированы вопросы предоставления гарантий и компенсаций безвозмездным донорам [1].

Произошло концептуальное изменение позиции подхода к донорству, определив его как свободно выраженный добровольный акт, преследующий своей целью в первую очередь выражение гражданской позиции, а не стремление получения определенных денежных компенсаций и льгот.

Принимая во внимание, что именно добровольная безвозмездная сдача крови ассоциируется с гораздо более низкими показателями инфицирования и инфекций, которые могут передаваться при переливании крови, трансфузиологическое сообщество Беларуси приветствовало такое направление развития донорства.

Тезис о поддержке безвозмездного донорства гармоничен директиве ЕС, устанавливающей стандарты качества и безопасности донорской крови. В ней определено, что государства-члены должны принимать все необходимые меры поощрения добровольных и бесплатных донаций крови, с тем чтобы распространяемые кровь, ее компоненты были, насколько возможно, получены от таких донаций [11].

В то же время не вызывает сомнения, что, определив на достаточно длительную перспективу вектор развития донорского движения, государство должно осуществлять деятельность по созданию для этого движения наиболее благоприятных условий.

## БЕЗВОЗМЕЗДНОЕ ДОНОРСТВО В РЕСПУБЛИКЕ БЕЛАРУСЬ

Множество людей откликается на призыв безвозмездно сдать кровь в моменты бедствий и катастроф (трагедия на станции метро «Октябрьская», г. Минск, 11.04.2011 г.), стараясь внести личный вклад в ликвидацию последствий катастрофы [9]. Но краткосрочный феномен донорской активности не улучшает ситуацию в будни, когда в обычной жизни ежедневно тысячи больных переживают свои индивидуальные трагедии, болезни и травмы. Даже простой инстинкт самосохранения не может заставить беспокоиться об этом. Сегодня человек здоров, завтра — попал в аварию. Сегодня он — потенциальный донор, поленившийся сдать кровь, а завтра — больной, которому вра-

чи не могут оказать помощь. К сожалению, обращения медицинских работников сдавать кровь безвозмездно в отсутствие чрезвычайных ситуаций оказываются практически безрезультатны. Каковы же пути решения этой проблемы?

Одним из значительных препятствующих факторов на пути развития безвозмездного донорства крови, к сожалению, является непонимание важности проблемы, отсутствие взаимодействия и участия, а порой и прямое противодействие желанию собственных сотрудников становиться донорами со стороны руководителей и работодателей различных уровней (особенно в коммерческих организациях и бизнес-структурах). Не говоря уже о личном участии руководителей в сдачах крови, ее компонентов.

Принимая во внимание, что большое значение для комплектования донорских кадров и усиления пропаганды донорства имеет сила личного примера, необходимо привлечение и публичное освещение участия в донорском движении известных общественных деятелей.

Целесообразно проведение показательных донорских сессий («дней донора») в учреждениях органов власти различных уровней. Донация, дарение крови государственными служащими, послужит прекрасным примером выражения гражданской позиции, актом гуманизма и милосердия, позволит привлечь к донорству новых граждан.

Вполне реально поддержка донорства и со стороны частного бизнеса. За счет спонсорских денег могут приобретаться сувениры и небольшие подарки для доноров, проводиться рекламные акции, издаваться печатные материалы, предоставляться гарантии и компенсации безвозмездным донорам за счет спонсорской помощи юридических лиц и (или) индивидуальных предпринимателей [7].

«Реанимация» безвозмездного донорства особенно под силу молодежи, ибо это социально-демографическая группа, переживающая период становления социальной зрелости, адаптации, инте-

грации. Это особый многочисленный социальный слой молодых и активных людей, привлечение которых является эффективным средством реализации задач Службы крови (работа с БРСМ, создание страниц, пропагандирующих вопросы безвозмездного донорства, в социальных сетях: «ВКонтакте», «Одноклассники», «Мой Мир», Facebook, Instagram, Twitter).

▼ Рекламные кампании по привлечению доноров



Перспективная задача для здравоохранения — внедрение системы «целевого» донорства крови, ее компонентов, т.е. донаций, предназначенных для конкретных пациентов (или конкретных организаций здравоохранения) и осуществляемых родственниками, близкими друзьями, сослуживцами пациентов на безвозмездной основе. Эта работа должна проводиться при широком участии медицинских специалистов всех уровней, поскольку организация здравоохранения является наиболее благоприятным местом для привлечения доноров.

На амбулаторно-поликлиническом уровне необходимы постоянное информирование родственников о возможной трансфузионной терапии и подготовка их к активному участию в ее проведении в качестве доноров. Главная цель — побудить человека сознательно и добровольно стать донором, чтобы он осознал значение трансфузионной терапии в качестве незаменимого метода лечения конкретного пациента — его родственника, близкого друга или сослуживца, и что его личное участие в качестве донора поможет не только обезопасить, но и ускорить выздоровление больного.

Особое место занимает агитационно-пропагандистская работа среди такого контингента, как потенциальные доноры — родственники беременных женщин. В целях повышения эффективности возможной трансфузионной терапии для будущей роженицы и уменьшения риска посттрансфузионных осложнений к сдаче крови, ее компонентов необходимо активно привлекать родственников беременных женщин при постановке на учет и во время всего периода наблюдения в женских консультациях, а также в ходе работы школ «по психопрофилактической подготовке супружеских пар к родам», «молодой матери и молодого отца» [10 с. 4–5].

Еще одна перспективная задача для здравоохранения — создание института донорских рекрутеров — новой специальности в социальной сфере. В центрах крови государств ЕС рекрутеры доноров составляют 2–3% персонала. Это единственная категория специалистов, получающая часть зарплаты сдельно. Причем средства на оплату труда рекрутеров уже имеются в бюджете нашего здравоохранения — логичнее платить рекрутеру, нежели донору. Рекрутер своим убеждением создает у донора нравственную мотивацию и тем самым обеспечивает более высокую безопасность донорской крови. В мире существует Ассоциация профессиональных донорских рекрутеров. Следует изучить возможность подготовки донорских рекрутеров в учебных заведениях социальной сферы Республики Беларусь [7].

Поддержка государством безвозмездного донорства не требует значительных материальных затрат. Способы выражения такой поддержки различны и могут осуществляться через социальные меро-

приятия агитационного, пропагандистского, информационного, просветительского и политического характера, направленные на:

- пропаганду донорства как акта гуманизма и проявления добродетели, составляющей здорового образа жизни с использованием современных рекламных технологий (наружная реклама, телевидение, радио, пресса, Интернет, распространение агитационно-информационных материалов, издание и прокат тематических видеороликов в среде потенциальных доноров);
- проведение адресных агитационных акций, организация информационных площадок, посвященных вопросам и проблемам донорства крови, ее компонентов, в средних общеобразовательных, средних специальных и высших учебных заведениях, в учреждениях, организациях и на предприятиях;
- совершенствование структуры и организации системы управления донорством, регулярный контроль, анализ и подведение итогов работы местных исполнительных и распорядительных органов по формированию общественного мнения о престижности, необходимости и полезности донорства, о зависимости здоровья каждого члена общества от уровня развития донорства в стране;
- создание современной информационно-аналитической базы для работы с донорскими кадрами [3];
- обеспечение благоприятных социальных, правовых, экономических и медицинских условий для реализации донорской функции;
- совершенствование нормативно-правовой базы. Касательно последнего вопроса можно определить дальнейшие мероприятия по реализации государственной политики развития донорства и Службы крови:
- внесение изменений и дополнений в Кодекс Республики Беларусь от 21 апреля 2003 года № 194-З «Об административных правонарушениях» (в ред. Закона Республики Беларусь от 28 апреля 2015 г. № 256-З): статья, предусматривающая ответственность нанимателя за препятствие донорству;
- внесение изменений и дополнений в Закон Республики Беларусь от 18 июня 1993 г. № 2435-XII «О здравоохранении» (в ред. Закона Республики Беларусь от 16.06.2014 г. № 164-З) (далее — ЗРБ «О здравоохранении»): наделение организаций переливания крови при принятии решения о допуске к выполнению донорской функции правом получения информации, составляющей врачебную тайну, без согласия донора или лиц, указанных в части второй статьи 18 ЗРБ «О здравоохранении»;
- дальнейшее совершенствование ЗРБ «О донорстве крови и ее компонентов»: включение положения о «целевом» донорстве, увеличение верхней границы возраста доноров до 65 лет (гармонизация

с требованиями ЕС), назначение дополнительных денежных выплат обучающимся, сдавшим кровь и ее компоненты на безвозмездной основе;

- включение граждан, награжденных нагрудным знаком отличия Министерства здравоохранения Республики Беларусь «Ганаровы донар Рэспублікі Беларусь», в перечень категорий граждан, имеющих право на получение адресной государственной социальной помощи в соответствии с Указом Президента Республики Беларусь от 19 января 2012 г. № 41 «О государственной адресной социальной помощи» (в ред. Указа Президента Республики Беларусь от 2.04.2015 г. № 145);
- внесение дополнений в Указ Президента Республики Беларусь от 26 марта 1998 г. № 157 «О государственных праздниках, праздничных днях и памятных датах в Республике Беларусь» (в ред. Указа Президента Республики Беларусь от 30.08.2012 г. № 395) с целью введения праздника «День донора Республики Беларусь». Предлагаемая дата празднования «Дня донора Республики Беларусь» 15 марта — в честь даты образования Минского филиала Центрального научно-исследовательского института гематологии и переливания крови Народного комиссариата здравоохранения (Наркомздрава) БССР (15.03.1932 г.);
- разработка и принятие Концепции развития донорства крови и ее компонентов в Республике Беларусь до 2020 года.

Залог успеха деятельности Службы крови, а следовательно, и нормального функционирования системы здравоохранения, — **единство и сплоченность профессиональных медицинских коллективов, врачей, организаторов здравоохранения, руководителей и сотрудников учреждений (предприятий и организаций), ректоров и студентов средних специальных и высших учебных заведений, специалистов организаций переливания крови, органов государственного и местного самоуправления** — всех тех, кто является непосредственным участником института донорства крови.

Донорство должно быть важной составляющей жизни граждан, целью существования здорового, гуманного и полноценного общества. Сегодня на уровне государства необходимо стимулиро-

вать добровольное донорство как движение, привлекать здоровые благополучные слои населения в качестве доноров. Необходимо сделать донорство популярным, используя при этом различные агитационные механизмы, совершенствуя систему

▼ Рекламные кампании



организации и стимулирующие факторы. А привлечение и сохранение молодых доноров не только улучшит долгосрочную безопасность и достаточность снабжения компонентами крови в стране, но и повысит уровень здравоохранения в целом, обеспечит профилактику и пропаганду здорового образа жизни, увеличит количество здоровых, полных сил, работоспособных людей, востребованных членов общества.

Известный итальянский певец и актер Адриано Челентано сказал: «Когда люди мне говорят о причинах, удерживающих их от донорства: «Ну, это ведь больно... А я крови боюсь... Когда игла проникает в тело, это нарушает биополе...», я только спрашиваю: «А ты готов повторить всю эту чушь в глаза умирающему больному, которому нужна кровь твоей группы?»

### Список использованной литературы

1. О донорстве крови и ее компонентов: Закон Респ. Беларусь, 30 нояб. 2010 г., № 197-З: в ред. Закона Респ. Беларусь от 8 янв. 2015 г. № 238-З // СПС Консультант Плюс: Беларусь [Электрон. ресурс] / ООО «ЮрСпектр». — Минск, 2015.
2. Об установлении перечня заболеваний и состояний, при которых сдача крови и ее компонентов противопоказана, и утверждении Инструкции о порядке медицинского осмотра доноров крови и ее компонентов: постановление Министерства здравоохранения Респ. Беларусь, 19 мая 2011 г., № 37: в ред. постановления Министерства здравоохранения Респ. Беларусь от 1 июля 2015 г. № 88 // СПС Консультант Плюс: Беларусь [Электрон. ресурс] / ООО «ЮрСпектр». — Минск, 2015.
3. Об утверждении Инструкции о порядке создания и ведения Единой базы данных донорства крови и ее компонентов, использования и предоставления информации, содержащейся в ней: постановление Министерства здравоохранения Респ. Беларусь, 22 мая 2015 г., № 77 // СПС Консультант Плюс: Беларусь [Электрон. ресурс] / ООО «ЮрСпектр». — Минск, 2015.
4. Об утверждении плана мероприятий по пропаганде и развитию безвозмездного донорства крови и ее компонентов: приказ Министерства здравоохранения Респ. Беларусь, 1 окт. 2013 г., № 1016 // СПС Консультант Плюс: Беларусь [Электрон. ресурс] / ООО «ЮрСпектр». — Минск, 2015.
5. «Возмездие» за донорство — жизнь // Медицинский вестник [Электронный ресурс]. — 2015. — Режим доступа: <http://www.medvestnik.by/ru/officially/view/vozmezdie-za-donorstvo-zhizn-11214-2013/>. — Дата доступа: 14.09.2015.
6. Добровольное безвозмездное донорство крови // ВОЗ [Электронный ресурс]. — 2015. — Режим доступа: [http://www.who.int/bloodsafety/voluntary\\_donation/ru/](http://www.who.int/bloodsafety/voluntary_donation/ru/). — Дата доступа: 14.09.2015.
7. **Жибурт, Е. Б.** Донорское движение тенденции и перспективы / Е. Б. Жибурт // Федеральный справочник [Электронный ресурс]. —

2015. — Режим доступа: <http://federalbook.ru/files/FSZ/soderghanie/Tom%206/VI/zhibert.pdf>. — Дата доступа: 14.09.2015.

8. **Короед, Е.** Новации законодательного регулирования донорства крови и ее компонентов / Е. Короед // Законность и правопорядок. — 2011. — № 2 (18). — С. 14–17.
9. Кровная связь. С понедельника в РНПЦ гематологии и трансфузиологии не смолкают телефоны // Советская Белоруссия [Электронный ресурс]. — 1998–2015. — Режим доступа: [http://ng.sb.by/vzryv-nastantsii-metro-oktyabrskaya/article/krovnaya-svyaz-s-ponedelnika-v-rnpts-gematologii-i-transfuziologii-ne-smolkayut-telefony.html?AJAX\\_MONTH=2&AJAX\\_YEAR=2015/](http://ng.sb.by/vzryv-nastantsii-metro-oktyabrskaya/article/krovnaya-svyaz-s-ponedelnika-v-rnpts-gematologii-i-transfuziologii-ne-smolkayut-telefony.html?AJAX_MONTH=2&AJAX_YEAR=2015/). — Дата доступа: 14.09.2015.
10. **Майорова, О. А.** Активизация мероприятий, направленных на развитие донорства крови и ее компонентов, как важного социального фактора в амбулаторно-поликлиническом звене учреждений здравоохранения города Москвы / О. А. Майорова, В. М. Потапский, Е. И. Неминущая // Вестник Службы крови России. — 2014. — № 1. — С. 4–9.
11. **Салагай, О. О.** Правовые аспекты донорства крови и ее компонентов в Европейском союзе / О. О. Салагай // Отрасли права [Электронный ресурс]. — 2015. — Режим доступа: <http://отрасли-права.рф/article/9161>. — Дата доступа: 14.09.2015.
12. **Тимофеев, Р. В.** Культурно-просветительская работа Общества Красного Креста Белорусской ССР в конце 1943–1991 году / Р. В. Тимофеев, Ю. Н. Бахир // Искусство и культура. — 2013. — № 3 (11). — С. 95–100.

Материал подготовлен  
Республиканским научно-практическим центром  
трансфузиологии и медицинских биотехнологий  
Республики Беларусь

### ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ МАТЕРИАЛЫ



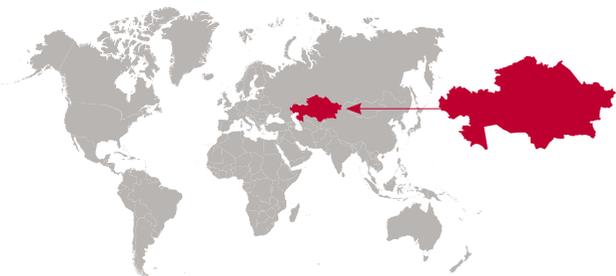
<http://bit.ly/2ddTB5d>



## КАЗАХСТАН

Население: 17,04 млн чел.

7,3% донаций от общего числа — безвозмездные



Служба крови Республики Казахстан сегодня является высокотехнологической отраслью здравоохранения, работающей по высоким мировым стандартам.

В последние годы в отечественной Службе крови проведено глубокое реформирование, коснувшееся наиболее актуальных направлений деятельности службы. Был развернут большой объем работ по совершенствованию нормативных требований и стандартов деятельности, построены и оснащены современным оборудованием 10 новых центров крови, осуществлено техническое перевооружение Службы крови.

В целях организационно-методического сопровождения Службы крови решением правительства Республики Казахстан в феврале 2011 года в столице Казахстана — г. Астана был создан **Научно-производственный центр трансфузиологии** — ведущая организация в Службе крови республики, основными задачами которой являются:

- удовлетворение потребностей медицинских организаций г. Астана в компонентах крови;
- координация и контроль деятельности всей Службы крови республики;
- нормотворческая, образовательная и научно-исследовательская деятельность в области трансфузиологии.

Служба крови Республики Казахстан построена по административно-территориальному принципу и представлена Научно-производственным центром трансфузиологии в Астане, Республиканским центром крови в Алматы, республиканскими центрами, 14 областными центрами крови и 2 городскими центрами крови (в городах Алматы и Семей).

**В рамках проведенной реформы в последние годы в Казахстане приняты следующие меры:**

- централизация Службы крови;

- нормативное закрепление стандартов;
- техническая модернизация центров крови.

Проведена оптимизация Службы крови, прекращена заготовка крови отделениями переливания крови (ОПК) при больницах, которые преобразованы в кабинеты трансфузиологии с функциями организационного и лабораторного сопровождения клинического применения компонентов крови.

Малые центры крови городского значения преобразованы в филиалы областных центров, на уровне областного центра созданы современные лаборатории, благодаря чему подход к скринингу инфекций унифицирован в масштабе республики и соответствует международной практике (двухступенчатый скрининг (ИФА/ИХЛА+ПЦР) на стандартном автоматизированном оборудовании).

В течение последних лет проведена разносторонняя нормотворческая работа, результатом которой стало принятие 14 нормативных актов, регламентирующих деятельность Службы крови. Целью изменений нормативной базы стало внедрение международных стандартов в практику Службы крови. Новые правила работы Службы крови вступили в действие 1 января 2013 года.

Серьезные меры приняты по улучшению технической оснащенности Службы крови. В 10 регионах страны были построены новые центры крови, в остальных регионах проведена существенная модернизация материально-технической базы.

Для решения задач по координации и методическому сопровождению деятельности Службы крови постановлением правительства Республики Казахстан от 10 февраля 2011 года № 111 создан Научно-производственный центр трансфузиологии. Для улучшения кадрового потенциала отрасли на базе Научно-производственного центра трансфузиологии открыты курсы переподготовки и повышения квалификации.

▼ Донор сдает кровь



Для осуществления полноценного контроля качества лабораторных исследований в Службе крови на базе Научно-производственного центра трансфузиологии в 2011 году создана республиканская референс-лаборатория.

Помимо решения основных задач в области трансфузиологии, Научно-производственным центром трансфузиологии обеспечивается организация и проведение лабораторных исследований по

определению совместимости донора и реципиента при трансплантации органов или тканей, а также оказание методической помощи вновь создаваемым локальным лабораториям тканевого типирования. Также на базе Центра с 2011 года развивается Регистр потенциальных доноров костного мозга.

## **ПАРТНЕРСТВО НАЦИОНАЛЬНОЙ СЛУЖБЫ КРОВИ С БИЗНЕС-СООБЩЕСТВОМ И НЕПРАВИТЕЛЬСТВЕННЫМИ ОРГАНИЗАЦИЯМИ**

В целях развития и поддержки добровольного безвозмездного донорства в Республике Казахстан создан Корпоративный фонд «Алкалы Кенес», что в переводе на русский язык означает «Коллегиальный совет». Он объединяет 3 общественные организации: Евразийскую медицинскую ассоциацию, Общество трансфузиологов, общественное объединение «Капля жизни». Основные направления деятельности общества трансфузиологов — это обеспечение взаимодействия специалистов Службы крови с коллегами из других регионов республики, а также зарубежными коллегами для обмена опытом и результатами научно-прикладных исследований. Главной целью общественного объединения «Капля жизни» является пропаганда безвозмездного добровольного донорства крови и ее компонентов среди населения для обеспечения потребности лечебных учреждений необходимым объемом безопасных компонентов и препаратов крови.

Первыми мероприятиями Евразийской медицинской ассоциации с момента ее создания стали оказание спонсорской помощи для возмещения затрат неродственным донорам костного мозга, приглашаемым для донации и сопутствующих процедур в Астану из регионов страны. Кроме того, ЕМА аккредитована при Министерстве здравоохранения и социальной защиты для получения права рассмотрения и согласования проектов нормативных документов, в том числе по вопросам Службы крови.

В целях поощрения активных добровольных доноров в рамках проведения донорских акций также оказывается помощь столичным бизнес-сообществом. Это крупные торгово-развлекательные центры, концертные залы, предоставляющие свои сцены и площадки для проведения акций по донорству. Кинотеатры и драмтеатры выделяют до-



норам входные билеты на спектакли и просмотр фильмов. Студенты Казахского Национального университета искусств являются самыми активными участниками культурных программ, проводимых Центром мероприятий по пропаганде донорства.

## **ПРАВО ГРАЖДАНИНА НА ДОНАЦИЮ КРОВИ И ЕЕ КОМПОНЕНТОВ**

Никаких ограничений для доноров в Казахстане нет, за исключением требований к здоровью и возрасту, который должен быть выше 18 лет.

Ниже приведена выдержка из **Кодекса Республики Казахстан от 18 сентября 2009 года «О здоровье народа и системе здравоохранения» (свод законов о здравоохранении)**:

1. Донором вправе быть физическое лицо, достигшее восемнадцатилетнего возраста, прошедшее соответствующее медицинское обследование и не имеющее противопоказаний, изъявившее добровольное желание осуществить донацию крови и ее компонентов для медицинских целей.
2. Донор вправе:
  - 1) осуществить донацию крови и ее компонентов безвозмездно;
  - 2) осуществить донацию крови и ее компонентов за плату в размерах, установленных уполномоченным органом;
  - 3) ознакомиться с результатами медицинского обследования;
  - 4) быть поощренным в соответствии с настоящим Кодексом.
3. Донор обязан сообщить известные ему сведения обо всех существующих или ранее перенесенных заболеваниях, а также об употреблении им наркотических средств, психотропных веществ, их аналогов и прекурсоров.

### **Гарантии, предоставляемые донору:**

1. В дни медицинского обследования и донации крови и ее компонентов работник, являющийся донором, освобождается от работы работодателем с сохранением за ним средней заработной платы. Донор, осуществляющий донорскую функцию безвозмездно, получает дополнительно один день отдыха с сохранением средней заработной платы.
2. В случае, если по соглашению с работодателем работник, являющийся донором, в дни донации крови и ее компонентов приступил к работе, ему предоставляется по его желанию другой день отдыха с сохранением за ним средней заработной платы либо этот день может быть присоединен к ежегодному трудовому отпуску.
3. Не допускается привлечение работника, являющегося донором, в дни донации крови и ее компонентов к работам в ночное вре-

мя, сверхурочным работам, тяжелым работам, работам с вредными (особо вредными) и (или) опасными условиями труда.

4. Военнослужащий, являющийся донором, в дни донации крови и ее компонентов освобождается от несения нарядов, вахт и других форм службы.
5. Студенты, учащиеся, являющиеся донорами, в дни донации крови и ее компонентов освобождаются от учебно-воспитательного процесса.
6. Система поощрения доноров утверждается уполномоченным органом. Дополнительные меры поощрения, предоставляемые донору с учетом суммарного количества донаций крови и ее компонентов, определяются нормативными правовыми актами Республики Казахстан.
7. Донор, осуществляющий донорскую функцию безвозмездно, для восполнения объема своей крови и энергетических затрат организма после донации крови и ее компонентов по выбору получает бесплатное питание либо его денежный эквивалент в размере, устанавливаемом уполномоченным органом.
8. Донору, выполняющему донорскую функцию на платной основе, организацией здравоохранения, осуществляющей деятельность в сфере заготовки крови и ее компонентов, производится выплата в порядке и размерах, устанавливаемых уполномоченным органом.

## НАЦИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА РАЗВИТИЯ ДОБРОВОЛЬНОГО ДОНОРСТВА КРОВИ

В 2014 году завершилось большое социологическое исследование, проведенное Центром совместно со страновым офисом Всемирной организации здравоохранения в Казахстане, направленное на изучение отношения населения к вопросам донорства. В настоящее время на основании полученных результатов Центром трансфузиологии совместно с ВОЗ, а также с привлечением экспертов масс-медиа ведется работа по созданию коммуникационной стратегии и последующей программы, нацеленной на развитие программы добровольного безвозмездного донорства крови в Казахстане. Предполагается, что коммуникационная стратегия будет направлена на повышение осведомленности населения о безопасности крови. Стратегия будет основана на взаимодействии различных организаций в Казахстане, которые могут быть связаны с безопасностью крови, а также нацелена на развитие регулярного добровольного безвозмездного донорства крови, которое по рекомендациям ВОЗ является «золотым стандартом» любой Службы крови с точки зрения защиты от инфекционных заболеваний, передаваемых через кровь. В дальнейшем совместными

усилиями нашего Центра и ВОЗ данная стратегия будет внесена в правительство, на основе которой будет разработан проект Национальной отраслевой программы развития безвозмездного добровольного донорства в Казахстане.

## ОСНОВНЫЕ НАЦИОНАЛЬНЫЕ НЕПРАВИТЕЛЬСТВЕННЫЕ ОРГАНИЗАЦИИ В СФЕРЕ ДОНОРСТВА КРОВИ И ЕЕ КОМПОНЕНТОВ

В Казахстане, так же как и во многих странах мира, неправительственные организации активно вовлечены в процесс развития добровольного безвозмездного донорства крови. Помимо подготовки разовых мероприятий по продвижению донорства, они реализуют и долгосрочные программы, в рамках которых проходят обучающие семинары, размещаются передвижные пункты приема крови, проводится большая информационно-пропагандистская работа. На осуществление проектов



### ФАКТЫ

**18 ЦЕНТРОВ КРОВИ**

**ВОЗРАСТ ДОНОРОВ: С 18 ЛЕТ**

**ДЕНЕЖНОЕ ВОЗНАГРАЖДЕНИЕ: ЕСТЬ**

по популяризации политики добровольного безвозмездного донорства крови в Казахстане в рамках реализации государственной программы развития здравоохранения «Саламатты азақстан» Министерством

здравоохранения и социального развития выделяются финансовые средства. Впервые это было в 2011 году, и теперь это ежегодная работа. В реализации данного социального заказа Министерства принимают участие только неправительственные организации (НПО).

В рамках проектов НПО организуют донорские акции под различными девизами: «Подари надежду на жизнь!», «Мы — за спасенные жизни!», «Капелька крови — спасенная жизнь», «Безвозмездно и добровольно!», «Капля добра» и другие. Наряду с акциями при участии многочисленной аудитории проводятся выездные донорские сессии с забором крови, обучающие семинары. Практикуется активное привлечение студенческой и работающей молодежи к волонтерству для пропаганды добровольного безвозмездного донорства крови среди их сверстников.

Помимо работы НПО активная работа по пропаганде донорства проводится самими центрами крови. Ежегодно к работе Службы крови присоединяются новые общественные и профессиональные движения — Общество Красного Полумесяца Республики Казахстан, общественное объединение «Ассоциация стипендиатов международной стипендии Президента Республики Казахстан „Болашак“», религиозные организации, Ассоциация финансовых организаций Казахстана, учебные заведения и трудовые коллективы.



## НАЦИОНАЛЬНЫЕ МЕРЫ СОХРАНЕНИЯ ЗДОРОВЬЯ ДОНОРОВ

В соответствии с приказом МЗ РК от 10 ноября 2009 года № 680 «Правила медицинского обследования донора перед донацией крови и ее компонентов»:

- донору перед каждой донацией крови и ее компонентов проводится предварительное определение уровня гемоглобина (гематокрита), уровня аланинаминотрансферазы;
- перед донацией гемопоэтических стволовых клеток периферической крови проводится предварительное определение состава периферической крови (гемоглобин (гематокрит), эритроциты, лейкоциты, тромбоциты);
- у донора плазмы перед каждой донацией дополнительно определяется содержание общего белка в сыворотке крови;
- у донора тромбоцитов перед каждой донацией дополнительно определяется уровень тромбоцитов. При заготовке компонентов крови с использованием автоматических сепараторов перед каждой донацией дополнительно определяется время свертывания крови.

При отклонении от нормы показателей лабораторных исследований донор отводится от донации крови и ее компонентов в соответствии с критериями временного отвода от донорства крови и ее компонентов.

### Дополнительное медицинское обследование регулярных доноров крови проводится не реже 1 раза в год:

- флюорографическое обследование органов грудной клетки;
- электрокардиограмма у доноров старше 40 лет.

**Контрольные лабораторные исследования** у регулярных доноров плазмы и клеток проводятся не реже 1 раза в 4 месяца, а у доноров крови не реже 1 раза в год и включают:

- состав периферической крови (гемоглобин (гематокрит), эритроциты, лейкоциты, тромбоциты, СОЭ и лейкоцитарная формула);
- общий белок и белковые фракции;
- общий анализ мочи.

Формирование электронной базы данных о лицах, не подлежащих донорству, осуществляется по информации, получаемой из центров по борьбе и профилактике СПИД, противотуберкулезных, наркологических, психиатрических диспансеров, территориальных подразделений государственного органа в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия населения, а также по результатам обследования на трансфузионные инфекции лиц, обратившихся для донации крови и ее компонентов в организацию Службы крови.

В соответствии с приказом МЗ РК от 6 ноября 2009 года № 666 «Об утверждении Номенклатуры, Правил заготовки, переработки, хранения и реализации крови и ее компонентов, а также Правил хранения, переливания крови, ее компонентов и препаратов»:

- с целью профилактики возможной цитратной нагрузки во время процедур афереза, особенно аппаратного цитафереза (мультикомпонентного), при отсутствии противопоказаний, назначаются препараты глюконата кальция в виде быстроусвояемых пероральных форм;
- регулярным донорам плазмы и клеток, при отсутствии противопоказаний, один раз в год проводится профилактика железодефицитной анемии. Назначаются таблетированные формы препаратов двухвалентного железа в течение 1–2 недель и витаминных комплексов (группы В).

## НАЦИОНАЛЬНОЕ ОБЩЕСТВЕННОЕ ПРИЗНАНИЕ ДОНОРСТВА КРОВИ: общественные и государственные премии, конкурсы и награды

Согласно Постановлению правительства Республики Казахстан от 15 декабря 2011 года № 1539 «О ведомственных наградах некоторых государственных органов, входящих в структуру правительства Республики Казахстан» Нагрудным знаком «Денсаулық сақтау ісіне қосқан үлесі үшін» награждаются граждане Республики Казахстан, а также иностранцы и лица без гражданства, находящиеся на территории Республики Казахстан, внесшие особый вклад в систему здравоохранения Республики Казахстан за выдающиеся разработ-



▲ Серик Сапиев поддерживает донорское движение

▼ Айман Мусаходжаева



но принимают активное участие в проводимых Центром донорских акциях. В их числе Национальная железнодорожная компания «Казахстан Темир Жолы», воинские части, служба госохраны РК, Ассоциация «Болашак», студенты Казахского Национального университета искусств. Дни акций отмечаются большим потоком безвозмездных добровольных доноров, численность которых в день достигает 200–250 чел.

## МЕДИЙНЫЕ ПЕРСОНЫ

В развитии донорского движения неоценима роль медийных персон. Это известные в стране люди: спортсмены, артисты, общественные деятели, писатели и поэты. В акции, посвященной Всемирному дню

ки в области здравоохранения, активную и плодотворную благотворительную деятельность и милосердие, профессионализм и самоотверженность, проявленные при исполнении служебных обязанностей, за безвозмездное осуществление дачи (донации) крови не менее 40 раз и (или) плазмы крови не менее 70 раз.

## НАЦИОНАЛЬНЫЙ ДЕНЬ ДОНОРА

Национальный день донора в Казахстане не учрежден. Ежегодно 14 июня в Центре трансфузиологии в столице и во всех областных центрах крови проводятся мероприятия, посвященные чествованию безвозмездных доноров за их активную благотворительную деятельность и милосердие. В торжественной обстановке поощряются и вручаются благодарственные письма, ценные подарки регулярным донорам, зарегистрированным в Центре. Также отмечается неоценимый вклад организаций и предприятий, сотрудники которых регуляр-

но принимают активное участие в проводимых Центром донорских акциях. В их числе Национальная железнодорожная компания «Казахстан Темир Жолы», воинские части, служба госохраны РК, Ассоциация «Болашак», студенты Казахского Национального университета искусств. Дни акций отмечаются большим потоком безвозмездных добровольных доноров, численность которых в день достигает 200–250 чел.

но принимают активное участие в проводимых Центром донорских акциях. В их числе Национальная железнодорожная компания «Казахстан Темир Жолы», воинские части, служба госохраны РК, Ассоциация «Болашак», студенты Казахского Национального университета искусств. Дни акций отмечаются большим потоком безвозмездных добровольных доноров, численность которых в день достигает 200–250 чел.

но принимают активное участие в проводимых Центром донорских акциях. В их числе Национальная железнодорожная компания «Казахстан Темир Жолы», воинские части, служба госохраны РК, Ассоциация «Болашак», студенты Казахского Национального университета искусств. Дни акций отмечаются большим потоком безвозмездных добровольных доноров, численность которых в день достигает 200–250 чел.

но принимают активное участие в проводимых Центром донорских акциях. В их числе Национальная железнодорожная компания «Казахстан Темир Жолы», воинские части, служба госохраны РК, Ассоциация «Болашак», студенты Казахского Национального университета искусств. Дни акций отмечаются большим потоком безвозмездных добровольных доноров, численность которых в день достигает 200–250 чел.

но принимают активное участие в проводимых Центром донорских акциях. В их числе Национальная железнодорожная компания «Казахстан Темир Жолы», воинские части, служба госохраны РК, Ассоциация «Болашак», студенты Казахского Национального университета искусств. Дни акций отмечаются большим потоком безвозмездных добровольных доноров, численность которых в день достигает 200–250 чел.





дня донора крови с участием коллектива Библиотеки первого президента Республики Казахстан (июнь 2016); акция, посвященная Всемирному дню донора крови (14 июня 2016); акция по добровольному безвозмездному донорству с участием членов Ассоциации деловых женщин Казахстана (13.06.2016); благотворительная акция «Капелька крови — спасенная жизнь!» с уча-

ствием 200 партийцев столичного филиала «Бірлік» партии «Нур Отан» (17.06.16); акция с участием сотрудников ДВД г. Астаны (19.07.2016); акция с участием сотрудников СК «Фармация» (23.07.2016). Все вышеперечисленные мероприятия освещались на корпоративном сайте Центра и в средствах массовой информации.

## СОЦИАЛЬНАЯ РЕКЛАМА

В основном деятельность по развитию социальной рекламы донорства крови возложена на Службу крови.

Вся информационно-пропагандистская работа, в том числе и мероприятия по пропаганде донорства крови, проводится согласно разработанным и утвержденным в каждом центре крови медиа-планам, в рамках которых эффективно используются ресурсы информационно-коммуникационной сети Интернет, веб-сайтов центров крови, через организацию и проведение пресс-конференций, брифингов, пресс-туров, «круглых столов», встреч с журналистами, а также интервью специалистов Службы крови для электронных и печатных СМИ. Кроме того, на регулярной основе ведется распространение в СМИ информации, пресс-релизов, производство и прокат видеороликов, фильмов, распространение собственной промо-продукции и т.д.

У Службы крови налажена тесная взаимосвязь со СМИ, в том числе с ведущими республиканскими печатными изданиями, которые оказывают информационную поддержку в освещении всех проводимых мероприятий по вопросам развития добровольного безвозмездного донорства в республике.

Специалисты Службы крови — регулярные гости, участники программ и авторы статей по вопросам развития донорства ведущих телеканалов («Хабар», «Казахстан», «24.kz», «1 канал-Евразия», «Мир»), республиканских газет («Казахстанская правда», «Егемен азақстан», «Литер» и др.).

Для расширения информационного пространства сопровождения деятельности Службы крови, в первую очередь, по вопросам добровольного безвозмездного донорства, открыты и работают страницы в соцсетях: Facebook, Instagram, Twitter, «ВКонтакте».

Научно-производственным центром совместно с общественными организациями ведется большая работа по пропаганде донорства, проведению рекламных кампаний, поиску спонсоров, привлечению общественных объединений, размещению рекламы на городских билбордах и в общественном транспорте, в крупных торгово-развлекательных центрах города.

Регулярно осуществляется широкое информирование населения о дислокации пунктов забора крови, времени их работы и общих правилах донорства.

Активно привлекаются региональные государственные исполнительные органы для оказания содействия в проведении донорских акций под их патронажем, например «Донорская неделя», когда каждое предприятие направляет определенное количество доноров в заранее объявленные дни.

Приглашаются доноры для повторных донаций, как в целях обеспечения условий карантинизации плазмы, так и для развития добровольного безвозмездного донорства, например посредством SMS-сообщений, по телефону или отправки на электронный адрес красочно оформленных открыток со словами благодарности и просьбой о повторной донации через 4–6 месяцев. Используются для этих целей автоматизированные информационные системы Службы крови.

Ведется поиск источников финансирования для обеспечения дополнительного материального поощрения для доноров, сдающих кровь регулярно на безвозмездной основе, для приобретения сувениров и других поощрительных подарков.

Ведется большая работа по планированию выездной заготовки крови: составление плана графика выездов на год, месяц, неделю, а также по улучшению качества подготовки организации выезда. В результате выездные акции, проводимые на предприятиях и в организациях, способствуют повышению доли регулярных доноров.



## ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ МАТЕРИАЛЫ



<http://bit.ly/2dE7rvv>

Регулярно осуществляется информирование населения о безвредности выполнения донорских функций, графике работы и месте расположения центра крови посредством распространения тематических листовок, календарей и другой печатной продукции при помощи волонтеров.

Непрерывно повышается уровень профессиональной подготовки персонала по коммуникативным особенностям работы с донорами, ведется работа по обеспечению комфортных условий пребывания доноров на донорском пункте.

**Материал подготовлен  
Научно-производственным центром трансфузиологии  
Министерства здравоохранения и социального развития  
Республики Казахстан**

# 3

## ЗАРУБЕЖНОЕ ДОНОРСТВО КРОВИ: ВЗГЛЯД УЧЕНОГО



## СЛУЖБА КРОВИ ДАНИИ

Гильмутдинова И.Р., Вергопуло А.А., Кузьмин Н.С.,  
Каюмова Л.И., Жибурт Е.Б.

© ФГБУ «Национальный медико-хирургический центр имени Н.И. Пирогова Минздрава РФ», г. Москва.

### ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Дания — самая южная из скандинавских стран в Северной Европе. Согласно данным на октябрь 2012 года, население Дании составляет примерно 5,587 миллиона человек, плотность населения — **126,4 человека на 1 км<sup>2</sup>** при площади территории в **43 094 км<sup>2</sup>**. Российским трансфузиологам Дания известна по двум обстоятельствам:

- максимальное количество переливаний эритроцитов — **70,8 на 1000 жителей в 2003 году**;
- отказ от скрининга доноров на сифилис **в 1993 году**.

В Дании — **88 пунктов заготовки крови**, почти каждый банк крови имеет яркую вывеску, что невольно привлекает внимание прохожих. Перед входом в донорский центр стоят холодильники со всевозможными напитками, которые предоставляются донору абсолютно бесплатно. Так как донорство крови безвозмездное, донор не получает никаких материальных выплат, только искреннюю благодарность медицинских работников и сувенир на память. Пункты сдачи крови работают без выходных с 8 до 20 часов.

Согласно статистическим данным за 2012 год, в Дании было **154 350 доноров (в том числе афереза)**. На каждого донора приходилось в среднем 2 донации в год.

В 2012 году выполнено 298 083 донации, что на 17 % меньше, чем три года назад.

### ПЕРЕЛИВАНИЕ ЭРИТРОЦИТОВ

В 2012 году в Дании было перелито **277 960 доз эритроцитов** (все — взвесь в SAGM), это самый низкий показатель за 10-летний период.

**Гильмутдинова И.Р.** — ординатор кафедры трансфузиологии Института усовершенствования врачей, Национальный медико-хирургический центр имени Н. И. Пирогова, г. Москва.  
**Вергопуло А.А.** — доцент кафедры трансфузиологии Института усовершенствования врачей, Национальный медико-хирургический центр имени Н. И. Пирогова, г. Москва.  
**Кузьмин Н.С.** — доцент кафедры трансфузиологии Института усовершенствования врачей, Национальный медико-хирургический центр имени Н. И. Пирогова, г. Москва.  
**Жибурт Е.Б.** — заведующий кафедрой трансфузиологии Института усовершенствования врачей, Национальный медико-хирургический центр имени Н. И. Пирогова, г. Москва, председатель Совета Российской ассоциации трансфузиологов (РАТ).  
**Опубликовано в:** Трансфузиология. 2013. № 4.

Однако по сравнению с другими странами Европы этот показатель высокий, но и частота кровотечений тоже высока.

Ранее большое количество переливаний эритроцитов было связано с высоким качеством компонентов крови, с их низкой стоимостью, с наличием достаточного количества доноров, со сложившимися традициями и привычками работы врачей в стационарах.

В настоящий момент наблюдается тенденция в снижении потребности переливания компонентов крови, что может быть связано с медицинскими рекомендациями по переливанию крови, опубликованными в 2007 году, целью снизить количество переливаемой донорской крови и гарантировать применение ее только по медицинским показаниям.

За период **с 2002 года по 2012 год** пациентам было перелито от **93 % до 96 %** заготовленных эритроцитов, при этом утилизировано от **1 до 4 %** по причинам истекшего срока годности, брака.

В России количество перелитых эритроцитов и их выбраковка в клинике неизвестны по причине отсутствия статистического инструментария и информационной системы клинической трансфузиологии.

### ПЕРЕЛИВАНИЕ ТРОМБОЦИТОВ

С тромбоцитами другая ситуация. За период с 2002 года по 2011 год количество тромбоцитов, используемых для переливания, увеличилось. В **2012 году** количество их вновь снизилось. По данным 2012 года, по всей стране всего было перелито **134 525 доз** концентратов тромбоцитов. Было выполнено **1232 афереза** тромбоцитов, в которых получили **2518 лечебных доз**. Тромбоциты хранят 5 дней, а при условии скрининга бактерий — **7 дней**.

### ИСПОЛЬЗОВАНИЕ СВЕЖЕЗАМОРОЖЕННОЙ ПЛАЗМЫ

Свежезамороженную плазму (СЗП) в основном используют в производстве препаратов крови, и только незначительное количество плазмы, **около 15–20 %**, ежегодно используют для трансфузионной терапии. Использование СЗП для в трансфузионной терапии в первую очередь сосредоточено в столичном регионе, на долю которого в 2012 году пришлось около 40 % от общего объема заготовленной СЗП для трансфузионной терапии. В 2012 году количество плазмы с истекшим сроком годности составило 6701 единицу, это 2 % от общего количества СЗП. Забраковано было 13 623 единицы, что составляет 5 % от общего количества СЗП. Рост числа доз СЗП с истекшим сроком годности объясняется тем, что была изменена практика работы в больницах.

В настоящее время больницы для экстренных ситуаций всегда имеют определенное количество размороженной плазмы. Это приводит к увеличению количества плазмы с истекшим сроком годности, так как срок годности размороженной плазмы составляет 24 часа.

Подавляющее количество плазмы поставляется для фракционирования. Производство, переработка, закупка препаратов крови для датских государственных больниц с 2004 года происходит в фармацевтической компании CSL Behring в Швейцарии.

Однако в последнее время отмечается тенденция к снижению поставок плазмы, что может представлять проблему для самообеспечения Дании внутривенным иммуноглобулином. В 2012 году на фракционирование было направлено 214 579 доз (60,9 тонны) плазмы.

### ИНФЕКЦИОННАЯ БЕЗОПАСНОСТЬ КРОВИ

В 2012 году при тестировании крови было выявлено 9 случаев обнаружения маркеров инфекций только у первичных доноров. До 2012 года донорская кровь в обязательном порядке обследовалась на HTLV-I/II, но с 1 января 2012 года это требование было отменено по причине низкой встречаемости у доноров и частично потому, что вся донорская кровь в Дании сегодня подвергается лейкодеплеции. В 2001 году было лейкодеплецировано лишь 14 % доз эритроцитов.

### ПОБОЧНЫЕ РЕАКЦИИ И ОСЛОЖНЕНИЯ

В 2012 году в Дании было зарегистрировано 8 серьезных побочных реакций у реципиентов. Все 8 отчетов касались переливания эритроцитов. Общее количество серьезных инцидентов, зарегистрированных в том же году, составило 5 случаев: из них 2 случая связаны с тестированием донорской крови, 3 случая связаны с переработкой, хранением и выдачей.

Общее количество неблагоприятных реакций в 2012 году является самым низким по сравнению с 2007 годом.

### ПРОПАГАНДА ДОНОРСТВА КРОВИ

В Дании с населением **5,6 миллиона жителей 154 350** человек являются донорами, что составляет примерно 7 % взрослого населения в возрасте от 17 до 67 лет. Доноры объединены в 79 локальных ассоциаций, сгруппированных в 14 региональных комитетов. Главная задача ассоциаций — рекрутирование доноров, контакт с персоналом Службы крови, прессой; организация диспутов и других инициатив.

Комитеты действуют на основании соглашения с региональным правительством и делегируют двух членов в национальных комитет. Деятельность общественных организаций поддерживается органами власти. Датчане проводят широкую национальную кампанию, направленную на привлечение к донорству молодежи, 23 мая — в Международный день донора крови (по их версии).

Таким образом, на основании вышеизложенного можно сделать заключение: донорство в Дании — безвозмездное; **7 % жителей страны являются донорами.**

Несмотря на то, что ежегодно количество донаций снижается, трансфузионная активность достаточно высокая. Процент утилизации эритроцитов с истекшим сроком годности и забракованных низкий.

Свежезамороженная плазма в основном используется в производстве препаратов крови, и только небольшое количество плазмы используется для трансфузионной терапии.

Лечебные учреждения для экстренных случаев постоянно используют определенное количество размороженной плазмы. Датчане проводят широкую национальную кампанию по пропаганде донорства крови.



## РАЗВИТИЕ СЛУЖБЫ КРОВИ США

Жибурт Е.Б., Зарубин М.В., Губанова М.Н.

© Национальный медико-хирургический центр им. Н.И. Пирогова, Москва

Проведен анализ данных, посвященных работе Службы крови США в 2013 г. **Основные тенденции развития Службы крови США:** сокращение количества доноров и донаций; сокращение аутологичных донаций; сокращение афереза эритроцитов и тромбоцитов; сокращение заготовки плазмы для переливания; увеличение выделения тромбоцитов из цельной крови; сокращение переливания цельной крови и эритроцитов; внедрение менеджмента крови пациента; сокращение облучения эритроцитов.

**Итоги работы Службы крови США** — предмет периодических национальных исследований [1–3]. Американская ассоциация банков крови (ААВВ) опубликовала результаты национального исследования оценки количества заготовленных и перелитых компонентов донорской крови. На опрос об итогах работы в 2013 г. ответили 54,5 % (625 из 1147) организаций здравоохранения: 73 (из 79) центров крови, 2 (из 4) военных центра крови и 552 (из 1068) госпиталя [4].

Предыдущее исследование подвело итоги 2011 г. [5].

### ЗАГОТОВКА КРОВИ

В 2013 г., по сравнению с 2011 г., количество заготовленных доз цельной крови и эритроцитов уменьшилось на 12,1% ( $p < 0,001$ ), до

**Жибурт Е.Б.** — заведующий кафедрой трансфузиологии Института усовершенствования врачей, Национальный медико-хирургический центр имени Н.И. Пирогова, г. Москва, председатель Совета Российской ассоциации трансфузиологов (РАТ).

**Зарубин М.В.** — главный врач ГБУЗ «Иркутская областная станция переливания крови». **Губанова М.Н.** — главный врач ГУЗ «Ставропольская краевая станция переливания крови». **Опубликовано в:** Трансфузиология. 2016. Т. 17. № 1. С. 57–63.

13 590 000 доз. Центры крови заготовили 13 063 000 доз (96,1%), а госпитали — 527 000 доз (3,9%).

Структура заготовки крови: донации аллогенной крови — 85,9%, аутологичные донации цельной крови — 0,4%, аутологичный аферез эритроцитов — 0,1%, аферез эритроцитов — 13,7%.

Интересно и отличие от российской методики подсчета частоты донаций. В США количество донаций делят на численность основного донороспособного населения в возрасте от 16 до 64 лет. В 2008 г. частота донаций крови и ее компонентов в США составила 85,2 на 1000 жителей, в 2011 г. — сократилась до 76,2, а в 2013 — еще на 12,0% — до 65,5. Однако в 2013 году 1,2 млн доз крови было заготовлено от доноров старше 64 лет, поэтому традиционная статистика утрачивает корректность.

На все население в США подсчитывают частоту трансфузий цельной крови/эритроцитов. **В 2011 г. она составила 44,0, а в 2013 — 40,3 на 1000 жителей.**

Заготовка аутологичной крови значительно сократилась — на **52,0%**, до **48 000 доз**. На **75% увеличился** аферез аутологичных эритроцитов — до **7000 доз**.

Кровь сдали **6 847 000 аллогенных доноров**, что на **24,9%** меньше аналогичного показателя 2011 г., **9 127 000 человек**.

Заготовка эритроцитов методом афереза сократилась на **5,6%** **с 1 967 000 в 2011 г. до 1 856 000 в 2013 г.**

Выбраковка по результатам лабораторного обследования сократилась **на 8,2% — с 98 000 доз до 90 000 доз (0,7%)**.

Количество выданных доз концентратов тромбоцитов, полученных методом афереза, сократилось **на 2,4% и достигло 2 166 000**.

Было выполнено **1 241 000 процедур афереза тромбоцитов**, в которых получено 2 200 000 доз тромбоцитов (стандартное содержание клеток в 1 дозе — не менее  $3 \times 10^{11}$ ), т.е. частота сплитов составила 1,8. Это **на 4,2% меньше, чем в 2011 г.**

Тромбоциты выделяли и из цельной крови — из **819 000 доз, что на 27,4% больше, чем в 2011 году.**

Для трансфузий было заготовлено **4 300 000 доз плазмы**, что на **26,0% меньше**, чем в 2011 году.

Было приготовлено **1 335 000 доз** криопреципитата, что на **54,0%** больше, чем в 2011 г. ( $p < 0,01$ ). Средний размер пула криопреципитатов составил 5,5 дозы.

Количество лейкоредуцированной цельной крови/эритроцитов составило **78,5% — 10 103 000 доз**.

Гранулоциты готовили как методом афереза, так и выделением из лейкотромбоцитарного слоя цельной крови. Получено 1800 доз, что на 19,7% меньше, чем в 2011 г.

В 2013 г. сообщили о 17 600 серьезных побочных реакций у доноров (0,13% донаций).

## ПЕРЕЛИВАНИЕ КРОВИ

Всего **34 (6,7%)** госпиталя сообщили о переносе плановых операций на 1 день и более из-за дефицита запасов крови/эритроцитов (в 2011 г. — **3,3%** госпиталей).

Общее количество переливаний доз цельной крови и эритроцитов в тот же период **сократилось на 7,9% — до 12 800 000 доз**.

Средний срок хранения эритроцитов до трансфузии составил **19,9 дня**. Его смогли подсчитать лишь **24,5% госпиталей**.

Средний срок хранения тромбоцитов до трансфузии составил **3,2 дня**. Его смогли подсчитать **51,8% госпиталей**.

**73,1% госпиталей** имеют количественные показания для переливания тромбоцитов (табл. 1).

### I. Показания для переливания тромбоцитов в больницах США, n

Группа пациентов	Менее 5000/мкл	5000–10 000/мкл	11 000–20 000/мкл	21 000–50 000/мкл	51 000–80 000/мкл	Более 80 000/мкл
Общая, стационар, без кровотечения	2	196	94	22	0	0
Стационар, лихорадка	0	53	110	16	0	0
Стационар, антикоагуляция	0	40	78	27	6	0
Планируемая малая инвазивная процедура	0	23	16	217	9	0
Планируемая операция	0	21	12	215	14	47
Кровотечение	1	9	35	194	7	22
Кровотечение в ЦНС	1	6	7	43	2	165
Кровотечение, прием антитромбоцитарных препаратов	0	8	9	61	2	18

Среди причин повышения использования тромбоцитов цельной крови и криопреципитата отмечают увеличение количества

реанимационных коек, увеличение количества пересадок печени и солидных органов, внедрение протоколов массивных трансфузий.

### МЕНЕДЖМЕНТ КРОВИ ПАЦИЕНТА

Правила назначения компонентов крови используют **78,2%** госпиталей: Американской ассоциации банков крови — **76,4%**; Коллегии американских патологов — **29,2%**; американского Красного Креста — **8,6%**; Американского общества анестезиологов — **2,8%**; других — **17,7%**.

В **77%** госпиталей правила назначения компонентов крови внедрены в бумажную или электронную историю болезни.

В **65%** госпиталей правила назначения компонентов крови внедрены в компьютерный заказ крови врачом.

### МОДИФИКАЦИЯ КОМПОНЕНТОВ КРОВИ

Уменьшение содержания лейкоцитов (лейкодеплеция, лейкоредукция) в компонентах крови направлено на уменьшение риска фебрильных негемолитических реакций, передачи цитомегаловирусной инфекции и HLA-аллоиммунизации, которая может привести к рефрактерности к тромбоцитам.

Удаление лейкоцитов может быть выполнено в процессе получения компонентов крови. По сравнению с 2011 г. доля лейкодепрелированных компонентов крови сократилась (табл. 2). Чаще всего лейкоциты удаляли из цельной крови/эритроцитов и аферезных тромбоцитов. Максимальная доля удаления лейкоцитов из аферезных тромбоцитов объясняется тем, что лейкодеплеция встроена в систему заготовки тромбоцитов на современных аппаратах.

В клиниках, практикующих для профилактики посттрансфузионной болезни «трансплантат против хозяина» облучение, подвергают этой процедуре большинство компонентов крови (табл. 3).

### СКРИНИНГ КРОВИ

В 2013 г. зарегистрировано 13 975 000 донорских визитов в центрах крови AABB (на 21,0% меньше, чем в 2011 г.). 95,8% донорских визитов зарегистрировано центрами крови, и лишь 4,2% — ОПК больниц. Успешно сдали в 2013 г. кровь 6 847 000 аллогенных доноров, что **на 24,9% меньше, чем в 2011 г.**, когда было **9 127 000 аллогенных доноров**. В 2013 г. доля первичных доноров составила 32,3%. Повторные доноры выполнили в среднем 1,6 донации.

До донации, на основе оценки гематокрита/гемоглобина и донорского опросника отведено **14,6% доноров (13,6% в 2011 г.)**. Чаще (**51,8%**) доноров отводят из-за низкой концентрации гемоглобина.

## II. Удаление лейкоцитов из компонентов крови до хранения в 2013 и 2011 г.

Компонент крови	2013		2011			
	Обед- ненных лейкоци- тами доз (тысяч)	Всего компо- нентов (тысяч)	Доля обеднен- ных лей- коцитами доз, %	Обед- ненных лейкоци- тами доз (тысяч)	Всего компо- нентов (тысяч)	Доля обеднен- ных лей- коцитами доз, %
Цельная кровь/ эритроциты	10 103	12 871	78,5	12 229	14 352	85,2
Тромбоциты цельной крови	638	819	77,9	368	643	57,2
Аферезные тромбоциты	2063	2226	92,7	1967	2283	86,2
Другие компоненты	<1	4825	0,0	7	5364	0,1
Всего	12 804	20 741	61,7	14 571	22 642	64,4
Всего цель- ная кровь/ эритроциты и тромбоциты	12 804	15 916	80,4	14 564	17 278	84,3

## III. Облучение компонентов крови в 2013 г.

Компонент крови	Облучено доз (тысяч)	Доля облученных доз, %
Цельная кровь/эритроциты	817	20,6
Тромбоциты цельной крови	332	78,7
Аферезные тромбоциты	508	60,7
Детские дозы эритроцитов	102	58,3
Детские дозы тромбоцитов	35	61,4
Детские дозы плазмы	2	66,7
Всего	1796	32,9

#### Причины отводов:

- мужчины, практикующие секс с мужчинами — **0,4%**;
- другое поведение высокого риска (по опроснику) — **0,7%**;
- прием лекарств (перечень) — **2,8%**;
- тату/пирсинг — **3,4%**;
- путешествие за границу (перечень) — **7,5%**;
- другие медицинские противопоказания — **20,0%**;
- низкая концентрация ферритина — **1,2%**;
- другие причины (низкая масса тела, неадекватный интервал между донациями, юный возраст, лингвистическое непонимание при опросе) — **11,9%**.

От доноров в возрасте **16<sup>1</sup>–24 лет** заготовлено **2758 000 (20,4%) доз**, в возрасте **16–18 лет** — **1333 000 (9,9%) доз**, в возрасте старше **65 лет** — **1194 000 (8,8%) доз**.

В выездных условиях заготовили 9 634 000 (70,9%) доз крови/эритроцитов, из них аппаратные аферезные донации — 1 172 000 (12,2%).

#### БИОБЕЗОПАСНОСТЬ

По расчетным данным произошло 27 000 трансфузионных реакций, требующих диагностического или лечебного вмешательства. Трансфузионные реакции зарегистрированы при 0,25% переливаний, что существенно ниже, чем в других отчетах гемонадзора (3–7 на 1000 перелитых доз) (табл. 4).

#### IV. Неблагоприятные трансфузионные реакции (по отчетам в службу крови)

Реакция	Количество в 2013 г.	Частота (в расчете на компоненты, перелитые в организациях, приславших отчеты)	
		2013 г. n = 10962000	2011 г. n = 10846 000
Всего реакций, требующих диагностического или лечебного вмешательства	27 077	1:405	1:396
Фебрильные негемолитические	8815	1:1244	1:1039
Слабые и умеренные аллергические реакции	7499	1:1462	1:1418

<sup>1</sup> Во многих штатах донорство крови разрешено с 16-летнего возраста

Отсроченная серологическая реакция	1406	1: 7797	1:6557
Циркуляторная перегрузка	834	1:13 144	1:12 054
Отсроченный гемолиз	376	1:29 154	1:16 207
Гипотензивная трансфузионная реакция	371	1:29 547	1:18 870
Тяжелые аллергические реакции	323	1: 33 938	1:46 173
Связанная с трансфузией одышка	258	1:42 488	1:26 730
Связанное с трансфузией острое повреждение легких	175	1:62 640	1:55 312
Посттрансфузионная передача вируса	149	1:73 570	1:65 8827
Острый гемолиз (не-ABO антитела)	86	1:127 465	1:99 322
Посттрансфузионный сепсис	85	1:128 965	1:276 962
Острый гемолиз (несовместимость по ABO)	22	1:498 273	1:412 753
Посттрансфузионная пурпура	9	1:1 218 000	1:1 328 43
Болезнь «трансплантат против хозяина»	2	1:5 481 000	–
Другие	6667	1:1644	Нет данных

#### ЦЕНА КОМПОНЕНТОВ КРОВИ

Среднее количество долларов США, выплаченное госпиталем за дозу каждого компонента, приведено в табл. 5. Все компоненты крови подешевели.

#### Таким образом, тенденциями развития Службы крови США являются:

В производственной трансфузиологии:

- сокращение количества доноров и донаций;
- сокращение аутологичных донаций;
- сокращение афереза эритроцитов и тромбоцитов;
- сокращение заготовки плазмы для переливания;
- увеличение выделения тромбоцитов из цельной крови.

## У. Цена компонентов крови

Компонент	Цена, доллары США		
	2013	2011	Изменение 2011–2013 гг., %
Эритроциты, обедненные лейкоцитами	218,87	225,21	–2,8
Плазма, замороженная в течение 8 ч после венеопункции	54,26	68,55	–20,8
Плазма, замороженная в течение 24 ч после венеопункции	53,03	59,75	–11,2
Аферезные тромбоциты, обедненные лейкоцитами	516,96	571,62	–9,6

### В клинической трансфузиологии:

- сокращение переливания цельной крови и эритроцитов;
- внедрение менеджмента крови пациента;
- сокращение облучения эритроцитов.

## ЛИТЕРАТУРА

1. Кучеренко В.З., Жибурт Е.Б., Максимов В.А., Вечерко А.В., Кузьмин Н.С. Поддержка донорства крови правительством США // Проблемы управления здравоохранением. 2006. № 6. С. 72.
2. Жибурт Е.Б., Ключева Е.А., Губанова М.Н., Караваев А.В., Шестаков Е.А. Развитие Службы крови США // Трансфузиология. 2010. № 1. С. 59–72.
3. Жибурт Е.Б. Управление Службой крови США: полезный опыт // Здравоохранение. 2006. № 2. С. 53.
4. The 2013 AABB blood collection, utilization, and patient blood management survey report. AABB, 2015. 88 p.
5. Жибурт Е.Б., Мадзаев С.З., Зарубин М.В. Развитие Службы крови США // Гематология и трансфузиология. 2014. № 59 (3). С. 49–54.



## СЛУЖБА КРОВИ ЯПОНИИ

Жибурт Е. Б., Ключева Е. А., Караваев А. В., Шестаков Е. А.

© Национальный медико-хирургический центр им. Н.И. Пирогова, Российская ассоциация трансфузиологов

Представлены данные о работе Службы крови Японии. Интересные для российских коллег особенности: **отсутствие выплат и льгот донорам крови, отсутствие карантинизации плазмы, заготовка тромбоцитов только аппаратным методом, обязательное наличие в клинике офицера по мониторингу и аудиту трансфузий.** Важными представляются экономические основы японской Службы крови. **За кровь в Японии платят: клиника, страховые компании, пациент, государство.** Все думают об эффективности трансфузий. Японский центр крови ориентирован на качество выпускаемой продукции и сокращение издержек. Все заинтересованы в эффективном лечении пациентов. Условием этого является высокая квалификация достойно оплачиваемых сотрудников Центра крови.

## ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Система заготовки крови, производства ее компонентов и препаратов в Японии находится в собственности Красного Креста. Организация донорства и деятельность Службы крови регулируется законом об организации защиты постоянного запаса безопасных продуктов крови (Law on Securing a Stable Supply of Safe Blood Products), принятого 25 июля 2002 года и вступившего в силу 30 июля 2003 года. В соответствии с этим законом японский Красный Крест в сотрудничестве с национальным правительством и региональными властями на национальном уровне организуют добровольное безвозмездное донорское движение, с тем чтобы гарантировать постоянный запас продуктов крови, достаточный для оказания медицинской помощи пациентам. При этом региональные правительства формируют планы заготовки крови. Выплата денег донорам крови запрещена законом, а за нарушение этого правила определены штрафные санкции. Нельзя также давать донорам что-либо, что может быть расценено как вознаграждение за донацию.

**Жибурт Е.Б.** — заведующий кафедрой трансфузиологии Института усовершенствования врачей, Национальный медико-хирургический центр имени Н.И. Пирогова, г. Москва, председатель Совета Российской ассоциации трансфузиологов (РАТ).

**Ключева Е.А.** — заведующая организационно-методическим отделом Центра крови ФМБА России.

**Караваев А.В.** — главный врач ГУЗ «Тульская областная станция переливания крови».

**Шестаков Е.А.** — доцент кафедры трансфузиологии Института усовершенствования врачей, Национальный медико-хирургический центр имени Н.И. Пирогова, г. Москва.

**Опубликовано в:** Трансфузиология. 2010. № 2.

## ИСТОРИЯ

- Первое переливание крови в Японии выполнено **в 1919 году**.
- **В 1930 году** переливание 400 мл крови спасло жизнь раненому премьер-министру Японии Осачи Хамагучи.
- **В 1948 году** заражение сифилисом связали с переливанием крови.
- **В 1951 году** созданы коммерческие и общественные центры крови.
- Программа крови японского Красного Креста стартовала в 1952 году.
- **В 1952 году** в Токио открыт банк крови японского Красного Креста.
- **В 1964 году** посол США Эдвин Рейшауэр был инфицирован сыовроточным гепатитом в результате гемотрансфузии.
- **21 августа 1964 года** правительство решило установить систему безопасности переливания крови посредством соответствующих донаций крови.
- **В 1969 году** прекращены поставки крови для переливания из частных банков крови.
- **В 1983 году** все общественные и региональные центры крови переданы под управление японского Красного Креста.
- **В 1986 году** внедрены донации крови в объеме 400 мл и аферез компонентов крови.
- **В 1989 году** Япония стала первой в мире страной, обследующей все донации крови на антитела к вирусу гепатита С.
- **В 1990 году** прекращена заготовка плазмы для фракционирования за плату, которую проводили некоторые частные компании.
- **В 1997 году** в плазме для фракционирования начали скрининг маркеров геномов ВИЧ, вирусов гепатитов В и С. Начали с пулов по 500 образцов крови, в 2004 году сократили размер пула до 20 образцов. Всего в Службе крови Японии работают 4 NAT-лаборатории.
- **В 1999 году** эти тесты внедрили в обследование доноров крови для переливания.
- **В 1998 году** внедрили хранилище для плазмы для фракционирования емкостью 300 000 литров.
- **В 2007 году** внедрено удаление лейкоцитов до хранения из всей крови для переливания.
- **В 2007 году** срок хранения тромбоцитов увеличен с 72 часов до 4 дней.

## ОРГАНИЗАЦИЯ

В японском Красном Кресте есть отдел по управлению Службой крови под руководством директора.

**В отделе есть 12 рабочих отделений:**

- 1) планирование управления;
- 2) финансы;

- 3) пропаганда донорства крови;
- 4) управление поставками;
- 5) управление продажами;
- 6) медицинская информация;
- 7) надзор за безопасностью;
- 8) гарантия качества;
- 9) вопросы регулирования;
- 10) управление информационными системами;
- 11) развитие информационных систем;
- 12) заготовка и производство.

Кроме того, директору Службы крови подчиняется Центральный институт крови, имеющий три научных отдела, два отдела контроля качества и два отдела исследования инфекционных болезней, а также центр данных по костному мозгу.

Национальный закон в качестве особого условия требует отечественных поставок продуктов крови и регулирует ответственность заинтересованных сторон программы крови: национального правительства, региональных властей и японского Красного Креста.

**Законом определены четыре принципа программы Службы крови:**

- 1) совершенствование безопасности продуктов крови;
- 2) обеспечение получения продуктов крови из крови, заготовленной в Японии, и поддержание стабильного запаса продуктов крови;
- 3) продвижение надлежащего использования продуктов крови;
- 4) гарантия честности и улучшение прозрачности управления программы крови.

Центры крови собирают кровь в стационарных и мобильных донорских пунктах, готовят компоненты крови для переливания и выдают их в клиники. Часть плазмы передается для фракционирования на завод по производству препаратов плазмы, расположенный в городе Читосе на острове Хоккайдо (открыт в 1983 году).

По состоянию на 1 апреля 2009 года компоненты крови производились в 29 Центрах крови, лицензированных как производители лекарственных средств. Все компоненты крови продаются в клиники.

Также законом определена необходимость обеспечить надлежащее использование продуктов крови, в частности периодические правительственные оценки записей о применении продуктов крови в клиниках. Национальные и региональные правительства должны стремиться к тому, чтобы учредить комитет по переливанию крови в каждой медицинской организации.

Из особенностей мер по безопасности крови можно отметить порядок 6-месячного хранения плазмы до выдачи в клинику или на завод. В это время удаляется плазма, в отношении которой возникли подозрения о возможной вирусной контаминации. Специального обязательного повторного обследования доноров плазмы не предусмотрено.

Для прослеживаемости возможных вирусных инфекций записи о применении компонентов крови должны храниться в течение не менее 20 лет.

С 1996 года все образцы крови доноров хранятся при температуре  $-30\text{ }^{\circ}\text{C}$  в течение 11 лет.

С 2006 года внедрена система индивидуальных идентификационных карт донора, на которые в электронном виде записывается информация о донациях.

Активно изучаются на предмет возможного внедрения технологии инактивации патогенов в лабильных компонентах крови доноров.

## ДОНОРСТВО

Национальное правительство обеспечивает пропаганду донорства различными мероприятиями. Выделяется ежегодная церемония вручения национальных призов за пропаганду донорства, которую проводят принц и принцесса, являющиеся вице-президентами японского Красного Креста.

В каждой префектуре создается Совет по пропаганде донорства крови под руководством губернатора префектуры. Подобные советы создаются и работают также на муниципальном уровне. В совет отбираются представители различных организаций, профессиональных и социальных групп для комплексной, плановой, эффективной работы,

### I. Количество донаций в Японии

Год	Аферез		400 мл		200 мл		Всего
	n	%	n	%	n	%	
2003	1 732 606	30,8	2 766 394	49,2	1 122 096	20	5 621 096
2004	1 709 865	31,2	2 686 488	49,1	1 076 787	19,7	5 473 140
2005	1 560 418	29,3	2 760 158	51,9	1 000 026	18,8	5 320 602
2006	1 373 136	27,5	2 761 026	55,4	853 695	17,1	4 987 857
2007	1 425 038	28,8	2 931 518	59,3	582 994	11,8	4 939 550
2008	1 556 592	30,7	3 030 221	59,7	490 425	9,7	5 077 238

формирования групп доноров и рекрутирования индивидуальных доноров.

Среди многочисленных мероприятий пропаганды донорства следует обратить внимание на брошюры для лиц, отведенных от донорства. В частности по особенностям питания лиц со сниженным уровнем гемоглобина и т.д.

**За 10, 30, 50, 70 и 100 донаций** доноры награждаются различными стеклянными кубками (размером не больше стакана). Группы доноров и пропагандисты донорства за 5 и 10 лет активности награждаются сертификатами признательности, а за 15 и 20 лет активности — памятными табличками.

Денег донорам, сдавшим кровь, не дают. Предусмотрены разовые выплаты донорам, у которых развилась побочная реакция (чаще всего — обморок). Основание для такой выдачи — правила, утвержденные национальным правительством 1 октября 2006 года. Цель этих понятных и прозрачных правил — создать у доноров чувство безопасности и защищенности участия в программах сбора крови.

## ЗАГОТОВКА КРОВИ

Заготовка производится в основном выездными бригадами или в стационарных донорских пунктах, расположенных в людных местах. В состав бригады обычно входят 6–7 человек: врач, 3–4 медицинских сестры и 2–3 клерка.

Всего в стране 141 стационарный пункт заготовки крови: 30 — в центрах крови и 111 — «донорские комнаты».

**В 2008 году выполнено 5 077 238 донаций (табл. 1), в том числе:**

- выездными бригадами — 2 485 417 (49,0 %),
- в донорских пунктах — 2 181 470 (43,0 %),
- в Центрах крови — 297 190 (5,9 %),
- на открытых площадках — 102 648 (2,0 %),
- в других условиях — 10 513 (0, %).

Большое количество стационарных пунктов донаций крови расположено в метро и крупных торговых центрах.

В отличие от России, довольно широко для контроля концентрации гемоглобина используется купросульфатный метод. Есть две категории донаций крови — 200 и 400 мл. 400 мл заготавливают у доноров, вес тела которых более 50 кг.

По желанию доноров конфиденциальным письмом им сообщают результаты обследования. Лабораторное обследование централизовано. Скрининг маркеров инфекций, основанный на принципе «антиген-антитело», выполняют в десяти лабораториях. Работают эти лаборатории круглосуточно.

Авторам этих строк удалось побывать в лаборатории центра крови префектуры Айчи (Нагоя). Лаборатория работает круглосуточно, в три смены по 8 часов. Обследуют полторы тысячи образцов в сутки. В штате лаборатории 31 человек — все техники, врачей нет. Все этапы исследования автоматизированы. Ручная пипетка есть только на одном рабочем месте — для титрования нерегулярных антиэритроцитарных антител. Зарплата техника — 5–6 млн иен в год. По курсу Банка России на 14.11.2009 г. 100 иен — 31,9903 руб.

Скрининг нуклеиновых кислот вирусов методом геном-амплификации (nucleic acid amplification technologies, NAT) — в четырех лабораториях. На NAT посылаются только образцы, имеющие отрицательные показатели по результатам ИФА. NAT-тестирование производится в основном ночью. К следующему утру бывает готов ответ, и компоненты могут быть выданы в клинику спустя 24 часа после донации.

## II. Количество доз крови, не прошедших обязательные тесты

Год	Всего доноров	Всего доз крови, не прошедших обязательные тесты							
		Сифилис	HBsAg	Анти-НВс	Анти-НВс	АЛТ	Нерегулярные анти-тела	Анти-ВИЧ, анти-HTLV-1	
2003	5 621 096	325 589	8921	5095	67 751	6545	114 583	19 012	118 233
		5,8	0,2	0,1	1,2	0,2	2	0,3	2,1
2004	5 473 140	256 034	8374	3990	36 350	4736	109 245	16 776	86 921
		4,7	0,2	0,1	0,7	0,1	2	0,3	1,6
2005	5 320 602	222 291	8425	2878	24 086	3739	107 872	15 245	67 223
		4,2	0,2	0,1	0,5	0,1	2	0,3	1,3
2006	4 987 857	199 629	6229	2316	16 053	2650	103 169	13 623	60 871
		4	0,1	0	0,3	0,1	2,1	0,3	1,2
2007	4 939 550	181 889	6598	2036	13 702	2351	129 783	12 714	19 437
		3,7	0,1	0	0,3	0	2,6	0,3	0,4
2008	5 077 238	188 145	6980	6172	11 585	3614	136 816	10 544	17 261
		3,7	0,1	0,1	0,2	0,1	2,7	0,2	0,3

## ТЕХНИКА И КАДРЫ

Автопарк Службы крови насчитывает 1772 единицы, в том числе:

- для заготовки крови — 300;
- для обследования — 84;
- для доставки оборудования — 103;
- для пропаганды — 197;
- для перевозки доноров — 86;
- для неотложной доставки крови — 634;
- для плановой доставки крови — 127;
- другие — 241.

Служба крови имеет 1859 аппаратов для афереза, в том числе:

- CCS (аппарат компании Haemonetics, аналогичный MCS+, но в основном использующийся для сбора плазмы) — 1183;
- Superlite PCS — 20;
- Trima — 220;
- Terusys-S — 436.

В Службе крови (не считая аппарата национальной штаб-квартиры) работают 7879 человек, в том числе:

- врачи — 491;
- фармацевты, лабораторные техники и т.д. — 1270;
- медицинские сестры — 2306;
- административный персонал — 3466;
- другие — 346.

## ПОСТАВКА В КЛИНИКИ

Лейкоциты удаляют из цельной крови. Готовят три вида эритроцитов: взвесь, отмытые и криоконсервированные. Тромбоциты из цельной крови не выделяют, готовят только аферезные. Все компоненты крови в клиники продают, в том числе и через лицензированных посредников.

Компоненты крови перемещают между центрами во избежание избытка или дефицита. Страна поделена на семь регионов, в каждом из которых есть Центр крови, контролирующий сбалансированность запасов и потребности. Штаб-квартира контролирует то же в национальном масштабе.

В 2008 году в клиники Японии выдано:

- 3243936 контейнеров с эритроцитами;
- 931008 контейнеров с плазмой;
- 727972 контейнера с тромбоцитами.

Национальная унифицированная информационная система с двумя центрами (основной — в Токио и дублирующий — в Осаке) объединяет около 3800 терминалов и поддерживает процессы приема доноров, производства, обследования, контроля качества и выдачи компонентов крови. Система создана в 1999 и обновлена в 2006 году.

**В 2008 году зарегистрировано 103 тяжелых трансфузионных реакции, в том числе:**

- ТРАЛИ — 23;
- тяжелые аллергические реакции — 64;
- бактериальные инфекции — 2;
- БТПХ — 0;
- гемолитические реакции — 4;
- переливание АВ0-несовместимых эритроцитов — 10.

В крови доноров, переливание которых вызвало ТРАЛИ, обнаружены антитела к HLA (4 случая) и гранулоцитам (1 случай). В 6 ТРАЛИ антитела к HLA обнаружены у реципиента. 5 ТРАЛИ завершились летально.

## ПРОИЗВОДСТВО ПРЕПАРАТОВ

Основанный в 1983 году завод по производству препаратов в 2008 году произвел 83 млн ЕД фактора VIII, 5525 кг альбумина (442 000 флаконов по 50 мл 25 % раствора), 218 кг иммуноглобулина и 440 флаконов анти-HBs-иммуноглобулина.

Доля плазменного фактора VIII на рынке составляет около трети, остальное — рекомбинантный.

Препараты, приготовленные японскими заводами из японской плазмы, удовлетворяют около 60 % национальной потребности. Остальные препараты импортируются или производятся частными компаниями из импортной (в основном из США) плазмы. В 2003 году законом определен принцип самообеспечения страны препаратами крови. Для реализации этого принципа национальное правительство предписало региональным властям собрать в 2009 году миллион литров плазмы для фракционирования.

В настоящее время одновременно решено хранить в стране не более 300 000 литров плазмы. Этого количества достаточно для удовлетворения возросшего спроса в чрезвычайной ситуации. Хранение большего количества — чрезмерно затратно.

## ФИНАНСЫ

Компоненты крови продаются в клиники по стандартным ценам, установленным национальным правительством.

**Некоторые цены 2009 года на компоненты и препараты крови:**

- эритроциты (эритроцитная взвесь) из 400 мл крови — 16 338 иен;
- отмытые эритроциты из 400 мл крови — 18 41 иен;
- размороженные эритроциты из 400 мл крови — 30 404 иены;
- СЗП из 400 мл крови — 17 414 иен;
- аферезная СЗП, 400 мл — 22 961 иена;
- тромбоциты (около  $2,7 \times 10^{11}$  клеток) — 115 207 иен;
- тромбоциты (около  $5,5 \times 10^{11}$  клеток) — 153 610 иен;
- HLA-типированные тромбоциты (около  $5,5 \times 10^{11}$  клеток) — 184 351 иена;
- альбумин, 20 % раствор, 20 мл — 2852 иены;
- альбумин, 20 % раствор, 50 мл — 6465 иен;
- альбумин, 25 % раствор, 50 мл — 8039 иен;
- фактор VIII, 250 ЕД — 20 362 иен;
- фактор VIII, 500 ЕД — 37 235 иен;
- фактор VIII, 250 ЕД — 68 215 иен;
- иммуноглобулин, 5 % раствор, 500 мг, флакон 10 мл — 5305 иен;
- иммуноглобулин, 5 % раствор, 2,5 г, флакон 50 мл — 23 728 иен;
- иммуноглобулин, 5 % раствор, 5 г, флакон 100 мл — 44 880 иен;
- иммуноглобулин анти-HBs, 200 ЕД, флакон 1 мл — 9027 иен;
- иммуноглобулин анти-HBs, 1000 ЕД, флакон 5 мл — 36 710 иен.

Затраты клиник покрываются страховыми системами: на 70 % — государственной системой медицинского страхования или на 90 % — частными страховыми компаниями. Остальное платит пациент, у которого обязательно есть один из двух видов страхового полиса. По этому же принципу оплачиваются все медицинские услуги.

**Доходы Службы крови в 2008 году составили 157 749 млн иен, в том числе от продаж:**

- компоненты крови для переливания — 131 733 млн иен (83,5 %);
- продукты фракционирования плазмы — 10 428 млн иен (6,6 %);
- плазма для фракционирования (частным компаниям) — 9616 млн иен (6, %);
- другие — 5970 млн иен (3,8 %).

**Расходы Службы крови в 2008 году составили 151 725 млн иен.**

**Структура расходов:**

- пропаганда донорства, рекрутирование доноров — 15 286 млн иен (10,1 %);
- заготовка крови (в том числе содержание донорских центров) — 62 488 млн иен (41,2 %);
- лабораторное обследование крови — 23 801 млн иен (15,7 %);
- приготовление компонентов крови для переливания и производство продуктов фракционирования — 9764 млн иен (6,4 %);

- расходы на поставку крови — 13 547 млн иен (8,9%),
- управление, операционные расходы центров крови — 17 070 млн иен (11,3%);
- расходы на научные исследования — 1 418 млн иен (0,9%);
- другие расходы — 8 349 млн иен (5,5%).

Все участники рынка крови заинтересованы в экономии своих средств. В том числе и правительство. Поэтому несколько лет назад госпиталю было предложено ввести оплачиваемые должности менеджеров по трансфузиям, обеспечивающих соблюдение правил назначения компонентов крови. Сокращение необоснованных трансфузий окупает затраты на менеджмент трансфузий и ведет к существенному сокращению расходов на здравоохранение.

Экономические отличия японской и российской служб крови представляются важными. За кровь в Японии платят клиника, страховые компании, пациент, государство. Все думают об эффективности трансфузий.

Японский Центр крови ориентирован на качество выпускаемой продукции и сокращение издержек.

Все заинтересованы в эффективном лечении пациентов. Условием этого является высокая квалификация достойно оплачиваемых сотрудников Центра крови.

В России региональная Служба крови является «островком коммунизма», безвозмездно обеспечивая компонентами крови региональные клиники. В такой ситуации вопросы качества и эффективности, как медицинской, так и экономической, переходят в субъективную плоскость и определяются профессиональными и человеческими качествами участников трансфузиологического процесса.

## ВЗАИМОДЕЙСТВИЕ С ДРУГИМИ ОРГАНИЗАЦИЯМИ

При плановых операциях Центры крови участвуют в предоперационном резервировании крови — разделяют кровь пациента, замораживают компоненты, размораживают и отмывают эритроциты по мере необходимости. Участие Центра крови выполняется по решению лечащего врача и оплачивается клиникой.

18 декабря 1991 года Минздравсоцразвития Японии в кооперации с японским Красным Крестом и другими организациями была запущена программа Пропаганды пересадки костного мозга. К 31 марта 2009 года 335 076 человек зарегистрировано в качестве потенциальных доноров костного мозга.

11 августа 1999 года была провозглашена Японская сеть банков пуповинной крови с учреждением секретариата в японском Красном Кресте. Есть возможность поиска HLA-совместимых доноров через

Интернет. К 31 марта 2009 года для трансплантации были доступны 31 419 доз пуповинной крови.

## МЕЖДУНАРОДНОЕ СОТРУДНИЧЕСТВО

С 1978 года программа подготовки зарубежных специалистов Службы крови стала частью японской программы развития. В 2008 году такую подготовку прошли 352 специалиста из 18 стран Азиатско-Тихоокеанского региона.

С 1995 года целевая помощь оказывается Центру крови Лаоса: в создании центра, командировке специалистов на срок от 6 месяцев до года. В 1996 году в Лаосе принята национальная программа крови, в 1998 году — учрежден национальный комитет по переливанию крови. В 2003 году 100 % крови в Лаосе было сдано безвозмездными донорами.



## ПРАВОВЫЕ АСПЕКТЫ ДОНОРСТВА КРОВИ И ЕЕ КОМПОНЕНТОВ В ЕВРОПЕЙСКОМ СОЮЗЕ

Салагай О. О.

Несмотря на революционные технологические перемены и накопленные знания, кровь все еще остается практически незаменимым ресурсом. При этом гармоничное развитие трансфузиологии невозможно вне правового поля, гарантирующего защиту прав всех участников системы. Большой интерес представляет опыт правового регулирования данных общественных отношений за рубежом. Целью настоящей работы явилось изучение правового регулирования вопросов донорства крови и ее компонентов в Европейском союзе.

В истории и культуре кровь занимает особое место, символизируя жизнь и смерть, вселяя страх и надежду. Особую роль кровь играет и в медицине, причем на протяжении веков эта роль становится все более значимой: от Ричарда Лоуэра с его опытами по переливанию крови до современной развитой трансфузиологической службы, позволяющей спасать тысячи жизней. Сегодня, несмотря на революционные

Салагай О. О. — директор департамента общественного здоровья и коммуникаций Министерства здравоохранения Российской Федерации. Материал предоставлен Министерством здравоохранения Российской Федерации.  
Опубликовано в: Медицинское право. 2015. № 2.

технологические перемены и накопленные знания, кровь все еще остается практически незаменимым ресурсом. Развитие системы здравоохранения, разработка новых методов лечения пока лишь обостряют этот феномен. Нельзя не согласиться с мнением О. А. Майоровой и соавт. (2014), отмечающих, что **в связи с продолжающимся ростом потребности медицинских организаций в компонентах и препаратах донорской крови проблема донорства будет сохранять свою актуальность как в плане дальнейшего увеличения числа доноров, организации специальных групп доноров (безвозмездных, кадровых, доноров-родственников), так и в плане развития альтернативных методов кровесберегающих технологий**<sup>1</sup>. Очевидно, что гармоничное развитие трансфузиологии невозможно вне правового поля, гарантирующего защиту прав всех участников системы. Это делает оптимизацию общественных отношений в сфере донорства, обеспечения безопасности и клинического использования крови и ее компонентов актуальной задачей не только для организатора здравоохранения, но и для правоведа. Отдельный интерес представляет опыт правового регулирования данных общественных отношений за рубежом. Целью настоящей работы явилось изучение правового регулирования вопросов донорства крови и ее компонентов в Европейском союзе.

**Впервые тема донорства крови возникла в повестке дня Европейских сообществ в контексте повышения безопасности и самообеспеченности.** Директивой Совета от 14.06.1989 89/381/ЕЕС требования по контролю качества, ранее действовавшие только в отношении лекарственных средств, были распространены на препараты, полученные из крови и плазмы человека. Кроме того, Директива закрепляла за государствами-членами обязательства по укреплению самообеспеченности Сообщества кровью и плазмой за счет развития добровольного безвозмездного донорства. После этого тема самообеспеченности обсуждалась Советом на заседаниях 13 ноября 1989 г. и 11 ноября 1991 г., в ходе которых Еврокомиссия была уполномочена подготовить первый отчет по самообеспеченности Сообщества кровью. В 1996 г., вернувшись к обсуждению стратегии безопасности и самодостаточности, Совет призвал Еврокомиссию максимально быстро внести предложения с целью укрепления и развития координированного подхода в области безопасности крови и продуктов крови. Не оставался в стороне и парламент: в повестке его заседаний вопросы донорства крови и ее компонентов впервые появились в 1993 г., а затем, начиная с 2003 г., парламент регулярно обращал внимание на

<sup>1</sup> Майорова О. А. и соавт. Активизация мероприятий, направленных на развитие донорства крови и ее компонентов, как важного социального фактора в амбулаторно-поликлиническом звене учреждений здравоохранения г. Москвы // Вестник Службы крови России. 2014. № 1. С. 4–9.

важность обеспечения наивысшего возможного уровня безопасности крови и повышения самообеспеченности ею.

**Сегодня основным документом, регулирующим вопросы качества безопасности донорской крови в ЕС, является Директива 2002/98/ЕС<sup>2</sup>,** которая принята Советом ЕС и парламентом на основании ст. 152 Договора, учреждающего Европейское сообщество, в редакции Амстердамского договора, впервые закрепившего такие полномочия за ЕС. В соответствии с данной статьей парламент и Совет ЕС принимают в соответствии с обычной законодательной процедурой меры, устанавливающие высокие стандарты качества и безопасности для органов и субстанций человеческого происхождения, крови и ее дериватов.

Целью Директивы является **установление стандартов качества крови и ее компонентов, с тем чтобы обеспечить высокий уровень защиты здоровья населения.** Предмет регулирования документа ограничен: он применяется для случаев сбора, заготовки, тестирования человеческой крови и ее компонентов вне зависимости от того, для каких целей они осуществляются, а также случаев переработки, хранения, распределения донорской крови, когда они осуществляются в целях трансфузии. При этом для больничных банков донорской крови Директива применяется лишь тогда, когда они реализуют полную трансфузионную цепь, для случаев аутологичной трансфузии — когда это возможно. Несмотря на достаточно ясное определение предмета регулирования, на практике возникал вопрос отнесения компонентов крови (плазмы) в случае их промышленной переработки к лекарственным препаратам и, следовательно, распространения на нее действия Директивы 2001/83/ЕС<sup>3</sup>. Ответ на этот вопрос был дан Судом ЕС в решении по делу Octapharma France SAS v. Agence nationale de sécurité du médicament et des produits de santé (ANSM) and Ministère des affaires sociales et de la santé (2014)<sup>4</sup>, отметившим, что плазма для последующей трансфузии, прошедшая промышленную обработку, подпадает под предмет регулирования Директивы 2002/98 в части сбора и тестирования, а также под предмет Директивы 2001/83 в части переработки, хранения и распространения и, следовательно, в таких условиях может считаться лекарственным средством.

<sup>2</sup> Directive 2002/98/EC of the European Parliament and of the Council of 27 January 2003 setting standards of quality and safety for the collection, testing, processing, storage and distribution of human blood and blood components and amending Directive 2001/83/EC. OJ L 033, 08.02.2003. P. 30.

<sup>3</sup> Directive 2001/83/EC of the European Parliament and of the Council of 6 November 2001 on the Community code relating to medicinal products for human use. OJ L 311, 28.11.2004. P. 67–128.

<sup>4</sup> Case C-512/12 Octapharma France SAS v Agence nationale de du et des produits de (ANSM) and des affaires sociales et de la. 13 March 2014.

Директива определяет основные принципы современной европейской трансфузиологической практики: **принцип добровольности, анонимности донора и реципиента, принципы благонамеренности донора и отсутствия финансовой заинтересованности всех учреждений, вовлеченных в деятельность Службы крови**. Несмотря на то, что указанные нормы-принципы носят фундаментальный характер, детальной их характеристики нами не встречено ни в зарубежной, ни в отечественной литературе. В связи с этим представляется целесообразным более подробно остановиться на определении их содержания.

**Принцип добровольности является фундаментальным для биологии и медицины.** Его формальное выражение — добровольное информированное согласие как необходимый элемент медицинской помощи или исследований с участием человека — закреплено в целом ряде европейских правовых документов, главными среди которых являются Конвенция о защите прав человека и человеческого достоинства в связи с применением достижений биологии и медицины: Конвенция о правах человека и биомедицине (ст. 5)<sup>5</sup>, Хартия Европейского союза об основных правах (ст. 3)<sup>6</sup>. При этом важно не только согласие само по себе, но и содержание того, на что соглашается пациент, т.е. его информированность. Нужно заметить, что многие исследователи сходятся во мнении относительно слабой информированности доноров крови о возможных рисках. Так, В.Н. Shaz et al. (2009), проанализировавшие формы добровольного информированного согласия для доноров крови в 48 штатах США (требования к информированию в них во многом перекликаются с европейскими), пришли к выводу, что ни одна из них не содержала всех необходимых информационных элементов<sup>7</sup>. Однако даже включение всех необходимых элементов не гарантирует полного понимания. По сведениям L.A. Alaishuski et al. (2008)<sup>8</sup>, доноры, давшие согласие, понимают примерно 73,5% рисков и критериев приемлемости, связанных с донацией.

**Принцип анонимности донора и реципиента** является залогом недискриминации. Такая мотивация может казаться странной, однако

же она имеет под собой как исторические основания, так и причины, кроющиеся в дне сегодняшнем. Так, например, в Италии донорами, по данным U. Izzo (1999), становились преимущественно для членов своей семьи как главного составного элемента общества, что вызвало в определенный момент дефицит донорской крови (до 75%)<sup>9</sup>. В США, согласно сведениям С. Galarneau (2010), современный пожизненный отвод от донорства крови гомосексуалистов является историческим продолжением существовавшего ранее запрета на донорство для жителей Гаити<sup>10</sup>. Ограничения имели место также и в отношении чернокожих американцев<sup>11</sup>. Для обеспечения анонимности и конфиденциальности донации предлагались самые разные решения по визуальной и звуковой изоляции помещений, где проходит интервью с потенциальным донором<sup>12</sup>. Вместе с тем введение в законодательство ряда государств принципа анонимности вызвало немало дискуссий, в особенности после начала пандемии ВИЧ/СПИД<sup>13</sup>.

Содержание принципа **благонамеренности донора (benevolence of donor)** сама Директива не раскрывает. Английское benevolence может быть переведено также как «благотворительность», «доброжелательность». Вместе с тем в английском языке данный термин характеризует в большей степени намерения, чем действия (от лат. benevolentia — «доброжелательность, благонамеренность», из bene — «хорошо» и velle — «хотеть, желать»). По этой причине в настоящей работе мы используем в качестве эквивалента benevolence of donor «благонамеренность донора», не исключая при этом и других возможных вариантов перевода. Исходя из лингвистического толкования, данный принцип предполагает, что донор в своем желании сдать кровь должен быть движим благими намерениями, исключающими корысть. Данный принцип в известной степени обеспечивает примат бесплатного безвозмездного донорства над платным. Сходный, но не тождественный принцип — **принцип альтруизма** — закреплен в законодательстве ЕС в отношении случаев донорства органов (Директива 2010/45/EU)<sup>14</sup>.

5 Convention for the Protection of Human Rights and Dignity of the Human Being with regard to the Application of Biology and Medicine: Convention on Human Rights and Biomedicine. URL: <http://conventions.coe.int/Treaty/en/Treaties/Html/164.htm> (дата обращения: 29.04.2014).

6 Charter of fundamental rights of the European Union. URL: <http://eurlex.europa.eu/LexUriServ/LexUriServ.do?uri=OJ:C:2010:083:0389:0403:en:PDF> (дата обращения: 29.04.2014).

7 Shaz B.H. et al. Critical evaluation of informed consent forms for adult and minor aged whole blood donation used by United States blood centers. *Transfusion*. 2009 Jun; 49(6): 1136–45.

8 Alaishuski L.A. et al. The informed consent process in whole blood donation. *Arch Pathol Lab Med*. 2008 Jun; 132(6): 947–51.

9 Feldman E., Bayer R., ed. Blood feuds: AIDS, blood, and the politics of medical disaster // Oxford University Press. 1999. 291 p.

10 Galarneau C. Blood donation, deferral, and discrimination: FDA donor deferral policy for men who have sex with men // *Am J Bioeth*. 2010. Feb; 10(2): 29–39.

11 Love S. One Blood: The Death and Resurrection of Charles R. Drew. Univ. of North Carolina Press. 1996. 373 p.

12 Kline L. et al. Assessment of blood donor privacy during health history interviews // *Transfusion*. 1996. May; 36(5): 456–9.

13 Kirsh M.S. AIDS: anonymity in donation situations — where public benefit meets private good // *Boston Univ Law Rev*. 1989. Jan; 69(1): 187–212.

14 Directive 2010/45/EU of the European Parliament and of the Council of 7 July 2010 on standards of quality and safety of human organs intended for transplantation. OJ. 06.08.2010. L 207/14–29.

Различия альтруизма и благотворительности как психологического основания для донорства крови, основательно описали E. Ferguson et al. (2008), отметив, что регулярные доноры в большей степени движимы благонамеренностью (индивидуальное благо), нежели альтруизмом (социальное благо), что следует учитывать при мотивировании доноров<sup>15</sup>. Принцип отсутствия финансовой заинтересованности всех учреждений, вовлеченных в деятельность Службы крови, во многом является проекцией принципа благожелательности на деятельность юридических лиц.

Кроме принципов, европейский законодатель определяет ключевые требования к нескольким базовым составляющим трансфузиологической службы: государственным органам, учреждениям Службы крови, системе качества, системе гемонадзора, обеспечению качества и безопасности крови и ее компонентов в разрезе прав донора и реципиента, защите и обмену информацией. Директивой приводится **широкий терминологический аппарат, определяющий такие понятия, как «кровь», «компоненты крови», «продукты крови», «аутологичная трансфузия», «серьезные нежелательные реакции»** и другие значимые для единого понимания отрасли термины.

В соответствии с установленными требованиями государства члены должны ввести **разрешительный порядок деятельности учреждений Службы крови**, обеспечив, чтобы деятельность, относящаяся к сбору и тестированию крови и ее компонентов, вне зависимости от того, с какой целью она совершается, а также деятельность по заготовке, хранению, распространению крови, когда она имеет своей целью последующую трансфузию, осуществлялась только учреждениями, которые для этого назначены, авторизированы, аккредитованы или лицензированы компетентным органом власти. Самими учреждениями при этом не может приниматься решение о перемене характера своей деятельности без предварительного согласования с соответствующим органом власти. Ограничивая круг юридических лиц, уполномоченных работать в системе Службы крови, европейский законодатель установил необходимость осуществления в отношении данной группы учреждений регулярных инспекционных и контрольных мероприятий: не реже одного раза в два года. Лица, которые проводят такие инспекции, должны быть уполномочены брать образцы для анализа, изучать любые документы, касающиеся цели проверки, проверять как само учреждение, так и любые мощности третьих лиц, которым доверено осуществление каких-либо действий с донорской кровью.

<sup>15</sup> Ferguson E. et al. Blood donation is an act of benevolence rather than altruism // Health Psychol. 2008 May; 27(3): 327–36.

**В каждом учреждении должно быть назначено так называемое «ответственное лицо»** — специалист с университетским образованием в области медицинских и биологических наук, имеющий не менее двух лет стажа, который должен обеспечить, чтобы каждая единица крови или ее компонентов была собрана, протестирована, обработана, сохранена или распределена в соответствии с законодательством. Он также обязан передавать информацию в уполномоченный орган и участвовать в реализации менеджмента качества, ведении документации и сохранении записей, обеспечении прослеживаемости, передаче уведомлений о серьезных нежелательных реакциях и работе с персоналом.

Каждое из государств — членов Европейского союза должно обеспечить, чтобы учреждение Службы крови создало и поддерживало систему качества, основанную на принципах наилучшей практики. На коммунитарном уровне соответствующие стандарты качества и спецификации установлены Директивой Комиссии 2005/62/EC<sup>16</sup>. В рамках менеджмента качества, кроме прочего, должно быть обеспечено ведение документации, включая операционные процедуры, руководства, пособия, отчетные формы, срок хранения которых должен составлять не менее 15 лет.

**Большое внимание в Директиве уделено созданию системы гемонадзора.** Европейский законодатель устанавливает, что государства-члены должны принять все необходимые меры к тому, чтобы собранные, протестированные, обработанные, хранящиеся или распространяемые на их территории кровь или ее компоненты могли быть прослежены от донора до реципиента и наоборот. С этой целью необходимо сформировать систему идентификации каждого образца крови или компонентов и ввести систему прослеживания, основанную на общеевропейских требованиях Директивы Еврокомиссии 2005/61/EC<sup>17</sup>.

Важным слагаемым гемонадзора является информирование обо всех серьезных нежелательных реакциях и событиях. Все аварии или ошибки, которые связаны со сбором, тестированием, обработкой, хранением или распространением крови и ее компонентов и которые могут каким-либо образом отразиться на качестве и безопасности, а также любые серьезные нежелательные реакции, наблюдающиеся во время или после трансфузии, должны быть сообщены уполномоченному государственному органу. Согласно данным Еврокомиссии,

<sup>16</sup> Commission Directive 2005/62/EC of 30 September 2005 implementing Directive 2002/98/EC of the European Parliament and of the Council as regards Community standards and specifications relating to a quality system for blood establishments. OJ. 01.10.2005. L 256/41.

<sup>17</sup> Commission Directive 2005/61/EC of 30 September 2005 implementing Directive 2002/98/EC of the European Parliament and of the Council as regards traceability requirements and notification of serious adverse reactions and events OJ. 01.10.2005. L 256/32.

в 2012 г. в ЕС имели место 1813 серьезных нежелательных реакций и 2953 серьезных нежелательных события (СНС). Причем приблизительно в 61% причиной СНС стала ошибка персонала<sup>18</sup>.

Отдельный блок норм в ЕС регулирует требования к донору крови. Несмотря на то что Директива 2002/98/ЕС закрепляет необходимость информирования донора крови и его предварительного обследования, собственно массив информации, который должен быть предоставлен донору, а также критерии отвода утверждены подзаконным актом — Директивой Еврокомиссии 2004/33/ЕС<sup>19</sup>. Донорами, согласно нормам данного документа, как правило, должны становиться лица от 18 до 65 лет. При этом 17-летние могут быть донорами с согласия родителей, а лица после 65 лет — с разрешения врача. Установлены нормы гемоглобина, форменных элементов, белка крови, а также постоянные и временные основания для отвода донора. Среди постоянных оснований для отвода — неинфекционные и инфекционные заболевания, такие как гепатиты В, С, ВИЧ, болезнь Крейтцфельда — Якоба, среди временных — вакцинация, беременность, бруцеллез (2 года после выздоровления), туберкулез (2 года после выздоровления), сифилис (1 год после выздоровления). Примечательно, что рискованное сексуальное поведение отнесено к числу постоянных противопоказаний для донорства крови.

Особенно важно отметить, что **государства-члены должны предпринять необходимые меры с тем, чтобы настолько, насколько это возможно, кровь и компоненты крови были получены в результате бесплатных безвозмездных донаций**. Согласно данным Еврокомиссии за 2011 г. 24 страны ЕС законодательно имплементировали данный принцип (еще в трех он носит характер юридически не связывающей декларации или отсутствует). При этом во всех государствах, закрепивших в своих законах примат бесплатного безвозмездного донорства, сохранены стимулирующие меры для доноров, наиболее распространенными среди которых являются компенсация медицинских расходов, компенсация утраченного заработка, ваучеры на еду, бесплатный медосмотр, отгулы, возмещение расходов на поездку, прохладительные напитки, небольшие сувениры<sup>20</sup>.

Регулируя донорство крови, государства-члены должны строго соблюдать требования по **защите персональных данных, включая**

**генетическую информацию**. Такая защита имеет своей целью не только сохранение приватности как таковой, но и недискриминацию человека, в частности в плане повышенной стоимости медицинской страховки<sup>21</sup>.

Анализируя доступные сведения об имплементации европейского законодательства в национальное, можно заметить неравномерность его внедрения, разную скорость движения государств на данном пути. Следует согласиться с Н. Hansen-Magnusson (2010), утверждавшим, что такое положение вещей обнажает пробелы в наднациональном регулировании и может также снижать доверие к данной области<sup>22</sup>. Одновременно с этим R. Setz et al. (2008) указывают на необходимость более активного использования в ЕС наработок, полученных в рамках деятельности Совета Европы и Всемирной организации здравоохранения. Авторы также указывают на важность транспарентности при выработке обязательных к исполнению требований<sup>23</sup>.

Предпринимаемые на европейском уровне меры в дополнение к национальным приносят свои плоды. В 2009 г. Европейской комиссией было проведено социологическое исследование «Евробарометр», в рамках которого было опрошено более 26 тыс. человек в 27 странах Евросоюза относительно их отношения к донорству крови. Результаты показали, что 37% опрошенных ранее исполняли донорскую функцию. В 2002 г., когда в Евросоюзе проводилось аналогичное исследование, лишь 31% европейцев сообщили о том, что ранее становились донорами. Анализ полученных данных в разрезе стран показывает, что между государствами Евросоюза существует достаточно большое различие по количеству сдававших кровь: лидерами по числу доноров стали Австрия, Греция, Республика Кипр. Наиболее низкие значения были в Португалии, Италии, Польше и Мальте. Существуют зависимости между социально-демографическими показателями и количеством доноров; так, в частности, мужчины сообщали, что выступали донорами чаще, чем женщины (44% против 31%). Люди, которые обучались до возраста 20 лет или дольше, чаще сообщали о том, что сдавали кровь, чем те, кто покинул школу в возрасте 15 или моложе<sup>24</sup>.

Говоря о перспективах развития донорства крови, нельзя не упомянуть о том, что современные достижения биологии и медицины позволяют некоторым ученым (в частности С. Whitsett et al., 2012)

<sup>18</sup> Summary of the 2013 annual reporting of serious adverse events and reactions (SARE) for blood and blood components. SANCO. D4/IH/ac ARES(2013).

<sup>19</sup> Commission Directive 2004/33/EC of 22 March 2004 implementing Directive 2002/98/EC of the European Parliament and of the Council as regards certain technical requirements for blood and blood components. OJ. 30.03.2004. L 91/25.

<sup>20</sup> 2nd Report on Voluntary and Unpaid Donation of Blood and Blood Components. COM (2011) 138 final.

<sup>21</sup> Allain D. C. et al. Consumer awareness and attitudes about insurance discrimination post enactment of the Genetic Information Nondiscrimination Act. *Fam Cancer*. 2012/Dec; 11(4): 637–44.

<sup>22</sup> Hansen-Magnusson H. Governance in the European Union: the European Blood Directive as an evolving practice // *Clin Lab Med*. 2010 Jun; 30(2): 489–97.

<sup>23</sup> Seitz R. et al. The harmonization of the regulation of blood products: a European perspective // *Vox Sang*. 2008. May; 94(4): 267–76.

<sup>24</sup> Blood donation and blood transfusions. *Special Euro barometer 33b*, 2010, 32 p.

утверждать о возможности существенного дополнения (если не замены в определенных случаях) национальных донорских программ за счет биотехнологических разработок, в частности культивирования стволовых клеток ex vivo<sup>25</sup>.

**Изложенное позволяет прийти к следующим выводам.** Вопросы безопасности и качества донорской крови (как элемент биологической безопасности) регулируются Европейским союзом в рамках так называемой совместной компетенции (ст. 4 ДФЕС) как общие проблемы в области общественного здоровья. Правовые основания для регулирования вопросов донорства крови и ее компонентов на коммунитарном уровне появились с принятием Амстердамского договора. **Складывавшееся на протяжении нескольких десятилетий, сегодня регулирование вопроса безопасности донорской крови и ее компонентов носит в ЕС комплексный характер**, определяя принципы донорства крови и ключевые требования к базовым составляющим трансфузиологической службы: государственным органам, учреждениям Службы крови, системе качества, системе гемонадзора, обеспечению качества и безопасности крови и ее компонентов в разрезе прав донора и реципиента, защите и обмену информацией, кадровому обеспечению. При этом нужно констатировать, что сформированная на коммунитарном уровне система до настоящего времени в полной мере не имплементирована всеми государствами-членами. С учетом новых вызовов и угроз, а также развития биотехнологий следует ожидать, что система регулирования донорства крови и ее компонентов в ЕС будет последовательно модифицироваться, что делает актуальным динамическое ее изучение.

<sup>25</sup> Whitsett C. et al. Alternative blood products and clinical needs in transfusion medicine // Stem Cells Int. 2012; 2012:639561. doi: 10.1155/2012/639561.

## ФРАНЦУЗСКИЙ БАНК КРОВИ (EFS)

Хальзов К. В.

**В**ся Служба крови Франции объединена в единый **Французский центр переливания крови, в его составе трудятся 9700 сотрудников, 69% — технический персонал, 13% — медицинский персонал.** 25% всех сотрудников составляют мужчины, а 75% женщины. Руководителя этого центра крови назначает министр здравоохранения Франции. Вся территория Франция (с заморскими территориями)

Хальзов К. В. — главный врач ГБУЗ НСО «Новосибирский клинический центр крови».

разделена на 17 регионов. На каждой территории находится региональный центр крови. Руководят центрами 17 региональных директоров.

Принцип работы Службы крови Франции — это **децентрализованная заготовка и централизованная переработка, тестирование, получение компонентов донорской крови.** На территории Франции работают 153 стационарных пункта заготовки крови, выездные бригады осуществляют 40 тыс. выездов. Вся заготовленная кровь в данном регионе (стационарные посты, выездные бригады, поликлиники Службы крови) доставляется в региональный центр крови, где осуществляется переработка и получение компонентов донорской крови. Компоненты, получаемые французской Службой крови, идентичны получаемым в Российской Федерации. Французская Служба крови обеспечивает компонентами донорской крови 1900 лечебных учреждений.

В 2012 году во всей Службе крови Франции осуществлено **3 млн донаций крови. Получено 2,6 млн доз эритроцитов, 400 тыс. доз аферезной плазмы, 300 тыс. доз аферезных тромбоцитов.** Тестирование донорской крови осуществляется в 10 региональных центрах крови. С целью экономической эффективности, улучшения качества получаемых результатов с 2014 года для тестирования сохраняют всего 4 региональных центра для тестирования (таким образом, вся территория Франции разделяется на 4 региона по территориальному признаку). С 2014 года будет утвержден временной стандарт на проведение тестирования: результаты тестирования должны быть получены к 16 часам следующего дня после заготовки крови! Транспортировка образцов крови осуществляется, и будет осуществляться наземным транспортом. Инфекционная безопасность обеспечивается путем тестирования донорской крови на инфекции (ВИЧ, гепатит В, С, сифилис) методом ИФА и ПЦР параллельно, причем ПЦР проводится в единичной постановке. Обязательно сохраняется архивный образец, срок хранения пять лет.

Во Франции регламентирована карантинизация СЗП. Карантин составляет 60 дней. Официально утвержденный серонегативный период для гемотрансмиссивных инфекций — 11 суток. Лабораторная служба региональных центров крови, помимо тестирования донорской крови (гематологические, иммуногематологические тесты, вирусная безопасность), занимается клеточными технологиями, биомедицинскими технологиями (тестирование «донор-реципиент» для трансплантации и др).

**Все семнадцать региональных центра крови объединены единым информационным пространством.** Помимо единой донорской базы, основное внимание уделяется развитию системы оптимального и бесперебойного обеспечения компонентами крови лечебных

учреждений «единая система перераспределения компонентов крови». **За 2012 год по всей территории Франции было перераспределено 300 тыс. доз эритроцитов.** Единый информационный центр владеет всей информацией о наличии компонентов крови в региональных центрах, в лечебных учреждениях (вне зависимости от того, государственное оно или частное). Лечебные учреждения получают компоненты по заявкам. Регламентированный неснижаемый запас эритроцитосодержащих компонентов — 80 тыс. доз на страну. Транспортировка компонентов крови осуществляется силами центров крови и сертифицированными на транспортировку компонентов крови частными перевозчиками. Основной вид транспорта для транспортировки крови в крупных городах — скутер с термосумкой.

Отличительной особенностью Службы крови Франции является наличие так называемых поликлинических отделений. **На всей территории Франции насчитывается 91 поликлиника.** Помимо функции заготовки в этих учреждениях осуществляются амбулаторные переливания крови хроническим больным, лечебный плазмаферез, кровопускания. Таким образом высвобождаются койко-места в лечебных учреждениях.

**Донорство крови во Франции абсолютно добровольное и безвозмездное.** На территории страны зарегистрирована общественная организация доноров крови, в ее составе состоит **750 тыс. доноров.** По всей территории располагается ее **7500 региональных ячеек.** Данная общественная организация работает в тесном контакте с единым Французским центром переливания крови. В случае уменьшения поступления компонентов крови или в результате значительного расходования компонентов администрация Центра крови обращается в эту общественную организацию с целью привлечения доноров крови и ее компонентов, делая акценты на те регионы, где это необходимо.

Пропагандой донорства крови занимается специально созданная служба в рамках государственной программы. Данная служба подчиняется министерству здравоохранения и взаимодействует с единым центром переливания крови. Формы пропаганды донорства крови: телевидение, радио, Интернет-пространство, акции, мероприятия и др. Пропаганда донорства крови выведена за рамки ответственности Службы крови, отдельно финансируется и оценивается на основании утвержденных социальных показателей. Таким образом, основная функция Службы крови — получить качественный и безопасный компонент донорской крови и обеспечить лечебные учреждения в срок и вовремя.

# 4

## ФОРМИРОВАНИЕ КУЛЬТУРЫ ДОБРОВОЛЬНОГО ДОНОРСТВА КРОВИ В ЗАРУБЕЖНЫХ СТРАНАХ: ПРИМЕРЫ И ПРАКТИКА



# СОЦИАЛЬНАЯ РЕКЛАМА ДОНОРСТВА КРОВИ:



ВИЗУАЛЬНАЯ  
РЕКЛАМА

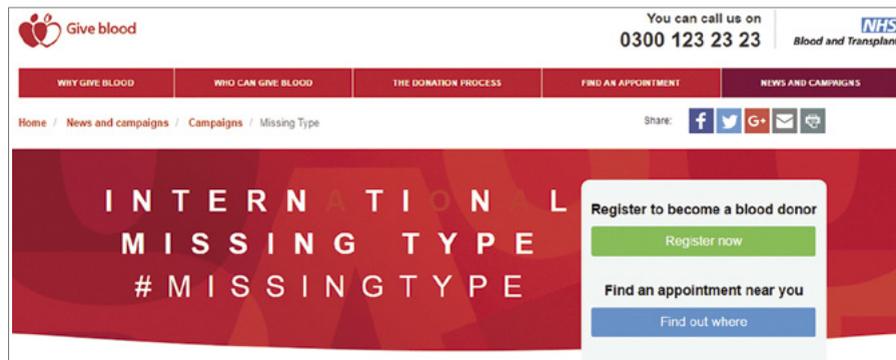


АКЦИИ



ФЛЕШМОБЫ

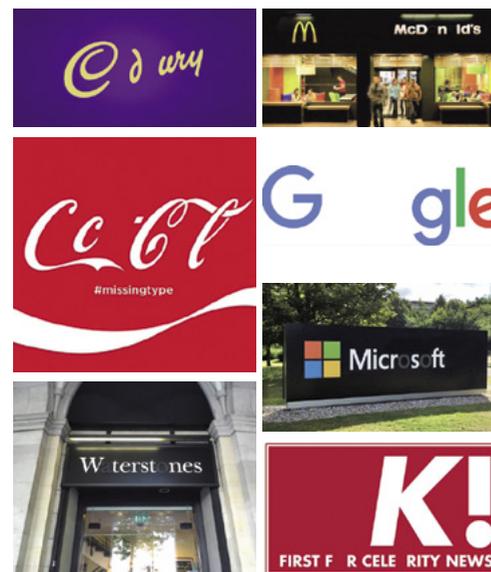
Социальная реклама донорства крови и ее компонентов призывает граждан сдавать кровь. Постеры, видео-, аудиоматериалы, массовые и индивидуальные акции, флешмобы привлекают внимание людей к теме безвозмездного донорства крови с помощью самых разных концепций и идей практически во всех странах мира.



## MISSINGTYPE

В рамках Национальной недели крови в Великобритании в 2015 году **NHS Blood and Transplant** (Государственная служба донорства и трансплантации Национальной службы здравоохранения Великобритании) инициировала акцию в поддержку донорства совместно с PR-агентством Engine Group под названием MissingType. Кампания призвана привлечь внимание к проблеме нехватки крови для переливаний.

Суть кампании в том, что известные бренды, организации и лидеры мнений убрали из своих названий и имен буквы А, О и В без объяснения причин. На Западе, в отличие от России, где мы привыкли обозначать



#NATIONALBLOODWEEK  
#MISSINGTYPE

группы крови римскими цифрами, традиционно используют именно эти буквы — O(I), A (II), B(III) и AB (IV). Официальный слоган кампании гласит: «Без А, О и В мы никто. Помогите заполнить пробелы». Трех заветных букв лишились логотипы компаний, вывески и названия улиц: например, розничная сеть по продаже книг Waterstones, Downing Street, Great Ormond Street, McDonald's, Cadbury UK, OK! Magazine, Wimbledon, аэропорт Хитроу, Starbucks UK и многие другие. Также кампания активно поддерживалась в социальных сетях: в Твиттере 60 известных в Великобритании личностей убрали эти буквы из своих ников, 1000 компаний выразили свою солидарность с акцией, а хэштеги #NationalBloodWeek и #MissingType в совокупности использовались 26121 раз. За 10 дней кампании удалось привлечь к донорству 30 000 человек по всей Великобритании.

В августе 2016 года кампания вновь была запущена, но уже с ориентацией на весь мир. Акция транслировалась в 21 стране и объединила 25 служб крови из участвующих стран, включая США, Австралию, Сингапур, Южную Африку, Ирландию и Канаду. На сей раз к кампании присоединились такие гиганты, как Google, Microsoft, Coca-Cola, Cadbury, Tesco (британский ритейлер), Nandos (африканская сеть кафе общественного питания), официальные аккаунты Амстердама и Дублина, Сиднейский оперный театр и многие другие — об этом участники акции заявили на своих страницах в Twitter.



Один из видеороликов кампании 2015 г.: <http://bit.ly/2dAYm5G>

Один из видеороликов кампании 2016 г.: <http://bit.ly/2cX62AN>

Сама NHS прокомментировала акцию таким образом: «Мы хотим, чтобы люди представили свою жизнь без А, В и О. Успех акции заключается в простоте ее посылы. Каждый человек может принять участие в акции, при этом сам посыл приводит людей к осознанию важности донорства

крови. Это то, чего мы и хотели добиться. И если в прошлом году нашей целью было повысить осведомленность о проблеме нехватки крови, то сейчас, выходя на мировой уровень, мы хотим вывести эту проблему в повестку дня».

Материал подготовлен Э.С. Дерябиной,  
волонтером Национального фонда развития здравоохранения

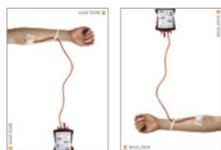
## «СЕГОДНЯ ПОМОГАЕШЬ ТЫ, А ЗАВТРА ПОМОГУТ ТЕБЕ»

Кампания китайского агентства **Bill&Handsome Creative** призывает людей сдавать кровь и основывается на двояком визуальном образе: достаточно перевернуть принт для того, чтобы донор превратился в человека, которому переливают кровь. Такой необычный ход говорит зрителю: сдавайте кровь, помогайте нуждающимся, ведь может наступить момент, когда вы тоже будете в ней нуждаться.

Материал подготовлен Тольяттинской Службой крови



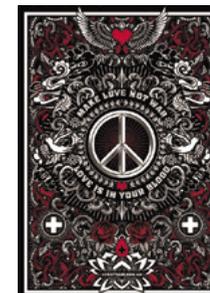
**ПЛАКАТ  
МОЖНО  
ПЕРЕВЕРНУТЬ**



## «ЗАНИМАЙТЕСЬ ЛЮБОВЬЮ, А НЕ ВОЙНОЙ! ЛЮБОВЬ В ВАШЕЙ КРОВИ!»

Так гласит надпись на плакате австрийского **Красно-го Креста**. Поделись своей любовью с ближним, и она обязательно к тебе вернется — хорошим настроением, прекрасным самочувствием и позитивным мышлением. Ведь давно уже замечено, что доноры крови не только самые здоровые, но и самые энергичные и позитивные люди планеты.

Материал подготовлен  
Тольяттинской Службой крови



## «СДАЙ КРОВЬ. СПАСИ ЖИЗНЬ»



**АНАЛОГА ДОНОРСКОЙ КРОВИ  
В СОВРЕМЕННОМ МИРЕ ПОКА  
НЕ СУЩЕСТВУЕТ**

Создатели серии постеров из **бразильского рекламного агентства** креативным образом подошли к визуализации этого слогана — длинные красные нити, изображенные на плакатах, словно удерживают человека от падения в бездонную черную бездну, так и кровь, пожертвованная донором, «удерживает» — спасает больного человека. Каждый из нас способен на большой поступок. Ежегодно миллионам людей во всем мире требуется донорская кровь. Кровь используется при сложных операциях или родах, кровотечениях, тяжелых травмах, ожогах и других заболеваниях. Аналога донорской крови в современном мире пока не существует. Без преувеличений — кровь донора способна спасти жизнь человеку!

Материал подготовлен Тольяттинской Службой крови

## «НОВОЕ РОЖДЕНИЕ»

Весной 2010 года **немецкий Красный Крест** запустил новую кампанию, пропагандирующую донорство крови. На улицах Германии появились уникальные плакаты, изображающие людей, которые благодаря донорам крови получили шанс на новое рождение.

На плакатах, представленных Красным Крестом Германии, изображены люди, жизнь которых была спасена благодаря донорам крови. Первая дата на левой половине плаката — это день рождения человека, вторая дата, указанная на правой половине, — день, когда ему была перелита кровь донора. Рассматривая эти плакаты, людей, в жизни которых произошло событие, чуть было не закончившееся трагедией, понимаешь, что нет в мире ничего важнее жизни.

Материал подготовлен Тольяттинской Службой крови



## ТАТУИРОВКИ И ДОНАЦИИ

**Красный Крест Коста-Рики** подготовил рекламные плакаты специально для потенциальных доноров с татуировками. На плакатах представлены самые яркие и самые популярные мотивы среди любителей



тату. «Через год после того, как вы сделали тату, можно сдать кровь», — говорит надпись.

Материал подготовлен Тольяттинской Службой крови

## «ОДНА ЖИЗНЬ СПАСАЕТ ДРУГУЮ»

Серия постеров **Красного Креста Колумбии** показывает, как донор в буквальном смысле слова наполняет своей кровью другого человека, давая ему здоровье и жизнь.

Материал подготовлен  
Национальным фондом развития здравоохранения



## ZOMBIE BLOOD DRIVE

В 2012 году к донорству крови призывали актеры популярного телесериала **«Ходячие мертвецы»** в образе зомби. Слоган совместной с Красным Крестом акции — **«Включите (используйте) мозг. Сдавайте кровь»**. Идея кампании состояла в том, что донорская



### «ХОДЯЧИЕ МЕРТВЕЦЫ»: USE YOUR BRAIN



совместно с национальным Банком крови запустила акцию, в ходе которой донорская кровь выступала в виде своеобразной валюты. Места сдачи крови были оформлены в стиле сериала, доноры получали брендированные сувениры. Акция также была проведена в Нидерландах, Испании, Турции, США, Колумбии, Бразилии, Аргентине

кровь помогает в случае стихийных бедствий и даже зомби-Апокалипсиса.

В кампании приняли участие актеры Мина Сувари, Уитни Порт, Мария Менунос, Джоэл Мэдден. По их примеру и другие звезды стали частью акции в образе зомби — например, режиссер Питер Джексон.

Акция была призвана повысить внимание общества к теме безвозмездного донорства крови, а также к выходу нового сезона телесериала. Среди доноров — участников акции разыгрывалась поездка на съемки нового сезона телесериала «Ходячие мертвецы».

А в 2014 г. Fox Португалия



Видеоролик акции:  
<http://bit.ly/2eY5iM2>

и способствовала резкому увеличению объемов донаций.

Материал подготовлен Национальным фондом развития здравоохранения

## «ДАЙТЕ НОВУЮ ЖИЗНЬ ТЕМ, У КОГО ОНА УЖЕ ЕСТЬ»

В 2012 году рекламное агентство Nova/SB представило интересную идею, пропагандирующую донорство крови. Иллюстрации были разработаны специально для Бразильского института гематологии **Brazilian Hemorio**. Изображенные мужчины, женщины и ребенок, читающие в позе эмбриона, символизируют людей, ожидающих донора, который, сдав свою кровь, подарит им новое рождение.

Материал подготовлен Тольяттинской Службой крови



## «МЫ ДЕЛИМСЯ ПОПКОРНОМ. ПОЧЕМУ НЕ КРОВЬЮ?»: ИДЕЯ И РЕАЛИЗАЦИЯ

В мае 2015 года пакистанец **Abdur Rehman Riaz** опубликовал серию постеров в качестве рекламного проекта. Основная идея кампании — подчеркнуть, что люди склонны делиться, например, поп-корном, шоколадом, кофе, wi-fi; так почему бы в таком случае не поделиться тем, что дает жизнь и здоровье, — кровью?



Кампания с аналогичной идеей была реализована в социальных сетях Twitter и Facebook в сентябре 2016 г. индийским Центром крови Prathama (г. Ахмадабад).

Материал подготовлен  
Национальным фондом развития здравоохранения



## «ТЫ МОЖЕШЬ БЫТЬ ЧЫМ-ТО СУПЕРГЕРОЕМ»

«Супергерой» и просто «герой» — частый гость в социальной рекламе донорства крови и ее компонентов.

С одной стороны, информационные кампании в различных странах и в различное время транслируют мысль о том, что быть донором значит быть героем: именно такой теме был посвящен Всемирный день



донора крови 2012 года. С другой стороны, параллели с супергероями предполагают, что донор тоже с виду самый обычный человек, но в нужный момент он проявляет свои «суперспособности» и приходит на помощь людям.

Следует отметить, что при использовании образа обезличенного «супергероя» (человека в «супергеройском» плаще или в «супергеройской» одежде под обычным костюмом, а не конкретного персонажа — Супермена, Человека-Паука и др.) используется как мужской, так и женский образ.

Материал подготовлен  
Национальным фондом развития здравоохранения



## ДОНОРЫ И ВАМПИРЫ

Если говорить о вымышленных персонажах, то в зарубежных социальных акциях часто используются образы не только супергероев, но и вампиров. Обычно они носят комический характер, но все же рассчитаны на привлечение внимания к теме безвозмездного донорства крови. Особенно популярны такие акции «в паре» с Хеллоуином.



Так, в 2015 году в Татарстане прошла акция **«Мне нужна твоя кровь»**, приуроченная к празднованию Хеллоуина и республиканской акции «Я — донор РТ».

«Нас больше тысячи! Нам нужна твоя кровь... Самая вампирская донорская акция» — анонсировали акцию организаторы в социальных сетях. «Хеллоуин

не за горами! Уже готовишь свой костюм и придумываешь шалости? А как насчет нечистых сил? Как защититься от наглых вампиров и вдоволь насладиться праздником? Мы тебе поможем, приходи в Республиканский центр крови! Ведь самый верный способ спастись от вампиров — это сдать кровь в банк РЦК! Там она действительно поможет тому, кому необходима! Мы очень ждем тебя. Сделай правильный выбор! Спасись от вампиров!»

Персонал и волонтеры акции встречали доноров в костюмах вампиров и ведьм.

Организатором акции выступило молодежное движение «Мы...» при поддержке Министерства по делам молодежи и спорта РТ.

В декабре 2015 года в **Ковентри (Великобритания) актеры комедийного шоу о вампирах Vampiretime** организовали совместно с NHS акцию с призывом сдать кровь перед Рождеством и в рождественские праздники. «Вампиры» напоминали о том, что в праздничные дни может не хватать донорской крови и что всего лишь одна пинта крови, «одна порция питания для вампира»,



#BLEEDTHEGONGDRY  
#BLOODCHALLENGE



может помочь спасти человеческую жизнь.

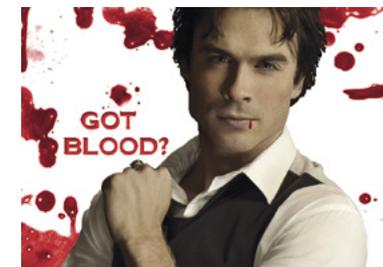
Донорство крови «используется» и как **«средство оставить вампира голодным»** («Starve a vampire» — примерно означает «морите вампира голодом»).

В Новой Зеландии и Австралии в 2010 г. проводилось специальное соревнование среди студентов-медиков, **«Вампирский кубок»**. Участники акции — доноры крови и ее компонентов — соревновались за обладание им.

Кубок вампира, или **NZMSA Blood Challenge**, впервые проводился с 12 июля по 25 августа 2010 г. Студентов призывали сдавать кровь, тромбоциты и плазму, чтобы обеспечить необходимый запас на зимний период, а также привлекать к этому соревнованию друзей и родственников.

К слову, новозеландская Служба крови отметила в 2014 году, что благодаря книгам и фильмам о вампирах у многих молодых людей донорство крови ассоциируется с романтическими образами и уже не так пугает, как раньше.

С призывом сдать кровь в 2009 г. выступили актеры сериала **«Дневники вампира»**. С образом актера Изна Сомерхолдера, известного также ролью Буна в сериале



**«Остаться в живых»**, выпустили серию тематических постеров. Американский Красный Крест рассчитывает на интерес молодой аудитории к романтической «вампиурской» теме, чтобы заинтересовать молодежь безвозмездным донорством крови.



Актриса **Рашель Лефевр**, сыгравшая роль вампириши в саге **«Сумерки»**, призывает стать донорами крови и жертвует Красному Кресту 100 долларов, когда у нее появляются очередные 500 подписчиков в Твиттере. Рашель сама также является донором крови.

Можно сказать, что Рашель — социально ответственная актриса, ведущая активную деятельность по популяризации идеи помощи нуждающимся, и одним из направлений ее деятельности является донорство крови и мотивирование ее поклонников к нему.

**Материал подготовлен Национальным фондом развития здравоохранения**



словами «blood transfusions». Кто дал знаменитостям шанс на жизнь? Не так важно, любой донор может спасти человека более или менее выдающегося. По большому счету, имеют значение не заслуги реципиента, а лишь тот факт, что донорская кровь становится по-настоящему бесценным подарком.

Социальная реклама создана агентством **the community (Майами, США)**.

**Материал подготовлен Национальным фондом развития здравоохранения**

## «ДАВАТЬ БОЛЬШЕ, ЧЕМ ПРОСТО КРОВЬ»



Переливание крови обычно необходимо тем людям, которые находятся на грани между жизнью и смертью. И после удачного исхода всю их биографию впору делить на «до» и «после».

Именно на этом «рубеже» сделан акцент аргентинской социальной рекламы донорства. Для кампании использованы жизненные истории известных людей — художника Энди Уорхола, режиссера «Звездных войн» Джорджа Лукаса, писателя Стивена Кинга. Тексты биографий, напечатанные на плакатах, окрашены в черный и красный цвета. Черный обрывается в предложении перед

## «ЖИЗНЬ – НЕ КИНО, МЫ НЕ МОЖЕМ ПОДДЕЛЫВАТЬ КРОВЬ»

Рекламная кампания Эстонского банка крови призывает задуматься о важности донаций и донорской крови, сравнивая их с окружающими предметами и действиями.

**Материал подготовлен Тольяттинской Службой крови**



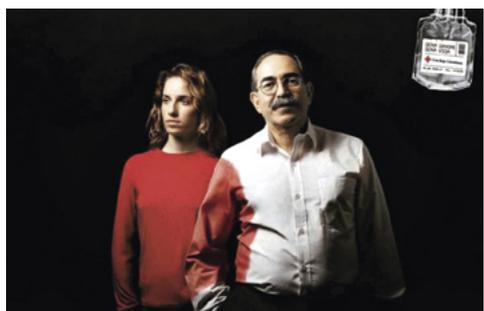
## «ПРОДЕМОНСТРИРУЙТЕ СВОЕ БЛАГОРОДСТВО. ПОЖЕРТВУЙТЕ КРОВЬ»



Кампания бразильского агентства Novacentro разработана специально для **Банка крови больницы Santa Casa**. Голубая кровь в данном случае вовсе не является признаком аристократизма, а лишь отражением гуманных человеческих качеств потенциального донора.

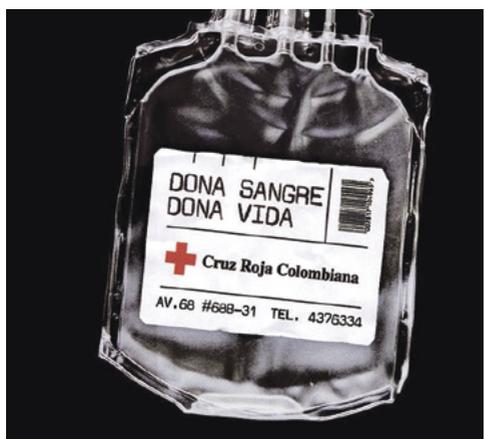
Материал подготовлен  
Тольяттинской Службой крови

## «ОТДАВАТЬ КРОВЬ – ДАРИТЬ ЖИЗНЬ»



Серия постеров, разработанная в Колумбии, иллюстрирует идею того, как донор отдает часть своей крови, становится единым целым с реципиентом.

Материал подготовлен  
Тольяттинской Службой крови



## «ТВОЯ КРОВЬ МОЖЕТ СПАСТИ ЖИЗНЬ»

В 2014 году бразильское агентство Publicis разработало серию постеров для **фонда Fundação Pró-Sangue**.



## «СОКРУШИ СМЕРТЬ»



В рекламной кампании **канадского Красного Креста** используется образ сильной руки с ярко прорисованными венами. Слоган кампании призывает сдать кровь немедленно, сейчас.

Материал подготовлен Тольяттинской Службой крови

## «ЧУЖАЯ ЖИЗНЬ ЗАВИСИТ ОТ ТЕБЯ»



Социальная реклама в нашем мире порой выполняется на столь высоком уровне, что может сравниться с искусством. Поистине талантливые рисунки, живопись и графика, работа фотографов и видеооператоров иной раз представляют собой настоящие шедевры.

Одним из новых веяний в современной рекламе является такой подвид художественного искусства, как боди-арт (дословно «искусство тела»). Именно к такому формату обратились в **Красном Кресте Эквадора**.

Материал подготовлен Тольяттинской Службой крови

## «СДАЙТЕ КРОВЬ – И ВАС ЗАПОМНЯТ»



В мае 2013 года **Бразильский институт гематологии Brazilian Hemorio** и **агентство Heads Propaganda** поразили жителей Рио-де-Жанейро интересной социальной рекламой, которая призывала людей сдавать кровь. Креативщики из рекламного агентства использовали желание многих людей прославиться, сделать что-то особенное и этим запомниться. А кто из людей не думал о том, что он достоин прижизненного памятника? В итоге на уличных скульптурах в центре Рио-де-Жанейро появились небольшие стикеры, призывающие стать донорами: «Сдай кровь, и о тебе останется хорошая память». Стикеры были приклеены водным клеем и не портили памятники.

Материал подготовлен Тольяттинской Службой крови

## CODE RED



Эта серия постеров была подготовлена агентством **Lewis Communications**. В 2013 году **американский Красный Крест** должен был справиться с одной из худших ситуаций нехватки крови на национальном уровне за 15 лет. «Как Красный Крест будет выглядеть без крови? Как будет выглядеть без крови наша страна?» – такие вопросы задают авторы кампании и от имени Красного Креста призывают: «Пожалуйста, сдайте кровь сейчас».

В августе 2016 г. сходные по идее визуальные материалы представил в соцсетях Twitter и Facebook **индийский Центр крови Prathama (г. Ахмадабад)**.



Материал подготовлен Национальным фондом развития здравоохранения

## «...ТЫ ТОЖЕ МОЖЕШЬ ПОЖЕРТВОВАТЬ СВОЮ»



Символом кампании по привлечению людей к донорству крови в Великобритании стал знаменитый английский футболист и тренер **Терри Бутчер**, который запомнился болельщикам своей преданностью любимому делу.

Всеобщую любовь и уважение англичанин заслужил в далеком 1989 году, когда в преддверии чемпионата мира 1990 года сборная Великобритании встречалась в отборочном матче со Швецией. В самом начале поединка Бутчер, вышедший на эту игру в качестве капитана команды, в одном из столкновений с футболистом скандинавов

серьезно рассек лоб. Врач, оказывавший защитнику помощь, настаивал на срочной замене Терри, однако тот отказался покинуть поле. На протяжении всего матча футболист играл без замен и остановок, в итоге под конец поединка белая футболка сборной на Бутчере была вся красная от крови. Самоотверженность капитана сделала

его одним из героев страны и принесла уважение английской общественности.

Этот уникальный случай лег в основу социальной рекламы британской Службы крови, а образ Терри Бутчера, который не пожелал оставить свою команду в столь ответственной игре, несомненно, привлек внимание людей к проблеме донорства крови. Надпись на плакатах с изображением самоотверженного футболиста гласит: «Терри Бутчер отдал кровь за страну. Ты тоже можешь пожертвовать свою».

Материал подготовлен Тольяттинской Службой крови



## СОЦИАЛЬНАЯ РЕКЛАМА ДОНОРСТВА КРОВИ В PINTEREST

Национальный фонд развития здравоохранения

www.nfrz.ru



Public advertising of blo...

Follow



World Donor Blood Day

Follow



Donor isn't superhero

Follow



Больше изображений и ссылок на зарубежные и российские рекламные кампании – в **pinterest-аккаунте Национального фонда развития здравоохранения** [ru.pinterest.com/nfrzmoscow/](https://ru.pinterest.com/nfrzmoscow/)

## СОЦИАЛЬНАЯ ВИДЕОРЕКЛАМА ДОНОРСТВА КРОВИ: ВИДЕО



Видеоролики социальной рекламы донорства крови используют различные сценарии и идеи, чтобы вызвать у зрителя чувство сострадания, причастности и ответственности. Они транслируются как традиционным образом — через телесеть, экраны наружной рекламы на улицах и в помещениях, так и в Интернете — в социальных сетях, на YouTube. В 2015–2016 году особенно востребован формат видео для соцсети Инстаграм — длительностью до 60 сек.

## YouTube СОЦИАЛЬНАЯ РЕКЛАМА ДОНОРСТВА КРОВИ В YOUTUBE



Подборка лучших образцов зарубежной социальной рекламы донорства крови и ее компонентов – в **специальном плейлисте на канале Национального фонда развития здравоохранения в YouTube**  
<http://bit.ly/2d8Q35x>

## ВСЕМИРНЫЙ ДЕНЬ ДОНОРА КРОВИ



Всемирный день донора крови, который празднуется ежегодно 14 июня, предоставляет специальные возможности для формирования культуры добровольного донорства крови. Впервые проведенное в 2004 г., это ежегодное событие посвящено празднованию и выражению признательности донорам крови и подчеркивает уникальную, спасающую жизни роль, которую оно играет в сохранении здоровья общества. Оно предназначено также для создания более широкого осознания необходимости достаточных поставок безопасной крови и того, что эта необходимость может быть удовлетворена только если больше людей во всем мире станут приверженцами регулярного добровольного донорства крови.

В 2005 г. министры здравоохранения всех государств – членов Всемирной организации здравоохранения единодушно поддержали проведение Всемирного дня донора в качестве ежегодного мероприятия и рекомендовали, чтобы оно стало неотъемлемой частью национальной программы по донорству крови. Ежегодно заблаговременно до Всемирного дня донора крови сообщение о теме этого дня направляется министерствам здравоохранения, службам переливания крови, обществам Красного Креста и Красного Полумесяца, организациям доноров крови и профессиональным работникам. Поддержку национальным кампаниям и мероприятиям отказывает международная кампания в средствах массовой информации, которая подчеркивает тему и гло-

бальный характер этого события и проводится в стране, продемонстрировавшей значимые результаты в работе по достижению или поддержанию стопроцентного добровольного донорства.

Мероприятия, проводимые 14 июня каждого года, предназначены для информирования о том, что кровь необходима

### СПОНСОРЫ ВСЕМИРНОГО ДНЯ ДОНОРА КРОВИ:

- Всемирная организация здравоохранения
- Международная федерация обществ Красного Креста и Красного Полумесяца
- Международная федерация организаций доноров крови
- Международное общество переливания крови

Раздел подготовлен Национальным фондом развития здравоохранения.

каждый день, и скорее для поощрения большего числа доноров сдавать кровь в течение всего года, чем для попыток привлечь большое число новых добровольных доноров крови только в этот один день. Значение Всемирного дня донора крови состоит в том, что он объединяет людей во всем мире в глобальном праздновании гуманности, добровольности и солидарности. Главы государств, члены королевских семей, министры здравоохранения, знаменитости и тысячи обычных людей принимают участие в этом замечательном, радостном событии, посвященном празднованию жизни и людям, спасающим жизнь.

Всемирный день донора крови является стимулом для более долгосрочных программ просвещения доноров и кампаний в течение всего года, а также для более широких мероприятий по укреплению службы переливания крови. Он предназначен для того, чтобы скорее дополнить, чем заменить национальные дни или недели донора крови, которые организуются в ряде стран. Некоторые проводятся одновременно со Всемирным днем донора крови, другие – в различное время года, особенно когда ожидается сезонный дефицит крови.

Информация и идеи для мероприятий и ресурсов в поддержку национальных кампаний каждый год предоставляются на сайте Всемирного дня донора крови в разделе кампаний Всемирной организации здравоохранения по охране здоровья, в том числе на русском языке<sup>1</sup>: подраздел «Всемирный день донора крови».

## 2016 г.: «КРОВЬ ОБЪЕДИНЯЕТ ВСЕХ НАС»

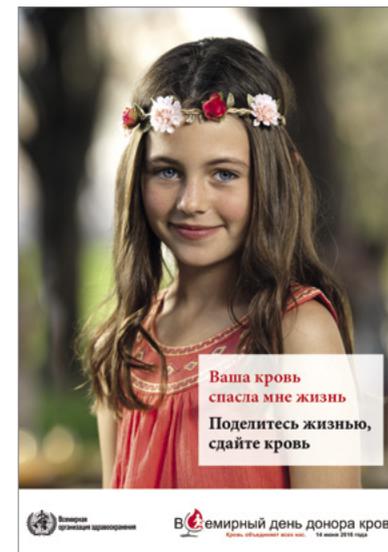
*В этот день, когда мы выражаем благодарность донорам крови, акцент делается на таких понятиях, как единение доноров крови и пациентов и связь между ними. Кроме того, мы приняли лозунг «**Поделитесь жизнью, сдайте кровь**» для привлечения внимания к той роли, которую играют системы добровольного донорства, призывающие людей заботиться друг о друге и о сплоченности между людьми.*



<sup>1</sup> <http://www.who.int/campaigns/ru/>

## Материалы кампании:

видеоролики, постеры, баннеры, изображения для экрана, макеты для нанесения на ручки, футболки, наклейки, значки, кепки, кружки, актуальные информационные материалы о донорстве крови в мире (все материалы – на различных языках, в том числе на рус. яз.).

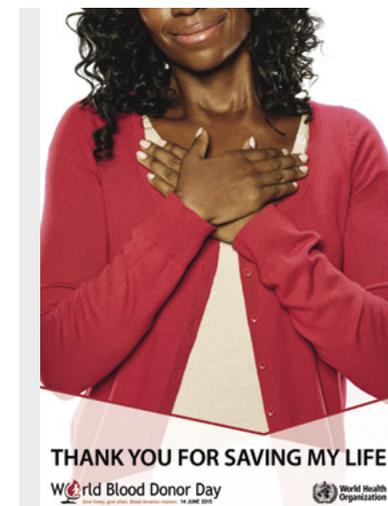


## ГЛОБАЛЬНЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ: НИДЕРЛАНДЫ



Сайт кампании:  
<http://bit.ly/2dAbNSm>

## 2015 г.: «СПАСИБО ЗА СПАСЕНИЕ МОЕЙ ЖИЗНИ»



*Этот день проводится для того, чтобы выразить благодарность донорам крови, ежедневно спасающим человеческие жизни путем предоставления своей крови, и призвать большее число людей во всем мире добровольно и регулярно сдавать свою кровь под лозунгом «**Сдавайте бесплатно, сдавайте часто. Донорство крови – это важно.**».*



### Материалы кампании:

(без рус. яз.): видеоролик, постеры, баннеры, изображения для экрана, макеты для нанесения на ручки, футболки, наклейки, значки, кепки, кружки; актуальные информационные материалы о донорстве крови в мире (в том числе на рус. яз.).

# THANK YOU FOR SAVING MY LIFE

World Blood Donor Day  
Give freely, give often. Blood donation matters. 14 JUNE 2015



### ГЛОБАЛЬНЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ: КИТАЙ



Сайт кампании  
<http://bit.ly/2dMs6w5>



Видеоролик кампании  
(YouTube-канал ООН):  
<http://bit.ly/2dGRXXN>

## 2014 г.: «БЕЗОПАСНАЯ КРОВЬ ДЛЯ СПАСЕНИЯ МАТЕРЕЙ»

ВОЗ призывает страны улучшить доступ к безопасной крови для спасения жизни матерей. Около 800 женщин ежедневно умирают от осложнений беременности и родов, и тяжелое кровотечение является основной причиной смерти, заболеваемости и инвалидности. Однако обеспечение доступа к безопасным запасам крови и проведение переливаний крови до сих пор остаются основными проблемами во многих странах мира.

Сдавайте кровь  
для тех, кто дает жизнь.



Всемирный день донора крови  
14 июня 2014 г.  
Всемирная организация здравоохранения

### Материалы кампании:

постер (в том числе на рус. яз.), изображения для экрана, макеты для нанесения на ручки, футболки, наклейки, значки, кепки, кружки, обложки (без рус. яз.), актуальные информационные материалы о донорстве крови в мире (на различных языках).



### ГЛОБАЛЬНЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ: ШРИ-ЛАНКА



Сайт кампании  
<http://bit.ly/2dw5nk9>

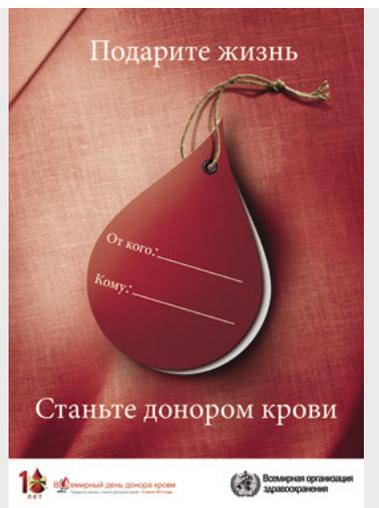
Всемирный день донора крови  
Безопасная кровь для спасения матерей 14 июня 2014 г.

## 2013 г.: «ПОДАРИТЕ ЖИЗНЬ – СТАНЬТЕ ДОНОРОМ КРОВИ»



**В**семирный день донора крови  
Подарите жизнь: станьте донором крови 14 июня 2013 года

Переливание крови и продуктов крови ежегодно позволяет спасти миллионы человеческих жизней. В этом году отмечается 10-я годовщина Всемирного дня донора крови, кампания этого года проходит под лозунгом «Подарите жизнь: станьте донором крови» и привлекает внимание к тому, что донация крови – это дар, спасающий жизнь.



### Материалы кампании:

постер, баннер (в том числе на рус. яз.), видеоролик, макеты для нанесения на футболки, наклейки, значки, кепки, кружки (без рус. яз.), актуальные информационные материалы о донорстве крови в мире (на различных языках).

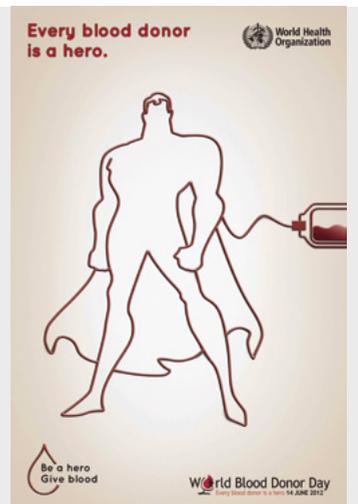
### ГЛОБАЛЬНЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ: ФРАНЦИЯ



Сайт кампании:  
<http://bit.ly/2dU6a5A>

## 2012 г.: «КАЖДЫЙ ДОНОР КРОВИ – ГЕРОЙ»

Это означает, что **каждый из нас может стать героем**, если будет сдавать свою кровь. В этой теме выражается признательность людям, ежедневно спасающим человеческие жизни благодаря донациям крови, а также содержится настоятельный **призыв к тому, чтобы все большее число людей во всем мире добровольно и регулярно сдавали свою кровь.**



### Материалы кампании:

постер, баннер (в том числе на рус. яз.), видеоролик, макеты для нанесения на футболки, наклейки, значки, кепки, кружки (без рус. яз.), актуальные информационные материалы о донорстве крови в мире (на различных языках).



### ГЛОБАЛЬНЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ: ЮЖНАЯ КОРЕЯ



Сайт кампании:  
<http://bit.ly/2sVDSRe>



## 2011 г.: «РАСКРАСИТЬ МИР В КРАСНЫЙ ЦВЕТ»

Для Всемирного дня донора крови 2011 г. выбрана тема **«Больше крови — больше жизни»**. Эта тема подчеркивает насущную необходимость того, чтобы все больше людей в мире становились спасителями жизни других людей, регулярно и добровольно сдавая свою кровь.



### Материалы кампании:

Материалы кампании: логотип празднования, объявление о Всемирном дне донора крови (в том числе на рус. яз.); постеры, макеты для нанесения на ручки, футболки, кепки, кружки, закладки (без рус. яз.).



### ГЛОБАЛЬНЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ: АРГЕНТИНА



Сайт кампании:  
<http://bit.ly/2d596R5>



## 2010 г.: «НОВАЯ КРОВЬ ДЛЯ ЧЕЛОВЕЧЕСТВА»

Основное внимание в ходе Всемирного дня донора крови 2010 года уделено **молодым донорам**.

Потребность в крови возрастает во всем мире. Молодежь может внести важный вклад, сдавая кровь и побуждая других молодых людей стать донорами.

Такие инициативы, как программы молодых послов, Клуб 25, кампании в СМИ, обращенные к молодежной аудитории, и другие адресованные молодежи мероприятия помогут **«дать миру новую кровь»**.

### Материалы кампании:

логотипы празднования, объявление о Всемирном дне донора крови (в том числе на рус. яз.).



**World Blood Donor Day**  
**14 June 2010**

New Blood for the World

### ГЛОБАЛЬНЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ: ИСПАНИЯ



Сайт кампании:  
<http://bit.ly/2er5Snf>



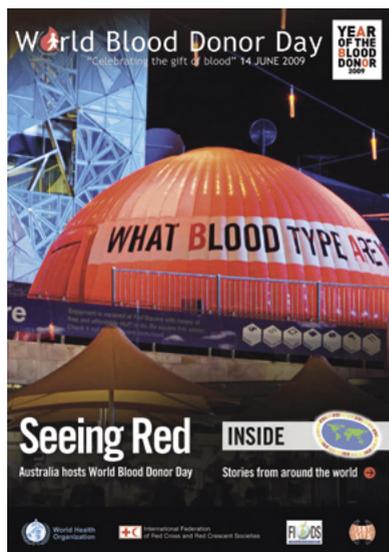
## 2009 г.: CELEBRATION THE GIFT OF BLOOD

Центром внимания Всемирного дня донора крови является **жизнеспасительный дар крови, отдаваемый добровольными донорами исключительно из человеколюбия**. Поэтому в 2009 г. в глобальной теме Всемирного дня донора крови уделено дополнительное внимание вопросам улучшения безопасности и эффективности запасов крови посредством обеспечения 100%-ного добровольного безвозмездного донорства крови и компонентов крови.



### Материалы кампании:

логотипы празднования, объявление о Всемирном дне донора крови (в том числе на рус. яз.), постеры (в том числе на рус. яз.).



### ГЛОБАЛЬНЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ: АВСТРАЛИЯ

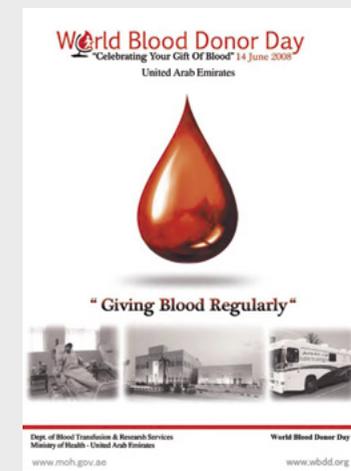


Сайт кампании:  
<http://bit.ly/2ejXEgS>



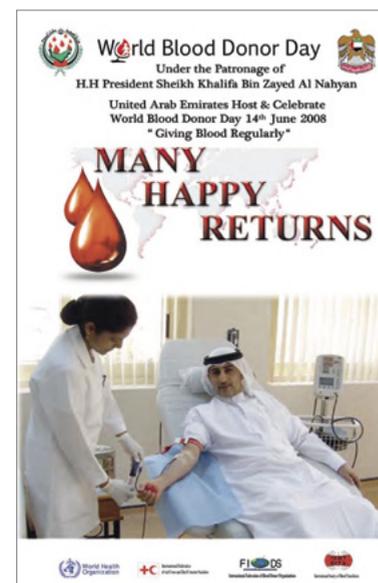
## 2008 г.: GIVING BLOOD REGULARLY

В 2008 г. информационная кампания на русском языке разработана не была. Тема кампании — **Giving Blood Regularly («Сдавай кровь регулярно»)**. В ходе мероприятий использовались слоганы **Many Happy Returns («Счастливого возвращения», «До новых встреч», «Возвращайтесь еще»)** и **Once is not Enough («Одного раза — недостаточно»)**.



### Материалы кампании:

ЛОГОТИП.



### ГЛОБАЛЬНЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ: ОБЪЕДИНЕННЫЕ АРАБСКИЕ ЭМИРАТЫ



Сайт кампании:  
<http://bit.ly/2eg7Apu>



## МАТЕРИАЛЫ ВСЕМИРНОГО ДНЯ ДОНОРА КРОВИ НА РУССКОМ ЯЗЫКЕ: 2007–2016 ГГ.

	Информационные текстовые материалы	Русскоязычная версия сайта празднования	Логотип	Наглядные материалы (сувенирная продукция, постеры)	Медиа-материалы
2016	есть	есть	есть	частично	есть
2015	есть	есть	–	–	–
2014	есть	есть	есть	частично	–
2013	есть	есть	есть	частично	–
2012	есть	есть	есть	–	–
2011	есть	–	–	–	–
2010	есть	–	есть	–	–
2009	есть	–	есть	частично	–
2008	–	–	–	–	–
2007	есть	–	–	есть	–

# 5

## ПРИЛОЖЕНИЯ И ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ МАТЕРИАЛЫ



## К СТОПРОЦЕНТНОМУ ДОБРОВОЛЬНОМУ ДОНОРСТВУ КРОВИ:

### ГЛОБАЛЬНАЯ СТРАТЕГИЯ ДЕЙСТВИЙ: ВСЕМИРНАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ



Глобальная стратегия действий — на сайте Всемирной организации здравоохранения (на рус. яз.)  
<http://bit.ly/whobloodsafety>

Шестьдесят третья сессия  
всемирной Ассамблеи Здравоохранения  
Пункт 11.17 Повестки дня

WHA63.12  
21 мая 2010 г.

### НАЛИЧИЕ, БЕЗОПАСНОСТЬ И КАЧЕСТВО ПРОДУКТОВ КРОВИ<sup>1,2</sup>

Шестьдесят третья сессия Всемирной ассамблеи здравоохранения,

- рассмотрев доклад о наличии, безопасности и качестве продуктов крови<sup>3</sup>,
- напоминая резолюцию WHA58.13 о безопасности крови с предложением учредить Всемирный день донора крови, а также соответствующие предыдущие резолюции после принятия резолюции WHA28.72 об использовании крови человека и продуктов крови, в которых государствам-членам настоятельно предлагается содействовать полному осуществлению хорошо организованных, координируемых в национальных масштабах и устойчивых программ по крови с надлежащими системами регулирования, и принять эффективное законодательство, определяющее работу служб крови;
- признавая тот факт, что достижение, если этому не препятствуют особые обстоятельства, самообеспеченности по запасам безопасных

<sup>1</sup> См. документ EB126/19 Add.1 о финансовых и административных последствиях для Секретариата резолюции.

<sup>2</sup> Термин «продукты крови» определяется Комитетом экспертов по биологической стандартизации как «любые терапевтические субстанции, получаемые из крови человека, включая цельную кровь, лабильные компоненты крови и лекарственные препараты на основе плазмы».

<sup>3</sup> Документ A63/20.

компонентов крови, основанных на добровольном безвозмездном донорстве крови, и безопасности этих запасов являются важными национальными задачами по предупреждению нехватки крови и по удовлетворению потребностей больных в переливании крови;

- осознавая тот факт, что получаемые из плазмы медицинские препараты для лечения гемофилии и иммунных заболеваний включены в Примерный перечень ВОЗ лекарственных средств<sup>4</sup>, а также необходимость содействовать доступу развивающихся стран к этим продуктам;
- выражая обеспокоенность по поводу существующего во всем мире неравного доступа к продуктам крови, в особенности к получаемым из плазмы медицинским препаратам, в результате чего многие пациенты, нуждающиеся в переливании крови, с острыми врожденными и приобретенными нарушениями остаются без адекватного лечения;
- осознавая, что одним из основных факторов, ограничивающих наличие в мире полученных из плазмы медицинских препаратов, является неадекватное обеспечение запасами плазмы, удовлетворяющей признанным в международных масштабах стандартам для фракционирования;
- памятуя о том, что лечение с помощью лабильных компонентов крови постепенно включается в медицинскую практику развивающихся стран и что в связи с этим должны иметься в наличии большие количества восстановленной плазмы для фракционирования в получаемые из плазмы медицинские препараты для удовлетворения их потребностей;
- обеспокоенная тем, что в развивающихся странах отсутствуют технология выделения компонентов крови и возможности для фракционирования, и из-за недостаточных регулирующих мер контроля и неспособности осуществлять надлежащую практику в учреждениях Службы крови, плазма, полученная из развивающихся стран, часто непригодна для контрактного фракционирования, что приводит к значительному расточительству плазмы;
- убежденная в том, что обеспечение пригодности плазмы для фракционирования требует создания координируемой в национальных масштабах и устойчивой программы по плазме в рамках надлежащим образом организованной, юридически оформленной и регулируемой национальной программы по крови;

<sup>4</sup> В Примерном перечне ВОЗ основных лекарственных средств указаны отдельные лекарственные средства, которые в своей совокупности могут обеспечить безопасное и эффективное лечение большинства инфекционных и неинфекционных заболеваний. Данный перечень включает получаемые из плазмы лекарственные средства, а именно иммуноглобулины и факторы свертываемости крови, которые необходимы для профилактики и лечения разнообразных серьезных состояний, возникающих во всем мире (<http://www.who.int/medicines/publications/essentialmedicines/en/index.html>).

- признавая, что имеющиеся возможности для сбора плазмы являются ограниченными и не будут достаточны для производства основных лекарственных средств в достаточном объеме для удовлетворения глобальных потребностей, необходимо, чтобы все страны располагали возможностями на местах для сбора плазмы приемлемого уровня качества и безопасности в рамках добровольного и безвозмездного донорства в целях удовлетворения их потребностей;
- убежденная в том, что фракционирование должно осуществляться как можно ближе к источнику и что в тех случаях, когда возможности фракционирования плазмы в стране отсутствуют, должна иметься альтернатива использования возможностей для фракционирования в других странах, при этом следует обеспечивать, чтобы запасы получаемых из плазмы медицинских препаратов могли быть доступны для удовлетворения местных потребностей в стране, являющейся поставщиком плазмы;
- признавая, что доступ к информации о стратегиях обеспечения поставок продуктов крови в количестве, достаточном для удовлетворения спроса, эффективным механизмам регулирующего контроля, технологиям обеспечения качества и безопасности продуктов крови и руководящим принципам по надлежащему клиническому использованию продуктов крови и рискам, связанным с переливанием, становится все более необходимым;
- учитывая, что добровольные и безвозмездные пожертвования крови могут способствовать высоким стандартам безопасности крови и компонентов крови, и осознавая, что безопасность продуктов крови зависит от тестирования всей донорской крови на наличие инфекций, передаваемых в результате переливания, а также от правильной маркировки, хранения и транспортировки продуктов крови;
- памятуя о том, что правильное обращение с кровью пациентов означает необходимость принятия всех разумных мер для оптимизации объема собственной крови пациента до операции, сведения к минимуму потери крови пациентом и для учета и оптимизации конкретной физиологической толерантности пациента к анемии в соответствии с руководством ВОЗ по оптимальному клиническому использованию (три основных принципа обращения с кровью пациентов);
- признавая, что чрезмерное и ненужное использование переливаний и получаемых из плазмы медицинских препаратов, небезопасная практика переливания крови и ошибки (особенно у постели больного) подвергают серьезному риску безопасность больных;
- обеспокоенная тем, что небезопасные продукты крови и/или продукты крови низкого качества могут сделать пациентов уязвимыми к предотвратимым факторам риска, если программы по крови

не подвергаются такому уровню контроля, который в настоящее время применяется опытными национальными или региональными органами регулирования;

- встревоженная тем, что пациенты в развивающихся странах по-прежнему подвергаются риску предотвратимого инфицирования в результате переливания крови возбудителями заболеваний, таких, как вирус гепатита В, вирус гепатита С и ВИЧ;
- отмечая возрастающие объемы трансграничного перемещения продуктов крови и диагностических устройств *in vitro*, связанных с безопасностью крови, наряду с их быстрым развитием и внедрением в системы здравоохранения как развитых, так и развивающихся стран;
- признавая высокое значение международных биологических референс-материалов (Международных стандартов ВОЗ) для контроля качества продуктов крови и связанных с ними диагностических устройств *in vitro*, для выявления известных и возникающих возбудителей заболеваний, переносимых с кровью;
- убежденная в том, что прослеживаемость всех стадий приготовления продуктов крови от донора до реципиента и наоборот имеет важное значение для выявления рисков, особенно рисков передачи возбудителей заболеваний и трансфузионных реакций, а также для мониторинга эффективности корректирующих мер, направленных на сведение к минимуму таких рисков;
- убежденная в том, что необходимо внедрять передовой опыт для привлечения добровольных, безвозмездных здоровых доноров крови и плазмы из групп доноров с низким риском и тестирования всей донорской крови на наличие передаваемых при переливании возбудителей заболеваний, и что вся цепочка процессов производства продуктов крови, то есть правильная обработка, маркировка, хранение и транспортировка должна быть охвачена соответствующими надежными системами обеспечения качества;
- признавая, что строгий регулирующийся контроль имеет жизненно важное значение для обеспечения качества и безопасности продуктов крови, а также соответствующих диагностических устройств *in vitro*, и что необходимо предпринять особые усилия для укрепления технических возможностей регулирующих органов на глобальном уровне, чтобы обеспечить надлежащий контроль во всем мире;
- напоминая предыдущие резолюции Ассамблеи здравоохранения, в которых говорится о жизненно важной необходимости укрепить организации, занимающиеся проблемами крови, и обеспечить качество, безопасность и эффективность продуктов крови,

## 1. ПРИЗЫВАЕТ государства-члены<sup>5</sup>:

- (1) предпринять все необходимые шаги для разработки, осуществления и поддержки координируемых в национальных масштабах, эффективно управляемых и устойчивых программ по крови и плазме в соответствии с наличием ресурсов с целью достижения самообеспеченности, если этому не препятствуют особые обстоятельства;
- (2) предпринять все необходимые шаги для обновления своих национальных нормативно-правовых актов, касающихся порядка проверки и сроков воздержания доноров, сбора, тестирования, обработки, хранения, транспортировки и применения продуктов крови, а также функционирования регулирующих органов для того, чтобы регулирующий контроль в области качества и безопасности продуктов крови по всей трансфузионной цепочке отвечал признанным в международных масштабах стандартам;
- (3) создать системы обеспечения качества для обработки цельной крови и компонентов крови, установить надлежащую производственную практику для производства получаемых из плазмы медицинских препаратов и соответствующий регулирующий контроль, включая использование диагностических устройств в целях предупреждения заболеваний, передающихся при переливании крови, обладающих максимальной чувствительностью и специфичностью;
- (4) создать потенциал кадровых ресурсов посредством обеспечения начальной и непрерывной подготовки персонала для обеспечения качества работы служб крови и продуктов крови;
- (5) повысить качество деятельности по оценке и регулированию в области продуктов крови и соответствующих медицинских устройств, включая диагностические устройства *in vitro*;
- (6) создать или укрепить системы безопасного и рационального использования продуктов крови и обеспечить подготовку всего персонала, занимающегося клиническим переливанием крови, выполнять возможные решения в целях сведения к минимуму ошибок при переливании крови и повышения безопасности пациентов, содействовать распространению альтернативных методов трансфузии, включая, в тех случаях, когда это приемлемо, аутогемотрансфузию, и правильному обращению с кровью пациентов;
- (7) обеспечить надежность механизмов отчетности о серьезных или неожиданных побочных реакциях на донорскую кровь и плазму, а также на получение компонентов крови и медицинских продуктов из плазмы, включая передачу возбудителей заболеваний;

<sup>5</sup> И, при необходимости, региональные организации экономической интеграции.

## 2. ПРЕДЛАГАЕТ Генеральному директору:

- (1) направлять деятельность государств-членов по обеспечению соответствия признанным международным стандартам при обновлении своего законодательства, национальных стандартов и регулирующих положений в отношении эффективного контроля качества и безопасности продуктов крови и соответствующих медицинских устройств, включая диагностические устройства *in vitro*;
- (2) предоставить рекомендации и создать потенциал в государствах-членах по руководству и управлению системами обеспечения крови в целях укрепления национальных скоординированных и устойчивых программ по крови и плазме путем распространения передового опыта о наиболее успешных организационных структурах систем обеспечения крови в целях повышения эффективности и сведения к минимуму ошибок;
- (3) расширить поддержку, оказываемую государствам-членам для разработки и укрепления своих национальных регулирующих органов и дозиметрических лабораторий в целях повышения их компетенции в области контроля продуктов крови и соответствующих медицинских устройств, включая диагностические устройства *in vitro*, а также для содействия созданию региональных сотрудничающих и регулирующих сетей в случае необходимости и целесообразности;
- (4) обеспечить устойчивую разработку и предоставление международных биологических референс-материалов (Международных стандартов ВОЗ) для использования при контроле качества и регулировании продуктов крови и соответствующих диагностических устройств *in vitro*;
- (5) улучшать доступ развивающихся стран к международным биологическим референс-материалам и к научной информации, полученной при их валидации, чтобы обеспечить надлежащее использование этих материалов;
- (6) разработать, предоставить и распространить руководство и оказать техническую поддержку в укреплении национальных скоординированных программ по крови и плазме, а также во внедрении технологии по выделению компонентов крови и фракционированию плазмы для удовлетворения местных потребностей и содействовать эффективному регулирующему контролю за работой служб крови и применением надлежащей практики производства в программах по фракционированию плазмы под контролем регулирующих органов;
- (7) обеспечить руководство, подготовку кадров и оказание поддержки государствам-членам в безопасном и рациональном использовании продуктов крови, оказать поддержку внедрению

- альтернативных методов трансфузии, включая в тех случаях, когда это приемлемо, аутогемотрансфузию, безопасной практики переливания крови и правильного обращения с кровью пациентов;
- (8) способствовать научным исследованиям в области новых технологий для производства безопасных и эффективных заменителей крови;
  - (9) регулярно, по крайней мере раз в четыре года, информировать Ассамблею здравоохранения через Исполнительный комитет о действиях, предпринятых государствами-членами и другими партнерами, во исполнение данной резолюции.

Восьмое пленарное заседание, 21 мая 2010 г.  
A63/VR/8

wha58.13

## БЕЗОПАСНОСТЬ КРОВИ: ПРЕДЛОЖЕНИЕ ОБ УЧРЕЖДЕНИИ ВСЕМИРНОГО ДНЯ ДОНОРА КРОВИ

Пятьдесят восьмая сессия Всемирной ассамблеи здравоохранения,

- напоминая резолюцию WHA28.72, в которой рекомендуется развивать национальные службы переливания крови на основе добровольного и безвозмездного донорства;
- рассмотрев доклад о безопасности крови<sup>1</sup>;
- обеспокоенная хронической нехваткой безопасной крови и препаратов крови, особенно в странах с низким и средним уровнем дохода;
- памятуя о том, что предупреждение передачи ВИЧ и других передаваемых через кровь патогенов при небезопасном переливании крови и препаратов крови требует сбора крови лишь от доноров с наименьшим риском содержания таких инфекционных агентов;
- признавая, что добровольное и безвозмездное донорство крови является краеугольным камнем для безопасного и адекватного сбора крови на национальном уровне, который отвечает потребностям переливания для всех пациентов;
- отмечая положительную реакцию на Всемирный день донора крови 14 июня 2004 г., проведенный в целях содействия добровольному и безвозмездному донорству крови,

**1. СОГЛАШАЕТСЯ на учреждение ежегодного Всемирного дня донора крови и проведения его 14 июня каждого года;**

<sup>1</sup> Документ A58/38

**2. РЕКОМЕНДУЕТ сделать этот день донора крови неотъемлемой частью национальной программы привлечения доноров крови;**

**3. НАСТОЯТЕЛЬНО ПРИЗЫВАЕТ государства-члены:**

- (1) оказывать содействие и поддержку ежегодному празднованию Всемирного дня донора крови;
- (2) создать или укрепить системы для привлечения и удержания добровольных и безвозмездных доноров крови и применения строгих критериев отбора доноров;
- (3) ввести законодательство там, где оно необходимо, для ликвидации оплачиваемого донорства крови, за исключением ограниченных случаев медицинской необходимости, и в подобных случаях требовать обоснованного согласия со стороны получателя переливаемой крови;
- (4) обеспечить адекватное финансирование высококачественных служб донорства крови и расширения подобных служб с целью удовлетворения потребностей пациентов;
- (5) содействовать многосекторальному сотрудничеству между правительственными министерствами, службами переливания крови, профессиональными органами, неправительственными организациями, гражданским обществом и средствами массовой информации по содействию добровольному и безвозмездному донорству крови;
- (6) обеспечить надлежащее использование переливания крови в клинической практике во избежание злоупотребления переливанием крови, которое может привести к нехватке крови и, таким образом, стимулировать потребность в платном донорстве крови;
- (7) поддерживать реализацию в полном объеме хорошо организованных, координируемых на национальном уровне и устойчивых программ крови с надлежащими системами регулирования, с помощью, в частности:
  - (a) приверженности правительства национальной программе крови и поддержки им этой программы наряду с системами по управлению качеством с использованием правовой основы, национальной политики и плана обеспечения безопасности крови и адекватных ресурсов,
  - (b) организации, управления и инфраструктуры, призванных создать условия для устойчивой службы переливания крови,
  - (c) справедливого доступа к крови и препаратам крови,
  - (d) добровольных неоплачиваемых доноров крови из групп населения низкого риска,
  - (e) надлежащей проверки и обработки всей донорской крови и препаратов крови,

- (f) надлежащего клинического использования крови и препаратов крови;
- (8) учредить процесс обеспечения качества формулирования политики и принятия решений в отношении безопасности и доступности крови на основе соображений этичности, прозрачности, оценки национальных потребностей, научных данных и анализа рисков/положительного эффекта;
- (9) обмениваться информацией на национальном и международном уровнях с целью разъяснения научных, экономических и социальных основ национальных решений по мерам политики в отношении безопасности и доступности крови;
- (10) укреплять партнерство на всех уровнях с целью реализации этих рекомендованных мероприятий;

**4. ПРИЗЫВАЕТ международные организации и органы, связанные с вопросами глобальной безопасности крови, сотрудничать в оказании содействия и поддержки Всемирному дню донора крови;**

**5. ПРЕДЛАГАЕТ донорским учреждениям обеспечить адекватное финансирование инициатив в целях содействия добровольному и безвозмездному донорству крови:**

**6. ПРЕДЛАГАЕТ Генеральному директору:**

- (1) работать с другими организациями системы Организации Объединенных Наций, многосторонними и двусторонними учреждениями и неправительственными организациями в целях пропаганды Всемирного дня донора крови;
- (2) сотрудничать с заинтересованными организациями в оказании поддержки государствам-членам в укреплении их потенциала в области скрининга всей донорской крови на предмет серьезных инфекционных заболеваний, чтобы обеспечить безопасность всей получаемой и переливаемой крови.

Восьмое пленарное заседание, 23 мая 2005 г. —  
Комитет В, первый доклад

## ГЛОССАРИЙ И СЛОВАРИ ОСНОВНЫХ ТЕРМИНОВ СФЕРЫ ДОНОРСТВА КРОВИ:

### ОФИЦИАЛЬНЫЕ ЯЗЫКИ ОРГАНИЗАЦИИ ОБЪЕДИНЕННЫХ НАЦИЙ И ВСЕМИРНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

- термины на русском языке
- русско-английский перевод
- русско-арабский перевод
- русско-испанский перевод
- русско-китайский перевод
- русско-французский перевод

### ТЕРМИНЫ НА РУССКОМ ЯЗЫКЕ

- (1) **Аферез:** целевое выделение плазмы или клеток из донорской крови с возвратом донору остаточных компонентов крови.
- (2) **Выездная донорская акция:** донорская акция, проводящаяся с участием выездной бригады учреждения Службы крови на предприятиях, в вузах, а также местах массового скопления людей с целью популяризации добровольного безвозмездного донорства крови.
- (3) **Готовая продукция:** кровь или ее компоненты, прошедшие все технологические стадии, соответствующие установленным требованиям по результатам всех видов исследований и допущенные к выдаче для использования в медицинских целях.
- (4) **Группа крови по системе АВО:** антигенный состав крови, определяемый по наличию или отсутствию антигенов А и В на эритроцитах и антител анти-А и анти-В в сыворотке крови человека.
- (5) **Донация крови и (или) ее компонентов:** процесс взятия донорской крови и (или) ее компонентов.
- (6) **Донор крови и (или) ее компонентов:** лицо, добровольно прошедшее медицинское обследование и добровольно сдающее кровь и (или) ее компоненты.
- (7) **Донорская кровь:** кровь, взятая от донора и предназначенная для клинического использования, производства компонентов крови, лекарственных средств и медицинских изделий, а также для использования в научно-исследовательских и образовательных целях.
- (8) **Донорство крови и (или) ее компонентов:** добровольная сдача крови и (или) ее компонентов донорами, а также мероприятия, направленные на организацию и обеспечение безопасности заготовки крови и ее компонентов.
- (9) **Единица крови или ее компонента:** содержащиеся в одном полимерном контейнере кровь или компонент крови, в статусе «готовая продукция», отвечающие установленным требованиям.
- (10) **Компоненты донорской крови** — составляющие части крови (эритроциты, лейкоциты, тромбоциты, плазма, криопреципитат),

взятые от донора или произведенные различными методами из крови донора и предназначенные для клинического использования, производства лекарственных средств и медицинских изделий, а также для использования в научно-исследовательских и образовательных целях.

- (11) **Менеджер по пропаганде донорства:** специалист учреждения Службы крови, отвечающий за пропаганду безвозмездного донорства крови среди населения, а также в организациях и учреждениях с целью формирования постоянных донорских коллективов; взаимодействие с благотворительными фондами, общественными объединениями и некоммерческими организациями по совместному участию в мероприятиях, направленных на пропаганду безвозмездного донорства крови; эффективное планирование донорских акций и анализ их результатов; информирование средств массовой информации, общественности вышестоящих органов управления и формирование позитивного общественного мнения об учреждении; качество работы с индивидуальными запросами и жалобами доноров.
- (12) **Мобильный комплекс заготовки крови и ее компонентов:** специализированное транспортное средство Службы крови для осуществления заготовки крови и ее компонентов.
- (13) **Организации донорства крови:** медицинские, образовательные, научные организации, подведомственные соответствующим органам исполнительной власти, государственным академиям наук, организации федеральных органов исполнительной власти, в которых федеральным законом предусмотрена военная и приравненная к ней служба, осуществляющие заготовку, хранение и транспортировку донорской крови и ее компонентов.
- (14) **Первичный донор:** человек, никогда ранее не сдававший ни кровь, ни ее компоненты.
- (15) **Переливание (трансфузия) крови и ее компонентов:** совокупность медицинских манипуляций по введению реципиенту в кровеносное русло крови или ее компонентов, заготовленных от донора или самого реципиента (аутодонорство), а также крови, излившейся в полости тела и в рану при травме и операциях (реинфузия) в лечебных целях
- (16) **Регулярный донор:** человек, регулярно (т.е. в течение последних двух лет) сдающий кровь или ее компоненты через минимально допустимые промежутки времени в одном и том же учреждении Службы крови.
- (17) **Реципиент:** пациент, которому проводятся переливания (трансфузии) компонентов крови.



## РУССКО-АНГЛИЙСКИЙ ПЕРЕВОД

### RUS

### EN

<b>Аферез</b>	Apheresis
<b>Выездная донорская акция</b>	On-site blood donation initiative
<b>Готовая продукция</b>	Blood finished products
<b>Группа крови по системе ABO</b>	Blood group ABO
<b>Донация крови и (или) ее компонентов</b>	Collection of blood and/or blood components
<b>Донор крови и (или) ее компонентов</b>	Donor of blood and/or blood components
<b>Донорская кровь</b>	Donated blood
<b>Донорство крови и (или) ее компонентов</b>	Donation of blood and/or blood components
<b>Единица крови или ее компонента</b>	Unit of blood or blood component
<b>Компоненты донорской крови</b>	Donated blood components
<b>Менеджер по пропаганде донорства</b>	Donation promotion manager
<b>Мобильный комплекс заготовки крови и ее компонентов</b>	Mobile blood and blood components collection complex
<b>Организации донорства крови</b>	Blood donation institutions
<b>Первичный донор</b>	First-time donor
<b>Переливание (трансфузия) крови и ее компонентов</b>	Transfusion of blood and blood components
<b>Регулярный донор</b>	Regular donor
<b>Реципиент</b>	Recipient



## РУССКО-АРАБСКИЙ ПЕРЕВОД

### RUS

### ARABIC

<b>Аферез</b>	الفصادة
<b>Донация крови и (или) ее компонентов</b>	التبرع بالدم و/أو مكوناته
<b>Донорская кровь</b>	الدم المتبرع به
<b>Первичный донор</b>	المتبرع لأول مرة
<b>Реципиент</b>	المستلم
<b>Готовая продукция</b>	المنتج الجاهز
<b>Донорство крови и (или) ее компонентов</b>	تبرع بالدم و/أو مكوناته
<b>Выездная донорская акция</b>	حملة التبرع بالدم
<b>Группа крови по системе ABO</b>	فصيلة الدم حسب نظام الـ ABO
<b>Донор крови и (или) ее компонентов</b>	متبرع بالدم أو مكوناته
<b>Регулярный донор</b>	متبرع منتظم
<b>Мобильный комплекс заготовки крови и ее компонентов</b>	مجمع متنقل لتحضير الدم ومكوناته
<b>Менеджер по пропаганде донорства</b>	مدير ترويج التبرع بالدم

Компоненты донорской крови  
 Организации донорства крови  
 Переливание (трансфузия) крови  
 и ее компонентов  
 Единица крови или ее компонента

مكونات الدم المتبرع به  
 مؤسسات التبرع بالدم  
 نقل الدم ومكوناته  
 وحدة الدم أو مكوناته



## РУССКО-ИСПАНСКИЙ ПЕРЕВОД

RUS	ESP
Аферез	Aféresis
Выездная донорская акция	Colecta de sangre móvil
Готовая продукция	Productos sanguíneos preparados
Группа крови по системе АВО	Grupo de sangre según el sistema ABO
Донация крови и (или) ее компонентов	Donación de sangre y/ o de sus componentes
Донор крови и (или) ее компонентов	Donante de sangre y/ o de sus componentes
Донорская кровь	Sangre donada
Донорство крови и (или) ее компонентов	Donación de sangre y/ o de sus componentes
Единица крови или ее компонентов	Unidad de sangre y/ o de sus componentes
Компоненты донорской крови	Componentes de sangre donada
Менеджер по пропаганде донорства	Gestor de promoción de donaciones
Мобильный комплекс заготовки крови И ее компонентов	Complejo móvil de preparación de sangre y de sus componentes
Организации донорства крови	Organizaciones especializadas en la donación de sangre
Первичный донор	Donante primario
Переливание (трансфузия) крови и ее компонентов	Transfusión de sangre y de sus componentes
Регулярный донор	Donante regular
Реципиент	Recipiente



## РУССКО-КИТАЙСКИЙ ПЕРЕВОД

RUS	CHN
Аферез	血液成分单采
Выездная донорская акция	流动献血活动
Готовая продукция	成品
Группа крови по системе АВО	ABO血型
Донация крови и (или) ее компонентов	全血和 (或) 成分血采集
Донор крови и (или) ее компонентов	全血和 (或) 成分血捐献者 (献血者)

Донорская кровь	捐献的血液
Донорство крови и (или) ее компонентов	全血和 (或) 成分血捐献
Единица крови или ее компонента	全血或成分血的单位
Компоненты донорской крови	捐献血液成分
Менеджер по пропаганде донорства	献血推广员
Мобильный комплекс заготовки крови и ее компонентов	献血车
Организации донорства крови	献血机构
Первичный донор	初次献血者
Переливание (трансфузия) крови и ее компонентов	全血和成分血输注 (输血)
Регулярный донор	定期献血者
Реципиент	受血者



## РУССКО-ФРАНЦУЗСКИЙ ПЕРЕВОД

RUS	FR
Аферез	Aphérèse
Выездная донорская акция	Action mobile de don de sang
Готовая продукция	Produits sanguins finis
Группа крови по системе АВО	Groupe sanguin selon ABO
Донация крови и (или) ее компонентов	Prélèvement de sang et(ou) de composants sanguins
Донор крови и (или) ее компонентов	Donneur de sang et(ou) de composants sanguins
Донорская кровь	Sang prélevé des donateurs
Донорство крови и (или) ее компонентов	Don de sang et(ou) de composants sanguins
Единица крови или ее компонента	Unité de sang ou d'un composant sanguin
Компоненты донорской крови	Composants du sang prélevé (des donateurs)
Менеджер по пропаганде донорства	Manager responsable de la promotion du don de sang
Мобильный комплекс заготовки крови и ее компонентов	Unité mobile de prélèvement du sang
Организации донорства крови	Institutions de prélèvement de sang
Первичный донор	Donneur primaire de sang
Переливание (трансфузия) крови и ее компонентов	Transfusion sanguine
Регулярный донор	Donneur régulier
Реципиент	Receveur



Глоссарий и словари основных терминов сферы  
 донорства крови (официальные языки ООН и ВОЗ):  
 расширенная версия  
<http://bit.ly/2f5cV5d>



NATIONAL HEALTHCARE DEVELOPMENT FUND

8 (495) 782-93-34  
donorcenter@yandex.ru  
www.nfrz.ru  
www.spasibodonoru.ru

National Healthcare  
Development Fund  
in social networks:  
bit.ly/nfrzinfant  
#национальноразвитие



## PROMOTION OF VOLUNTARY BLOOD DONORSHIP IN THE RUSSIAN FEDERATION

RUSSIA  
Area = 17.1 million sq. km.  
Population over 146 million

### THE NEED IN BLOOD COMPONENTS

### TO PROVIDE MEDICAL ESTABLISHMENTS WITH BLOOD COMPONENTS



In Russia annually  
about 1.5 million  
people need blood  
transfusions

On the territory of Russia work:

112 blood transfusion stations and blood Centers

294 departments of blood transfusion

21 blood banks

### PUBLIC INITIATIVES TO SUPPORT DONOR MOVEMENT



In 2010 the project "Coordination centre  
for blood donation" was created

The initiator is a nonprofit fund  
"National Healthcare Development Fund"

Supported by: Ministry of health of the Russian Federation, Federal biomedical agency, Blood Service



The challenge is to combine efforts of the state, public institutions, socially responsible business and media  
for the development of voluntary regular blood donation on the territory of the Russian Federation



### THE COORDINATION CENTER. MAIN AREAS OF WORK

- Organizes donor Days, developing new formats to attract for blood donation
- Creates platforms for experience exchange
- Coordinates and promotes best public initiatives
- Trains organizers of donor movement
- Provides expert-methodological support for organizers of donor movement
- Publishes books for members of the donation Institute
- Conducts researches in the field of donation

### EVALUATION OF THE CONTRIBUTION BY ORGANIZERS OF THE DONOR MOVEMENT

All-Russian prize "Complicity" – for contribution to the development of blood donation.  
The prize is an annual public award, on a competitive basis.

Under "Complicity" is held two competitions:

- main (the participants submit projects in the field of blood donation)
- creative (the participants submit essays, poems, about blood donation, scripts, events, posters etc.)

Participants: organization of the Blood Service, public organizations, donor movement organizers, volunteers,  
socially responsible business organizations, media, blood donors.



### RESULTS

Thanks to the joint efforts of government,  
society and business:

- 100% coverage of components of blood health institutions
- The number of donations per 1000 people in 2009 – 12
- The number of donations in 2015 – 20.5

#### A PUBLIC OPINION SURVEY

Is there currently in Russia, a shortage of donor blood?  
(% of respondents)



#### CHANGING ATTITUDES TO DONATION PORTRAIT OF A YOUNG DONOR



Progressive, socially adapted  
people: "work, family, healthy  
lifestyle"

Age: 22-25 years

More of them are focused on  
finding their place in society,  
to become successful

Value orientation: health,  
interesting work

Seeking to help people and  
be useful to society



# 6

## ИЗДАНИЯ СЕРИИ «БИБЛИОТЕКА ОРГАНИЗАТОРА ДОНОРСКОГО ДВИЖЕНИЯ»





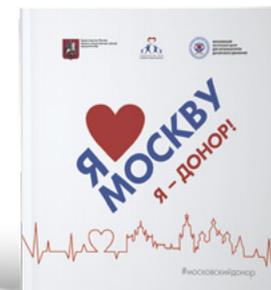
- Сборник информационных материалов для организаторов донорского движения



- Реализация государственной политики в сфере донорства крови



- «Спасти жизнь может каждый!»



- «Я люблю Москву. Я – донор!»



- Рекрутинг доноров крови (в помощь организаторам донорского движения)



- Сборник информационно-методических материалов по организации информационной кампании по донорству крови



- Мониторинг исполнения законодательства в сфере донорства крови. Проблемы оценки качества работы учреждений Службы крови: материалы по итогам исследований



- Корпоративное донорство крови в Российской Федерации



- Книга победителей Всероссийской премии за вклад в развитие донорского движения «СоУчастие»



- Донорское движение в годы Великой Отечественной войны (1941–1945 гг.)



- Опыт зарубежных стран в решении вопросов донорства крови

# БЛАГОДАРИМ ЗА СОДЕЙСТВИЕ В ПОДГОТОВКЕ ИЗДАНИЯ

- Министерство здравоохранения Российской Федерации
- Федеральное медико-биологическое агентство
- Общественную палату Российской Федерации
- Центр крови Федерального медико-биологического агентства
- Станцию переливания крови департамента здравоохранения г. Москвы
- Тольяттинскую областную станцию переливания крови
- Станцию переливания крови Калининградской области
- Ставропольскую краевую станцию переливания крови
- Гематологический центр имени проф. Р. О. Еоляна Министерства здравоохранения Республики Армения
- Республиканский научно-производственный центр трансфузиологии и медицинских биотехнологий Республики Беларусь
- Республиканское государственное предприятие на праве хозяйственного ведения «Научно-производственный центр трансфузиологии» Министерства здравоохранения и социального развития Республики Казахстан
- Бюро переводов «Трактат»
- А. А. Вергопуло
- А. И. Внук
- И. Р. Гильмутдинову
- М. Н. Губанову
- Э. С. Дерябину
- Е. Б. Жибурта
- М. В. Зарубина
- Э. З. Зиннатулина
- Л. И. Каюмова
- Е. А. Ключеву
- Н. С. Кузьмина
- А. С. Немкевич
- О. О. Салагая
- Н. Ю. Сержанову
- С. В. Ульяхину
- К. В. Хальзова
- Е. А. Шестакова
- LG Electronic Rus
- Annemieke de Fijter (Нидерланды)
- Sian James (Великобритания)



бюро переводов

**ТРАКТАТ**

 [www.traktat.com](http://www.traktat.com)



БОЛЕЕ 16 ЛЕТ  
НА РЫНКЕ



17 ОФИСОВ  
В МОСКВЕ  
И 3 В РЕГИОНАХ



ВЛАДЕЕМ БОЛЕЕ  
120 ЯЗЫКАМИ



16 000+ СТРАНИЦ  
ПЕРЕВОДОВ  
В МЕСЯЦ



180+  
ШТАТНЫХ  
СПЕЦИАЛИСТОВ



ВХОДИМ  
В ТОП 10



900+ КЛИЕНТОВ  
ПОДДЕРЖКА  
БИЗНЕСА



РАБОТАЕМ  
24/7

- письменный перевод
- устный последовательный и синхронный перевод

- нотариальное заверение переводов
- апостиль и легализация документов
- лингвистический консалтинг и др.

 +7 499 455 46 88  
 [info@traktat.com](mailto:info@traktat.com)

 [facebook.com/traktatta](https://facebook.com/traktatta)  
 [vk.com/traktat\\_bp](https://vk.com/traktat_bp)

## ИНФОРМАЦИОННАЯ ПОДДЕРЖКА



Медицинские вести

**FORSMI.ru**  
АГЕНТСТВО АНОНСОВ РОССИИ



ИА "НКО-Инфо"  
*infenko.ru*



# ОПЫТ ЗАРУБЕЖНЫХ СТРАН В РЕШЕНИИ ВОПРОСОВ ДОНОРСТВА КРОВИ

Информационно-методическое пособие  
в помощь организаторам донорского движения



Национальный фонд развития  
здравоохранения  
[www.nfrz.ru](http://www.nfrz.ru)



Молодежное  
донорское движение России  
[www.spasibodonor.ru](http://www.spasibodonor.ru)



Координационный центр  
по донорству крови при  
Общественной палате  
Российской Федерации  
[www.donor-center.ru](http://www.donor-center.ru)



Социальные сети  
НФРЗ: [bit.ly/nfrznet](https://bit.ly/nfrznet)



Группа организаторов  
донорского движения  
[vk.com/donororg](https://vk.com/donororg)



**e-mail:** [info@nfrz.ru](mailto:info@nfrz.ru)  
**Тел.** +7 495 782 9334  
Телефонная «горячая линия»  
о донорстве крови  
8 800 200 83 78

**Дизайн и верстка:** Мария Копытова

**Корректор:** Оксана Макарова

**Оригинал-макет:** НФ «Национальный фонд развития здравоохранения»

**Юридический адрес:**

119992, г. Москва, Лужнецкая наб., д. 8, стр. 1

**Фактический адрес:**

127434, г. Москва, Дмитровское ш., д. 27, корп. 1

Сборник разработан в рамках программы «Межрегиональный ресурсный центр для поддержки участия СОНКО в реализации политики в области пропаганды здорового образа жизни, развития донорства крови и ее компонентов» при поддержке Министерства экономического развития Российской Федерации.

Не предназначено для коммерческого распространения.

Подписано в печать 10.11.2016

Формат А5 (148×210 мм)

Бумага мелованная матовая, 115 гр/м<sup>3</sup>

Гарнитура Mediator

Печать офсетная. Усл. печ. л. 14

Тираж 700 экз. Заказ № 765

Отпечатано в типографии «Вива-Стар»

г. Москва, ул. Электровзаводская, д. 20