

К стопроцентному добровольному донорству крови

Глобальная стратегия действий



Всемирная
организация здравоохранения



Международная федерация обществ Красного
Креста и Красного Полумесяца

В соответствии с соглашением о сотрудничестве U62/CCU024044 поддержку в разработке настоящей публикации оказали Департамент здравоохранения и гуманитарных служб/ Центры по контролю и профилактике болезней (ЦКПБ), Национальный центр по профилактике ВИЧ, вирусных гепатитов, БППП и ТБ, Глобальная программа по СПИДу. Ответственность за ее содержание несут исключительно ее авторы, и она необязательно отражает мнения ЦКПБ

К стопроцентному добровольному донорству крови

Глобальная стратегия действий



Всемирная
организация здравоохранения



Международная федерация обществ Красного
Креста и Красного Полумесяца

WHO Library Cataloguing-in-Publication Data:

Towards 100% voluntary blood donation: a global framework for action.

1.Blood donors. 2.Blood transfusion - standards. 3.International cooperation. 4.Voluntary programs.

I.World Health Organization. II.International Federation of Red Cross and Red Crescent Societies.

ISBN 978 92 4 459969 3 (NLM classification: WH 460)

© Всемирная организация здравоохранения, 2011 г.

Все права защищены. Публикации Всемирной организации здравоохранения могут быть получены в Отделе прессы ВОЗ, Всемирная организация здравоохранения, 20 Avenue Appia, 1211 Geneva 27, Switzerland (тел.: +41 22 791 3264; факс: +41 22 791 4857; эл. почта: bookorders@who.int). Запросы на получение разрешения на воспроизведение или перевод публикаций ВОЗ – как для продажи, так и для некоммерческого распространения – следует направлять в Отдел прессы ВОЗ по указанному выше адресу (факс: +41 22 791 4806; эл. почта: permissions@who.int).

Обозначения, используемые в настоящей публикации, и приводимые в ней материалы не отражают какого-либо мнения Всемирной организации здравоохранения относительно юридического статуса какой-либо страны, территории, города или района или их органов власти, либо относительно делимитации их границ. Пунктирные линии на географических картах обозначают приблизительные границы, в отношении которых пока еще может быть не достигнуто полное согласие.

Упоминание конкретных компаний или продукции некоторых изготовителей не означает, что Всемирная организация здравоохранения поддерживает или рекомендует их, отдавая им предпочтение по сравнению с другими компаниями или продуктами аналогичного характера, не упомянутыми в тексте. За исключением случаев, когда имеют место ошибки и пропуски, названия патентованных продуктов выделяются начальными прописными буквами.

Всемирная организация здравоохранения приняла все разумные меры предосторожности для проверки информации, содержащейся в настоящей публикации. Тем не менее, опубликованные материалы распространяются без какой-либо четко выраженной или подразумеваемой гарантии. Ответственность за интерпретацию и использование материалов ложится на пользователей. Всемирная организация здравоохранения ни в коем случае не несет ответственности за ущерб, возникший в результате использования этих материалов.

Design by Mine de Rien sàrl, Geneva.

Printed in Switzerland.

Содержание

Предисловие

Выражение признательности

1 Введение в Глобальную стратегию действий

2 Добровольное донорство крови – основа безопасного и достаточного снабжения кровью

Переливание крови при оказании медицинской помощи

Достаточность и безопасность национального снабжения кровью

Безопасность крови и продуктов крови

Почему именно стопроцентное добровольное донорство крови?

Задачи по достижению стопроцентного добровольного донорства крови

3 Глобальная стратегия действий

Цель А Создать условия, способствующие внедрению стопроцентного добровольного безвозмездного донорства крови

Стратегия 1 Пропагандировать стопроцентное добровольное донорство крови

Стратегия 2 Создать национальную программу добровольного донорства крови

- ▼ Включить стопроцентное добровольное донорство крови в рамки национальной политики по крови, а также в законодательные и этические документы
- ▼ Обеспечить надежное финансирование
- ▼ Предоставить соответствующую инфраструктуру, технические средства и оборудование
- ▼ Выделить и подготовить адекватное количество персонала и добровольцев
- ▼ Внедрить системы обеспечения качества
- ▼ Создать национальную базу данных о донорах и информационную систему управления
- ▼ Разработать план обеспечения готовности к чрезвычайным ситуациям и соответствующих мероприятий

Стратегия 3 Укреплять сотрудничество и партнерские отношения

Цель В Содействовать формированию культуры добровольного донорства крови

- Стратегия 4 Достичь взаимопонимания с донорами крови
- Стратегия 5 Определить целевые группы донороспособного населения
- Стратегия 6 Разработать коммуникационные стратегии для просвещения доноров и привлечения местной общественности
- Стратегия 7 Наладить партнерские отношения со средствами массовой информации
- Стратегия 8 Мобилизовать партнеров и создать общественную сеть пропагандистов донорства
- Стратегия 9 Максимально использовать идеи Всемирного дня донора крови и национальных мероприятий по донорству крови

Цель С Создать и поддерживать донорскую базу для безопасного, надежного и добровольного донорства крови

- Стратегия 10 Просвещать, мотивировать и привлекать новых доноров крови
- Стратегия 11 Мобилизовать молодежь в качестве нового поколения добровольных доноров крови
- Стратегия 12 Перевести подходящих семейных/заместительных доноров в категорию добровольных доноров крови
- Стратегия 13 Вновь привлечь редко сдающих кровь, неактивных и временно отстраненных доноров
- Стратегия 14 Сохранять подходящих добровольных доноров крови
- Стратегия 15 Признать и оценить общественный вклад доноров крови

Цель D Предоставить донорам качественное обслуживание и внимание

- Стратегия 16 Сделать процедуру сдачи крови удобной для доноров
- Стратегия 17 Приближать доноров с помощью выездных донорских сессий
- Стратегия 18 Оценивать пригодность доноров для сдачи крови
- Стратегия 19 Предоставить консультирование донорам крови
- Стратегия 20 Сделать донорство крови безопасным и приятным мероприятием

Ссылки

Приложение

Предисловие

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. Перед каждой страной стоит постоянная задача получить достаточно крови от безопасных доноров, чтобы удовлетворить национальные потребности. Донорство крови добровольными безвозмездными донорами крови признано чрезвычайно важным для безопасности и стабильности национальных поставок крови. Системы, основанные на заместительном донорстве членов семей и друзей тех пациентов, которым необходимо переливание, редко могут удовлетворить клинические потребности в крови, тогда как платное донорство создает серьезную угрозу для здоровья и безопасности как реципиентов крови, так и самих доноров.

Несмотря на то, что в некоторых странах есть хорошо отлаженные системы добровольного донорства крови, большинство из них по-прежнему в различной степени зависят от семейных/заместительных доноров и иногда от платных 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. Цель публикации Всемирной организацией здравоохранения (ВОЗ) и Международной федерацией обществ Красного Креста и Красного полумесяца (МФКККП) настоящей Глобальной стратегии действий состоит в оказании поддержки национальным программам по донорству крови в создании стабильной, как можно более безопасной донорской базы, с тем чтобы обеспечить безопасное, достаточное и надежное снабжение кровью в национальных масштабах.

ВОЗ и МФКККП привержены цели достижения стопроцентного добровольного донорства крови и давно сотрудничают в области обеспечения безопасности и доступности крови. Сила этого партнерства заключается в его взаимодополняющем и синергичном подходе на национальном, а также на глобальном уровне. ВОЗ стремится оказывать поддержку своим государствам-членам в создании безопасного и надежного национального снабжения кровью и работает, главным образом, с министерствами здравоохранения, национальными программами по крови и национальными службами переливания крови. МФКККП сосредоточена на информировании населения и пропаганде добровольного донорства крови через свою сеть национальных обществ.

Стратегическое сотрудничество между ВОЗ и МФКККП было оформлено принятием безопасности крови в качестве темы Всемирного дня здоровья 7 апреля 2000 г., поддержку в проведении которого оказала МФКККП. Это сформировало основу для учреждения Всемирного дня донора крови,¹⁻² спонсорами которого стали ВОЗ, МФКККП,

Международная федерация организаций доноров крови и Международное общество переливания крови. Сейчас этот день празднуется ежегодно во всем мире 14 июня, чтобы повысить информированность населения о значении донорства крови и признать вклад добровольного безвозмездного донорства крови в дело спасения жизней и улучшения здоровья.

Обе организации также совместно организовали серию региональных и национальных учебных семинаров для организаторов донорства крови и выпустили компакт-диск *«Developing a Voluntary Blood Donor Programme»*, (*Разработка программы добровольного донорства крови*), содержащий материалы, используемые при проведении учебных курсов для организаторов донорства крови, сотрудников и добровольцев, работающих в программах по донорству крови.

Публикация *«К стопроцентному добровольному донорству крови: Глобальная стратегия действий»* укрепляет сотрудничество между ВОЗ и МФКККП и предназначена для оказания помощи в формировании еще более прочных партнерских отношений между органами здравоохранения и гражданским обществом в достижении цели обеспечения безопасности и доступности переливания крови для всех пациентов, которым гемотрансфузия необходима для их лечения.

Д-р Neelam Dhingra

Координатор, Безопасность переливания крови, Департамент основных технологий здравоохранения Всемирной организации здравоохранения.

Г-н Peter Carolan

Старший сотрудник, Здоровье и медицинская помощь (Вопросы, связанные с кровью) Международная федерация обществ Красного Креста и Красного Полумесяца

Выражение признательности

Настоящий документ разработан группой по безопасности переливания крови Всемирной организации здравоохранения в сотрудничестве с Программой по крови Международной федерации обществ Красного Креста и Красного Полумесяца. Многие из стратегий и предложений для действий, содержащиеся в настоящем документе, получены в результате работы ряда совместных региональных и национальных учебных семинаров для организаторов донорства крови, которые были проведены в регионах стран Африки, Восточного Средиземноморья, Юго-Восточной Азии и Западной части Тихого океана. Мы выражаем глубокую признательность за вклад, сделанный организаторами и участниками этих семинаров.

Главные редакторы

Г-жа Jan Fordham, технический сотрудник,
Безопасность переливания крови, Всемирная организация здравоохранения

Д-р Neelam Dhingra, координатор,
Безопасность переливания крови, Всемирная организация здравоохранения

Редакционная группа и соавторы

Д-р Noryati Abu Amin, медицинский сотрудник,
Безопасность переливания крови, Всемирная организация здравоохранения

Г-н Peter Carolan, старший сотрудник,
Здоровье и медицинская помощь (Вопросы, связанные с кровью),
Международная федерация обществ Красного Креста и Красного Полумесяца

Г-жа Diane de Coning, консультант службы менеджмента по донорству крови,
Йоханнесбург, Южная Африка

Г-жа Sylvie Daigneault, менеджер по маркетингу,
Хема-Квебек, Канада

Д-р Shirish Kumar, технический сотрудник,
Безопасность переливания крови, Всемирная организация здравоохранения

Г-жа Carol O'Shea, консультант по привлечению доноров крови,
Сидней, Австралия

Д-р Cecilia Tan, директор,
Сингапурская программа Красного Креста по привлечению доноров крови, Сингапур

Г-н Yu Junping, технический сотрудник,
Безопасность переливания крови, Всемирная организация здравоохранения

**Аналитики–
рецензенты**

Д-р Zarin S Bharucha, эксперт по трансфузионной медицине,
Мумбаи, Индия; член Консультативной группы экспертов ВОЗ по трансфузионной медицине

Д-р Rajesh Bhatia, региональный советник,
Безопасность крови и клинические технологии, Региональное бюро ВОЗ для стран Юго-Восточной Азии

Д-р Nabajyoti Choudhury, Генеральный секретарь,
Южноазиатская ассоциация трансфузионной медицины; Медицинский директор, Центр крови,
Пратхама, Ахмедабад, Индия

Д-р Jose Ramiro Cruz-Lopez, региональный советник,
Лабораторные службы и службы крови,
Панамериканская организация здравоохранения /Американское региональное бюро ВОЗ

Д-р Francine Decary, президент и главный исполнительный директор,
Хема-Квебек, Монреаль, Канада

Д-р Gamal Gabra, бывший ведущий медицинский консультант,
служба крови, Англия, СК

Г-н Apurba Ghosh, генеральный секретарь,
Западнобенгальский форум добровольных доноров крови; Председатель рабочей группы,
Национальная программа по усилению пропаганды добровольного донорства крови, Индия

Г-н Steve Harding, исполнительный директор,
Маркетинг и коммуникации, Службы крови Канады, Оттава, Канада

Д-р Lin Che Kit, главный врач больницы,
Служба переливания крови Красного Креста Гонконга, САР Гонконг, КНР

Д-р Seidou Konate, медицинский советник,
Национальный центр переливания крови, Кот-д'Ивуар; член Консультативной группы экспертов
ВОЗ по трансфузионной медицине

Г-н Charles Kurtzman, вице-президент,
Глобальная сеть по донорству крови, Группа действий Ротари, Форт-Уорт, Техас, США

Д-р H A Champa S Manchanayake, старший медицинский сотрудник,
Национальная служба переливания крови, Коломбо, Шри-Ланка

Д-р Nabila Metwalli, региональный советник,
Безопасность крови, лабораторная служба и анализ данных, Региональное бюро ВОЗ для стран
Восточного Средиземноморья

Г-н Niels Mikkelsen, президент,
Международная федерация организаций доноров крови, Копенгаген, Дания

Г-н David A Mvere, главный исполнительный сотрудник,
Национальная служба переливания крови, Хараре, Зимбабве; член Консультативной группы экспертов
ВОЗ по трансфузионной медицине

Г-н Debabrata Ray, координатор,
Ассоциация добровольных доноров крови, Западная Бенгалия, Индия

Д-р Paul Rogers, консультант ВОЗ,
Безопасность крови, Ханой, Вьетнам

Д-р Merlyn Sayers, главный исполнительный сотрудник,
Центр Картера по крови, Бедфорд, Техас, США

Д-р Amin Sharif, медицинский сотрудник,
Безопасность крови, Региональное бюро ВОЗ для стран Восточного Средиземноморья

Д-р Murad Sultan, координатор национальной программы,
Программа по переливанию безопасной крови, Дакка, Бангладеш

Д-р Kenji Tadokoro, исполнительный сотрудник,
Штаб-квартира служб крови, Общество Красного Креста Японии, Токио, Япония

Д-р Yi Mei, директор,
Отдел менеджмента по крови, Департамент медицинской администрации, Министерство
здравоохранения, КНР



Введение в Глобальную стратегию действий

Настоящая Глобальная стратегия действий по достижению стопроцентного добровольного донорства крови разработана совместно Всемирной организацией здравоохранения и Международной федерацией обществ Красного Креста и Красного Полумесяца. Она предназначена для предоставления рекомендаций и оказания поддержки странам, стремящимся создать эффективные национальные программы добровольного донорства крови, постепенно уменьшить семейное/заместительное донорство крови и исключить платное донорство.



Перспективное видение

В перспективе настоящая стратегия действий имеет целью достижение стопроцентного добровольного безвозмездного донорства крови в каждой стране мира. Она построена на признании того факта, что добровольное безвозмездное донорство крови является основой безопасного, надежного снабжения кровью. Без существования системы, основанной на добровольном неоплачиваемом донорстве крови, особенно на регулярном добровольном донорстве, ни одна страна не может обеспечить достаточно крови для всех пациентов, которым необходимо переливание. Большинство развитых стран имеют давнюю историю добровольного донорства крови, но ряду развивающихся стран и стран с переходной экономикой также предстоит достичь этой цели. Их опыт демонстрирует, что такое перспективное видение *может* стать реальностью, даже если ресурсы являются ограниченными.⁴⁻⁵

Данное видение сосредоточено не только на значении добровольного донорства крови для обеспечения безопасности и доступности крови, но и на увеличении общественного капитала стран, так как добровольных доноров крови можно считать ценным национальным достоянием.

Цели

Настоящая концепция глобальных действий содержит широкий спектр целей, стратегий и конкретных действий, которые дадут возможность странам двигаться в направлении достижения стопроцентного добровольного донорства крови. Конкретные цели заключаются в следующем:

- 1 Предоставить информацию и рекомендации в отношении жизненно важной роли добровольных доноров крови в обеспечении доступности стабильных и достаточных поставок безопасной крови для переливания.
- 2 Предложить ряд взаимосвязанных стратегий и рекомендаций для конкретных действий на национальном и местном уровнях для расширения масштабов программ по добровольному донорству крови с усиленной приверженностью и поддержкой правительств, партнеров и других заинтересованных участников в следующих областях:
 - создание благоприятной среды для стопроцентного добровольного безвозмездного донорства крови;
 - содействие формированию культуры добровольного донорства крови;
 - создание и поддержание безопасной, надежной донорской базы из добровольных доноров;
 - предоставление качественного обслуживания и помощи донорам.

Целевая аудитория

Данная стратегия была разработана, главным образом, для использования в странах, которые в разной степени продолжают зависеть от семейного/заместительного и платного донорства крови или которые пока еще не имеют достаточного и надежного снабжения кровью. Она предназначена преимущественно для использования политиками, плановыми органами и менеджерами в министерствах здравоохранения и региональных органах здравоохранения, министерствами просвещения и другими соответствующими министерствами, службами переливания крови, национальными обществами Красного Креста и Красного Полумесяца, организациями доноров крови и другими партнерами, которые работают над тем, чтобы обеспечить доступность безопасной крови во всех учреждениях системы здравоохранения, осуществляющих переливание крови.

Методология

Стратегия глобальных действий разработана в результате ряда совместных мероприятий, организованных ВОЗ и МФКККП. Начиная с 2003 г. проведен ряд совместных региональных, субрегиональных и национальных учебных семинаров по разработке программы добровольного донорства крови в регионах Африки, Восточного Средиземноморья, Юго-Восточной Азии и Западной части Тихого океана. Поддержку некоторым из этих семинаров оказал также Фонд по безопасной крови для Африки. В этих семинарах приняли участие менеджеры по донорству крови, сотрудники, ответственные за работу с донорами, и добровольцы из министерств здравоохранения, служб переливания крови, организаций доноров крови, национальных обществ Красного Креста и Красного полумесяца, обществ Клуба 25 и других неправительственных организаций. Все участники семинаров играли лидирующую роль в соответствующих национальных программах по крови и принимали непосредственное участие в различных аспектах привлечения доноров и оказания им помощи.

Эти семинары предоставили координаторам и участникам-представителям стран ценную возможность обменяться своими мнениями и опытом в отношении факторов, способствующих успеху в создании эффективных программ по донорству крови. Они также позволили распознать общие препятствия для увеличения добровольного донорства крови. Многие из направлений, рекомендованных в настоящей стратегии, были разработаны в результате состоявшихся на семинарах дискуссий, представленных докладов и планов действий стран.

Эта стратегия была далее усовершенствована в ходе широких консультаций между ВОЗ и МФКККП, другими организациями и отдельными экспертами, участвующими в организации добровольного донорства крови. МФКККП совместно с ВОЗ раз в два года проводят международные коллоквиумы по привлечению добровольных безвозмездных

доноров крови. В результате их конкретной направленности на добровольное донорство крови эти коллоквиумы предоставляют обширный источник информации и оценочные данные об успешных инициативах в странах.

В 2006 г. ВОЗ учредила редакционную группу экспертов для объединения информации, полученной из этих источников, определения целей и разработки стратегий, содержащихся в рамках настоящей глобальной стратегии. Проекты стратегий были доработаны рабочей группой по «Достижению стопроцентного добровольного донорства», которая была созвана во время Глобальной консультации ВОЗ по всеобщему доступу к безопасному переливанию крови.⁶ Эта консультация была проведена в июне 2007 г. в Оттаве, Канада, и в ней приняли участие более 100 экспертов из всех регионов мира. Проекты стратегий были далее доработаны в результате ответной информации, полученной от участников семинара ВОЗ по подготовке глобальных инструкторов на тему «Разработка программы добровольных доноров крови», в Шарьяхе, Объединенные Арабские Эмираты, в октябре 2007 года.

В июне 2009 г. ВОЗ провела в Мельбурне, Австралия, глобальную консультацию на тему «Стопроцентное добровольное безвозмездное донорство крови и компонентов крови» для изучения препятствий к достижению безопасного снабжения кровью, основанного на добровольном донорстве крови, и определения стратегий и систем, которые будут содействовать достижению этой цели. Эта консультация привела также к составлению «Мельбурнской декларации», которая призвала правительства к действиям по поддержке достижения этой цели к 2020 г. и заинтересованных участников к совместной работе для поддержки правительств в выполнении этой задачи.

Данная стратегия глобальных действий была выпущена в 2010 г. и будет в течение пяти лет изучена с целью пересмотра. В промежуточный период любые обновления и рекомендации будут занесены на веб-сайт ВОЗ по безопасности переливания крови:

www.who.int/bloodsafety/voluntary_donation/en/

2

Добровольное донорство крови основа безопасного и достаточного снабжения кровью

Переливание крови является необходимым компонентом медицинской помощи. Оно способствует спасению жизни миллионов людей ежегодно как в обычных, так и в чрезвычайных ситуациях, дает возможность проводить все более сложные медицинские и хирургические вмешательства и резко увеличить ожидаемую продолжительность жизни и качество жизни пациентов с различными острыми и хроническими состояниями.

Пациенты, которым необходимо переливание крови в качестве части их клинического лечения, имеют право ожидать, что будет в наличии достаточно крови, чтобы удовлетворить их потребности и получить как можно более безопасную кровь. Однако многие пациенты продолжают умирать или испытывать излишние страдания из-за того, что они не имеют доступа к безопасному переливанию крови. Своевременная доступность безопасной крови и продуктов крови имеет важное значение во всех медицинских учреждениях, в которых производится переливание крови, однако во многих развивающихся странах и странах с переходной экономикой существует значительный разрыв между потребностями в крови и поставками крови.



Переливание крови при оказании медицинской помощи

Многие достижения в области медицины, которые улучшили качество лечения серьезных заболеваний и травм, увеличили потребность в переливании 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, заменяют инфекционные болезни в качестве ведущих причин смерти. Приблизительно 234 миллиона больших операций выполняются во всем мире ежегодно, причем 63 миллиона человек подвергаются хирургическим вмешательствам из-за травматических повреждений, еще 31 миллион – по поводу рака и еще 10 миллионов – из-за осложнений, связанных с беременностью.⁷⁻⁸

Национальные потребности в крови частично определяются мощностью системы здравоохранения страны, а также 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, 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 назначаются для лечения осложнений во время беременности и родов, острой анемии у детей, травм и лечения врожденных заболеваний крови. Кровотечения, например, составляют свыше 25% от общего числа 530 000 случаев материнской смертности ежегодно, причем 99% из них приходится на развивающиеся страны. Доступ к безопасной крови мог бы помочь предотвратить до одной четверти случаев материнской смертности ежегодно, поскольку было установлено, что переливание крови является одной из восьми спасающих жизнь процедур, которые должны быть в наличии в медицинском учреждении первого уровня, оказывающем неотложную акушерскую помощь и помощь новорожденным.⁹

Дети являются особенно уязвимыми при дефиците крови в районах распространения малярии из-за их высокой потребности в переливании в связи с острой, угрожающей жизни, анемией, возникающей вследствие малярии, часто усугубляемой недостаточностью питания. В 2008 г. эндемичными по малярии были 109 стран, причем 45 из них – в Африканском регионе ВОЗ. В 2006 г., согласно оценкам, насчитывалось 247 миллионов случаев заболевания малярией среди 3,3 миллиарда человек, подвергающихся риску, которые вызвали почти миллион случаев смерти; 91% случаев смерти от малярии произошли в Африке и в 85% случаев – это были дети в возрасте до пяти лет.¹⁰



В результате дорожно-транспортных происшествий ежегодно гибнут 1,2 миллиона человек, еще от 20 до 50 миллионов человек получают травмы или становятся инвалидами, причем большинству из них требуется переливание крови в течение первых 24 часов лечения; 90% случаев смерти происходят в развивающихся странах и странах с переходной экономикой. Согласно прогнозам, к 2020 г. дорожно-транспортные происшествия станут третьей из самых частых причин увеличения глобального бремени болезней, с предполагаемым увеличением на 65% случаев смерти в результате дорожно-транспортных происшествий во всем мире и на 80% – в странах с низким и средним уровнем ИРЧ.¹¹ Своевременная доступность крови в учреждениях неотложной медицинской помощи является одним из решающих факторов выживаемости пациентов.

Приблизительно 300 000 младенцев рождаются ежегодно с талассемией и серповидноклеточной анемией, в связи с чем им необходимо регулярное переливание крови.¹² Несмотря на то, что распространенность этих заболеваний неизвестна, потребность в регулярном переливании крови в пораженных регионах является высокой, особенно в Средиземноморском регионе, в Азии и Северной Африке.

Достаточность и безопасность национального снабжения кровью

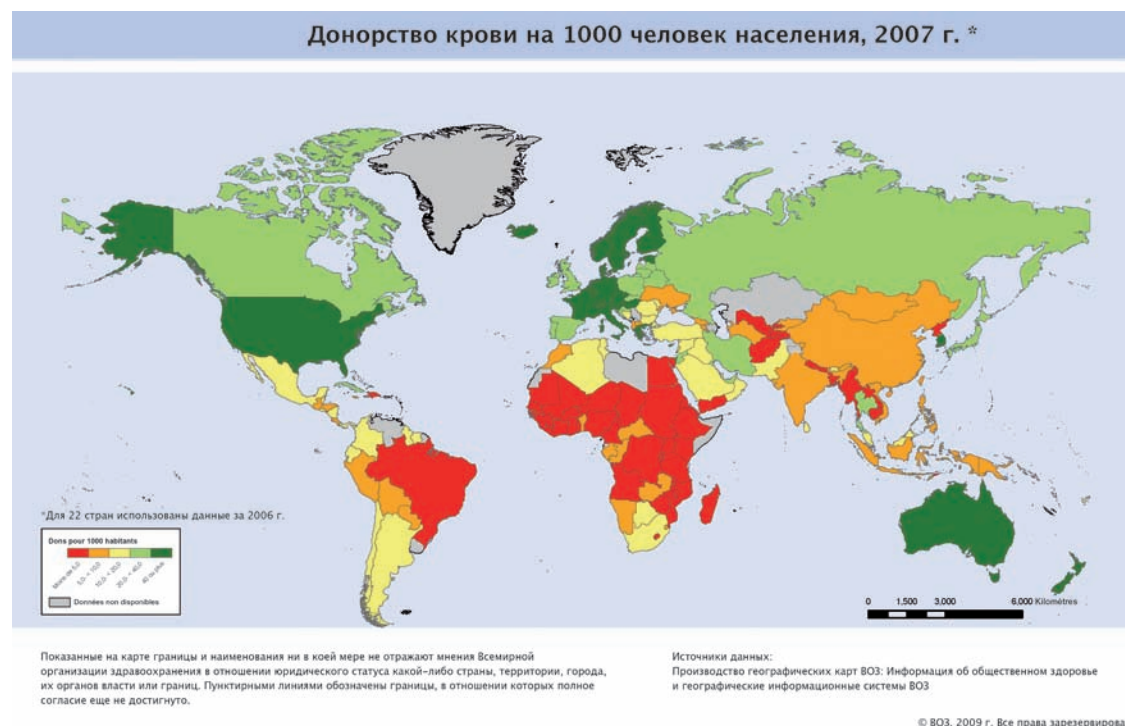
Службы переливания крови сталкиваются с двойной задачей обеспечения как достаточного снабжения кровью и продуктами крови, так и их качества и безопасности для пациентов, жизнь которых зависит от переливания крови. Запасы крови необходимо постоянно пополнять, так как срок годности цельной крови и ее компонентов является ограниченным. Большинству стран приходится решать задачу по удовлетворению текущих потребностей и одновременно учитывать увеличение клинических потребностей в 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 продуктах крови. 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. В целом, большинство развитых стран имеют эффективные программы по донорству крови, больше добровольных доноров, более высокие показатели кроводач и больше крови в наличии.

В отличие от развитых стран для развивающихся 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 ВОЗ, 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 2006 г. показатель числа донаций крови в более чем 70 странах мира составлял менее 1% (10 донаций на 1000 человек населения).⁵ В Африканском регионе ВОЗ, согласно оценкам, потребности в крови в 2006 г. составляли приблизительно 8 миллионов доз, но было собрано всего 3,2 миллиона доз – около 41.5% от потребности.¹³



На Юго-Восточную Азию приходится приблизительно 25% населения в мире, однако в этом регионе собирается всего 9% мировых поставок крови – 7 миллионов доз в год, по сравнению с расчетной потребностью в 15 миллионов доз.¹⁴ Старение населения и более строгие критерии отбора еще более сокращают число подходящих доноров крови. В целом в мире ежегодно собирается свыше 81 миллиона доз крови, но всего лишь 45% из них собирается в развивающихся странах и странах с переходной экономикой, где проживает 81% всего населения в мире.⁵

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

Парадоксально, но, несмотря на явную неадекватность снабжения кровью во многих странах, часто производятся ненужные переливания, когда доступность и использование более простых и менее дорогостоящих видов лечения могли бы дать такие же или лучшие результаты. Это не только подвергает пациентов излишнему риску потенциально фатальных трансфузионных реакций, но и увеличивает разрыв между снабжением и спросом и способствует дефициту крови и продуктов крови для пациентов, которые в них действительно нуждаются.





Безопасность крови и продуктов крови

Пандемия ВИЧ/СПИДа привлекла внимание всего мира к переливанию крови как важному пути передачи ВИЧ/СПИДа. По оценкам, на переливание крови в 1980-х годах приходилось 5-10% инфицирования ВИЧ, и оно продолжает содействовать значительной доле новых заражений, особенно в странах с высокой распространенностью инфекций.

Риск инфицирования ВИЧ в результате использования небезопасной крови или продуктов крови является исключительно высоким (95-100%), по сравнению с другими распространенными видами передачи ВИЧ, например: 11-32% для передачи от матери ребенку и 0,1%-10% для сексуального контакта.¹⁵ Страны Африки к югу от Сахары, по сравнению с другими регионами, имеют особенно высокий уровень инфицирования ВИЧ, связанного с переливанием крови, из-за более высокого риска переливания инфицированной крови. В некоторых регионах мира гепатит В, гепатит С и другие переносимые с кровью инфекции, такие как болезнь Шагаса, представляют еще большую угрозу национальным поставкам крови. В развивающихся странах на беременных и детей приходится диспропорциональное число инфицирования ВИЧ и вирусными гепатитами через небезопасную кровь и продукты крови, так как именно они являются основными группами пациентов, которым необходимо переливание крови.

Предупреждение передачи инфекции через небезопасную кровь при трансфузии является одной из основных стратегий профилактики ВИЧ/СПИДа и в действительности является единственным подходом к профилактике ВИЧ, который эффективен почти на 100%. В большинстве развитых стран риск передачи ВИЧ является очень низким в связи с принятием комплексного подхода, основанного на добровольном донорстве крови, строгих процедурах отбора доноров, скрининга всей донорской крови на наличие передаваемых с кровью инфекций и использования переливания только тогда, когда нет адекватных альтернатив. Однако различные степени риска продолжают оставаться во многих частях мира. Передача гепатита и других передаваемых с кровью инфекций также подлежит профилактике.

Распространенность инфекционных маркеров в дозах донорской крови не только является показателем относительного риска инфекции, передаваемой с кровью, но и непосредственно влияет на фактическую доступность крови. В странах Латинской Америки и Карибского бассейна, например, в 2005 г. было уничтожено 240 000 доз крови из-за того, что лабораторное тестирование показало наличие инфекции. При оценочной стоимости базисных поставок в 56 долл. США за дозу это представляет собой потери в сумме 13,4 миллиона долл. США.¹⁶

Почему именно стопроцентное добровольное донорство крови?

Кровь и продукты крови являются уникальным и ценным национальным ресурсом, поскольку они могут быть получены только от людей, сдающих кровь или ее компоненты. Большинству стран срочно необходимо существенно увеличить число людей, желающих или способных сдавать кровь, чтобы обеспечить стабильное снабжение безопасной кровью и продуктами крови, которое будет достаточным для удовлетворения национальных потребностей.

ВОЗ, МФККП, Совет Европы, Международное общество по переливанию крови, Международная федерация организаций доноров крови 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 на доноров не оказывалось никакого принуждения к сдаче крови.

Добровольный безвозмездный донор крови 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. Небольшие символические подарки, освежающие напитки и возмещение непосредственных транспортных расходов являются совместимыми с добровольным безвозмездным донорством.

Семейные/заместительные доноры – это такие доноры, которые сдают кровь, когда это необходимо для члена их семьи или организации. В большинстве случаев сотрудники больницы просят родственников пациента сдать кровь, но в некоторых ситуациях каждый пациент, которому необходимо переливание, обязан предоставить определенное число заместительных доноров при оказании неотложной помощи в больнице или перед плановой хирургической операцией. Хотя доноры и не оплачиваются службой переливания крови или больницей, может существовать система скрытого платного донорства, в соответствии с которой члены семей пациента оплачивают сданную кровь деньгами или в другой форме.

В некоторых странах пациенты могут предпочесть прямую донацию крови членами семьи или друзьями, чем посторонними людьми, так как они полагают, что это исключит риск инфекции, передаваемой при переливании крови.¹⁷ Однако было обнаружено, что показатели распространенности инфекций, передаваемых с переливаемой кровью, как правило, выше среди семейных/заместительных доноров, чем среди добровольных доноров.^{4,5,18-22}



Оплачиваемые, или коммерческие, доноры сдают кровь в обмен на оплату или другие выгоды, которые удовлетворяют основные потребности донора или могут быть проданы, преобразованы в деньги или переданы другому лицу. Часто они сдают кровь регулярно и могут даже иметь контракт с банком крови о сдаче крови за согласованное вознаграждение. Они могут продавать свою кровь нескольким банкам крови или обращаться к семьям пациентов и пытаться продать свои услуги, выдав себя за семейных/заместительных доноров.

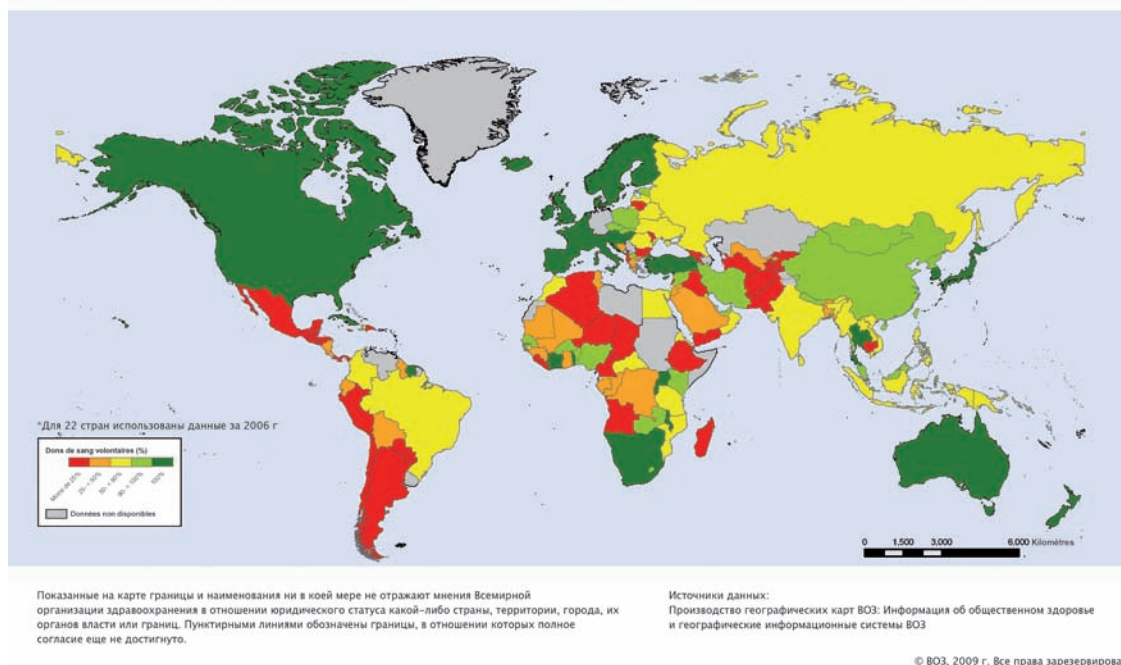
Национальные службы переливания крови, основанные на добровольном донорстве крови

В 1975 г. Двадцать восьмая сессия Всемирной ассамблеи здравоохранения в резолюции WHA28.72²³ призвала развивать национальные службы переливания крови на основе добровольного донорства крови, чтобы обеспечить безопасные, адекватные и достаточные поставки крови и защитить здоровье доноров и реципиентов крови. Спустя тридцать лет эта резолюция была подтверждена в резолюции WHA58.13¹, которая отразила реальную ситуацию в трансфузионной медицине и в науке с учетом экономических, этических и социальных факторов. Эта резолюция настоятельно призывает страны создать или укрепить системы для привлечения и сохранения добровольных и безвозмездных доноров крови, с тем чтобы обеспечить безопасные и адекватные поставки крови и справедливый доступ к безопасной крови и продуктам крови.

Добровольное донорство крови и достаточные, надежные поставки крови

Страны предоставляют ежегодные данные о безопасности и наличии крови в Глобальную базу данных ВОЗ по безопасности крови (GCBS).^{4,5} Эти данные показывают, что 54 из 193 стран достигли стопроцентного добровольного донорства крови; большинство из них (68%) – развитые страны, тогда как на страны с переходной экономикой и развивающиеся страны приходится, соответственно, 23% и 9%. Средний показатель донаций в странах со стопроцентным добровольным донорством крови составляет 31 на 1000 человек, тогда как в странах с уровнем добровольного донорства крови 50% или менее средний показатель донаций составляет 9 на 1000 человек.⁵

Процентное содержание добровольного безвозмездного донорства крови, 2007 г.*



Анализ показывает, что страны со стопроцентным добровольным донорством крови имеют более высокое число регулярных доноров крови, причем это положение поддерживается на протяжении 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 переливания крови поддерживать регулярные и надежные поставки безопасной крови при необходимости в каждое клиническое учреждение, практикующее переливание крови. Создание такого контингента регулярных добровольных доноров крови является также более эффективным с точки зрения затрат, чем привлечение новых доноров.

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 были бы поставлены под угрозу. Кровь и

продукты крови, которые они получают, несут в себе низкий риск инфекции, которая могла бы еще более 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 великодушные и желание ответить таким же добровольным пожертвованием в будущем.

В хорошо организованных программах добровольного донорства необходимость в крови во время бедствий и чрезвычайных ситуаций обычно может быть удовлетворена с помощью сформированной базы доноров. Регулярные доноры, как правило, особенно отзывчивы на призывы к донорам в периоды дефицита крови или в чрезвычайных ситуациях, так как они уже привержены делу добровольной сдачи крови.

Семейные/заместительные доноры не могут удовлетворить потребности общества в крови и продуктах крови, так как они предоставляют кровь только индивидуальным пациентам в случае необходимости. Кровь, сданная для пациента, не обязательно будет той же группы или в требуемом количестве. Больницы, которые зависят от заместительных доноров, редко способны поддерживать достаточные запасы крови, чтобы удовлетворить потребности в переливании для всех пациентов, особенно в чрезвычайных ситуациях, а также для регулярных переливаний или для обмена своими запасами с другими больницами.

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.

Добровольное донорство крови и безопасность крови и продуктов крови

Добровольные доноры крови, особенно регулярные доноры, находятся на первой линии обороны для предупреждения передачи ВИЧ, вирусов гепатитов и других инфекций, передающихся с переливаемой кровью. В ряде исследований зарегистрирована значительно более низкая распространенность маркеров инфекций, передающихся при переливании крови, среди добровольных доноров, по сравнению с другими видами доноров, причем самые низкие уровни распространенности зарегистрированы среди регулярных доноров.^{5,16}

Установлено, 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. На них не оказывают давление ни работники больницы, ни члены семьи, ни другие члены общества, чтобы они сдали кровь, и они уверены, что их кровь будет использована по назначению, а не для конкретных пациентов. Единственное вознаграждение, которое они получают, – это личное удовлетворение, самоуважение и гордость. В хорошо организованной программе по донорству крови доноры крови, особенно регулярные доноры, 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 отклонении. Это, в свою очередь, приводит к более бережному использованию донорской крови, включая уменьшение всех сопутствующих издержек из-за меньшего числа положительных при тестировании на инфекции доз крови, которые необходимо уничтожить.

Семейные/заместительные доноры обычно не информированы об условиях, которые могут сделать их неподходящими для сдачи крови. Даже если существует порядок отбора доноров для оценки их пригодности для сдачи крови, они обычно не осознают значения некоторых вопросов, задаваемых при опросе доноров. Стремясь во что бы то ни стало сдать кровь для спасения жизни любимого человека или же опасаясь разочаровать или огорчить семью пациента, заместительные доноры могут утаить информацию об их состоянии здоровья или образе жизни. Это создает повышенный риск передачи инфекции, что часто приводит к большему объему уничтожаемой донорской крови в связи с выявлением маркеров инфекционного заболевания.¹⁸⁻²²

Платные доноры часто ведут такой образ жизни, который подвергает их риску заражения ВИЧ или другими инфекциями, способными передаваться с их кровью. Наибольшая распространенность инфекций, передаваемых при переливании крови, как правило, регистрируется среди платных, или коммерческих доноров.²⁴⁻²⁹ Люди, принимающие плату за свою кровь, мотивированы, главным образом, возможностью получить денежное вознаграждение, а не желанием помочь спасти жизни больных. Необходимость обеспечить свой доход посредством донорства крови ставит под сомнение честность ответов на вопросы, задаваемые во время интервью с донором, и они вряд ли выявят причины, по которым такие люди могут быть неподходящими для сдачи крови. Кроме того, часто они недостаточно питаются, у них плохое здоровье и они могут сдавать кровь чаще, чем рекомендуется, что приводит к вредному воздействию на их собственное здоровье.

Добровольное донорство крови и этические, экономические и социальные аспекты

Удовлетворение потребностей страны в безопасной крови и продуктах крови посредством донорства крови должно быть основано на этических принципах, включающих уважение личности и ее достоинства, защиту прав человека и его

World Blood Donor Day

"Celebrating your gift of Blood" 14 JUNE



благополучия, избежание эксплуатации и соблюдение принципа Гиппократата: «*primum non nocere*» – прежде всего, не навреди. Платные доноры уязвимы для эксплуатации и коммерциализации человеческого организма, так как они обычно принадлежат к более бедным слоям общества и становятся платными донорами крови из-за экономических трудностей. Любая форма эксплуатации доноров крови, включая плату за кровь, принуждение и сбор крови у доноров в специальных учреждениях или в маргинализованных группах общества, таких как заключенные в тюрьмах, снижает истинную ценность донорства крови. Донорство крови – это «дар жизни», который невозможно измерить в денежном выражении. Коммерциализация донорства крови нарушает фундаментальный принцип альтруизма, на котором основано добровольное донорство крови.

В системах, основанных на семейном/заместительном донорстве, моральный долг сдать кровь возлагается скорее на семью пациента и его друзей, чем на систему здравоохранения. На пациентов и их семьи оказывается сильное давление, и они вынуждены искать доноров крови, причем именно в то время, когда они уже подвержены стрессу из-за заболевания пациента. Родственники, которые не желают или не могут сдать кровь и не могут найти подходящего заместительного донора, могут прибегнуть к оплате донорства других людей, даже несмотря на то, что такая практика может быть запрещена законом страны. Эта проблема является особенно острой, когда пациентам необходимо регулярное переливание крови при таких состояниях, как талассемия, причем кровь необходима ежемесячно или даже чаще. Пациенты могут оказаться также в неблагоприятной ситуации, если они были направлены из отдаленных медицинских учреждений и их не сопровождают ни родственники, ни друзья.

Оплата медицинской помощи наличными, в том числе оплата донорам за сдачу крови, может содействовать увеличению катастрофических расходов домашнего бюджета пациента и способствовать его обнищанию. Необходимость оплаты наличными может также означать, что пациенты вообще не обращаются за помощью, когда она им необходима. Обеспечение безопасного и достаточного национального снабжения кровью с помощью добровольного донорства крови эффективно ликвидирует одно из основных препятствий для всеобщего и справедливого доступа к переливанию крови.

Донорство крови на основе замещения оказывает также влияние на ее последующее использование. Пациенты и их семьи, предоставившие доноров крови, ожидают, что переливание будет сделано, даже если необходимость в нем отпала из-за изменившегося клинического статуса пациента. На врачей оказывается давление, с тем чтобы они перелили определенное число доз крови, предоставленной заместительным донором, независимо от клинической необходимости и возможных рисков, связанных с переливанием.

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 общественно-полезной деятельности, а также признания их ценности в глазах общества. Добровольные доноры крови являются эффективными пропагандистами донорства, привлекают новых доноров и являются сторонниками укрепления здоровья. Исследования показали, 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 показаниям, все же могут играть важную роль в содействии добровольному донорству крови в своих семьях, на работе и в местах проживания.

Задачи по достижению стопроцентного добровольного донорства крови

Информация, представленная национальными органами здравоохранения в Глобальную базу данных ВОЗ по безопасности крови, выявляет интересные особенности и поразительные различия между странами, которые имеют полностью добровольные системы донорства крови и высокие показатели донаций, и странами, которым еще предстоит пройти долгий путь до достижения стопроцентного добровольного донорства крови.

В 1998–1999 гг., когда были получены первые данные для GDBS, 26 стран сообщили о том, что они получили всю донорскую кровь от добровольных доноров.³¹ Большинство из них были странами с давней историей добровольного донорства крови. Это число выросло до 39 к 2001–2002 гг. и до 50 к 2004–2005 годам.⁴ В 2006 г. еще 4 страны достигли стопроцентного добровольного донорства крови.⁵

Данные GDBS помогают определить задачи, которые необходимо решить в неотложном порядке в странах с низкими показателями добровольного донорства крови. Эти задачи излагаются ниже. Подобно этому, достижения стран, имеющих успешные программы по добровольному донорству, указывают стратегии, которые были эффективными для перехода от зависимости от семейных/заместительных доноров и платного донорства к действительно добровольным системам, даже в странах с ограниченными ресурсами.



Приверженность безвозмездному донорству и поддержка правительства

Приверженность и поддержка правительством эффективной национальной программы по крови являются обязательным условием достижения стопроцентного добровольного донорства. Без конкретного признания переливания крови в качестве неотъемлемой части системы здравоохранения вряд ли будут предоставлены инфраструктура, а также кадровые и финансовые ресурсы, необходимые для обеспечения доступности и поставок безопасной крови и продуктов крови, адекватных потребностям.

Разработка национальной политики по крови в качестве части общей национальной политики здравоохранения не обязательно отражает степень или качество ее осуществления, но часто может быть предварительным условием эффективной программы действий. Эффективные планы необходимы для того, чтобы продемонстрировать общее направление и конкретные шаги, которые предпримет правительство для достижения стопроцентного добровольного донорства. Страны не смогут достичь этой цели до тех пор, пока и если правительства не продемонстрируют приверженность и поддержку соответствия разработки и осуществления национальной политики и плана действий по донорству крови выделенным ресурсам для укрепления инфраструктуры, а также кадровым и финансовым ресурсам.

Программа по донорству крови

Фрагментарные системы служб крови, которым не хватает координации, особенно в развивающихся странах, редко имеют возможности или необходимые ресурсы для создания эффективных программ просвещения доноров; без просвещения доноров возможности для привлечения адекватного и постоянного контингента добровольных доноров и для сокращения использования системой здравоохранения семейного/заместительного донорства остаются ограниченными. Таким разобщенным системам не хватает также более широкой инфраструктуры, которая позволяет осуществлять обмен кровью и продуктами крови между больницами или перемещать их в те части страны, где их не хватает. Исследования в 15 странах Американского региона показали, что плохие инфраструктура и функционирование банков крови, а также недостаточное внимание донорам являются главными препятствиями как для добровольного донорства, так и для сохранения доноров.³²

Финансовые ресурсы

Подобно любому другому элементу системы здравоохранения, служба переливания крови не может эффективно функционировать без адекватного, стабильного финансирования. Часто считается, что программы по донорству крови требуют минимальных расходов, помимо затрат на контейнеры для сбора крови, так как доноры сдают кровь бесплатно.

В результате при распределении средств они часто имеют более низкий приоритет, чем другие области, такие как скрининг крови. Однако без четко определенного бюджета программа по донорству крови не может охватить всех доноров. Также слишком часто программы по донорству крови свидетельствуют, что они не имеют достаточных средств для повторного привлечения доноров или обслуживания транспортных средств и проведения выездных донорских сессий.

Подготовленный персонал

Если кровь собирается от семейных/заместительных доноров в небольших больничных банках крови, довольно часто из-за отсутствия другого персонала процедуру венопункции выполняет техник-лаборант. Для защиты доноров и донорской крови кровь не должна собираться в пунктах, где нет достаточного количества персонала, имеющего требуемую квалификацию, уровень подготовки и опыт для безопасного выполнения этой процедуры.

Более распространенной проблемой является отсутствие специалистов со специальными навыками по маркетингу и коммуникациям, которые необходимы для успешного информирования, просвещения и мотивации доноров. Медсестры, проводящие донорские сессии, могут иметь опыт публичных выступлений, но они редко имеют время или опыт для разработки эффективных плакатов и брошюр или для организации кампаний в средствах массовой информации. Подобно этому, уведомления и консультирование доноров, особенно тех, которые инфицированы ВИЧ или вирусами гепатитов, требуют квалифицированного и подготовленного персонала с великолепными навыками межличностного общения и способного проявлять чуткость, поддержку и помощь.

Стратегии коммуникаций с донорами

Разработка стратегий эффективных коммуникаций с донорами и просветительных материалов тесно связана с вопросами бюджетов и укомплектования штатами. Даже если центр переливания крови является привлекательным и удобно расположен, только самые верные доноры будут посещать его без дополнительных стимулов. А такие стимулы требуют времени и денег.

Без информации большинство людей просто не будут знать о наличии службы переливания крови и о необходимости сдавать кровь. Без просвещения и мотивации лишь немногие будут достаточно мотивированы для того, чтобы самим найти пути сдачи крови. Коммуникации являются главным элементом успешной и надежной программы добровольного донорства крови. Они пронизывают все области, не только информацию и просвещение доноров, включая пропаганду и связи со всеми заинтересованными участниками.

Коммуникации часто воспринимаются как простое отправление обращений, однако в действительности они больше связаны с приданием смысла определенным вещам; по этой причине значение обращения состоит не столько в том, что именно отправлено, а в том, как это обращение воспринято его получателями. Поэтому коммуникации требуют широкого признания службами переливания крови в качестве профессиональной дисциплины, требующей специально выделенного бюджета и подготовленного персонала для проведения исследований, планирования, информирования и просвещения доноров и для оценки результатов.

Доверие населения к службе переливания крови

Население должно доверять своей службе переливания крови. Без доверия к деловой этике, эффективности и безопасности ее процедур немногие люди примут решение сдавать свою кровь. Такое доверие приобретается в течение длительного периода, но может быть подорвано очень быстро, что может привести к отрицательному влиянию на лояльность и постоянную поддержку отдельных доноров крови, всего общества и партнерских организаций.

Даже в необоснованных случаях отрицательное восприятие службы населением может привести к неспособности привлечь добровольных доноров и, в худшем случае, к быстрой потере доноров. Ряду стран пришлось преодолевать потенциально разрушительную реакцию населения на такие проблемы, как неправильные действия отдельных сотрудников, ошибочное использование контейнеров для сбора крови, непопулярная политика или новые критерии отбора доноров. Средства массовой информации обычно хорошо относятся к службам переливания крови, но их участие в негативных ситуациях может оказать сильное воздействие, особенно если считается, что служба переливания крови может нанести вред здоровью доноров или ответственна за передачу инфекции.

3

Глобальная стратегия действий

Настоящая Глобальная стратегия действий предлагает четыре главные цели и 20 конкретных стратегий для преодоления основных препятствий и решения задач при достижении стопроцентного добровольного донорства. Эта концепция может служить руководством для разработки программ, которые могут быть осуществлены на местном, региональном, национальном и международном уровнях. Конкретные стратегии и сопровождающие их варианты решений были эффективными в ряде стран, которые приблизились к стопроцентному добровольному донорству. Однако варианты решений, которые хорошо работают в одной стране или регионе, могут быть нецелесообразными или неэффективными в других и поэтому представлены здесь только для рассмотрения и применения в соответствующем контексте. Некоторые варианты решений являются комплексными и использованы в более чем одной стратегии.

Цель А Создать условия, способствующие внедрению стопроцентного добровольного безвозмездного донорства крови

- Стратегия 1 Пропагандировать стопроцентное добровольное донорство крови
- Стратегия 2 Создать национальную программу добровольного донорства крови
- ▼ Включить стопроцентное добровольное донорство крови в рамки национальной политики по крови, а также в законодательные и этические документы
 - ▼ Обеспечить надежное финансирование
 - ▼ Предоставить соответствующую инфраструктуру, технические средства, площади и оборудование
 - ▼ Выделить и подготовить адекватное количество персонала и добровольцев
 - ▼ Внедрить системы обеспечения качества
 - ▼ Создать национальную базу данных о донорах и информационную систему управления
 - ▼ Разработать план обеспечения готовности к чрезвычайным ситуациям и соответствующих мероприятий
- Стратегия 3 Укреплять сотрудничество и партнерские отношения

Цель В Содействовать формированию культуры добровольного донорства крови

- Стратегия 4 Достичь взаимопонимания с донорами крови
- Стратегия 5 Определить целевые группы донорспособного населения
- Стратегия 6 Разработать коммуникационные стратегии для просвещения доноров и привлечения местной общественности
- Стратегия 7 Наладить партнерские отношения со средствами массовой информации
- Стратегия 8 Мобилизовать партнеров и создать общественную сеть пропагандистов донорства
- Стратегия 9 Максимально использовать идеи Всемирного дня донора крови и национальных мероприятий по донорству крови

Цель С Создать и поддерживать донорскую базу для безопасного, надежного и добровольного донорства крови

- Стратегия 10 Просвещать, мотивировать и привлекать новых доноров крови
- Стратегия 11 Мобилизовать молодежь в качестве нового поколения добровольных доноров крови
- Стратегия 12 Перевести подходящих семейных/заместительных доноров в категорию добровольных доноров крови
- Стратегия 13 Вновь привлечь редко сдающих кровь, неактивных и временно отстраненных доноров
- Стратегия 14 Сохранять подходящих добровольных доноров крови
- Стратегия 15 Признать и оценить общественный вклад доноров крови

Цель D Предоставить донорам качественное обслуживание и внимание

- Стратегия 16 Сделать процедуру сдачи крови удобной для доноров
- Стратегия 17 Приближать доноров с помощью выездных донорских сессий
- Стратегия 18 Оценивать пригодность доноров для сдачи крови
- Стратегия 19 Предоставить консультирование донорам крови
- Стратегия 20 Сделать донорство крови безопасным и приятным мероприятием



Цель А

Создать условия, способствующие внедрению стопроцентного добровольного безвозмездного донорства крови

Потенциал страны для удовлетворения своих потребностей в безопасной крови и продуктах крови в значительной мере зависит от эффективности ее программы по донорству крови. Даже хорошо разработанные донорские программы должны постоянно совершенствоваться, чтобы привлечь новых доноров, поддерживая при этом контакт с имеющимися донорами и поощряя их снова сдавать кровь. Без координируемой и обладающей адекватными ресурсами программы по донорству крови достижение безопасного и достаточного снабжения больниц кровью останется скорее простым желанием, чем реальной целью.

Политика правительства имеет фундаментальное значение для эффективной программы по донорству крови, независимо от того, функционирует она под руководством самого министерства здравоохранения или некоммерческой неправительственной организации. Национальная политика по крови, основанная на стопроцентном добровольном донорстве крови и подкрепленная законодательными и этическими положениями, является выражением приверженности правительства достижению цели постоянной доступности и безопасности крови и продуктов крови для всех пациентов, нуждающихся в переливании крови.

Осуществление такой политики требует выделения достаточных финансовых ресурсов, чтобы можно было предоставить достаточное количество подготовленного персонала, соответствующую инфраструктуру, технические средства и оборудование для сбора крови и оказания помощи донорам, создать базу данных о донорах и информационную систему управления, внедрить систему обеспечения качества для всех аспектов программы по донорству крови.

Программа по донорству крови не может функционировать самостоятельно и требует активного сотрудничества с партнерскими организациями, включая общественные организации, ассоциации пациентов, профессиональные общества и других участников, для надлежащего удовлетворения национальных потребностей в крови и продуктах крови.

Стратегия 1 Пропагандировать стопроцентное добровольное донорство крови

Пропаганда играет важную роль в обеспечении постоянной приверженности и поддержки со стороны правительства, партнеров и других участников для создания или совершенствования программы по донорству крови, основанной на стопроцентном добровольном донорстве крови. Усилия, направленные на получение поддержки политиков для включения добровольного донорства крови в национальное законодательство и обеспечение надежного финансирования донорской программы, должны быть подкреплены четкими фактическими данными. Информация и имеющиеся данные, следовательно, необходимы для того, чтобы продемонстрировать действенность и экономическую эффективность инвестиций в программу добровольного донорства и предоставление качественного донорского обслуживания и помощи для сохранения доноров крови в качестве регулярных доноров. Помимо безопасности крови, следует подчеркивать более важную роль добровольного донорства крови в укреплении здоровья, оказании услуг обществу и в признании достойной гражданской позиции донора.



Необходимость участия в пропаганде распространяется на средства массовой информации и потенциальных партнеров на всех уровнях. Их участие и поддержка будут действенны только в том случае, если будут определены общие цели и области взаимного интереса для эффективного сотрудничества.³³ Особенно эффективными пропагандистами являются известные личности, которые могут рассказать о своем личном опыте или опыте своей семьи, связанном с переливанием крови.

Пропаганда может даже допускать использование слабости службы крови в той мере, в какой это связано с тем, что она сама все сделать не может: она является частью общества и нуждается в поддержке средств массовой информации и многих ключевых структур общества в качестве партнеров, чтобы выполнить поставленную перед ней задачу. Общество нуждается в службе крови, служба крови нуждается в обществе и только таким образом потребности больных людей будут удовлетворены посредством адекватных поставок максимально безопасной крови.



Конкретные действия

Определить департаменты правительства, заинтересованных участников и потенциальных партнеров, чья поддержка необходима для усиления и расширения программы по донорству крови:

- ▼ Оценить их информационные потребности и предоставить обновленную информацию и фактические данные для иллюстрации необходимости поддержки
- ▼ Определить ключевые фигуры, которые могут обеспечить пропаганду внутри каждой организации, и работать с ними

Содействовать распространению информации о международных стандартах в программах по крови, основанных на стопроцентном добровольном донорстве крови.

Использовать руководящие принципы и рекомендации ВОЗ,³⁴ МФКККП³⁵ и других международных организаций для поддержки предложений в отношении политики и финансовой поддержки безвозмездного донорства

Установить связи с группами пациентов, которые рассчитывают на доступ к безопасному переливанию крови для их лечения, такими как ассоциации больных талассемией и гемофилией

Получить пропагандистскую поддержку от профессиональных обществ, представляющих основные клинические специальности, которые используют переливание крови при лечении пациентов

Привлечь общественных деятелей, таких как известные личности, выдающиеся спортсмены, а также политических, общественных и религиозных лидеров в качестве представителей и пропагандистов добровольного донорства крови.

Стратегия 2 Создать национальную программу по добровольному донорству крови

В большинстве стран, которые достигли стопроцентного добровольного донорства крови, программа по донорству крови является составной частью деятельности службы переливания крови, которая координируется на национальном уровне либо министерством здравоохранения, либо автономной некоммерческой, неправительственной организацией. Ряд стран имеют различные, но в равной степени эффективные структуры, в которых некоторые элементы программы по донорству крови делегированы другой организации при сохранении общей ответственности за правительство. Например, национальное общество Красного Креста и Красного полумесяца только в некоторых странах несет официальную ответственность за привлечение доноров.

Несмотря на то, что многие мероприятия по привлечению и сохранению доноров обязательно проводятся на уровне отдельных центров по переливанию крови, координация программы по донорству крови поможет максимально повысить ее действенность и экономическую эффективность. Национальная политика и системы контроля качества обеспечивают единообразие стандартов и процедур³² и позволяют использовать часто ограниченные ресурсы с наибольшей пользой.³⁶ Национальные критерии отбора доноров и помощи донорам защищают здоровье и обеспечивают безопасность доноров, реципиентов крови и персонала. Национальные кампании в средствах массовой информации могут иметь широкую аудиторию и значительную эффективность в поддержке деятельности на местах, поскольку разработанные на национальном уровне информация и просветительные материалы для доноров обеспечивают получение населением исчерпывающих данных, чем сокращают необходимость в разработке материалов на местном уровне.

Так же как и в любой организации, эффективная программа по донорству крови требует эффективного управления. В больших странах могут существовать различные структуры со своим руководством для коммуникаций с донорами и привлечения доноров, а также для сбора крови, обслуживания доноров и оказания им помощи. Однако, независимо от структуры управления, программа по донорству крови требует хороших навыков руководства, управления, коммуникаций и маркетинга. В организации, доминирующее положение в которой занимают медсестринский и технический лабораторный персонал, значение этого особого сочетания навыков иногда недостаточно признается или оценивается.

Общественное значение службы переливания крови и программы по донорству крови или то, как они воспринимаются обществом, являются, вероятно, наиболее управляемыми и в то же время неопределенными аспектами организации управления. Положительный имидж, демонстрирующий надежность и честность, имеет жизненно



важное значение для формирования уверенности и доверия со стороны общества. Он строится на профессионализме, порядочности и прозрачности отношений службы переливания крови с ее партнерскими организациями. Это основывается также на качестве обслуживания и помощи, обеспечиваемым для доноров, а также на качестве, безопасности и своевременности поставок крови в больницы. Оценка имиджа службы, то есть того, как она воспринимается донорами и населением, является важным элементом разработки коммуникационных стратегий для формирования общественного отношения к донорству крови.

Управление рисками имеет фундаментальное значение для формирования и поддержания общественного доверия к программе по донорству крови и является неотъемлемой частью ее создания. . Каждая служба переливания крови должна реагировать на угрозу возникновения непредвиденных ситуаций, таких как обнаружение инфекции или обсуждение в обществе критериев отбора доноров. То, как служба переливания крови реагирует на такие угрозы, может оказать глубокое воздействие на ее имидж. Правительства, службы переливания крови и партнерские организации должны сотрудничать при проведении точных оценок этих угроз и при разработке надлежащих ответных мер. Политические решения должны основываться на самых последних научных, медицинских и эпидемиологических данных с должным учетом этических, экономических и социальных факторов и не идти на поводу у таких факторов, как давление отдельных групп или эмоциональное воздействие отдельных ситуаций.³⁷



Конкретные действия

Создать коллектив, ответственный за национальную программу по донорству крови в виде центрального департамента или подразделения, отвечающего за всю деятельность, связанную с донорством крови, и имеющего специально выделенный персонал в каждом учреждении, участвующем в процессе донорства крови.

Четко определить организационную, управленческую и коммуникационную структуру на национальном, региональном уровнях и уровне центра переливания крови в рамках службы переливания крови, программы по донорству крови и в партнерских организациях.

Назначить старших руководителей программы по донорству крови, имеющих лидерские, управленческие, профессиональные и коммуникационные навыки.

Определить роли и обязанности на всех уровнях и создать механизм для планирования, координации, мониторинга и оценки:

- ▶ Коммуникаций, информирования, просвещения и привлечения доноров
- ▶ Отбора и консультирования доноров

- ▶ Сбора крови и помощи донорам
- ▶ Последонорского консультирования и последующего контроля состояния донора
- ▶ Сохранения и повторного привлечения доноров.

Создать систему сотрудничества и совместного планирования между программой по донорству крови и департаментами, отвечающими за тестирование, переработку, распределение и поставки крови, для постановки задач на весь год, включая периоды отпусков, когда сбор крови, очевидно, снижается.

Поставить реальные задачи по первичному и повторному привлечению доноров, сопоставив эти задачи с задачами по сбору крови, наличием персонала и ресурсов для сбора крови в условиях стационарных и выездных донорских сессий.

Разработать официальные контрактные отношения между службой переливания крови и национальным Обществом Красного Креста и Красного Полумесяца или любой другой партнерской организацией, которым были делегированы любые функции программы по донорству крови. В контрактах должны быть определены роли, ответственность, подотчетность и соблюдение общих стандартов.

Создать механизм для проведения регулярных коммуникаций со всеми партнерскими организациями, а также для планирования и координации действий.

Участвовать в связях с общественностью для формирования в обществе такого имиджа службы переливания крови, который обеспечит запас доброжелательного отношения.





Включить стопроцентное добровольное донорство крови в национальную политику по крови, а также в законодательные и этические документы

Ответственность за безопасное и достаточное снабжение кровью лежит на правительстве. В 1975 г. все страны заявили о своей приверженности принципу добровольного безвозмездного донорства крови в результате принятия Всемирной ассамблеей здравоохранения резолюции WHA28.72,³³ подтвердив ее в резолюции Всемирной ассамблеи здравоохранения WHA58.13 в 2005 году.¹

Разработка и осуществление национальной политики по крови в качестве неотъемлемой части национальной политики здравоохранения является важным выражением признания правительством. Политика по крови должна включать принцип 100% добровольного безвозмездного донорства крови и определять организационные, финансовые и правовые мероприятия, которые должны быть проведены для обеспечения безопасности и надежности национального снабжения кровью и его достаточности для удовлетворения потребностей в переливании крови. В национальном плане по крови должны быть изложены стратегии, направленные на осуществление этой политики, включая увеличение числа добровольных доноров крови.

Законодательство играет особую роль в отношении переливания крови из-за уникальной характеристики крови; она должна считаться национальным ресурсом, а не коммерческим товаром. Служба переливания крови должна функционировать в законодательных и этических рамках. Закон должен укреплять и защищать общественное здравоохранение посредством признания добровольного донорства крови в качестве фундамента для повышения безопасности и достаточности национального снабжения кровью, а также охраны здоровья доноров и реципиентов крови и ее продуктов. Запрещая платное донорство и препятствуя семейному/заместительному донорству, он предотвращает коммерциализацию крови и эксплуатацию доноров крови.

Законодательство должно отражать принципы *Кодекса этики донорства и переливания крови*, разработанного Международным обществом переливания крови,³⁸ а также политику ВОЗ³⁴ и МФККП³⁵ в отношении добровольного донорства крови. Руководство по формированию законодательства, касающегося переливания крови, содержится в документе ВОЗ *Разработка законодательных рамок для национальной программы по крови*.³⁹

Панамериканская организация здравоохранения/Региональное бюро ВОЗ для стран Америки разработало типовой закон, который формирует основу для законодательства в ряде стран этого региона и может быть использован в других регионах.⁴⁰ Составляемый ВОЗ Международный дайджест законодательства в области здравоохранения (www.who.int/idhl-rils/index.cfm) включает примеры медико-санитарного законодательства, связанного с переливанием крови.

Законодательные и этические вопросы, которые должны быть рассмотрены в связи с донорством крови, включают запрещение платного донорства и намерение свести на нет семейное/заместительное донорство (там, где оно продолжает существовать), просвещение доноров, отбор доноров, информированное согласие доноров крови, конфиденциальность информации о донорах, уведомление и консультирование доноров.



Конкретные действия

Включить «сто процентное добровольное безвозмездное донорство крови» в качестве этического руководящего принципа в национальную политику по крови, в соответствии с резолюцией Всемирной ассамблеи здравоохранения WHA28.72.

Разработать национальный план по крови, который будет определять стратегии расширения программы по донорству крови и работу над достижением стопроцентного добровольного донорства крови.

Обратиться за поддержкой к политическому руководству, политикам и законодателям с целью принятия законодательства и, в соответствующих случаях, внесения поправок в существующее законодательство или положения для обеспечения прогресса в достижении стопроцентного добровольного донорства крови.

Предоставить политикам и законодателям примеры законодательства и положений о добровольном донорстве крови, которые были разработаны и осуществлены другими странами.

Обеспечить надежное финансирование

Значение надежного финансирования для таких технических областей, как скрининг донорской крови на инфекции, переносимые при переливании крови, обычно всеми признается, даже в условиях ограниченных ресурсов. Однако значение адекватного финансирования для просвещения, мотивации, сохранения доноров крови и оказания им помощи часто недооценивается, что приводит к ограниченным бюджетным ассигнованиям. Если кровь сдается добровольно и бесплатно, то она часто считается бесплатным ресурсом, и реальная стоимость донорской программы часто учитывается не полностью. В действительности расходы требуются для приобретения или аренды помещений для донорских сессий, транспортных средств и оборудования, используемого специально для донорской программы, для оплаты персонала, а также периодические расходы, такие как расходы на подготовку, коммуникации, средства массовой информации, топливо, закуски и напитки для доноров, контейнеры для сбора крови и другие расходные материалы.

В условиях конкуренции приоритетов для финансирования здравоохранения ценность инвестиций в добровольное донорство крови должна быть продемонстрирована политическим лидерам и лицам, разрабатывающим политику здравоохранения, а также учреждениям-донорам, потенциальным источникам средств внутри страны и международным источникам, таким как фонды, социальные и филантропические организации, сервисные организации и посольства.

Правительство должно предоставить программе по донорству крови, которая является ключевым компонентом службы крови, специально выделенные бюджетные средства, чтобы дать ей возможность функционировать надежным образом и расширять свою деятельность для привлечения большего числа доноров. Международные средства, хотя и могут быть полезными для начала новой программы, предоставления транспортных средств и оборудования или подготовки специалистов, не могут стать источником долгосрочной поддержки. Тем не менее, заявки на дополнительное финансирование могут также подаваться в другие здравоохранительные программы или учреждения, такие как национальная программа борьбы со СПИДом, Глобальный фонд борьбы против СПИДа, туберкулеза и малярии и Всемирный банк.

Поскольку программа по донорству крови является самой видимой для общества частью службы крови, в которой партнерские отношения играют жизненно важную роль, за спонсорством можно также обратиться к частному сектору, который может изъясить готовность поддержать донорство крови в виде благотворительности, предоставив финансовые средства или, например, покрыв расходы на проведение кампаний на их рабочих местах или среди их клиентов.



Конкретные действия

Составить реальную калькуляцию расходов на все элементы программы по донорству крови в качестве основы для бюджетного планирования.

Использовать данные расчета затрат, эпидемиологические данные и регистрационные записи для демонстрации ценности инвестирования адекватных ресурсов в программу добровольного донорства крови.

Пропагандировать выделение ассигнований из национального бюджета на программу по донорству крови отдельной статьей в общем бюджете для функционирования службы переливания крови.

Выделить адекватный бюджет для найма, подготовки и сохранения персонала.

Определить потенциальных партнеров и финансовых доноров для поддержки программы по донорству крови: например, посредством предоставления транспортных средств и оборудования для расширения программ охвата населения и выездных донорских сессий.

Установить связи с бизнес-сообществом на национальном и местном уровнях для его поощрения к обеспечению финансового спонсорства кампаний и мероприятий по донорству крови.

Предоставить соответствующие инфраструктуру, технические средства и оборудование

Охрана здоровья и обеспечение безопасности доноров и персонала, а также эффективного использования сданных доз донорской крови являются главной задачей программы по донорству крови. Это требует обеспечения соответствующей, чистой, безопасной среды на каждом этапе процесса донорства крови. Все помещения, используемые для донорства крови, должны быть привлекательными, хорошо вентилируемыми и освещенными, с доступом к чистой воде и санитарным условиям, быть достаточно просторными для проведения эффективных процедур. Донорские кушетки или кресла должны быть установлены таким образом, чтобы каждый санитар или медсестра могли обслуживать более одного донора одновременно. Следует выделить место для доноров, чтобы они могли воспользоваться закусками и напитками и быть под наблюдением некоторое время после сдачи крови в случае возникновения неблагоприятных побочных реакций.

Хорошие телекоммуникации являются существенными для персонала, отвечающего за привлечение и сохранение доноров, так же как и доступ к компьютерам для производства донорских информационных материалов.

Централизованные системы закупок оборудования упрощают техническое обслуживание, подготовку персонала и техническое снабжение и, как правило, являются более эффективными с точки зрения затрат, чем закупки на местах. Подобно этому, стандартизация систем закупок и, по возможности, массовые закупки помогают обеспечить надежные и достаточные поставки основных расходных материалов, таких как контейнеры для сбора крови, иглы и трубки.

Надежную холодовую цепь следует поддерживать для всей донорской крови, включая хранение крови во время донорских сессий, особенно выездных, и во время транспортировки образцов и доз крови в лабораторию для тестирования и переработки. *Руководство ВОЗ по организации, обслуживанию и использованию оборудования холодовой цепи для крови*⁴¹⁻⁴² содержит указания по всем аспектам организации холодовой цепи для крови.



Конкретные действия

Оценить как стационарные, так и выездные помещения с точки зрения обеспечения достаточного пространства, подходящих технических средств и оборудования для создания безопасной, качественной и благоприятной среды для сдачи донорами крови.

Контролировать помещения каждый раз перед их использованием, чтобы убедиться в их соответствии принятым стандартам безопасности для здоровья и окружающей среды. Принять любые необходимые профилактические и корректирующие меры.

Создать эффективную, стандартизованную систему закупок и надежных поставок оборудования, запасных частей, комплектов для сбора крови и других расходных материалов, используемых в донорстве крови и при оказании помощи донорам.

Оценить предоставленное оборудование с точки зрения возможности его интеграции в существующие системы, опыта его использования и доступности запасных частей и технического обслуживания.

Выделить и подготовить персонал для выполнения программ обслуживания транспортных средств и оборудования.

Создать системы мониторинга и обслуживания для обеспечения надежного функционирования оборудования в конкретных условиях, особенно во время выездных сессий.

Поддерживать эффективную холодовую цепь для крови, чтобы обеспечить надлежащие условия контроля температуры для всех доз донорской крови до их тестирования и переработки.



Выделить и подготовить адекватное количество персонала и добровольцев

Осуществление эффективной программы по донорству крови зависит от достаточного количества подготовленного персонала, имеющего соответствующую квалификацию, профессиональные навыки и достаточно компетентного для выполнения своих конкретных функций и доброжелательного отношения к донорам. Помимо профессиональных навыков, медицинский, медсестринский и административный персонал, работающий с донорами, должен обладать навыками межличностного общения и культурой работы с донорами.

Значение персонала, отвечающего за коммуникации, просвещение и мотивацию доноров часто недооценивается, однако эффективное привлечение и сохранение доноров зависит от отдельных людей со специальными навыками и опытом в таких областях, как связи с общественностью, средства массовой информации и маркетинг, а также от возможностей постоянного обучения и профессионального роста.

Персонал является публичным лицом программы по донорству крови. Важность его роли должна быть признана, чтобы обеспечить хорошую мотивацию и, в конечном счете, вознаграждение за его приверженность обслуживанию максимально достижимого качества.

Добровольцы могут играть разнообразные роли в программе по донорству крови, либо принимая участие в мероприятиях на местах, проводимых их организациями, либо работая со службой крови над привлечением доноров или участвуя в донорских сессиях. Добровольцы – это обычно энтузиасты, которые могут быть исключительно эффективными в мотивировании людей сдавать кровь. Роль добровольцев должна быть четко определена, они должны пройти обучение, чтобы быть готовыми к любой деятельности, в которой принимают участие.

Компакт-диск, содержащий пакет учебных материалов, озаглавленный *Разработка программы по добровольному донорству (ДОНОР): Комплект учебных материалов для организатора*,³ был разработан совместно ВОЗ и МФКККП для оказания помощи в подготовке организаторов, персонала и добровольцев.



Конкретные действия

Разработать привлекательную структуру службы с четкой политикой отбора персонала, описанием работы и персональных обязанностей, требуемых квалификаций и возможностей для профессионального роста, обучения на рабочих местах принципам работы с донорами.

Назначить адекватное число сотрудников с навыками и опытом работы в областях связей с общественностью, коммуникаций и маркетинга, консультирования, флеботомии и помощи донорам.

Разработать национальные стандарты для подготовки персонала, составить план подготовки и осуществлять регулярную переподготовку для:

- ▼ Коммуникаций с донорами и привлечения кадров сотрудников и добровольцев
- ▼ Отбора доноров и консультирующего персонала
- ▼ Персонала, занимающегося сбором крови и оказанием помощи донорам: врачи, медсестры и санитарно-технический персонал.

Определить роли и разработать учебную программу и материалы для добровольцев. Поощрять партнерские организации к проведению каскадного обучения их членов.

Создать системы обеспечения качества

Службы переливания крови отвечают за обеспечение качества на каждом этапе процесса донорства, чтобы защитить доноров крови, сданные дозы донорской крови и реципиентов крови. Четко определенные системы обеспечения качества должны существовать для всех видов деятельности и процедур, чтобы обеспечить безопасность и эффективность снабжения кровью, а также способствовать стабильности и экономической эффективности программы.

Система обеспечения качества должна включать:

- ▼ Организационный менеджмент, включая политику работы с донорами крови и выявления конкретных потребностей персонала
- ▼ Стандарты качества, включая критерии отбора доноров и руководящие принципы в отношении отбора доноров и оказания помощи донорам
- ▼ Подготовку персонала и добровольцев для эффективного выполнения их функций
- ▼ Документацию, включая разработку и использование стандартных операционных процедур и эффективную систему регистрации доноров
- ▼ Оценки качества, включая валидацию оборудования, материалов, процедур и программного обеспечения, а также мониторинг и оценку всех мероприятий, связанных с донорами и донациями.

Создание эффективных систем качества обеспечивает четкость и подконтрольность организации донорства крови, особенно в отношении здоровья и безопасности доноров. Доноры имеют право на качественное обслуживание и помощь на протяжении всего процесса сдачи крови: от регистрации до повторного вызова. Качество их взаимодействия со службой переливания крови имеет решающее значение для их удовлетворенности службой, что, в свою очередь, ведет к сохранению доноров.⁴³ Привлечение новых доноров требует значительных затрат кадровых и финансовых ресурсов, которые не должны расходоваться расточительно. В отсутствие качества донорского обслуживания и помощи служба переливания крови ставит под угрозу свою репутацию, рискует потерять доверие общественности и неизбежно не сможет создать контингент активных, регулярных добровольных доноров крови.



Конкретные действия

Создать систему обеспечения качества для всех видов деятельности, связанной с донорством крови, чтобы обеспечить оптимальную безопасность доноров и донорской крови.

Разработать стандартные операционные процедуры для всех этапов процесса донорства и подготовить персонал и добровольцев для постоянного их выполнения.

Обучить персонал правильному использованию оборудования и создать систему калибровки, эксплуатации и технического обслуживания всего оборудования подготовленным персоналом на регулярной основе.

Регулярно оценивать эффективность работы персонала и предоставлять любую дальнейшую переподготовку, необходимую для расширения или поддержания их компетенций, особенно в отношении здоровья и безопасности доноров.

Создать систему документации, способную проследить информацию от донора к дозе крови, включая полные и точные регистрационные записи о доноре, маркировку донаций уникальным номером, данные об использованных материалах (например, серийные номера), данные скрининга и личные данные персонала, участвующего в каждом процессе.

Поддерживать конфиденциальность записей о донорах и их доверие к службе переливания крови.

Создать национальную систему контроля безопасности переливания крови для мониторинга, отчетности и расследования случаев неблагоприятных реакций у доноров.



Создать национальную базу данных о донорах и информационную систему управления

Регистрационные данные о донорах имеют жизненно важное значение для поддержания безопасности снабжения кровью и создания стабильной базы добровольных доноров крови. Во многих странах ведение точной регистрации уже является законодательным требованием, предназначенным для обеспечения прослеживаемости донорской крови от доноров до реципиентов и от реципиентов к донорам. Записи об индивидуальных донорах необходимы также для составления регистров или базы данных доноров крови, включая доноров с редкими группами крови, для последующего наблюдения, повторного привлечения и выражения признательности. Информация о доноре должна быть связана с данными о временном или постоянном отклонении от донорства, успешных донациях и результатах скрининга крови.

Конфиденциальность донорской информации должна соблюдаться постоянно для защиты интересов доноров и поддержания доверия между донорами и службой переливания крови. Только специально выделенный персонал должен иметь доступ к записям и данным о донорах.

Расширение использования компьютеров облегчает регистрацию, поиск и анализ донорских данных. Однако системы регистрации данных о донорах, заносимых вручную или с помощью компьютера, должны быть полными, точными и защищенными. Следует разработать на национальном уровне стандартный формат для донорской анкеты и регистрационных документов и использовать его во всех центрах, в которых собирается кровь. Возможно, создание национальной или региональной компьютеризированной базы данных о донорах пока еще неосуществимо, но использование стандартных форм для регистрации записей о донорах облегчит разработку такой базы в будущем. Это даст возможность регистрировать статистическую информацию для мониторинга и оценки и будет способствовать обмену информацией об истории донаций и исключении из донорства, если донор меняет место жительства. Во многих странах молодые люди особенно склонны к высокой мобильности. Без централизованной базы данных практически невозможно призвать донора, который переехал в другой район и может быть потерян для донорского контингента.

Регистрационные записи донорских сессий также важны для оценки стратегий и материалов для просвещения доноров, мониторинга донорских сессий и планирования будущей деятельности. Записи о временном или постоянном исключении из донорства, например, могут свидетельствовать об эффективности донорской информации и просветительных материалов, а также о качестве конкретных помещений для выездных донорских сессий.



Конкретные действия

Разработать стандартную национальную форму регистрации доноров, содержащую следующую информацию:

- ▼ Подробные данные о доноре, включая уникальный номер донора, личные данные и группу крови
- ▼ Историю донаций: регистрацию каждой донации
- ▼ Неблагоприятные события, связанные с донором, включая побочные реакции
- ▼ Последующую информацию о доноре, включая временное или постоянное исключение из донорства, последодонорское консультирование и направление к специалистам
- ▼ Дата следующей сдачи крови донором
- ▼ Предпочтительная для донора частота сдачи крови
- ▼ Предпочтительный для донора способ коммуникаций.

Разработать стандартную форму для:

- ▼ Регистрации донаций во время каждой донорской сессии
- ▼ Регистрации доноров крови, которая включит следующую информацию:
 - Вид донорства: добровольный, семейный/заместительный или платный
 - Количество сданных донором доз крови
 - Доноры с редкими группами крови
 - Временное отстранение донора от донорства
 - Постоянное исключение донора из донорства
 - Конфиденциальные случаи исключения доз сданной крови (по просьбе донора после донации не использовать его кровь)
- ▼ Регистрация неблагоприятных событий, включая донорские реакции, несчастные случаи, ошибки персонала и дефекты контейнеров для крови
- ▼ Записи о скрининге донорской крови
- ▼ Оценка мест, использованных для выездных донорских сессий.

Создать национальную систему, обеспечивающую постоянную безопасность донорских регистрационных записей, чтобы поддерживать конфиденциальность.

Привлечь партнеров, таких как университеты и сектор информационных технологий, к разработке базы данных о донорах.

Использовать данные о донорах крови и донациях крови в качестве основы для планирования, осуществления, мониторинга и оценки программы.

Разработать план обеспечения готовности и проведения мероприятий при возникновении чрезвычайных ситуаций

Готовность к чрезвычайным ситуациям для того, чтобы избежать дефицита крови во время повышенного спроса при чрезвычайных ситуациях, требует высокого уровня координации, планирования и подготовки со стороны службы переливания крови. Эту работу следует осуществить совместно с организациями, участвующими в привлечении доноров, с другими департаментами, отвечающими за тестирование, переработку и распределение крови, а также с клиническими службами.⁴⁴

Безопасность доноров крови и доз донорской крови не должна быть дискредитирована ни при каких обстоятельствах, даже в чрезвычайных ситуациях.

Чрезвычайные ситуации могут возникнуть в результате неотложного, непредвиденного спроса на кровь в связи с массовыми поражениями населения. Помимо неотложных потребностей в крови в пострадавших районах, быстрое истощение существующих запасов крови может привести к дефициту крови для других пациентов, которым необходимо переливание, включая пациентов акушерских, хирургических и травматологических отделений. Дефицит крови может также непосредственно повлиять на состояние пациентов, нуждающихся в плановых операциях или в регулярном переливании при таких заболеваниях, как серповидноклеточная анемия и талассемия.

Острый дефицит крови может также возникнуть из-за непредсказуемых и неизбежных перерывов в заготовке крови. Эпидемия, например пандемия гриппа, или кампания массовой вакцинации может привести к острому, хотя и временному, дефициту доноров и персонала, ограничениям на передвижение людей и проведение донорских сессий или к временной невозможности перемещать запасы крови в места, где они необходимы. ВОЗ разработала руководящие принципы по *Организации безопасных и адекватных поставок крови в случае пандемии гриппа*.⁴⁵

В зависимости от масштабов чрезвычайной ситуации хорошо организованная программа по донорству крови, основанная на регулярном добровольном донорстве крови, может обеспечить достаточные поставки безопасной крови для удовлетворения неожиданно возникшего спроса. Она должна иметь в своем распоряжении эффективную транспортную систему для перемещения запасов крови в другие районы страны. Она может также мобилизовать достаточное число регулярных, хорошо знающих процедуру сдачи крови, доноров, работать с которыми можно гораздо быстрее, чем с донорами, в первый раз сдающими кровь. Больничное учреждение, зависящее от семейных/заместительных доноров, имеет меньше возможностей для работы с большим количеством доноров и поддержания стандартов качества, безопасности и медицинской помощи.

Организация работы с донорами является чрезвычайно важной частью реагирования на чрезвычайную ситуацию и может оказать длительное воздействие на отношение населения к службе переливания крови, к донорству крови и самих доноров к сдаче крови. Доноры, получающие качественную помощь даже в трудных ситуациях, в будущем могут стать регулярными добровольными донорами.

Если запасы крови являются адекватными неотложным потребностям, следует избегать чрезмерного сбора крови; излишнее количество новых доноров создает напряжение для учреждений, персонала и ресурсов и может привести к расточительному расходованию донорской крови, подрывая тем самым доверие к службе переливания крови. Призыв к отдельным людям зарегистрироваться в качестве доноров и назначить дату сдачи крови в будущем может быть первым шагом для формирования долгосрочной приверженности населения делу добровольного донорства крови.



Конкретные действия

Обеспечить включение службы переливания крови в состав национального комитета по планированию мероприятий при чрезвычайных ситуациях и предоставлять регулярную и обновленную информацию о наличии запасов крови.

Создать в службе переливания крови группу по планированию готовности к чрезвычайной ситуации. Она должна включать руководителя по донорству крови и представителей партнерских организаций, участвующих в привлечении доноров крови и в мобилизации местного населения.

Проанализировать возможные чрезвычайные ситуации и разработать план мероприятий на случай чрезвычайных ситуаций, чтобы обеспечить доступность безопасной крови при необходимости в ней. Такой план должен включать:

- ▶ Прогнозы потребности в крови
- ▶ Оценку потребностей в людских и материальных ресурсах, их доступности и размещения
- ▶ Четкий порядок подчиненности, коммуникаций и подотчетности
- ▶ Разработку стратегий и планов для:
 - Готовности к чрезвычайным ситуациям
 - Мероприятий при чрезвычайных ситуациях
- ▶ Стандартные операционные процедуры и подготовку персонала и добровольцев, включая использование критериев отбора доноров и оказания помощи донорам в чрезвычайных ситуациях

- ▼ Определение подходящих помещений и планирование чрезвычайных сессий доноров крови
- ▼ Инфраструктуру коммуникаций в чрезвычайных ситуациях
- ▼ Транспортную систему в чрезвычайных ситуациях для перемещения персонала, добровольцев и заготовленной донорской крови
- ▼ Порядок снабжения в чрезвычайных ситуациях необходимым оборудованием и расходными материалами, включая контейнеры для сбора крови и контейнеры для перевозки крови
- ▼ Связи со средствами массовой информации.

Оценить потребности в донорах крови и мобилизовать местное население посредством:

- ▼ Призыва к регулярным и бывшим добровольным донорам сдать кровь
- ▼ Предложения партнерским организациям мобилизовать их членов сдавать кровь
- ▼ Выпуска призывов к населению через средства массовой информации.

После ликвидации чрезвычайной ситуации оценить эффективность и результативность плана действий в чрезвычайной ситуации и соответствующим образом пересмотреть план и стандартные операционные процедуры.

Выразить признательность персоналу, добровольцам, донорам крови, партнерским организациям и другим участникам за вклад в действия по ликвидации чрезвычайной ситуации.



Стратегия 3 Укреплять сотрудничество и партнерские отношения

Сотрудничество и партнерские отношения являются важной движущей силой добровольного донорства крови. Наиболее плодотворные партнерские отношения, вероятно, будут созданы с организациями, которые основаны на принципах добровольного участия в обслуживании местного населения. В некоторых странах национальное Общество Красного Креста и Красного Полумесяца играет главную роль в привлечении доноров. Многие другие неправительственные организации имеют свои структуры, от национального уровня до местного, включая значительное число членов на низовом уровне. Несмотря на то, что добровольное донорство крови не может входить в их полномочия, они имеют сходные приоритеты; поэтому они могут признать участие в донорстве крови в качестве дополнительной возможности для их членов выполнить свой гражданский долг и обязанности перед обществом и сделать вклад в укрепление здоровья населения.

Партнерские отношения могут быть созданы в любом секторе и на любом уровне – от местного до национального и международного. Возможности для сотрудничества, помимо традиционных партнеров на местном уровне, могут быть открыты путем расширения восприятия населением добровольных доноров крови с учетом их вклада в здравоохранение как активных, полезных членов общества.

Участие других общественных структур может обогатить программу по донорству крови в результате обмена знаниями в таких областях, как исследование и маркетинг, а также посредством предоставления доступа к многочисленным потенциальным донорам из состава служащих и клиентов. Многие работодатели в государственном и частном секторах включают благотворительность в качестве элемента своих корпоративных программ социальной ответственности. Некоторые могут предложить финансовое спонсорство, другие – рассмотреть способы, с помощью которых их сотрудники могут принять активное участие в поддержке донорства. Службы переливания крови в ряде стран сформировали партнерские отношения с работодателями, сотрудники которых с энтузиазмом отреагировали на возможность участия в донорских просветительных кампаниях и в организации сессий донорства крови по месту работы.

На международном уровне существует ряд учреждений, которые могут оказывать техническую поддержку, в том числе ВОЗ, МФКККП и другие организации, приверженные делу добровольного донорства крови, такие как Международная федерация организаций доноров крови. Другие учреждения предоставляют возможности для финансирования и технической помощи, включая ЮНЭЙДС, Safe Blood International, Глобальный фонд борьбы со СПИДом, туберкулезом и малярией и Всемирный банк.



Конкретные действия

Выявить все потенциальные заинтересованные стороны, работающие на местном, национальном и международном уровнях и изучить возможности для сотрудничества и партнерских отношений:

- ▶ Правительственные департаменты, включая департаменты здравоохранения, просвещения, финансов, обороны, средств массовой информации, спорта и национальную программу борьбы со СПИДом
- ▶ Национальные общества Красного Креста/Красного Полумесяца и их отделения на местах
- ▶ Организации добровольных доноров и другие неправительственные организации
- ▶ Печатные и вещательные средства массовой информации и информационные службы
- ▶ Учебные и подготовительные заведения
- ▶ Профессиональные общества и ассоциации пациентов
- ▶ Работодатели в государственном, некоммерческом и частном секторах
- ▶ Расположенные в стране двусторонние агентства помощи и международные финансовые донорские агентства, включая посольства
- ▶ Международные учреждения здравоохранения и развития, включая ВОЗ, МФКККП, ЮНЭЙДС, Глобальный фонд борьбы со СПИДом, туберкулезом и малярией и Всемирный банк
- ▶ Другие международные организации, такие как Международная федерация организаций доноров крови, Международное общество переливания крови и Safe Blood International.

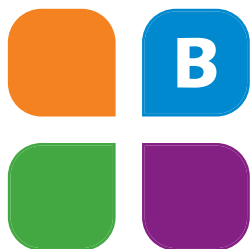
Консолидировать и официально оформить партнерские отношения посредством четкого определения функциональных ролей, обязанностей, полномочий и подотчетности всех партнеров.

Работать с партнерами над определением наиболее целесообразных подходов к информированию, просвещению доноров и мобилизации членов общества.

Создать механизм для планирования и координации деятельности по обеспечению согласованных общих стандартов и эффективности затрат во избежание дублирования деятельности.

Вместе с основными партнерами разработать цели, задачи и планы для мобилизации доноров крови и организации сессий донорства крови и последующей деятельности.

Разработать систему определения вклада партнерских организаций в программу по донорству крови.



Цель В

Содействовать формированию культуры добровольного донорства крови

Привлечение первичных доноров крови и, что не менее важно, формирование долгосрочной приверженности регулярному донорству, требует изначально позитивного отношения местного 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 безопасных поставок крови для страны.

Содействие общественной поддержке необходимо для создания уверенности в том, что кровь является безопасной и что служба переливания крови будет ценить и защищать здоровье доноров. Это означает оценку имиджа и репутации службы и разработку коммуникационных стратегий, ориентированных на различные целевые группы донорского населения. В странах с неразвитыми традициями донорства крови могут существовать многочисленные проблемы – от страха иглы или обморока до убеждения в том, что донорство крови приводит к ослаблению организма или что посредством донорства крови можно заразиться ВИЧ. Поэтому важно выявить распространенные в обществе убеждения и непосредственно воздействовать на них, работая в партнерстве со средствами массовой информации и общественностью, которые могут охватить большое число населения. Общество должно быть уверено в том, что эта служба и врачи, назначающие переливание крови, не будут расточительно использовать ценный дар, предоставленный донорами крови.

Создание культуры донорства крови требует значительного терпения и упорного труда, но вознаграждением будет стабильный контингент добровольных доноров крови, а также безопасное и надежное снабжение кровью. Разработанный МФКККП материал, *Привлечение добровольных безвозмездных доноров крови – как изменить ситуацию*,⁴⁶ предоставляет как политикам, так и руководителям органов здравоохранения, службам переливания крови и национальным обществам Красного Креста и Красного Полумесяца более углубленное руководство и образцы надлежащей практики. Раздел «Ресурсы» содержит результаты проведенных на государственном уровне тематических исследований, которые дают полезный источник информации о подходах к социальному маркетингу, эффективных в других странах.

Стратегия 4 Достичь взаимопонимания с донорами крови

Каждая группа населения будет иметь различные убеждения и позиции, поэтому необходимо установить, что знают, думают и делают все население и, в частности, доноры крови по поводу донорства крови. Понимание ваших, в том числе и потенциальных, доноров обеспечивает основу для определения подходов и обращений к различной аудитории и выбора наиболее эффективных средств достижения взаимопонимания.

Научные исследования являются важным средством для понимания доноров и потенциальных доноров. Они не обязательно должны быть сложными или дорогостоящими, но необходимо применять системный подход. Одним из первых шагов является оценка информации, которую можно получить посредством изучения уже имеющихся регистрационных записей. Например, высокие степени брака заготовленной крови свидетельствуют о том, что просветительные материалы для доноров являются недостаточно четкими в отношении критериев отбора доноров. Научные исследования, которые уже были проведены, являются полезным источником для углубления знаний и идей. Помимо исследовательских учреждений внутри страны, интернет предоставляет доступ к широкому диапазону опубликованных докладов. Даже если исследования были проведены в других регионах, результаты могут быть применимы в любых местах.

Анализ существующих знаний, позиций и практики (ЗПП) в связи с донорством и переливанием крови может быть не сложным, но эффективным средством выявления факторов, которые необходимо корректировать в материалах для информации и просвещения доноров. Основные вопросы, на которые необходимо дать ответ, включают:

- ▶ Что люди знают о донорстве крови и переливании крови?
- ▶ Какие религиозные и культурные ценности, убеждения и опасения могут повлиять на их желание сдавать кровь?
- ▶ Что мотивирует людей сдавать кровь? Имеют ли все добровольные доноры одинаковую мотивацию?
- ▶ Какие факторы сдерживают готовность людей сдавать кровь на добровольной основе?
- ▶ Что может послужить мотивацией для семейных/заместительных доноров стать добровольными донорами крови?
- ▶ Какие каналы коммуникаций являются наиболее эффективными в достижении различных групп доноров?
- ▶ Какие сообщения будут наиболее легко поняты и восприняты и будут стимулировать желаемое изменение поведения?
- ▶ Что мотивирует доноров сдавать кровь на регулярной добровольной основе?
- ▶ Какие факторы препятствуют донорам повторно сдавать кровь?

Панамериканская организация здравоохранения/Региональное бюро ВОЗ для стран Америки выпустило документ *Методологические принципы для социально-культурных исследований по вопросам, связанным с донорством крови*,⁴⁷ который дает полезную основу для национальных исследований. Оно также опубликовало доклад об исследованиях, проведенных в 15 странах американского континента, которые используют эти руководящие принципы.⁴⁸ Многие результаты являются сходными и показывают, что наличие опасений и отсутствие знаний, помещения, удобства и качество обслуживания являются общими факторами для принятия людьми решений о том, сдавать ли кровь на добровольной основе. Исследования, проведенные в ряде других стран, также дают полезные примеры проведения исследований ЗПП.⁴⁹⁻⁵¹





Конкретные действия

Изучить взгляды и ожидания доноров, используя опрос доноров и полученную информацию от доноров для выявления факторов, которые оказывают положительное или отрицательное воздействие на их мотивацию, или которые уже стали для них препятствием для сдачи крови.

Оценить эффективность применяемых в настоящее время подходов к общественной информации и просвещению доноров посредством изучения донорских карт и данных исследований. Использовать результаты для оказания помощи в разработке коммуникационных стратегий и материалов.

Изучить данные научных исследований или успешный опыт других стран, содержащиеся в журналах, материалах конференций и в других источниках.

Провести несложные исследования знаний, позиций и практики (ЗПП) среди всего населения или конкретных групп доноров для определения конкретных характеристик, ценностей, убеждений и видов поведения населения, которые могут повлиять на отношение к донорству крови.

Приспособить существующие инструменты исследований, такие как анкеты, для сокращения времени и расходов, связанных с исследованием.

Привлечь партнерские организации, имеющие опыт и заинтересованные в исследовании, такие как департаменты университетов, исследовательские институты, правительственные департаменты и неправительственные организации, а также отдельных студентов и стипендиатов, занимающихся исследовательской работой.

Осуществлять поиск технической и финансовой поддержки на рынке исследований от деловых кругов в рамках их корпоративных программ социальной ответственности.

Обмениваться информацией и данными исследований на семинарах, конференциях, в журнальных статьях и через интернет.



Стратегия 5 Определить целевые группы донорспособного населения

Наиболее важным соображением при отборе групп населения в качестве потенциальных доноров является то, что они должны быть здоровыми и что донорство крови не должно нанести вред ни им, ни реципиентам крови. Сбор информации о конкретных донорских группах населения поможет сориентировать информационные и просветительные кампании на потенциальных доноров, которые вероятнее всего будут отвечать критериям отбора доноров. Это даст возможность наиболее эффективно использовать имеющиеся ресурсы посредством уменьшения необоснованных случаев исключения из донорства и снижения брака крови.

Однако определение потенциальных доноров выходит за рамки простого выявления групп безопасных доноров. Донорами крови могут стать люди из любых слоев населения. Они могут быть различными по возрасту, образованию, виду занятости, религии, месту жительства и социально-экономическому статусу. В этом смысле нет «типичного» донора. Именно поэтому важными являются научные исследования.

Хотя некоторые кампании могут быть очень крупными, попытка охватить всех, кто может быть заинтересован в донорстве крови, выявляя подходящие подгруппы населения в составе всего населения, дает возможность адаптировать стратегии информирования, просвещения доноров и коммуникаций с ними к различным группам, с тем чтобы довести до максимума положительные результаты. Эти стратегии, вероятнее всего, будут восприниматься как соответствующие, если они будут сосредоточены на конкретных интересах различных групп населения, таких как учащиеся школ, семейные/заместительные доноры или члены конфессиональных организаций, и будут использовать каналы коммуникаций и обращения, которые вероятнее всего привлекут их внимание.





Конкретные действия

Разделить существующих и потенциальных доноров на категории, чтобы определить различные виды донорского населения:

- Нынешние доноры
- Временно отстраненные доноры
- Доноры, сдающие кровь редко или прекратившие сдачу крови
- Потенциальные доноры:
 - Все население, включая такие подгруппы, как молодые люди и члены общественных организаций местного населения
 - Семьи, друзья и коллеги доноров
 - Семьи, друзья и коллеги пациентов
 - Семейные/заместительные доноры
 - Потенциальные доноры, еще не достигшие установленного возраста для сдачи крови.

Проанализировать демографические характеристики доноров, структуру донорства и случаи исключения доноров с помощью медицинских карт первичных, регулярных, временно отстраненных и нечастых доноров.

Выявить самые безопасные группы потенциальных доноров на основании таких источников, как данные об исключении доноров и данные тестирования донаций.

Выявить группы населения, которые могут быть неподходящими для сдачи крови, используя эпидемиологические и демографические данные и рассмотрев особенности поведения в обществе.

Привлечь людей, которые не подходят для сдачи крови по возрасту или состоянию здоровья, но на которых можно ориентироваться как на пропагандистов добровольного донорства крови.

Стратегия 6 Разработать коммуникационные стратегии для просвещения доноров и привлечения местной общественности

Службы переливания крови должны стремиться к тому, чтобы сформировать положительное отношение к добровольному донорству крови и обеспечить мотивацию, привлечение и сохранение достаточного числа безопасных доноров крови. Однако привлечение доноров – это лишь первый шаг в содействии приверженности принципам донорства доноров и общества. Долгосрочной целью должно стать формирование положительной культуры добровольного донорства крови и содействие такой культуре в качестве нормальной составляющей здорового образа жизни.

Результаты исследования ЗПП обычно показывают, что большинство людей знают немного или не имеют никаких знаний и опыта в отношении донорства или переливания крови. Следовательно, первой задачей является формирование широкого понимания необходимости донорства крови и содействие положительным позициям и убеждениям в отношении донорства крови. Многим людям, которые никогда и не думали о донорстве, достаточно предложить сдать кровь (лично или через средства массовой информации) и предоставить удобные условия для сдачи крови.

Выявление недостатков в информации и неудач в коммуникациях является важным в формировании информированности общества и доверия к службе переливания крови. Информационные сообщения должны быть составлены таким образом, чтобы преодолеть культурные препятствия, а также социальные и психологические опасения, существующие у различных целевых групп населения. Положительные ценности, такие как религиозное или моральное чувство долга по отношению к другим членам общества, могут быть сильными мотивирующими факторами, если они содержатся в обращениях, предназначенных для тех, кто разделяет эти ценности. Негативные убеждения, такие как ложное представление или суеверия, связанные с кровью, необходимо преодолевать с помощью информации и поддержки влиятельных личностей, заслуживающих широкого уважения. Конечная цель состоит в содействии изменению индивидуального поведения, которые проявятся в первоначальном решении сдать кровь, а затем – в приверженности донорству на регулярной основе и желании продолжать вести здоровый образ жизни.

Ликвидация разрыва между осознанием необходимости и реальной сдачей крови требует таких стратегий коммуникаций и просвещения, которые ориентированы на конкретные характеристики, ценности и проблемы различных целевых групп донорского населения и идентифицируют конкретные действия и каналы коммуникаций, которые они используют.



Конкретные действия

Использовать полученную на базе научных исследований информацию для разработки просветительных и коммуникационных стратегий, направленных на привлечение различных групп населения к донорству крови.

Разработать сценарии донорских информационных и просветительных кампаний и материалы, которые являются соответствующими и ориентированными на различные целевые группы донорского населения:

- Привлечь представителей этих групп населения к рассмотрению проектов материалов и предложить улучшить их
- Провести исследования на местах для оценки понимания и восприятия обращений и материалов потенциальными группами доноров.

Выбрать наиболее подходящие каналы различных обращений и формы коммуникаций для целевых групп донорского населения; они могут включать плакаты и брошюры, статьи в газетах, государственное вещание, радиоролики и любительские театры. Для их распространения привлечите средства массовой информации и партнеров в обществе.

Обратиться за профессиональной помощью при планировании и разработке информационных и просветительных кампаний в университеты, рекламные агентства и маркетинговые департаменты крупных предприятий в рамках корпоративной деятельности их социальных программ.

Обеспечить подготовку по развитию профессиональных навыков персонала и добровольцев, участвующих в коммуникациях и просвещении доноров.



Стратегия 7 Наладить партнерские отношения со средствами массовой информации

Печатные, вещательные и электронные средства массовой информации являются наиболее сильными союзниками программы по донорству крови. Их способность охватить широкий круг людей недостижима для других партнеров и их поддержку следует беречь и ценить. Средства массовой информации могут играть чрезвычайно важную роль в информировании населения о значении донорства крови и в обеспечении позитивных ответов на призывы к новым и регулярным добровольным донорам крови.

Кампании в средствах массовой информации не обязательно должны быть дорогостоящими. Хотя газеты, радио и телевидение могут брать плату за рекламу или регулярные передачи государственного вещания, журналисты всегда ищут интересные истории, которые не требуют никаких расходов. Они обязательно заинтересуются, если дать им хорошие идеи, информацию и истории о людях, которые эмоционально затронут их зрителей и слушателей. Публичные призывы к донорам крови, например, часто являются наиболее убедительными, если они проходят в виде интервью с людьми, которые рассказывают о том, как переливание крови изменило их жизнь и как они благодарны анонимным донорам, сделавшим это возможным.

Активное участие и хорошие связи со средствами массовой информации помогают обеспечить широкую информированность журналистов и исключают возможность непреднамеренного создания негативного отношения к донорству крови в результате неточной или отрицательной интерпретации события. Результаты обследования, проведенного Панамериканской организацией здравоохранения/Региональным бюро ВОЗ для стран Америки, указывают на то, что многие журналисты имеют ограниченный доступ к информации, связанной с донорством крови. Поэтому оно разработало компакт-диск *Blood: Broadening our knowledge (Расширение наших знаний о крови)*⁵² для предоставления средствам массовой информации объективной и точной информации, включая примеры мнений, радиороликов и телевизионных передач для государственного вещания. Несмотря на то, что он предназначен, главным образом, для использования в Американском регионе, этот компакт-диск может быть использован и адаптирован в других частях мира.



Конкретные действия

Назначить сотрудника по связям со средствами массовой информации или официального представителя для установления эффективных взаимоотношений со средствами массовой информации и поддержки контактов на постоянной основе.

Выбрать наиболее подходящие средства массовой информации для общения с различными целевыми группами и работать с ними для составления обращений, относящихся к конкретным группам и являющихся для них привлекательными.

Привлечь журналистов к пропаганде необходимости донорства крови в глазах общественности посредством:

- ▶ Представления регулярных докладов о потребностях в крови и существующих запасах крови
- ▶ Предложения специальных передач в поддержку конкретных кампаний или призывов, особенно в периоды дефицита крови
- ▶ Предоставления примеров, интересных для общества, и фотографий доноров крови и пациентов, получивших пользу от переливания крови
- ▶ Приглашения журналистов посетить центры переливания крови и встретиться с донорами и персоналом
- ▶ Организации интервью с донорами, в том числе с донорами, которые впервые сдали кровь, и неоднократными донорами
- ▶ Работы с организациями пациентов над тем, чтобы они представили информацию о пациентах, желающих рассказать свою историю о переливании крови.

Призвать средства массового вещания включать бесплатные радиоролики и телевизионную рекламу в качестве элемента их вещательных функций как общественной службы.

Заблаговременно оповещать через средства массовой информации о специальных событиях или кампаниях, таких как Всемирный день донора, чтобы дать журналистам время запланировать и изучить истории и интервью, которые обеспечат максимальный охват и влияние на население.

Выпускать пресс-релизы о начале специальных мероприятий и устанавливать личные контакты для предоставления любой дополнительной информации, которая может представлять интерес для конкретной аудитории.

При проведении кампаний в средствах массовой информации обращаться за поддержкой к добровольцам из департаментов университетов и из числа студентов, особенно к тем, которые изучают журналистику и проводят работу по исследованию средств массовой информации.



Использовать местные средства массовой информации для пропаганды в местах и во время проведения сессий доноров крови и обращаться к несчастным и бывшим донорам с призывом вновь прийти в центр переливания крови.

Использовать электронные средства массовой информации для проведения новаторских коммуникационных кампаний:

- Поощрять интернет-провайдеров услуг и искать возможности пропагандировать донорство крови на их домашних страницах во Всемирный день донора и во время других специальных событий
- Предложить компаниям мобильной связи направить СМС/текстовые сообщения всем клиентам с призывом стать донорами крови
- Создать блог доноров крови или добавлять онлайн-сообщения, истории или видеоматериалы на сайты онлайн-сообществ и социальных сетей.

Обратиться за поддержкой к бизнес-сообществу для финансирования рекламы в средствах массовой информации и распространения сообщений в поддержку донорства крови.

Предложить индустрии развлечений идеи с донорством крови в качестве основного сюжета, который может быть включен в многосерийные постановки и другие телевизионные программы, пьесы и фильмы.

Проводить мониторинг охвата и результатов, достигнутых кампаниями в средствах массовой информации для определения наиболее эффективных средств и путей улучшения будущих кампаний. Привлекать сами средства массовой информации к процессу оценки.



www.BIG-TV.co.uk

Celebrating your gift of blood



HEATHER MILLS MCCARTNEY (37) London

Heather Mills McCartney says: "In 1995, I was hit by a motorbike that crushed my ribs, punctured a lung and took my left leg below the knee. I needed many blood transfusions to survive. Without the selfless contribution that voluntary blood donors give around the world, millions of people like me wouldn't be here today. I'd like to say Thank You to each and every one of them."

(Left:right, Heather and her daughter)



Стратегия 8 Мобилизовать партнеров и создать общественную сеть пропагандистов донорства

Местная общественность может быть мощным стимулом для внедрения нового, поэтому программа по донорству крови не может эффективно функционировать в изоляции от общества. Контингент регулярных добровольных доноров крови формируется в результате связей между службой переливания крови и обществом, которое она обслуживает. Кампании в средствах массовой информации и программы просвещения доноров могут быть очень широкими, но они редко помогают установить личные контакты, которые являются самым эффективным способом привлечения новых доноров и формирования долгосрочной приверженности добровольному донорству крови. Местные учреждения и организации знают и понимают своих членов и предоставляют важные средства коммуникаций с потенциальными донорами на местном уровне.

Общественные связи являются особенно эффективными с организациями, которые имеют значительное количество членов из местного населения и могут помочь в преодолении многих социально-культурных препятствий для донорства крови. Они могут стимулировать своих членов стать регулярными добровольными донорами крови и поощрять их семьи и их окружение также сдавать кровь. Они могут также помочь в деятельности по просвещению доноров и проведению сессий доноров крови или даже взять на себя организацию местных кампаний и сессий по сдаче крови. Они могут даже пожелать использовать тему добровольного донорства крови для проведения пропагандистской кампании.

Местные сети пропагандистов добровольного донорства часто начинаются с одного или более человек, имеющих непосредственный опыт получения безопасной крови или продуктов крови для переливания. Для некоторых людей их жизнь или жизнь их родственников была спасена в результате переливания крови или же они зависят от переливания крови в качестве компонента их регулярного лечения. Для других их личная приверженность регулярному донорству крови и личное удовлетворение от этого могут привести к желанию привлечь к донорству людей из своего окружения и местного населения. Их безусловный личный опыт может оказывать сильное мотивирующее воздействие.

Многие сети доноров крови в обществе действуют на местной основе, но вместе с тем в более чем 60 странах сложились национальные организации доноров крови со структурированными сетями членов, поддержку которым оказывает Международная федерация организаций доноров крови.

Содействие партнерским отношениям и их развитие должно происходить такими темпами и в таких масштабах, которые дадут возможность службе переливания крови согласовывать их совместные усилия по предоставлению соответствующих технических



средств и помещений для донорства крови. Привлечение значительного числа энтузиастов, желающих сдавать кровь, но не имеющих возможности делать это, подрывает принцип добровольности и создает угрозу партнерским отношениям в будущем.



Конкретные действия

Определить и привлечь организации и учреждения, имеющие авторитет и прямой доступ к целевым группам донорского населения, включая:

- Организации обслуживания населения на местах, такие как отделения Красного Креста и Красного Полумесяца, Rotary Clubs and Lions Clubs
- Общественные организации: конфессиональные организации, организации молодежи и женщин
- Школы, учебные заведения, университеты
- Медицинские и медсестринские учебные заведения, клиники при учебных заведениях
- Спортивные и культурные организации
- Места работы, например предприятия и офисы
- Места розничной торговли и коммерческие предприятия, имеющие доступ к большому количеству персонала и клиентов.

Установить контакт с постоянными донорами, продемонстрировавшими свою приверженность добровольному донорству крови и выяснить их желание и готовность принять участие в создании местной сети или организаций доноров крови.

Выявить влиятельных людей в каждой организации и в каждом учреждении и предложить им посетить центр переливания крови для обсуждения способов, с помощью которых они могут оказывать поддержку программе донорства крови.

Создать механизмы для коммуникаций и координации действий и разработать совместные цели и планы для просветительной деятельности и выездных донорских сессий.

Разработать детальный пакет просветительных материалов для подготовки новых партнерских организаций на местах.

Привлечь организации к изучению характеристик, интересов и мотиваций у их членов и к разработке подходящих обращений и материалов для поощрения их участия в регулярном добровольном донорстве крови.

Оказать поддержку партнерским организациям по мобилизации общественности с помощью собеседований с их членами и организации кампаний по пропаганде донорства.

Всемирный день донора крови (ВДДК), 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 ВОЗ единодушно поддержали проведение Всемирного дня донора в качестве ежегодного мероприятия и рекомендовали, чтобы оно стало неотъемлемой частью национальных программ 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 оказывает международная кампания в средствах массовой информации, которая подчеркивает тему и глобальный 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 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 разное время года, особенно когда ожидается сезонный дефицит крови.

Информация и идеи для мероприятий и ресурсов в поддержку национальных кампаний каждый год предоставляются на веб-сайтах ВДДК: www.who.int/worldblooddonorday и www.wbdd.org

World Blood Donor Day

"Celebrating the Gift of Blood" 14 JUNE



Конкретные действия

Организовать национальные и местные пропагандистские кампании и мероприятия в связи со Всемирным днем донора крови.

Посетить веб-сайт ВДДК, чтобы ознакомиться с идеями других стран в отношении деятельности и мероприятий, связанных с ВДДК.

Разработать специальные и пропагандистские материалы, такие как футболки, значки, бейсболки и кружки с признанной во всем мире символикой и использовать другие графические ресурсы на веб-сайтах ВДДК.

Организовать кампании информирования населения, чтобы поощрить отдельных людей зарегистрироваться в качестве доноров крови.

Рассмотреть возможность проведения «национальной недели донора крови» в качестве расширенной длительной общественной кампании и стимула для привлечения доноров либо в течение недели, на которую попадает Всемирный день донора крови, либо в то время года, в которое ожидается дефицит крови.

Широко рекламировать 14 июня, организуя в течение нескольких месяцев такие мероприятия, как публикация материалов, выпуск плакатов и конкурсы наглядной агитации в школах.

Организовать конкурсы песен, куплетов или плакатов на тему ВДДК для различных возрастных групп.

Планировать национальную кампанию ВДДК в средствах массовой информации для привлечения внимания населения к потребности в крови и к тому, как люди могут внести свой вклад в спасение жизней:



- ▶ Начать работу с журналистами задолго до ВДК и других национальных мероприятий для составления углубленных материалов с рассказами об отдельных донорах крови и пациентах, а также с данными о потребностях страны в безопасной крови
- ▶ Призвать газеты выпустить специальные номера и редакционные статьи, посвященные донорству крови
- ▶ Предложить бизнес-сообществу выступить в качестве спонсоров мероприятий и пропагандистских материалов
- ▶ Выпустить пресс-релизы, подчеркивающие национальные проблемы и мероприятия.

Предложить известным политикам, знаменитостям и выдающимся спортсменам принять участие в праздновании ВДК, чтобы создать позитивные ролевые модели. Привлечь чемпионов или пропагандистов для участия в мероприятиях на местном уровне.

Провести церемонию награждения доноров для поощрения отдельных лиц и партнерских организаций, сделавших значительный вклад в пропаганду донорства. Организовать доску с благодарностями и предложить реципиентам крови и их близким прикрепить на нее открытки с описанием своих чувств по отношению к людям, которые добровольно сдали свою кровь.

Провести в центрах переливания крови дни открытых дверей и предложить почетным гостям и широкой публике ознакомиться с материалами по донорству крови и переливанию крови.

Организовать спортивные и культурные мероприятия для показа связи между донорством крови и здоровым образом жизни.

Вести поиск корпоративного спонсорства для ВДК и долгосрочной деятельности в поддержку программы по донорству крови.





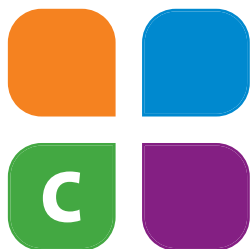
COME
CELEBRATE

WORLD

BLOOD

DONOR

DAY



Цель С

Создать и поддерживать донорскую базу для безопасного, надежного и добровольного донорства крови

Способность страны постоянно удовлетворять клинические потребности в крови и продуктах крови зависит от донорства крови достаточным количеством здоровых людей. Хорошо информированные добровольные доноры, приверженные регулярному донорству крови, формируют основу для стабильного контингента доноров крови, которые могут обеспечить безопасные, надежные и достаточные поставки крови в любых ситуациях и в любое время.

В странах, где часть снабжения кровью обеспечивают семейные/заместительные доноры, основной необходимостью является быстрое увеличение числа подходящих добровольных доноров крови, чтобы удовлетворить национальные потребности в крови. Однако цель состоит не только в привлечении новых доноров, подходящих для донорства крови, но и в установлении связей с отдельными людьми, которые могут обеспечить долгосрочную приверженность донорству крови и возвращаться для сдачи крови на регулярной основе.

Значительное количество времени, усилий и ресурсов необходимо для привлечения начинающих доноров. Поэтому экономически более эффективным является сохранение настоящих или бывших доноров, которые понимают значение донорства крови и знакомы с процедурой сдачи крови. Тем не менее, всегда будет существовать необходимость в привлечении новых доноров для уменьшения дефицита поставок крови, приспособления к растущему клиническому спросу на кровь и компенсации уменьшения контингента доноров в связи с плохим состоянием здоровья, выбытием из числа доноров или переездом. Следовательно, необходимо сочетание подходов, чтобы привлечь нынешних, бывших и потенциальных доноров.

Научные исследования в ряде стран свидетельствуют, что наиболее распространенной причиной, почему люди не сдают кровь, является то, что им никогда не предлагали сделать это.⁴⁸ Без информирования общественности и организации кампаний для формирования осознания постоянной необходимости крови и роли добровольных доноров крови, большинство людей просто не будут знать, как они могут внести личный вклад в здоровье общества.

Стратегии просвещения, коммуникаций и привлечения доноров должны быть согласованными и предоставлять удобные условия для донорства крови. Это требует тщательного планирования и координации действий между департаментами, занимающимися привлечением доноров и сбором крови, а также с партнерскими

организациями. Привлечение большего числа доноров, чем служба переливания крови может безопасным образом обслужить, является контрпродуктивным и расточительным использованием ресурсов и доброй воли людей. Длительное ожидание, раздраженный персонал и недостаточное внимание донорам сведут на нет энтузиазм как новых, так и вернувшихся доноров.

Достижение 100 % добровольного донорства дает любой стране надежные долгосрочные преимущества для развития человеческого потенциала. Связь между программой добровольного донорства страны и способность ее правительства и гражданского общества выполнять свои более широкие обязанности отражает истинную ценность добровольного донорства крови в развитии человеческого потенциала.



ชมรมผู้บริจาคโลหิต
100 ครั้ง
HUNDRED TIME BLOOD DONORS CLUB

I'm a 100 time blood donor
and I save lives!

Стратегия 10

Просвещать, мотивировать и привлекать новых доноров крови

Создание донорской базы посредством привлечения новых доноров требует согласованных и скоординированных усилий с общественными партнерами, сетями пропагандистов и средствами массовой информации; широкий охват населения в средствах массовой информации следует поддерживать с помощью постоянных кампаний общественного здравоохранения и деятельности на низовом уровне, инициирующих процесс установления связей с донорами.



Причины, по которым отдельные люди решают сдать кровь в первый раз, определяются многочисленными факторами, включая культурные и религиозные факторы, а также индивидуальные ценности и убеждения. Несмотря на то, что альтруизм и осознание необходимости донорской крови часто являются наиболее общими причинами донорства крови, некоторые исследования показали, что разрыв между мотивацией и фактической первой сдачей крови эффективно преодолевается под непосредственным влиянием друзей, родственников и коллег, особенно тех, которые уже являются вовлеченными и состоявшимися донорами крови. Призывы в средствах массовой информации или объявления по телевидению, радио, в газетах, журналах, брошюрах и плакатах также были признаны важными средствами привлечения новых доноров.⁵³ Веб-сайт может быть особенно эффективным в обмене информацией, особенно среди молодых людей; полезным источником идей могут стать веб-сайты программ по донорству крови в других странах. Однако в области мотивации доноров проведено относительно мало исследований, поэтому изучение знаний, позиций и практики являются важными для понимания мотивации и поведения доноров и потенциальных доноров, а также наиболее эффективным средством общения.

Донорская информация, просветительные кампании и материалы должны учитывать распространенные мифы и страхи и преодолевать их с помощью четкой информации, чтобы уменьшить опасения. Они должны также включать изложенную простым языком информацию о том, кто может сдавать кровь и кто не может стать донором крови, чтобы защитить их собственное здоровье или здоровье реципиентов их крови. Люди, мотивированные к сдаче крови, должны иметь доступ к информации, которая позволит им оценить, подходят ли они для донорства или им следует от этого воздержаться; это позволит уменьшить число исключений и связанные с этим чувства разочарования и огорчения во время сессий донорства крови.



Конкретные действия

Предоставить следующую информацию потенциальным донорам:

- ▼ Почему кровь необходима
- ▼ Как она используется
- ▼ Существующие в настоящее время запасы крови
- ▼ Процесс сдачи крови
- ▼ Критерии отбора доноров для сдачи крови
- ▼ Истории о донорах и реципиентах крови
- ▼ Места и часы работы центров крови и выездных донорских сессий.

Выбрать наиболее эффективные каналы коммуникаций для связи с различными целевыми группами донорского населения.

Поощрять существующих доноров крови к тому, чтобы в следующий раз, когда они придут сдавать кровь, они привели друзей или членов семей; предложите им поставить перед собой личные цели по привлечению новых доноров.

Организовывать регулярные донорские мероприятия или выездные донорские сессии в местах, где можно ожидать значительное число доноров, таких как школы и университеты, рабочие места или места отправления религиозных обрядов (см. Стратегию 17):

- ▼ Работать с местными организационными комитетами над планированием, пропагандой и проведением выездных сессий доноров крови
- ▼ Предоставлять плакаты и материалы для просвещения доноров
- ▼ Использовать местные контакты и каналы коммуникаций для того, чтобы заранее широко распространить информацию о донорских сессиях.

Устанавливать палатки или киоски во время специальных мероприятий, таких как религиозные или общественные праздники, спортивные и культурные события, и организовывать уличные кампании по привлечению доноров в торговых центрах и в местах проведения спортивных и общественных мероприятий.

Поощрять доноров к присоединению или созданию сетей и организаций добровольных доноров крови для пропаганды донорства и организовывать донорские сессии в учебных заведениях, по месту работы и в общественных организациях.

Создать веб-сайт с онлайн-системой регистрации доноров, чтобы дать возможность потенциальным донорам запросить дополнительную информацию, зарегистрировать их интерес к донорству крови и назначить дату и время посещения центра для сдачи крови.

Стратегия 11 Мобилизовать молодежь в качестве нового поколения добровольных доноров крови

Молодые люди являются особой целевой группой, так как они образуют значительную часть населения и, как правило, полны энтузиазма и благородных идей. Они являются основой для создания базы добровольных доноров в будущем. Даже если они слишком молоды для сдачи крови, никогда не рано начинать их просвещение, чтобы они стали донорами крови после достижения разрешенного законом возраста для донорства. Школы, университеты и молодежные организации представляют собой эффективные с точки зрения затрат источники для обучения и мотивации потенциальных и будущих доноров, которые также могут быть эффективными просветителями своих семей, сверстников и окружающих людей.

В некоторых странах с высокой распространенностью ВИЧ молодые люди обеспечивают значительную долю поставок крови. Сосредоточение на молодых донорах, особенно в школах, было принято специально для того, чтобы охватить молодых людей с наименьшей распространенностью этой инфекции.



Создание Клуба 25 или программ «25 обещаний», которые зародились в Зимбабве, оказалось чрезвычайно эффективным средством мобилизации молодых людей, особенно тех, которые закончили школу и с которыми труднее контактировать. Члены Клуба 25 берут обязательство или дают «официальное» обещание регулярно сдавать кровь и на протяжении всей жизни сдать кровь не менее 25 раз. Они также обещают вести положительный и здоровый образ жизни, чтобы защитить себя от ВИЧ/СПИДа и других инфекций, а также предотвратить передачу инфекции с их кровью. Программы Клуба 25 создаются в быстро растущем числе стран. Их деятельность варьируется, но добровольное донорство крови и укрепление здоровья являются основными элементами программы. Членство в этих клубах способствует развитию личности и лидерских навыков и охватывает также молодых людей, которые не могут сдавать кровь, но стали добровольными помощниками в поддержке общих целей этой программы. Молодежь легко устанавливает связи с людьми, сходными с ней по возрасту, опыту и интересам, а культурное сходство помогает обеспечить соответствие и приемлемость языка общения и обмена информацией.

Посредством международной сети программ Клуба 25/«25 обещаний» молодые доноры крови участвуют в жизни общества и сотрудничают на глобальном уровне, что приводит к приобретению лидерских навыков, которые позднее будут полезны в самой разнообразной деятельности в их странах. Молодые доноры, сдавая кровь, прежде всего вносят свой вклад в развитие человеческого потенциала. Затем, став просветителями среди своих сверстников по вопросам ВИЧ/СПИДа или участвуя в другой деятельности по укреплению здоровья, они расширяют свое участие в жизни общества. Они формируют сильные узы солидарности, помогая использовать свой потенциал для обеспечения лидерства в деле улучшения здоровья и благополучия своих обществ на



многие десятилетия. Учитывая тот факт, что программы Клубов 25 сейчас распространяются во многих странах мира, не будет преувеличением сказать, что добровольное донорство крови является практическим и позитивным шагом в направлении большего взаимопонимания между странами и большей толерантности к различным культурам. «Международный Клуб 25 – один мир, одна кровь» в настоящее время объединяет молодых доноров крови из всех стран. Руководство по разработке программы «Клуб 25/25 обещаний» предоставлено молодежной программой МФККП и Африканским обществом Клуба 25 на веб-сайтах:

▼ www.ifrc.org/youth/action/health/club25

▼ www.africanclub25society.org



Конкретные действия

Провести простое исследование, чтобы определить конкретные ценности, убеждения, мотивации и коммуникационные предпочтения молодых людей.

Разработать конкретные коммуникационные стратегии, а также информационные и просветительные материалы для молодых людей с учетом:

- ▼ Возрастных групп
- ▼ Мест контактов, таких как школы, университетские общежития и молодежные организации
- ▼ Каналов коммуникаций, которые они используют.

Отстаивать перед органами образования и просвещения идею включения вопросов, связанных с кровью и донорством крови, в учебные планы начального и среднего школьного образования по таким предметам, как естественные науки, социальные исследования, медико-санитарное просвещение и математика.

Привлекать преподавателей к информированию и просвещению слушателей, поощряя их включать вопросы, связанные с донорством и переливанием крови, в их учебные курсы.

Предложить школам организовать посещение центров крови, просветительские беседы, представить материалы и привлечь доноров и реципиентов крови к формированию осознания функции донорства крови в качестве ответственности перед обществом. Просвещать учащихся по вопросам здорового образа жизни и рискованного поведения.

Поощрять молодых людей к тому, чтобы они сдали впервые кровь по достижении ими установленного законом возраста для донорства крови.

Привлекать учащихся к планированию и пропаганде мероприятий, связанных с донорством, в обществе .

Оказывать поддержку школам в формировании бригад по привлечению доноров и организации регулярных сессий донорства в школах для учащихся старших классов, достигших установленного законом возраста. Возможно, потребуется согласие родителей.

Работать с соответствующими факультетами университетов, например, по общественным наукам, медицине, сестринскому делу, исследованиям средств массовой информации и журналистики, для поощрения их участия и участия студентов в проектах по поддержке программы по донорству крови.

Регулярно и с широким информированием проводить выездные сессии донорства крови в общежитиях университетов и колледжей.

Поощрять имеющих мотивацию отдельных лиц выступать добровольными представителями студентов для пропаганды и организации сессий донорства крови в их университетах и колледжах.

Обращаться к молодым людям через молодежные организации, особенно имеющие сложившиеся структуры, такие как организации скаутов и гидов-проводников, а также конфессиональные организации.

Создать программу пропаганды Клуба 25 среди сверстников для поощрения долгосрочной приверженности молодых людей добровольному донорству крови.

Быть в курсе новой информационной технологии и использовать ее, например СМС/текстовые сообщения, электронную почту и интернет, в том числе веб-сайты и блоги социальных сетей, которые особенно популярны среди молодежи.

Обращаться за поддержкой к средствам массовой информации, ориентированным на молодежь, таким как музыкальные и спортивные каналы.

Признать и сделать достоянием общественности вклад студентов, преподавателей, школ, университетов и молодежных организаций в программу по донорству крови.



Стратегия 12 Перевести подходящих семейных/заместительных доноров в категорию добровольных доноров крови

Несмотря на риски, связанные с зависимостью от семейных/заместительных доноров, сами заместительные доноры являются важной целевой группой как потенциальные добровольные доноры или пропагандисты добровольного донорства крови. Они понимают значение своевременной доступности безопасной крови, так как имеют непосредственный опыт неотложной необходимости в доноре, когда переливание крови потребовалось для члена семьи или друга.

Ответственность за обеспечение кровью и продуктами крови лежит на системе здравоохранения, а не на пациентах и их семьях. Если адекватные поставки крови полностью обеспечиваются добровольными донорами, нет необходимости обращаться к семьям или предлагать им стать заместительными донорами, так как для удовлетворения потребности пациента в переливании кровь будет в наличии, какой бы неотложной ни была эта потребность.

Независимо от потребностей больницы в заместительных донациях, отдельные люди, как правило, слабо мотивированы к добровольной сдаче крови, предпочитая сохранить свою кровь на случай необходимости для члена семьи. Переход от системы, основанной на семейном/заместительном донорстве, к системе добровольного донорства крови требует изменения практики больниц, а также согласованных усилий программы по донорству крови.





Конкретные действия

Собрать и проанализировать данные о социально-демографических характеристиках и мотивациях семейных/заместительных доноров.

Просвещать медицинский, сестринский и лабораторный персонал больниц и центров, в которых собирается кровь, о преимуществах добровольного донорства крови по сравнению с семейным/заместительным донорством.

Поощрять персонал больниц и клинических центров к обсуждению добровольного донорства крови с семейными/заместительными донорами, приходящими сдавать кровь для своих родственников или друзей.

Разработать плакаты, информацию и просветительные материалы для больниц и клинических центров специально для того, чтобы поощрять семейных/заместительных доноров сдавать кровь на добровольной основе.

Работать с больницами над созданием систем для изучения готовности семейных/заместительных доноров стать регулярными добровольными донорами. Предложить им сдать кровь через три-четыре месяца, если они подходят для этого.

Поощрять семейных/заместительных доноров присоединиться к сети или организациям доноров крови или вступить в них с целью увеличить доступность крови для местных пациентов и превратить семейных/заместительных доноров в добровольных доноров крови.

Внедрить систему признания или награждения для больниц, которые создали программу перевода семейных/заместительных доноров в категорию добровольных доноров крови.

Стратегия 13 Вновь привлечь редко сдающих кровь, неактивных и временно отстраненных доноров

Доноры, которые сдают кровь нечасто или больше не сдают кровь, представляют собой важную целевую группу донорского населения. Пройдя через процесс донорства, в том числе через процедуры отбора доноров и скрининга крови по крайней мере один раз в прошлом, они продемонстрировали свое понимание необходимости крови и свою готовность к донорству.

Возобновление донорства бывших доноров может быть более экономически эффективным, чем привлечение новых доноров. Некоторым нечастным или неактивным донорам, возможно, необходимо просто напомнить о значении их донаций и предложить вернуться. Другие могут более не подходить для донорства по возрасту или состоянию здоровья. Однако более распространенной причиной является то, что прошлый опыт донорства был неприятным или центры крови труднодоступны или же открыты в неудобное время. Проведение простого исследования может выявить некоторые общие препятствия или причины невозвращения, преодолеть которые относительно легко.

Донорская база данных, или донорский регистр, имеет чрезвычайно важное значение для повторного привлечения ранее активных доноров. Однако база данных или регистр, вероятно, будет содержать контактную информацию о людях, которые переехали в другое место или более не подходят для донорства. Важно периодически обновлять донорские данные посредством контактов с донорами, чтобы тех доноров, которые выбывают из донорства, можно было исключить из регистра. Следующим шагом является классификация донорских данных по таким показателям, как продолжительность времени после последней донации, место, в котором была сдана кровь, и общее число донаций. Это даст возможность выявить приоритетных бывших доноров; например, вероятно, легче реактивировать донора, который в последний раз сдал кровь два года назад, чем того, который сдал кровь десять лет назад. Анализ донорских данных может выявить тенденции, которые не обнаруживаются сразу. Например, некоторые стационарные или выездные пункты могут быть эффективными в привлечении новых доноров, но имеют низкую степень повторных; это может указывать на низкое качество помощи или на неэффективную систему повторного вызова доноров.



Конкретные действия

Повторно вызвать временно отстраненных доноров после истечения срока отстранения.

Предложить отстраненным донорам продолжить поддержку службы переливания крови, тем самым поощряя других людей к сдаче крови.

Провести исследования для получения информации о причинах, по которым некоторые доноры сдают кровь нечасто или не возвращаются. Использовать результаты в качестве основы для разработки коммуникационных стратегий и кампаний.

Рассмотреть и улучшить политику и практику, которые могут влиять на способность или желание донора сдавать кровь, например, место и часы проведения донорских сессий и качество помощи донорам.

Рассмотреть возможность организации выездных донорских сессий в более удобное время, в том числе вечером и в выходные дни, чтобы привлечь доноров, которым трудно прийти в обычные часы работы.

Используя данные регистрации доноров, установить контакты с бывшими донорами и предложить им вернуться в ряды доноров, напомнив им о значении их донорства и их группы крови.

Предложить донорам, которые более не подходят для донорства, поддержать программу по донорству крови, действуя в качестве пропагандистов добровольного донорства крови.

Начать конкретные кампании, ориентированные на бывших доноров, используя такие события, как Всемирный день донора крови, национальные праздники, фестивали и религиозные праздники для возрождения их интереса и приверженности донорству крови.



Стратегия 14 Сохранять подходящих добровольных доноров крови

Моральная удовлетворенность доноров является одним из основных требований для сохранения доноров. На их удовлетворенность влияют как внутренние, так и внешние факторы. Альтруизм широко признан в качестве главной причины сдачи крови, но осознание необходимости донорской крови, социальное давление и воспринимаемые личные достоинства, такие как личное самоуважение и признание, также являются важными мотивирующими факторами. По мере приобретения донорами опыта, их мотивация может измениться. Внешнее влияние, например семьи или друзей, может иметь меньшее значение, так как у них развивается самоидентификация как донора и вырабатывается привычка сдавать кровь. Для многих регулярных доноров донорство крови предоставляет личный способ помощи обществу при минимальных личных затратах.

Идеальный донор крови имеет достаточную мотивацию для регулярной сдачи крови, но большинство доноров, особенно тех, у которых немного донаций, нуждаются в стимулировании к тому, чтобы донорство стало для них обычной практикой. Страны с давней традицией стопроцентного добровольного донорства крови продемонстрировали, что, хотя и возможно создать стабильный контингент регулярных доноров, этим донорам необходимо предоставить информацию, хорошее обслуживание и помощь, а также обеспечить признание и оценку для сохранения их верности и приверженности донорству. Сами регулярные доноры могут играть полезную роль в выявлении факторов, которые мотивируют регулярных доноров, и в разработке стратегий и материалов для сохранения доноров.

Правильный учет доноров и система повторного вызова, позволяющая направлять индивидуальные напоминания донорам и информацию о выездных донорских сессиях, имеют фундаментальное значение для сохранения доноров. Некоторые исследования показали, что частые контакты с новыми донорами имеют особенно важное значение для их стимулирования к регулярному донорству, так как мотивация доноров усиливается по мере увеличения числа донаций; поэтому их следует поощрять сдавать кровь вновь через минимальные интервалы времени между донациями.⁵⁴ Личные контакты посредством дружеских посланий, поздравлений и новой информации помогают сблизить центр переливания крови с донорами и подчеркнуть важность донорства крови.





Конкретные действия

Предоставить донорам личные данные об их донациях, обновляемые каждый раз, когда они сдают кровь.

Создать эффективную систему учета доноров и их повторного вызова, чтобы привлекать их на регулярной основе:

- ▼ Создать систему установления сроков посещений с указанием времени следующей сдачи крови и заблаговременного направления напоминаний о дате и времени посещения
- ▼ Установить и применять предпочтительный для донора способ коммуникаций, включая письма, электронную почту и СМС/текстовые сообщения
- ▼ Направлять каждому донору поздравление с днем рождения, поощряя их и следующий год отметить донорством крови.

Общаться с донорами индивидуально или через организации, в которых они состоят, чтобы напомнить им о необходимости регулярного донорства.

Составить список доноров с редкими группами крови и информировать их о значении их группы крови.

Поощрять доноров сдавать их кровь в то время, когда ожидается уменьшение числа донаций, т.е. в периоды отпусков и дефицита крови.

Поощрять доноров присоединяться к сетям и программам Клуба 25 или создавать их, пропагандировать донорство крови и организовывать мероприятия, связанные с донорством, в их учебных заведениях, по месту работы и в общественных организациях.

Проводить мониторинг сдачи крови регулярными и повторными донорами и поставить задачи по улучшению показателей сохранения доноров для удовлетворения клинических потребностей в крови.

Проводить исследования удовлетворенности доноров для оценки степени, в которой служба переливания крови соответствует ожиданиям доноров.

Предложить донорам высказать свои рекомендации в отношении улучшения системы вызова доноров, доступа к пунктам донорства крови и качества помощи донорам.

Стратегия 15

Признать и оценить общественный вклад доноров крови



Добровольные доноры крови сдают свою кровь из альтруистских соображений и не получают никакого вознаграждения кроме личного удовлетворения тем, что они помогают спасти жизни и улучшить здоровье отдельных людей, с которыми они никогда не встретятся. Хотя они и выбирают сдачу крови из чувства социальной ответственности, признание значения их личного донорства и оценка службой переливания крови и всем обществом помогают сформировать чувство принадлежности к особой группе людей. Даже постоянным донорам необходимо напоминать об их весьма осязаемом вкладе в жизнь других людей путем сдачи крови и выполнения более важной роли в обществе в качестве примеров и сторонников укрепления здоровья.

Оценка и награждение доноров являются важной стратегией сохранения доноров, но не должны подрывать идею добровольного донорства крови. Любые знаки признания должны быть в таком виде, который будет оценен донорами, но не будет иметь денежной или обменной ценности, способной стать стимулом к донорству. Выгоды, привлекающие людей, которые иначе не сдавали бы кровь, образуют платную систему со всеми сопутствующими опасностями сокрытия донорами информации по вопросам здоровья и образа жизни ради получения ими вознаграждения.



Конкретные действия

Оказывать донорам небольшие знаки внимания, даря ручки, значки, головные уборы и брелки, не имеющие денежной ценности, но подчеркивающие их важную роль в спасении жизней.

Создать систему награждения дипломами доноров, сдавших определенное число доз крови: 10, 25, 50, 75 и 100 донаций.

Проводить церемонии награждения давних добровольных доноров и приглашать их для участия в общественных мероприятиях и кампаниях в средствах массовой информации, посвященных специальным событиям, таким как Национальная неделя донора крови и Всемирный день донора крови.

Предоставить возможности реципиентам крови встретиться с донорами крови и потенциальными донорами, чтобы обменяться информацией о своем опыте в отношении воздействия переливания крови на их здоровье.

Признать и оценить вклад отдельных людей в программу по донорству крови, даже если они более не подходят для донорства крови из-за возраста или по состоянию здоровья.

SAFE BLOOD STARTS WITH ME





Цель D

Предоставить донорам качественное обслуживание и внимание

Принцип «прежде всего, не навреди» является фундаментальным для донорства крови. Несмотря на то, что служба переливания крови несет ответственность за обеспечение снабжения адекватными поставками безопасной крови и продуктов крови, она в равной степени отвечает за защиту здоровья и безопасность доноров крови, которые отдают свой самый ценный ресурс. Это требует создания безопасной среды и высокой культуры обслуживания с системой обеспечения качества и профессиональным, подготовленным и учитывающим потребности доноров персоналом.

Служба переливания крови зависит от доброй воли и мотивации доноров крови. Независимо от того, являются ли они начинающими или опытными донорами, обеспечение качества обслуживания доноров и оказания им помощи начинается задолго до того, как они примут участие в сессии донорства крови. Проведенные исследования мотивации доноров свидетельствуют о том, что условия сдачи крови являются главным фактором в привлечении и сохранении доноров и что доступность центров переливания крови, время их работы и время ожидания своей очереди могут оказывать непосредственное воздействие на способность доноров сдавать кровь, на их отношение и поведение. Внедрение выездных донорских сессий для организации обслуживания доноров по месту жительства является ключевым подходом к расширению доступа к обеспечению большего удобства для людей, сдающих кровь.

Люди должны чувствовать себя в безопасности, ценимыми и уверенными в том, что сдача крови не нанесет им никакого вреда и что их кровь будет тщательно переработана и использована для оказания помощи пациентам. Сразу же после того, как доноры попадают в центр переливания крови или на донорскую сессию, качество процедуры сдачи крови, индивидуальной помощи и внимания оказывает прямое воздействие на удовлетворенность донора. Это чрезвычайно важно для сохранения доноров и играет важную роль в формировании доверия и долгосрочной приверженности донорству. Время и ресурсы, затраченные на привлечение доноров, можно зря потратить, если служба переливания крови не сможет предоставить донорам профессиональное обслуживание и качественную помощь, которые будут отвечать их ожиданиям.

Стратегия 16 Сделать процедуру сдачи крови удобной для доноров

Одним из основных факторов привлечения как новых, так и повторных доноров является то, насколько удобно им сдавать кровь с как можно меньшим нарушением уклада их обычной жизни. Если и существует много факторов, препятствующих донорству, недоступные места расположения и ограничения во времени являются препятствиями для всех, даже самых решительных и верных доноров. Факторы, которые могут способствовать чувству дискомфорта для донора, включают расстояние до места сдачи крови, время и расходы, связанные с достижением этого места, трудности, связанные с транспортом и временем, необходимым на проезд от места работы или общественной деятельности.⁵⁵ Преодоление проблем, которые являются важными для доноров, требует значительного времени для формирования верности доноров и поощрения их к более регулярному донорству.



Постоянные центры крови, имеющие хорошую рекламу, могут привлечь значительное число доноров, если они хорошо расположены и находятся вблизи от центра города с хорошими транспортными связями и местами для стоянки автомобилей. Доноры могут приезжать, когда им удобно и, как правило, не нуждаются в побуждении к донорству. С другой стороны, выездные донорские сессии (см. Стратегию 17) могут помочь преодолеть многие проблемы, связанные с недоступностью пунктов сбора крови, особенно если они проходят по месту работы, в учебных заведениях и в общественных организациях, в которых люди проводят свое основное время.

Даже если пункты сдачи крови расположены в центре и являются доступными, время, затрачиваемое на процедуру, является важным фактором удобства для доноров. Часы работы пунктов сдачи крови, совпадающие со временем учебных занятий, будут означать, что многие люди, мотивированные к донорству, не смогут прийти, а продление часов работы и продолжение работы в вечернее время и в выходные дни даст возможность большему числу людей сдать кровь.

Длительное время ожидания и длительный процесс сдачи крови также станут препятствием для тех, у кого не хватает времени, тогда как внедрение назначенного времени для сдачи крови может значительно ускорить прохождение потока доноров и спланировать количество персонала, способного принять ожидаемое число доноров. Сессии без предварительной записи дают возможность донорам прийти в удобное для них время, но вариант назначения времени для сдачи крови может быть удобным для других доноров, которые желают распланировать свой день.



Конкретные действия

Провести исследования для изучения отношения доноров и потенциальных доноров к расположению и времени работы пунктов сдачи крови.

Продлить часы работы донорских сессий, включая вечернее время и выходные дни, чтобы сделать их удобными для большего числа доноров.

Распространить информацию в местных средствах массовой информации о времени и месте проведения сессий донорства крови.

Выделить достаточно персонала для ожидаемого количества донаций, чтобы обеспечить быстрое и эффективное обслуживание доноров с минимальным временем ожидания.

Упорядочить процесс приема и поток доноров посредством эффективного использования места и времени проведения постоянных и выездных сессий.

Привлечь подготовленных добровольцев к проведению сессий донорства крови, чтобы уменьшить нагрузку на персонал, например, при работе с беспокойными донорами, для предоставления прохладительных напитков и наблюдения за донорами в период после сдачи крови.

Создать систему назначения времени сдачи крови для предотвращения очередей и содействия равномерному, организованному потоку доноров во время всей сессии.

Использовать электронную почту или SMS/текстовые сообщения для контакта с зарегистрированными донорами и предложить им назначить время для сдачи крови.

Создать систему онлайн-регистрации доноров, чтобы:

- ▼ Дать возможность потенциальным донорам обратиться в службу переливания крови для предоставления им большего объема информации, зарегистрировать их заинтересованность в донорстве крови или назначить время для встречи
- ▼ Дать возможность существующим донорам обновить их личные данные, назначить или изменить время приема, проверить, когда они должны сдавать кровь в следующий раз или просмотреть их донорские карты.

Стратегия 17 Приближать доноров с помощью выездных донорских сессий

Использование выездных донорских сессий может резко увеличить число доноров, которые могут прийти для сдачи крови. Донорство крови зачастую не устраивает людей, жилища или работа которых находятся вдали от пункта сдачи крови, особенно в небольших городах и в сельской местности. Выездные сессии дают возможность службе переливания крови приблизиться к населенным пунктам, в которых люди живут, работают и общаются. Предоставление возможности сдачи крови как можно ближе к донорам сокращает время и расходы на поездку и помогает сделать донорство крови регулярным. Заготовка крови с помощью выездных сессий может иметь большое значение для привлечения новых доноров и активизации интереса и приверженности донорству нечастых и неактивных доноров.

Выездные донорские сессии могут проводиться в самых разнообразных местах – от торговых центров и общественных центров до школ, рабочих мест и сельских районов. Важной частью процесса планирования является оценка количества людей, которые, возможно, сдадут кровь, с тем чтобы решить, как далеко имеет смысл поехать, а также оценить связанные с этим время и расходы. Оценки численности доноров также необходимы для планирования выделения персонала, оборудования и расходных материалов, которые необходимо взять с собой.

Поддержание надлежащих условий во время выездных сессий ставит особые материально-технические задачи в связи с необходимостью транспортировки персонала и оборудования, страхования персонала и гигиенических условий, а также с поддержанием контролируемых температурных условий для заготовленной донорской крови. Когда доноры приходят сдавать кровь во время выездных сессий, им следует обеспечить такой же высокий уровень внимания, безопасности и помощи, как и в стационарном центре крови. Желательно иметь специальные транспортные средства с донорскими кушетками, но, разумеется, они не являются самым важным элементом эффективных выездных сессий.

Выездные сессии требуют особенно тщательного планирования и подготовки. Используемые технические средства должны быть в наличии в соответствующем объеме и в соответствующих местах для надлежащего функционирования. Они должны быть чистыми и эксплуатироваться в соответствии с принятыми требованиями в отношении здоровья и безопасности. Все потенциальные выездные пункты сбора крови должны быть оценены на предмет их пригодности, включая наличие воды, санитарии и электроснабжения, а также обеспечения конфиденциальности, особенно в процессе отбора доноров.

Планирование должно начинаться заблаговременно. После того, как программа сбора крови в выездных условиях будет создана, предпочтительно составить план сессий на несколько месяцев или на год вперед и, по возможности, составить график повторных поездок в то же место один раз в четыре-шесть месяцев, чтобы предоставить донорам предусмотренную возможность сдавать кровь на регулярной основе. Участие местных партнеров часто может значительно повлиять на успех выездного сбора крови. Партнерские организации могут играть важную роль в оповещении о донорских сессиях, мотивации друзей и коллег к посещению сессии для сдачи крови и в подготовке технических средств и помещений. Если сессии проводятся по месту работы, работодателям можно предложить выделить донорам время для участия в донорской сессии и сдать кровь без потери заработной платы и других преимуществ.

Поскольку выездные сессии требуют высокого уровня организации, мониторинг их эффективности играет важную роль в планировании будущих сессий. Одной из наиболее важных задач является выбор подходящих мест, которые обеспечат хорошую посещаемость донорами и количество собранной крови. Места, которые привлекают незначительное количество доноров или в которых регистрируется высокий показатель исключения доноров или серопозитивных донаций, отвлекают ресурсы от более продуктивных мест и могут быть неэффективными с точки зрения затрат.



Конкретные действия

Создать программу по донорству крови на базе населенных пунктов для выездных донорских сессий, открывающих доступ донорам, для которых постоянные пункты сдачи крови являются неудобными или слишком далеко расположенными.

Запланировать на будущее программу выездных донорских сессий и выбрать места и время их работы, которые, возможно, привлекут максимальное число доноров.

Организовывать выездные сессии в выбранных местах через регулярные интервалы времени, чтобы выработать у доноров привычный алгоритм.

Инвестировать средства в приобретение транспорта и оборудования или найти спонсоров для этого, чтобы расширить программу выездных донорских сессий.

Оценить соответствие возможных мест проведения выездных сессий определенным критериям, включая требования в отношении здоровья и безопасности, результативность и эффективность с точки зрения затрат.

Организовывать выездные донорские сессии в сотрудничестве с местными партнерами, включая школы, университеты, работодателей государственного и частного секторов, общественные и коммерческие организации, такие как спортивные центры, места отправления религиозных обрядов и торговые центры:

- ▼ Обращаться за их поддержкой в предоставлении помещений, оказании содействия в информировании о регулярных донорских сессиях и направлении приглашений донорам
- ▼ Предоставить им плакаты и просветительные материалы
- ▼ Предложить им найти добровольцев для оказания помощи в организации и проведении сессий, например, для раздачи прохладительных напитков.

Осуществлять мониторинг выездных сессий донорства крови с целью определения наиболее подходящих мест для будущих сессий.

Поддерживать эффективную холодовую цепь для хранения доз и образцов крови и их транспортировки в лабораторию донорского центра для тестирования и переработки.



Стратегия 18 Оценивать пригодность доноров для сдачи крови

Отбор доноров является одним из наиболее важных этапов процесса донорства крови. Его главные цели являются следующими:

- ▼ Обеспечить безопасность доноров посредством выявления и исключения доноров, на здоровье которых может отрицательно повлиять донорство крови
- ▼ Выявить доноров, подходящих для донорства крови, и сократить число их необоснованных отклонений.
- ▼ Усилить безопасность пациентов посредством сведения к минимуму сбора крови от небезопасных доноров, например, тех, которые совершали поездки в неблагополучные по инфекциям регионы или практиковали рискованное поведение.

Процесс отбора доноров создает также у доноров чувство уверенности в том, что донорство для них является безопасным, и сводит к минимуму расточительное использование ресурсов, которое возникает при уничтожении доз крови с положительным результатом скрининга крови.

Следует разработать национальные стандартные критерии отбора доноров. Они должны быть основаны на наилучшей международной практике, национальных и местных эпидемиологических данных об инфекционных заболеваниях, распространенных видах рискованного поведения, состоянии питания и здоровья всего населения, медицинских состояниях, медикаментозном лечении и вакцинациях, хирургических вмешательствах и местных обычаях, таких как нанесение татуировок и скарификация.

Решение принять или отклонить донора временно или постоянно принимается на основе знаний и опыта конкретного врача или медсестры, которые проводят отбор доноров. Однако оценка пригодности донора к сдаче крови должна производиться на основе национальных критериев отбора доноров и в соответствии со стандартными операционными процедурами.

Оценка пригодности донора для сдачи крови должна проводиться каждый раз, когда донор приходит сдавать кровь.

Стандартный вопросник, предназначенный для получения информации о состоянии здоровья, медицинской истории и истории поездок донора, а также о возможном рискованном поведении, должен заполняться каждым донором перед каждой сдачей крови. В вопроснике должны быть отражены критерии отбора доноров и он должен быть составлен на местном языке. Этот вопросник следует использовать для предваряющего донорство консультирования, чтобы сделать первоначальную оценку пригодности донора к сдаче крови и предоставить ему информацию о процессе сдачи крови. Предваряющее донорство консультирование должно также включать заполнение медицинской карты с указанием принимаемых в настоящее время лекарств для оценки

медицинских факторов, имеющих значение для донора и для реципиента крови. После этого проводится простое обследование состояния здоровья, включая измерение кровяного давления и взвешивание. Определение гемоглобина или гематокрита является инвазивной процедурой и должно проводиться после установления соответствия всем другим критериям пригодности.

Доноры, которые не удовлетворяют критериям отбора доноров, должны быть отстранены от сдачи крови.

Отклонение донора может быть *временным*, если донор в целом здоров, но сдачу крови следует отложить на более позднюю дату из-за нынешнего состояния, такого как выздоровление после болезни, краткосрочный курс лекарственной терапии или история путешествий.

Отклонение может быть *постоянным*, если:

- ▼ Донорство крови может оказать неблагоприятное влияние на здоровье самого донора
- ▼ У донора есть передаваемая с кровью инфекция или его образ жизни и поведение подвергают его риску инфекции.

Отклонение может быть *бессрочным*, если возможен риск инфекции, для которой еще не существует скринингового теста, такой как вариант болезни Крейтцфельда-Якоба.





Конкретные действия

Разработать национальные критерии для отбора доноров крови и оценки пригодности отдельных людей к донорству крови.

Регулярно пересматривать и, в случае необходимости, обновлять критерии отбора и отклонений доноров на основе любых изменений в эпидемиологии инфекций, данных о безопасности при переливании крови, прогресса технологий и наилучшей международной практики.

Разработать стандартный национальный вопросник для доноров, основанный на национальных критериях отбора доноров и составленный при необходимости на различных языках, для регистрации медицинской истории донора, результатов медосмотра, факторов риска, если они существуют, и информированного согласия донора при каждой сдаче крови.

Обучить персонал применению вопросника и выполнению стандартных операционных процедур во время процесса отбора доноров.

Широко распространить информацию о критериях отбора доноров в информационных и просветительных материалах для доноров, в средствах массовой информации и в ходе кампаний информирования населения для поощрения самоисключения доноров и уменьшения необходимости исключения доноров во время сессий донорства крови.

Предоставить донорам письменную и устную информацию до сдачи крови, с тем чтобы они могли принять информированное решение сдавать или не сдавать кровь.

Поддерживать конфиденциальность информации доноров в процессе отбора доноров:

- ▼ Использовать подходящие помещения, чтобы обеспечить отсутствие для посторонних слышимости и видимости во время опроса доноров
- ▼ Обеспечить конфиденциальность всей донорской информации и заверить доноров в том, что представленная ими информация и результаты тестирования их крови будут храниться конфиденциально
- ▼ Разработать систему поддержания конфиденциальности донорской информации, включая идентификацию доз крови с помощью уникального донорского кода или номера, но не фамилии донора.

Внедрить систему конфиденциального исключения доз крови, например, получения сообщений донора по телефону, чтобы позволить донорам, на которых было оказано давление, сообщить, что их кровь не должна использоваться для переливания.

Предоставить донорам контактные телефоны, чтобы они могли сообщить о том, что у них развилась серьезная инфекция или заболевание в течение нескольких недель после сдачи крови.



អ្នកជំងឺ
l'homme dans la tourmente
Chang

Стратегия 19 Предоставить консультирование донорам крови

Служба обязана проявить внимание к отклоненным донорам, сообщив им причину их отклонения и направив их на дальнейшее обследование, лечение, обеспечив поддержку, если это необходимо. Выявление и консультирование доноров, которые могут получить пользу от доступных медицинских вмешательств, является обязанностью всего персонала, занимающегося отбором доноров и оказанием им помощи. Неэтично оставить без совета или не направить для получения помощи донора, который пришел в центр переливания крови и у которого во время медицинского осмотра, предшествующего сдаче крови, обнаружено высокое кровяное давление или анемия. Аналогично этому, донорам, анализы которых во время предыдущей сдачи крови свидетельствуют, что у них есть или они получили инфекции, передаваемые с кровью, следует дать информацию об этих инфекциях, о том, как они передаются, о последствиях для их здоровья и о возможностях их лечения в случае необходимости. Их следует также проконсультировать о том, как поддерживать здоровый образ жизни и избегать в будущем рискованного поведения. Доноров, у которых выявились реакции на сдачу крови, следует проконсультировать о причинах таких реакций, о том, следует ли им обратиться за дальнейшей медицинской помощью и последующим контролем для проверки полного восстановления здоровья после инцидента.

Последодонорское консультирование и услуги направления к специалистам также должны быть предоставлены лицам, результаты тестирования донаций которых были положительными на инфекции, передаваемые с кровью, чтобы подтвердить результаты их теста и установить их действительный инфекционный статус. Политика службы переливания крови в отношении ведения лиц, выявленных как серопозитивных на инфекции, передаваемые при переливании крови, должна соответствовать национальной политике уведомления и направления к специалистам. О результатах тестов доноры могут быть уведомлены либо устно, либо письменно. Служба переливания крови может выбрать вариант уведомления всех доноров, независимо от результатов тестов, или же уведомлять только доноров с реактивными/положительными результатами тестов. Последодонорское консультирование по поводу инфекций, передаваемых при переливании крови, следует проводить сразу же после получения результатов.

Всех отклоненных доноров следует консультировать и общаться с ними внимательно, заботливо и с пониманием и при этом сохранять конфиденциальность информации. Консультировать следует разумное количество времени для обеспечения понимания, на знакомом для донора языке и с учетом его культурных особенностей. Оно должно происходить в отдельном помещении, чтобы обеспечить конфиденциальность донорской информации.

Качество помощи и консультирования, предоставленные отклоненным донорам, непосредственно повлияет на их отношение к донорству крови в будущем. Доноры, которые были отстранены, часто испытывают страх по поводу своего здоровья или чувства отторжения, фрустрации и разочарования. В отличие от доноров, которые не были отстранены, временно отстраненные доноры вряд ли вернутся сдавать кровь после периода отстранения, часто из-за страха быть отвергнутыми вновь или из-за неблагоприятного мнения о службе переливания крови.⁵⁶⁻⁵⁸ Негативные чувства, связанные с временным отстранением, иногда можно уменьшить, объясняя причины отстранения, информируя доноров о том, когда они смогут сдавать кровь снова и поощряя их к сдаче крови. Назначение им даты и времени для сдачи крови после соответствующего периода времени может помочь в их мотивации к возвращению. Регулярные доноры, которые ценят себя как доноров крови, вероятнее вернутся после временного отстранения, чем новые доноры и доноры, которые сдали кровь всего лишь один или два раза.⁵⁹ Постоянно исключенные доноры могут выполнять различные роли как пропагандисты добровольного донорства крови, даже если они сами и не могут сдавать кровь, или принимать участие в других мероприятиях по укреплению здоровья.



Конкретные действия

Разработать протоколы ведения и консультирования временно или постоянно отклоненных доноров.

Обучить всех сотрудников, участвующих в консультировании доноров, выполнению стандартных процедур, основанных на этих протоколах.

Организовать специальное обучение персонала, который отвечает за последодонорское консультирование доноров, чья кровь серопозитивна на инфекцию, передаваемую при переливании крови.

Разработать информационные материалы для отклоненных доноров о медицинских состояниях, требующих исключения, о том, как вести здоровый образ жизни, и об источниках дальнейшей информации, поддержки и помощи.

Создать систему для:

- Направления отклоненных доноров к их лечащим врачам или в соответствующие медицинские службы для контроля, обследования или, в случае необходимости, лечения
- Последодонорского уведомления, консультирования и направления на обследование серопозитивных доноров и установления связей со специалистами клинических учреждений.

Привлекать отклоненных доноров к продолжению поддержки службы переливания крови путем поощрения других людей сдавать кровь.



Helping babies breathe

Crying?

Crying

Wipe dry

Keep warm
Watch breathing
Cut cord

Stimulate
wipe dry, rub back
Clear airway

Breathing

Breathing well

Not breathing well

Vent

N

Equipment symbols

Chair
Mat
Blanket

Стратегия 20 Сделать донорство крови безопасным и приятным мероприятием

Донорство крови должно нести позитивный опыт. Оценка донорами качества своего опыта донорства играет важную роль в их решении вернуться ли в будущем сдавать кровь. Поддержание контингента удовлетворенных и регулярно обращающихся доноров требует адресованной донорам культуры общения в процессе сдачи крови и при оказании услуг. Непрофессиональное, недружелюбное или небезопасное обслуживание или невнимание к донорам, безусловно, отпугивают людей, особенно начинающих и относительно неопытных доноров. Сотрудники и добровольцы всегда должны быть приветливыми и дружелюбными, положительно настроенными и эффективно взаимодействующими с донорами. Опрятный внешний вид и высокие стандарты личной гигиены являются чрезвычайно важными.

Доноры могут проявлять беспокойность по поводу предстоящих процедур, особенно по поводу того, что опрос, проводимый при отборе доноров, может показаться вмешательством в личную жизнь. Для многих доноров, особенно тех, кто пришел в первый раз, венопункция является источником беспокойства или страха. Все сотрудники, участвующие в процессе донорства, должны быть подготовлены к тому, чтобы предвидеть такие ситуации и реагировать на беспокойность и тревогу доноров.

Добровольцы, особенно если они сами являются донорами, могут играть важную роль при встрече новых и неуверенных доноров, сопровождении их на пути всего процесса донорства, предоставлении им информации и придании им уверенности. Они могут также оказывать помощь в таких областях, как предоставление закусок и напитков и назначение для доноров даты и времени следующей сдачи крови. Все добровольцы должны пройти обучение функциям, которые они будут выполнять.

Сбор крови всегда должен производиться контролируемым образом с помощью стерильных одноразовых ланцетов, контейнеров для сбора крови и игл. Венопункция должна производиться только персоналом, обученным этой процедуре. Этот персонал должен принимать все возможные меры предосторожности и выполнять стандартные процедуры для обеспечения гигиенических условий и предотвращения синяков, гематом и других предотвратимых реакций при заборе крови, так как они являются потенциальными факторами, препятствующими возвращению доноров. Персонал должен быть обучен безопасному обращению с иглами и вселять в доноров уверенность в безопасности процедуры забора крови и в отсутствии риска инфицирования.

Для сведения к минимуму донорских реакций могут быть приняты простые меры, такие как предложение донорам выпить воды, напиток непосредственно перед сдачей крови⁶⁰ и отвлечение внимания донора от процедуры забора крови с помощью беседы. Прием жидкости до сдачи крови особенно хорошо действует на молодых доноров. Некоторые данные свидетельствуют о том, что, помимо очевидного значения технических навыков,

навыки межличностного общения эксфузиониста могут непосредственно влиять на частоту донорских реакций.⁶¹

Даже если обеспечено высокое качество обследования и внимания к донорам, некоторые из них могут испытывать дискомфорт или побочные реакции, такие как головокружение, внезапную слабость или обморок во время или сразу после донации. Побочные реакции имеют существенно негативное влияние на продолжение повторных донаций донором. Поэтому качество оказания помощи может являться определяющим для сохранения мотивации донора сдавать кровь в дальнейшем или же уйти с негативным отношением и потерей доверия к службе крови.

Персонал службы крови и добровольцы, работающие с донорами, должны быть не только хорошо обученными, но и проходить на регулярной основе переподготовку по вопросам предупреждения, распознавания, купирования и регистрации побочных событий и реакции у доноров.



Конкретные действия

Создать приятную, комфортабельную и дружелюбную по отношению к донорам атмосферу во всех помещениях, используемых для донорства крови, и обеспечить их безопасность, чистоту, соблюдение гигиенических требований и опрятность.

Обеспечить, чтобы персонал, выполняющий венопункцию, имел достаточную квалификацию для проведения этой процедуры и был обучен выполнению стандартных процедур.

Обучить весь персонал навыкам межличностного общения и оказания помощи донорам, чтобы создать у доноров ощущение, что их здоровье и безопасность имеют первостепенное значение.

Обучить персонал применению универсальных мер безопасности во время сбора крови, включая использование стандартных методов антисептики, соблюдение гигиены рук и безопасное удаление отходов.

Предоставить донорам напитки до сдачи крови, чтобы уменьшить риск вазовагальных реакций.

Предоставить удобные донорские кушетки или кресла.

Предоставить закуски и напитки после сдачи крови в зоне, в которой доноры находятся для наблюдения за последодонорскими реакциями.

Обучить весь персонал и добровольцев выполнению стандартных операционных процедур для наблюдения за донорами во время и после сдачи крови.

Обеспечить регулярное обучение персонала и добровольцев предупреждению, распознаванию, купированию донорских реакций и сообщению о них, включая первую помощь и сердечно-легочную реанимацию.

Создать систему регистрации, расследования и принятия корректирующих и профилактических мер для всех неблагоприятных событий с донорами, включая ошибки, несчастные случаи и донорские реакции.

Контролировать всех доноров, с которыми происходили неблагоприятные события, чтобы удостовериться в необходимости дальнейшего консультирования, поддержки или помощи.

Обучить персонал тому, чтобы они благодарили каждого донора после завершения процедуры кроводачи и поощряли доноров назначать дату и время их следующей сдачи крови.

Проводить регулярные исследования удовлетворенности доноров условиями и стремиться получить от них информацию и предложения об их улучшении: например, с помощью бланков отзывов или ящиков для предложений.

Расследовать все жалобы доноров, быстро реагировать на них и принимать меры для предотвращения их повторного возникновения.

Проводить систематический мониторинг донорских сессий для определения способов улучшения обслуживания доноров.



Ссылки

- 1 WNA58.13. *Предложение об учреждении Всемирного дня донора крови*. Пятдесят восьмая сессия Всемирной ассамблеи здравоохранения, Женева, 16-25 мая 2005г., Женева, Всемирная организация здравоохранения, 2005 г.
- 2 WNA A58/38. *Предложение об учреждении Всемирного дня донора крови. Доклад Секретариата*. Пятдесят восьмая сессия Всемирной ассамблеи здравоохранения, Женева, 16-25 мая 2005г., Женева, Всемирная организация здравоохранения, 2005 г.
- 3 *Developing a voluntary blood donor programme: Facilitator's toolkit*. Geneva, World Health Organization/International Federation of Red Cross and Red Crescent Societies, 2010.
- 4 *Глобальная база данных ВОЗ по безопасности крови, 2004-2005гг.*, Женева, Всемирная организация здравоохранения, 2008 г.
- 5 *Глобальные показатели ВОЗ безопасности крови, 2007г.*, Женева, Всемирная организация здравоохранения, 2009 г.
- 6 *Всеобщий доступ к переливанию безопасной крови*, Женева, Всемирная организация здравоохранения, 2008 г.
- 7 Debas HT et al. Surgery. In Jameson DT et al. *Disease control priorities in developing countries*, 2nd edition. Washington DC, World Bank / Oxford University Press, 2006.
- 8 Weiser TG et al. An estimation of the global volume of surgery: a modelling strategy based on available data. *Lancet*, 2008; 372:139-144.
- 9 *Maternal mortality in 2005. Estimates developed by WHO, UNICEF, UNFPA and The World Bank*. Geneva, World Health Organization, 2007.
- 10 *Всемирный доклад по малярии, 2008 г.*, Женева, Всемирная организация здравоохранения, 2008 г.
- 11 *Всемирный доклад по предупреждению дорожно-транспортного травматизма*. Geneva, World Health Organization, 2004.
- 12 *Талассемия и другие гемоглобинопатии, Доклад Секретариата*. Исполнительный комитет EB118/5, Сто восемнадцатая сессия, 11 мая 2006 г., Женева, Всемирная организация здравоохранения, 2006 г.
- 13 Tapko JB, Mainuka P, Diarra-Nama AJ. *Status of blood safety in the WHO African Region: report of the 2006 survey*. Brazzaville, World Health Organization Regional Office for Africa, 2009.

- 14 Sharma R. South East Asia faces severe shortage of safe blood. *British Medical Journal*, 2000; 320(7241):1026.
- 15 Busch MP et al. Factors influencing human immunodeficiency virus type 1 transmission by blood transfusion. *Journal of Infectious Diseases*, 1996; 174:26-33.
- 16 *Improving blood availability and transfusion safety in the Americas*. CD48/11 48th Directing Council. Washington DC, Pan American Health Organization / WHO Regional Office for the Americas, 2008.
- 17 Al-Drees AM. Attitude, belief and knowledge about blood donation and transfusion in Saudi population. *Pakistan Journal of Medical Sciences*, 2008; 24 (1):74-79.
- 18 *Progress report on the Global Safe Blood Initiative and Plan of Action for 2005-2010*. CE136/15 136th Session of the Executive Committee. Washington DC, Pan American Health Organization / WHO Regional Office for the Americas, 2005.
- 19 Matee MIN, Magesa PM, Lyamuya EF. Seroprevalence of human immunodeficiency virus, hepatitis B and C viruses and syphilis infections among blood donors at the Muhimbili National Hospital in Dar Es Salaam, Tanzania. *BMC Public Health*, 2006; 6:21.
- 20 Sharma RR et al. Prevalence of markers of transfusion transmissible diseases in voluntary and replacement donors. *National Medical Journal of India*, 2004; 17:19-21.
- 21 La Fleur CG et al. Safety of donated blood in Guyana. *International Conference on AIDS*, 2004; 15: abstract no. MoPeB3340.
- 22 Sultan F, Mehmood T, Mahmood MT. Infectious pathogens in volunteer and replacement blood donors in Pakistan: a ten-year experience. *International Journal of Infectious Diseases*, 2007; 11 (5):407-412.
- 23 WHA28.72. *Использование и поставки человеческой крови и продуктов крови*. Двадцать восьмая сессия Всемирной ассамблеи здравоохранения, Женева, 13-30 мая 1975 г., Женева, Всемирная организация здравоохранения, 1975 г.
- 24 Likatavicius G, Downs AM, Hamers FF. Worrying levels of HIV prevalence in blood donations in eastern Europe. *International Conference on AIDS 15*, 2004: abstract no. MoPeC3574.
- 25 Beal R, van Aken WG. Gift or good? A contemporary examination of the voluntary and commercial aspects of blood donation. *Vox Sanguinis*, 1992; 63:1-5.
- 26 Van der Poel CL, Seifried E, Schaasberg WP. Paying for blood donations: still a risk? *Vox Sanguinis*, 2002; 93:285-293.
- 27 Paid vs. unpaid donors (International forum). *Vox Sanguinis*, 2006; 90:63-70.
- 28 Kalibatas V. Payment for whole blood donations in Lithuania: the risk for infectious disease markers. *Vox Sanguinis*, 2008; 94:209-215.

- 29 Ekadashi R, Langer S. Seroprevalence of human immunodeficiency virus and syphilis in blood donors of Delhi. *Indian Journal of Medical Microbiology* [serial online], 2009, 27:167-168.
- 30 Nilsson Sojka B, Sojka P. The blood donation experience: self-reported motives and obstacles for donating blood. *Vox Sanguinis*, 2008; 94:56-63.
- 31 *WHO Global Database on Blood Safety: Summary Report 1998–1999*. Geneva, World Health Organization, 2001.
- 32 Astorga J, Taller IJ. *Sobre regionalización de bancos de sangre, Bogotá, Colombia, 22 al 24 de Mayo 2002*. Informe a OPS, 2002.
- 33 *National strategy on blood donor mobilisation*. Nairobi, Ministry of Health, Kenya.
- 34 *Памятка по безопасности крови*. Женева, Всемирная организация здравоохранения, 2002 г.
- 35 *Blood programme development manual*. Geneva, International Federation of Red Cross and Red Crescent Societies, 1999.
- 36 *Guía Para Estimación de Costos de la Regionalización de Bancos de Sangre*. Publication 19, Serie Medicamentos Esenciales y econología. División de Desarrollo de Sistemas y Servicios de Salud. Washington DC, Pan American Health Organization / WHO Regional Office for the Americas, 2002.
- 37 *Aide-mémoire: good policy process for blood safety and availability*. Geneva, World Health Organization, 2008.
- 38 *A code of ethics for blood donation and transfusion*. Amsterdam, International Society of Blood Transfusion, 2006.
- 39 *Developing a legislative framework for the national blood programme*. Geneva, World Health Organization, 2010.
- 40 *National blood services act*. Washington DC, Pan American Health Organization / WHO Regional Office for the Americas, 2005.
- 41 *The blood cold chain: guide to the selection and procurement of equipment and accessories*. Geneva, World Health Organization, 2002.
- 42 *Manual on the management, maintenance and use of blood cold chain equipment*. Geneva, World Health Organization, 2005.
- 43 Suárez I et al. how regular blood donors explain their behaviour. *Transfusion*, 2004; 44:1441-1446.
- 44 *The role of laboratories and blood banks in disaster situations*. Washington DC, Pan American Health Organization / WHO Regional Office for the Americas, 2003.

- 45 *Maintaining a safe blood supply in the event of pandemic influenza*. Geneva, World Health Organization, 2010.
- 46 *Making a difference: recruiting voluntary non-remunerated blood donors* (2nd edition). Geneva, International Federation of Red Cross and Red Crescent Societies, 2008.
- 47 *Methodological guidelines for socio-cultural studies on issues related to blood donation*. Washington DC, Pan American Health Organization / WHO Regional Office for the Americas, 2005.
- 48 Gutiérrez MG, Tejada ES, Cruz JR. A study of socio-cultural factors related to voluntary blood donation in the Americas. *Pan American Journal of Public Health*, 2003 13: 2/3, February-March. Special Issue on Blood Services in the Region of the Americas.
- 49 *Knowledge, attitude and practice (KAP) study on voluntary blood donation for the blood transfusion service in Ethiopia*. Federal Ministry of Health, Ethiopia, 2006.
- 50 Beckerman L. KAP study report: *assessment on knowledge, attitudes and practices regarding blood donation in Guyana*. CDC/AABB, Guyana, 2007.
- 51 *Knowledge, beliefs, perceptions, attitudes and experiences on voluntary non-remunerated blood donations in Namibia*. Federal Ministry of Health, Namibia, 2006.
- 52 *Blood: Broadening our knowledge*. CD-ROM. Washington DC, Pan American Health Organization / WHO Regional Office for the Americas, 2007.
- 53 Misje AH et al. Motivation, recruitment and retention of voluntary non-remunerated blood donors: a survey-based questionnaire study. *Vox Sanguinis*, 2005; 89:236-244.
- 54 Ownby HE et al. Analysis of donor return behaviour. *Transfusion*, 1999; 39:1128-1135.
- 55 Schreiber GB et al. Convenience, the bane of our existence, and other barriers to donating. *Transfusion*, 2006; 46(4):545-553.
- 56 Halperin D, Baetens J, Newman B. The effect of short-term, temporary deferral on future blood donation. *Transfusion*, 1998; 38(2):181-183.
- 57 Piliavin J. Temporary deferral and donor return. *Transfusion*, 1987; 27(2):199-200.
- 58 France CR, France JL, Roussos M, Ditto B. Mild reactions to blood donation predict a decreased likelihood of donor return. *Transfusion and Apheresis Science*, 2004; 30:17-22.
- 59 Custer B et al. The consequences of temporary deferral on future whole blood donation. *Transfusion*, 2007; 47(8):1514-1523.
- 60 Hanson SA, France CR. Predonation water ingestion attenuates negative reactions to blood donation. *Transfusion*, 2004; 44 (6):924-928.

- 61 Stewart KR et al. Phlebotomist interpersonal skill predicts a reaction in reactions among volunteer blood donors. *Transfusion*, 2006; 46(8):1394-1401.
- 62 Eder A et al. Adverse reactions to allogeneic whole blood donation by 16- and 17-year-olds. *Journal of the American Medical Association*, 2008; 299(19):2279-2286.

World Blood Donor Day
"Celebrating your gift of Blood" 14 JUNE 2005

วันผู้บริจาคโลหิตโลก 2005
Give Blood Safe Life

THANKS!

ขอ... ยใจ... ผู้รับส่งถึงผู้...
... ให้...

Приложение Глобальный призыв к действиям по добровольному, безвозмездному донорству крови

Резолюции Всемирной ассамблеи здравоохранения

Значение добровольного донорства крови давно признано в глобальной повестке дня здравоохранения на самом высоком политическом уровне. Еще в 1975 г. в резолюции WHA28.72 Всемирная ассамблея здравоохранения призвала государства-члены развивать национальные службы переливания крови на основе добровольного безвозмездного донорства крови. Она также призвала их принять эффективное законодательство, определяющее функционирование служб крови и предпринять другие действия, необходимые для укрепления и охраны здоровья доноров и реципиентов крови и продуктов крови. Эта резолюция предлагает Всемирной организации здравоохранения усилить поддержку государств-членов в развитии национальных служб крови на основе добровольного донорства, в сотрудничестве, в случае необходимости, с Лигой общества Красного Креста – предшественником Международной федерации обществ Красного Креста и Красного Полумесяца.

Последующие резолюции Всемирной ассамблеи здравоохранения также рассматривали вопросы безопасности и доступности крови. В 2000 и 2003 гг. безопасность национальных поставок крови была признана основным элементом предупреждения ВИЧ/СПИДа, а в 2002 г. – обеспечения качества помощи и безопасности пациентов. В 2005 г. в резолюции WHA58.13, государства-члены ВОЗ одобрили учреждение Всемирного дня донора крови в качестве ежегодного мероприятия, проводимого 14 июня, для признания важной роли добровольного донорства крови для здравоохранения и для здоровья всего населения. Эта широкая резолюция конкретно определила добровольное безвозмездное донорство в качестве краеугольного камня безопасного и адекватного национального снабжения кровью и призвала все государства-члены создать или укрепить системы для привлечения и сохранения добровольных доноров крови и применять строгие критерии отбора доноров. В 2007 г. в резолюции WHA60.18 была признана необходимость оказывать поддержку и содействие активному участию гражданского общества и широких слоев населения в укреплении здоровья – роль, выполняемая добровольными донорами крови, которые ведут здоровый образ жизни и пропагандирует его среди других людей.

Резолюции по безопасности и доступности крови были также приняты руководящими органами региональных бюро ВОЗ для стран Америки в 1999 г. и для стран Африки в 2001 году.

Цели Организации Объединенных Наций в области развития в новом тысячелетии

В сентябре 2002 г. самая представительная из когда-либо проводившихся встреча глав государств отметила новое тысячелетие принятием Декларации тысячелетия. Эта Декларация, одобренная 189 странами, нашла свое отражение в поставленных целях, которые должны быть достигнуты к 2015 году. Восемь Целей тысячелетия в области развития (ЦТР) основаны на соглашениях, достигнутых на конференциях ООН в 1990-е годы и представляют собой обязательства сократить распространенность нищеты и голода и решить такие проблемы, как плохое здоровье, гендерное неравенство, отсутствие образования, отсутствие доступа к чистой воде и ухудшение окружающей среды. Три ЦТР относятся непосредственно к здоровью:

- ▼ Цель 4: Сократить детскую смертность
- ▼ Цель 5: Улучшить материнское здоровье
- ▼ Цель 6: Вести борьбу против ВИЧ/СПИДа, малярии и других болезней.

Добровольное донорство крови играет важную роль в достижении ЦТР, связанных со здоровьем, так как доступ к безопасному переливанию крови является одним из необходимых условий сокращения материнской и детской смертности, а безопасность доноров крови является решающим фактором для предупреждения передачи ВИЧ, малярии и других болезней через переливаемую кровь. ЦТР также предоставляют важную возможность подчеркнуть вклад добровольных доноров крови в укрепление здоровья населения и участие в этом общественности.

Работать вместе в интересах добровольного донорства крови

Всемирная организация здравоохранения

ВОЗ является самой крупной межправительственной организацией в мире, занимающейся глобальным общественным здравоохранением. Она обеспечивает авторитетное лидерство, используя свои конкретные полномочия и оказывая поддержку и помощь своим 193 государствам-членам в осуществлении политики, принятой ежегодным совещанием министров здравоохранения - Всемирной ассамблеей здравоохранения (ВАЗ). Она работает с национальными органами здравоохранения, неправительственными организациями, гражданским обществом и другими международными учреждениями, используя свою организационную структуру на глобальном, региональном и национальном уровнях, каждый из которых имеет четко определенные взаимодополняющие роли и области опыта.

Признавая значение переливания крови в качестве одной из основных служб систем здравоохранения на всех уровнях, ВОЗ содействует продвижению следующей комплексной стратегии для обеспечения безопасности и доступности крови:⁴

- ▼ Создание хорошо организованных служб переливания крови, которые координируются на национальном уровне и могут обеспечить достаточные и своевременные поставки безопасной крови и продуктов крови для всех пациентов, которым необходимо переливание крови
- ▼ Сбор крови от добровольных безвозмездных доноров крови с низким риском инфекций, передаваемых при переливании крови, постепенное сокращение использования семейного/заместительного донорства и исключение платного донорства
- ▼ Тестирование всей донорской крови, включая скрининг на инфекции, передаваемые при переливании крови, определение групп крови и тестирование на совместимость
- ▼ Рациональное использование крови для сокращения необоснованных переливаний и сведения к минимуму риска, связанного с переливанием, использование альтернатив переливанию крови, если это возможно, и применение безопасных клинических процедур при переливании
- ▼ Осуществление эффективных систем обеспечения качества, включая управление качеством, разработку и применение стандартов качества, эффективных систем документации, подготовку всех сотрудников и регулярную оценку качества.

Для поддержки осуществления этой стратегии программа ВОЗ по безопасности переливания крови обеспечивает для государств-членов стратегическое руководство с помощью норм, стандартов, руководящих принципов и рекомендаций по всем аспектам разработки национальной программы по крови. Она также содействует сотрудничеству и партнерским отношениям на глобальном, региональном и национальном уровнях и укреплению их потенциала с помощью технической поддержки, обучения и материалов. Помощь в этом ей оказывают Группа экспертов-консультантов ВОЗ по переливанию крови и сеть центров сотрудничества ВОЗ, службы переливания крови, сотрудничающие организации и отдельные эксперты из всех регионов.

ВОЗ оказывает поддержку странам в создании соответствующих условий для стопроцентного добровольного донорства крови, предоставляя материалы по пропаганде и руководства по созданию национальной политики по крови, а также с помощью этических и юридических документов и составления учебных материалов по привлечению доноров крови и оказанию помощи донорам.

Глобальная база данных ВОЗ по безопасности крови (GDBS) была создана для мониторинга тенденций и прогресса в области глобальной безопасности и доступности крови, включая добровольное донорство крови. Данные, представленные странами, содержат наиболее полную имеющуюся информацию о службах переливания крови в государствах-членах и позволяют странам следить за своим собственным прогрессом по сравнению с региональными и глобальными тенденциями. Данные были собраны и проанализированы за периоды 1998-1999 гг., 2001-2002 гг. и 2004-2005 годов. В 2006 г. был начат ежегодный сбор данных по безопасности крови. Региональные данные представляют также Региональное бюро ВОЗ для стран Африки и Региональное бюро ВОЗ для стран Америки/Панамериканская организация здравоохранения. Эти данные обеспечивают важный механизм для мониторинга эффективности стратегий по достижению 100% добровольного донорства крови и их воздействия на достаточность и безопасность национальных поставок крови. Если не указано иное, Глобальная база данных ВОЗ по безопасности крови и показателям безопасности крови является источником всех данных, цитируемых в настоящем документе.

Доклады и данные имеются по следующим адресам:

- ▼ www.who.int/bloodsafety/global_database/en/
- ▼ www.paho.org
- ▼ www.afro.who.int

Международная федерация обществ Красного Креста и Красного Полумесяца

Движение «Международный Красный Крест и Красный Полумесяц» является крупнейшей гуманитарной сетью в мире. Ее миссия состоит в улучшении жизни незащищенных людей с помощью гуманного отношения к ним. Для людей во всем мире знакомые эмблемы Красного Креста и Красного Полумесяца являются символом гуманитарных учреждений, вызывающих большое уважение и доверие.

Мобилизация добровольцев находится в центре деятельности этого Движения. Располагая сетью национальных обществ Красного Креста и Красного Полумесяца в 186 странах и почти 100 миллионами добровольцев, движение Международного Красного Креста и Красного Полумесяца имеет уникальные возможности достичь отдельных населенных пунктов и мобилизовать значительное количество граждан в целях укрепления здоровья.

Исторически МФКККП всегда находилась на переднем крае пропаганды добровольного донорства крови. Даже до 1930-х годов, когда стало возможным создание банков крови, по крайней мере одно национальное общество Красного Креста активно занималось пропагандой добровольного донорства крови, и постепенно другие национальные общества Красного Креста и Красного Полумесяца во всем мире последовали его примеру. В 1951 г. в то время Лига обществ Красного Креста поощряла национальные общества выполнять пропагандистскую роль и возглавила пропаганду добровольного донорства крови во всем мире.

Сегодня более половины обществ, входящих в МФКККП, участвуют в привлечении доноров крови и пропаганде добровольного донорства крови, и всем им предлагается работать со своими национальными органами здравоохранения для определения наилучших рабочих связей на государственном уровне с целью оказания помощи в достижении стопроцентного добровольного безвозмездного донорства крови. МФКККП привержена цели увеличения числа стран, в которых ее члены содействуют информированию населения и поддерживают добровольное донорство крови. Принятая МФКККП «Стратегия 2020» специально касается роли национальных обществ в пропаганде безопасного снабжения кровью и продуктами крови (Стратегическая цель 2: *Создать условия для здоровой и безопасной жизни*).

Информация имеется по адресу:

▼ www.ifrc.org/what/health/blood

