

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КАЗАХСТАН
РГП НА ПХВ «НАУЧНО-ПРОИЗВОДСТВЕННЫЙ ЦЕНТР
ТРАНСФУЗИОЛОГИИ»

Абрахманова С.А., Жангазиева К.Х., Калымова Г.Д.

ОРГАНИЗАЦИЯ РАБОТЫ В ШКОЛАХ ПО РАЗВИТИЮ ДОНОРСТВА

Методические рекомендации

Астана
2017

УДК 615.38
ББК 51.1 (2)2
А 13

Абдрахманова С.А., Жангазиева К.Х., Калымова Г.Д. Организация работы в школах по развитию донорства: Методические рекомендации/- Астана: НПЦТ, 2017.- 30 с.

ISBN 978-601-7541-56-9

Авторы:
Абдрахманова С.А. - кандидат медицинских наук, заместитель директора РГП на ПХВ «Научно-производственный центр трансфузиологии»
Жангазиева К.Х. - магистр здравоохранения, заведующая отделом менеджмента научных исследований РГП на ПХВ «Научно-производственный центр трансфузиологии»
Калымова Г. Д. - заведующая отделом по связям с общественностью РГП на ПХВ «Научно-производственный центр трансфузиологии»

Рецензенты:

1. Кузденбаева Р.С. - доктор медицинских наук, профессор, врач гематолог высшей категории Корпоративного фонда «University Medical Center» Республиканский диагностический центр
2. Дубицкий А. А. - кандидат медицинских наук, ассоциированный профессор, заведующий кафедрой общественного здоровья №2 АО «Медицинский университет Астана»

Настоящие методические рекомендации описывают современные принципы, требования и рекомендации по организации работы в школах по развитию донорства в РК с учетом международного опыта, адаптированного к национальной системе здравоохранения. В методических рекомендациях собрана информация, которая может представлять интерес для специалистов, связанных с работой в школах по развитию донорства. Методические рекомендации предназначены для работников службы крови, общественного здравоохранения, общественных организаций и объединений, волонтеров, школ.

Утверждено и разрешено к изданию типографическим способом РГП «Республиканский центр развития здравоохранения» (протокол заседания Экспертной группы РЦРЗ №81 от 16 апреля 2018 года).

© Абдрахманова С.А., Жангазиева К.Х., Калымова Г.Д., 2018

Содержание

Перечень сокращений	4
Понятия, используемые в методических рекомендациях	5
Введение	6
1. Организация информационно-разъяснительной работы в школах по развитию донорства крови	7
1.1 Цели и задачи информационно-разъяснительной работы о донорстве в школах	7
1.2 Формы информационно-разъяснительной работы о донорстве в школах	8
2. Методы информационно-разъяснительной работы о донорстве в школах	8
3. Содержание информационных материалов о донорстве для детей школьного возраста	14
Заключение	20
Список использованных источников	21
Список рекомендуемой литературы	23
Приложение - примерный план ведения урока	24

Перечень сокращений

ВОЗ - Всемирная организация здравоохранения
США - Соединенные Штаты Америки
МФКК - Международная Федерация общества Красного Креста и Красного Полумесяца
МФОДК - Международная федерация организаций доноров крови
МОПК - Международное общество по переливанию крови
ИРР - Информационно-разъяснительная работа
ISBT - «International Society of Blood Transfusion» (Международное общество по переливанию крови)
IFBDO - Международная Федерация организаций доноров крови
СМИ - Средство массовой информации

Понятия, используемые в методических рекомендациях

PR (связи с общественностью) в социальной сфере - это деятельность, направленная на формирование, поддержку и развитие нужных отношений к людям, организациям, объектам, событиям, идеям и т. д., формирование у людей позитивных моделей поведения.

Социальный маркетинг - инструмент маркетинга для улучшения жизни, как отдельных людей, так и всего общества в целом.

Пропаганда - это распространение и углубленное разъяснение каких-либо идей, учения, знаний среди широких масс населения.

Агитация - это деятельность, имеющая целью убедить кого-либо в чём-либо.

Введение

Донорство крови - добровольная сдача крови донорами, а также мероприятия, которые направлены на организацию и обеспечение безопасности заготовки крови и её компонентов.

По оценке ВОЗ, донорство крови 1% населения в целом является минимумом, необходимым для удовлетворения большей части основных потребностей страны в крови [1,2].

В соответствии со статьей 165 Кодекса РК «О здоровье народа и системе здравоохранения» донором может стать практически любой здоровый человек старше 18 лет, прошедший соответствующее медицинское обследование и не имеющий противопоказаний, изъявивший добровольное желание осуществить дачу (донацию) крови и ее компонентов для медицинских целей.

В США пропагандой донорства занимаются общественные объединения, волонтеры и общественные организации, которые проводят презентации о донорстве в школах, используя различные методы пропаганды безвозмездного донорства крови как: социальные видеоролики, постеры с призывом к донорству, презентации в школах с посещением мобильных донорских центров и центров крови [3].

В Австралии действующее законодательство не требует, чтобы сотрудники службы крови получали разрешение для продвижения и пропаганды в школах безвозмездного донорства крови. Там практикуется посещение донорских центров школьниками в сопровождении сотрудников службы крови [3].

Начиная с 2004 года, Всемирный день Донора крови проводится по всему миру ежегодно 14 июня, и его официальными и постоянными организаторами и спонсорами являются партнеры-учредители: Всемирная организация здравоохранения, Международная Федерация Красного Креста и Красного Полумесяца, Международная федерация организаций доноров крови и Международное общество переливания крови [4].

Анализ международного и исторического опыта развития донорства крови показал, что поставленных целей можно достигнуть только благодаря созданию такого механизма самоорганизации и самовоспроизводства, как социальный институт [5].

В этой связи, с января 2017 года с целью развития пропаганды и популяризации безвозмездного донорства крови и повышения информированности населения и признания значения донорства крови в качестве общественной нормы в школах города Астаны начаты информационно-разъяснительные работы на тему «Донорство крови в Казахстане».

Настоящие методические рекомендации подготовлены на основе накопленного международного опыта и опыта Научно-производственного центра трансфузиологии по организации работы в школах пропаганды безвозмездного донорства крови среди учащихся школ.

1. Организация информационно-разъяснительной работы в школах по развитию донорства крови

Для создания надежной основы безопасного донорства крови и укрепления стабильного донорского контингента 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 [5,6].

С целью развития добровольного безвозмездного донорства, Научно-производственный центр трансфузиологии Министерства здравоохранения Республики Казахстан, при поддержке Государственного учреждения «Управление образования города Астаны» реализует образовательный проект «Донорство крови в Казахстане».

В рамках проекта при помощи активистов молодежных общественных организаций и волонтеров в школах проводятся информационно-разъяснительные работы, интеллектуальные квесты на тему «Что ты знаешь о донорстве?», конкурсы рисунков и плакатов «Спасибо, донор!».

Организация работы в школах по развитию донорства осуществляется совместно со специалистами службы крови, медицинскими работниками, медицинскими организациями.

Специалистами службы крови с учетом возрастной категории учащихся школ реализовываются следующие мероприятия:

- подготовка и издание типовых лекций, презентаций, наглядных материалов, видеороликов о донорстве крови и компонентах крови для информационно-разъяснительной работы (ИРР);
- проведение лекций, семинаров, акций о донорстве крови и компонентах крови.

1.1. Цели и задачи информационно-разъяснительной работы о донорстве в школах

Начинать работу по пропаганде здорового образа жизни и донорства крови необходимо со школьного возраста, для дальнейшего осознания во взрослом возрасте важности донорства крови и его компонентов [5,6,7].

Несмотря на то, что человек донором может стать по достижении 18 лет, системная, хорошо организованная и целенаправленная информационно-разъяснительная работа среди школьников является основным методом организации работы по развитию безвозмездного донорства [8,9,10].

Целью мероприятий является повышение информированности молодежи, детей о донорском движении, формирование положительного образа донора, престижа института донорства [10,11].

Задачи пропаганды донорства в школах:

- формирование у целевых аудиторий представления о важности донорства крови и повышение мотивации к добровольной, сознательной сдаче крови.

- повышение престижа института донорства.

Первыми пропагандистами донорства плазмы, клеток крови должны быть врачи, так как профессиональный опыт делает их наиболее энергичными сторонниками развития новых видов донорства, а их специальные знания придают пропаганде особую убедительность [12,13].

В ходе работы, учащиеся приобретают навыки анализа социально значимых явлений и процессов, осваивают основные понятия милосердия и сострадания для осознания социальной ответственности перед государством и обществом.

1.2 Формы информационно-разъяснительной работы о донорстве в школах

Развитие донорства в значительной степени зависит от эффективных форм и методов пропаганды донорства. Большое значение имеет организация доходчивых форм пропаганды, адресованных к конкретным группам школьников [13,14,15].

Конечным результатом такой работы должно стать привлечение к донорству тех слоев молодежи, которые не заинтересованы в денежной компенсации, а принимают участие в донорстве безвозмездно, по моральным соображениям [15,16].

Формами пропаганды являются:

Устная форма: лекции, доклады, беседы, викторины;

Наглядные формы пропаганды (презентации, видео ролики, муляж и т.д.).

С помощью рекламной продукции: социальные аудио, видео ролики и промо продукция (сувениры, стенды и т.д.);

PR мероприятия: массовые мероприятия, акции (проведение дня донора);

Печатная форма пропаганды с привлечением СМИ (листочки, буклеты, брошюры, книги, журналы, лозунги);

Молодежные просветительские социальные СМИ (Facebook, Instagram, VK);

Через общественные организации, (профсоюзы и т.д.).

Данная деятельность направлена на создание базиса для постоянного прироста и надежной основы безопасного донорства крови, а также на укрепление стабильного донорского контингента [15,16,17].

2. Методы информационно-разъяснительной работы о донорстве в школах

Различают прямые и косвенные методы информационно-разъяснительной работы, направленные на пропаганду донорства в школах.

К прямым относятся:

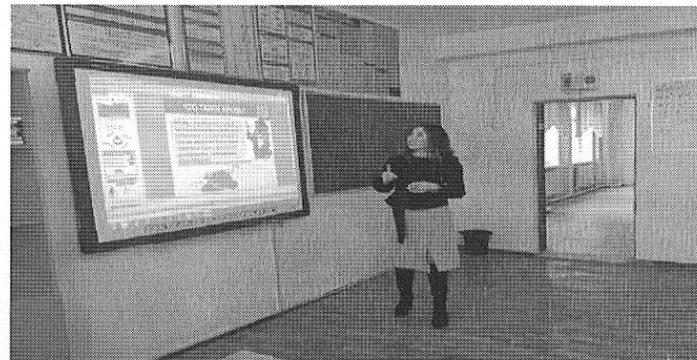


Рисунок 1. Лекция с наглядными презентационными материалами

Самый доступный метод это - беседа, убеждение (создание лекторских групп среди учащихся); чтение лекций, с применением наглядных презентационных и видео материалов о донорстве крови (Рисунок 1,2).

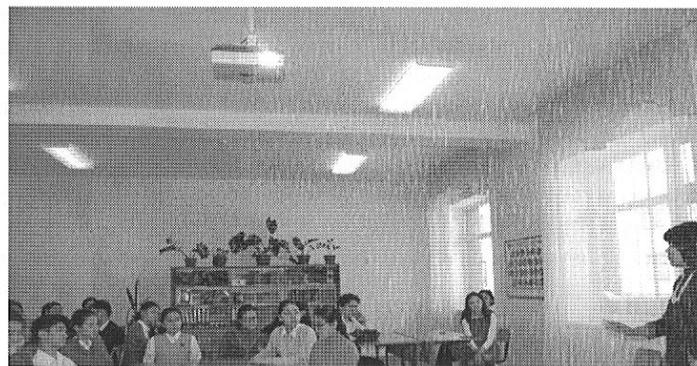


Рисунок 2. Беседа с учащимся

Проведение выездных донорских акций на базе Центров крови, экскурсий с маршрутом донора от регистратуры до донорского кресла. Показ процесса заготовки донорской крови и ее компонентов, каким образом она тестируется на наличие болезней, в каком виде электролитная масса поступает к пациенту, какой отдел отвечает за её доставку в медицинские организации.

К косвенным методам относятся:

Выступления в СМИ, теле- и радио эфирах;

Выпуск рекламной продукции: буклеты, брошюры, оформление стендов и др.;

Показ социальных роликов;
 Видеофильмы о донорстве;
 Организация проведения акций в поддержку донорства, различных конкурсов на тему донорства: рисунков, плакатов, сочинений, диктантов, лекторства и праздника «Всемирный день донора»;
 Размещение информации в молодежных социальных сетях (Рисунок 3).



Рисунок 3. Пример размещения информации в социальных сетях

Для эффективной информационно-разъяснительной деятельности необходимо формирование долгосрочного плана. План должен содержать основные направления по осуществлению информационно-разъяснительной работы для лиц, не достигших донорского возраста [18,19,20].

Для привлечения к участию в донорстве крови молодых, здоровых безвозмездных доноров важно учитывать следующие моменты:

- информация о донорстве должна содержать эмоциональное включение потенциальных доноров, ситуация оказания помощи должна позиционироваться максимально конкретно;

- информация о значимости «поощрений» морального характера (атрибуты донорской символики, сообщения о донорах в СМИ и социальных сетях) (Рисунок 4).



Рисунок 4. Почетные доноры. Александр Скаковский второй человек в мире по количеству донаций

Задачи менеджеров центров крови:
 Активная пропаганда донорства (презентации, лекции, собеседования, разработка агитационного материала, работа со СМИ);
 Снижение факторов тревожности у доноров. Проведение ИРР о безопасности донорства и разъяснение особенностей процедуры сдачи крови (Рисунок 5, 6, 7).



Рисунок 5. Агитационный материал для школьников



Рисунок 6. Агитационный материал о донорстве

День донора

Главные мифы о донорстве

1. Это больно		Нисколько. Ущипните себя за кожу на внутренней стороне локтя - вот и вся боль во время укола!
2. Можно заразиться		Забор крови производят только стерильным и одноразовым оборудованием. Упаковку вскрыют при вас, чтобы вы могли в этом убедиться.
3. Это долго		Максимальная длительность процедуры - полтора часа. В донорских пунктах все реализовано так, чтобы вы могли сдать кровь, не выставляя огромную очередь.
4. Это вредно		На протяжении поколений человек приспосабливался к любым трудностям. Небольшая кровопотеря для нас нестрашна.
5. Одна сдача крови ничего не решит		Это неправда. Больницы всегда испытывают потребность в донорской крови. Возможно именно ваша кровь спасет кому-то жизнь.

Рисунок 7. Агитационный материал о донорстве

Оформление стендов, витрин и разработка агитационно-разъяснительных материалов по донорству для буклетов, памяток (Рисунок 8).

Донором вправе быть любой здоровый человек

18+лет 50+лет

ДО ДОНАЦИИ

- 72 часа** не иметь никаких заболеваний и не принимать лекарств, содержащие аспирин, вазодилататоры и противопоказанные препараты
- 48 часов** воздержаться от употребления алкоголя
- 24 часа** исключить жареную, острую и копченую пищу, молочные продукты и яйца
- Утром** легко позавтракать (сладкий чай, орех, хлопцы, микроволновую печь, хлеб, сухари, сухих, или на воде, овощи и фрукты)
- 1 час** воздержаться от курения
- 5-10 минут** позавтракать перед сдачей крови (пить сладкий чай)

ДОНАЦИЯ

- заполнение анкеты и регистрация
- определение группы крови, резус-фактора и уровня гемоглобина
- осмотр терапевта и лабораторные исследования крови (ВИЧ, сифилис, гепатиты В, С, биохимический анализ крови)
- бесплатное посещение буфета (сладкий чай и печенье)
- во время процедуры дольки используются только одноразовые стерильные расходные материалы лучших мировых производителей, персонал работает исключительно в средствах индивидуальной защиты
- закусочные напитки и дополнительный обед (либо комплексный обед)

При себе иметь удостоверение личности!

На основании справки безвозмездному донору предоставляется два календарных дня в день проведения и любой день в течение года по согласованию с работодателем (Закон РК «О здоровье народа и системе здравоохранения» от 08.09.2009 № 193-IV 2009 ст. 163).

ПОСЛЕ ДОНАЦИИ

- 5-10 минут** расслабиться и посидеть. Если почувствовали головокружение, обратитесь к медицинскому персоналу
- 2 часа** воздержаться от вождения автомобиля (за ограниченный дег)
- 12 часов** не следует поднимать тяжести рукой из которой производили забор крови
- 48 часов** обильно и регулярно питьесь и употреблять больше жидкости
- 1 час** воздержаться от курения
- 3-4 часа** не снимать и не мочить повязку
- 24 часа** избегать физических нагрузок, посещение бань, не употреблять алкоголь
- 10 суток** не делать никаких прививок

Рисунок 8. Оформление стендов

Разработка и публикация информационно методических материалов для школьников разного возраста;

ДОНОР БОЛ - ӨМІРГЕ ҮМІТ СЫЙЛА!

Қан құю өмір бойы жер бетіндегі әрбір үшінші адамға қажет.

Кажоғу тәртіптеу жетелю на Земле в течение жизни требуется переливание крови.

Қанның 1 дозасы үш науқасқа көмектесе алады. 1 доза цельной крови может помочь 3 пациентам.

10-15% халық донор болуы мүмкін, бірақ қан берушілер он есе аз. Быть донором могут 10-15% населения, но фактически людей, сдающих кровь в десять раз меньше.

Қазақстанда 1,7% тұрғындар қан тапсыруға, қатысады. В Казахстане 1,7% населения участвуют в донорстве крови.

88% үнемі қан тапсырған адамдар миокард инфарктісін қаупін азайтады, және орта есеппен, олар 5 жылдан артық өмір сүреді. У людей, регулярно сдающих кровь снижается риск возникновения инфаркта миокарда на 88%, и в среднем они живут на 5 лет дольше.

СТАНЬ ДОНОРОМ - СПАСИ ЖИЗНЬ!

Рисунок 9. Агитационный материал о донорстве

Проведение акций с участием общественных объединений, молодежных организаций.

Чтобы спасти человеческую жизнь, совсем обязательно быть супергероём - просто станьте донором крови!

Рисунок 10. Агитационный материал

Комплексные направления ИРР о безвозмездном донорстве в школах: – Проведение ИРР о донорстве среди учителей;

- Включение ИРР о донорстве в календарный план классных руководителей средних школ;
- Проведение классного часа на тему: «Что ты знаешь о донорстве?»;
- Проведение общешкольных мероприятий на тему: «Важность безвозмездного донорства крови».

Все общешкольные мероприятия по пропаганде донорства согласовываются с руководством средних школ.

3. Содержание информационных материалов о донорстве для детей школьного возраста

Системная работа со школьниками по воспитанию гражданских ценностей, а также привлечение их к реализации коммуникационных и организационных частей проекта в качестве волонтеров - важное направление пропаганды донорства крови [21]. Такие уроки - это работа на перспективу, и решают следующие задачи, как:

- формирование лояльного отношения к сдаче крови, подготовка будущих доноров из числа сегодняшних школьников;
- формирование необходимой позиции у школьников с целью проведения опосредованной пропаганды донорства в семье (со взрослыми членами семьи);
- создание необходимого пропагандистского ресурса, групп добровольцев для ведения пропагандистской работы общественными организациями.

Работая со школами, приходится сталкиваться с возрастными особенностями детей, а также с проблемой разработки плана урока и составления его конспекта, учитывая возрастные особенности [21,22].

Так как, средняя продолжительность активного внимания учащихся школьников около 20 минут, а затем работоспособность начинает снижаться, повышается количество отвлечений и возбуждений. С целью поддержания внимания учащихся содержание урока может объединять между собой социальный видеоролик, презентации, интерактивные беседы по теме донорства для создания благоприятного эмоционального климата, и исключения переутомления учащихся на уроке [22,23,24].

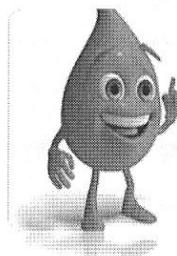
Многие учащиеся могут впервые слышать о донорстве крови, о том, где и как можно сдать кровь, а главное, зачем необходима человеческая кровь. В этой связи, в ходе открытых уроков важно отметить особую важность участия именно молодого поколения в программе, как основных носителей распространения и пропаганды идеи донорства [25].

Информационное содержание урока для учащихся должно учитывать возраст, психологические особенности восприятия и памяти учащихся.

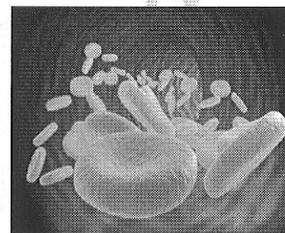
В начальных классах рекомендуется донести до детей информации:

1. Что такое кровь?

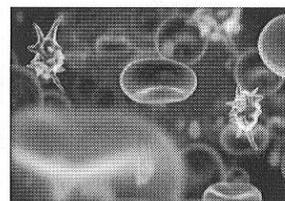
Кровь – это основная жидкость организма, непрерывно циркулирующая по сосудам, проникает во все органы и ткани, тем самым обеспечивая их кислородом и необходимыми питательными веществами. Она течет по артериям, венам и капиллярам, доставляет кислород и питательные вещества к органам и тканям, удаляет из них углекислый газ и другие продукты обмена



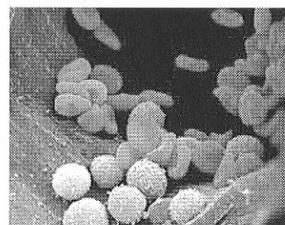
Клеточные элементы крови включают эритроциты, лейкоциты и тромбоциты.



Эритроциты – самые многочисленные среди форменных элементов: их в крови 4-5 миллионов. Именно они определяют красный цвет крови, так как содержат красный железосодержащий пигмент – гемоглобин. Эритроциты отвечают за транспорт газов и в первую очередь – кислорода. Эритроциты живут 3-4 месяца. Каждую секунду погибает около 5 миллионов эритроцитов!



Тромбоциты – мелкие клетки крови, предназначенные для обслуживания качественной работы кровеносных сосудов организма. Данные клетки выполняют три основные функции: Самая известная в народе функция **тромбоцитов** – создание первичной пробки при повреждении сосудов.



Лейкоциты – это часть иммунной системы человека, они являются главным оружием организма в борьбе с болезнями. При любой травме или инфекции они тут же устремляются к месту поражения, окружают болезнетворные организмы и пожирают их. Кроме этого, лейкоциты участвуют в иммунных (защитных) реакциях, вырабатывают антитела

Рисунок 11. Агитационный материал для младших классов: информация о крови

2. Каковы функции крови в организме человека?



Рисунок 12. Агитационный материал для младших классов: функции крови

3. Сколько и какие группы крови существуют?

Кровь делится на 4 группы по типу антигенов, а также на 2 большие группы по наличию резус-фактора.

Группа крови O Универсальный донор

Группа крови A

Группа крови B

Группа крови AB Универсальный реципиент

0 (1) – группа, A(2) – группа, B(3) – группа, AB (4) – группа, Самая распространенная группа – первая(0), самая редкая – четверта(AB) Еще одна важная характеристика крови – так называемый резус-фактор (Rh) Если соответствующий белок-антиген присутствует на эритроцитах крови, то говорят, что человек резус - положителен (Rh+), если нет – то резус - отрицателен (Rh-) Подавляющее большинство людей резус - положительны – около 85%

Рисунок 13. Агитационный материал для младших классов: группы крови

4. Каков общий объем крови в организме человека?

Общее количество крови в организме взрослого человека составляет в среднем 6-8 % от массы тела;
От 5 до 6 литров крови у мужчины;
От 4 до 5 литров крови у женщины.



Рисунок 14. Агитационный материал для младших классов: объем крови

5. Кто такой донор?



Донор крови — это человек, добровольно дающий свою кровь для переливания больным (реципиентам), а также для приготовления лечебных препаратов. Донору крови представляется исключительная возможность подарить свою кровь незнакомому человеку, который в ней нуждается, для его же спасения.

Рисунок 15. Агитационный материал для младших классов: о доноре

6. Так же важно объяснить, кому нужна донорская кровь?

Кто может нуждаться в крови других людей?

Переливание крови часто используют в хирургии, при получении ожогов и травм, пострадавшим в различных катастрофах для восполнения большой потери крови

Кровь является жизненно необходимой для онкологических больных при химиотерапии - для поддержания жизни.

По статистике каждый третий житель Земли хоть раз в жизни нуждается в донорской крови.

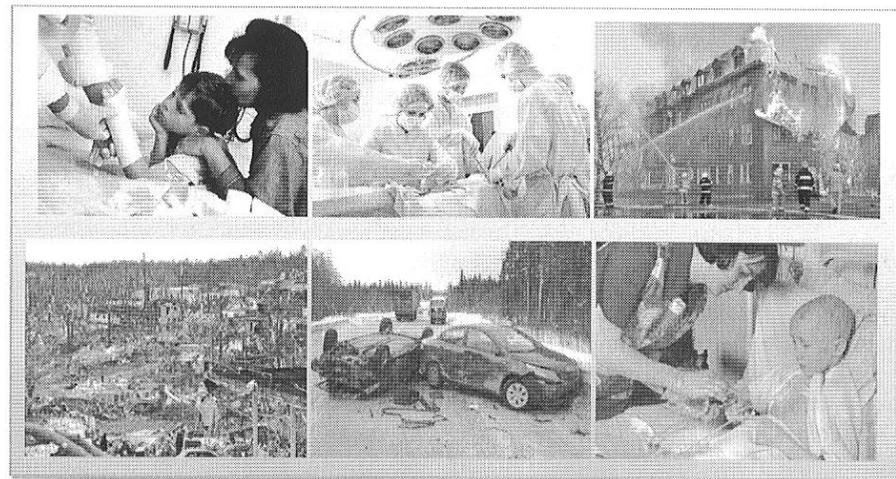
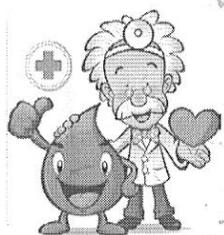


Рисунок 16. Агитационный материал для младших классов: о людях, кто нуждается в донорской крови

7. Кто может стать донором?



Донором крови и её компонентов может стать каждый здоровый человек в возрасте от 18 лет

Добровольная и бескорыстная дача крови во имя спасения людей, попавших в беду - высокий акт гуманизма, благодаря которому многие пациенты, находящиеся в тяжелом состоянии, имеют шанс сохранить жизнь и вернуть здоровье

Рисунок 17. Агитационный материал для младших классов: информация о доноре

Старшеклассникам необходимо добавить больше информации и подробно рассказать о составе крови, кому донорская кровь так необходима.

- Разъяснить детям что донорство – это гражданская позиция милосердного, отзывчивого человека.
- Формировать лояльное отношение к сдаче крови.
- Рассказать, что такое трансфузиология.
- О пользе кроводачи для организма донора.
- Почему донорский банк необходимо пополнять регулярно.
- Кроме этого, школьникам важно рассказать подробно о процедуре сдачи крови.
 - Какой образ жизни должен вести будущий донор.
 - Как питаться перед сдачей крови.
 - Где и как можно стать донором.

Также полезно ребятам дать возможность задать все интересующие их вопросы, на которые они могут получить квалифицированные ответы.

По окончании мероприятия школьникам необходимо раздавать буклеты с подробной информацией о донорстве и существующих противопоказаниях к сдаче крови.

На открытых уроках со школьниками можно организовать встречи с донорами, в том числе и с «Почетными донорами». Организовать конкурс рисунков и плакатов «Донор. Кто он?».

Наиболее интересным, с точки зрения пропаганды донорства среди школьников, являются проведение экскурсий в отделения переливания крови.

Рекомендации по составлению плана урока: план урока требуется не только для того, чтобы администрация школы могла проверить содержание урока, но и для того, чтобы волонтер не терялся во время проведения презентации, и мероприятие прошло максимально интересно для учащихся.

План урока состоит из следующих разделов:

1. Шапка конспекта, в которой прописываются основная информация об уроке, его типе и виде, целях, задачах.
2. Ход урока – основная часть конспекта, в которой поэтапно прописывается каждое действие учителя.

Ход урока стандартно можно выделить на следующие составляющие:

1) Организационный момент. Любой урок начинается именно с него. В этот момент входит занятие учениками своих мест, приветствие, знакомство, устный опрос.

2) Подготовка учеников к новому материалу следует объявлением цели и задачи урока, а также его темы.

3) Основная часть урока: основная часть урока предполагает подачу материала с помощью рассказа или беседы, просмотра фильма или презентации.

4) Подведение итогов.

В Приложении настоящей методической рекомендации представлен разработка урока и примерный план ведения открытого урока по ИРР о донорстве крови в школах.

Заключение

Таким образом, в школах, в соответствии с возрастом учащихся, применяются соответствующие формы информационно-разъяснительной работы о безвозмездном донорстве крови.

Положительные стороны работы со школьниками по пропаганде донорства состоят в легкости организации занятий, в гибкости мышления и открытости подростков различным идеям.

Поэтому очень важно разрабатывать методы привлечения молодежи и школьников к этой проблеме. Чем больше будет доноров из числа молодежи, тем больше будет здоровых людей.

Целью этих мероприятий является повышение информированности молодежи, детей о донорском движении, формирование положительного образа донора, престижа института донорства.

Настоящие методические рекомендации подготовлены на основе накопленного международного опыта и опыта Научно-производственного центра трансфузиологии по организации работы в школах по развитию донорства.

Методические рекомендации предназначены для работников службы крови, общественного здравоохранения, общественных организаций и объединений, школ, волонтеров.

Список использованных источников

1. Зиновьева Е.С. Безвозмездное донорство// Қан қызметінің журналы. - 2016. -№2 (7). – С.17-19.
2. Сборник информационно-методических материалов по организации информационных компаний по донорству крови М.: 2012-164 с.
3. К стопроцентному добровольному донорству крови ВОЗ, 2011 г www.who.int/bloodsafety/publications/
4. Опыт зарубежных стран в решении вопросов донорства крови: Информационно-методическое пособие в помощь организаторам донорского движения. М.: Вива-Стар. - 2016. - 2012 с.
5. Лаврова В.А. Совершенствование агитации донорства крови и ее компонентов с учетом психологических особенностей доноров/Дис...канд. мед. наук. - Санкт-Петербург. - 2009. - 121с.
6. Лучшие практики социально ориентированных НКО – участников конкурса «Содействие». Методическое пособие. / Под общ. ред. к. психол. н. О.В. Коротеевой, к. полит. н. Н.С. Каграманян – М.: АНО «Центр информационных стратегий». - 2012. – 365с.
7. McVittie С.« I intend to donate but...»: how donors' views of blood donation in the UK // Psychol Health Med. 2006. - V. 11(1). - P. 1-6.
8. Жибурт Е.Б., Клюева Е.А., Губанова М.Н. и др. Развитие службы крови США// Трансфузиология. - 2010.- Т.11, №1.- С.59-71.
9. Никитин И.К., Голосова Т.В. Платные и первичные доноры крови - факторы высокого риска гемотрансмиссивных инфекций//Новое в трансфузиологии. - 2001. - №29. - С.33-45.
10. Лобовская Л.В., Мальцева И.Ю., Никитин И.К. Донорство категория нравственная//Актуальные вопросы гематологии и трансфузиологии. -2000.- №5.-С.229.
11. Маргаева М. П. Донорство крови: история и современность// Медсестра. - 2014. - № 8. - С.52-55.
12. Жибурт, Е.Б. Эволюция донорства крови и плазмы в России / Е.Б. Жибурт// Главврач. - 2015. - №1-2. - С.38-43.
13. Жибурт Е.Б. Привилегии доноров крови/ Е.Б. Жибурт// Руководство для врачей и организаторов донорского движения - М.: Мед.Эксперт. Пресс, 2003. - С.392.
14. Лаврова В.А., Колосков А.В. Мотивация доноров крови// Проблемы гематологии и переливания крови. - 2006.-№1.- С.44
15. Жибурт Е.Б., Рейзман П.В., Вечерко А.В. Бесплатность донорства: проблемы терминологии и практики// Трансфузиология. - 2004.- Т.5, №3,- С. 56-62.
16. Скорикова С.В., Буркитбаев Ж.К. Развитие донорства крови и ее компонентов в Республике Казахстан. Часть I. Частота донаций в регионах// Вестник службы крови России. - 2013.- №4.- С.23-25.

17. Скорикова С.В., Буркитбаев Ж.К. Развитие донорства крови и ее компонентов в Республике Казахстан. Часть 2. Категории доноров и места донации // Вестник службы крови России. - 2013.- №4. - С.26-28.

18. Скорикова С.В., Буркитбаев Ж.К. Привлечение здорового населения к донорству и повышение качества отбора доноров – один из этапов обеспечения вирусной безопасности гемотрансфузионных сред в Республике Казахстан// Вестник службы крови России. - 2012.- № 3.– С.9-13.

19. Лаврова В.А., Колосков А.В. Психологические аспекты агитации потенциальных доноров// Трансфузиология. -2007,- Т.8., №1-2,- С.27-28.

20. Трофимов А.В. Подготовка и проведение лекции: методические рекомендации / А. В. Трофимов, Ю. П. Груненок. - Домодедово: ВИПК МВД России, 2004. - 23с.

21. Анискина М.Б. Квази безвозмездное донорство: определение, истоки, следствие//Здравоохранение РФ. - 2008.-№3.-С.39-42.

22. Макеев А.Б., Селиванов Е.А., Вечерко А.В., Попова Н.Н., Жибурт Е.Б. О некоторых факторах, определяющих состояние донорства на современном этапе// Трансфузиология. -2001,- №2,- С.20-27.

23. Жибурт Е.Б., Копченко Т.Г., Вергопуло А.А. и др. Эволюция законодательства о донорстве крови и ее компонентов// Трансфузиология. - 2008.- Т.9, №3.- С.34-41.

24. Mikkelsen N. Success factors in donor recruitment and retention in Denmark // Vox Sang. 2002. - V. 1. - P.243-6.

25. Лаврова В.А. Мотивация доноров крови /Лаврова В.А., Колосков А.В.//Проблемы гематологии и переливания крови. -№1. - 2006.- С.44.

Список рекомендуемой литературы

1. Сборник информационно-методических материалов по организации информационных компаний по донорству крови М.: 2012-164с.

2. Жибурт Е.Б., Копченко Т.Г., Вергопуло А.А. и др. Эволюция законодательства о донорстве крови и ее компонентов//Трансфузиология. - 2008.- Т.9. №3.- С.34-41.

3. Жибурт Е.Б., Рейзман П.В., Голосова С.А. Аферез-технология для донора и реципиента// Трансфузиология. - 2004.-Т.5. - №1.- С.73-83.

4. Жибурт Е.Б., Максимов В.А., Губанова М.Н. и др. Современные тенденции отбора доноров// Вестник службы крови России,- 2007. - №3. - С.44-47.

5. Трофимов А.В. Подготовка и проведение лекции: методические рекомендации / А. В. Трофимов, Ю. П. Груненок. - Домодедово: ВИПК МВД России. - 2004. - 23с.

6. Лаврова В.А., Колосков А.В. Психологические аспекты агитации потенциальных доноров// Трансфузиология. -2007,- Т.8. - №1-2. - С.27-28.

Примерный план ведения урока о донорстве крови в школах

Форма урока: групповой проект.

Цель урока: Дать понятие о группах крови человека и причинах групповых различий; резус-факторе, донорстве.

Задачи урока:

Учебно-образовательные:

- Изучение истории переливания и открытия групп крови, резус-фактора;
- Изучение новых терминов;
- Раскрытие механизма взаимодействия агглютиногенов и агглютининов крови в крови 4-х групп;
- Анализ схемы переливания групп крови;
- Выяснение причин групповых различий у людей;
- Значение знаний о группах крови;
- Проблемы донорства в мире.

Воспитательные задачи:

- Развитие диалектико-материалистического мировоззрения на основе научных открытий об иммунитете и групповых различий крови, а также медицинской генетики;
- Забота и сохранение своего здоровья;
- Стремление к знаниям;
- Воспитание гуманного отношения к людям, помогать нуждающимся в донорской крови;
- Выявить значение переливания крови как важного достижения современной медицины.

Развивающие:

- Выдвижение и проверка гипотез;
- Соблюдение этапов проекта;
- Умение выбирать главное при работе с источником знаний; Умение анализировать ситуацию и применять знания на практике;
- В процессе обучения должно происходить развитие интеллектуальных качеств личности – интерес, наблюдательность, решение проблемных вопросов;
- умение делать выводы и обобщения;

Рефлексия своей деятельности. Характер познавательной деятельности:

Репродуктивная – слушать рассказ одноклассников; записывать определения, схему переливания крови; найти в тексте по ссылке методику определения групп крови;

Продуктивная – поисково-исследовательская – решить задачу на определение возможного родительства;

Творческая – разработка эмблемы донорства, составление вопросов.

Оборудование: Презентации, подготовленные учащимися, мультимедийный проектор; экран; цветная бумага, ножницы, клей, фломастеры, вспомогательные таблицы.

Ход урока

I. Организационный момент

Называется тема урока: Группы крови. Донорство.

Ставится цель урока;

Сегодня на уроке:

- мы заглянем в прошлое и узнаем, в каком веке появились первые доноры (группа «Историки»);
- побываем в медицинской лаборатории (группа «Медики»);
- узнаем, как определить группу крови ребёнка, если известна группа крови родителей (группа «Генетики»);
- станем участниками социологического исследования (группа «Социологи»);
- и наконец, ответим на вопрос, каждый ли человек может стать донором.

Группа «Историки»

Краткая история переливания крови (тут можно использовать презентацию)

Проблема: в каком веке начали переливать кровь?

1492 год - Римский папа Иннокентий VIII переливает кровь трех десятилетних мальчиков.

1666 год - лондонский анатом Роберт Лоуэр. 1-й удачный опыт переливания крови на животных – собаках.

1667 год - Жан Дени, профессор из Монпелье, переливает кровь ягненка душевнобольному. Всего Дени произвел 6 переливаний, но 2 закончились неудачно (!) и против него был возбужден уголовный процесс. Он был оправдан, но переливание крови во Франции было запрещено на 150 лет.

1818 год - британский акушер и хирург Джеймс Бланделл успешно переливает кровь человека человеку и заявляет о пагубности переливания человеку крови животных. Таким путем он спас жизнь обескровленной роженицы.

1914 год - русский врач Вадим Юревич синхронно с бельгийцами и американцами предлагает консервировать кровь раствором цитрата натрия. Это делает возможным заготовку донорской крови впрок.

1926 год - по инициативе врача, писателя и философа Александра Богданова в Москве был открыт первый в мире Институт переливания крови.

1940 год - уехавший в США от нацистов Карл Ландштейнер и его коллеги Александр Винер и Филипп Левин открыли резус-фактор.

1950 год - изобретены пластиковые контейнеры, позволяющие разделять цельную кровь на компоненты и проводить терапию компонентами крови.

1983 год - в СССР испытана «голубая кровь», созданная в Институте биофизики в Пущине. Две ампулы ввели 5-летней Ане Гришиной, которая была при смерти после тяжелой травмы и переливания несовместимой крови. Аня выжила и стала биологом.

1985 год - против создателей «голубой крови» было открыто уголовное дело за опыты на людях. Профессор Феликс Белоярцев покончил с собой.

1996 год - препарат, созданный Белоярцевым и его коллегами, прошел новые клинические испытания и получил допуск к применению в России.

2003 год - в Стокгольме, в институте Karolinska, испытан порошок из крови. Его можно хранить несколько лет, разбавлять и переливать пациенту.

Деятельность учащихся
1. Составление краткого опорного конспекта

Проблемная задача (групповая работа)

Таким образом, из приведенных примеров из истории переливания крови – переливание крови пытались применить издавна, но иногда оно сопровождалось успехом, а иногда приводило к гибели тех, кому переливали кровь.

Вопрос: Как это объяснить?

Ответ: в 1901 г. немецкий ученый Эрлих и его ученик Карл Ландштейнер открыли три группы крови, а затем чешский ученый Я. Янский открыл еще IV группу крови. Таким образом, все население земного шара имеет 4 разные группы крови.

Группа «Медики»

Вопрос: На чем основаны групповые различия?

Ответ: Ответить на этот вопрос помогла наука генетика. Наследственными могут быть не только морфологические признаки – цвет волос, глаз, особенности строения, но по наследству могут передаваться и некоторые биохимические признаки – белки, встречающиеся в эритроцитах и плазме крови. Набор этих белков каждого человека строго постоянен! У разных людей эти наборы неодинаковы. Определяют группы крови по особым стандартным сывороткам, получаемым заранее из крови людей, у которых уже установлена группа крови. Раскрывается механизм лабораторного определения групп крови и резус-фактора. Раскрываются понятия агглютиногены А и В и агглютинины (работа с таблицей).

Агглютинация – процесс свертывания (склеивания) эритроцитов.

Люди одной и той же группы крови имеют сходный белковый состав, поэтому их кровь совместима.

Rh – понятие о резус-факторе:

Rh – резус-фактор, открытый тем же Карлом Ландштейнером совместно с исследователем Винером в 1937–1940 гг. За оба открытия Ландштейнеру дважды присуждалась Нобелевская премия.

Деятельность учащихся
1. Начертить схему переливания крови в тетрадь
2. Записать определения агглютинация, донор, реципиент

Групповое задание

Вопрос: дать понятие:

- Универсальный донор
- Универсальный реципиент

Ответ: универсальными донорами являются люди с I группой крови, универсальными реципиентами – с IV группой крови.

Группа «Генетики»

Проблема: всегда ли родители могут являться донорами для своих детей?

Учащимся предлагается таблица, с помощью которой можно определить группу крови будущего ребенка, зная группу крови родителей.

Задача. Переполох в родильном доме

В родильном доме в одну ночь почти одновременно родилось четыре младенца. Принимала роды одна акушерка, а чем занимался остальной медперсонал науке неизвестно. Но как бы там ни было, все роды прошли хорошо, и всё было бы ничего, да уставшая акушерка забыла надеть бирки на малышей. Малышей унесли, но вот когда пришло время кормления дело начало принимать скандальный оборот. Какой маме и какого новорожденного нести?

Младенцы обладают группами крови 0, А, В, АВ.

Группы крови родительских пар:

Первая пара – 0 и 0

Вторая пара – АВ и 0

Третья пара – А и В

Четвертая пара – В и В

Четырех младенцев можно с полной достоверностью распределить по родительским парам. Помогите акушерке развесить бирочки.

Групповое задание

Приведите примеры, когда родители не могут быть донором для своих детей.

Значение знаний о группах крови:

Если бы ум человека не проник в генетическую тайну свойств крови и тканей, тысячи людей умирали бы от реакций в результате переливания крови и миллионы жизней погибали бы в больницах и на войне, от невозможности осуществления переливания крови.

Знание групп крови имеет общеизвестное судебно-медицинское значение: определение группы крови преступника, пятен крови на месте преступления и вещах.

Определение отцовства и родительства.

Методика «кецу-ёки-гата»

Группа «Социологи»

Предварительно проводится анкетирование учащихся и родителей.

Анкета для учащихся:

Вопрос 1. Донор – это...

- А. Человек, нуждающийся в переливании крови
- В. Человек, решивший добровольно сдать свою кровь
- С. Человек, помогающий в переливании крови

Вопрос 2. Кто не может являться донором?

- А. Человек, не достигший 18 лет
- В. Человек переболевший гепатитом С
- С. Человек переболевший гепатитом В
- Д. Все варианты верны

Вопрос 3. Можно ли сдавать кровь сразу после пирсинга и татуировки?

- A. Да
- B. Нет
- C. Да, после истечения 6 месяцев
- D. Затрудняюсь ответить

Вопрос 4. Планируете ли Вы стать донором в будущем?

- A. Да
- B. Нет
- C. Не задумывался(лась)
- D. Затрудняюсь ответить

Вопрос 5. Если планируете, то почему?

- A. Из-за материальных ценностей
- B. Хочу помочь нуждающимся в крови
- C. Это полезно для здоровья
- D. Затрудняюсь ответить.

Вопрос 6. Какими качествами, на ваш взгляд, обладают люди, сдающие кровь?

Ваш вариант ответа _____

Анкета для родителей:

Вопрос 1. Донор – это...

- A. Человек, нуждающийся в переливании крови
- B. Человек, решивший добровольно сдать свою кровь
- C. Человек, помогающий в переливании крови

Вопрос 2. С какого возраста, на Ваш взгляд, можно сдавать кровь?

- A) с 14 лет
- B) с 16 лет
- C) с 18 лет
- D) с 21 года

Вопрос 3. Кто не может являться донором?

- A. Человек, не достигший 18 лет
- B. Человек, переболевший гепатитом С
- C. Человек, переболевший гепатитом В
- D. Все варианты верны.

Вопрос 4. Сдавали ли Вы когда-нибудь кровь?

- A. Да
- B. Нет

Вопрос 5. Какие льготы и компенсации положены донорам?

Ваш вариант ответа _____

Вопрос 6. Какими качествами, на ваш взгляд, обладают люди, сдающие кровь?

Ваш вариант ответа _____

Деятельность учащихся
1. Придумать дополнительные вопросы к анкете

Учащиеся обрабатывают анкеты и рассказывают учащимся о результатах.

Групповое задание

1. А какие вопросы учащимся задали бы Вы?

Группа Служба крови

Проблема: каждый ли человек может являться донором?

Массовое донорство в нашей стране получило развитие с 1926 года. Основным курс был взят на безвозмездное донорство, являющееся высшей формой гражданского гуманизма и патриотизма.

Деятельность учащихся
1. Краткий опорный конспект

Причины временного отвода от донорства:

- 1 месяц после ОРЗ, прививок, удаления зубов;
- 1 год после операции, рождения ребенка, татуировки или пирсинга;
- после рождения ребенка.

Причины постоянного отвода от донорства: заболевания крови; гомосексуальные связи; беспорядочные половые связи; употребление наркотиков; сильная близорукость; психические заболевания; алкоголизм; гипертоническая болезнь.

Видеофрагмент

Групповое задание

Придумайте эмблему службы крови и изобразите её с помощью фломастеров или цветной бумаги.

Групповое задание

Придумайте эмблему службы крови и изобразите её с помощью фломастеров или цветной бумаги.

Проверь свои знания: Разноуровневый тест. 3-5 мин.

Уровень 1. Фамилия ...

С какого возраста можно стать донором?

- A) с 14;
- B) с 16;
- B) с 18;
- Г) с 21.

Открытие групп крови принадлежит?

- A) Винеру;
- B) Ландштейнеру;
- B) Богданову;
- Г) Белоярцеву.

Какие заболевания могут быть препятствием к донорству?

- A) гипертония;
- B) ОРЗ;
- B) наркомания;

Г) близорукость.

Реципиент – это:

А) человек, который сдаёт кровь;

Б) резус-фактор;

В) белок, находящийся в плазме;

Г) человек, которому переливают кровь.

Белки, от которых зависит группа крови находятся в:

А) на эритроцитах;

Б) на тромбоцитах;

В) в плазме;

Г) на лейкоцитах.

Какая группа, на Ваш взгляд, представила свою работу более полно, интересно, биологически грамотно? Ответ ...

Уровень 2. Фамилия ...

Стать донором можно с ... лет

Открытие групп крови принадлежит ...

Человека, которому переливают кровь, называют ...

Белки, от которых зависит группа крови находятся в ...

Могут ли родители, имеющие II группу быть донорами для своих детей? Ответ объясните ...

Какая группа, на Ваш взгляд, представила свою работу более полно, интересно, биологически грамотно? Ответ ...

Рефлексия: а сейчас я хочу, чтобы вы высказались о том, что услышали на уроке. И начали предложение вот с этих слов

- сегодня я узнал... было интересно...
- было трудно... я выполнял задания...
- я понял, что... теперь я могу...
- я почувствовал, что... я приобрел...
- я научился... у меня получилось ...
- я смог... я попробую...
- меня удивило... урок дал мне для жизни...
- мне захотелось...

Вывод: мне приятно, что вы сегодня узнали не просто много нового, но и полезного. Я буду рада, если эти знания вы будете применять на практике. И если во взрослой жизни кто-то из вас станет донором, значит, этот урок прошёл не зря.