

**ПРАВИТЕЛЬСТВО МОСКВЫ  
ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ**

**ПРИКАЗ**

**25 февраля 2009 г.**

**№ 174**

**О ГОРОДСКОЙ ЦЕЛЕВОЙ ПРОГРАММЕ  
"РАЗВИТИЕ ДОНОРСТВА КРОВИ И ЕЕ КОМПОНЕНТОВ"  
НА 2009-2010 ГГ.**

В целях дальнейшего развития донорства крови и ее компонентов, совершенствования инфузионно-трансфузионной терапии в учреждениях здравоохранения города Москвы, приказываю:

1. Объявить постановление Правительства Москвы от 30 декабря 2008 г. № 1282-ПП "О Городской целевой программе "Развитие донорства крови и ее компонентов" на 2009-2010 гг." (не приводится).

2. Назначить ответственными за реализацию мероприятий программы в части касающейся заместителей руководителя департамента В.Н.Галкина, И.А.Лешкевича, В.А.Соболева, В.И.Зыкова, Л.Г.Костомарову, начальника отдела государственной службы и кадров Л.М.Шаталову.

3. Утвердить:

3.1. Форму № 1-Д "Именной список доноров, представляемых к награждению нагрудным знаком "Почетный донор Москвы" (приложение 1).

3.2. Форму № 2-Д "Журнал регистрации доноров, награжденных нагрудным знаком "Почетный донор Москвы" за \_\_\_\_ год" (приложение 2).

3.3. Образец и описание удостоверения к нагрудному знаку "Почетный донор Москвы" (приложение 3).

3.4. Форму № 3-Д "Журнал регистрации предоставляемых дополнительных денежных компенсационных выплат" (приложение 4).

4. Принять к сведению, что перечень документов, подтверждающих сдачу крови или плазмы крови, определен приказом Министерства здравоохранения и социального развития России от 31 марта 2005 г. № 246 "Об утверждении форм представления гражданина Российской Федерации к награждению нагрудным знаком "Почетный донор России" и перечня документов, подтверждающих сдачу крови или плазмы крови".

5. Главному врачу Станции переливания крови О.А.Майоровой:

5.1. Осуществлять представление граждан, сдавших кровь и (или) плазму крови установленное количество раз, к награждению нагрудным знаком "Почетный донор Москвы" в управление организации медицинской помощи департамента по форме № 1-Д, утвержденной настоящим приказом.

5.2. Обеспечить на базе Станции переливания крови медицинское обследование доноров крови в соответствии с действующей нормативно-распорядительной базой, организовав необходимый набор помещений для приема врачами-специалистами.

5.3. Согласовывать с учреждениями, организациями, предприятиями, ВУЗами и воинскими частями график выезда бригад Станции переливания крови.

5.4. Совместно с главным хирургом А.С.Ермоловым, главным анестезиологом-реаниматологом Е.А.Евдокимовым, главным акушером-гинекологом М.А.Курцером, представить в управление организации медицинской помощи проекты распорядительных документов, направленных на оптимизацию инфузионно-трансфузионной терапии, расширение кровесберегающих технологий и аутодонорства, повышение иммунологической и инфекционной безопасности трансфузионной терапии. При необходимости привлекать других специалистов.

Срок: до 01.06.2009 г.

6. Главному врачу Станции переливания крови, руководителям учреждений здравоохранения города, имеющих в своем составе отделения переливания крови, предоставлять дополнительную денежную компенсационную выплату донорам, сдавшим кровь за плату, в соответствии с утвержденным порядком.

7. Принять во внимание, что донорам сдавшим кровь за плату установленное количество раз, в период с 1 января 2009 года до издания настоящего приказа выплачивается дополнительная денежная компенсационная выплата согласно утвержденному порядку.

8. Заместителям руководителя департамента В.И.Зыкову, В.А.Соболеву организовать работу по изготовлению нагрудных знаков "Почетный донор Москвы" и удостоверений к ним.

9. Заместителю руководителя департамента И.А.Лешкевичу по согласованию с Отделом законопроектных работ Правительства Москвы Центра законотворчества Москвы подготовить и представить в установленном порядке во II квартале 2009 г.:

- проект закона города Москвы "О внесении изменений и дополнений в Закон города Москвы от 3 ноября 2004 г. N 70 "О мерах социальной поддержки отдельных категорий жителей города Москвы" в части определения дополнительных мер социальной поддержки гражданам, награжденным нагрудным знаком "Почетный донор России" или "Почетный донор СССР", а также мер социальной поддержки гражданам, награжденным нагрудным знаком "Почетный донор Москвы";

- проект закона города Москвы "О донорстве крови и ее компонентов".

10. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на первого заместителя руководителя департамента С.В.Полякова.

Руководитель Департамента  
здравоохранения города Москвы  
А.П.СЕЛЬЦОВСКИЙ

Приложение N 1  
к приказу Департамента  
здравоохранения  
от 25.02.2009 г. N 174

Форма N 1-Д  
"Именной список доноров, представляемых к  
награждению нагрудным знаком "Почетный донор Москвы"

"УТВЕРЖДАЮ"  
Руководитель Департамента  
здравоохранения города Москвы  
\_\_\_\_\_  
(подпись) (фамилия и.о.)  
" \_\_\_ " \_\_\_\_\_ 200\_ г.

Именной список доноров,  
представляемых к награждению нагрудным знаком  
"Почетный донор Москвы"

N п/п	Фамилия, Имя, Отчество (в алфавитном порядке)	Число, месяц, год рождения	Домашний адрес	Количество кроводач	Количество плазмодач
1	2	3	4	5	6

Дата " \_\_\_ " \_\_\_\_\_ 2009 г.

Главный врач Станции переливания крови

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. подпись)  
Печать

Заместитель начальника управления  
организации медицинской помощи

А.В.Погонин

Приложение N 2  
к приказу Департамента

Форма N 2-Д  
"Журнал регистрации доноров, награжденных  
нагрудным знаком "Почетный донор Москвы" за \_\_\_ год"

N п/п	Фамилия, Имя, Отчество	Число, месяц, год рождения	Домашний адрес (телефон)	Дата и номер приказа о награждении гражданина нагрудным знаком "Почетный донор Москвы"	Номер удостоверения к нагрудному знаку "Почетный донор Москвы"	Штрих-код удостоверения к нагрудному знаку "Почетный донор Москвы" <*>
1	2	3	4	5	6	7

<\*> При переходе на удостоверения с использованием штрих-кода.

Журнал ведется на Станции переливания крови и заполняется ответственным лицом, назначаемым приказом главного врача станции.

Страницы журнала должны быть пронумерованы, прошнурованы и по окончании года скреплены печатью Станции переливания крови и подписью ответственного лица.

Заместитель начальника управления  
организации медицинской помощи

А. В. Погонин

Приложение N 3  
к приказу Департамента  
здравоохранения  
от 25.02.2009 г. N 174

ОБРАЗЕЦ УДОСТОВЕРЕНИЯ  
К НАГРУДНОМУ ЗНАКУ "ПОЧЕТНЫЙ ДОНОР МОСКВЫ"

1. Обложка удостоверения к  
нагрудному знаку "Почетный донор Москвы"

ПОЧЕТНЫЙ ДОНОР МОСКВЫ
--------------------------

2. Правая внутренняя сторона  
удостоверения к нагрудному  
знаку "Почетный донор Москвы"

Департамент здравоохранения города Москвы
УДОСТОВЕРЕНИЕ N _____ _____ (фамилия) _____ (имя) _____ (отчество)
награжден (а) нагрудным знаком "ПОЧЕТНЫЙ ДОНОР МОСКВЫ" Приказ N _____ от " __ " _____ 200_ г.



Руководитель \_\_\_\_\_ М. П.  
(подпись)

Описание удостоверения к нагрудному знаку "Почетный донор Москвы"

1. Обложка удостоверения к нагрудному знаку "Почетный донор Москвы" (далее - удостоверение), размером 105 на 72 мм изготавливается из переплетного материала вишневого цвета в сложенном виде. На лицевой стороне удостоверения по центру размещается надпись краской под золото "ПОЧЕТНЫЙ ДОНОР МОСКВЫ".

2. На правой внутренней стороне удостоверения размещаются:

вверху - надпись "Департамент здравоохранения города Москвы" в две строки;

ниже - надпись "УДОСТОВЕРЕНИЕ";

под надписью - пустая строка, по центру надпись "N";

ниже - три пустые строки, под первой строкой - надпись "фамилия", под второй строкой надпись "имя", под третьей надписью - "отчество";

под строками - надпись "награжден(а) нагрудным знаком "ПОЧЕТНЫЙ ДОНОР МОСКВЫ";

ниже - две пустые строки, по центру первой надпись "Приказ N", на второй строке - дата выдачи удостоверения;

ниже - место для печати;

в нижней части страницы - пустая строка, в начале надпись "Руководитель" под строкой - надпись "подпись".

Заместитель начальника управления  
организации медицинской помощи

А. В. Погонин

Приложение N 4  
к приказу Департамента  
здравоохранения  
от 25.02.2009 г. N 174

Форма N 3-Д  
"Журнал регистрации предоставляемых дополнительных  
денежных компенсационных выплат"

N п/п	Фамилия, Имя, Отчество	Число, месяц, год рождения	Домашний адрес (телефон)	Количество кроводач	Количество плазмадач	Дата кроводачи (плазмадачи)	Сумма дополнительной выплаты
1	2	3	4	5	6	7	8

Журнал ведется на Станции переливания крови, в отделениях переливания крови и заполняется ответственным лицом, назначаемым приказом руководителя учреждения здравоохранения.

Страницы журнала должны быть пронумерованы, прошнурованы и по окончании года скреплены печатью учреждения здравоохранения и подписью ответственного лица.

Заместитель начальника управления  
организации медицинской помощи

А. В. Погонин