



REGIONALNE CENTRUM KRWIODAWSTWA I KRWIOLECZNICTWA W WARSZAWIE

ul. Saska 63/75, 03-948 Warszawa



ZASADY KWALIFIKOWANIA KANDYDATÓW NA DAWCÓW ORAZ DAWCÓW DO ODDANIA KRWI LUB JEJ SKŁADNIKÓW

Kandydat na dawcę krwi lub dawca krwi:

- Odpowiada wymaganiom zdrowotnym pozwalającym na ustalenie na podstawie badań lekarskich i badań laboratoryjnych, że każdorazowe pobranie krwi nie spowoduje ujemnych skutków dla jego stanu zdrowia lub stanu zdrowia przyszłego biorcy w szczególności na skutek występowania przeciwwskazań stałych lub czasowych do pobrania krwi.
- Przedstawia dokument tożsamości ze zdjęciem, adresem zamieszkania oraz numerem PESEL, a w przypadku obcokrajowców odpowiednik PESEL bądź identyfikator dokumentu.
- Władza językiem polskim w mowie i piśmie w stopniu umożliwiającym samodzielne zrozumienie treści kwestionariusza dawcy i pytań związanych z wywiadem lekarskim. Ponadto jego dane, jeżeli są dostępne, powinny znajdować się w centralnym rejestrze mieszkańców Polski.
- Kandydat na dawcę krwi lub dawca krwi kwalifikowany jest przez lekarza do oddania krwi, osocza, zabiegów aferezy i innych zabiegów na podstawie wypełnionego kwestionariusza dawcy, badania lekarskiego oraz wyników badań laboratoryjnych.
- Kandydat na dawcę krwi lub dawca krwi w obecności lekarza przed każdym zabiegiem pobrania krwi, osocza lub innym zabiegiem (w tym m. in. osocza metodą plazmaferezy, krwinek płytkowych i krwinek białych metodą aferezy automatycznej) wyraża w kwestionariuszu pisemną zgodę na określony zabieg.
- Dawca w każdej chwili podczas donacji może wycofać zgodę na oddanie krwi, a po oddaniu krwi może poinformować, że jego krew nie nadaje się do przetoczenia.
- Badanie lekarskie pozwala wykryć szereg sytuacji, w których oddawanie krwi jest przeciwwskazane. Przeciwwskazania mogą być bezwzględne, dyskwalifikujące badaną osobę na stałe lub względne dyskwalifikujące czasowo.
- Badanie lekarskie poprzedzające pobranie krwi od kandydata na dawcę krwi lub od dawcy krwi obejmuje:
 - a) wywiad medyczny
 - b) skrócone badanie przedmiotowe.



KTO NIE MOŻE ODDAĆ KRWI?

DYSKWALIFIKACJA CZASOWA OBEJMUJE:

- ❑ Okres miesiączkowania i do 3-ech dni po zakończeniu.
- ❑ 7 dni po zabiegu usunięcia zęba, leczeniu przewodowym i innych drobnych zabiegach chirurgicznych.
- ❑ Do następnego dnia po leczeniu zęba i wizycie u higienistki stomatologicznej.
- ❑ 6 miesięcy w przypadku większych operacji i innych zabiegów medycznych wykonywanych sprzętem wielokrotnego użytku i przebiegających z naruszeniem skóry lub błon śluzowych.
- ❑ 6 miesięcy po wykonaniu tatuażu, zakładaniu kolczyków, itp.
- ❑ 6 miesięcy od zabiegu akupunktury (chyba, że została wykonana igłami do akupunktury jednorazowego użytku przez wykwalifikowanego lekarza).
- ❑ 6 miesięcy od kontaktu z obcą krwią (kontakt śluzówki z krwią lub ukłucie igłą).
- ❑ 6 miesięcy od zabiegu endoskopii z użyciem fiberoendoskopu, (np. gastroscopia, kolonoskopia, artroskopia)
- ❑ Czas do pełnego wyleczenia w przypadku ostrych chorób (np. układu pokarmowego, moczowego, oddechowego)
- ❑ Okres, gdy wartość ciśnienia tętniczego nie mieści się w granicach 90/60 – 180/100 mm Hg, tętno miarowe 50-100/min.
- ❑ 2 lata po wyleczeniu gruźlicy i otrzymaniu od lekarza ftyzjatri zaświadczenia o wyleczeniu.
- ❑ Choroby zapalne i uczuleniowe skóry, ostre stany uczuleniowe i okres odczulania, zaostrzenie przewlekłej choroby alergicznej.
- ❑ 1 rok od zakończenia leczenia na rzeżączkę.
- ❑ 6 miesięcy od powrotu z krajów o wysokiej zachorowalności na AIDS (np. Afryka Środkowa i Zachodnia, Tajlandia).
- ❑ Wystąpienie objawów sugerujących chorobę AIDS takich jak:
 - przewlekłe powiększenie węzłów chłonnych (zwłaszcza szyjnych, karkowych, nadobojczykowych i pachowych),
 - nocne poty,
 - gorączka o niewyjaśnionej przyczynie,
 - niewyjaśniona utrata wagi ciała,
 - przewlekła biegunka.
- ❑ Nietypowe zmiany skórne powodują dyskwalifikację do czasu wyjaśnienia ich przyczyny.
- ❑ 6 miesięcy od powrotu z rejonów, gdzie endemicznie występują choroby tropikalne i malaria, (jeśli nie wystąpiły w tym okresie objawy choroby).
- ❑ 2 lata od potwierdzonego wyleczenia Brucellozy i gorączki Q.
- ❑ 3 lata po zakończeniu leczenia i braku objawów malarii (pod warunkiem, że badania immunologiczne lub metodami biologii molekularnej dają wyniki negatywne).
- ❑ 2 lata po przebyciu gorączki reumatycznej, jeśli nie wystąpiła przewlekła choroba serca.
- ❑ 2 lata od potwierdzonego wyleczenia zapalenia szpiku.

- ❑ 6 miesięcy od całkowitego wyleczenia z toksoplazmozy
- ❑ 6 miesięcy od wyleczenia mononukleozy zakaźnej
- ❑ Ciąża i okres karmienia piersią oraz:
 - 6 miesięcy po porodzie lub po zakończeniu ciąży.
- ❑ 6 miesięcy po przetoczeniu krwi i jej składników.
- ❑ 6 miesięcy po przeszczepie ludzkich komórek i tkanek.
- ❑ Co najmniej 2 tygodnie po przebyciu choroby zakaźnej i uzyskaniu prawidłowych wyników badań klinicznych i laboratoryjnych.
- ❑ 2 tygodnie po przebyciu grypy, zakażenia grypopochodnego i gorączce powyżej 38° C.
- ❑ 2 tygodnie po zaprzestaniu przyjmowania antybiotyków.
- ❑ Kontakt z chorobami zakaźnymi dyskwalifikuje na czas równy inkubacji danej choroby (zwykle 4 tygodnie).
- ❑ Bliski kontakt w warunkach domowych z chorym na wirusowe zapalenie wątroby dyskwalifikuje na okres 6 miesięcy
- ❑ Okres pozbawienia wolności i 6 miesięcy po odbytej karze więzienia
- ❑ Po szczepieniach okresowo na czas uzależniony od rodzaju szczepionki:
 - 4 tygodnie od szczepienia szczepionkami z osłabionymi bakteriami i wirusami przeciw BCG, odrze, różyczce, żółtej febrze, nagminnemu zapaleniu ślinianek przyusznych, nagminnemu porażeniu dziecięcemu, durowi brzuszemu, cholercze,
 - 48 godzin od szczepienia szczepionkami z zabitymi bakteriami, riketsjami, wirusami przeciw cholercze, durowi brzuszemu, krztuścowi, durowi plamistemu, nagminnemu porażeniu dziecięcemu,
 - 48 godzin od szczepienia przeciwko wirusowemu zapaleniu wątroby typu A lub B (bez kontaktu z chorobą),
 - 3 miesiące po biernym uodparnianiu surowicami odzwierzęcymi,
 - 48 godzin od przyjęcia anatoksyny błonicowej i tężcowej,
 - 48 godzin od przyjęcia szczepionki przeciw wściekliźnie i kleszczowemu zapaleniu mózgu, a 1 rok w przypadku ryzyka zakażenia.

❑ **Przyjmowanie leków:**

Przyjmowanie leków może wskazywać na istnienie choroby powodującej dyskwalifikację, dlatego należy wyjaśnić przyczynę stosowanego leczenia.

Okres przyjmowania leków z wyjątkiem witamin, doustnych leków antykoncepcyjnych oraz leków hormonalnych stosowanych w okresie menopauzy. W przypadku przyjmowania innych leków, aby oddać krew należy uzyskać zgodę lekarza (np. zażywanie aspiryny lub leków zawierających kwas acetylosalicylowy dyskwalifikuje przez 3 dni od ostatniego zażycia).

DYSKWALIFIKACJA STAŁA OBEJMUJE:

- Poważne choroby układu krążenia aktualne lub przebyte, między innymi:
 - wady serca (poza wadami wrodzonymi całkowicie wyleczonymi),
 - choroba niedokrwienna mięśnia sercowego,
 - stan po zawale mięśnia sercowego,
 - zaburzenia rytmu serca,
 - niewydolność krążenia,
 - miażdżyca znacznego stopnia,
 - choroby pochodzenia naczyniowo-mózgowego (np. stan po udarze mózgu).
- Poważne choroby układu pokarmowego (w tym schorzenia wątroby), oddechowego, moczowego, nerwowego (szczególnie padaczka, nawracające choroby psychiczne, organiczne schorzenia układu nerwowego oraz przewlekłe choroby OUN – ośrodkowego układu nerwowego).
- Poważne choroby skóry.
- Choroby krwi i układu krwiotwórczego, zaburzenia krzepnięcia w wywiadzie.
- Choroby metaboliczne i układu endokrynnego np. cukrzyca, choroby tarczycy, nadnerczy itp.
- Choroby układowe np. kolagenozy.
- Nowotwory złośliwe.
- Choroby zakaźne:
 - WZW typu B, WZW typu C, wirusowe zapalenie wątroby w wywiadzie,
 - Żółtaczka pokarmowa i każda żółtaczka o niejasnej etiologii,
 - Babeszjoza,
 - Kala Azar (leiszmanioza trzewna),
 - Trypanosoma Crusi (gorączka Chagasa),
 - Promienica,
 - Tularemia,
 - HLTV I/II – retrowirus uważany m.in. za czynnik wywołujący białaczkę/chłoniaka z komórek T u dorosłych – występuje endemicznie w południowej Japonii i basenie Morza Karaibskiego.
- Nosicielstwo wirusa HIV oraz zespół nabytego upośledzenia odporności (AIDS).
- Przynależność do grup, które ze względu na swoje zachowania seksualne są szczególnie narażone na zakażenia poważnymi chorobami, mogącymi przenosić się drogą krwi w tym:
 - narkomani,
 - osoby uprawiające prostytucję,
 - osoby często zmieniające partnerów seksualnych.
- Osoby mające partnerów seksualnych z wyżej wymienionych grup.
- Lekozależność, alkoholizm.
- Choroba Creutzfelda-Jakoba u osoby lub w rodzinie.
- Kiła.
- Przebyte przeszczepu rogówki, opony twardej, leczenie w latach 1958-1986 hormonem wzrostu uzyskanym z ludzkich przysadek.
- Leczenie bezpłodności w latach 1965-1985 zastrzykami hormonów.
- Przebywanie o okresie od 01.01.1980r. do 31.12.1996r. łącznie przez 6 m-cy lub dłużej w Wielkiej Brytanii, Francji, Irlandii.
- Zaburzenia psychiczne i zaburzenia zachowania spowodowane używaniem substancji psychotropowych.
- Każdy przypadek stosowania domięśniowo lub dożylnie leków, które nie zostały przepisane przez lekarza.



JAK PRZYGOTOWAĆ SIĘ DO ODDANIA KRWI (WSKAZANIA PRAKTYCZNE)

Kandydat na dawcę krwi lub dawca krwi powinien:

- ❑ W ciągu doby poprzedzającej oddanie krwi wypić ok. 2 l płynów (woda mineralna, soki).
- ❑ Być wyspanym.
Spożyć lekkie śniadanie (np. pieczywo, chuda wędlina, ser biały, dżem).
- ❑ Wykluczyć z diety tłuszcze pochodzenia zwierzęcego: np. mleko, masło, kiełbasę, pasztet, śmietanę, rosół, tłuste mięso oraz jajka orzeszki ziemne i ciasta kremowe.
- ❑ Ograniczyć palenie papierosów.
- ❑ Nie zgłaszać się do oddania krwi, jeśli jest przeziębiony (kaszel, katar) lub przyjmuje leki.
- ❑ Nie przychodzić do oddania krwi po spożyciu alkoholu!!!

**Oddawanie krwi jest całkowicie bezpieczne.
Krew pobiera się zawsze sprzętem jednorazowego użytku!!!**

W krwioobiegu dorosłego człowieka krąży ok. **5 - 6 l. KRWI**. Częstość, rodzaj i objętość donacji ustala lekarz kierując się ogólnym stanem zdrowia dawcy.

METODY ODDAWANIA KRWI:

METODA KONWENCJONALNA - dawca oddaje krew pełną w ilości 450 ml. Krew pełna może być pobrana nie częściej niż **6 razy** od mężczyzny i **4 razy** od kobiety w ciągu roku (tj., co **2 miesiące** od mężczyzny, co **3 miesiące** od kobiety). Przerwa po oddaniu krwi wynosi, co najmniej **8 tygodni**.

METODA PLAZMAFEREZY AUTOMATYCZNEJ - dawca oddaje tylko osocze (plazmę) w ilości 600 ml. Osocze metodą automatycznej plazmaferezy można pobrać do **20 razy** w ciągu roku (nie więcej niż **15 litrów**). Przerwa po oddaniu osocza wynosi co najmniej **2 tygodnie**.

METODA TROMBAFEREZY I LEUKAFEREZY - dawca oddaje tylko wybrane elementy komórkowe krwi (płytki, krwinki białe) w odstępach nie krótszych niż 4 tygodnie. Zabiegi trombaferezy i leukaferozy można wykonać do **12 razy** w ciągu roku, a przerwa między nimi wynosi co najmniej **4 tygodnie**.



PROCEDURA ODDANIA KRWI - KROK PO KROKU -

Proces oddania krwi został tak opracowany, by w sposób szybki a zarazem bezpieczny dla dawcy pobrać krew. Sprzęt do poboru krwi jest jednorazowy a miejsce, wkłucia jest odkażane. Pracownicy RCKiK, którzy towarzyszą podczas całej procedury kwalifikowania oraz pobierania krwi dbają, aby pobór krwi odbył się sprawnie a zarazem bezpieczne i abyśmy mogli podzielić się swoją krwią w miłej i przyjaznej atmosferze.

1. **Śniadanie:** Spożycie lekkostrawnego posiłku, (wykluczenie tłuszczów zwierzęcych).
2. **Rejestracja:** Po przybyciu do punktu poboru krwi wypełniamy kwestionariusz (koniecznie musimy przedstawić aktualny dokument tożsamości ze zdjęciem, numerem PESEL oraz adresem zamieszkania)
3. Pracownia analiz lekarskich lub stanowisko do badania poziomu hemoglobiny: badanie poziomu hemoglobiny przy użyciu wyłącznie sprzętu jednorazowego, odczyt w ciągu 3 minut.
4. **Gabinet lekarski:**
 - skrócone badanie lekarskie,
 - wywiad (m.in. wyjaśnienie ewentualnych wątpliwości),
 - kwalifikacja do oddania krwi.
5. **Uzupełnienie płynów w organizmie:** w dniu poprzedzającym oddanie krwi zwiększyć ilość wypijanych płynów, najlepiej wody mineralnej, co najmniej 1,5 l. Od momentu zakwalifikowania do poboru krwi, uzupełniamy płyny w organizmie. Dawca otrzymuje wodę mineralną do spożycia.
6. **Stanowisko do oddawania krwi:** oddanie 450 ml krwi do jednorazowego pojemnika plastikowego z płynem konserwującym w czasie od 5 do 8 minut.
7. **Krótką regeneracja sił.** Po oddaniu krwi, dawca przez moment pozostaje na miejscu celem regeneracji sił. Każdy dawca opuszczając punkt poboru krwi otrzymuje posiłek regeneracyjny o wartości kalorycznej 4.500 kcal. - 8 tabliczek czekolady. Na prośbę Dawcy wystawiane jest zaświadczenie usprawiedliwiające nieobecność w pracy, uczelni, szkole oraz wypłacany jest zwrot kosztów poniesionych na przejazd do najbliższego Punktu Krwiodawstwa.

Krew jest niezbędna nie tylko ofiarom wypadków, ale także cierpiącym na szereg poważnych chorób. Przetaczana w postaci przetworzonych składników lub jako krew pełna pozwala ratować życie i zdrowie. Jej źródłem jest zdrowy człowiek!



JAK ZACHOWYWAĆ SIĘ PO ODDANIU KRWI

- ❑ Należy stosować się do zaleceń lekarza lub personelu fachowego pobierającego krew.
- ❑ Trzymać uciśnięte miejsce wkłucia odpowiednio długo (ręka wyprostowana w łokciu), tego dnia nie należy nosić w tej ręce ciężarów.
- ❑ Nie zastosowanie się do powyższych wskazówek narazi dawkę na powstanie krwiaka lub zasinienie w miejscu wkłucia, (jeżeli tak się stanie stosować okłady z Altacetu).
- ❑ Unikać w tym dniu pośpiechu i energicznych ćwiczeń fizycznych
- ❑ Starać się nie przebywać w zbyt gorących i dusznych pomieszczeniach.
- ❑ W przypadku wystąpienia w ciągu 48 godzin od pobrania krwi jakichkolwiek objawów chorobowych zawiadomić RCKiK lub Oddział Terenowy telefonicznie.

Jeżeli jednak wystąpiły objawy osłabienia należy:

- ❑ Powiedzieć komukolwiek, kto jest obok ciebie, że oddawałeś krew i czujesz się słabo.
- ❑ Położyć się z nogami ułożonymi wyżej lub zrobić skłon tak, aby głowa znalazła się między nogami.
- ❑ Osoby wykonujące takie zawody jak: pilot, maszynista, kierowca autobusu, operator dźwigu, osoby pracujące na wysokości, uprawiające wspinaczkę, głębokie nurkowanie mogą powrócić do swoich zajęć nie wcześniej niż 12 godzin po oddaniu krwi

Złe samopoczucie może przydarzyć się każdemu.

Jeśli zdarza się zawsze po oddaniu należy rozważyć decyzję o dalszym oddawaniu krwi.

Po pobraniu krew zostanie przebadana, aby stwierdzić, czy dawca nie jest zakażony kiłą, AIDS, żółtaczką typu B lub C. Jeśli test wypadnie pozytywnie krew nie zostanie przetoczona.

Przy pozytywnych wynikach badań (wskazujących na infekcję) dawca zostanie o tym poinformowany.



1. Bezpieczna metoda leczenia krwią:

- unikasz przeniesienia chorób wirusowych
- powikłań przetoczeniowych
- ryzyka alloimmunizacji

2. Czy mogę oddać krew do autotransfuzji?

- nie obowiązują normy wieku,
- czynnikiem decydującym jest stan zdrowia pacjenta.

3. Kiedy nie mogę oddać krwi do autotransfuzji?

- stężenie hemoglobiny poniżej 10 g%,
- dodatni wynik badań wykonywanych w kierunku kiły oraz obecności markerów wirusowych HBV, HCV, HIV,
- zakażenia bakteryjne.

Decyzję czy stan chorego pozwala na pobranie krwi, podejmuje lekarz.

4. Zdecydowałeś się na oddanie krwi dla siebie?

Nawiąż kontakt z lekarzem prowadzącym.

Zabiegi autotransfuzji mogą być wykonywane w Regionalnym Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w Warszawie, ul. Saska 63/75 po uzgodnieniu telefonicznym (tel. 0 22 617 49 55, 0 22 514 60 14, 0 22 514 60 46) lub Oddziale Terenowym RCKiK.

Osoby zgłaszające się na zabieg autotransfuzji powinny posiadać:

1. Dokument tożsamości ze zdjęciem, adresem i wpisanym numerem PESEL;
2. Skierowanie na autotransfuzję wydane przez lekarza prowadzącego lub nadzorującego zabieg operacyjny zawierające:
 - nazwę i adres placówki, w której odbędzie się zabieg operacyjny,
 - datę zabiegu,
 - rodzaj zabiegu,
 - ilość jednostek krwi potrzebnych do zabiegu.

Osoby kwalifikowane do donacji autologicznych nie muszą spełniać wszystkich kryteriów wymaganych dla ogółu krwiodawców. Nie obowiązują normy wieku; czynnikiem decydującym jest stan zdrowia pacjenta. W przypadku osób starszych (po 70 r. życia) szczególnie istotny jest stan układu sercowo-naczyniowego i krążenia mózgowego.

Osoby poniżej 18 r. życia mogą być kwalifikowane do autotransfuzji pod warunkiem uzyskania pisemnej zgody rodziców.

Przeciwwskazania do zabiegu autotransfuzji:

- hemoglobina poniżej 100g/l – bezwzględnie,
- 100-110g/l - wskazania ustalone indywidualnie,
- obecność markerów wirusowych HBV, HCV, HIV, podejrzenie zakażeniem HIV I/II,
- aktywne zakażenie bakteryjne,
- padaczka, guz mózgu,
- poważne choroby układu krążenia,
- osoby z przewlekłą chorobą serca mogą być zakwalifikowane do autotransfuzji po konsultacji kardiologicznej, przeciwwskazania bezwzględne to:
 - o niestabilne choroby wieńcowe,
 - o ciężkie zwężenie aorty,
 - o niekontrolowane nadciśnienie tętnicze,
 - o przebyty w ostatnim czasie zawał,
 - o niewydolność krążenia mózgowego serca.
- pobranie krwi własnej do celów autotransfuzji może odbywać się co 3-7 dni (jeśli stężenie hemoglobiny nie spada poniżej dopuszczalnej wartości). Ostatnie pobranie należy przeprowadzić co najmniej 72 godziny przed planowanym zabiegiem,
- wykonujemy 1-2 zabiegi autotransfuzji przed zabiegiem,
- krew z donacji autologicznej przechowywana jest maksymalnie 35 dni, a więc pierwszy zabieg autotransfuzji nie może odbyć się wcześniej niż 35 dni przed planowaną operacją. Wszyscy pacjenci, u których pobiera się więcej niż 1 jednostkę krwi powinni przed planowaną donacją rozpocząć przyjmowanie doustnych preparatów żelaza i kontynuować do czasu zabiegu operacyjnego lub dłużej.



CO TO JEST KREW ?

Krew to płynna tkanka, składająca się z krwinek czerwonych, krwinek białych, płytek krwi i osocza (plazmy).

- krwinki czerwone - są odpowiedzialne za transport tlenu do wszystkich komórek organizmu,
- krwinki białe - są odpowiedzialne za obronę organizmu przed infekcjami,
- płytki krwi - odpowiadają za zatrzymanie krwawienia,
- osocze (plazma) – stanowi do 55% objętości krwi, jest to część płynna krwi; zawiera białka (albuminę, czynniki krzepnięcia, białka odpornościowe), jest odpowiedzialne za transport wody i substancji odżywczych do komórek, a także odprowadzanie produktów przemiany materii do wątroby, nerek i płuc.

Procentowy udział grup krwi w polskiej populacji:

Jedną z cech ludzkiej krwi jest zróżnicowanie serologiczne - człowiek ma jedną z czterech grup krwi: A, B, AB lub O. Oprócz grup krwi układu ABO człowiek może posiadać na swoich krwinkach antygen Rh D (ok. 85 % ogółu ludności).

W polskiej populacji na 100 osób przypada:

A Rh(+)		32 %
O Rh(+)		31 %
B Rh(+)		15 %
AB Rh(+)		7 %
A Rh(-)		6 %
O Rh(-)		6 %
B Rh(-)		2 %
AB Rh(-)		1 %

Jak wynika z powyższego tylko 15 % populacji polskiej posiada grupę krwi Rh ujemną, dlatego też często borykamy się z niedoborami w tych grupach. W związku z tym zwracamy się z gorącą prośbą do osób, które posiadają grupę krwi Rh ujemną o systematyczne uczestnictwo w krwiodawstwie.



JEŚLI CHCESZ ZOSTAĆ WSPÓŁORGANIZATOREM AKCJI POBORU KRWI W MIEJSCU ZAMIESZKANIA, PRACY LUB NAUKI

zadzwoń (022) 514-60-31 lub napisz e-mail org.praw@rckik-warszawa.com.pl
uzyskasz niezbędne informacje umożliwiające skuteczne działanie.

Regionalne Centrum Krwiodawstwa i Krwiodawstwa zorganizuje ekipę wyjazdową - z wykorzystaniem **ambulansu** lub udostępnionych **pomieszczeń oraz przenośnego sprzętu, który zapewni RCKiK.**

- Przeprowadzenie akcji poboru krwi w miejscu pracy lub nauki jest możliwe po uzyskaniu zgody osoby reprezentującej daną instytucję (np. Dyrektor, Rektor lub Prezes) – jeśli masz z tym problem zgłoś to do Działu Organizacyjnego RCKiK pomożemy tę trudność rozwiązać (tel. (022) 514 60 30 lub e-mail: org.praw@rckik-warszawa.com.pl)
- Po uzyskaniu zgody na organizację akcji poboru krwi nawiąż współpracę z Administracją budynku w celu uzgodnienia sposobu przeprowadzenia akcji poboru krwi zgodnie z możliwościami tzn.:
 1. Z wykorzystaniem ambulansu przystosowanego do poboru krwi:
(wymiary ambulansu: dł. 13,5 m, szer. 3 m, wys. 4 m, waga 18 t)
 - należy sprawdzić możliwość wjazdu i wyjazdu a także zabezpieczyć miejsce postoju ambulansu oraz stworzyć warunki bezpiecznego i swobodnego przemieszczania się potencjalnych Krwiodawców, zapewnić dostęp do toalet,
 2. W udostępnionych pomieszczeniach:
 - należy wybrać te, które spełniają pewne wymagania, najważniejsze z nich to: dostęp do prądu, widne, przestronne, z możliwością otwierania okien lub klimatyzowane, mają łatwo zmywalne powierzchnie, są czyste i estetyczne, w pobliżu znajdują się ogólnie dostępne toalety.
 - ponadto sezonowo możliwe jest zorganizowanie akcji poboru krwi na świeżym powietrzu np. w parkach, na boiskach sportowych itp. tego typu akcje wymagają indywidualnego podejścia i wielu uzgodnień z naciskiem na bezpieczeństwo i godne warunki dla Krwiodawców.

UWAGA! Każde nowe miejsce, gdzie nie były dotychczas organizowane akcje poboru krwi wymaga akceptacji fachowego personelu RCKiK po wcześniejszym umówieniu się z organizatorem. Wiele sytuacji analizujemy indywidualnie i podejmujemy decyzje w oparciu o wymagania, które bezwzględnie Regionalne Centrum musi realizować.

- Następnie powiadom o zamiarze zorganizowania akcji poboru krwi jak największą liczbę osób w twoim środowisku, zorientuj się, jakie jest zainteresowanie akcją, wybierz najdogodniejszy termin.
- Skontaktuj się z Działem Organizacyjnym RCKiK (kontakt jw.) tu uzyskasz wszelką pomoc oraz niezbędne informacje. Zwykle nie określamy czasu na ile wcześniej należy się z nami

kontaktować. Mobilne krwiodawstwo rozwijamy od lat, niektórzy współorganizatorzy angażujący się systematycznie rezerwują terminy na cały rok z góry, niektórzy z przyczyn niezależnych nie mogą ich określić z dużym wyprzedzeniem. Decyduje kolejność zgłoszenia, nie ma jednak sytuacji bez wyjścia, dopasowując się do oczekiwań Krwiodawców i Współorganizatorów, jeśli to tylko możliwe staramy się ustalić dogodny dla obydwu stron termin.

- Pobierz ze strony internetowej RCKiK www.rckik-warszawa.com.pl formularz, wypełnij i prześlij do działu Organizacyjnego. Zawarte w nim informacje pomogą w sprawnej i bezkolizyjnej współpracy. Na prośbę współorganizatora przekazujemy nieodpłatnie materiały promocyjne (plakaty, broszury informacyjne, gadżety reklamowe). Formularz można otrzymać i przesłać również faksem lub osobiście (Dział Organizacyjny tel./fax 022 514 60 30, Warszawa, ul. Saska 63/75 I piętro, pokój 204).
- Po potwierdzeniu w Dziale Organizacyjnym RCKiK terminu i godzin akcji, na plakatach przekazanych przez RCKiK wpisz datę, godziny oraz dokładną lokalizację akcji i porozwieszaj je, z co najmniej tygodniowym wyprzedzeniem w widocznych miejscach (np. przy głównym wejściu, na tablicach informacyjnych lub innych miejscach za zgodą ich właścicieli).
- Jeśli osoba zarządzająca instytucją nie ma zastrzeżeń akcję można nagłośnić w mediach zawiadamiając, że jest ona otwarta dla osób z zewnątrz. O fakcie tym należy powiadomić RCKiK gdyż zwiększy to być może liczbę Krwiodawców a z naszej strony wymaga przygotowania uwzględniającego frekwencję i godziny trwania akcji.

Istnieje również możliwość zainicjowania oddawania krwi przez zorganizowaną grupę w Regionalnym Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa lub Oddziałach Terenowych aktualne adresy oraz godziny przyjmowania Dawców podajemy na stronach internetowych RCKiK.

Prosimy o telefoniczne powiadomienie RCKiK o terminie takiego przedsięwzięcia, co usprawni pracę i skróci czas oczekiwania na zakwalifikowanie osób chętnych do oddania krwi.

UWAGA!

Powyższe informacje stanowią intelektualną własność Regionalnego Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w Warszawie – przeznaczone są na potrzeby Współorganizatorów mobilnego krwiodawstwa.

Jeśli chcesz oddać krew zgłoś się do Regionalnego Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w Warszawie przy ul. Nobla 2 lub do najbliższego Oddziału Terenowego RCKiK

Jeśli chcesz dowiedzieć się gdzie możesz oddać krew odwiedź strony internetowe RCKiK www.rckik-warszawa.com.pl lub zadzwoń (022) 514-60-31

Jeśli chcesz więcej informacji na temat oddawania krwi lub jej składników odwiedź strony internetowe RCKiK www.rckik-warszawa.com.pl , napisz e-mail rckik@rckik-warszawa.com.pl lub zadzwoń (022) 617-49-55, (022) 514-60-31



PRAWA I PRZYWILEJE HONOROWYCH DAWCÓW KRWI

1. Krwiodawstwo jest oparte na zasadzie dobrowolnego i bezpłatnego oddawania krwi.
2. Osobie, która została zarejestrowana w jednostce organizacyjnej publicznej służby krwi i oddała bezpłatnie krew przysługuje tytuł „Honorowy Dawca Krwi”.
3. Tytuł i odznaka „Zasłużony Dawca Krwi” (nadaje PCK) przysługuje:
 - kobiecie, która oddała co najmniej 5 litrów krwi lub co najmniej 15 litrów osocza, co odpowiada 10 donacjom krwinek płytkowych, pobranych metodą aferezy,
 - mężczyźnie, który oddał co najmniej 6 litrów krwi lub co najmniej 20 litrów osocza, co odpowiada 12 donacjom krwinek płytkowych, pobranych metodą aferezy.
4. Honorowemu Dawcy, który oddał co najmniej 20 l krwi lub innych, równoważnych składników mogą być nadawane ordery i odznaczenia oraz odznaka „Honorowy Dawca Krwi – Zasłużony dla Zdrowia Narodu” (nadaje ją Minister Zdrowia).
5. Honorowemu Dawcy Krwi, zgodnie z art. 9 ustawy o publicznej służbie krwi przysługuje:
 - zwolnienie od pracy w dniu oddania krwi i na czas okresowego badania lekarskiego z zachowaniem prawa do wynagrodzenia,
 - zwrot kosztów przejazdu do najbliższej jednostki organizacyjnej publicznej służby krwi, w której oddaje krew na zasadach określonych w przepisach w sprawie diet i innych należności z tytułu podróży służbowych na obszarze kraju, koszty te ponosi jednostka organizacyjna publicznej służby krwi,
 - posiłek regeneracyjny po oddaniu krwi lub jej składników o wartości kalorycznej 4.500 kalorii (tj. 8 czekolad),
 - uprawnienia do korzystania poza kolejnością z ambulatoryjnych świadczeń zdrowotnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej w ramach ubezpieczenia zdrowotnego oraz świadczeń aptek (zasłużonemu honorowemu dawcy krwi art. 10, ustawy o publicznej służby krwi),
 - dawcom rzadkich grup i dawcom, którzy przed pobraniem krwi zostali poddani zabiegowi uodpornienia lub innym zabiegom w celu uzyskania osocza lub surowic diagnostycznych, przysługuje oprócz wymienionych uprawnień – ekwiwalent pieniężny za pobraną krew i związane z tym zabiegi,
 - publiczna służba zdrowia zapewnia anonimowość dawcy krwi. Oznakowanie opakowań krwi i preparatów krwiopochodnych nie może zawierać danych umożliwiających identyfikację dawcy przez biorcę lub inną osobę bądź jednostkę organizacyjną inną niż jednostka organizacyjna publicznej służby krwi (art.13, w/w ustawy).
6. Z dniem 1 stycznia 2007 r. Honorowym Dawcom przywrócono możliwość odliczenia darowizny w formie ekwiwalentu pieniężnego za oddaną krew od podstawy do opodatkowania.

Regionalne Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w Warszawie uprzejmie informuje, że stosowne zaświadczenia będą wydawane Honorowym Dawcom na życzenie od dnia 1 stycznia następnego roku.

7. Krwiodawcom, którzy oddali 15 litrów krwi – kobiety, 18 litrów krwi – mężczyźni lub odpowiadającą tej objętości ilość innych jej składników – na podstawie odpowiedniego wpisu w legitymacji Honorowego Dawcy Krwi poświadczony pieczętą Regionalnego Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa lub Oddziału Terenowego wraz z dowodem tożsamości przysługują bilety uprawniające do bezpłatnych przejazdów środkami komunikacji miejskiej (obowiązuje w Warszawie).

Odnaczenia i przywileje należne dawcom wynikają z następujących aktów prawnych :

- Ustawa z 22.08.1997 r. o publicznej służbie krwi (Dz. U. z 1997 r., Nr 106, poz. 681 z późn. zm.).
- Rozporządzenia Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej z 21.08.2006 r. w sprawie wzoru oraz szczegółowych zasad i trybu nadawaniu odznaki honorowej „Zasłużony Honorowy Dawca Krwi” (Dz. U. z 2006 r., Nr 180, poz. 1324).
- Rozporządzenie Ministra Pracy i Polityki Socjalnej z dnia 15.05.1996 r. w sprawie sposobu usprawiedliwiania nieobecności w pracy oraz udzielania pracownikom zwolnień od pracy (Dz. U. z 1996 r., Nr 60, poz. 281).
- Rozporządzenie Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej z dnia 26.11.2004 r. w sprawie wartości kalorycznej posiłku regeneracyjnego przysługującego dawcy (Dz. U. z 2004 r. Nr 261, poz. 2602).
- Rozporządzenie Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej z 19.01.2006 r. w sprawie równoważnej ilości innych składników krwi, których oddawanie uprawnia dawcę do tytułów i odznak honorowych (Dz. U. z 2006 r., Nr 21, poz. 163).
- Ustawa z dnia 26.07.1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych (t.j. Dz. U. z 2000 r., Nr 14, poz. 176, z późn. zm).
- Uchwała, nr 140/XXVII/2004 Rady Warszawy z dnia 16.12.2004 r. w sprawie opłat za usługi przewozowe środkami gminnego transportu zbiorowego w Warszawie. Uchwała Nr LXXXIII/2752/2006 Rady miasta stołecznego Warszawy z dnia 19 października 2006 roku zmieniająca uchwałę w sprawie ustalenia ulg za usługi przewozowe środkami lokalnego transportu zbiorowego w m.st. Warszawie. W załączniku do uchwały Nr LXIII/1040/2004 Rady m.st. Warszawy z dnia 16 grudnia 2004 r. w sprawie ustalenia ulg za usługi przewozowe środkami lokalnego transportu zbiorowego w m.st. Warszawie (Dz. Urz. Woj. Maz. Nr 320, poz. 10549 z późn. zm.)