

В донорстве принимают участие три стороны – государство, донор и работодатель, о котором почему-то всегда забывают. Государство финансирует работу службы крови, донор имеет определённые социальные льготы, а работодатель только несёт убытки. Поэтому в мегаполисах, где много рабочих мест и большинство населения официально трудоустроено, работодателю донорство финансово не выгодно, так как он вынужден работникам-донорам выплачивать тринадцатую зарплату.

Вот так доступно и точно обозначили причины низкой эффективности корпоративного донорства в России участники выездного заседания координационного центра по организации, развитию и пропаганде донорства при Общественной палате РФ.

#### Не количество, а качество!

Форум состоялся в Новосибирске и собрал руководителей более 20 регионов России от Калининграда до Южно-Сахалинска. Заседание проводилось в режиме телемоста, который соединил Новосибирск и Москву. На видеосвязи с участниками встречи были руководитель координационного центра, доктор медицинских наук, профессор Николай Дайхес, представитель общественной организации «Деловая Россия» Сергей Рыбальченко и другие заинтересованные лица, собравшиеся в московской аудитории.

Помимо ознакомительной информации о состоянии донорства крови в Сибирском федеральном округе в повестке заседания были запланированы к обсуждению самые что ни на есть актуальные вопросы: почему не удаётся использовать на полную мощь такой важный ресурс, как корпоративное донорство; какой должна быть правильная пропаганда донорства; какие решения на государственном уровне могли бы содействовать развитию донорства крови в России?

– Глобальная цель всех усилий по пропаганде донорства – работать не на количество, а на качество. Иными словами, необходимо стремиться не к тому, чтобы увеличить количество разовых донаций, а чтобы формировать отряд повторных и кадровых доноров, – сформулировала заместитель руководителя координационного центра Елена Стефанюк.

Даже самые массовые PR-овские донорские акции, как правило, не дают именно того результата, в котором заинтересована служба крови – чтобы участники пришли на донорский пункт повторно, а в перспективе стали кадровыми донорами. Повторное донорство особенно хорошо «приживается» в организованных коллективах, где дни донора проводятся регулярно. Вот почему внимание участников новосибирского форума было обращено на тему корпоративного донорства.

#### Ориентиры

# Донорство крови: третий – не лишний

Пришло время исправлять явную несправедливость



И, кстати, конкретные предложения по данному вопросу представили Министерство здравоохранения Новосибирской области и Новосибирский центр крови. Речь идёт о государственных мерах по стимулированию корпоративного донорства: разработать систему налоговых преференций для предприятий, организаций и учреждений, где число доноров составляет 10% и более от общей численности работников, а также предусмотреть механизмы возмещения фондом социального страхования или фондом ОМС тех затрат, которые несёт работодатель, выплачивая работнику заработную плату за донорские дни.

Первым поддержал новосибирцев Николай Дайхес, к нему присоединились и остальные

участники встречи: предложенные меры должны стать законодательной инициативой и быть приняты как дополнения к федеральному закону «О донорстве крови и её компонентов».

В поддержку идеи выступил и приглашённый на заседание председатель профкома ОАО «Новосибирский завод химконцентратов» Юрий Борисов.

Федеральные структуры (казначейство, судебные приставы, таможня) охотно развивают у себя корпоративное донорство, но ни одно более-менее солидное промышленное предприятие региона не приняло предложения о выездных донорских акциях. В лучшем случае делается попытка начать переговоры и заволаютить их, в худшем – полное

Борисов считает, что введение дополнительных экономических стимулов для предприятий действительно поможет развитию корпоративного донорства в России.

#### «Почётный» не значит «бывший»

Ещё одно предложение, прозвучавшее на новосибирском форуме и также имеющее шанс стать законодательной инициативой, касалось дополнительных преференций почётным донорам России, которые, получив это звание, продолжают сдавать кровь. Ведь не секрет, что значительная часть доноров со стажем, самых надёжных партнёров службы крови, перестают быть таковыми сразу после того, как становятся почётными.

– Дополнительные меры социальной поддержки могли бы стимулировать этих людей продолжать быть донорами. Такой мерой может быть перерасчёт ежегодной денежной выплаты почётному донору в зависимости от донорского стажа, по аналогии с перерасчётом пенсии работающим пенсионерам. Кроме того, мы предлагаем предусмотреть для активных доноров крови возможность возврата определённой доли подоходного налога при определённом количестве кроводач в течение года, – говорит главный врач Новосибирского центра крови Константин Хальзов.

Коль скоро речь зашла о почётных донорах, участвовавший в работе форума председатель Совета Российской ассоциации трансфузиологов, доктор медицинских наук, профессор Евгений Жибурт предложил внести поправку в существующий порядок награждения нагрудным знаком «Почётный донор России». Сейчас знак можно получить только за определённое количество кроводач и плазмодач, а донорство тромбоцитов при этом не учитывается. Профессор Жибурт считает, что эту несправедливость необходимо исправить, с чем полностью согласны и остальные участники заседания.

Елена БУШ,  
соб. корр. «МГ».

Новосибирск.

**НА СНИМКЕ:** (слева направо на первом плане) главный врач Новосибирского центра крови Константин Хальзов, представитель Минздрава области Ольга Вылегжанина, заместитель председателя координационного центра Елена Стефанюк, профессор Евгений Жибурт.

#### Кадры

Ситуация с обеспечением медицинскими кадрами сельских лечебно-профилактических учреждений в Омской области, последние годы испытывающих острую нужду в специалистах не только узкого профиля, улучшается. Так считают в Министерстве здравоохранения этого сибирского региона, подтверждая свои выводы цифрами.

Цифры же такие. На 1 сентября 2013 г. к работе в ЛПУ области приступили свыше 620 молодых специалистов, под которыми подразумеваются выпускники Омской государственной медицинской академии и двух местных медколледжей. 228 из них – врачи различных специализаций, а 393 – работники среднего медицинского звена. Приток и впрямь существенный, особенно в сравнении с аналогичным прошлым периодом. В 2012 г. осенняя при-

бавка начинающих медиков была на 159 человек меньше.

Рост, нельзя не согласиться, значительный. Что в областном здравоохранительном ведомстве объясняют мерами материального и социального стимулирования и привлекающими молодых специалистов начать свою карьеру в сельской местности. Среди них, к примеру, такие, как единовременные выплаты медицинским работникам в размере от 20 до 50 тыс. руб., едва они приступают к исполнению своих служебных обязанностей, а также в течение первых 3 лет работы и ежемеся-

ные надбавки к окладу – от 1 до 5 тыс. руб., в зависимости от специальности и места трудоустройства. Осуществляется и единовременная компенсационная выплата молодым врачам в размере 1 млн руб. по всероссийской программе «Земский доктор». Работает и программа местная – «Развитие здравоохранения Омской области до 2020 г.», по которой, кроме уже выше упомянутых льгот, начинающие медики могут обзавестись жильём под гарантию социальных выплат при ипотечном жилищном кредитовании. Предусмотрены в этом целевом документе и такие

мероприятия, как совершенствование целевой контрактной подготовки медицинских кадров и создание условий для непрерывного повышения уровня профессиональных знаний и навыков вчерашних студентов, в частности методом наставничества.

Правда, при амбициозности нынешней молодёжи этот метод, весьма популярный в советскую эпоху, вряд ли приживётся, да и будем реалистами, в сельских медучреждениях сейчас маловато врачей-ветеранов, профессионализм которых не вызывал бы сомнений у молодых коллег, готовых

перенять их опыт. К тому же, как показало недавнее исследование, проведённое по заказу Министерства здравоохранения РФ, лишь 17% выпускников медвузов не против работы в сельских и отдалённых районах. Это в среднем по стране. А вот в Омской области их нынче без малого 30%. И не раздумывающих, ехать ли им, получив диплом, в село, а уже работающих в сельской местности Прииртышья.

Николай БЕРЕЗОВСКИЙ,  
соб. корр. «МГ».

Омск.

# Молодёжь выбирает село

Таково решение многих молодых врачей в Омской области