

М.А. Паршкова

Российский Университет Дружбы Народов

ДОНОРСТВО КРОВИ И ЕЁ КОМПОНЕНТОВ. ПРАВОВОЕ РЕГУЛИРОВАНИЕ И ЭТАПЫ РАЗВИТИЯ ДОНОРСКОГО ДВИЖЕНИЯ В СТРАНЕ.

В Российской Федерации принят новый закон о донорстве крови: ФЗ от 20.07.12 № 125-ФЗ «О донорстве крови и её компонентов» (Закон вступил в силу 21 января 2013 года). Данный законодательный акт принят на смену закону РФ от 9 июня 1993 года № 5142-1 «О донорстве крови и её компонентов».

182 года назад, 20 апреля 1832 года петербургский акушер Андрей Мартынович Вольф впервые успешно перелил роженице с акушерским кровотечением кровь её мужа и тем самым спас ей жизнь.

С этого знаменательного события прошло много лет и наука о переливании крови – трансфузиология – шагнула далеко вперед. Однако, как и прежде, миллионы жизней больных людей спасает кровь доноров. Для решения наиболее острых проблем в сфере донорства крови и был принят новый федеральный закон. Однако, по мнению А.А.Мохова (доктора юридических наук, профессора ФБГОУ ВПО «Московской государственной юридической академии им О.Е.Кутафина): «Новый закон о донорстве не решает главной проблемы – обеспеченности сферы здравоохранения донорской кровью и ее компонентами».*¹ Как отмечает Мохов А.А: «Новый закон о донорстве крови может оказаться неэффективным в силу недостаточности предлагаемых мер социальной поддержки доноров.

Отечественная и международная практика свидетельствует, что, около 3% населения страны должны регулярно сдавать кровь для обеспечения нужд здравоохранения и поддержания запасов на случай

чрезвычайных ситуаций. Учитывая, что дети, старики, лица, имеющие отдельные заболевания, не могут быть донорами крови, реальное количество людей, сдающих кровь, должно быть гораздо выше (около 10% населения страны).

Ежегодно в России в переливании крови нуждаются 1,5 млн. пациентов. Кровь требуется пострадавшим от ожогов и травм, при проведении сложных операций, больным онкологическими заболеваниями. В клиниках, где проводятся операции на сердце, на одно лечебное место необходимо до 15 литров в год.*² Мохов А.А. предлагает определить истоки и причины возникшей проблемы дефицита донорской крови, а также выяснить, снимаются ли они со вступлением в силу новых правовых форм, регулирующих общественные отношения в сфере донорства.

Впервые проблема обеспеченности отечественного здравоохранения донорской кровью была сформулирована к 30-м гг. XXв. медицинской общественностью страны. В 1931г. С.И.Спасокукоцкий (советский хирург, академик АН СССР) призвал в экстренном порядке решить проблему донорства. По его мнению, работа донорской организации должна базироваться не на принципах благотворительности, использовании родственников или оплаты донора из средств больного (т.к. в СССР-бесплатное лечение), а за счет средств государства и общественных организаций. Для нужд армии он рекомендовал создать специальные донорские ячейки на средства Красного Креста, Осоавиахима (Общество содействия обороне, авиационному и химическому строительству – общественная добровольная организация в СССР), местной общественности. В 1932г. На XXII Всесоюзном съезде хирургов была признана необходимость рассмотрения вопросов донорства. И 22 апреля 1935г. Советом Народных Комиссаров (СовНарКом-название правительства Советской России с 1918 до 1946 года) было принято постановление « О кадрах доноров», в котором

утверждалось, что «донорство является особо полезной общественной функцией и добровольным актом», а «свои обязанности доноры выполняют без отрыва от основных производственных обязанностей». Кроме того, вводились «денежные компенсации на усиленное питание» для доноров. Была развернута пропаганда донорского движения и органами здравоохранения, и обществом Красного Креста. Была расширена сеть учреждений службы крови по всей стране. Со второй половины 30-х гг., в связи с перегруженностью станций переливаний крови, начинают активно создавать районные донорские пункты при местных органах здравоохранения. Эти пункты могли осуществлять забор большого количества крови у уже ранее обследованных доноров.

Во время Великой Отечественной Войны Указом Президиума Верховного Совета СССР от 24 июня 1944г. «Об учреждении нагрудного знака «Почетный донор СССР» учреждается положение о соответствующем законе и система льгот. Нагрудным знаком: «Почетный донор СССР» награждались лица, многократно(более 40раз) сдавшие кровь для спасения раненных бойцов и офицеров Красной Армии и гражданского населения и одновременно проводящие работу по вовлечению населения в ряды доноров.

В июне 1955г. Исполнительный Комитет Союза обществ Красного Креста и Красного Полумесяца СССР совместно с Министерством здравоохранения СССР опубликовали «Положение о работе обществ Красного Креста по комплектованию донорских кадров». В ноябре 1955г. Совет Министров СССР издал распоряжение, определяющее каталог прав и льгот доноров. Все эти новые формы проявления заботы и внимания к донорам содействовали дальнейшему развитию донорства. Донорство крови и её компонентов получает хорошее развитие благодаря сбалансированной системе льгот для доноров. Закон РФ от 9 июня 1993г. №5142-1 «О донорстве крови и её компонентов» в целом закрепил апробированные ранее

и показавшие свою эффективность механизмы, посредством которых обеспечивались потребности в донорской крови учреждений здравоохранения.

В соответствии со ст.9 в первоначальной редакции закона РФ «О донорстве крови и её компонентов» донорам предоставлялись следующие льготы:

- Освобождение от работы на предприятии, в учреждении, организации в день сдачи крови, а также в день медицинского обследования донора с сохранением среднего заработка за эти дни (либо предоставление работнику, вышедшему на работу в день сдачи крови другого дня отдыха с сохранением за ним среднего заработка)
- Предоставление дополнительного дня отдыха после каждого дня сдачи крови и ее компонентов с сохранением среднего заработка (указанный день может также по желанию донора присоединяться к ежегодному отпуску или использоваться в любое другое время в течение года)
- Обеспечением бесплатным питанием в день сдачи крови.

Если бесплатный сладкий чай с печеньем мало кого привлекал на станции переливания крови, то возможность получить «законный отгул» либо дополнительный день к отпуску пользовались многие активные граждане (студенты, молодые специалисты, рабочие).

Однако, основу донорского движения составляют не «разовые» доноры (откликнувшиеся на призыв сдать при катастрофах, под влиянием пропаганды донорства, «за компанию», и пр. мотивам), а доноры, делающие это осознанно, систематически. Именно эти граждане составляют основу, костяк донорского движения.

Так, в соответствии со ст.10 в первоначальной редакции закона РФ «О донорстве крови и её компонентов» донору, сдавшему безвозмездно в течение года кровь и (или)ее компоненты в суммарном количестве, равном

двум максимально допустимым дозам, предоставлялись следующие дополнительные льготы:

- В течении шести месяцев студентам образовательных учреждений – надбавка к стипендии в размере 25% за счет средств соответствующих бюджетов
- В течении года – пособие по временной нетрудоспособности при всех видах заболеваний (т.е. больничный лист) в размере полного заработка независимо от трудового стажа
- В течении года – лечение в государственных или муниципальных учреждениях здравоохранения за счет средств соответствующих бюджетов
- В течении года – первоочередное выделение по месту работы или учебы льготных путевок для санаторно-курортного лечения.

В соответствии со ст.11 в первоначальной редакции закона РФ «О донорстве крови и её компонентов» лица, награжденные знаком «Почётный донор России», имели право:

- На внеочередное лечение в государственных или муниципальных учреждениях здравоохранения
- На льготное приобретение лекарств (со скидкой в размере 50% их стоимости) по рецептам государственных или муниципальных учреждений здравоохранения
- На бесплатное изготовление и ремонт зубных протезов (кроме протезов из драгоценных металлов) в государственных или муниципальных учреждениях здравоохранения
- На предоставление ежегодного оплачиваемого отпуска в удобное для них время года

- На первоочередное выделение по месту работы или учебы льготных путевок для санаторно-курортного лечения.
- На бесплатный проезд во всех видах общественного транспорта (кроме такси)
- На снижение до 50% размера оплаты коммунальных услуг
- На получение льготных ссуд на индивидуальное жилищное строительство.

Если большинство мер социальной поддержки доноров, особенно почетных доноров, в условиях либерализации цен (т.е. снятия ограничений) и гиперинфляции, навязывание рыночных начал во сферы жизни, включая здравоохранение, быстро утратили былое практическое значение, то некоторые из них (Нр: неполная оплата быстрорастущих коммунальных услуг, бесплатные проезд на общественном транспорте) сохраняли свою значимость до самого последнего времени, а именно, до полной ликвидации этих льгот (Федеральными законами о федеральном бюджете на очередной финансовый год исполнение соответствующих обязательств приостанавливались (ч.1ст.128 ФЗ от 24.12.2002г. № 176-ФЗ); в дальнейшем большинство имевшихся льгот было последовательно полностью исключено (ФЗ от 22авг2004г. № 122-ФЗ)).

В результате проводимых изменений в России число доноров стало снижаться. Соответственно, правительство РФ вынужденно спешно решать возникшую острой нехватки донорской крови в стране. В конце 2000-х г. начинает финансироваться комплекс мероприятий по дальнейшему развитию службы крови в стране (Нр: Постановление Правительства РФ от 21 июня 2008г. № 465; от 30 декабря 2011г. № 1218). Определенные меры были приняты и на региональном уровне (Постановление Правительства Москвы от

30 декабря 2008г. № 1282-ПП «О городской целевой программе «Развитие донорской крови и её компонентов» на 2009-2010гг.).

В основном средства выделялись на: приобретение оборудования по заготовке, переработке, хранению и обеспечению безопасности донорской крови и её компонентов; приобретение компьютерного и сетевого оборудования, пропаганду массового донорства крови; строительство, ремонт и реконструкцию учреждений службы крови. Вновь пришлось возвращаться и к проблеме льгот отдельным категориям доноров. К 2005г. лица, награжденные знаком «Почетный донор России» стали иметь право на:

- Внеочередное лечение в государственных или муниципальных учреждениях здравоохранения в рамках Программы государственных гарантий оказания гражданам РФ бесплатной мед.помощи
- Ежегодную денежную выплату в размере 6000руб. в порядке, установленном Правительством РФ
- Предоставление ежегодного оплачиваемого отпуска в удобное для них время года
- Первоочередное приобретение по месту работы или учебы льготных путевок для санаторно-курортного лечения.

Т.е. Фактически, взамен отмененных ранее натуральных льгот, теперь предлагалась денежная компенсация в твердой сумме. Реализуемые программы направлены в 1ую очередь на улучшение инфраструктурной составляющей здравоохранения.

Но сами по себе учреждения службы крови, как хорошо бы ни были они оснащены, кровь и ее компоненты не синтезируют. Они могут осуществлять забор и последующую переработку и хранение крови. Можно сколь угодно улучшать убранство и дизайн учреждений соответствующей службы, безопасность процедуры взятия крови, и т.д., но без наличия соответствующей потребности либо явно выраженного интереса граждане не

пойдут сдавать кровь. Даже в Советском Союзе, построенном на определенных идеологических установках, лишённом рыночных начал, во второй половине XXв. оказались действенными те механизмы, в основе которых лежали интересы доноров.

Какие же правовые механизмы, учитывающие интересы доноров, заложены в новом законе о донорстве:

- 1) В соответствии с ч.1 ст.22 ФЗ «О донорстве крови и её компонентов» в день сдачи крови донор обеспечивается бесплатным питанием. Но этот пункт льгот и в Советское время не привлекал доноров. Кого сегодня может привлечь «больничный паек»? Лиц, которые голодают, не имеют средств к существованию и т.п. Однако, большинство таких граждан ослаблены и имеют ряд заболеваний, препятствующих донорству (Не говоря об этической проблеме).
- 2) В соответствии с ч.3 ст.12 ФЗ «О донорстве крови и её компонентов», донору, сдавшему кровь в течении года в объеме, равном двум максимально допустимым дозам предоставляется право на первоочередное приобретение льготных путевок на санаторно-курортное лечение. Данное право во многих случаях не может быть реализовано и норма носит декларативный характер.
- 3) Почетный донор России. В соответствии с ч.1 ст.23 ФЗ «О донорстве крови и её компонентов» доноры, сдавшие безвозмездно кровь 40 и более раз (плазмы 60 раз), награждаются нагрудным знаком «Почетный донор России» и имеют право на:
- 4) Предоставление ежегодного оплачиваемого отпуска в удобное для них время года
 - Предоставление ежегодного оплачиваемого отпуска в удобное для них время года в соответствии с трудовым законодательством
 - Внеочередное оказание помощи в медицинских организациях...

- Первоочередное приобретение по месту работы или учебы льготных путевок на санаторно-курортное лечение
- Предоставление ежегодной денежной выплаты (9959руб)

Из отмеченных выше мер конкретной, является только денежная компенсация (Нр: предоставление отпуска в удобное для работника (почетного донора России) время – гарантия, реализация которой зависит от работодателя). Но способна ли сумма – 9959руб. в год - стимулировать развитие донорского движения в стране, если она почти равняется среднемесячной трудовой пенсии по стране(9800руб.), в 1,5 раза выше прожиточного минимума (6710 руб. в месяц для трудоспособного населения)? Ответ скорее отрицательный. Меры социальной поддержки, даже лиц, награжденных нагрудным знаком «Почетный донор» могут оказаться не эффективными. Как считает Мохов А.А.: «Новый закон о донорстве не решает главной проблемы-обеспеченности сферы здравоохранения донорской кровью и ее компонентами».

Я согласна с автором статьи, что для обеспечения достаточным количеством крови и её компонентов необходимо заинтересовать лиц, сдающих кровь. Необходимо ввести эффективные и практичные меры льгот для доноров, особенно для категории «Почетный донор России», а именно – вернуть льготы старого закона о донорстве (предшествующего периода): дополнительный день отгула, бесплатный проезд в общественном транспорте, 50% скидка оплаты коммунальных услуг и т.д..

От себя хотелось бы добавить, что всегда нужно помнить свои истоки. Я начала доклад с достижения Андрея Мартыновича Вольфа 20 апреля 1832 года. Не случайно «круглый стол» по проблемам донорства и службы крови, состоявшийся 20 февраля 2007г. в Государственной Думе Российской Федерации рекомендовал определить 20 апреля – как ежегодный день донора крови (Напомню, что всемирный день донора крови, международный

день донора – отмечается 14 июня с 2005г. В этот день в 1868г. родился Карл Ландштейнер, австрийский врач, иммунолог, получивший в 1930г. Нобелевскую премию за открытие групп крови человека). В России 20 апреля традиционно проходят мероприятия, посвященные национальному дню донора, на которых поднимаются проблемы донорства в России, а также происходит обмен опытом (2014год-год культуры в России).

ЛИТЕРАТУРА

- [1] Мохов А.А. «Новый закон о донорстве не решает главной проблемы – обеспеченности сферы здравоохранения донорской кровью и её компонентами»//«Медицинское право» №1(47) 2013 г.
- [2] Яковлева Т. Закон о донорстве крови чрезвычайно важен.//URL:GOSNEWS.RU. 11.04.2012г