emblem**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ НОВОСИБИРСКОЙ ОБЛАСТИ**

**ПРИКАЗ**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

г. Новосибирск

**О знаке «Почетный донор Новосибирской области»**

С целью реализации полномочий министерства здравоохранения Новосибирской области по проведению мероприятий по развитию донорства крови и (или) ее компонентов, на территории Новосибирской области **п р и к а з ы в а ю:**

1. Утвердить прилагаемые:

1) положение о знаке «Почетный донор Новосибирской области» (далее – Положение);

2) форму именного списка доноров, представляемых к вручению знака «Почетный донор Новосибирской области»;

3) форму заявления;

4) форму информированного согласия гражданина на обработку персональных данных.

2. Главным врачам государственных учреждений Новосибирской области, подведомственных министерству здравоохранения Новосибирской области, осуществляющих заготовку донорской крови и (или) ее компонентов, обеспечить своевременное направление документов для представления к вручению знака «Почетный донор Новосибирской области» в государственное бюджетное учреждение здравоохранения Новосибирской области «Новосибирский клинический центр крови».

3. Главному врачу государственного бюджетного учреждения здравоохранения Новосибирской области «Новосибирский клинический центр крови» организовать:

1) оформление документов для представления к вручению знака «Почетный донор Новосибирской области» согласно Положению;

2) подготовку именного списка доноров, представляемых к вручению знака «Почетный донор Новосибирской области»;

3) направление в соответствии с Положением документов, необходимых для вручения знака «Почетный донор Новосибирской области», в том числе, именного списка доноров к вручению знака «Почетный донор Новосибирской области» в министерство здравоохранения Новосибирской области в электронном виде по защищенному каналу связи.

4. Определить отдел организации стационарной помощи взрослому населению министерства здравоохранения Новосибирской области ответственным в министерстве здравоохранения Новосибирской области за подготовку к вручению, вручение знака «Почетный донор Новосибирской области» и учет граждан именного списка доноров, которым вручен знак «Почетный донор Новосибирской области», в соответствии с Положением.

5. Контроль за исполнением приказа возложить на заместителя министра здравоохранения Новосибирской области Шалыгину Л.С.

Министр К.В. Хальзов

Т.Г. Филимонова

8 (383) 238 62 37

УТВЕРЖДЕНО

приказом министерства здравоохранения

Новосибирской области

от\_\_\_\_\_\_\_\_\_№\_\_\_\_\_\_\_

ПОЛОЖЕНИЕ

о знаке «Почетный донор Новосибирской области»

I Общие положения

1. Вручение знака «Почетный донор Новосибирской области» является мероприятием по развитию донорства крови и (или) ее компонентов на территории Новосибирской области и не предусматривает установление мер социальной поддержки доноров.

Вручение знака «Почетный донор Новосибирской области» осуществляется министерством здравоохранения Новосибирской области по представлению государственного бюджетного учреждения здравоохранения Новосибирской области «Новосибирский клинический центр крови».

2. Представление граждан к вручению знака «Почетный донор Новосибирской области» осуществляется на основании заявления донора на имя руководителя государственного учреждения Новосибирской области, подведомственного министерству здравоохранения Новосибирской области, осуществляющего деятельность по заготовке донорской крови и (или) ее компонентов, документов, подтверждающих необходимое количество безвозмездных донаций (форма № 448-05/у «Справка о количестве кроводач, плазмодач» и форма № 405-05/у «Учетная карточка донора»), совершенных в государственных учреждениях Новосибирской области, подведомственных министерству здравоохранения Новосибирской области, осуществляющих деятельность по заготовке донорской крови и ее компонентов, при предоставлении документа, удостоверяющий личность донора и информированного согласия гражданина на обработку персональных данных по форме, утвержденной приказом министерства здравоохранения Новосибирской области.

Одновременно со знаком «Почетный донор Новосибирской области» вручается удостоверение, по образцу в соответствии с приложением № 2 к настоящему положению.

Вручение гражданину знака «Почетный донор Новосибирской области» и удостоверения к нему осуществляется в торжественной обстановке министерством здравоохранения Новосибирской области.

Дубликат знака «Почетный донор Новосибирской области» взамен утраченного не выдается.

3. Знак «Почетный донор Новосибирской области» вручается донорам, безвозмездно сдавшим кровь и (или) ее компоненты в государственных учреждениях Новосибирской области, подведомственных министерству здравоохранения Новосибирской области, осуществляющих деятельность по заготовке донорской крови и ее компонентов:

1) кровь и (или) ее компоненты (за исключением плазмы крови) более 60 раз;

2) кровь и (или) ее компоненты от 40 до 60 раз и плазму крови в общем количестве крови и (или) ее компонентов и плазмы крови от 80 до 100 раз.

4. Организация изготовления знака «Почетный донор Новосибирской области» и удостоверения к нему осуществляется отделом контрактной службы и контрольно-ревизионной работы министерства здравоохранения Новосибирской области.

5. Изготовление знака «Почетный донор Новосибирской области» осуществляется по образцу в соответствии с приложением № 1 к настоящему положению и за счет средств, выделенных министерству здравоохранения Новосибирской области из областного бюджета Новосибирской области на развитие донорства в Новосибирской области.

6. Должностные лица государственных учреждений Новосибирской области, подведомственных министерству здравоохранения Новосибирской области, осуществляющих деятельность по заготовке донорской крови и (или) ее компонентов, несут ответственность в соответствии с законодательством Российской Федерации.

7. Учет граждан именного списка доноров, которым вручен знак «Почетный донор Новосибирской области», осуществляется министерством здравоохранения Новосибирской области.

II. Порядок вручения

8. Ответственные лица государственных учреждений Новосибирской области, подведомственных министерству здравоохранения Новосибирской области, осуществляющих деятельность по заготовке донорской крови и (или) ее компонентов, не реже одного раза в месяц, в течение трех рабочих дней после завершения формирования именного списка доноров, направляют в государственное бюджетное учреждение здравоохранения Новосибирской области «Новосибирский клинический центр крови»:

1) в электронном виде по защищенному каналу связи именной список доноров, представляемых к вручению знака «Почетный донор Новосибирской области», подписанный руководителем государственного учреждения Новосибирской области, подведомственного министерству здравоохранения Новосибирской области, осуществляющего деятельность по заготовке донорской крови и ее компонентов;

2) заявление донора на имя руководителя государственного учреждения Новосибирской области, подведомственного министерству здравоохранения Новосибирской области, осуществляющего деятельность по заготовке донорской крови и (или) ее компонентов;

3) документ, удостоверяющий личность донора (копия паспорта (страница с фотографией и страница с действующей регистрацией) либо иного документа, удостоверяющего личность, в соответствии с законодательством Российской Федерации);

4) документ, подтверждающий необходимое количество безвозмездных донаций (форма №448-05/у «Справка о количестве кроводач, плазмодач» и форма №405-05/у «Учетная карточка донора»), совершенных в государственных учреждениях Новосибирской области, подведомственных министерству здравоохранения Новосибирской области, осуществляющих деятельность по заготовке донорской крови и (или) ее компонентов, представляющих донора к вручению знака «Почетный донор Новосибирской области»;

5) информированное согласие гражданина на обработку персональных данных по форме, утвержденной приказом министерства здравоохранения Новосибирской области.

10. Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Новосибирской области «Новосибирский клинический центр крови»:

1) проверяет достоверность сведений о донорах в Единой информационной базе данных;

2) 2 раза в год (не позднее 30 дней с даты поступления именного списка доноров к вручению знака «Почетный донор Новосибирской области») формирует именной список доноров на электронных носителях;

3) в течение трех рабочих дней после завершения формирования именного списка доноров направляет в электронном виде по защищенному каналу связи в министерство здравоохранения Новосибирской области:

а) именной список доноров, представляемых к вручению знака «Почетный донор Новосибирской области»;

б) заявление донора на имя руководителя государственного учреждения Новосибирской области, подведомственного министерству здравоохранения Новосибирской области, осуществляющего деятельность по заготовке донорской крови и (или) ее компонентов;

в) документ, удостоверяющий личность донора (копия паспорта (страница с фотографией и страница с действующей регистрацией) либо иного документа, удостоверяющего личность, в соответствии с законодательством Российской Федерации);

г) документ, подтверждающий необходимое количество безвозмездных донаций (форма № 448-05/у «Справка о количестве кроводач, плазмодач» и форма № 405-05/у «Учетная карточка донора»), совершенных в медицинских организациях, осуществляющих деятельность по заготовке донорской крови и (или) ее компонентов;

д) информированное согласие гражданина на обработку персональных данных по форме, утвержденной приказом министерства здравоохранения Новосибирской области.

11. Министерство здравоохранения Новосибирской области:

1) на основании представленных государственным бюджетным учреждением здравоохранения Новосибирской области «Новосибирский клинический центр крови» документов, указанных в подпункте 3 пункта 10 настоящего приказа, формирует актуальный именной список доноров к вручению знака «Почетный донор Новосибирской области»;

2) издает приказ о вручении знака «Почетный донор Новосибирской области» 2 раза в год (не позднее 30 дней с даты поступления именного списка доноров к вручению знака «Почетный донор Новосибирской области»);

3) оповещает доноров и вручает знаки «Почетный донор Новосибирской области» и удостоверение (2 раза в год 20 апреля, 12 декабря).

\_\_\_\_\_\_\_

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1

к положению о вручении знака

«Почетный донор Новосибирской области»

Описание знака «Почетный донор Новосибирской области»

1. Знак «Почетный донор Новосибирской области» изготавливается из томпака в виде капли размером 33 мм с элементами рельефа, прокладкой эмалью и отделкой металлом под золото.

2. На лицевой стороне в центральной части знака «Почетный донор Новосибирской области» изображение капли крови, внутри капли расположен герб Новосибирской области. Сверху расположена надпись «Почетный донор», снизу «Новосибирск». По бокам знак обрамлен рельефным изображением лавровых ветвей, выполненным металлом под серебро.

3. На оборотной стороне знака «Почетный донор Новосибирской области» имеется булавка для прикрепления к одежде.

\_\_\_\_\_\_\_\_

ПРИЛОЖЕНИЕ № 2

к положению о вручении знака

«Почетный донор Новосибирской области»

Описание удостоверения к знаку

«Почетный донор Новосибирской области»

1. [Обложка](https://base.garant.ru/12140043/1a3794674ba91fb6f13d1885dca9f9e1/#block_7001) удостоверения к знаку «Почетный донор Новосибирской области» (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 Новосибирской области».

2. На правой внутренней стороне удостоверения размещаются:

вверху - [надпись](https://base.garant.ru/12140043/1a3794674ba91fb6f13d1885dca9f9e1/#block_7002) «Министерство здравоохранения Новосибирской области» в две строки;

ниже – две пустые строки, ниже [надпись](https://base.garant.ru/12140043/1a3794674ba91fb6f13d1885dca9f9e1/#block_7003) «Удостоверение»;

под надписью - пустая строка, по центру надпись «№»;

ниже - три пустые строки, под [первой строкой](https://base.garant.ru/12140043/1a3794674ba91fb6f13d1885dca9f9e1/#block_7004) - надпись «фамилия», под [второй строкой](https://base.garant.ru/12140043/1a3794674ba91fb6f13d1885dca9f9e1/#block_7005) - надпись «имя», под [третьей надпись](https://base.garant.ru/12140043/1a3794674ba91fb6f13d1885dca9f9e1/#block_7006) – «отчество, при наличии»;

под строками - [надпись](https://base.garant.ru/12140043/1a3794674ba91fb6f13d1885dca9f9e1/#block_7007) награжден(а) нагрудным знаком «Почетный донор Новосибирской области»,

ниже - две пустые строки, по центру первой надпись «Приказ №», на второй строке - дата выдачи удостоверения; ниже - место для печати; в нижней части страницы - пустая строка, в начале надпись «Министр», под строкой - надпись «подпись».

Образец удостоверения к знаку «Почетный донор Новосибирской области»

|  |  |
| --- | --- |
| ПОЧЕТНЫЙ ДОНОР  Новосибирской области | Министерство здравоохранения  Новосибирской Области  Удостоверение  №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (фамилия)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (имя)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (отчество, при наличии)  награжден(а) знаком  «Почетный донор Новосибирской области»  Приказ№\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Дата выдачи\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  М.П.  Министр\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (подпись) |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

УТВЕРЖДЕНА

приказом министерства здравоохранения

Новосибирской области

от\_\_\_\_\_\_\_\_\_№\_\_\_\_\_\_\_

Форма

ИМЕННОЙ СПИСОК ДОНОРОВ,

представляемых к вручению знака «Почетный донор Новосибирской области»

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| N  п/п | Фамилия, имя,  отчество, отчество при наличии  (в алфавитном  порядке) | Число, месяц  и год рождения | Домашний  адрес | Количество  кроводач | Количество  плазмодач |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
|  |  |  |  |  |  |

Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Главный врач \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О., отчество при наличии) (подпись)

Печать

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

УТВЕРЖДЕНА

приказом министерства здравоохранения

Новосибирской области

от\_\_\_\_\_\_\_\_\_№\_\_\_\_\_\_\_

Форма

Главному врачу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

от донора\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

дата рождения\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

адрес\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

телефон\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу представить меня к вручению знака «Почетный донор Новосибирской области», как безвозмездно давшему свою кровь\_\_\_\_ раз, плазму\_\_\_\_ раз в государственных учреждениях Новосибирской области, подведомственных министерству здравоохранения Новосибирской области, осуществляющих заготовку донорскойкрови и (или) ее компонентов на территории Новосибирской области\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Приложение: документы, подтверждающие факты донаций, в количестве\_\_\_\_\_\_\_\_\_шт.

Дата\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_