

# *Procedura de recrutare a donatorilor de celule stem hematopoietice*

Dr. Florianda Neagu

Dr. Lucia Grijac

Dr. Marilena Popa

# Recrutarea donatorilor de CSH

- ✓ Responsabilitatea Centrului Donatorilor de CSH (CD)
- ✓ CD desemnate prin Ordinul Ministerului Sănătății nr.386 din 31 martie 2015
- ✓ Acord de colaborare cu RNDVCSH
- ✓ Organizate in: 17-CTS-uri și 4 spitale

# Recrutarea donatorilor de CSH

- I. Informarea persoanei interesate de actul donării și consilierea potențialului donator
- II. Obținerea datelor necesare identificării persoanei înscrise și a celor necesare contactării ulterioare
- III. Obținerea datelor cu privire la antecedentele medicale ale potențialului donator
- IV. Recoltarea probelor de sange în vederea testărilor obligatorii: Grup sang. ABO și Rh, IDM (marker boli infecțioase, HLA)
- V. Înregistrarea datelor în Prometheus
- VI. Pastrarea anonimă a celui înscris
- VII. Mentinerea legăturii cu potențialul donator

# I. Informarea

- Este partea cea mai importantă din întreg procesul de înscriere în RNDVCSH
- Date clare ușor de înțeles
- Date corecte și complete despre importanța înscrierii, etapele obligatorii ale înscrierii și modul de confirmare al acesteia
- Este realizată verbal de o persoană instruită și completată de alte materiale informative

# Materiale informative

- Materiale informative tiparite – pliante, flyere, bannere, roll-up
- Site: [www.rndvcsh.ro](http://www.rndvcsh.ro)  
[www.registru-celule-stem.ro](http://www.registru-celule-stem.ro)
- Facebook:  
[www.facebook.com/registrucelulestem](http://www.facebook.com/registrucelulestem)
- Youtube: Registru Stem

# Informatii de oferit -1-

- Importanta transplantului de CSH ca metoda de tratament
- Pasii de urmat pentru a deveni donator de CSH
- Modalitati de donare
- Criterii de eligibilitate
- Colectarea, stocarea si prelucrarea datelor cu caracter personal
- Procedura de recoltare a probelor de sange
- Momentul donarii si disponibilitatea pentru donare

# Informatii de oferit

-2-

Atentie la informatiile oferite donatorilor de sange care nu trebuie sa confunde inscrierea in RNDVCSH cu completarea formularelor pentru donarea de sange.

Daca nu suntem convinsi ca persoana din fata noastra a inteles informatia oferita, mai bine amanam inscrierea dupa studierea materialelor tiparite (sugeram programarea telefonica de ex.)

# Exemple

From: Alex slo [mailto:alex94\_slo@yahoo.com]  
Sent: 15 martie 2016 15:49  
To: office@rndvcs.ro  
Subject: Stergere din baza de date

Buna ziua,

Numele meu este Tanasescu Alexandru Ioan, in varsta de 22 de ani si se pare ca recent am aflat ca sunt inclus in baza dvs de date. Doresc sa nu mai fac parte din ea.

Multumesc,

Alexandru Tanasescu

**E-mail** [nicol.ortoc@yaho.com](mailto:nicol.ortoc@yaho.com)  
**Nume complet** dumitrasc nicoleta R.O. 55549 D  
**Telefon** 0763501782  
**Subiect** informatii despre datele mele personale  
**Mesaj** subsemnata dumitrasc nicoleta vreau sa stiu de unde aveti datele mele personale -si nu ma-in laseris in registrul dvs de donatori voluntari de celule stem hematopoietice-mentionez nu am completat nimic in baza de RNDVCSH-cine a completat trebuie sa raspunda se numeste furn de date personale

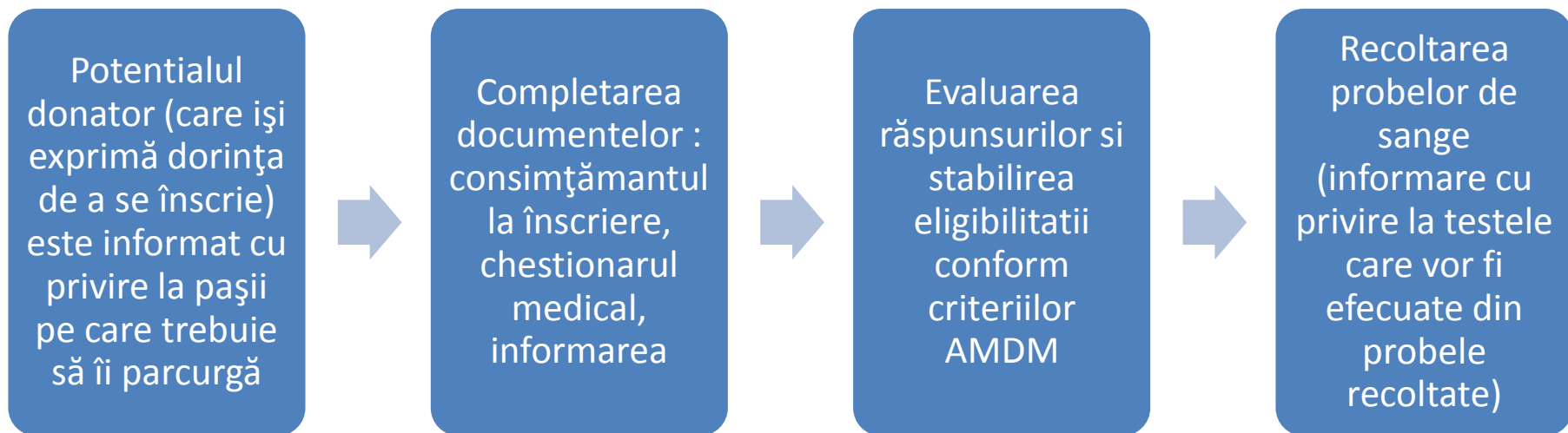
## Registrul National Al Donatorilor Voluntari De Celule Stem Hematopoietice

**From:** [registru@cpanel5.com](mailto:registru@cpanel5.com) on behalf of Gaidanov Marioara Georgeta <[emilia.alexandra80@yahoo.com](mailto:emilia.alexandra80@yahoo.com)>  
**Sent:** Friday, January 29, 2016 2:18 PM  
**To:** [office@rndvcs.ro](mailto:office@rndvcs.ro)  
**Subject:** Mesaj din formularul de contact (Registrul National al Donatorilor Voluntari de Celule Stem Hematopoteice)

**E-mail** [emilia.alexandra80@yahoo.com](mailto:emilia.alexandra80@yahoo.com)  
**Nume complet** Gaidanov Marioara Georgeta  
**Telefon** 0727602710  
**Subiect** Am primit acasa o instiintare  
**Mesaj** Buna ziua! In data de 23 ianuarie am primit acasa o scrisoare recomandata de la RNDVCH prin care mi se comunica multumirea pentru implicare mea in donatiile de celule stem.  
  
NU AM FOST INTREBATA SI NICI INSCRISA CU ACORDUL MEU IN ACEASTA ACTIUNE VOI UNTARA.  
  
Va rog sa ma contactati la nr de tel 0727602710 , deoarece inregistrarea mea in acest registru nu a fost facuta de mine!!



# Conținutul informațiilor in funcție de etapele înscrierii



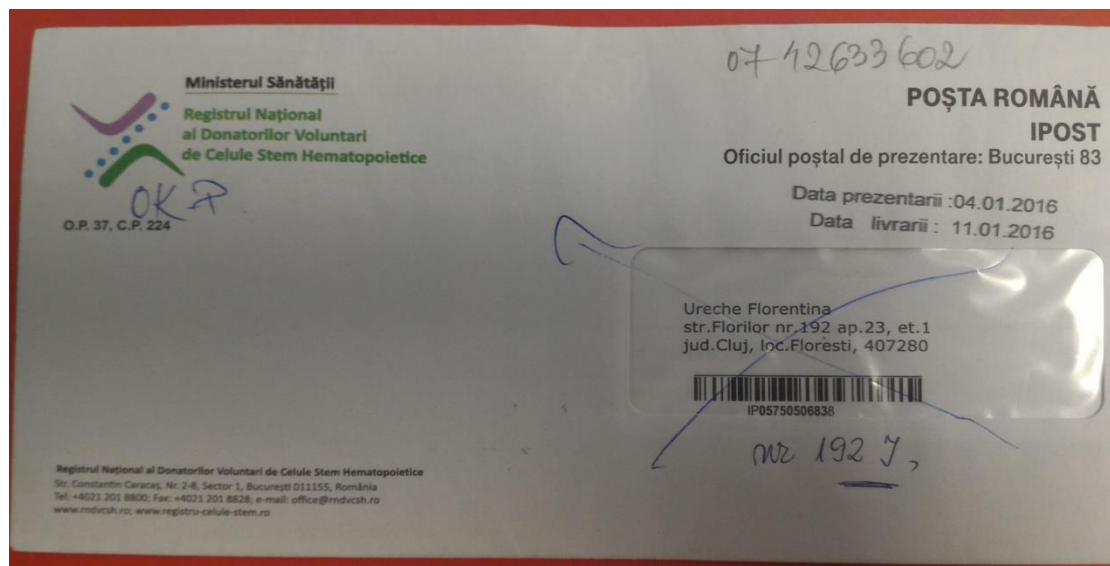
## II. Consimțământul la înscriere

### ❖ Date de identificare ale donatorului:


1. Nume și prenume
2. CNP

### ❖ Date de contact

1. Adresa



# Adresa-important pentru contacte

  
**Ministerul Sănătății**  
**Registrul Național**  
**al Donatorilor Voluntari**  
**de Celule Stem Hematopoietice**

O.P. 37, C.P. 224

Registrul Național al Donatorilor Voluntari de Celule Stem Hematopoietice  
Str. Constantin Caracș, Nr. 2-8, Sector 1, București 011155, România  
Tel: +4021 201 8800; Fax: +4021 201 8828; e-mail: office@rndvcsh.ro  
www.rndvcsh.ro; www.registru-celule-stem.ro

0744538949

**POȘTA ROMÂNĂ**  
**IPOST**

Oficiul poștal de prezentare: București 83

Data prezentării :04.01.2016

Data livrării : 11.01.2016

Marin Daniela  
Str. Marasești, nr.406, Bl.11, ap.43  
Jud. Prahova, Ploiesti, 100238



IP05750487645

corier : bl 11, ap 23.

2. Numar de telefon

3. E-mail

Date de contact ale unei persoane apropiate

!!! Este necesar sa avem măcar o persoană de contact cu numărul de telefon



# Exemplu:



Ministerul Sănătății  
Registrul Național  
al Donatorilor Voluntari  
de Celule Stem Hematopoietice

O.P. 37, C.P. 224

0773729182

22.04. nu rasp.

POȘTA ROMÂNĂ  
IPOST

Oficiul poștal de prezentare: București 83

15.03 - nu rasp.  
16.03 - nu rasp.  
17.03 - nu rasp.

Data prezentării : 04.01.2016

Data livrării : 11.01.2016

22.03 - tel închis

29.03 - tel închis

18.04.16 / 13.18

Varga Iosif Rafael  
str. Andrei Saguna nr.24 ap.3,  
jud. Cluj, Cluj-Napoca, 400103



IP05750505264

a raspuns  
steinebra m. de tel.  
gușit

Ganaria VARGA MARINA  
077364295

19.04. nu rasp.  
si o sun sept viitoare, tu pe de se

Registrul Național al Donatorilor Voluntari de Celule Stem Hematopoietice  
Str. Constantin Caracș, Nr. 2-8, Sector 1, București 011155, România  
Tel: +4021 201 8800; Fax: +4021 201 8828; e-mail: office@rndvcsh.ro  
www.rndvcsh.ro; www.registru-celule-stem.ro

# Consimțământul la înscriere

- ❖ Informații despre etnie
- ❖ Informații cu privire la donare- necesita consiliere
- ❖ Consimțământ pentru cercetare științifică-genereaza intrebari si necesita consiliere
- ❖ Date antropometrice si date legate de calitatea de donator de sange
- ❖ Rezultatele probelor de sange
- ❖ Numarul de identificare al Centrului Donatorilor
- ❖ Semnatura persoanei care a verificat datele inscrise de donator, semnatura potentialului donator
- ❖ Data completarii documentului

## BULETIN DE ANALIZE MEDICALE

nr. .... / .....

Denumirea testului de laborator	Rezultat	Data efectuării testului
Grup sanguin ABO		
RhD		
Ac anti-HIV 1/2		
HIV p24 antigen		
Ag HBs		
Ac anti-HBs		
Ac anti-HBc		
Ac anti-HCV		
Anti-HTLV I/II		
TPHA		
Ac anti-CMV IgG		
Ac anti-CMV IgM		

Nume și prenume reprezentant al Centrului Donatorilor de Celule Stem Hematopoietice/ Laborator testare.

Semnătura și parafă .....

Data.....

Denumire Centru: .....

Cod Centru: .....

## CONSIMȚĂMÂNT LA ÎNSCRIERE ÎN RNDVCSH

## PARTEA I – IDENTIFICARE DONATOR

Nume ..... Prenume .....

CNP [2] [0] [3] [0] [5] [0] [2] [0] [5] [5] [0] [9] Cod donator [RO] [ ] [ ] [ ] [ ] [D]

Adresa .....  
.....  
.....  
E-mail .....

Telefon Fix ..... Telefon Mobil .....  
Adresă temporară (flotant) ..... Telefon Serviciu .....

## PARTEA II – IDENTIFICARE PERSOANE DE CONTACT (opțional)

Vă rugăm să ne furnizați datele de contact ale altor persoane pe care le-am putea contacta, în cazul în care nu se poate lua legătura cu dumneavoastră.

Prima persoană de contact:	<input type="checkbox"/> soț/soție <input type="checkbox"/> mamă/tată <input type="checkbox"/> alta
Nume:	Prenume:
Adresa:	E-mail:
Telefon Fix:	Telefon Mobil:
A doua persoană de contact:	<input type="checkbox"/> soț/soție <input type="checkbox"/> mamă/tată <input type="checkbox"/> alta
Nume:	Prenume:
Adresa:	E-mail:
Telefon Fix:	Telefon Mobil:

Vă rugăm să informați persoanele de contact ale căror date le-ați furnizat mai sus.

## PARTEA III – INFORMAȚII DESPRE ETNIE (opțional)

Persoanele din același grup etnic sunt mult mai frecvent compatibile. Din acest motiv vă rugăm să indicați originea etnică a voastră și/sau a părinților și bunicii. Spre exemplu, dacă unul din părinți sau bunici este de altă etnie, cum ar fi ucrainean sau polonez, vă rugăm să indicați acest lucru, chiar dacă dumneavoastră sunteți născuți în România.

<input type="checkbox"/> român	<input type="checkbox"/> german	<input type="checkbox"/> sârb	<input type="checkbox"/> grec
<input type="checkbox"/> maghiar	<input type="checkbox"/> rus/îlipovean	<input type="checkbox"/> slovac	<input type="checkbox"/> evreu
<input type="checkbox"/> rom (lițan)	<input type="checkbox"/> turc	<input type="checkbox"/> bulgar	<input type="checkbox"/> alta (specificați)
<input type="checkbox"/> ucrainean	<input type="checkbox"/> tătar	<input type="checkbox"/> croat	



Prin semnarea acestui formular sunt de acord să fiu înscris/ă în baza de date a donatorilor de celule stem hematopoietice a Registrului Național al Donatorilor Voluntari de Celule Stem Hematopoietice și să donez celule stem hematopoietice pentru un pacient neînrudit, din țară sau din afara țării.

Am fost informat/ă că RNDVCSH este operator de date cu caracter personal și sunt de acord ca datele furnizate de mine să fie prelucrate. RNDVCSH se obligă să utilizeze datele numai pentru destinația stabilită și să asigure protecția și confidențialitatea acestora, conform Legii 677/2001 pentru protecția persoanelor cu privire la prelucrarea datelor cu caracter personal și libera circulație a acestora, cu modificările și completările ulterioare.

Am citit și am înțeles informațiile din broșura de informare a donatorului, am avut posibilitatea să discut și să pun întrebări și am primit răspunsuri la întrebările formulate.

**Declar că am luat la cunoștință, am înțeles și sunt de acord, cu următoarele:**

- Donarea este voluntară și neremunerată, se face în scop umanitar, are caracter altruist și nu constituie obiectul unor acte și fapte juridice în scopul obținerii unui folos material sau de altă natură;
- Donarea este anonimă atât pentru donator cât și pentru pacient.
- Am dreptul să aleg, anterior donării, metoda donării celulelor stem hematopoietice: din sânge, prin aforoză, după administrarea timp de 5 zile a unui tratament cu factori de creștere sau din măduvă osoasă, sub anestezie generală;
- Să completez un chestionar de autoevaluare a stării de sănătate;
- Să îmi fie recoltate probe de sânge pentru efectuarea testelor de tipare HLA și pentru depistarea unor boli transmisibile;
- Să fiu informat/ă și consiliat/ă în cazul în care rezultatele analizelor nu sunt normale;
- Să fie păstrată o probă de sânge/ ADN în scopul efectuării unor teste suplimentare de compatibilitate sau altor analize;
- Să îmi fie recoltate noi probe de sânge, pentru verificarea tipării HLA și depistarea unor boli transmisibile prin sânge, în cazul în care voi fi selectat/ă ca posibil compatibil/ă cu un pacient;
- În mod excepțional, să fiu solicitat/ă, ulterior donării pentru o nouă prelevare de celule stem hematopoietice și produse celulare adiționale pentru același pacient;
- Informațiile privitoare la datele de identificare, rezultatele testelor (inclusiv cele de histocompatibilitate) să fie furnizate, sub forma anonimului, de către RNDVCSH către centre de transplant/instituții/organisme internaționale similare.

## CONSIMȚĂMÂNT PENTRU CERCETARE ȘTIINȚIFICĂ

Proba de sânge/ADN și sau datele mele personale pot fi utilizate, cu acordul meu, în scop de cercetare științifică în domeniul transplantului de celule stem hematopoietice.  
 (Selectați una dintre opțiunile menționate mai jos)

<input checked="" type="checkbox"/> Sunt de acord cu cercetarea fără a mai fi contactat/ă	<input type="checkbox"/> Sunt de acord cu cercetarea numai după ce sunt contactat/ă	<input type="checkbox"/> Nu sunt de acord cu cercetarea
---	---	---

În consecință, mă angajez să:

- devin donator/oare de celule stem hematopoietice și să rămân membru/ă al/ă RNDVCSH, pe cât posibil până la 60 de ani. Știu că acest angajament poate fi revocat în orice moment.
- informez RNDVCSH ori de câte ori apar modificări ale datelor personale, a stării de sănătate sau schimbarea deciziei de a fi donator/oare; pot fi contactat/ă anual de către RNDVCSH pentru actualizarea datelor personale.

Nume și prenume donator/donatoare ..... [redacted]

Semnătura ..... [signature] Data ..... 23.06.2015

**Cum a decis să se înscrie în RNDVCSH?**

(Se completează de către reprezentantul Centrului Donatorilor de Celule Stem Hematopoietice)

<input type="checkbox"/> A fost testat/ă înainte pentru un membru din familie		
<input type="checkbox"/> S-a informat accesând site-ul <a href="http://www.registru-celule-stem.ro">www.registru-celule-stem.ro</a>		
<input type="checkbox"/> A aflat de la prieteni/cunoștințe		
<input type="checkbox"/> A aflat din mass-media		
<input checked="" type="checkbox"/> Este donator de sânge		
Donatorul de celule stem hematopoietice este:	<input type="checkbox"/> donator de sânge înscris	Cod donator sânge
	<input checked="" type="checkbox"/> donator nou de sânge	Cod CTS unde donează <b>R104</b>
Data ultimei donări de sânge <b>23.06.2015</b>	Cod ultima donare de sânge	
Înălțime (m) <b>170</b>	Greutate (kg) <b>63</b>	

Nume și prenume reprezentant al Centrului Donatorilor de Celule Stem Hematopoietice

Semnătura ..... Data .....



BULETIN DE ANALIZE MEDICALE

nr. ....

Denumirea testului de laborator	Rezultat	Data efectuării testului
Grup sanguin ABO		
RhD		
Ac anti-HIV 1/2		
HIV p24 antigen		
Ag HBs		
Ac anti-HBs		
Ac anti-HBc		
Ac anti-HCV		
Anti-HTLV I/II		
TPHA		
Ac anti-CMV IgG		
Ac anti-CMV IgM		

Nume și prenume reprezentant al Controlului Donatorilor de Celule Stem Hematopoietice/ Laborator testare

Semnătura și parafă ..... Data.....

Denumire Centru: .....  
Cod Centru: .....

CONSIMȚĂMÂNT LA ÎNSCRIERE ÎN RNDVCSH

PARTEA I – IDENTIFICARE DONATOR

Nume ..... Prenume .....  
CNP 2790712054667 Cod donator RO ..... D  
Adresa ORADEA STR. BILORUUL NR. 24PI E-mail diana.roscu@gmail.com  
Telefon Fix 0259/440244 Telefon Mobil 0723-621208  
Adresă temporară (Iolant) .....

PARTEA II – IDENTIFICARE PERSOANE DE CONTACT (opțional)

Vă rugăm să ne furnizați datele de contact ale altor persoane pe care le-am putea contacta, în cazul în care nu se poate lua legătura cu dumneavoastră.

Prima persoană de contact:	<input type="checkbox"/> soț/soție <input type="checkbox"/> mamă/tată <input type="checkbox"/> alta
Nume:	Prenume:
Adresa:	E-mail:
Telefon Fix:	Telefon Mobil:
A doua persoană de contact:	<input type="checkbox"/> soț/soție <input type="checkbox"/> mamă/tată <input type="checkbox"/> alta
Nume:	Prenume:
Adresa:	E-mail:
Telefon Fix:	Telefon Mobil:

Vă rugăm să informați persoanele de contact ale căror date le-ați furnizat mai sus.

PARTEA III – INFORMAȚII DESPRE ETNIE (opțional)

Persoanele din același grup etnic sunt mult mai frecvent compatibile. Din acest motiv vă rugăm să indicați originea etnică a voastră și/sau a părinților și bunicii. Spre exemplu, dacă unul din părinți sau bunici este de altă etnie, cum ar fi ucrainean sau polonez, vă rugăm să indicați acest lucru, chiar dacă dumneavoastră sunteți născuți în România.

<input type="checkbox"/> român	<input type="checkbox"/> german	<input type="checkbox"/> sârb	<input type="checkbox"/> grec
<input type="checkbox"/> maghiar	<input type="checkbox"/> rus/împovean	<input type="checkbox"/> slovac	<input type="checkbox"/> evreu
<input type="checkbox"/> rom (jigani)	<input type="checkbox"/> turc	<input type="checkbox"/> bulgar	<input type="checkbox"/> alta (specificați)
<input type="checkbox"/> ucrainean	<input type="checkbox"/> tătar	<input type="checkbox"/> croat	

## CONSIMȚĂMÂNT LA ÎNSCRIERE ÎN RNDVCSH

### PARTEA I – IDENTIFICARE DONATOR

Nume: [REDACTED]  
 CNP: 1870328340912  
 Adresa: STR. ELENA, NR. 4  
 BLD. OTB, Sc. I, AP. 13  
 Telefon Fix: Buc. S. 2  
 Adresă temporară (flotant): .....

Prenume: [REDACTED]  
 Cod donator: RO 192254 D  
 E-mail: .....  
 Telefon Mobil: .....  
 Telefon Serviciu: .....

### PARTEA II – IDENTIFICARE PERSOANE DE CONTACT (opțional)

Vă rugăm să ne furnizați datele de contact ale altor persoane pe care le-am putea contacta, în cazul în care nu se poate lua legătura cu dumneavoastră.

Prima persoană de contact:	<input type="checkbox"/> soț/soție <input type="checkbox"/> mamă/tată <input type="checkbox"/> alta
Nume:	Prenume:
Adresa:	E-mail:
Telefon Fix:	Telefon Mobil:
A doua persoană de contact:	<input type="checkbox"/> soț/soție <input type="checkbox"/> mamă/tată <input type="checkbox"/> alta
Nume:	Prenume:
Adresa:	E-mail:
Telefon Fix:	Telefon Mobil:

Vă rugăm să informați persoanele de contact ale căror date le-ați furnizat mai sus.

### PARTEA III – INFORMAȚII DESPRE ETNIE (opțional)

Personele din același grup etnic sunt mult mai frecvent compatibile. Din acest motiv vă rugăm să indicați originea etnică a voastră și/sau a părinților și bunicii. Spre exemplu, dacă unul din părinți sau bunici este de altă etnie, cum ar fi ucrainean sau polonez, vă rugăm să indicați acest lucru, chiar dacă dumneavoastră sunteți născuți în România.

<input checked="" type="checkbox"/> român	<input type="checkbox"/> german	<input type="checkbox"/> sârb	<input type="checkbox"/> grec
<input type="checkbox"/> maghiar	<input type="checkbox"/> rus/lipovean	<input type="checkbox"/> slovac	<input type="checkbox"/> evreu
<input type="checkbox"/> rom (țigani)	<input type="checkbox"/> turc	<input type="checkbox"/> bulgar	<input type="checkbox"/> alta (specificați)
<input type="checkbox"/> ucrainean	<input type="checkbox"/> tătar	<input type="checkbox"/> croat	

## CONSIMȚĂMÂNT LA ÎNSCRIERE ÎN RNDVCSH

### PARTEA I – IDENTIFICARE DONATOR

Nume: [REDACTED]  
 CNP: 19510901420292  
 Adresa: STR. VECHI SOCOLUI NR. 6  
 Bld. GUL, S3, Buc  
 Telefon Fix: .....  
 Adresă temporară (flotant): .....

Prenume: [REDACTED]  
 Cod donator: RO 91261 D  
 E-mail: miha.andrei@fog.wal  
 Telefon Mobil: 0764135727  
 Telefon Serviciu: .....

### PARTEA II – IDENTIFICARE PERSOANE DE CONTACT (opțional)

Vă rugăm să ne furnizați datele de contact ale altor persoane pe care le-am putea contacta, în cazul în care nu se poate lua legătura cu dumneavoastră.

Prima persoană de contact:	<input type="checkbox"/> soț/soție <input type="checkbox"/> mamă/tată <input type="checkbox"/> alta
Nume:	Prenume:
Adresa:	E-mail:
Telefon Fix:	Telefon Mobil:
A doua persoană de contact:	<input type="checkbox"/> soț/soție <input type="checkbox"/> mamă/tată <input type="checkbox"/> alta
Nume:	Prenume:
Adresa:	E-mail:
Telefon Fix:	Telefon Mobil:

Vă rugăm să informați persoanele de contact ale căror date le-ați furnizat mai sus.

### PARTEA III – INFORMAȚII DESPRE ETNIE (opțional)

Personele din același grup etnic sunt mult mai frecvent compatibile. Din acest motiv vă rugăm să indicați originea etnică a voastră și/sau a părinților și bunicii. Spre exemplu, dacă unul din părinți sau bunici este de altă etnie, cum ar fi ucrainean sau polonez, vă rugăm să indicați acest lucru, chiar dacă dumneavoastră sunteți născuți în România.

<input checked="" type="checkbox"/> român	<input type="checkbox"/> german	<input type="checkbox"/> sârb	<input type="checkbox"/> grec
<input type="checkbox"/> maghiar	<input type="checkbox"/> rus/lipovean	<input type="checkbox"/> slovac	<input type="checkbox"/> evreu
<input type="checkbox"/> rom (țigani)	<input type="checkbox"/> turc	<input type="checkbox"/> bulgar	<input type="checkbox"/> alta (specificați)
<input type="checkbox"/> ucrainean	<input type="checkbox"/> tătar	<input type="checkbox"/> croat	

### III. Chestionarul medical la înscriere

- În funcție de informațiile pe care le transmite donatorul în acest chestionar se stabilește eligibilitatea din punct de vedere medical.

**!!!** *Chestionarul medical, consimțământul și informarea trebuie să fie semnate de către potențialul donator și reprezentantul centrului donatorilor unde se face înscrierea*



**G. Alte aspecte**

Ați fost la stomatolog în ultimele 6 luni? Da  Nu

Ați fost vreodată însărcinată? Da  Nu

Dacă da, câte nașteri ați avut? ..... 1 ..... câte avorturi ați avut? ..... 0 .....

Sunteți însărcinată sau sunteți lăuză? Da  Nu

Ați fost în străinătate în ultimele 6 luni? Da  Nu

Dacă da, precizați data și țara: .....

Există alte aspecte, inclusiv de sănătate, care v-ar împiedica să fiți donator/oare? Da  Nu

Dacă da, precizați: .....

Aveți întrebări sau observații? Da  Nu

Dacă da, precizați: .....

Nume și prenume donator/donatoare: \_\_\_\_\_ Nume și prenume reprezentant/ă: \_\_\_\_\_  
 Centrul Donatorilor de Celule Stem Hematopoietice: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Semnătura \_\_\_\_\_ Data 23.06.2015  
 Somnătura \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_

**CHESTIONAR MEDICAL  
 LA ÎNSCRIERE ÎN RNDVCSH**

*Acest chestionar este folosit pentru a evalua posibilitatea dumneavoastră de a dona, în conformitate cu recomandările medicale în vederea protejării sănătății dumneavoastră ca potențială donator/oare, precum și pe cea a pacientului. Întrebările de mai jos investighează mai mulți factori care pot determina dacă o persoană este potrivită din punct de vedere medical să facă parte din Registrul. Întrebările nu includ fiecare situație care ar putea determina ca o persoană să nu poată dona, de aceea, dacă aveți orice altă întrebare sau îndoielă cu privire la posibilitatea dumneavoastră, contactați Registrul sau discutați cu personalul Centrului Donatorilor de Celule Stem Hematopoietice.*

A. **Informații generale** \_\_\_\_\_  
 Nume și prenume: \_\_\_\_\_  
 CNP: 283903055079 Cod donator: RO \_\_\_\_\_ D \_\_\_\_\_

B. **Întrebări privind starea generală de sănătate:**

Vă considerați sănătos/oasă? Da  Nu

Sunteți donator/oare onorific/ă de sânge? Da  Nu

Dacă da, unde donați de obicei? .....

Data ultimei donări: .....

Dacă nu sunteți donator de sânge, este din motive medicale? Da  Nu

În ultimele 12 luni, ați fost refuzat/ă la donarea de sânge sau ați avut probleme în timpul donării?  
 Dacă da, din ce motiv: .....

Ați primit vreodată sânge/ transfuzie? Da  Nu

Sunteți fumător/oare? Da  Nu

Dacă da, de câți ani? ..... Nr. țigări/ zi: .....

Consumați regulat băuturi alcoolice? Da  Nu

Dacă da, precizați cantitatea/ zi: .....

Luați vreun medicament în mod regulat, inclusiv aspirină? Da  Nu

Dacă da, ce medicament(e) .....  
 Și pentru ce afecțiuni? .....

Ați suferit vreodată vreo intervenție chirurgicală majoră sau minoră? Da  Nu

Dacă da, precizați data și natura intervenției: .....

Ați suferit de febră inexplicabilă? Da  Nu

Ați suferit vreodată vreun accident sever (de circulație, de muncă, domestic sau sportiv)? Da  Nu

Dacă da, precizați data: .....



**G. Alte aspecte**

Ați fost la stomatolog în ultimele 6 luni? Da  Nu

Ați fost vreodată însărcinată? Da  Nu

Dacă da, câte nașteri ați avut? ..... câte avorturi ați avut? .....

Sunteți însărcinată sau sunteți însărcinată? Da  Nu

Ați fost în străinătate în ultimele 6 luni? Da  Nu

Dacă da, precizați data și țara:.....

Există alte aspecte, inclusiv de sănătate, care v-ar împiedica să fiți donator/oare? Da  Nu

Dacă da, precizați:.....

**Aveți întrebări sau observații?** Da  Nu

Dacă da, precizați: .....

Nume și prenume donator/donatoare ..... Nume și prenume reprezentant/ă  
Centrul Donatorilor de Celule Stem Hematopoietice

Semnătura ..... Semnătura .....  
Data 23.06.2015 ..... Data .....



**CHESTIONAR MEDICAL  
LA ÎNSCRIERE ÎN RNDVCSH**

*Acest chestionar este folosit pentru a evalua posibilitatea dumneavoastră de a dona, în conformitate cu recomandările medicale în vederea protejării sănătății dumneavoastră ca potențial/ă donator/oare, precum și pe cea a pacientului. Întrebările de mai jos investighează mai mulți factori care pot determina dacă o persoană este potrivită din punct de vedere medical să facă parte din Registrul. Întrebările nu includ fiecare situație care ar putea determina ca o persoană să nu poată dona, de aceea, dacă aveți orice altă întrebare sau îndoielă cu privire la posibilitatea dumneavoastră, contactați Registrul sau discutați cu personalul Centrului Donatorilor de Celule Stem Hematopoietice.*

**A. Informații generale**

Nume și prenume .....  
CNP 07250712054061 Cod donator RO ..... D

**B. Întrebări privind starea generală de sănătate:**

Vă considerați sănătos/oasă? Da  Nu

Sunteți donator/oare onorific/ă de sânge? Da  Nu

Dacă da, unde donați de obicei? .....

Data ultimei donări: .....

Dacă nu sunteți donator de sânge, este din motive medicale? Da  Nu

În ultimele 12 luni, ați fost refuzat/ă la donarea de sânge sau ați avut probleme în timpul donării? Da  Nu

Dacă da, din ce motiv: .....

Ați primit vreodată sânge/ transfuzie? Da  Nu

Sunteți fumător/oare? Da  Nu

Dacă da, de câți ani? ..... Nr. țigări/ zi: .....

Consumați regulat băuturi alcoolice? Da  Nu

Dacă da, precizați cantitatea/ zi: .....

Luați vreun medicament în mod regulat, inclusiv aspirină? Da  Nu

Dacă da, ce medicament(e) .....

Și pentru ce afecțiuni? .....

Ați suferit vreodată vreo intervenție chirurgicală majoră sau minoră? Da  Nu

Dacă da, precizați data și natura intervenției: .....

Ați suferit de febră inexplicabilă? Da  Nu

Ați suferit vreodată vreun accident sever (de circulație, de muncă, domestic sau sportiv)? Da  Nu

Dacă da, precizați data: .....

## IV. Consilierea donatorilor

- Se realizează gradual pe măsură ce potențialul donator completează formularele sau trece la etapa de recoltare a probelor de sange.
- Persoana care consiliază se asigură că potențialul donator a primit și a înțeles informațiile cu privire la: asigurarea confidențialității datelor personale, păstrarea anonimatul donatorului și a pacientului, responsabilitățile și drepturile donatorului

## V. Criterii medicale de eligibilitate

- Sunt oferite de AMDM-Asociația Mondială a Donatorilor de Măduvă
- Au ca **scop** stabilirea standardelor minime de evaluare a potențialilor donatori, prin care se protejează interesul donatorilor și garantează siguranța produselor celulare la nivel internațional

Evaluarea sănătății donatorului se bazează pe:

- ✓ criterii restrictive privind riscul donatorului
- ✓ criterii permissive privind riscul primitorului



# Examenul medical

În funcție de anamneză și de datele oferite în chestionarul medical se poate face un examen clinic țintit de către un medic generalist.

De cele mai multe ori potențialii donatori sunt și donatori de sânge și sunt examinați la momentul donării de sânge.

În campaniile care se fac doar pentru înscrierea donatorilor, echipele ar trebui să includă obligatoriu și medici.



# Întrebări frecvente

1. De unde se recoltează CSH?
2. La ce folosesc celulele stem?
3. Ce cantitate se donează?
4. Când se donează? În momentul înscrierii?
5. Cum se donează și care sunt riscurile de moment și viitoare?
6. Ce este factorul de creștere și care sunt riscurile administrării lui?
7. În cât timp se refac CSH?



# Intrebari frecvente



8. Voi cunoaște vreodată pacientul?
9. Când primesc rezultatele analizelor?
10. Când primesc confirmarea înscrierii în Registru?
11. Ce trebuie să fac după înscriere?
12. Pot să mai donez sânge?
13. Pot să rămân donator dacă plec în străinătate?
14. De câte ori pot dona CSH?

# Etapele înscrierii pe scurt

Apel  
Terverde  
Prezentare  
CTS  
Campanii  
organizate

Completare  
documente+  
recoltare  
probe de  
sânge+înregi-  
strarea  
datelor in  
Prometeus

Laboratoare  
testare  
markeri  
infecțioși și  
testare HLA

Introducerea  
rezultatelor  
analizelor de  
laborator in  
sistemul  
informatic

Validarea  
înscrierii și  
trimiterea  
scrisorilor de  
confirmare a  
înscrierii în  
RNDVCSH  
sau de  
chemare in  
vederea  
consilierii  
celor care au  
rezultatele  
pozitive

# DE LUAT ACASĂ !!!

- Toate formularele și secțiunile programului informatic trebuie completate **corect** și **complet** cu MAJUSCULE.
- Informarea trebuie făcută în mod **responsabil** și completată cu o consiliere graduală la **nivelul de înțelegere** al potențialului donator.
- Nu presati persoana din fata dumneavoastra atunci cand trebuie sa ia o decizie.
- Lipsa unei informatii oricat de mica sau neinsemnata o consideram, poate genera o tragedie.

*O PERSOANĂ BINE INFORMATĂ  
ÎNSEAMNĂ UN DONATOR SIGUR!!*





MINISTERUL  
SĂNĂȚĂȚII



19 septembrie 2015  
Ziua  
Mondală  
a Donatorilor  
de Celule Stem  
Hematopoietice  
#25deMilioaneDeMulțumiri

