

# **Informe del I Taller Continental sobre el *Club 25***

*25 - 26 de Julio de 2006*

*Panamá, Panamá*



Federación Internacional de Sociedades  
de la Cruz Roja y de la Media Luna Roja

## **Introducción General – Donación Voluntaria y No Remunerada de Sangre (DSVNR) y Club 25**

Está admitido internacionalmente que para asegurar la seguridad de la sangre y de sus productos derivados, estos deben provenir exclusivamente de donaciones voluntarias y no remuneradas, o sea de personas que dan sangre por razones altruistas y sin recompensa material ninguna. Esto permite que el donante no tenga razones de ocultar un comportamiento de alto riesgo o síntomas clínicos que podrían sugerir un riesgo para el paciente. Adicionalmente a la seguridad de la sangre, la DSVNR está promovida por consideraciones éticas, por la fiabilidad del suministro de sangre – la dependencia en las familias de los pacientes impide tener un banco de sangre adecuado, con sangre controlada de manera fiable - y el uso apropiado de la sangre – cuando las familias han pasado por todo el proceso de colección de sangre, es difícil decidir que la transfusión ya no es necesaria, y cuando se necesita tiempo para identificar un donante, puede ser muy tarde para el paciente.

Desafortunadamente, por limitaciones técnicas y financieras, muchos países dependen de las familias de los pacientes o de compra de la sangre para suministrar o remplazar la sangre. La Federación Internacional de Sociedades de Cruz Roja y Media Luna Roja, promueve el uso exclusivo de donaciones de sangre voluntarias y no remuneradas.

En las Américas, todas las Sociedades Nacionales tienen actividades de DSVNR, y algunas de ellas poseen su propio banco de sangre.

El Club 25 se inició en Zimbabwe hace unos diez años con un programa piloto llamado “Compromiso 25”. Tal como empezó, el Compromiso se centra en los jóvenes donantes que a penas salieron del colegio. Los miembros de ese club se comprometen a hacer 25 donaciones y cada club tiene una persona modelo que donó más de 100 veces. El Club también permite que los jóvenes puedan hablar de sus experiencias con sus pares y discutan costumbres de vida sanas. Ese concepto tuvo mucho éxito, y ganó rápido otras partes de

África así como del mundo (Filipinas, Indonesia, India, etc.).

Diversos modelos de Club 25 se generaron en los diferentes países, pero el concepto de base queda igual.

En Latinoamérica, hasta hace poco, no existía Club 25.

### **Resumen del Taller**

Durante el **X Coloquio sobre Donación de Sangre Voluntaria y No Remunerada** que se llevó a cabo en Santiago de Chile en marzo de 2006, se dio un día de **Taller de Introducción al Club 25**, con presencia de representantes de varias SN del continente (Honduras, Nicaragua, El Salvador, México, Republica Dominicana, Haití, Guyana, Jamaica, Surinam, Bolivia, Brasil, Colombia, Ecuador y Paraguay). Esas SN unánimemente proclamaron que la metodología del Club 25 es una herramienta muy valuable que pudiera ser fácilmente adaptable al continente, y que su uso aumentaría mucho la capacidad de las SN a mejorar su DSVNR. También afirmaron que el Club 25 es compatible con otras actividades para jóvenes, en particular relacionadas con VIH/SIDA y salud comunitaria. Entre marzo y julio de 2006, varias de estas SN empezaron (Nicaragua, Honduras, Surinam, Haití, Guyana, Ecuador y Bolivia), o tienen planes para empezar, el Club 25 en su país.

El **I Taller Continental sobre el Club 25**, resultó de la voluntad de aprovechar la dinámica positiva creada en el continente por el Taller de Introducción del Club 25 y del interés de avanzar de manera conjunta en Suramérica, Centroamérica y el Caribe. Se llevó a cabo en la Ciudad de Panamá los días 25 y 26 de julio de 2006. Organizado por los programas de Salud de las Delegaciones Regionales de Panamá y Lima, fue patrocinado por las SN de Noruega, Suecia y de los Estados Unidos.

Los participantes pertenecen a las SN de **Honduras, Nicaragua, México, El Salvador, Guatemala, Panamá** (Centro América), **Republica Dominicana, Guyana, Jamaica** (Caribe), **Colombia, Ecuador y Brasil** (Sur América)<sup>1</sup>. Estos

<sup>1</sup> Para una lista completa de los participantes, ver **anexo 1**, pagina 1 de los anexos.

representantes serán los encargados de la promoción del Club 25 en su SN.

El objetivo principal del taller era de mejorar las capacidades de las SN de las Américas a garantizar el **acceso a sangre segura** a través de la aplicación de la estrategia del Club 25. Para lograr cumplir con ese objetivo de la mejor manera se ha tratado dar un marco de referencia homogéneo para todas la SN de la región, establecer guías claras par montar un Club 25, propiciar el trabajo integrado de varias áreas (salud, VIH/SIDA, juventud, voluntariado y comunicaciones). Un acento especial fue puesto sobre comunicación y ejecución de campañas exitosas, así como en la formación de alianzas internacionales y la búsqueda de financiamiento.

El taller tuvo una duración de dos días. Se discutieron el marco conceptual y los antecedentes del Club 25, se presentó esta misma estrategia, así como las experiencias de las SN que ya han implementado el Club 25. Se empezaron también los trabajos de grupos que tenían que permitir que los participantes analicen y discuten temas de trabajo importante como sistema de reclutamiento de jóvenes, trabajo multidisciplinario, enlaces entre sangre y otros temas, monitoreo y evaluación de la estrategia, etc. También esos trabajos de grupo les dieron la oportunidad de discutir planes completos de promoción de donación voluntaria de sangre.

## Contexto, marco conceptual, y antecedentes del Club 25

### a) Objetivos del Milenio y Sangre *John Fleming*

En su presentación, John presentó a los documentos claves que rigen la política de salud de la Federación, los Objetivos del Milenio, la Estrategia 2010 y, con más detalles, el plan de Acción de Santiago de Chile y a sus 3 ejes estratégicos:

- Programas mas centrados y capaces de responder a la vulnerabilidad
- Sociedades Nacionales que funcionan bien
- Trabajo juntos con eficacia

Explicó porque es importante desarrollar y mejorar las capacidades e los programas de las

Sociedades Nacionales en cuanto al tema de Sangre Segura, así como crear interés por el tema.

En primer lugar, los esfuerzos para asegurar acceso universal a sangre segura ayudaran al logro de cuatro de los Objetivos del Milenio:

- reducción de la mortalidad infantil
- mejora de la salud materna
- combate del VIH/SIDA, malaria y otras enfermedades
- el desarrollo de una asociación global para el desarrollo



En segundo lugar, según los resultados del ejercicio de mapeo de 2002, más del 70% de las Sociedades Nacionales tienen un programa de sangre y promueven la DSVNR, casi 40% de ellas manejan un banco de sangre y la mitad tienen acuerdos con los bancos de sangre nacionales.

Demostró así la importancia de trabajar de forma adecuada en el área de Sangre Segura ya que la mayoría de las Sociedades Nacionales están involucradas de alguna forma con el tema.

### b) Situación de la DSVNR en las Américas

*Francisco Vallejo<sup>2</sup>*

El principal problema en las Américas es que no hay suficiente gente bien informada, en buena salud y motivada para donar sangre. En consecuencia, la sangre y sus derivados disponibles no son suficientes o seguros. Además existen muchas desigualdades en el acceso a sangre segura: solo el 40% de la sangre colectada mundialmente lo es en los países en desarrollo, donde vive el 82% de la población mundial. En consecuencia, se ven más complicaciones durante el embarazo, anemia infantil, etc., en estos países.

En muchos países americanos el porcentaje de donaciones voluntarias, que es el mejor medio

<sup>2</sup> Para el detalle de los porcentajes de donaciones voluntarias por país en las Américas, ver la grafica al **anexo 2**, pagina 3 de los anexos.

asegurarse de la calidad de la sangre, en la sangre recolectada es muy bajo. Sobre 38 países americanos, 24 tienen menos de 30% de donaciones voluntarias, y solo 5 (Estados Unidos, Canadá, Aruba, Curaçao, Cuba y Surinam) cumplen con el 100% ideal de DSVNR! En cuanto al análisis serológico de la sangre colectada, por lo menos 12 países no logran verificar el 100% de las unidades recolectadas para el VIH, el Hepatitis B y C y la Sífilis.

En los últimos años, la proporción de donación voluntaria en el continente ha más que doblado (de 15% a 36%), pero la proporción de DSVNR sigue siendo un criterio fundamental para la calidad de la sangre disponible, ya que se nota que en los países donde el porcentaje de donaciones voluntarias es mayor al 50%, la prevalencia de VIH en la sangre ha disminuido, cuando en los otros esta prevalencia sigue aumentando. Afortunadamente, la proporción de unidades de sangre no analizadas bajo y ahora menos de 1% de ellas aun no están testadas para por lo menos una de las cuatro enfermedades mencionada más arriba.

### c) Las Políticas Globales de Sangre Segura

*Peter Carolan*

El enfoque principal del Departamento de Sangre Segura en Ginebra es el alcance del 100% de DSVNR por la creación de una **cultura de la DSVNR**, a través de **políticas** (estrategia global con la OMS, GAP, etc.) y varias **acciones**, como el GAP self-assessment, capacitaciones, eventos mayores (Día Mundial del Donante de Sangre, Coloquios,...).

Tres principales factores permitirán la aparición de esa cultura de la DSVNR:

- la motivación de los donantes altruistas por:
  - programas de educación y concienciación
- el reclutamiento de los donantes con:
  - campañas
  - la accesibilidad de los centros de sangre
  - un buen sistema de inscripción, con datos completos, etc.
- la retención de los donantes con:
  - servicios excelentes al donante y agradecimientos.

Entre las mejores prácticas se encuentra el modelo sudafricano, en donde ya se ha implementado el Club 25 por varios años.

Sudáfrica tiene actualmente 35193 donantes activos miembros del Club 25 y se cuenta entre ellos una disminución de la prevalencia del VIH que esta en 0.04%, cuando en la población general la prevalencia es de 26-28%.

### d) La comunicación en el reclutamiento de jóvenes donantes – *Carolina Cossio*

La comunicación es un área clave de nuestro trabajo, permite salvar vidas, impulsar cambios de comportamiento, orientar toma de decisiones, informar, establecer diálogos, intercambiar conocimientos, etc. La importancia del trabajo de comunicación está mencionada tanto en la Agenda Global, como en los Objetivos del Milenio y el Plan de Comunicación de las Américas. Para poder incorporar la comunicación en las SN, se necesitan, entre otros, planes estratégicos, operativos de comunicación, redes nacionales de comunicadores, etc.

En el área de la donación de sangre, la comunicación debe : construir conocimiento par motivar donantes, crear interés para reclutar y obtener donación, y finalmente lograr incrementar la frecuencia de donaciones y que los donantes incentiven a otros para lograr la retención de donantes. Para que esta comunicación sea exitosa, también se debe tener fechas clave (por ejemplo el Día Mundial del Donante de Sangre y la implementación del Club 25), actividades planificadas para cada línea de trabajo del plan de comunicación, así como el apoyo de las Delegaciones Regionales que les permita alcanzar sus metas.

Tomando el ejemplo del Día Mundial del Donante de Sangre de 2006, Carolina explicó que las actividades de comunicación hechas fueron las siguientes:

- proceso de trabajo coordinado entre las áreas de salud y comunicación
- carta introductoria a las SN
- lineamientos de la Secretaria - Ginebra
- plantilla de propuesta de actividades
- materiales impresos de comunicación
- materiales informativos sobre la implementación de Club 25

Los resultados de esta estrategia de comunicaciones fueron muy satisfactorios ya que la mayoría de las SN reportaron actividades

para la fecha y algunos iniciaron la implementación del Club 25.

### e) Ejemplos de campañas – Peter Carolan, Norma Garcia de Paredes, John Fleming

Para ilustrar la presentación sobre comunicación fueron presentadas algunas campañas exitosas de Donación Voluntaria y No Remunerada de Sangre, pero también de VIH/SIDA.

#### Soy vendedor / cocinero / químico /... pero salvo vidas

El propósito de esta campaña es de focalizar sobre donantes voluntarios de sangre en sus ocupaciones cotidianas y de transmitir la idea que muchas personas sanas en la comunidad pueden salvar vidas y no solo doctores, enfermeras y socorristas.

El slogan se puede usar con cualquier ocupación y es muy fácilmente adaptable a cualquier contexto cultural.



#### Campaña de las Caras



Se mostró el video de la campaña de las Caras (prevención y anti-estigma en VIH/SIDA) como buen ejemplo de campaña exitosa, resultado de la colaboración con una empresa privada McCann-Ericksonn.

Esta multinacional publicitaria, que posee un programa de responsabilidad social diseñó la campaña y le dio todos los derechos a la Federación.

#### Campaña de los taxis

Esta campaña de anti-estigma y prevención de VIH/SIDA se ha implementado en El Salvador, Nicaragua y Guatemala. Se trata de sensibilización al tema del



VIH/SIDA de los usuarios de taxi, por los mismos taxistas, todos voluntarios, que han sido previamente capacitados por la Cruz Roja. El interés de este tipo de campaña es que permite sensibilizar una gran cantidad de personas y que se pudiera usar sin problema para un tema otro que VIH/SIDA, por ejemplo para la promoción de DSVNR.

### DSVNR y Club 25 en las SN

Las SN que ya han empezando con el proceso de implementación del Club 25 hicieron una breve presentación sobre su experiencia en el tema. La representante de Haití, que desafortunadamente no ha podido viajar, nos mando su presentación la cual incluimos en este reporte.

#### a) Nicaragua – René Berrios Cruz y María Ofelia Manfut

En Nicaragua, dos instituciones manejan bancos de sangre, la Cruz Roja Nicaragüense, con 4 bancos de sangre y la gran mayoría de los donantes nacionales (73%) y el ministerio de salud, con 21 bancos de sangre y el 27% de donantes.

Del total de las donaciones nicaragüenses, el 45% es voluntario, pero este porcentaje sube a 54% cuando se trata de la sangre colectada por la CRN.

La CRN dispone de un plan de acción para su programa nacional de sangre, que prevé mejorar provisión, accesibilidad y calidad de la sangre, un incremento de la donación voluntaria y no remunerada, lograr el análisis serológico del 100% de la sangre, una mejor capacitación de recursos humanos, y una implementación de un sistema de garantía de calidad.

El Club 25 se inicio en Nicaragua después del X Coloquio de DSVNR de Chile. En mayo del 2006 se dio el I Taller del Club 25 con jóvenes donantes.

#### b) Ecuador – Elizabeth Barona

En Ecuador, la donación voluntaria de sangre cubre el 25% del total de las donaciones.

El objetivo de la Cruz Roja Ecuatoriana es de establecer e implementar la metodología del Club 25 a nivel nacional como estrategia de reclutamiento de Donantes Voluntarios No

Remunerados de Sangre y de promoción de estilos de vida saludables tendientes a frenar la expansión de la epidemia del VIH/SIDA en el país. Quiere establecer el Club 25 como estrategia de promoción, formación y reclutamiento de nuevos donantes sanos a nivel nacional, así como incorporar la estrategia del Club 25 en los programas de educación para la salud del ministerio de educación.

### c) Haití – Nadine Celestin

El proceso de implementación del Club 25 en Haití empezó poco tiempo después del Coloquio de Chile, en abril de 2006, con la creación de contactos y un trabajo de comunicación e información entre la CRH y servicios de sangre del gobierno, así como con colegios secundarios. En mayo de 2006 empezó el reclutamiento de miembros del Club y en junio de 2006 se dio un seminario sobre Club 25 a los miembros del Club. El 14 de junio de 2006, Día Mundial del Donante de Sangre se lanzó oficialmente el Club 25. Al final de este mismo mes se hizo un tour en el norte del país con el objetivo de implementar la metodología en Artibonite y Cap-Haitian.

El objetivo de la CRH es de tener para el año 2012 representación del Club en las 10 regiones del país, con 7500 miembros que cubrirían a 93% de la colección de sangre del centro de transfusión de la capital.

### d) Guyana – Lydia Fraser

La Cruz Roja Guyanesa ha estado involucrada desde mucho tiempo en la DSVNR, pero tiene dos principales desafíos: un problema nacional de anemia que disminuye la cantidad de donantes potenciales y un alto nivel de infecciones al VIH/SIDA. En Guyana 20% de las donaciones de sangre son voluntarias, y la Cruz Roja planea hacer del Club 25 un programa nacional. Muchas regiones están interesadas en implementarlo, con una meta de donación de 20 unidades en lugar de 25 años. La CRG quiere eliminar las donaciones de reemplazo y hacer de la DSVNR el 100% de las donaciones.

## Trabajos de Grupo

Los trabajos de grupos fueron la parte central del Seminario taller y las SN trabajaron activamente y lograron definir los lineamientos

clave para un Programa Continental de Promoción de la Donación Voluntaria de Sangre y lineamientos de implementación de un Plan Nacional de Aplicación de la Estrategia Club 25 en los países. El resultado de trabajo de grupos se encuentra íntegramente recopilado en este informe (ver anexo 3) y se espera sirva de insumo para que las SN potencien su trabajo en la DSVNR y sus relaciones con la Prevención en VIH y SIDA y se promueva un trabajo coordinado con los departamentos de juventud, voluntariado y comunicación de las SN.

### 1e trabajo de grupo<sup>3</sup>

En este trabajo de grupo, tuvo como objetivo definir el conjunto de actividades que se deben tomar en cuenta para fortalecer el tema de sangre, además de mencionar los elementos necesarios para los éxitos del proceso.

Se analizaron varias líneas de trabajo: vínculos entre Donación Voluntaria de Sangre VIH y SIDA - jóvenes, acciones para el trabajo multidisciplinario: Bancos de sangre y la DSVNR, Alianzas estratégicas (gobierno, universidades, ONG; OPS) y Monitoreo evaluación de la estrategia.



Este trabajo se realizó en dos grupos, que trabajaron de acuerdo a la plantilla entregada a cada grupo (ver cuadros trabajo de grupo 1).

<sup>3</sup> Aquí solo se describirá el tema del trabajo de grupo. Para un vista exhaustiva de los resultados de cada grupo, referirse, paginas 8 al 11.

## 2º trabajo de grupo

El segundo trabajo de grupo tuvo como objetivo la elaboración de la propuesta de implementación de un Plan Regional de promoción de DSVNR y el Plan Implementación del **Club 25** para las SN. Esta propuesta contiene los antecedentes, objetivos, objetivos específicos, indicadores, actividades, resultados esperados, cronograma y definición de roles y funciones para cada uno de los planes. (Ver cuadros trabajo de grupo 2).

## Expectativas y Resultados del Taller

Al inicio se les pidió a los participantes que compartan sus expectativas a cerca del taller. Estas expectativas se pueden dividir en tres grandes grupos:

- Conocer la metodología del Club 25, así como las experiencias de las SN que ya han empezado a implementarlo, las posibles estrategias para su aplicación etc.
- El diseño y de un plan de Acción Nacional para la Promoción de la Donación de Sangre Voluntaria No Remunerada
- Compartir una misma metodología regional, así como un plan regional de acción para DSVNR.

Este taller permitió cumplir las principales demandas de los participantes y además entregarles la información necesaria de los aspectos que se deberían tener en cuenta para un trabajo intensivo en el tema de sangre en los próximos años.

Uno de los principales aspectos es el compromiso por aunar esfuerzos en la promoción, para ello se deberá contar tanto con los lineamientos y políticas de salud de la Federación, como la incorporación de las diferentes áreas, (juventud, comunicación y voluntariado).

Otro de los resultados es el compromiso de formación de **Club 25** en las SN. Es importante resaltar el seguimiento de este proceso desde las Delegaciones Regionales, así como procurar el intercambio de experiencias en el futuro.

Queda como compromiso el utilizar los resultados de este Taller, para la próxima elaboración de un Plan Continental de Promoción de la Donación de Sangre Voluntaria no Remunerada, además de incrementar acciones regionales y propiciar el intercambio entre las SN y sus relaciones con grupos de jóvenes , universidades, Ministerios de salud, etc.

Otro aspecto de real importancia es el compromiso generado a partir del Acta de Acuerdo de Panamá, suscrita en la reunión del Grupo Asesor (GAP). En esta se resalta el compromiso en la provisión de servicios de sangre, incentivar la elaboración de programas de sangre, el sistema de gestión de calidad, la mejora de la administración y presupuesto, además de garantizar la seguridad de los donantes, empleados y pacientes; así como el incremento acciones de promoción en las SN en donde calza perfectamente la estrategia **Club 25**.

El taller contó con evaluaciones del taller al final de cada día. Globalmente estas fueron buenas a muy buenas y según la totalidad de los participantes. El taller logró llenar las expectativas de los participantes, a unas pocas personas les pareció un poco complicado el trabajo de grupo por la dinámica y la ausencia de moderación.

El X Coloquio Internacional sobre Reclutamiento de Donantes Voluntarios de Sangre no Remunerados, efectuado en el mes de marzo en Santiago de Chile, ha dado el punto de inicio de un proceso de fortalecimiento del tema de sangre en nuestra región. Las SN deben de encontrar en la Promoción de Sangre una línea de acción que fortalezca la imagen de la SN en cada uno de sus países; facilitando un elemento valioso como es la sangre para el bienestar de las personas vulnerables, contando con la movilización de recursos voluntarios y de aportes mínimos de inversión.

Mayor información:

Delegación Regional de Panamá  
[John.fleming@ifrc.org](mailto:John.fleming@ifrc.org)  
 Delegación Regional de Lima  
[Francisco.vallejo@ifrc.org](mailto:Francisco.vallejo@ifrc.org)  
[Carolina.cossio@ifrc.org](mailto:Carolina.cossio@ifrc.org)

## TRABAJO DE GRUPO

### 1er Trabajo de Grupo

#### Preguntas:

- ¿Cuáles son las principales **actividades** que se deben tomar en cuenta para fortalecer esta línea de trabajo?
- ¿Cuáles los **requerimientos** necesarios para desarrollar esta línea?
- ¿Cómo podemos **lograr el éxito** de nuestro proyecto a partir del desarrollo de esta área?

#### Pautas: Grupo 1

TEMAS	OBJETIVO	ACTIVIDADES
1- Vínculos entre Donación Voluntaria de Sangre - VIH y SIDA – jóvenes.	Generar hábitos de vida saludables que disminuyan el riesgo de contraer ITS – VIH y SIDA.	Actividades de difusión sobre VIH y SIDA Actividades de Prevención con Donantes Servicio de Consejería Trabajo con grupos de PVVS.
2.- Trabajo multidisciplinario: Acciones conjuntas entre las áreas (salud – juventud – Comunicaciones – Voluntariado)	Lograr el trabajo conjunto inter- áreas, estableciendo responsabilidades y competencias	Formación de equipo multidisciplinario Propuestas conjuntas Responsables de áreas sensibilizados Reuniones periódicas
3.- Monitoreo y evaluación de la estrategia.	Aplicar herramientas de monitoreo y evaluación para medición de impacto	Definición de indicadores Descripción de Procesos monitoreo Evaluación: Encuestas se satisfacción

## Resultados: Grupo 1

<b>Temas</b>	<b>Objetivo</b>	<b>Actividades</b>	<b>Indicadores</b>
Vínculos entre donación voluntaria de sangre – VIH – jóvenes	Generar hábitos de vida saludables que disminuyan el riesgo de contraer ITS – VIH	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Conocer la incidencia - prevalencia de VIH SIDA en los jóvenes</li> <li>- Identificar la incidencia - prevalencia de alcoholismo / dependencia de drogas en los jóvenes</li> <li>- Conocer las edades de inicio de vida sexual activa</li> <li>- Identificar la incidencia de embarazo en adolescentes</li> <li>- Conocer las edades de los donantes voluntarios de sangre</li> <li>- Conocer la incidencia /prevalencia de serología reactiva en los donantes jóvenes</li> <li>- Definir técnicas de comunicación in formación y educación</li> <li>- Conocer los programas de intervención en ejecución para estilos de vida saludables oficiales o de otras organizaciones</li> <li>- Conocer las técnicas de intervención sobre el tema de otras organizaciones así como sus resultados</li> <li>- Sensibilizar sobre el tema a grupos o organizaciones que trabajan con jóvenes, iglesias, ONGS, clubes deportivos etc.</li> <li>- Incorporar el tema salud, hábitos de vida/donación de sangre en las curricula educativas de niños y jóvenes</li> <li>- Diseñar y producir el material para la información, educación y comunicación</li> <li>- Ejecutar los planes de intervención, talleres, charlas, información por pares, etc.</li> </ul>	Incremento del porcentaje de jóvenes con conocimientos e información de hábitos de vida saludable a partir de la línea de base
Trabajo multidisciplinario, acciones conjuntas entre las áreas salud, juventud, comunicaciones, voluntariado	Lograr el trabajo conjunto inter áreas, estableciendo responsabilidades y competencias	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Conocer las actividades que sobre hábitos de vida saludables en jóvenes desarrollan los otros programas o áreas de las sociedades nacionales</li> <li>- Definir la disponibilidad de recursos humanos, físicos y económicos financieros de los otros programas</li> <li>- Diseñar un plan operativo anual de intervención participativa entre los programas o áreas</li> <li>- Establecer acuerdos o actas de compromiso entre los programas o áreas.</li> <li>- Colaborar en las alianzas logradas por los programas o áreas</li> </ul>	Numero de actividades conjuntas par hábitos de vida saludables desarrolladas entre programas o áreas
Monitoreo y evaluación de la estrategia	Aplicar herramientas de monitoreo y evaluación para medición de impacto	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Introducir el tipo de monitoreo en el diseño del proyecto</li> <li>- Definir una línea base</li> <li>- Determinar el equipo evaluador interno o externo</li> <li>- Ejecutar el monitoreo</li> </ul>	Porcentaje de monitoreo cumplido

**Preguntas:**

- ¿Cuáles son las principales **actividades** que se deben tomar en cuenta para fortalecer esta línea de trabajo?
- ¿Cuáles los **requerimientos** necesarios para desarrollar esta línea?
- ¿Cómo podemos lograr el **éxito de nuestro proyecto** a partir del desarrollo de esta área?

**Pautas: Grupo 2**

<b>TEMAS</b>	<b>OBJETIVO</b>	<b>ACTIVIDADES</b>
1.-Bancos de sangre y la DSVNR	Intensificar de actividades de Promoción en DSVNR desde los bancos de sangre.	Fortalecimiento del área de Promoción Búsqueda de recursos de y estrategia de fidelización "bancos amigables o bancos jóvenes".
2.-Alianzas estratégicas (gobierno, universidades, ONG, OPS).  Actividades de Advocacy	Generación de Alianzas que permitan el fortalecimiento de la estrategia.	Determinación de Aliados Estratégicos Acciones para la generación De Alianzas  Ministerio de Salud – OPS - ONG
3.-Monitoreo y evaluación de la estrategia.	Aplicar herramientas de monitoreo y evaluación para medición de impacto	Definición de indicadores Descripción de Procesos monitoreo Evaluación: Encuestas se satisfacción

## Resultados: Grupo 2

<b>Temas</b>	<b>Objetivo</b>	<b>Actividades</b>	<b>Requerimientos</b>	<b>Como lograr el éxito del proyecto a partir del desarrollo de esta área</b>
Bancos de Sangre y DSVNR	Como intensificar las actividades de promoción en DSVNR desde los Bancos de Sangre	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Adecuar instalaciones para tener un medio atractivo al donante</li> <li>- Adelantar programas de gestión de la calidad</li> <li>- Mejorar ola información y los canales de comunicación con el donante</li> <li>- Realizar análisis FODA de la realidad de la promoción en cada sede</li> <li>- Capacitación al personal en temas varios incluyendo calidez humana</li> <li>- Realizar actividades de motivación</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Datos estadísticos básales locales</li> <li>- Establecer el programa de capacitación en base a las necesidades</li> <li>- Definir el presupuesto y las fuentes de financiación para su ejecución</li> <li>- Establecer un plan de acción</li> <li>- Comunicación y seguimiento para establecer contacto constante con el donante.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Trabajo coordinado en equipo</li> <li>- Monitoreo constante con estrategias correctivas</li> </ul>
Alianzas estratégicas (gobierno, universidades, ONG; OPS)	Generación de alianzas que permitan el fortalecimiento de la estrategia	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Involucrar y documentar a los integrantes de nuestras sociedades nacionales</li> <li>- Identificar y categorizar las instituciones privadas y oficiales, a involucrar en el programa</li> <li>- Invitar a participantes a la realización del plan generando compromisos</li> <li>- Establecer acuerdos formales</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Determinar que persona es la mas idónea o tiene mas influencias para hacer los contactos</li> <li>- Difusión del plan para estimular la toma de decisión, vinculando medios de comunicación</li> <li>- Asesor legal</li> <li>- Comisión de vigilancia de las dos entidades</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Difusión publica de las alianzas</li> <li>- Seguimiento al cumplimiento de los compromisos</li> <li>- Mantener informado sobre el desarrollo del programa</li> </ul>
Monitoreo y evaluación de la estrategia	Aplicar herramientas de monitoreo y evaluación para medición de impacto	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Definir indicadores comunes</li> <li>- Definir metodología del desarrollo y la medición</li> <li>- Mecanismo de análisis e interpretación</li> <li>- Manual de procedimientos y de evolución</li> <li>- Definir metas individuales</li> <li>- Información interna y externa (socialización)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Establecer un sistema de base de datos igual para todas las sedes</li> <li>- Establecer una red constante de comunicación</li> <li>- Crear un manual de evaluación</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Observar estándares internacionales comparativos</li> <li>- Notificación y retroalimentación de resultados</li> <li>- Medidas correctivas a los resultados obtenidos</li> </ul>

## 2do Trabajo de Grupo

Con los elementos tratados, discutidos en este seminario taller y sus conocimientos del tema, en este trabajo de grupo, definir los elementos importantes para:

1. Un plan regional (de las Américas) de Promoción de la DSVNR
2. Un plan “modelo” para las Sociedades Nacionales para promover la DSVNR y la implementación de la estrategia **Club 25**.

**Propuesta de implementación que contenga los siguientes puntos:**

- Antecedentes
- Objetivos
- Objetivos específicos
- Definición de indicadores
- Descripción del proceso (actividades)
- Resultados esperados
- Cronograma de acciones
- Definición de roles y funciones de las SN - DR

## Resultados: Grupo 1

Objetivo	Resultados	Actividades	Indicadores
<p><b>OBJETIVO:</b> Incrementar la donación voluntaria entre la juventud de la región promoviendo estilos de vida saludable</p> <p><u>Objetivo específico:</u> Promover la participación de la Juventud en la donación voluntaria de sangre</p>	<p>Cada Sociedad Nacional tiene un Club 25 organizado</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Establecimiento de una oficina en cada sociedad nacional</li> <li>- Nombramiento de una directiva de trabajo</li> <li>- Talleres de orientación con los jóvenes para difundir el club 25</li> <li>- Desarrollar actividades participativas con otras áreas como juventud, comunicación y salud</li> <li>- Desarrollar campañas de hábitos de vida saludable</li> <li>- Involucrar a los miembros de juventud de la Cruz Roja</li> <li>- Diseño de material específico de promoción para la población general</li> <li>- Implementación de un plan nacional educativo o la necesidad en los diferentes niveles educativos, primario, secundario, para la sensibilización a temprana edad</li> <li>- Coordinación con las instituciones existentes en los diferentes países que estén involucrados con las población juveniles</li> <li>- Preparar líderes juveniles en iglesias, universidades, colegios, etc.</li> <li>- Establecer un <b>Club 25</b> internacional</li> <li>- Utilizar material publicitario común para la región</li> <li>- Enviar información periódica a la Delegación Regional a través de un instrumento común</li> <li>- Establecer reuniones de aprendizaje e intercambio de experiencias del <b>Club 25</b></li> <li>- Incorporar a los jóvenes diferidos como promotores o en otras actividades de la CR</li> <li>- La Secretaria Regional apoye económicamente para la implementación del club 25</li> <li>- Definir los materiales, metodología y técnicas para las diferentes zonas geográficas, étnicas y grupos minoritarios en función de la realidad de cada país.</li> <li>- Contar con asesoría técnica por parte de la Secretaría Regional.</li> </ul>	
<p><b>OBJETIVO:</b> Cubrir las necesidades transfusionales de la región a través de la promoción de la DSVNR</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- La población general esta informada, educada y dispuesta a donar sangre.</li> <li>- La población de 17 a 25 años tiene conocimientos sobre hábitos de vida saludable y donación de sangre</li> <li>- Los organismos oficiales de salud reconocen y apoyan la DSVNR</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Desarrollar campaña amplia de comunicación e información a nivel regional enfocada en crear una cultura de donación de sangre</li> </ul>	

<u>Objetivo específico 1:</u> Incrementar la DSVNR y repetitiva en la región	- Se cuenta con leyes y políticas a nivel nacional que promuevas la DSVNR - Sociedades Nacionales comprometidas con la DSVNR	- Celebrar el día mundial del donante de sangre cada año - Impulsar la creación de las estrategias Club 25 para toda la región	
<u>Objetivo específico 2:</u> Creación de alianzas estratégicas	- Creadas las alianzas estratégicas con organismos multilaterales de apoyo y con otros actores claves - Creadas las alianzas internas o la sociedad nacional con las diferentes áreas existentes - Recursos humanos capacitados en la atención de los donantes de sangre	- Sociedad nacional firma convenios con los organismos multilaterales de apoyo y con otros actores claves - Desarrollar un call center – telereclutas - Implementar un plan de capacitación en relaciones humanas	

## Resultados: Grupo 2

Objetivo General	Objetivos específicos	Indicadores	Actividades	Resultados	Cronograma	Roles y funciones de las SN y de DR
Satisfacer las necesidades de sangre de los países con donación voluntaria no remunerada cubriendo el 100% con donantes DSVNR	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Gestionar, revisar y actualizar la legislación Nacional sobre el manejo de sangre, específicamente en el área de promoción.</li> <li>- Establecer alianzas con las organizaciones Internacionales de Colaboración.</li> <li>- Estimular se asigne un presupuesto para desarrollar las actividades de promoción.</li> <li>- Fomentar la elaboración de planes nacionales de sangre en las Sociedades Nacionales, en donde se incluyan la promoción.</li> <li>- Promover campañas regionales para educación de hábitos sanos de vida.</li> <li>- Fortalecer la integración y comunicación</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Donantes al año / población del país X 100. (Meta: que el 2% de la población sea donante).</li> <li>- Donantes voluntarios al año / número total de donantes al año X 100.</li> <li>- Países con legislación / número de países participantes X 100.</li> <li>- Número de acuerdos logrados / número de acuerdos propuestos X 100.</li> <li>- Países con planes Nacionales de sangre implementados / número total de países participantes X 100.</li> <li>- Número de países que implementaron campañas regionales / número total de países participantes X 100.</li> <li>- Talleres regionales elaborados al año.</li> <li>- Número de sociedades que participaron en los talleres / número total de países participantes X 100</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Documentarse sobre el proceso de legislación de la región.</li> <li>- Buscar los conductos que permitan el convencimiento y compromiso de los gobiernos Nacionales.</li> <li>- La Federación conjuntamente con la OPS deberá impulsar las Alianzas con los Organismos Internacionales de cooperación.</li> <li>- Armar una cartera de proyectos de promoción de la donación para presentar a los Organismos de cooperación.</li> <li>- Implementar mecanismos de comunicación en la región</li> </ul>	100% de donantes voluntarios y poder cubrir las necesidades de sangre de la región	Reuniones anuales de seguimiento.	<p>a. <u>DR</u>:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Asesor técnico.</li> <li>- Gestor de recursos.</li> <li>- Facilitador de contactos.</li> <li>- Receptor y difusor de comunicación.</li> <li>- Monitor del desarrollo de los planes.</li> </ul> <p>b. <u>SN</u>:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Implementa y ejecuta planes regionales.</li> <li>- Proveer información al DR.</li> <li>- Gestor de recursos.</li> </ul>

	entre las sociedades nacionales en el tema.					
Implementar el programa <b>Club 25</b> como estrategia de reclutamiento de donantes voluntarios jóvenes para garantizar la provisión de sangre de calidad y promover estilos de vida saludables.	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Sensibilizar y educar a los jóvenes en la donación voluntaria y regular, asegurando suministro de sangre en diversas épocas.</li> <li>- Formar jóvenes en áreas de promoción de la donación, salud comunitaria y auto cuidado.</li> <li>- Promover entre los jóvenes la no estigmatización.</li> <li>- Captar y retener donantes menores de 26 años.</li> <li>- Disminución de infecciones transmisibles sexualmente</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Numero de jóvenes participantes en el club 25.</li> <li>- Incremento al año del 20% de miembros del club.</li> <li>- Numero de donantes menores de 25 / numero de donantes X 100.</li> <li>- Incidencia de seropositividad en miembros de club 25: total positivos del club 25 / total donantes club 25 X 100.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Fortalecimiento de los departamentos de comunicación y promoción de la donación.</li> <li>- Talleres de inducción, inscripción y capacitación a los jóvenes comprometidos.</li> <li>- Registro e ingreso a la base de datos del personal inscrito.</li> <li>- Programación de las actividades de promoción y donación.</li> <li>- Establecer mecanismos de seguimiento y acompañamiento.</li> <li>- Actualizar la estrategia en los miembros constantemente.</li> <li>- Crear un sistema de estímulo y motivación en los jóvenes.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Incremento del 20% anual de miembros del club.</li> <li>- Disminución de sero reactividad global debido a la donación de los jóvenes.</li> <li>- Disminuir o eliminar los donantes de reposición.</li> <li>- Garantizar aumento de captación de donantes de bajo riesgo para abastecer la demanda</li> </ul>	Reuniones permanentes de seguimiento	<p>1. DR:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Asesor técnico.</li> <li>- Gestor de recursos.</li> <li>- Facilitador de contactos.</li> <li>- Receptor y difusor de comunicación.</li> </ul> <p>2. SN:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Implementa, facilitar y ejecuta el plan.</li> <li>- Proveer información al DR.</li> <li>- Gestor de recursos.</li> <li>- Motivador del programa.</li> <li>- Evaluar el desarrollo del programa.</li> </ul>

## ANEXOS 1 – Lista de Participantes al I Taller Continental sobre el Club 25

	País			Nombre	Apellido	Título	Correo electrónico
CENTRO AMERICA	Honduras	1	Lic.	Rosa Margarita	Corona	Coordinadora Selección Reclutamiento y Retención de Donantes del Centro Nacional de Sangre	<a href="mailto:cenasa-donantes@honduras.cruzroja.org">cenasa-donantes@honduras.cruzroja.org</a>
	Nicaragua	2	Sr	Rene	Berrios Cruz	Director Banco de Sangre	<a href="mailto:directorcns@humanidad.org.ni">directorcns@humanidad.org.ni</a>
		3	Lic.	María Ofelia	Manfut Jiménez	Directora Promoción Donación Voluntaria de Sangre	<a href="mailto:mom_1121@yahoo.com">mom_1121@yahoo.com</a> , <a href="mailto:promocioncns@humanidad.org">promocioncns@humanidad.org</a>
	México	4	Sra	Ruth Angelica	Herrera Garcidueñas	Coordinadora Nacional de Centros de Transfusión	<a href="mailto:cruzrojairapuato@prodigy.net.mx">cruzrojairapuato@prodigy.net.mx</a>
	El Salvador	5	Lic.	Ana Jacqueline	Cantarero	Trabajadora Social	<a href="mailto:jaqueline.cantarero@cruzrojasal.gob.sv">jaqueline.cantarero@cruzrojasal.gob.sv</a>
	Guatemala	6	Lic.	María Isabel	de León de Rodríguez	Responsable Banco de Sangre de CRG	<a href="mailto:chavedero@yahoo.com">chavedero@yahoo.com</a>
	Panamá	7	Dra	Silvia M.	de Saldaña	Ministerio de Salud	<a href="mailto:alis2219@yahoo.com">alis2219@yahoo.com</a>
		8	Dra	Betzaida	Botello	Seleccionadora donantes, Caja de Seguro Social	<a href="mailto:massymm@hotmail.com">massymm@hotmail.com</a>
		9	Ms	Migdalia	Salas	Responsable de Salud	<a href="mailto:cruzbien@pa.inter.net">cruzbien@pa.inter.net</a>
CARIBE	Republica Dominicana	10	Dra	Luisa	Boyrie	Directora Banco de Sangre	<a href="mailto:luisaboyrie@hotmail.com">luisaboyrie@hotmail.com</a>
	Guyana	11	Ms	Lydia	Fraser	Health & Youth Coordinator	<a href="mailto:lydia.fras@gmail.com">lydia.fras@gmail.com</a>
	Jamaica	12	Ms	Lois	Hue	Deputy Director General	<a href="mailto:loishue@jamaicaredcross.org">loishue@jamaicaredcross.org</a>
SUR AMERICA	Colombia	13	Dr	Marco Antonio	Paez	Director Banco de Sangre	<a href="mailto:marco.paez@cruzrojacolombiana.org">marco.paez@cruzrojacolombiana.org</a>
	Ecuador	14	Dra	Elizabeth	Barona	Directora del Banco de Sangre de Quito	<a href="mailto:ebarona@cruzroja.org.ec">ebarona@cruzroja.org.ec</a>
		15	Dra	Sandra	Salazar	Responsable Área de Promoción	<a href="mailto:ssalazar@cruzroja.org.ec">ssalazar@cruzroja.org.ec</a>
	Brazil	16	Ms	Marcia	Pinheiro	Directora de Salud	<a href="mailto:marcia.pinheirosantos@gmail.com">marcia.pinheirosantos@gmail.com</a>
OBSE RVAD ORES	USA	17	Mr	Eric	Baranick	Regional Manager National Headquarters	<a href="mailto:baranicke@usa.redcross.org">baranicke@usa.redcross.org</a>
IFRC	Panama	18	Mr	John	Fleming	Regional Health Delegate - Panama	<a href="mailto:john.fleming@ifrc.org">john.fleming@ifrc.org</a>
		19	Ms	Norma	Garcia de Paredes	Regional HIV/AIDS Official - Panama	<a href="mailto:norma.garciadeparedes@ifrc.org">norma.garciadeparedes@ifrc.org</a>
		20	Ms	Stephanie	Cariage	Regional Health Asistant - Panama	<a href="mailto:stephanie.cariage@ifrc.org">stephanie.cariage@ifrc.org</a>
	Lima	21	Mr	Francisco	Vallejo	Regional Health Delegate - Lima	<a href="mailto:francisco.vallejo@ifrc.org">francisco.vallejo@ifrc.org</a>
		22	Ms	Carolina	Cossio	Regional Health Official - Lima	<a href="mailto:carolina.cossio@ifrc.org">carolina.cossio@ifrc.org</a>
	Ginebra	23	Mr	Peter	Carolan	Responsable de Sangre - Secretaria Ginebra	<a href="mailto:peter.carolan@ifrc.org">peter.carolan@ifrc.org</a>
Consultor	24	Mr	Alain	Rouvillos	Consultor	<a href="mailto:rouvila@hotmail.com">rouvila@hotmail.com</a>	

ANEXO 2

# VOLUNTARY DONATIONS (%) 2003

