|  |  |
| --- | --- |
| LIÊN ĐOÀN LAO ĐỘNG TỈNH TÂY NINH**LIÊN ĐOÀN LAO ĐỘNG****HUYỆN DƯƠNG MINH CHÂU**Số: 51/TB-LĐLĐ | **CỘNG HOÀ XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM****Độc lập – Tự do – Hạnh phúc***Huyện Dương Minh Châu, ngày 03 tháng 4 năm 2019* |

**THÔNG BÁO**

**LỊCH HIẾN MÁU TÌNH NGUYỆN ĐỢT III NĂM 2019**

**-------------**

Thực hiện kế hoạch số: 01/KH-BCĐ, ngày 07/01/2019 của Ban Chỉ đạo vận động hiến máu tình nguyện (HMTN) về việc thực hiện công tác vận động hiến máu tình nguyện năm 2019;

 Căn cứ Thông báo số: 11/TB-BCĐ, ngày 28/3/2019 của Ban chỉ đạo vận động hiến máu tình nguyện (HMTN) về việc HMTN đợt III năm 2019;

 Ban thường vụ LĐLĐ huyện thông báo lịch HMTN đợt III năm 2019 như sau:

  **1- Thời gian, địa điểm HMTN đợt III năm 2019:**

 **\* Thời gian:** ***Bắt đầu từ 7 giờ 30’, ngày 16/4/2019 (thứ Ba).***

 **\* Địa điểm:** ***Hội trường A HĐND – UBND huyện Dương Minh Châu.***

 **2- Chế độ**

 Người HMTN được hưởng chế độ theo Thông tư số: 05/2017/TT-BYT ngày 14/4/2017 của Bộ y Tế về việc chi phí cho người hiến máu tình nguyện cụ thể như sau:

  **a. Đối với người Hiến máu tình nguyện, một đơn vị máu thể tích 250ml**

 \* Tổng số quà, tiền trị giá: **180.000đ**/01 đơn vị máu.

 Trong đó gồm:

 + Quà và ăn nhẹ trị giá : 130.000đ (Trung tâm Truyền máu Chợ Rẫy cấp).

 + Chi phí đi lại : 50.000đ.

**b. Đối với người Hiến máu tình nguyện, một đơn vị máu thể tích 350ml**

 \* Tổng số quà, tiền trị giá: **230.000đ**/01 đơn vị máu.

 Trong đó gồm:

 + Quà và ăn nhẹ trị giá : 180.000đ (Trung tâm Truyền máu Chợ Rẫy cấp).

 + Chi phí đi lại : 50.000đ.

**- *Người đi HMTN nhớ mang theo giấy CMND hoặc thẻ HMTN lần trước (người có thẻ) theo yêu cầu của Trung tâm truyền máu bệnh viện Chợ Rẫy*.**

 **3- Điều kiện tham gia hiến máu tình nguyện:**

 - Tuổi đời: Nam từ đủ 18 tuổi đến 60 tuổi; Nữ từ đủ 18 tuổi đến 55 tuổi.

 - Cân nặng từ 45kg trở lên.

 - Ăn sáng đầy đủ trước khi HMTN.

 Nhận được Thông báo này đề nghị các công đoàn cơ sở thực hiện tốt công tác HMTN đợt III năm 2019.

 Đề nghị các CĐCS cử người đi hiến máu cho đơn vị mình phải ghi rõ thông tin (CĐCS …………) để Liên đoàn Lao động huyện tiện trong việc theo dõi.

 ***Nơi nhận:***   **TM. BAN THƯỜNG VỤ**

- LĐLĐ tỉnh; **PHÓ** **CHỦ TỊCH**

- Ban dân vận HU;

- Chữ thập đỏ huyện;

- CĐ giáo dục và các CĐCS trực thuộc. (Đã ký)

 **Thái Thị bích Thủy**