

## Zápis č. 17 ze schůze výboru STL konané 9. 2. 2017

**Přítomni:** Bc. Adamcová, MUDr. Bohoněk, Mgr. Bolcková, MUDr. Galuszková, doc. MUDr. Gašová, MUDr. Řeháček, MUDr. Turek

**Omluveni:** MUDr. Masopust, MUDr. Písačka, MUDr. Procházková

**Hosté:** MUDr. Meluzínová

1) Kontrola zápisu č. 16 ze schůze výboru STL konané dne 8.12.2016 - bez připomínek.

2) Úkol č. 1: Návrh úpravy Dotazníku a Poučení po připomínkách právníků (dr.Masopust, dr. Turek) – bude pokračovánopovydánínovéverze Guide... Úkol trvá.

3) Úkol č. 2: Vznik nového doporučení a formuláře k potransfuzním reakcím a komplikacím vzniklým v souvislosti s transfuzí (dr. Procházková doc. Gašová, dr. Galuszková, dr. Turek, dr. Masopust). Úkoltrvá.

6) Úkol č. 5: Registry transfuzní služby

Hledání podpory pro vyšetřování vzácných antigenů u dárců. Podklady pro žádost připraví dr. Písačka a Mgr. Bolcková. Žádost o podporu bude prezentována na NTK.

7) Úkol č. 6: „15. Pracovní dny v transfuzním lékařství“–pro zveřejnění přednášek se čeká na souhlas některých autorů přednášek (dr. Masopust).

9) Úkol č. 8: Archivace dokumentů ZTS

Návrhy postupů pro archivaci dokumentů pro ZTS – připraví pracovní skupina (dr. Procházková, dr. Masopust, dr. Turek, doc. Gašová). Dr. Turek upravil tabulku, bude rozeslána členům výbor k doplnění a následně k diskuzi. Úkol trvá.

10) Úkol č. 9: Podpora pro členy STL při vzdělávacích akcích (autoři vyzvaných přednášek, podpora publikační činnosti a pod). dr. Procházková, dr. Galuszková. Dr. Galuszková zajistí rozeslání zformulovaného dopisu vybraným firmám. Úkol trvá.

12) Úkol č. 42: Laboratorní výkony odbornosti 222 – úhrada, sdílení

Pracovní skupina pro seznam zdravotních výkonů Ministerstva zdravotnictví (PS-SZV) dne 26. 1. 2017 schválila ukončení sdílení některých výkonů (výkony týkající se vyšetření erytrocytů) odbornosti 222 pro odbornost 801 a 813. Žádost podpořily všechny tři jmenované odborné společnosti. Úprava vstoupí dle sdělení PS-SZV v platnost dne 1. ledna 2018. Výbor STL požádá výbory ČSKB a ČSAKI o zveřejnění tohoto rozhodnutí i na svých stránkách, aby informaci dostaly laboratoře odbornosti 801 a 813, které dosud tyto sdílené výkony vykazovaly. Aktuální přehled povolených sdílení výkonů 222 je dostupný na webových stránkách STL ([www.transfuznispolecnost.cz](http://www.transfuznispolecnost.cz) - Dokumenty –Doporučené postupy - Ostatní - - Sdílení výkonů 222 - V1\_20160512). Úkol trvá.

13) Úkol č. 57: „Standard podání transfuzních přípravků“.

Výbor STL má záměr připravit stručné pokyny pro podání transfuzních přípravků formou „příručníholetáku“. V plánu je ustanovení pracovní skupiny, která by připravila návrh. Zájemci se přihlásí u doc. Gašové. Úkol trvá.

## Nové jednání:

- Změna v pozici vedoucího redaktora (dr. Galuszková, dr. Masopust) – STL zajistí posuzování článků týkajících se transfuzní problematiky, budou následovat další jednání s prof. E. Faberem.
- Příprava odborných akcí STL v r. 2017 – výbor STL před plánováním budoucích akcí prověří historii akcí proběhlých v návaznosti na místa konání.
- Výbor STL přivítal možnost další spolupráce s dr. Pavlíkovou (ukončuje činnost na SÚKL).
- Výbor STL obdržel dopisy od doc. Čermákové a dr. Adamové s poukázáním na neregulovaný vznik plazmaferetických center a zvýšené riziko nedostatku dárců krve v budoucnosti. Situace bude pravděpodobně řešena i v rámci Asociace nemocnic. Výbor STL je si vědom situace v ČR a zvažuje možnosti řešení. V diskuzi byl opět projednán etický kodex dárců krve, který je stále platný a výbor doporučuje se jím řídit. Pro informaci je etický kodex v příloze zápisu.  
Zároveň výbor provede analýzu registru dárců krve napříč celou ČR.

## Dr. Bohoněk

- Přednášky z 10. Střešovického transfuzního dne“ zveřejněny na [www.uvn.cz/transfuzniden](http://www.uvn.cz/transfuzniden).

## Doc. Gašová

- Zákon o univerzitních nemocnicích - některá zařízení v zákoně chybí, bude zasláno stanovisko STL

## Bc. Adamcová

- TTO FN Brno požádalo dopisem výbor STL o stanovisko v problematice používání jednorázových OOPP – rukavic a provádění dezinfekce rukou při realizaci odběru v ZTS v návaznosti na závěry kontroly KHS. Postupy jednotlivých ZTS budou popsány a zaslány Bc. Adamcové k dalšímu jednání na příštích schůzích.

## Dr. Řeháček:

- Stanovisko výboru STL k poskytování vitamínů dárcům krve ZPMV – výbor STL své stanovisko vyjádřil v roce 2013 dopisem ZPMV, od té doby se nezměnilo.
- Informoval o jednání NASK-RAKL dne 13. 1. 2017(zápis jednání je dostupný na [www.nask1.cz](http://www.nask1.cz) – zápisy jednání Rady). Laboratorní odbornosti (společnosti) byly vyzvány k diskuzi a vypracování stanoviska k
  - a) problematice detašovaných pracovišť
  - b) definici požadavků na personální vybavení pracovišť, např. v závislosti na počtu a typů prováděných laboratorních výkonů, aby bylo zamezeno redukci personálu na minima stanovená v personální vyhlášce. **Úkol č.14**

## Z. Drobníková

- XXIX. Celostátní konference laborantů a sester Harrachovorky se bude konat v termínu 23.-25. 4. 2017 (hotel Sklář, Harrachov)

## Mgr. Bolcková

- Odsouhlasení nových žadatelů o členství v STL

Dr. Turek

- Žádá jednotlivá ZTS o zaslání statistik pro ÚZIS za r. 2016.
- EU direktiva o SVP - „Guide SVP“ vydaný Radou Evropy a EU bude nutno zapracovat do vyhlášky. Bude nutné pečlivě zvážit, které části „doporučujícího Guide“ mají být zapracovány. Dr. Turek rozešle EU / RE „Guide“ s žádostí o komentář členům výboru.
- Vykazování a úhrada titrace antiA/antiB – aktuální frekvenční omezení neumožňuje úhradu vyšetření titrace protilátek (výkon 22339) u pacientů po nestejnoskupinové transplantaci orgánů (např. jater, ledvin aj.), kdy je nutné sledovat titry anti-A/anti-B častěji, než stanovuje frekvenční omezení (1x/týden)–výbor STL zašle žádost o doplnění výjimky z frekvenčního omezení také pro nestejnoskupinové transplantace orgánů na PS-SZV MZ (dosud je výjimka pouze pro transplantace kostní dřeně a potransfuzní reakce). **Úkol č. 15, dr. Řeháček.**

**Termín příští schůze výboru STL bude 30. 3. 2017 v 10:30 h v ÚHKT, budova A.**

Zapsala: Bc. M. Adamcová, 10. 2. 2017

Příloha – Etický kodex, publ. v Transfuzi Dnes, č 19/1997, str. 29-30

---

**TRANSFUZE**  
časopis  
SPOLEČNOSTI PRO TRANSFUZNÍ LÉKAŘSTVÍ

**19/97**

**Etický kodex získávání dárců krve, darování krve a využití transfuzních přípravků**  
– stanovisko výboru Společnosti pro transfuzní lékařství ČLS JEP z února 1997

---

## **Etický kodex získávání dárců krve, darování krve a využití transfúzních přípravků**

S ohledem na roztržičnost transfúzní služby, nejednotnost koncepcí, zájmů i např. vlastnických vztahů jednotlivých transfúzních zařízení a při vědomí možných konfliktů zájmů mezi jednotlivými zařízeními transfúzní služby se považuje s odvoláním na Doporučení Rady Evropy R ( 4 ) 88 a Etický kodex darování krve a krevní transfúze Mezinárodní společnosti pro krevní transfúzi za potřebné stanovit obecně přijatelné postupy při získávání dárců krve, odběru krve a použití transfúzních přípravků.

Doporučuje se, aby byly dodržovány následující zásady:

1. Státní orgány i zdravotnická zařízení transfúzní služby by měly z důvodů zvýšení všeobecné bezpečnosti krevního převodu vždy preferovat dobrovolné bezplatné dárcovství krve a vytvářet podmínky k jeho rozvoji.
2. Dárci krve musí být zaručena svobodná volba způsobu a místa darování krve. Dobrovolní bezplatní dárci krve by v žádném případě neměli být motivováni příslibem finančního prospěchu ke změně způsobu nebo místa darování nebo k setrvání při způsobu a místě stávajícím.
3. Místo odběru krve by mělo být pro dárce dostupné, přičemž se respektuje přirozená spádovost oblastí. Žádné zdravotnické zařízení transfúzní služby by nemělo bez přechozí dohody zahájit odběry krve v oblasti, která je přirozeným spádem jiného zařízení.
4. Při nábore dárců krve a veřejných propagačních akcích by měli být veřejnost i potenciální dárci krve mj. informováni i o možnosti darovat krev v jiném zařízení, než tom, které nábor provádí a zároveň seznámeni s možností, že jim odebraná krev nebo transfúzní přípravky z ní vyrobené budou použity v jiném zařízení, než které odběr provádělo.
5. Dárce krve by měl být veden k tomu, aby daroval krev vždy v témže zdravotnickém zařízení. Pokud dárce ve výjimečných případech daruje krev nebo její složku ve více zařízeních transfúzní služby (např. standardní odběr v jednom a speciální odběry v jiném) měla by si tato zařízení vzájemně poskytovat informace o odběrech.
6. Pokud se dárce krve rozhodne změnit zařízení, ve kterém krev daruje (např. při změně bydliště), mělo by zdravotnické zařízení, ve kterém byla krev darována původně, zaslat novému zařízení dokumentaci dárce nebo výpis z ní.
7. Registr dárců krve a jejich složek každého zdravotnického zařízení je považován, při zachování obecných zásad pro manipulaci se zdravotnickou dokumentací, za veřejné vlastnictví. Zdravotnické zařízení požádá dárce o odběr v jiném zařízení, nebo provede odběr krve pro toto zařízení v případě odůvodněné potřeby, např. při neobvyklé kombinaci krevně skupinových znaků.
8. O dárcích krve jsou sdružovány jen nezbytně nutné informace. Informace o dárcích krve jsou vázány k použití výhradně pro účely transfúzní služby. Zdravotnická zařízení transfúzní služby by si měla v odůvodněných případech informace o dárcích předávat.
9. V případě zániku zdravotnického zařízení transfúzní služby jsou dárci krve upozorněni na možnost darovat krev v jiném zařízení nebo je registr dárců jinému zdravotnickému zařízení transfúzní služby předán.
10. Při odběru krve i podání transfúze je respektován Etický kodex Mezinárodní federace červeného kříže a Červeného púlměsíce.
11. Odebraná krev nebo její složky a přípravky z nich vyrobené jsou považovány až do doby použití za dar svěřený dárce do péče transfúzního zařízení. Zdravotnické zařízení odpovídá za optimální využití transfúzních přípravků dárce i veřejnosti. V případě potřeby by měla být krev poskytnuta tomu zdravotnickému zařízení, které ji potřebuje, s preferencí zdravotnických důvodů před ekonomickými.

(výbor STL 21. 2. 1997)