

Решение 15-й конференции  
**«Стандарты и индивидуальные подходы в клинической в трансфузиологии»**

Москва, 11 - 13 декабря 2013 года

1. Просить Минздрав России переработать «Правила клинического использования донорской крови и (или) ее компонентов» (утв. приказом Минздрава России № 183н от 02.04.2013):

- включить информацию об уровне доказательности отдельных правил с указанием источника опубликования;

- добавить параметры гомеостаза, которых следует достигать в различных клинических ситуациях в результате менеджмента крови пациента.

2. Обратить внимание на важную роль информационной системы производственной трансфузиологии в профилактике ошибок оператора при получении компонентов крови. Просить ФМБА России при развитии автоматизированной информационной системы трансфузиологии:

- исключить необходимость ведения дублирующей бумажной документации;

- разработать информационную систему клинического звена «трансфузионной цепи» и обеспечить ее интеграцию с региональными медицинскими и лабораторными информационными системами;

- сделать гласной информацию о рассмотрении заявок на модернизацию АИСТа (индикатор – удаление римских чисел из обозначений системы группы крови АВО);

- обеспечить круглосуточную техническую поддержку для профилактики срыва донорских сессий в восточных регионах страны;

- внедрить автоматизированный учет распространенности и встречаемости инфекций у доноров;

- систематизировать обучение специалистов.

3. Рекомендовать совету Российской ассоциации трансфузиологов продолжить работу, направленную на отмену:

- 18-часовой задержки начала скрининга гемотрансмиссивных инфекций в крови доноров;

- пробы с полиглюкином (желатином) в лечебном отделении.

Подготовить соответствующую статью для журнала «Правовые вопросы в здравоохранении».

4. Считать целесообразным провести 16-ю конференцию «Новое в трансфузиологии: нормативные документы и технологии» 14 - 16 мая 2014 года.