

# ZASADY ALOKACJI NARZĄDÓW

**Wojciech Brzóska**

Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny nr 2 PUM w Szczecinie  
Szpitalny koordynator transplantacyjny  
Koordynator wojewódzki

---

SZKOLENIE Z ZAKRESU STANDARDÓW SZPITALNEGO  
SYSTEMU JAKOŚCI W ZAKRESIE DAWSTWA NARZĄDÓW  
I TKANEK ORAZ ICH WDROŻENIA

---



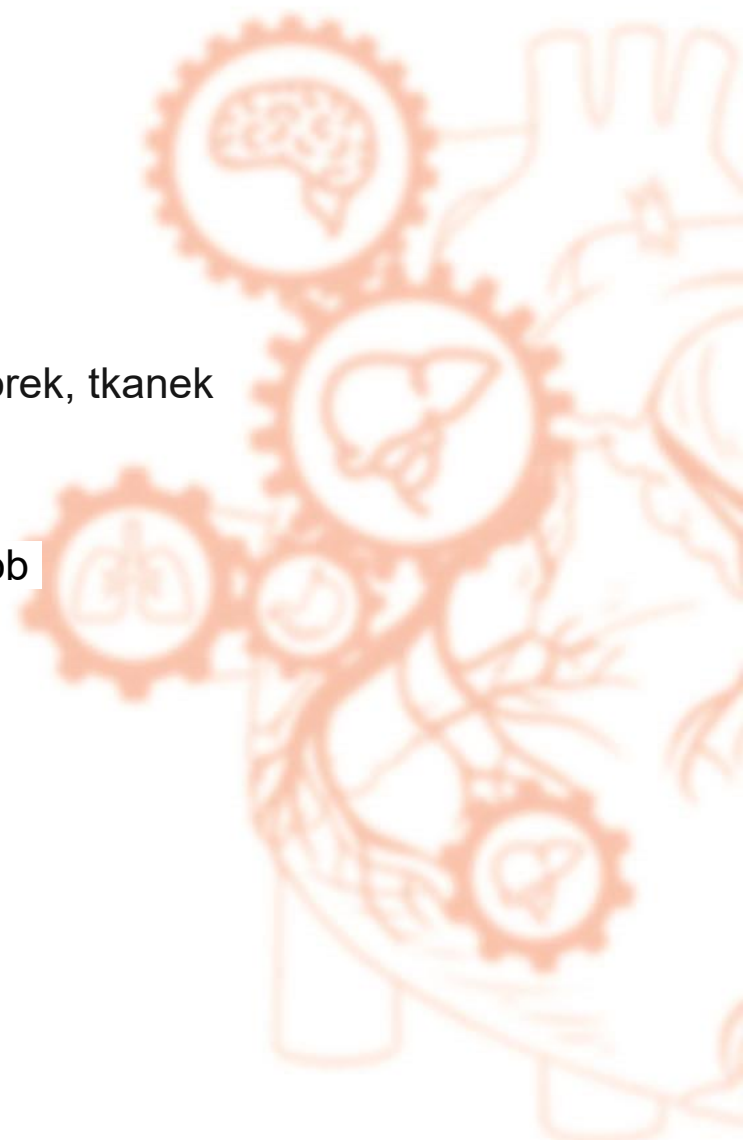
# Dystrybucja narządów - zasady wyboru biorcy

## PODSTAWY PRAWNE

USTAWA z dnia 1 lipca 2005 r. o pobieraniu, przechowywaniu i przeszczepianiu komórek, tkanek i narządów - ujednolicone brzmienie z dn. 11.05.2023 r.

Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 4 grudnia 2009 r. w sprawie krajowej listy osób oczekujących na przeszczepienie.

Zasady alokacji poszczególnych narządów.



# Ustawowe Rejestry Transplantacyjne

## Ustawowe Rejestry Transplantacyjne

Ustawa z dnia 1 lipca 2005 r. o pobieraniu, przechowywaniu i przeszczepianiu komórek, tkanek i narządów

KRAJOWA LISTA OCZEKUJĄCYCH - NERKA

Dodaj zgłoszenie

Lista oczekujących (ośrodek)

Lista oczekujących (ROK)

Lista oczekujących (admin)

Biorcy przekazani z innych ośrodków

### REJESTRY

Uzpełnij wpry

Krajowa Lista Oczekujących

Rejestr Przeszczepień

Rejestr Żywych Dawców

Koordinacja - CODI

Pracownia zgodności Bankowej

Typowanie łafczuchowe

Moduł Kontroli Jakości

Zgłaszanie zdarzeń i reakcji niepożądanych

Raporty

Administracja

« strona główna

Wojciech Brzóska

Sołtysin, Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny nr 2 Pomorski

Uniwersytet Medyczny Klinika Nefrologii, Transplantologii i Chorób Wewnętrznych

Mój profil

Wyloguj

### LISTA OCZEKUJĄCYCH (ADMIN)

Szukaj

Stan zgłoszenia

ROK

Ośrodek

Typ tx

Data aktywacji  -  mm-mm-dd

Wiek biorcy  -

Sortowanie

Rekordy 26 do 50 z 5378 << < 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 >>

Nazwisko	Grupa krwi	Tx	Masa ciała [kg]	ROK	HBs-Ag	antyHCV	Stan zgłoszenia
██████████	B	N	86.50	Ośrodek kwalifikujący w Gdańsku	neg	neg	Aktywny
██████████	B	N	90.00	Ośrodek kwalifikujący w Szczecinie(Arkońska)	neg	neg	Aktywny
██████████	0	N	74.40	Ośrodek kwalifikujący w Poznaniu UM	neg	neg	Czasowo zawieszony
██████████	0	N	18.00	Ośrodek kwalifikujący w Warszawie(CZD)	neg	neg	Niekwalifikowany do Tx
██████████	0	N	18.00	Ośrodek kwalifikujący w Warszawie(CZD)	neg	neg	Trwale zdyskwalifikowany
██████████	0	N	70.00	Ośrodek kwalifikujący w Krakowie	neg	neg	Aktywny
██████████	0	N	49.00	Ośrodek kwalifikujący w Katowicach	neg	neg	W trakcie kwalifikacji
██████████	0	N	49.00	Ośrodek kwalifikujący w Warszawie	neg	neg	Aktywny
██████████	0	N	75.00	Ośrodek kwalifikujący we Wrocławiu	neg	neg	W trakcie kwalifikacji



# Alokacja nerek

- Krajowa lista osób oczekujących na przeszczepienie nerki jest prowadzona w systemie elektronicznym. Wpisanie potencjalnego biorcy na listę oczekujących jest warunkiem otrzymania przeszczepu.
- Kwalifikacja chorych do przeszczepienia nerki odbywa się w ośrodkach kwalifikacyjnych powoływanych na mocy art. 16c ustawy transplantacyjnej przez dyrektorów szpitali, w których znajdują się ośrodki przeszczepiające nerki.
- Obecnie w Polsce jest 14 ośrodków zajmujących się kwalifikowaniem chorych do przeszczepienia nerki.
- Biorcy zakwalifikowani do przeszczepienia nerki przez jeden ośrodek mogą być przeszczepieni w innym ośrodku wykonującym takie procedury (**alokacja nastawiona na pacjenta**). Potencjalny biorca ma możliwość wyboru ośrodka przeszczepiającego.
- System doboru biorcy nerki działa w połączeniu z obowiązkową dystrybucją surowic pacjentów zgłoszonych do przeszczepienia nerki do wszystkich regionalnych pracowni typowania tkankowego.

# Zasady wyboru biorcy

- Dobór biorcy nerki opiera się na zasadzie identyczności grupy krwi w układzie AB0 z dawcą, a w sytuacji braku biorcy z grupą krwi identyczną na zasadzie zgodności grup krwi w układzie AB0.
- O wyborze decyduje większa liczba punktów przyznanych w procesie kwalifikacji.
- Następujące grupy biorców mają pierwszeństwo w wyborze do przeszczepienia, niezależnie od liczby punktów:
  - biorcy zgłoszeni w trybie pilnym (brak możliwości dializowania);
  - biorcy wysoko immunizowani (PRA  $\geq$  80%);
  - biorcy z brakiem niezgodności w układzie HLA z dawcą;
  - biorcy pediatryczni nerek pobranych od dawcy, który nie ukończył 18 lat;  
(zmiana wprowadzona od 1 stycznia 2016 r.)
  - biorca w wieku > 60 lat od dawcy w wieku > 65 lat;
  - biorca przeszczepu nerki i jednoczasowego przeszczepu innego narządu.

# Zasady wyboru biorcy

PARAMETR	WARUNEK	PUNKTACJA
<b>PRZESZCZEP OBLIGATORYJNY</b>		
1. Biorca bez dostępu do dializ, tryb pilny	C-M ujemny	Przeszczep obligatoryjny
2. Brak niezgodnych HLA	C-M ujemny	Przeszczep obligatoryjny
3. Dawca do ukończenia 18 lat dla biorcy pediatrycznego	Wybór biorcy zgodny z zasadami systemu	Przeszczep obligatoryjny
4. PRA ≥ 80%	C-M ujemny	Przeszczep obligatoryjny
5. Biorca > 60 lat od dawcy > 65 lat	C-M ujemny	Przeszczep obligatoryjny
6. Biorca jednoczasowego przeszczepu nerki i innego narządu	Wybór biorcy systemu wg zasad ośrodka transplantacyjnego	Przeszczep obligatoryjny
<b>PUNKTY PREFERENCYJNE</b>		
Za każdy brak niezgodnych HLA	A	2 (+2 gdy biorca jest domniemanym homozygotą od dawcy z identyczną domniemaną homozygotą)
	B	5 (+5 gdy biorca jest domniemanym homozygotą od dawcy z identyczną domniemaną homozygotą)
	DR	10 (+10 gdy biorca jest domniemanym homozygotą od dawcy z identyczną domniemaną homozygotą)
PRA	50-79%	7
Biorca z własnego ośrodka kwalifikacyjnego		10
Łączny czas dializ (w latach)	>1	1
	>2	2
	>3	3
	>4	4
	>5	5
	>6	6
	>7	7
	>8	8
	>9	9
	>10	10
Biorca z cukrzycową chorobą nerek		3
Biorca nerki po transplantacji innego narządu		15
Wiek biorcy	<12 lat	4 gdy dawca < 35 rż.
	>60 lat	2
Utrata przeszczepu nerki od dawcy żywego w ciągu miesiąca od transplantacji		10
Niewydolność pozostałej nerki u dawcy żywego nerki		15
Czas oczekiwania od zgłoszenia do KLO		1 pkt > 3 lat oraz za każdy następny rok oczekiwania
Rezerwa (pacjent wezwany do ośrodka transplantacyjnego)		1
10x dodatni CM		10

## Szczegóły punktacji

Dawca	Data ur.	Grupa krwi	Masa ciała	HLA A	HLA B	HLA DR
	wiek: 61	0-	105,00	24,26	51,55	11,16

Biorca	Grupa krwi	Wiek	Masa ciała	Wzrost	Nr Tx	Data surowicy	PRA	PRA Max	Punkty	Odrzucony
	0	44	73,00		1	2023-07-24	0 2023-06-12	26 2022-08-22	43	

HLA	A*	(ag)	B*	(ag)	C*	(ag)	DRB1*	(ag)	DRB3*	(ag)	DRB4*	(ag)	DRB5*	(ag)	DQA1*	(ag)	DQB1*	(ag)	DPA1*	(ag)	DPB1*	(ag)
dawca	*24 *26	24 26	*51 *55	51 55	*03 *15	9 15	*11 *16	11 16	*02	52			*02	51	*01 *05		*03 *05	7 5	*01		*04 *04	4 4
biorca	*02:35 *29:01	2 29	*44:27 *52:01	44 52	*07:04 *15:02	7 15	*11:01 *15:02	11 15									*03:01 *06:01	7 6			*02:01 *04:01	2 4
niezg. z poprzednich tx																						
wnoszone niezg.		24, 26		55																		

Wirusologia	HBs	anty HBs	anty HBc	anty HCV	HCV RNA (PCR)	EBV	CMV IgG	CMV IgM
Dawca	neg		neg	neg			neg	neg
Biorca	neg	91,00	neg	neg	neg			

Punkty		
Brak niezg. HLA A	0	
Brak niezg. HLA B	5	
Brak niezg. HLA DR	20	
Domniemana homozygota A	0	
Domniemana homozygota B	0	
Domniemana homozygota DR	0	
PRA	0	poziom: 0
ROK	0	
Czas dializowania	5	lata: 5
Nefropatia	0	
Po tx PNN	0	
Wiek	0	lata: 44
Czas oczekiwania od zgłoszenia do KLO	3	
Utrata przeszczepu nerki od dawcy żywego ciagu miesiąca od transplantacji	0	
Niewydolność pozostałej nerki u dawcy żywego nerki	0	
Rezerwa (pacjent wezwany do ośrodka transplantacyjnego)	0	
10 x (+) CM	10	x: 59

# Alokacja trzustek

1. System wyboru biorcy trzustki (z nerką lub samej) i wysp (z nerką lub samych) działa w połączeniu z obowiązkową dystrybucją surowic wszystkich pacjentów zgłoszonych do przeszczepienia trzustki lub wysp trzustkowych do wszystkich regionalnych pracowni typowania tkankowego.
2. Biorcy przeszczepu trzustki wraz z nerką mają pierwszeństwo przed biorcami zakwalifikowanymi do przeszczepienia samej trzustki i wysp w różnych wariantach.
3. Typowanie tkankowe i cross-match wykonywane są dla wszystkich potencjalnych biorców w danej grupie krwi, także dla biorców zakwalifikowanych przez inne ośrodki transplantacyjne.
4. Ostatecznego wyboru biorcy dokonuje lekarz wyznaczony przez kierownika ośrodka transplantacyjnego wg następujących kryteriów alokacji:
  - pilność przeszczepienia;
  - wykluczenie albo dopuszczenie niezgodności immunologicznej między potencjalnym dawcą a potencjalnym biorcą;
  - dobór anatomiczny potencjalnego dawcy i potencjalnego biorcy;
  - wiek potencjalnego dawcy i potencjalnego biorcy;
  - przewidywane efekty przeszczepienia;
  - czas oczekiwania na przeszczepienie;
  - aktualny stan zdrowia potencjalnego biorcy.



# Dystrybucja i alokacja wątrób

## KWALIFIKACJA CHORYCH DO PRZESZCZEPIENIA WĄTROBY

1. Obowiązują 2 tryby zgłaszania biorców do przeszczepienia: „pilny” i „planowy”.
2. Wskazania do przeszczepienia w trybie pilnym są następujące:
  - a. ostra niewydolność wątroby w przebiegu zatrucia paracetamolem wg swoistych kryteriów King’s College Hospital;
  - b. ostra niewydolność wątroby w przypadkach zakażeń wirusowych wg kryteriów Clichy;
  - c. ostra niewydolność wątroby z innych powodów wg kryteriów King’s College Hospital;
  - d. retransplantacja wątroby w czasie 14 dni od przeszczepienia (pierwotny brak funkcji, zakrzep, odrzucanie)

# Dystrybucja i alokacja wątrób

- Biorcy zakwalifikowani do przeszczepienia w danym ośrodku transplantacyjnym co do zasady są w nich przeszczepiani.
- Potencjalni dawcy wątroby są zgłaszani po kolei do kolejnych ośrodków transplantacyjnych o ile nie ma konieczności alokowania wątroby dla biorcy zgłoszonego w trybie “pilnym”.
- Priorytet mają biorcy z listy pediatrycznej w stosunku do wszystkich dawców, którzy nie ukończyli 18 lat.
- W przypadku przeszczepienia wątroby w trybie planowym, decyzję o wyborze biorcy z listy oczekujących podejmuje kierownik ośrodka transplantacyjnego (osoba upoważniona) w oparciu o następujące kryteria: pilność przeszczepienia, wykluczenie albo dopuszczenie niezgodności immunologicznej między potencjalnym dawcą a potencjalnym biorcą, dobór anatomiczny potencjalnego dawcy i potencjalnego biorcy, wiek potencjalnego dawcy i potencjalnego biorcy, przewidywane efekty przeszczepienia, czas oczekiwania na przeszczepienie, aktualny stan zdrowia potencjalnego biorcy oraz inne kryteria szczegółowe obowiązujące w danym ośrodku.

ZGŁOSZENIE BIORCY DO PRZESZCZEPIENIA WĄTROBY W TRYBIE PILNYM					
Data zgłoszenia do TxW w trybie PILNYM		godzina			
Data ostatniej aktualizacji		godzina			
Ośrodek Transplantacyjny					
Tel. komórkowy koordynatora tx					
Tel. lekarza dyżurnego ośrodka		Fax ośrodka			
BIORCA					
Nazwisko i imię					
Rozpoznanie					
PESEL		Grupa krwi		Rh	
Wiek		Masa ciała		Wzrost	
I. Kryteria King's College w przypadku zatrucia paracetamolem					
<i>pH &lt; 7,3 (niezależnie od stopnia encefalopatii)</i>	<i>lub</i>	<i>PT &gt; 100 sek. (Q&lt;20%, INR&gt;4) oraz kreatyninemia &gt;3,4 mg/dl oraz stopień encefalopatii III lub IV</i>			<i>Kryteria spełnione? TAK / NIE</i>
Wyniki badań i informacje niezbędne do przeprowadzenia kwalifikacji wg ww. kryteriów					
pH = .....	PT = .....sek	Wsk. Q = .....%	INR = .....	Kreatynina = ..... mg/dl	Stopień encefalopatii – .....
II. Kryteria King's College w pozostałych przypadkach (ale nie zakażenia wirusowe)					
<i>PT &gt; 100 sek. (Q&lt;20%, INR&gt;4) niezależnie od stopnia encefalopatii</i>	<i>lub</i>	<i>Dowolne 3 z poniższych kryteriów (niezależnie od stopnia encefalopatii):</i> - <i>wiek &lt; 10 lub &gt; 40 lat</i> - <i>bilirubinemia całk. &gt; 17,5 mg/dl</i> - <i>pojawienie się żółtaczki &gt; 7 dni przed wystąpieniem encefalopatii</i> - <i>PT &gt; 50 sek (Q&lt;30%)</i> - <i>przyczyna ostrej niewydolności wątroby: NANB hepatitis, zatrucie halotanem</i>			<i>Kryteria spełnione? TAK / NIE</i>
Wyniki badań i informacje niezbędne do przeprowadzenia kwalifikacji wg ww. kryteriów					
PT = .....sek	Wsk. Q = .....%	INR = .....	Wiek ..... lat	Bilirubina całk. = ..... mg/dl	Data pojawienia się żółtaczki ..... Data wystąpienia encefalopatii ..... Przyczyna ostrej niewyd. .....
III. Kryteria Clichy dla ostrej niewydolności wątroby w przebiegu zakażeń wirusowych					
<i>Encefalopatia stopień III/IV</i>	<i>oraz</i>	<i>Czynnik V ≤ 20% dla biorców &lt; 30 lat lub Czynnik V ≤ 30% dla biorców ≥ 30 lat</i>			<i>Kryteria spełnione? TAK / NIE</i>
Wyniki badań i informacje niezbędne do przeprowadzenia kwalifikacji wg ww. kryteriów					
Stopień encefalopatii .....	Czynnik V .....			Wiek .....	
IV. Kryterium ostrej niewydolności przeszczepu (do 14 dni po przeszczepieniu)					
Data przeszczepienia:				<i>Kryterium spełnione? TAK / NIE</i>	
AKCEPTOWANI DAWCY					
Uwagi	Wiek	Masa ciała	Wzrost	Grupa krwi	
Lekarz zgłaszający (podpis i pieczęć)					

# Dystrybucja i alokacja serc

- Obowiązują 2 tryby zgłaszania biorców do przeszczepienia: „pilny” i „planowy”.
- Biorcy zakwalifikowani do przeszczepienia w danym ośrodku transplantacyjnym co do zasady są w nich przeszczepiani.
- Zgłoszenia w trybie pilnym wymagają aktualizacji danych biorcy (odnowienia zgłoszenia) co 7 dni.

Kryterium	Liczba punktów
Mechaniczne wspomaganie krążenia (niezależnie od urządzenia i czasu trwania)	5 punktów
Biorca zakwalifikowany do wielonarządowego przeszczepienia serca i innego narządu	5 punktów
Stały wlew przynajmniej jednego z wymienionych leków inotropowych w dawce ( $\mu\text{g}/\text{kg}/\text{min}$ ):  - dla adrenaliny $\geq 0,5$  - dla dobutaminy $\geq 7$  - dla dopaminy $\geq 4$  - dla milrinonu $\geq 0,5$	3 punkty
Oporne na leczenie zagrażające życiu arytmie	3 punkty
Ostra niewydolność serca przeszczepionego (do 7 dni od przeszczepienia)	7 punktów

ZGŁOSZENIE BIORCY DO PRZESZCZEPIENIA SERCA W TRYBIE PILNYM												
Data pierwszego zgłoszenia do tx w trybie PILNYM			/			/			godzina		:	
Data ostatniej aktualizacji			/			/			godzina		:	
Ośrodek kwalifikujący												
Telefon komórkowy koordynatora ośrodka transplantacyjnego												
Biorca												
Nazwisko i imię												
Rozpoznanie												
PESEL									Grupa Krwi		Rh	
Wiek	Masa ciała					Wzrost						
Kryterium	Liczba punktów					Uwagi i wyjaśnienia <sup>1</sup>						
Mechaniczne wspomaganie krążenia (niezależnie od urządzenia i czasu trwania) (5 punktów)												
Biorca zakwalifikowany do wielonarządowego przeszczepienia serca i innego narządu (5 punktów)												
Staly wlew przynajmniej jednego z wymienionych leków inotropowych w dawce (µg/kg/min): - dla adrenaliny ≥ 0,5, - dla dobutaminy ≥ 7, - dla dopaminy ≥ 4, - dla milrinonu ≥ 0,5 (3 punkty)												
Oporne na leczenie zagrażające życiu arytmie (3 punkty)												
Ostra niewydolność serca przeszczepionego (do 7 dni od przeszczepienia) (7 punktów)												
Łączna liczba punktów												
Akceptowani dawcy												
Grupa krwi (ABO)					Wiek (lat)							
Masa ciała (kg)					Wzrost (cm)							
Uwagi												
Lekarz zgłaszający												

*podpis*

<sup>1</sup> rodzaj zastosowanego urządzenia wspomagającego, nazwa i dawka leku, rodzaj zaburzeń rytmu

# Dystrybucja i alokacja serc

## DYSTRYBUCJA I ALOKACJA SERCA

1. Priorytet mają biorcy z listy pediatrycznej w stosunku do dawców, którzy nie ukończyli 18 lat.
2. W pozostałych przypadkach w pierwszej kolejności wybierany jest biorca zgłoszony do przeszczepienia w trybie pilnym z najwyższą łączną punktacją wynikającą ze spełnienia przynajmniej jednego kryterium pilności (punkty za spełnienie kryteriów pilności są sumowane)
3. W przypadku jednakowej liczby punktów przyznanych wg medycznych kryteriów pilności:
  - w pierwszej kolejności wybierani są biorcy zakwalifikowani do przeszczepień wielonarządowych serca i innych narządów;
  - w drugiej kolejności decyduje lokalizacja geograficzna szpitala dawcy i ośrodka transplantacyjnego przedstawiona;
  - w trzeciej kolejności wybierani są biorcy dłużej oczekujący na przeszczep.

# Dystrybucja i alokacja płuc

## Kwalifikacja chorych do przeszczepienia płuc

1. Zgłoszenia biorcy płuc w trybie pilnym dokonuje się poprzez przesłanie do Poltransplantu „Karty zgłoszenia biorcy do przeszczepienia płuc w trybie pilnym”. Jednocześnie ośrodek kwalifikujący wprowadza informację o zgłoszeniu w trybie pilnym do teletechnicznego systemu [www.rejestr.tx.gov.pl](http://www.rejestr.tx.gov.pl).
2. Zgłoszenia w trybie pilnym wymagają aktualizacji danych biorcy (odnowienia zgłoszenia) co 7 dni.
3. Potencjalni biorcy wielonarządowego przeszczepu płuc i serca są wpisywani jako biorcy zgłoszeni do przeszczepienia płuc w trybie pilnym.

# Dystrybucja i alokacja płuc

## Dystrybucja i alokacja płuc

1. Pierwszeństwo w alokacji ma pacjent zgłoszony do przeszczepienia w trybie pilnym.
2. W drugiej kolejności alokacji podlegają biorcy, którzy nie ukończyli 18 lat niezależnie od wieku dawcy.
3. W trzeciej kolejności ma zastosowanie lokalna dystrybucja ofert pobrania płuc;
4. W czwartej kolejności dystrybucja odbywa się wg podstawowego parytetu „1-1-1-1”. Każde wykorzystane pobranie płuc skutkuje wykorzystaniem kolejki zgłoszenia. Przy braku wykorzystania do przeszczepienia płuc przez wszystkie ośrodki, zgłoszenie uznaje się za niebyłe.
5. W przypadku przeszczepienia płuc w trybie planowym, decyzję o wyborze biorcy z listy ośrodka przeszczepiającego podejmuje jego kierownik (osoba upoważniona) w oparciu o następujące kryteria: pilność przeszczepienia, wykluczenie albo dopuszczenie niezgodności immunologicznej między potencjalnym dawcą a potencjalnym biorcą, dobór anatomiczny potencjalnego dawcy i potencjalnego biorcy, wiek potencjalnego dawcy i potencjalnego biorcy, przewidywane efekty przeszczepienia, czas oczekiwania na przeszczepienie, aktualny stan zdrowia potencjalnego biorcy.



Szpitalny System Jakości Dawstwa  
 Narządów i Tkanek od Osób Zmarłych  
 do Przeszczepienia  
 Stowarzyszenie Polska Unia Medycyny  
 Transplantacyjnej

ZGŁOSZENIE BIORCY DO PRZESZCZEPIENIA PŁUC W TRYBIE PILNYM														
Data zgłoszenia do TxP w trybie PILNYM			/			/				godzina		:		
Data ostatniej aktualizacji			/			/				godzina		:		
Ośrodek transplantacyjny														
Adres ośrodka														
Telefon komórkowy koordynatora ośrodka transplantacyjnego														
Telefon lekarza dyżurnego ośrodka transplantacyjnego														
Biorca														
Nazwisko i imię														
PESEL														
Grupa Krwi											Rh			
Wiek	Masa ciała					Wzrost								
Rozpoznanie														
Chory do ponownego przeszczepienia płuc						Tak <input type="checkbox"/>				Nie <input type="checkbox"/>				
Hospitalizacja z powodu zaostrzenia choroby zasadniczej; brak możliwości uzyskania poprawy i wypisania do domu						Tak <input type="checkbox"/>				Nie <input type="checkbox"/>				
Biorca zakwalifikowany do wielonarządowego przeszczepienia płuc i innego narządu						Tak <input type="checkbox"/>				Nie <input type="checkbox"/>				
Akceptowani dawcy														
Grupa krwi (ABO)						Wiek (lat)								
Masa ciała (kg)						Wzrost (cm)								
Uwagi														
Lekarz zgłaszający														

*podpis*

# Współpraca międzynarodowa w zakresie pobierania i przeszczepiania narządów i tkanek

## Ustawa Transplantacyjna

**Art. 37a. 1. Wywozu szpiku, komórek krwiotwórczych krwi obwodowej i krwi pępowinowej z terytorium Rzeczypospolitej Polskiej i ich przywozu na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej dokonuje podmiot leczniczy wykonujący pobranie lub przeszczepienie** lub stosujący u ludzi szpik, komórki krwiotwórcze krwi obwodowej i krwi pępowinowej, za zgodą dyrektora Centrum Organizacyjno-Koordynacyjnego do Spraw Transplantacji „Poltransplant”.

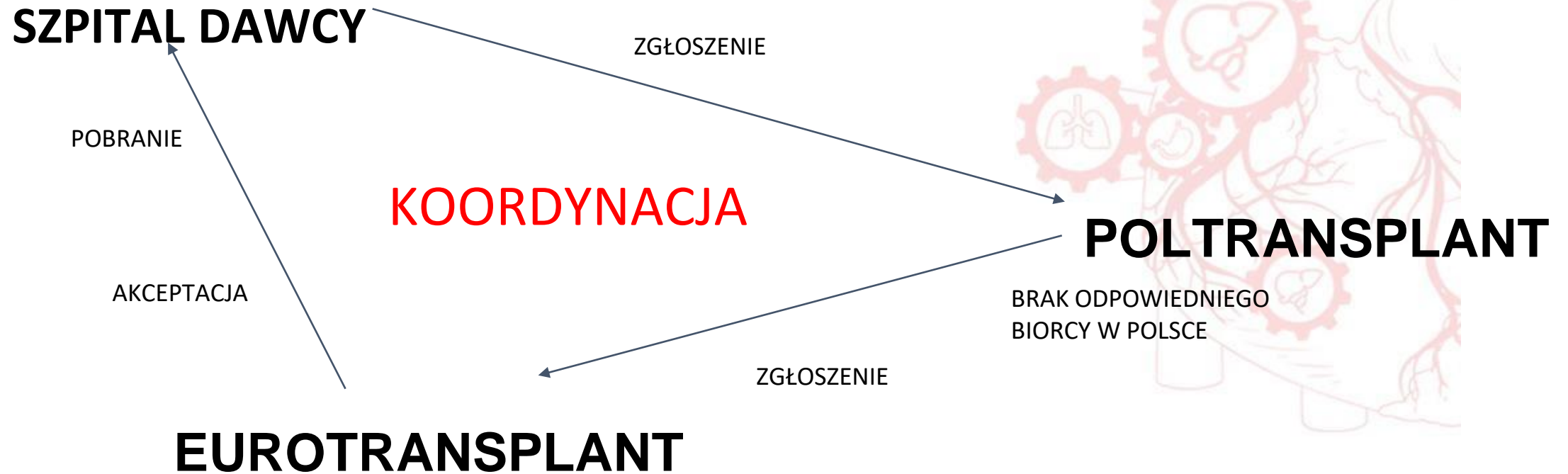
**2. Wywozu komórek lub tkanek pobranych ze zwłok ludzkich z terytorium Rzeczypospolitej Polskiej i przywozu tych komórek lub tkanek na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej dokonuje bank tkanek i komórek** za zgodą dyrektora Krajowego Centrum Bankowania Tkanek i Komórek.

**4. Wywozu narządów ze zwłok ludzkich z terytorium Rzeczypospolitej Polskiej i przywozu tych narządów na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej dokonuje podmiot leczniczy, wykonujący pobranie lub przeszczepienie narządów ze zwłok ludzkich,** za zgodą dyrektora Centrum Organizacyjno-Koordynacyjnego do Spraw Transplantacji „Poltransplant”.

**5. Zgody, o których mowa w ust. 1–4, albo ich odmowy są wydawane niezwłocznie,** podmiotom wymienionym w tych przepisach, każdorazowo w drodze decyzji administracyjnej, na wniosek, do którego są dołączone informacje o spełnianiu wymagań określonych w ust. 8. **Decyzjom tym nadaje się rygor natychmiastowej wykonalności.**

**7. Zgody na wywóz komórek, tkanek lub narządu odmawia się w przypadku gdy na liście znajduje się zgodny do przeszczepienia potencjalny biorca.**

# Zgłoszenie narządu do Eurotransplantu



**Dziękuję za uwagę.**

**SZKOLENIE Z ZAKRESU STANDARDÓW SZPITALNEGO  
SYSTEMU JAKOŚCI W ZAKRESIE DAWSTWA NARZĄDÓW  
I TKANEK ORAZ ICH WDROŻENIA**

