

SZPITALNY KOORDYNATOR TRANSPLANTACYJNY

Dorota Zielińska

Państwowy Instytut Medyczny MSWiA w Warszawie

Szpitalny koordynator transplantacyjny

Koordynator wojewódzki

Psycholog kliniczny

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

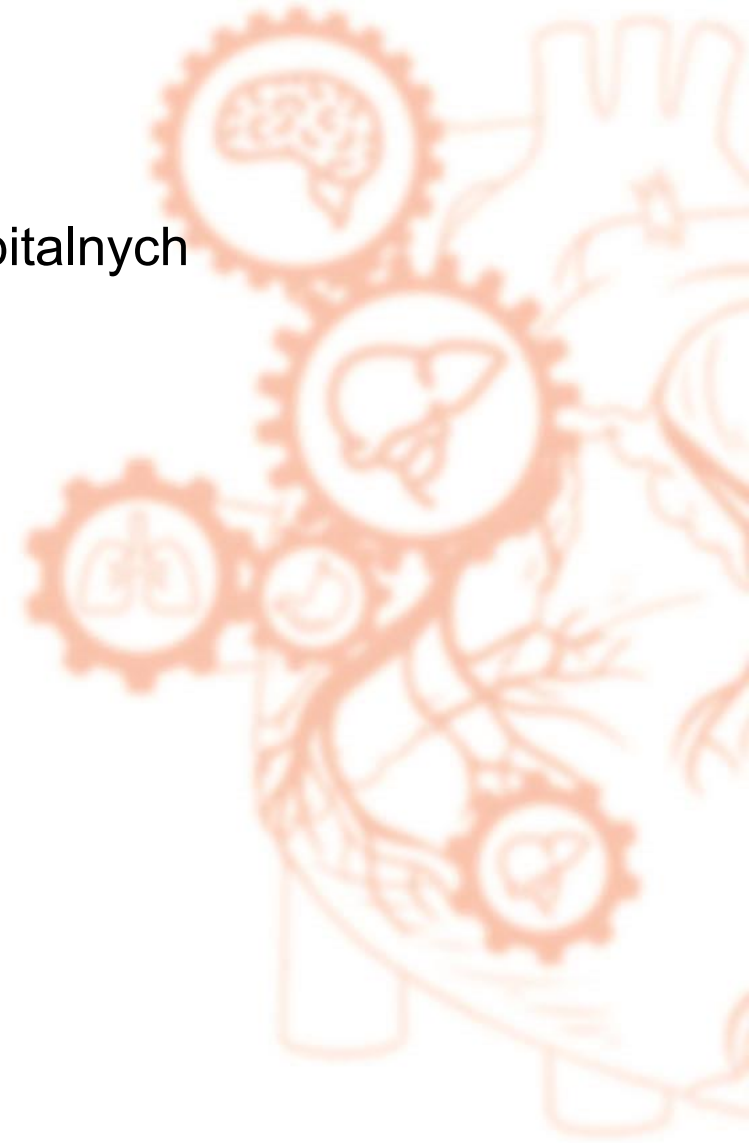


Sieć koordynatorów transplantacyjnych

- Od kilkunastu lat wykształcono w Polsce ok 400 koordynatorów szpitalnych
- Na 1 koordynatora przypada rocznie nieco ponad 1,5 dawcy

Zadanie

Identyfikacja i zgłoszenie możliwości pobrania tkanek i narządów



Wymogi prawne

Pierwsza definicja koordynatora transplantacyjnego - art. 2 ust. 1 pkt. 26 *ustawy z dnia 1 lipca 2005 roku o pobieraniu, przechowywaniu i przeszczepianiu komórek, tkanek i narządów*

„koordynator pobierania i przeszczepiania narządów lub pobierania i zastosowania u ludzi” - „uprawnioną i przeszkoloną osobę organizującą koordynację pobrania i przeszczepiania lub koordynację pobrania i zastosowania u ludzi”

Uprawnienia określa § 9 *Rozporządzenia Ministra Zdrowia z 29 września 2016 roku w sprawie szczegółowych warunków pobierania, przechowywania i przeszczepiania komórek, tkanek i narządów* zgodnie, z którym “koordynatorem pobierania i przeszczepiania komórek, tkanek i narządów może być osoba posiadająca:

1. co najmniej wyższe wykształcenie medyczne,
2. ukończone szkolenie dla koordynatorów, o którym mowa w art. 40a ustawy transplantacyjnej”

Szkolenia są organizowane i prowadzone są przez Centrum Organizacyjno-Koordynacyjne do Spraw Transplantacji „Poltransplant” oraz Krajowe Centrum Bankowania Tkanek i Komórek

- szkolenia wstępnego – dla osób nowozatrudnionych,
- szkolenia ustawicznego – dla wszystkich osób pełniących funkcję koordynatora transplantacyjnego, nie rzadziej niż na raz na dwa lata oraz
- uaktualniającego – w przypadku zmiany procedur lub rozwoju wiedzy naukowej w zakresie pobierania, przechowywania i przeszczepiania komórek, tkanek i narządów

Budowa systemu koordynatorów w Polsce

Narodowy Program Rozwoju Medycyny Transplantacyjnej 2010 r.

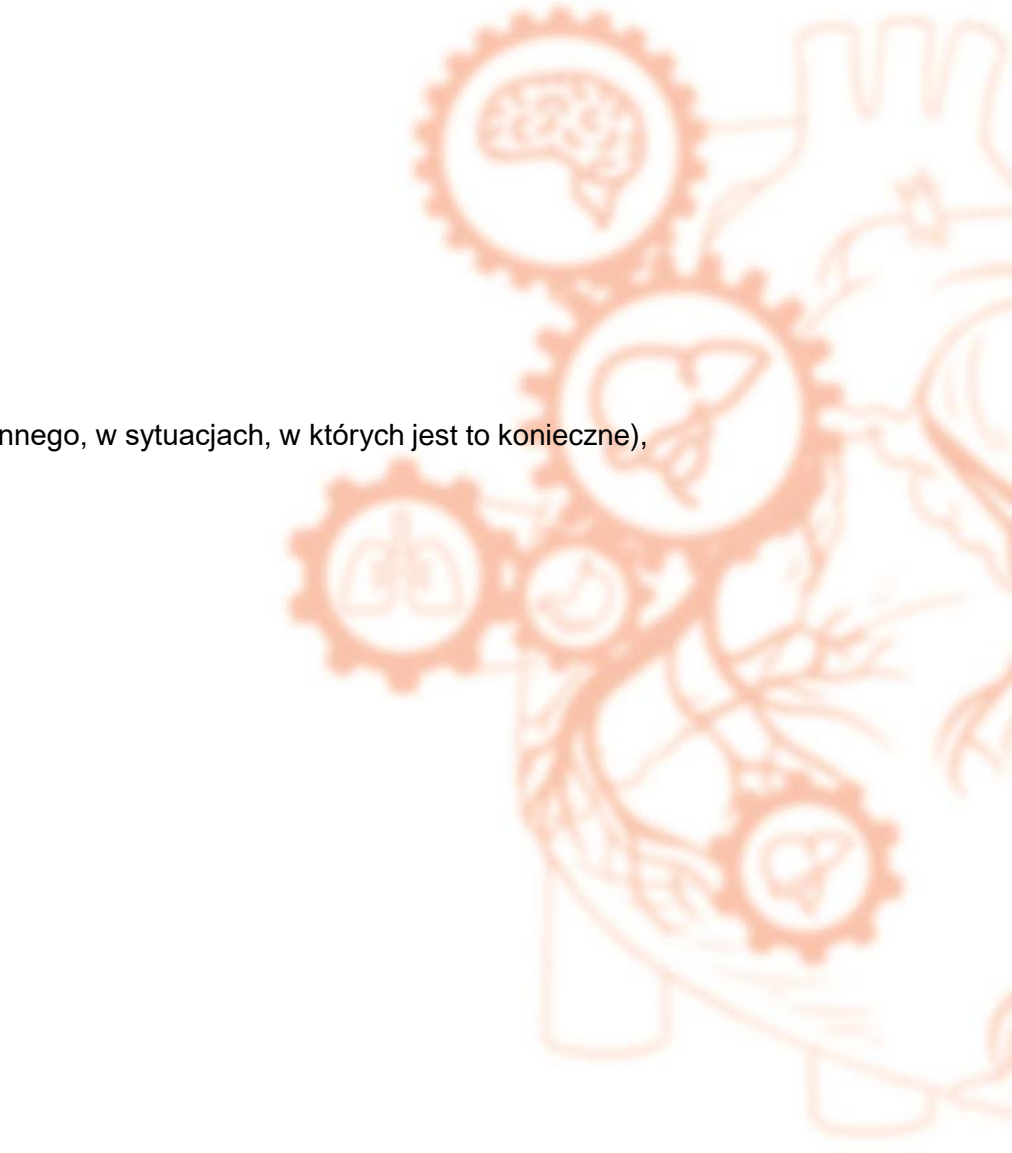
- szpitalny koordynator transplantacyjny (koordynator donacyjny)
- koordynator pobierania i przeszczepiania narządów afiliowany w ośrodkach transplantacyjnych (tzw. koordynatorów regionalnych)
- koordynator pobierania i przeszczepiania narządów od żywych dawców,
- koordynator pobierania i przeszczepiania komórek krwiotwórczych,
- wojewódzki koordynator Poltransplantu,
- centralny koordynator Poltransplantu



Zadania koordynatora szpitalnego

Rekrutacja zmarłych dawców i koordynacja pobrania narządów:

- identyfikacja i wstępna kwalifikacja medyczna potencjalnych zmarłych dawców narządów i tkanek,
- organizacja i dokumentacja postępowania diagnostycznego śmierci mózgu,
- autoryzacja pobrania (rozmowa z rodziną zmarłego dawcy, pozyskiwanie opinii prokuratora/sądu rodzinnego, w sytuacjach, w których jest to konieczne),
- organizacja opieki nad potencjalnym dawcą,
- koordynacja pobrania wielonarządowego z wykorzystaniem ustawowych rejestrów transplantacyjnych,
- organizacja pozyskania i zabezpieczenia materiału do typowania tkankowego (krew, węzły chłonne),
- organizacja pobrania narządów i tkanek we własnym szpitalu,
- współpraca z koordynatorem regionalnym, wojewódzkim i centralnym,
- dokumentacja pobrania narządów i tkanek.



Zadania koordynatora szpitalnego

Edukacja i szkolenia:

- odbywanie szkolenia wstępnego i szkoleń ustawicznych, nie rzadziej niż co 2 lata (zgodnie z art. 40a ustawy o pobieraniu i przeszczepianiu komórek, tkanek i narządów),
- organizacja i prowadzenie szkoleń w zakresie pobierania i przeszczepiania narządów od osób zmarłych dla personelu szpitala, szkół, uczelni lub innych grup odbiorców, nie rzadziej niż raz w roku,
- promowanie medycyny transplantacyjnej i dawstwa w środowisku medycznym i społeczeństwie.



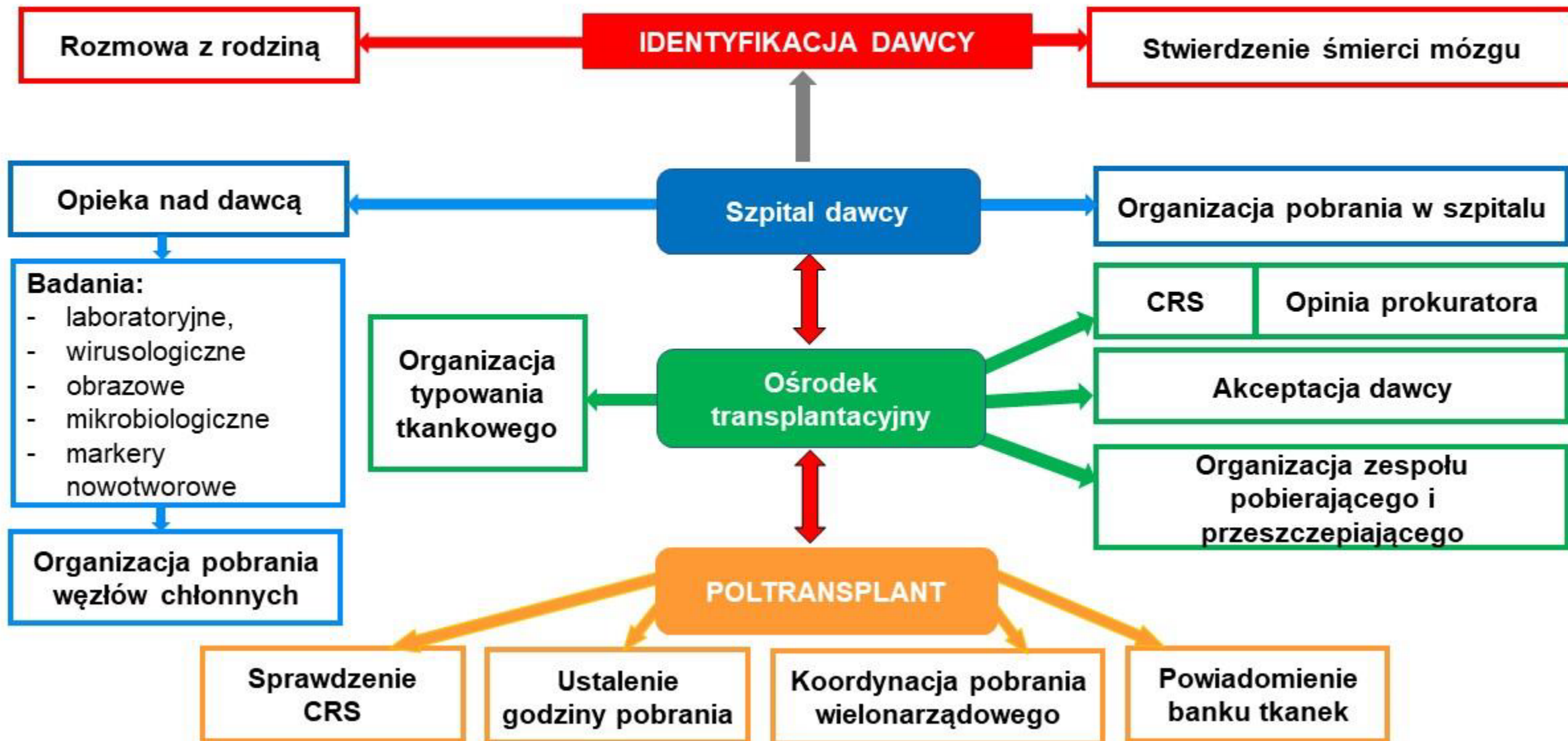
Zadania koordynatora szpitalnego

Monitorowanie zgonów w szpitalu, dyskontowanie potencjału dawstwa w szpitalu oraz składanie sprawozdań, dotyczących tego zagadnienia, dyrekcji szpitala oraz Poltransplantowi:

- bieżąca dokumentacja każdego przypadku śmierci w oddziale intensywnej terapii w narzędziu sieciowym www.koordinator.net,
- sporządzanie miesięcznych sprawozdań z przypadków zgonów w oddziale intensywnej terapii oraz dostarczanie tych zestawień dyrekcji szpitala.



ALGORYTM POSTĘPOWANIA



Obecnie 388 szpitali w Polsce (371 dla dorosłych i 17 szpitali pediatrycznych) spełnia warunki pozwalające aktywnie uczestniczyć w donacji.

W 261 (70.3%) szpitalach zostało utworzone stanowisko koordynatora donacyjnego



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

Dziękuję za uwagę.

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

