



Aprašo V-7 keitimo poreikio analizė

Nacionalinis transplantacijos biuras prie SAM
Audronė Būziuvienė

2025, Vilnius

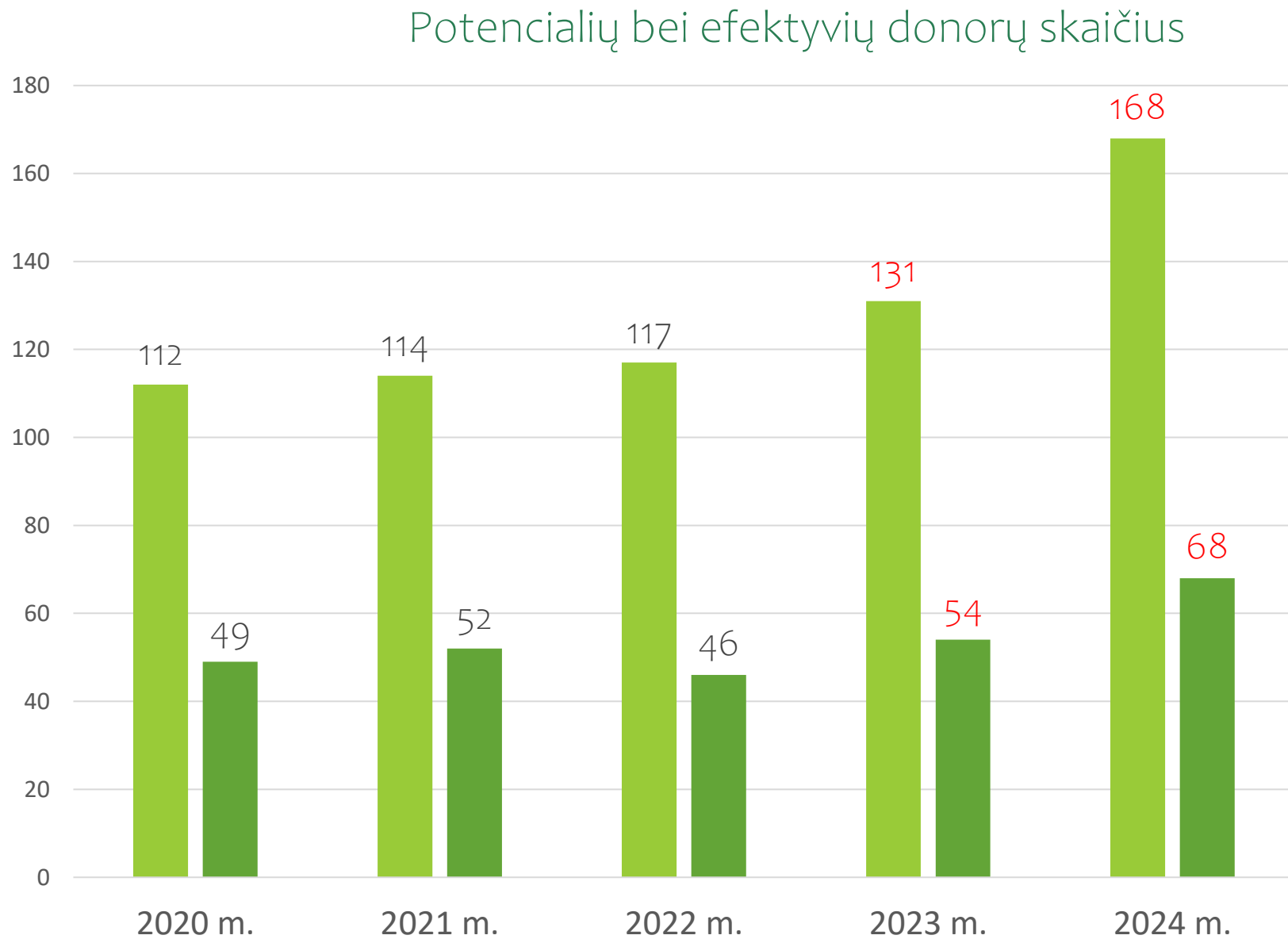
Aprašas

- Nuo 2023-07-01 įsigaliojęs Sveikatos apsaugos ministro įsakymas V-7 „Dėl Mirusio žmogaus audinių ir organų donorystės asmens sveikatos priežiūros paslaugų koordinavimo ir teikimo tvarkos aprašo patvirtinimo“ (toliau – V-7).



Potencialūs
donorai prieš ir
po aprašo
pakeitimo

2020 - 2024



Aprašo V-7 problemos

- Praėjus daugiau nei 1,5 metų po aprašo pakeitimo iš gydytojų specialistų sulaukiame nemažai atsiliepimų dėl poreikio pakeisti aprašą įtraukiant papildomus kriterijus;
- Dėl to buvo sukurta aprašo V-7 pastabų lentelė darbo grupės nariams, siekiant įvertinti realų poreikį aprašo korekcijoms.



Pastabos

Rengėjas	Siūlymas/Komentaras	Aprašo nauja formuluotė	Pastabos
E. Valys, NTB	Siūlymas įtraukti Kompiuterinės tomografijos tyrimą prie donorui atliekamų tyrimų, kad būtų ligoninė gautų apmokėjimą	39. Gydytojas anesteziologas reanimatologas užtikrina, kad potencialiam donorui būtų atlikti šie tyrimai: 39.12. krūtinės ląstos, pilvo ar dubens kompiuterinė tomografija (jei reikia).	D. Palepšaitienė prie papildomai atliekamų tyrimų reikia siūlau įtraukti ir koronarografiją, skubią organo biopsiją, kardioechoskopiją, fibrobonskopiją (jei reikia), ir jei reikia šitų tyrimų, kad šitie tyrimai taip pat papildomai būtų apmokami?



Pastabos

Rengėjas	Siūlymas/Komentaras	Aprašo nauja formuluoė	Pastabos
E. Valys, NTB	Siūlymas įtraukti vaikus prie RDP koordinatorių funkcijų	Papildyti atskiru skyriumi	



Pastabos

Rengėjas	Siūlymas/Komentaras	Aprašo nauja formuluotė	Pastabos
E. Valys, NTB	"Aprašo 24.3 punkte nurodytas infekuotumas žmogaus imunodeficito virusu (toliau – ŽIV). Vis dėlto, manome, jog tai neturėtų būti laikoma absoliučia kontraindikacija, kadangi yra teorinė galimybė, jog į recipientų sąrašą įtraukus sunkios būklės ŽIV sergantį recipientą ir atsiradus potencialiam donorui, kuris taip pat serga ŽIV, donoriniai organai galėtų būti panaudoti;"	24.3. infekuotumas žmogaus imunodeficito virusu (toliau – ŽIV);	



Pastabos

Rengėjas	Siūlymas/Komentaras	Aprašo nauja formuluotė	Pastabos
D. Čičiškinienė, RVUL	Organų paėmimo operacijoje be 53.6 punkte išvardintų žmonių dalyvauja ir operacinės slaugytojos padėjėjas (-ai)	53.6 papildyti -operacinės slaugytojo padėjėjas (-ai) D. Palepšaitienė, daugiau personalo operacinėje, tuomet ir organų eksplantacijos kaštai didesni, turi būti apsvarstomas ir organų/audinių eksplantacijos etapo įkainio didinimas	D. Palepšaitienė, daugiau personalo operacinėje, tuomet ir organų eksplantacijos kaštai didesni, turi būti apsvarstomas ir organų/audinių eksplantacijos etapo įkainio didinimas



Pastabos

Rengėjas	Siūlymas/Komentaras	Aprašo nauja formuluotė	Pastabos
D.Čičiškinienė, RVUL	Kaskart vis dažniau operacinėje esant donorui, kuriam konstatuota SM, eksplantuoti organai prijungiami prie perfuzinių sistemų	53.8 koreguoti, išbraukiant " paimto iš donoro, kuriam konstatuotas negrįžtamas kraujotakos ir kvėpavimo nutrūkimas"	



Pastabos

Rengėjas	Siūlymas/Komentaras	Aprašo nauja formuluoė	Pastabos
D.Čičiškinienė, RVUL	Pastaruoju metu labai užsitęsia transplantologų sprendimų taip ar ne priėmimas. Laikas nuo artimųjų sutikimo iki eksplantacijos pradžios nusitęsia iki paros ir net daugiau, nevertinant intensyvios terapijos gydytojų darbo krūvių, IT skyrių užimtumo. Siūlau apibrėžti laiko limitą, per kurį transplantologų komanda turi priimti sprendimą taip/ne	Papildyti punktą 12.5- transplantacijos paslaugas teikiančios ASPĮ atsakingas asmuo nedelsdamas informuoja NTB koordinatorių apie priimtą sprendimą, nurodant sprendimui skirtą laiką.	



Pastabos

Rengėjas	Siūlymas/Komentaras	Aprašo nauja formuluotė	Pastabos
D. Palepšaitienė, KUL	Pokalbyje su artimaisiais dažnai dalyvauja ir RDP koordinatorius, todėl siūlau prie atsisakymo registravimo ligos istorijoje įtraukti ir RDP koordinatorių, koreguoti V-7 37 punktą.	Koreguoti: 37. Jei potencialaus donoro artimasis nesutinka atiduoti mirusio žmogaus audinių ir organų transplantacijai, gydantis gydytojas arba RDP koordinatorius įrašo šį faktą potencialaus donoro ligos istorijoje ir nurodo artimojo vardą, pavardę, giminystės ryšį, telefono numerį, datą, laiką.	



Pastabos

Rengėjas	Siūlymas/Komentaras	Aprašo nauja formuluoė	Pastabos
D.Palepšaitienė	Siūlau koreguoti V-7 8.4.5.3. papunktį, nurodant būtent kokių mirusių su nurodytomis diagnozėmis mirtis reikia registruoti (svarbu paskutinė hospitalizacija (ši hospitalizacija, turiu omeny, kad atmesti pav. senai persirgtus insultus, kurie dabar atsigulė dėl sepsio ir dėl jo numirė, tačiau diagnozėse jis turi diagnozę, kaip smegenų infarkto pasekmės, iš ankstesnės hospitalizacijos), aktyvus paciento gydymo etapas), be to papildyti, kad būtų pateikiama ne tik atvejų skaičius, bet ir ligos atvejų numeriai (ši informacija yra renkama NTB koordinatorių)	papildyta paryškintu šriftu: 8.4.5.3. vykdo RDPKC ir donorystės veikloje dalyvaujančių ASPĮ suaugusių pacientų mirčių analizę. Vieną kartą per mėnesį RDPKC koordinatorius telefonu, elektroninėmis ar kitomis ryšio priemonėmis surenka informaciją (paciento ligos istorijos numeris) apie mirusius suaugusius pacientus, kurių aktyviojo gydymo stacionare ligos istorijoje įrašyta ligos diagnozė, nustatyta šios hospitalizacijos metu pagal Tarptautinės....	



Pastabos

Rengėjas	Siūlymas/Komentaras	Aprašo nauja formuluotė	Pastabos
D. Palepšaiti enė, KUL	šiuo metu absoliučių kontraindikacijų nustatymas nurodomas po numanomo donoro identifikacijos, bet realiai identifikavę numanomą donorą, dažnai neturime galimybės iškart peržiūrėti visą med. dokumentaciją ir išsiaiškinti dėl absoliučių kontraindikacijų donorystei, todėl siūlymas - absoliučių kontraindikacijų nustatymą perkelti po potencialaus donoro identifikavimo	8.4.2.2. 8.4.3.2. įvertina absoliučias donorystės paslaugų kontraindikacijas;	



Pastabos

Rengėjas	Siūlymas/Komentaras	Aprašo nauja formuluotė	Pastabos
D.Palepšaitienė, KUL	siūlymas išbraukti dalį punkto, paaiškinimas aukščiau	8.4.2.3. nesant absoliučių donorystės paslaugų kontraindikacijų, stebi numanomo donoro organų ir jų sistemų būklę;	



Pastabos

Rengėjas	Siūlymas/Komentaras	Aprašo nauja formuluoė	Pastabos
D. Palepšaitienė , KUL	siūlymas koreguoti punktą	8.4.3.2. 8.4.3.3. nesant absoliučių donorystės paslaugų kontraindikacijų , po pirmojo smegenų mirties konsiliumo arba po galutinio smegenų mirties nustatymo fakto organizuoja pokalbį (ir pats jame dalyvauja) su potencialaus donoro artimaisiais dėl jo audinių ir organų dovanojimo, vadovaudamasis Aprašo 35 ir 36 punktais;	



Pastabos

Rengėjas	Siūlymas/Komentaras	Aprašo nauja formuluoė	Pastabos
D.Čičiškinienė, RVUL	Manau, kad RDP koordinatoriui labai problematiška žinoti visų ASPĮ išplanavimus ir turėti galimybę be spec.žetonų praeiti į liftus, operacines ir t.t.	Papildyti atskiru punktu- 10.3. esant efektyviam donorui savoį ASPĮ, padeda RDP koordinatoriui koordinuoti atvykstančių transplantologų komandų palydą iki operacinės ir po operacijos atgal.	



Pastabos

Rengėjas	Siūlymas/Komentaras	Aprašo nauja formuluoė	Pastabos
	2.8....ASPĮ koordinuojanti asmens sveikatos priežiūros įstaiga, kurioje nepertraukiamai (visomis dienomis, ištisą parą) dirba RDP koordinatorius (-iai)	Tai galėtų būti ne privalomas, o rekomendacinio pobūdžio reikalavimas, nes tiesiogiai su donoryste susijusiems darbams atlikti 90% atvejų užtenka grafiko 7-19val..	



TIESKIME TILTUS
GYVENIMUI

