

Załącznik nr 10 do Konkursu na pełnienie funkcji  
koordynatora wojewódzkiego Poltransplantu

**Zadania wojewódzkiego koordynatora Poltransplantu.**

Zadania wojewódzkiego koordynatora Poltransplantu określone są przez Dyrektora Centrum Organizacyjno-Koordinacyjnego ds. Transplantacji Poltransplant i wpisują się w:

- treść ustawy o pobieraniu, przechowywaniu i przeszczepianiu komórek, tkanek i narządów;
- treść zarządzenia Ministra Zdrowia z dnia 2 lipca 2010 r., z późn. zm. w sprawie Centrum Organizacyjno-Koordinacyjnego do Spraw Transplantacji „Poltransplant”;
- treść rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie szkoleń osób, których czynności bezpośrednio wpływają na jakość komórek, tkanek lub narządów, a także bezpieczeństwo dawców i biorców;
- zadania Narodowego Programu Rozwoju Medycyny Transplantacyjnej na lata 2011 – 2021.

Zadania wojewódzkiego koordynatora Poltransplantu stanowią część realizowanego przez Poltransplant na poziomie krajowym, regionalnym i szpitalnym systemu jakości pobierania i przeszczepiania komórek, tkanek i narządów, we współpracy z podmiotami leczniczymi, jednostkami państwowymi, samorządowymi i organizacjami pozarządowymi.

Do zadań wojewódzkiego koordynatora Poltransplantu należą w szczególności:

1. Aktywizacja szpitali, w tym szpitali pediatrycznych w działaniach zmierzających do pełnego wykorzystania potencjału dawstwa narządów i tkanek od osób zmarłych m.in. poprzez:
  - pomoc merytoryczna w budowę szpitalnych systemów jakości dawstwa narządów i tkanek od osób zmarłych;
  - inicjowanie, organizacja i uczestnictwo w spotkaniach szpitalnych z udziałem m.in. kluczowego dla dawstwa personelu szpitala (dyrekcja, szpitalny koordynator pobierania narządów i tkanek, kierownicy oddziałów intensywnej terapii, neurologii, neurochirurgii), konsultantów wojewódzkich w dziedzinie transplantologii klinicznej oraz anestezjologii i intensywnej terapii);
  - planowanie i współorganizacja szkoleń szpitalnych typu ETPOD w szpitalach w regionie;
  - udział w monitorowaniu szpitalnego potencjału dawstwa (quality improvement program) i weryfikacja tej aktywności w narzędziu sieciowym [www.koordinator.net](http://www.koordinator.net).
2. Stała współpraca z konsultantami wojewódzkimi i krajowymi w kluczowych dziedzinach dla dawstwa narządów (transplantologia kliniczna, anestezjologii i intensywna terapia, neurologia i neurologia dziecięca, neurochirurgia) w celu identyfikacji przeszkód w rozwoju dawstwa od zmarłych w szpitalach regionu, analizy wykorzystania potencjału dawstwa i określaniu działań naprawczych.
3. Budowa sieci i stałe wsparcie dla szpitalnych koordynatorów pobierania narządów i tkanek w regionie m.in. poprzez:
  - nadzór i wsparcie merytoryczne nad pracą koordynatorów szpitalnych w regionie;

- pomoc w rozwiązywaniu bieżących problemów zgłaszanych przez szpitale z potencjałem dawstwa (np. pomoc systemowa w organizacji badań, pomoc w uzyskaniu dostępu do rejestrów, pomoc w zakresie rozliczeń finansowych pobrań, zabezpieczenie dostępu do narzędzi sieciowego [www.rejestr.tx.gov.pl](http://www.rejestr.tx.gov.pl));
  - organizację szkoleń i warsztatów tematycznych dla koordynatorów np. w centrach symulacji medycznych, szkoleń regionalnych i wewnątrzszpitalnych;
  - opracowanie informatora dla koordynatorów szpitalnych z danymi teleadresowymi i innymi technicznymi informacjami niezbędnymi do prowadzenia koordynacji;
  - zgłaszanie propozycji przebudowy i rozbudowy sieci koordynatorów szpitalnych w regionie;
4. Promocja programu „System dawstwa nerek do przeszczepienia od żywych dawców”.
  5. Podejmowanie działań zmierzających do wprowadzenia do praktyki programu pobrań od dawców po nieodwracalnym zatrzymaniu krążenia (dawcy DCD) w regionie.
  6. Stała współpraca z koordynatorami pobierania i przeszczepiania narządów w ośrodkach transplantacyjnych.
  7. Działalność promująca medycynę transplantacyjną i dawstwo narządów i tkanek oraz działalność edukacyjna w regionie mająca na celu upowszechnianie leczenia metodą przeszczepiania komórek, tkanek i narządów m.in. poprzez:
    - promowanie wyrażania swojej woli wśród członków rodziny na temat dawstwa wśród społeczności lokalnej w regionie;
    - udostępnianie materiałów informacyjnych w podmiotach leczniczych na terenie regionu;
    - udział i organizację wydarzeń promujących dawstwo: pikniki, koncerty, zawody sportowe;
    - inicjowanie spotkań z władzami lokalnymi, władzami założycielskimi szpitali, oraz z przedstawicielami kościoła i mediów w regionie.
  8. Odbywanie szkoleń dla osób, których czynności bezpośrednio wpływają na jakość komórek, tkanek i narządów oraz na bezpieczeństwo dawców i biorców przeszczepów zgodnie z rozporządzeniem Ministra Zdrowia w sprawie szkoleń osób, których czynności bezpośrednio wpływają na jakość komórek, tkanek lub narządów, a także bezpieczeństwo dawców i biorców;
  9. Przygotowywanie comiesięcznych raportów dotyczących aktywności i działań na rzecz aktywacji szpitali i poszczególnych koordynatorów szpitalnych (donacyjnych) oraz przeprowadzonych akcji promocyjnych i edukacyjnych do Poltransplantu.
  10. Zgłaszanie i realizacja nowych i innowacyjnych działań w zakresie aktywacji szpitali i zwiększenia wykorzystania potencjału dawstwa (po uprzednim uzgodnieniu z dyrekcją Poltransplantu).