

Nº. 002/CN-IPST, IP/2018

Data: 05.07.2018

ASSUNTO: Protocolo de colaboração entre o Centro Hospitalar (GCCT responsável) e o Centro Hospitalar/Hospital X (Hospital dador).

PARA: Gabinetes Coordenadores de Colheita e Transplantação (GCCT) e as Unidades de Colheita dos Hospitais Dadores.

No enquadramento do disposto na Portaria n.º 357/2008, de 9 de maio, que regulamenta a rede nacional de coordenação de colheita e transplantação e na Lei n.º 36/2013, de 12 de junho, que aprova o regime de garantia de qualidade e segurança dos órgãos de origem humana destinados a transplantação no corpo humano; e,

Atendendo em especial ao previsto na Portaria n.º 76/2014, de 21 de março, que regulamenta os termos em que devem ser autorizadas as unidades de colheita e transplantação de órgãos, bem como a respetiva tramitação e todos os requisitos que devem instruir os pedidos de autorização das referidas atividades.

Divulga-se o modelo anexo de protocolo de colaboração que deverá ser celebrado entre a entidade hospitalar de colheita e o GCCT da sua área de referência com vista a alcançar uma melhor e mais eficaz articulação para a referenciação de todos os possíveis/potenciais dadores de órgãos.

Dr. João Paulo de Almeida e Sousa Presidente

post Co Afra

Dr. Victor Marques Vogal

## PROTOCOLO DE COLABORAÇÃO ENTRE O Centro Hospitalar (nome), (GCCT responsável) E O Centro Hospitalar/Hospital X (Hospital

dador)

Logótipo do Centro Hospitalar /Hospital X (identificado como o Hospital dador)

## Considerando que:

Os Gabinetes Coordenadores de Colheita e Transplantação (GCCT) exercem as funções previstas na Portaria n.º 357/2008, de 9 de Maio, competindo-lhes, entre outras, coordenar a atividade de colheita e transplantação de órgãos, tecidos e células nos hospitais da sua área de referência, articularem-se entre si com as unidades de colheita dos hospitais dadores bem como com os coordenadores hospitalares de doação e, estabelecer os protocolos necessários à agilização da atuação de todos com vista a garantir a atempada colheita e transplantação.

De acordo com o disposto na alínea b) do artigo 2º da Portaria n.º 76/2014, de 21 de Março, que regulamenta os termos em que devem ser autorizadas as unidades de colheita e transplantação de órgãos, apenas é concedida a autorização para a realização da atividade às unidades hospitalares que "Disponham de um protocolo estabelecido com o hospital onde se encontra sedeado o Gabinete Coordenador de Colheita e Transplantação, referido na Portaria n.º 357/2008, de 9 de Maio, da sua área de referência, com o qual a unidade se deve articular para referenciação de todos os potenciais dadores de órgãos;".

Nesse sentido, Entre O Centro Hospitalar (nome), (identificar o GCCT), com sede em \_\_\_\_\_, adiante designado por Primeiro Outorgante, neste ato representado pelo(a) Senhor(a) Dr.(a). Presidente do Conselho de Administração; Е O Centro Hospitalar/Hospital X (identificar o hospital dador), com sede em \_\_\_\_ adiante designado(a) por Segundo(a) Outorgante, neste ato representado(a) pelo(a) Senhor(a) Dr.(a). \_\_\_\_\_, Presidente do Conselho de Administração;

## PROTOCOLO DE COLABORAÇÃO ENTRE O Centro Hospitalar (nome), (GCCT responsável) E O Centro Hospitalar/Hospital X (Hospital dador)

**Logótipo** do Centro Hospitalar /Hospital X (identificado como o Hospital dador)

É celebrado, e reciprocamente aceite, o presente Protocolo de Colaboração, o qual se rege pelas seguintes cláusulas:

#### Cláusula Primeira

#### (Objeto)

O presente protocolo tem como objetivo definir os termos de articulação entre o Centro Hospitalar - Gabinete Coordenador de Colheita e Transplantação (GCCT) - e o Hospital X hospital dador - no domínio da colheita de órgãos e tecidos em dadores falecidos para fins de transplantação e aplicação humana.



## (Obrigações dos Outorgantes)

## 1 - Cabe ao Gabinete Coordenador de Colheita e Transplantação (GCCT):

- a) Avaliar todos os dadores referenciados pelo coordenador hospitalar de doação e em articulação com este;
- b) Efetuar a consulta ao Registo Nacional de Não Dadores (RENNDA), de acordo com a legislação em vigor, sempre que alertado para a existência de um potencial dador;
- c) Proceder aos registos necessários e em tempo útil no Registo Português de Transplantação (RPT);
- d) Fornecer todo o apoio técnico e de informação considerado necessário, assegurando aos profissionais das unidades de colheita a formação adequada às respetivas tarefas;



E dirips@ipst.min-saude.pt

## PROTOCOLO DE COLABORAÇÃO ENTRE O Centro Hospitalar (nome), (GCCT responsável) E O Centro Hospitalar/Hospital X (Hospital

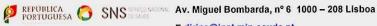
dador)

Logótipo do Centro Hospitalar /Hospital X (identificado como o Hospital dador)

- e) Assegurar ao segundo(a) outorgante toda a informação relativa aos critérios de elegibilidade dos órgãos, bem como da sua aceitação ou não por parte das unidades de transplantação;
- Assegurar ainda, a formação de pessoal da área cirúrgica (bloco operatório) envolvido na atividade de colheita, quando tal seja julgado necessário.

## 2 - Cabe ao Centro Hospitalar/Hospital X (identificar o hospital dador):

- a) Proceder aos registos necessários e em tempo útil no Registo Português de Transplantação (RPT) dos dadores identificados;
- b) Alertar o GCCT da sua área de referência, por via eletrónica ou outra, para a existência de dadores;
- c) Garantir a disponibilidade dos serviços hospitalares para que permitam uma adequada avaliação clinica do dador;
- d) Garantir a disponibilidade de pessoal médico e a existência de meios técnicos necessários para a realização do diagnóstico e certificação de morte, em conformidade com os critérios definidos por lei;
- e) Efetuar, de acordo com os termos legais, a verificação de morte e passar a respetiva certidão, quando aplicável;
- f) Garantir a disponibilidade de pessoal médico e de enfermagem, bem como a existência de meios técnicos necessários que possam garantir a manutenção do dador;
- g) Garantir a disponibilidade de um profissional que receba e acompanhe a equipa de colheita durante todo o processo, assegurando o apoio técnico e logístico necessário;
- h) Garantir a disponibilidade de bloco operatório e de uma equipa mínima (pessoal médico, de enfermagem qualificado e assistentes operacionais) nomeadamente, assegurar a presença de um anestesiologista durante todo o procedimento de colheita, bem como garantir a disponibilidade do material necessário, nomeadamente, instrumental cirúrgico que inclua kit de laparotomia;



E dirips@ipst.min-saude.pt

# PROTOCOLO DE COLABORAÇÃO ENTRE O Centro Hospitalar (nome), (GCCT responsável) E O Centro Hospitalar/Hospital X (Hospital

Logótipo do Centro Hospitalar /Hospital X (identificado como o Hospital dador)

i) Assegurar os procedimentos que sejam posteriores à reconstrução do cadáver, para subsequente entrega na morgue;

dador)

i) Assegurar que os seus profissionais tenham uma definição clara das suas responsabilidades assim como formação adequada às respetivas tarefas.

#### Cláusula Terceira

## (Atualização)

Os procedimentos protocolares deverão ser atualizados pelo menos em cada três anos.

### Cláusula Quarta

## (Produção de efeitos)

O presente Protocolo entra em vigor a partir da data da sua assinatura podendo, a qualquer momento, ser revisto de comum acordo pelos outorgantes e com o parecer da Coordenação Nacional da Transplantação (CNT).

Aos do mês de	, de dois mil e dezoito
Pela parte do Primeiro Outorgante	Pela parte do Segundo Outorgante
	()
Presidente do Conselho de Administração	Presidente do Conselho de Administração
do Centro Hospitalar de	do Centro Hospitalar/Hospital x