

محاضرة من تقديم

الدكتور / إحتيوش فرج إحتيوش

تاريخ المحاضرة: 2023-08-26



حزب السلام والازدهار
مواطنتي .. تنميتي .. ازدهار

الصالون رقم 82

ضمن نشاطات

الفضاء الفكري بحزب

السلام والازدهار

عرض تقديمي بعنوان:

مشروع هبة الحياة



3p.org.ly

@3p.org.ly

3P.ORG.LY

@3p.org.ly



دعم زراعة الأعضاء من المتوفين والاحياء

أ. د. إحتيوش فرج إحتيوش
رئيس الأقسام الجراحة كلية الطب جامعة طرابلس
رئيس الهيئة الوطنية العامة لزراعة
الأعضاء والأنسجة والخلايا
رئيس المجلس العلمي للجراحة بالبورد العربي
رئيس مجلس الأمناء للبورد العربي في ليبيا

الاسس العلمية، الاخلاقية والدينية
للتبرع بالأعضاء وزراعتها
Scientific, ethical, and
religious principles of Organ
Donation and
Transplantation





التحديات والمعوقات

- تقييم الاحتياج للزراعة المعلومات والاحصاءات
- عدم كفاية التشريعات والقوانين
- المعوقات الثقافية او الاجتماعية الاقتصادية
- المستوى التعليمي للمجتمع
- عدم وجود الخبرات الكافية
- نقص الدعم والثقة وبعض المفاهيم الخاطئة
- عدم كفاية مشاركة الاعلام ووسائل التواصل الاجتماعي
- عدم كفاية وجودة الخدمات الصحية وثقة المواطن فيها
- عدم كفاية ووضوح وانسيابية الموارد والتمويل
- اولويات الخدمات الصحية واعتبار توطين العلاج على سلم الاولويات



مستهدفات الهيئة الوطنية العامة لرعاية الأعضاء والأنسجة والخلايا

1. توطين العلاج وتنفيذ الاستراتيجية الوطنية لدعم التبرع بالأعضاء - 1
2. بناء القيادات والفرق - 2
3. المحافظة على الأخلاقيات والاسس القانونية للتبرع - 3
4. التطوير التنظيمي وجودة الاداء - 4
5. التعليم والتدريب وتوطين زراعة الأعضاء والأنسجة والخلايا - 5
6. التطور الافقي والرأسي اعضاء وانسجة وخلايا والتوسع الجغرافي داخل - 6
الوطن لا يصال الخدمة للمريض زراعة ومتابعة

الطريق الى تحقيق الاهداف



2003 اكتوبر

شهر 12

اول زراعة كلية
2004 اغسطس 17

تحديد
الاهداف

دراسة
الاحتياجات

صيانة المبنى وتجهيزه

اول زراعة كبد
2005 ديسمبر 4

التنظيم الهيكلي وتنظيم الموارد البشرية

اقرار البروتوكولات وطرق العمليات

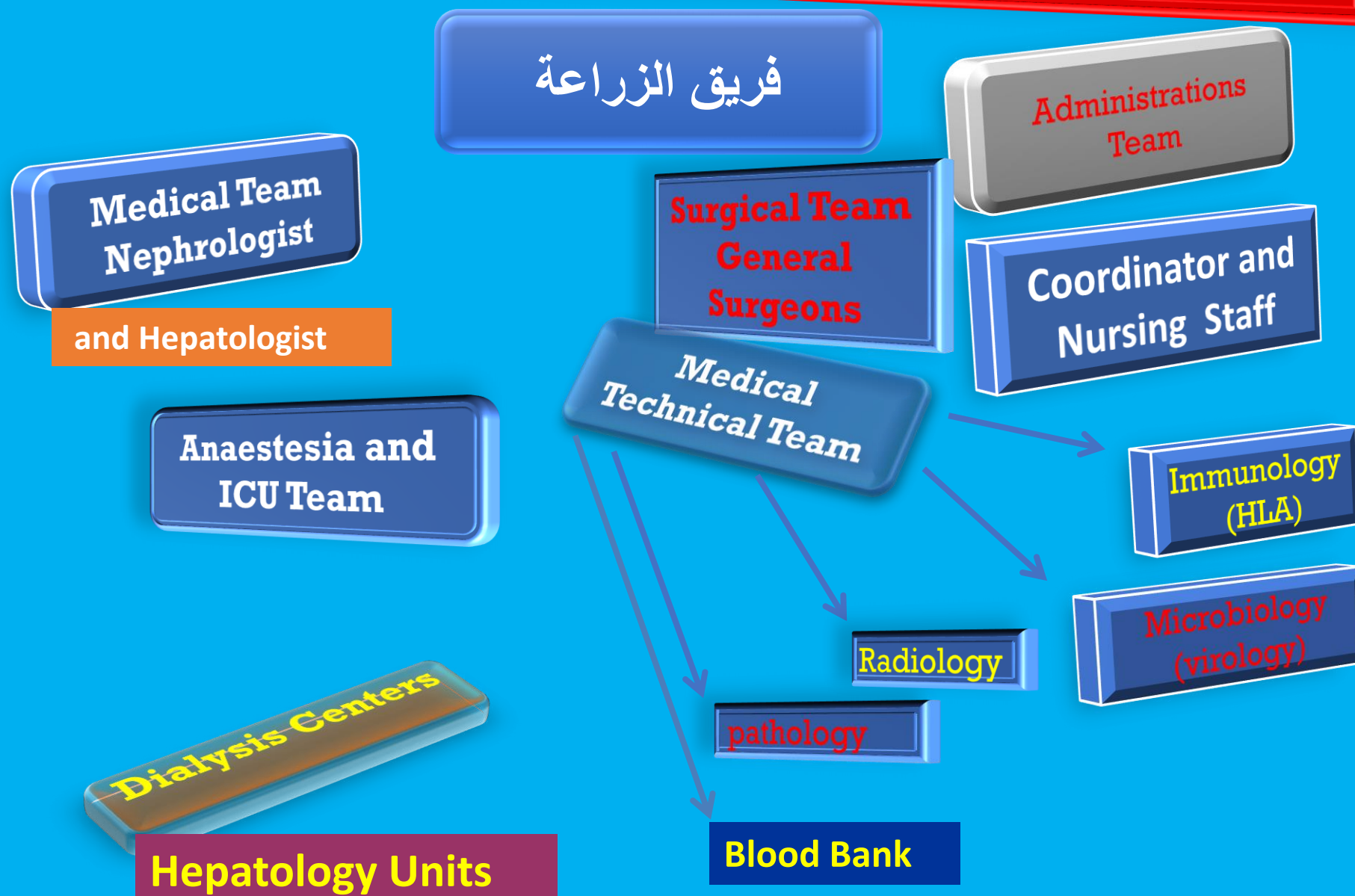
مرحلة العمل، التقدم وتذليل الصعاب

توطين العلاج بالتعاون والعمل الجماعي





Structure and Human Resources





Clinical Transplant Coordinator



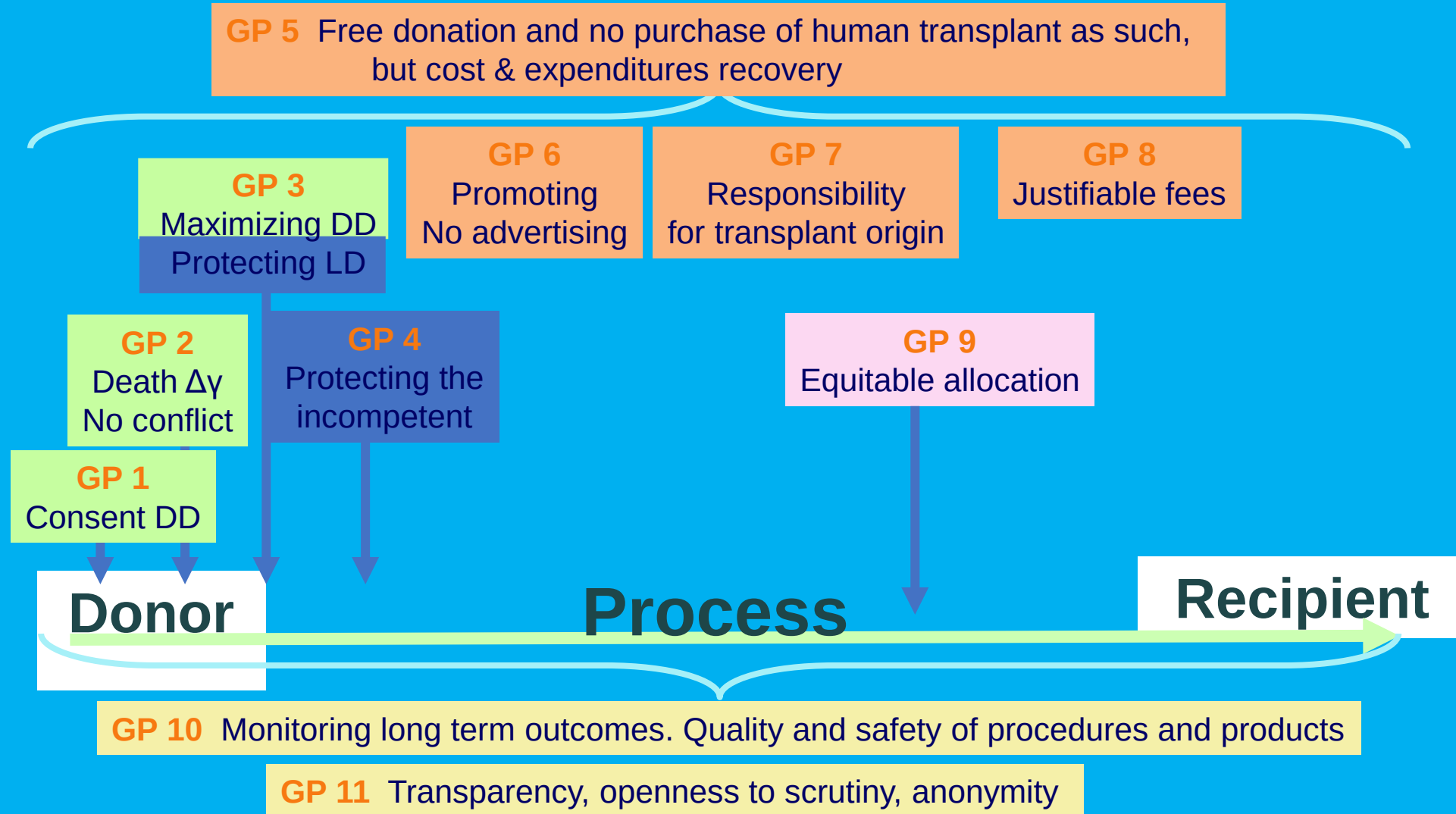
حزب السلام و الازدهار
مواطنة .. تنمية .. ازدهار



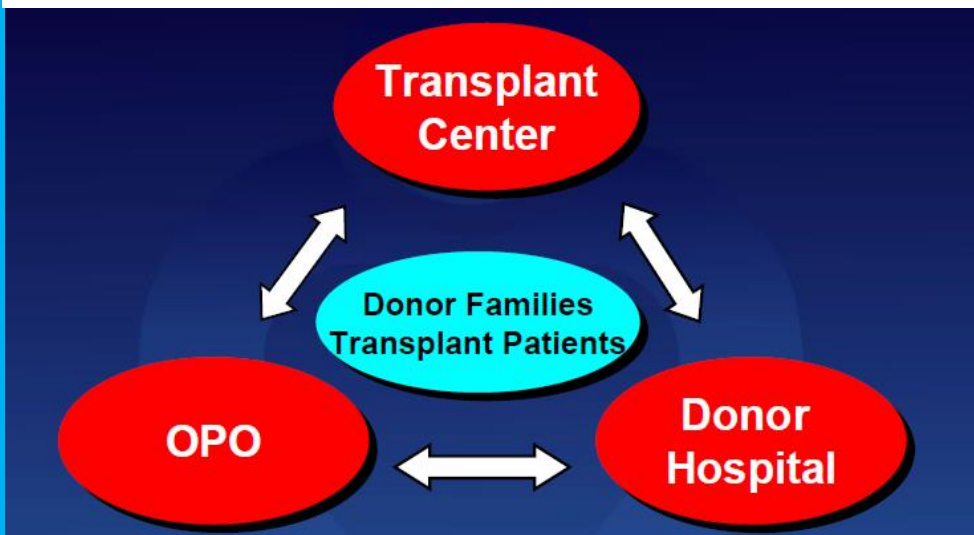
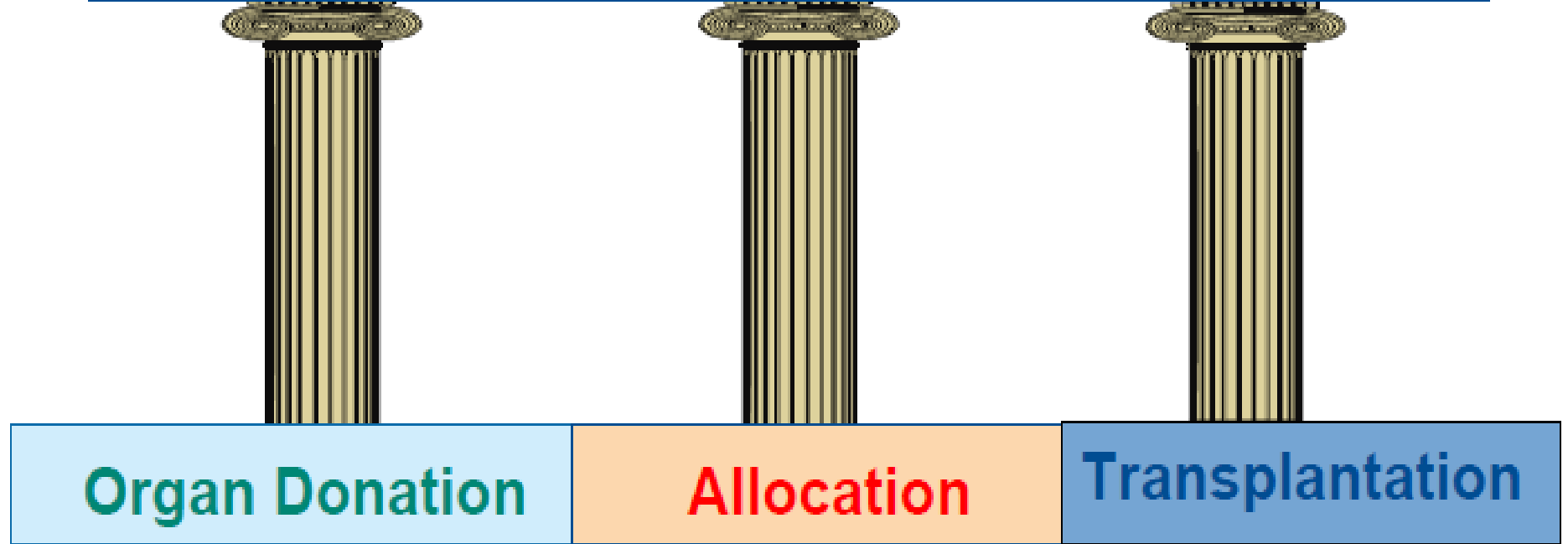


2020

WHO Guiding Principles on Human Cell, Tissue and Organ Transplantation

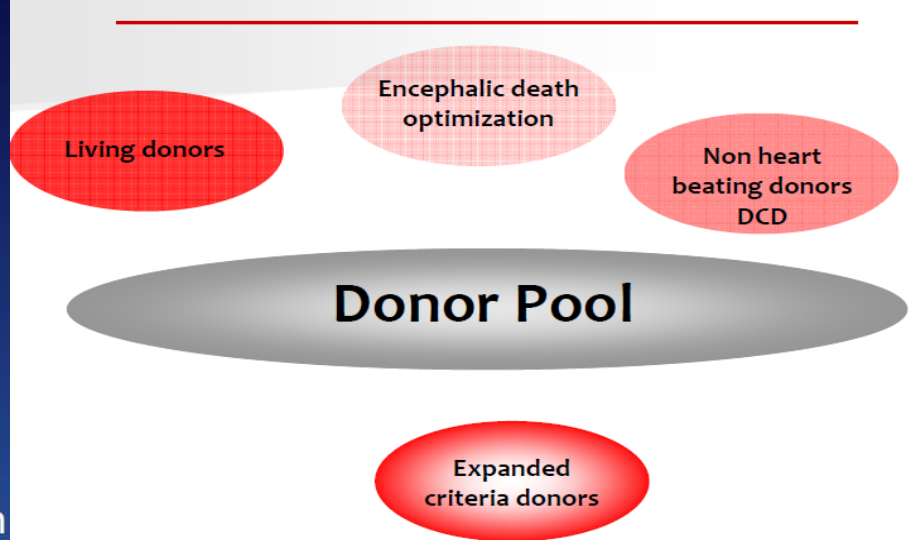


System of shared responsibilities



The Three “Estates” Of Donation and Transplantation

Different sources of Organs for transplantation



التبرع بالأعضاء من المتوفين



المتابعة طول العمر

الابلاغ عن الحالة

تاكيد و اعلان الوفاة

تقييم المتبرع ومناسبته للتبرع

الموافقة على التبرع

العناية بالمتوفى المتبرع

توزيع الاعضاء على مستحقيها من المرضى

تنظيم قائمة الانتظار

استئصال الاعضاء من المتوفى

الزراعة



خطة العمل



زيادة توفير
الاعضاء من الموتى
والاحياء

توطين العلاج وجعل
برامج الزراعة اكثر
قدرة وميسرة للجميع

تطوير الجودة
والامان

1- توطين العلاج وتطبيق الاستراتيجية الوطنية لدعم التبرع بالاعضاء
وزراعتها ومراجعتها دوريا واشراك الجميع في الحملة الوطنية *هبة الحياة*.

2- دعم برامج تطوير جودة كل الوحدات التي تأوي ضحايا الاصابات لتكون
هيئة زراعة الاعضاء والانسجة والخلايا رافعة للنهوض بالخدمات الصحية
وليس عبء عليها.

3- دعم دور منسقي التبرع بالاعضاء في كل المستشفيات التي يمكن ان يكون
يها متبرع متوقع.

4- تطوير معلومات ومهارات التواصل للعاملين في المجال الطبي.

5- تسهيل تحديد المتبرعين المحتملين والمناسبين.

6- تشجيع العمل الجماعي المنظم في دعم التبرع بالاعضاء وزراعتها.

7- دعم جميع اوجه الزراعة وتوفير كل احتياجاتها طويلة المدى وتوطينها.

8- تقييم نتائج ما بعد الزراعة للمرضى والمتبرعين الاحياء وضمان متابعتهم
وتوفير كل احتياجاتهم.

9- تطوير عمليات التبرع بالاعضاء من الاحياء والمتوفين.

10- تشجيع برامج التعاون الاقليمي والدولي فيما يخص التدريب والتأهيل
وتبادل الخبرات في مجال زراعة الاعضاء والانسجة والخلايا.

Fatwas relating to organ transplantation

Source	Date	Fatwa
Sheikh Mammon Grand Mufti, Egypt	1959	Sanctioned blood transfusion
Sheikh Mammon Grand Mufti, Egypt	1959	Sanctioned corneal transplants
Sheikh Hureidi Grand Mufti, Egypt	1966	Sanctioned organ transplants
Islamic Int. Conference Malaysia	1969	Sanctioned organ transplants
Algiers Supreme Islamic Council	1972	Sanctioned organ transplants
Sheikh Khater Grand Mufti, Egypt	1973	Allowed harvesting skin from unidentified corpse to treat burned patients
Saudi Grand Scientists	1978	Sanctioned corneal transplants
Sheikh Gad Al Haq Grand Mufti, Egypt	1979	Sanctioned live and cadaveric donation
Kuwaiti Fatwa of Endowment Ministry	1980	Sanctioned organ transplants
Saudi grand Scientists	1982	Sanctioned organ transplants
3 rd Int. Conference Islamic Jurists	1986	Equated brain death with cardiac death
4 th Int. Conference Islamic Jurists	1988	Sanctioned organ transplants providing that no trafficking, and make some other condition
6 th Conference Islamic Jurists	1990	Discussed transplantation from embryos, IVF projects, CNS and anencephalic
Libya Fatwa of Grand Scientists	2007	Sanctioned organ transplant
Egyptian parliament Egypt	2010	Passed a law approving organ transplant

Shiite scholars have made similar rulings. The majority of Shiite jurisprudents confirm organ transplantation especially when human life is at stake



الدين الاسلامي والشرائع والتبرع بالأعضاء

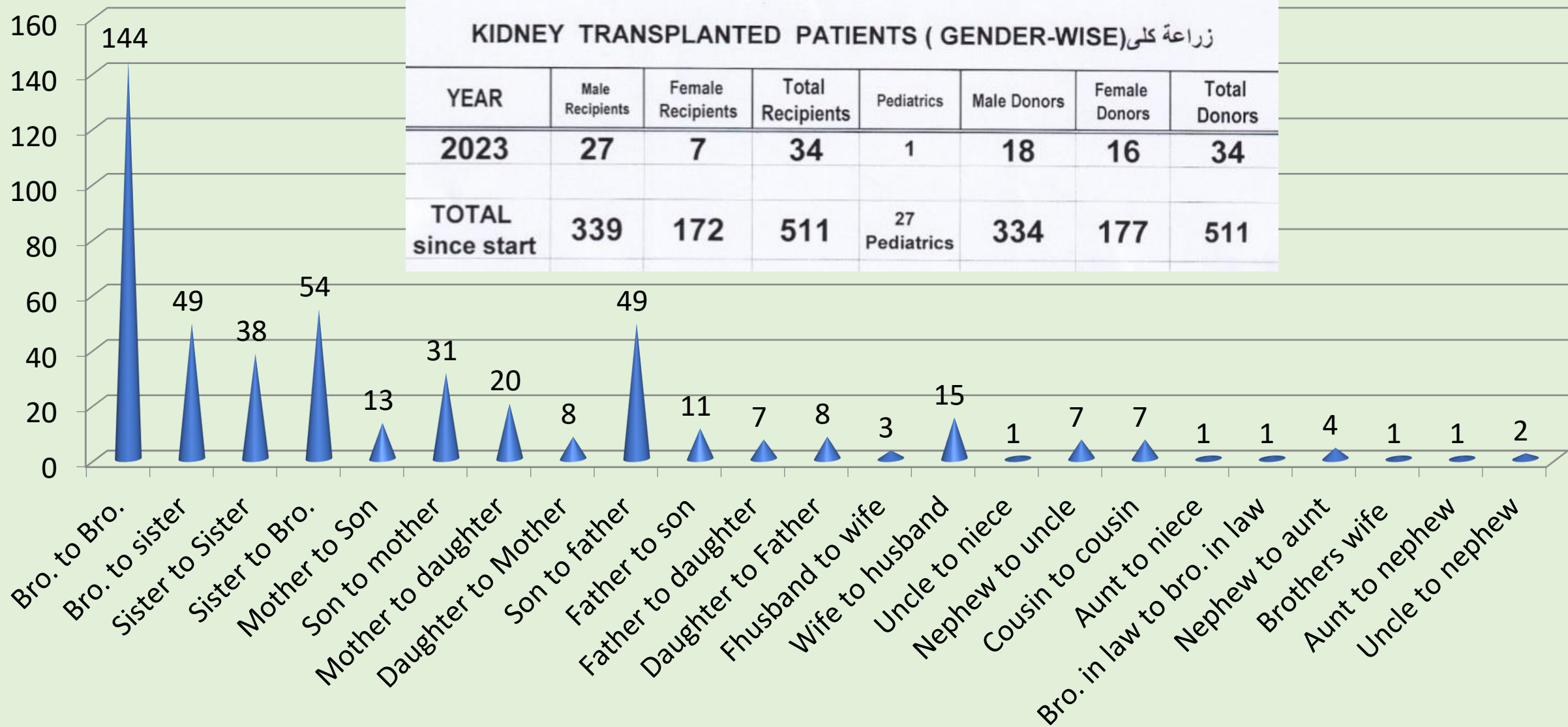


الدين الاسلامي ومعظم الشرائع الكبرى (المسيحية واليهودية)
لا تعارض مبدأ التبرع والعطاء بل تحت عليه





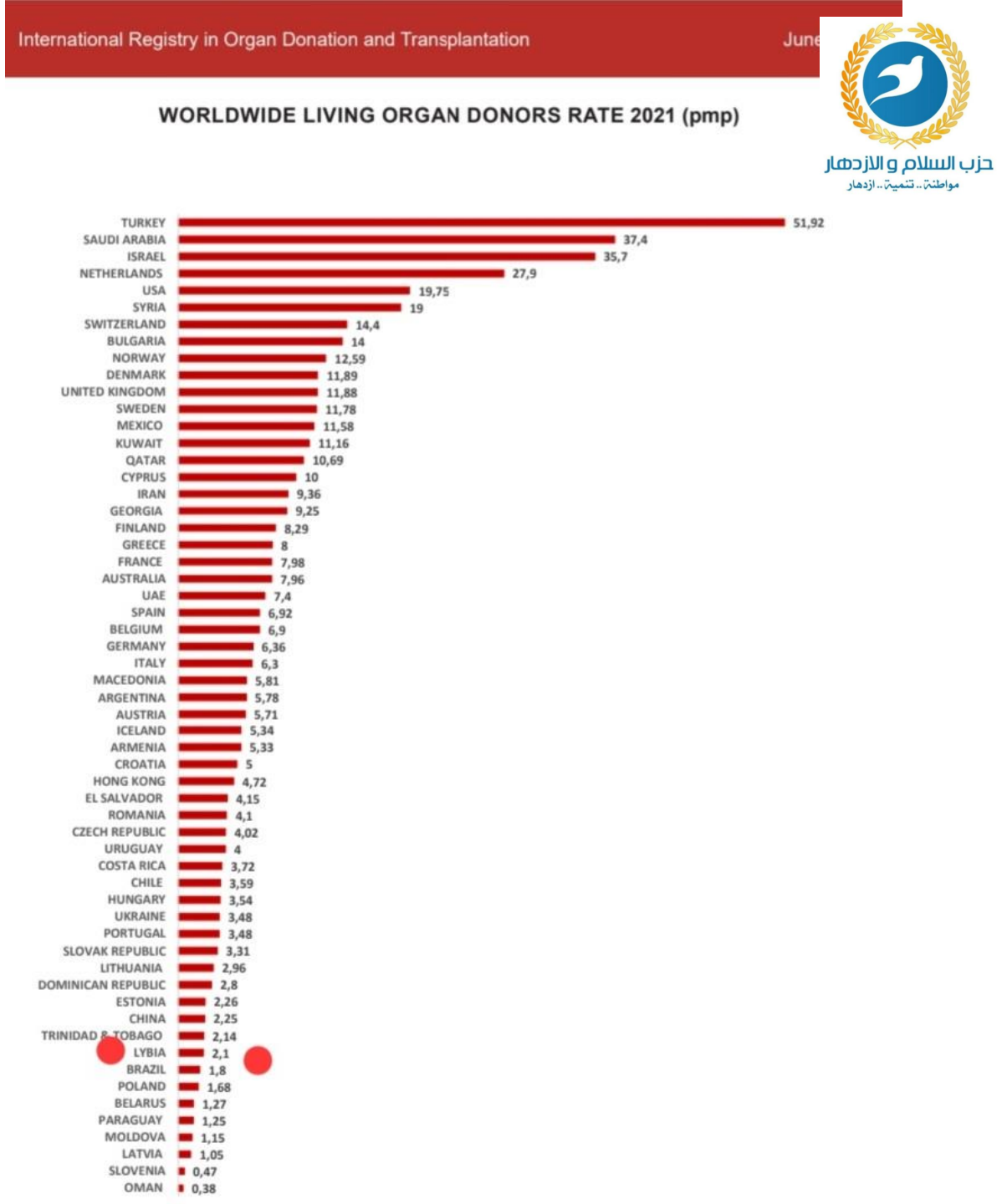
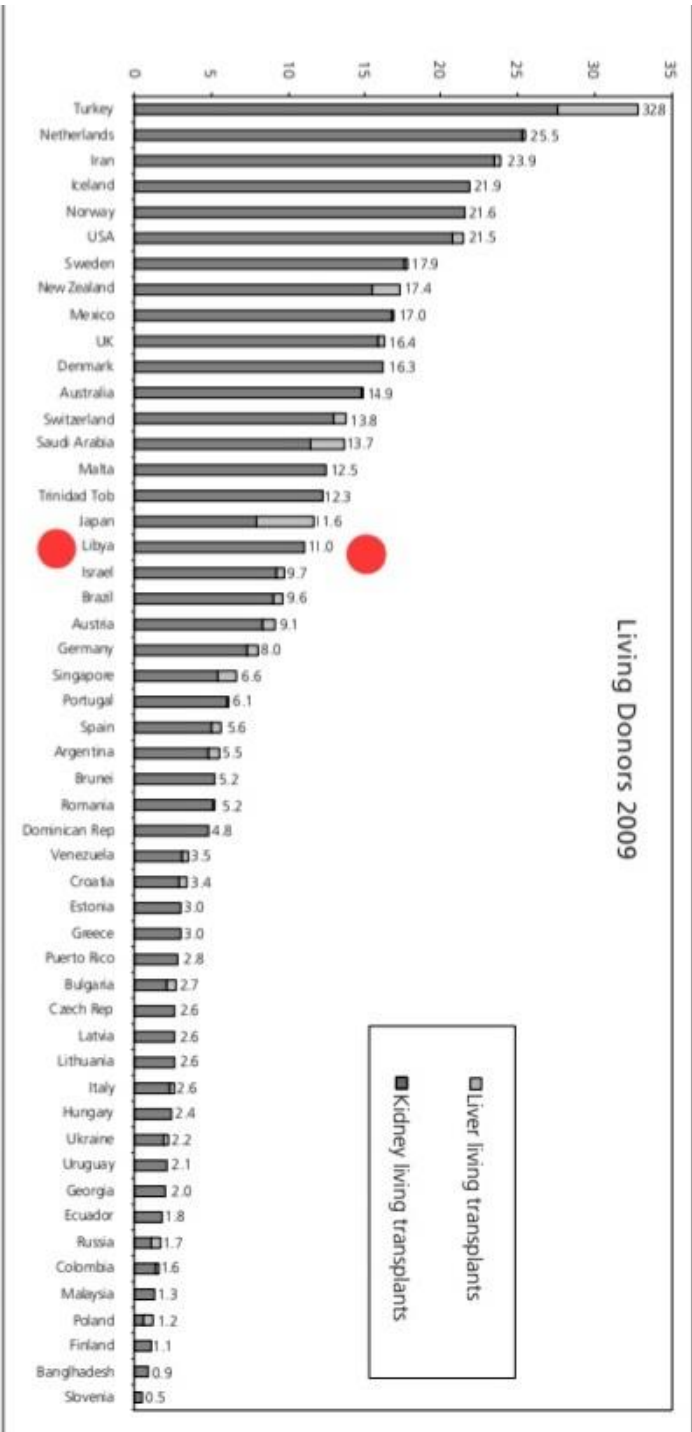
RELATIONS OF DONORS TO RECIPIENTS



KIDNEY TRANSPLANTED PATIENTS (GENDER-WISE) زراعة كلّى							
YEAR	Male Recipients	Female Recipients	Total Recipients	Pediatrics	Male Donors	Female Donors	Total Donors
2023	27	7	34	1	18	16	34
TOTAL since start	339	172	511	27 Pediatrics	334	177	511



Organ Living Donors: kidney living and liver living transplants. Numbers in pmp (per million of population).





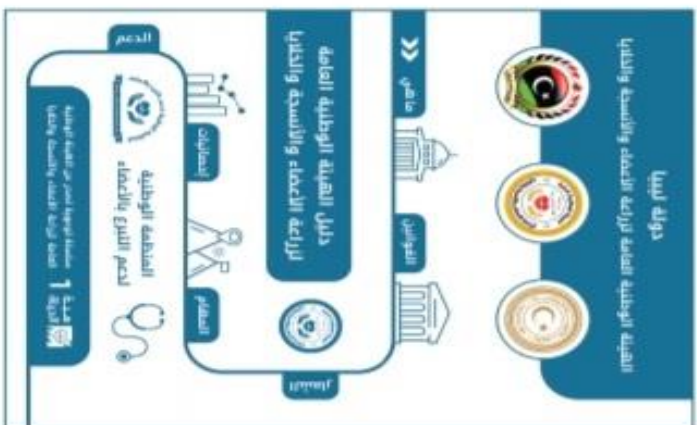
حمل النسخة الإلكترونية

hebat-alhayat.com/eds/hh2.pdf



حمل النسخة الإلكترونية

hebat-alhayat.com/eds/hh4.pdf



حمل النسخة الإلكترونية

hebat-alhayat.com/eds/hh1.pdf



حمل النسخة الإلكترونية

hebat-alhayat.com/eds/hh3.pdf



حمل النسخة الإلكترونية

hebat-alhayat.com/eds/hh6.pdf



حمل النسخة الإلكترونية

hebat-alhayat.com/eds/hh5.pdf



مهمة الطبيب هي الحيلولة دون حدوث الموت وعند
وقوع القضاء لايجب عليه ان يتوقف ولكنه يحاول
إعادة الحياة من الموت ذاتها



الخيار الاجود

المخاطر

المنافع

ارشادات مرنة + خطة عمل واضحة

التوصيات

اولاً:- للسلطات الصحية

1. توطين العلاج والإقرار بأن السعي وراء الاكتفاء الذاتي لا يمنع النهج التعاوني أو بناء القدرات أو المساعدة الإنسانية وضرورة نقل التقنية وتوطين الزراعة من الاحياء والمتوفين.
2. تحمل المسؤولية واتخاذ الإجراءات للوقاية من فشل الأعضاء وتلبية احتياجات الزرع.
3. تحمل المسؤولية عن النزاهة الأخلاقية لنظام التبرع والزرع.
4. تحديد واصدار إطار تشريعي لتمكين وتنظيم التبرع والزرع.
5. تقديم الدعم المادي والمعنوي الكافي والثابت للتبرع وزرع الأعضاء والانسجة والخلايا وادخاله ضمن اولويات الرعاية الصحية وتوفير مستلزماته من ادوية ومشغلات وغيرها.
6. ضمان المساواة الاجتماعية في وصول المرضى إلى علاجات الزرع وتوزيع الأعضاء، وضمان شفافية نظام التبرع والزرع.



التوصيات

ثانياً:- للمهنيين

1. الاهتمام بالجوانب الأخلاقية لزراعة الأعضاء والأنسجة والخلايا.
2. المساهمة في تثقيف الجمهور.
3. زيادة الاستفادة من الأعضاء والأنسجة والخلايا المتبرع بها.
4. العمل بحرفية واعتبار الزراعة أحد حقوق الإنسان.
5. دعم التبرع بالأعضاء والأنسجة والخلايا من الأحياء والمتوفين.
6. تحديد وإحالة المتبرعين المحتملين بالأعضاء المتوفين في الوقت المناسب، هذا ينطبق بشكل خاص على أطباء العناية المركزة والطوارئ.
7. بذل كل جهد ممكن لزيادة عدد الأعضاء المتبرع بها والمزروعة من الأحياء والمتوفين.



التوصيات

ثالثاً:- للباحثين والأكاديميين

تعزيز البحث عن أسئلة مثل :-

1. كيف يتفق السعي وراء الاكتفاء الذاتي مع القيم والاخلاق في ثقافتنا وديننا؟
2. ما هي المعوقات الثقافية والاجتماعية والدينية التي تحول دون تبرع الحي والمتوفى وكيف يمكن التغلب عليها؟
3. كيف يؤثر فشل الأعضاء على الموارد البشرية والمادية في المجتمع، وكيف يمكن ان يحفز ذلك المشاركة في برامج الوقاية والتبرع من الاحياء والمتوفين؟
4. ما الذي يشكل نمط التبرع العادل والتوزيع الشفاف؟



وزارة التعليم

وضع المفردات في المناهج

وزارة الاعلام

الاهتمام بنشر الاخبار ومتابعة المناشط التي تدعم التبرع والزرع

وزارة الثقافة

الاهتمام بثقافة المجتمع وزيادة الوعي المجتمعي في كل ما يهم التبرع
بالأعضاء وزراعتها



التوصيات

رابعاً:- للمجتمع المدني

1. ترسيخ أخلاقيات المسؤولية الاجتماعية والتضامن في تلبية احتياجات المجتمع من زراعة الأعضاء والأنسجة والخلايا من خلال المشاركة في التوعية للتبرع من الأحياء والمتوفين.
2. مراعاة احتياجات وظروف كل من المتبرع والمتلقي.
3. إشراك كل أفراد المجتمع والمنظمات غير الحكومية والمنظمات المجتمعية وكذلك مشائخ الدين في الحملة الوطنية "هبة الحياة"

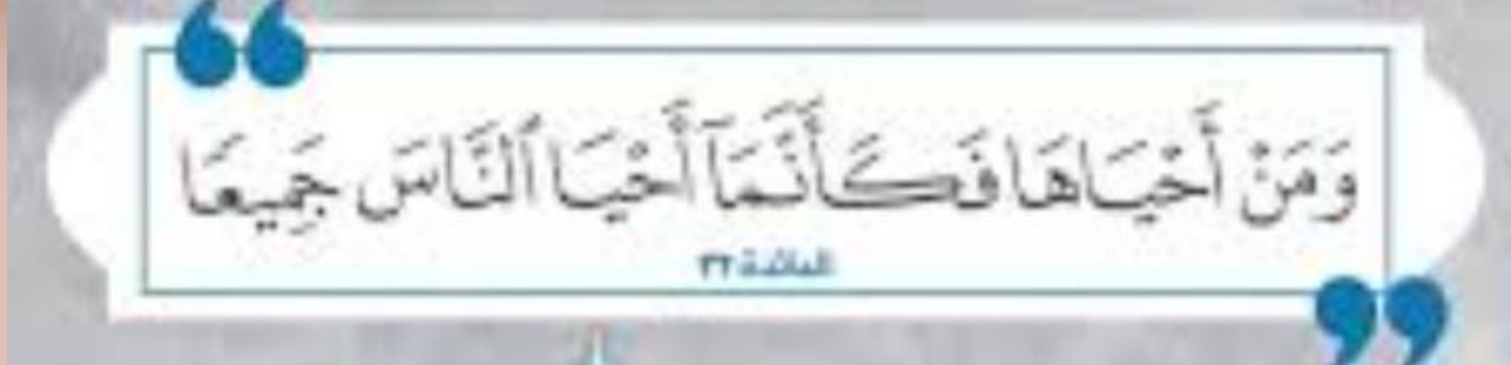


نولد ولا نحضر معنا اي شئ مطلقاً
ونموت ولا نأخذ معنا اي شئ على
الاطلاق

وللاسف كل المدة بين الولادة والموت
ونحن نكافح ونحارب على اشياء لم
نحضرها معنا ولن نأخذها معنا

ليسو في حاجة للدفن معك
أنت لست في حاجة لهم
أتركهم صدقة جارية تنفعك





﴿وَمَا تَفْعَلُوا مِنْ خَيْرٍ يَعْلَمُهُ اللَّهُ﴾

أسعد الله
صباحكم

