

LIII. odborná konference



EDIPO

**Hotel Equitana
Martinice**

27. – 28. března 2026

OBSAH

- **Data ČNRDD za rok 2025 - přehled a srovnání s předchozími léty**
- **QM (řízení kvality): co nového v roce 2025/26**
- **Sledování dárců, (S)AE dárců/produktů:**
 - **Data ČNRDD/WMDA**
- **Nepříbuzenské transplantace®istry: globální data a trendy.**
- **Sledování dárců, (S)AE dárců/produktů:**
 - **Data ČNRDD/WMDA**
- **Indikátory kvality (Key Performance Indicators) ČNRDD 2025**

Data ČNRDD za rok 2025:

Přehled 2025

Srovnání s předchozími léty

AUTOŘI:

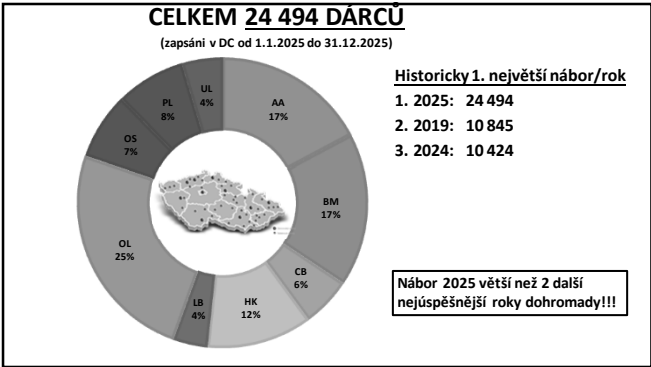
- Personál všech Dárcovských Center
- Personál všech Náběrových Center
- Personál KC ČNRDD
- Personál HLA laboratoře v Plzni a Olomouci
- Transplantační koordinátoři
- Personál „work-up“ a kolektivního centra HOO
- IT skupina ZČU Plzeň
- Desítky spolupracovníků
- a.... DESETITISÍCE DÁRCŮ!!

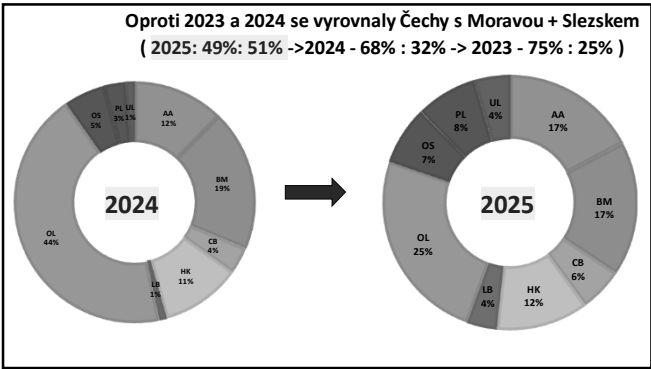
PROGRAM

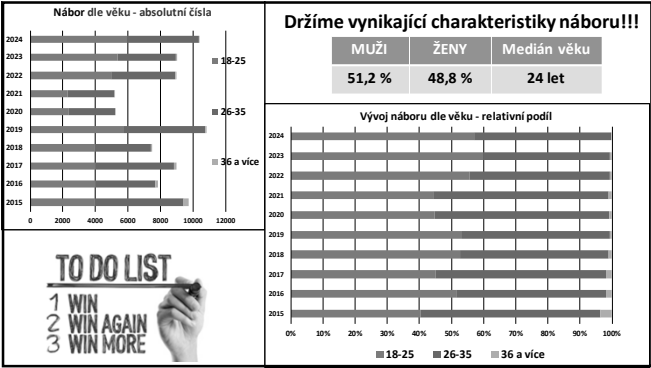
a) Nábor dárců 2025

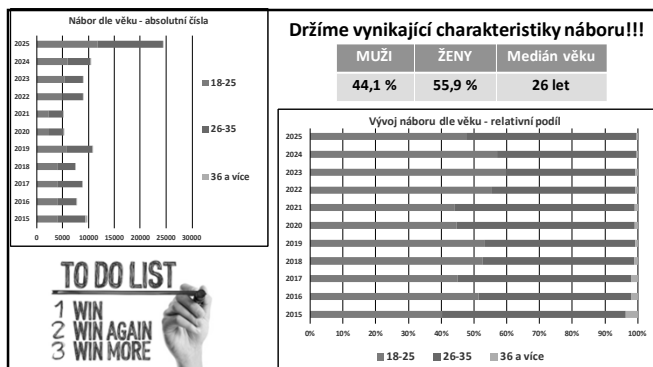
**b) Aktuální stav databáze dárců ČNRDD k
31.12.2025 (dle DC, demografická data....)**

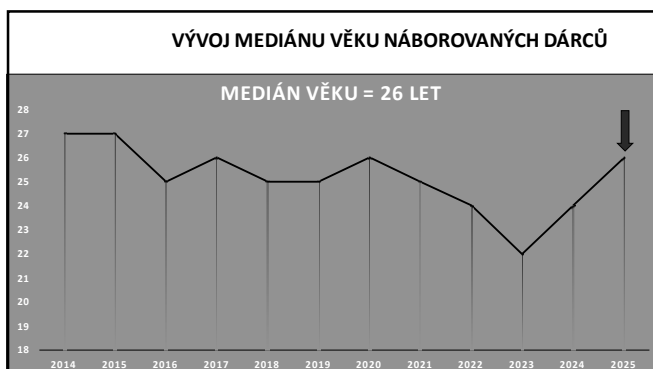
**c) Odběry krvetvorných buněk, organizace
odběrů: 2025 a celkový souhrn**

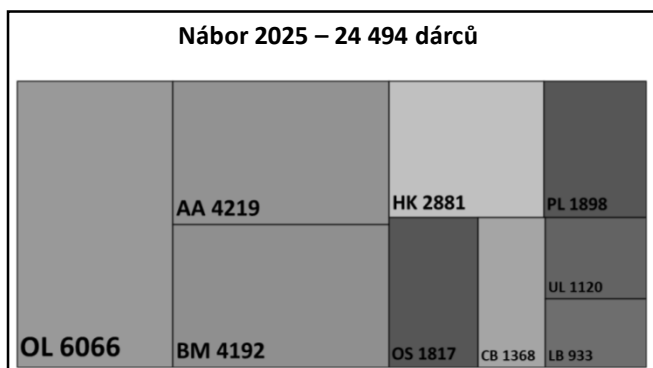












Nábor 2024 -> 2025

OL 4543	BM 1980	AA 1280		
	HK 1131	OS 5...	CB 3...	PL 3...
OL 6066		BM 4192	HK 2881	
AA 4219		PL 1898	OS 1817	CB 1368 UL 1120 LB 933

POČTY VYŘAZENÝCH DÁRCŮ 2025: CELKEM 1027

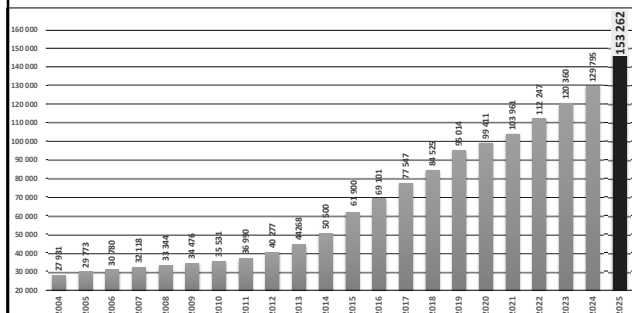




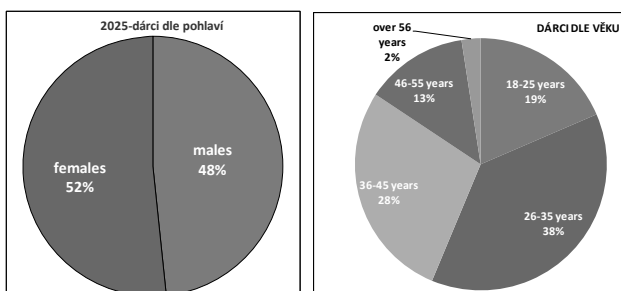
PROGRAM

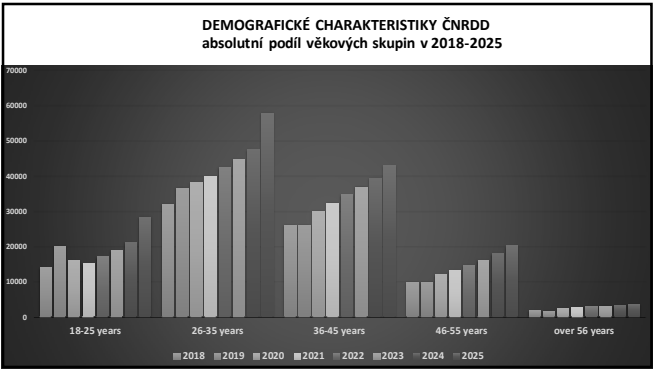
- a) Nábor dárců 2025
- b) Aktuální stav databáze dárců ČNRDD k 31.12.2025
(dle DC, demografická data....)
- c) Odběry krvetvorných buněk, organizace odběrů:
2025 a celkový souhrn

ČNRDD - POČET DÁRCŮ K 1.1.2026



DEMOGRAFICKÉ CHARAKTERISTIKY ČNRDD - 2025



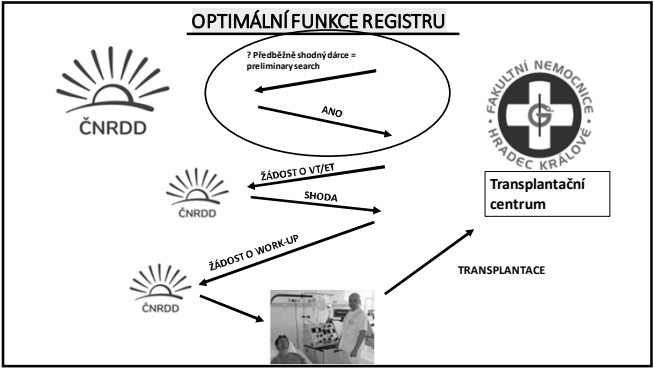


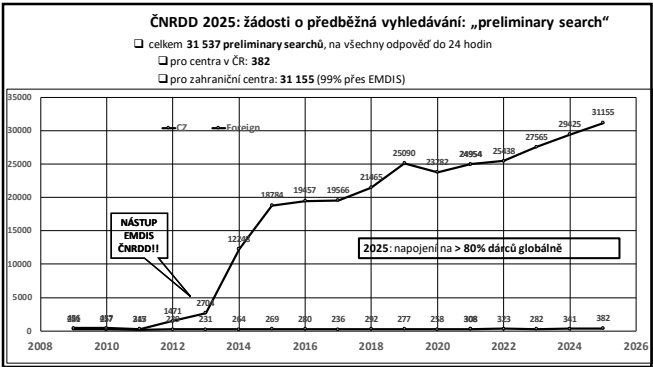
PROGRAM

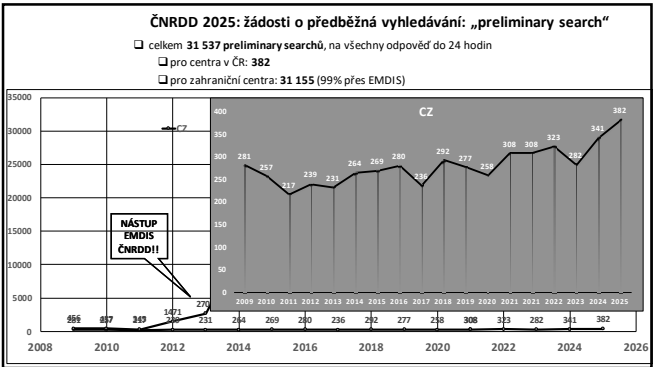
a) Nábor dárců 2025

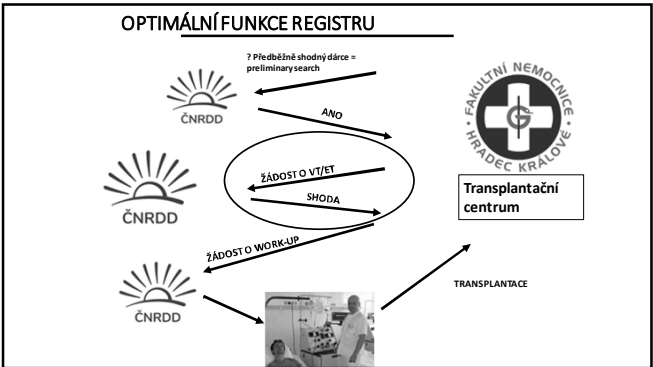
b) Aktuální stav databáze dárců ČNRDD k 31.12.2025
(dle DC, demografická data....)

c) Odběry krvetvorných buněk, organizace odběrů:
2025 a celkový souhrn



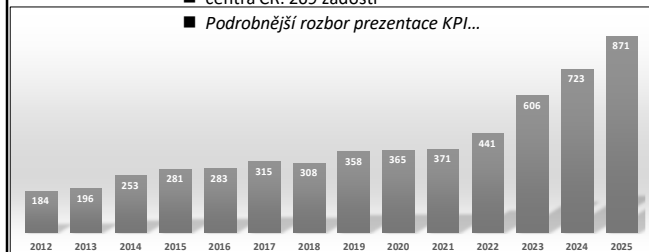




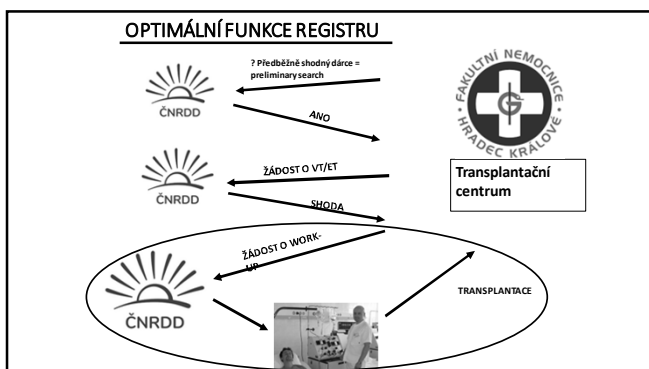


Žadosti o verifikační/konfirmační typizace (VT/CT) - 2025

- ☐ celkem: 871 žádostí => **536 provedeno**, 60 běží
- ☐ zahraniční centra: 602 žádostí
- centra ČR: 269 žádostí
- *Podrobnější rozbor prezentace KPI...*



OPTIMÁLNÍ FUNKCE REGISTRU



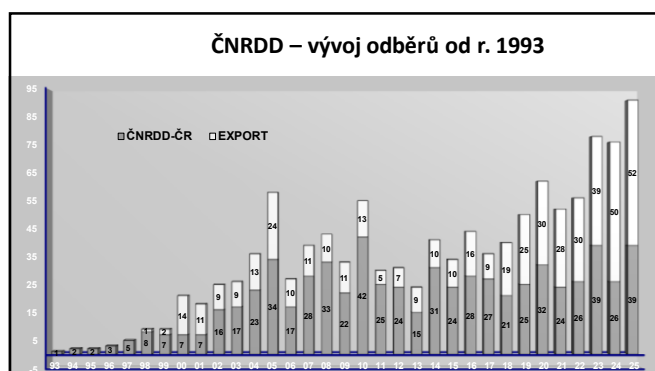
Odběry krvetvorných buněk 2025

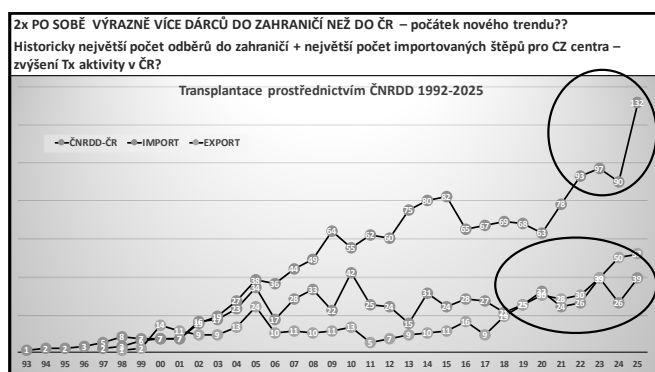


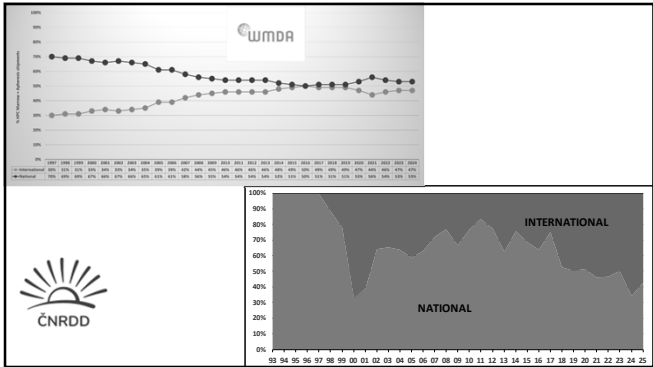
3 TYPY TRANSPLANTACÍ ZPŘÍSTŘEDKOVANÝCH ČNRDD

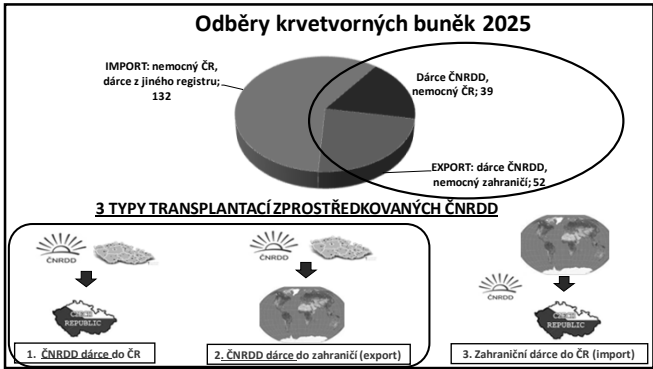


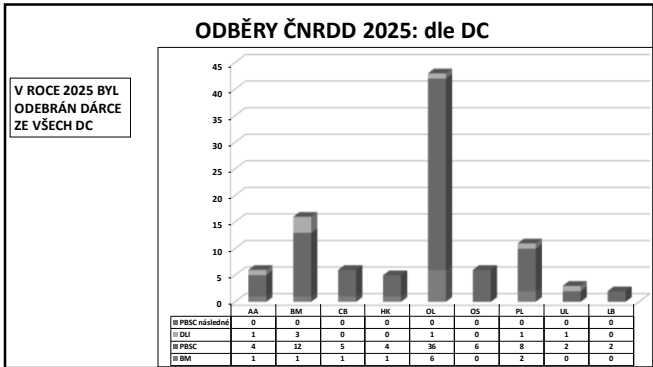


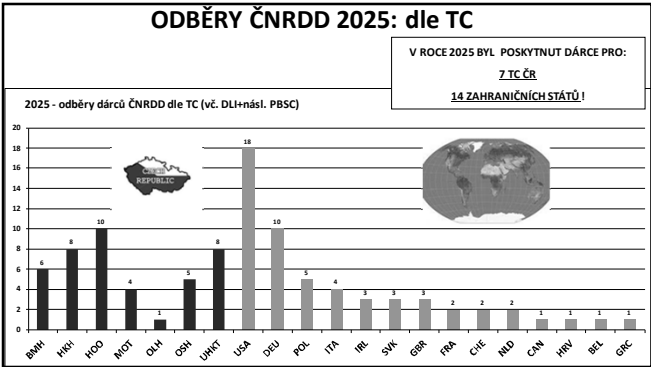


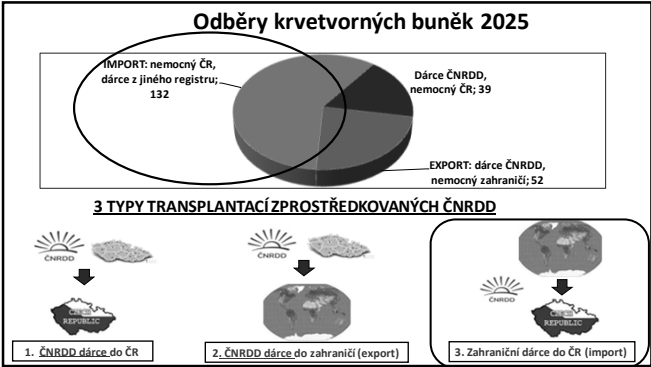


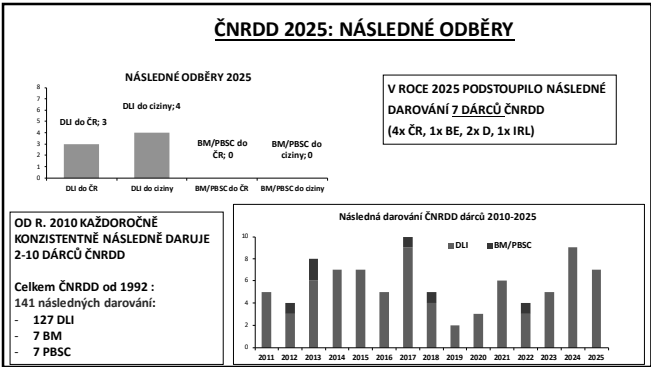


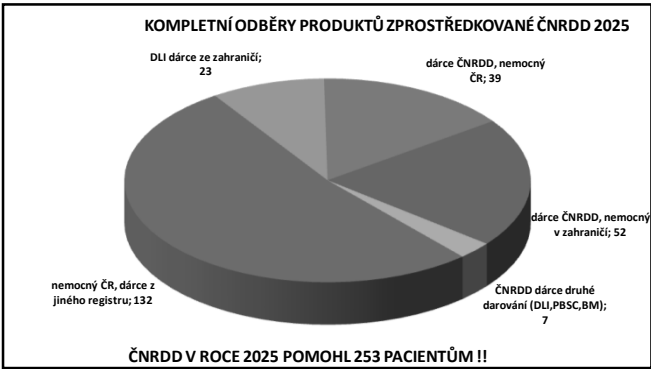


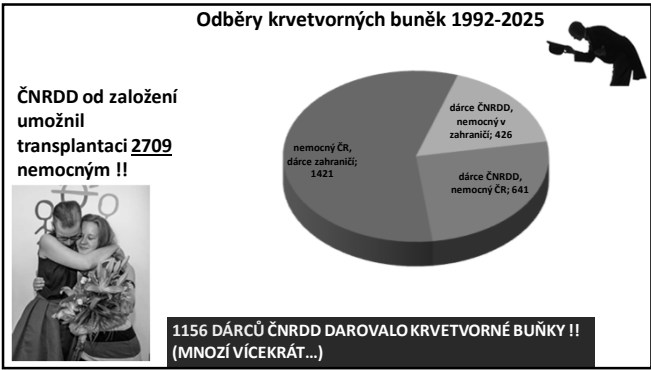












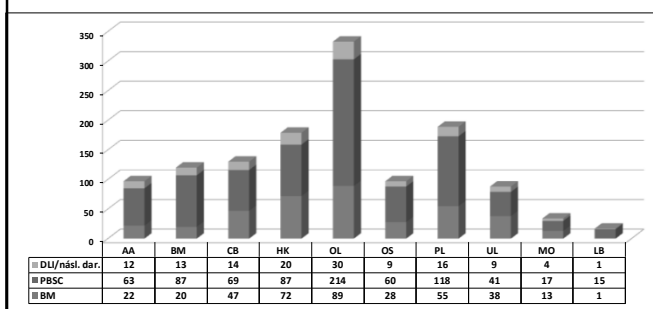
Odběry krvevorných buněk 1992-2025



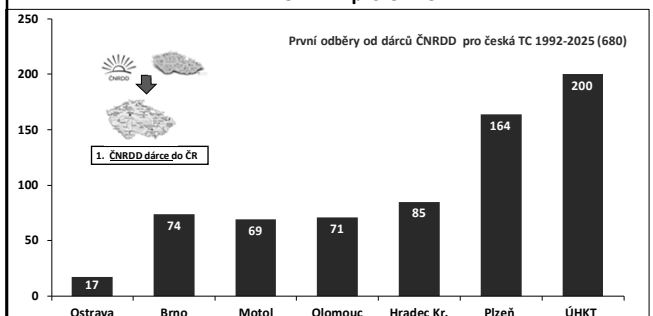
3 TYPY TRANSPLANTACÍ ZPROSTŘEDKOVANÝCH ČNRDD

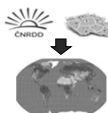


Odběry krvevorných buněk 1992-2025: Dle DC



Odběry krvevorných buněk 1992-2025: ČNRDD pro CZ TC

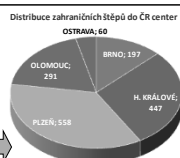
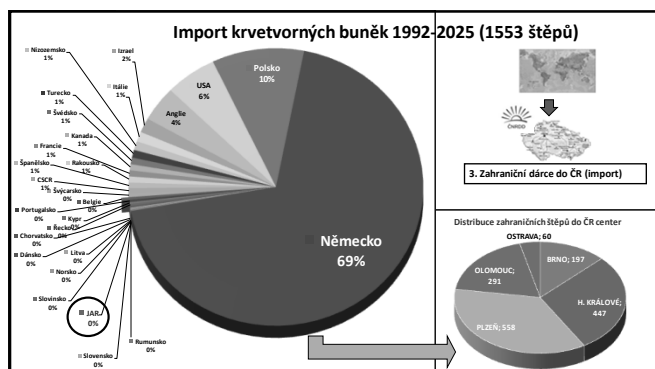




2. ČNRDD dárce do zahraničí (export)



3. Zahraniční dárce do ČR (import)





Audity za rok 2025

01/25 Audit KC

• uspokojivý

02/25 audit DC (vybraná centra, prodloužen interval na 2 roky)

• DC Olomouc – uspokojivý s drobnými odchylkami (kontaktovat V.Šilerovou s doplněním edukace a zaškolením spolupracujících osob)

• DC Ostrava – uspokojivý s doporučením (nesoulad v rámci používaných tiskopisů a databází CEDAR, interně se používají tiskopisy Dotazník o zdravotním stavu dárce krevtových buněk a Informovaný souhlas dobrovolného dárce krve s uskladněním DNA na KC ve verzi 02, nicméně databáze má verzi 05)

• DC Plzeň - uspokojivý

• DC České Budějovice – uspokojivý

• DC Liberec – uspokojivý

03/25 audit WUC

uspokojivý

04/25 audit Skupiny konziliářů a nezávislých expertů

uspokojivý





Audity za rok 2025

05/25 distanční audit Meditrans

• uspokojivý s drobnými odchylkami: doplnit Compliance Meditrans s WMDA Standardy 2024 v roce 2025

• nápravná opatření: Soulad s WMDA Standards byl ověřen a aktualizován.

06/25 Audit SŘK

• uspokojivý

07/25 distanční audit IT – probíhá

08/25 Audit OC

• uspokojivý

09/25 Audit HLA laboratoře ČNRDD

• uspokojivý s drobnými odchylkami (proveden v rámci přípravy na NASKL audit externí společnosti Ideal Měřiník s.r.o.), detail v záznamu

Doporučení z auditů byla analyzována a zapracována v rámci nápravných opatření.



17/45



SŘK v roce 2026

SOP a formuláře specifická část:

- Operační manuál – specifická část:
 - dle WMDA standard příloha bod s popisem sledování výsledků transplantace s příslušnými formuláři
- SOP Q01: Sledování dárce po odběru
 - zrušeny náběhy dárce po odběrech PBSC, zrušeno sledování v 6 měsících, sjednoceno pro odběry BM i PBSC
- SOP N02: Organizace work-up
 - organizace WU v případě back-up dárce
- SOP N03: Posouzení zdravotní způsobilosti dárce
 - doplnění představení u každého reportu nad 40 kg a jeho posouzení při work-up dárce
- Formulář K01: Přihláška do ČNRDD
 - úprava a namontický hotázek a designu, změna verze K01/verze02
- Formulář K02: Souhlas s uskladněním DNA
 - úprava designu, bez změny verze
- Formulář Q02: Kontrola dárce po odběru PBSC
 - zrušen
- Formulář Q03: Sledování dárce po odběru křetvotvorných buněk 1 týden + 1 měsíc
 - úprava formuláře ohledem na změnu SOP Q01, doplnění vyřizování pouze týden a měsíc po odběru
- Formulář Q04: Stem cell transplantation follow-up TF1
 - nový formulář dle WMDA standard
- Formulář Q05: Stem cell transplantation follow-up TF2
 - nový formulář dle WMDA standard



Nové obecné dokumenty 2026

[Domů](#) / [Odborníci](#) / [Systém řízení kvality](#)

Pro transplantační centra

Pro dárcovská centra

Systém řízení kvality

Obecná část

Specifická část

HLA laboratoř

Systém řízení kvality - Český národní registr dárců dřeně | Kostnidren.cz

Cíle kvality ČNRDD

- Cíle kvality ČNRDD 2025 – přehled **Stáhnout**
- Cíle kvality ČNRDD 2026 **Stáhnout**
- Cíle kvality HLA laboratoře ČNRDD 2026 **Stáhnout**

Politika kvality ČNRDD

- Politika kvality ČNRDD **Stáhnout**
- Politika kvality HLA laboratoře ČNRDD **Stáhnout**

Kompletní přehled řízené dokumentace

- Operační manuál – obecná část **Stáhnout**
- Operační manuál – specifická část **Stáhnout**



Nové obecné dokumenty 2026

[Domů](#) / [Odborníci](#) / [Systém řízení kvality](#)

Pro transplantační centra

Pro dárcovská centra

Systém řízení kvality

Obecná část

Specifická část

HLA laboratoř

Přezkoumání vedením ČNRDD za rok 2025

Přehled řízené dokumentace

- Operační manuál – obecná část **Stáhnout**
- Operační manuál – specifická část **Stáhnout**



Nové obecné dokumenty 2026

Přezkoumání vedením HLA laboratoře ČNRDD za rok 2025

HLA laboratoř Ústředí

HLA laboratoř Ústředí

HLA laboratoř Ústředí

HLA laboratoř Ústředí

HLA laboratoř Ústředí

HLA laboratoř Ústředí

HLA laboratoř Ústředí

HLA laboratoř Ústředí



Ostatní dokumenty 2025

HLA laboratoř Ústředí

HLA laboratoř Ústředí

HLA laboratoř Ústředí

HLA laboratoř Ústředí

HLA laboratoř Ústředí

HLA laboratoř Ústředí

HLA laboratoř Ústředí

HLA laboratoř Ústředí

- vydán dokument Kvalita HLA typizace dárců ČNRDD k 1.1.2025
 - nevyplýnula žádná doporučení



Dispenzarizace 2025

HLA laboratoř Ústředí

HLA laboratoř Ústředí

HLA laboratoř Ústředí

HLA laboratoř Ústředí

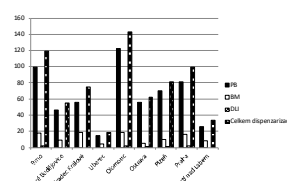
HLA laboratoř Ústředí

HLA laboratoř Ústředí

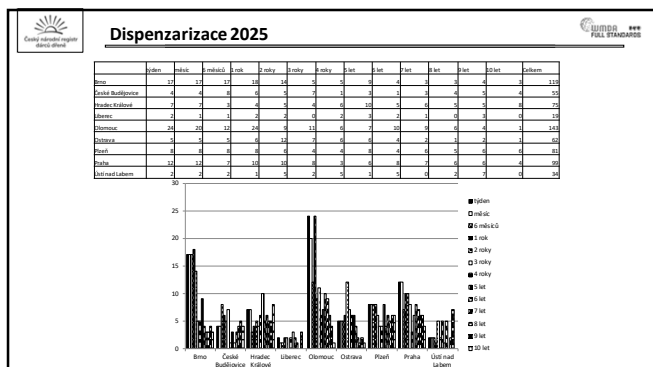
HLA laboratoř Ústředí

HLA laboratoř Ústředí

- za rok 2025: 687 dispenzarizací u 392 dárců
- nedostupní – 2, 99% úspěšnost 😊
 - 99% úspěšnost v roce 2024, 2023, 2022, 2021, 2019, 2018, 2017 i 2016
 - 98% úspěšnost v roce 2015, 2020
- Dispenzarizováno:
 - po odběru BM: 58 dárců
 - po PB: 334 dárců
 - po odběru DU: 8 dárců



20/45



Dispenzarizace 2025

- Hlášené komplikace dárce: 2**
 - dárkyně 3 týdny po odběru PBSC (1.9.2025) vyšetřena na OUM FN Hradec Králové pro bolesti hlavy a nauzeu trvající 5 dní, dle MRI zjištěna objemná arachnoideální cysta FTP vlevo a oboustranný chronický subdurální hematom, přijata na neurochirurgické oddělení FN Hradec, kde provedena akutní operace - trepanovakuace chronického subdurálního hematomu vpravo: 4.9.2025 propuštěna ve stabilizovaném stavu domů, do 3 měsíců kontrolní MRI.
 - rozvoj tumoru mozku (pilocytární astrocytom) u 40-letého dárce, 4 roky po odběru PBSC

Dispenzarizace 2025

- Týden**
 - únava: 4
 - bolest hlavy: 1
 - nespavost, točení hlavy: 2
 - bolest v místě odběru: 2
 - zimnice po větší námaze: 1
 - ztuhlost: 1
 - epistaxe: 1
- Měsíc:**
 - únava: 3
 - bolest hlavy: 2
 - nespavost, točení hlavy: 1
 - bolest v místě odběru: 2



Česká republika

Ministerstvo zdravotnictví

DISPENZARIZACE

FULL STANDARDS

Dispenzarizace 2025

- 6 měsíců:**
 - migrény: 1
 - spánková apnoe: 1
 - těhotenství: 1
 - únava: 2
 - bolest hlavy: 1
- 1 rok:**
 - střevní operace: 1
 - gastritida: 1
 - bronchopneumonie: 1
 - hypertenze: 1
 - těhotenství, porod: 2
- 2 roky:**
 - hypertenze: 1
 - úraz a vyřezání ploténka: 1
 - karcinom močového měchýře: 1
 - porod: 12
 - hyperurikémie: 1
 - migréna: 1
- 3 roky:**
 - hypercholesterolemie: 1
 - hyperurikémie: 1
 - gravidita: 1
 - erozivní ezofagitida: 1



Česká republika

Ministerstvo zdravotnictví

DISPENZARIZACE

FULL STANDARDS

Dispenzarizace 2025

- 4 roky:**
 - trombóza lýtky (po dlouhém letu): 1
 - tumor IV komory, viz AE
 - sledována po odstranění melanomu: 1
 - postinfekční myokarditida: 1
- 5 let:**
 - tříselná kýla: 1
 - gravidita: 1
 - cystoid L5-S1, zvažuje se operační řešení: 1
- 6 let:**
 - hypertenze: 2
 - hypercholesterolemie: 1
 - častější virózy: 1



Česká republika

Ministerstvo zdravotnictví

DISPENZARIZACE

FULL STANDARDS

Dispenzarizace 2025

- 7 let:**
 - hypothyreóza: 1
 - CHCE: 1
 - obezita: 1
 - protrahované dyspeptické potíže: 1
 - dna: 1
 - hypertenze: 1
 - endometrióza: 1
 - celiakie: 1
- 8 let:**
 - únavová zlomeninina obratle L5 z přetížení / stáří dům / 1
 - depresivní sy – th. antidepressiva: 1
 - v květnu 2025 asi měsíc hospitalizován pro mozkový absces ve FN Olomouc, prodělal epileptický záchvat. Léčen chirurgicky a antibiotiky. Následně došlo ke zlepšení stavu, poslední nálezy na MRI bez známek abscesu, nyní se dle normálně, čeká na kontrolní neurologické vyšetření (i k navracení řidičského průkazu).
 - aplastická anémie - léčba na HOO Plzeň - sledovaná na HOO amb. 1
- 9 let:**
 - bolesti zad: 1
 - léčba pro RS: 1
- 10 let:**
 - ICHS, 10/2019 provedeny 2 stenty
 - arteriální hypertenze
 - depresivní syndrom
 - MGUS IgG lambda pod 1g/l - stacionární stav, bez dispenzarizace

 Dispenzarizace - dotazníky 
• pochvala personálu + dobrá informovanost: 21x • Nejlepší zkušenost: • pocit pomoci druhému: 7 • nebylo mu moc dobře, stimulace ani odběr nebyl příjemný, ale zvládl to • Nejhorší zkušenost: • dlouhá cesta do Plzně: 2 • nepohodlí při odběru, dlouhá doba: 2 • stav po narkóze, bylo mu špatně, musel dostat injekci proti zvracení • bolestivost HK po přepichu kanyly

 Dispenzarizace - dotazníky 
• Návraty: • lepší informovanost praktických lékařů o násl. odběrech • přijde mi, že jsem byl málo informován o průběhu zákroku • nabídnout vit. C, železo, větší propagace registru pro vstup nových dárců - soc.sítě,.... • stravování, větší porce k večeři • Lepší sdílení informací mezi doktory/odděleními. Musel jsem neustále opakovat informace o svém zdravotním stavu. • samostatný pokoj pro hospitalizované dárce • ať dárce nemají z odběru obavy • dárce si přeje zaslat motivační dopis příjemci jeho krevních buněk • větší informovanost o tom, co vše udělat po odběru • zobrazovat telefon nemocnice či registru, aby bylo patrné, kdo volá (podobně jako mají např. úřady), ne jako neznámé číslo, zejména při prvním kontaktu • Dárce referuje, že by bylo lepší mít detailnější informace jak přesně probíhá hospitalizace a odběr ve FN Plzeň. • večere při nástupu

Nežádoucí příhody za rok 2025 
• SAE/CH/N: 1 • AE/CH/N: 11 (2 do SEAR registru) 1. ZxAE viz část hlášení NU dárce 2. Potíže se zavedením CŽK: 1 3. Retence moče u dárce se zavedeným CŽK do v.femoralis: 1 4. Z ZKRD hlášena zjištěná mutace u našeho dárce: "donor chip gave the following reading: (donor) chip mutation ASXL1 20:g.32434639dup p.G646Wfs*12. Dárkyně informována, dopor.odběry 1xročně. 5. Administrativní chyba (špatné jméno na štítku, GRID apod.): 5 6. Do TC doručena zásilka se vzorky, jejíž součástí byly podklady, které obsahovaly údaje o dárce včetně jména a příjmení. – Bezprostřední řešení: DC informováno. Sestry pravděpodobně do balíčku přibalily jako podklad formulář S04, který slouží pro kontrolu před odběrem, místo S05. – Nápravné opatření: Personál DC na základě incidentu řádně proškolen, bude prodiskutováno na semináři EDIPO.

Nežádoucí příhody za rok 2025



Incidenty GDPR:

- V roce 2025 nedošlo ke vzniku GDPR incidentu, který by si vyžádal posouzení/vyšetřování ze strany DPO.
- Nebyl zaznamenán žádný GDPR incident s dopadem na anonymitu dárců nebo únik dat mimo organizaci.
- zjištěno 8 incidentů informační bezpečnosti, kdy byl navýšený počet dán kromě řešení standardních provozních problémů řešením synchronizace datových zdrojů
- **3x (1/25, 4/25, 10/25)**
 - Incident: při řešení vývojových prací a synchronizace dat zaslána nezašifrovaně OÚ e-mailem
 - Míra závažnosti: incident s možným únikem dat mimo rámec organizace – mírná
 - Řešení: Uživatelé znova poučení o správném postupu.

Nežádoucí příhody za rok 2025



Incidenty GDPR:

- **4/25**
 - Incident: při řešení vývojových prací zaslány nezašifrované printscreen ze systému s OÚ
 - Míra závažnosti: incident s možným únikem dat mimo rámec organizace – mírná
 - Řešení: Uživatelé znova poučení o správném postupu.
- **4x (4/25, 6/25, 7/25, 11/25)**
 - Incident: při řešení provozních nedostatků zaslány nezašifrované OÚ e-mailem
 - Míra závažnosti: incident s možným únikem dat mimo rámec organizace – mírná
 - Řešení: Uživatelé znova poučení o správném postupu.

Incidenty byly včas podchyceny, nedošlo ke ztrátě informací, porušení pravidel GDPR ani anonymity dárců, ani k úniku dat mimo organizaci. Jednalo se o chybu na straně uživatelů, kteří byli znovu poučeni o správných postupech komunikace

Incidenty byly řešeny interně, bez nutnosti hlášení ÚOOÚ

WMDA S(P)EAR 2025



S(P)EAR Rapid Alert 2025 – změna produktů

- report z CC, kde byly v jeden den provedeny 3 odběry BM: u 2 došlo k záměně, 2 TC dostala špatný produkt (TC-A, TC-B), TC-C bez záměny
- TC-A: zjištěno po engraftmentu, kdy testy prokázaly jiné pohlaví, KS a HLA odlišné od pacienta i vybraného dárce
- Pacient z TC-A přežil bez komplikací, pacient z TC-B zemřel
- obdobné reporty v roce 2013, 2019, 2021
- Analýza prokázala záměnu v laboratoři při dalším labelingu

WMDA S(P)EAR 2025					WMDA FULL STANDARDS			
Table 1: Overview of 2024 SPEAR Reports					Table 3: Type of Harm to Donor			
REPORTS	HARM TO DONOR	HARM TO RECIPIENT	RISK OF HARM	TOTAL	Acute systemic toxicity during mobilisation or collection	SHORT TERM HARM	LONG TERM HARM	TOTAL
Total reported	251	10	21	282	Allergic reaction	17	0	17
• Short term harm (≤6months)	87	-	-	-	Autoimmune disease	7	0	7
• Long term harm (>6months)	159	-	-	-	Hematological malignancy/leukemia	1	14	15
• Unknown/not specified	4	-	-	-	Infection	8	0	8
Donor complication occurred?					Mechanical damage	5	0	5
• During mobilisation	24	-	-	-	None of these categories are applicable:	44	0	44
• During collection procedure	23	-	-	-	- Cardiovascular and cerebrovascular disease	7	0	7
• <150 days after collection	30	-	-	-	- Musculoskeletal/joint effection	2	0	2
• 150 days after collection	18	-	-	-	- Neurological disease	4	0	4
• Unknown/not specified	154	-	-	-	- Psychiatric/psychogenic disorder	5	0	5
Type of (intended) product					- Respiratory disorder	4	0	4
• Donor cellular infusion	2	0	0	2	- Unnecessary donor burden	4	0	4
• HPC-apheresis	207	7	13	229	- Other?	18	0	18
• HPC-Cord	0	0	2	2	Non-hematological malignancy/leukemia	7	80	87
• HPC-Marrow	36	3	4	43	Thrombotic/thrombolytic	1	0	1
Donor details					Unknown/not specified	1	0	1
• Sex: male	151	0	12	163	TOTAL	87	150	237
• Sex: female	100	0	9	109				
• Sex: not specified	0	10	0	10				
• Average age [range] at donation	34.2 [18-75]	-	30.1 [20-46]	33.3 [18-75]				

1.2.1 Short-term Donor Harm Close To Donation

Early short-term harm (STH) reports (short incidents occurring during mobilisation, collection or within 150 days after donation, assessed for 70 cases, 65 of all short-term harm to donor reports (see Table 5). Of particular interest are those with probable or definite inequality (see Graph 7).

Table 1: Early short-term harm from STH (STH) to donors	STH	STH - A	STH - B	STH - C
Bleeding/bruising/haemorrhage	24	2	2	20
Stroke/vascular toxicity during mobilisation or collection	0	0	0	0
Other	0	0	0	0
Cardiovascular and cerebrovascular disorders	0	0	0	0
Psychiatric / psychosomatic disorders	0	0	0	0
Neurological disorders	0	0	0	0
Endocrine / metabolic disorders	0	0	0	0
Other	0	0	0	0
Cardiovascular and cerebrovascular disorders	0	0	0	0
Psychiatric / psychosomatic disorders	0	0	0	0
Neurological disorders	0	0	0	0
Endocrine / metabolic disorders	0	0	0	0
Other	0	0	0	0
Cardiovascular and cerebrovascular disorders	0	0	0	0
Psychiatric / psychosomatic disorders	0	0	0	0
Neurological disorders	0	0	0	0
Endocrine / metabolic disorders	0	0	0	0
Other	0	0	0	0
Cardiovascular and cerebrovascular disorders	0	0	0	0
Psychiatric / psychosomatic disorders	0	0	0	0
Neurological disorders	0	0	0	0
Endocrine / metabolic disorders	0	0	0	0
Other	0	0	0	0
Cardiovascular and cerebrovascular disorders	0	0	0	0
Psychiatric / psychosomatic disorders	0	0	0	0
Neurological disorders	0	0	0	0
Endocrine / metabolic disorders	0	0	0	0
Other	0	0	0	0
Cardiovascular and cerebrovascular disorders	0	0	0	0
Psychiatric / psychosomatic disorders	0	0	0	0
Neurological disorders	0	0	0	0
Endocrine / metabolic disorders	0	0	0	0
Other	0	0	0	0
Cardiovascular and cerebrovascular disorders	0	0	0	0
Psychiatric / psychosomatic disorders	0	0	0	0
Neurological disorders	0	0	0	0
Endocrine / metabolic disorders	0	0	0	0
Other	0	0	0	0
Cardiovascular and cerebrovascular disorders	0	0	0	0
Psychiatric / psychosomatic disorders	0	0	0	0
Neurological disorders	0	0	0	0
Endocrine / metabolic disorders	0	0	0	0
Other	0	0	0	0
Cardiovascular and cerebrovascular disorders	0	0	0	0
Psychiatric / psychosomatic disorders	0	0	0	0
Neurological disorders	0	0	0	0
Endocrine / metabolic disorders	0	0	0	0
Other	0	0	0	0
Cardiovascular and cerebrovascular disorders	0	0	0	0
Psychiatric / psychosomatic disorders	0	0	0	0
Neurological disorders	0	0	0	0
Endocrine / metabolic disorders	0	0	0	0
Other	0	0	0	0
Cardiovascular and cerebrovascular disorders	0	0	0	0
Psychiatric / psychosomatic disorders	0	0	0	0
Neurological disorders	0	0	0	0
Endocrine / metabolic disorders	0	0	0	0
Other	0	0	0	0
Cardiovascular and cerebrovascular disorders	0	0	0	0
Psychiatric / psychosomatic disorders	0	0	0	0
Neurological disorders	0	0	0	0
Endocrine / metabolic disorders	0	0	0	0
Other	0	0	0	0
Cardiovascular and cerebrovascular disorders	0	0	0	0
Psychiatric / psychosomatic disorders	0	0	0	0
Neurological disorders	0	0	0	0
Endocrine / metabolic disorders	0	0	0	0
Other	0	0	0	0
Cardiovascular and cerebrovascular disorders	0	0	0	0
Psychiatric / psychosomatic disorders	0	0	0	0
Neurological disorders	0	0	0	0
Endocrine / metabolic disorders	0	0	0	0
Other	0	0	0	0
Cardiovascular and cerebrovascular disorders	0	0	0	0
Psychiatric / psychosomatic disorders	0	0	0	0
Neurological disorders	0	0	0	0
Endocrine / metabolic disorders	0	0	0	0
Other	0	0	0	0
Cardiovascular and cerebrovascular disorders	0	0	0	0
Psychiatric / psychosomatic disorders	0	0	0	0
Neurological disorders	0	0	0	0
Endocrine / metabolic disorders	0	0	0	0
Other	0	0	0	0
Cardiovascular and cerebrovascular disorders	0	0	0	0
Psychiatric / psychosomatic disorders	0	0	0	0
Neurological disorders	0	0	0	0
Endocrine / metabolic disorders	0	0	0	0
Other	0	0	0	0
Cardiovascular and cerebrovascular disorders	0	0	0	0
Psychiatric / psychosomatic disorders	0	0	0	0
Neurological disorders	0	0	0	0
Endocrine / metabolic disorders	0	0	0	0
Other	0	0	0	0
Cardiovascular and cerebrovascular disorders	0	0	0	0
Psychiatric / psychosomatic disorders	0	0	0	0
Neurological disorders	0	0	0	0
Endocrine / metabolic disorders	0	0	0	0
Other	0	0	0	0
Cardiovascular and cerebrovascular disorders	0	0	0	0
Psychiatric / psychosomatic disorders	0	0	0	0
Neurological disorders	0	0	0	0
Endocrine / metabolic disorders	0	0	0	0
Other	0	0	0	0
Cardiovascular and cerebrovascular disorders	0	0	0	0
Psychiatric / psychosomatic disorders	0	0	0	0
Neurological disorders	0	0	0	0
Endocrine / metabolic disorders	0	0	0	0
Other	0	0	0	0
Cardiovascular and cerebrovascular disorders	0	0	0	0
Psychiatric / psychosomatic disorders	0	0	0	0
Neurological disorders	0	0	0	0
Endocrine / metabolic disorders	0	0	0	0
Other	0	0	0	0
Cardiovascular and cerebrovascular disorders	0	0	0	0
Psychiatric / psychosomatic disorders	0	0	0	0
Neurological disorders	0	0	0	0
Endocrine / metabolic disorders	0	0	0	0
Other	0	0	0	0
Cardiovascular and cerebrovascular disorders	0	0	0	0
Psychiatric / psychosomatic disorders	0	0	0	0
Neurological disorders	0	0	0	0
Endocrine / metabolic disorders	0	0	0	0
Other	0	0	0	0
Cardiovascular and cerebrovascular disorders	0	0	0	0
Psychiatric / psychosomatic disorders	0	0	0	0
Neurological disorders	0	0	0	0
Endocrine / metabolic disorders	0	0	0	0
Other	0	0	0	0
Cardiovascular and cerebrovascular disorders	0	0	0	0
Psychiatric / psychosomatic disorders	0	0	0	0
Neurological disorders	0	0	0	0
Endocrine / metabolic disorders	0	0	0	0
Other	0	0	0	0
Cardiovascular and cerebrovascular disorders	0	0	0	0
Psychiatric / psychosomatic disorders	0	0	0	0
Neurological disorders	0	0	0	0
Endocrine / metabolic disorders	0	0	0	0
Other	0	0	0	0
Cardiovascular and cerebrovascular disorders	0	0	0	0
Psychiatric / psychosomatic disorders	0	0	0	0
Neurological disorders	0	0	0	0
Endocrine / metabolic disorders	0	0	0	0
Other	0	0	0	0
Cardiovascular and cerebrovascular disorders	0	0	0	0
Psychiatric / psychosomatic disorders	0	0	0	0
Neurological disorders	0	0	0	0
Endocrine / metabolic disorders	0	0	0	0
Other	0	0	0	0
Cardiovascular and cerebrovascular disorders	0	0	0	0
Psychiatric / psychosomatic disorders	0	0	0	0
Neurological disorders	0	0	0	0
Endocrine / metabolic disorders	0	0	0	0
Other	0	0	0	0
Cardiovascular and cerebrovascular disorders	0	0	0	0
Psychiatric / psychosomatic disorders	0	0	0	0
Neurological disorders	0	0	0	0
Endocrine / metabolic disorders	0	0	0	0
Other	0	0	0	0
Cardiovascular and cerebrovascular disorders	0	0	0	0
Psychiatric / psychosomatic disorders	0	0	0	0
Neurological disorders	0	0	0	0
Endocrine / metabolic disorders	0	0	0	0
Other	0	0	0	0
Cardiovascular and cerebrovascular disorders	0	0	0	0
Psychiatric / psychosomatic disorders	0	0	0	0
Neurological disorders	0	0	0	0
Endocrine / metabolic disorders	0	0	0	0
Other	0	0	0	0
Cardiovascular and cerebrovascular disorders	0	0	0	0
Psychiatric / psychosomatic disorders	0	0	0	0
Neurological disorders	0	0	0	0
Endocrine / metabolic disorders	0	0	0	0
Other	0	0	0	0
Cardiovascular and cerebrovascular disorders	0	0	0	0
Psychiatric / psychosomatic disorders	0	0	0	0
Neurological disorders	0	0	0	0
Endocrine / metabolic disorders	0	0	0	0
Other	0	0	0	0
Cardiovascular and cerebrovascular disorders	0	0	0	0
Psychiatric / psychosomatic disorders	0	0	0	0
Neurological disorders	0	0	0	0
Endocrine / metabolic disorders	0	0	0	0
Other	0	0	0	0
Cardiovascular and cerebrovascular disorders	0	0	0	0
Psychiatric / psychosomatic disorders	0	0	0	0
Neurological disorders	0	0	0	0
Endocrine / metabolic disorders	0	0	0	0
Other	0	0	0	0
Cardiovascular and cerebrovascular disorders	0	0	0	0
Psychiatric / psychosomatic disorders	0	0	0	0
Neurological disorders	0	0	0	0
Endocrine / metabolic disorders	0	0	0	0
Other	0	0	0	0
Cardiovascular and cerebrovascular disorders	0	0	0	0
Psychiatric / psychosomatic disorders	0	0	0	0
Neurological disorders	0	0	0	0
Endocrine / metabolic disorders	0	0	0	0
Other	0	0	0	0
Cardiovascular and cerebrovascular disorders	0	0	0	0
Psychiatric / psychosomatic disorders	0	0	0	0
Neurological disorders	0	0	0	0
Endocrine / metabolic disorders	0	0	0	0
Other	0	0	0	0
Cardiovascular and cerebrovascular disorders	0	0	0	0
Psychiatric / psychosomatic disorders	0	0	0	0
Neurological disorders	0	0	0	0
Endocrine / metabolic disorders	0	0	0	0
Other	0	0	0	0
Cardiovascular and cerebrovascular disorders	0	0	0	0
Psychiatric / psychosomatic disorders	0	0	0	0
Neurological disorders	0	0	0	0
Endocrine / metabolic disorders	0	0	0	0
Other	0	0	0	0
Cardiovascular and cerebrovascular disorders	0	0	0	0
Psychiatric / psychosomatic disorders	0	0	0	0
Neurological disorders	0	0	0	0
Endocrine / metabolic disorders	0	0	0	0
Other	0	0	0	0
Cardiovascular and cerebrovascular disorders	0	0	0	0
Psychiatric / psychosomatic disorders	0	0	0	0
Neurological disorders	0	0	0	0
Endocrine / metabolic disorders	0	0	0	0
Other	0	0	0	0
Cardiovascular and cerebrovascular disorders	0	0	0	0
Psychiatric / psychosomatic disorders	0	0	0	0
Neurological disorders	0	0	0	0
Endocrine / metabolic disorders	0	0	0	0
Other	0	0	0	0
Cardiovascular and cerebrovascular disorders	0	0	0	0
Psychiatric / psychosomatic disorders	0	0	0	0
Neurological disorders	0	0	0	0
Endocrine / metabolic disorders	0	0	0	0
Other	0	0	0	0
Cardiovascular and cerebrovascular disorders	0	0	0	0
Psychiatric / psychosomatic disorders	0	0	0	0
Neurological disorders	0	0	0	0
Endocrine / metabolic disorders	0	0	0	0
Other	0	0	0	0
Cardiovascular and cerebrovascular disorders	0	0	0	0
Psychiatric / psychosomatic disorders	0	0	0	0
Neurological disorders	0	0	0	0
Endocrine / metabolic disorders	0	0	0	0
Other	0	0	0	0
Cardiovascular and cerebrovascular disorders	0	0	0	0
Psychiatric / psychosomatic disorders	0	0	0	0
Neurological disorders	0	0	0	0
Endocrine / metabolic disorders	0	0	0	0
Other	0	0	0	0
Cardiovascular and cerebrovascular disorders	0	0	0	0
Psychiatric / psychosomatic disorders	0	0	0	0
Neurological disorders	0	0	0	0
Endocrine / metabolic disorders	0	0	0	0
Other	0	0	0	0
Cardiovascular and cerebrovascular disorders	0	0	0	0
Psychiatric / psychosomatic disorders	0	0	0	0
Neurological disorders	0	0	0	0
Endocrine / metabolic disorders	0	0	0	0
Other	0	0	0	0
Cardiovascular and cerebrovascular disorders	0	0	0	0
Psychiatric / psychosomatic disorders	0	0	0	0
Neurological disorders	0	0	0	0
Endocrine / metabolic disorders	0	0	0	0
Other	0	0	0	0
Cardiovascular and cerebrovascular disorders	0	0	0	0
Psychiatric / psychosomatic disorders	0	0	0	0
Neurological disorders	0	0	0	0
Endocrine / metabolic disorders	0	0	0	0
Other	0	0	0	0
Cardiovascular and cerebrovascular disorders	0	0	0	0
Psychiatric / psychosomatic disorders	0	0	0	0
Neurological disorders	0	0	0	0
Endocrine / metabolic disorders	0	0	0	0
Other	0	0	0	0
Cardiovascular and cerebrovascular disorders	0	0	0	0
Psychiatric / psychosomatic disorders	0	0	0	0
Neurological disorders	0	0	0	0
Endocrine / metabolic disorders	0	0	0	0
Other	0	0	0	0
Cardiovascular and cerebrovascular disorders	0	0	0	0
Psychiatric / psychosomatic disorders	0	0	0	0
Neurological disorders	0	0	0	0
Endocrine / metabolic disorders	0	0	0	0
Other	0	0	0	0
Cardiovascular and cerebrovascular disorders	0	0	0	0
Psychiatric / psychosomatic disorders	0	0	0	0
Neurological disorders	0	0	0	0
Endocrine / metabolic disorders	0	0	0	0
Other	0	0	0	0
Cardiovascular and cerebrovascular disorders	0	0	0	0
Psychiatric / psychosomatic disorders	0	0	0	0
Neurological disorders	0	0	0	0
Endocrine / metabolic disorders	0	0	0	0
Other	0	0	0	0
Cardiovascular and cerebrovascular disorders	0	0	0	0
Psychiatric / psychosomatic disorders	0	0	0	0
Neurological disorders	0	0	0	0
Endocrine / metabolic disorders	0	0	0	0
Other	0	0	0	0
Cardiovascular and cerebrovascular disorders	0	0	0	0
Psychiatric / psychosomatic disorders	0	0	0	0
Neurological disorders	0	0	0	0
Endocrine / metabolic disorders	0	0	0	0
Other	0	0	0	0
Cardiovascular and cerebrovascular disorders	0	0	0	0
Psychiatric / psychosomatic disorders	0	0	0</	



Harm to Recipient:

- celkem 10, pokles oproti roku 2023
- Rapid Alert – labeling error: 2
- prolongovaná reparační u kryo: 2
- hematologická malignita donor-cell: 1
- genetická abnormalita z donor-cell: 1
- BM s velkým objemem heparinu – bezpečnostní riziko: 1
- úmrtí příjemce krátce po infúzi: 2 (bez souvislosti se SCT)
- dárce odmítl odběr v době podané přípravy, nutnost aktivace nového dárce a odložení transplantace: 1

Table 8: Type of Autoimmune Diseases in harm to donor Report	ICD-10 (SNOC CODE RANGE)	N	MEAN TIME AFTER DONATION % MONTHS	MEAN AGE AT DIAGNOSIS % YEARS
Noninfective enteritis and colitis	D10-D12	11	27	52
Endocrine, nutritional, and metabolic diseases	D00-D05	8	17.2	17.2
Demylinating diseases of the central nervous system	D10-D12	8	85.8	34.3
Psychoparasitic disorders	L00-L03	8	82.8	30.2
Inflammatory polyarthropathies	M00-M03	8	80.8	45.8
Other disorders of the skin and subcutaneous tissue	L80-L89	3	88.3	38.8
Systemic connective tissue disorders	M30-M36	3	52.7	46.3
Circulatory defects, purpura and other haemorrhagic conditions	D60-D69	2	41	31.4
Leishmaniasis	D50-D59	2	52.8	28.4
Diseases of epiphyseal junctions and soft tissue disorders	M90-M99	2	52.2	21
Neurotic, depressive and other psychoses	F00-F09	2	45.7	55.5
Other disorders of adrenal gland	E00-E04	1	30	NOT AVAILABLE
Neurotic syndrome	F00-F09	1	28.8	NOT AVAILABLE
TOTAL		58	45.2 (30-115)	35.7 (20-95)



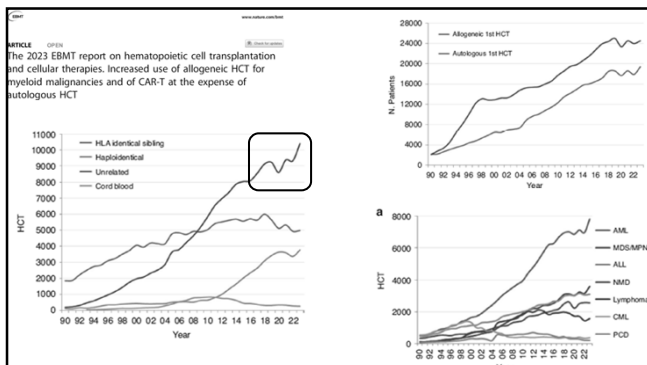
Nepříbuzenské transplantace & registry: globální data a trendy.

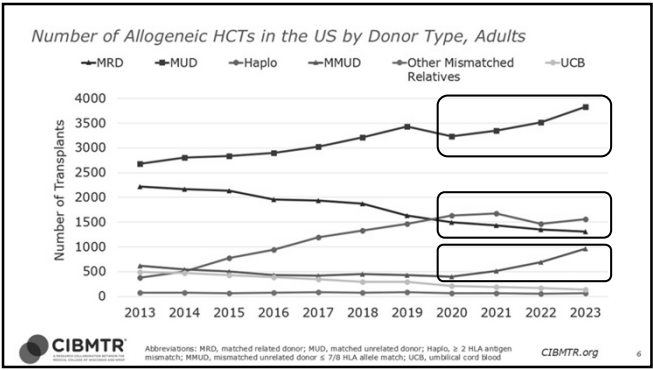
MUDr. Pavel Jindra, Ph.D.

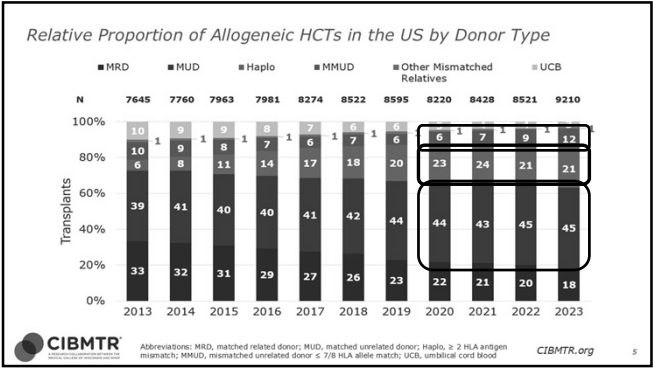


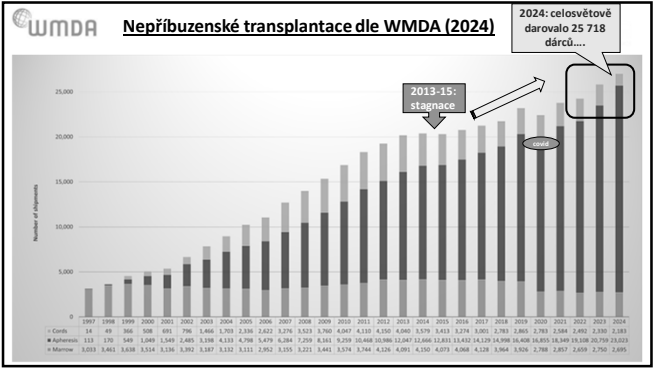
POTENCIÁLNÍ HROZBY & PŘÍLEŽITOSTI NEPŘÍBUZENSKÝCH TRANSPLANTACÍ (UD SCT):

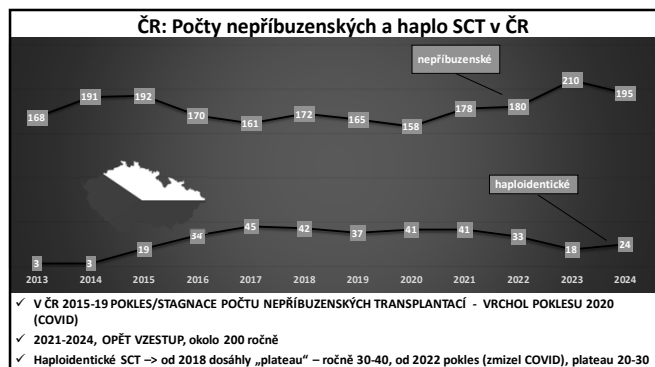
POTENCIÁLNÍ „HROZBA“	PŘÍLEŽITOST
Objev PTCT GVHD profylaxe -> haploidentické SCT částečně nahradí UD a tedy potřebnost registrů	PTCT ale účinná i u částečně shodných (8-9/10) => ↑ UD SCT (↑ možnost výběru dle non-HLA faktorů) => haploidentické jen vzácné genotypy a urgentní (prognosticky nepřízniví) pacienti
T-cell-redirecting therapies (TCRTs) -> CAR-T, bispecifické protilátky u lymfomů/myelomů => ↓ indikací k UD SCT	✓ UD SCT u těchto dg. tvořily menší část indikací, ↓ hlavně autoSCT ✓ Část pacientů se naopak díky těmto novým postupům může stát únosnými k UD SCT nebo
Nové léky u myeloidních malignit – venetoclax, meninové inhibitory	✓ Myeloidní malignity tvoří 2/3 indikací k UD SCT a tyto léky nejsou kurativní. ✓ Naopak dosáhneme jimi remise a ↑ podíl pacientů, kteří profitují z konsolidační UD SCT □ Lepší podpůrná léčba -> rozšíření indikací UD SCT i na starší pacienty, kteří mají typicky AML/MDS □ ↑ počet UD => většina pacientů najde optimálního dárce (včetně non-HLA faktorů) □ T-cell-redirecting therapies (TCRTs) můžou v budoucnu využívat alogenní UD

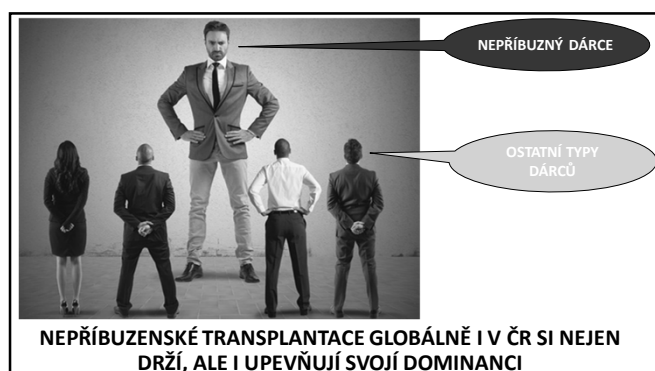


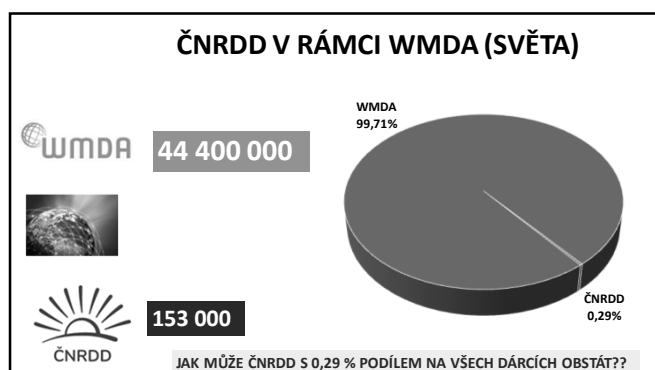






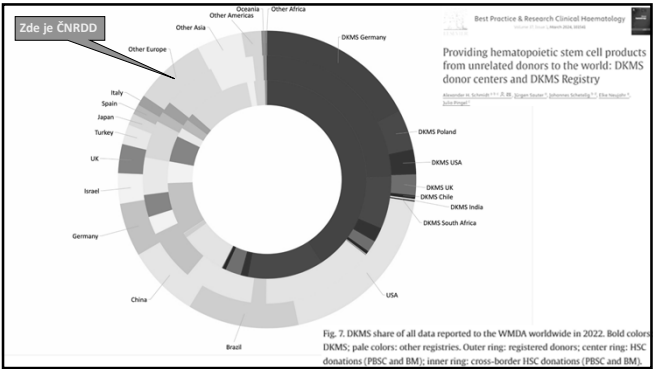


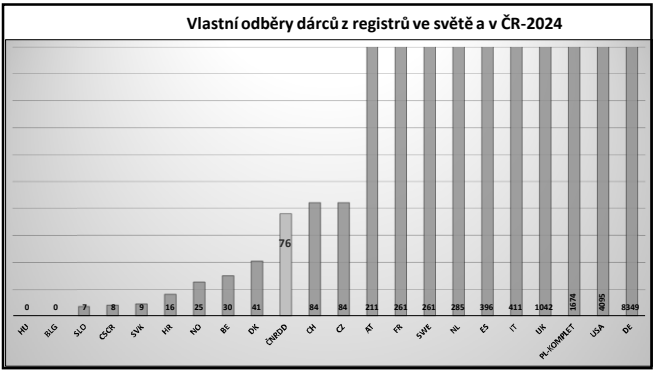


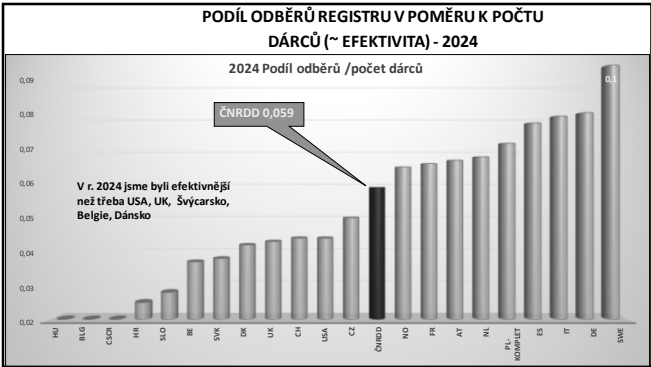


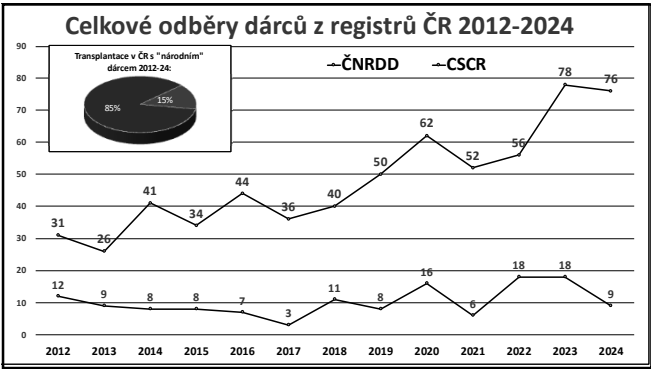
ODEBÍRÁME HODNĚ NEBO MÁLO??
JAK JSME EFEKTIVNÍ??

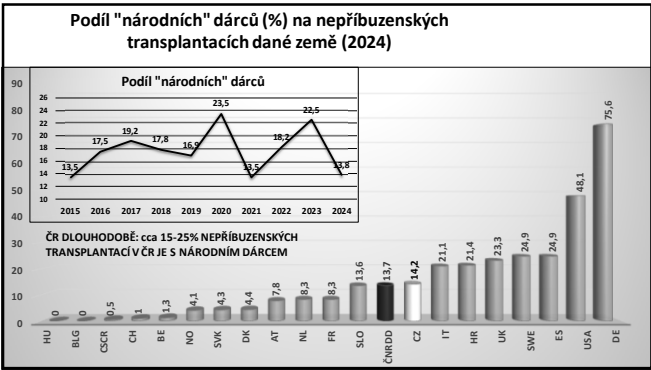
MUDr. Pavel Jindra, Ph.D.











Český národní registr
dárců dřeně

**REGISTR PLNÍ SVÉ
POSLÁNÍ NADPRŮMĚRNĚ
DOBŘE!!**

...d... na... IVNÍ??

MUDr. Pavel Jindra, Ph.D.

Český národní registr
dárců dřeně

**STRUČNÝ PŘEHLED NOVÝCH DAT
DOKLÁDAJÍCÍCH SMYSLUPLNOST
ZAMĚŘENÍ NA MLADÉ (MUŽSKÉ) DÁRCE**

Podmínky

TY MUŽI
MŮŽÍ
DÁT

- věk 18-35 let
- dobrý zdravotní stav
- žádné závažné onemocnění v minulosti
- bez trvalého užívání léků (nepočítá se antikoncepce a léky na sedání dřeně)
- váha vyšší než 50 kg

MUDr. Pavel Jindra, Ph.D.

blood
TRANSPLANTATION

**Nejvlivnější světový
hematologický časopis:
publikováno 2016**

The effect of donor characteristics on survival after unrelated donor transplantation for hematologic malignancy

Figure 1. Overall survival. The risk-adjusted 5-year probabilities of overall survival were 36% (95% CI, 34-38), 33% (95% CI, 32-36), and 29% (95% CI, 25-33) for donors aged (A) 18 to 32, (B) 33 to 50, and (C) >50 years, respectively. The corresponding 8-year probabilities of survival were 34% (95% CI, 31-36), 31% (95% CI, 29-32), and 27% (95% CI, 22-33).

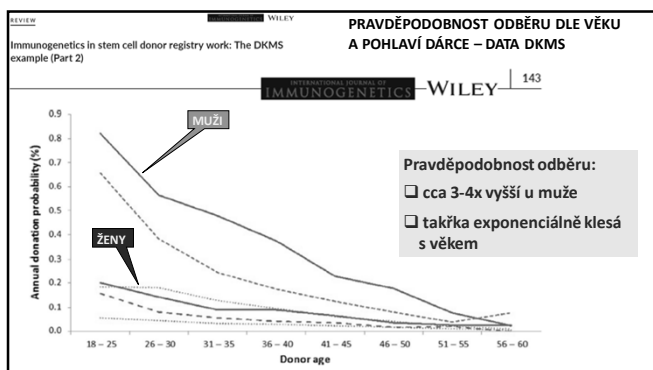
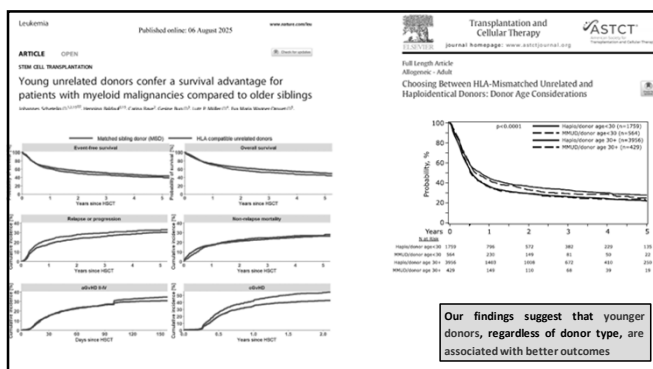
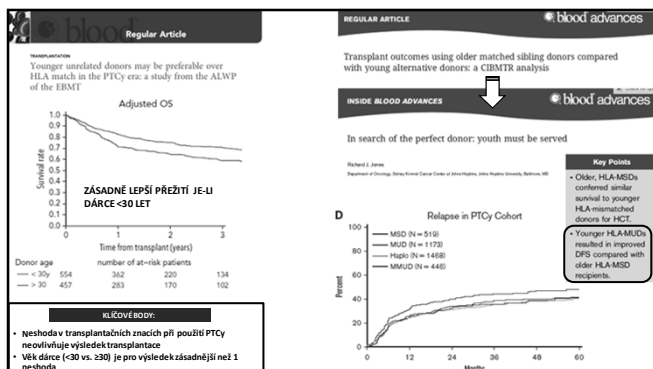
Pravděpodobnost přežití dle věku dárce

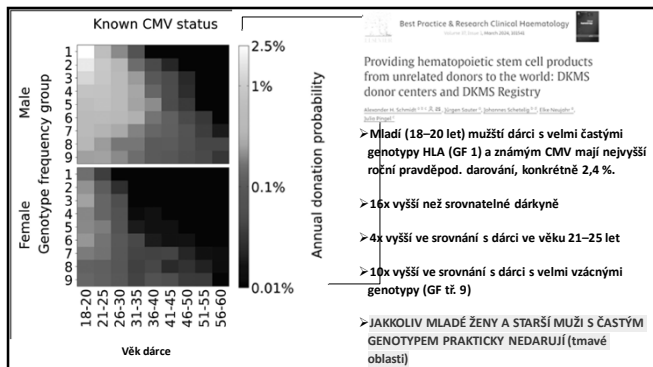
A = 18-32 let
B = 33-50 let
C = >50 let

Key Points

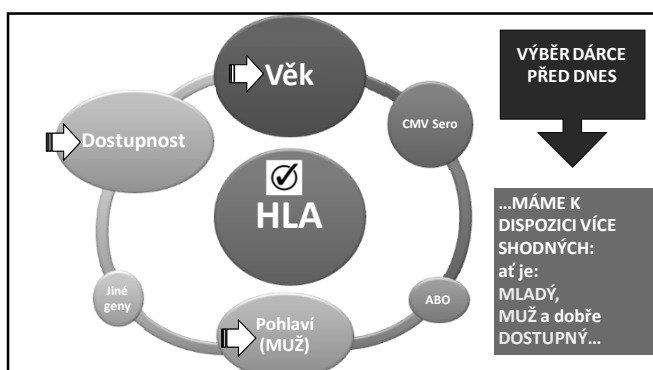
- Donor age and donor-recipient HLA match predict survival after hematopoietic cell transplantation.

Stupeň HLA shody a věk dárce predikují přežití po transplantaci (čím mladší dárce, tím lepší přežití)





JAK JE DNES VYBÍRÁN DÁRCE??



Optimální dárce dle TC:

☐ Dobře – nejlépe kompletně - vstupně typizovaný (zrychlí proces vyhledávání)

☐ Mladý (ideálně <35 let)

☐ Muž

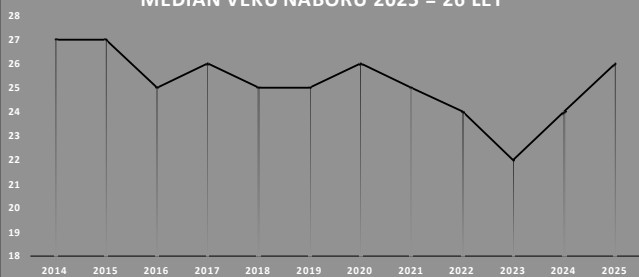
JE NA VÁS

☐ K dispozici co nejdříve – dle potřeb TC

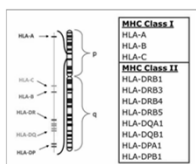
☐ Možnost výběru dle non-HLA – je těch dárců více

VÝVOJ MEDIÁNU VĚKU NÁBOROVANÝCH DÁRCŮ

MEDIÁN VĚKU NÁBORU 2025 = 26 LET



Klíč k úspěchu



**NAŠE ÚSILÍ
& NÁŠ ÚKOL**

**VAŠE ÚSILÍ
& VÁŠ ÚKOL**

INDIKÁTORY KVALITY KPI (KEY PERFORMANCE INDICATORS)

ČNRDD 2025.

✓ Srovnání s daty a doporučeními WMDA

L. Houdová, P. Jindra, K. Steinerová

KVALITA REGISTRU?

= uspokojivé splnění „potřeb zákazníků“ –

transplantačních center:

- nabídneme dárce
- zajistíme krvetvorné buňky podle jejich přání
(= potřeb pacienta)

I. Kvalita HLA typizace dárců :

- ✓ Podíl DNA vyšetřených dárců (6 lokusů...) (BDR)
- ✓ Počet lokusů kromě 6 lokusů...
- ✓ Hloubka typizace (maximálně 6 lokusů dárců)
- ✓ Vlastní spolupráce mladé a zdravé dárce (ducibilita typizace)

II. Věk (přijímáme mladé a zdravé dárce)

(viz data ČNRDD 2025 + plány a přehled náboru)

III. Kvalita „operací“ registru (faktor X)

- ✓ odvozená z předchozího (tj. kvalita poolu dárců)
- ✓ práce s potenciálně vhodnými dárce

KPI REPORT

IN THIS REPORT

- Introduction
- Participating
- KPI 1: Verification typing speed
- KPI 2: Master availability at verification typing
- KPI 3: Master availability at work-up
- KPI 4: SPEAR system
- KPI 5: RLA efficiency
- Adult donor registries
- Cord blood banks

2024

POZOR: srovnáváme WMDA KPI 2024 s ČR RDD KPI 2025

After careful evaluation in 2022 was decided to dismiss the use of target values they were proven as difficult to reach for the majority of organisations.

Instead the graphs now display reference lines to indicate the distribution of the data. they are not meant to be a target

Od 2022:

➤ zrušeny „cílové“ (target) hodnoty

Referenční hodnota každého KPI je každoročně kalkulována z dat příslušného roku a to pro úrovně:

25% (1. kvartil)

50% (medián)

75% (3. kvartil)

hodnot všech participujících registrů. Pro KPI 4 a 5 budou referenční linie kalkulovány pouze na úrovni 50 % (median)

5 KPI- KEY PERFORMANCE INDICATORS 2024

- % vzorků k VT odeslaných do 14 dní od žádosti (= monitorace rychlosti provedení VT)

 - ✓ 1. kvartil: 60 %
 - ✓ median: 75 %
 - ✓ 3. kvartil: 86 %
- % dostupných dárců při VT (CT)

 - ✓ 1. kvartil: 46 %
 - ✓ median: 62 %
 - ✓ 3. kvartil: 74 %
- % dostupnosti dárců při work-upu

 - ✓ 1. kvartil: 81 %
 - ✓ median: 85 %
 - ✓ 3. kvartil: 95 %
- Incidenty SPEAR (počet „poškozených“ dárců za 6 měsíců na 100/ odběrů)

 - ✓ median: 0,76
- % diskrepantních typizací při VT oproti vstupní typizaci

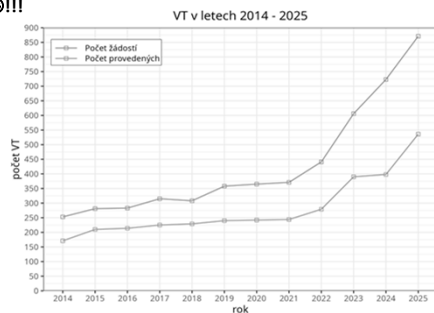
 - ✓ median: 0,00 %
 - ✓ globálně: 0,30 %

Žádosti o verifikační/konfirmační typizace (VT/CT) - 2025

- celkem: 871 žádostí => 536 provedeno, 60 běží
- zahraniční centra: 602 žádostí
- centra ČR: 269 žádostí
- Podrobnější rozbor prezentace KPI...

Year	Number of Requests
2012	184
2013	196
2014	253
2015	281
2016	283
2017	315
2018	308
2019	358
2020	365
2021	371
2022	441
2023	606
2024	723
2025	871

EXPONENCIÁLNÍ NÁRŮST POŽADAVKŮ NA VT ☹!!!

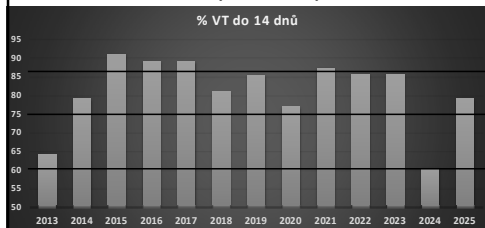


- ✓ 1. kvartil: 60 %
- ✓ medián: 75 %
- ✓ 3. kvartil: 86 %

1. % VZORKŮ K VT ODESLANÝCH DO 14 DNÍ

➤ Indikátor práce primárně DC ČNRDD a částečně KC ČNRDD celkem 871 žádostí, 536 (269 CZ, 602 cizina) provedeno....

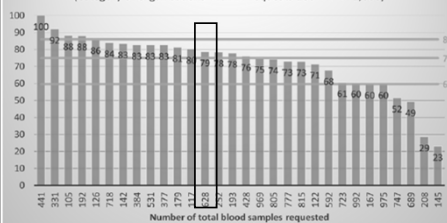
- ☐ Medián provedení 8 dní (o 4 dny méně než 2024!!!)
- ☐ 79,1% požadavků zpracováno do 14 dnů (nad mediánem)



2024 byla jen
výchylka....nikoliv
počátek trendu ☹



KPI 1: % of blood samples shipped for VT <= 14 days, based on effectively shipped samples only (Category 3: Organisations with VT requests 100 < N <= 1,000)



Provedená VT dle DC 2025											
	Žádáno	Provedeno	<=7 dní	8-14	15-21	>21	BĚŽÍCÍ	Medián [dní]	+ pouze IDM	CANIC	2024 Medián [dní]
AA	144	305	41	45	12	7	0(+8)	8	1	2	19
BM	161	120	30	57	18	15	1(+11)	11	4	2	14
CB	38	26	10	11	4	1	0(+1)	9.5	0	2	12.5
HK	82	50	16	15	16	3	2(+4)	12	2	4	16.5
LB	31	21	9	11	0	1	0(+4)	8	0	1	15
OL	247	117	49	42	16	10	4(+17)	8	13	6	12
OS	78	52	28	17	4	3	0(+4)	7	1	5	11
PL	64	31	24	6	1	0	0(+2)	6	0	3	7
UL	26	14	9	4	1	0	0(+2)	7	1	1	13
Celkem	871	536	216	208	72	40	7(+53)	8	22	26	12

2.% DOSTUPNÝCH DÁRCŮ PŘI VT (CT)

✓ Indikátor práce primárně DC ČNRDD

✓ 1. kvartil: 46 %
✓ medián: 62 %
✓ 3. kvartil: 74 %

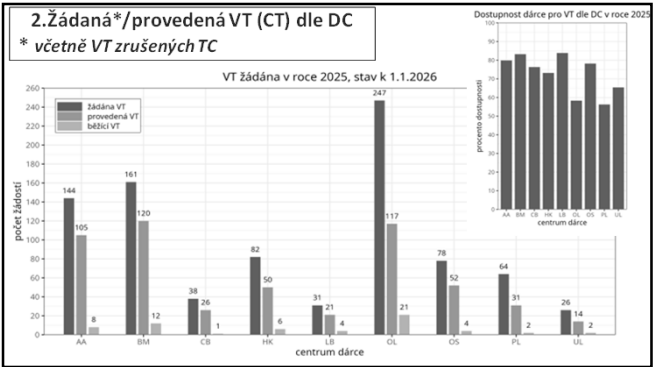
☐ celkem 871 žádostí, 26 ruší TC, 60 běžící
☐ 249 nedostupných => 536 provedeno
=> **68.3 % dostupnost dárce při VT (nad medián)**

Od r. 2019 cca stacionární po poklesu:

- Nezbytná daň za nábor
- Apel na „filtr“ v době VT
- Zlepšení ve W-U
- 2024 opět spíše výchylka

KPI 2: % donor availability at VT stage

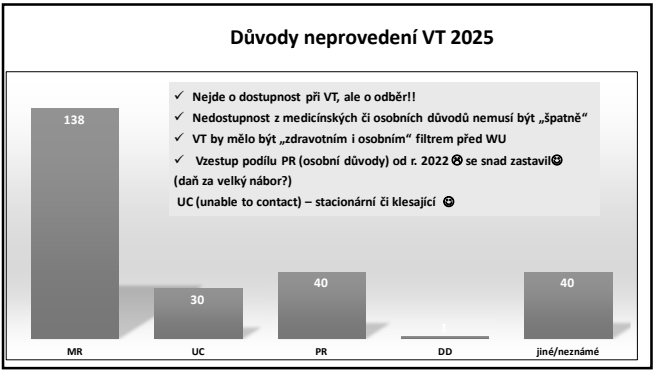
(Category 3: Organisations with VT requests 100 < N <= 1,000)

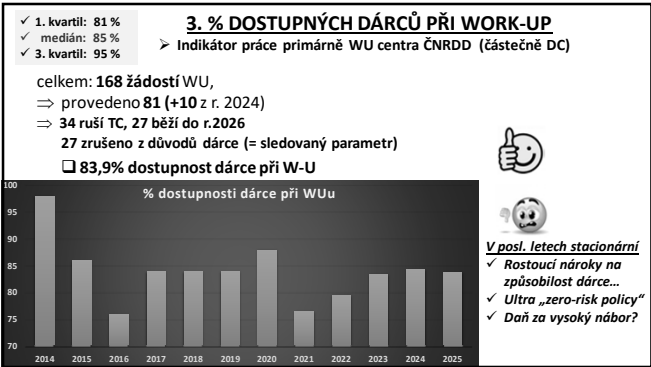


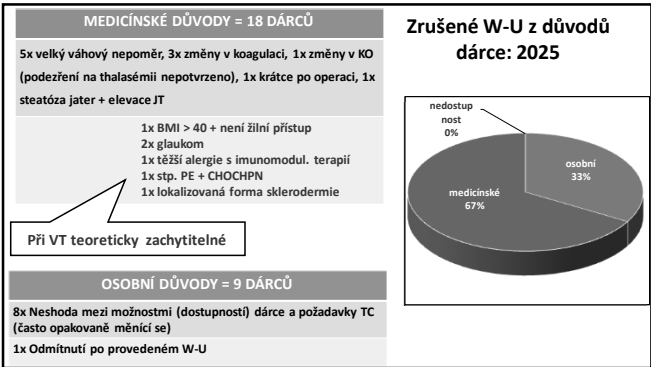
NEPROVEDENÁ VT (CT) dle DC

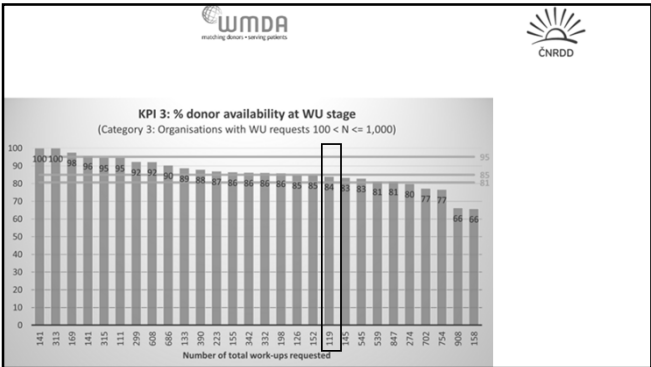
	Žádáno	Neprovedeno	DD	MR	PR	UC	OTH/UK/MO	CANC	CELKEM (bez canc)	% (bez canc)
AA	144	29(+8)	0	20	3	1	5	2	29	20,14 %
BM	161	27(+12)	0	13	5	2	7	2	27	16,77 %
CB	38	9(+1)	0	8	0	1	0	2	9	23,68 %
HK	82	22(+6)	0	16	2	0	4	4	22	26,83 %
LB	31	5(+0)	0	2	1	1	1	1	5	16,13 %
OL	247	103(+21)	0	49	17	21	16	6	103	41,70 %
OS	78	17(+4)	0	9	5	0	3	5	17	21,79 %
PL	64	28(+2)	0	17	6	3	2	3	28	43,75 %
UL	26	9(+2)	1	4	1	1	2	1	9	34,62 %
ČNRDO	871	249(+60)	1	138	40	30	40	26	249	28,59 %

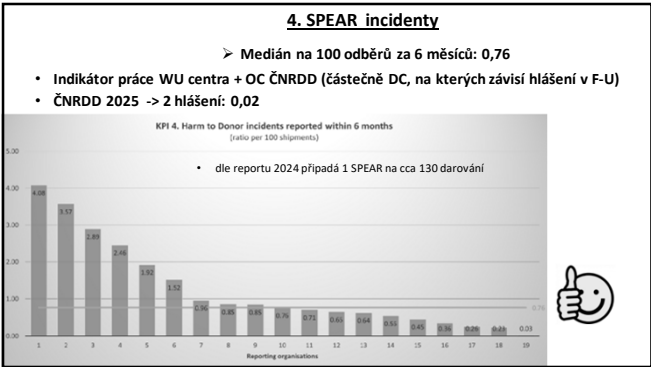
56% (vzestup: 24-42%)
16% - pokles oproti 24-22% (2022-5%)
12% - pokles oproti 2024

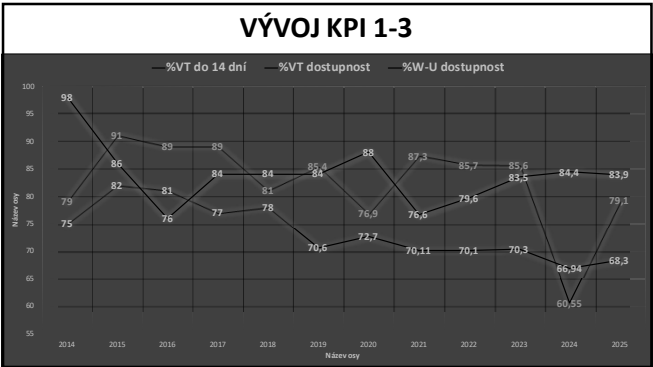












KPI ČNRDD 2025: ZÁVĚRY

Srovnáváme s WMDA KPI 2024 - na rok 2025 mohou být jiné

☐ ČNRDD BY MĚL MÍŘIT NA VÝSLEDKY NAD MEDIÁNEM

☐ většina KPI stacionární, pozitivní vývoj KPI1+2, které oba nad mediánem (2024 pod mediánem).

☐ Navíc nedostupnost VT (KPI2) dána primárně medicínskými důvody (pozitivní = filtr před WU) a nikoliv UC/PR

☐ I přes mírný pokles je KPI3 (dostupnost při W-U) poslední 4-5 let relativně stacionární (75-85%). Přestože je pod mediánem, na počtu odběrů to nemá vliv (rychlý back-up)?

☐ Možnosti zlepšení:

✓ filtr při náboru -> snížení nedostupnosti při VT

✓ filtr při VT -> snížení nedostupnosti při W-U (dle dat plníme)

☐ ALE: NADÁLE PRIORITOU BEZPEČNOST DÁRCE A NIKOLIV HODNOTA KPI

KPI ČNRDD 2025: PLÁN&OPATŘENÍ 2026

KPI 1: % vzorků k VT odeslaných do 14 dní od žádosti: Medián 75% x ČNRDD 79,1%

Opatření: nejsou třeba

KPI 2: % dostupných dárců při VT (CT): Medián 62% x ČNRDD 68,3%

Opatření: zásadní nejsou nutná, hodnota stacionární, nadále minimalizovat „unable to contact“, preferovat medicínskou nedostupnost (děje se) v zájmu minimalizace nedostupnosti při W-U, filtr při náboru

KPI 3: % dostupnosti dárců při work-upu: Medián 85% x ČNRDD 83,9%

Opatření: parametr stacionárně pod mediánem, nicméně jeho neplnění nemá vliv na počet odběrů. Nadále: maximální „filtr“ v době VT a v době náboru (proškolení spolupracovníků). Preferovat „zero-risk“ policy před „splněním“ KPI.

KPI 4: Podíl SPEAR hlášení za 6/měs na 100 odběrů: Medián 0,76 x ČNRDD 0,02

Opatření: nejsou třeba, rozbor -> maximální „filtr“ v době VT a v době náboru (proškolení spolupracovníků). Preferovat „zero-risk“ policy před „splněním“ KPI

KPI 5: Podíl diskrepantních typizací při VT: WMDA globálně 0,30 x ČNRDD 0,37%

Opatření: zásadní nejsou třeba, diskrepance byla jednou dána administrativně přepisem v KC (odstraní CEKDOR) a jednou sérologickou chybnou typizací „historického“ dárce

Konference a vydání těchto skript jsou organizovány s laskavou pomocí následujících firem a institucí

HLAVNÍ SPONZOR



HUGE diagnostics s.r.o

SPONZOŘI



Terumo BCT Europe, N.V.



BIOMEDICA ČS, s.r.o.



**Nadace pro transplantace
kostní dřeně**



Intersol s.r.o.