

DOI: 10.15825/1995-1191-2015-4-8-16

МЕТОДОЛОГИЧЕСКИЕ ПОДХОДЫ К ОРГАНИЗАЦИИ СИСТЕМЫ УЧЕТА В ОБЛАСТИ ДОНОРСТВА ОРГАНОВ И ТРАНСПЛАНТАЦИИ

С.В. Готье¹⁻³, С.М. Хомяков^{1, 3}

¹ ФГБУ «Федеральный научный центр трансплантологии и искусственных органов имени академика В.И. Шумакова» Минздрава России, Москва, Российская Федерация

² Кафедра трансплантологии и искусственных органов ГБОУ ВПО «Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова» Минздрава России, Москва, Российская Федерация

³ Регистр по донорству и трансплантации органов, ОООН «Российское трансплантологическое общество», Москва, Российская Федерация

Цель. Обосновать подходы к организации системы учета в области донорства органов и трансплантации. **Материалы и методы.** Выполнен анализ существующего опыта организации и проведения учета в области донорства органов и трансплантации в РФ. **Результаты.** Предложен перечень событий, в связи с которыми появляются сведения, подлежащие учету, и перечень источников, в которых содержатся эти сведения. Разработаны статистические формы для системы учета по всем основным этапам медицинской помощи по профилю «трансплантация». Определены порядок и сроки представления медицинской организацией сведений для системы учета, а также круг управленческих задач, для решения которых может применяться система учета, и круг пользователей системы учета. **Заключение.** Предложены подходы к организации системы учета, которые позволяют решать широкий круг управленческих задач на основе ретроспективной отчетности медицинских организаций. Подготовленный материал может быть использован для подготовки нормативно-правовых актов, регламентирующих учет в области трансплантации и донорства органов, для подготовки технического задания на создание самой информационной системы.

Ключевые слова: регистр, учет, базы данных по трансплантации, донорство органов, трансплантация органов, закон о донорстве органов, трансплантологическая помощь.

METHODOLOGICAL APPROACHES TO THE ORGANIZATION OF SYSTEM OF THE REGISTRATION IN THE FIELD OF ORGAN DONATION AND TRANSPLANTATION

S.V. Gautier¹⁻³, S.M. Khomyakov^{1, 3}

¹ V.I. Shumakov Federal Research Center of Transplantology and Artificial Organs of the Ministry of Healthcare of the Russian Federation, Moscow, Russian Federation

² I.M. Sechenov First Moscow State Medical University, Department of transplantology and artificial organs, Moscow, Russian Federation

³ Chairman of All-Russian public organization «Russian Transplant Society», Moscow, Russian Federation

Aim. To prove approaches to the organization of the system of registration in the field of organ donation and transplantation. **Materials and methods.** The analysis of the existing experience of the organization and carrying out the registration in the field of organ donation and transplantation in the Russian Federation is conducted. **Results.** The list of events in connection with which there are data which are subject to the registration is offered. The list of sources containing the data which are subject to the registration is offered. Statistical forms are developed for the system of registration on all main stages of medical care on transplantation. The order and

Для корреспонденции: Хомяков Сергей Михайлович. Адрес: 123182, г. Москва, ул. Щукинская, д. 1. Тел. (903) 150-89-55. E-mail: khomyakov-s@rambler.ru.

For correspondence: Хомяков Сергей Михайлович. Address: 1, Shchukinskaya st., Moscow, 123182, Russian Federation. Tel. (903) 150-89-55. E-mail: khomyakov-s@rambler.ru

the terms of data submission by the medical organization for the system of registration are offered. The list of administrative tasks to the completion of which the system of registration can be applied, and the list of users of the system of registration are defined. **Conclusion.** Approaches to the organization of the system of registration which allow solving a wide range of administrative tasks on the basis of retrospective reporting of the medical organizations are offered. The prepared material can be used for elaboration of the normative legal acts regulating the registration in the field of transplantation and organ donation, for preparation of the technical requirement for development of the information system itself.

Key words: register, account, databases on transplantation, organ donation, organ transplantation, law on organ donation, medical care on transplantation.

ВВЕДЕНИЕ

Развитие, прогресс и эффективность трансплантологической помощи, а также логика и объективность распределения донорских органов базируется на ретроспективном анализе опыта и результатов работы в различных областях трансплантологической практики и органного донорства.

Этот анализ возможен при условии создания баз данных, отражающих различные события при осуществлении последовательности действий врачей, начиная с идентификации потенциального донора и заканчивая ближайшими и отдаленными результатами пересадки того или иного органа реципиенту.

Практика организации трансплантологических и донорских регистров и систем учета в странах Европы, США и др. указывает на необходимость фиксации как можно большего числа данных, анализ которых обеспечит достоверность взаимосвязанных факторов и правильность выводов, в конечном счете, влияющих на результативность трансплантаций органов.

Согласно статье 47 Федерального закона РФ «Об основах охраны здоровья в Российской Федерации» от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ (часть 14) в редакции от 13 июля 2015 г. № 271-ФЗ, в Российской Федерации должен осуществляться учет донорских органов и тканей человека, доноров органов и тканей, пациентов (реципиентов). Порядок учета должен быть установлен Минздравом России. До настоящего времени единая система учета донорских органов и тканей человека, доноров органов и тканей, пациентов (реципиентов) на федеральном уровне еще не организована, также не определен порядок ее организации и ведения.

В связи с этим представляется актуальным предложить и обосновать возможные подходы к организации системы учета в области трансплантации и донорства органов на основе собственного опыта ведения Российского трансплантационного регистра Российского трансплантологического общества [1–6].

СУЩЕСТВУЮЩИЙ УЧЕТ И НОРМАТИВНАЯ БАЗА

Работа по проектированию и организации системы учета в области трансплантации и донорства ор-

ганов не будет строиться с чистого листа. Элементы государственного и профессионального учета данных в области трансплантации и донорства органов в России существуют и успешно применяются. Этот учет проводится в рамках системы мониторинга реализации государственного задания по оказанию высокотехнологичной медицинской помощи за счет средств федерального бюджета (информационно-аналитическая система Минздрава России). Учет проводится в рамках Российского трансплантационного регистра Российского трансплантологического общества.

Мониторинг донорской и трансплантационной активности, состояния и перспектив развития трансплантологической помощи в субъектах РФ проводится Профильной комиссией Минздрава России по трансплантологии.

Ряд наработок по учету данных в области трансплантации и донорства органов содержится в федеральных и региональных нормативных актах в области трансплантации и донорства органов, в частности:

- приказом Минздрава России от 10 августа 1993 г. № 189 «О дальнейшем развитии и совершенствовании трансплантологической помощи населению Российской Федерации» были утверждены форма отчета о работе центра трансплантации; форма отчета об учете и распределении органов трансплантатов;
- приказом Департамента здравоохранения г. Москвы от 31 августа 2012 г. № 946 «О дальнейшем совершенствовании организации трансплантологической помощи в городе Москве» утверждены требования к содержанию листа ожидания трансплантации трупного органа;
- приказом Минздрава России от 30 октября 2012 г. «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи по хирургии (трансплантации органов и (или) тканей человека)» утверждены требования к медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь по профилю «трансплантация» в части ведения листа ожидания трансплантации трупного органа;
- распоряжением Комитета по здравоохранению Санкт-Петербурга от 11 августа 2014 г. № 672-р

«О совершенствовании организации органного донорства в Санкт-Петербурге» утверждены требования к содержанию листа ожидания трансплантации трупного органа; журналы для учета работы с потенциальными донорами органов; форма для учета пациентов с трансплантированными органами, состоящими под наблюдением.

В настоящее время Минздравом России подготовлен проект нового федерального закона «О донорстве органов человека и их трансплантации», который также содержит статьи, регулирующие ведение федерального регистра в области трансплантации и донорства органов.

Всеми указанными выше ориентирами руководствовались авторы настоящей статьи при подготовке своих предложений по системе учета. Подготовленный материал ориентирован на существующий порядок практической работы медицинских организаций, осуществляющих деятельность в области трансплантации и донорства органов.

СОБЫТИЯ, В СВЯЗИ С КОТОРЫМИ ПОЯВЛЯЮТСЯ СВЕДЕНИЯ, ПОДЛЕЖАЩИЕ УЧЕТУ, ИСТОЧНИКИ СВЕДЕНИЙ

Согласно статье 47 (часть 14) Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ, учету подлежат: донорские органы человека, доноры органов, пациенты (реципиенты). Для того чтобы разобраться, когда и в связи с чем возникают сведения об объектах, подлежащих учету, нами были рассмотрены этапы оказания медицинской помощи по профилю «трансплантация» (по приказу Минздрава России от 30 октября 2012 г. № 567н).

Донорский этап при посмертном донорстве органа развивается от момента выявления в медицинской организации потенциального донора органов до его реализации в качестве актуального донора органов и включает такие медицинские работы, как диагностику смерти, обследование и типирование по HLA, кондиционирование, изъятие и оценку органов, их консервацию и транспортировку для трансплантации. На этом этапе решается ряд вопросов организационного и правового характера: получение разрешения на изъятие главного врача и судебно-медицинского эксперта, вызов хирургической бригады для проведения работ по донорству. Указанные медицинские работы и решения составляют события при посмертном донорстве органов, в связи с которыми возникают сведения, подлежащие учету.

Для удобства последующего анализа и применения в системе учета их целесообразно представить (условно) в виде двух групп событий:

– события, связанные с появлением в медицинской организации потенциального донора;

– события, связанные с изъятием органов у реального донора и их распределением.

Прижизненное донорство органа включает в себя медицинскую деятельность по оценке возможности прижизненного донорства органа (обследование и типирование); медицинскую помощь в рамках госпитализации пациента для выполнения оперативного вмешательства по изъятию органа (фрагмента органа) для трансплантации. А также в соответствии с новым проектом федерального закона прижизненный донор получит право на пожизненное медицинское наблюдение в связи с перенесенным им оперативным вмешательством по изъятию органа (фрагмента органа) для трансплантации. Указанные медицинская помощь и решения составляют события при прижизненном донорстве органов, в связи с которыми также возникают сведения, подлежащие учету. Их целесообразно представить (условно) в виде двух групп событий:

– события, связанные с изъятием органа (фрагмента органа) у прижизненного донора;

– события, связанные с последующим посещением врача прижизненным донором, перенесшим хирургическую операцию по изъятию органа (фрагмента органа) для трансплантации, в целях динамического наблюдения.

Трансплантация органа включает в себя выявление показаний у пациента (реципиента) к трансплантации органа, типирование и его постановку в лист ожидания; медицинскую помощь в период ожидания трансплантации органа; медицинскую помощь в рамках госпитализации пациента (реципиента) для выполнения трансплантации органа. Пациенты с трансплантированными органами подлежат пожизненному динамическому наблюдению у врача – специалиста по профилю заболевания для контроля состояния и функции трансплантата и коррекции лекарственной терапии. Указанная медицинская помощь и решения составляют события при трансплантации органа, в связи с которыми возникают сведения, подлежащие учету. Их целесообразно представить (условно) в виде следующих групп событий:

– события, связанные с постановкой пациента (реципиента) в лист ожидания трансплантации органа от донора после смерти;

– события, связанные с трансплантацией органа;

– события, связанные с исключением пациента (реципиента) из листа ожидания, в связи с пересадкой органа или по другим причинам, включая смерть.

– события, связанные с посещением врачом пациентом (реципиентом) с трансплантированным органом в целях динамического наблюдения.

Для наглядности объекты учета и события соотнесены и представлены в табл. 1.

Таблица 1

Объекты учета и события, в связи с которыми появляются сведения, подлежащие учету
Objects of the registration and an event in connection with which there are data which are subject to the registration

Объекты учета (ч. 14, ст. 47, 323-ФЗ)	Действия и события при осуществлении мед. деятельности, в связи с которыми появляются сведения, подлежащие учету						
	Постановка или исключение пациента (реципиента) из листа ожидания трансплантации органа от донора после смерти	Появление в медицинской организации потенциального донора	Изъятие органов у реального донора	Изъятие органа (фрагмента органа) у прижизненного донора	Трансплантация органа	Посещение врача пациентом (реципиентом) с трансплантированным органом	Посещение врача прижизненным донором, перенесшим хирургическую операцию по изъятию органа (фрагмента органа) для трансплантации
1. Донорские органы			+	+	+	+	
2. Доноры органов		+	+	+	+		+
2.1. Доноры после смерти		+	+		+		
2.2. Прижизненные доноры				+	+		+
3. Пациенты (реципиенты)	+				+	+	

Рассмотрим источники сведений для системы учета, под которыми прежде всего следует понимать медицинскую документацию, оформляемую при осуществлении медицинской деятельности в области трансплантации и донорства органов.

Источником сведений для системы учета являются медицинские карты стационарного и амбулаторного больного, так как все рассматриваемые нами события касаются оказания медицинской помощи как донорам, так и реципиентам.

Специфичным для медицинской помощи по профилю «трансплантация» является ведение листов ожидания, а также медицинской документации на донорском этапе (паспортов донорских органов и др.). Однако до настоящего времени данные формы медицинской документации официально не были утверждены. Без единых форм медицинской документации собирать сведения для системы учета вряд ли возможно, поэтому в процессе проработки решений по организации системы учета указанные формы, вероятно, будут утверждены официально. В данном же исследовании использовались формы листов ожидания и паспортов донорских органов, которые применяются в практике ФГБУ «ФНЦТИО им. ак. В.И. Шумакова».

События, в связи с которыми появляются сведения, подлежащие учету, и медицинская документация – источник этих сведений – представлены в табл. 2.

**СТАТИСТИЧЕСКИЕ ФОРМЫ
ДЛЯ СИСТЕМЫ УЧЕТА**

После определения событий и источников сведений (медицинской документации) были разработаны статистические формы для системы учета (всего 15 форм), учитывая наш собственный опыт сбора данных для Российского трансплантационного регистра. Сведения, собираемые в Российский трансплантационный регистр, ежегодно представляются в соответствующие международные регистры, в том числе:

- International Registry of Organ Donation and Transplantation, IRODaT.
- Registry of the European Renal Association – European Dialysis and Transplant Association, ERA – EDTA Registry.
- Registries of the International Society for Heart and Lung Transplantation – ISHLT Registries.

Также они гармонизированы с регистром Комитета по трансплантации при Совете Европы (IRODaT) [7, 8].

Для системы учета разработаны статистические формы двух категорий:

- формы для учета, в которые вносится информация по каждому событию, в связи с которым появляются сведения, подлежащие учету;
- формы для отчета, аккумулирующие информацию о событиях за отчетный период.

Таблица 2

События, в связи с которыми появляются сведения, подлежащие учету, и медицинская документация – источник сведений

Events in connection with which there are data which are subject to the registration and medical documentation – a source of data

	Действия и события при осуществлении мед. деятельности	Медицинская документация	Статус
1	Появление в медицинской организации потенциального донора	Медицинская карта стационарного больного	Утверждена
2	Изъятие органов у реального донора	Акт констатации смерти	Утвержден
		Медицинская карта стационарного больного	Утверждена
		Акт изъятия донорского органа	Утвержден
		Паспорт донорского органа	Не утвержден
		Акт приема-передачи донорского органа	Не утвержден
		Акт утилизации донорского органа	Не утвержден
3	Изъятие органа у прижизненного донора	Медицинская карта стационарного больного	Утверждена
4	Постановка или исключение пациента (реципиента) из листа ожидания трансплантации органа от донора после смерти	Медицинская карта амбулаторного больного	Утверждена
		Лист ожидания трансплантации органа (ткани) от донора после смерти	Не утвержден
5	Трансплантация органа	Медицинская карта стационарного больного	Утверждена
6	Посещение врача пациентом (реципиентом) с трансплантированным органом	Медицинская карта амбулаторного больного	Утверждена
		Медицинская карта стационарного больного	Утверждена
7	Посещение врача прижизненным донором, перенесшим хирургическую операцию по изъятию органа (фрагмента органа) для трансплантации	Медицинская карта амбулаторного больного	Утверждена

События, в связи с которыми появляются сведения, подлежащие учету, и статистические формы, им соответствующие, представлены в табл. 3.

Данные статистические формы могут стать одним из двух инструментов системы учета. Второй инструмент – это собственно информационная система учета, в которую будут загружаться сведения из статистических форм.

ПОРЯДОК И СРОКИ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ МЕДИЦИНСКИМИ ОРГАНИЗАЦИЯМИ СВЕДЕНИЙ В СИСТЕМУ УЧЕТА

Рассмотрим возможную модель порядка предоставления медицинскими организациями данных в систему учета.

Согласно предлагаемой модели, в систему учета сведения представляют медицинские организации, осуществляющие деятельность в области трансплантации и донорства органов. Исчерпывающий перечень таких медицинских организаций может быть составлен на основании данных о выданных (действующих) лицензиях на медицинскую деятельность, включая работы и (услуги):

- по хирургии (трансплантации органов и (или) тканей человека);
- по изъятию, хранению органов и (или) тканей человека;
- по транспортировке органов и (или) тканей человека.

Кроме того, в соответствии со статьей 4 Закона РФ от 22 декабря 1992 г. № 4180-I Минздравом России утверждается Перечень учреждений здравоохранения, осуществляющих забор, заготовку и трансплантацию органов и (или) тканей человека (приказ Минздрава России и РАН от 4 июня 2015 г. № 307н/4).

Чтобы передать сведения в систему учета, необходимо, чтобы в медицинской организации произошло событие, в связи с которым появляются сведения, подлежащие учету, сведения должны быть зафиксированы в медицинской документации, на основании которой заполняются статистические формы. Из статистической формы сведения передаются в систему учета.

Так как события, в связи с которыми появляются сведения, подлежащие учету, по своей сути являются составляющими медицинской помощи пациентам, то сведения в медицинскую документацию и статистическую форму должен вносить лечащий врач (при посмертном донорстве – трансплантационный координатор). Именно он владеет сведениями и отвечает за лечебный процесс, включая оформление медицинской документации. В систему учета, которая в медицинской организации, вероятно, будет представлена в виде электронного доступа к информационной системе, сведения вносит медицинский регистратор на основании представленной ему статистической формы. Он получает персональный доступ в информационную систему и специализируется на работе с компьютером, статистическими данными.

**События, в связи с которыми появляются сведения,
подлежащие учету, и статистические формы**
**Events in connection with which there are data which are subject
to the registration and statistical forms**

	События при осуществлении мед. деятельности	Статистические формы
1	Появление в медицинской организации потенциального донора	Форма для учета потенциальных неиспользованных доноров органов в медицинской организации
		Форма для отчета медицинской организации о числе потенциальных доноров органов после смерти за отчетный период
2	Изъятие органов у реального донора	Форма для учета актуальных доноров органов в медицинской организации
		Форма для отчета медицинской организации о числе изъятий органов у доноров после смерти, проведенных за отчетный период
3	Изъятие органа (ткани) у прижизненного донора	Форма для учета прижизненных доноров органов в медицинской организации
		Форма для отчета медицинской организации о числе изъятий органов у прижизненных доноров для трансплантации, проведенных за отчетный период
4	Постановка или исключение пациента (реципиента) из листа ожидания трансплантации органа от донора после смерти	Форма для учета пациентов (реципиентов), ожидающих трансплантацию органа, в медицинской организации (лист ожидания, по органам)
		Форма для отчета медицинской организации о числе пациентов (реципиентов), ожидающих трансплантацию органа, за отчетный период
5	Трансплантация органа	Форма для учета трансплантаций органов в медицинской организации
		Форма для отчета медицинской организации о числе трансплантаций органов, проведенных за отчетный период
6	Посещение врача пациентом (реципиентом) с трансплантированным органом	Форма для учета пациентов (реципиентов) с трансплантированными органами в медицинской организации
		Форма для отчета медицинской организации о числе пациентов (реципиентов) с трансплантированными органами, состоящими под наблюдением, за отчетный период
		Форма для отчета медицинской организации о числе пациентов (реципиентов) с трансплантированными органами, получающими иммуносупрессивную терапию, за отчетный период
7	Посещение врача прижизненным донором, перенесшим хирургическую операцию по изъятию органа (фрагмента) органа для трансплантации	Форма для учета пациентов (доноров), перенесших операцию по изъятию органа (фрагмента) органа для трансплантации
		Форма для отчета медицинской организации о числе пациентов (доноров), перенесших изъятие органа (фрагмента органа) для трансплантации, состоящих под наблюдением, за отчетный период

Блок-схема процесса предоставления сведений в систему учета в медицинской организации представлена на рис. 1.

Сведения в систему учета должны поступать ретроспективно в регламентированные сроки по факту состоявшегося события с учетом времени на оформление медицинской документации, статистической формы и работы медицинского регистратора.

Рекомендованные сроки для внесения сведений в систему учета, в зависимости от вида статистической учетной формы, представлены в табл. 4.

**ВОЗМОЖНОСТИ СИСТЕМЫ УЧЕТА,
ЕЕ ПОЛЬЗОВАТЕЛИ**

Принципиальным является вопрос назначения системы учета в области трансплантации и донор-

ства органов. Мы видим главную ее роль в качестве статистического и аналитического инструмента для поддержки принятия управленческих решений уполномоченными государственными органами и должностными лицами в сфере охраны здоровья по вопросам организации и развития трансплантологической помощи в Российской Федерации.

Данные системы учета по потенциальным донорам органов в медицинских организациях будут востребованы для проведения оценки ресурса потенциальных доноров органов и для решения задачи по повышению эффективности использования этого ресурса. Данные по актуальным донорам органов и случаям изъятий органов от доноров после смерти могут использоваться для оценки ресурса актуальных доноров органов, для решения задачи



Рис. 1. Блок-схема процесса представления сведений в систему учета в медицинской организации

Fig. 1. The flowchart of process of providing data in system of the registration in the medical organization

Таблица 4

Рекомендованные сроки для внесения сведений в систему учета
The recommended terms for entering of data into system of the registration

	Статистические формы	Сроки представления сведений
1	Форма для учета потенциальных неиспользованных доноров органов в медицинской организации	В течение 48 часов с момента подписания акта констатации смерти
2	Форма для учета актуальных доноров органов в медицинской организации	В течение 24 часов с момента подписания акта изъятия органов у донора после смерти
3	Форма для учета прижизненных доноров органов в медицинской организации	В течение 48 часов с момента выписки прижизненного донора
4	Форма для учета пациентов (реципиентов), ожидающих трансплантацию органа, в медицинской организации (лист ожидания, по органам)	В течение 48 часов с момента подписания протокола решения врачебной комиссии
5	Форма для учета трансплантаций органов в медицинской организации	В течение 48 часов с момента выписки реципиента
6	Форма для учета пациентов (реципиентов) с трансплантированными органами в медицинской организации	В течение 48 часов с момента посещения врача
7	Форма для учета пациентов (доноров), перенесших операцию по изъятию органа (фрагмента) органа для трансплантации	В течение 48 часов с момента посещения врача

по повышению эффективности использования ресурса актуальных доноров, для контроля надлежащего распределения донорских органов. Данные по прижизненным донорам органов целесообразно применить для оценки уровня прижизненного донорства органов и для контроля качества и безопасности медицинской помощи прижизненным донорам органов. Данные по листам ожидания будут востребованы для оценки потребности населения

в медицинской помощи по профилю «трансплантация», а также для контроля надлежащего распределения донорских органов. Данные по трансплантациям органов будут использоваться для оценки уровня трансплантационной активности и для контроля ее качества и безопасности. Данные учета пациентов с трансплантированными органами необходимы для мониторинга данной популяции пациентов, для получения объективных данных по

срокам выживаемости пациентов, трансплантатов, качеству жизни пациентов. Данные учета пациентов, перенесших оперативное вмешательство по изъятию органа для трансплантации, необходимы для мониторинга данной популяции пациентов, для получения объективных данных о качестве жизни пациентов.

Система учета может быть востребована на всех уровнях организации медицинской помощи по профилю «трансплантация»: национальном, окружном (межрегиональном), региональном, локальном (в медицинских организациях); с дифференцированным доступом к информации.

Очевидно, что главным пользователем системы учета должен быть Минздрав России, так как именно он управляет здравоохранением в масштабах страны. Доступ ответственных лиц Минздрава к информационным и аналитическим базам системы учета должен осуществляться без ограничения, но в рамках утвержденных нормативными актами процедур.

На региональном уровне пользователями системы учета должны быть органы исполнительной власти в сфере здравоохранения субъектов РФ. Доступ ответственных лиц от регионального здравоохранения необходимо обеспечить к информационным и аналитическим базам системы учета данного субъекта РФ.

На локальном уровне (в медицинских организациях) доступ ответственных лиц от медицинской организации целесообразно обеспечить к информационным и аналитическим базам системы учета по данной медицинской организации.

Аналогично дифференцированный доступ к системе учета должны получить главные внештатные специалисты по трансплантологии Минздрава России, федеральных округов и субъектов РФ.

Основными формами «продукции» системы учета могут являться: сводки, квартальные и годовые отчеты, аналитические и проблемные обзоры, справки, а также представительство РФ в международных регистрах и др.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

В рамках данной работы подготовлен методический материал, содержащий подходы к организации системы учета в области донорства и трансплантации органов.

В процессе подготовки материала:

1. Проанализирован существующий опыт учета данных в области трансплантации и донорства органов.
2. Предложен перечень событий, в связи с которыми появляются сведения, подлежащие учету, в соответствии с порядком оказания медицинской помощи по профилю «трансплантация».

3. Предложен перечень источников, в которых содержатся сведения, подлежащие учету.
4. Разработаны статистические формы для системы учета по всем основным этапам медицинской помощи по профилю «трансплантация».
5. Предложен порядок и сроки представления медицинской организацией сведений для системы учета.
6. Определен круг управленческих задач, для решения которых может применяться система учета, и круг пользователей системы учета.

Предложенные подходы к организации системы учета позволяют решать широкий круг управленческих задач на основе ретроспективной отчетности. Организация работы в режиме реального времени потребовала бы вложения значительных ресурсов и существенных изменений порядка работы медицинских организаций.

Подготовленный материал может быть использован как для подготовки нормативно-правовых актов, регламентирующих учет в области трансплантации и донорства органов, так и для подготовки технического задания на создание самой информационной системы.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ / REFERENCES

1. Состояние органного донорства и трансплантации в России по итогам 2009 года. *Трансплантология 2009: итоги и перспективы* / Под ред. С.В. Готье. М.–Тверь: Триада, 2010; I: 408, 8–20. Organ donation and transplantation in Russian Federation in 2009. *Transplantation 2009: results and prospects* / ed. by S.V. Gautier. М.–Tver: Triad, 2010; I: 408, 8–20.
2. Развитие органного донорства и трансплантации в Российской Федерации в 2006–2010 гг. *Трансплантология: итоги и перспективы. Том II. 2010 год* / Под ред. С.В. Готье. М.–Тверь: Триада, 2011: 464, 18–32. Organ donation and transplantation in Russian Federation in 2006–2010. *Transplantation: results and prospects. Vol. II. 2010* / ed. by S.V. Gautier. Moscow–Tver: Triad, 2011: 464, 18–32.
3. Органное донорство и трансплантация в Российской Федерации в 2011 году (IV сообщение национально-го регистра Российского трансплантологического общества). *Трансплантология: итоги и перспективы. Том III. 2011 год* / Под ред. С.В. Готье. М.–Тверь: Триада, 2012: 416, 14–37. Organ donation and transplantation in Russian Federation in 2011 (IV report of National Registry). *Transplantation: results and prospects. Volume III. 2011* / ed. by S.V. Gautier. Moscow–Tver: Triad, 2012: 416, 14–37.
4. Органное донорство и трансплантация в Российской Федерации в 2012 году (V сообщение национально-го регистра Российского трансплантологического общества). *Трансплантология: итоги и перспективы. Том IV. 2012 год* / Под ред. С.В. Готье. М.–Тверь: Триада, 2013: 304, 8–28. Organ donation and transplantation in Russian Federation in 2012 (V report of National

- Registry). *Transplantation: results and prospects. Volume IV. 2012* / ed. by S.V. Gautier. Moscow–Tver: Triad, 2013: 304, 8–28.
5. Органное донорство и трансплантация в Российской Федерации в 2013 году (VI сообщение национального регистра Российского трансплантологического общества). *Трансплантология: итоги и перспективы. Том V. 2013 год* / Под ред. С.В. Готье. М.–Тверь: Триада, 2014: 352, 32–57. Organ donation and transplantation in Russian Federation in 2013. (VI report of National Registry). *Transplantation: results and prospects. Vol. V. 2013* / ed. by S. V. Gautier. Moscow–Tver: Triad, 2014: 352, 32–57.
 6. Донорство и трансплантация органов в Российской Федерации в 2014 году (VII сообщение национального регистра Российского трансплантологического общества). *Трансплантология: итоги и перспективы. Том VI. 2014 год* / Под ред. С.В. Готье. М.–Тверь: Триада, 2015: 488, 44–75. Organ donation and transplantation in Russian Federation in 2014. (VII report of National Registry). *Transplantation: results and prospects. Volume VI. 2014* / ed. by S.V. Gautier. Moscow–Tver: Triad, 2015: 488, 44–75.
 7. International figures on donation and transplantation – 2012 // Newsletter transplant. September 2013; 18; 1: 35–62.
 8. International figures on donation and transplantation – 2013 // Newsletter transplant. September 2014; 19; 1: 33–58.
- Статья поступила в редакцию 20.10.2015 г.
The article was submitted to the journal on 20.10.2015*