

Управляемые факторы дефицита донорских органов

Астраков Сергей Викторович

д.м.н., профессор

**Председатель Сибирской Ассоциации
трансплантационных координаторов**

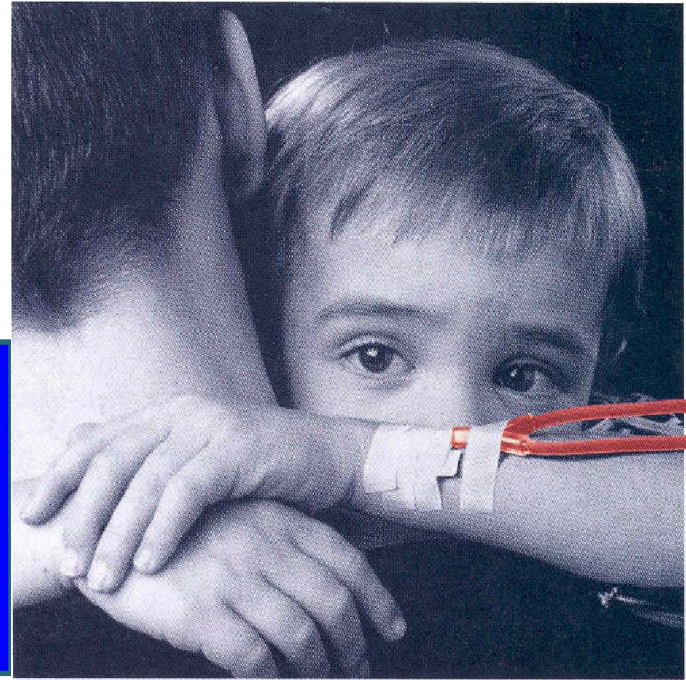
План презентации

- Представление проблем, существующих на разных уровнях управления
- Предложения
- Время доклада ≤ 15 мин

Положительные

факторы

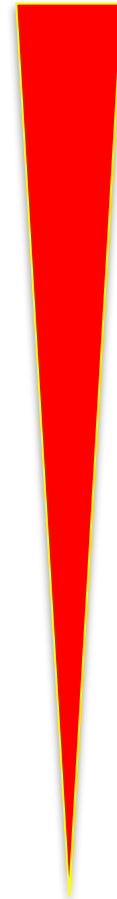
Осознание факта
критического дефицита
донорских органов

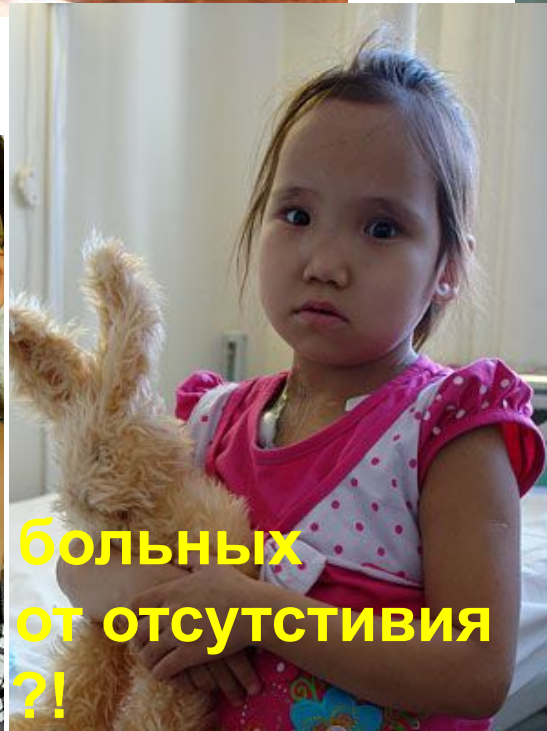


- **Признание необходимости системного подхода к органному донорству**

? □ данные по СФО

- Умерших больных – потенциальных доноров органов
- **9652**
- Больных на гемодиализе
- **2145**
- В очереди на пересадку почки
- **417**





Сколько больных умирает от отсутствия органов ?!

Негативные

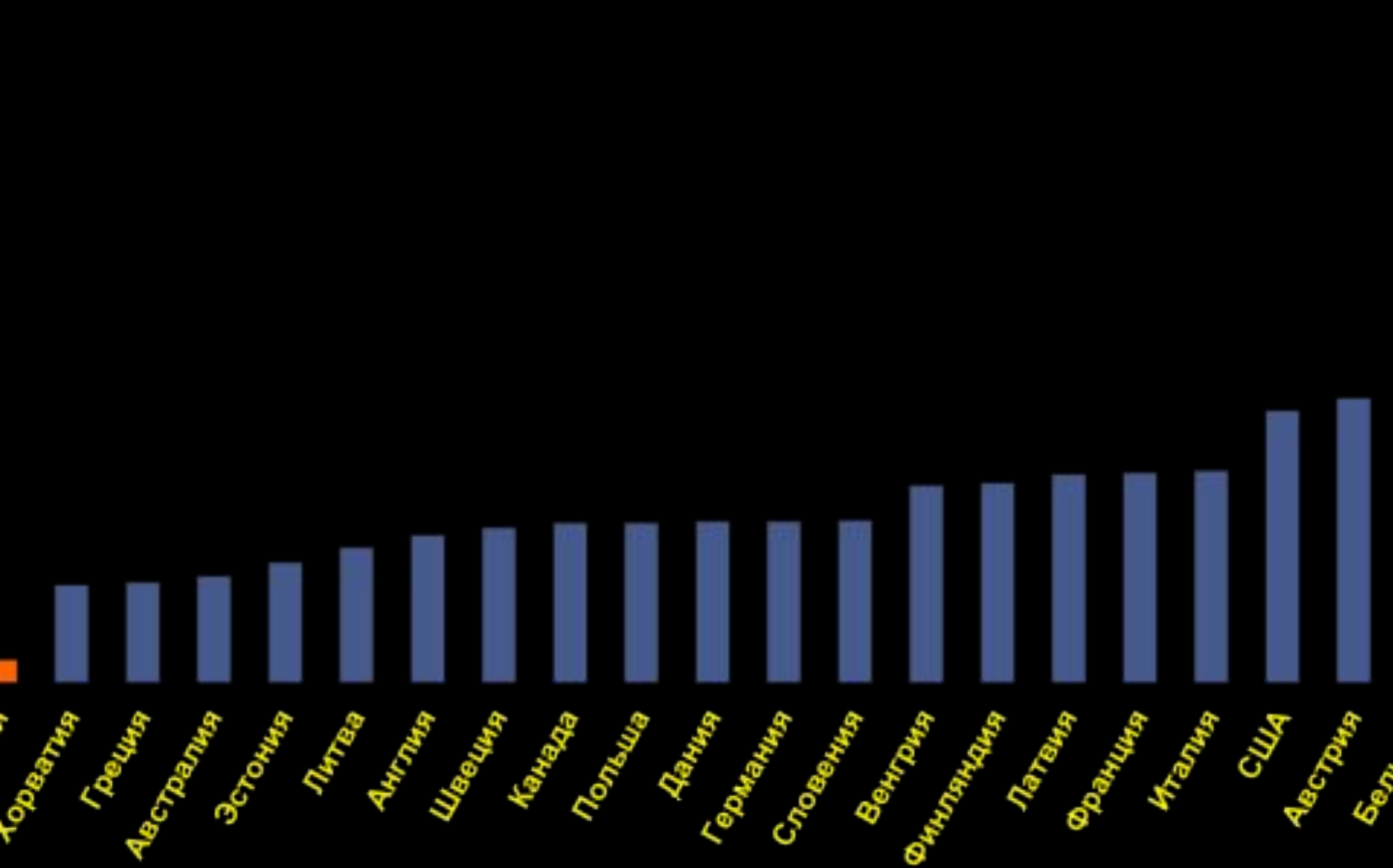


факторы

Государственная политика регулирования органного донорства неэффективна (*отсутствует*)

- ***нет идеологии***
- ***нет системы***
- ***нет нормативных актов***
 - ***нет института принуждения***
 - ***нет ответственных лиц***
 - ***нет контроля***

Количество доноров на 1 млн. населения



факторы



**Нет юридической оценки
отсутствию органного донорства:**

- **Государство обязано
обеспечивать
защиту здоровья граждан,
(в т.ч. нуждающихся в
трансплантации)**



МИНЗДРАВСОЦРАЗВИТИЯ
РОССИИ

факторы

Отсутствие отраслевого регулирования органного донорства

- органное донорство не является индикатором эффективности работы минздравсоцразвития
- нет нормативной базы и отчетности
- нет утвержденного МЗ порядка трансплантационной координации и органного донорства

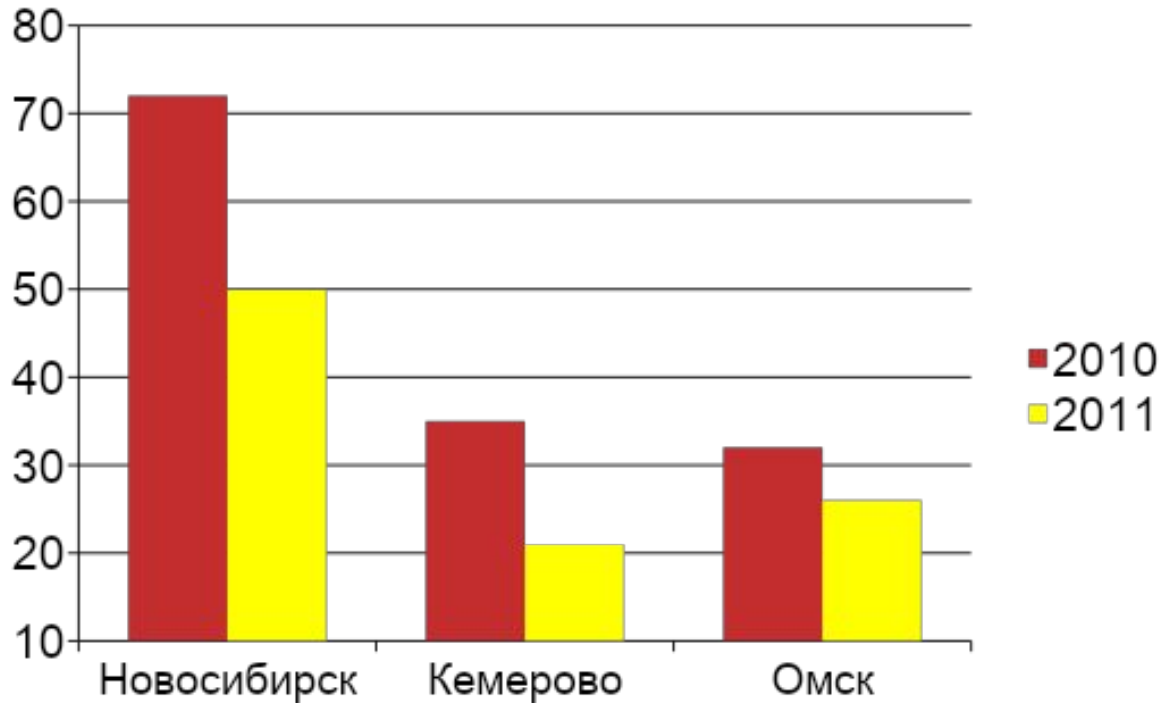
Негативные факторы



В большинстве субъектов РФ и СФО нет структур, обеспечивающих органное донорство

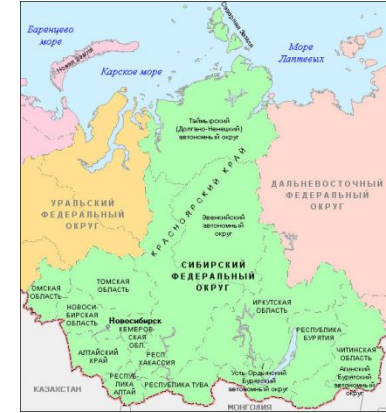
- **Перед руководителями отрасли не поставлена задача развивать органное донорство**
- **Нет отчетности, института контроля и принуждения**
- **Нет персональной ответственности руководителей ЛПУ**
- **Обеспечение органного донорства не является критерием оценки работы ЛПУ**
- **Донорство регулируется субъективными факторами и в настоящее время зависит от лояльности главного врача, находящегося вне административного контроля**

Динамика количества трансплантаций в СФО за 2010 -2011 г.г.



«Тот, кто думает, что остановился,
на самом деле катится под гору»

(Генри Форд, 1903)



Негативные

факт

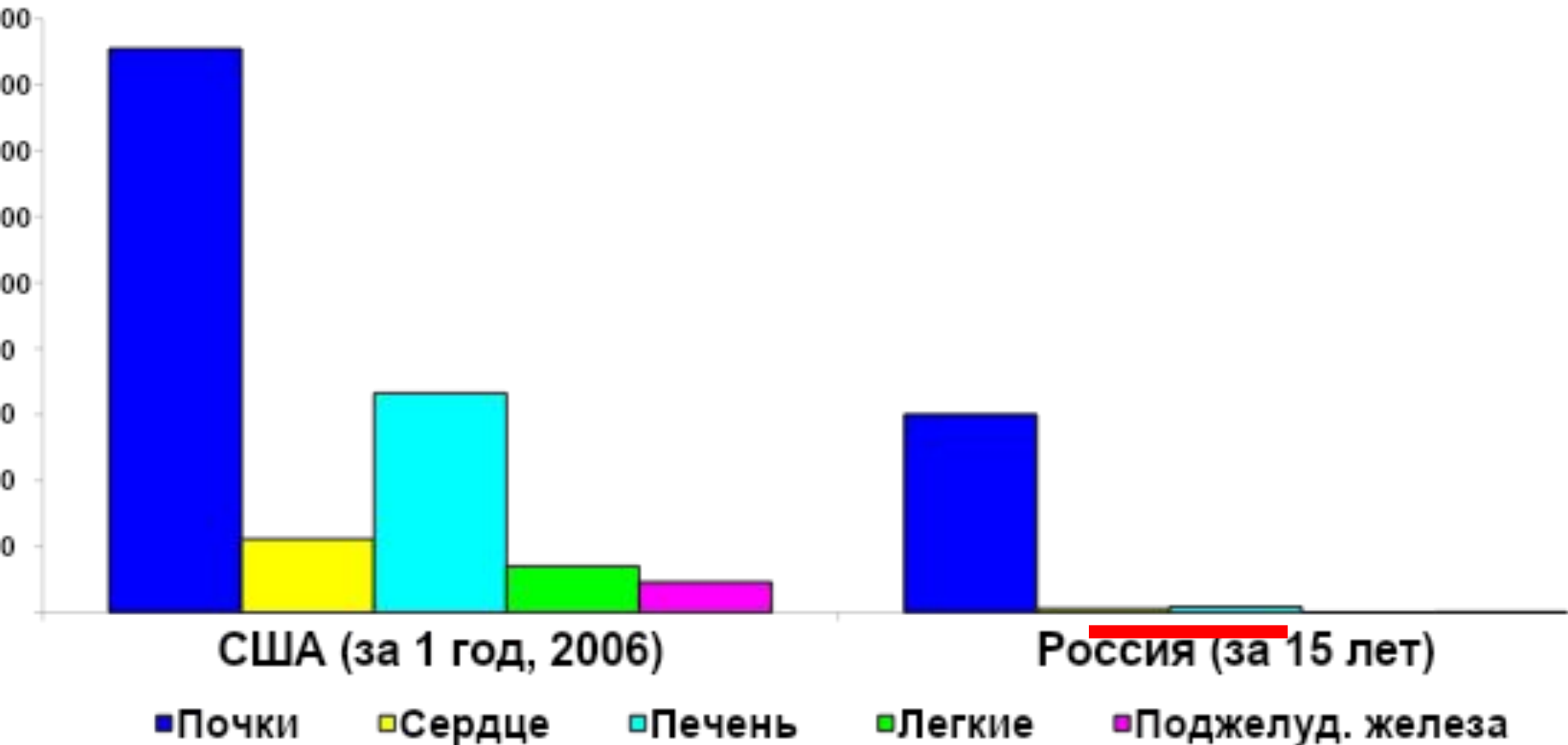
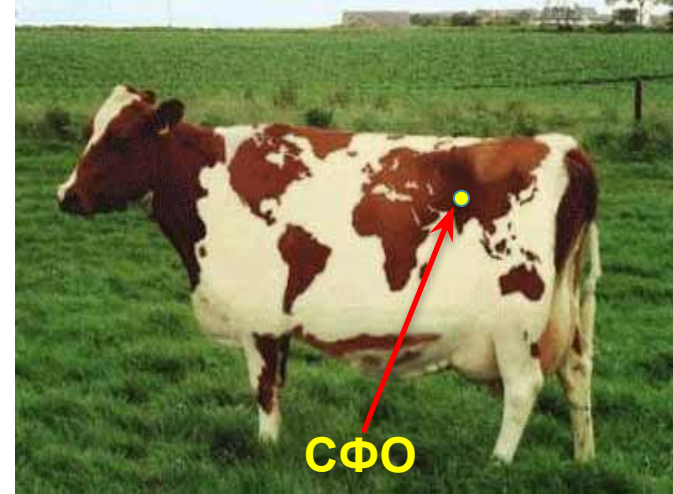
Нет экономического обоснования необходимости трансплантационного лечения:



- **смерть трудоспособных граждан**
- **неэффективные социальные расходы**
- **неэффективные медицинские расходы**
- **разочарование общества в**

Соотношение числа трансплантаций в США и России

Экономия средств бюджета в расчете на 1 оперированного – 187 000 долларов за период дожития \approx 5 млрд. долларов каждый год



Негативные

факторы

Недостаточная обеспеченность донорских баз:

- Оборудование, расходные материалы и медикаменты
- Компенсаций на ведение доноров-трупов **НЕТ**
- Оплаты дополнительной работы по координации и кондиционированию **НЕТ**



Негативные факторы



**Нет аудита
смертности по отрасли:**

- **учет умерших от повреждений мозга**
 - **учет эффективных доноров**
 - **учет неэффективных доноров**
- (умерло 9652 больных;
смерть мозга диагностирована в 14
случаях!?)*

Пути решения проблем



кнут



пряник

На уровне СФО:

«...пора и власть употребить» - И.А. Крылов, I



- Создать окружной центр трансплантационной координации, обеспечивающий вертикальные и горизонтальные связи между субъектами СФО в части:
 - аудита смертности
 - ведения регистра потенциальных доноров и реципиентов
 - перемещения органов между субъектами СФО
 - заготовки трупных имплантов и органов
- На базе Центра и НГУ обеспечить постоянную образовательную деятельность по профилю «Органное донорство» и подготовку кадров
- Обеспечить механизмы финансирования трансплантационной координации и органного и тканевого донорства
- Предусмотреть отчетность Полпреду субъектов СФО по эффективности органного донорства

Обратиться в Минздравсоцразвития с предложением :

- Разработать и утвердить порядки и стандарты посмертного и тканевого органного донорства
- Укорить разработку Федерального закона о трансплантологии
- Ввести новую специальность – трансплантационный координатор и предусмотреть финансирование этого вида деятельности
- Включить трансплантационную координацию и кондиционирование доноров в список высокотехнологичных видов медицинской помощи
- Разрешить оплату процедуры подготовки донора в ЛПУ-донорских базах из Федеральной квоты на трансплантацию

На уровне субъектов СФО:

- Издать нормативные акты, обязывающие отрасль здравоохранения и должностных лиц всех уровней обеспечивать посмертное органное и тканевое донорство
- Включить в трудовые договора главных врачей ЛПУ-донорских баз положение об обязанности обеспечивать органное донорство и об ответственности за ненадлежащее выполнение этой работы
- Предусмотреть механизмы регулярной отчетности отрасли (и главных врачей перед министром) перед губернатором об эффективности работы

**Трансплант-
координация**



Власть

Общество

Трансплантация

