



**Российская Ассоциация медицинской лабораторной диагностики
Научно – практическое общество специалистов лабораторной медицины
Министерство здравоохранения Пензенской области**

ЛАБОРАТОРНАЯ СЛУЖБА ПЕНЗЕНСКОЙ ОБЛАСТИ В ПЕРИОД МОДЕРНИЗАЦИИ: ПРОБЛЕМЫ, ЗАДАЧИ, ПУТИ РЕШЕНИЯ

Главный внештатный специалист Минздрава Пензенской
области по клинической лабораторной диагностике
ТОКАРЕВА ЕЛЕНА ВЛАДИМИРОВНА

Пенза 2016

ПАСПОРТ ПЕНЗЕНСКОЙ ОБЛАСТИ

- Территория – 43 200 км²
- Плотность населения – 31,37 человек на км²
- Область состоит из 3 городских округов, 27 районов, 24 поселков городского типа и 376 сел.

В настоящее время на территории Пензенской области проживает 1348,7 тыс. человек, городских жителей – 920,9 тыс., сельского населения - 427,8 тыс. представляющих более 100 народов.

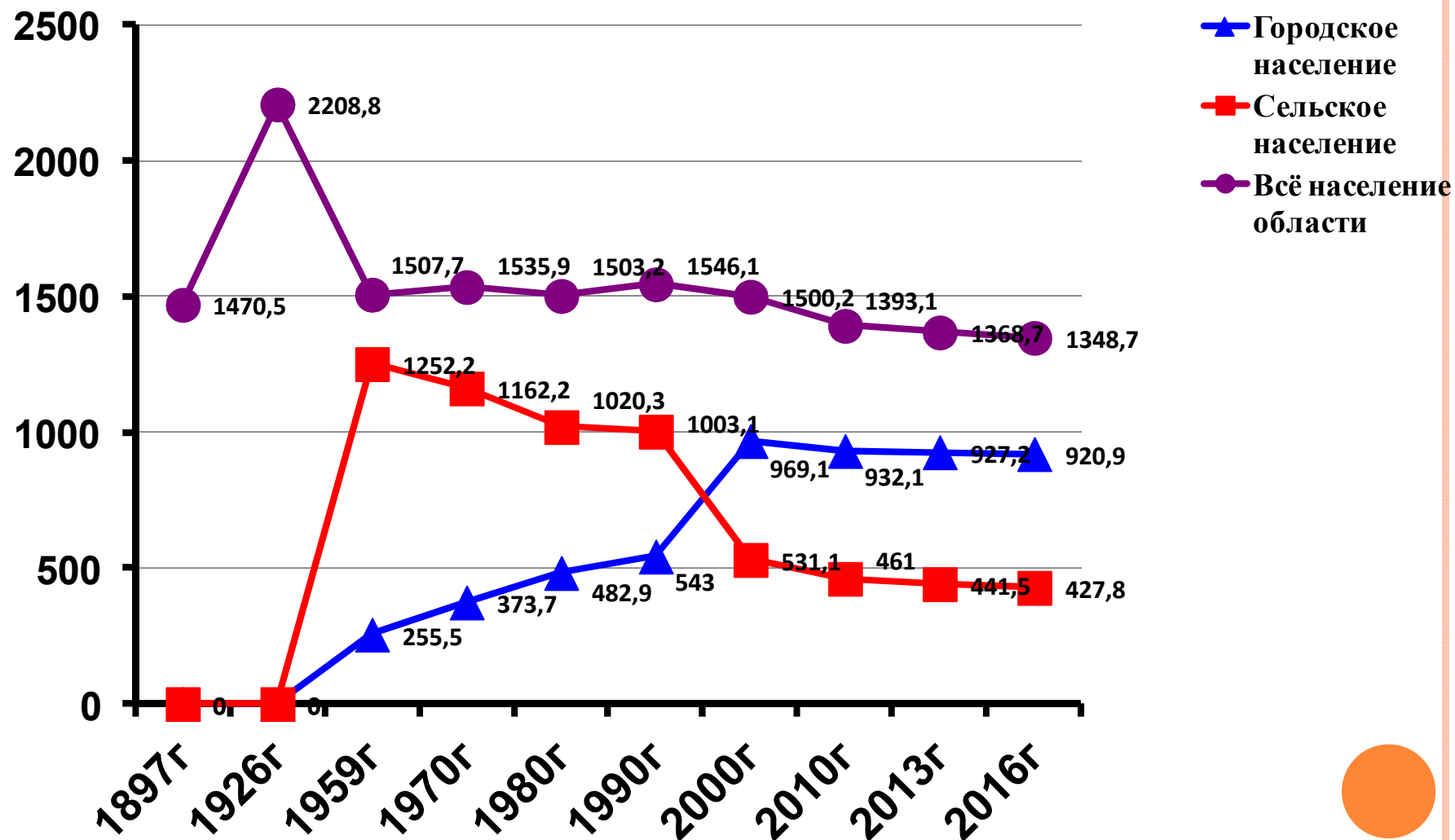
В области проживает:

**русских – 86,4%, татар – 6,0%,
мордвы – 4,9%, украинцев – 0,9%, чувашей – 0,5%,
армян – 0,3%, белорусов – 0,2%, цыган – 0,2%,
азербайджанцев, евреев, немцев, узбеков – по 0,1%.**

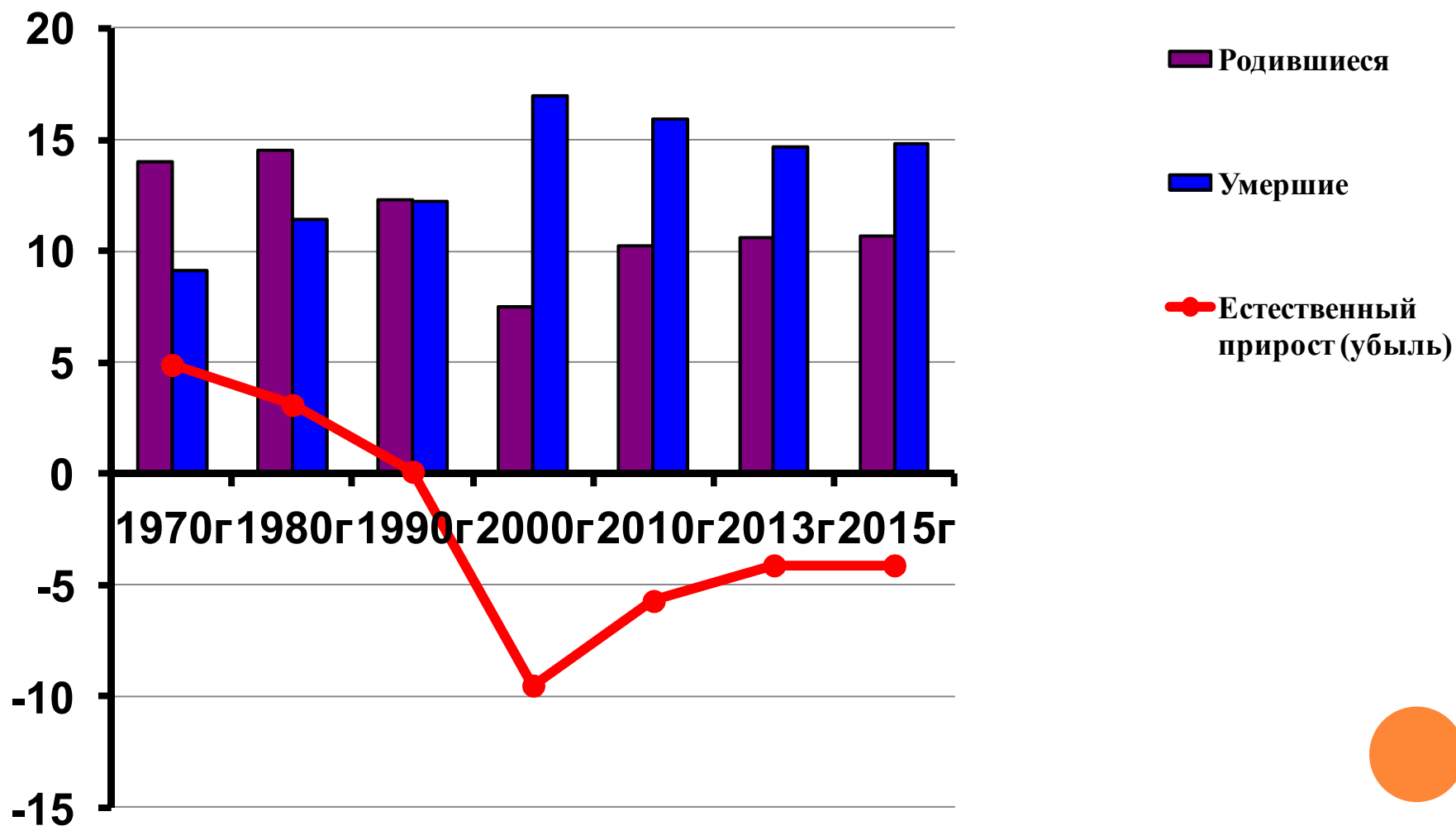
Представители остальных народов составляют менее 0,1% каждый.



ДИНАМИКА ЧИСЛЕННОСТИ НАСЕЛЕНИЯ ПЕНЗЕНСКОЙ ОБЛАСТИ (ТЫС.ЧЕЛ.)



ДЕМОГРАФИЧЕСКИЕ ПОКАЗАТЕЛИ НАСЕЛЕНИЯ ПЕНЗЕНСКОЙ ОБЛАСТИ (НА ТЫС. ЧЕЛОВЕК)



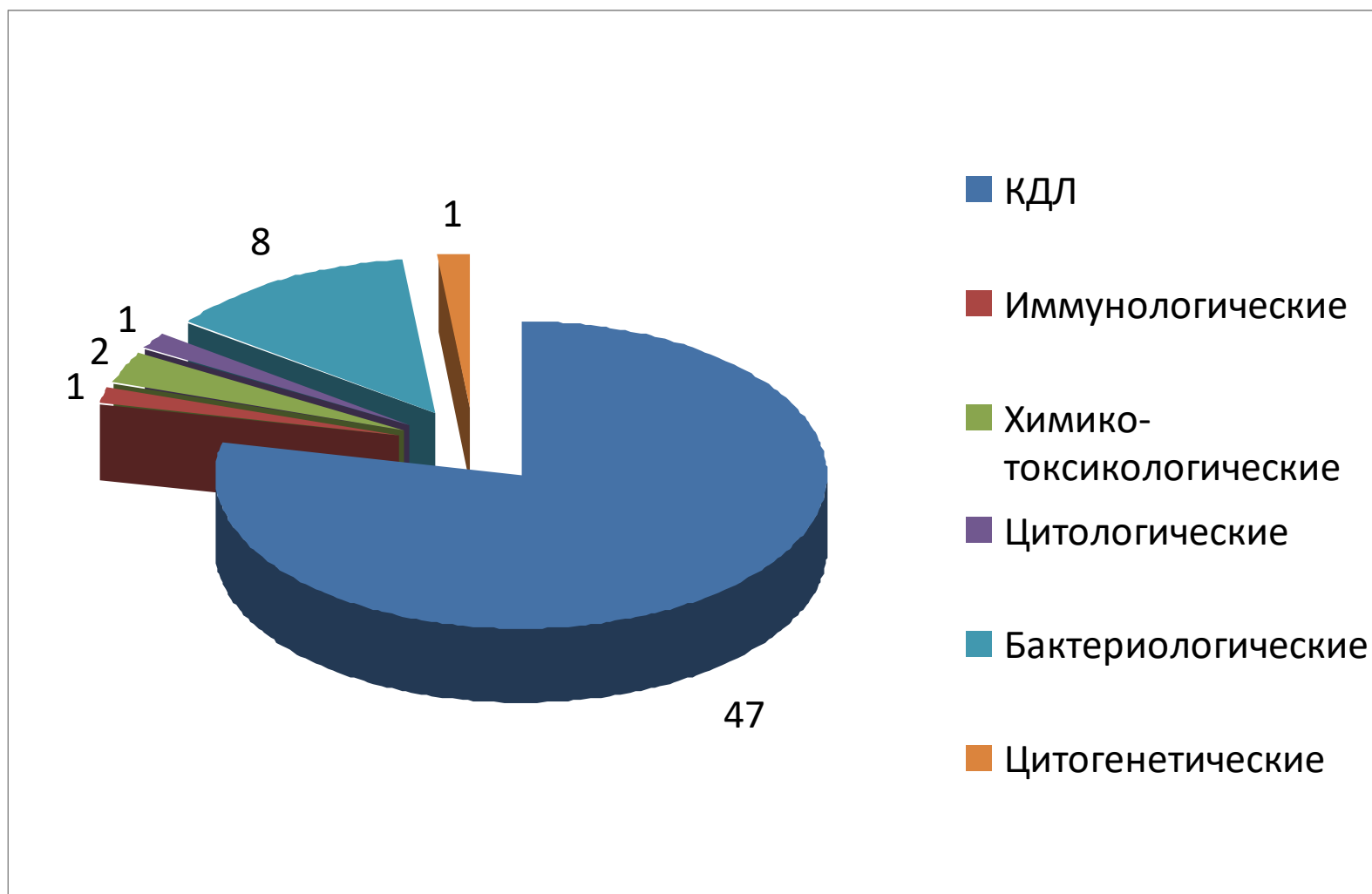
СТРУКТУРА ЛАБОРАТОРИЙ

На территории Пензенского региона функционируют 68 диагностических лабораторий, из них:

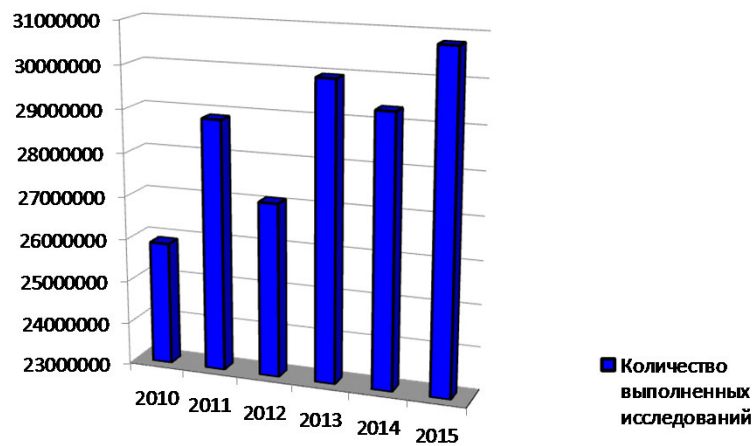
- **60 - лаборатории в структуре государственных учреждений, из них 7 КДЛ- в городских МО, 11 – в областных МО, 6 – в МРЦ, 23- в РБ.**
- **7 - негосударственные лаборатории;**
- **1 - в структуре учреждений федерального подчинения.**



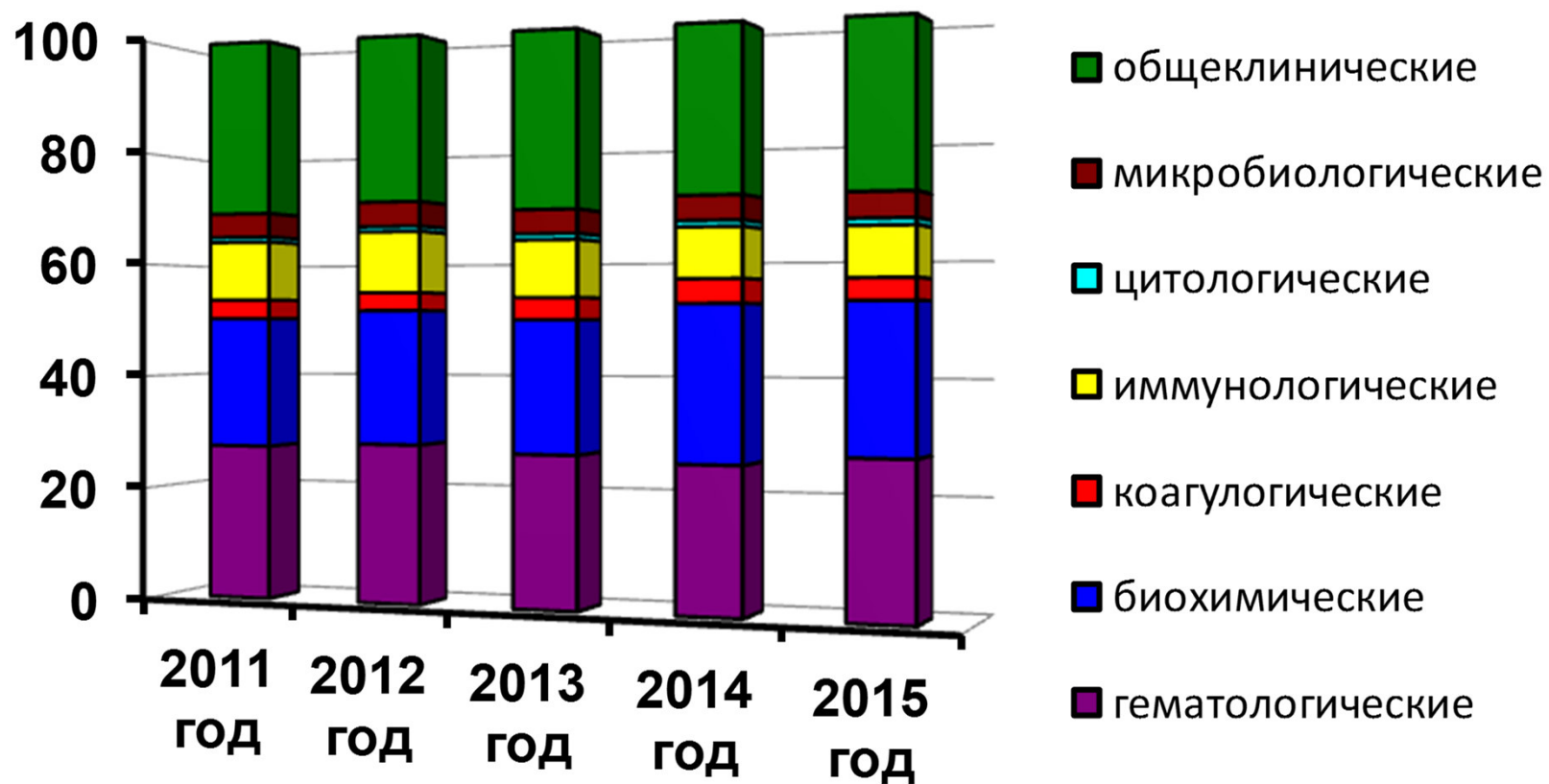
СТРУКТУРА ЛАБОРАТОРИЙ В ГОСУДАРСТВЕННЫХ ЛПУ



ДИНАМИКА ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ В ПЕРИОД 2010 –2015 ГГ.



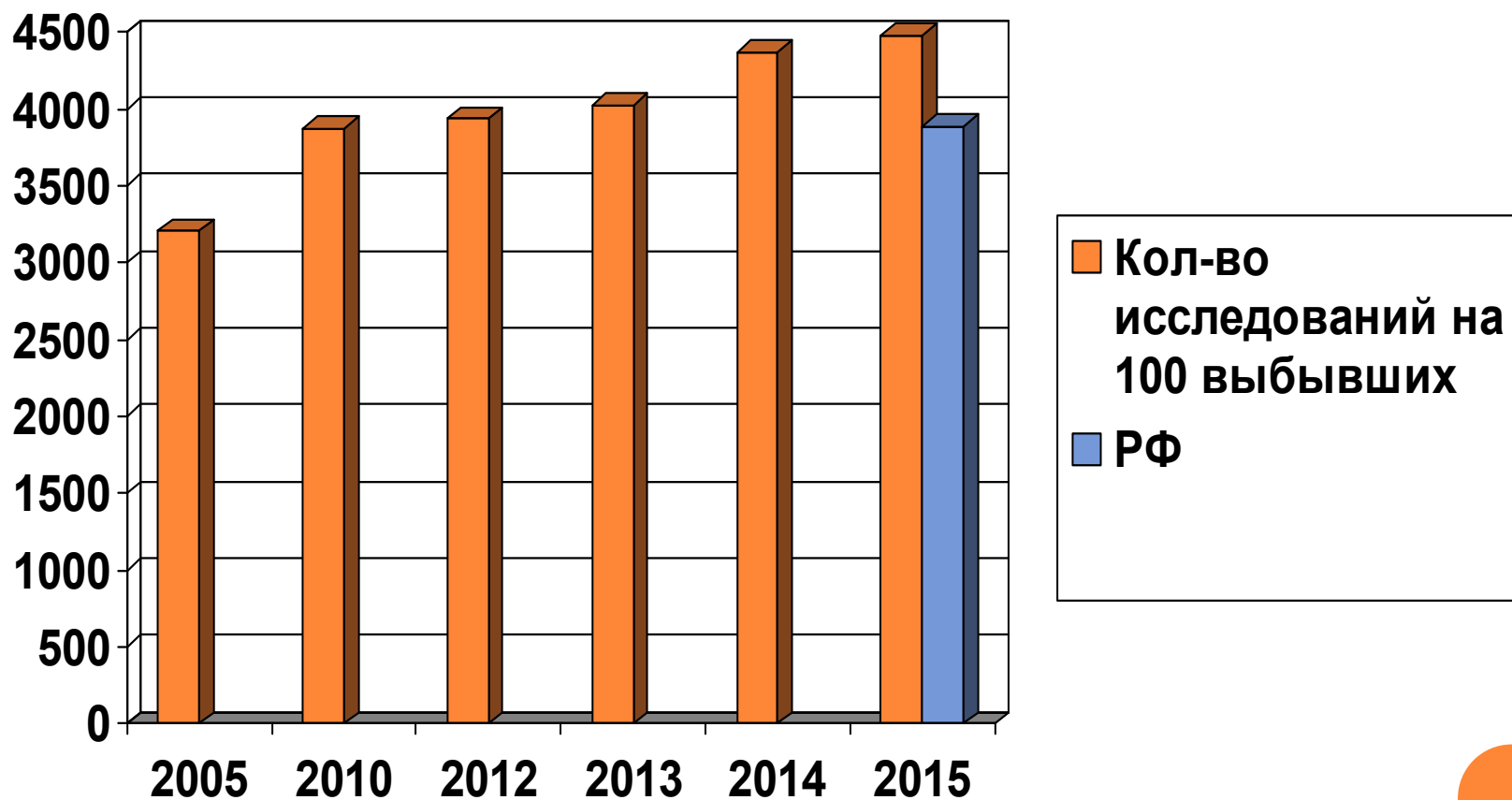
СТРУКТУРА ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ В ПЕНЗЕНСКОЙ ОБЛАСТИ



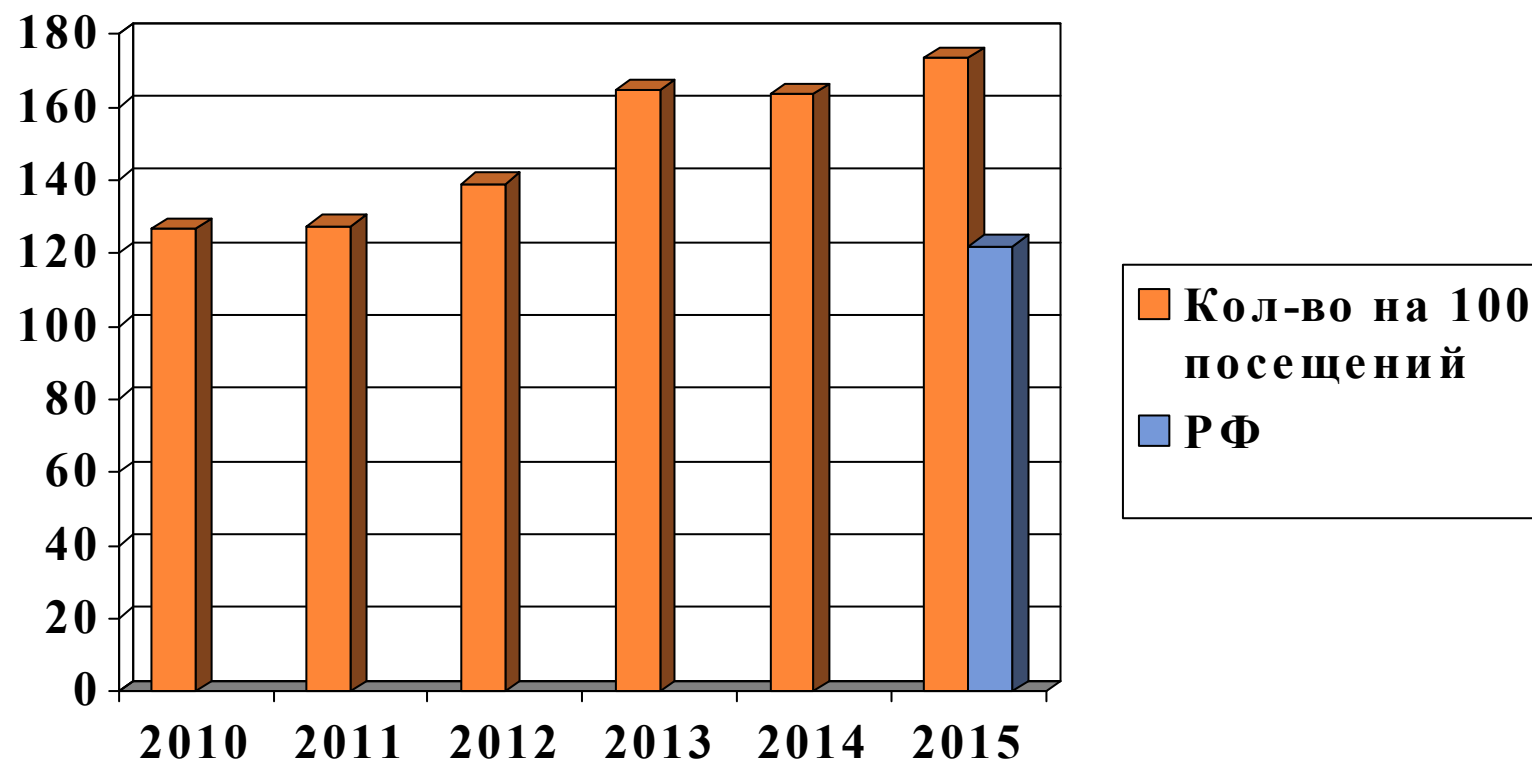
СТРУКТУРА ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ

НАИМЕНОВАНИЕ	ПЕНЗЕНСКАЯ ОБЛАСТЬ		САМАРСКАЯ ОБЛАСТЬ	РФ	ТАТАРСТАН
	2014 г.	2015 г.	2015 г.		
Общеклинические	28,87 %	28,75 %	35 %	37,5%	33,9 %
Гематологические	25,73 %	27,35 %	31,3 %	45,7%	31,6 %
Биохимические	27,07 %	25,89 %	19,5 %	11,3%	17,5 %
Коагулологические	4,16 %	3,73 %	2,7 %	нет данных	3,1 %
Цитологические	1,06 %	1,14 %	1,6 %	1%	1,4 %
Иммунологические	8,87 %	8,73 %	7 %	4%	8,1 %
Микробиологические	4,24 %	4,39 %	2,45 %	6%	4,4 %
Гормональные	0,43 %	0,42 %	0,48 %	0,7%	0,24 %

Количество лабораторных анализов на 100 выбывших пациентов из стационара



Количество лабораторных анализов на 100 посещений в поликлинике



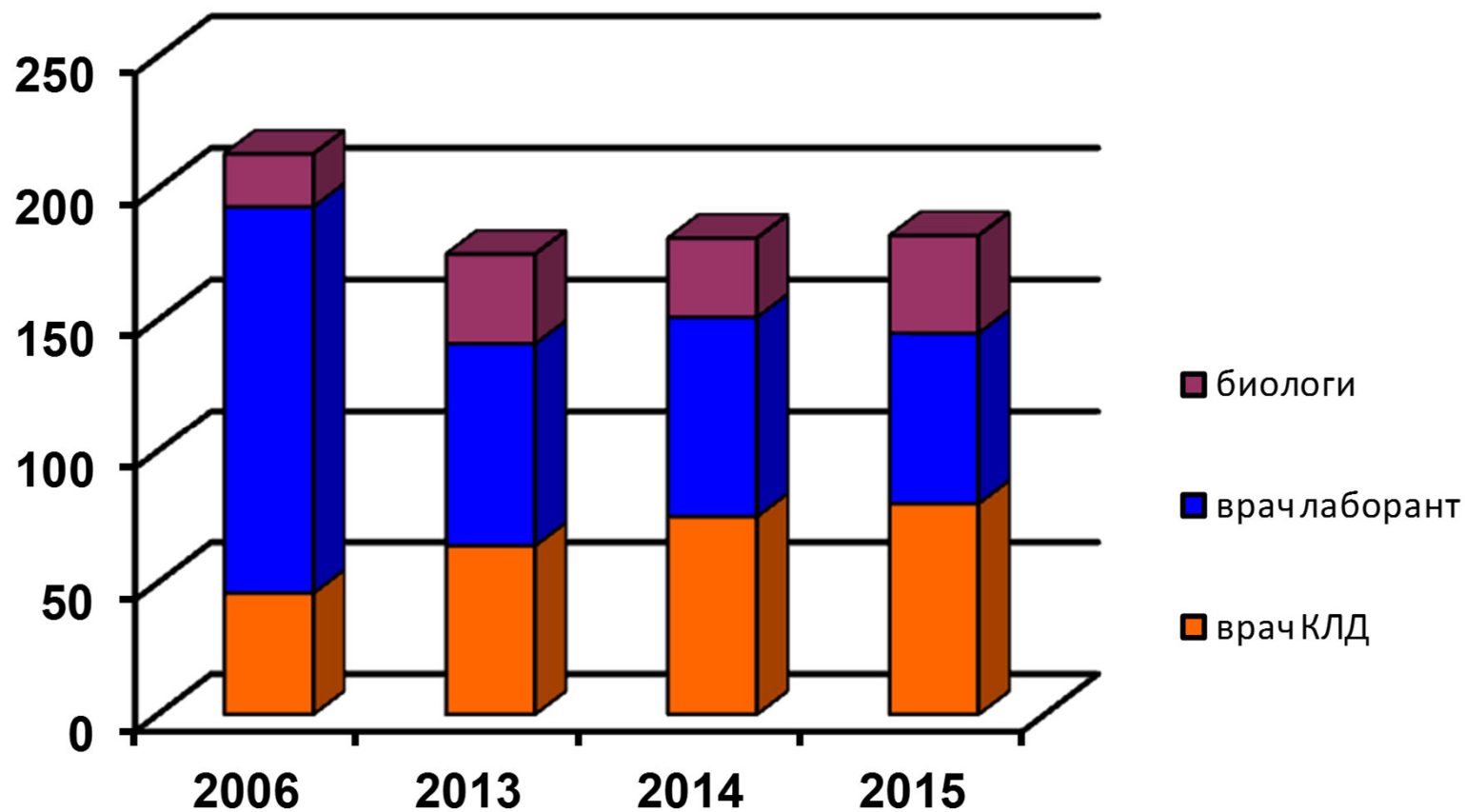
ЧИСЛО ИССЛЕДОВАНИЙ: %АМБУЛАТОРНЫХ И НА 1 ЖИТЕЛЯ

РЕГИОН	НАСЕЛЕНИЕ	ИССЛЕДОВАНИЙ			
		Всего (млн.)	в т.ч. амб.	% амб.	На 1 жителя
Марий-Эл	0,7 млн.	23,8	14,4	60,5 %	34,0
Пензенская область	1,35 млн.	30,8	16,8	54,5 %	22,8
Самарская область	3,2 млн.	77,6	46,1	59,4 %	24,3
Саратовская область	2,5 млн.	75,5	38,9	51,5 %	30,2
Татарстан	3,9 млн.	120,7	64,3	53,3 %	30,9
Удмуртия	1,5 млн.	57,8	36,1	62,4 %	38,5
Ульяновская область	1,25 млн.	37,2	23,8	63,9 %	29,8
Чувашия	1,24 млн.	47,0	29,6	62,9 %	37,9

КАДРОВОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ СЛУЖБЫ

Специалисты КДЛ	2006	2013	2014	2015
Всего специалистов с высшим образованием:	213	175	181	182
Врач КЛД	46	64	75	80
Врач лаборант	147	77	76	65
Биолог	20	34	30	37
Всего со средним образованием	688	755	594	562
Лаборант	353	326	202	172
Фельдшер лаборант (медицинский техник)	335	429	392	390
Медицинский технолог	0	0	0	0

КАДРОВОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ СЛУЖБЫ (ВЫСШЕЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ ОБРАЗОВАНИЕ)



КАДРОВОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ СЛУЖБЫ (ВЫСШЕЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ ОБРАЗОВАНИЕ)

В лабораториях работают **3** кандидата
медицинских наук

60,22 % работников имеют квалификационные
категории:

Высшую – **53,21 %**

Первую – **38,53 %**

Вторую – **8,26 %**

81,76 % специалисты имеют сертификат

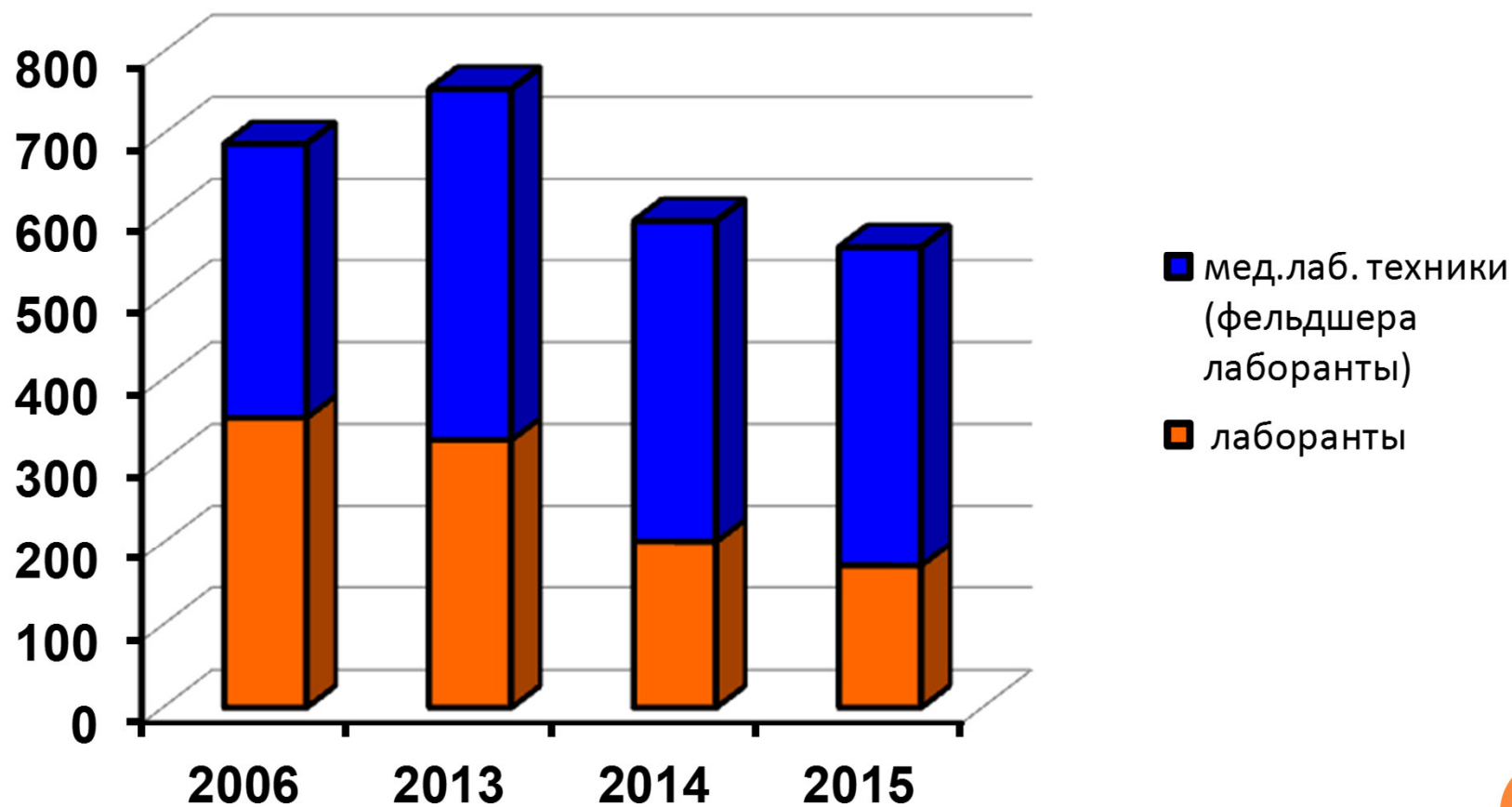


Отсутствуют специалисты с высшим профессиональным образованием в КДЛ

- ГБУЗ «Наровчатская РБ»**
- Пачелмский филиал ГБУЗ «Н.Ломовская МРБ»**
- Вадинский филиал ГБУЗ «Н.Ломовская МРБ»**
- ГБУЗ «Лопатинская РБ»**



КАДРОВОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ СЛУЖБЫ (СРЕДНЕЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ ОБРАЗОВАНИЕ)



КАДРОВОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ СЛУЖБЫ (СРЕДНЕЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ ОБРАЗОВАНИЕ)

**СООТНОШЕНИЕ ВРАЧ/ЛАБОРАНТ В ПЕНЗЕНСКОЙ ОБЛАСТИ В
2015 ГОДУ СОСТАВИЛ 1:3**

**СООТНОШЕНИЕ ВРАЧ/ЛАБОРАНТ В САМАРСКОЙ ОБЛАСТИ В 2015
ГОДУ СОСТАВИЛ 1:2**

**СООТНОШЕНИЕ ВРАЧ/ЛАБОРАНТ В ЕВРОПЕЙСКИХ СТРАНАХ
СОСТАВЛЯЕТ 1:6**

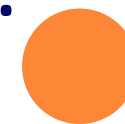


**В 2006 ГОДУ ПОЛУЧЕНО 26 КОМПЛЕКТА
ЛАБОРАТОРНОГО ОБОРУДОВАНИЯ, В 2007 ГОДУ -
34 ЕДИНИЦЫ:**

- Лот № 1 - 10
- Лот № 2 - 10
- Лот № 3 - 12
- Лот № 4 - 25
- Лот № 5 - 1
- Лот № 7 - 2



**Итого за 2006 – 2007 годы получено
60 комплектов лабораторного оборудования.**



РЕАЛИЗАЦИЯ ПРОГРАММЫ МОДЕРНИЗАЦИИ



**Оснащение лабораторным
оборудованием в 2011 г:
Получено - 42 единицы
лабораторного оборудования
на сумму 43 429 311,42 руб.**



**Оснащение лабораторным
оборудованием в 2012 г.
Получено - 76 единицы
лабораторного оборудования
на сумму 23 281 926,23 руб.**



ОСНАЩЕННОСТЬ ОБОРУДОВАНИЕМ

Наименование оборудования	2011 год	2012 год	2013 год	2015 год
Микроскопы монокулярные	312	322	295	256
Микроскопы бинокулярные	288	337	330	360
Люминесцентные микроскопы	14	17	17	19
Гематологические анализаторы	62	79	85	109
Гемоглобинометры	321	405	466	461
Колориметры фотоэлектрические	158	171	147	145
Коагулометры	43	54	52	67
Аппараты для электрофореза	7	7	6	9
Анализаторы биохимические	56	62	66	88
Анализаторы ионов - ионселективные	5	9	9	10
Анализаторы для иммуноферментного анализа	54	56	55	69
Аппаратура для полимеразной цепной реакции (ПЦР)	9	14	10	12
Анализаторы кислотно – основного равновесия	20	31	29	37
Проточные цитофлуориметры	3	3	3	4

ОТДЕЛЬНЫЕ ВИДЫ ОБОРУДОВАНИЯ: ВСЕГО И НА 100 ТЫС. НАСЕЛЕНИЯ

РЕГИОН	НАСЕЛЕНИЕ	ОБОРУДОВАНИЕ					
		Гем./анал.	На 100 тыс. нас.	КЩС	На 100 тыс. нас.	ПЦР	На 100 тыс. нас.
Марий-Эл	0,7 млн.	80	11,4	11	1,6	7	1,0
Пензенская область	1,35 млн.	109	8,1	37	2,7	12	0,9
Самарская область	3,2 млн.	66	8,1	49	1,5	47	1,5
Саратовская область	2,5 млн.	231	9,2	60	2,4	20	0,8
Татарстан	3,9 млн.	239	7,9	57	1,5	36	0,9
Удмуртия	1,5 млн.	192	12,8	30	2,0	25	1,6
Ульяновская область	1,25 млн.	99	7,9	13	1,0	13	1,0
Чувашия	1,24 млн.	119	9,6	41	3,3	18	1,4

СИСТЕМА ОБЕСПЕЧЕНИЯ КАЧЕСТВА ИССЛЕДОВАНИЙ

2008 год - 36 КДЛ (73,47 %)

2009 год – 38 КДЛ (76 %)

2010 год – 39 КДЛ (76,47 %)

2011 год – 36 КДЛ (72,0 %)

2012 год - 35 КДЛ (70,0%)

2013 год - 33 КДЛ (68,75 %)

2014 год – 30 КДЛ (63,85 %)

2015 год – 36 КДЛ (75,0 %)



В 2015 году 75 % клиничко-диагностических лабораторий участвовали в Федеральной системе внешней оценки качества



ОСНОВНЫЕ НАПРАВЛЕНИЯ РАБОТЫ

Стратегической задачей является реализация принципов стандартизации. Стандартизация обеспечит условия для формирования оптимальной модели лабораторной службы Пензенского региона. Согласно ФЗ «О техническом регулировании» (2002 г.): **стандартизация** – это **деятельность по установлению правил и характеристик в целях их добровольного и многократного использования, направленная на достижение упорядоченности в сферах производства и обращения продукции и повышения конкурентоспособности продукции, работ и услуг.** Среди всех медицинских дисциплин лабораторная медицина представляет собой наиболее подходящее поле для проведения стандартизации, т.е. оценки соответствия при осуществлении практической деятельности.

Основные принципы:

- менеджмент качества,
- системный подход к деятельности медицинских лабораторий и изготовителей медицинских изделий для диагностики «in vitro»,
- метрологические требования к методам и средствам анализа, результатам,
- учет биологических и медицинских особенностей среды и объектов применения требований нормативных документов.



ОСНОВНЫЕ ЗАДАЧИ:

1. Развитие лабораторной медицины в регионе для решения клинических задач и повышения уровня профилактики в условиях доступности населения к необходимым исследованиям

2. Оценка ресурсов региона

3. Развитие информационных технологий: совершенствование ЛИС/МИС, работа над созданием единого электронного банка лабораторных исследований жителей региона

4. Научиться планировать на уровне:

- медицинских учреждений: оценка собственного ресурса и определение потребности в исследованиях.

- лабораторий 3 уровня: оценка ресурса, развитие аналитических платформ, информационного сопровождения программно-аппаратных комплексов, формирование годовой заявки

- министерства здравоохранения СО: планирования и контроль исполнения



ЭФФЕКТИВНЫЙ КОНТРАКТ

-это трудовой договор с работником, в котором конкретизированы его должностные обязанности, условия оплаты труда, показатели и критерии оценки эффективности деятельности для назначения стимулирующих выплат в зависимости от результатов труда и качества оказываемых государственных(муниципальных) услуг, а также меры социальной поддержки.



ПОКАЗАТЕЛИ И КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ ЭФФЕКТИВНОСТИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ВРАЧ КЛИНИЧЕСКОЙ ЛАБОРАТОРНОЙ ДИАГНОСТИКИ

1.	Процент выполнения объемных показателей работы, утвержденного приказом главного врача (количество исследований, УЕТ и др.).	Статистическая форма №30. Статистическая карта выбывшего из стационара (форма №66/у) Реестр счетов за оказанные медицинские услуги гражданам, застрахованных на территории Пензенской области и других субъектов Российской Федерации	Процент выполнения плана	1) 97-100 % 2) менее 97%	20 0	Ежеквартально
2.	Исполнение регламентированных технологий медицинских обследований, диагностических исследований, оперативных вмешательств. Надлежащее заполнение (оформление) протокола медицинского обследования, проведенных диагностических исследований и оперативных вмешательств	Журнал регистрации медицинских обследований, диагностических исследований и протоколы проведенных оперативных вмешательств (форма 250-У и 251-У и прочие)	Количество выявленных замечаний	1) Отсутствие; 2) 1 и более	20 0	Ежемесячно
3.	Отсутствие замечаний при выполнении корректных указаний руководителей, а также соблюдение требований законодательства Российской Федерации, Пензенской области и локальных нормативных актов	Акты проверок	Количество выявленных замечаний	1) Отсутствие; 2) 1 и более	10 0	Ежемесячно
4.	Нанесение ущерба учреждению, в том числе по результатам внешних и внутренних проверок	Приказы, акты экспертиз внутриведомственной и вневедомственной экспертизы, протоколы заседаний комиссий и др.	Число случаев	1) Отсутствие; 2) 1 и более	10 0	Ежемесячно
5.	Отсутствие замечаний по соблюдению принципов поведения, взаимоотношений и действий работника по отношению к пациенту, его окружению, коллегам	Журнал учета обращений граждан, письменные жалобы	Число случаев	1) Отсутствие; 2) 1 и более	20 0	Ежемесячно
6.	Удовлетворенность пациентов качеством оказанной медицинской помощи	Результаты анкетирования	Количество положительных ответов	1) Не менее 90%; 2) менее 90%	20 0	Ежемесячно

НОРМАТИВНАЯ БАЗА ПО ЛАБОРАТОРНОЙ МЕДИЦИНЕ

1. Приказ Минздрава СССР от 04.10.1980 № 1030 «Об утверждении форм первичной документации учреждений здравоохранения»;
2. Приказа Минздрава РФ от 25.12.1997 № 380 «О состоянии и мерах по совершенствованию лабораторного обеспечения диагностики и лечения пациентов в учреждениях здравоохранения Российской Федерации»;
3. Приказ Минздрава РФ от 07.02.2000 № 45 «О системе мер по повышению качества клинических лабораторных исследований в учреждениях здравоохранения Российской Федерации»;
4. Приказ Минздрава РФ от 21.02.2000 № 64 «Об утверждении номенклатуры клинических лабораторных исследований»;
5. Приказ Минздрава РФ от 26.05.2003 № 220 «Об утверждении отраслевого стандарта «Правила проведения внутрилабораторного контроля качества количественных методов клинических лабораторных исследований»;
5. Национальные стандарты Российской Федерации в области лабораторной медицины:

Стадия подготовки документов	Число документов	Вид документов
Утверждены в 2006-2010 гг.	25 (считая части –35)	ГОСТ Р 4 (13) ГОСТ Р ИСО 14 (15) ГОСТ Р ЕН 7(7)
Проходят общественное обсуждение	2 (считая части –6)	ГОСТ Р ИСО 2 (6)

НОРМАТИВНАЯ БАЗА

1. Бюджетное послание Президента РФ от 29 июня 2011 года о бюджетной политике в 2012-2014 гг.;
2. Указ Президента РФ от 7 мая 2012 г. №597 «О мероприятиях по реализации государственной социальной политики»;
3. Указ Президента РФ от 7 мая 2013 г. №598 «О совершенствовании государственной политики в сфере здравоохранения»;
4. Бюджетное послание Президента РФ от 28 июня 2012 года о бюджетной политике в 2013-2015 гг.;
5. Поручение Президента РФ от 17 июля 2012 г. №Пр-1798;
6. Перечень поручений Президента РФ от 27 июля 2012 года по итогам совещания по реализации указов Президента в сфере социальной политики;
7. Распоряжение Правительства РФ от 26.11.2012 №2190-р «Об утверждении Программы поэтапного совершенствования системы оплаты труда в государственных (муниципальных) учреждениях на 2012-2018 годы»;
8. План мероприятий («дорожная карта») «Изменения в отраслях социальной сферы, направленные на повышение эффективности здравоохранения», утвержденный распоряжением Правительства РФ от 28 декабря 2012 года №2599-р;
9. Государственная программа Российской Федерации «Развитие здравоохранения», утвержденная распоряжением Правительства РФ от 24 декабря 2012 года №25-11;
10. Распоряжение Правительства РФ от 28.02.2013 №267-р «Об утверждении комплекса мер, направленных на совершенствование оказания медицинской помощи населению на основе государственной программы Российской Федерации «Развитие здравоохранения».
11. Приказ МЗ РФ от 15.07.2016 г. № 520н «Об утверждении критериев оценки качества медицинской помощи»

ПЛАН АНТИКРИЗИСНЫХ МЕРОПРИЯТИЙ ПО ОПТИМИЗАЦИИ ЛАБОРАТОРНОЙ СЛУЖБЫ

Стандартизация в лабораторной медицине должна привести к структурным изменениям в лабораторной службе –к организации централизованных лабораторий.

Для сокращения производственных издержек, а также повышения производительности в лабораториях:

- провести медико-экономическую оценку имеющихся дополнительных «кабинетов» в структуре учреждений, выполняющих лабораторные исследования;
- заменить отдельные «кабинеты» на пункты взятия крови и другого биоматериала от больных с последующей доставкой в лабораторию;
- взять под контроль межучрежденческие отношения для исключения дублирования анализов, необоснованных назначений, повысить преемственность в работе;
- взять под контроль протоколы диагностических лабораторных исследований, проводить мониторинг только патологических значений.



ПЛАН АНТИКРИЗИСНЫХ МЕРОПРИЯТИЙ ПО ОПТИМИЗАЦИИ ЛАБОРАТОРНОЙ СЛУЖБЫ

- Готовиться к реализации требований к добровольной сертификации и лицензированию клинических лабораторий, согласно международного стандарта ИСО 15189 - Медицинские лаборатории.
- Внедрять систему внутреннего и внешнего аудита во всех лабораториях ЛПУ.
- Постоянно проводить все виды контроля качества по всем выполняемым лабораторным исследованиям и осуществлять контроль.
- Использовать в работе современные методы исследования и высокотехнологичное оборудование.



СПАСИБО ЗА ВНИМАНИЕ !

