



Ассоциация специалистов и организаций
лабораторной службы
«ФЕДЕРАЦИЯ ЛАБОРАТОРНОЙ
МЕДИЦИНЫ»
Министерство здравоохранения
Саратовской области
Саратовское региональное
отделение Ассоциации «ФЛМ»



ЛАБОРАТОРНАЯ СЛУЖБА САРАТОВСКОЙ ОБЛАСТИ: состояние и перспективы развития.

председатель Правления Саратовского
регионального отделения Ассоциации «ФЛМ»

АВДИЕНКО ИРИНА ВЛАДИМИРОВНА , к.м.н.,

Заведующая КДЛ ГУЗ «Саратовский областной клинический госпиталь для ветеранов войн»

avdienkoiv@mail.ru

Саратовская область

Территория 101,2 тыс. км
Население 2 479 260 чел.

В состав Саратовской области входят 38 административных районов,
13 городов областного подчинения

(Аткарск, Балаково, Балашов, Вольск, Красноармейск, Маркс, Петровск, Пугачев, Ртищево, Саратов, Хвалынск, Шиханы, Энгельс). Преобладает городское население – 74,2 %, сельское составляет 25,8 %



Важнейшими показателями отрасли здравоохранения являются медико-демографические показатели.

По предварительным данным за 2017 г. в Саратовской области демографическая ситуация, в сравнении с 2016 г., характеризовалась снижением рождаемости, смертности и продолжающимся процессом естественной убыли населения. Смертность снизилась на 2,9% и составила 13,6 человека на 1000 жителей.

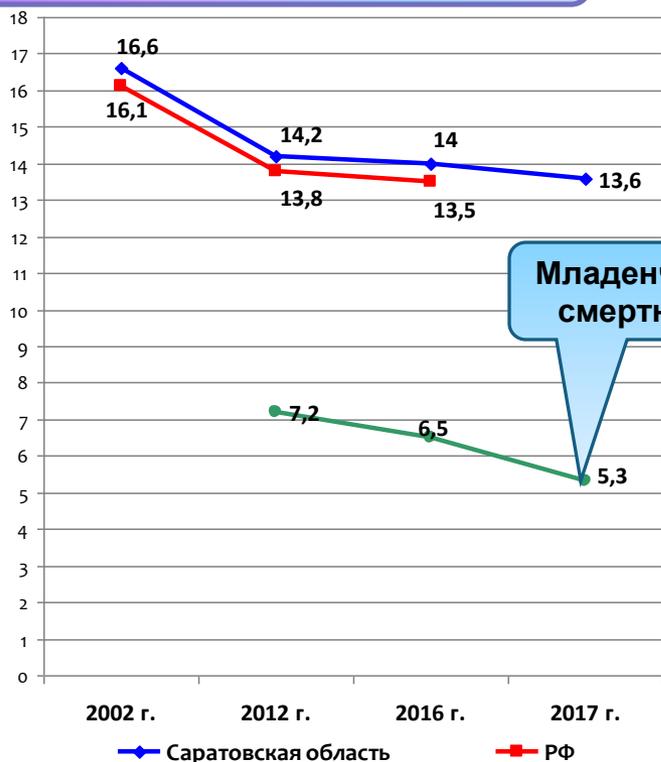
Рождаемость снизилась на 12,8% и составила 9,5 человека на 1000 человек населения.

Индикативные медико-демографические показатели по указам Президента РФ от 07.05.12г.

Наименование показателя	2015г.	2016г.	2017г.	СО 2017г.
Общая смертность на 1000 населения	13	12,3	12,1	13,6
Смертность от болезней системы кровообращения	635,3	377,2	663	698,8
Смертность от новообразований на 1000 населения	205,1	196,1	194,4	194,1
Смертность от ДТП на 1000 населения	12,2	12,1	11,2	11,7
Младенческая смертность на 1000 родившихся	6,5	7,8	7,5	5,3

Демографические показатели населения Саратовской области

Общая смертность



В структуре причин смерти населения

области на первом месте по-прежнему

остаются **болезни системы**

кровообращения (51,3%). Далее

следуют **новообразования (14,3%)**,

внешние причины (7,4%) и **старость**

(6,5%). Значение коэффициента

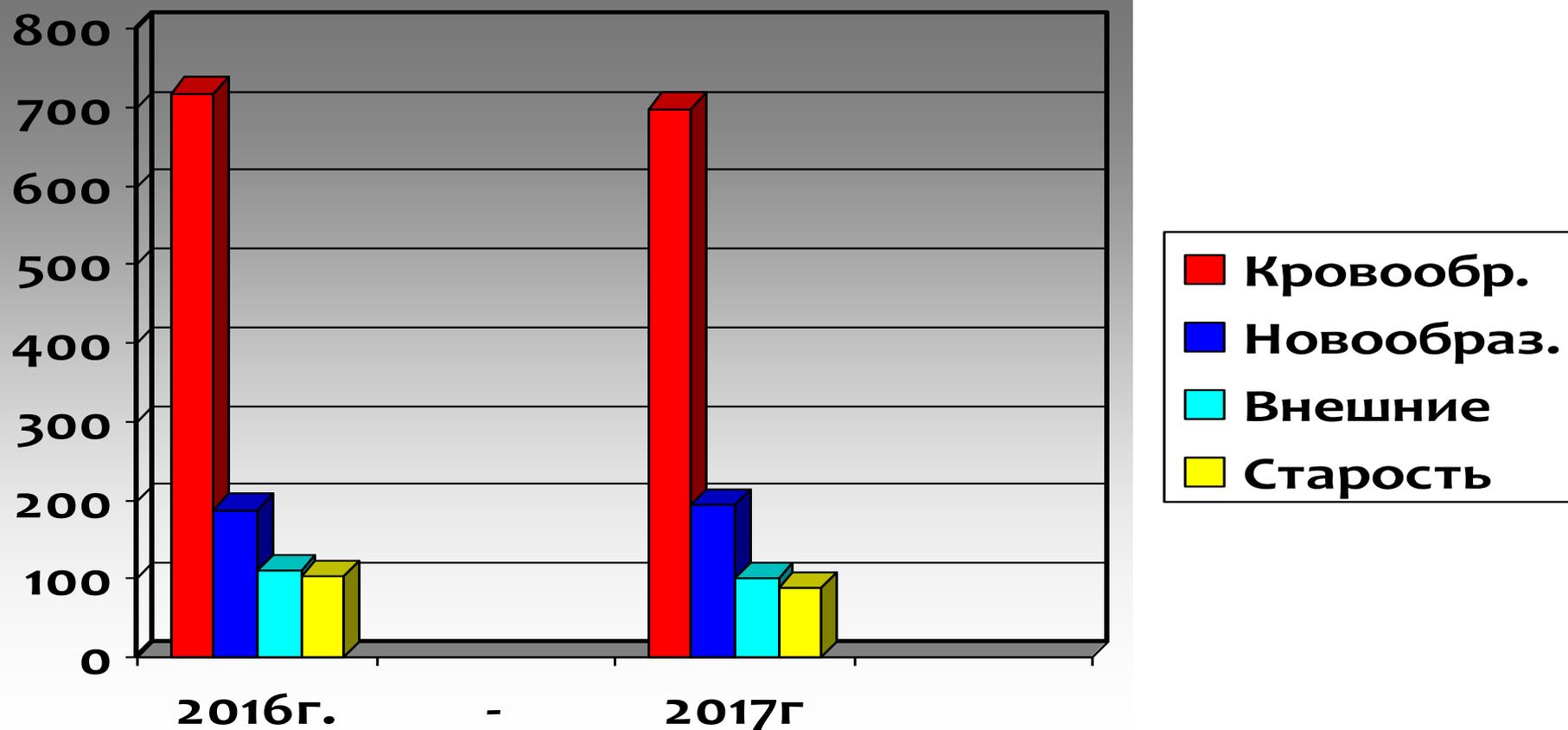
младенческой смертности составило

5,3 человека на 1000 родившихся, что

на 18,5% меньше, чем в аналогичном

периоде предыдущего года.

Структура причин смерти населения области



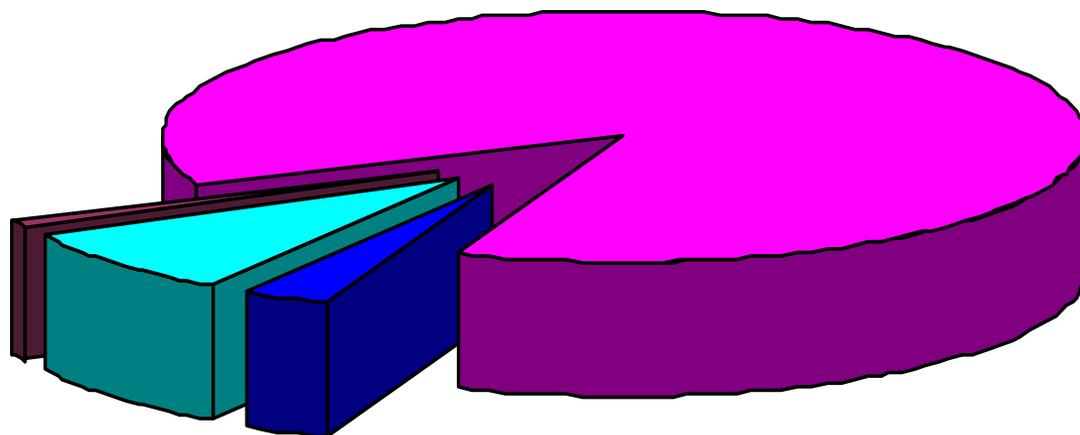


**Наш Саратовский форум
лабораторной медицины
посвящен лабораторной
диагностике и организации
лабораторной службы в
мониторинге сердечно-
сосудистых заболеваний**



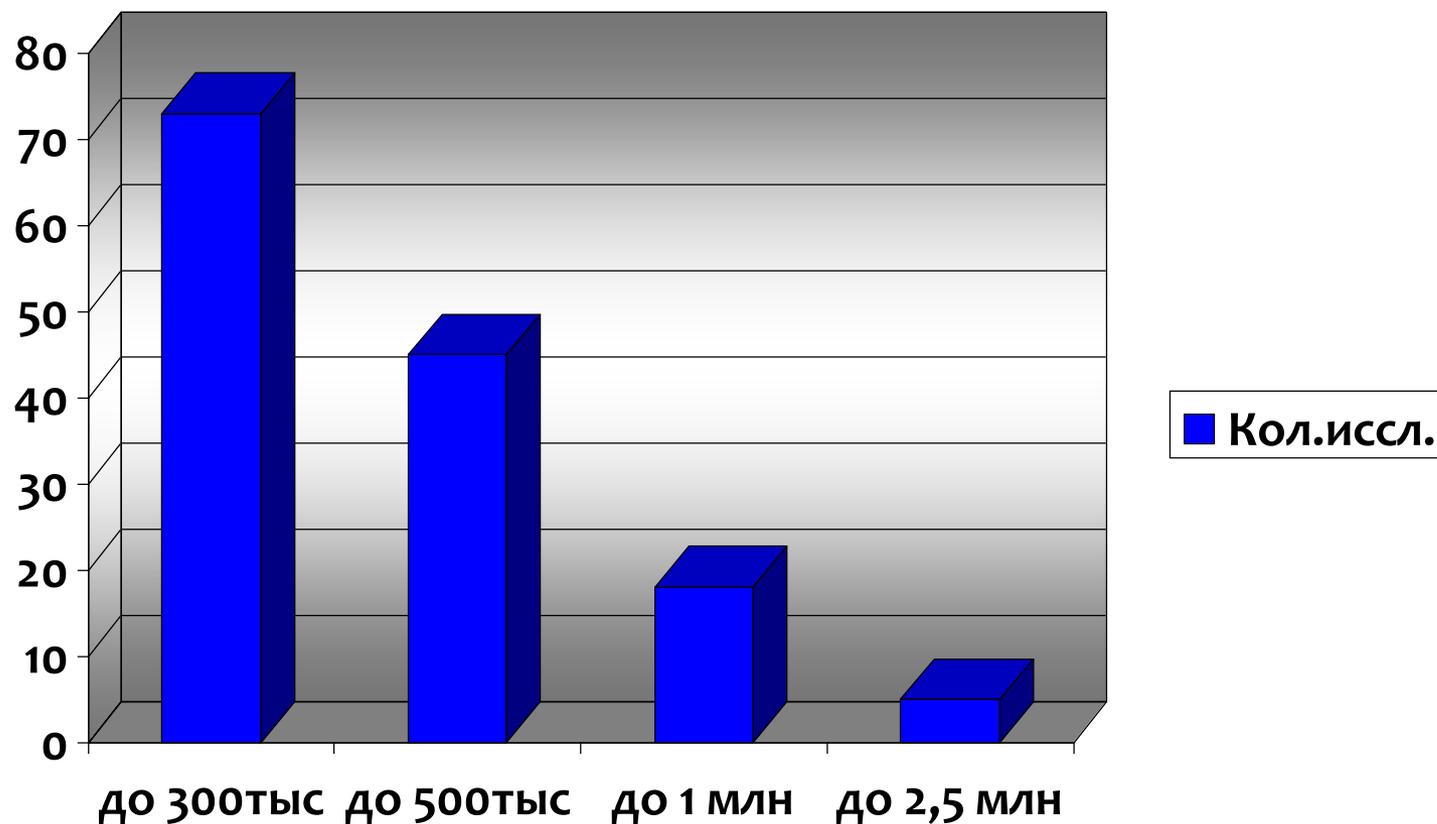
Лабораторная служба Саратовской области

Структура лабораторий в государственных МО СО

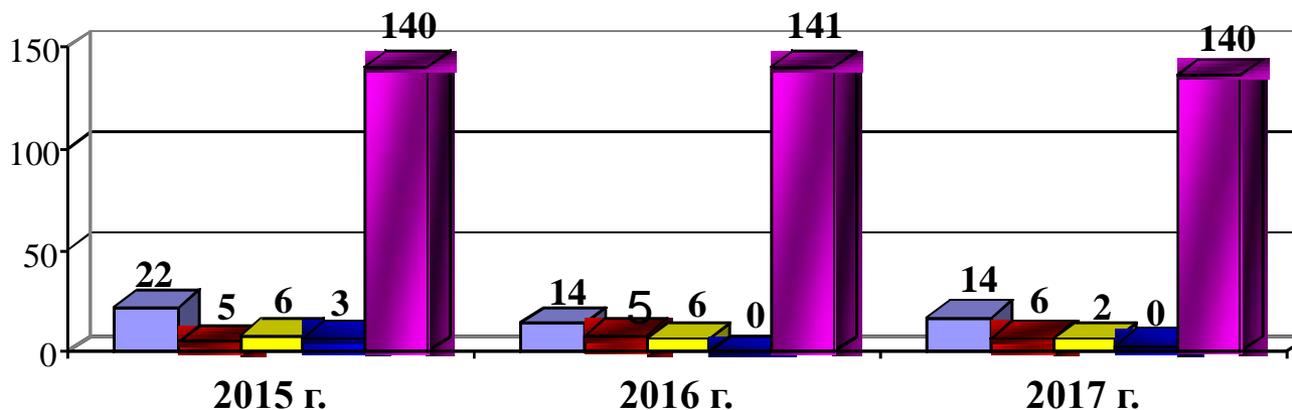


- клинико-диагностич.
- иммунологические
- микробиологические
- цитологические

Распределение по объему выполняемых исследований



Динамика числа лабораторий в Саратовской области:



■ Микробиологические

■ Иммуносерологические

■ Цитологические

■ Коагулологические

■ Клинико-диагностические

Кадровое обеспечение службы

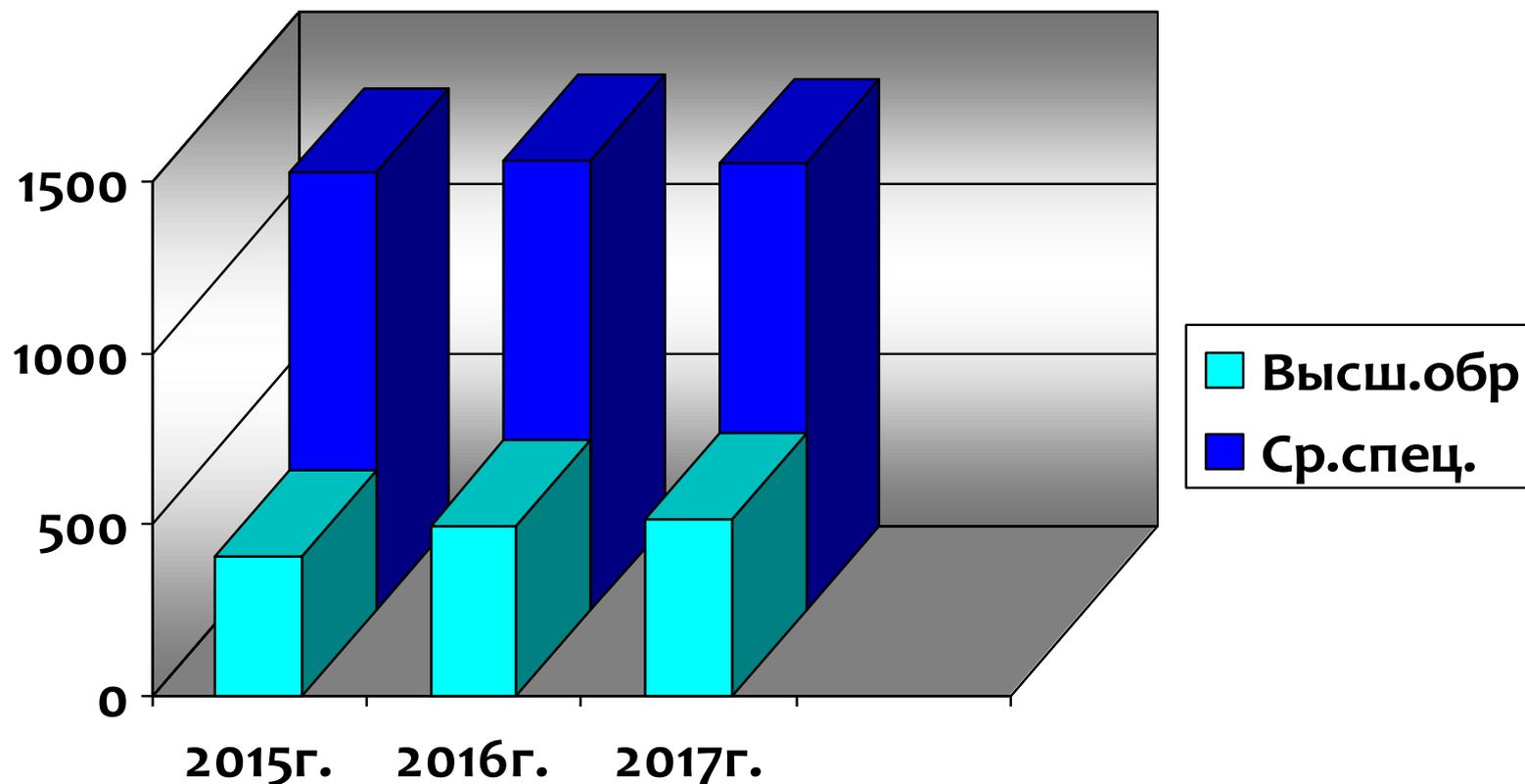
Специалисты лабораторий	2015г.	2016г.	2017г.
Всего специалистов с высшим образованием	226	204	200
Кроме того, специалисты с высшим немедицинским образованием, занимающие должности врачей	170	176	177
Биологи	111	116	140
Всего со средним образованием	1280	1316	1306
Мед-техники	1014	1081	1082
Мед.технологи	21	21	21
Лаборанты	245	214	203

Должнос ть	Ставки		Физ.лица		Укомплектов анность %	
	2016г.	2017г.	2016г.	2017г.	2016г.	2017г.
Врачи	653,25	583	380	377	58,2	64,6
Биологи	169,25	214,25	116	140	68,5	65,3
Средние спец.	1960,5	1966,75	1316	1306	67	66,4

Кадровое обеспечение службы.

Соотношение

врачи (биологи)/лаборанты 1:2,5



Кадровое обеспечение службы

**В лабораториях работают
15 к.м.н, 3 к.б.н.**

64% работников имеют
квалификационные категории:

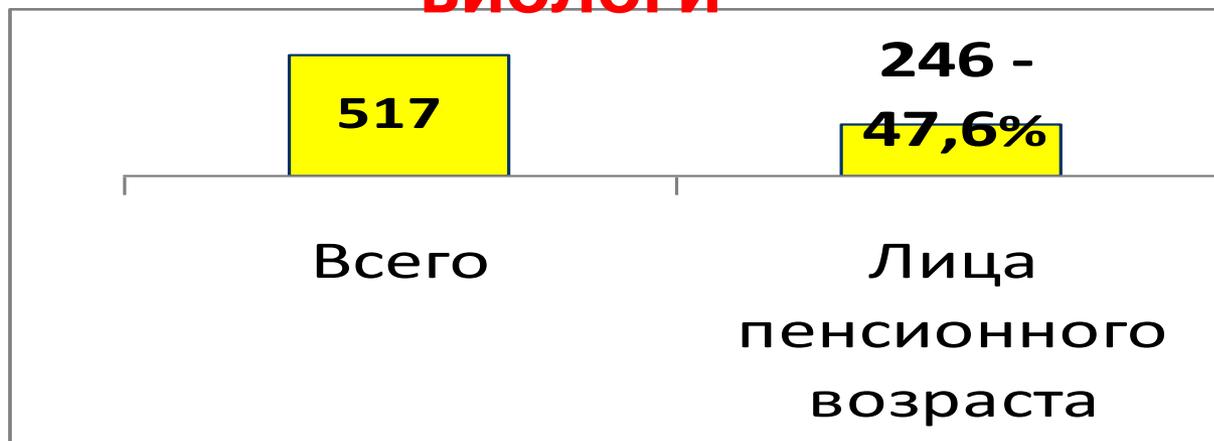
Высшую - 68,8%

Первую - 16,9%

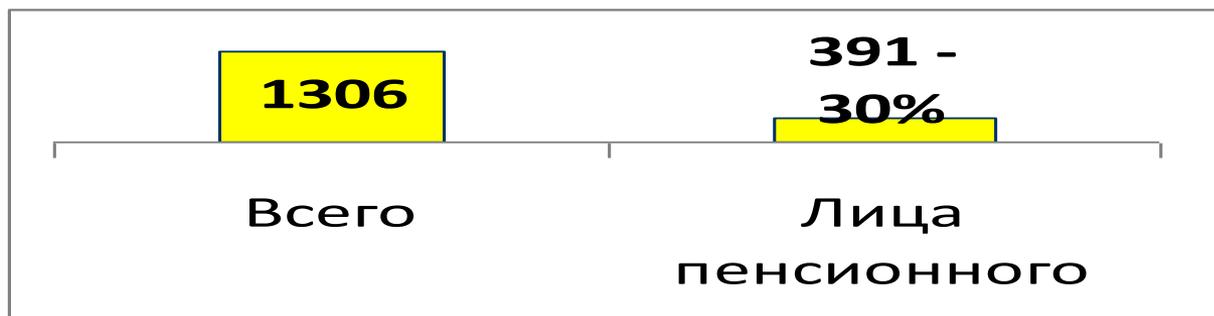
Вторую - 14,2%

Кадровое обеспечение службы

ВРАЧИ И БИОЛОГИ



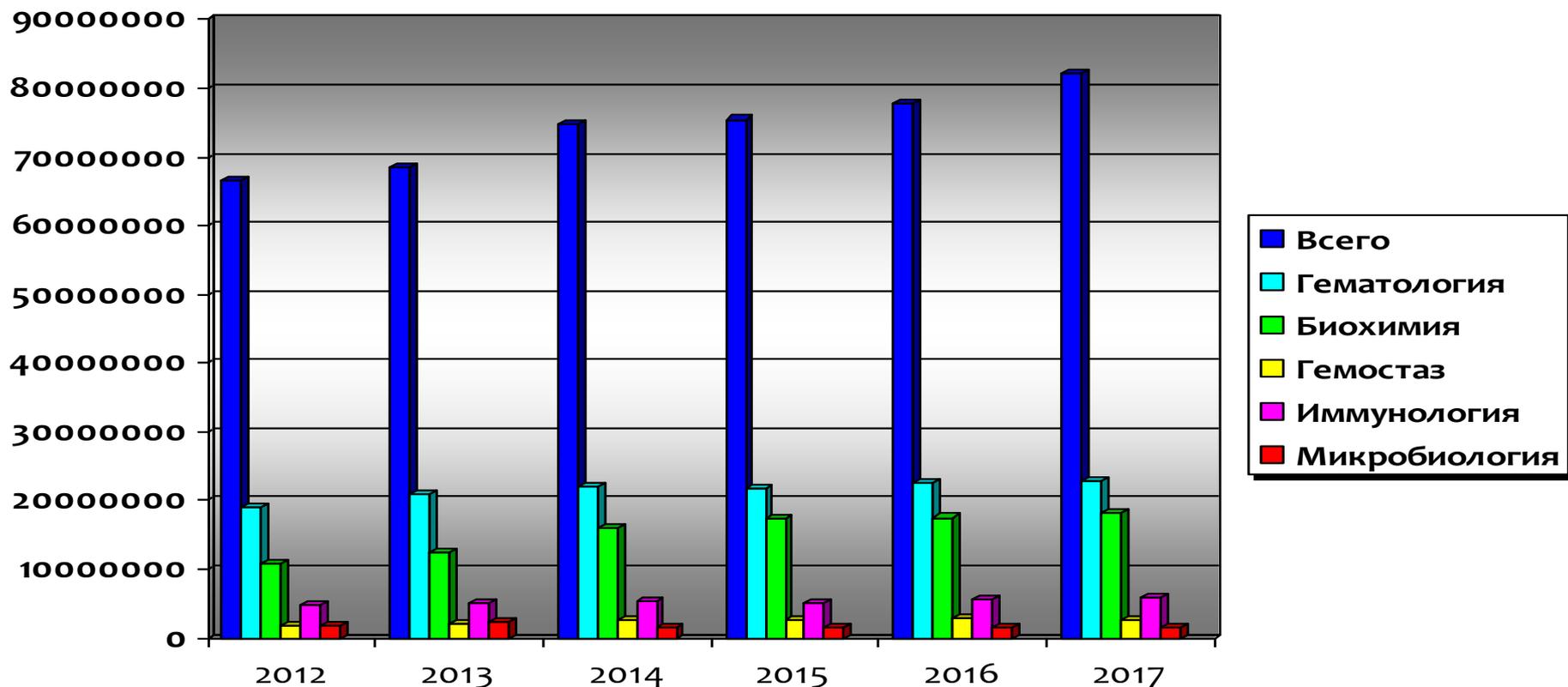
Специалисты со средним образованием



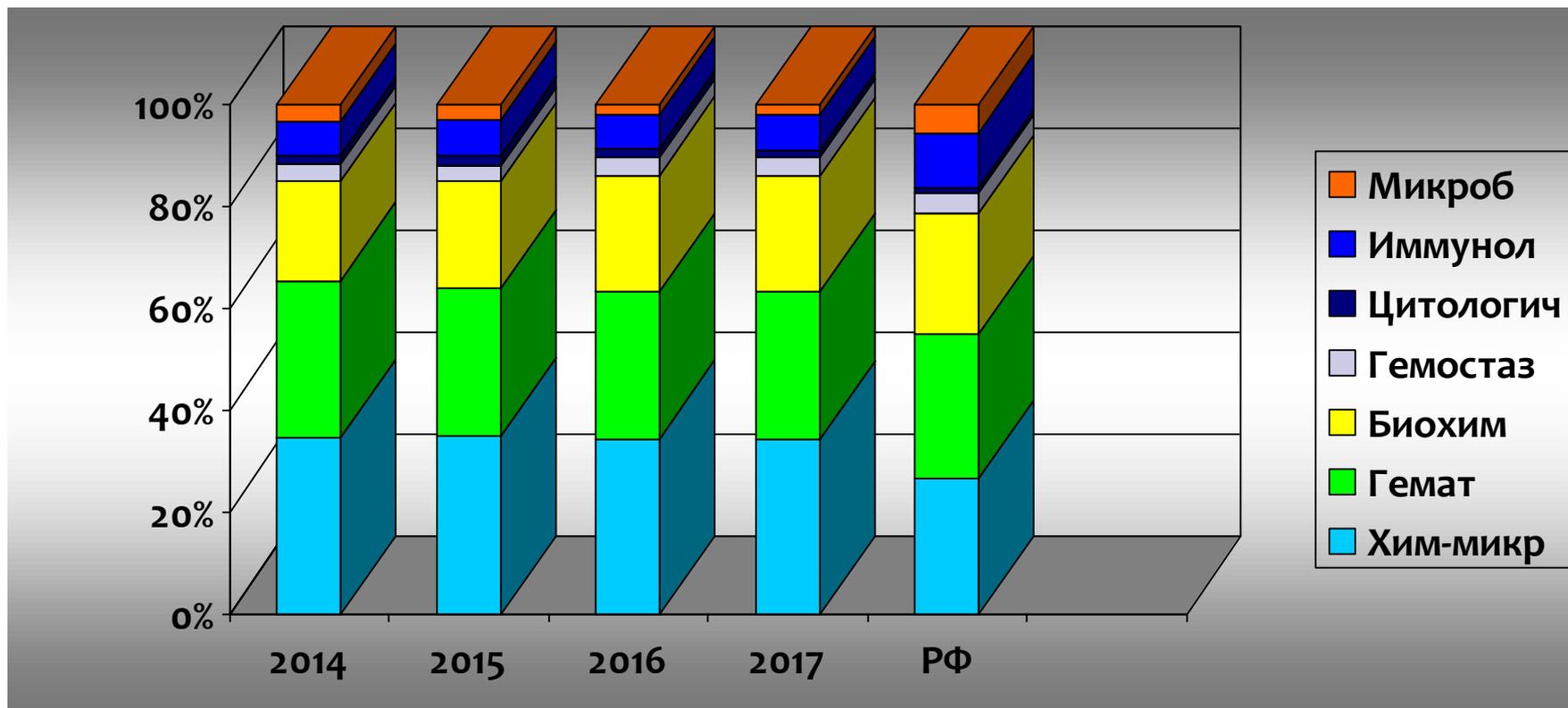
Отдельные виды оборудования : всего и на 100 тыс.населения

Регион	Населе ние	Оборудование							
		Гема т ан.	На 100 тыс нас	Б/Х	На 100 тыс нас	КЩС	На 100 тыс нас	ПЦР	На 100 тыс нас
Марий-Эл	0,7 млн	101	14,4	41	5,8	11	1,6	9	1,2
Удмуртия	1,51 млн	243	16	92	6	30	1,9	27	1,7
Самарская область	3,2 млн	284	8,8	140	4,3	51	1,6	64	2
Саратовская область	2,5 млн	253	10,1	93	4	61	2,4	24	1

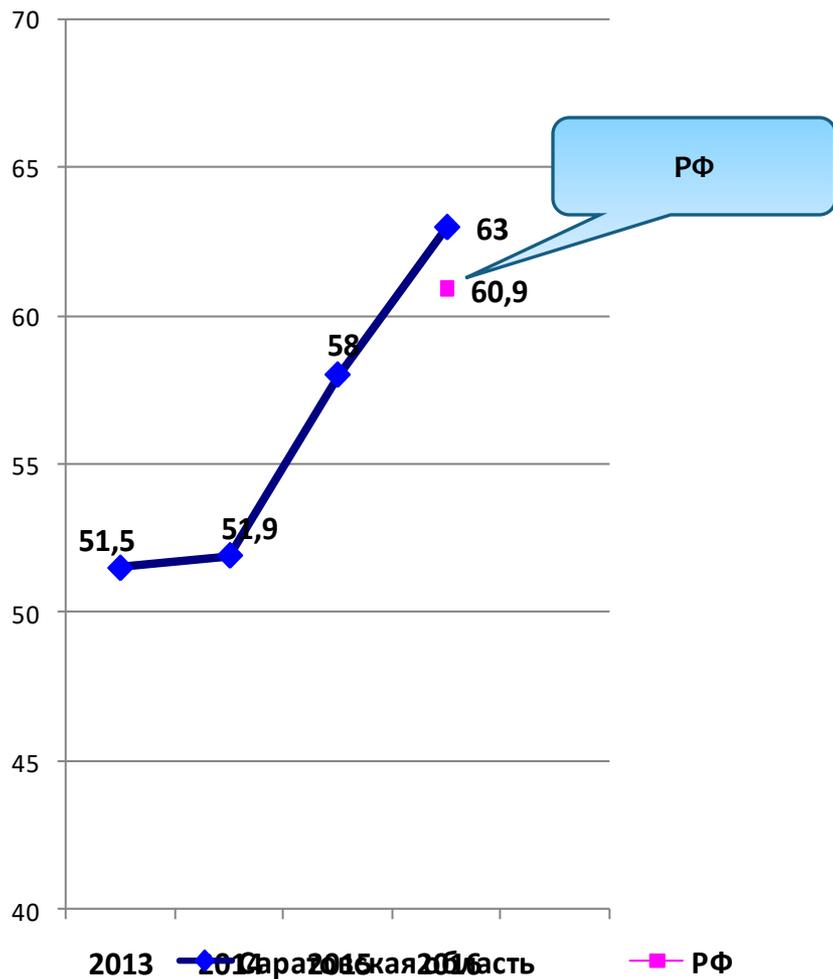
Динамика лабораторных исследований в период 2012-2017г.г.



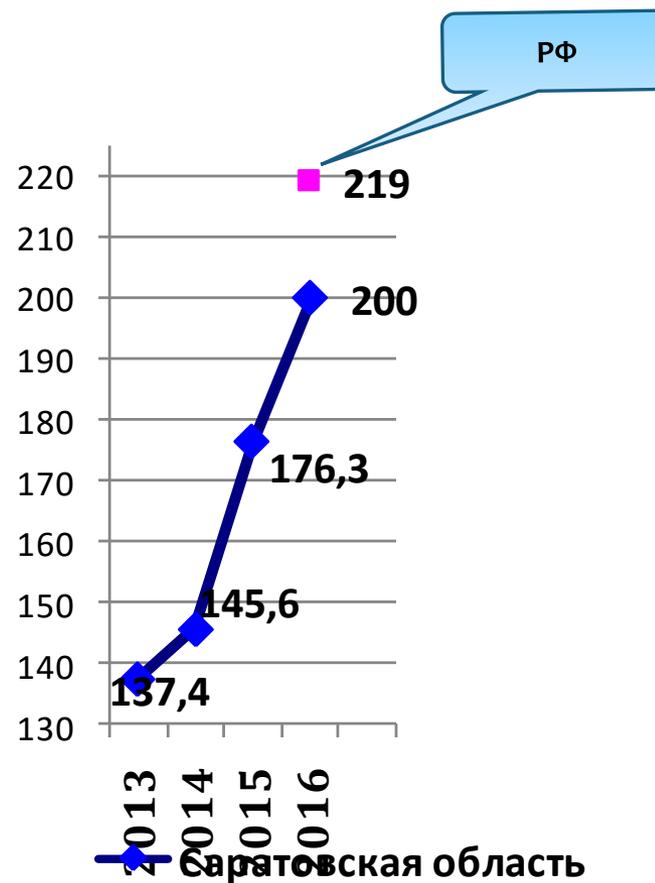
Структура лабораторных исследований Саратовской области 2014-2017г.г.в сравнении с РФ 2016г.



**Количество исследований на
1 выбывшего пациента из
стационара 2013-2017г.г.**



**Количество лабораторных
анализов на 100 посещений в
поликлинике 2013-2017г.г.**



Доля патологических результатов

Показатель	ФКУ	Врожденный гипотериоз	ВИЧ	Гепатиты	Сифилис
РФ 2016г.	0,35	0,47	1,44	3,36	5,73
СО 2016г.	0,02	0,03	1,7	3,6	4,5
СО 2017г.	0,033	0,025	1,5	2,9	4,6



**Управление качеством
на этапах производства
лабораторных анализов.**

**Внутрилабораторный контроль
Межлабораторные сличения**

«...КТО СШИЛ КОСТЮМЧИК?...»



**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РФ
ПРИКАЗ от 26.05.2003 № 220, ОСТ
91500.13.0001-2003**

- **Внутрилабораторный контроль качества обязателен в отношении всех видов количественных исследований, для которых разработаны контрольные материалы.**





Главный международный стандарт по организации работы медицинских лабораторий

ISO 15189-2015

Medical laboratories – particular requirements for quality and competence

ГОСТ Р ИСО 15189-2015

Лаборатории медицинские. Частные требования к качеству и компетентности.

5.6.3 Межлабораторные сличения

5.6.3.1 Участие

Лаборатория **должна участвовать в программе (программах) межлабораторных сличений (таких как программы внешней оценки качества или программы испытания профессиональной компетентности)** соответственно исследованиям и интерпретациям результатов исследований. Лаборатория должна отслеживать результаты программ межлабораторных сличений и участвовать в осуществлении корректирующих действий, когда predetermined критерии не выполнены.

Все КДЛ поводят ВЛКК , согласно Пр.МЗ РФ от 26.05.2003 № 220, ОСТ 91500.13.0001-2003

Управление качеством на этапах производства лабораторных анализов. Межлабораторные сличения (2016г.)

- Число лабораторий СО , участвовавших в программах внешней оценки качества **131**
- Число разделов (видов) внешней оценки качества, в которых участвовали лабораторные подразделения (лаборатории) :**1-9**
- Среднее число разделов (видов) диагностики, приходящихся на 1 участвующую во внешней оценке качества лабораторных подразделений (лабораторий) субъекта РФ - **4**
- Число лабораторных подразделений (лабораторий), выполняющих лабораторные исследования, не участвовавших в течение отчетного года ни в одной из программ внешней оценки качества -**10**



**Основные
организационные и
технологические
тенденции развития
службы клинической
лабораторной
диагностики области**

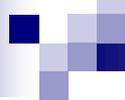
Состояние службы на 2000г.

- Недостаток квалифицированных специалистов как высшего, так и среднего звена усугублялся слабым материально-техническим обеспечением.
- Современным лабораторным оборудованием КДЛ ЛПУ г.Саратова были обеспечены на 28%.
- Основным прибором в биохимии был фотоколориметр (КФК-2, КФК-3). Биохимических анализаторов - всего 7 шт, к тому же все они имели 80-100% износ.
- При проведении 2 раз в год межлабораторного контроля по Саратовской области (закупалась контрольная кровь и лиофилизированная сыворотка для биохимических исследований) , статистические данные по определению активности ферментов давали межлабораторную вариабельность до 40% !!!!!

Оптимизация здравоохранения области

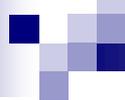
В 2000г. был подписан первый приказ о централизации отдельных видов лабораторных исследований по районам г. Саратова (для амбулаторно-поликлинического звена):

- -биохимические исследования (на 6 базах)
- -иммуногематологические исследования (для беременных) (ГБ№1)
- -цитологические исследования (профосмотры) (ГП №3)
- -исследования на сифилис (КСР) (СОКВД)



Оптимизация здравоохранения области

**В 2005г. вышел приказ
комитета здравоохранения
г. Саратова о взятии крови
на исследования в
вакуумные системы**



Оптимизация здравоохранения области

**Финансировались централизованные
лаборатории в то время из бюджета.
Количество исследований
увеличилось, запись на
исследования исчезла.**

Оптимизация здравоохранения области

В 2006г. стартовал проект «Здоровье».

Стали делать все исследования на местах, мониторировать работу приборов, поставленных в рамках проекта.

Финансирование из бюджета было прекращено.

Произошла децентрализация.

Срочно стали обучать специалистов проведению иммуноферментного анализа , цитологии, иммуногематологии. Были организованы на кафедре КЛД курсы тематического усовершенствования.

Оптимизация здравоохранения области

В соответствии со статьей 37 Федерального закона Российской Федерации от 21 ноября 2011 года №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» медицинская помощь организуется и оказывается на основе стандартов медицинской помощи.



Невозможно все существующие КДЛ оснастить современным высокотехнологичным оборудованием, а клиническая практика остро нуждается в высокоинформативных технологиях, в выполнении всего спектра лабораторных услуг.

Рациональная централизация лабораторных исследований - объективная необходимость.

Оптимизация здравоохранения области

Централизация лабораторных исследований проводилась с 2014 года в рамках реализации структурных преобразований здравоохранения Саратовской области, проведена реорганизация 14 учреждений здравоохранения путем их объединения или присоединения одного к другому с централизацией лабораторных исследований.

Оптимизация здравоохранения области

Объединение позволило :

- повысить доступность амбулаторной помощи для населения за счет расширения зоны обслуживания специалистов или служб;
- решить кадровые вопросы и улучшить укомплектованность, в том числе узкими специалистами;

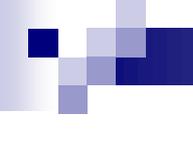
- **сократить должности административного и хозяйственного аппарата и направить денежные средства на увеличение заработной платы медицинского персонала, непосредственно участвующего в оказании медицинской помощи;**
- **освободившиеся площади использовать для приведения в соответствие с нормативными требованиями кабинетов врачей.**
 - **Экономический эффект от оптимизации кадровых, технических и технологических ресурсов – около 8,2 млн руб в год**

Оптимизация здравоохранения области

В 2017 году централизована онкологическая служба путем объединения ГУЗ «Областной онкологический диспансер №1» и ГУЗ «Областной онкологический диспансер № 2» и созданием **ГУЗ «Областной клинический онкологический диспансер».**

Оптимизация здравоохранения области

Все сэкономленные в процессе реструктуризации учреждений средства были направлены на стимулирование оплаты труда работников медицинских организаций, приобретение и ремонт оборудования, в том числе лабораторного.



**Оборотной стороной
технологического
прогресса в лабораторной
медицине является
неуклонный рост
стоимости лабораторного
анализа .**

Острейшая проблема!





Стратегические направления развития лабораторной службы

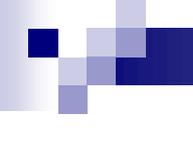
Повышение качества и диагностической
эффективности результатов лабораторных
исследований для профилактики и лечения
населения

Улучшение доступности лабораторных
исследований для населения

Сокращение объемов необоснованных и
дублирующих исследований

Обеспеченность отдельными видами исследований на территории СО

Для реализации лечебно-диагностического процесса и в целях соответствия порядкам и стандартам оказания медицинской помощи медицинские учреждения заключают договоры на проведения отдельных видов исследований в рамках аутсорсинга

- 
- В плане оптимизации функционирования лабораторной службы СО рассматривается **рациональная централизация отдельных видов лабораторных исследований на базе государственных лабораторий**

(акцент сделан на те виды исследований, которые чаще всего выставляются на аутсорсинг):

- -микробиология (бактериология);
- - микробиология (вирусология) ;

Оптимизации функционирования лабораторной службы СО

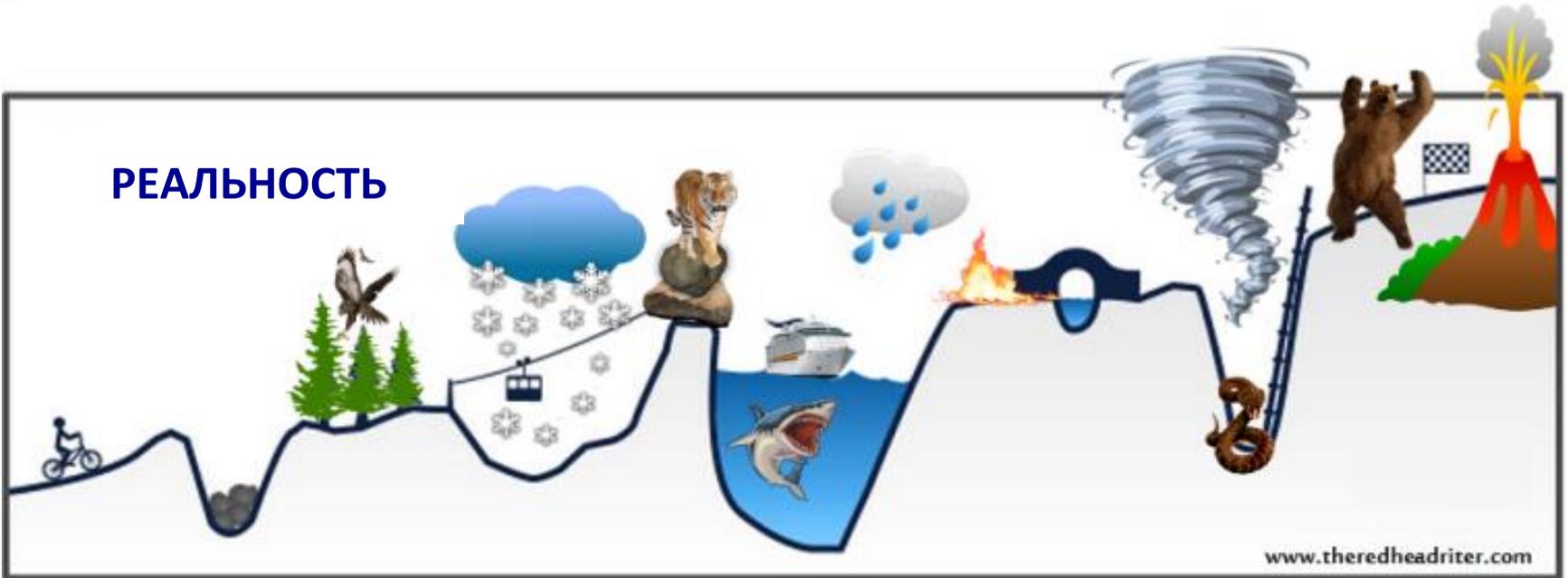
- Оценили возможность и ресурсы базовых лабораторий
- Проанализировали потребность в видах и объемах диагностических услуг по основным направлениям
- Разработали проект маршрутизации закрепленных лечебных учреждений за базовыми лабораториями с целью централизации оказания услуг лабораторной диагностики
- Разработали единообразный перечень проводимых лабораторных исследований на основе приказа Минздрава РФ от 13 октября 2017 года № 804н «Об утверждении номенклатуры медицинских услуг» и Федерального справочника лабораторных исследований .
- Сформировали тарифную стоимость услуг лабораторной диагностики

ПЛАН и РЕАЛЬНОСТЬ

ПЛАН



РЕАЛЬНОСТЬ



Внедрение и развитие информационных технологий.

- Лабораторные информационные системы (ЛИС) еще не получили широкого распространения в работе КДЛ Саратовской области, но в условиях стандартизации всех технологических процессов в КДЛ остро встает вопрос о необходимости автоматизации и информатизации.

Подготовка средних специалистов

■ Государственное бюджетное образовательное учреждение высшего профессионального образования
«Саратовский государственный медицинский университет им. В.И. Разумовского»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
Медицинский колледж

Специальность «Лабораторная диагностика»

- 2012г.- выпуск 4 человека
- 2013- 2014г. - выпуск 15 человек
- 2015г.- выпуск 20 человек
- в 2016г.- выпуск 25 человек!



НАША ГОРДОСТЬ

В 2012 году заработал на полную мощность
**Областной клинический перинатальный
центр.**

**За год принимается более 3 тыс. родов,
консультируется более 30 тыс. беременных**



- В декабре 2014г. было приобретено оборудование для пренатальной диагностики в КДЛ ГУЗ «Областной клинический перинатальный центр» :
 - комплекс для мультиплексного молекулярного анализа анеуплоидий и микроделеций,
 - комплект оборудования для FISHS ,
 - система оптического анализа тканей ,клеток и хромосом, комплекс пробоподготовки биоматериала к цитогенетическому исследованию



На базе учреждения создан центр пренатальной диагностики, позволяющий на ранних стадиях выявлять аномальное развитие плода, в котором обследуются беременные из всех районов области.

Обследовано **18277** беременных, что составляет **86%** от вставших на учет до 14 недель беременности (21275).

Выявлено 241 женщина с высоким риском хромосомной патологии, подтверждено цитогенетическими методами 42 случая (17,4%).

Клиника профпатологии и гематологии им. проф. В.Я. Шустова СГМУ





ГУЗ «Областной клинический кардиологический диспансер»





**На базе ГУЗ «Областной
клинический кардиологический
диспансер» оказывают
высокотехнологичную
медицинскую помощь , что
привело к уменьшению
количества ОИМ на 168 чел. и
снижению на 9% удельного веса
повторных инфарктов миокарда.**

	2016г.	2017г.
Шунтирования	135	150
ЧКВ при ОКС	889	1519

С 2013 г. в ГУЗ ОКБ проводятся операции по трансплантации почек.





ГУЗ Саратовская областная станция переливания крови

**В 2011г. по национальному проекту
лабораторная служба ГУЗ СОСПК
получила 8 единиц современного
высокотехнологичного оборудования**

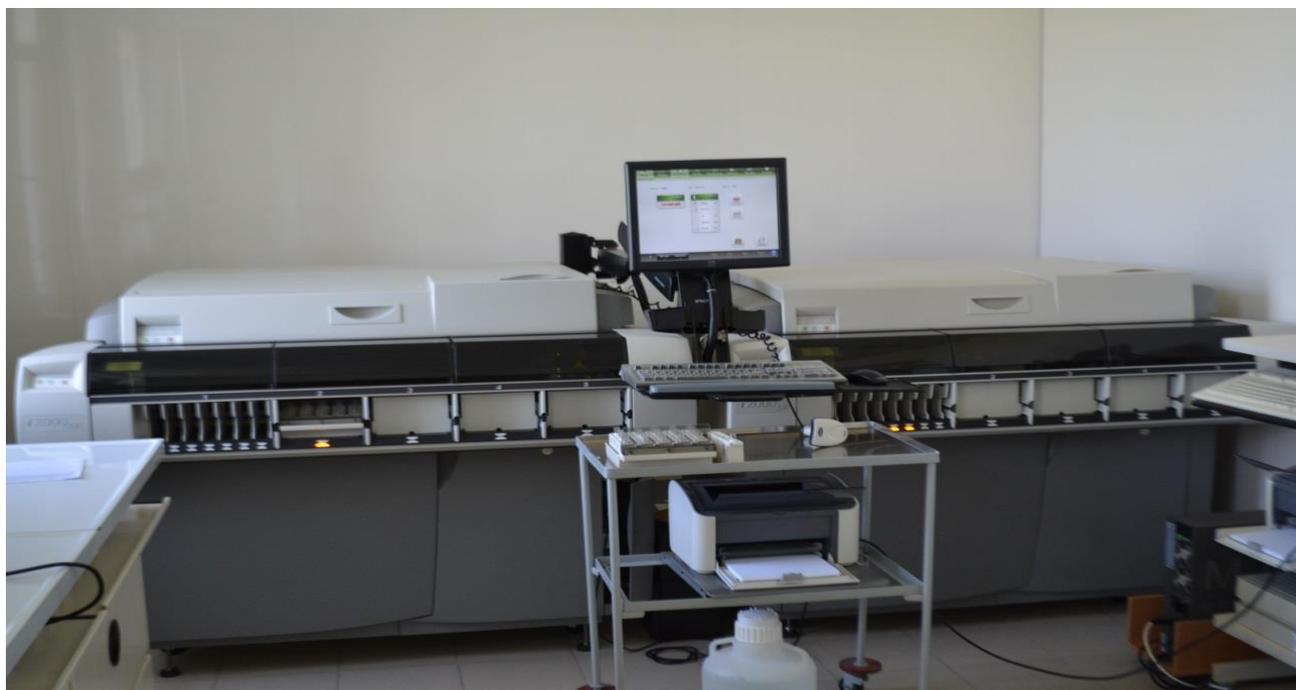
QWALYS 2 – первый и единственный из автоматических иммуногематологических анализаторов, работа которого основана на методе магнитизации эритроцитов



Система медицинская для молекулярно-диагностических исследований автоматическая TIGRIS® .



Автоматический анализатор «Abbott ARCHITECT® i2000»

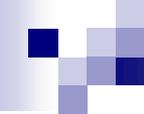




В декабре 2015г. в Саратове был пущен в эксплуатацию новый медицинский модуль. Это третий высокотехнологичный модуль крови, который открылся на территории Приволжского федерального округа. Реализация такого масштабного проекта стала возможна при непосредственной поддержке губернатора Саратовской области **Валерия Радаева**

ГУЗ «Саратовская областная детская клиническая больница»





В Областной детской клинической больнице Саратова

13.08.15г.

открылся новый корпус.

**Новый корпус клиники появился благодаря
реконструкции «долгостроя», многие годы
простаивавшего по причине недофинансирования.**

В целом около 20 млн. рублей было выделено

**региональным бюджетом
на восстановление помещений.**







Министерство здравоохранения области
на системной основе проводит анализ
доступности медицинской помощи и
разрабатывает дополнительные меры
по оптимизации структуры оказания
медицинской помощи.

A baby wearing a woven hat and holding a bouquet of pink and red roses. The background is a soft-focus green and white bokeh.

Будьте
прекрасными,
радостными,
любимыми
и самыми
красивыми!

С Наступающим
8 Марта!