

## Ассоциация специалистов и организаций лабораторной службы « Федерация лабораторной медицины» Министерство здравоохранения Самарской области Самарская Ассоциация врачей

# Состояние, достижения, проблемы и перспективы развития лабораторной службы Самарской области

Краснова Н.Н. Золотарев П.Н.

#### Самарская область сегодня

Численность населения на 01.01.2017 – 3 205,9 тыс. человек.

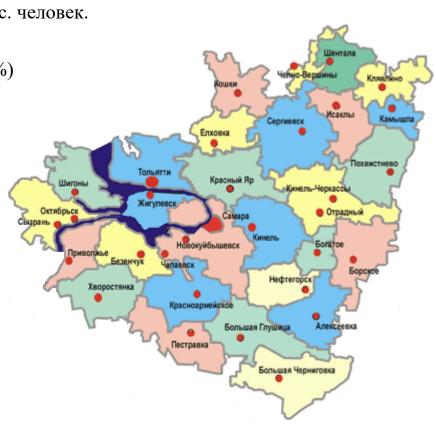
Городское население -2570,8 тыс. человек (80,2%) Сельское население -632,0 тыс. человек (19,8%).

Средний возраст жителя — 40,2 года **59%** жителей — трудоспособное население.

#### По структуре:

- г. Самара − 1 170,9 тыс. человек;
- г. Тольятти 712,6 тыс. человек;
- г. Сызрань 174,5 тыс. человек;
- г. Новокуйбышевск 103,9 тыс. человек.

26 сельских районов 12 городских поселений Общая площадь – 53,6 кв. км



# Публичная декларация целей и задач министерства здравоохранения Самарской области на 2017-2018 г.

- 1. Развитие первичной медико-санитарной помощи (ПМСП): дальнейшая реализация комплекса мероприятий, направленных на сокращение сроков ожидания получения ПМСП, повышение удовлетворенности населения медицинской помощью. Повышение доступности в сельской местности (строительство и оснащение 4 модульных ФАПов). Строительство поликлиники на 1500 посещений в мкр Крутые Ключи, поликлиники на 2500 посещений с пунктом скорой помощи в Южном городе.
- 2. Повышение доступности высокотехнологичной медицинской помощи. Приоритетные направления: сердечно-сосудистая хирургия, онкология, педиатрия, травматология и ортопедия, офтальмология.
- 3. Применение информационных технологий в здравоохранении: расширения объема межведомственного взаимодействия в электронном виде.



- В 2017 г. достигнут самый низкий показатель смертности населения в 21 веке.
- По показателю первичной заболеваемости ВИЧ Самарский регион переместился со 2 места (2012 г) на 15 место в России. Охват населения профосмотрами на ВИЧ составил 21%, что соответствует российскому целевому показателю, т.е. каждый 5 житель Самарской области протестирован на ВИЧ.
- Принята Программа "Десятилетие детства" (2018-2027), принят демографический пакет Президента РФ В.В.Путина, один из пунктов которых: приведение в порядок детских поликлиник.
- Реализуется Проект "Бережливая поликлиника".

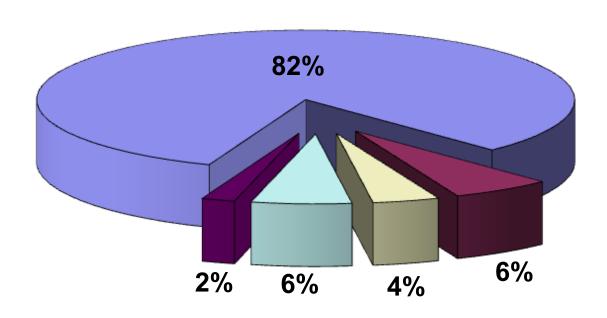
#### Структура лабораторий

На территории Самарского региона функционируют 127 диагностических лабораторий, из них:

- 110 лаборатории в структуре государственных учреждений;
- 12 негосударственные лаборатории;
- 5 в структуре учреждений федерального подчинения.

# Структура лабораторий в государственных ЛПУ

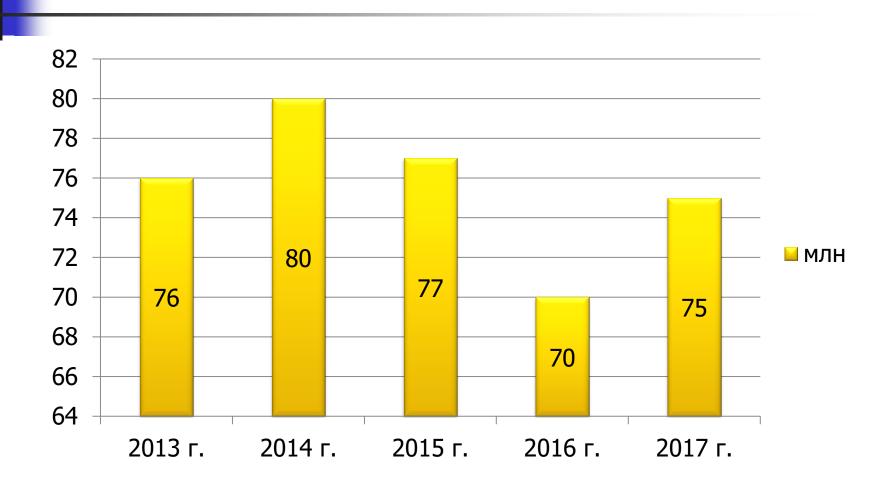




- ■КДЛ (91)
- □Цитологические (4)
- ■Химико-токсикологические (2)

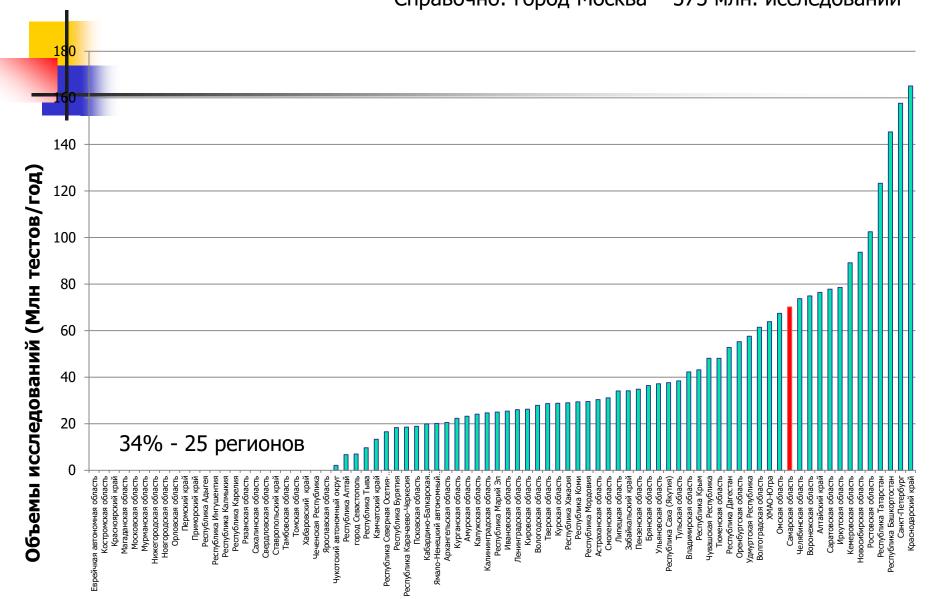
- Бактериологические (7)
- □Иммунологические (6)

# Динамика лабораторных исследований в период 2013 –2017 гг.



#### Объемы исследований в субъектах РФ (2016г.)

Справочно: город Москва – 575 млн. исследований



#### Структура лабораторных исследований

		13 [3		
Наименование	Государственные лаборатории		Негосударственные лаборатории	Российская Федерация
	2016	2017	2017	Ροσ
Химико-микроскопические	26,6%	33,5%	4,7%	26,6%
Гематологические	31,8%	30,4%	3%	28,4%
Биохимические	22,2%	20,9%	4,4%	23,6%
Коагулогические	3%	2,6%	0,5%	4%
Иммунологические	2,8%	2,5%	10%	5,7%
Инфекционная иммунология	6%	4,8%	50%	5,2%
Бактериологические	4,9%	2,2%	10,2%	4,7%
Цитологические	1,7%	1,6%	7,6%	1%
Молекулярно-генетич.	-	0,5%	9,6%	0,24%

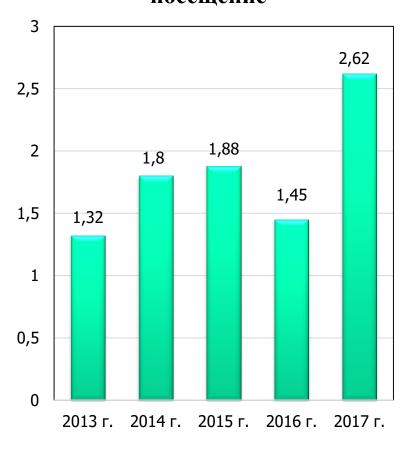
#### Динамика исследований в стационаре и поликлинике

#### Число исследований на одного стационарного больного

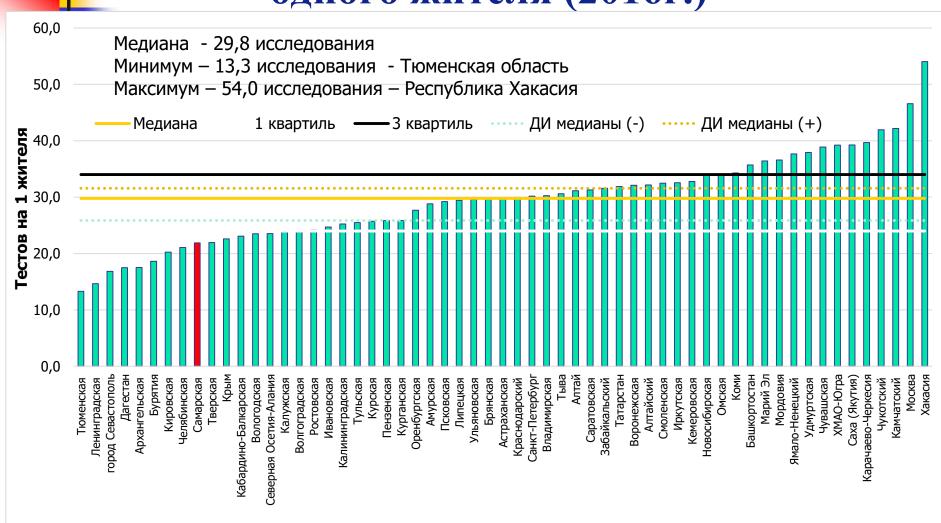


Объем лабораторных исследований на 1 жителя: 2017 год - 24,37 анализа, 2016 год - 21,9 анализа.

#### Число исследований на одно посещение



## Объем лабораторных исследований на одного жителя (2016г.)



## Доля патологических результатов (2016г.)

Показатели	ФКУ	Врожденный гипотиреоз	вич	Гепатиты	Сифилис	
Число регионов	57	57	56	57	56	
Среднее	0,35%	0,47%	1,44%	3,36%	5,73%	
Медиана	0,01%	0,03%	0,62%	3,38%	4,56%	
1 квартиль	0,01%	0,01%	0,27%	2,57%	3,12%	
3 квартиль	0,14%	0,16%	1,48%	4,20%	7,24%	
Макс. значение	3,07%	9,58%	23,16%	11,01%	24,32%	
СО 2016 год	0,14%	0,11%	7,38%	4,5%	11,97%	
СО 2017 год	0,19%	0,097%	8,95%	4,9%	8,70%	

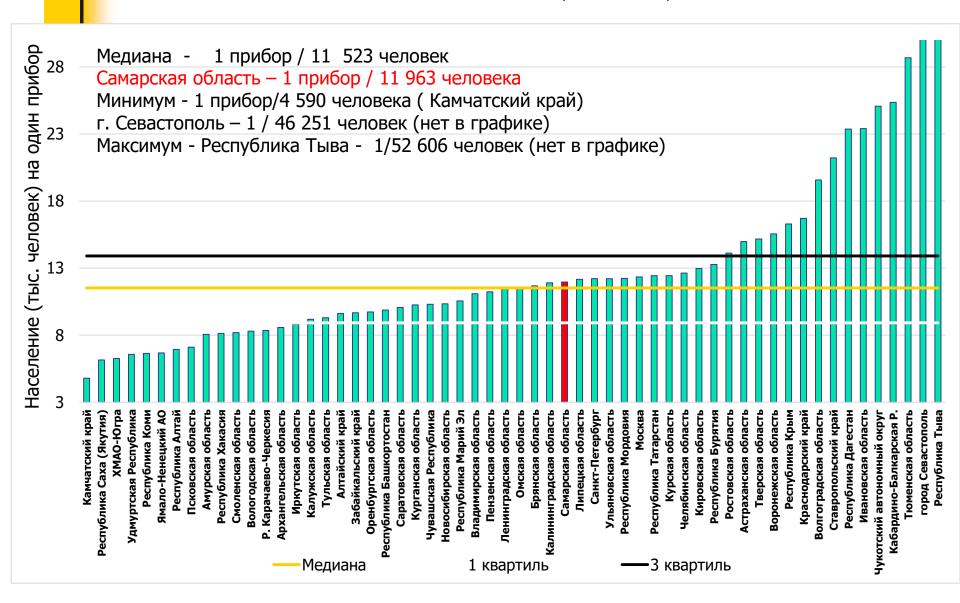
# Сравнительный анализ количества амбулаторных исследований на 1 жителя по ряду субъектов ПФО (2017г.)

	Население	Исследований					
Регион		Всего (млн.)	в т.ч. амб.	% амб.	на 1 жителя		
Марий-Эл	0,7 млн.	23,8	14,4	60,5%	34,0		
Пензенская обл.	1,35 млн.	30,8	16,8	54,5%	22,8		
Самарская обл.	3,2 млн.	78,6	47,3	60,6%	24,37		
Саратовская обл.	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 обл. 1,25 м		37,2	23,8	63,9%	29,8		
Чувашия	1,24 млн.	47,0	29,6	62.9%	37,9		

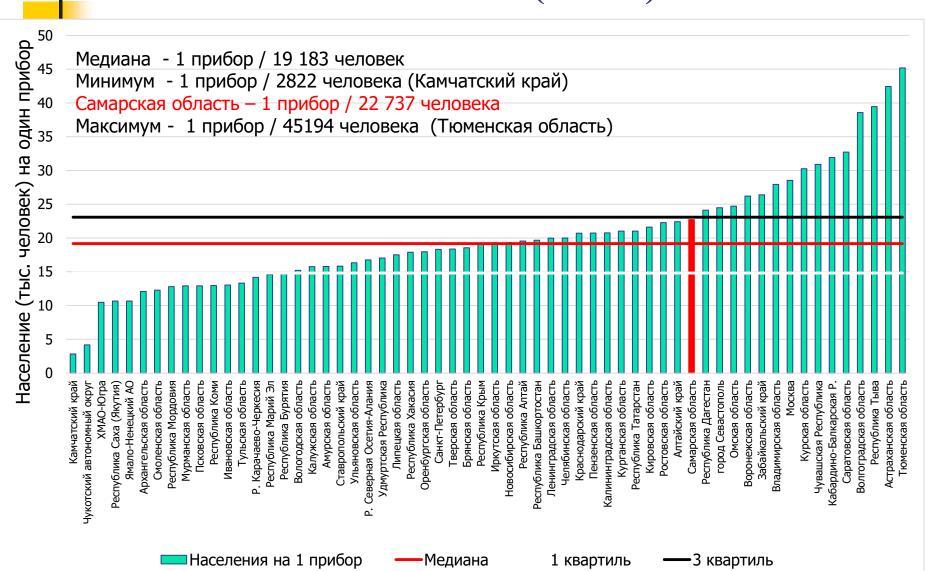
## Сравнительный анализ отдельных видов оборудования по ПФО (2017г.)

	Население	Оборудование					
Регион		Гем/ан	на 100 тыс. населения	<b>кщ</b> С	на 100 тыс. населения	ПЦР	на 100 тыс. населения
Марий-Эл	0,7 млн.	80	11,4	11	1,6	7	1,0
Пензенская обл.	1,35 млн.	109	8,1	37	2,7	12	0,9
Самарская обл.	3,2 млн.	284	8,9	51	1,6	64	2,0
Саратовская обл.	2,5 млн.	231	9,2	60	2,4	20	0,8
Татарстан	3,9 млн.	309	7,9	57	1,5	36	0,9
Удмуртия	1,5 млн.	192	12,8	30	2,0	25	1,6
Ульянов.обл.	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

## Гематологические анализаторы в расчете на население (2016г.)



### Биохимические анализаторы в расчете на население (2016г.)



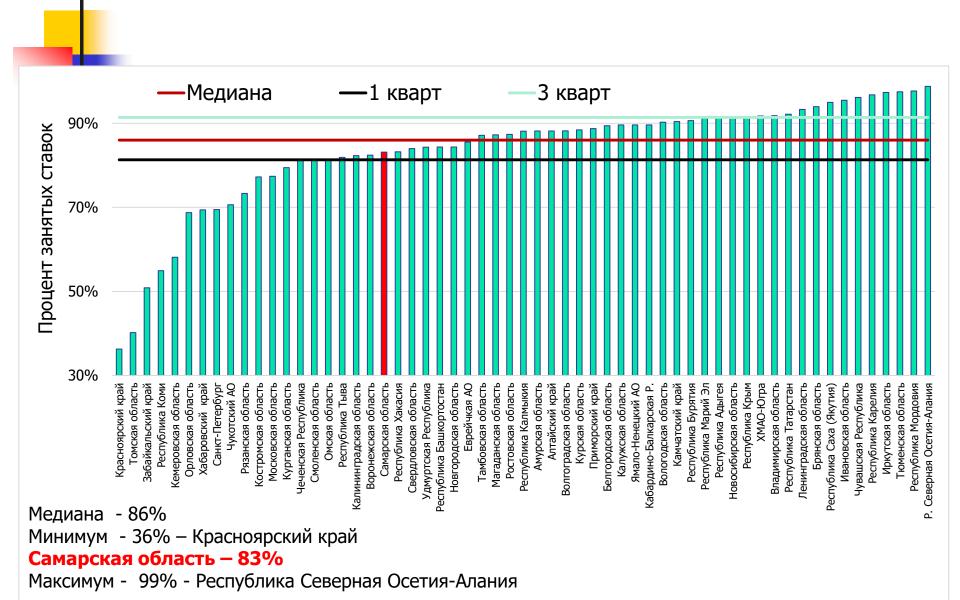


- 70% лабораторий участвуют в Программе ВОК
- Число разделов (видов) исследований: 1-10
- Успешно работают 4 Региональные программы контроля качества диагностики социально значимых заболеваний: туберкулез, ИППП, ВИЧ, малярия). Участие принимают 100% лабораторий, осуществляющих диагностику вышеперечисленных инфекций. По контрольным результатам проводятся семинары с практическими занятиями.

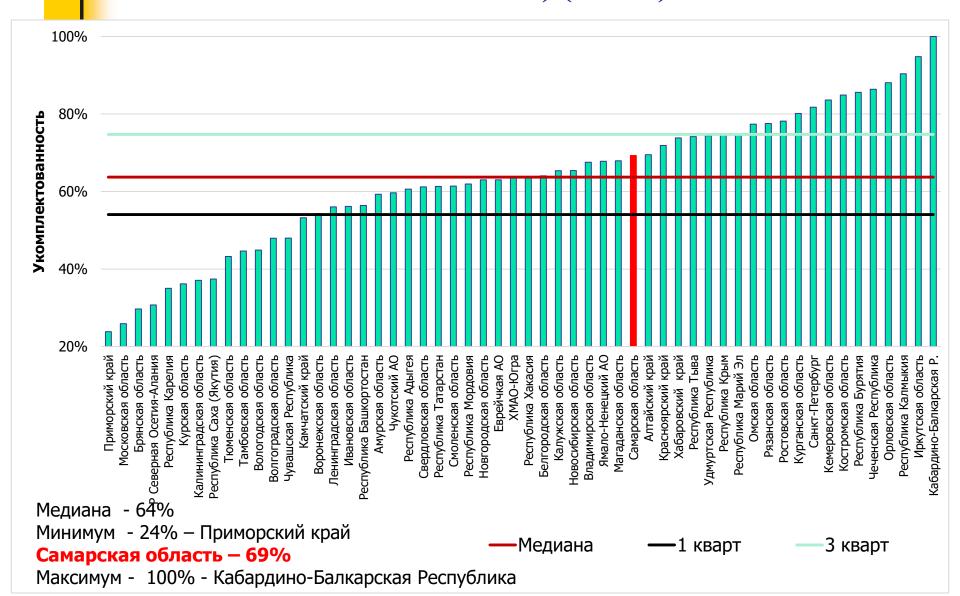


- По штатному расписанию специалисты с высшим профессиональным образованием -977,75.
- Физических лиц-542 (55,4%) (в РФ в 2016 году 59%).
- Из них 230 человек (42%) с высшим немедицинским образованием.
- 2 доктора медицинских наук, 16 кандидатов медицинских наук, 68% имеют квалификационные категории.

### Кадры: специалисты с высшим образованием (занятость ставок – соотношение всех ставок к занятым) (2016г.)



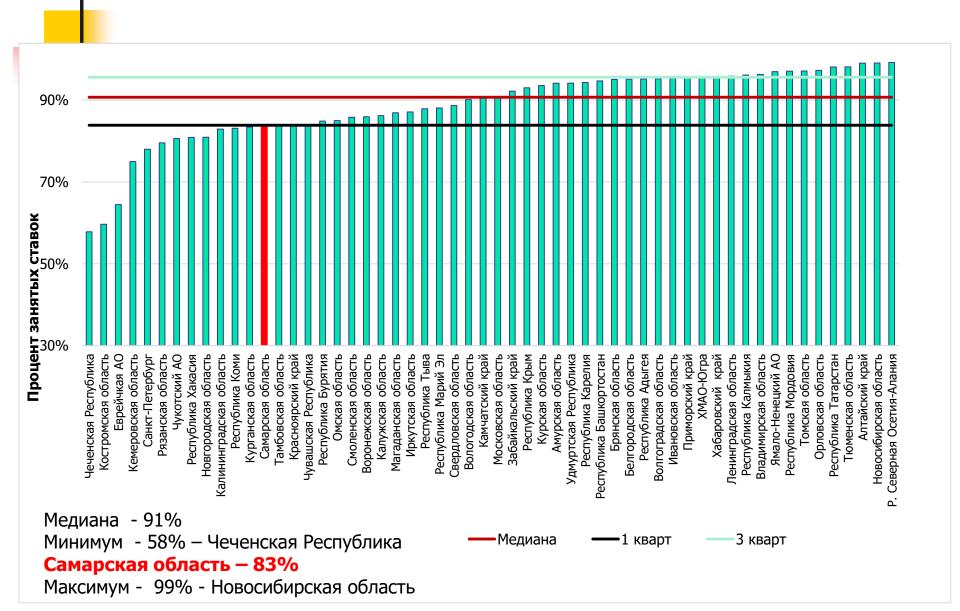
# Кадры: специалисты с высшим образованием (укомплектованность должностей — физическими лицами занятых ставок) (2016г.)



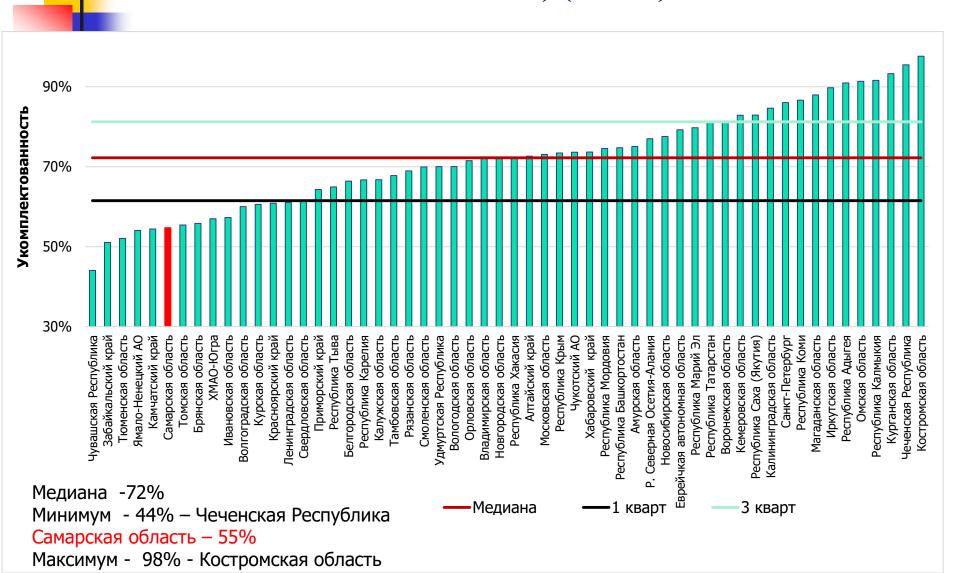


- По штатному расписанию специалистов со средним профессиональным образованием-2 196.
- Физических лиц-1277 (58%).
- Медицинские технологи-2%.
- Соотношение врач-лаборант 1:2,3 (мировая практика 1:6).

### Кадры: специалисты со средним образованием (занятость ставок – соотношение всех ставок к занятым) (2016г.)



# Кадры: специалисты со средним образованием (укомплектованность должностей – физическими лицами занятых ставок) (2016г.)



## Педагогическая деятельность лабораторной службы Самарской области

С 2009 г. Под руководством и активном участии Самарской Ассоциации врачей стартовал Пилотный проект по непрерывному профессиональному развитию. Традиционными стали образовательные недели с научно-практическими конференциями, семинарами, мастер-классами.

Всего было организовано 30 образовательных недель.

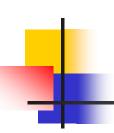
При этом, до сих пор серьезной проблемой для лабораторной службы региона остается подготовка специалистов в области лабораторной генетики, химикотоксикологических исследований.

Подготовка специалистов со средним профессиональным образованием «Лабораторная диагностика» осуществляется в 2 медицинских колледжах.

В настоящее время лабораторная диагностика рассматривается как специальная область профессиональных знаний и умений, а подготовка должна быть многоуровневой. В Самарской области переход к практике многоуровневой подготовки специалистов по лабораторной диагностике осуществляется с 2000 г. Опыт работы медицинских технологов показал их востребованность, высокую компетентность по всем направлениям лабораторной диагностики.

### **Лабораторная служба Самарской области** на начало 2018 года

- 91 КДЛ
- 3 174 шт. ед. (1 819 физических лиц)
- 3 541единиц оборудования (всего)
- 3 349 единиц оборудования (действующее)
- 192 единицы оборудования (не используется),
- 75 162 419 тестов за 2017 год.



## Пути оптимизации структуры лабораторной службы Самарского региона

Проблема кадрового обеспечения, в частности среднего звена, а также непростая экономическая ситуация (хроническое недофинансирование), внедрение национальных стандартов, возвращает нас к поиску оптимальных путей оптимизации структуры лабораторной службы. Так в течение 2015-2017 г.:

- проведена медико-экономическая оценка всех клиникодиагностических лабораторий;
- произошло объединение по «вертикали» лабораторий учреждений социально значимой направленности;
- организованы 12 межрайонных медицинских центров;
- организованы пункты взятия крови и другого биологического материала (2015 г.-142 пункта, 2016 г.-150 пунктов, 2017 -155 пункта).



#### Пути оптимизации структуры лабораторной службы Самарского региона

- взяты под контроль взаимодействие учреждений для исключения дублирования, необоснованности в назначениях, преемственность в работе, протоколы диагностических лабораторных исследований.
- утверждены «Дорожные карты» по бактериологическим, иммунологическим, цитологическим исследованиям.
- готовится «Дорожная карта» по клиническим лабораторным исследованиям.

Изучая опыт оптимизации лабораторных структур в РФ, приходим к выводу, что наиболее успешным является опыт использования для централизации крупных многопрофильных государственных учреждений, оказывающих специализированную и высокотехнологичную медицинскую помощь населению.

В условиях перехода на одноканальное финансирование, несовершенство правовых механизмов в ГЧП, организация централизованных лабораторий на базе крупных государственных учреждений минимизирует риски ликвидации собственных лабораторий.



Служба главных внештатных специалистов региона отстаивают позицию 3 уровневой организации лабораторного обеспечения населения лабораторными услугами. Определены задачи на 2016-2018 г.:

- развитие лабораторной медицины в регионе для решения клинических задач и повышения уровня профилактики в условиях доступности населения к необходимым исследованиям;
- динамическая оценка ресурсов региона;
- широкое внедрение информационных технологий: совершенствование ЛИС/МИС, амбулаторная карта.

#### Планирование на различных уровнях:

- на уровне медицинских учреждений (оценка собственных ресурсов и определение потребности в исследованиях, формирование годовой заявки);
- на уровне лабораторий 3 уровня (оценка ресурса, развитие аналитических платформ, формирование годовой заявки, подготовка обоснований для обеспечения материальными закупками через аукционы, анализ данных, формирование отчетов и оценка эффективности);



• На уровне МЗ СО, ТФОМС (утверждение годовой заявки и подтверждения финансирования, анализ данных по реализации проекта, контроль использования финансовых средств, эффективности программы централизации лабораторных исследований).

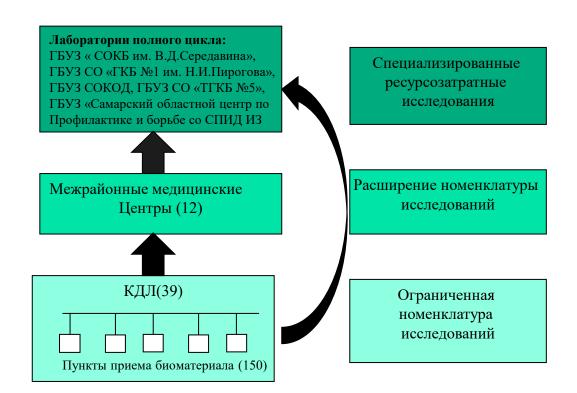
Лабораторная служба, в настоящее время, имеет 3-уровневую организацию обеспечения лабораторными услугами население Самарской области.

## Лабораторная служба Самарской области 2016-2018 гг.

3 уровень

2 уровень

1 уровень





#### Ожидаемый эффект

- Перевод системы на новый качественный уровень, максимально приближающийся к современным мировым стандартам;
- Максимальное приближение к полному контролю над всем объемом оказываемых лабораторных услуг в регионе.



#### Спасибо за внимание!

#### Краснова Наталья Николаевна

Главный внештатный специалист Минздрава Самарской области по клинической лабораторной диагностике, член экспертной комиссии ФЛМ, руководитель Центра лабораторной диагностики ГБУЗ «СОКБ им. В.Д.Середавина», к.м.н.,

Krasnova SOKB@mail.ru

#### Золотарев Павел Николаевич

Проректор о лечебной работе Медицинского университета «Реавиз», МВА, к.м.н., доцент

89047333613 zolotareff@list.ru