



ПАСТАНОВА КАЛЕГІІ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ КОЛЛЕГИИ

25 июля 2018г. № 14.4

г. Минск

г. Минск

О совершенствовании работы службы  
лабораторной диагностики Министерства  
здравоохранения Республики Беларусь

Заслушав и обсудив доклад главного внештатного специалиста Минздрава по лабораторной диагностике Беляева С.А. о совершенствовании работы службы лабораторной диагностики Республики Беларусь, основных задачах и направлениях ее совершенствования, а также развитии централизации лабораторных исследований, Коллегия Министерства здравоохранения Республики Беларусь (далее - Министерство) констатирует следующее.

Служба включает в себя сеть многопрофильных клиничко-диагностических и специализированных лабораторий в учреждениях здравоохранения различных уровней административного подчинения. Их число составляет всего 1351 лабораторий, 139 (10,3 %) из которых являются специализированными, общее число централизованных лабораторий, которые выполняют биохимические, коагулологические, цитологические, серологические, иммунологические, токсикологические исследования, исследования гормонов и др., составляет 157 (11,6 %) лабораторий

В Республике развит современный спектр клиничко-лабораторных диагностических исследований. Доступность населению широкого спектра клиничко-лабораторных исследований, в том числе редких и дорогостоящих обеспечивается действующей системой централизации клиничко-лабораторных исследований – биохимических, иммунологических, аллергологических, молекулярно-генетических, микробиологических, широкого круга исследований на основе современных иммунохимических технологий исследований – гормональных, исследований маркеров аутоиммунной патологии, исследований онкомаркеров и др. В 2015 году введена в эксплуатацию Республиканская молекулярно-генетическая лаборатория канцерогенеза на базе ГУ «Республиканский научно-практический центр онкологии и медицинской радиологии им. Н.Н.Александрова».

Общее количество проведенных исследований по Республике составило 271 534 165 в 2017 году, что на 0,8 % меньше, чем в 2016 году (273 782 075 исследований).

Количество гематологических исследований снизилось в среднем на 1,4 %, однако в некоторых регионах Витебской области это количество снизилось в среднем на 1,0 %.

Количество биохимических исследований по Республике Беларусь увеличилось на 4,5 %;

Количество общеклинических исследований снизилось на 4,7 %;

Количество коагулологических исследований существенно не изменилось;

Количество специфических иммунохимических исследований (в том числе ИФА) уменьшилось на 6,2 %, а количество иммуногематологических исследований увеличилось на 0,4 %.

Количество микробиологических исследований и молекулярно-биологических исследований уменьшилось на 1,4 % и 2,0 % соответственно.

Количество цитологических исследований уменьшилось в среднем на 5,1 %.

В общей структуре выполняемых исследований преобладают три вида исследований: общеклинические (30,9 %), гематологические (25,0 %), биохимические (29,6 %), на все остальные виды исследования приходится около 14,5 %.

При расчете количества исследований на 1 пациента в стационаре были выявлены минимальные разнонаправленные изменения по всем областям Республики. В целом по РБ данный показатель увеличился с 35,7 до 36,5 исследований. При расчете количества исследований на 100 посещений в поликлинике по регионам и Республике Беларусь в динамике за 2016 и 2017 годы было выявлено, что среднее значение показателя по Республике за анализируемый период уменьшилось со 153 исследований в 2016 году до 152,3 исследования в 2017 году. В Минской области наблюдалось наиболее значительное изменение (снижение) данного параметра – на 18,5 %.

В целом в службе работает 2128 специалиста на должностях врачей лабораторной диагностики при количестве штатных единиц 2726,7. Уровень занятости должностей физическими лицами составляет 80,3 % в среднем по Республике. Из них лица пенсионного возраста составляют 24,3 %.

На должностях фельдшеров-лаборантов работает 6841,8 специалистов (с учетом ГУ и РНПЦ – 7131,8). Укомплектованность физическими лицами составляет 79,1%. Из них лица пенсионного

возраста - 10,9%. При анализе укомплектованности ЛПУ фельдшерами-лаборантами выявлено, что наилучшая ситуация представлена в Брестской области, где она составила 90,9 %, что выше общереспубликанского уровня более чем на 12%. Наименьшая же укомплектованность – в г. Минске и Гомельской области. Она составила 69,2% и 70,7% соответственно. Чуть лучше ситуация в РНПЦ и ГУ (78,9%).

Нагрузка на штатную единицу в 2017 году снизилась на 4,2 % в сравнении с 2016 годом. Наибольшая нагрузка на штатную единицу была выявлена в Минской области (149,9 %), что выше республиканского уровня на 23,4 %. Наименьший уровень нагрузки среди областей был выявлен в г. Минске и составил 111,3 %, что ниже республиканского уровня на 15,2 %.

При анализе по отдельным видам лабораторного оборудования выявлено, что наибольшее количество гематологических анализаторов старше 10 лет используется в РНПЦ (55%), на втором месте – Витебская область (39%), в то время как по Республике – 27%. Что касается биохимических анализаторов, то наибольшее число анализаторов старше 10 лет используется в Витебской области (30%), по Республике данная цифра составляет всего 16%. Анализаторы гемостаза подразделялись на автоматические и полуавтоматические системы. Наибольший процент приборов старше 10 лет среди автоматов выявлен в Витебской области (39%).

По полуавтоматическим анализаторам ситуация иная. В трех областях – Брестской, Гродненской и Витебской – полуавтоматические системы анализа гемостаза старше 10 лет представлены в 100% случаев, в РНПЦ – 91%, в целом по Республике – 73%.

Практически по всем областям преобладают анализаторы мочи старше 10 лет, наибольшее их количество также используется в РНПЦ (64%) и в Брестской области (63%).

Иммуноферментные анализаторы и иммунохимические анализаторы старше 10 лет по Республике представлены в 15% случаев, в том числе в Гомельской области – в 43% случаев.

Неритмичность поставок реагентов, расходных и контрольных материалов приводит к ухудшению качества проведения клинико-диагностических исследований и уменьшению доступности. Увеличивается нагрузка на врачей-лабораторной диагностики (заведующих) в части организационных вопросов по подготовке заданий на закупку и/или подготовки ответов и/или проведения экспертных оценок запросов и документов при проведении процедур закупки.

Таким образом можно констатировать, что основными рисками для качественной и бесперебойной работы клинико-диагностических лабораторий являются:

не ритмичность поставок реагентов и контрольных материалов;  
устаревающий парк лабораторного оборудования, более 50% представлен приборами старше 7 лет;

высокая доля ручного исполнения исследований;  
проведение внутреннего контроля качества и технического обслуживания оборудования не полном объеме;

использование многоразовых контейнеров, доставка крови в стеклянных пробирках, использование приспособленных контейнеров. Не соблюдение холодной цепи при транспортировке;

несоответствие помещений лабораторной мебели требованиям санитарных правил.

В целях совершенствования работы службы лабораторной диагностики Министерства здравоохранения Республики Беларусь Коллегия Министерства здравоохранения Республики Беларусь **ПОСТАНОВЛЯЕТ:**

1. Информацию об итогах работы службы лабораторной диагностики Министерства здравоохранения Республики Беларусь принять к сведению.

Признать деятельность службы лабораторной диагностики Министерства здравоохранения Республики Беларусь по итогам работы за 2017 год недостаточной.

2. В основе стратегии развития службы лабораторной диагностики Министерства здравоохранения Республики Беларусь должны стать:

централизация лабораторий;  
повышение качества лабораторных исследований;  
увеличение доступности лабораторных исследований;  
повышение клинической значимости результатов лабораторных исследований;

реализация принципа бережливости и повышение экономической эффективности.

3. Главному управлению организации медицинской помощи и экспертизы Министерства здравоохранения Республики Беларусь, главному внештатному специалисту Министерства здравоохранения по лабораторной диагностике совместно с начальниками главных управлений по здравоохранению (здравоохранения) облисполкомов, председателем комитета по здравоохранению Мингорисполкома, иными заинтересованными:

3.1. разработать Концепцию развития службы лабораторной диагностики Республики Беларусь в разрезе каждого региона, с учетом современных требований к выполнению исследований и клинических протоколов, определив приоритетными направлениями: отработку вопросов лабораторного обеспечения трансфузиологической, токсикологической, фтизиатрической служб, а также цитогенетических, иммунологических и бактериологических исследований.

Срок – 01.01.2019 г.;

3.2. подготовить единый приказ о централизации уникальных и дорогостоящих лабораторных исследований, проводимых на республиканском уровне на базе Республиканских научно-практических центров.

Срок – 01.01.2019 г.;

3.3 подготовить нормативный правовой акт об организации деятельности службы лабораторной диагностики, включающий Положение о клиничко-диагностической лаборатории, перечень основных документов клиничко-диагностической лаборатории, перечень минимального набора исследований выполняемых в клиничко-диагностической лаборатории в зависимости от уровня и вида оказания медицинской помощи, перечень минимальных требований к оснащению клиничко-диагностических лабораторий в зависимости от уровня и вида оказания медицинской помощи и т.д.

Срок – 01.10.2018 г.;

4. Начальникам главных управлений по здравоохранению (здравоохранения) облисполкомов, председателю комитета по здравоохранению Мингорисполкома, руководителям республиканских организаций здравоохранения обеспечить:

4.1. проведение анализа эффективности использования лабораторий действующих на базе АВОП и УБ (с учетом оснащения врача общей практики диагностическими системами на основе сухой иммунохимии), малых районных центров, разработку и представление в Министерство здравоохранения планов по централизации лабораторий на районном уровне для последующей их защиты.

Срок – 01.10.2018 г.;

4.2. анализ эффективности использования лабораторий действующих на базе учреждений здравоохранения, находящихся в непосредственной близости друг от друга, разработать и представить в Министерство здравоохранения планы по централизации лабораторий на городском уровне для последующей их защиты.

Срок – 01.10.2018 г.;

4.3. выполнение приказа Министерства здравоохранения

Республики Беларусь от 10.09.2009 № 873 «Об утверждении Инструкций по контролю качества клинических лабораторных исследований» в части проведения ежедневного внутрилабораторного контроля качества;

приказа Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 10.11.2015 № 1123 «Об утверждении Инструкции о порядке организации преаналитического этапа лабораторных исследований»;

постановления Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 05.07.2017 № 73 «Об утверждении санитарных норм и правил «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, оказывающим медицинскую помощь, в том числе к организации и проведению санитарно-противоэпидемических мероприятий по профилактике инфекционных заболеваний в этих организациях» признании утратившими силу некоторых постановлений министерства здравоохранения Республики Беларусь» в части соблюдения требований к внутренней отделке помещений, мебели, воздушной среде;

Срок – постоянно;

4.4. проведение инвентаризации материально-технической базы клиничко-диагностических лабораторий учреждений здравоохранения, а также разработать и представить в Министерство здравоохранения план по их переоснащению на трехлетний период;

Срок – 01.01.2019 г.;

4.5. совместно с ТРУП «Белмедтехника» переход к закупке для нужд клиничко-диагностических лабораторий реагентов, расходных и контрольных материалов к определенному количеству исследований (тестов) к анализатору, имеющемуся на балансе учреждения, с возможностью допуска к участию в процедуре закупки альтернативных участников с поставкой иных реагентов под требуемое количество исследований (тестов) и анализатора в качестве товарной скидки и/или безвозмездной аренды;

Срок – 2018 - 2019 гг.;

4.6. внедрение в практику требования стандарта СТБ ISO 15189-2015 «Медицинские лаборатории. Требования к качеству и компетентности» для повышения надежности и достоверности проведения лабораторных исследований;

Срок – 2018-2020 гг.;

4.7. проведение информатизации службы лабораторной диагностики;

Срок – 2018-2019 гг.;

4.8. техническую возможность для информирования пациентов через электронное оповещение и/или sms-сообщения о результатах проведенных лабораторных исследований;

Срок – 01.01.2019 г.;

4.9. внесение предложений о возможности проведения лабораторных исследований (и их перечня) на основе аутсорсинга, как в организациях государственной, так и частной форм собственности;

Срок – 01.01.2019 г.;

5. Начальнику отдела медицинской техники Министерства здравоохранения Гринько Д.В. совместно с Министерством антимонопольного регулирования и торговли проработать вопрос о возможности проведения закупок реагентов, расходных и контрольных материалов к определенному количеству исследований (тестов) для нужд клинико-диагностических лабораторий на трехлетний период;

Срок – 01.01.2019 г.

6. Заведующему сектором программно-информационного обеспечения Министерства здравоохранения Сидоренко В.А. совместно с директором ГУ РНПЦ МТ Сачек М.М. обеспечить разработку типового технического задания в рамках реализации проекта «Модернизация системы здравоохранения Республики Беларусь» для разработчиков лабораторной информационной системы для клинико-диагностических и химико-токсикологических лабораторий, позволяющее обеспечить контроль за качеством выполнения лабораторных исследований и информированием пациентов через электронное оповещение и/или sms-сообщения;

Срок – 01.01.2019 г.

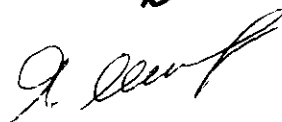
7. Контроль выполнения постановления Коллегии возложить на заместителей Министра по курации.

Председатель Коллегии  
Министр здравоохранения



В.А.Малашко

Секретарь



Я.А.Ментюк