

# Централизация лабораторных исследований

**Pro et contra**

Эксперт рабочей группы по вопросам организации лабораторной службы  
Медико-технического кластера Московской области  
Наумов Н.Ю.

# ИСТОЧНИКИ

- Доклад: Совершенствование деятельности лабораторной службы города Москвы. Цыбин А.Н.
- Доклад: Принципы реформирования региональной лабораторной службы. Годков М.А.
- Лабораторная служба. Том 5 - 4`2016. Централизация лабораторных исследований
- Централизация клинических лабораторных исследований. Методические рекомендации. М. 2013, Кишкун А.А., Годков М.А.
- Материалы лабораторной конференции в г. Севастополь 06.17г.
- Официальный сайт госзакупок: <http://zakupki.gov.ru>
- Полевая практика

# Почему необходима реорганизация лабораторных исследований?

1. Руководители здравоохранения и ЛПУ признают роль лабораторной диагностики как основы для планирования лечебного процесса и оценки качества оказания медицинской помощи.
2. Настоящее оснащение КДЛ и организационные технологии не удовлетворяют потребности здравоохранения.
3. Дефицит в современных лабораторных тестах не удается полностью компенсировать увеличением парка лабораторного оборудования.
4. Нехватка специалистов в КДЛ.
5. Рост требований к качеству лабораторных исследований.
6. Есть понимание необходимости управления расходами при выполнении лабораторных исследований.
7. **В медицинском сообществе есть мнение о возможности экономии на эффекте масштаба производства.**
8. Увеличение спроса на лабустуги и повышение требовательности людей к качеству медуслуг.



# Цель оптимизации лабораторной службы

## Цель реорганизации лабораторной службы

повышение качества оказания медицинской помощи населению в соответствии

с требованиями приказов Министерства здравоохранения

со стандартами и протоколами оказания медицинской помощи

с современными международными клиническими рекомендациями

с помощью

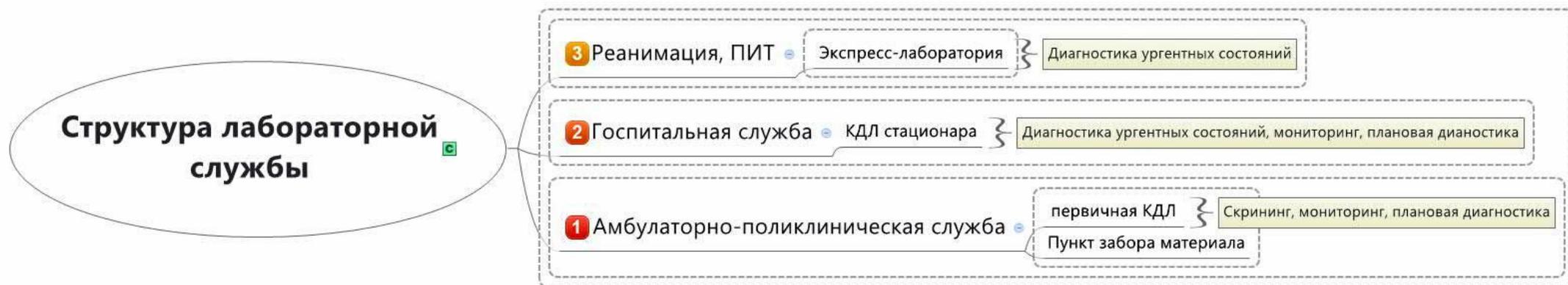
автоматизации

изменение организации выполнения лабораторных исследований

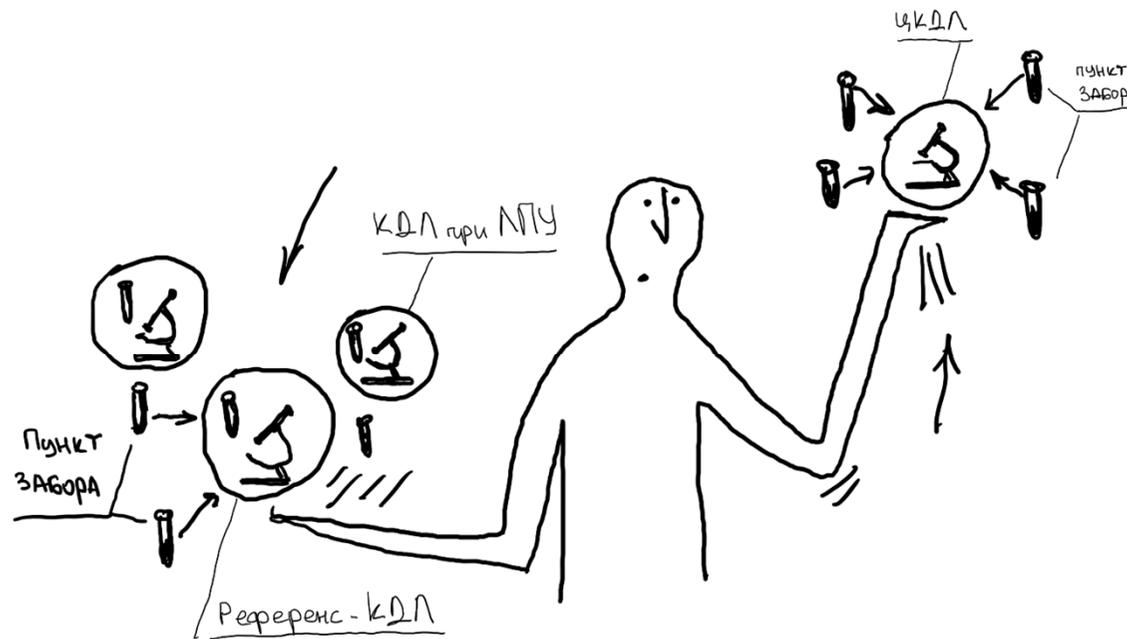
логистики

увеличение клинической значимости лабораторных исследований и уменьшение сроков их выполнения

# Структура лабораторной службы

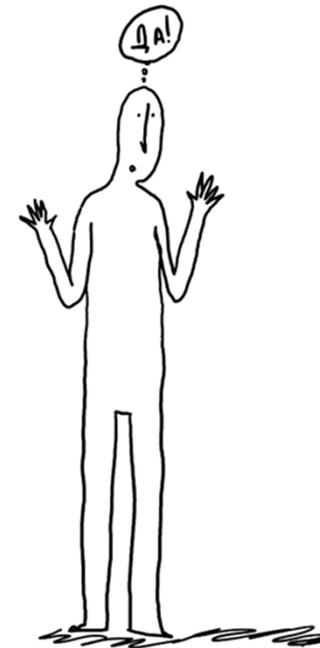


# Централизація или локалізація?



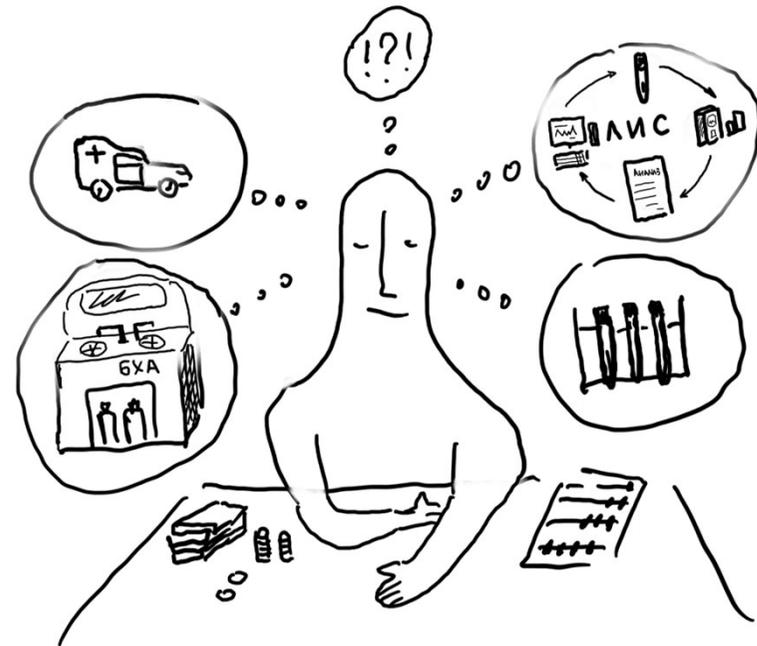
# Преимущества локальной КДЛ

1. Биологический материал не транспортируется
2. Меньше преаналитических ошибок
3. Результаты поступают к врачу в день исследования
4. Возможность сделать срочный анализ в течение всего рабочего дня
5. Есть контакт: лаборант-клиницист
6. Принцип обратной связи позволяет оперативно реагировать на проблемные моменты в работе лаборатории
7. Контроль работы процедурного кабинета - рядом с КДЛ
8. Использование капиллярной крови для ОАК
9. Возможность проведения дополнительного исследования без повторного визита пациента



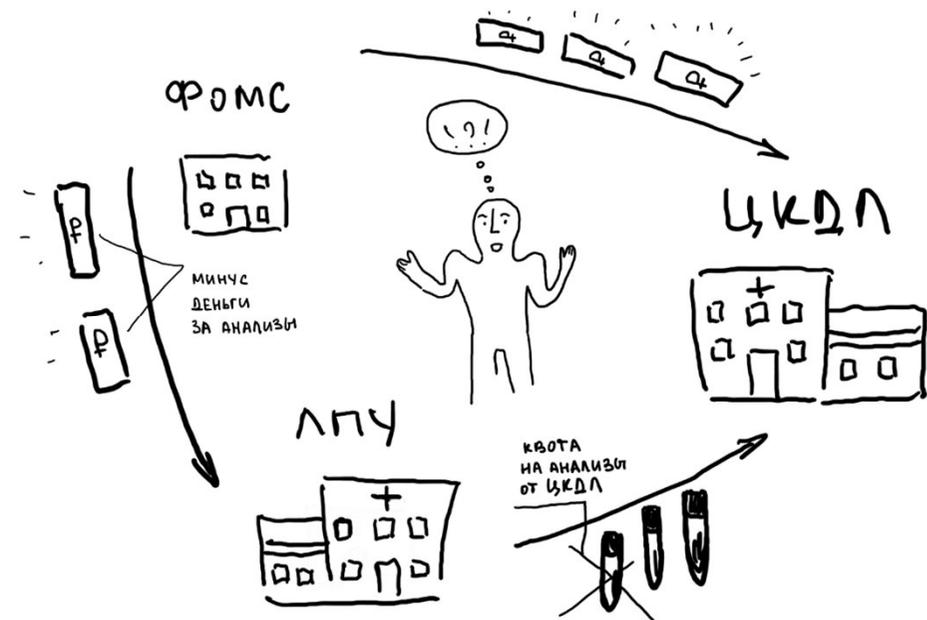
# ~~Недостатки~~ централизации

- **Необходимы значительные финансовые затраты на:**
- мощное оборудование (закрытая система) и реагенты
- специальное программное обеспечение и ЛИС
- организация логистики и доставки биологического материала
- организация преаналитического этапа



# Недостатки централизации

- Финансовую нагрузку за выполнение лабораторных исследований несет заказчик. Как правило, это приводит к дополнительным расходам ЛПУ.



# Цены на лабораторные исследования

## Тарифы на оплату лабораторных исследований в системе ОМС

|     |            | Гематологические исследования                          | взрослые | дети  |
|-----|------------|--|----------|-------|
| 123 | A08.05.004 | Исследование уровня лейкоцитов в крови                 | 20,46    | 20,46 |
| 124 | A08.05.003 | Исследование уровня эритроцитов в крови                | 3,03     | 3,03  |
| 125 | A09.05.003 | Исследование уровня общего гемоглобина в крови         | 20,46    | 20,46 |
| 126 | A12.05.001 | Исследование скорости оседания эритроцитов             | 2,93     | 2,93  |
| 127 | A08.05.005 | Исследование уровня тромбоцитов в крови                | 20,46    | 20,46 |
| 128 | A08.05.008 | Исследование уровня ретикулоцитов в крови              | 41,45    | 41,45 |
| 129 | A08.05.006 | Соотношение лейкоцитов в крови (подсчет формулы крови) | 20,46    | 20,46 |

## Прейскурант на платные медицинские услуги

| ГЕМАТОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ |   |           |        |
|-------------------------------|---|-----------|--------|
| 30                            | Общий анализ крови с СОЭ, включая забор крови из вены (без лейкоцитарной формулы) | 1 исслед. | 117,00 |
| 31                            | Подсчет лейкоцитов с лейкоцитарной формулой                                       | 1 исслед. | 95,00  |
| 32                            | Ретикулоциты  | 1 исслед. | 61,00  |
| 33                            | Тромбоциты  | 1 исслед. | 33,00  |
| 34                            | Клетки красной волчанки (Le-клетки)   | 1 исслед. | 197,00 |
| 35                            | Подсчет эритроцитов с базофильной зернистостью                                    | 1 исслед. | 42,00  |
| 36                            | Скорость оседания эритроцитов (СОЭ)   | 1 исслед. | 8,00   |

# Сравнение стоимости одного исследования

**Высокотехнологичный прибор с высокой производительностью (600 тестов в час)**

| Аналит                          | Цена наб* | Цена иссл** |
|---------------------------------|-----------|-------------|
| Аланинаминотрансфераза (АЛАТ)   | 9623,00   | 5,09        |
| Аспаргатаминотрансфераза (АСАТ) | 9524,00   | 5,04        |
| Билирубин общий                 | 8307,00   | 4,40        |
| Билирубин прямой                | 7290,00   | 3,86        |
| Креатинин                       | 5199,00   | 2,75        |
| Мочевая кислота                 | 15881,00  | 8,40        |
| Щелочная фосфатаза              | 8845,00   | 4,68        |



\*Цены взяты из госконтрактов на сайте <http://zakupki.gov.ru>

**Настольный биохимический анализатор random access (200 тестов в час)**

| Аналит                          | Цена наб* | Цена иссл** |
|---------------------------------|-----------|-------------|
| Аланинаминотрансфераза (АЛАТ)   | 3 290,00  | 2,06        |
| Аспаргатаминотрансфераза (АСАТ) | 3 290,00  | 2,06        |
| Билирубин общий                 | 3 873,00  | 2,42        |
| Билирубин прямой                | 2 230,00  | 1,39        |
| Креатинин                       | 1 486,00  | 0,93        |
| Мочевая кислота                 | 4 244,00  | 2,65        |
| Щелочная фосфатаза              | 3 250,00  | 2,03        |

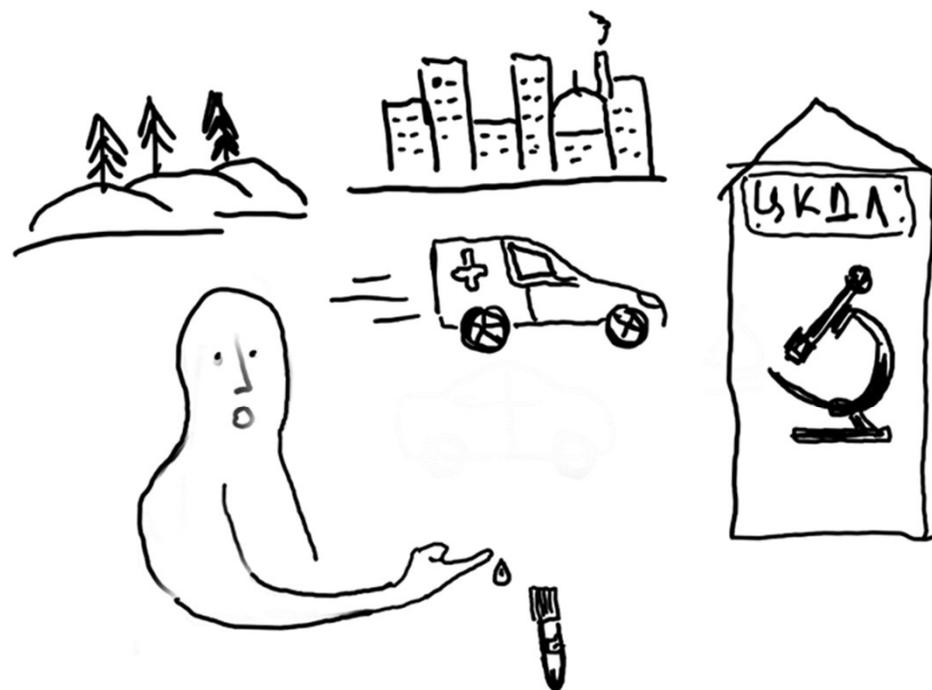


\*\* Данные о количестве исследований в наборе взяты на официальных сайтах производителей

# Экономическая составляющая централизации: Транспортные расходы при централизации

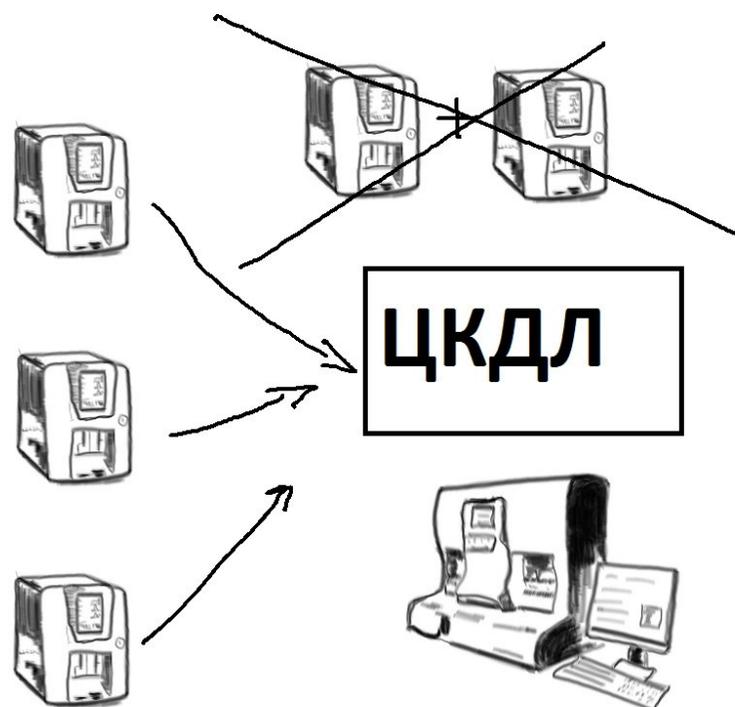
Цена заключенного госконтракта на транспортные услуги для действующей ЦКДЛ взята с официального сайта госзакупок <http://zakupki.gov.ru>

| Наименование услуг   | Цена контракта |
|--|----------------|
| Оказание услуг по автотранспортной перевозке биоматериала из медицинских организаций | 22 695 999,96  |



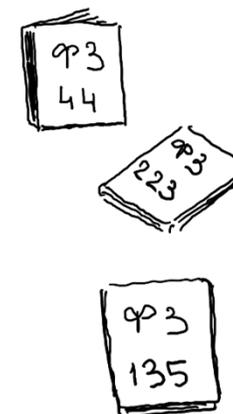
# ~~Недостатки~~ централизации

- противоречие с проведенной ранее модернизацией лабораторной службы – ранее закупленное по региональным и федеральным программам еще рабочее оборудование консервируется и списывается



# ~~Недостатки~~ централизации

- Противоречие с федеральным законодательством о закупках и конкуренции
- Что важнее 44 ФЗ или 323 ФЗ?



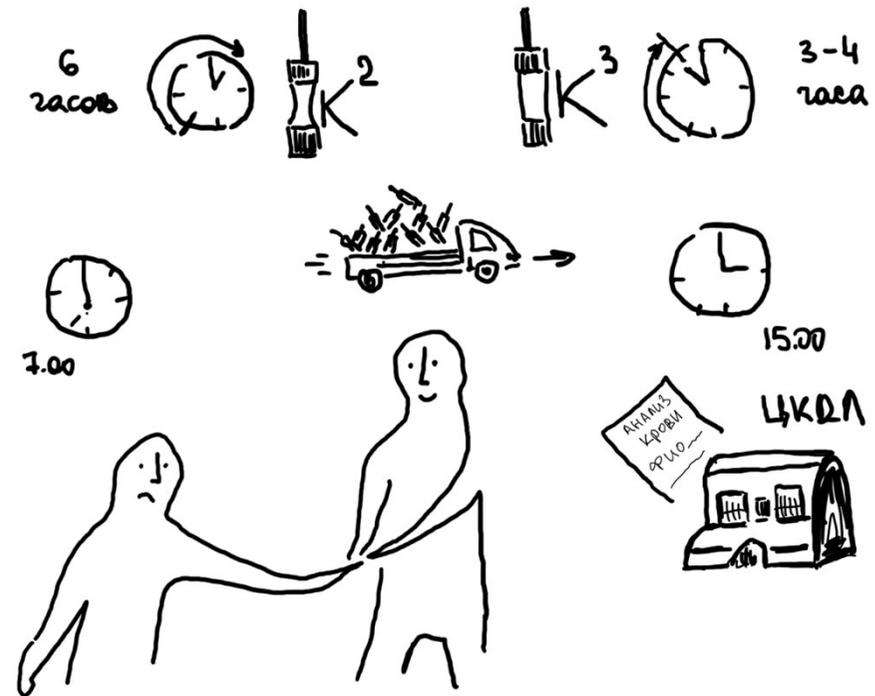
# Недостатки централизации

- сокращение сотрудников КДЛ в ЛПУ - объекте централизации



# Недостатки централизации

- ЦКДЛ работает с венозной кровью. (У детей проще взять капиллярную кровь)
- Практика:
- Забор крови с 07.00 до 10.00
- Доставка в ЦКДЛ и регистрация проб до 13.00
- Выполнение исследований до 15.00



# ~~Недостатки~~ централизации

**Сложности преаналитического этапа:    Нарушение правил забора крови**

- ошибки на этапе забора материала
- проблема инструктажа пациентов по подготовке к анализу
- ошибки на этапе доставки



# Недостатки централизации

- Высвобождение площадей в ЛПУ при сокращении или полной ликвидации лабораторной службы



# Итоги... Доступность и качество...

- Сохранить лучшее, что есть в лабораторной службе.
- Создать информационную сеть: МИС +ЛИС.
- Наладить преаналитический этап.
- Создать в регионе специализированные лаборатории по направлениям (бак, ПЦР и т.д.) для централизации высокотехнологичных и дорогостоящих исследований.
- Индивидуальный СИСТЕМНЫЙ подход в каждом регионе.
- Лабораторному сообществу необходимо разработать модели оптимизации лабораторной службы.
- Оптимизация законодательства для реформирования лабораторной службы.

