

Пути повышения качества выполнения лабораторных исследований в учреждениях здравоохранения Ставропольского края



Ю.В. Первушин*, **В.П. Бондарева****,
М.П. Кузьменко***

* Медицинская академия,

** АНМО Краевой клинический диагностический центр,

*** Министерство здравоохранения Ставропольского края.

- Обеспечение высокого качества оказания медицинской помощи населению, в том числе и в клинико-диагностических лабораториях (КДЛ) приоритетная задача здравоохранения вообще и лабораторной медицины в частности.
- Поэтому вопросы качества находятся под постоянным пристальным вниманием Министерства здравоохранения Ставропольского края и кафедры клинической лабораторной диагностики СтГМА.

Планируй

Plan

Делай

Do

Check

**УЛУЧШАЙ,
Совершенствуй**

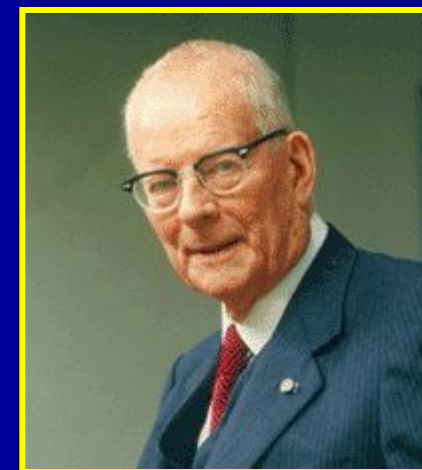
**Проверяй,
оценивай**

Оценка качества

ВКК

Внешняя оценка качества

Аудит



**В свое время, Деминг
формализировал
процедуру
постоянного
совершенствования
качества работы.**

- Чем больше используется различных механизмов и форм контроля, тем больше шансов получить объективную информацию о качестве работы КДЛ и произвести соответствующие корректирующие действия.



Применяемые формы контроля

1. **Внутрилабораторный контроль качества и оценка его эффективности.**
2. **Внешний контроль качества - ФСВОК.**
3. **Внешний контроль качества проводимый фирмами производителями диагностических наборов и контрольных материалов (Диагностические системы, Ренам).**

Применяемые формы контроля

4. Аудит КДЛ :

- в процессе лицензирования,
- при проверках МЗ Ставропольского края – отделом по осуществлению контроля качества оказания медицинской помощи населению,
- экспертами ФОМС,
- сотрудниками ОМКЦ.

Внутрилабораторный контроль качества проводится:

- 1. Согласно приказам № 45 и № 220.**
- 2. Соблюдая рекомендации ГОСТов, принятые в последние годы.**
- 3. Оцениваются все или большинство лабораторных тестов, выполняемых в КДЛ.**
- 4. Проводится ежедневно и результаты регистрируются в соответствии с требованиями.**

Внешняя оценка качества

1. Постоянное участие в ФСВОК.
2. Постоянное участие в других внешних системах ОК.
3. Участие в однократных акциях фирм (Диагностические системы, Ренам)

Организация аудита

- Для экспертов разработаны рекомендации по методике оценки качества работы КДЛ, как на основе действующих приказов и положений, так и с учетом утвержденных национальных стандартов по лабораторным клиническим технологиям (ГОСТ).
- Внедрению этих стандартов была посвящена секция лабораторной медицины на ежегодной конференции.

Наиболее острые проблемы лабораторной медицины в Ставропольском крае

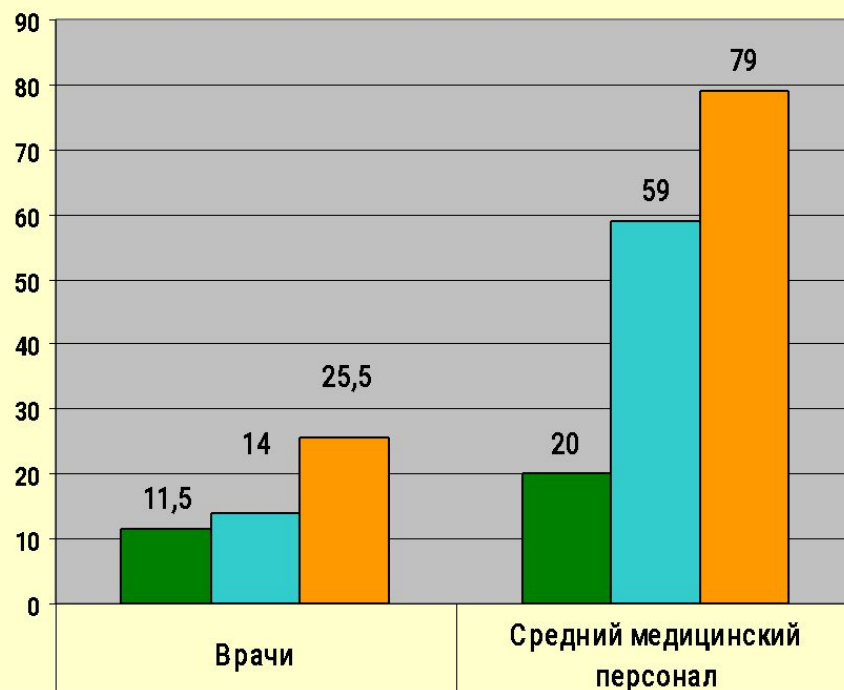
1. Проблема кадров.

На сайте МЗ СК
вакансии в ГУЗ и МУЗ
на 01.09.2011.

В тоже время при проведении проверок по отдельным УЗ дефицит специалистов большой, чем показан на официальном сайте.

Свободные вакансии в КДЛ УЗ СК

(по данным МЗ Ставропольского края)



| | | |
|-----------|------|----|
| ■ ГУЗ | 11,5 | 20 |
| ■ МУЗ | 14 | 59 |
| ■ По краю | 25,5 | 79 |

Наиболее востребованные специалисты

(Служба занятости СК)



| | |
|---|-------------|
| врач | 1847 |
| медицинская сестра | 1240 |
| бухгалтер, главный бухгалтер | 969 |
| инженер, главный инженер | 802 |
| менеджер | 805 |
| агент коммерческий, страховой, торговый | 776 |
| специалист, главный специалист | 652 |
| охранник | 588 |
| <i>воспитатель детского сада</i> | 508 |
| <i>педагог, преподаватель, учитель</i> | 517 |
| мастер | 359 |
| социальный работник | 358 |
| юрисконсульт | 279 |
| электрик | 259 |
| секретарь, делопроизводитель | 257 |
| экономист, главный экономист | 183 |
| фельдшер-лаборант | 223 |
| представитель торговый, товаровед | 187 |

- Как указывал в своем докладе министр здравоохранения Ставропольского края наиболее остро сегодня вырисовывается **проблема привлечения выпускников медицинских образовательных учреждений, а так же медицинских работников других регионов для работы в здравоохранении края. *Здесь необходим комплекс мер социальной поддержки.***



- Активное привлечение биологов на вакантные должности врачей не может решить все проблемы в силу отсутствия у биологов сертификатов специалистов и, как следствие этого, ограничения их функциональных обязанностей.

2. Стандарты обследования и лечения

- Одним из важнейших путей повышения качества оказания помощи населению – это лабораторное обследование пациентов в соответствии с утвержденными региональными стандартами медицинской помощи.
- Многие лаборатории в этом процессе играют пассивную роль, не имея как самих стандартов, так и информации о диагнозе обследуемого пациента, КДЛ только выполняют исследования согласно назначению врачей-клиницистов.
- Подобная практика приводит к тому, что часть больных, не получает полного лабораторного обследования, даже при имеющихся возможностях КДЛ, а части пациентов назначаются дополнительные ненужные малоинформативные исследования, которые мертвым грузом ложатся в истории болезни и вызывают законные возражения ФОМС.

3. Лаборатория - клиницист

- К сожалению, активный диалог клинициста и лаборатории, и строгое соблюдение стандартов медицинской помощи пока удел единичных учреждений здравоохранения.
- Следует отметить, что соблюдение требований стандартов является, бесспорно, полезным и для самих КДЛ, и для клиницистов, и для администрации лечебных учреждений т.к. с их помощью выстраиваются четкие легко оцениваемые алгоритмы действий при проведении всех этапов диагностики, в частности лабораторного исследования.

4. Национальные ГОСТы

- **Важнейшим путем повышения качества лабораторных анализов мы считаем активное внедрение Национальных стандартов Российской Федерации (ГОСТов) по лабораторным клиническим технологиям.**
- **Стандартизация преаналитических процедур, процедур проведения исследования и процедур выдачи результатов анализов и своевременного информирования клиницистов, в экстренных случаях, позволят обеспечить достоверность, сопоставимость, оперативность и эффективность лабораторной информации для ее клинического применения.**

- **В советские времена все ГОСТ являлись обязательными для применения.**
- **В Российской Федерации Федеральным законом о техническом регулировании № 184-ФЗ от 27 декабря 2002 года разделены понятия «технический регламент» и «стандарт», в связи с чем все ГОСТ должны утратить обязательный характер и применяться добровольно.**

5. Стандартизация аналитических технологий:

- а). исследование клеточного состава с применением гематологических анализаторов;**
- б). цитологическое исследование пунктата костного мозга;**
- в) клинического лабораторного анализа мочи: анализ мочи общий;**
- г) клинического лабораторного анализа мочи: определение количества форменных элементов в моче;**
- д) клинического лабораторного анализа синовиальной жидкости;**
- е) цитологическое исследование аспирата из полости матки;**
- ж) цитологическое исследование синовиальной жидкости;**
- з) цитологическое исследование материала из лимфатических узлов.**

- **Стандартизация аналитических технологий – первый этап, дальнейший путь создание и утверждение технических регламентов.**
- **Технический регламент — в Российской Федерации документ (нормативный правовой акт), устанавливающий обязательные для применения и исполнения требования к объектам технического регулирования.**

- Нам представляется, что с учетом Федерального закона о техническом регулировании необходимо создание и утверждение **ТЕХНИЧЕСКИХ РЕГЛАМЕНТОВ** проведения лабораторных исследований.
- Внедрение ТР и постоянный контроль за их строгим соблюдением и будет одним из шагов повышения качества анализов в лабораторной медицине.





БЛАГОДАРИМ ЗА ВНИМАНИЕ