

**Протокол планового рабочего заседания профильной комиссии
Минздрава России по клинической лабораторной диагностике
12 мая 2021 года**

Адрес проведения: г. Москва, г. Москва, Центр международной торговли
(Краснопресненская набережная, дом 12)

Председатель – Вавилова Татьяна Владимировна
Секретарь – Долгих Татьяна Ивановна

Рабочее совещание проходило в очном режиме и проведено в рамках XXVI Всероссийской научно-практической конференции с международным участием «Клиническая лаборатория: от аналитики к диагнозу» (согласно письму Минздрава России от 19 апреля 2021 г. № 16-5/И/2-6015).

ПРИСУТСТВОВАЛИ: 153 человека, в том числе - 80 членов Профильной комиссии из 66 регионов (61% от состава ПК ; список прилагается)

ПОВЕСТКА ДНЯ

1. Итоги работы лабораторной службы в 2020 г.
2. Планы на 2021 г.
3. Проблемные вопросы организации лабораторной службы в условиях сдерживания распространения COVID-19.
4. Разное

СЛУШАЛИ

Председателя профильной комиссии по клинической лабораторной диагностике Минздрава России, д.м.н., проф. ВАВИЛОВУ Т.В. Она поприветствовала участников заседания и выступила с докладом «О состоянии лабораторной службы Российской Федерации по данным федерального и отраслевого статистического наблюдения за 2020 год», отразив следующие вопросы.

Анализ данных статистического наблюдения и деятельности лабораторной службы Российской Федерации за 2020 год в сравнении с 2019 годом был проведен в соответствии с письмом Минздрава России от 28.12.2020 г. № 13-2/И/2-20347 о порядке составления сводных годовых статистических отчетов по формам федерального и отраслевого статистического наблюдения органами исполнительной власти субъектов Российской Федерации в сфере охраны здоровья за 2020 год.

Основной целью деятельности лабораторной службы медицинских организаций, подведомственных Министерству здравоохранения Российской Федерации, является обеспечение доступности населению России лабораторных диагностических исследований высокого качества и

клинической значимости вне зависимости от региона проживания граждан. В 2020 году работа лабораторной службы Минздрава России по клинической лабораторной диагностике определялась задачами, поставленными Президентом и Правительством Российской Федерации перед органами здравоохранения, и эпидемиологической обстановкой, которая сформировалась в связи с пандемией COVID-19. Во всех субъектах РФ в течение года проходила мобилизация материальных и кадровых ресурсов, создавалась новая инфраструктура, менялась маршрутизация пациентов и биоматериала, обновлялась материально-техническая база (преимущественно для внедрения молекулярно-генетических технологий), получила дальнейшее быстрое развитие автоматизация и информатизация процессов на всех уровнях и этапах (преаналитическом, аналитическом и постаналитическом), включая автоматическую передачу результатов лабораторных исследований.

1. Общие сведения о работе диагностических лабораторий медицинских организаций Министерства здравоохранения РФ в 2020 году

1.1. Количество и виды диагностических лабораторий медицинских организаций Министерства здравоохранения РФ

В настоящее время в РФ сформирована система лабораторной диагностики с учетом региональных и территориальных особенностей. В организациях, подведомственных Минздраву России, в 5165 медицинских учреждениях функционируют 10304 лаборатории (в 2019 г. - 10410 лаборатории). В форме 30 государственной статистической отчетности учитываются отдельно клинико-диагностические, микробиологические (бактериологические), цитологические, химико-токсикологические, радиоизотопные, спектральные, судебно-медицинские/молекулярно-генетические диагностические лаборатории. Наибольшую долю составляют клинико-диагностические лаборатории (далее – КДЛ) – 7686 или 74,6% (в 2019 г. – 7821); микробиологических лабораторий – 1063 или 10,3% (в 2019 г. – 1061) (рис.1).

Специализированные лаборатории, представленные в форме государственной статистической отчетности, составляют только 5,7 % (441 лаборатория) без существенной динамики по сравнению с 2019 годом.

Количество клинико-диагностических сократилось на 1,73%. В то же время количество микробиологических (бактериологических) лабораторий не претерпело существенных изменений. Из 7980 лабораторий, занимающихся диагностикой инфекций с использованием различных методов, около 7% микробиологических лабораторий имеет самостоятельный статус, а остальные находятся в составе КДЛ, используя единую инфраструктуру, оборудование, системы получения, доставки, сортировки образцов и валидации результатов.

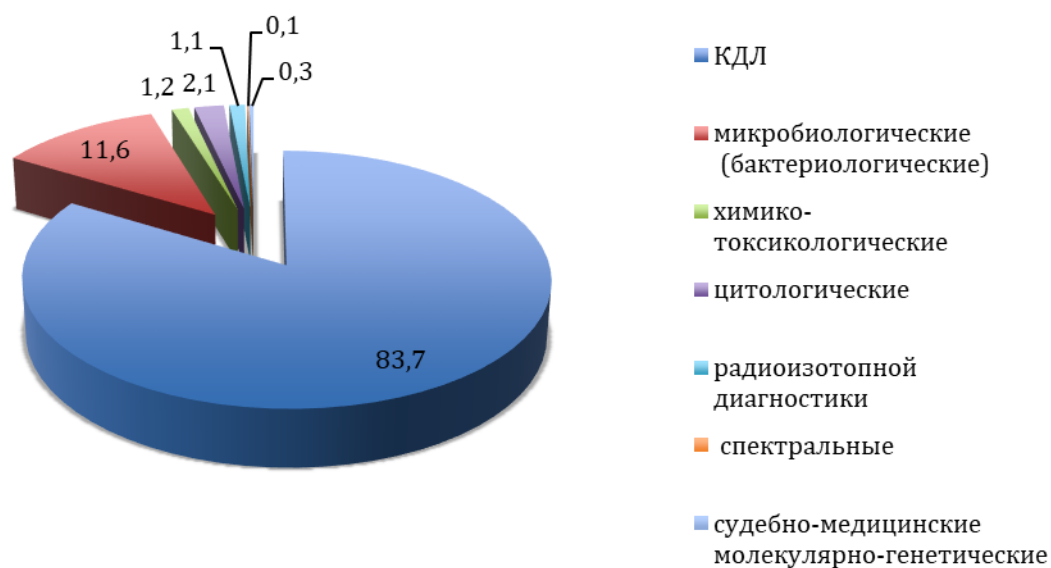


Рисунок 1. Спектр диагностических лабораторий медицинских организаций в соответствии с формой 30 государственной статистической отчетности за 2020 год, %.

Уменьшение количества клинико-диагностических лабораторий является устойчивым трендом последних 5 лет. За это время число лабораторий сократилось на 665 единиц или на 8% (рис.2).

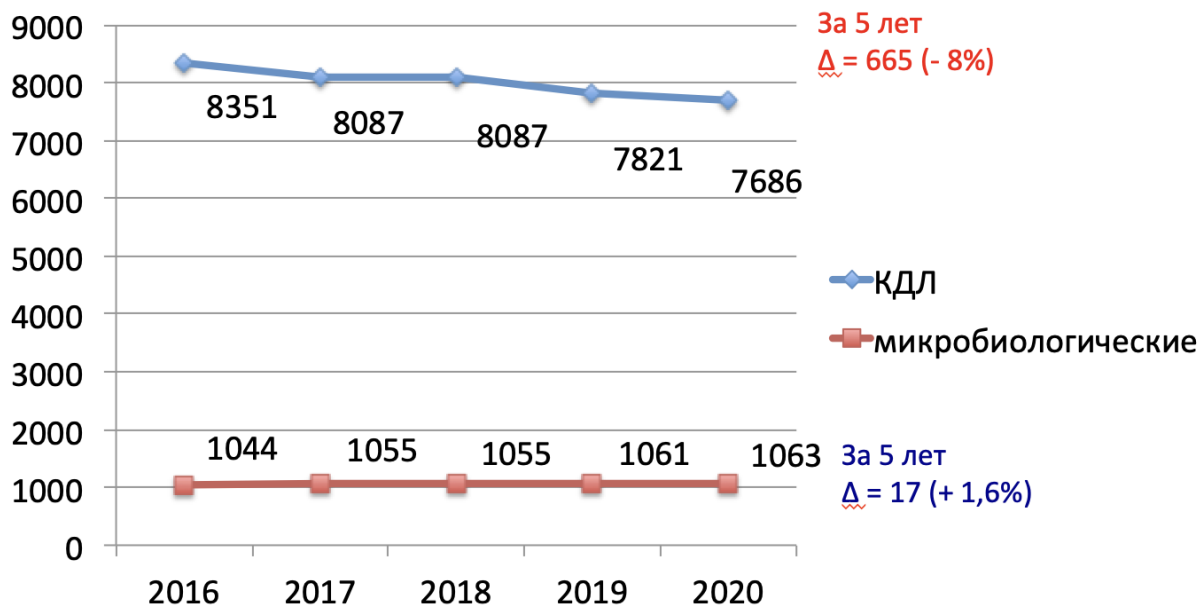


Рисунок 2. Динамика количества клинико-диагностических и микробиологических лабораторий в Российской Федерации за 5 лет

Сокращение количества КДЛ связано с процессами перераспределения потока исследований и укрупнения лабораторий в результате централизации, что не сказывалось на доступности исследований.

Опыт 2020 года показал необходимость согласованных действий и предварительной проработки и обсуждения проектов централизации в регионах, особенно при внедрении масштабных проектов, охватывающих субъект Российской Федерации. Для ее эффективного развития необходимо:

1) Оценить актуальную ситуацию и придать статус централизованных тем лабораториям, которые фактически ему соответствуют

2) При разработке проектов централизации целесообразна их предварительная экспертная оценка на уровне органов управления здравоохранением субъектов с участием общественной профессиональной организации для учета всех возможных рисков и потенциальной пользы.

1.2. Количество и виды лабораторных исследований в диагностических лабораториях медицинских организаций Министерства здравоохранения РФ

В 2020 году в РФ всего было выполнено 2,86 млрд лабораторных исследований, что составило 63,4% от объема 2019 года (4,49 млрд). Значительное снижение объема исследований произошло во всех регионах и было связано в первую очередь с изменением системы учета гематологических и некоторых химико-микроскопических исследований. С 2020 года клинический анализ крови, общий анализ мочи, копрологическое исследование, спермограмма стали учитываться в соответствии с фактическими трудозатратами, расходом реагентов и амортизацией лабораторного оборудования.

Для объективного учета нагрузки и формирования штатного расписания диагностических лабораторий в настоящее время завершена работа над Правилами проведения лабораторных исследований и продолжается разработка норм затрат рабочего времени совместно с ЦНИИОИЗ Минздрава РФ.

Кроме указанных изменений в учете лабораторных исследований существенное влияние на работу лабораторий и количество выполненных анализов оказала эпидемия COVID-19 в связи со следующими обстоятельствами:

- переключение значительных ресурсов лабораторий на диагностику COVID-2019 молекулярно-генетическими методами (с марта 2020 г.);

- перепрофилирование медицинских организаций для лечения больных с COVID-2019;

- развертывание лабораторий в ковидных госпиталях с ограниченным профилем лабораторных тестов;

- снижение объемов лабораторных исследований в рамках плановой, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи и профилактических осмотров, приостановкой диспансеризации.

Сравнительный анализ данных за 2019-2020 годы по группам исследований показал значительное снижение гематологических и химико-микроскопических исследований (составили 50,3% и 43,9% соответственно от объема 2019 года); биохимические исследования снизились не столь значительно и составили 89,6% от уровня 2019 года (рис.3).

Отмечалось снижение микробиологических и цитологических исследований (76,7% и 72,2% от объема 2019 г., соответственно). Коагулологические исследования в целом не претерпели существенных изменений и были выполнены на уровне 98,5% от количества 2019 года с разнонаправленными тенденциями: более существенное снижение в Южном, Приволжском и Сибирском ФО; прирост - в Северо-Кавказском и Уральском ФО. В то же время существенно увеличилось количество молекулярно-генетических исследований, основную долю которых составила диагностика COVID-19 с помощью МАНК. В целом было выполнено 59,58 млн исследований с увеличением в 2,9 раза относительно объемов 2019 года (20,44 млн) (рис.4). В соответствии с описанными процессами изменилась и структура лабораторных исследований по видам (рис.5а и 5б). Наметилась тенденция к увеличению доли высокотехнологичных молекулярно-генетических, иммунологических исследований как за счет оснащения лабораторий, обучения персонала и перехода на современный уровень работы лабораторий, так и за счет устранения искусственного завышения доли гематологических и химико-микроскопических исследований.

Диаграммы рисунков 5а и 5б отчетливо демонстрируют снижение доли химико-микроскопических (с 33,1% до 22,5%) и гематологических (с 27,5% до 21,4%) исследований и увеличение доли молекулярно-генетических исследований с 0,6 до 2,1%.

Неблагоприятная эпидемиологическая обстановка и общее снижение количества исследований повлекла за собой и ряд других изменений в работе лабораторной службы. В 2020 году на 26,4% снизилось количество исследований, выполненных по аутсорсингу (с 38,3 млн до 28,2 млн).

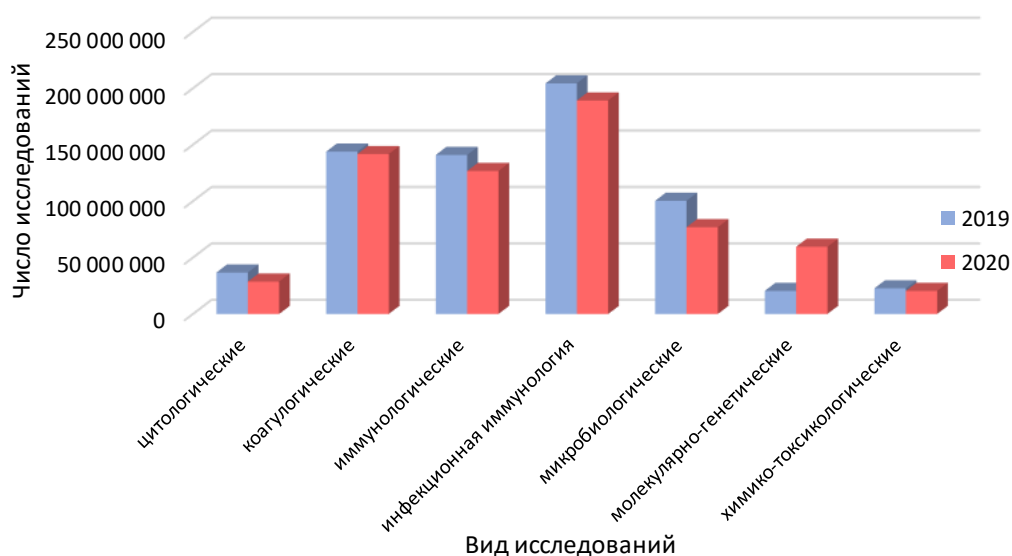
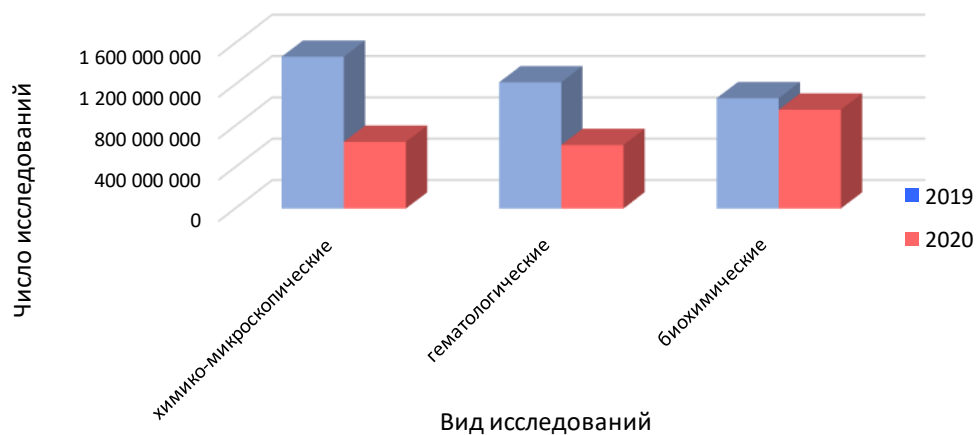


Рисунок 3. Динамика количества лабораторных диагностических исследований по видам в 2019-2020 гг.

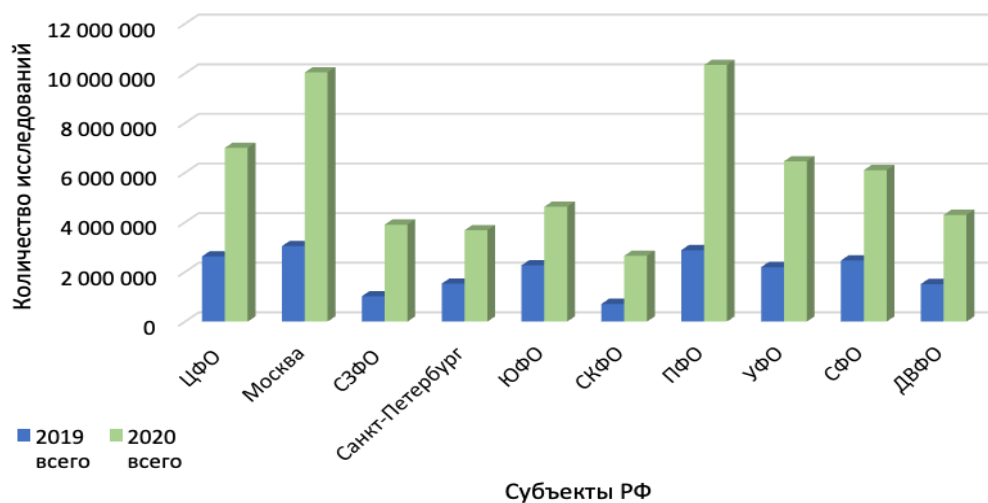


Рисунок 4. Динамика количества лабораторных молекулярно-генетических исследований по Федеральным округам в 2019 и 2020 году

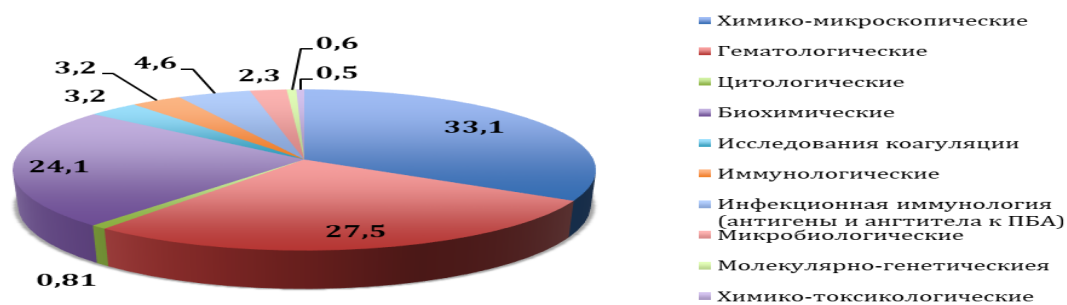


Рисунок 5а. Структура лабораторных исследований по видам в 2019 году, %.

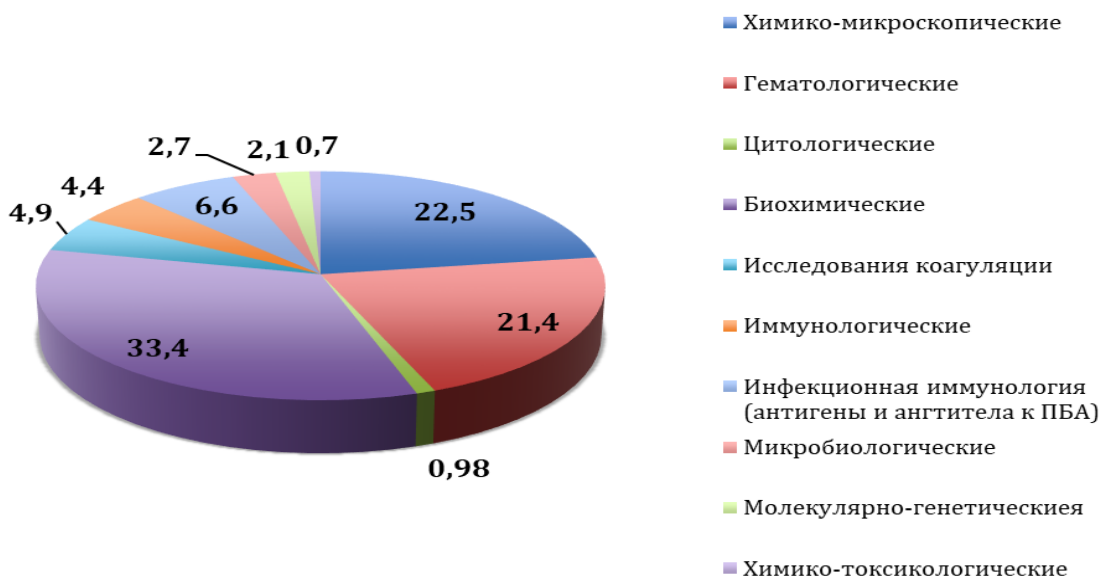


Рисунок 5б. Структура лабораторных исследований по видам в 2020 году, %.

В соответствии с общей тенденцией, количество исследований «по месту лечения» в целом по РФ в 2020 году снизилось, однако некоторые позиции продемонстрировали увеличение – возросло количество биохимических (на 22,5%), коагулологических (на 75,8%), исследований по инфекционной иммунологии (на 258,8%) и др.

Более тщательный анализ показывает неравномерность выполнения исследований по месту лечения в субъектах РФ. Так, в некоторых регионах с невысокой плотностью населения, кочевым и вахтовым образом трудовой деятельности, наличием горных и степных районов, где логически данный вид исследований должен быть востребован с организационной и клинической точки зрения, в отчете вообще не представлены исследования данного вида – Ненецкий автономный округ, Республики Адыгея, Калмыкия, Дагестан, Ингушетия, Северная Осетия-Алания, Еврейская автономная область, Чукотский автономный округ. Отдельные виды исследований по принципу ИМЛ не были реализованы и в других субъектах, а иные

исследования колебались существенным образом: химико-микроскопические – от 0 до 65 839 (Белгородская область), но в Москве составило всего лишь 4 678, а в Санкт-Петербурге 407.

Данные факты диктуют необходимость пристального внимания к заполнению формы статистического наблюдения и разработки отдельного нормативно-правового документа, регулирующего проведение исследований по месту лечения, для специалистов лабораторной медицины, клиницистов, врачей скорой медицинской помощи и организаторов здравоохранения.

2. Работа диагностических лабораторий медицинских организаций Министерства здравоохранения РФ в 2020 году в условиях эпидемии COVID-19.

Отчетный 2020-ый год существенным образом изменил работу диагностических лабораторий в связи с их активным включением в диагностику COVID-19. В условиях распространения коронавирусной инфекции во всех субъектах РФ на базе клиничко-диагностических и микробиологических (бактериологических) лабораторий были расширены, перепрофилированы и(или) открыты новые лаборатории для проведения молекулярно-генетических исследований (метод амплификации нуклеиновых кислот - МАНК). С этой целью была проведена масштабная работа по оценке состояния лабораторий и приведению их в соответствие с санитарными правилами, в том числе создание условий работы с микроорганизмами III-IV групп патогенности.

Исследования с помощью МАНК для выявления РНК вируса SARS-CoV-2 были развернуты как на базе функционирующих ПЦР-лабораторий (в 705 КДЛ; в 192 КДЛ с наличием баклаборатории и в 158 бактериологических лабораториях), так и в дополнительно созданных отделах и перепрофилированных лабораториях, получивших Санитарно-эпидемиологическое заключение на работу с микроорганизмами III-IV группы патогенности.

Сведения о наличии в 2020 году санитарно-эпидемиологические заключения на проведение работ с микроорганизмами III-IV групп патогенности в медицинских организациях свидетельствуют о необходимости дополнительной работы и приведения в соответствие с санитарным законодательством состояния диагностических лабораторий, особенно в медицинских организациях Приволжского, Северо-Кавказского и Уральского федеральных округов. Для получения или переоформления санитарно-эпидемиологического заключения были переоборудованы и отремонтированы помещения, сконцентрированы и перераспределены материальные ресурсы (амплификаторы, станции выделения, боксы бактериологической безопасности), обучен персонал. Количество лабораторий, выполняющих исследования МАНК для диагностики COVID-

19 в медицинских организациях Минздрава РФ, с марта 2020 г. к концу года увеличилось в 2 раза, а пропускная способность по числу выполненных исследований - более чем в 10 раз. Приобретались и разворачивались в кратчайшее время портативные мини-ПЦР-лаборатории (Ямало-Ненецкий автономный округ, Ханты-Мансийский автономный округ).

В 2020 г. значительно (в 2,6 раза) вырос объем исследований для определения генетического материала патогенных биологических агентов (далее - ПБА), который составил 47,05 млн против 18,09 млн исследований в 2019 г.

Всего в РФ с целью выявления РНК SARS-CoV-2 лабораториями медицинских организаций Минздрава проведено 38,93 млн исследований; количество положительных результатов составило 4,7 млн (12,1%). С учетом эпидемиологической обстановки и в соответствии с «Временными методическими рекомендациями по профилактике, диагностике и лечению новой коронавирусной инфекции» (далее – Временные рекомендации), Версии 10 и 11, в регионах разворачивались экспресс-исследования на антиген к SARS-CoV-2: в РФ выполнено 872,5 тыс, получено положительных результатов в 120,2 тыс случаев (в 13,8%). Обследуемый контингент был определен постановлениями Главного санитарного врача и Временными рекомендациями.

3. Материально-техническое обеспечение лабораторий медицинских организаций Министерства здравоохранения РФ

Неблагоприятная эпидемиологическая обстановка, вызванная распространением COVID-19, ускорила обновление приборного парка лабораторий всех регионов. Если в 2019 г. действовали лишь 40,8% оборудования, находящегося на балансе, а 37,5% единиц имели срок эксплуатации свыше 7 лет, то в 2020 году действовали 54% единиц оборудования, продолжалось списание устаревшего оборудования и замена его на новое, более технологичное, обеспечивающее биологическую безопасность при работе с биоматериалом, в том числе от пациентов с COVID-19. Практически во всех регионах обновление приборного парка проходило на основании заключения договоров о безвозмездной передаче, аренде и др. Замена устаревшего оборудования на современные автоматические анализаторы активно проводилась во многих регионах (Москва и Московская область, Санкт-Петербург, Волгоградская область, Воронежская область, Ярославская область, Калининградская область, Екатеринбург, Челябинская область, Тюменская область, Ямало-Ненецкий автономный округ, республика Саха (Якутия), Новосибирская область, Омская область, Иркутская область, Краснодарский край и др.).

Во всех субъектах РФ идет плановая работа по внедрению медицинских (лабораторных) информационных систем (МИС/ЛИС) в

деятельность учреждений здравоохранения и их интегрированию в ЕГИСЗ, что расширяет перспективы использования телемедицинских технологий, объективного и прозрачного учета и анализа выполняемых исследований. Вызывает удовлетворение тот факт, что количество ЛИС увеличилось в лабораториях медицинских организаций МЗ РФ в 2020 более, чем в два раза и достигло 2172.

4. Кадровое обеспечение лабораторий медицинских организаций Министерства здравоохранения РФ

Кадровый состав лабораторий представлен специалистами с высшим и средним специальным образованием в соотношении 1:2,8. Это соотношение не является оптимальным и требует дальнейшей коррекции в пользу увеличения числа лиц со средним специальным образованием, способных выполнять задачи, стоящие перед современными лабораториями, в первую очередь медицинских технологов. Оптимальным соотношением на сегодняшний день представляется соотношение не менее 1:3. Так, в Москве этот коэффициент составляет 1:3,4; в Санкт-Петербурге – 1:1,6.

Лица с высшим образованием представлены сотрудниками с медицинским (17133 сотрудника) и с немедицинским, биологическим, образованием (8057), которые составляют 32% от общего числа специалистов с высшим образованием.

В диагностических лабораториях работают врачи клинической лабораторной диагностики, бактериологи, биологи, а также врачи-лаборанты, принятые на работу на эту должность до 1 октября 1999 года (приказ Минздравсоцразвития России от 23.07.2010 N 541н). Небольшую группу составляют врачи-лабораторные генетики (239) и химики-эксперты (387).

Анализ сведений о специалистах с высшим медицинским образованием по РФ и в разрезе Федеральных округов в 2020 году. показал, что из 46199 имеющихся штатных должностей занято 38878,75 ставок, на которых оформлено 25190 физических лиц. Поскольку в качестве расчетного числа можно принять количество штатных должностей (приказ Министерства здравоохранения РФ от 26 июня 2014 г. № 322), дефицит специалистов с высшим образованием составляет 21009 человек (45,5% от количества штатных должностей). Однако, в результате совмещения должностей (количество ставок на 1 физическое лицо – в среднем 1,5 по РФ, существенно различаясь в разных регионах) % занятых должностей составляет 84,2%, а дефицит по должностям – 15,8%. Требуется коррекция количества должностей врачей-лаборантов, поскольку с 1999 года специалисты на эту должность не принимаются. Однако в медицинских организациях сохраняется 3241 должность, на которых работают 255 человек, занимая при этом 2802 ставки.

Кадровое состояние лабораторной службы требует дополнительного обсуждения, в том числе с Министерством труда и ЦНИИОИЗ, для анализа

кадровой потребности и дефицита кадров. Внимания заслуживает организация труда в лаборатории, исключение ручных методов исследований, соответствие заработной плате при работе на одну ставку уровню средней зарплаты по региону, формирование условий работы и жизни, привлекающих в субъекты федерации молодые кадры после окончания медицинских вузов.

Анализ сведений о специалистах со средним медицинским образованием по РФ и в разрезе Федеральных округов в 2020 году выявил дефицит специалистов со средним образованием - 40440 человек (36,2% от количества штатных должностей). Совмещение должностей (количество ставок на 1 физическое лицо) в среднем 1,33 по РФ, также существенно различаясь в разных регионах. % занятых должностей составляет 84,8%, а дефицит по должностям – 15,2%. Несомненно, внимание должно быть обращено не только на количество, но и на уровень квалификации специалистов с акцентом на подготовку лабораторных технологов, что наряду с переходом на автоматизированное производство и коррекцией штатных расписаний будет способствовать сокращению дефицита.

В динамике по сравнению с 2019 произошло некоторое увеличение (на 838 единиц) количество должностей врачей клинической лабораторной диагностики, на 24 – врачей-лабораторных генетиков, снижение на 29 должностей бактериологов, что не сказалось существенно на кадровом обеспечении.

В условиях кадрового дефицита часть должностей заведующих лабораториями занимают специалисты с немедицинским образованием, имеющие большой стаж работы и соответствующие компетенции. Такая ситуация имеет неоднородное распределение по субъектам Федерации: на долю заведующих лабораториями с высшим немедицинским образованием приходится в Уральском федеральном округе 41,2%, в Северо-Кавказском федеральном округе – 28,0%, в Центральном и Приволжском федеральных округах - 21,7% и 21,3 %, соответственно. При этом в Северо-Западном федеральном округе – только 6,2%, в Сибирском федеральном округе – 4,9%.

В стратегическом плане подготовка врачей клинической лабораторной диагностики и устранение дефицита кадров в субъектах РФ (особенно там, где нет собственных медицинских вузов или кафедр клинической лабораторной диагностики), а также подготовка специалистов по новой специальности медицинская микробиология будет способствовать сокращению лиц с немедицинским образованием на должностях заведующих лабораториями.

Анализ кадрового обеспечения лабораторной службы РФ позволяет определить следующие ее особенности:

1) Лабораторная диагностика является одним из направлений здравоохранения, в котором трудится значительное количество лиц с немедицинским образованием; на ее долю приходится примерно 36% от всех специалистов с высшим немедицинским образованием в медицинских организациях РФ. При этом имеет место неравномерность структурного состава специалистов в области лабораторной диагностики с высшим образованием по субъектам РФ. Так, если в целом по РФ доля лиц с немедицинским образованием среди специалистов лабораторий с высшим образованием составляет 32,0% (8057 человек), то во многих субъектах РФ (Калининградская область, Костромская область, Республика Саха (Якутия), Архангельская область, Воронежская область, Вологодская область, Республика Татарстан, Забайкальский край, Чеченская республика, Краснодарский край и др.) на долю биологов она достигает 45% - 85%. В ряде регионов в некоторых Центральных районных больницах (ЦРБ) нет ни одного специалиста с высшим образованием: в Вологодской области – в 15 медицинских организациях, в Архангельской области – в 7 ЦРБ, в Калининградской области – в 2 ЦРБ, в Брянской области – в 13 ЦРБ.

2) В целом сохраняется дефицит кадров как специалистов с высшим образованием, так и специалистов со средним медицинским образованием в области лабораторной диагностики.

3) Врачи-вирусологи отсутствуют в диагностических лабораториях медицинских организаций, подчиненных Минздраву РФ, в 63 субъектах. Эту проблему призван решить Профессиональный стандарт Медицинского микробиолога, в рамках которого представлены трудовые функции бактериолога, вирусолога и миколога, введенная в перечень специальностей новая специальность «Медицинская микробиология».

4) В структуре среднего медицинского персонала лабораторной службы преобладают медицинские лабораторные техники (фельдшер-лаборанты) – 79,6% (в 2019 году - 76,9%), лаборанты – 18,1 % (в 2019 году - 21,1%), на долю медицинских технологов приходится только 2,2% (в 2019 году - 2,0%). Подготовка медицинских технологов является одной из важнейших задач, направленных на сокращение дефицита кадров медицинских лабораторий.

В целях реализации Федерального проекта «Обеспечение медицинских организаций системы здравоохранения квалифицированными кадрами» профильной комиссией по клинической лабораторной диагностике совместно с Федерацией лабораторной медицины в 2020 г. предпринят ряд шагов:

- был доработан и утвержден Профессиональный стандарт (далее – профстандарт) «Специалист в области лабораторной диагностики со средним медицинским образованием»;

- была предложена актуализированная версия Профессионального стандарта «Специалист в области клинической лабораторной диагностики», проведена работа по его гармонизации с проектом Профстандарта «Медицинский микробиолог»;

- разработана Примерная дополнительная профессиональная программа профессиональной переподготовки врачей со сроком освоения 504 академических часа по специальности «Клиническая лабораторная диагностика». Программа направлена в Минздрав России 08.07.2019;

- продолжена работа над проектом ФГОС высшего образования – подготовка кадров высшей квалификации по программам ординатуры по специальности 31.08.05. Клиническая лабораторная диагностика.

5. Анализ работы Профильной комиссии Минздрава России по клинической лабораторной диагностике по решению организационно-методических задач

Вся деятельность Профильной комиссии и в первую очередь – главных внештатных специалистов субъектов РФ, велась в тесном взаимодействии с общественной профессиональной организацией, которая является членом Национальной медицинской палаты России – Федерацией лабораторной медицины. Было проведено общественное обсуждение и разработаны предложения по формированию условий реализации изменений в Конституции Российской Федерации. Сводные данные о предложениях по реализации Конституции РФ были представлены в Союз «Национальная медицинская палата» 14.07.2020 г.

Проведен анализ нормативных правовых актов в области лабораторной медицины, сформирован список документов для их рассмотрения в рамках «регуляторной гильотины» (представлен в Союз «Национальная медицинская палата» 21.04.2020). Членами Профильной комиссии проводилось рассмотрение документов Минюста по реализации механизма «регуляторной гильотины» в сфере «Здравоохранение» в соответствии с пунктом 5 статьи 3 Федерального закона от 21 июля 2014 г. N 212-ФЗ "Об основах общественного контроля в Российской Федерации" с представлением экспертного мнения в Союз «Национальная медицинская палата» (23.03.2020, 10. 09.2020).

Продолжалась доработка проекта «Правил проведения лабораторных исследований», новая версия которого объединила правила проведения клинико-диагностических и микробиологических исследований. Было признано целесообразным формирование единых Правил для всех видов лабораторных исследований. В проект включены правила проведения клинических и микробиологических лабораторных исследований. Проект прошел активное общественное обсуждение, а также обсуждение в Аналитическом центре по «регуляторной гильотине» в здравоохранении.

Следующим шагом планируется дополнение Правил Приложением по лабораторной генетике после разработки Профессионального стандарта врача-лабораторного генетика.

Проведено заседание рабочей группы Центральной конкурсной комиссии по номинации «Лучший врач лабораторной диагностики» Всероссийского конкурса врачей. Определены победители по специальности.

Приняли участие в работе Форума zdravmanager.ru по вопросам годовой отчетности. Проведен прием годовых отчетов из субъектов РФ (статистическая форма № 30) с анализом данных и формированием отчета.

Проводилась совместная работа с Регламентной службой ведения НСИ ЦНИИОИЗ по приведению в соответствие перечня лабораторных тестов в ФСЛИ и номенклатуры медицинских услуг.

Консолидация сил Профильной комиссии и Ассоциации «Федерация лабораторной медицины» позволила провести экспертную оценку проектов документов и подготовить 69 ответов на запросы, поступившие из Минздрава России (29 запросов), Союза «Национальная медицинская палата» (35 ответа), из Росздравнадзора (4 ответа), ФАС (1 ответ), а также представить предложения по 16 проектам на федеральном портале <http://regulation.gov.ru>.

Проводился мониторинг состояния дел в регионах. В адрес Минздрава России было направлено 7 писем организационного характера.

Приняли участие в 5 мероприятиях (видеоселектор, рабочие совещания), проводимых Минздравом России по совершенствованию и паспортизации инфекционной службы.

Проведено 3 совещания в режиме видеоконференции по вопросам взаимодействия с лабораторной службой Республики Узбекистан по взаимному признанию медицинского заключения для трудящихся-мигрантов. Разработаны анкеты-требования к лабораториям Республики Узбекистан, включенным в перечень диагностических лабораторий, результаты исследований которых по выявлению определенных инфекций будут признаны на территории РФ. В ходе рабочей поездки в Республику Узбекистан проведена оценка организации работы 3-х лабораторий, заключение представлено в Минздрав России.

В рамках совместной деятельности Профильной комиссией Минздрава России по специальности клинической лабораторной диагностике с Ассоциацией «Федерация лабораторной медицины» и Союзом «Национальная медицинская палата» оперативно формировались рабочие группы и проводилась работа по следующим направлениям:

- доработка проекта "Стратегия развития лабораторной службы Российской Федерации на 5 лет (2020-2024 годы)";

- формирование предложений по внесению изменений в Конституцию РФ;
- предложения по пересмотру нормативно-правовых документов при реализации механизма «регуляторной гильотины»;
- организация деятельности в условиях биологической угрозы (COVID-19);
- внесение изменений в государственную статистическую отчетность (форма № 30);
- нормирование рабочего времени (по запросу ЦНИИОИЗ) и хронометраж лабораторных исследований;
- о химико-токсикологических исследованиях (обсуждение проекта Постановления Правительства РФ);
- по проекту приказа Минздрава России «Правила проведения клинических лабораторных исследований»;
- подготовка профессионального стандарта «Специалист в области лабораторной диагностики со средним медицинским образованием» (утвержден приказом Минтруда 31 июля 2020 г. № 473н);
- актуализация профессионального стандарта «Специалист в области клинической лабораторной диагностики» (проект был представлен в Союз «Национальная медицинская палата»);
- стандартизация нормативно-справочной информации (Федеральный справочник лабораторных исследований – ФСЛИ и Номенклатура медицинских услуг);
- формирование предложений для комиссии по аккредитации специалистов с немедицинским образованием.

Профильной комиссией проводилась экспертная работа. Были представлены заключения по актуальным вопросам лабораторной диагностики в соответствии с запросами Департаментов МЗ РФ и Союза «НМП», а также работа с обращениями граждан в рамках компетенции:

- по **32** проектам Постановлений Правительства и приказов Минздрава России и Минтруда, поступившим из Союза «НМП» или официально опубликованным на федеральном портале проектов нормативных правовых актов <http://regulation.gov.ru>
- ответы на **138** вопросов граждан и организаций, поступивших в адрес Ассоциации ФЛМ и Профильной комиссии по КЛД;
- подготовлены и переданы в Минздрав России ответы на **14** обращений граждан.

В Минздрав России было направлено **6** писем по вопросам кадрового обеспечения медицинских лабораторий и организации работы в условиях распространения COVID-19.

В течение 2020 г. оказывалась организационно-методическая помощь главным внештатным специалистам субъектов РФ по наиболее актуальным вопросам.

В ответ на запрос Минздрава России от 26.05.2020 № 30-4/И/1-7206 был проведен анализ заявленной потребности Республики Дагестан в расходных материалах и тест-системах для организации диагностики новой коронавирусной инфекции COVID-19, а также объема запрашиваемых финансовых средств для реализации мер по борьбе с распространением новой коронавирусной инфекции COVID-19 в Республике Дагестан и представлен ответ в рамках компетенции. По запросу главного специалиста Омской области (Н.В. Киреевой) был проведен анализ проекта централизации лабораторной службы Омской области», подготовленного ООО «МИГ» («МедИнвестГрупп»). 11.06.2020 г. в адрес Министра здравоохранения Омской области и в Союз «Национальная медицинская палата» (совместно с Ассоциацией «Федерация лабораторной медицины») было направлено письмо с особым мнением.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Организация деятельности лабораторной службы и работа Профильной комиссии в 2020 году определялась задачами, поставленными Президентом и Правительством РФ перед органами здравоохранения, а также санитарно-эпидемиологической обстановкой в условиях COVID-19. Лабораторная служба оказалось одной из ключевых в реализации борьбы с пандемией, так как именно ее своевременная мобилизация и успешная деятельность наряду с лабораториями Роспотребнадзора позволила в кратчайшие сроки наладить этиологическую диагностику и лабораторное обеспечение терапии пациентов с новой коронавирусной инфекцией. Для решения задач были консолидированы силы главных внештатных специалистов, налажено оперативное взаимодействие, в том числе в сети Интернет, экспертов, общественных организаций (Ассоциация «Федерация лабораторной медицины»), образовательных учреждений.

В то же время в области лабораторной диагностики сохраняются системные проблемы, требующие рассмотрения и решения в 2021 году:

- 1) Назрела необходимость обновления нормативно-правовой базы деятельности лабораторной службы. Первоочередной задачей является разработка приказа взамен Приказа 380 от 25 декабря 1997 г. «О состоянии и мерах по совершенствованию лабораторного обеспечения диагностики и лечения пациентов в учреждениях здравоохранения

- Российской Федерации», в котором необходимо обозначить роль и задачи разных видов лабораторий и организационные основы их деятельности;
- 2) Разработка нормативной базы нормирования рабочего времени совместно с ЦНИИОИЗ МЗ РФ, в том числе в связи с принятием новых Правил проведения лабораторных исследований, введение в действие которых планируется с 1 сентября 2021 года;
 - 3) Разработка проекта приказа об исследованиях по месту лечения, настоятельная необходимость которого диктуется трендом в развитии лабораторной диагностики;
 - 4) Развитие института главных внештатных специалистов с вертикальным взаимодействием главного внештатного специалиста Минздрава РФ, главных специалистов Федеральных округов (в соответствии с Приказом от 19 апреля 2021 г. № 374 «О главных внештатных специалистах Министерства здравоохранения Российской Федерации в федеральных округах Российской Федерации», главных специалистов субъектов РФ»);
 - 5) Оснащение лабораторий современным оборудованием и принятие организационных решений его использования в условиях биологических угроз и с учетом накопленного опыта диагностики COVID-19;
 - 6) Анализ кадрового обеспечения и потребности лабораторной службы совместно с Министерством здравоохранения, Министерством труда и ЦНИИОИЗ и разработка стратегии долгосрочного обеспечения специалистами с высшим и средним специальным образованием лабораторий медицинских организаций, подведомственных Минздраву России. В этом отношении стратегическими задачами считаем пересмотр штатных расписаний лабораторий в соответствии с Правилами проведения лабораторных исследований и нормами рабочего времени, формирование образовательной траектории подготовки биологов для диагностических лабораторий через магистратуру для биологов в медицинских университетах, переподготовку фельдшеров-лаборантов до уровня медицинских технологов с перспективой перераспределения функций внутри лаборатории между специалистами с высшим и средним образованием;
 - 7) Гармонизация нормативно-правовых актов, регламентирующих кадровое обеспечение лабораторной службы с учетом ее особенностей и в соответствии с профессиональными стандартами специалистов в области клинической лабораторной диагностики и медицинской микробиологии (на рассмотрении);
 - 8) Развитие отечественного производства расходных материалов (пластика), оборудования и тест-систем для обеспечения лабораторий;
 - 9) Гармоничное и консолидированное развитие всех направлений диагностики *in vitro* – клинической лабораторной диагностики, лабораторной генетики, медицинской микробиологии и других

направлений в учреждениях разной ведомственной подчиненности (Минздрав, Роспотребнадзор, ФМБА и др.); подготовка профессионального стандарта по лабораторной генетике совместно с Российским обществом медицинских генетиков;

- 10) Активизация работы по цифровой трансформации и созданию единого цифрового контура с оперативным обменом данными с включением результатов работы диагностических лабораторий разной ведомственной подчиненности, что особенно актуально в условиях биологических угроз.

В соответствии с освещенными в докладе вопросами Т.В. Вавилова представила задачи лабораторной службы на 2021 год и план работы. Намечены пути решения проблемных вопросов лабораторной службы.

Т.И. ДОЛГИХ в своем сообщении отметила особенности приема годовых отчетов за 2020 год. Практически все регионы справились с задачей и своевременно проводили выгрузку данных и представляли пояснительные записки. Вместе с тем она отметила, что в связи с возникающими вопросами в процессе подачи сведений следует доработать «Методические указания» по заполнению основных таблиц формы № 30 (5300-5302) и проводить предварительное обучение (семинары) по заполнению формы при участии ЦНИИОИЗ. Предложила направить предложения в адрес профильной комиссии и обсудить предложения в июне 2021 года на очередном заседании профильной комиссии (г. Санкт-Петербург) в очном либо в заочном формате с учетом складывающейся эпидемиологической обстановки по COVID-19.

Важное направление работы в настоящее время – создать рабочую группу по разработке нормативов рабочего времени (трудозатрат), провести заседание 20 мая 2021 г.

Создать рабочую группу по доработке нормативных документов (новая версия приказа № 380н об организации работы лабораторной службы). Провести рабочее совещание ориентировочно 25 июня 2021 г.

В течение года произошла смена главных внештатных специалистов в 9 субъектах РФ. После уточнения контактных данных нового состава предложено провести рабочее совещание на платформе ZOOM с вновь назначенными специалистами для решения основных задач лабораторной службы РФ.

Ф. П. ТЕН – отметила высокий уровень доклада и впервые представленный в таком разрезе подробный доклад председателя комиссии. Отметила высокий уровень взаимодействия внутри Профильной комиссии, обмен мнениями и предложениями, что сыграло важную роль в организации деятельности лабораторной службы регионов в условиях пандемии COVID-19 с учетом развертывания ПЦР-лабораторий и повышения их

производительности. Проблемным остается вопрос с аккредитацией биологов.

М.А. ГОДКОВ – отметил высокий уровень постоянного взаимодействия между Профильной комиссией и Ассоциацией «Федерация лабораторной медицины», в том числе в части формирования совместного экспертного мнения по проблемным вопросам лабораторной службы для Минздрава России и Союза «Национальная медицинская палата». Консолидация сил позволила объединить усилия лабораторной службы России, включая микробиологов, цитологов и лабораторных генетиков, что особенно проявилось при подготовке проекта единых «Правил проведения лабораторных исследований».

ПОСТАНОВИЛИ:

- 1) Одобрить работу Профильной комиссии в 2020 году.
- 2) На основании проведенного анализа годовых отчетов и с учетом высказанных замечаний подготовить актуализированную версию Методических указаний по заполнению формы 30 государственного статистического наблюдения и направить ее в Минздрав России. Срок – июнь 2021. Отв. – Долгих Т.И.
- 3) Разработать и внести на рассмотрение в Минздрав России проекты нормативно-правовых актов: приказа о деятельности лабораторной службы взамен приказа от 1997 г № 380, норм рабочего времени для диагностических и микробиологических лабораторий, приказа об исследованиях по месту лечения. Срок – октябрь 2021. Отв. Долгих Т.И.
- 4) Организовать регулярные онлайн совещания с участием главных внештатных специалистов по клинической лабораторной диагностике федеральных округов и соответствующих субъектов РФ по актуальным вопросам работы лабораторной службы в округах и субъектах. Срок – постоянно. Отв. – Вавилова Т.В., ГВС федеральных округов
- 5) Разработать и представить в Минздрав России проект стратегии кадрового обеспечения лабораторной службы РФ. Срок – октябрь 2021. Отв. Вавилова Т.В.
- 6) Продолжить текущую работу по актуальным направлениям организации лабораторной службы РФ. Срок – постоянно. Отв. Вавилова Т.В., Долгих Т.И.

Председатель профильной комиссии



Т.В. Вавилова

Секретарь



Т.И. Долгих

Список членов Профильной комиссии по клинической лабораторной диагностике Минздрава России, участвующих в очном заседании
12 мая 2021 года

Вавилова Татьяна Владимировна	заведующая кафедрой лабораторной медицины и генетики ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр имени В.А. Алмазова», главный внештатный специалист по клинической лабораторной диагностике Министерства здравоохранения Российской Федерации (председатель)
Долгих Татьяна Ивановна	главный эксперт АСНП "Центр внешнего контроля качества клинических лабораторных исследований" (секретарь)
Азизова Барият Ганибаловна	Заместитель главного врача по диагностике ГБУ Республики Дагестан «Диагностический центр г. Махачкала», главный внештатный специалист (Республика Дагестан)
Бадмаева Г.Д. (вместо Бамбушевой Елены Кимовны)	заведующая клинко-диагностической лабораторией БУ Республики Калмыкия «Республиканская больница им. П.П. Жемчужева», главный внештатный специалист (Республика Калмыкия)
Беляева Наталья Владимировна	ГБУЗ ЯО «Клиническая больница им. Н.А. Семашко», главный внештатный специалист (Ярославская область)
Бикбулатова Людмила Николаевна	заведующая лабораторным отделением ГБУЗ «Салехардская окружная клиническая больница», главный внештатный специалист (Ямало-Ненецкий автономный округ)
Билалов Фаниль Салимович	доцент кафедры лабораторной диагностики ФГБОУ ВО «Башкирский государственный медицинский университет» Минздрава России, главный внештатный специалист (Республика Башкортостан)
Иштулина С.П. (вместо Бирюкова Владимира Валентиновича)	главный врач ГБУ РО «Консультативно-диагностический центр», главный внештатный специалист (Рязанская область)
Бондаренко Ольга Геннадьевна	заведующая клинко-диагностической лабораторией ГБУЗ «Областная клиническая больница № 3», главный внештатный специалист (Челябинская область)
Бурганова Рамиля Фаритовна	заведующая клинко-диагностической лабораторией ГУЗ «Ульяновская областная клиническая больница», главный внештатный специалист (Ульяновская область)
Бутенко Галина Романовна	ФГБУ «Центральная клиническая больница с

	поликлиникой» Управления делами Президента
Конюхова С.С.(вместо Вавина Григория Валерьевича)	заместитель главного врача по клинико-диагностической службе ГАУЗ Кемеровской области «Кузбасская клиническая больница им. С.В. Беляева», главный внештатный специалист (Кемеровская область)
Вахнина Лариса Николаевна	заведующий клинико-диагностической лабораторией ГБУЗ «Магаданский областной центр профилактики и борьбы со СПИД», главный внештатный специалист (Магаданская область)
Вершинина Марина Германовна	ведущий научный сотрудник ФГАУ «Национальный медицинский исследовательский центр здоровья детей» Минздрава России, главный специалист по клинической лабораторной диагностике Управления делами Президента Российской Федерации
Гильманов Александр Жанович	заведующий кафедрой лабораторной диагностики ФГБОУ ВО «Башкирский государственный медицинский университет» Минздрава России
Годков Михаил Андреевич	заведующий научным отделом ГБУЗ «Научно-исследовательский институт скорой помощи имени Н.В. Склифосовского Департамента здравоохранения города Москвы»
Грищенко Джон Александрович	заведующий клинико-диагностической лабораторией ФГБУ «Федерального центра сердечно-сосудистой хирургии» Минздрава России (г. Красноярск)
Громовик Гульнара Захитовна	заведующая клинико-диагностической лабораторией БУЗ УР «Республиканский клинический онкологический диспансер», главный внештатный специалист (Удмуртская Республика)
Гузюкина Светлана Анатольевна	заведующая отделением лабораторной диагностики ФГБУ «Федеральный центр травматологии, ортопедии и эндопротезирования» Минздрава России, г. Смоленск
Гусякова Оксана Анатольевна	заведующая кафедрой фундаментальной и клинической биохимии с лабораторной диагностикой ФГБОУ ВО "Самарский государственный медицинский университет Минздрава России
Демидова Валентина Семёновна	заведующая клинико-диагностической лабораторией ФГБУ «НМИЦ хирургии им. А.В. Вишневского» Минздрава России
Захарова Мария Владимировна	заведующая клинико-диагностической лабораторией ГОБУЗ «Новгородская областная клиническая больница», главный внештатный специалист (Новгородская область)
Захарова Светлана	врач отделения лабораторной диагностики ГБУЗ РК

Геннадьевна	«Эжвинская городская поликлиника», главный внештатный специалист (Республика Коми)
Громовик Г.З (вместо Зворыгина Игоря Анатольевича)	заведующий клинико-диагностической лабораторией БУЗ Удмуртской Республики «Первая республиканская клиническая больница Министерства здравоохранения Удмуртской Республики», главный внештатный специалист (Приволжский федеральный округ)
Иванов Андрей Михайлович	заведующий кафедрой клинической биохимии и лабораторной диагностики ФГБВОУ ВО «Военно-Медицинская Академия им. С.М. Кирова» Минобороны России, главный специалист Министерства обороны России по клинической лабораторной диагностике, главный внештатный специалист (г. Санкт-Петербург)
Игнатенко О.Ю. (вместо Карпищенко Анатолия Ивановича)	начальник сектора клинической лабораторной диагностики и метрологии Медицинского информационно-аналитического центра Комитета по здравоохранению Правительства Санкт-Петербурга
Кирилова Екатерина Михайловна	заведующая отделом лабораторной диагностики АУЗ ВО «Воронежский областной клинико-диагностический центр», главный внештатный специалист (Воронежская область)
Ковалева Наталья Николаевна	заведующая отделением клинической лабораторной диагностики ГБУЗ «Городская больница им. Ф.С. Анкудинова», главный внештатный специалист (Сахалинская область)
Кодякова Наталия Ивановна	заведующая клинико-диагностической лабораторией ГБУЗ Республики Крым «Республиканская клиническая больница им.Н.А. Семашко», главный внештатный специалист (Республика Крым)
Козина Ольга Владимировна	заведующая ЦКДЛ II уровня ГБУЗ КК «Камчатский краевой центр по профилактике и борьбе со СПИД и инфекционными заболеваниями», главный внештатный специалист (Камчатский край)
Корякина Лариса Борисовна	заведующая центром лабораторных исследований ГБУЗ Иркутская ордена «Знак Почета» областная клиническая больница, главный внештатный специалист (Иркутская область)
Кочкурова Наталья Владимировна	заведующая лабораторным отделением ГУЗ «Областной клинический кардиологический диспансер», главный внештатный специалист (Саратовская область)
Краснова Наталья Николаевна	заведующая иммунологической СПИД лабораторией ГБУЗ «Самарская областная клиническая больница им. М.И. Калинина», главный внештатный специалист

(Самарская область)

Кулева Марина Геннадьевна	заведующая клинико-диагностической лабораторией ГУЗ «Псковская областная клиническая больница», главный внештатный специалист (Псковская область)
Лабинцева Елена Владимировна	заведующая централизованной диагностической лабораторией ГОАУЗ «Мурманский областной Центр специализированных видов медицинской помощи», главный внештатный специалист (Мурманская область)
Лапин Сергей Владимирович	заведующий лабораторией диагностики аутоиммунных заболеваний Научно-методического центра по молекулярной медицине ФГБОУ ВО «Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский университет имени академика И.П. Павлова» Минздрава России
Лебедева Елена Александровна	заведующая централизованной клинико-диагностической лабораторией ОГБУЗ «Городская больница г. Костромы», главный внештатный специалист (Костромская область)
Лузгина Наталья Николаевна	заведующая клинико-диагностической лабораторией ГБУ «Курганская поликлиника № 1», главный внештатный специалист (Курганская область)
Максимова Татьяна Георгиевна	заведующая лабораторией ГБУЗ Республики Крым «Республиканская клиническая больница им. Н.А. Семашко»
Милохова Екатерина Андреевна	заведующий клинико-диагностической лабораторией ГБУЗ «Самарская областная детская клиническая больница им. Н.Н. Ивановой» главный внештатный специалист (Самарская область)
Мункоева Дарья Матвеевна	заведующая клинико-диагностической лабораторией ГБУЗ «Республиканская клиническая больница им. Н.А. Семашко», главный внештатный специалист (Республика Бурятия)
Набиева Надежда Николаевна	заведующий лабораторией ГБУЗ Тверской области «Центр специализированных видов медицинской помощи им. В.П.Аваева», главный внештатный специалист (Тверская область)
Никифорова Наталья Валерьевна	заведующий централизованной клинико-диагностической лабораторией БУ «Республиканская клиническая больница», главный внештатный специалист (Чувашская Республика)
Ооржак Оксана Кыргысовна	заведующий клинико-диагностической лабораторией ГБУЗ «Республиканская больница № 1», главный внештатный специалист (Республика Тыва)

Позднякова Наталья Анатольевна	заведующая клинико-диагностической лабораторией ГБУЗ «Севастопольская городская больница № 9», главный внештатный специалист (г. Севастополь)
Поликарпова Светлана Вениаминовна	заведующая бактериологической лабораторией «Городская клиническая больница №15 им.О.М. Филатова» Департамента здравоохранения г. Москвы (Москва)
Полонская Наталья Юрьевна	врач клинической лабораторной диагностики ГБУЗ «Морозовская детская городская клиническая больница Департамента здравоохранения города Москвы»
Ривкинд Николай Борисович	заведующий отделением дозиметрических и цитогенетических исследований ГАУЗ «Брянский клинико-диагностический центр», главный внештатный специалист (Брянская область)
Рожнова Ирина Алексеевна	заведующая клинико-диагностической лабораторией ГБУЗ «Поликлиника № 1 г. Петрозаводска», главный внештатный специалист (Республика Карелия)
Ройтман Александр Польевич	профессор кафедры клинической лабораторной диагностики ФГБОУ ДПО РМАНПО (Москва), главный внештатный специалист (Центральный федеральный округ)
Романова Марина Анатольевна	заведующая клинико-диагностической лабораторией диагностического центра ГБУЗ «Областная клиническая больница», главный внештатный специалист (Владимирская область)
Ростовцева Людмила Владимировна	заведующая клинико-диагностической лабораторией ГУЗ «Липецкая областная клиническая больница», главный внештатный специалист (Липецкая область)
Самсонова Наталья Николаевна	заведующая клинико-диагностической лабораторией ГБУ Республики Марий-Эл «Перинатальный центр», главный внештатный специалист (Республика Марий-Эл)
Саморядова Ирина Геннадьевна	заведующая централизованной клинико-диагностической лабораторией ГАУЗ "Городская клиническая больница № 3" г. Оренбурга, главный внештатный специалист (Оренбургская область)
Сапожникова Наталья Александровна	заведующая централизованной клинико-диагностической лабораторией ГБУЗ «Московский научно-практический Центр дерматовенерологии и косметологии Департамента здравоохранения города Москвы»
Светалкина Екатерина Дмитриевна	заведующая клинико-диагностической лабораторией ГБУЗ "Государственная клиническая онкологическая больница № 1" Департамента здравоохранения Москвы
Сиразитдинов	заведующий клинико-диагностической лабораторией ГАУЗ

Дамир Талибович	«Республиканская клиническая больница», главный внештатный специалист (Республика Татарстан)
Скибо Ирина Ивановна	директор по технологиям и проектным работам Научно-производственная фирма "Хеликс"
Скребкова Ксения Александровна	заведующий химико-токсикологической лабораторией ГБУЗ «Наркологический диспансер Калининградской области», главный внештатный специалист (Калининградская область)
Слесарева Елена Михайловна	заведующая клинико-диагностической лабораторией ГБУЗ «Клиническая больница скорой медицинской помощи», главный внештатный специалист (Смоленская область)
Сорокина Наталья Алексеевна	заведующая клинико-диагностической лабораторией ГБУЗ ТО «Областная клиническая больница № 1», главный внештатный специалист (Тюменская область)
Соснин Дмитрий Юрьевич	профессор кафедры клинической лабораторной диагностики ФГБОУ ВО «Пермский государственный медицинский университет имени академика Е.А. Вагнера» Минздрава России
Стаценко Людмила Владимировна	заведующая клинико-диагностической лабораторией ОГБУЗ «Белгородская областная клиническая больница Святителя Иоасафа», главный внештатный специалист (Белгородская область)
Тарасенко Ольга Анатольевна	заместитель генерального директора ФГБУ «Всероссийский научно-исследовательский и испытательный центр медицинской техники» Росздравнадзора
Тартаковский Игорь Семенович	заведующий лабораторией легионеллеза ФГБУ «Федеральный научно-исследовательский центр эпидемиологии и микробиологии имени почетного академика Н.Ф. Гамалеи» Минздрава России
Творогова Мария Глебовна	ведущий научный сотрудник ФБУН «Центральный научно-исследовательский институт эпидемиологии» Роспотребнадзора
Тен Флора Паксуновна	заведующая центром лабораторных технологий ГБУЗ «Детская городская больница № 1», главный внештатный специалист (Краснодарский край)
Токарева Елена Владимировна	заведующая клинико-диагностической лабораторией ГБУЗ «Пензенская областная клиническая больница им. Н.Н. Бурденко», главный внештатный специалист (Пензенская область)
Турабова Анна Леонидовна	заведующая централизованной клинико-диагностической лабораторией ГБУЗ «Архангельская областная клиническая

	больница», главный внештатный специалист (Архангельская область)
Уханова Ирина Юрьевна	заведующая клинико-диагностической лабораторией ОБУЗ «Курская областная клиническая больница № 4», главный внештатный специалист (Курская область)
Флегантова Ирина Николаевна	заведующая клинико-диагностической лабораторией ГБУЗ «Ленинградская областная клиническая больница», главный внештатный специалист (Ленинградская область)
Ходченко Дмитрий Георгиевич	заведующий клинико-диагностической лабораторией ГБУЗ РХ «Республиканский центр профилактики и борьбы со СПИД», главный внештатный специалист (Республика Хакасия)
Царькова Людмила Александровна	заведующий лабораторным отделением БУЗ Омской области «Больница скорой медицинской помощи № 2», главный внештатный специалист (Омская область)
Цвиренко Сергей Васильевич	заведующий кафедрой клинической лабораторной диагностики и бактериологии ФГБОУ ВО «Уральский государственный медицинский университет» Минздрава России, главный внештатный специалист (Уральский федеральный округ)
Цибин Александр Николаевич	заведующий организационно-методическим отделом по клинической лабораторной диагностике ГБУЗ «НИИ организации здравоохранения и медицинского менеджмента Департамента здравоохранения города Москвы», главный внештатный специалист (г. Москва)
Черныш Наталья Юрьевна	доцент кафедры лабораторной медицины и генетики ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр имени В.А. Алмазова» Минздрава России, главный внештатный специалист (Северо-Западный федеральный округ)
Шамаева Степанида Харитоновна	заведующая лабораторией клинической микробиологии ГБУ Республики Саха (Якутия) «Республиканская больница №2 - Центр экстренной медицинской помощи»
Ширяева Наталья Александровна	заведующая клинико-диагностической лабораторией БУЗ «Вологодский областной центр по профилактике и борьбе со СПИД и инфекционными заболеваниями», главный внештатный специалист (Вологодская область)
Шульгина Марина Владимировна	советник директора по науке НМИЦ Фтизиопульмонологии и инфекционных заболеваний
Эйрих Андрей Рудольфович	заведующий лабораторией КГБУЗ «Краевая клиническая больница», главный внештатный специалист (Алтайский

край)