

СОСТОЯНИЕ И ОСНОВНЫЕ ЗАДАЧИ РАЗВИТИЯ ПАТОЛОГО-АНАТОМИЧЕСКОЙ СЛУЖБЫ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

СТАТИСТИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ ЗА 2013 ГОД

АНАЛИТИЧЕСКИЙ ДОКЛАД





МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

(Минздрав России)

ПРИКАЗ

600HS W131

» 354H

Москва

О порядке проведения патолого-анатомических вскрытий

В соответствии со статьями 14, 67 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2011, № 48, ст. 6724; 2012, № 26, ст. 3442, 3446), приказываю:

1. Утвердить:

порядок проведения патолого-анатомических вскрытий согласно приложению № 1;

форму учетной медицинской документации № 013/у «Протокол патолого-анатомического вскрытия» согласно приложению № 2;

форму учетной медицинской документации № 013-1/у «Протокол патолого-анатомического вскрытия плода, мертворожденного или новорожденного» согласно приложению № 3;

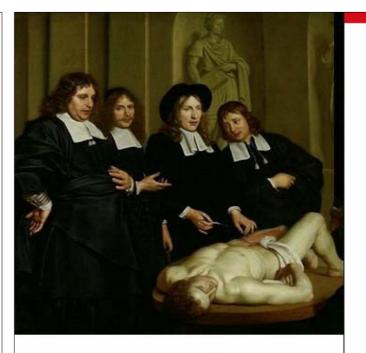
форму учетной медицинской документации № 015/у «Журнал регистрации поступления и выдачи тел умерших» согласно приложению № 4.

2. Признать утратившим силу приказ Министерства здравоохранения и медицинской промышленности Российской Федерации от 29 апреля 1994 г. № 82 «О порядке проведения патолого-анатомических вскрытий» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 1 июня 1994 г., регистрационный № 588).

Министр

Onkguska

В.И. Скворцова



ПАТОЛОГО-АНАТОМИЧЕСКОЕ ВСКРЫТИЕ

НОРМАТИВНЫЕ ДОКУМЕНТЫ

Под редакцией Г. А. Франка и П. Г. Малькова





МИНИСТЕРСТВО
ТРУДА И СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
(МИНТРУД РОССИИ)

СТАТС-СЕКРЕТАРЬ-ЗАМЕСТИТЕЛЬ МИНИСТРА

улица Ильянка, 21, Москва, ГСП-4, 127994 тел.: 8 (495) 606-00-60, факс: 8 (495) 606-18-76 1 4 ФЕВ 2014 № 21-1 /10/8-75

На № 17-2/10/2-9833 от 26.12.2013

Об установлении тождества

Министерство труда и социальной защиты Российской Федерации совместно с Пенсионным фондом Российской Федерации в связи с письмом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 26 декабря 2013 г. № 17-2/10/2-9833 рассмотрело вопрос об установлении тождества наименования структурного подразделения учреждений здравоохранения «патологоанатомическое отделение» наименованию структурного подразделения «патолого-анатомическое отделение», предусмотренного Перечнем структурных подразделений учреждений здравоохранения и должностей врачей и среднего медицинского персонала, работа в которых в течение года засчитывается в стаж работы, дающей право на досрочное назначение трудовой пенсии по старости, как год и шесть месяцев, утвержденным постановлением Правительства Российской Федерации от 29 октября 2002 года № 781, и сообщает.

Министерство здравоохранения Российской Федерации

Написание наименования структурного подразделения слитно «патологоанатомическое» либо через дефис «патолого-анатомическое» не меняет смыслового значения указанных терминов.

В связи с этим, в целях реализации права медицинскими работниками на досрочное назначение трудовой пенсии по старости установления соответствующего тождества не требуется.

А.Н. Пудов

Минтруд России 21-1/10/В-759 14/02/2014

Фельдман Д.А 495/ 926-99-01 *2110

Проект



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

ПРИКАЗ ______2014 г. № _____

Москва

Об утверждении правил проведения патолого-анатомических исследований

В соответствии с пунктом 19 части 2 статьи 14 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2011, № 48, ст. 6724; 2012, № 26, ст. 3442, 3446),

приказываю:

1. Утвердить:

правила проведения патолого-натомических исследований согласно приложению $N \ge 1$;

форму учетной медицинской документации № 014/у «Направление на прижизненное патолого-анатомическое исследование биопсийного (операционного) материала» согласно приложению № 2;

форму учетной медицинской документации № 014-1/у «Журнал регистрации поступления биопсийного (операционного) материала и выдачи результатов морфологических исследований» согласно приложению № 3;

форму отраслевой статистической отчетности N 80 «Сведения о деятельности патолого-анатомического бюро и патолого-анатомического подразделения медицинской организации» согласно приложению N 4.

2. Признать не действующими на территории Российской Федерации приказ Министерства здравоохранения СССР от 4 апреля 1983 г. № 375 «О дальнейшем совершенствовании патологоанатомической службы в стране», приказ Министерства здравоохранения СССР от 23 октября 1981 г. № 1095 «О штатных нормативах медицинского персонала патологоанатомических отделений (прозекторских)», приказ Министерства здравоохранения РСФСР от 4 января 1988 г. № 2 «О состоянии и перспективах развития патологоанатомической службы в РСФСР».

Министр В.И. Скворцова

Приложение № 1 к приказу Минз	истерства здравоохранения
Российской Федерации от «>	»20_ г. №

ОТРАСЛЕВАЯ СТАТИСТИЧЕСКАЯ ОТЧЕТНОСТЬ

КОНФИЛЕНЦИАЛЬНОСТЬ ГАРАНТИРУЕТСЯ ПОЛУЧАТЕЛЕМ ИНФОРМАЦИИ

Нарушение порядка представления статистической информации, а равно представление недостоверной статистической информации влечет ответственность, установленную статьей 13.19 Кодекса Российской Федерации об административных правонарушениях от 30.12.2001 № 195-ФЗ, а также статьей 3 Закона Российской Федерации от 13.05.92 № 2761-1 "Об ответственности за нарушение порядка представления государственной статистической отчетности"

ВОЗМОЖНО ПРЕДСТАВЛЕНИЕ В ЭЛЕКТРОННОМ ВИДЕ

СВЕДЕНИЯ О ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПАТОЛОГО-АНАТОМИЧЕСКОГО БЮРО И ПАТОЛОГО-АНАТОМИЧЕСКОГО ПОДРАЗДЕЛЕНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ

а год

Представляют:	Сроки представления	ФОРМА № 80
Амбулаторно-поликлинические и больничные организации всех профилей для вэрослых и детей: - органу местного самоуправления в сфере здравоохранения;	в установленные сроки	Утверждена приказом Минздрава России
Орган местного самоуправления в сфере здравоохранения: - органу управления здравоохранения субъекта Российской Федерации;	в установленные сроки	от№
Органы управления здравоохранения субъекта Российской Федерации: - Минздраву России	в установленные сроки	Годовая

Наименование отчитывающейся организации:	
Почтовый адрес:	

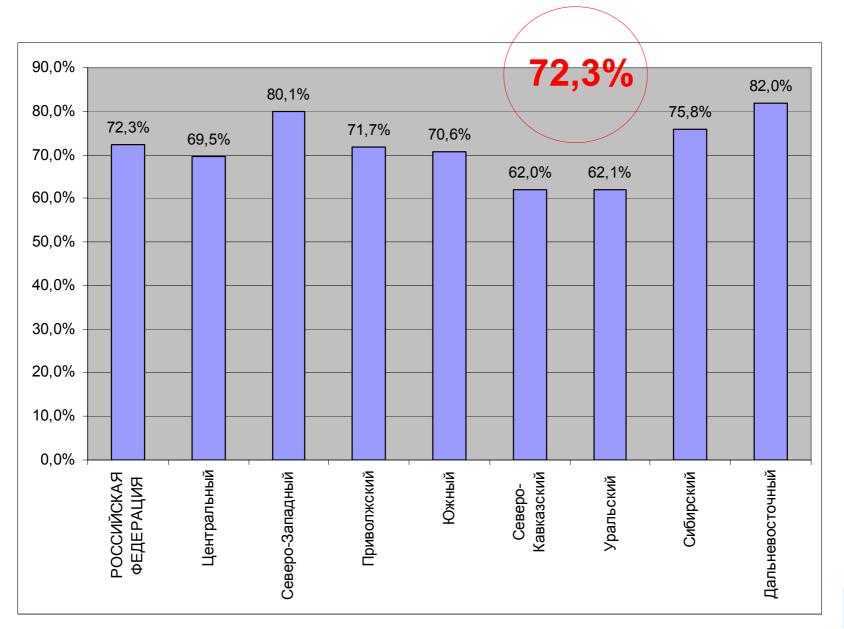
Код				
отчитывающейся организации по ОКПО	вида деятельности по ОКВЭД	отрасли по ОКОНХ	территории по ОКАТО	министерства (ведомства), органа управления по ОКОГУ
1	2	3	4	5

НЕТ СВЕДЕНИЙ

- Чеченская республика
- Федеральное медико-биологическое агентство

ФМБА – **79** крупных многопрофильных стационаров не учтено примерно **7-10%** объемов работы

ОБЕСПЕЧЕННОСТЬ ШТАТАМИ ВРАЧЕЙ



ОБЕСПЕЧЕННОСТЬ ШТАТАМИ ВРАЧЕЙ

максимальные значения

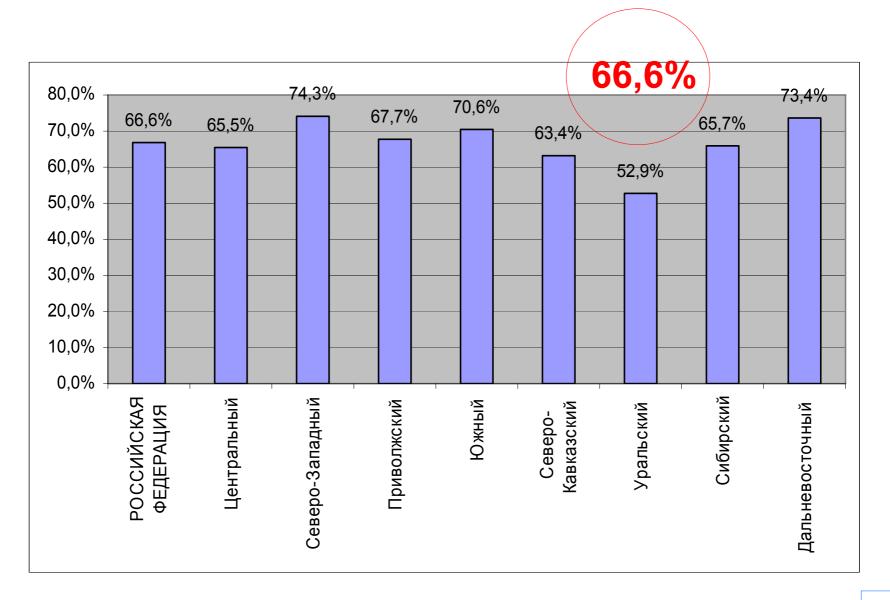
Чукотский автономный округ	277,3%
Псковская область	155,0%
Адыгея республика	124,9%
Ингушетия республика	118,1%
Томская область	118,1%
Саха Якутия республика	117,6%
Мурманская область	111,1%
Забайкальский край	110,0%
Еврейская автономная область	108,8%
Смоленская область	107,7%

ОБЕСПЕЧЕННОСТЬ ШТАТАМИ ВРАЧЕЙ

минимальные значения

Курская область	52,7%
Ненецкий автономный округ	50,0%
Ханты-Мансийский автономный округ	47,9%
Чувашская республика	47,6%
Кемеровская область	46,9%
Краснодарский край	43,8%
Пензенская область	39,8%
Костромская область	32,8%
Дагестан республика	31,4%
Тюменская область	27,4%

ОБЕСПЕЧЕННОСТЬ ШТАТАМИ ЛАБОРАНТОВ



ОБЕСПЕЧЕННОСТЬ ШТАТАМИ ЛАБОРАНТОВ

максимальные значения

Чукотский автономный округ	134,5%
Псковская область	115,1%
Ингушетия республика	113,2%
Адыгея республика	107,5%
Волгоградская область	103,7%
Карелия республика	102,4%
Иркутская область	100,7%
Магаданская область	98,2%
Еврейская автономная область	96,0%
Красноярский край	93,1%

ОБЕСПЕЧЕННОСТЬ ШТАТАМИ ЛАБОРАНТОВ

минимальные значения

Кировская область	48,6%
Краснодарский край	46,4%
Пензенская область	46,1%
Кемеровская область	45,9%
Калужская область	44,9%
Чувашская республика	41,2%
Костромская область	37,4%
Ненецкий автономный округ	33,3%
Тюменская область	31,2%
Дагестан республика	30,7%

СБАЛАНСИРОВАННОСТЬ ШТАТНОГО РАСПИСАНИЯ

	Штатные должности				
Наименование федеральных округов	врачи	лаборан- ты	соотно- шение		
РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ	7 849,75	10 856,75	1,38		
Центральный	1 974,25	2 788,50	1,41		
Северо-Западный	1 327,00	1 847,00	1,39		
Приволжский	1 364,00	1 932,00	1,42		
Южный	561,75	843,25	1,50		
Северо-Кавказский	143,75	220,50	1,53		
Уральский	714,75	913,50	1,28		
Сибирский	1 352,25	1 758,50	1,30		
Дальневосточный	412,00	553,50	1,34		

СБАЛАНСИРОВАННОСТЬ ШТАТНОГО РАСПИСАНИЯ

максимальные значения

Наименование	Шта	Штатные должности			
субъектов	врачи	врачи лаборан-			
		ТЫ	шение		
Камчатский край	11,00	23,00	2,09		
Магаданская область	12,00	24,00	2,00		
Пензенская область	41,75	72,50	1,74		
Волгоградская область	60,75	104,75	1,72		
Астраханская область	44,25	76,25	1,72		
Тюменская область	29,50	50,50	1,71		
Костромская область	14,50	24,75	1,71		
Бурятия республика	19,00	30,50	1,61		
Орловская область	38,00	61,00	1,61		
Сахалинская область	27,75	44,50	1,60		

СБАЛАНСИРОВАННОСТЬ ШТАТНОГО РАСПИСАНИЯ

минимальные значения

Наименование	Штатные должности			
субъектов	врачи	лаборан- ты	соотно-	
Мурманская область	42,75	47,25	1,11	
Смоленская область	73,75	81,25	1,10	
Томская область	142,25	153,00	1,08	
Калужская область	66,50	69,00	1,04	
Забайкальский край	95,75	99,00	1,03	
Алтай республика	6,00	6,00	1,00	
Ненецкий автономный округ	1,00	1,00	1,00	
Челябинская область	270,25	261,25	0,97	
Саха Якутия республика	42,75	36,00	0,84	
Чукотский автономный округ	5,50	4,00	0,73	

ОБЕСПЕЧЕННОСТЬ ШТАТАМИ

Врачи-патологоанатомы

ниже нормативного –

в том числе ниже 70% –

в 69 (84,1%) субъектах

в 34 (41,5%) субъектах

Фельдшера-лаборанты

ниже нормативного -

в том числе ниже 70% -

в **75** (91,5%) субъектах

в 38 (46,3%) субъектах

Недостаток выделенных штатов

врачей-патологоанатомов –

фельдшеров-лаборантов –

3 014,75 должностей

5 440,00 должностей

ОБЕСПЕЧЕННОСТЬ КАДРАМИ ВРАЧЕЙ

	Кадры врачей-патологоанатомов					
Наименование федеральных округов	кол-во штатных должнос- тей факт	занято должнос- тей	физичес- кие лица (с учетом совмести- телей)	укомплек- тован- ность штатных должнос- тей	коэффи- циент совмес- титель- ства факт	потреб- ность (специа- листов) *
РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ	7 849,75	6 903,00	4 200	87,9%	1,6	872
Центральный	1 974,25	1 731,50	1 152	87,7%	1,5	172
Северо-Западный	1 327,00	1 243,00	600	93,7%	2,1	162
Приволжский	1 364,00	1 215,50	780	89,1%	1,6	125
Южный	561,75	440,25	265	78,4%	1,7	105
Северо-Кавказский	143,75	89,25	68	62,1%	1,3	34
Уральский	714,75	643,50	388	90,0%	1,7	135
Сибирский	1 352,25	1 165,75	709	86,2%	1,6	124
Дальневосточный	412,00	374,25	239	90,8%	1,6	15

^{*} исходя из расчетного количества штатных должностей в соответствии с приказом Минздрава СССР от 23.10.1981 г. № 1095 и с учетом выравнивания по коэффициенту совместительства 2,5.

ОБЕСПЕЧЕННОСТЬ КАДРАМИ ВРАЧЕЙ

максимальные значения

Наименование		Кадры врачей-патологоанатомов								
субъектов	кол-во штатных должнос- тей факт	занято должнос- тей	физичес- кие лица (с учетом совмести- телей)	укомплектовантиость итатных должноств	коэффи- циент совмес- титель- ства факт	потреб- ность (специа- листов) *				
Кемеровская область	229,00	205,25	67	89,6%	3,1	133				
Санкт-Петербург город	578,25	539,50	274	93,3%	2,0	90				
Свердловская область	253,25	232,00	132	91,6%	1,8	83				
Краснодарский край	143,25	86,25	81	60,2%	1,1	70				
Вологодская область	215,75	198,75	63	92,1%	3,2	57				
Москва город	547,00	426,00	371	77,9%	1,1	36				
Ханты-Мансийский АО	88,25	79,00	60	89,5%	1,3	25				
Чувашская республика	59,75	28,75	30	48,1%	1,0	23				
Тульская область	79,00	70,75	38	89,6%	1,9	22				
Ленинградская область	178,25	178,25	78	100,0%	2,3	21				

^{*} исходя из расчетного количества штатных должностей в соответствии с приказом Минздрава СССР от 23.10.1981 г. № 1095 и с учетом выравнивания по коэффициенту совместительства 2,5.

ПОТРЕБНОСТЬ В КАДРАХ ВРАЧЕЙ

Врачи не требуются:

нет потребности – относительный избыток – в **25** (30,5%) субъектах

в 18 (21,9%) субъектах

Имеется потребность в специалистах:

всего -

в 58 (70,7%) субъектах

до 5 специалистов -

до 10 специалистов -

до 15 специалистов –

до 20 специалистов -

до 25 специалистов –

более 30 специалистов -

в 18 (22,0%) субъектах

в **10** (12,2%) субъектах

в **10** (12,2%) субъектах

в 8 (9,8%) субъектах

в 6 (7,3%) субъектах

в 6 (7,3%) субъектах

ПОТРЕБНОСТЬ В КАДРАХ ВРАЧЕЙ

В целом по стране требуется – 872 врачей-патологоанатомов.

Задача подготовки кадров врачей-патологоанатомов весьма остра, потому ее решение требует подключения всех учреждений высшего и дополнительного профессионального образования.

Ходатайствуем перед Департаментом образования и кадровой политики Министерства здравоохранения Российской Федерации о разработке целевой программы подготовки врачей-патологоанатомов через ординатуру с установлением плановых заданий конкретным образовательным учреждениям в соответствии расчетной потребностью.

ОБЕСПЕЧЕННОСТЬ КАДРАМИ ЛАБОРАНТОВ

	Кадры лаборантов								
Наименование федеральных округов	кол-во штатных должнос- тей факт	занято должнос- тей	физичес- кие лица (с учетом совмести- телей)	укомплек- тован- ность штатных должнос- тей	коэффи- циент совмес- титель- ства факт	потреб- ность (специа- листов) *			
РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ	10 856,75	9 209,50	5 249	84,8%	1,8	1 572			
Центральный	2 788,50	2 363,00	1 372	84,7%	1,7	413			
Северо-Западный	1 847,00	1 680,25	743	91,0%	2,3	305			
Приволжский	1 932,00	1 564,50	1 017	81,0%	1,5	179			
Южный	843,25	615,25	401	73,0%	1,5	107			
Северо-Кавказский	220,50	140,50	104	63,7%	1,4	40			
Уральский	913,50	806,00	511	88,2%	1,6	201			
Сибирский	1 758,50	1 536,75	868	87,4%	1,8	239			
Дальневосточный	553,50	503,25	234	90,9%	2,2	88			

^{*} исходя из расчетного количества штатных должностей в соответствии с приказом Минздрава СССР от 23.10.1981 г. № 1095 и с учетом выравнивания по коэффициенту совместительства 2,5.

ОБЕСПЕЧЕННОСТЬ КАДРАМИ ЛАБОРАНТОВ

максимальные значения

Наименование		Кадры лаборантов								
субъектов	кол-во штатных должнос- тей факт	занято должнос- тей	физичес- кие лица (с учетом совмести- телей)	укомплек- тован- ность штатных должнос- тей	коэффи- циент совмес- титель- ства факт	потреб- ность (специа- листов) *				
Санкт-Петербург город	854,25	758,25	240	88,8%	3,2	247				
Кемеровская область	336,00	310,25	116	92,3%	2,7	179				
Москва город	864,00	685,00	398	79,3%	1,7	139				
Свердловская область	355,50	308,25	176	86,7%	1,8	118				
Краснодарский край	227,75	136,50	114	59,9%	1,2	97				
Вологодская область	323,75	301,50	119	93,1%	2,5	50				
Челябинская область	261,25	236,75	129	90,6%	1,8	47				
Воронежская область	143,00	60,25	62	42,1%	1,0	46				
Чувашская республика	77,50	35,00	37	45,2%	0,9	38				
Тульская область	120,00	116,75	53	97,3%	2,2	33				

^{*} исходя из расчетного количества штатных должностей в соответствии с приказом Минздрава СССР от 23.10.1981 г. № 1095 [2] и с учетом выравнивания по коэффициенту совместительства 2,5.

ПОТРЕБНОСТЬ В КАДРАХ ЛАБОРАНТОВ

Лаборанты не требуются:

нет потребности – в **13** (15,9%) субъектах относительный избыток – в **7** (8,5%) субъектах

Имеется потребность в специалистах:

в **59** (71,9%) субъектах
до 5 специалистов —
до 10 специалистов —
до 15 специалистов —
до 20 специалистов —
до 25 специалистов —
в **6** (7,3%) субъектах
в **6** (7,3%) субъектах
в **11** (13,4%) субъектах

ПОТРЕБНОСТЬ В КАДРАХ ЛАБОРАНТОВ

В целом по стране требуется – 1572 лаборантов.

Задача подготовки кадров лаборантов весьма остра, потому ее решение требует подключения всех учреждений среднего и дополнительного профессионального образования.

Ходатайствуем перед органами исполнительной власти в сфере здравоохранения субъектов Российской Федерации о разработке целевых территориальных программ подготовки фельдшеров-лаборантов (медицинских лабораторных техников) для трудоустройства в патолого-анатомические бюро (отделения) с установлением плановых заданий конкретным образовательным учреждениям в соответствии с расчетной потребностью.

	Численность населения	Прижизненные патолого-анатомические исследования биопсийного и операционного материала					
Наименование федеральных округов		количество исследова- ний	на 100000 населения	среднее число исследова- ний одному пациенту	среднее число объектов на одного пациента		
РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ	145 836 786	36 469 316	25 006,9	5,1	4,03		
Центральный	38 816 483	9 055 980	23 330,2	5,8	4,39		
Северо-Западный	13 842 159	5 730 404	41 398,2	8,4	6,06		
Приволжский	29 736 199	6 320 251	21 254,4	4,7	4,10		
Южный	13 961 767	2 588 288	18 538,4	4,0	3,60		
Северо-Кавказский	9 591 381	863 865	9 006,7	4,8	3,43		
Уральский	14 370 775	4 118 363	28 657,9	3,9	2,86		
Сибирский	19 292 027	6 088 412	31 559,2	5,4	4,51		
Дальневосточный	6 225 995	1 703 753	27 365,2	2,7	2,54		

максимальные значения

Наименование субъектов	Числен- ность населения	Прижизненные патолого-анатомические исследования биопсийного и операционного материала						
		количество исследова- ний	на 100000 населения	среднее число исследова- ний одному пациенту	среднее число объектов на одного пациента			
Вологодская область	1 193 507	966 619	80 989,8	7,7	3,9			
Кемеровская область	2 734 137	1 811 325	66 248,5	14,0	7,9			
Санкт-Петербург город	5 131 967	2 662 699	51 884,6	13,1	9,6			
Ханты-Мансийский АО	1 597 051	701 400	43 918,4	3,4	3,2			
Ленинградская область	1 762 488	742 568	42 131,8	11,0	8,5			
Томская область	1 070 402	434 889	40 628,6	6,5	5,3			
Новгородская область	622 637	249 086	40 005,0	6,0	6,0			
Омская область	1 974 237	780 898	39 554,4	5,6	4,3			
Свердловская область	4 320 413	1 662 702	38 484,8	5,8	3,2			
Магаданская область	150 307	57 133	38 010,9	7,0	1,0			

минимальные значения

Наименование субъектов	Числен- ность населения	Прижизненные патолого-анатомические исследования биопсийного и операционного материала						
		количество исследова- ний	на 100000 населения	среднее число исследова- ний одному пациенту	среднее число объектов на одного пациента			
Мордовия республика	812 318	88 226	10 861,0	2,7	2,6			
Тюменская область	3 545 885	375 073	10 577,7	3,6	3,5			
Карачаево-Черкесская	470 059	49 266	10 480,8	11,2	11,2			
Алтай республика	211 564	20 406	9 645,3	3,2	3,2			
Волгоградская область	2 569 092	237 787	9 255,7	3,6	3,6			
Дагестан республика	2 964 822	260 212	8 776,6	4,5	1,0			
Бурятия республика	973 982	79 164	8 127,9	5,9	1,1			
Иркутская область	2 417 801	195 116	8 070,0	1,0	4,4			
Северная Осетия	704 245	45 669	6 484,8	2,8	1,1			
Ингушетия республика	452 713	27 087	5 983,3	10,4	1,2			

Для обеспечения должного уровня качества оказания медицинской помощи населению рекомендуется установить минимально необходимый уровень числа патолого-анатомических исследований биопсийного и операционного материала.

Целевой уровень – **50 000,0** на 100 000 населения

Наименование	Числен-	Количество	пациентов,	Количество направлений		
федеральных округов	ность	которым в	ыполнены	по прижизненным		
	населения	прижизне	нные пато-	патолого-ана	атомическим	
			омические	исследо		
			ания биоп-	биопси		
			операцион-	операці		
		ного ма	териала	матер		
		кол-во	на 100000	кол-во	на 100000	
		пациентов населения		направле-	населения	
				ний		
РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ	145 836 786	7 214 591	4 947,0	7 166 246	4 913,9	
Центральный	38 816 483	1 560 236	4 019,5	1 781 564	4 589,7	
Северо-Западный	13 842 159	683 491	4 937,7	769 261	5 557,4	
Приволжский	29 736 199	1 336 289	4 493,8	1 450 867	4 879,1	
Южный	13 961 767	646 583	4 631,1	701 403	5 023,7	
Северо-Кавказский	9 591 381	178 855	1 864,7	187 209	1 951,8	
Уральский	14 370 775	1 057 146	7 356,2	819 065	5 699,5	
Сибирский	19 292 027	1 130 756	5 861,3	1 195 232	6 195,5	
Дальневосточный	6 225 995	621 235	9 978,1	261 645	4 202,5	

максимальные значения

Наименование субъектов	Числен- ность населения	Количество которым в прижизненны анатомичесь вания биогоперационно	ыполнены ые патолого- кие исследо- псийного и	Количество направлений по прижизненным патолого-анатомическим исследованиям биопсийного и операционного материала		
		количество пациентов	на 100000 населения	количество направлений	на 100000 населения	
Хабаровский край	1 338 966	430 280	32 135,2	58 672	4 381,9	
Ханты-Мансийский АО	1 597 051	203 705	12 755,1	206 675	12 941,0	
Челябинская область	3 490 431	413 382	11 843,3	208 021	5 959,8	
Вологодская область	1 193 507	125 500	10 515,2	126 501	10 599,1	
Коми республика	872 175	78 911	9 047,6	80 934	9 279,6	
Иркутская область	2 417 801	193 194	7 990,5	195 116	8 070,0	
Омская область	1 974 237	139 060	7 043,7	150 271	7 611,6	
Новосибирская область	2 730 936	185 476	6 791,7	185 476	6 791,7	
Забайкальский край	1 090 419	73 228	6 715,6	80 123	7 347,9	
Новгородская область	622 637	41 528	6 669,7	41 528	6 669,7	

минимальные значения

Наименование субъектов	Числен- ность населения	Количество пациентов, которым выполнены прижизненные патолого-анатомические исследования биопсийного и операционного материала		которым выполнены по приж прижизненные патолого-анатомические исследонания биопсийного и операц		Количество на по прижизнення анатомически ниям биоп операционно	ным патолого- м исследова- сийного и
		количество пациентов	на 100000 населения	количество направлений	на 100000 населения		
Тюменская область	3 545 885	102 957	2 903,6	102 957	2 903,6		
Саха Якутия республика	955 056	26 068	2 729,5	29 279	3 065,7		
Волгоградская область	2 569 092	66 133	2 574,2	66 133	2 574,2		
Северная Осетия	704 245	16 507	2 343,9	18 457	2 620,8		
Ставропольский край	2 794 458	64 001	2 290,3	68 917	2 466,2		
Калмыкия республика	282 009	6 443	2 284,7	6 575	2 331,5		
Дагестан республика	2 964 822	57 389	1 935,7	57 389	1 935,7		
Бурятия республика	973 982	13 394	1 375,2	13 305	1 366,0		
Карачаево-Черкесская	470 059	4 394	934,8	4 394	934,8		
Ингушетия республика	452 713	2 606	575,6	3 174	701,1		

Для обеспечения должного уровня качества оказания медицинской помощи населению рекомендуется установить минимально необходимый уровень охвата пациентов прижизненными патолого-анатомическими исследованиями биопсийного и операционного материала.

Целевой уровень – **10 000,0** на 100 000 населения

Число направлений не может быть меньше числа пациентов

ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ СПЕЦИАЛЬНЫЕ МЕТОДЫ ПРИЖИЗНЕННОЙ ПАТОЛОГО-АНАТОМИЧЕСКОЙ ДИАГНОСТИКИ

Наименование федеральных округов	Охват пациентов дополнительными специальными исследованиями биопсийного и операционного материала						
	иммуногисто- химические		генети	ческие	молекулярно- биологические		
	число пациен- тов	циен- населе- пациен- населе-		число пациен- тов	на 100000 населе- ния		
РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ	103 339	70,86	3 424	2,35	3 785	2,60	
Центральный	24 542	63,23	1 230	3,17	277	0,71	
Северо-Западный	10 915	78,85	68	0,49	216	1,56	
Приволжский	21 608	72,67	1 434	4,82	414	1,39	
Южный	9 098	65,16	127	0,91	1 876	13,44	
Северо-Кавказский	4	0,04	0	0,00	0	0,00	
Уральский	12 582	87,55	119	0,83	199	1,38	
Сибирский	21 284	110,33	446	2,31	731	3,79	
Дальневосточный	3 306	53,10	0	0,00	72	1,16	

ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ СПЕЦИАЛЬНЫЕ МЕТОДЫ ПРИЖИЗНЕННОЙ ПАТОЛОГО-АНАТОМИЧЕСКОЙ ДИАГНОСТИКИ

Всего 110 548 пациентов

75,8 на 100 000 населения

от всех прижизненных 1,5%

в том числе:

иммуногистохимические 103 339 (93,5%) генетические 3 424 (3,1%) молекулярно-биологические 3 785 (3,4%)

ИММУНОГИСТОХИМИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ

Выполняются в 59 субъектах (72,0%)

средний по стране **70,86** на 100 000 населения

выше среднего по стране в 30 субъектах (36,6%)

самые высокие показатели республика Алтай (2561,8)

Магаданская область (769,8)

ниже среднего по стране в 29 субъектах (35,4%)

самые низкие показатели Ставропольский край (0,14)

республика Бурятия (0,72)

Ямало-Ненецкий АО (8,52)

Ивановская область (8,82)

ГЕНЕТИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ

Выполняются в **12** субъектах (14,6%)

средний по стране **2,35** на 100 000 населения

выше среднего по стране в 6 субъектах (7,3%)

самые высокие показатели республика Татарстан (37,4)

Рязанская область (35,3)

ниже среднего по стране в 6 субъектах (7,3%)

самые низкие показатели Санкт-Петербург (0,12)

Ростовская область (0,26)

Московская область (0,42)

Омская область (0,51)

МОЛЕКУЛЯРНО-БИОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ

Выполняются

в 14 субъектах (17,1%)

средний по стране

2,60 на 100 000 населения

выше среднего по стране

в 11 субъектах (13,4%)

самый высокий показатель

Ростовская область (34,3)

ниже среднего по стране

в 3 субъектах (3,7%)

самый низкий показатель

Москва (0,85)

Наименование	Числен-	Патолого-анатомические вскрытия				
федеральных округов	ность населения	количество патолого- анатоми- ческих вскрытий	число патолого- анатомичес ких вскрытий на 100000 населения	количеств о объектов секцион- ного материала	среднее число объектов на 1 вскрытие	
РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ	145 836 786	343 780	235,7	3 930 313	11,4	
Центральный ФО	38 816 483	113 880	293,4	917 164	8,1	
Северо-Западный ФО	13 842 159	44 615	322,3	546 724	12,3	
Приволжский ФО	29 736 199	62 846	211,3	896 268	14,3	
Южный ФО	13 961 767	29 225	209,3	243 182	8,3	
Северо-Кавказский ФО	9 591 381	3 019	31,5	27 710	9,2	
Сибирский ФО	19 292 027	51 436	266,6	757 422	14,7	
Дальневосточный ФО	6 225 995	14 942	240,0	184 162	12,3	

максимальные значения

Наименование	Числен-	Патолого-анатомические вскрытия				
субъектов	населения	кол-во патолого- анатоми- ческих вскрытий	кол-во объектов секцион- ного материала	число патолого- анатомиче ских вскрытий на 100000 населения	среднее число объектов на 1 вскрытие	
Вологодская область	1 193 507	6 897	126 074	577,9	18,3	
Иркутская область	2 417 801	10 497	119 832	434,2	11,4	
Ленинградская область	1 762 488	7 043	77 970	399,6	11,1	
Санкт-Петербург город	5 131 967	20 335	187 428	396,2	9,2	
Тыва республика	311 637	1 201	8 917	385,4	7,4	
Хакасия республика	534 243	2 047	35 434	383,2	17,3	
Пензенская область	1 360 147	4 964	43 518	365,0	8,8	
Москва город	12 111 194	43 937	54 907	362,8	1,2	
Омская область	1 974 237	6 967	115 068	352,9	16,5	
Владимирская область	1 413 010	4 802	29 112	339,8	6,1	

минимальные значения

Наименование	Числен-	Патолого-анатомические вскрытия				
субъектов	населения	кол-во патолого- анатоми- ческих вскрытий	кол-во объектов секцион- ного материала	число патолого- анатомиче ских вскрытий на 100000 населения	среднее число объектов на 1 вскрытие	
Калмыкия республика	282 009	266	4 634	94,3	17,4	
Ставропольский край	2 794 458	2 277	21 040	81,5	9,2	
Тюменская область	3 545 885	2 723	31 701	76,8	11,6	
Северная Осетия	704 245	442	442	62,8	1,0	
Адыгея республика	446 566	264	3 611	59,1	13,7	
Волгоградская область	2 569 092	1 518	13 000	59,1	8,6	
Карачаево-Черкесская	470 059	167	3 140	35,5	18,8	
Кабардино-Балкарская	858 560	108	2 481	12,6	23,0	
Дагестан республика	2 964 822	25	607	0,8	24,3	
Ингушетия республика	452 713	0	0	0,0	0,0	

Для обеспечения должного уровня качества оказания медицинской помощи населению рекомендуется установить минимально необходимый уровень числа патолого-анатомических вскрытий.

Целевой уровень — **250,0** на 100 000 населения

РАСХОЖДЕНИЯ

Наименование федеральных округов	Число Расхождения клиническог патолого- и патолого-анатомического диа			
	анатоми- ческих вскрытий	число расхожде- ний диагнозов	% от числа патолого-анатомичес-ких вскрытий	отклонение от среднего показателя по стране
РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ	343 780	41 534	12,1%	
Центральный	113 880	13 914	12,2%	0,1%
Северо-Западный	44 615	6 582	14,8%	2,7%
Приволжский	62 846	5 388	8,6%	-3,5%
Южный	29 225	2 336	8,0%	-4,1%
Северо-Кавказский	3 019	375	12,4%	0,3%
Уральский	23 817	4 415	18,5%	6,5%
Сибирский	51 436	7 110	13,8%	1,7%
Дальневосточный	14 942	1 414	9,5%	-2,6%

РАСХОЖДЕНИЯ

максимальные значения

Наименование федеральных округов	Число патолого-	Расхождения клинического и патолого-анатомического диагнозог				
	анатоми- ческих вскрытий	число расхожде- ний диагнозов	% от числа патолого-анатомичес-ких вскрытий	отклонение от среднего показателя по стране		
Кабардино-Балкарская республ	108	29	26,9%	14,8%		
Астраханская область	2 821	757	26,8%	14,8%		
Челябинская область	5 902	1 559	26,4%	14,3%		
Томская область	2 297	594	25,9%	13,8%		
Мурманская область	1 145	285	24,9%	12,8%		
Красноярский край	6 001	1 417	23,6%	11,5%		
Коми республика	1 548	358	23,1%	11,0%		
Забайкальский край	1 820	400	22,0%	9,9%		
Рязанская область	3 008	632	21,0%	8,9%		
Карачаево-Черкесская республ	167	35	21,0%	8,9%		

РАСХОЖДЕНИЯ

минимальные значения

Наименование федеральных округов	Число Расхождения клинического патолого- и патолого-анатомического диаг			
	анатоми- ческих вскрытий	число расхожде- ний диагнозов	% от числа патолого-анатомичес-ких вскрытий	отклонение от среднего показателя по стране
Амурская область	2 137	122	5,7%	-6,4%
Сахалинская область	1 659	91	5,5%	-6,6%
Краснодарский край	15 425	737	4,8%	-7,3%
Пензенская область	4 964	230	4,6%	-7,4%
Татарстан республика	5 759	256	4,4%	-7,6%
Владимирская область	4 802	176	3,7%	-8,4%
Костромская область	984	36	3,7%	-8,4%
Волгоградская область	1 518	50	3,3%	-8,8%
Липецкая область	3 046	93	3,1%	-9,0%
Ингушетия республика	0	0	0,0%	0,0%

婆娑

прижизненная патолого-анатомическая диагностика

Наименование федеральных округов	Число исследований биопсийного и операционного материала	Число врачей (физических лиц, включая совместителей)	Средняя нагрузка (исследова- ний на 1 врача в год)
РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ	36 469 316	4 200	8 683,2
Центральный федеральный округ	9 055 980	1 152	7 861,1
Северо-Западный федеральный округ	5 730 404	600	9 550,7
Приволжский федеральный округ	6 320 251	780	8 102,9
Южный федеральный округ	2 588 288	265	9 767,1
Северо-Кавказский федеральный округ	863 865	68	12 703,9
Уральский федеральный округ	4 118 363	388	10 614,3
Сибирский федеральный округ	6 088 412	709	8 587,3
Дальневосточный федеральный округ	1 703 753	239	7 128,7

прижизненная патолого-анатомическая диагностика максимальные значения

Наименование федеральных округов	Число исследований биопсийного и операционного материала	Число врачей (физических лиц, включая совместителей)	Средняя нагрузка (исследова- ний на 1 врача в год)
Кабардино-Балкарская республика	106 312	3	35 437,3
Кемеровская область	1 811 325	67	27 034,7
Дагестан республика	260 212	12	21 684,3
Костромская область	156 335	8	19 541,9
Кировская область	329 316	20	16 465,8
Вологодская область	966 619	63	15 343,2
Марий Эл республика	76 684	5	15 336,8
Курская область	423 407	28	15 121,7
Чувашская республика	441 695	30	14 723,2
Тыва республика	88 025	6	14 670,8

прижизненная патолого-анатомическая диагностика минимальные значения

Наименование федеральных округов	Число исследований биопсийного и операционного материала	Число врачей (физических лиц, включая совместителей)	Средняя нагрузка (исследова- ний на 1 врача в год)
Курганская область	158 049	29	5 450,0
Архангельская область	265 837	49	5 425,2
Смоленская область	227 434	42	5 415,1
Алтай республика	20 406	4	5 101,5
Адыгея республика	57 718	12	4 809,8
Мордовия республика	88 226	20	4 411,3
Карелия республика	90 932	26	3 497,4
Саха Якутия республика	119 728	40	2 993,2
Иркутская область	195 116	79	2 469,8
Чукотский автономный округ	6 263	6	1 043,8

посмертная патолого-анатомическая диагностика

Наименование федеральных округов	Число патолого- анатомически х вскрытий	Число физических лиц врачей с учетом сосвмести- телей	Средняя нагрузка вскрытий на 1 врача в год
РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ	343 780	4 200	81,9
Центральный	113 880	1 152	98,9
Северо-Западный	44 615	600	74,4
Приволжский	62 846	780	80,6
Южный	29 225	265	110,3
Северо-Кавказский	3 019	68	44,4
Уральский	23 817	388	61,4
Сибирский	51 436	709	72,5
Дальневосточный	14 942	239	62,5

посмертная патолого-анатомическая диагностика максимальные значения

Наименование федеральных округов	Число патолого- анатомических вскрытий	Число физических лиц врачей с учетом сосвмести- телей	Средняя нагрузка вскрытий на 1 врача в год
Бурятия республика	1 412	6	235,3
Марий Эл республика	1 167	5	233,4
Тыва республика	1 201	6	200,2
Краснодарский край	15 425	81	190,4
Пензенская область	4 964	36	137,9
Тамбовская область	2 869	21	136,6
Иркутская область	10 497	79	132,9
Тульская область	4 990	38	131,3
Хакасия республика	2 047	16	127,9
Кировская область	2 470	20	123,5

посмертная патолого-анатомическая диагностика минимальные значения

Наименование федеральных округов	Число патолого- анатомических вскрытий	Число физических лиц врачей с учетом сосвмести- телей	Средняя нагрузка вскрытий на 1 врача в год
Забайкальский край	1 820	52	35,0
Карачаево-Черкесская республика	167	5	33,4
Саха Якутия республика	1 228	40	30,7
Ямало-Ненецкий автономный округ	591	20	29,6
Ханты-Мансийский автономный округ	1 731	60	28,9
Карелия республика	741	26	28,5
Адыгея республика	264	12	22,0
Чукотский автономный округ	81	6	13,5
Дагестан республика	25	12	2,1
Ингушетия республика	0	2	0,0

СРЕДНЯЯ НАГРУЗКА ПЕРСОНАЛА

Прижизненная патолого-анатомическая диагностика	2,2
Посмертная патолого-анатомическая диагностика	0,4
ВСЕГО	2,6

СРЕДНЯЯ НАГРУЗКА НА АППАРАТ

Наименование федеральных округов	Кол-во объектов	Средняя нагрузка на оборудование (объектов / аппарат / год)				
		процессор тканевой карусельно го типа	процессор тканевой процессор- ного типа	станция заливки	микротом ротацион- ный	автомат для окраски
РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ	33 039 993	49 461	136 529	75 434	8 674	355 269
Центральный	7 762 197	49 441	87 216	56 248	8 052	250 393
Северо-Западный	4 691 917	46 455	203 996	173 775	10 134	586 490
Приволжский	6 369 689	52 211	205 474	86 077	8 114	303 319
Южный	2 570 358	39 544	135 282	45 899	9 485	428 393
Северо-Кавказский	641 564	58 324	80 196	64 156	6 614	0
Уральский	3 385 183	44 542	96 720	49 061	9 700	307 744
Сибирский	5 854 977	50 474	188 870	142 804	8 155	418 213
Дальневосточный	1 764 108	88 205	294 018	76 700	10 890	882 054

Рекомендуемые нормативы

15 000

60 000

40 000

20 000

75 000

ОБЕСПЕЧЕННОСТЬ ОБОРУДОВАНИЕМ

Наименование	Количество	Обеспеченность оборудованием (%) *				
федеральных округов	объектов	процессор тканевой карусельно -го типа	процессор тканевой процессор- ного типа	станция заливки	микротом ротацион- ный	автомат для окраски микро- препаратов
РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ	33 039 993	30,3%	43,9%	53,0%	67,6%	21,1%
Центральный	7 762 197	30,3%	68,8%	71,1%	107,7%	30,0%
Северо-Западный	4 691 917	32,3%	29,4%	23,0%	37,1%	12,8%
Приволжский	6 369 689	28,7%	29,2%	46,5%	59,7%	24,7%
Южный	2 570 358	37,9%	44,4%	87,1%	85,6%	17,5%
Северо-Кавказский	641 564	25,7%	74,8%	62,3%	31,2%	0,0%
Уральский	3 385 183	33,7%	62,0%	81,5%	79,2%	24,4%
Сибирский	5 854 977	29,7%	31,8%	28,0%	46,1%	17,9%
Дальневосточный	1 764 108	17,0%	20,4%	52,2%	37,4%	8,5%

^{*} исходя из сложившегося объема выполняемых работ и рекомендуемых норм нагрузки на аппарат

ОБЕСПЕЧЕННОСТЬ МИКРОСКОПАМИ

	Микроскопы бинокулярные рабочие		
Наименование федеральных округов	расчетное количество рабочих мест врачей	количество микроскопов бинокулярных факт	Обеспеченност ь (%) *
РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ	4 346	3 163	72,8%
Центральный	1 136	777	68,4%
Северо-Западный	663	421	63,5%
Приволжский	761	602	79,1%
Южный	318	252	79,2%
Северо-Кавказский	93	59	63,6%
Уральский	461	312	67,7%
Сибирский	714	595	83,4%
Дальневосточный	201	145	72,1%

^{*} исходя из расчетного числа рабочих мест врачей

ОБЕСПЕЧЕННОСТЬ МИКРОСКОПАМИ

Обеспеченность микроскопами выше средней обеспеченности гистологическим лабораторным оборудованием:

Сибирский федеральный округ –	на 52,7%
Дальневосточный федеральный округ –	на 45,0%
Приволжский федеральный округ –	на 41,3%
Северо-Западный федеральный округ –	на 36,6%
Северо-Кавказский федеральный округ –	на 24,8%
Южный федеральный округ –	на 24,7%
Уральский федеральный округ –	на 11,5%
Центральный федеральный округ –	на 6,8%

Центральный федеральный округ

Средняя оснащенность ниже 50,0% в 9 из 17 субъектов

Самые низкие показатели Смоленская область (3,5%)

Курская область (19,3%)

Костромская область

процессоры карусельного типа 250,9% микротомы ротационные 143,4%

станции заливки нет автостейнеры нет

Москва город

процессоры процессорного типа	191,7%
станции заливки	211,9%
микротомы ротационные	388,5%
процессоры карусельного типа	51,7%

Северо-Западный федеральный округ

Средняя оснащенность ниже 50,0% в 5 из 11 субъектов

Самые низкие показатели Псковская область (7,9%)

Вологодская область (13,4%)

Калининградская область (16,3%)

Архангельская область

микротомы ротационные 129,5% процессоры карусельного типа 24,3% автостейнеры 40,5%

Карелия республика

процессоры карусельного типа 130,9% микротомы ротационные 122,2%

автостейнеры нет

Приволжский федеральный округ

Средняя оснащенность ниже 50,0% в 10 из

Самые низкие показатели Саратовская область (14,2%)

Чувашия республика (17,2%)

Марий Эл республика

микротомы ротационные	158,7%
процессоры карусельного типа	17,0%
станции заливки	45,3%

Мордовия республика

процессоры карусельного типа	186,5%
микротомы ротационные	122,2%
станции заливки	124,5%
автостейнеры	77,7%
процессоры процессорного типа	нет

Южный федеральный округ

Средняя оснащенность ниже 50,0% в 4 из 6 субъектов

Самые низкие показатели Калмыкия республика (19,3%)

Адыгея республика (24,5%)

Астраханская область

станции заливки	199,9%
процессоры карусельного типа	10,0%
микротомы ротационные	46,7%
автостейнеры	25,0%

Краснодарский край

станции заливки	130,9%
микротомы ротационные	154,1%
процессоры карусельного типа	57,0%
автостейнеры	15,8%

Северо-Кавказский федеральный округ

Средняя оснащенность ниже 50,0% в 5 из 7 субъектов

Самые низкие показатели Чеченская республика (0,0%)

Кабардино-Балкарская (2,8%)

Карачаево-Черкесская (15,3)

Ингушетия республика

процессоры карусельного типа 945,2%

микротомы ротационные 630,1%

станции заливки нет

автостейнеры нет

Краснодарский край

станции заливки 130,9%

микротомы ротационные 154,1%

процессоры карусельного типа 57,0%

автостейнеры 15,8%

Уральский федеральный округ

Средняя оснащенность ниже 50,0%	в 3 из 6 субъектов	

Самые низкие показатели Челябинская область (44,9%)

Курганская область

процессоры процессорного типа	113,6%
станции заливки	126,2%
микротомы ротационные	50,5%

Ханты-Мансийский автономный округ

станции заливки	128,0%
микротомы ротационные	119,3%
процессоры карусельного типа	34,9%
автостейнеры	32,7%

Сибирский федеральный округ

Средняя оснащенность ниже 50,0%	в 8 из 12 субъектов
---------------------------------	---------------------

Самые низкие показатели Кемеровская область (6,9%)

Алтай республика (11,8%)

Бурятия республика

процессоры процессорного типа	123,8%
микротомы ротационные	247,7%
автостейнеры	154,8%

станции заливки нет

Томская область

микротомы ротационные	154,3%
процессоры процессорного типа	115,7%
процессоры карусельного типа	25,3%
автостейнеры	36,2%

Дальневосточный федеральный округ

Средняя оснащенность ниже 50,0% в 7 из 9 субъектов

Самые низкие показатели Приморский край (7,9%)

Сахалинская область (11,1%)

Камчатский край

станции заливки 154,0% микротомы ротационные 25,7%

Магаданская область

процессоры процессорного типа 374,5% станции заливки 249,7% микротомы ротационные 124,8% автостейнеры нет

ОБЕСПЕЧЕННОСТЬ ОБОРУДОВАНИЕМ

Материально-техническая база патолого-анатомической службы находится в тяжелом состоянии.

Обеспеченность основным технологическим оборудованием

43,2%

Диспропорции при размещении оборудования — показатели обеспеченности отдельными видами лабораторного оборудования нередко отличаются в разы даже в пределах одного региона.

	Количество	Функция 1 м ² помещений	
Наименование федеральных округов	случаев	в расчете на общую площадь помещений	в расчете на площадь основных производст- венных помещений
РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ	7 510 026	16,1	22,6
Центральный	1 895 444	15,5	22,3
Северо-Западный	813 876	7,6	9,9
Приволжский	1 513 713	16,5	23,8
Южный	730 628	26,8	41,5
Северо-Кавказский	190 228	27,6	46,5
Уральский	842 882	28,2	41,6
Сибирский	1 246 668	19,7	26,8
Дальневосточный	276 587	14,5	21,2

В расчете на общую площадь помещений:

Выше средней по стране (16,1)

в 50 субъектах (61,0%)

в том числе:

до 20,0 случаев на 1 м²

до 30,0 случаев на 1 м²

до 40,0 случаев на 1 м²

до 50,0 случаев на 1 м²

до 60,0 случаев на 1 м²

в 19 субъектах (23,2%)

в 13 субъектах (15,9%)

в 12 субъектах (14,6%)

в 4 субъектах (4,9%)

в 1 субъектах (1,2%)

Максимальное значение

Свердловская область 167,3 случаев на 1 м²

В расчете на общую площадь помещений:

Ниже средней по ст	ране (16,1)	в 32 субъектах (39,0%	6)

в том числе:

от 10,0 до 16,0 случаев на 1 м² менее 10,0 случаев на 1 м²	в 13 субъектах (15,9%) в 19 субъектах (23,2%)	
Минимальные значения	Чукотский АО Ненецкий АО	2,0 2,4
	Вологодская область	3,8
	Магаданская область	4,5

В расчете на основные производственные помещения:

Выше средней по стране (22,6)

в 53 субъектах (64,6%)

в том числе:

до 30,0 случаев на 1 м²

до 40,0

до 50,0

до 60,0

до 70,0

до 80,0

до 100,0

в 22 субъектах (26,8%)

в 11 субъектах (13,4%)

в 7 субъектах (8,5%)

в 3 субъектах (3,7%)

в 5 субъектах (6,1%)

в 2 субъектах (2,4%)

в 1 субъекте (1,2%)

Максимальное значение

Свердловская область

350,0

В расчете на основные производственные помещения:

	Ниже средней по	стране (22.6)	в 29 субъектах (35,4	.%)
--	-----------------	---------------	----------------------	-----

в том числе:

более 20,0 случаев на 1 м ² более 10,0 менее 10,0	в 1 субъекте (1,2%) в 21 субъектах (25,6%) в 7 субъектах (8,5%)		
Минимальные значения	Чукотский АО	3,1	
	Вологодская область	3,8	
	Ненецкий АО	4.3	

ОБЪЕМНАЯ ДОЛЯ ВСПОМОГАТЕЛЬНЫХ ПОМЕЩЕНИЙ

Наименование	Обеспеченность помещениями		
федеральных округов	фактическое наличие, всего		
	площадь помещений, м.кв.	площадь помещений, м.кв.	доля от общего количества помещений
РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ	467 376	135 548	29,0%
Центральный	122 257	37 320	30,5%
Северо-Западный	106 688	24 773	23,2%
Приволжский	91 943	28 436	30,9%
Южный	27 273	9 661	35,4%
Северо-Кавказский	6 896	2 803	40,7%
Уральский	29 883	9 602	32,1%
Сибирский	63 366	16 929	26,7%
Дальневосточный	19 069	6 024	31,6%

ОБЪЕМНАЯ ДОЛЯ ВСПОМОГАТЕЛЬНЫХ ПОМЕЩЕНИЙ

максимальные значения

Наименование	Обеспеченность помещениями		
федеральных округов	фактическое наличие, всего	в том числе - вспомогательны производственные помещения	
	площадь помещений, м.кв.	площадь помещений, м.кв.	доля от общего количества помещений
Мордовия республика	5 125	3 938	76,8%
Кабардино-Балкарская республика	832	570	68,5%
Дагестан республика	1 763	1 153	65,4%
Саха Якутия республика	1 271	786	61,8%
Астраханская область	2 205	1 344	60,9%
Камчатский край	2 000	1 059	52,9%
Чувашская республика	4 015	2 112	52,6%
Свердловская область	1 548	808	52,2%
Архангельская область	6 069	3 071	50,6%
Владимирская область	5 218	2 615	50,1%

ОБЪЕМНАЯ ДОЛЯ ВСПОМОГАТЕЛЬНЫХ ПОМЕЩЕНИЙ

минимальные значения

Наименование федеральных округов	Обеспеченность помещениями		
	фактическое наличие, всего	в том числе - вспомогательные производственные помещения	
	площадь помещений, м.кв.	площадь помещений, м.кв.	доля от общего количества помещений
Амурская область	2 025	156	7,7%
Иркутская область	6 830	450	6,6%
Хакасия республика	1 303	77	5,9%
Смоленская область	3 257	120	3,7%
Вологодская область	35 417	371	1,0%
Ингушетия республика	252	2	0,8%
Кировская область	3 850	0	0,0%
Бурятия республика	760	0	0,0%
Тыва республика	303	0	0,0%
Сахалинская область	931	0	0,0%_

ТЕХНИЧЕСКОЕ СОСТОЯНИЕ ПОМЕЩЕНИЙ

Наименование	Требуют капитального ремонта					
федеральных округов	требуют капитального ремонта, всего		в том числе – основные		в том числе – вспомогательные	
	м. кв.	% от общего	м. кв.	% от основн ых	м. кв.	% от вспомо- гательн ых
РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ	159 626	34,2%	110 909	33,4%	48 717	35,9%
Центральный	53 363	43,6%	37 811	44,5%	15 552	41,7%
Северо-Западный	25 591	24,0%	16 181	19,8%	9 410	38,0%
Приволжский	29 001	31,5%	19 435	30,6%	9 566	33,6%
Южный	10 782	39,5%	8 094	46,0%	2 688	27,8%
Северо-Кавказский	3 496	50,7%	1 945	47,5%	1 552	55,3%
Уральский	7 898	26,4%	4 560	22,5%	3 338	34,8%
Сибирский	23 477	37,0%	17 837	38,4%	5 640	33,3%
Дальневосточный	6 018	31,6%	5 047	38,7%	971	16,1%

ТЕХНИЧЕСКОЕ СОСТОЯНИЕ ПОМЕЩЕНИЙ

Техническое состояние зданий и помещений, занимаемых патолого-анатомической службой неудовлетворительное.

Требуют капитального ремонта 34,2% помещений

Доля вспомогательных

помещений более 30% 54,2% субъектов

ИТОГОВЫЙ РЕЙТИНГ

Наименование федеральных округов	Итоговый рейтинг
РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ	0,58
Центральный федеральный округ	0,64
Северо-Западный федеральный округ	0,53
Приволжский федеральный округ	0,56
Южный федеральный округ	0,62
Северо-Кавказский федеральный округ	0,43
Уральский федеральный округ	0,63
Сибирский федеральный округ	0,55
Дальневосточный федеральный округ	0,54

ИТОГОВЫЙ РЕЙТИНГ

максимальные значения

Наименование субъектов	Итоговый рейтинг
Магаданская область	0,73
Марий Эл республика	0,72
Чукотский автономный округ	0,71
Москва город	0,70
Ханты-Мансийский автономный округ	0,70
Мордовия республика	0,68
Московская область	0,67
Ямало-Ненецкий автономный округ	0,67
Оренбургская область	0,67
Томская область	0,67

ИТОГОВЫЙ РЕЙТИНГ

минимальные значения

Наименование субъектов	Итоговый рейтинг
Воронежская область	0,41
Ненецкий автономный округ	0,40
Волгоградская область	0,39
Приморский край	0,38
Еврейская автономная область	0,38
Кемеровская область	0,37
Дагестан республика	0,34
Калининградская область	0,32
Чувашская республика	0,29
Кабардино-Балкарская республика	0,15

выводы

1. Силами патологоанатомической службы страны выполняется огромный объем работ по прижизненной патолого-анатомической диагностике заболеваний, составляющий около 36,5 млн. исследований биопсийного и операционного материала для 7,2 млн. пациентов в год, что демонстрирует действительные масштабы ее вклада в дело охраны здоровья граждан. Секционная работа не менее важна, поскольку является источником информации о дефектах оказания медицинской помощи, выявляемых при патолого-анатомических вскрытиях в 12,1% случаев, что является важнейшим инструментом в деле повышения ее качества. Эти данные, на наш взгляд, являются достаточным основанием для включения патологоанатомической службы в федеральные целевые программы модернизации здравоохранения.

ВЫВОДЫ

2. Имеется острая нехватка кадров. Укомплектованность должностей врачей в 66 субъектах (80,5%) ниже нормативной, а в 30 субъектах (36,6%) потребность в специалистах является весьма острой. В целом по стране не хватает 872 врачей-патологоанатомов и 1572 лаборантов, что диктует необходимость организации целенаправленной подготовки специалистов для патолого-анатомической службы. В связи с этим ходатайствуем перед Департаментом образования и кадровой политики Министерства здравоохранения Российской Федерации о разработке врачей-патологоанатомов целевой программы ПОДГОТОВКИ через ординатуру С установлением плановых заданий конкретным образовательным учреждениям в соответствии с расчетными данными.

ВЫВОДЫ

3. В тяжелом состоянии находится материально-техническая база службы. Обеспеченность основным технологическим оборудованием в среднем по стране составляет 43,2%. Налицо серьезные диспропорции размещении оборудования – показатели обеспеченности при отдельными видами лабораторного оборудования нередко отличаются разы даже в пределах одного региона. Требуется серьезная модернизация и переоснащение службы по стране целом. Техническое состояние зданий и помещений неудовлетворительное -34,2% помещений требуют капитального ремонта. Нерационально используются имеющиеся площади в 52,4% субъектов.

выводы

4. Итоговый рейтинговый коэффициент

целевой уровень 1,00

в целом по стране **0,58**

удовлетворительно 5 субъектов (6,0%)

неудовлетворительно 77 субъектов (92,8%)



Клинический городок на Девичьем поле (1897)

XII международный медицинский конгресс

Lernen Sie von russisch!

С тех пор прошло 117 лет...

Раздел II ПРИЖИЗНЕННАЯ ПАТОЛОГОАНАТОМИЧЕСКАЯ ДИАГНОСТИКА

2.1. Прижизненные патолого-анатомические диагностические исследования операционного и биопсийного материала

2.1.1. Прижизненные патолого-анатомические диагностические исследования операционного и биопсийного материала

(2110)	Коды по ОК	ЕИ: человек -	792, единица – 642
Наименование показателя	№ строки	Beero	из них: по прикрепленным медицинским организациям
1	2	3	4
Число направлений на прижизненные патолого-анатомические исследования биопсийного и (или) операци- онного материала	01		
Число пациентов, которым выполнены прижизненные патолого-анатомические исследования биопсийного и (или) операционного материала	02		
из них (стр. 02): по направлениям из амбулаторно-поликлинических медицинских организаций и ам- булаторно-поликлинических подразделений медицинских организаций	03		
Число пациентов, которым проведены повторные прижизненные патолого-анатомические исследования биопсийного и (или) операционного материала	04		
Число исследованных последов	05		

2.1.2. Структура прижизненных патолого-анатомических диагностических исследований по категориям сложности

(2120)Коды по ОКЕИ: единица - 642 Биопсийный и операционный материал по категориям сложности No Наименование показателя Всего строки IV II Ш V 2 3 Число пациентов, которым выполнены прижизненные патолого-анатомические исследования биопсийного и (или) опе-01 рационного материала Число объектов биопсийного и операционного материала 02 Число исследований биопсийного и операционного матери-03 ала

(2121) Число обслуживаемых медицинских организаций по исследования:	м биопсийного и операционного материала	(1)
из них: амбулаторно-поликлинических медицинских организаций	(2)	

Таблица 2110 «Прижизненные патолого-анатомические диагностические исследования биопсийного и операционного материала».

Учитываются гистологические диагностические исследования (эндоскопические, пункционные, операционные биопсии и операционный материал, прочие диагностические гистологические исследования, направляемые в лабораторию с «Направлением на прижизненное патолого-анатомическое исследование биопсийного (операционного) материала» (форма №014/у) по базовой и прикрепленным медицинским организациям.

В строке 01 учитывается число направлений на прижизненное патолого-анатомическое исследование биопсийного (операционного) материала. Учетной единицей является направление. Значения строки 01 по всем графам не могут быть меньше суммы значений строк 02 и 04 по соответствующим графам.

В строке 02 учитывается число пациентов, которым выполнены прижизненные патолого-анатомические исследования биопсийного (операционного) материала.

Материал из одной и более локализаций, от одного пациента, доставленный в лабораторию одномоментно, с одним направлением, одним клиническим диагнозом, и которому присвоен один уникальный регистрационный номер (включая материал обширных резекций, в том числе — с лимфатическими узлами региональных и отдаленных групп, полученный от одной операции), учитывается как одно направление от одного пациента (случая).

Материал из двух (или более) локализаций, от одного пациента, доставленный в лабораторию в разные сроки в течение данного календарного года, с разными направлениями, но одинаковыми клиническими диагнозами (повторные биопсии), учитывается по числу направлений от одного пациента (случая).

Материал из двух и более локализаций, от одного пациента, доставленный в лабораторию одномоментно или в разные сроки в течение данного календарного года, каждый с отдельным направлением, разными клиническими диагнозами, учитывается по числу направлений как разные случаи.

В строке 04 учитывается число пациентов, которым проведены повторные прижизненные патолого-анатомические диагностические исследования биопсийного и операционного материала для уточнения диагноза, оценки динамики развития патологического процесса и эффективности лечения – учитывается по числу пациентов.

Значения строк 01-04 по всем графам являются общими суммарными показателями выполненных прижизненных диагностических патолого-анатомических исследований операционного и биопсийного материала, и потому должны включать соответствующие значения по объемам выполненных дополнительных специальных диагностических прижизненных патолого-анатомических исследований из таблиц 2210, 2220, 2230, 2240 и 2250.

В строке 05 учитывают число исследованных последов.

Таблица 2120 «Структура прижизненных патолого-анатомических диагностических исследований по категориям сложности».

В строке 01 учитывается число пациентов, которым выполнены прижизненные патолого-анатомические исследования биопсийного (операционного) материала. Значение в строке 01 по графе 3 должно быть равно значению в строке 02 по графе 3 из таблицы 2110.

В строке 02 показывается число объектов (объект – это один кусочек ткани, залитый в один парафиновый или замороженный блок), включая объекты исследования последов. Парафиновый блок, в который залито более одного кусочка ткани, учитывается как один объект. Значение строки 02 по графе 3 не может быть меньше значения строки 01 по графе 3 из таблицы 2110.

В строке 03 показывается число исследований (исследование – это один объект, обработанный одним методом или реакцией). Значения строки 02 не могут быть меньше значений строки 01 по всем графам. Значение строки 03 по графе 3 не может быть меньше значения строки 02 по графе 3.

Значения графы 3 должны быть равны сумме значений граф 4-8 по всем строкам.

Категории сложности биопсийного и операционного материала определяются в соответствии с Порядком оказания медицинской помощи по профилю «патологическая анатомия», утверждаемым Министерством здравоохранения Российской Федерации.

Таблица 2130 «Верификация классов и отдельных заболеваний по материалам прижизненной патолого-анатомической диагностики биопсийного и операционного материала».

Учитываются случаи верификации диагнозов по результатам проведенных морфологических исследований биопсийного и операционного материала. Учетной единицей является направление. На каждое направление (случай) учитывается только один (основной) диагноз.

Значения строки 37 должны быть равны сумме значений строк 01, 05, 18, 19, 21, 22, 24, 28, 29, 30, 36 по графам 4-5. Значение строки 37 по графе 4 должно быть равно значению строки 01 по графе 3 из таблицы 2110.