



Федерация лабораторной медицины  
ассоциация специалистов и организаций лабораторной службы  
общественное объединение

# СТРАТЕГИЯ РАЗВИТИЯ ЛАБОРАТОРНОЙ ДИАГНОСТИКИ В РЕСПУБЛИКЕ КАЗАХСТАН

АСТАНА, 19–20 СЕНТЯБРЯ 2025



NATFORLAB-2025, Астана · 19–20 сентября 2025





## КАДРОВОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ:

Недостаток врачей клинической лабораторной диагностики  
(БОЛЕЕ 70% -специалисты с высшим не медицинским образованием).



**ВРАЧИ – 738**



**СПЕЦИАЛИСТЫ – 875**



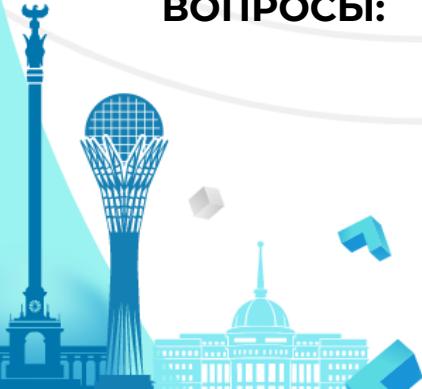
**ЛАБОРАНТЫ - 6136**

## МАТЕРИАЛЬНО- ТЕХНИЧЕСКАЯ БАЗА:

Региональные различия в уровне оснащения.  
Всего в обороте - 10549 ед. лабораторного оборудования.

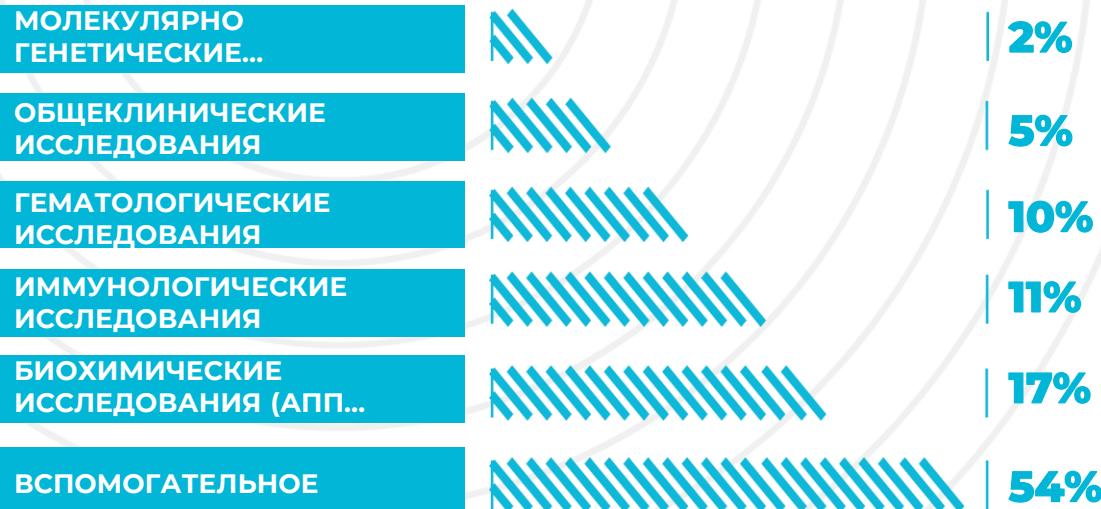
## ОРГАНИЗАЦИОННО- СТРУКТУРНЫЕ ВОПРОСЫ:

Централизованные лаборатории – 6  
(Шымкент- 1, Караганда -2, Акмолинская -1, СКО-1, Абайская – 1).  
Лаборатории, аккредитованные по стандарту ISO 15189 (27 лаб).  
Охват внутренней (71 %) и внешней оценкой качества исследований (46 %).  
За 4 года численность исследований выросла на 75%:  
с 72 до 180 млн. исследований.





## КОЛИЧЕСТВО ЛАБОРАТОРНОГО ОБОРУДОВАНИЯ ПО ВИДАМ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ



Всего 685 медицинских организаций приняли участие в инвентаризации (охват 66%)

СРЕДНИЙ ИЗНОС ОБОРУДОВАНИЯ - 56,3%  
ПОТРЕБНОСТЬ - 889 ЕД.

РЕАГЕНТНЫЕ КОНТРАКТЫ - 12%,  
ОСНОВНОЕ ОБОРУДОВАНИЕ - 85%

Количество МО, принявших участие в инвентаризации согласно структуре уровней по Нормативу сети и по форме медицинской помощи

Форма мед. помощи	Уровни согласно Нормативу сети			
	1 уровень (районный)	2 уровень (городской)	3 уровень (областной)	4 уровень (республ-ий)
АПП	115	122	-	-
Стационар	173	112	148	15
итого	288	233	148	15



### Цель проекта:

- Внедрение механизма независимой внешней оценки качества лабораторных исследований по приоритетным направлениям:
- Биохимия
- Коагулология (гемостаз)
- Диагностика вирусных гепатитов В и С
- Методология: Руководство ВОЗ по внешней оценке качества



### Участие лабораторий:

- Проект охватил **все регионы РК (20)**, что свидетельствует о широкой географии pilotной реализации.
- **Участие от 8 до 13 лабораторий с каждой областной единицы, обеспечило оптимальный охват**
- **Отдельные регионы с низкой вовлеченностью**, в дальнейшем будет учтено при масштабировании проекта, с целью выравнивания регионального участия.

### ИТОГИ

- **Пилотный проект подтвердил необходимость системной оценки качества лабораторных исследований.**
  - % успешно прошедших ВОК, составил от 84% до 100%,
- **Оклонения ( $SDI > 2,0$ ) зафиксированы по параметру «Гепатит С» (17,9%),** что требует дополнительного внимания к методологии и оснащению лабораторий
- **Показатель полной проходимости по параметру ТВ (тромбиновое время)** составил 100%.

Выявлены проблемы с обеспечением реагентами (например, билирубин прямой, ТВ)



## КОНЦЕПЦИЯ РАЗВИТИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ППРК № 945 ОТ 24 НОЯБРЯ 2022 ГОДА



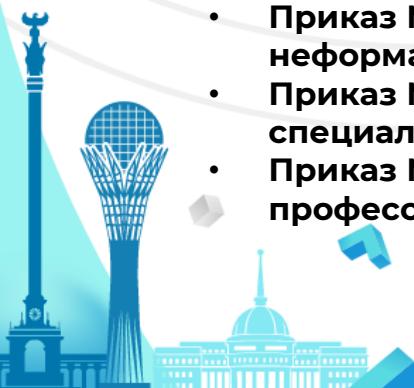
### СТАНДАРТЫ И КАЧЕСТВО:

- ВОЗ: инструмент LQS — оценка лабораторной службы, внешняя оценка качества - Руководство по НПВОК
- Минздрав РК: Стандарт организации лабораторной диагностики (Приказ МЗ РК № 257) — унификация подходов. Об утверждении профессиональных стандартов (Приказ МЗ РК № 46)
- НЦА - СТ РК ISO 15189 -2023

### КАДРЫ И КОМПЕТЕНЦИИ:



- Минздрав: Подготовка специалистов, оценка знаний и навыков - Приказ МЗ РК № 283 -Правила присвоения и подтверждения уровня квалификации
- Приказ МЗ РК № 303 - Правила дополнительного и неформального образования
- Приказ МЗ РК № 274 - Правила сертификации специалистов здравоохранения
- Приказ МЗ РК № 249 - Правила оценки профессиональной подготовленности



### ИНФРАСТРУКТУРА И ОСНАЩЕНИЕ:



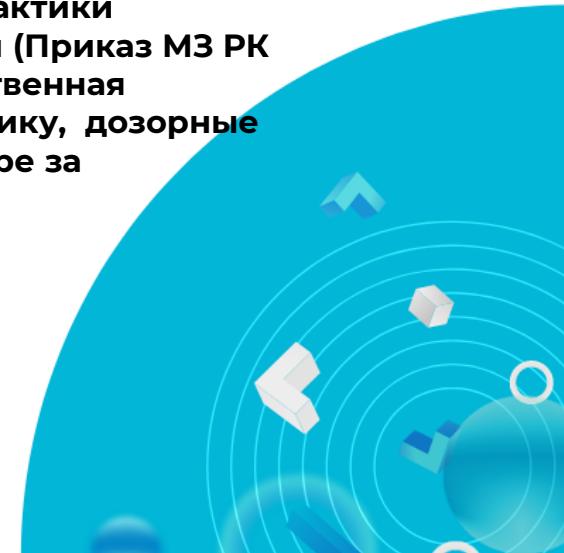
- Минздрав РК : Концепция развития инфраструктуры здравоохранения на 2024-2030 г.г.( ППРК 454 от 2024 года), Дорожная карта развития лабораторной диагностики (Приказ 915 от 24.12.2024 года) - оснащение лабораторий за счет местного бюджета, внедрение инноваций и централизация

### ЭПИДЕМИОЛОГИЯ И НАДЗОР:

- МИНЗДРАВ РК : Национальный план - О совершенствовании системы профилактики инфекций и инфекционного контроля (Приказ МЗ РК № 1106) выявление инфекций, лекарственная устойчивость через раннюю диагностику, дозорные центры, участие лабораторий в надзоре за антибиотикорезистентностью.

### ЦИФРОВИЗАЦИЯ И ДАННЫЕ:

- Минздрав: интеграция ИТ-систем, большие данные, информатизация здравоохранения (Приказ МЗ РК №1080)





**Рост нагрузки на стационары и ПМСП, дефицит врачебных кадров медицинских лабораториях, неравномерность доступности исследований по регионам РК**

**Качество и безопасность:**

- недостаточная унификация процессов по биобезопасности и биозащите
- вариабельность ТАТ и показателей качества

**Финансирование:**

- ограниченный тариф на услуги в тарификаторе медицинских услуг, разрыв материальных затрат/цены, необходим пересмотр перечня услуг
- непрозрачность себестоимости, отсутствие единой доступной расчетной формулы

**Высокая импортозависимость по реагентам и расходным материалам**



Пациент-ориентированная, стандартизированная и устойчиво финансируемая система здравоохранения

## К 2030 ГОДУ:

≥95% исследований в стандартизованных потоках в лабораториях аккредитованных на соответствие стандарту СТ КЗ ISO 15189 -2023

Единая национальная сеть централизованных лабораторий на областном уровне с маршрутизацией редких тестов

Единая цифровая интеграция: LIS ↔ Единая мед информационная система, е-реестры и референс-диапазоны

Полный охват EQA/ВЛК (внешняя оценка качества/внутренняя оценка качества) по приоритетным профилям по национальной программе внешней оценке качества

## ЭФФЕКТИВНОСТЬ:

ТАТ для STAT ≤60 мин  
в стационарах 24/7

снижение себестоимости на 10–15% за счет централизации и логистики



**Национальные референс-центры, областные централизованные лаборатории (областной, межрайонный уровень)**



**Спутниковые лаборатории (районный уровень и город):**

- базовые панели, отбор и препараналитика
- маршрутизация образцов в централизованные лаборатории и референс-центры на подтверждение



**Единые SOP/стандарты, унифицированное оборудование по уровням лабораторий**



**Единая лабораторная логистика: графики, холодовая цепь, трекинг биоматериала**



## ISO 15189:

- поэтапная аккредитация лабораторий (Дорожная карта МЗ РК)
- международные инструменты и национальные методические рекомендации
- Национальные менторы ВОЗ

## EQA/ВКО:

- поэтапный 100% охват ключевых профилей Национальной программой внешней оценки качества
- обязательная обратная связь с клиницистами – передача тревожных и критических значений, участие в ВКК и клинических разборах

## QMS:

- аудит процессов согласно системы менеджмента качества, контроль прецизионности/точности, контроль неопределенности измерений
- реестры референс-интервалов и верификация методов
- аккредитация внутристрановая и международная аккредитация САР



Национальная модель данных: каталоги тестов, кодирование (LOINC/ICD), единые справочники

**LIS/LIMS:**

- единые требования к интеграции с ДАМУМЕД
- электронная преаналитика и е-направления

Дашборды KPI, ТАТ, контроль качества, траектории пациента в централизованных лабораториях и автоматизация

Телелабораторные консультации и второе мнение для сложных случаев – морфология крови, паразитология, цитология и патоморфология.



Профили диагностики с высокоточными методиками для скрининговых исследований - сердечно-сосудистых, онко- и инфекционных заболеваний



Пересмотр клинических протоколов диагностики и лечения, возможность рефлекс-тестирования, правил повторов лабораторных тестов



Совместная работа с клиницистами: врачебно-консультативные комиссии, клинические разборы





1

Возможность онлайн  
калькуляции полной  
себестоимости  
лабораторных услуг  
в тарификаторе  
услуг и прозрачные  
тарифы

2

Модели оплаты:  
смешанная  
(ГОБМП +  
ОМС/доброволь-  
ное  
страхование +  
В2В)

3

Пересмотр и  
актуализация  
тарификатора  
медицинских услуг  
по разделу  
лабораторные  
услуги

4

Договора  
аутсорсинга в МО с  
КПИ и стимулы за  
качество/  
эффективность





Индикатор	База (2024)	Цель (2030)	Периодичность
TAT STAT, мин (стационар 24/7)	90	≤60	ежемесячно
Охват EQA по ключевым профилям, %	60	100	квартально
Доля тестов с верифицированными RI, %	40	95	ежеквартально
Инциденты преаналитики на 1000 проб	6.0	≤2.0	ежемесячно
Доля интеграции LIS↔EMR, % тестов	55	≥95	ежеквартально
Снижение себестоимости, % к базе	—	10–15	ежегодно



- структурирование системы управления лабораторной службы - вертикальная модель и координационного совета на базе ННЦЗР им С.Каирбековой

2025

- масштабирование ЦЕНТРАЛИЗАЦИИ И РЕФЕРЕНС-ЦЕНТРОВ

2025

- утверждение стандартов, пилоты ISO 15189 и EQA
- реестр тестов и интеграционные требования

2026

- расширение аккредитации ISO 15189
- охват EQA  $\geq 95\%$

2026

- внедрение инноваций, устойчивое финансирование и KPI-на контракты аутсорсинга услуг

2025  
2026



## МЗ РК - ННЦРЗ-НЦОЗ- Комитет по ЛС -ГВС

1

Утверждение  
дорожной карты  
и целевых  
KPI на

**2024**

2

Запуск  
реализации

**2025**

3

Подготовка МО  
СТ РК СО 15189-  
2023

**2025-2026**

4

Подведение  
итогов  
**2026**

