

Общая информация

Наименование мед. организации: БУЗ УР «\_\_\_\_\_ МЗ УР»

1. Наименование лаборатории (КДЛ, бакт, серол, и т.д.) \_\_\_\_\_

2. Заведующий (Ф.И.О. полностью) \_\_\_\_\_

Номер мобильного телефона \_\_\_\_\_

электронная почта (E-mail) \_\_\_\_\_

3. Ф.И.О. (полностью) старшего лаборанта \_\_\_\_\_

**Раздел 1. Сведения о наличии лицензий**

Наименование лицензии	№, дата выдачи	Срок действия
Лицензия на медицинскую деятельность (клин.лаб. диагностика, микробиология)		
Санэпидзаключениена деятельность с возб. инфекц. заболеваний (III-IV гр.пат.)		

**Раздел 2. Деятельность лаборатории за 2018г. (к таблице 5300 медицинской организации):**

Исследования, выполненные непосредственно в лаборатории	№ строки	Число исследований, всего	из них:		Выполнено во внеш.лаб. (аутсорсинг)
			амбулаторно	в дневном стационаре	
1	2	3	4	5	
Лабораторные исследования, всего	1				
из них: химико-микроскопические	1.1				
гематологические	1.2				
цитологические	1.3				
биохимические	1.4				
коагулогические	1.5				
иммунологические	1.6				
инф.иммунология (а/г и а/т)	1.7				
микробиологические	1.8				
молекулярно-ген. (ПЦР)	1.9				
химико-токсикологические	1.10				

Примечание: Аутсорсинг не включается в число исследований, выполненных непосредственно в лаборатории

Исследования, выполненные передвижными лабораториями учреждения [наименование-количество]: \_\_\_\_\_

Исследования, выполненные вне лаборатории (Point-of-care testing) [наименование-количество]: \_\_\_\_\_

**Деятельность по ранней диагностике злокачественных новообразований:**

Скрытая кровь: Выполнено \_\_\_\_\_ Из них положительных \_\_\_\_\_ Метод (реагент) \_\_\_\_\_

Онкоцитология (только исследования, выполненные непосредственно в лаборатории):

Выполнено \_\_\_\_\_ Из них выявлено: злокач. новообразования \_\_\_\_\_ Атипии \_\_\_\_\_

Онкомаркеры (число выполненных в лаборатории исследований): Всего \_\_\_\_\_

ПСА \_\_\_\_\_ СА 125 \_\_\_\_\_ РЭА \_\_\_\_\_ СА 19-9 \_\_\_\_\_ Другие (указать) \_\_\_\_\_

Диапазон выполняемых исследований и контроль качества в 2018 г.

Код лаборатории в Федеральной системе внешней оценки качества лабораторных исследований (ФСВОК) \_\_\_\_\_

Виды исследований	Общее кол-во выполняемых методик	В т.ч. количество контролируемых методик в 2018 г.:		Участие в ФСВОК по отдельным видам исследований	да/нет
		фед. к/к (ФСВОК)	внутрилаб. к/к		
1..Биохимические				туберкулез (м/ск ВК)	
2. Коагулологические				сифилис (ИФА или RPR)	
3. Гематологические				вир.гепатиты (ИФА)	
4. Общеклинические				онкомаркеры(ПСА, СА125)	
5. Иммунологические				онкоцитология ШМ	
6. Цитологические				гормоны	
7.Бактериологические				группы крови	
Всего:				ПЦР	

Участие лаборатории в других системах внешней оценки качества (например, EQAS) \_\_\_\_\_

Сведения по соотношению используемых методов (к таблице 5301):

Наименование исследований	Кол-во	Наименование исследований	Кол-во
<i>диагностика сифилиса</i>		<i>диагностика вир.гепатитов</i>	
- А/т к кардиолип. (RPR, РМП)		- ИХ (иммунохроматография)	
- RW(р-я Вассермана, РСК)		- ИФА	
- ИХ (иммунохроматография)		- ПЦР	
- РПГА		<i>диагностика ВИЧ</i>	
- РИФ		- ИХ (иммунохроматография)	
- ИФА		- ИФА	
- ПЦР		- ПЦР	

**Раздел 3. Характеристика кадрового состава лаборатории**

Наименование должности	Количество должностей			Квалификационные категории				Имеют сертификат
	штатных	занятых	физич. лиц	Высшая	Первая	Вторая	Без кат.	
1.Врачи КЛД								
2. Врачи-бактериологи								
3. Биологи								
4.Фельдшеры-лаб. (мед.лаб. техники)								
5.Лаборанты								
6.Санитарки				***	***	***	***	***

Сведения о специалистах, непосредственно выполняющих цитологические исследования

Ф.И.О.специалистов	Сертификат: где выдан, срок действия	Наличие повышения квалификации по цитологии: в каком учреждении, наименование цикла, кол-во часов, дата прохождения

Сведения о потребности лаборатории в специалистах:

Врачи КЛД		Врачи-бактериологи	
Биологи, биохимики		Медицинские лабораторные техники (фельдшера-лаборанты)	

Повышение квалификации и подготовка к системе непрерывного медицинского образования:

Число специалистов с высшим медицинским образованием, у кого действие сертификата оканчивается в следующие годы:

2019 \_\_\_\_\_ 2020 \_\_\_\_\_ 2021 \_\_\_\_\_ 2022 \_\_\_\_\_ 2023 \_\_\_\_\_

Число врачей КЛД, нуждающихся в прохождении в повышении квалификации в 2019 году \_\_\_\_\_

Число биологов, нуждающихся в прохождении в повышении квалификации в 2019 году \_\_\_\_\_

Число специалистов со средним медицинским образованием, у кого действие сертификата оканчивается в следующие годы:

2019 \_\_\_\_\_ 2020 \_\_\_\_\_ 2021 \_\_\_\_\_ 2022 \_\_\_\_\_ 2023 \_\_\_\_\_

Число ф.-лаборантов (МЛТ) и лаборантов, нуждающихся в прохождении в повышении квалификации в 2019 году \_\_\_\_\_

Число лаборантов, нуждающихся в дополнительном образовании по специальности «лаб. диагностика» \_\_\_\_\_

**Раздел 4. Сведения о помещениях лаборатории**

Размещение лаборатории в отдельном здании или изолированной части здания (да/нет)		Наличие двух отдельных входов для сотрудников и доставки материала (да/нет)	
Территориальное разделение лаборатории на "чистую" и "заразную" зоны (да/нет)		Наличие действующей приточно-вытяжной вентиляции (да/нет)	
К-во помещений "чистой зоны"		их суммарная площадь м <sup>2</sup>	
К-во помещений "заразной зоны"		их суммарная площадь м <sup>2</sup>	

**Раздел 5. Техническая оснащенность лаборатории оборудованием (к таблице 5302):**

Выведено из эксплуатации оборудование:

Наименование, год выпуска	Кол-во	Наименование, год выпуска	Кол-во

Требуется новое оборудование:

Наименование	Кол-во	Наименование	Кол-во

Сведения о проблемах при эксплуатации оборудования, замечания по инсталляции и обучению персонала, предложения по обеспечению реактивами и расходными материалами, другие вопросы по оборудованию:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Сведения об освоенных и/или приостановленных в 2018 г. видах исследований:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Раздел 6. Предложения по организации работы Научного общества, Ассоциации, другие вопросы:**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Заведующий лабораторией (подпись)