

УТВЕРЖДАЮ

Главный внештатный специалист  
по клинической лабораторной диагностике  
Минздрава России, д.м.н., профессор



Т.В. Вавилова  
23 декабря 2020 г.

## ОТЧЕТ

о работе Профильной комиссии Минздрава России по клинической  
лабораторной диагностике за 2020 г.

В 2020 году Профильная комиссия Министерства здравоохранения Российской Федерации по клинической лабораторной диагностике работала в составе 124 человек (Приложение 1) и в соответствии с п.9 Положения о главном внештатном специалисте Министерства здравоохранения Российской Федерации (Приложение №1 к Приказу Минздрава России от 25 октября 2012 г. №444).

За отчетный период в составе комиссии произошли следующие изменения:

- замена главных внештатных специалистов в 11 субъектах РФ (Республика Дагестан, Республика Адыгея, Республика Башкортостан, Новгородская область, г. Санкт-Петербург, Орловская область, Тульская область, Курганская область, Чувашская Республика, Республика Крым, Калининградская область), в Самарской области разделены функции главного внештатного специалиста между двумя специалистами, отвечающими за область и г.о. Самара;

- в рабочие группы были привлечены 6 экспертов по различным направлениям деятельности.

Состав главных внештатных специалистов Федеральных округов не поменялся.

Было проведено 3 заседания профильной комиссии по клинической лабораторной диагностике. Все заседания прошли в режиме онлайн, но характеризовались полной явкой членов проблемной комиссии и активным обсуждением вопросов: 24.05.2020 г.; 25-26.06.2020 (в рамках Второго клинико-лабораторного форума специалистов лабораторной медицины, г. Санкт-Петербург), 13.09.2020 (в рамках VI Российского конгресса лабораторной медицины с международным участием, г. Москва).

25.06.2020 в рамках открытого совещания профильной комиссии состоялась дискуссия «Эстафета лабораторной службы: опыт регионов в обеспечении лабораторной поддержки при COVID-19».

В ходе заседаний были рассмотрены следующие вопросы:

- итоги годовых отчетов о работе лабораторной службы РФ в 2019 году и задачи на 2020г.; представленные д.м.н., профессором, главным внештатным специалистом Минздрава России по КЛД, заведующей кафедрой

лабораторной медицины и генетики ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр имени В.А. Алмазова» Т.В.Вавиловой и требующие решения для более полного раскрытия потенциала лабораторной службы (совершенствование нормативной базы, разработку клинических рекомендаций, норм рабочего времени, активные кадровые решения по подготовке, профориентации, вопросы непрерывного профессионального образования для специалистов с медицинским и немедицинским образованием);

- вопросы организации работы медицинских лабораторий: основы деятельности, статистическая отчетность, изменения в нормативно-правовой базе (д.м.н., профессор, главный эксперт АСНП «Центр внешнего контроля качества клинических лабораторных исследований» Т.И. Долгих);

- о внесении изменений в форму статистической отчетности № 30 (создание рабочей группы для доработки методических рекомендаций и формирования предложений по внесению изменений в статистическую форму с обобщением опыта работы в Тюменской области по использованию функционала Excel, представленного главным внештатным специалистом Тюменской области Н.А. Сорокиной);

- проблемы региональных лабораторных служб Северо-западного округа (главный внештатный специалист по С-ЗФО Н.Ю. Черныш);

- пострегистрационный надзор за медицинскими изделиями для диагностики *in vitro* (О.А. Тарасенко, д.м.н, профессор, заместитель генерального директора ФГБУ «Всероссийский научно-исследовательский и испытательный институт медицинской техники" Росздравнадзора);

- лабораторная служба России: новый вызов (эпидемия коронавирусной инфекции высветила насущную потребность в координации принятия решений на уровне РФ и субъектов, развитии взаимодействия и координации с Роспотребнадзором и проблемы перестройки работы региональных лабораторных служб для решения задачи диагностики COVID-19);

- состоялся обмен опытом работы по созданию единого информационного пространства и единой системы закупок расходных материалов (главный специалист по КЛД Воронежской области Е.М. Кирилова); ключевыми факторами, позволившими области эффективно работать в новых реалиях, стало налаживание успешного взаимодействия лабораторной службы с департаментом здравоохранения области и структурами Роспотребнадзора, что привело к увеличению тестирования); главный специалист по КЛД Краснодарского края Ф.П. Тен отметила сложности, возникающие в работе по причине разобщенности централизованных поставок необходимых тест-систем и расходных материалов, что может остановить тестирование;

- деятельность лабораторной службы Иркутской области освещала Л.Б.Корякина - к.м.н., заведующая центром лабораторных исследований ГБУЗ «Иркутская орден «Знак Почета» областная клиническая больница», главный внештатный специалист Иркутской области; о лабораторной службе Ленинградской области докладывала И.Н. Флегантова- заведующая клинико-диагностической лабораторией ГБУЗ «Ленинградская областная

клиническая больница», главный внештатный специалист Ленинградской области; о проблемах Республики Дагестан - Ума Г. Меджидова - заведующая лабораторией ГБУ РД «Республиканская клиническая больница», главный внештатный специалист Республики Дагестан.

Проведенные обсуждения подтвердили основную цель деятельности лабораторной службы медицинских организаций, подведомственных Министерству здравоохранения Российской Федерации – обеспечение доступности населению России лабораторных диагностических исследований высокого качества и клинической значимости вне зависимости от региона проживания граждан.

## 1. Общие сведения о работе клинко-диагностических лабораторий

В настоящее время в РФ сформирована система лабораторной диагностики с учетом региональных и территориальных особенностей. В организациях, подведомственных Минздраву России, функционируют 10410 лабораторий, в том числе: клинко-диагностических лабораторий (далее – КДЛ) – 7821, микробиологических лабораторий – 1061. 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.

Таблица 1 – динамика изменений количества медицинских диагностических лабораторий в медицинских организациях, подведомственных Министерству здравоохранения Российской Федерации, за 2016 – 2019 гг.\*

| Наименование лабораторий               | 2016 | 2017 | 2018 | 2019 | Δ к 2018         |
|--|------|------|------|------|------------------|
| КДЛ                                    | 8351 | 8087 | 8087 | 7821 | -266<br>(- 3,6%) |
| Микробиологически (бактериологические) | 1044 | 1055 | 1055 | 1061 | +6<br>(+ 0.6%)   |

\* сведения о количестве лабораторий в 2020 году будут уточнены по результатам статистической формы учета №30 в феврале 2021 г.

Сокращение количества лабораторий связано с процессами централизации и не сказывается на доступности исследований. Ежегодно в государственных лабораториях выполняется более 4 млрд лабораторных исследований (в 2017 г. - 4, 49 млрд, в 2018 г. – 4,32 млрд., в 2019 г. – 4,49 млрд), ассортимент которых постоянно обновляется и пополняется. При этом сохраняется проблема обеспечения современным оборудованием: так, в 2019 г. действовали лишь 40,8% находящегося на балансе, а 37,5% единиц имели срок эксплуатации свыше 7 лет, что обосновывает необходимость переоснащения медицинских лабораторий. В течение последних лет в ряде

субъектов активно шла работа по замене устаревшего оборудования на современные автоматические анализаторы (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.).

## 2. Работа лабораторной службы в условиях эпидемии COVID-19.

2020 год существенным образом изменил работу диагностических лабораторий в связи с их активным включением в диагностику COVID-19.

С марта 2020 г. были предприняты организационные меры для реализации Постановления Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 13 марта 2020 г. № 6 «О дополнительных мерах по снижению рисков распространения», Постановления Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 30 марта 2020 г. № 9 «О дополнительных мерах по недопущению распространения COVID-2019» и приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 19 марта 2020 г. № 198н «О временном порядке организации работы медицинских организаций в целях реализации мер по профилактике и снижению рисков распространения новой коронавирусной инфекции COVID-19».

Исследования методами амплификации нуклеиновых кислот (МАНК) для выявления РНК вируса SARS-CoV-2 были развернуты как на базе функционирующих ПЦР-лабораторий (КДЛ и бактериологических), так и в дополнительно созданных отделах и перепрофилированных лабораториях, получивших Санитарно-эпидемиологическое заключение на работу с микроорганизмами III-IV группы патогенности. Для этого 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 увеличилось в 2 раза, а число выполненных исследований более, чем в 10 раз. По сведениям, полученным из 58 регионах РФ по состоянию на 1 декабря 2020 г., в КДЛ и бактериологических лабораториях в ноябре 2020 г. выполнено 6860893 исследований.

В 2020 г. по мере увеличения объема молекулярно-генетических исследований сложилась критическая ситуация по обеспечению ПЦР-лабораторий расходными материалами (пластиком), боксами биологической безопасности и средствами индивидуальной защиты. Под угрозой прекращения лабораторных исследований, в том числе и на COVID-19, оказались лаборатории всех регионов. Сложная ситуация отмечалась в, Ульяновской области, Республике Бурятия, Тюменской области, Брянской

области. Профильная комиссия Минздрава России по клинической лабораторной диагностике осуществляла постоянный мониторинг состояния дел в субъектах РФ.

24 апреля 2020 г. по итогам заседания Профильной комиссии по клинической лабораторной диагностике в адрес Минздрава России и Роспотребнадзор были направлены письма о проблемах лабораторной диагностики COVID-19-инфекции, в которых были сформулированы предложения, имеющие существенное значение для реализации нормативных документов по снижению рисков распространения инфекции COVID-19:

1. Предложить Минпромторгу решить вопрос об обеспечении лабораторий РФ расходным материалом (зондами-тампонами, расходным пластиком и др.) и организации производства лабораторного пластика на предприятиях РФ.

2. Пересмотреть систему снабжения диагностических лабораторий МО реагентами для диагностики COVID-19: наряду с тест-системами обеспечить наборами реагентов для автоматического выделения РНК и для обратной транскрипции. В дальнейшем предусмотреть переход на полностью укомплектованные и зарегистрированные в установленном порядке тест-системы с более высокой чувствительностью, а также передачу права их закупки медицинским организациям или органам управления здравоохранением субъектов РФ (вне закупок Роспотребнадзора);

3. Делегировать полномочия выдачи окончательного лабораторного заключения о наличии или отсутствии маркеров SARS-CoV-2 отдельным лабораториям МО регионов государственной системы здравоохранения. Перечень таких лабораторий может быть утвержден на уровне субъекта РФ органом управления здравоохранением исполнительной власти субъекта совместно с Роспотребнадзором.

4. Обязать лаборатории Роспотребнадзора и лаборатории медицинских организаций передавать обследованным лицам не только положительные, но и отрицательные результаты.

5. Предлагается к тиражированию опыт Воронежской области, где основным организатором лабораторных исследований является АУЗ ВО «Воронежский областной клинико-диагностический центр», устранены межведомственные барьеры и приняты дополнительные эффективные управленческие решения.

В течение 2020 г. в процессе развертывания лабораторной диагностики COVID-19 на уровне субъектов РФ решались вопросы взаимодействия с территориальными органами Роспотребнадзора и Центрами гигиены и эпидемиологии, сроков выполнения исследований и передачи результатов в медицинские организации, создания единого информационного пространства для оперативного управления потоками исследований и представления результатов, обеспечения качества исследований на COVID-19. Итогом стало закрепленная в Постановлении Главного санитарного врача и Временных рекомендациях МЗ РФ по диагностике, профилактике и лечению новой коронавирусной инфекции модель лабораторной диагностики с выборочным

подтверждением результатов в лабораториях Роспотребнадзора и сроками выполнения исследований в течение 48 часов.

С июля-августа 2020 г. по мере регистрации тест-систем для оценки специфического иммунитета клинико-диагностические лаборатории регионов приступили к проведению исследований с целью выявления антител к SARS-CoV-2 иммунохимическим методом (иммуноферментный анализ, иммунохемилюминесцентный анализ). По данным за ноябрь 2020 г. ежемесячно в 58 регионах выполняется иммунохимическим методом 1 907 125 исследований.

До настоящего времени сохраняются проблемы включения сотрудников диагностических и бактериологических лабораторий в списки лиц, которым полагаются выплаты стимулирующего характера или иные надбавки за работу в условиях COVID-19. Сотрудники лабораторий не вписаны самостоятельной строкой в документы о выплатах, хотя являются ключевым элементом диагностики коронавирусной инфекции и работают (особенно в ПЦР-лабораториях как в ковидных госпиталях, так и вне их) с биологически опасным материалом в условиях его аэрозольного распыления.

Для оперативной связи был запущен и активно работает чат Профильная комиссия (организатор – главный внештатный специалист Воронежской области Кириллова Е.М.). Создание чата способствовало консолидации сообщества, быстрому распространению информации о документах, методах диагностики, обмену опытом, формированию деловой и оптимистической рабочей атмосферы, явилось психологической поддержкой в непростых условиях напряженной работы 2020 года.

### 3. Работа с кадрами и образование

Кадровый состав диагностических лабораторий медицинских организаций имеет свои особенности:

1) Значительная доля лиц с немедицинским образованием среди специалистов с высшим образованием: 36,5% (10508 человек) специалистов высшего звена имеют высшее немедицинское образование с преобладанием биологов (58,4%). 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 приходится от 45% до 85% в структуре специалистов с высшим образованием. 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. Укомплектованность лабораторий РФ специалистами высшего звена составляет 49,2%, средним персоналом – 78,6%. В условиях кадрового дефицита часть сотрудников с

немедицинским образованием, имеющих большой стаж работы и соответствующие компетенции, занимают должности заведующих лабораториями (отделами).

3) Дефицит врачей-бактериологов в различных субъектах составляет от 19,7 до 33,3%, а врачи-вирусологи отсутствуют в диагностических лабораториях медицинских организаций, подчиненных Минздраву РФ, в 63 субъектах.

4) В структуре среднего медицинского персонала лабораторной службы преобладают медицинские лабораторные техники (фельдшер-лаборанты) – 76,9%, лаборанты – 21,1%, на долю медицинских технологов приходится только 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 профстандарт «Специалист в области лабораторной диагностики со средним медицинским образованием»;

- была предложена актуализированная версия Профессионального стандарта (далее – профстандарт) «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.

Профильной комиссией внесены предложения по включению изменений в приказы «О номенклатуре специальностей специалистов, имеющих высшее медицинское и фармацевтическое образование» (Приказ 700н), «О квалификационных требованиях к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки» (Приказ 1183н); «Об утверждении Номенклатуры должностей медицинских работников и фармацевтических работников» (Приказ 707н).

Члены профильной комиссии приняли активное участие в подготовке к первичной специализированной аккредитации выпускников ординатуры и слушателей циклов профессиональной подготовки 2020 года по КЛД и лабораторной генетике в форме разработки оценочных средств совместно в уполномоченными НМИЦ им. В.А. Алмазова, НМИЦ сердечно-сосудистой

хирургии им.А.Н. Бакулева, НМИЦ здоровья детей Минздрава России.

#### 4. Организационно-методическая работа

Совместно с Федерацией лабораторной медицины 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 клинических лабораторных исследований» (далее Правила) и его гармонизация с проектом «Правил проведения микробиологических исследований». Последняя версия проекта Правил была передан в Департамент организации экстренной медицинской помощи и управления рисками здоровью Минздрава России 05.11.2020 (последующее уточнение 24.12.2020).

Состоялось 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](http://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.

Наиболее существенный вклад в решение организационно-методических вопросов внесла секретарь профильной комиссии проф. Долгих Т.И.

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);
- аккредитация специалистов.

Профильной комиссией проводилась работа по формированию экспертного мнения по актуальным вопросам лабораторной диагностики и работа с обращениями граждан в рамках компетенции:

- подготовлены ответы и экспертные мнения ФЛМ и ПК 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>
- подготовлены ответы на **138** вопросов, 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 том числе по вопросам оптимизации (централизации, децентрализации) лабораторных исследований с учётом региональных особенностей.

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»). Учитывая высокие риски снижения доступности, своевременности и качества оказания медпомощи, угрозу биологической безопасности в условиях современной эпидемиологической обстановки, 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

Работа Профильной комиссии Минздрава России по клинической лабораторной диагностике в 2020 году определялась задачами, поставленными Президентом и Правительством Российской Федерации перед органами здравоохранения, а также той санитарно-эпидемиологической обстановкой, которая сформировалась в стране в связи с пандемией COVID-19. Для решения задач были консолидированы силы главных внештатных специалистов, экспертов, общественных организаций

(Ассоциация «Федерация лабораторной медицины»), образовательных учреждений. Вместе с тем, необходимо отметить сохраняющиеся системные проблемы, требующие рассмотрения и решения в 2021 году:

- 1) оснащение лабораторий современным оборудованием в условиях биологических угроз и с учетом накопленного опыта диагностики COVID-19;
- 2) решение вопросов подготовки кадров на должном уровне под потребности здравоохранения (лица с высшим медицинским, немедицинским и средним образованием), их первичной специализированной и периодической аккредитации;
- 3) развитие отечественного производства расходных материалов (пластика) для обеспечения работы диагностических лабораторий;
- 4) 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.);
- 5) активизация работы по созданию единого цифрового контура с оперативным обменом данными (сбор информации) с включением результатов работы диагностических лабораторий разной ведомственной подчиненности, что особенно актуально в условиях биологических угроз;
- 6) гармонизация нормативно-правовых актов и разработка новых документов, приказов и постановлений, в том числе финансового характера, с учетом особенностей кадрового обеспечения лабораторной службы (значительное количество лиц с немедицинским образованием).