

кафедры Л.Г.Боронина. Под ее руководством были разработаны оригинальный метод выделения микроба с использованием двухфазной среды для гемокультур, метод идентификации микроба с помощью оригинальных сывороток, ИФА-метод обнаружения гемофильных микробов. Часть исследований в 1997 было проведено в рамках программы эпидемиологического надзора за заболеваемостью, обусловленной бактериями *H.influenzae* типа b среди детей раннего возраста и разработки мер борьбы с этой инфекцией совместно с ЦНИИ Эпидемиологии (директор президент РАМН академик В.И.Покровский). Отработаны правила взятия материала на исследования и интерпретации результатов микробиологического исследования.

В настоящее время исследования гемофильной инфекции и чувствительности к антибиотикам проводится совместно со Смоленской государственной медицинской академией в рамках межрегиональной ассоциации по клинической микробиологии и антимикробной химиотерапии (президент проф. Л.С.Страчунский).

Представленные выше примеры не исчерпывают всех работ, выполненных или выполняемых непосредственно сотрудниками кафедры или под их руководством. Следует признать, что, несмотря на определенные успехи в научно-исследовательской работе, на кафедре пока еще не сложилось единое направление научных исследований, объединяющее все творческие возможности коллектива. Однако, есть надежда, что романтическая «разбросанность», характерная для молодости, сочетается со столь же свойственными страстью и стремлением к совершенству.

Е.П. Амон, В.В. Базарный, С.В. Цвиренко

О СОСТОЯНИИ ЛАБОРАТОРНОЙ СЛУЖБЫ СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ

Министерство здравоохранения Свердловской области,
Уральская государственная медицинская академия

В последние годы клиническая лабораторная диагностика получает приоритетное развитие в соответствии с Концепцией развития здравоохранения и медицинской науки России. Из раздела второстепенных «параклинических» дисциплин она уверенно переходит в клинические, что определено не только фактической ролью нашей специальности в современных медицинских технологиях, но и зафиксирова-

но в государственных документах (Приказ МЗ РФ № 380 от 27.12.1997 года). В данной статье дается краткий анализ деятельности лабораторной службы области.

В настоящее время в Свердловской области на 64 территориях зарегистрированы 241 клиничко-диагностическая лаборатория. Их число уменьшилось за последние 5 лет на 38.5%. Это было обусловлено тем, что часть небольших лабораторий (биохимических, серологических, цитологических) при поликлиниках, отдельных подразделениях ЛПУ вошла в состав более мощных клиничко-диагностических лабораторий. Более 30% лабораторий расположены в областном центре. Всего в лабораторной службе области 1296.5 штатных должностей врачей (это пятое место по числу врачей различных специальностей в области). Более половины работающих имеют высшее немедицинское образование. Более 35% специалистов сертифицированы, примерно столько же – имеют врачебные квалификационные категории. Вместе с тем не все лаборатории области укомплектованы высококвалифицированными кадрами. Поэтому большое значение имеет выработка единой на территории области профессиональной идеологии лабораторной службы. Эта задача выполняется совместными усилиями ведущих специалистов под руководством и при непосредственном участии кафедры клинической лабораторной и бактериологической диагностики УГМА. В области активно идет процесс последипломной подготовки врачей в разных формах (специализация, интернатура, ординатура, аспирантура, усовершенствование). Важную роль в повышении квалификации специалистов, их профессиональной информации играет работа Областного научно-практического общества и Ассоциации врачей лабораторной диагностики.

Лаборатории области оснащены гематологическими, биохимическими, иммунохимическими анализаторами, хотя их количество еще далеко от необходимого. Не меньше проблем возникает и с расходными материалами. При этом следует отметить, что состояние службы в последние годы состояние несколько улучшается в связи с процессом лицензирования. Последнее обстоятельство заставляет главных врачей изыскивать возможности для оснащения лабораторий, что приводит и к повышению качества их работы.

Достаточно объективное представление о деятельности лабораторной службы дает объем исследований. В 1999 году в лабораториях области выполнено 68 195 579 анализов, что на 3% меньше, чем в прошлом году. В их структуре преобладают гематологические и общеклинические исследования. Следует обратить внимание, что число выполняемых рутинных тестов существенно не меняется. При этом высо-

котехнологичные исследования (лекарственный мониторинг, определение уровня гормонов, иммуноморфологические исследования и прочие) имеют тенденцию к снижению, что вызывает серьезную озабоченность. Понятно, что это печальное обстоятельство связано с недостаточным финансированием.

В настоящее время особе внимание уделяется контролю качества проводимых тестов. В последние годы заметно возросло участие лабораторий области в Федеральной системе внешней оценки качества лабораторных исследований (ФСВОК). По данным Федерального центра наша область занимает 3 место по охвату лабораторий внешним контролем в России. Эта работа организуется и координируется филиалом ФСВОК на базе Екатеринбургского городского диагностического центра. Сегодня 80% лабораторий охвачены внешним контролем качества.

Врачи наиболее крупных КДЛ активно участвуют в диагностическом процессе, в диалоге с клиницистом. В Первой областной клинической больнице, Екатеринбургском городском диагностическом центре и других учреждениях регулярно анализируется обоснованность и целесообразность назначения лабораторных исследований, вычисляется % патологических результатов. Результаты такого анализа доводятся до сведения как администраторов больниц, так и до врачей – непосредственных потребителей лабораторной информации. Такая тесная взаимосвязь лаборатории с другими клиническими подразделениями направлена на повышение медико-экономической эффективности лечебно-диагностического процесса.

Заметную роль в развитии лабораторной службы играют и фирмы, которые по-существу являются пропагандистами новых технологий. С пониманием проблем лабораторий, заинтересованно работают в нашем регионе такие фирмы как Кормей, БиоМерье, Диагностика, Дельрус, Аналитика, Сомет, Корус, Полимедсервис, Термин и некоторые другие.

Таким образом, несмотря на целый комплекс проблем (реформирование экономики и организационной структуры здравоохранения, дефицит кадров в службе, низкая оснащенность лабораторий), можно полагать, что лабораторная служба Свердловской области действует и развивается. При этом имеются проблемы связанные как с организацией деятельности лабораторий, так и с недостаточным финансированием. По мнению ведущих специалистов (Долгов В.В. Характеристика лабораторной службы России //Лаборатория.- 1999. -№2.- С. 5 – 7) одним из путей их решения является централизация наиболее сложных и дорогостоящих лабораторных исследований. Наши исследования

показали, что при проведении малой серии анализов (до 10 в день) вспомогательные затраты (калибровка и настройка аппаратуры, проведение контроля качества с контрольными материалами) составляют 30%, при переходе к серии до 50 исследований они снижаются до 6%, а при проведении 100 и более анализов в смену – до 3%. Это указывает на эффективность централизации некоторых исследований как на один из вариантов снижения себестоимости лабораторного теста. Кроме того, в настоящее время нами разрабатываются единые профессионально обоснованные подходы к формированию экономических механизмов регулирования деятельности лабораторий.

Наряду с решением каждодневных, злободневных проблем лабораторная служба ставит перед собой и перспективные цели. Они касаются прежде всего повышения профессионального уровня врачей специальности, внедрения новых диагностических технологий с учетом их патогенетической значимости и экономической эффективности, повышения качества проводимых исследований.

В.В. Базарный, Н.С. Петрович

ОЦЕНКА ЗНАНИЙ СПЕЦИАЛИСТОВ КЛИНИЧЕСКОЙ ЛАБОРАТОРНОЙ ДИАГНОСТИКИ

Уральская государственная медицинская академия,

Клиническая лабораторная диагностика сегодня находится на новом этапе своего развития. В последние годы она уверенно перешла в сознании клиницистов из разряда параклинических в самостоятельную клиническую дисциплину. Это связано не только с тем, что развитие науки и техники позволило внедрить в лабораторную практику новые надежные и высокочувствительные методы исследования, современные приборы и диагностические системы, не только с тем, что 70% всей информации, необходимой для постановки диагноза, получается в лаборатории, но и с качественно новым уровнем специалистов по клинической лабораторной диагностике. Сегодня недостаточно того, что врач клинической лабораторной диагностики может внедрить и выполнить ту или иную методику и выдать результат. Важен комплексный анализ полученной информации в тесном диалоге с клиницистами, позволяющий выбрать оптимальный набор тестов для диагностики состояния пациента, контроля эффективности терапии и прогнозирования исхода лечения. Вот почему вопрос о подготовке таких специалистов становится все более актуальным.