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.

Традиционно подготовка специалистов на кафедре клинической лабораторной диагностики осуществляется в различных формах последипломного образования (интернатура, ординатура, аспирантура, специализация, тематическое усовершенствование). Наибольший удельный вес в структуре различных форм обучения занимает тематическое усовершенствование. Одна из основных проблем, с которой сталкиваются практически все преподаватели факультетов усовершенствования, заключается в том, что группа слушателей состоит из специалистов, имеющих разный стаж работы, и, следовательно, разный уровень профессиональных знаний, а по нашей специальности - и с разным базовым образованием.

Поэтому с целью оптимизации работы с каждой группой слушателей, а также с целью индивидуального подхода к каждому специалисту, в рамках циклов тематических усовершенствований мы ввели в практику анкетирование и вводное тестирование в начале каждого цикла. Это было направлено на выяснение уровня профессиональных знаний. Анкетирование необходимо для получения данных об образовании, стаже, месте работы, а также об отношении слушателя к тем или иным разделам изучаемой дисциплины, что дает преподавателю субъективную информацию об уровне знаний каждого слушателя. Более объективно преподаватель оценивает это по результатам тестирования. Тестовые задания подготовлены на основе унифицированной программы специализации и усовершенствования специалистов по клинической лабораторной диагностике. В течение часа слушателям предлагается ответить на 60 вопросов по теме цикла. В каждом тесте необходимо выбрать один правильный или наиболее полный ответ из числа представленных вариантов. Об уровне профессиональных знаний судили по проценту положительных ответов.

Результаты, полученные при анализе анкет и ответов тестирования, используются преподавателем для того, чтобы выбрать форму изложения учебного материала, поскольку они позволяют четко определить те вопросы, на которых следует остановиться подробнее.

В данной работе нам хотелось бы представить анализ такой работы по циклам тематического усовершенствования «Общеклинические методы исследований» за последние два года. На кафедре проведено четыре цикла, обучение прошли 96 специалистов, 42 из которых имеют биологическое образование (в соответствии с приказом № 380 0 биологах КДЛ). Результаты тестирования показали, что уровень профессиональных знаний слушателей зависит от стажа работы по специальности и от образования (таблица). Если стаж работы в клинической лабораторной диагностике у слушателя с медицинским образованием

не превышает одного года, то уровень профессиональной подготовки его по результатам теста не отличается от такового у специалиста с биологическим образованием, имеющего среднеспециальное образование, и является при этом крайне низким. Еще более низкий процент правильных ответов в тестах дают биологи, не имеющие среднеспециального образования. В тестах они отвечают в основном на общие вопросы, касающиеся анатомии и физиологии человека.

Таблица Процент правильных ответов в тесте по «Общеклиническим методам исследований» у слушателей с разным базовым образованием

	Процент правильных ответов в тестировании		
Стаж работы по специальности	С медицин- ским обра-	С биологическим образованием	
		Без среднесие-	Со среднеспециаль-
	зованием	циального	ным
До 1 года	38%	28%	39%
От 1 года до 5 лет	56%	56%	50%
От 5 до 10 лет	65%	65%	63%
От 10 до 20 лет	81%	81%	79%
Более 20 лет	89%	89%	88%

В течение пяти лет работы в лаборатории эта тенденция сохраняется, хотя отмечается увеличение процента правильных ответов в тематическом тестировании за счет знаний в тех разделах, в которых непосредственно работает специалист. Позже отмечается постепенное выравнивание уровня профессиональной подготовки биологов, имеющих среднеспециальное образование, и биологов, такового не имеющих. При этом специалисты с медицинским образованием попрежнему показывают более высокие результаты. После десятилятнадцати лет работы в клинической лабораторной диагностике недостаток медицинских знаний у биологов становится менее значимым, и они демонстрируют одинаковый уровень профессиональной подготовки в тематическом тестировании.

Таким образом, для более эффективной организации работы специалистов клинической лабораторной диагностики, имеющих не медицинское образование, необходима более утлубленная подготовка на самом начальном этале профессиональной деятельности.