

Реформа лабораторной службы: приоритеты для профессионалов

Беседу вела
• **Наталья ГНОЕВАЯ**

Вопреки прописной истине, что результат лечения напрямую зависит от оперативности и правильности постановки диагноза, в основе которого лежит качество проведения клинических исследований, лабораторная служба у нас все еще существует на правах бедной падчерицы, считаясь чуть ли не параллельной службой. Не будем анализировать причины сложившейся ситуации – они и так всем известны.

Главное сейчас создать все условия, чтобы в процессе реформирования отечественного здравоохранения лабораторная служба заняла то место, на котором она должна находиться в соответствии с европейской, мировой практикой и здравым смыслом.

Разработка концепции реорганизации структуры лабораторной службы, активное участие в разработке проектов законов о ней и Государственной программы развития клинической лабораторной диагностики Украины – приоритетные направления деятельности Всеукраинской ассоциации клинической химии и лабораторной медицины. Об этом и других направлениях работы Ассоциации мы беседуем с ее президентом, главным внештатным специалистом МЗ Украины по лабораторной медицине

Анной ЛУНЕВОЙ

- Даже на общем фоне критического состояния медицинской отрасли лабораторная служба выглядит еще более удручающе. И дело не только в материальном состоянии, но и в организационных подходах. С одной стороны, оснащенность медицинских учреждений лабораторным оборудованием, реактивами, материалами существенно отстает от современных требований. С другой – имеющееся в отдельных ЛПУ оборудование используется неэффективно и нерационально, работает не на полную мощность, а зачастую и простаивает из-за отсутствия необходимых реактивов, расходных материалов, проблем с сервисом. Для жителей ряда регионов многие методы современной лабораторной диагностики вообще недоступны. И это только подчеркивает неравенство возможностей в доступе к качественной медицинской помощи жителей крупных городов и районов. Поэтому наша Ассоциация уделяет столь пристальное внимание именно вопросам реформирования лабораторной службы. В проекте Государственной программы развития лабораторной медицины до 2012 года учтен мировой и европейский опыт организации структуры клинической диагностики. Важным направлением в этом плане является централизация лабораторных исследований по сетевому принципу. Такая система поможет более рационально подойти к организации лабораторно-диагностической службы, избежать разорительной практики неоправданного многократного дублирования исследований при направлении больного в разные лечебные учреждения, внедрить практику преемственности исследований.

- *Анна Геннадиевна, вопросы реорганизации лабораторной службы, ее централизации настолько важны, что им стоит посвятить отдельную публикацию. В ближайшем*



& фото: Анна ЛУНЕВА

номере мы детально обсудим эту тему. А сейчас хотелось бы уделить внимание роли вашей Ассоциации и других подобных организаций в решении отраслевых проблем, формировании цивилизованного рынка медицинских услуг и товаров медицинского назначения...

- За рубежом общественные организации играют гораздо большую роль во всех сферах жизни, нежели у нас. И профессиональные организации – не исключение. Медицинские профессиональные ассоциации, можно сказать, стоят у руля разработки нормативно-правовой базы, регулирующей деятельность отрасли, выступают с законодательной инициативой – реальной, а не формальной, как, к сожалению, у нас. Так что принципиальная разница между западным и нашим подходами к регулированию деятельности рынков, как медицинских услуг, так и товаров медицинского назначения, от которых напрямую зависит качество оказания медицинской помощи, в том, что у них ключевую роль играют специалисты, четко формирующие свои про-

фессиональные запросы, а у нас – чиновники.

Согласно Программе деятельности на текущий год мы подготовили проект государственной и негосударственной системы управления качеством клиничко-диагностических исследований, концепцию программы «Создания централизованных региональных клиничко-диагностических лабораторий по принципу сети», разрабатываем критерии и требования стандартов относительно производства и сертификации реактивов, тест-систем, измерительных приборов и другого оборудования. В плане мероприятий по материально-техническому обеспечению и компьютеризации лабораторий добиваемся права на участие в регистрации, испытаниях и внедрении новейшего лабораторного оборудования и реагентов, создании отечественного производства лабораторного оборудования, реагентов и контрольных материалов. Что

&...

Принципиальная разница между западным и нашим подходами к регулированию деятельности рынков как медицинских услуг, так и товаров медицинского назначения, от которых напрямую зависит качество оказания медицинской помощи, в том, что у них ключевую роль играют специалисты, четко формирующие свои профессиональные запросы, а у нас – чиновники

касается очень острой для лабораторной медицины кадровой проблемы, то здесь, в частности, необходимо решить вопрос статуса профессиональной подготовки и возможности аттестации специалистов с высшим немедицинским образованием. Кстати, процедура аттестации кадров на Западе тоже возложена на профессиональные ассоциации. Мы в этой связи работаем над разработкой государственного законодательного (или подзаконного) акта относительно участия нашей Ассоциации в процессе подготовки и аттестации специалистов по

клинической лабораторной диагностике.

- Проблема квалификации кадров характерна для всех медицинских направлений. И дело зачастую не в том, что у нас работают плохие специалисты, а в том, что большинство не успевает идти в ногу со временем, постоянно обучаться новым технологиям, повышать свою квалификацию...

- Я бы сказала, что врачи-клиницисты зачастую не достаточно осведомлены в вопросах диагностического значения и интерпретации результатов новых методов лабораторной диагностики, по старинке назначают необоснованно большое количество малоинформативных анализов. А ведь именно специалисты практической медицины выступают заказчиками новых лабораторных методик, необходимых им для решения задач оперативной и качественной диагностики. Поэтому наша служба выступает за постоянное

катастрофически не хватает. Одну из причин такой ситуации я называла – специалистам с немедицинским образованием невыгодно работать в нашей сфере. Но с другой стороны, работа на определенных видах современного оборудования и не требует высокой квалификации лаборанта. Практически все процессы автоматизированы, и ошибки по причине человеческого фактора исключены. Кроме того, некоторые исследования успешно могут проводиться вне лабораторий, например, семейными врачами, бригадами «скорой помощи»... (Подробно об этом читайте на с. 16-20 – Ред.). Но если в небольших ЛПУ лаборатории могут быть укомплектованы одним-двумя лаборантами со средне-специальным образованием, то в центральных лабораториях, где проводятся сложные клинические исследования, квалификационный уровень специалистов должен быть достаточно высоким. И постоянно повышаться.

- Какие мероприятия по реформированию лабораторной службы Вы считаете первоочередными?

- На пороге введения системы страховой медицины нужно учитывать, что конкурентоспособными окажутся лаборатории, выполняющие качественные, аналитически достоверные исследования с использованием новейших технологий, оборудованные по последнему слову техники и укомплектованные высококвалифицированными кадрами. Проведение своевременной паспортизации и аттестации лабораторий, организация внешнего, независимого контроля качества исследований во всех регионах выявит как слабые места, так и потенциальные возможности. И с этим нельзя затягивать. Следующий шаг – сертификация и аккредитация клинических лабораторий в соответствии с европейскими и международными требованиями/ стандартами (ISO, EN, IVDD и др.). Только таким образом мы можем вывести лабораторную службу на качественно новый уровень.

двухстороннее сотрудничество с врачами-клиницистами, которые определяют необходимые объемы исследований. Специалистам же лабораторий следует более широко подходить к своей работе, нежели просто выполнять аналитический этап исследования биоматериала. Ведь именно они должны держать клиницистов в курсе новых методов лабораторной диагностики, активно участвовать во всех этапах лечебно-диагностического процесса...

К сожалению, у нас большие проблемы с кадрами – специалистов лабораторной диагностики