

– Как можно охарактеризовать современную лабораторную службу?

– Экономические и социальные изменения в обществе на протяжении последних лет привели к значительному ухудшению состояния лабораторной службы не только во Всеволожском районе, но и в целом в нашей стране. Лабораторная служба даже на фоне общего критического положения медицинской отрасли выглядит весьма удручающе. Оснащенность лечебно-профилактических учреждений лабораторным оборудованием, реактивами, наборами, контрольными материалами серьезно отстает от современных требований. В то же время имеющееся в некоторых больницах оборудование используется нерационально и зачастую длительно простаивает из-за дефицита реактивов и проблем сервисного обслуживания. Большинству населения вообще не доступны современные методы лабораторной диагностики.

К сожалению, не достаточна осведомленность врачей амбулаторий и поликлиник в вопросах диагностического значения и интерпретации результатов новых методов лабораторной диагностики. И, как результат, до сих пор врачами назначается большое количество малоинформативных анализов. Практикуется разорительная тактика многократного неоправданного дублирования, отсутствует система преемственности исследований.

В нашей стране в отличие от стран ЕС лабораторная служба, ее деятельность и проблемы практически вне сферы внимания государства. Не предусмотрена отдельная статья расходов на финансирование клинических лабораторий. В наши дни деятельность лабораторной службы в любой стране является неотъемлемой частью стратегии профилактики и борьбы со многими заболеваниями на уровне государства. Безусловно, реформы системы здравоохранения не могут не затронуть столь важного ее звена.

– Какие вы видите пути реформирования лабораторной службы?

– Одним из главных направлений улучшения качества и доступности медицинской помощи является централизация лабораторных исследований. Низкое качество при большом количестве – проблема, имеющая прямое отношение к малоэффективным маленьким лабораториям амбулаторий нашего района, не укомплектованным в полной мере кадрами, оборудованием, контрольными материалами. Учитывая экономические факторы (высокую стоимость оборудования, аппаратуры, реактивов и т. д.), рациональная организация лабораторной диагностической помощи населению возможна только через централизацию передовых технологий и создание в ЦРБ специализированного лабораторного центра.

– Что это такое «специализированный лабораторный центр»?

– В нашем районе таким центром становится клиничко-диагностическая лаборатория в центральной районной больнице. В течение последних нескольких месяцев была проведена паспортизация всех лабораторий нашего Всеволожского района. Только лаборатории ЦРБ и Токсовской районной больницы отвечают (да и то с большими оговорками!) современному представлению о лаборатории 21-го века. Эти лаборатории используют автоматические биохимические и клинические анализаторы, которые позволяют выполнять большое количество тестов за ограниченный промежуток времени. При этом качество этих лабораторных тестов остается очень высоким.

– Какие выгоды централизации?

– Главным результатом такой централизации становится повышение качества медицинского



Такая большая лаборатория!

С января 2011 года во Всеволожской ЦРБ планируется централизация лабораторной службы. Что такое централизация? Для чего она необходима? На эти и другие вопросы отвечает главный врач ЦРБ ПЕТРОВ А.А.

обслуживания. В первую очередь растет качество исследований, так как при использовании современных технологий забора биоматериала и проведения исследований результаты анализов становятся точнее. Благодаря автоматизации лабораторных процессов само исследование происходит быстрее и его результаты лечащий врач может увидеть сразу после подтверждения. Уровень квалификации кадров становится выше – в лабораторных центрах работают лучшие специалисты нашего района. Кроме того, существенно снижаются затраты на лабораторные исследования. Прежде всего расходы сокращаются за счет оптимального распределения потоков анализов и соответственно максимальной загрузки анализаторов. Таким образом снижаются затраты на реагенты: чем выше загрузка прибора, тем меньше тратится реагентов в расчете на один образец. И потом, экономия достигается благодаря снижению объема закупок анализаторов для лабораторных комплексов по сравнению с тем количеством приборов, которые бы потребовались для оснащения множества маленьких лабораторий. Концентрация анализаторов в нескольких крупных лабораториях также позволяет снизить затраты и на сервисное обслуживание.

– Какие существуют возможные негативные последствия централизации службы и пути к их решению?

– Такими последствиями могут стать отдаление лабораторной диагностики от пациента и ухудшение качества проведения доаналитического

материалом. Крайне важно, что транспортировка осуществляется в специальных транспортных контейнерах с постоянным температурным режимом. Этим же автомобилем доставляются ответы в амбулатории.

Мы прекрасно понимаем, что очень важны разработка и последующее выполнение программы по обеспечению средствами экстренной лабораторной диагностики амбулаторий и семейных врачей. Поэтому в амбулаториях остаются простые и информативные анализаторы, использующие тест-полоски для экстренного определения ограниченного количества показателей. Например, сахара в крови. Не менее важным является усиление работы в области стандартизации лабораторных исследований. Клиническая лабораторная диагностика – одна из тех областей медицины, в которой каждая процедура должна быть стандартизирована. Это касается и технологических процессов, и контроля качества.

Здесь же следует сказать о необходимости формирования этапности в лабораторной диагностике. Как и оказание медицинской помощи, лабораторные исследования должны выполняться в определенной последовательности.

– Обсуждая пути реформирования любой отрасли, неизменно подразумевают интенсивное внедрение современных методик и информационных технологий...

– Лабораторная служба не является исключением. Необходимо тесное сотрудничество представителей лабораторной службы и врачей, причем сотрудничество двустороннее: специалисты лабораторий не должны ограничиваться выполнением аналитического этапа исследования. Они должны активно участвовать в лечебно-диагностическом процессе, информировать клиницистов о новых методах лабораторной диагностики и принципах этих методов, диагностическом значении методов. Клиницисты, в свою очередь, определяют объем и кратность проведения необходимых лабораторных исследований.

Уже сегодня в лабораторной практике широко используются автоматизированные средства анализа. Но для того чтобы соответствовать современному уровню требований, предъявляемых к качеству диагностических процессов, необходимо внедрение компьютерных информационных технологий на всех участках лабораторной службы. Это позволит создавать архивы изображений, а впоследствии сформировать универсальные системы архивирования, обработки и передачи данных о пациентах. Благодаря подобным мероприятиям станут реальностью консультации и консилиумы на расстоянии, проще и быстрее будет осуществляться связь между клиницистами

и специалистами лабораторной медицины.

– Некоторые жители нашего района обеспокоены тем, что, с закрытием маленьких лабораторий в их амбулаториях, им придется ездить во Всеволожск, сдавать анализы в ЦРБ. Что вы думаете об этих сомнениях?

– Спешу всех успокоить. Централизация лабораторной службы ничего не меняет для наших пациентов. Забор биологических материалов (крови, мочи, кала, мокроты) будет проходить в амбулаториях. Никуда не нужно ездить! Как я уже сказал, в определенные дни недели, по заранее составленному и утвержденному расписанию из ЦРБ в амбулатории будет приезжать специальный автомобиль, который будет доставлять в ЦРБ эти биопробы. Этот же автотранспорт доставит в амбулатории ответы. В экстренных ситуациях (при выраженных патологических изменениях анализов, например) медицинские работники амбулаторий будут немедленно проинформированы телефонограммой. Для этих целей в лаборатории Всеволожской ЦРБ уже создана специализированная диспетчерская.

– Пользуясь случаем, не смогли бы вы рассказать нашим читателям основные правила сдачи анализов. Наверное, это очень важно?

– Точность поставленного диагноза, а значит, и успех лечения зависят порой от наших пациентов, от того, как вы подготовились к сдаче анализов. Вот несколько важных правил, которыми пренебрегать никак нельзя.

Общий анализ крови проводится для выявления самых разных ее параметров. Кровь является универсальным веществом для обмена веществ в человеческом организме. Полезные вещества, поступающие в организм человека, переносятся кровью по всему телу. Именно поэтому большинство анализов связаны с кровью.

Итак, **правило № 1 – УТРОМ НАТОЩАК.** К чему такие условности? – Думаете вы и выпиваете на дорожку чашечку кофе. Однако и кофе, и чай, и молоко, соки, квас считаются едой. А она влияет на состав и качество крови, особенно только что принятая. Понятие «натошак» придумано не на ровном месте. Например, жирная пища вызывает кратковременное помутнение крови (на языке лаборантов «хилёзная кровь»), найти в ней что-то диагностически ценное не представляется возможным, такую пробу забракуют сразу после взятия.

Правило № 2 – НЕ КУРИТЬ! Утро перед сдачей анализа крови – отличное время, чтобы в очередной раз попытаться бросить курить. Никотин влияет на показатели крови ничуть не в меньшей степени. Поэтому традиционное требование для тех, кто еще не расстался с вредной привычкой: последний перекур, как минимум, за час до взятия крови.

Правило № 3 – ОСТОРОЖНО С ЛЕКАРСТВАМИ. Если вы принимаете какой-либо препарат, уточните у лечащего врача, как лучше поступить. Может быть, есть возможность отложить прием утренней дозы или сдать анализы после завершения курса лечения. А может, достаточно просто проинформировать лабораторию, что вы принимаете такой-то препарат. Лекарства всегда влияют на показатели крови, какие-то – в большей степени, какие-то – в меньшей. Не учитывать этого нельзя. Повторные анализы лучше сдавать в тех же (или очень близких) условиях, то есть в то же время суток и даже с теми же нарушениями требований к подготовке, которые были в первый раз.

– А как сдать анализ мочи?

– Накануне перед сбором следует избегать приема красящей пищи (например, свеклы), алкоголя и витаминов (особенно в ударных дозах). По поводу приема других медикаментов необходимо посоветоваться с лечащим врачом, но крайне не рекомендуется сдавать мочу на фоне действия мочегонных средств. Для общего анализа берут утреннюю (сразу после сна) мочу.

Необходимо уделить особое внимание ёмкости, в которую собирается моча. Чаще приходится использовать стеклянные баночки с металлической крышкой из-под детского питания. Так вот, перед заполнением баночку следует тщательно вымыть, ошпарить кипятком и высушить в положении кверху дном. Сразу после заполнения закрыть крышкой и приклеить (например, скотчем) или написать несмываемым маркером дату и время сбора, ФИО.

В заключение мне хотелось бы пожелать всем нашим пациентам быть более внимательными к себе, не пренебрегать советами врача по вакцинопрофилактике, здоровому питанию, регулярной двигательной активности. Одним словом, крепкого вам здоровья!

