

SIEMENS

Когда лаборатории нужны руки, мы предлагаем ей манипулятор.

С уникальной системой автоматизации VersaCell компания «Сименс» повышает эффективность лаборатории.

www.siemens.ru/healthcare

Основным рабочим элементом VersaCell™ является система захвата пробирок, обеспечивающая быструю маршрутизацию образцов на исследования. Однако, система автоматизации VersaCell™ делает гораздо больше, чем только распределяет пробирки — она интеллектуально направляет, приоритезирует, сортирует, отслеживает и архивирует. Самое главное — позволяет лаборатории работать рационально.

VersaCell™ может объединять два анализатора: биохимические, иммунохимические и/или биохимические интегрированные — в необходимые пользователю консолидированные конфигурации. В результате — одна пробирка, единая зона загрузки проб, один оператор, единая отчетность.

Лаборатория повышает эффективность за счет автоматизации рабочих потоков по доступной цене при оптимальном расположении анализаторов в помещении. Когда потребности изменяются — система с легкостью адаптируется.

Уникальная структура VersaCell™ дает возможность повысить производительность уже сегодня и позволяет планировать ресурсы на будущее.

На нашем веб-сайте www.siemens.ru/healthcare узнайте подробнее, как автоматизированная система VersaCell™ может «протянуть руку помощи» именно тогда, когда вы нуждаетесь в этом больше всего.

Answers for life*.

*Ответы для жизни.

На правах рекламы

ISSN 0869-2084



Δ КЛИНИЧЕСКАЯ ЛАБОРАТОРНАЯ ДИАГНОСТИКА

9'2012

- НАЦИОНАЛЬНЫЕ ДНИ
ЛАБОРАТОРНОЙ
МЕДИЦИНЫ РОССИИ
–2012
- НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКАЯ
КОНФЕРЕНЦИЯ
«РЕАЛЬНЫЕ КЛИНИКО-ДИ-
АГНОСТИЧЕСКИЕ
ЛАБОРАТОРНЫЕ УСЛУГИ:
СТЕПЕНЬ СООТВЕТСТВИЯ
СТАНДАРТАМ
ЛАБОРАТОРНОЙ
МЕДИЦИНЫ, КАЧЕСТВО,
СЕБЕСТОИМОСТЬ И ЦЕНА»
(МОСКВА, 2–4 ОКТЯБРЯ
2012 Г.)
- МАТЕРИАЛЫ ДОКЛАДОВ

Издательство «МЕДИЦИНА»

НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКИЙ ЖУРНАЛ



Быть уверенным в принятии решения о биопсии простаты

Индекс Здоровья Простаты *Phi*

ООО "Бекмен Култер"
109004 Москва
ул. Станиславского д. 21, стр 3
Бизнес-центр
"Фабрика Станиславского"
Тел: (495) 984-67-30
Факс: (495) 984-67-31
e-mail: beckman.ru@beckman.com
www.beckmancoulter.ru
www.beckmancoulter.com



На правах рекламы

Вниманию авторов!

С 1 сентября 2012 г. начинается подписка на журнал
"Клиническая лабораторная диагностика"
на I полугодие 2013 г.
Индекс журнала для индивидуальных подписчиков — 71442,
для предприятий и организаций — 71443
в Каталоге агентства "Роспечать".

Уважаемые читатели!
Приглашаем Вас посетить
сайт издательства «Медицина»
в Интернете
Наш адрес:
www.medlit.ru

Журнал основан в январе 1955 г.

Почтовый адрес
ОАО "Издательство "Медицина"
115088, Москва,
ул. Новоостاپовская, д. 5, стр. 14.

Телефон редакции:
8-495-430-03-63

Зав. редакцией Л. А. Шанкина

ОТДЕЛ РЕКЛАМЫ
Тел. 8-499-264-00-90

**Ответственность за достоверность
информации, содержащейся в рекламных
материалах, несут рекламодатели**

Редактор *Л. И. Федяева*
Художественный редактор
М. Б. Белякова
Переводчик *В. С. Нечаев*
Корректор *Т. Д. Малышева*
Технический редактор *Л. В. Зюкина*

Сдано в набор 20.06.2012.
Подписано в печать 06.08.2012.
Формат 60 × 88%.
Печать офсетная.
Печ. л. 8,00.
Усл. печ. л. 8,5.
Уч.-изд. л. 84.
Заказ 522.

E-mail: meditsina@mtu-net.ru
WWW страница: www.medlit.ru

ЛР N 010215 от 29.04.97 г.

Все права защищены. Ни одна часть этого издания не может быть занесена в память компьютера либо воспроизведена любым способом без предварительного письменного разрешения издателя.

Журнал "Клиническая лабораторная диагностика" представлен в следующих международных информационно-справочных изданиях: Index Medicus; Analytical Abstracts; Biological Abstracts; Chemical Abstracts; Index to Dental Literature; INIS Atomindex (International Nuclear Information System); Nutrition Abstracts, and Reviews; Ulrich's International Periodicals Directory.

Отпечатано в ООО "Подольская Периодика", 142110, г. Подольск, ул. Кирова, 15

Подписной тираж номера 1696 экз.

Индекс 71442 — для индивидуальных подписчиков

Индекс 71443 — для предприятий и организаций

ISSN 0869-2084. Клин. лаб. диагностика.
2012. № 9. 1—104.

РЕДАКЦИОННАЯ КОЛЛЕГИЯ:

Главный редактор В. В. МЕНЬШИКОВ

С. С. БЕЛОКРЫСЕНКО, А. Б. ДОБРОВОЛЬСКИЙ, В. В. ДОЛГОВ, Г. Н. ЗУБРИХИНА, А. А. ИВАНОВ, С. А. ЛУГОВСКАЯ, А. Ю. МИРОНОВ, В. Т. МОРОЗОВА, А. С. ПЕТРОВА, Л. М. ПИМЕНОВА (ответственный. секретарь), Л. М. СКУИНЬ, В. Н. ТИТОВ (зам. главного редактора), А. А. ТОТОЛЯН, И. П. ШАБАЛОВА

РЕДАКЦИОННЫЙ СОВЕТ:

В. В. АЛАБОВСКИЙ (Воронеж), А. Н. АРИПОВ (Ташкент), В. Е. ВЫСОКОГОРСКИЙ (Омск), А. Ж. ГИЛЬМАНОВ (Уфа), Д. А. ГРИЩЕНКО (Красноярск), В. С. ГУДУМАК (Кишинев), В. А. ДЕЕВ (Киев), С. А. ЕЛЬЧАНИНОВА (Барнаул), И. А. ЗАЛИЗНЯК (Красноярск), А. И. КАРПИЩЕНКО (Санкт-Петербург), К. П. КАШКИН (Москва), И. А. КИРПИЧ (Архангельск), Г. И. КОЗИНЕЦ (Москва), А. В. КОЗЛОВ (Санкт-Петербург), В. Г. КОЛБ (Минск), Г. В. КОРШУНОВ (Саратов), Г. М. КОСТИН (Минск), В. Н. МАЛАХОВ (Москва), Д. Д. МЕНЬШИКОВ (Москва), В. И. НИГУЛЯНУ (Кишинев), Е. Н. ОВАНЕСОВ (Москва), А. Б. ОСТРОВСКИЙ (Хабаровск), Ю. В. ПЕРВУШИН (Ставрополь), И. В. ПИКАЛОВ (Новосибирск), Р. П. САВЧЕНКО (Пенза), Д. Б. САПРЫГИН (Москва), С. Н. СУПЛОТОВ (Тюмень), О. А. ТАРАСЕНКО (Москва), И. С. ТАРТАКОВСКИЙ (Москва), Р. Т. ТОГУЗОВ (Москва), А. Б. УТЕШЕВ (Алматы), Л. А. ХОРОВСКАЯ (Санкт-Петербург), С. В. ЦВИРЕНКО (Екатеринбург), А. Н. ШИБАНОВ (Москва), В. Л. ЭМАНУЭЛЬ (Санкт-Петербург), Г. А. ЯРОВАЯ (Москва)





Российская академия медицинских наук

ПРЕЗИДЕНТ

109240 Москва, ул. Солянка, 14

Тел. +7 (495) 623-99-27

XVI Форум «Национальные
дни лабораторной медицины
России-2012»

Уважаемые лабораторные специалисты!

Президиум Российской академии медицинских наук приветствует Ваш
очередной XVI профессиональный форум!

Медицинская наука и клиническая практика для уверенного решения
поисковых и диагностических задач нуждаются в достоверной, точной
информации о состоянии и возможных нарушениях биохимических,
иммунных, генетических и других физиологических процессов,
происходящих в организме человека. Обеспечивать исследователя и врача
информацией для принятия решений призвана клиническая лаборатория.

В свою очередь, лабораторная аналитика и диагностика столь успешно
развиваются потому, что тесно связаны с фундаментальными и прикладными
медицинскими научными дисциплинами, активно воспринимая и применяя
на практике достижения учёных-медиков.

Традиционные «Национальные дни лабораторной медицины России»
неизменно служат наглядным воплощением органической связи
повседневного труда многотысячной армии лабораторных специалистов с
практикующими врачами и учёными во имя совершенствования охраны
здоровья граждан нашей страны.

Желаем плодотворной работы Вашему форуму.

Академик РАН и РАМН

И.И. Дедов

Уважаемые читатели журнала!

Следуя сложившейся на протяжении многих лет практике, редакционная коллегия предлагает Вам в № 9 текущего года ознакомиться с материалами очередного форума «Национальные дни лабораторной медицины России». В этом году на обсуждение вынесена проблема «Реальные клинико-диагностические лабораторные услуги: степень соответствия современным стандартам лабораторной медицины, качество, себестоимость и цена».

Актуальность и практическую значимость вынесенных на обсуждение вопросов подтвердил активный отклик лабораторного сообщества России. В адрес секретариата Правления Научно-практического общества специалистов лабораторной медицины поступило свыше 260 заявок с тезисами сообщений. Свыше 660 сотрудников 140 образовательных, научных, лечебных и независимых медицинских организаций из трети регионов страны предложили поделиться не только новыми научными данными и своим практическим опытом, но и предложениями по решению острых проблем лабораторной службы российского здравоохранения. На 20 заседаниях, составивших программу конференции, будут обсуждены актуальные организационно-экономические проблемы лабораторного обеспечения медицинской помощи, качества исследований и измерений в лабораторной медицине, взаимодействия клиники и лаборатории при централизации лабораторных исследований, последовательный подход к оптимизации и автоматизации лабораторных процессов, конкретные предложения по совершенствованию ряда разделов лабораторной аналитики, новые технологические направления (автоматизация, масс-спектрометрия) в такой обширной сфере лабораторной медицины, как клиническая микробиология.

Проблема стандартизации рассматривается в нескольких аспектах. Прежде всего будет обсуждено недостаточное соответствие перечней исследований в стандартах медицинской помощи при ряде форм патологии реальным современным возможностям лабораторной медицины для оценки состояния пациента и обоснования необходимых лечебных мер. Наряду с этим будут детально обсуждены меры по стандартизации аналитических технологий по иммунофенотипированию лимфоцитов, по молекулярно-биологическим методам диагностики инфекций, передаваемых половым путем, по методу жидкостной цитологии. Будут рассмотрены пути стандартизации аналитических технологий для оценки состояния сложной функциональной системы гемостаза и фибринолиза.

Приведенный перечень обсуждаемых проблем может создать впечатление, что конференция посвящена преимущественно внутрилабораторным проблемам. На самом деле немало времени намечено уделить прогрессу в лабораторной диагностике сердечно-сосудистых, ревматологических и онкологических заболеваний с позиций удовлетворения потребностей клиники при обнаружении патологических отклонений, при оценке состояния пациентов, прогнозе течения и мониторинге проводимого лечения. Отдельное заседание посвящено возможностям и результатам экспресс-диагностики критических состояний.

Таким образом, «Национальные дни лабораторной медицины России-2012» станут ареной обсуждения наиболее важных вопросов для практической деятельности свыше 9000 клинико-диагностических лабораторий, составляющих лабораторную службу российского здравоохранения. Как показывает приведенный очерк обсуждаемых проблем, лабораторное сообщество рассматривает происходящий процесс модернизации здравоохранения сквозь призму вполне конкретных и насущных дел, выполнение которых необходимо для достойного лабораторного обеспечения медицинской помощи гражданам России.

XVI ФОРУМ «НАЦИОНАЛЬНЫЕ ДНИ ЛАБОРАТОРНОЙ МЕДИЦИНЫ РОССИИ-2012»

ОБЩЕРОССИЙСКАЯ НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКАЯ КОНФЕРЕНЦИЯ «РЕАЛЬНЫЕ КЛИНИКО-ДИАГНОСТИЧЕСКИЕ ЛАБОРАТОРНЫЕ УСЛУГИ: СТЕПЕНЬ СООТВЕТСТВИЯ СТАНДАРТАМ ЛАБОРАТОРНОЙ МЕДИЦИНЫ, КАЧЕСТВО, СЕБЕСТОИМОСТЬ И ЦЕНА» (МОСКВА, 2–4 ОКТЯБРЯ 2012 г.)

АКТУАЛЬНЫЕ ОРГАНИЗАЦИОННО-ЭКОНОМИЧЕСКИЕ ПРОБЛЕМЫ ЛАБОРАТОРНОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ

И. А. Железнякова. Внедрение в субъектах Российской Федерации способов оплаты медицинской помощи, ориентированных на результат деятельности медицинских организаций. Федеральный фонд обязательного медицинского страхования, Москва

Изучение мирового опыта свидетельствует о том, что системы оплаты медицинской помощи должны соответствовать следующим принципам:

- обеспечивать справедливость в распределении ресурсов;
- ограничивать излишний спрос и предоставление медицинской помощи;
- включать «правильные» стимулы для медицинских организаций, предоставляющих медицинскую помощь (за что платим, то и стимулируем);
- оплачивать средние затраты, а не фактически понесенные издержки.

Как базовый метод оплаты амбулаторной медицинской помощи предлагается использовать подушевое финансирование с дополнительными выплатами за предоставление определенных услуг и достигнутые результаты.

Дополнительные выплаты предполагаются для стимулирования приоритетных направлений (например профилактическая работа, лечение хронических заболеваний).

Международные тенденции в оплате стационарной помощи – оплата на базе клинико-затратных групп.

Клинико-затратные группы (КЗГ) – это классификация стационарных случаев в группы, клинически однородные и сходные по средней ресурсоемкости. Под ресурсоемкостью понимается не только близкая средняя стоимость, но также близкая структура затрат и набор используемых клинических ресурсов.

Клинико-затратные группы приводят в соответствие оплату медицинской помощи и затраты на ее оказание.

При оплате медицинской помощи по системе клинико-затратных групп оказание медицинской помощи осуществляется в соответствии со стандартами медицинской помощи, а оплата в зависимости от уровня затрат.

Внедрение системы клинико-затратных групп предполагает обязательное «наличие информационной системы, обеспечивающей сбор основной клинической и медико-демографической информации о каждом пролеченном случае».

В. В. Меньшиков. О смене парадигм организации лабораторного обеспечения медицинской помощи. Первый Московский государственный медицинский университет им. И. М. Сеченова Минздравсоцразвития РФ

На протяжении длительного времени – с 20-х по 90-е годы XX века – лабораторное обеспечение медицинской помощи в нашей стране осуществлялось в рамках единой государственной системы учреждений здравоохранения. По сути единственной формой удовлетворения запросов клиницистов на лабораторную информацию было создание в учреждении клинико-диагностической лаборатории, выпол-

няющей исследования проб биоматериалов пациентов этого учреждения. Финансирование расходов лаборатории шло в рамках общей сметы расходов учреждения за счет средств государственного бюджета.

С расширением ассортимента лабораторных исследований возникла потребность сосредоточения некоторых видов лабораторных исследований в специализированных лабораторных структурах, которые в ряде случаев стали расширять сферу своего обслуживания за пределы одного учреждения. Мотивом такой централизации являлась забота об обеспечении доступности относительно редких и дорогостоящих исследований, которые выполнять в рядовых лабораториях было нерационально. Но затем был выдвинут и экономический аргумент, основанный на более высокой рентабельности централизованного выполнения массовых исследований. Централизованные лаборатории являлись частью единой системы лабораторной службы государственного здравоохранения (в 2010 г. централизованные лаборатории составляли примерно десятую часть общего количества клинико-диагностических лабораторий в стране).

В 90-е годы в ходе смены общественно-экономических условий появились две новые тенденции. Первая состояла в создании Фонда обязательного медицинского страхования, который пополнялся за счет отчислений от доходов организаций (впоследствии в течение нескольких лет этот фонд пополнялся за счет социального налога); размер отчислений до сих пор служит предметом разногласий между государством и бизнесом. Вторая тенденция, как, впрочем, и первая, отражала переход нашей страны к рыночным отношениям и постепенное сокращение государственного участия в экономической деятельности: возникли частные медицинские организации, в том числе и выполняющие медицинские лабораторные услуги на основе прямой оплаты этих услуг самими пациентами. С укреплением этих независимых лабораторий их организаторы стали проявлять стремление расширить свою клиентуру путем выполнения исследований для пациентов государственных медицинских организаций, сначала в дополнение к деятельности основных лабораторий этих организаций, а затем и вместо них, по законам рыночной конкуренции. Тем самым в сфере лабораторного обеспечения медицинской помощи стал складываться рынок медицинских лабораторных услуг. На общероссийской конференции «Интеграция в лабораторной медицине» 27 марта 2012 г. состоялось дискуссионное заседание, на котором выступили представители трех видов лабораторных структур: собственных лабораторий отдельных государственных медицинских организаций, централизованных лабораторий и независимых (коммерческих) лабораторий. Последние, в частности, отстаивали свое право участвовать в обслуживании пациентов государственных и муниципальных медицинских организаций в порядке аутсорсинга, что и осуществляется в некоторых регионах. Эта тенденция ведет к привлечению для оплаты услуг частных лабораторий средств Фонда обязатель-