

— лица старше 45 лет (онконастороженность).

Что же надо делать сейчас?

Учитывая ситуацию по туберкулезу, а также количество патологических изменений (заболеваний), выявляемых при проверочных флюорографических обследованиях, необходимо:

1. Разработать Постановление о ежегодном флюорографическом обследовании взрослого населения, при этом необходимо учитывать переход на цифровые технологии, что позволяет снизить лучевую нагрузку в 10 раз при повышении качества исследования.

2. Планирование обследований производить от количества взрослого населения территории.

3. В отчеты ввести не только число обследованных, но и выявленных больных, в том числе туберкулезом и раком легкого.

4. В Положение о нормировании труда работников флюорографических кабинетов ввести указание о втором чтении.

5. Разработать Положение о флюорографическом кабинете, в том числе с использованием цифровых технологий.

6. Разработать учетную и отчетную документацию флюорографических кабинетов и проверочных флюорографических обследований.

Сложилась парадоксальная ситуация, когда проверочные флюорографические обследования применяют для выявления на ранних стадиях развития целого ряда заболеваний, их проводят во флюорографических кабинетах ЛПУ различной подчиненности, а планирование, организацию и учет обеспечивают руководители ЛПУ по данным индивидуального учета населения. С нашей точки зрения целесообразно рассмотреть вопрос о создании органа, координирующего и анализирующего эту деятельность на разных уровнях.

Ситуация сложная, но координированными усилиями можно избежать трагедии.

ХРОНИКА

19 сентября 2014 года в ГБУ АО «Архангельский клинический онкологический диспансер» состоялась ежегодная межрегиональная конференция Северо-Западного федерального округа «Актуальные вопросы лучевой диагностики».

Конференция была организована главным внештатным специалистом по лучевой диагностике Министерства здравоохранения Архангельской области, заместителем главного врача по лечебной

листа по лучевой и инструментальной диагностике Комитета здравоохранения Санкт-Петербурга, директора научно-клинического и образовательного центра «Лучевая диагностика и ядерная медицина» медицинского факультета Санкт-Петербургского государственного университета профессора Т. Н. Трофимовой.

С докладами также выступили: главный внештатный специалист по лучевой диагностике Министерства здравоохранения Калининградской области, заведующий отделом лучевой диагностики Калининградской областной клинической больницы, канд. мед. наук О. А. Кузьмин и врач УЗД Российско-финской компании «Ава-Петер» и «Скандинавия», Санкт-Петербург, канд. мед. наук С. А. Пуйда.

В этом году участники конференции обсуждали вопросы возможностей УЗ-диагностики и МРТ во время беременности; дифференциальной диагностики очаговых поражений головного мозга; рентгенологической диагностики заболеваний легких в условиях первичного звена.

В конференции участвовали 82 специалиста: 52 врача-рентгенолога, 23 специалиста УЗД и 7 акушеров-гинекологов — из Архангельска, Северодвинска, Новодвинска, Нарьян-Мара, пяти межрайонных центров Архангельской и Вологодской областей.

Участники мероприятия получили не только доступ к самым современным и передовым знаниям в области лучевой диагностики, но и возможность наладить новые профессиональные контакты.



Главный внештатный специалист по лучевой диагностике Министерства здравоохранения Архангельской области
А. Ю. Панкратьева.

работе ГБУ АО «АКОД» А. Ю. Панкратьевой при поддержке Министерства здравоохранения Архангельской области и главного внештатного специа-