

Кунавич А.Р., Новиков А.А.

СРАВНИТЕЛЬНЫЙ АНАЛИЗ ОРГАНИЗАЦИИ И ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ДИАГНОСТИЧЕСКОЙ СЛУЖБЫ В РАЗЛИЧНЫХ СТРАНАХ

Научный руководитель: ст. преп. Качур С.Л.

Кафедра лучевой диагностики и лучевой терапии

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Установление правильного диагноза является ключевым аспектом здравоохранения - оно дает объяснение состояния здоровья пациента и определяет дальнейшие стратегии медицинского вмешательства.

Организационные и функциональные особенности диагностических служб различаются в зависимости от страны и обусловлены медицинскими, экономическими и культурными факторами. Сравнительный анализ структуры и работы диагностических служб в разных странах позволяет выявить сильные и слабые стороны системы диагностики, а также оптимальные практики для улучшения качества медицинской помощи.

В Беларуси здравоохранение является социально ориентированным и организовано в централизованной форме, что положительно влияет на деятельность диагностических служб и их доступность для населения. Особенностью диагностики Республики Беларусь является обязательная ежегодная бесплатная диспансеризация взрослых в возрасте 40 лет и старше. Граждане в возрасте от 18 до 39 лет проходят медосмотры 1 раз в 3 года. В ходе диспансеризации медработниками, проводится анкетирование и необходимые скрининговые исследования для выявления факторов риска развития неинфекционных заболеваний. В то время, как в большинстве стран мира, обязательные медосмотры проводятся только для иностранных граждан при получении вида на жительство и разрешения на работу.

Несмотря на то, что США по многим направлениям являются мировым лидером инноваций и исследований в области здравоохранения, скрининговая диагностика не является общедоступной для широкого круга населения из-за высокой стоимости медицинской страховки и услуг. Около 14% граждан не могут позволить себе обратиться за медицинской помощью и вовремя выявить серьезные угрозы здоровью.

Существует также разница в квалификации специалистов и врачей диагностической службы в разных странах. Так во многих странах мира распространено разделение диагностов на отделения ядерной медицины и радиологии и сонографии.

В США и странах Европейского союза специалисты отделений ядерной медицины и радиологии должны окончить общий курс врача в высшем учебном заведении и пройти специализацию в отделении клиники для начала собственной практики.

В сфере УЗИ-диагностики в США, странах Европейского союза и Китае не обязательно иметь высшее медицинское образование. Достаточно пройти специализированное обучение, которое длится от 1 до 3 лет. Однако столь короткий срок обучения может негативно сказываться на квалификации специалиста, ввиду ограниченного времени на изучение фундаментальных дисциплин, необходимых для УЗИ-диагностики. Также существует иной вариант получения данной специализации, как в вышеперечисленных странах, так и в Беларуси врач-специалист может пройти специальные курсы по ультразвуковой диагностике.

Перспективные направления в диагностике сегодня усиленно развиваются в Китае. Разрабатывается внедрение технологии телемедицины для обеспечения доступа к диагностике в удаленных районах и снижения нагрузки на медицинские учреждения, а также широкое применение искусственного интеллекта. Встроенные алгоритмы искусственного интеллекта применяются для анализа медицинских изображений (рентгенографии, КТ, МРТ), что повышает диагностическую точность, скорость обработки данных и снижает нагрузку на медицинский персонал.

Диагностические службы, учитывая разнообразие образовательных требований, отражают особенности каждой страны, внося важный вклад в улучшение здравоохранения.