

Комментарии и предложения по тексту законопроекта - "Об утверждении Правил проведения ультразвуковых диагностических исследований"  
<http://regulation.gov.ru/projects#npa=59816>

"8. Для проведения ультразвуковых диагностических исследований:  
при оказании медицинской помощи в амбулаторных условиях лечащий врач оформляет направление для проведения ультразвукового диагностического исследования на бланке медицинской организации, который заполняется разборчиво от руки или в печатном виде, заверяется личной подписью и печатью лечащего врача (далее – Направление);  
при оказании медицинской помощи в стационарных условиях или условиях дневного стационара лечащий врач делает запись в листе врачебных назначений и их выполнения (далее – лист врачебных назначений), содержащемся в медицинской карте стационарного больного, о виде необходимого ультразвукового диагностического исследования или, в случае направления в другую медицинскую организацию, оформляет Направление."

Во-первых, непонятно, почему это в амбулаторных условиях нужно направление с печатью, а в стационаре просто запись в какой-то там "лист"? Разная степень защиты, однако!

Во-вторых, а почему так скромно? - "лечащий врач делает запись в листе врачебных назначений и их выполнения (далее – лист врачебных назначений), содержащемся в медицинской карте стационарного больного, о виде необходимого ультразвукового диагностического исследования" - этого мало, спросите кого-то удобно работающего в стационаре в режиме аврала, когда врач УЗИ один на всю больницу, а зав. отделениями/дежурные врачи пишут по 10 или более УЗИ на каждое отделение (например 5 отделений = 50 УЗИ и все срочно, даже будут приходить в кабинет к УЗИсту и выносить ему мозг - как же он так не может сразу 50 человек посмотреть, ведь в листе назначений все написано!!!). Чтобы этого избежать нужно чтобы лечащий врач обосновал необходимость этого назначения:

- зачем пациенту нужно проводить именно это УЗИ,
- что доктор подозревает и хочет исключить или подтвердить этим видом УЗИ!

Иначе будет хаос, который итак существует.

Или повышать кол-во врачей УЗИ, что крайне затруднительно в условиях низких зарплат у врачей.

"15. К Протоколу прилагаются изображения, полученные при проведении ультразвукового диагностического исследования, которые распечатываются и хранятся на любом носителе, предназначенном для данного метода."

Насколько мне известно юридически ультразвуковые изображения не являются документом, как например рентгеновский снимок! Поэтому в этот пункт целесообразно добавить фразу - "по усмотрению врача ультразвуковой диагностики". Иначе надо составлять список необходимых снимков(срезов органов полученных определенным датчиком, в определенной проекции, как в рентгене) для каждого вида УЗИ. И кто это будет делать, а главное как долго?

Да, и еще про носители, тоже интересная тема, особенно с точки зрения финансов, надо же тогда делать хранилище с отказоустойчивым RAID-массивом, желательно еще иметь «зеркала» - дорого это все, а финансы, как говорится, не безграничны.

"16. При проведении ультразвукового диагностического исследования в рамках оказания медицинской помощи в экстренной форме Протокол составляется

непосредственно после проведения ультразвукового диагностического исследования и немедленно передается лечащему врачу."

Во-первых: Терминов «немедленно» или «непосредственно после» здесь вообще быть не должно! Это не возможно! Заключение еще надо обдумать и написать, на это уходит порой достаточно много времени!

Во-вторых, это противоречит 132 приказу по лучевой диагностики - "Приложение 7 к приказу Минздрава РСФСР от 02.08.91 № 132 ... 5. Выдача заключений по результатам ультразвукового обследования не позднее следующего дня после проведения исследования."

В-третьих: врач УЗД, как и само УЗИ, не является методом оказания экстренной медицинской помощи! И сам врач УЗИ не является врачом оказывающим экстренную медицинскую помощь! Поэтому если хотите оставить этот пункт, то тогда указывайте, кто должен проводить такие УЗИ, например, реаниматологи, или врачи скорой помощи и т.п., но не врач УЗИ, не Рентгенолог! Кстати, в большинстве случаев ночами в больницах нет врачей КТ/МРТ и рентгенологов, только рентгенолаборанты! И если проводить аналогию, то с кого вы будете требовать описание рентгеновского снимка в таком случае - с рентгенолаборанта?

"17. В диагностически сложных случаях при проведении ультразвукового диагностического исследования врач ультразвуковой диагностики в целях формулировки заключения по результатам ультразвукового диагностического исследования для консультирования может привлекать других врачей-специалистов медицинской организации, проводящей ультразвуковое диагностическое исследование, а также врачей-специалистов, принимавших непосредственное участие в медицинском обследовании и лечении пациента. В этом случае Протокол также подписывается врачом-специалистом, осуществлявшим консультирование."

Это уже просто не мыслимо! Консилиум УЗИ неспециалистов? Каким образом врач не сертифицированный в УЗИ, будет еще ставить подпись под заключением УЗИ?! Мне кажется, вы что-то с чем-то перепутали. Консилиум может выносить решение по поводу тактики ведения пациента, какой-токой еще консилиум по УЗИ?

"18. Протокол вклеивается в медицинскую документацию пациента, оформленную в медицинской организации, проводившей ультразвуковое диагностическое исследование. "

А как же послание В.В.Путина 2016 - "Нужно освободить врачей от рутины, от заполнения вороха отчётов и справок, дать им больше времени для непосредственной работы с пациентом."?

Может уже про электронную медицинскую карту напишете без "оригами и папье-маше"?

"19. В случае, если направление выдано в другой медицинской организации, то Протокол оформляется в двух экземплярах, один из которых направляется в медицинскую организацию, направившую пациента на ультразвуковое диагностическое исследование, а второй вклеивается в медицинскую документацию пациента, оформленную в медицинской организации, проводившей ультразвуковое диагностическое исследование."

Опять это вклеивание... ну сколько можно, где облака, где электронная история болезни?

И на чьи плечи ляжет доставка? Врач УЗИ должен будет доставлять это заключение в направившую организацию в свободное от работы время или Почту России привлечем ...?  
А если пациента направили в Москву из Владивостока, например, тоже будем клеивать...?

"Приложение № 1"

"6. На должность медицинской сестры Кабинета назначается медицинский работник, соответствующий квалификационным требованиям..."

Назначить то можно, только где их, медсестер кабинета УЗИ, взять? Их вообще где-нибудь реально готовят?

Вы пройдите хотя бы по ЛПУ ДЗМ, посчитайте процент, где в кабинетах УЗИ реально есть медсестры! Да практически нигде их нет! Я их встречал только в военных госпиталях.

"9. Основными функциями Кабинета являются:  
проведение ультразвуковых диагностических исследований;  
участие в проведении интервенционных лечебно-диагностических процедур под ультразвуковым наведением;"

Здесь тоже не все так просто, врач УЗИ - не хирург, если вы пишете про его участие, тогда надо четко определить это участие - что он может, а что нет!

"освоение и внедрение в клиническую практику современных методов ультразвуковой диагностики, направленных на повышение качества лечебно-диагностической работы медицинской организации;"

За чей счет? За свои деньги? Это все стоит денег и не малых в сравнении с зарплатой врача(посмотрите расценки на курсы ПК на сайте НМО МЗ РФ, там расценки в десятках тысяч рублей!), требует времени, а врачей, если вы не знаете, не особенно легко отпускают даже в отпуск, не то что на учебу(т.к. работать некому)! Я уже не говорю про то, чтобы еще за это платить. Это практически не реализуемо в существующих условиях.

"обеспечение взаимосвязи и преемственности в работе с другими лечебно-диагностическими подразделениями медицинской организации при проведении ультразвуковых диагностических исследований;"

Ну взаимосвязь это еще понятно, а что вы конкретно подразумеваете под преемственностью? Если можно, пожалуйста, пишите конкретнее! Один доктор начал проводить УЗИ, но его срочно позвали к телефону и другой его закончил?

"методическая работа с врачами диагностических и лечебных подразделений по вопросам правильности и обоснованности выдачи направлений на проведение ультразвуковых диагностических исследований;"

Кто за это будет платить? Это уже дополнительная образовательная деятельность, а не лечебно-диагностическая!

"выявление и анализ причин расхождения результатов ультразвуковых диагностических исследований с результатами других диагностических методов, клиническими и патологоанатомическими диагнозами;"

Это уже вообще клиничко-экспертная или даже научная деятельность. Врачу на практике это делать реально некогда! Опять же возвращаемся к посланию В.В.Путина 2016г.

"представление отчетности в установленном порядке, сбор и предоставление первичных данных о медицинской деятельности для информационных систем в сфере здравоохранения."

А в эти информационные системы тоже надо будет что-то "вклеивать"? А сами эти информационные системы не могут эту статистику посчитать? Я что-то не пойму, то мы пилотный проект с нейросетью для замены рентгенологов компьютером хотим запустить, то наши информационные системы не могут посчитать элементарную статистику.

"Приложение № 3"

"в гинекологии и урологии (внутриполостной ректовагинальный датчик)"  
В детских ЛПУ тоже?

"Комплект датчиков для ультразвуковых исследований: сердца и сосудов головного мозга (секторный фазированный датчик), глубоко расположенных сосудов (конвексный датчик) и поверхностно расположенных сосудов (линейный датчик)

...

Комплект датчиков для ультразвуковых исследований в акушерстве и гинекологии (конвексный, линейный и внутриполостной датчики)"

А они чем-то отличаются от других конвексных, секторных-фазированных, линейных и внутриполостных датчиков? Надо узнать у производителей, вроде такие же.

"Комплект насадок для лечебно-диагностических процедур под ультразвуковым контролем"

Вот только кто это будет проводить, УЗИст-хирург?

"Автоматизированное рабочее место врача ультразвуковой диагностики с персональным компьютером, пакетом прикладных программ (стандарт DICOM) и лазерным принтером "

Здорово! Молодцы! Почти нигде этого нет(разве что кроме лазерного принтера и ПК с Microsoft Office), за исключением разве что некоторых НИИ. Интересно будет посмотреть, как долго вы будете это реализовывать(10 лет? Дольше?).

"Ростомер, весы, аппарат для измерения артериального давления с плечевой манжетой"

Тоже почти нигде этого нет, а как же тогда нормы определять, только по возрасту? Никто никого уже давно не измеряет и не взвешивает, ни в больницах, ни в поликлиниках.

Приложение № 4

"1. Настоящие Правила устанавливают порядок организации деятельности отделения ультразвуковой диагностики (далее – Отделение)."

Здесь также будут проблемы, но я целиком ЗА! Надоело уже несерьезное отношение к УЗИ, как к самостоятельной дисциплине! То мы в составе отделения лучевой диагностики, то в составе отделения функциональной диагностики, пора с этим бардаком кончать! Спасибо, молодцы!

"11. Основными функциями Отделения являются: ..."

Дубль два! Копия пункта 9 приложения 1. И те же комментарии, слова красивые, не понятны механизмы их реализации. Если их(механизмов) не будет, то это начинание так и останется красивыми словами.

Приложение № 5

"1. Заведующий отделением – врач ультразвуковой диагностики 1 – при штатной численности свыше 15 должностей врачей"

Вот те раз! Да где ж их столько найти? Да даже в больницах столько врачей в отделениях нет! В лучшем случае около 5-6 человек. В поликлиниках тоже не больше. Кто ж тогда ими будет руководить?!

"2. Врач ультразвуковой диагностики в соответствии с выполняемым или планируемым объемом работ на основе расчетных норм времени на проведение ультразвуковой диагностики."

И где можно почитать про эти нормы?

132 приказ? Так его же сейчас все игнорируют! Как-будто и не было его вовсе. А другого приказа то пока нет.

С наилучшими пожеланиями,

Колесниченко Юрий,

врач УЗД,

администратор профессионального интернет-портала для врачей УЗД – [uzgraph.ru](http://uzgraph.ru)