

Предложения по проекту «Об утверждении правил проведения ультразвуковой диагностики»

0. На мой взгляд необходимо переработать уже действующие нормативные акты:

А) 132 приказ МЗ РСФСР от от 02.08.91 «О совершенствовании службы лучевой диагностики», в частности временные нормативы по УЗИ, с учетом новых методик УЗИ и опций ультразвуковых аппаратов.

Б) «Гигиенические требования к условиям труда медицинских работников, выполняющих ультразвуковые исследования. 2.2.4. Физические факторы производственной среды. 2.2.9. Состояние здоровья работающих в связи с состоянием производственной среды. Руководство Р 2.2.4/2.2.9.2266-07»;

В) А также рекомендации/проекты профильных ассоциаций, в частности - «Временные нормативы на проведение ультразвуковых исследований», проект РАСУДМ, <http://www.rasudm.org/information/docs/18.doc>

1. Кроме всего прочего первое, что на мой взгляд было бы целесообразно — это прекратить путаницу связанную с организацией работы врачей УЗД на уровне отделений ЛПУ!

Врачи УЗД работают то в отделениях функциональной диагностики, то лучевой диагностики, и наконец собственно в отделениях ультразвуковой диагностики. Все это на мой взгляд крайне негативно влияет на престиж специальности, а значит и на мотивированность в самосовершенствовании данных специалистов, т. к. они все равно постоянно выглядят недоспециалистами! То частью функциональной диагностики, то лучевой. Надо бы уже поставить в этом вопросе жирную точку!

И либо УЗД в РФ это самостоятельная специальность и тогда уже никаких врачей УЗД в составе каких либо других отделений, кроме отделения ультразвуковой диагностики, либо надо идти по западному варианту и тогда будет радиолог(владеющий в том числе УЗИ), но тогда уж и лаборант УЗИ(по аналогии с рентгенолаборантом), т. е. средний медицинский персонал выполняющий УЗИ, а радиолог будет только описывать полученные данные, как это происходит сейчас в рентгенологии. Потому что сейчас по 132 приказу врачу УЗД в помощь положена мед. сестра, но на практике практически нигде это не соблюдается, в итоге врач УЗД выполняет и свои обязанности и обязанности мед. сестры кабинета УЗИ и при этом за мед. сестру ему никто не доплачивает, т. к. по закону не положено!

2. Очень дельное на мой взгляд предложение содержит руководство Р 2.2.4/2.2.9.2266-07 указанное выше, а именно то, что нужно внести в новый правовой акт указание на обязательное оборудование кабинетов УЗИ кондиционерами, причем не только с опцией охлаждения, но и печки. Это особенно актуально для детских ЛПУ, особенно при проведении УЗИ грудным детям, которые плохо справляются с терморегуляцией, а значит при их раздевании в кабинете должно быть очень тепло!

3. Также считаю целесообразным внести в новый правовой акт пункт по обязательному дооборудованию всех кабинетов УЗД подогревателями геля для УЗИ из расчета на каждый действующий аппарат, с целью снижения фрустрации пациентов, особенно маленьких детей, которые быстро начинают кричать, что затрудняет проведение им УЗИ. А холодный гель на теплое тело ощущение мягко говоря не из приятных.

4. Также на мой взгляд необходимо с гигиенической точки зрения внести в новый законопроект пункт об обязательном оснащении специальным оборудованием по дезинфекции ультразвуковых датчиков, а также выделить на это соответствующее типу дезинфицирующего оборудования время между каждым УЗИ!

5. Необходимо в раздел о временных нормативах на УЗИ внести пункт о том, что врач УЗД в праве самостоятельно определять время отведенное ему на УЗИ конкретного пациента на основании его квалификации, опыта, диагноза пациента, дополнительных тех или иных обстоятельств. Иначе какой тогда с него может быть спрос по качеству обслуживания пациента, если врач непосредственно выполняющий услугу ничего сам не решает? Тогда надо спрашивать с того, кто решает, а не с врача УЗД!

6. Также необходимо раз и навсегда устранить путаницу в номенклатуре УЗИ! А то в федеральных приказах, например в 1006н - «17) ультразвуковое исследование органов брюшной полости (для граждан в возрасте 39 лет и старше с периодичностью 1 раз в 6 лет);» есть УЗИ брюшной полости, но в преискуранте ОМС такой услуги нет(есть УЗИ брюшной полости на свободную жидкость — это оно или приказ подразумевал что другое?! Или приказ 72н и «7. Ультразвуковое исследование органов брюшной полости, сердца, щитовидной железы, органов репродуктивной сферы и тазобедренных суставов». Ну нет в ОМС ни УЗИ брюшной полости, ни УЗИ сердца(есть эхокардиография и еще ее несколько разновидностей, какую именно делать то?), ни УЗИ репродуктивной сферы(есть УЗИ полового члена и мошонки, есть УЗИ внутренних женских половых органов, причем на практике они бывают 2х разновидностей трансабдоминальное и трансвагинальное, что не учтено вообще нигде! А это совершенно разные исследования!) или приказ 1346н: «1 месяц - Ультразвуковое исследование органов брюшной полости, сердца, тазобедренных суставов. Нейросонография» - и пусть врач УЗД ломает себе голову что подразумевается под Нейросонографией из услуг описанных в ОМС - «эхоэнцефалография в М-режиме», «двумерная эхоэнцефалография» или «транскраниальная УЗ-доплерография(в том числе нейросонография)»? И т.д.

И как врачу УЗД прикажете поступать в таких случаях, когда все гос. ЛПУ погружены в ОМС?

7. Вводить стандартные бланки УЗИ на сегодняшний день на мой взгляд не целесообразно! Это приведет только к пустой трате времени врача и пациента. Врач УЗД должен сам определять объем подаваемой информации исходя из результатов конкретного УЗИ, который будет нести в себе только необходимую информацию, а не переходить в разряд эпистолярного жанра, который либо все равно никто читать не будет, либо зачитается так, что пропустит самое важное.