

Комментарии и предложения по тексту законопроекта - «Об утверждении Правил проведения ультразвуковых исследований» - <https://regulation.gov.ru/projects#npa=102305>

«11. ... Сроки ожидания проведения ультразвуковых исследований при оказании медицинской помощи в неотложной форме не должны превышать 2 часа»

На практике это не реально выполнить, т.к. один поход внутри крупной больницы на вызов, например, в ОРИТ, может занимать эти самые 2 часа, каждое исследование минимум 10-30 минут, плюс пациентов редко бывает 1 человек, т. е. умножаем предыдущую цифру на неизвестный множитель, плюс время в пути - 10-30 минут в одну сторону, т.е. порой это 1 час на дорогу внутри крупной больницы туда и обратно(не все врачи могут бегать по 1 км по подземным переходам между корпусами туда и обратно с большей скоростью), плюс время на написание заключения, а это ещё минимум 10-30 минут, т. к. на «коленке» в ОРИТ это сделать не реально, т.к. не редко нужно время на анализ полученной информации в тишине, в том числе записанных кинопетель с ультразвуковым изображением на большом мониторе в определенном приглушенном освещении, часто нужно сверится с доп. справочными материалами/рекомендациями и т.д., которые с собой в ОРИТ взять не возможно, и затем это заключение нужно снова отнести в ОРИТ, т.е. еще около 1 часа, т.к. электронной истории болезни при мне по крайней мере в больницах не было, и "волонтеров", сред.мед.персонала способного выполнить эту работу - курьера, при мне, тоже не было. А дежурный врач УЗД, как правило, был один на всю больницу, включая крупные ДГКБ на тысячу коек.

«23. ... В Протоколе не допускаются сокращения терминов. »

И почему это, интересно? Т.е. даже запись «рекомендуется контрольное УЗИ через 1 сутки» или «Образование молочочной железы BIRADS 4» - будет считаться нарушением?! Если кому-то, особенно не медику, что-то не понятно в заключении врача, то он может требовать расшифровать это у автора, но требовать писать вообще без обще- и даже международно-принятых сокращений — это абсурд! И вы сами себе противоречите в приложении №7 - **«стандартизированных шкал оценки результатов типа БИРАДС; »**

Кроме этого, этим требованием время на написание заключения, по крайней мере, в рукописной форме точно, дополнительно увеличится.

«26. При проведении ультразвукового исследования в рамках оказания медицинской помощи в экстренной форме Протокол составляется непосредственно после проведения ультразвукового исследования и немедленно передается лечащему врачу (фельдшеру, акушерке). »

Этот пункт немного в другой редакции я уже комментировал в предыдущем проекте приказа - <https://regulation.gov.ru/projects#npa=59816>

«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. »

Дублирую сюда свои старые комментарии - «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? »

«27. В диагностически сложных случаях врач ультразвуковой диагностики в целях вынесения заключения по результатам ультразвукового исследования привлекает для проведения консультаций других врачей-специалистов медицинской организации, проводящей ультразвуковое диагностическое исследование, либо врачей-специалистов, направивших пациента, а также врачей-специалистов иных медицинских организаций, в том числе с применением телемедицинских технологий.

При проведении консультаций Протокол также подписывается врачом-специалистом, осуществлявшим консультирование.»

Аналогично, этот пункт немного в другой редакции я уже комментировал в предыдущем проекте приказа - <https://regulation.gov.ru/projects#npa=59816>

«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. »

Также, дублирую сюда свои старые комментарии - «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-то еще консилиум по УЗИ? »

«6. На должность медицинской сестры Кабинета назначается медицинский работник, соответствующий Квалификационным требованиям к медицинским и фармацевтическим работникам со средним медицинским и фармацевтическим образованием, по специальности «сестринское дело». »

Этот пункт немного в другой редакции я уже комментировал в предыдущем проекте приказа - <https://regulation.gov.ru/projects#npa=59816>

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

Мой старый комментарий - «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. ... освоение и внедрение в клиническую практику современных методов ультразвуковой диагностики в целях повышения качества лечебно-диагностической работы медицинской организации; »

Этот пункт немного в другой редакции я уже комментировал в предыдущем проекте приказа - <https://regulation.gov.ru/projects#npa=59816>

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

Мой старый комментарий - «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.»

«выявление и анализ причин расхождения заключений по результатам ультразвуковых исследований с результатами других диагностических исследований, клиническим и патолого-анатомическим диагнозами;»

Этот пункт немного в другой редакции я уже комментировал в предыдущем проекте приказа - <https://regulation.gov.ru/projects#npa=59816>

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

Мой старый комментарий - «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.»

«ведение медицинской документации и представление отчетности в установленном порядке, предоставление первичных данных о медицинской деятельности для информационных систем в сфере здравоохранения.»

Этот пункт немного в другой редакции я уже комментировал в предыдущем проекте приказа - <https://regulation.gov.ru/projects#npa=59816>

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

Мой старый комментарий - «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»

И т. д. Очевидно, что мои предложения по предыдущей редакции проекта приказа - <https://www.uzgraph.ru/forum/attach/59816-kolesnichenko.pdf> большей частью были проигнорированы.

С наилучшими пожеланиями,

Колесниченко Юрий,

врач УЗД,

администратор профессионального интернет-портала для врачей УЗД – uzgraph.ru