

Факторы, влияющие на проведение ультразвуковых исследований

Митьков Владимир Вячеславович

д.м.н., профессор, заведующий кафедрой ультразвуковой диагностики ФГБОУ ДПО «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования» Минздрава России

Ультразвуковая диагностика является быстро развивающимся направлением клинической медицины. Стремительное развитие ультразвукового приборостроения влечёт за собой такое же стремительное расширение приложения этой методики в клинике. Сегодня, наверное, невозможно найти ни одной клинической специальности, в которой ультразвуковая диагностика не была бы востребованным методом диагностики. Высокая информативность, неинвазивность, безвредность, отличное соотношение цена/польза – все это определило то место, которое ультразвуковая диагностика заслуженно занимает сегодня

1988 г.

**Приказ Минздрава СССР от 21.07.88 № 581
«О дальнейшем развитии и совершенствовании ультразвуковой
диагностики в лечебно-профилактических учреждениях
страны»**

*(отменён приказом Минздрава РСФСР № 132 от 02.08.91 «О совершенствовании службы лучевой
диагностики»)*

1988 г.

Приказ Министерства здравоохранения СССР от 21 июля 1988 г. N 581 "О дальнейшем развитии и совершенствовании ультразвуковой диагностики в лечебно-профилактических учреждениях страны" (утратил силу)

Приложение N 1. Положение об отделении (кабинете) ультразвуковой диагностики лечебно-профилактического учреждения

Приложение N 2. Положение о заведующем отделением ультразвуковой диагностики

Приложение N 3. Положение о враче ультразвуковой диагностики

Приложение N 4. Положение о старшей медицинской сестре отделения ультразвуковой диагностики

Приложение N 5. Положение о медицинской сестре отделения (кабинета) ультразвуковой диагностики

Приложение N 6. Дополнение номенклатуры врачебных специальностей и врачебных должностей в учреждениях здравоохранения

Приложение N 7. Штатные нормативы медицинского персонала отделений (кабинетов) ультразвуковой диагностики лечебно-профилактических учреждений

Приложение N 8. Расчетные нормы времени (в условных единицах) на проведение ультразвуковых диагностических исследований

**Приказ Министерства здравоохранения СССР от 21 июля 1988 г. N 581
"О дальнейшем развитии и совершенствовании ультразвуковой диагностики в лечебно-профилактических учреждениях страны"**

Приказом Минздрава РСФСР от 2 августа 1991 г. N 132 настоящий приказ признан утратившим силу

1988 г.

NN п/п	Наименование исследования	Время на одно исследование в условных единицах	
		взрослым	детям
1	2	4	5
1.	Ультразвуковые исследования органов брюшной полости:		
1.1.	комплексно (печень + желчный пузырь + поджелудочная железа + селезенка)	4,0	4,5
1.2.	по отдельным органам:		
1.2.1	печень + желчный пузырь	2,0	2,2
1.2.2	желчный пузырь с определением функции	6,0	8,0
1.2.3	поджелудочная железа	2,0	2,2
1.2.4	селезенка	2,0	2,2
1.3.	Ультразвуковые исследования женских половых органов:		
1.3.1	при гинекологических заболеваниях	2,5	3,0
1.3.2	при беременности	3,0	
1.4.	Ультразвуковые исследования органов мочеполовой системы:		
1.4.1	комплексно (почки + надпочечники + мочевого пузыря с определением остаточной мочи + предстательная железа + яички)	4,5	5,0
1.4.2	по отдельным органам:		
1.4.2.1	почки + надпочечники	2,0	2,2
1.4.2.2	мочевого пузыря с определением остаточной мочи	1,5	1,5
1.4.2.3	предстательная железа + яички	2,0	2,2

1988 г.

NN п/п	Наименование исследования	Время на одно исследование в условных единицах	
		взрослым	детям
1	2	4	5
1.5.	Ультразвуковые исследования органов новорожденного:		
1.5.1	мозга		3,0
1.5.2.	внутренних органов		3,0
1.6.	Ультразвуковые исследования поверхностных структур		
1.6.1.	щитовидной железы	1,5	1,5
1.6.2.	молочной железы	2,0	2,0
1.6.3.	лимфатических узлов	2,0	2,0
1.7.	Пункционная биопсия под контролем ультразвукового луча	4,5	6,0
1.8.	Эхокардиография	5,0	5,5
1.9.	Ультразвуковая доплерография	4,0	4,5
1.10.	Эхоостеометрия	3,0	3,0
1.10.1.	Эхоостеометрия стоматологическая:		
	а) в терапевтических целях	2,0	2,0
	б) в хирургических целях	2,5	2,5

1988 г.

NN п/п	Наименование исследования	Время на одно исследование в условных единицах	
		взрослым	детям
1.11.	Эхоофтальмография:		
1.11.1.	биометрия глаза	1,5	1,5
1.11.2.	корнеометрия от 1 до 15 точек	2,0	2,0
1.11.3.	офтальмосканирование	3,0	3,0
1.11.4.	офтальмосканирование иммерсионное	6,0	6,5

1988 г.

Примечание:

1. За одну условную единицу принимается работа продолжительностью 10 минут с учетом подготовительно-заключительного времени, ведения документации и непосредственного проведения исследования.
2. При проведении исследования с анализом информации на ЭВМ время, предусмотренное настоящими нормативами, увеличивается на 25%.
3. При проведении новых методик и видов исследования нормы времени устанавливаются руководителем учреждения по согласованию с профсоюзным комитетом на основании объективных данных о затратах рабочего времени и материалы об этом направляются в органы здравоохранения по подчиненности для представления, при их обоснованности, в установленном порядке в Минздрав СССР.

1991 г.

**Приказ Минздрава РСФСР № 132 от 02.08.91
«О совершенствовании службы лучевой диагностики»**

отменен Приказом Минздрава РФ от 3 декабря 2020 года №1283 «О признании не действующими на территории Российской Федерации отдельных актов СССР и утратившими силу отдельных актов РСФСР»

1991 г.

...Дальнейшее распространение получают ультразвуковая, эндоскопическая и другие виды диагностики, которые, в определенной мере, дополняют рентгенологические исследования.

Расширяется применение рентгенохирургических и рентгеноэндоскопических методик с диагностической и лечебной целью.

Активно внедряется рентгеновская компьютерная томография, в крупных клинических центрах планируется использование магнитно-резонансной томографии.

За период 1988-1990 гг. число ультразвуковых аппаратов в лечебно-профилактических учреждениях республики возросло с 876 до 1725, а число исследований с 4,1 млн. до 9,7 млн. В связи с этим несколько снижается объем рентгенодиагностических исследований, и в 1990 г. он составил 66,1 млн. исследований против 70,9 млн. в 1989 г.

1991 г.

10. Утвердить:

10.1. Ориентировочный табель оснащения специальным оборудованием группы радиационной безопасности (приложение 21).

10.2. Примерные расчётные нормы времени рентгенологических и ультразвуковых исследований (приложение 22).

10.3. Методику расчёта цен для отделений лучевой диагностики (приложение 23).

1991 г.

Ультразвуковое исследование органов гепатобилиарной системы

Печень + желчный пузырь 20 мин.

Желчный пузырь с определением функции 60 мин.

Поджелудочная железа 20 мин.

Селезёнка 20 мин.

Ультразвуковое исследование органов мочеполовой системы

Почки + надпочечники 20 мин.

Мочевой пузырь с определением остаточной мочи 15 мин.

Предстательная железа + яички 20 мин.

1991 г.

<i>Периферические сосуды</i>	<i>20 мин.</i>
<i>Допплерометрия сосудов со спектральным анализом в постоянно-волновом режиме</i>	<i>50 мин.</i>
<i>Исследование сосудов с цветным доплеровским картированием</i>	<i>60 мин.</i>
<i>Мягкие ткани</i>	<i>20 мин.</i>
<i>Ультразвуковое исследование органов грудной клетки</i>	
<i>Средостение</i>	<i>20 мин.</i>
<i>Плевральная полость</i>	<i>20 мин.</i>

1991 г.

<i>Эхокардиография с цветным картированием</i>	<i>60 мин.</i>
<i>Эхокардиография с доплеровским анализом</i>	<i>60 мин.</i>
<i>Ультразвуковая доплерография сосудов в импульсном режиме</i>	<i>40 мин.</i>
<i>Лечебно-диагностические исследования под контролем ультразвука:</i>	
<i>Чрескожная диагностическая пункция</i>	<i>45 мин.</i>
<i>Чрескожная диагностическая пункция с экспресс-цитологическим исследованием</i>	<i>70 мин.</i>
<i>Лечебно-диагностическая пункция кист брюшной полости и забрюшинного пространства</i>	<i>70 мин.</i>
<i>Лечебно-диагностическая пункция брюшной и плевральной полости</i>	<i>90 мин.</i>

1991 г.

<i>Чрескожное дренирование желчного пузыря</i>	<i>120 мин.</i>
<i>Чрескожное дренирование желчных протоков под ультразвуковым и рентгеновским контролем</i>	<i>150 мин.</i>
<i>Ультразвуковая гистеросальпингография (эхогидротубация)</i>	<i>60 мин.</i>

Примечание:

Расчётная норма нагрузки на врача ультразвуковой диагностики при 6,5 часовом рабочем дне - 33 условные единицы.

За условную единицу принимается работа продолжительностью 10 мин.

При сочетанных исследованиях нескольких органов расчетные нормы на каждый последующий орган сокращаются на 5 мин.

При исследовании детей норма времени увеличивается на 10%.

Приказ Минздрава РФ № 283 от 30.11.93
«О совершенствовании службы функциональной диагностики в
учреждениях здравоохранения Российской Федерации»

(действует)



1993 г.

Эхокардиография	Ед.
5.1. Эхокардиография (ЭхоКГ)	6,0
5.1.1 ЭхоКГ с цветным картированием	6,0
5.1.2. ЭхоКГ с доплеровским анализом	6,0
5.1.3. ЭхоКГ чреспещеводная	9,0
5.1.4. Катетеризация сердца	8,0
5.2. Сосудистая доплерография	
5.2.1. Периферические сосуды	2,0
5.2.2. Допплерография сосудов со спектральным анализом в постоянно-волновом режиме артериального экстракраниального бассейна	6,0
5.2.3. УЗДГ сосудов (артерий, вен) конечностей со спектральным анализом в постоянно-волновом режиме	6,0
5.2.4. Исследование сосудов с цветным доплеровским картированием	6,0
5.2.5. Ультразвуковая доплерография сосудов в импульсном режиме	4,0

1993

1. За одну условную единицу принимается работа продолжительностью 10 минут с учетом подготовительно-заключительного времени, ведения документации и непосредственного проведения исследования.
2. Время переходов (переездов) для выполнения функциональных исследований вне кабинета (отделения) учитывается по фактическим затратам рабочего времени.
3. При внедрении новой аппаратуры или новых видов функциональных исследований нормы времени устанавливаются руководителем учреждения по согласованию с профсоюзным комитетом на основании объективных данных о затратах рабочего времени, и материалы об этом могут одновременно направляться в органы здравоохранения по подчиненности для представления в установленном порядке в Минздрав РФ.
4. Учитывая специфику исследования детей младшего возраста (до 7 лет) и степень тяжести больных, расчетные нормы времени на одно исследование увеличиваются на 20 процентов.



На настоящий момент во ФСИДИ
зафиксированы
743 ультразвуковых исследования

**Федеральный справочник инструментальных
диагностических исследований (ФСИДИ)**

Приказ Министерства здравоохранения РФ от 13 октября 2017 г. №804н "Об утверждении номенклатуры медицинских услуг" (с изменениями и дополнениями от ... 24 сентября 2020 г.)

Около **175** ультразвуковых исследований, не считая ультразвуковой навигации...



Правила проведения ультразвуковых исследований



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
(МИНЗДРАВ РОССИИ)

П Р И К А З

08 июня 2020

№ *557 н*



Об утверждении

Правил проведения ультразвуковых исследований

В соответствии с частью 2 статьи 14 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2011, № 48, ст. 6724; 2019, № 52, ст. 7770) п р и к а з ы в а ю:

1. Утвердить Правила проведения ультразвуковых исследований согласно приложению.
2. Настоящий приказ вступает в силу с 1 января 2021 года.

Министр

М.А. Мурашко

Временных нормативов
нет

Что включает время на проведение ультразвукового исследования? (коротко)

Пациент зашел...

Врач представился, ознакомился с медицинской документацией пациента...

Пациент разделся, лег на кушетку...

Собственно ультразвуковое исследование...

Пациент встал, оделся, получил указания, вышел...

Написание протокола...

Обработка датчика, прибора, смена простыни...

Документ об отраслевых нормах времени должен регулярно пересматриваться



Связь временных нормативов ультразвуковых исследований с Номенклатурой медицинских услуг



Связь Клинических рекомендаций с Номенклатурой медицинских услуг



Связь временных нормативов с Клиническими рекомендациями

Эффективность использования ультразвуковых исследований напрямую связана с тем временем, которое отводится на их выполнение

Несоответствие времени, *необходимого* для проведения конкретного исследования, и времени, ***отводимого*** на его проведение, приводит к ухудшению качества оказания услуги, либо просто отказе от нее