**Краевое государственное бюджетное учреждение здравоохранения**

**«Туринская межрайонная больница»**

*648000 Красноярский край, Эвенкийский район, ул. Увачана д. 13а, п. Тура,*

*телефон/факс: (39170) 31-695*

**ПРИКАЗ № 643 от 30.12.2022г**

**по Туринской межрайонной больнице**

***Об утверждении Правил проведения ультразвуковых***

***исследований и организации деятельности кабинета УЗ-диагностики в КГБУЗ Туринская МБ***

В соответствии с частью 2 статьи 14 Федерального закона от 21 ноября 2011г. №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», Приказом МЗ Российской Федерации от 8 июня 2020г. №557н «Об утверждении Правил проведения ультразвуковых исследований»

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить Правила проведения ультразвуковых исследований. Приложение №1;
2. Правила организации деятельности Кабинета ультразвуковой диагностики. Приложение №2;
3. Штатные нормативы Кабинета ультразвуковой диагностики. Приложение№3;
4. Стандарт оснащения Кабинета ультразвуковой диагностики. Приложение №4.
5. Контроль за исполнением данного приказа возложить на заместителя главного врача по медицинской части.

Главный врач КГБУЗ Туринская МБ Н.Г. Вершинина

Приложение №1.

**ПРАВИЛА**

**ПРОВЕДЕНИЯ УЛЬТРАЗВУКОВЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ**

1. Настоящие правила устанавливают порядок организации и проведения ультразвуковых исследований в КГБУЗ «Туринская МБ», осуществляющая медицинскую деятельность на основании лицензии, предусматривающей выполнение работ по ультразвуковой диагностике. Кабинет ультразвуковой диагностики входит в состав поликлиники, находится по адресу: п. Тура, ул. Кочечумская, дом 32.
2. Ультразвуковые исследования проводятся с целью распознавания физиологических и патологических состояний, установления факта наличия либо отсутствия заболеваний, травм, пороков развития для определения диагноза, выбора мероприятий по ведению и лечению пациента, контроля за осуществлением этих мероприятий, динамического наблюдения за состоянием или заболеванием, осуществления медицинских вмешательств под контролем ультразвукового исследования.
3. Ультразвуковая диагностика включает в себя следующие виды ультразвуковых исследований:

чрескожное УЗИ;

трансвагинальное УЗИ;

трансректальное УЗИ;

интраоперационное УЗИ.

1. Ультразвуковые исследования проводятся при наличии медицинских показаний при оказании:

первичной медико-санитарной помощи,

специализированной медицинской помощи,

скорой медицинской помощи;

паллиативной медицинской помощи.

1. Ультразвуковые исследования проводятся при оказании медицинской помощи в следующих формах: экстренная, неотложная, плановая.
2. Ультразвуковые исследования проводятся по назначению лечащего врача либо фельдшера, акушерки в случае возложения на них отдельных функций лечащего врача.
3. Ультразвуковые исследования проводятся врачом ультразвуковой диагностики.
4. Для проведения УЗИ в рамках оказания первичной медико-санитарной помощи, специализированной медицинской помощи, при оказании медицинской помощи в амбулаторных условиях лечащий врач (фельдшер, акушерка) оформляет направление на УЗИ в виде документа на бумажном носителе, которое заполняется разборчиво от руки или в печатном виде, заверяется личной подписью лечащего врача (фельдшера, акушерки); при оказании медицинской помощи в условиях дневного стационара, стационарных условиях лечащий врач делает запись в листе назначений, содержащемся в медицинской карте стационарного больного, о проведении УЗИ с указанием анатомической области и (или) органа, вида и цели исследования.
5. Направление для проведения ультразвукового исследования содержит:

наименование медицинской организации в соответствии с уставом медицинской организации;

фамилию, имя, отчество пациента, дату рождения;

предварительный диагноз;

вид необходимого ультразвукового исследования;

цель назначенного ультразвукового исследования;

фамилию, имя, отчество и должность лечащего врача.

1. УЗИ проводится на основании направления или записи в листе назначений.
2. Решение о возможности проведения УЗИ и конкретного метода принимает врач УЗД с учетом обоснованности назначения, наличия медицинских показаний и противопоказаний к проведению УЗИ, риска осложнений.
3. В случае невозможности проведения назначенного УЗИ у пациента, врач УЗД в письменном виде обосновывает отказ от его проведения, с указанием в медицинской документации пациента причин, послуживших основанием для отказа в проведении исследования.
4. В случае выявления патологии при проведении УЗИ врач УЗД расширяет границы анатомической области, подлежащей исследованию, в соответствии с направлением или записью в листе назначений, указав причину этого расширения и результат УЗИ в протоколе УЗИ.
5. При проведении УЗИ врач УЗД выполняет измерения непосредственно во время проведения УЗИ и при постпроцессинговом анализе сохраненной в памяти ультразвукового аппарата информации.
6. По результатам УЗИ в день его проведения составляется протокол, который оформляется в виде документа на бумажном носителе, заполняется в печатном виде, заверяется личной подписью врача УЗИ, проводившего исследование.
7. Протокол, составленный по результатам проведения УЗИ, содержит:

дату и время проведения УЗИ;

фамилию, имя, отчество, дату рождения пациента;

номер медицинской карты стационарного больного или медицинской карты пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях;

название УЗ диагностической системы и тип датчика с указанием его диапазонов частот;

название, дозировку и способ введения УЗ контрастного препарата, если таковой имеется;

информацию о наличии осложнений УЗИ, если таковые были;

подробное описание результатов проведенного УЗИ с необходимыми измерениями;

заключение по результатам УЗИ с указанием стандартизированных шкал оценки результатов, ультразвуковых признаков, заболеваний, травм, физиологических или патологических состояний, врожденных пороков развития (в том числе внутриутробных), неспецифических изменений, заболеваний и состояний, которые позволяют сформировать дифференциально-диагностический ряд;

фамилию, имя, отчество, подпись врача УЗИ, проводившего УЗД.

В протоколе не допускаются сокращения терминов.

1. К протоколу прилагаются изображения, фиксирующие патологические изменения, полученные при проведении УЗИ, которые сохраняются на бумажном и цифровом носителях.
2. При проведении УЗИ в рамках оказания медицинской помощи в экстренной форме протокол составляется непосредственно после проведения УЗИ и немедленно передается лечащему врачу.
3. Направление и протокол с прилагаемыми к нему изображениями приобщаются к медицинской документации пациента.

Приложение №2.

**ПРАВИЛА**

**ОРГАНИЗАЦИИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ КАБИНЕТА УЛЬТРАЗВУКОВОЙ ДИАГНОСТИКИ**

1. Настоящие правила устанавливают порядок организации деятельности Кабинета УЗИ.
2. Кабинет входит в состав поликлиники КГБУЗ «Туринская МБ», осуществляющей медицинскую деятельность, расположен по адресу п. Тура, ул. Кочечумская, дом 32.
3. В Кабинете выполняются УЗИ в зависимости от диагностических задач.
4. Руководство деятельностью Кабинета осуществляет врач УЗД, назначаемый на должность и освобожденный от должности руководителем медицинской организации.
5. На должность врача УЗД Кабинета назначается медицинский работник, соответствующий квалификационным требованиям к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по специальности «ультразвуковая диагностика», а также требованиям профессионального стандарта «Врач ультразвуковой диагностики».
6. Врач УЗД непосредственно подчиняется заведующей поликлиникой, заместителям главного врача, главному врачу.
7. Штатную численность сотрудников Кабинету устанавливает руководитель медицинской организации, исходя из объема лечебно-диагностической работы, численности обслуживаемого населения и рекомендуемых штатных нормативов. Приложение №3.
8. Кабинет оснащен оборудованием в соответствии с приложением №4 к Правилам проведения ультразвуковых исследований, утвержденным настоящим приказом.
9. Основными функциями Кабинета являются:

проведение ультразвуковых исследований;

освоение и внедрение в клиническую практику современных методов УЗ- диагностики в целях повышения качества лечебно-диагностической работы

КГБУЗ «Туринская МБ»;

Ведение медицинской документации и представление отчетности в установленном порядке, предоставление первичных данных о медицинской деятельности для ИС в сфере здравоохранения.

Ведение электронного документооборота, использование ЭЦП.

Приложение №3.

ШТАТНЫЕ НОРМАТИВЫ КАБИНЕТА УЛЬТРАЗВУКОВОЙ ДИАГНОСТИКИ

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование должности | Количество должностей в одну смену, шт. |
| 1. | Врач ультразвуковой диагностики | 2 |
| 2. | Медицинская сестра | 1 |

Приложение №4

**СТАНДАРТ**

**ОСНАЩЕНИЯ КАБИНЕТА УЛЬТРАЗВУКОВОЙ ДИАГНОСТИКИ**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Код вида номенклатурной классификации медицинских изделий** | **Наименование вида медицинского изделия в соответствии с номенклатурной классификацией медицинских изделий** | **Наименование оснащения (оборудования)** | **Требуемое количество, шт.** |
|  | 296570 V | Система исследования сосудов ультразвуковая неинвазивная, с питанием от батареи | Ультразвуковой аппарат не ниже среднего класса (при проведении скринингового ультразвукового исследования беременных не ниже экспертного класса) с функциями цветового допплеровского картирования и импульсноволновой допплерографии (при проведении ультразвуковых исследований сердца обязательно наличие функций непрерывноволновой допплерографии и импульсноволновой тканевой допплерографии) в зависимости от диагностических задач с комплектом датчиков (не менее трех датчиков), источником бесперебойного питания и устройством для печати изображений | 3 |
| 329780 V | Система исследования сосудов ультразвуковая неинвазивная, с питанием от сети |
| 260250 | Система ультразвуковой визуализации универсальная |
| 119610 | Система допплеровская фетальная |
| 146290 V | Система ультразвуковой визуализации объема мочевого пузыря |
|  | 187250 V | Стол для осмотра/терапевтических процедур, механический | Кушетка медицинская | 2 |
| 187220 | Стол для осмотра/терапевтических процедур, с гидравлическим приводом |
| 187150 | Стол для осмотра/терапевтических процедур, с питанием от сети |
|  | 216350 V | Аппарат электронный для измерения артериального давления с автоматическим накачиванием воздуха, стационарный | Аппарат для измерения артериального давления с плечевой манжетой трех размеров | 1 |
| 216630 | Аппарат электронный для измерения артериального давления автоматический, портативный, с манжетой на плечо/запястье |
| 122830 | Аппарат для измерения артериального давления электрический с ручным нагнетением, стационарный |
| 218430 | Аппарат для измерения артериального давления телеметрический |
| 122850 | Аппарат для измерения артериального давления электрический с ручным нагнетением, портативный |
| 239410 | Аппарат для измерения артериального давления анероидный механический |
|  | 122830 | Аппарат для измерения артериального давления электрический с ручным нагнетением, стационарный | Аппарат для измерения артериального давления с плечевой манжетой и курковым клапаном |  |
| 122850 | Аппарат для измерения артериального давления электрический с ручным нагнетением, портативный |
| 239410 | Аппарат для измерения артериального давления анероидный механический |
|  | 184200 V | Ширма медицинская | Ширма | 3 |