СОВЕРШЕНСТВОВАНИЕ ОРГАНИЗАЦИИ ОКАЗАНИЯ УСЛУГ ПО УЛЬТРАЗВУКОВОЙ ДИАГНОСТИКЕ В МНОГОПРОФИЛЬНОЙ ДЕТСКОЙ БОЛЬНИЦЕ

Коновалов Олег Евгеньевич*, Кротов Иван Анатольевич

Российский университет дружбы народов, 117198, Москва, ул. Миклухо-Маклая, д. 10, корп. 2

E-mail: konovalov_oe@mail.ru*

Ключевые слова: ультразвуковая диагностика, услуги, организация и оказание, детская больница

Введение. Организация оказания УЗД должна строиться на основании Приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации № 557н от 08 июня 2020 г. «Об утверждении Правил проведения ультразвуковых исследований», который вступил в силу с 1 января 2021 года. Настоящие Правила устанавливают порядок организации и проведения ультразвуковых исследований (УЗИ) в медицинских и иных организациях, осуществляющих медицинскую деятельность на основании лицензии, предусматривающей выполнение работ (услуг) по ультразвуковой диагностике.

Цель исследования. Определить приоритетные направления совершенствования организации проведения ультразвуковой диагностики в многопрофильной детской больнице.

Материалы и методы. С помощью специально разработанных анкет проводился социологический опрос 196 врачей УЗД и 424 родителей детей, получивших услуги по ультразвуковой диагностике.

Результаты. Комплекс мероприятий по оптимизации организации и оказания услуг по УЗД детям должен включать ряд направлений, в том числе работу с детьми и их родителями, работу с врачами УЗД и клиницистами.

Подготовка к проведению и само проведение УЗИ пациентам детского возраста имеет ряд особенностей. С учетом этого для оптимизации проводимой в медицинских организациях педиатрического профиля УЗД рекомендуется использовать разработанный алгоритм, который предполагает следующие этапы и их составляющие.

Работа с детьми и их родителями предусматривает проведение с ними бесед по вопросам полноценного выполнения врачебных рекомендаций по подготовке к диагностической процедуре.

При опросе родителей выявлены случаи отказа от предложенных ультразвуковых методов обследования ребенка. При этом причины отказа были самыми разнообразными. В первую очередь это резко негативная реакция ребенка, затем мнение о предполагаемом вреде, который может нанести обследование, а также предполагаемая болезненность процедуры. Родители отказывались от обследования в связи с мнением об отсутствии показаний для ультразвукового исследования, низким качеством используемого оборудования и недостаточной квалификацией специалистов по их мнению.

При определении маркетинговой политики медицинских организаций следует учитывать следующие обстоятельства. Согласно полученным данным, при выборе медицинской организации для проведения ультразвукового исследования ребенку родители предпочитают ориентироваться на квалификацию медицинского персонала и современность диагностического оборудования. Большое значение придавалось также быстроте получения медицинских услуг, доброжелательности медицинского персонала, а также близости расположения медицинской организации.

Работу с врачами ультразвуковой диагностики следует проводить по таким направлениям, как повышение уровня знаний по юридическим основам деятельности и ответственности медицинских работников, а также нормативных документов по оказанию медицинской помощи по профилю «Ультразвуковая диагностика». Следует также обратить внимание специалистов на недостаточную, по мнению опрошенных пациентов, информацию, предоставляемую пациентам и их родителям.

При разработке и реализации управленческих решений в медицинских организациях важно учитывать то, что врачи ультразвуковой диагностики связывают повышение эффективности деятельности медицинских организаций дерматологического профиля и качества дерматологической помощи с улучшением материально-технической базы, внедрением информационных систем, проведением организационных и структурных преобразований, активной кадровой и маркетинговой политикой.

Часть врачей-клиницистов, принявших участие в опросе, сообщили, что не присутствуют во время проведения ультразвуковых исследований их пациентам, чаще это были врачи-педиатры (в 40,6% случаев), реже — врачи хирурги (в 19,6%). Редко присутствовали соответственно 33,5% и 27,5%, часто — 24,7% и 43,1%. Только небольшая доля специалистов присутствовала при исследовании всегда: врачи педиатры 1,2%, врачи хирурги 9,8%.

Следует отметить, что врачи педиатрического профиля реже обращаетесь к специалисту за интерпретацией результатов ультразвукового исследования. Так, 26,5% из них не обращались совсем против 7,8% среди врачей хирургического профиля, обращались редко — 38,7% против 29,4% соответственно, часто — 30,6% против 37,3% и всегда — 4,7% против 25,5%.

Большое практическое значение имеет изучение распределения потока пациентов, направленных на УЗИ в условиях стационара и поликлиники, с учетом возраста детей и характера патологииРезультаты изучения особенностей контингента детей, прошедших ультразвуковое исследование в стационарных и амбулаторных условиях, предлагается использовать для определения необходимых объемов и планирования проведения данного вида диагностической помощи на различных этапах ее оказания.

Распределение стационарных и амбулаторных пациентов по специальности врачей, направивших на УЗИ, сильно различалось. В большинстве случаев удельный вес специалистов, по направлению которых было проведено УЗИ, был выше у детей стационара. Только доля кардиологов и кардиохирургов, направивших на данное исследование, была больше среди амбулаторных пациентов. Детей, находящихся в стационаре, не направляли на УЗИ офтальмологи, гинекологи и эндокринологи и они не обращались для данного исследования самостоятельно.

В качестве критериев при оценке качества и эффективности деятельности врача УЗД используются следующие показатели:

- наличие обоснованных жалоб на работу врача, в том числе на нарушение принципов медицинской этики и деонтологии;
- факты несвоевременного проведения ультразвуковых исследований;
- наличие случаев ошибочной интерпретации результатов УЗИ;
- обеспечение преемственности в работе с другими лечебно — диагностическими подразделениями;
- частота расхождения заключений по результатам УЗИ с результатами других диагностических методов, клиническим и патологоанатомическим диагнозами;
- соблюдение требований, предъявляемых к ведению утвержденных форм медицинской документации.

Заключение. Таким образом, социологические опросы врачей УЗД и родителей детей, прошедших ультразвуковое исследование, позволяют выявлять проблемные зоны организационного, информационного, технологического характера в работе медицинских организаций и принимать меры по их устранению. В свою очередь, это будет способствовать повышению доступности и качества медицинской помощи в области ультразвуковой диагностики.