

# ПРАКТИКА УПРАВЛІННЯ МЕДИЧНИМ ЗАКЛАДОМ

Все для ефективної роботи керівників медичного закладу

№ 3 (109), БЕРЕЗЕНЬ 2020

Свідоцтво про державну реєстрацію друкованого засобу масової інформації серія KB № 16599-5071 Р від 30.04.2010 р. Редакція не несе відповідальності за шкоду, заподіяну в результаті використання, невикористання або неналежного використання інформації, що міститься в цьому виданні.

Редакція не завжди поділяє думку автора. Рукописи не рецензуються та не повертаються. Матеріали друкуються українською мовою.

Відтворення матеріалів видання можливе лише за наявності письмового дозволу редакції.

Під час підготовки номера використані матеріали Всеукраїнської мережі ЛІГА:ЗАКОН, [www.ligazakon.ua](http://www.ligazakon.ua)

Відповідальність за зміст реклами несе рекламодавець.

Журнал розповсюджується лише за передплатою, яку можна оформити в редакції, відділеннях зв'язку «Укрпошта» та передплатних агентствах.

«ПРАКТИКА УПРАВЛІННЯ  
МЕДИЧНИМ ЗАКЛАДОМ»

ISSN 2518-7260

Щомісячне  
спеціалізоване видання

**Засновник**  
ТОВ «ПРЕСС АЛЬЯНС»

Видається з січня 2011 р.

**№ 3 (109),  
березень 2020**

**Головний редактор**  
Олена Зав'ялова  
[editor@vdpa.com.ua](mailto:editor@vdpa.com.ua)

**Літературний редактор**  
Олександра Бартко

**Директор**  
Вікторія Заєць

**Виконавчий директор**  
Ольга Ваніна

**Дизайн, верстка**  
Наталія Дьорова

**Відділ реклами**  
Наталія Сокол  
тел./факс (044) 501-5703  
[nsokol.ch@gmail.com](mailto:nsokol.ch@gmail.com)

**Відділ передплати та збуту**  
Юлія Жуняк  
тел./факс (044) 583-0422  
[peredplata@vdpa.com.ua](mailto:peredplata@vdpa.com.ua)  
Марія Яковенко  
[podpiska1@vdpa.com.ua](mailto:podpiska1@vdpa.com.ua)

Видавець  
ТОВ «ПРЕСС АЛЬЯНС»  
Свідоцтво суб'єкта  
видавничої справи  
серія ДК № 3919  
від 11.11.2010 р.

Передплатний індекс  
у каталозі ДП «Преса»:  
щомісячна передплата — 49595;  
пільгова передплата — 89090;  
журнал «Практика управління  
медичним закладом.  
Спецвипуск» — 89082;  
комплект «Практика управління  
медичним закладом» +  
Спецвипуск — 89089

© ТОВ «ПРЕСС АЛЬЯНС», 2020

Адреса редакції та видавця:  
вул. Р. Окіпної, 10-А, м. Київ, 02002, Україна,  
тел./факс (044) 583-04-22

моб.:  (068) 586-08-66   (066) 531-80-30



Відділення (кабінети) ультразвукової, ендоскопічної та функціональної діагностики є важливими складовими кожного сучасного закладу охорони здоров'я (ЗОЗ), від організації роботи яких у значній мірі залежить якість і ефективність медичної допомоги населенню.

**МИХАЙЛО ГОЛУБЧИКОВ,**

завідувач кафедри медичної статистики НМАПО ім. П. Л. Шупика, д. мед. н., професор

**НАТАЛІЯ ОРЛОВА,**

професор кафедри медичної статистики НМАПО ім. П. Л. Шупика, д. мед. н., професор

**ЛЮБОВ СИРОЦИНСЬКА,**

завідувачка організаційно-методичного відділу Київського міського клінічного ендокринологічного центру

**ОЛЕГ ТОНКОВИД,**



доцент кафедри медичної статистики НМАПО ім. П. Л. Шупика, к. мед. н., доцент

# Особливості організації роботи, статистичного обліку і аналізу діяльності діагностичних підрозділів закладів охорони здоров'я

(Методичні рекомендації (лекція) для керівників/ заступників закладів охорони здоров'я, завідувачів та лікарів діагностичних відділень, завідувачів інформаційно-аналітичних відділів медичної статистики ЗОЗ та лікарів-статистиків)

## ВІДДІЛЕННЯ (КАБІНЕТИ) УЛЬТРАЗВУКОВОЇ ДІАГНОСТИКИ

**Кабінет (відділення) ультразвукової діагностики призначений для проведення:**

-  ультразвукових досліджень, які потребують діагностики стану органів черевної порожнини, заочеревинного простору, малого тазу, щитоподібної залози, молочних залоз, еластографії;
-  ультразвукових обстежень хворих із застосуванням (якщо є умови) інтервенційних методів;



- ☞ спеціальних методів дослідження (серцево-судинної системи, кістково-суглобної системи, доплерівського дослідження периферичних судин, інтраопераційної ехографії, ЕХО мозку);
- ☞ тонкоголкової аспіраційно-пункційної біопсії та дренування під контролем ультразвукового променю в разі підозри на злоякісні новоутворення;
- ☞ ультразвукової денситометрії.

Діяльність кабінету (відділення) ультразвукової діагностики повинна бути організована відповідно до вимог чинного законодавства та документів системи управління якістю (СУЯ).

Діяльність кабінету (відділення) ультразвукової діагностики регламентується наказом МОЗ України від 27 листопада 1997 р. № 340 «Про удосконалення організаційної служби променевої діагностики та променевої терапії».

Рекомендовані розрахункові норми часу на проведення ультразвукових досліджень також затверджені наказом МОЗ України № 340.



**Розрахункова норма навантаження на лікаря з УЗД** при тривалості робочого дня 7 год. 48 хв. (п'ятиденний тиждень) становить 40 умовних одиниць (УО).

- ⚙ УЗД щитоподібної залози становить 2 УО, що відповідає 20 хвилинам дослідження,
- ⚙ УЗД молочних залоз – 3 УО,
- ⚙ УЗД нирок – 1,5 УО, ТАПБ – 3 УО,
- ⚙ УЗД органів черевної порожнини – 4 УО і т. ін.







**При дослідженні дітей норми часу збільшуються на 10 %.**

При дослідженні післяопераційних хворих норми часу збільшуються на 25–50 % залежно від стану пацієнтів.

Для виконання спеціальних методик ультразвукових досліджень повинні бути окремі приміщення (процедурні, операційні) згідно з призначенням і з урахуванням санітарно-гігієнічних норм.

Для проведення ультразвукових досліджень повинна використовуватись апаратура, яка відповідає вимогам Державних стандартів, та має позитивний висновок санітарно-епідеміологічної експертизи щодо використання на території України.

**У кабінеті (відділенні) ультразвукової діагностики повинні бути:**

-  перелік форм первинної облікової медичної документації та інструкції щодо їхнього заповнення;
-  перелік діючого обладнання згідно з табелем оснащення;
-  перелік діагностичних методів дослідження;
-  методики проведення ультразвукових досліджень, включно з підготовкою пацієнтів до обстеження;
-  розрахункові норми часу на проведення ультразвукових досліджень;
-  архів для збереження носіїв діагностичних ультразвукових зображень у електронному вигляді тощо.

Діяльність кабінету (відділення) ультразвукової діагностики представлена у таблиці 4115 підрозділу «Ультразвукові дослідження», розділу IV «Робота діагностичних відділень» звітної форми № 20 «Звіт юридичної особи незалежно від її організаційно-правової форми та фізичної особи — підприємця, які провадять господарську діяльність з медичної практики за 20\_\_\_\_\_ рік», яка затверджена наказом МОЗ України 10 липня 2007 року № 378 (зі змінами).

Звіт формується на підставі облікових документів відділення ультразвукової діагностики: ф. № 048/о «Журнал реєстрації ультразвукових досліджень» та ф. № 039-8/о «Щоденник обліку роботи кабінету (відділення) ультразвукової діагностики, які затверджені наказом МОЗ України від 14 лютого 2012 р. № 110.

**Основні показники роботи****I. Обсяг діяльності в динаміці**

$$\frac{\text{Загальна кількість ультразвукових досліджень у звітному році} \times 100}{\text{Загальна кількість ультразвукових досліджень у минулому році}}$$

**II. Ступінь використання кабінету ультразвукової діагностики для амбулаторних хворих**

$$\frac{\text{Кількість ультразвукових досліджень для амбулаторних хворих} \times 100}{\text{Загальна кількість ультразвукових досліджень для всіх хворих (амбулаторних + стаціонарних)}}$$



### III. Кількість ультразвукових досліджень на 100 амбулаторних відвідувань

$$\frac{\text{Кількість ультразвукових досліджень для амбулаторних хворих} \times 100}{\text{Загальна кількість амбулаторно-поліклінічних відвідувань}}$$

### IV. Охоплення стаціонарних хворих ультразвуковими дослідженнями

Середня кількість ультразвукових досліджень на 100 вибулих стаціонарних хворих

$$\frac{\text{Кількість ультразвукових досліджень стаціонарним хворим} \times 100}{\text{Загальна кількість вибулих (виписано + померло) зі стаціонару хворих}}$$

### V. Структура ультразвукових досліджень за їхніми видами

$$\frac{\text{Кількість виконаних ультразвукових досліджень щитоподібної залози} \times 100}{\text{Загальна кількість ультразвукових досліджень}}$$



**Примітка.** Аналогічно обчислюється питома вага інших видів ультразвукових досліджень.

### VI. Кількість ультразвукових досліджень на 1 000 населення

$$\frac{\text{Кількість ультразвукових досліджень} \times 1000}{\text{Середня чисельність населення}}$$

### VII. Навантаження на 1 діючий апарат

$$\frac{\text{Кількість ультразвукових досліджень}}{\text{Кількість ультразвукових апаратів}}$$

### VIII. Середнє навантаження лікаря ультразвукової діагностики

$$\frac{\text{Кількість ультразвукових досліджень за рік}}{\text{Середня кількість зайнятих посад лікарів} \times \text{кількість робочих днів за рік}}$$

Діяльність служби ультразвукової діагностики в Україні у 2018 році характеризувалась такими показниками:

⚙ у розрахунку на 10 тис. населення виконано в середньому 5 814 досліджень;

⚙ навантаження на один діючий апарат складало в середньому 6 430 досліджень;

⚙ навантаження на одну зайняту посаду лікаря-УЗД становило 9 001 дослідження

Структура ультразвукових досліджень: органів черевної порожнини — 35,6 %, нирок — 16,9 %, жіночих статевих органів — 13,3 %, системи кровообігу — 7,1 %, щитоподібної залози — 5,4 %, молочної залози — 2,1 %, мозку — 1,1 %, інші — 18,5 %.

Шляхом **експертної оцінки** вивчаються такі питання організації та якості надання медичної допомоги в кабінеті (відділенні) ультразвукової діагностики:

- ⚙ аналіз причин розбіжностей висновків ультразвукового обстеження з результатами інших діагностичних досліджень;
- ⚙ надання консультативної допомоги лікарям-клініцистам щодо використання методів ультразвукової діагностики;
- ⚙ анестезіологічне забезпечення інвазивних втручань під контролем УЗД та своєчасне проведення цитологічних, гістологічних, бактеріологічних, біохімічних та інших досліджень операційного матеріалу і наявність результатів у медичній карті;
- ⚙ впровадження у практику сучасних діагностичних алгоритмів, комп'ютерних зображень, автоматизованих робочих місць лікаря ультразвукової діагностики.

#### **Основні сучасні ризики служби ультразвукової діагностики:**

- 👉 необхідність постійного безперервного професійного розвитку медичного персоналу з питань ультразвукової діагностики;
- 👉 технічна застарілість апаратів, які потребують оновлення;
- 👉 відсутність або недостатня підготовка пацієнтів до обстеження;
- 👉 несвоєчасне проведення метрологічної повірки ультразвукової апаратури.



## **ВІДДІЛЕННЯ (КАБІНЕТИ) ЕНДОСКОПІЧНОЇ ДІАГНОСТИКИ**

**Ендоскопічне відділення (кабінет) призначене для:**

- ⚙ ендоскопічних досліджень, які потребують діагностики бронхолегеневої системи (бронхоскопії), шлунково-кишкового тракту (дуоденоскопії, холедохоскопії, езофагогастродуоденоскопії, холедохоскопії, ентероскопії, колоноскопії);



- ⚙️ проведення ендоскопічних маніпуляцій (хромоскопія, уреазний тест, рН-метрія, введення зонду для ентєрального харчування, ретроградне стентування, бронхоскопія з метою санації, пункційна біопсія тощо);
- ⚙️ дослідження матеріалу (який взятий під час маніпуляцій) цитоморфологічно або патолого-гістологічно;
- ⚙️ проведення ендоскопічних операцій (видалення сторонніх тіл; поліпектомії; зупинки кровотечі; стентування; протезування; розширення звужень стравоходу відділів кишківника, трахеї, бронхів тощо)
- ⚙️ обліку онкопатологій, вперше виявлених у хворих після проведення ендоскопічних досліджень, маніпуляцій, операцій.

Діяльність кабінету ендоскопічної діагностики регламентується наказом МОЗ України від 11 липня 2007 р. № 393 «Про удосконалення ендоскопічної допомоги населенню України». Цим наказом затверджені також «Методичні рекомендації із застосування розрахункових норм часу на ендоскопічні дослідження, маніпуляції та операції».

Діяльність відділення (кабінету) ендоскопічної діагностики повинна бути організована відповідно до вимог чинного законодавства та документів системи управління якістю (СУЯ).

Міністерство охорони здоров'я України, Державне українське об'єднання «Політехмед» надає сертифікат відповідності на ендоскопічні системи, які відповідають технічному регламенту щодо медичних виробів, які затверджені постановою КМУ від 02 жовтня 2013 р. №753.

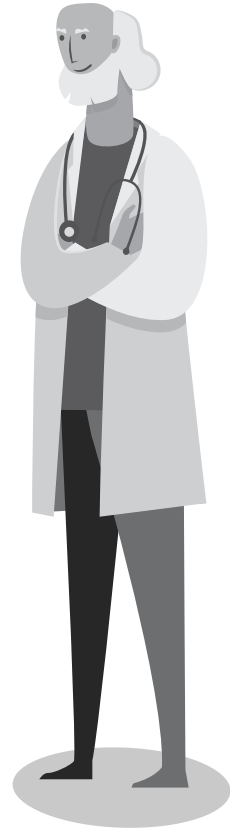
У роботі кабінету використовують «Методичні вказівки щодо очищення, дезінфекції та стерилізації ендоскопів, а також медичного інструментарію до них», які затверджені першим заступником головного санітарного лікаря України від 29 квітня 2004 р. Аналогічне видання затверджене в 2006 році, в якому представлені новітні світові і вітчизняні технології очищення, дезінфекції та стерилізації ендоскопів, а також медичного інструментарію до них та викладені методи контролю якості дезінфекційно-стерилізаційних заходів щодо підготовки ендоскопів, а також вимоги до приміщень ендоскопічних відділень (кабінетів).

Залежно від категорії закладу охорони здоров'я (амбулаторно-поліклінічні, МСЧ, диспансери, багатопрофільні лікарні, районні, міські, республіканські, обласні, лікувально-діагностичні центри, багатопрофільні лікарні, в яких є центр шлунково-кишкових кровотеч).

Діяльність ендоскопічних відділень (кабінетів) відображена у таблицях 4118, 4119 підрозділу «Діяльність ендоскопічного відділення (кабінету), розділу IV «Робота діагностичних відділень» звітної форми № 20. «Звіт юридичної особи незалежно від її організаційно-правової форми та фізичної особи — підприємця, які провадять господарську діяльність з медичної практики за 20 \_\_\_\_\_ рік», яка затверджена наказом МОЗ України 10 липня 2007 р. № 378 (зі змінами).

**Кабінет ендоскопічної діагностики повинен мати:**

- 👉 Перелік форм первинної облікової медичної документації та інструкції щодо їх заповнення;
- 👉 Перелік діючих ендоскопічних апаратів згідно таблицю оснащення;
- 👉 Перелік ендоскопічних, діагностичних досліджень;
- 👉 Перелік ендоскопічних маніпуляцій, зокрема із узяттям матеріалу на цитоморфологічне дослідження, а також на патолого-гістологічне дослідження (в разі підозри на злоякісну пухлину, наявність поліпів, виразок, атрофії слизових оболонок шлунково-кишкового тракту);
- 👉 Перелік ендоскопічних операцій (мініінвазивних ендохірургічних втручань), які проводять у ендоскопічному відділенні, кабінеті конкретного закладу охорони здоров'я;
- 👉 Методики проведення ендоскопічних досліджень, включаючи підготовку пацієнтів до обстеження;
- 👉 Порядок застосування ендоскопічних операцій, включаючи обґрунтування проведення операції за допомогою ендоскопічної апаратури та підготовку хворого до операції;
- 👉 Затверджений зразок заключення за результатами проведення ендоскопічних досліджень;
- 👉 Затверджений зразок протоколу оперативного втручання за допомогою ендоскопічної апаратури;
- 👉 Методичні рекомендації із застосування розрахункових норм часу на ендоскопічні дослідження, маніпуляції та операції.



Звіт формується на підставі облікових форм № 046/о «Журнал реєстрації ендоскопічних досліджень» та № 039-6/о «Щоденник обліку роботи ендоскопічного відділення (кабінету)», які затверджені наказом МОЗ України від 14 лютого 2012 р. № 110.

Форма № 046-1 «Журнал обліку технічного обслуговування та ремонту ендоскопічної апаратури» затверджена наказом МОЗ України від 14 лютого 2012 р. № 110.

**Основні показники роботи****I. Обсяг діяльності у динаміці**

$$\frac{\text{Загальна кількість ендоскопічних досліджень у звітному році} \times 100}{\text{Загальна кількість ендоскопічних досліджень у минулому році}}$$





## II Ступінь використання кабінету ендоскопічної діагностики для амбулаторних хворих

$$\frac{\text{Кількість ендоскопічних досліджень амбулаторним хворим} \times 100}{\text{Загальна кількість ендоскопічних досліджень для всіх хворих}} \\ (\text{амбулаторно-поліклінічних} + \text{стаціонарних})$$

## III. Середня кількість досліджень на 1 ендоскопічний апарат.

$$\frac{\text{Кількість ендоскопічних досліджень}}{\text{Кількість ендоскопічних апаратів}}$$

## IV. Структура ендоскопічних досліджень

$$\frac{\text{Кількість виконаних фіброезофагогастроуденоскопій} \times 100}{\text{Загальна кількість ендоскопічних досліджень}}$$



**Примітка.** Аналогічно обчислюється питома вага інших видів ендоскопічних досліджень.

## V. Питома вага цитоморфологічних досліджень

$$\frac{\text{Кількість випадків взяття матеріалу на цитоморфологічне дослідження} \times 100}{\text{Загальна кількість ендоскопічних досліджень}}$$

## VI. Питома вага хворих із вперше встановленим діагнозом

$$\frac{\text{Кількість хворих із вперше виявленою онкопатологією} \times 100}{\text{Загальна кількість обстежених хворих}}$$

Поряд із загальними показниками виконаної роботи традиційно аналізується структура проведених досліджень, кількість досліджень для оцінки збалансованості й адекватності структури до кількості досліджень, маніпуляцій і операцій.

Діяльність ендоскопічної служби в середньому в Україні в 2018 р. характеризувалась такими показниками:

- ⚙ Загальна кількість ендоскопічних досліджень на 10 000 населення — 388,9.
- ⚙ Навантаження на одну зайняту посаду лікаря-ендоскопіста — 1 672.

⚙️ Навантаження на один діючий апарат — 601.

Питома вага езофагогастродуоденоскопій серед усіх ендоскопічних досліджень — 82,4 %; дуоденоскопій — 1,0 %, колоноскопій — 9,3 %, бронхоскопій — 7,2 %.

Метод **експертних оцінок** використовується для вирішення таких питань:

- ⚙️ обґрунтованість призначення досліджень, виходячи з показань і стану пацієнтів;
- ⚙️ надання консультативної допомоги лікарям-клініцистам щодо пріоритетних методів діагностичних досліджень, вибору ендоскопічних маніпуляцій, операцій тощо;
- ⚙️ контроль за дотриманням заходів щодо технології очищення, дезінфекції та стерилізації ендоскопів і медичного інструментарію до них;
- ⚙️ дотримання правил щодо експлуатації апаратури;
- ⚙️ технічний стан ендоскопічної апаратури.

#### **Основні сучасні ризики служби ендоскопічної діагностики:**

- 👉 використання ендоскопічної апаратури старого покоління, яке потребує заміни, виходячи з її ресурсу;
- 👉 неправильне виконання молодшими спеціалістами з медичною освітою методики очищення, дезінфекції і стерилізації ендоскопів та інструментів до них;
- 👉 недостатнє забезпечення миючими та дезінфікуючими засобами та у зв'язку з цим порушення правил очищення і дезінфекції ендоскопів та інструментів.



## **ВІДДІЛЕННЯ (КАБІНЕТИ) ФУНКЦІОНАЛЬНОЇ ДІАГНОСТИКИ**

**Кабінет (відділення) функціональної діагностики призначений для:**

- ⚙️ обстеження функціонального стану хворих, які потребують діагностичної допомоги, у амбулаторно поліклінічних і стаціонарних закладах;
- ⚙️ оцінки ефективності проведеного лікування хворого;

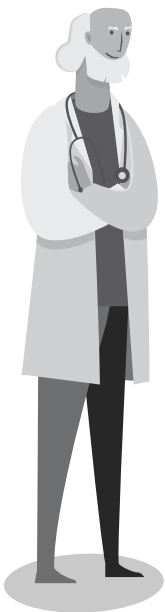


- ⚙️ впровадження у практику нових високоінформативних методів функціональних досліджень;
- ⚙️ впровадження заходів, які спрямовані на збереження матеріальних цінностей, дотримання правил техніки безпеки, забезпечення гарантій якості проведення функціональних досліджень;
- ⚙️ надання консультативної допомоги фахівцям клінічних підрозділів із питань оцінки результатів функціональних методів дослідження.

Під час планування роботи кабінету (відділення) функціональної діагностики слід користуватись спільним наказом МОЗ України та Національної академії медичних наук України від 31 липня 2013 р. № 670/65 «Про організацію та роботу системи функціональної діагностики у закладах охорони здоров'я України».

Діяльність кабінету (відділення) функціональної діагностики повинна бути організована відповідно до вимог чинного законодавства та документів системи управління якістю (СУЯ).

Обладнання, яке знаходиться на балансі кабінетів (відділень) функціональної діагностики повинно бути працюючим, для чого планується метрологічна повірка, а в разі необхідності здійснюється ремонт спеціалістами фірм, у яких придбано обладнання. Під час



#### **Кабінети (відділення) функціональної діагностики повинні мати:**

- 👉 перелік форм первинної облікової медичної документації та інструкції щодо їх заповнення;
- 👉 перелік діючого обладнання згідно з табелем оснащення;
- 👉 перелік функціональних методів дослідження;
- 👉 порядок застосування методів функціональної діагностики (розташування кабінетів, графіки їхньої роботи);
- 👉 методичні рекомендації з застосування розрахункових норм часу на функціональні дослідження;
- 👉 порядок проведення функціональних досліджень (враховуючи стан організму; дотримуючись вимог до роботи обладнання, техніки безпеки, профілю лікувальної установи, рівня надання медичної допомоги);
- 👉 характеристику функціональних методів дослідження та показання до їхнього проведення;
- 👉 затверджений зразок протоколу та заключення за результатами проведення функціональних досліджень.

планування роботи кабінетів (відділення) функціональної діагностики особлива увага приділяється відповідності переліку й обсягу функціональних досліджень до рівня закладу охорони здоров'я.

Діяльність кабінету функціональної діагностики представлена у таблиці 4123 підрозділу «Діяльність кабінету функціональної діагностики» розділу IV звітної форми № 20 «Звіт юридичної особи незалежно від її організаційно-правової форми та фізичної особи — підприємця, які провадять господарську діяльність з медичної практики за 20\_\_\_\_\_ рік», яка затверджена наказом МОЗ України 10 липня 2007 р. № 378 (зі змінами).

Звіт формується на підставі облікових форм № 047/о «Журнал реєстрації функціональних досліджень» та № 039-7/о «Щоденник обліку роботи кабінету (відділення) функціональної діагностики», які затверджені наказом МОЗ України від 29 травня 2013 р. № 435.

## Основні показники роботи:

### I. Обсяг діяльності в динаміці:

$$\frac{\text{Загальна кількість функціональних досліджень у звітному році} \times 100}{\text{Загальна кількість функціональних досліджень у минулому році}}$$

### II. Частка досліджень функціональної діагностики в дітей до 17 років включно:

$$\frac{\text{Кількість обстежених дітей до 17 років включно} \times 100}{\text{Загальна кількість обстежених осіб}}$$



**Примітка.** Аналогічно обчислюється питома вага обстежених у віці 18 років і старше.

### III. Ступінь використання кабінету функціональної діагностики для амбулаторних хворих

$$\frac{\text{Кількість функціональних досліджень амбулаторним хворим} \times 100}{\text{Загальна кількість функціональних досліджень у всіх хворих (амбулаторно-поліклінічних + стаціонарних)}}$$

### IV. Охоплення стаціонарних хворих функціональними дослідженнями

Середня кількість функціональних досліджень на 100 вибулих зі стаціонару хворих:

$$\frac{\text{Кількість функціональних досліджень стаціонарним хворим} \times 100}{\text{Загальна кількість вибулих (виписано + померло) зі стаціонару хворих}}$$








## V. Структура функціональних досліджень:

$$\frac{\text{Кількість виконаних ЕКГ} \times 100}{\text{Загальна кількість функціональних досліджень}}$$










**Примітка.** Аналогічно обчислюється питома вага інших видів функціональних досліджень.

### Діяльність кабінетів функціональної діагностики та електрокардіографії у 2018 році в Україні характеризувалася такими показниками:

-  На 10 000 населення виконано 6178,7 досліджень.
-  68,6 % від усіх функціональних досліджень виконано амбулаторно-поліклінічним пацієнтам.
-  На 100 амбулаторно-поліклінічних відвідувань — 5,05 досліджень.
-  На 1-го стаціонарного хворого — 1,09 досліджень.
-  На одну обстежену особу в кабінеті функціональної діагностики — в середньому виконано 1,26 дослідження.

### Перелік питань, які необхідно вирішувати у ході проведення експертних оцінок діяльності служби функціональної діагностики:

-  обстеження хворих згідно зі стандартами якості надання медичної допомоги;
-  стан важкості пацієнта;
-  навантаження медичного персоналу;
-  професійні якості персоналу;
-  використання скринінгових методів діагностики;
-  надання консультативної допомоги лікарям-клініцистам щодо вибору найінформативніших методів діагностики залежно від особливостей перебігу захворювань;
-  випадки, складні для діагностики;

- ⚙️ аналіз розходження результатів проведених функціональних досліджень;
- ⚙️ технічний стан медичного обладнання для функціональної діагностики.

### Основні сучасні ризики служби функціональної діагностики:

- 1 ➤ Необхідність постійного підвищення знань персоналу з питань функціональних методів діагностики.
- 2 ➤ Технічна застарілість апаратів із функціональної діагностики, які потребують оновлення.
- 3 ➤ Недотримання правил щодо експлуатації вимірювальної техніки.
- 4 ➤ Несвоєчасне проведення метрологічної повірки апаратури для функціональних досліджень.
- 5 ➤ Недотримання методики виконання функціональних досліджень і неправильне трактування отриманих результатів.
- 6 ➤ Розходження отриманих результатів із заключеннями інших провідних діагностичних центрів міста Києва, України тощо.

ГЛУМЗ

