|  |  |
| --- | --- |
|  | Приложение № 13  к приказу министерства  здравоохранения  Ярославской области  от 26.11.2024 г. № 1548 |

**Дополнительная информация к годовому отчету**

**по УЗД и ФД за 2024 год**

1. Характеристики медицинской организации (написать название МО)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Наименование учреждений | |
| … ЦРБ | … Прикреплённые подразделения (**указать женские консультации, ФАП и ЦОАП, первичные сосудистые центры (ПСЦ)**) |
| Стационар (количество коек) |  |  |
| Поликлиника (количество прикрепленного населения) |  |  |
| Кабинеты функциональной и ультразвуковой диагностики (количество, метраж), |  |  |
| Кабинеты, имеющие в своем составе аппаратуру ФД и УЗД (пульсоксиметры, ЭКГ, УЗИ, стресс-ЭХОКС кабинет) |  |  |
| Соответствие укомплектованности приказам по Правилам ФД и УЗД (Приказы МЗ: 997н от 2016 г. по ФД и 557н от 2020 г. по УЗИ) |  |  |

2. Штаты, укомплектованность врачами функциональной и ультразвуковой диагностики

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Наименование учреждений |  |
| Стационар, поликлиника, ЦОАП, ФАП, ПСО и пр. | |
| Утверждено |  | |
| Занято |  | |
| Физических лиц |  | |
| Укомплектованность |  | |

3. Штаты отделений функциональной и ультразвуковой диагностики

3.1. Врачи

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Ф.И.О. | Должность | Стаж по сп-ти ФД | Наличие сертификата (дата окончания) | Наличие категории  (дата получения) | Повышение квалификации (где, назв. цикла, дата) | Год рождения |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

3.1.1 Обеспеченность врачами функциональной диагностики, ультразвуковой диагностики на 10 тыс. прикреплённого населения.

3.1.2 Обеспеченность врачами функциональной диагностики, ультразвуковой диагностики по физическим лицам на 10 тыс. прикреплённого населения.

3.1.3 Укомплектованность штатов врачей функциональной диагностики, ультразвуковой диагностики по штатным должностям в процентах (%).

3.1.4 Укомплектованность штатов врачей функциональной диагностики, ультразвуковой диагностики по физическим лицам в процентах (%).

3.1.5 Коэффициент совместительства врачей функциональной диагностики, ультразвуковой диагностики.

3.1.6 Коэффициент совместительства должностей врачей функциональной диагностики, врачей ультразвуковой диагностики врачами других специальностей.

3.1.7 Соотношение числа аппаратов функциональной диагностики, аппаратов ультразвуковой диагностики на занятую должность врача функциональной диагностики, врача ультразвуковой диагностики.

3.1.8 Соотношение числа аппаратов функциональной диагностики, аппаратов ультразвуковой диагностики на физическое лицо врача функциональной диагностики, врача ультразвуковой диагностики.

3.2 Средний медицинский персонал

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Ф.И.О. | Должность | Стаж по сп-ти ФД | Наличие сертификата (дата окончания) | Наличие категории  (дата получения) | Повышение квалификации (где, назв. цикла, дата) | Год рождения |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

4. Медицинская аппаратура **ВСЯ по ФД и УЗД** (указать все ЭКГ, УЗИ, ВЭМ (указать количество велоэргометров, в том числе горизонтальных), тредмилы, **пульсоксиметры, спирометры бодиплетизмографы и пр., аппараты для ЭХОКС и стресс-ЭХОКС (указать есть ли оснащённый кабинет с набранным штатом, аптечкой и дефибрилятором)** в том числе вне отделений ФД и УЗД, а размещённые в ФАП, ЦОАП, ПСО, приёмном покое, женской консультации, центре здоровья и находящиеся в кабинетах терапевтов, кардиологов, пульмонологов, гинекологов, кардиологов, окулистов, ЛОР-врачей)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Наименование медицинского объединения, подразделения | Наименование аппарата, комплектация **(датчики, регистраторы)** | Тип, марка, страна производитель, количество датчиков (какие частоты), регистраторов | Год выпуска | Износ оборудования в % | Средняя нагрузка на аппарат в смену (иссл). |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

***5. Динамика показателей соотношения числа аппаратов УЗД   
на одного врача ультразвуковой диагностики за период 2022–2024 гг.***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Годы** | **Показатель соотношения** | |
| **На 1 штатную должность врача** | **На 1 занятую должность врача** |
| 2022 |  |  |
| 2023 |  |  |
| 2024 |  |  |

1. Применяемые методики, в том числе внедрённые в отчетном году:

7. Объем и структура выполненных функциональных и ультразвуковых исследований:

**N.B.! Отдельной таблицей предоставить информацию о количестве**

1. **ЭХОКС;**
2. **Круглосуточно выполняемых ЭХОКС;**
3. **Стресс-ЭХОКС (указать наличие оборудованного кабинета для Стресс ЭХОКС);**
4. **Пульсоксиметрий (в том числе, выполненных терапевтами, приёмным покоем, пульмонологами, реаниматологами и др. специалистами, имеющими в своём кабинете пульсоксиметры);**
5. **ВЭМ (исследований);**
6. **Тредмилов (исследований);**
7. **Тестов 6-ти минутной ходьбы;**
8. **УЗИ и ЭКГ, выполненных в ЦАОП;**
9. **ЭКГ, выполненных в ФАП.**
10. **Количество проведённых нагрузочных проб (в том числе в сочетании с визуализирующими методами исследования – стресс ЭхоКГ) для верификации диагноза ИБС, оценки прогноза и своевременного направления на кардиохирургические вмешательства.**
11. **Указать отдельно сколько исследований сделано в оборудованном кабинете стресс-ЭХОКС, оборудованным дефибриллятором, экстренной аптечкой и штатом (врач кардиолог, врач функциональной диагностики, врач реаниматолог, процедурная медсестра или медбрат)**
12. **Число больных, которым выполнено дуплексное сканирование экстракраниальных артерий.**
13. **Число больных, которым выполнено дуплексное сканирование экстракраниальных артерий в первые 24 часа от момента поступления.**
14. **Количество больных направленных автотранспортом учреждений в кардиоцентр ГБУЗ ЯО «ОКБ»**

**Отдельно представить ВСЮ форму 30 (окончательный вариант из статистики) в части ФД и УЗД: Таблицы 5401, 5402, 5404 (в сравнении 2022-2024), 5115, 5117 (в сравнении 2022-2024), а также таблицы из ф. 30 по кадрам: Врачей УЗИ, врачей ФД в сравнении 2022-2024. Тщательно заполнить пункт о ДДК (дистанционно-диагностическом кабинете, сколько ЭКГ передано по телемедицинским технологиям в кардиоцентр ГБУЗ ЯО ОКБ и в РСЦ ГБУЗ ЯО ОКБ.**

8. Выполнение плана в отчетном году

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Наименование учреждений |  |
|  | |
| В условных единицах |  | |
| В процентах |  | |

9. Специальные показатели деятельности отделения функциональной диагностики, ультразвуковой диагностики:

9.1 Коэффициент средней трудоёмкости услуг - Кст (Коэффициент средней трудоемкости услуг УЗД (Кст) представляет собой отношение общего количества условных единиц оказанных услуг ФД или УЗД к общему количеству услуг ФД или УЗД, оказанных за год).

9.2 Коэффициент технологической эффективности - Ктэ (%) (Коэффициент технологической эффективности (Ктэ) представляет собой отношение фактического общего количества условных единиц оказанных услуг за год к объему запланированных исследований).

9.3 Коэффициент рациональности использования единиц врачебной должности - Квд (Коэффициент рациональности использования единиц врачебной должности (Крд) представляет собой отношение общего количества оказанных услуг к числу штатных должностей врачей, работающих в конкретном учреждении).

9.4 Коэффициент интенсивности использования единиц врачебной должности – Кид (Расчет данного коэффициента основан на отношении общего количества условных единиц оказанных услуг в учреждении к числу штатных должностей врачей).

9.5 Коэффициент рациональности использования оборудования – Крио (Коэффициент рациональности использования оборудования (Крио) представляет собой отношение числа предоставленных услуг за год к числу единиц оборудования).

N.B.! Просьба указать Фамилию Имя Отчество, телефон (сотовый), e-mail зав. отделения или ответственного врача по функциональной и ультразвуковой диагностике, статистике

***Заполненную форму просьба выслать в формате .doc до 8 января 2025 года***

***на e-mail: sergey-n-l@yandex.ru.***

Главный внештатный специалист ДЗиФ по функциональной и ультразвуковой диагностике, зав. ОФД ГБУЗ ЯО «ОКБ» С.Н. Лавлинский, тел. 8-910-665-28-85