

**Дослідження**  
**«Оцінка продуктивності впровадження програмного забезпечення комп'ютерного виявлення в сортуванні рентгенівських зображень органів грудної клітки в програмі скринінгу на туберкульоз в Україні» (CAD)**

Опитувальник для закладів обласного рівня з лікування ТБ

Державна установа «Центр громадського здоров'я Міністерства охорони здоров'я України» (далі – Центр) висловлює Вам повагу та інформує про наступне.

Центр у короткостроковій перспективі планує впровадження цифрових технологій для підтримки протидії туберкульозу в Україні в рамках програми ВООЗ «Підтримка діяльності Національних програм контролю за туберкульозом» і для цього попередньо проводить дослідження «Оцінка продуктивності впровадження програмного забезпечення комп'ютерного виявлення в сортуванні рентгенівських зображень органів грудної клітки в програмі скринінгу на туберкульоз в Україні», метою якого є визначення оптимальних моделей впровадження автоматизованого (комп'ютеризованого) виявлення туберкульозу органів грудної клітки в пілотних регіонах України (CAD-системи).

Однією з цілей дослідження є оцінка поточного навантаження щодо аналізу рентгенограм радіологами та фтизіатрами, а також визначення перешкод та сприяючих факторів для впровадження комп'ютерного виявлення (CAD-систем) в Україні.

Ваші відповіді буде використано для досягнення мети дослідження в узагальненому вигляді.

1. **Повна назва закладу:** \_\_\_\_\_

2. **Область:** \_\_\_\_\_

**КАДРОВИЙ ПОТЕНЦІАЛ ЗАКЛАДУ**

3. **Вкажіть, будь ласка, склад лікарів, що працюють у вашому закладі:**

	Усього штатних посад:	з них зайнятих	Усього фізичних осіб:	з них перед- та пенсійного віку
Фтизіатр				
Рентгенолог				

4. **Кількість годин роботи лікарів:**

Фтизіатр: \_\_\_\_\_ год/день

Рентгенолог: \_\_\_\_\_ год/день

5. **Середня кількість оглядів (консультацій) пацієнтів:**

$$\left( \frac{\text{Кількість усіх пацієнтів усіх лікарів відповідного фаху впродовж найближчих 5-ти робочих днів}}{\text{Усього лікарів відповідного фаху, які працювали впродовж найближчих 5-ти робочих днів} \times 5} \right)$$

Фтизіатр: \_\_\_\_\_ пацієнтів/день

Рентгенолог: \_\_\_\_\_ пацієнтів/день

6. **Середня кількість оглядів рентгенограм:**

$$\left( \frac{\text{Кількість усіх оглядів рентгенограм усіх лікарів відповідного фаху впродовж найближчих 5-ти робочих днів}}{\text{Усього лікарів відповідного фаху, які працювали впродовж найближчих 5-ти робочих днів} \times 5} \right)$$

Фтизіатр: \_\_\_\_\_ год/день

Рентгенолог: \_\_\_\_\_ год/день

**7. Середній час, необхідний лікареві для читання, інтерпретації та формування заключення за однією рентгенограмою:**

Фтизіатр: \_\_\_\_\_ хв

Рентгенолог: \_\_\_\_\_ хв

**8. Чи був у вашому закладі хоч один день протягом 6 останніх місяців, коли на місці не було жодного лікаря?**

Так, не було фтизіатра (-ів)

Так, не було рентгенолога (-ів)

Так, не було обидвох

Якщо так, то вкажіть приблизну кількість днів \_\_\_\_\_

Ні

**9. Наявність в закладі штатного ІТ-спеціаліста, який може допомогти з впровадженням САД:**

Так

Ні

**10. Наявність безлімітного доступу до Інтернет в закладі:**

Якщо так, то вкажіть  Швидкість доступу: \_\_\_\_\_ Мбіт/с

Тип підключення:

Телефонна лінія (Dial-Up)

Широкопasmовий (ADSL тощо)

Виділена лінія (PPPoE тощо)

Оптоволоконний (PON)

Супутниковий (Starlink тощо)

Інший \_\_\_\_\_

Ні

Ні

**ТЕХНІЧНЕ ОСНАЩЕННЯ ЗАКЛАДУ**

**11. Наявність у лікарів комп'ютерів (у т.ч. ноутбуків) на робочому місці:**

Фтизіатри: Так Ні

Рентгенологи: Так Ні

**12. Наявність у лікарів доступу до Інтернет на робочому місці:**

Фтизіатри: Так Ні

Рентгенологи: Так Ні

**13. Наявність в закладі спеціалізованого програмного забезпечення (у т.ч. медичних інформаційних систем) для електронного документообігу, управління потоками пацієнтів, ведення спеціалізованих реєстрів тощо:**

- Якщо так, то який \_\_\_\_\_
- Ні

**14. Наявність в закладі надійних джерел аварійного електроживлення:**

- Якщо так, то вкажіть → Тип джерела:
- Генератори
  - Портативні накопичувачі енергії великої ємності
  - Інше \_\_\_\_\_
- Ні

**15. Наявність в закладі спеціалізованого комп'ютеризованого діагностичного обладнання:**

- Якщо так, то вкажіть → Тип обладнання:
- КТ
  - МРТ
  - Цифровий рентгенограф
  - Цифровий флюорограф
  - Портативний цифровий рентгенограф
  - Інше \_\_\_\_\_
- Ні

**16. Чи планується до закупівлі впродовж 2023 року спеціалізоване комп'ютеризоване діагностичне обладнання?**

- Якщо так, то вкажіть → Тип обладнання:
- КТ
  - МРТ
  - Цифровий рентгенограф
  - Цифровий флюорограф
  - Портативний цифровий рентгенограф
  - Інше \_\_\_\_\_
- Ні

*Дякуємо за вашу відповідь!*