



ПРАВИТЕЛЬСТВО МОСКВЫ
ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ГОРОДА МОСКВЫ

П Р И К А З

25.12.2017

№ 918

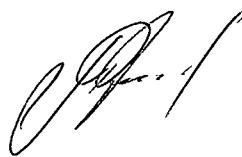
О регламенте регистрации данных в системе «Единый радиологический информационный сервис» в медицинских организациях государственной системы здравоохранения города Москвы

В целях дальнейшего совершенствования службы лучевой диагностики в медицинских организациях государственной системы здравоохранения города Москвы, работающих в системе «Единый радиологический информационный сервис» (далее – медицинские организации), **ПРИКАЗЫВАЮ:**

1. Утвердить регламент регистрации данных с использованием системы «Единый радиологический информационный сервис» (приложение).
2. Руководителям медицинских организаций государственной системы здравоохранения города Москвы, работающих в системе «Единый радиологический информационный сервис», обеспечить своевременную передачу информации о проведенных рентгенологических исследованиях в систему «Единый радиологический информационный сервис», согласно приложению к настоящему приказу.
3. Главному внештатному специалисту по лучевой диагностике Департамента здравоохранения города Москвы **С.П. Морозову** обеспечить:
 - 3.1. Контроль своевременной передачи медицинскими организациями информации о проведенных исследованиях в систему «Единый радиологический информационный сервис», согласно приложению к настоящему приказу.
 - 3.2. Оценку качества диагностических исследований в системе «Единый радиологический информационный сервис».
 - 3.3. Обучение новых пользователей медицинских организаций из числа врачей-рентгенологов, рентгенолаборантов, инженеров, обслуживающих рентгенологическое оборудование, работе в системе «Единый радиологический информационный сервис».
 - 3.4. Методическое сопровождение работы медицинских организаций в системе «Единый радиологический информационный сервис».

4. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя
руководителя Департамента здравоохранения города Москвы
А.В. Погонина.

**Министр Правительства Москвы,
руководитель Департамента
здравоохранения города Москвы**



А.И. Хрипун

Приложение
к приказу Департамента
здравоохранения города Москвы
от 25.12 2017 г. № 918

Регламент регистрации данных с использованием системы «Единый радиологический информационный сервис»

I. Общие положения.

1.1. «Регламент регистрации данных с использованием системы «Единый радиологический информационный сервис» (ЕРИС)» (далее – Регламент) содержит основные правила регистрации, передачи, хранения, анализа, уничтожения и защиты медицинских данных при использовании ЕРИС. Регламент распространяется на все медицинские организации, имеющие лицензии на медицинскую деятельность, полученные в установленном законодательством Российской Федерации порядке, и подключенные к ЕРИС.

1.2. Регламент разработан в соответствии с Федеральным законом «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» от 21.11.2011 N323-ФЗ, Федеральным законом «О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации по вопросам применения информационных технологий в сфере охраны здоровья» от 29.07.2017 N 242-ФЗ, Федеральным законом «О персональных данных» от 27.07.2006 N152-ФЗ, Федеральным законом «Об информации, информационных технологиях и о защите информации» от 27.07.2006 N149-ФЗ, приказом Департамента здравоохранения города Москвы «О реализации проекта Единого радиологического информационного центра в медицинских организациях государственной системы здравоохранения города Москвы» от 16.02.2015 N103.

1.3. «Единый радиологический информационный сервис» (ЕРИС)» - это информационная система в сфере здравоохранения, являющаяся частью информационного обеспечения в сфере здравоохранения города Москвы (в том числе, автоматизированной информационной системы города Москвы «Единая медицинская информационно-аналитическая система города Москвы»).

1.4. Оператором системы «Единый радиологический информационный сервис» (ЕРИС)» является ГБУЗ «Научно-практический центр медицинской радиологии Департамента здравоохранения города Москвы».

1.5. Пользователями ЕРИС в обязательном порядке являются медицинские организации государственной системы здравоохранения города Москвы.

1.6. Пользователями ЕРИС в рамках отдельных договоров могут быть медицинские организации всех форм собственности.

1.7. Медицинские организации государственной системы здравоохранения города Москвы, являющиеся пользователями ЕРИС, имеют доступ ко всему массиву данных, накопленных в ЕРИС, в целях обеспечения наивысшего уровня преемственности медицинской помощи.

1.8. Обработка персональных данных в ЕРИС осуществляется с соблюдением требований законодательства Российской Федерации в области персональных данных и с соблюдением врачебной тайны.

1.9. С помощью ЕРИС может осуществляться контроль качества диагностических исследований, а также данные системы ЕРИС могут быть

использованы в образовательных целях с соблюдением требований действующих нормативно-правовых актов Российской Федерации в области персональных данных и врачебной тайны.

1.10. Регистрации в ЕРИС подлежат все исследования (компьютерная томография (КТ), магнитно-резонансная томография (МРТ), позитронно-эмиссионная томография/компьютерная томография (ПЭТ/КТ), рентгенография, маммография, флюорография), выполняемые на подключенном к ЕРИС диагностическом оборудовании, вне зависимости от источника их финансирования (ОМС – обязательное медицинское страхование, ПМУ – платные медицинские услуги, ДМС – добровольное медицинское страхование).

1.11. Недопустимо изменение настроек медицинской техники, приводящее к блокировке автоматической отправки данных проведенных исследований.

1.12. Ответственность за своевременную отставку данных возлагается на заведующего отделением лучевой диагностики (отделением магнитно-резонансной и компьютерной томографии, отделением рентгенологической диагностики, рентгенорадиологического отделения, кабинетом магнитно-резонансной и компьютерной томографии, кабинетом магнитно-резонансной томографии, кабинетом компьютерной томографии, кабинетом рентгенологической диагностики) (далее - Заведующий).

II. Типы пользователей в ЕРИС.

Для управления доступом в системе ЕРИС имеют место следующие роли пользователей (таблица № 1):

№ п/п	Роль пользователя ЕРИС	Номенклатура должностей медицинских работников в соответствии с приказом Министерством здравоохранения РФ от 20.12.12 № 1183н «Об утверждении номенклатуры должностей медицинских работников и фармацевтических работников»
1.	«Диспетчер»	Рентгенолаборант
2.	«Лаборант»	Рентгенолаборант
3.	«Радиолог»	Врач-рентгенолог
4.	«Консультант-эксперт»	Врач-рентгенолог

III. Виды медицинского оборудования, подключенного к системе ЕРИС (таблица № 2)

№ п/п	Вид медицинского оборудования*	Сокращенное название оборудования
1.	Рентгеновский компьютерный томограф	КТ
2.	Магнитно-резонансный томограф	МРТ
3.	Позитронно-эмиссионный томограф, совмещенный с компьютерным томографом	ПЭТ/КТ
4.	Рентгеновский аппарат	Рентген
5.	Маммографический аппарат	Маммограф
6.	Флюорографический аппарат	Флюорограф

*Цифровое оборудование подключается к ЕРИС напрямую, аналоговое – через оцифровщики.

IV. Процесс направления результатов лучевых методов исследования в ЕРИС

Процесс направления результатов лучевых методов исследований состоит из следующих элементов (рисунок 1):

1. Создание направления на исследование.
2. Проведение исследования.
3. Создание протокола исследования.
4. Хранение результатов исследования.
5. Клинический аудит.

Выполнение первого, второго и третьего элементов, из приведенных выше, является обязательным и находится в зоне ответственности заведующего.

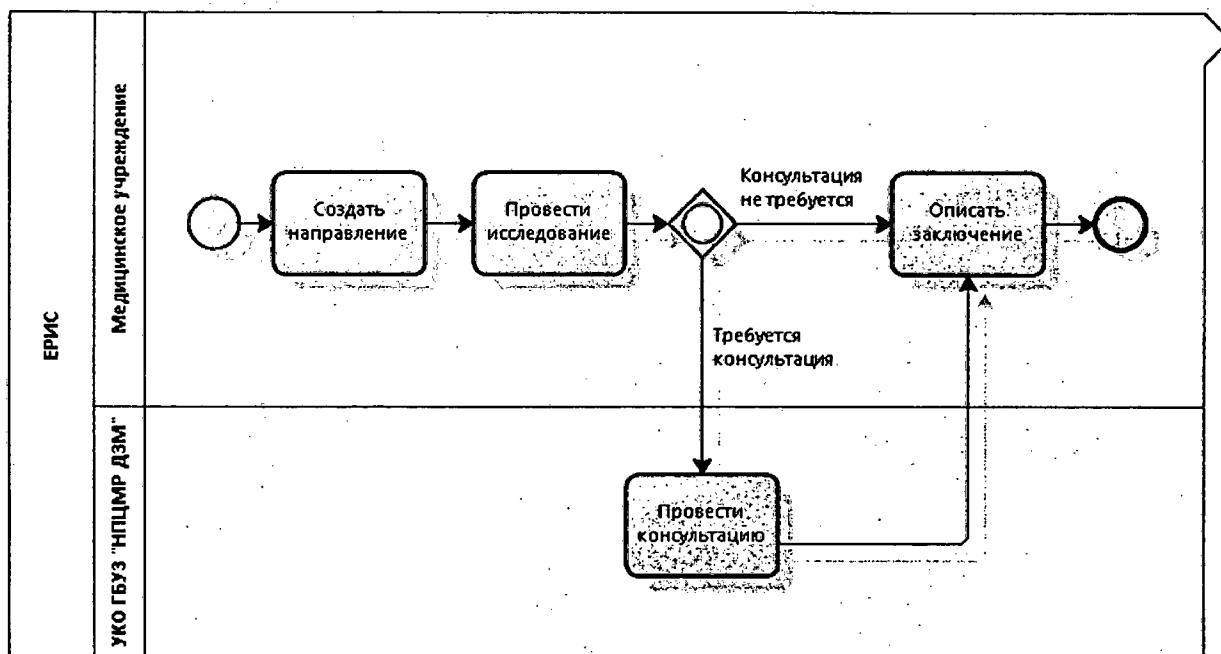


Рисунок 1 – Элементы проведения исследований.

1. Создание направления на исследование

Возможность создания направления на исследование имеют врачи медицинских организаций, подключенных к ЕРИС, уполномоченные назначать и проводить дополнительные (рентгенорадиологические) обследования пациентов.

Выполнение исследований, не зарегистрированных в ЕРИС, недопустимо.

Создание направления на ЕРИС осуществляется путем заполнения всех полей формы в Единой медицинской информационно-аналитической системе города Москвы.

Альтернативно (в том числе, на период функционирования ЕРИС в качестве самостоятельной информационной системы) устанавливаются следующие правила.

Помимо основных полей ниже представлен перечень обязательных заполняемых полей при создании направления:

- возраст;
- вес пациента;
- вид процедуры/процедур;

- код диагноза по МКБ-10;
- обоснование исследования;
- план процедуры;
- аллергические реакции (заполняется только при проведении КТ, МРТ исследований с контрастным усилением);
- платательщик по направлению;
- дата выдачи направления на исследование;
- номер полиса обязательного медицинского страхования.

Сведения о пациенте в системе заполняется полностью без сокращений на кириллице.

В случае отсутствия доступа к системе ЕРИС, регистрировать пациентов на консоли аппаратов с обязательным внесением номеров ID пациентов по формату:

- Номер медицинского учреждения
- Код медицинского учреждения (для поликлиник - GP, для ПТД - PTD, для ОД - OD, для ДЦ - DC)
- Дата исследования (в формате ДД.ММ.ГГ)
- Порядковый номер исследования (должен соответствовать порядковому номеру исследования, указанному в журнале медицинского учреждения).

Пример, заполнения поля patient ID на консоли: 5GP2708154.

Далее необходимо провести в системе ЕРИС контроль качества.

2. Проведение исследования

После проведения исследования дополнительно в ЕРИС вносятся данные:

- доза лучевой нагрузки (в зависимости от проводимой процедуры);
- контрастные средства, используемые при проведении исследования (в зависимости от проводимой процедуры).

3. Создание протокола исследования

Протокол исследования оформляется врачом-рентгенологом непосредственно в системе ЕРИС после завершения исследования. Использование иных текстовых редакторов для формирования протокола исследования недопустимо.

Протокол исследования должен быть составлен не позднее 24 часов с даты/времени проведения исследования, указанных в ЕРИС.

Протокол исследования должен содержать следующую информацию:

- наименование контрастного вещества, примененного во время исследования (в зависимости от проводимой процедуры);
- объем контрастного вещества (в зависимости от проводимой процедуры);
- скорость введения контрастного вещества (в зависимости от проводимой процедуры);
- аллергические реакции на введение контрастного вещества (отек, крапивница, затруднение дыхания и т.д.) и мероприятия, которые были выполнены (введение лекарственного препарата - какого и в каком количестве, вызов реанимационной бригады / бригады скорой помощи и т.д.)
- доза лучевой нагрузки (в зависимости от проводимой процедуры);
- описание исследования;
- заключение;
- ФИО врача, должность, наименование медицинского учреждения, в котором было проведено исследование и составлен протокол.

4. Хранение данных

Далее осуществляется хранение данных, полученных в ходе выполнения лучевых методов исследований, в цифровом виде (в формате DICOM).

Сохранение результатов лучевых исследований в ЕРИС не исключает и не заменяет ведение архива профильного структурного подразделения и медицинской организации в целом.

Длительность хранения результатов лучевых исследований в ЕРИС определяется:

- приказом Департамента здравоохранения города Москвы (для медицинских организаций государственной системы здравоохранения города Москвы);
- договором (для медицинских организаций иных форм собственности).

5. Клинический аудит

Клинический аудит - оценка качества рентгенорадиологических исследований путем ретроспективного анализа диагностических изображений и заключений врачей-рентгенологов независимым экспертом(ами).

Клинический аудит проводится квалифицированными сотрудниками ГБУЗ «Научно-практический центр медицинской радиологии Департамента здравоохранения г. Москвы» (далее-ГБУЗ «НПЦМР ДЗМ») в целях разработки комплексов мер по постоянному усовершенствованию работы службы лучевой диагностики через повышение квалификации медицинских работников.

Клинический аудит проводится:

- на регулярной основе путем формирования случайной выборки исследований, проведенных в данной медицинской организации за период времени;
- периодически в соответствии с утвержденными планами проверок или по требованию Департамента здравоохранения города Москвы;
- однократно (по поручению Департамента здравоохранения города Москвы, по запросу руководителя медицинской организации, в рамках научного исследования или по запросу врача-рентгенолога в виде консультаций).

Результаты клинического аудита оформляются в виде отчета произвольной формы.

Анализ качества медицинской документации и рентгенорадиологических изображений осуществляется в соответствии с принятыми порядками, стандартами и протоколами оказания медицинской помощи, а также – с соблюдением норм биоэтики и деонтологии.

5.1. Разбор клинического случая

С целью реализации принципов непрерывного образования и для повышения квалификации врачей посредством ЕРИС может проводиться обсуждение (разбор) сложных клинических случаев. Участниками процесса являются: врачи-сотрудники медицинской организации, в которой выполнено данное исследование; заведующий отделением лучевой диагностики, в котором выполнено данное исследование; квалифицированный сотрудник(и) учебно-консультативного отдела ГБУЗ «НПЦМР ДЗМ».

Целесообразность проведения разбора данного случая определяет врач, выполнивший исследование, и/или заведующий отделением лучевой диагностики, работающие в системе ЕРИС. Также, проведение разборов с участием квалифицированных сотрудников учебно-консультативного отдела ГБУЗ «НПЦМР ДЗМ» рекомендовано в следующих ситуациях:

- исследования по особо сложным, атипичным, редким клиническим случаям;
- спорные или сомнительные результаты исследований;
- исследования, вызвавшие у врача-рентгенолога трудности с определением наличия/отсутствия патологических изменений, оценкой и интерпретацией патологических изменений;
- исследования, требующие дифференциальной диагностики выявленных патологических изменений.

V. Матрица ответственности.

Матрица ответственности определяет степень ответственности каждого участника процесса работы в системе ЕРИС за ту или иную задачу, и срок реализации каждой конкретной задачи, если он имеет к ней отношение (таблица № 3).

№ п/п	Действие в ЕРИС	Ответственный	Срок
1.	Занесение недостающей информации в ЕРИС из перечня обязательных заполняемых полей	Рентгенолаборант	Перед проведением исследования. В случае отсутствия доступа к системе - не позднее 5 рабочих часов с момента проведения исследования
2.	Проведение исследования	Рентгенолаборант /врач-рентгенолог	-
3.	Создание протокола исследования	Врач-рентгенолог	24 часа с момента проведения исследования, в случае запроса на консультацию планового случая - 48 часов
4.	Отправка на консультацию	Врач-рентгенолог	Не позднее 5 часов с момента проведения исследования
5.	Маршрутизация консультаций	Диспетчер	Обработка заявки не более 3 часов с момента получения запроса
6.	Хранение результатов исследований	Система ЕРИС	Согласно нормативно-правовым актам Министерства здравоохранения РФ
7.	Консультация	ГБУЗ «НПЦМР ДЗМ»	Не позднее 24 часов с момента получения запроса
8.	Клинический аудит	ГБУЗ «НПЦМР ДЗМ»	В режиме реального времени

*При возникновении технических сбоев в работе системы ЕРИС необходимо обратиться в службу технической поддержки «Единого радиологического информационного сервиса» по телефону: **8-495-909-90-88** или направить письмо на электронную почту: **eris@lvlmed.ru**

VI. Типовая форма направления на компьютерную томографию (КТ) / магнитно-резонансную томографию (МРТ), включая исследования с внутривенным контрастным усилением
(заполняется только при отсутствии возможности оформления направления в электронном виде)
(Все поля обязательны для заполнения, в том числе при заполнении в электронном виде)

Направление на (указать вид исследования): _____

Ф.И.О.: _____

Пол: _____. Вес: _____. Дата рождения: _____

Номер страхового полиса ОМС: _____

Адрес постоянного места жительства: _____

Номер телефона (городской, мобильный): _____

Жалобы (кратко): _____

Анамнез заболевания (краткий), аллергоанамнез: _____

Данные лабораторных и иных методов обследования, имеющих отношение к данному направлению, в том числе креатинин: _____

Код диагноза по МКБ: _____

Исследуемый орган или уровень: _____

Цель проведения КТ/МРТ: _____

Противопоказания (только для МРТ исследования): искусственные водители ритма (кардиостимулятор), нейростимулятор, металлоконструкции, иные медицинские приборы*:

Ф.И.О., подпись, печать лечащего врача, дата заполнения направления на КТ/МРТ, контактный номер телефона: _____

Печать медицинского учреждения для справок (треугольная), выдавшего направление на КТ/МРТ.

м.п.

*полный вариант анкеты заполняется пациентом непосредственно перед исследованием