



Российская Федерация
Белгородская область

**ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ
НАСЕЛЕНИЯ БЕЛГОРОДСКОЙ ОБЛАСТИ**

ПРИКАЗ

«07» июня 2017 г.

№ 529

**Об утверждении Регламента
информационного взаимодействия
медицинских работников офисов
семейных врачей в рамках программы
дистанционного консультирования
ЭКГ в пределах подразделений
медицинских организаций
Белгородской области**

Во исполнение п. 14 Протокола поручений, данных Губернатором Белгородской области 20 февраля 2017 года «разработать и представить Регламент информационного межведомственного и межуровневого взаимодействия в системе здравоохранения области с использованием функциональных возможностей веб-сервисов» **приказываю:**

1. Утвердить Регламент информационного взаимодействия медицинских работников офисов семейных врачей в рамках программы дистанционного консультирования ЭКГ в пределах подразделений медицинских организаций Белгородской области (далее – Регламент, прилагается).

2. Главным врачам центральных районных больниц области обеспечить работу офисов врачей общей практики в соответствии с Регламентом.

3. Контроль исполнения приказа возложить на заместителя начальника департамента здравоохранения и социальной защиты населения области И.В. Николаеву.

**Первый заместитель начальника
департамента здравоохранения
и социальной защиты
населения области**



Л.Крылова

**Приложение
к приказу департамента
здравоохранения и социальной
защиты населения области
от «07 июня 2017 г. № 529**

**РЕГЛАМЕНТ
информационного взаимодействия медицинских работников офисов семейных
врачей в рамках программы дистанционного консультирования ЭКГ в пределах
подразделений медицинской организации.**

1. Основные понятия

Дистанционное консультирование по вопросам интерпретации электрокардиограмм (далее по тексту – Дистанционное консультирование ЭКГ) - процесс передачи данных электрокардиографии по телекоммуникационным линиям связи с целью дистанционной интерпретации, консультирования и дистанционного обучения.

Основной целью Дистанционного консультирования ЭКГ является повышение доступности качественной медицинской помощи (от первой доврачебной до специализированной и квалифицированной) в точке необходимости путем дистанционной интерпретации электрокардиограммы (далее - ЭКГ) и поддержки в принятии клинико-организационных решений.

Основными задачами Дистанционного консультирования ЭКГ является:

- дистанционная поддержка в интерпретации ЭКГ;
- дистанционная поддержка лечебно-диагностической работы специалистов в медицинских организациях удаленных, сельских и труднодоступных районов;
- сокращение времени от начала заболевания, обострения до предоставления специализированной и квалифицированной помощи;
- оптимизация потоков пациентов, снижение количества транспортировок;
- непрерывное повышение квалификации медперсонала;
- улучшение результатов лечения и показателей здоровья.

Головная организация - центральная районная больница, районная больница, городская больница, городская поликлиника.

Офис семейного врача (далее - ОСВ) - амбулаторно-поликлиническое подразделение головной организации, оказывающее первичную медико-санитарную помощь.

Фельдшерско-акушерский пункт (далее - ФАП) – амбулаторно-поликлиническое подразделение головной организации, оказывающее первичную медико-санитарную помощь, организуется в сельских населенных пунктах и подчиняется через ОСВ головной организации.

2. Приборы для снятия ЭКГ

2.1. Приборы для снятия ЭКГ - электрокардиографы предназначены для измерения и графической регистрации биоэлектрических потенциалов сердца с целью диагностики состояния сердечно-сосудистой системы человека в медицинских учреждениях и при оказании медицинской помощи на дому. Приборы должны быть

переносными с возможностью снятия ЭКГ на карту памяти и/или возможностью передачи ЭКГ напрямую по телекоммуникационным линиям, с возможностью работы, как в автономном, так и в стационарном режиме.

– **Электрокардиографы** должны быть обеспечены функционалом для архивирования и просмотра ЭКГ, передачи данных ЭКГ на внешнюю карту памяти, персональный компьютер и/или напрямую по телекоммуникационным линиям.

В программном обеспечении, которое используется для регистрации и анализа ЭКГ должны быть реализованы следующие основные функции:

- мониторинг двенадцати общепринятых отведений ЭКГ с возможностью сохранения ЭКГ в базе данных;
- прием записи ЭКГ из памяти электрокардиографа и помещение ЭКГ в базу данных на персональном компьютере (далее – ПК);
- просмотр и анализ ЭКГ из базы данных;
- вывод информации о пациенте, заключения и ЭКГ на принтер.

3. Требования к аппаратному и программному обеспечению

Программное обеспечение должно быть установлено на рабочих местах в удаленных подразделениях, где будут использоваться электрокардиографы, и на рабочем месте врача функциональной диагностики и/или врача - кардиолога ЦРБ, который будет оказывать консультационную помощь специалистам удаленных подразделений.

При регистрации ЭКГ не должно требоваться обязательного подключение к ПК. Анализ ЭКГ пациента с помощью программного обеспечения на ПК может проводиться в любое время, после загрузки данных из памяти электрокардиографа или с внешней карты памяти.

Для передачи данных, удаленного анализа и интерпретации ЭКГ, на автоматизированном рабочем месте врача в ФАП, ОСВ и др., а также на рабочем месте врача функциональной диагностики и/или врача – кардиолога головной организации, который будет оказывать помощь специалистам удаленных подразделений должен быть установлен и настроен программный продукт Skype for Business.

Учетные записи для входа ответственных специалистов предоставляются по требованию администрации медицинской организации в ОГКУЗ «МИАЦ».

3.1. Требования к автоматизированному рабочему месту.

Для установки программного обеспечения и создания архива данных ПК должен удовлетворять следующим минимальным требованиям:

- операционная система Windows 98 и выше;
- процессор с тактовой частотой не менее 500 МГц;
- емкость оперативного запоминающего устройства 512 Мбайт;
- объем памяти на жестком диске для установки программного обеспечения не менее 8 Мб и 100 Кб на одну ЭКГ для хранения архива;
- видеокарта с характеристиками не ниже GeForce 2 MX400;
- монитор с рекомендуемым разрешением 1024x768 или выше;
- привод для считывания компакт-дисков;
- свободный USB-порт для подключения электрокардиографа.

- устройство для считывания внешних карт памяти.

4. Сценарии работы медицинского персонала

4.1. Сценарий «Врач ОСВ». Врач ведет прием в ОСВ. В ходе приема возникают вопросы при расшифровке ЭКГ.

– В программном пакете врач ОСВ отображает ЭКГ пациента. Врач ОСВ в режиме «on-line» через Skype for Business подключается к рабочему месту врача функциональной диагностики в головной организации, описывает анамнез и клинические данные пациента, а также возникшие при расшифровке ЭКГ вопросы. Врач ОСВ включает режим демонстрации экрана в Skype for Business, передает управление интерфейсом ПК врачу функциональной диагностики. Врач функциональной диагностики, находящийся в головной организации, принимает управление, просматривает отведения при различных параметрах, расшифровывает, интерпретирует и дает рекомендации.

– Врач ОСВ может передать файл ЭКГ, если случай не экстренный, врачу функциональной диагностики головной организации в режиме «off-line» через Skype for Business вместе с анамнезом и клиническими данными пациента. В установленное время врач функциональной диагностики открывает переданную ЭКГ у себя на рабочем месте в соответствующем программном пакете, производит анализ и интерпретацию ЭКГ, с последующей отправкой рекомендаций по электронной почте или телефону (в случаях, требующих немедленного реагирования).

4.2. Сценарий «Фельдшер ФАПа». При поступлении на ФАП вызова на дом с характерными жалобами пациента, указывающими на сердечно-сосудистое заболевание, фельдшер берет с собой на вызов электрокардиорегистратор. На месте вызова фельдшер производит регистрацию ЭКГ с последующей передачей данных на электронный адрес или на автоматизированное рабочее место врача ОСВ.

Врач ОСВ при получении данных, загружает их в соответствующее программное обеспечение, производит анализ и интерпретацию ЭКГ, а при необходимости отправляет ЭКГ врачу функциональной диагностики головной организации для консультации. При необходимости вызывает бригаду скорой медицинской помощи на адрес пациента.

5. Внесение изменений в настоящий Регламент

5.1. Внесение изменений в настоящий Регламент осуществляется в случае изменения концепции проекта, законодательства Российской Федерации или Белгородской области.