

ЕРИС ЕМИАС

Сергей Павлович Морозов

д.м.н., профессор Директор НПКЦ диагностики и телемедицины, главный внештатный специалист по лучевой и инструментальной диагностике ДЗМ и МЗ РФ в ЦФО РФ

возможности ерис







ЕРИС

Единый радиологический информационный сервис

- Оптимизация работы медицинского персонала
- Оптимизация загрузки медицинской техники

З Снижение затрат на содержание и расходные материалы

- Повышение качества обслуживания, безопасности пациента
- Автоматизация отчетности, сбора статистических данных

возможности ерис







ЕРИС

Единый радиологический информационный сервис

ДЛЯ УПРАВЛЕНЦА

Дэшборд – инструмент оценки эффективности работы учреждения

для фомс

- •Контроль качества исследований
- •Оплата за фактически проведенные исследования

ДЛЯ ГЛАВ. ВРАЧА

Аутсорсинг телерадиологических услуг

ДЛЯ ВРАЧА

- •Удобный инструмент работы АРМ врача
- •Внедрение инструментов по повышению эффективности работы:
 - о технология распознавание речи,
 - о алгоритмы компьютерного зрения

ДЛЯ ПАЦИЕНТА

- •Возможность не беспокоиться о **сохранности снимков**
- •**Безопасность** благодаря возможности не дублировать исследования
- •Повышение точности и скорости диагностики

.

ФУНКЦИОНИРОВАНИЕ ЕРИС









УЧЕБНЫЙ И КОНСУЛЬТАЦИОННЫЙ ОТДЕЛ:

- Консультации
- Обучение
- Пересмотр рентгенологических исследований (АРИ)
- СДО и НМО

ОРГАНИЗАЦИОННО-МЕТОДИЧЕСКИЙ ОТДЕЛ:

- Сбор и анализ статистики
- Контроль загрузки ТМТ
- Dashboard

БУДУТ ПОДКЛЮЧЕНЫ 273 ДУ

из них:

48 KT **20** ФЛГ

33 МРТ **6** ОФЭКТ/КТ

19 ММГ **48** Ангио

93 РДК 6 Денситометры

16 ПЭТ/КТ7 Гамма-камеры

757 рентгенологов 38 экспертов

97 KT 59 MPT 1 Ангио 354 РДК 187 ФЛГ

187 ФЛГ29 Денситометры

00

82 MMF

* Статистические данные на 05.04.2020

1 ОФЭКТ

РЕЗУЛЬТАТЫ РАБОТЫ ЕРИС







833

Диагностических устройства подключено к ЕРИС 75,5%

Оборудования подключено в 2019-2020 (**от плана**)

757

Врачей-рентгенологов работают в ЕРИС

420 986

Исследований загружено в ЕРИС в марте 2020



Приказ ДЗМ от 31.12.2019 №1160 «Об утверждении Регламента регистрации данных в ЕРИС ЕМИАС»



Обязательная передача данных в ЕРИС

ЕРИС ЕМИАС. АМБУЛАТОРНЫЕ МО

Подключение оборудования в амбулаторных МО на 05.04.2020







| | | | | V | 13 НИХ | | |
|--------------|------------------------------------|----------------------------|-------------------------------------|---|----------------------------------|--------------------------------|-----------------------------|
| МОДАЛЬНОСТЬ | ПОДКЛЮЧЕНО ВСЕГО С 2015, ШТ. | ПОДКЛЮЧЕНО ДО 2019, ШТ. | ПЛАН ПОДКЛЮЧЕНИЯ <i>,</i> ШТ. | ПОДКЛЮЧЕНО ПО ПЛАНУ 2019- 2020, ШТ. | НЕВОЗМОЖНО ПОДКЛЮЧИТЬ, ШТ. | ПОДКЛЮЧЕНО СВЕРХ ПЛАНА, ШТ. | ОСТАЛОСЬ ПОДКЛЮЧИТЬ, ШТ. |
| КТ | 52 | 50 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 |
| MPT | 37 | 36 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 |
| ММГ | 72 | 28 | 45 | 37 | 7 | 7 | 1 |
| РДК | 249 | 9 | 258 | 235 | 23 | 5 | 0 |
| Денситометры | 27 | 0 | 36 | 26 | 10 | 1 | 0 |
| Флюорографы | 159 | 0 | 207 | 157 | 50 | 2 | 0 |
| ВСЕГО | 596 | 123 | 548 | 457 | 90 | 16 | 1 |

medradiology.moscow

^{*} Статистические данные на 05.04.2020

Подключенное оборудование в амбулаторных МО, передающее исследования в ЕРИС ЕМИАС за март 2020







| МОДАЛЬНОСТЬ | ПОДКЛЮЧЕНО, ШТ. | ПЕРЕДАЮТ ИССЛЕДОВАНИЯ В ЕРИС ЕМИАС, ШТ. |
|--------------|--------------------|--|
| KT | 52 | 49 (94,2%) |
| MPT | 37 | 30 (81,1%) |
| ММГ | 72 | 61 (84,7%) |
| РДК | 249 | 224 (90,0%) |
| Денситометры | 27 | 23 (85,2%) |
| Флюорографы | 159 | 124 (78,0%) |
| ВСЕГО | 596 | 511 (85,7%) |

Причины отсутствия исследований в ЕРИС ЕМИАС (УМО ЕМИАС):

Неисправно – 50



В СЛУЧАЕ СБОЕВ В РАБОТЕ ЕРИС ЕМИАС

Служба технической поддержки:

eris@lvlmed.ru

тел. +7 (495) 909-90-88

medradiology.moscow 8

^{*} Статистические данные за март 2020

Описание исследований в ЕРИС ЕМИАС в амбулаторных МО за март 2020







| МОДАЛЬНОСТЬ | КОЛИЧЕСТВО ИССЛЕДОВАНИЙ, ШТ. | КОЛИЧЕСТВО ЗАКЛЮЧЕНИЙ, ШТ. | ДОЛЯ ЗАКЛЮЧЕНИЙ ПО ВЫПОЛНЕННЫМ ИССЛЕДОВАНИЯМ |
|--------------|---------------------------------|-------------------------------|---|
| KT | 19 666 | 18 443 | 93,8% |
| MPT | 8643 | 7923 | 91,7% |
| ММГ | 28 315 | 26 758 | 94,5% |
| РДК | 139 336 | 117 484 | 84,3% |
| Денситометры | 5462 | 3359 | 61,5% |
| Флюорографы | 116 241 | 87 932 | 75,6% |
| ВСЕГО | 317 663 | 261 899 | 82,4%; +44,7% |

37,7% Доля заключений по проведенным исследованиям за декабрь 2019 года

^{*} Статистические данные за март 2020

МО с долей исследований без заключений в ЕРИС ЕМИАС более 50% за март 2020







МАММОГРАФИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ

| НАИМЕНОВАНИЕ МО | МОДЕЛЬ | КОЛИЧЕСТВО ИССЛЕДОВАНИЙ | КОЛИЧЕСТВО ЗАКЛЮЧЕНИЙ | КОЛИЧЕСТВО ИССЛЕДОВАНИЙ БЕЗ ЗАКЛЮЧЕНИЙ | ДОЛЯ ИССЛЕДОВАНИЙ БЕЗ ЗАКЛЮЧЕНИЙ |
|--------------------------------|-----------|----------------------------|--------------------------|--|-------------------------------------|
| ГБУЗ "ГП № 36 ДЗМ", Филиал № 1 | Маммо-4МТ | 240 | 99 | 142 | 59% |
| ГБУЗ "ГП № 23 ДЗМ" | Amulet | 647 | 110 | 537 | 83% |

РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ

| НАИМЕНОВАНИЕ МО | модель | КОЛИЧЕСТВО ИССЛЕДОВАНИЙ | КОЛИЧЕСТВО ЗАКЛЮЧЕНИЙ | КОЛИЧЕСТВО ИССЛЕДОВАНИЙ БЕЗ ЗАКЛЮЧЕНИЙ | ДОЛЯ ИССЛЕДОВАНИЙ БЕЗ ЗАКЛЮЧЕНИЙ |
|------------------------------------|--------------------|----------------------------|--------------------------|---|-------------------------------------|
| ГБУЗ "ГП № 219 ДЗМ", Филиал № 2 | Definium 6000 | 1422 | 657 | 765 | 54% |
| ГБУЗ "ДГП № 28 ДЗМ" | Definium 6000 | 616 | 273 | 343 | 56% |
| ГБУЗ "ГП № 19 ДЗМ", Филиал № 2 | FDR Acselerate | 1171 | 528 | 644 | 55% |
| ГБУЗ "ГП № 9 ДЗМ", Филиал № 2 | КРД50/7 | 33 | 5 | 29 | 88% |
| ГБУЗ "ДЦ № 3 ДЗМ", Филиал № 2 | Raffine DREX-RF-50 | 426 | 200 | 226 | 53% |
| ГБУЗ "ДГП № 86 ДЗМ" | Raffine DREX-RF-50 | 1748 | 581 | 1 167 | 67% |
| ГБУЗ "ГП № 62 ДЗМ", Филиал № 3 | Raffine DREX-RF-50 | 166 | 73 | 93 | 56% |
| ГБУЗ "ГП № 23 ДЗМ" | Dixion Redicom | 790 | 102 | 688 | 87% |
| ГБУЗ "ДГП № 105 ДЗМ", Филиал № 1 | Brivo DR-F | 1067 | 470 | 597 | 56% |
| ГБУЗ "ДГП № 120 ДЗМ", Филиал № 1 | Brivo DR-F | 704 | 276 | 428 | 61% |
| ГБУЗ "ДГП № 132 ДЗМ", Филиал № 144 | Brivo DR-F | 6 | 2 | 4 | 67% |
| ГБУЗ "ГП № 134 ДЗМ" | Brivo DR-F | 1135 | 263 | 872 | 77% |
| ГБУЗ "ГП № 195 ДЗМ", Филиал № 3 | Brivo DR-F | 821 | 8 | 818 | 100% |
| ГБУЗ "ГП № 45 ДЗМ", Филиал № 2 | Brivo DR-F | 858 | 300 | 558 | 65% |

МО с долей исследований без заключений в ЕРИС ЕМИАС более 50% за март 2020







ФЛЮОРОГРАФИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ

| НАИМЕНОВАНИЕ МО | МОДЕЛЬ | КОЛИЧЕСТВО ИССЛЕДОВАНИЙ | КОЛИЧЕСТВО ЗАКЛЮЧЕНИЙ | КОЛИЧЕСТВО ИССЛЕДОВАНИЙ БЕЗ ЗАКЛЮЧЕНИЙ | ДОЛЯ ИССЛЕДОВАНИЙ БЕЗ ЗАКЛЮЧЕНИЙ |
|---------------------------------|-------------------|----------------------------|--------------------------|---|-------------------------------------|
| ГБУЗ "ДЦ № 3 ДЗМ" | ФЦМ Барс-"Ренекс" | 1193 | 21 | 1 172 | 98% |
| ГБУЗ "ГП № 134 ДЗМ" | ФЦМ Барс-"Ренекс" | 941 | 404 | 537 | 57% |
| ГБУЗ "ГП № 195 ДЗМ", Филиал № 3 | ФЦМ Барс-"Ренекс" | 738 | 183 | 556 | 75% |
| ГБУЗ "ГП № 219 ДЗМ", Филиал № 1 | ФЦМ Барс-"Ренекс" | 1493 | 676 | 817 | 55% |
| ГБУЗ "ГП № 23 ДЗМ", Филиал № 1 | РенексФлюоро | 950 | 20 | 930 | 98% |
| ГБУЗ "ГП № 45 ДЗМ", Филиал № 2 | РенексФлюоро | 1826 | 275 | 1 551 | 85% |
| ГБУЗ "ГП № 45 ДЗМ", Филиал № 5 | РенексФлюоро | 1427 | 1 | 1 426 | 100% |
| ГБУЗ "ГП № 62 ДЗМ", Филиал № 1 | ФЦМ Барс-"Ренекс" | 1642 | 610 | 1 032 | 63% |
| ГБУЗ "ГП № 2 ДЗМ", Филиал № 1 | ФЦМ Барс-"Ренекс" | 1422 | 431 | 991 | 70% |
| ГБУЗ "ГП № 36 ДЗМ" | РенексФлюоро | 2047 | 593 | 1 454 | 71% |
| ГБУЗ "КДЦ № 2 ДЗМ", Филиал № 3 | ФЦМ Барс-"Ренекс" | 684 | 324 | 360 | 53% |

medradiology.moscow 11



РЕЗУЛЬТАТЫ НА 05.04.2020









Обучено:

239 врача, **212** рентгенолаборантов

Обучаются:

245 врача, **351** рентгенолаборантов



Развернут второй кластер системы Enterprise Imaging для стационарных + специализированных MO



Приказ ДЗМ от 31.12.2019 №1160 «Об утверждении Регламента регистрации данных в ЕРИС ЕМИАС»



Enterprise Imaging



13

Подключение оборудования в стационарных и специализированных МО на 05.04.2020







| МОДАЛЬНОСТЬ | ПОДКЛЮЧЕНО ВСЕГО, ШТ | ПОДКЛЮЧЕНО ДО 2019, ШТ. | ПЛАН ПОДКЛЮЧЕНИЯ, ШТ. | ПОДКЛЮЧЕНО в 2019-2020, ШТ. | НЕВОЗМОЖНО ПОДКЛЮЧИТЬ, ШТ. | ПОДКЛЮЧЕНО СВЕРХ ПЛАНА, ШТ. | ОСТАЛОСЬ ПОДКЛЮЧИТЬ, ШТ. |
|--------------|-------------------------|----------------------------|-----------------------------|--------------------------------|-------------------------------|-----------------------------------|--------------------------------|
| KT | 45 | 10 | 100 | 34 | 18 | 1 | 48 |
| MPT | 22 | 3 | 53 | 19 | 1 | 0 | 33 |
| ММГ | 10 | 2 | 31 | 6 | 7 | 2 | 18 |
| РДК | 105 | 1 | 217 | 60 | 64 | 44 | 93 |
| ОФЭКТ/КТ | 1 | 0 | 3 | 1 | 0 | 0 | 2 |
| Гамма-камеры | 7 | 0 | 22 | 7 | 11 | 0 | 4 |
| Ангиографы | 1 | 0 | 51 | 1 | 2 | 0 | 48 |
| Денситометры | 2 | 0 | 11 | 1 | 4 | 1 | 6 |
| Флюорографы | 28 | 1 | 78 | 27 | 31 | 0 | 20 |
| ВСЕГО | 221 | 17 | 566 | 156 | 138 | 48 | 272 |

megragiology.moscow

СПИСОК ПОДКЛЮЧЕННЫХ МО НА 05.04.2020







15

ГБУЗ "МНПЦ борьбы с туберкулезом ДЗМ"

ГБУЗ "МГОБ № 62 ДЗМ"

ГБУЗ "ГКБ им. братьев Бахрушиных ДЗМ"

ГБУЗ "ДГКБ им. З.А. Башляевой ДЗМ"

ГБУЗ "ГКБ № 1 им. Н.И. Пирогова ДЗМ"

ГБУЗ "ГКБ № 13 ДЗМ"

ГБУЗ "ГКБ им. М.П. Кончаловского ДЗМ"

ГБУЗ "ГКБ № 29 им. Н.Э. Баумана ДЗМ"

ГБУЗ "ГКБ № 52 ДЗМ"

ГБУЗ "НИИ СП им. Н.В. Склифосовского ДЗМ"

ГБУЗ "ГКБ им. Ф.И. Иноземцева ДЗМ"

ГБУЗ "Детская ГКБ № 9 им. Г.Н. Сперанского ДЗМ"

ГБУЗ "ГКБ имени В.М. Буянова ДЗМ"

ГБУЗ "ГКБ № 15 им. О.М.Филатова ДЗМ"

ГБУЗ "ГКБ № 17 ДЗМ"

ГБУЗ "ГКБ № 4 ДЗМ"

ГБУЗ "ГКБ № 51 ДЗМ"

ГБУЗ "ГКБ им. Д.Д. Плетнёва ДЗМ"

ГБУЗ "ГКОБ № 1 ДЗМ"

ГБУЗ "ОД № 5 ДЗМ"

ГБУЗ "Морозовская детская ГКБ ДЗМ"

ГБУЗ "ГКБ имени В.П. Демихова ДЗМ"

ГБУЗ "ДГКБ им. Н.Ф. Филатова ДЗМ"

ГБУЗ "ГКБ им. Е.О. Мухина ДЗМ"

ГБУЗ "Вороновская больница ДЗМ"

ГБУЗ "ЦПСиР ДЗМ"

ГБУЗ "ГКБ им. С.П. Боткина ДЗМ"

ГБУЗ "ГКБ № 24 ДЗМ"

ГБУЗ "ИКБ № 2 ДЗМ"

ГБУЗ "Эндокринологический диспансер ДЗМ"

ГБУЗ "Московский Центр дерматовенерологии и косметологии"

ГБУЗ "ГКБ им. С. И. Спасокукоцкого ДЗМ"

Подключенное оборудование в стационарных + специализированных МО, передающее исследования в ЕРИС ЕМИАС за март 2020







| МОДАЛЬНОСТЬ | подключено, шт. | ПЕРЕДАЮТ ИССЛЕДОВАНИЯ В ЕРИС ЕМИАС, ШТ. |
|--------------|-----------------|--|
| KT | 40 | 35 (87,5%) |
| MPT | 17 | 14 (82,4%) |
| ММГ | 7 | 6 (85,7%) |
| РДК | 88 | 78 (88,6%) |
| ОФЭКТ/КТ | 1 | 1 (100%) |
| Гамма-камеры | 7 | 5 (71,4%) |
| Ангиографы | 1 | 0 (0%) |
| Денситометры | 1 | 1 (100%) |
| Флюорографы | 27 | 18 (66,7%) |
| ВСЕГО | 189 | 158 (83,6%) |

Вовлеченность врачей-рентгенологов стационарных + специализированных МО в работу в ЕРИС ЕМИАС

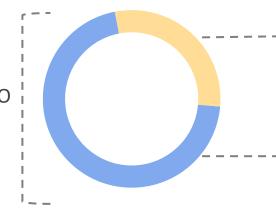






| Период | Количество пользователей выполнивших хотя бы 1 заключение в ЕРИС ЕМИАС | Доля пользователей ЕРИС ЕМИАС от количества врачей-рентгенологов, работающих на цифровом оборудовании, % |
|---------|--|--|
| Январь | 92 | 9,4% |
| Февраль | 106 | 10,8% |
| Март | 178 | 18,2% |

Общее количество врачей-рентгенологов в стационарных + специализированных МО по данным ЕМИАС.СКУУ: **1 116**



Врачи-рентгенологи, работающие на аналоговом оборудовании: **137** (количество аналогового оборудования 137 х 1,0 смены)

Врачи-рентгенологи, работающие на оборудовании, подключенном к ЕРИС ЕМИАС: **979** (общее количество врачей-рентгенологов 1116 — работающие на аналоговом оборудовании 137)

Описание исследований в ЕРИС ЕМИАС в стационарных + специализированных МО за март 2020







| МОДАЛЬНОСТЬ | КОЛИЧЕСТВО ИССЛЕДОВАНИЙ, ШТ. | КОЛИЧЕСТВО ЗАКЛЮЧЕНИЙ, ШТ. | ДОЛЯ ЗАКЛЮЧЕНИЙ ПО ВЫПОЛНЕННЫМ ИССЛЕДОВАНИЯМ |
|--------------|---------------------------------|-------------------------------|---|
| KT | 13 965 | 5406 | 38,7% |
| MPT | 2520 | 716 | 28,4% |
| ММГ | 1266 | 667 | 52,7% |
| РДК | 28 377 | 6739 | 23,7% |
| ОФЭКТ/КТ | 147 | 0 | 0 |
| Гамма-камеры | 600 | 0 | 0 |
| Ангиографы | 0 | 0 | 0 |
| Денситометры | 11 | 0 | 0 |
| Флюорографы | 10 393 | 7016 | 67,5% |
| ВСЕГО | 57 279 | 20 544 | 35,9% |

^{*} Статистические данные за март 2020

ЕРИС ЕМИАС. ПАНЕЛИ DASHBOARD – ЭФФЕКТИВНЫЙ АНАЛИТИЧЕСКИЙ ИНСТРУМЕНТ

DASHBOARD НПКЦ









DASHBOARD ОКРУЖНОГО СПЕЦИАЛИСТА

- 1. Ключевые показатели за выбранный период в целом, в разрезе округа и в разрезе МО (с глубиной до специалистов):
 - Технический аудит
 - Диагностический аудит
 - Рейтинг
- 2. Панель с данными по итоговой оценке
- 3. Статистика по собираемым показателям



DASHBOARD ЗАВЕДУЮЩЕГО ОТДЕЛЕНИЕМ ЛД

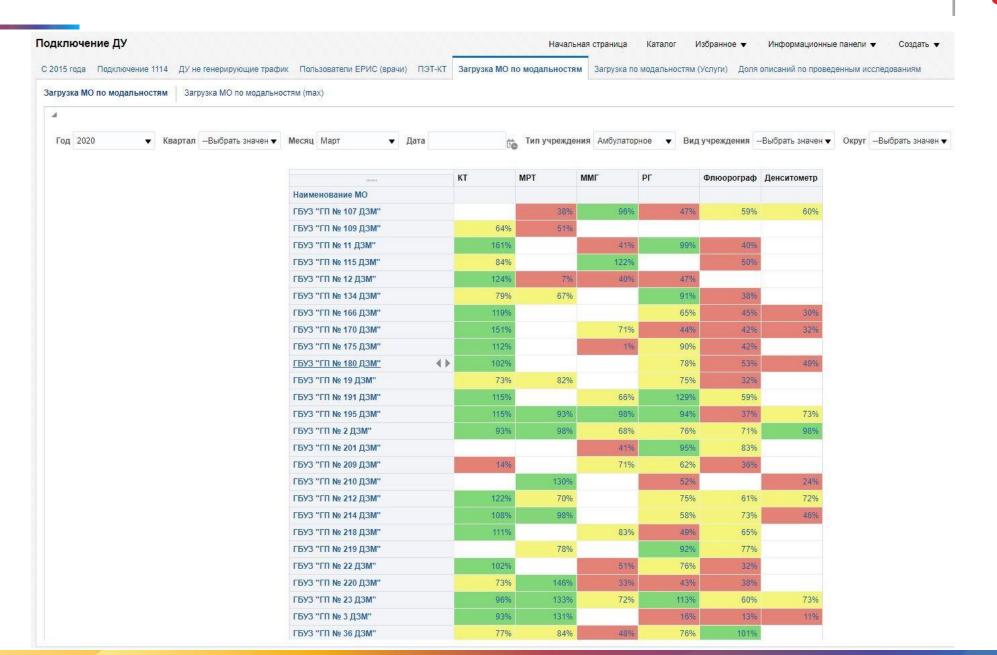
- 1. Ежедневные данные по ключевым показателям за выбранный период
- 2. Данные по итоговой оценке
- 3. Динамика изменения работы сотрудников своего отделения (рейтинг)
- 4. Автоматическое формирование формы 30
- 5. Возможность поиска слабых мест в функционировании МО
- 6. Повышение эффективности и равномерности использования оборудования

МОНИТОРИНГ ПОКАЗАТЕЛЕЙ МО «ВЕРХНЕГО УРОВНЯ»







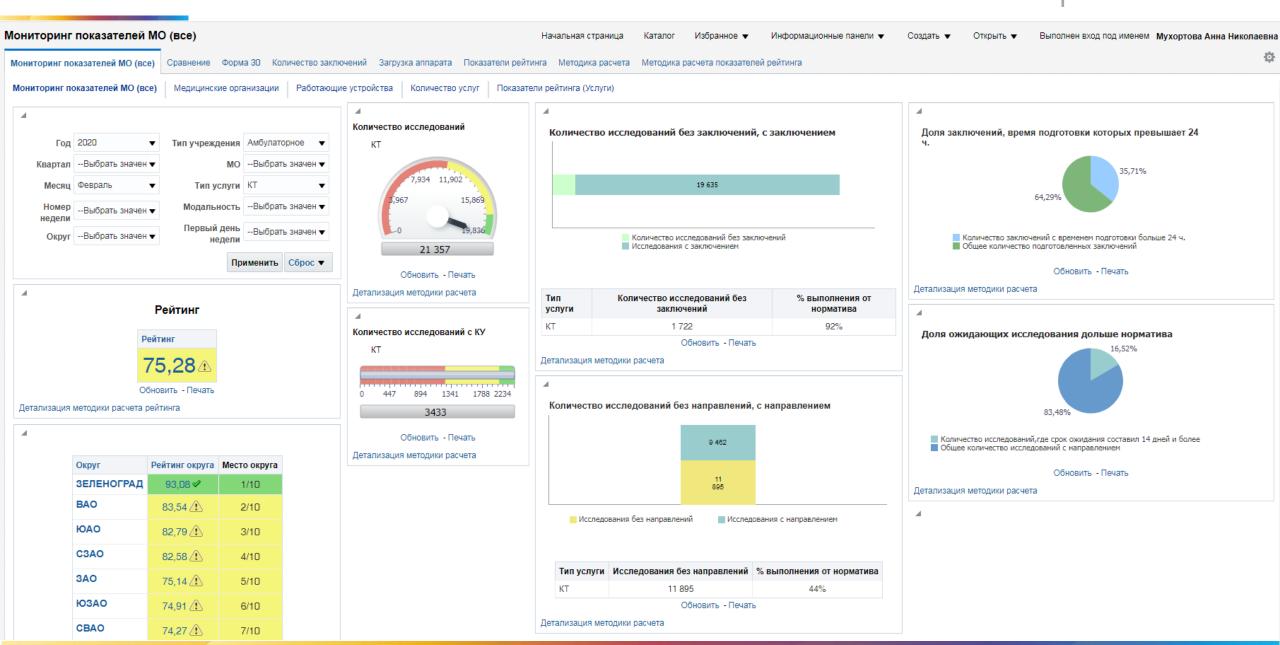


МОНИТОРИНГ ПОКАЗАТЕЛЕЙ МО







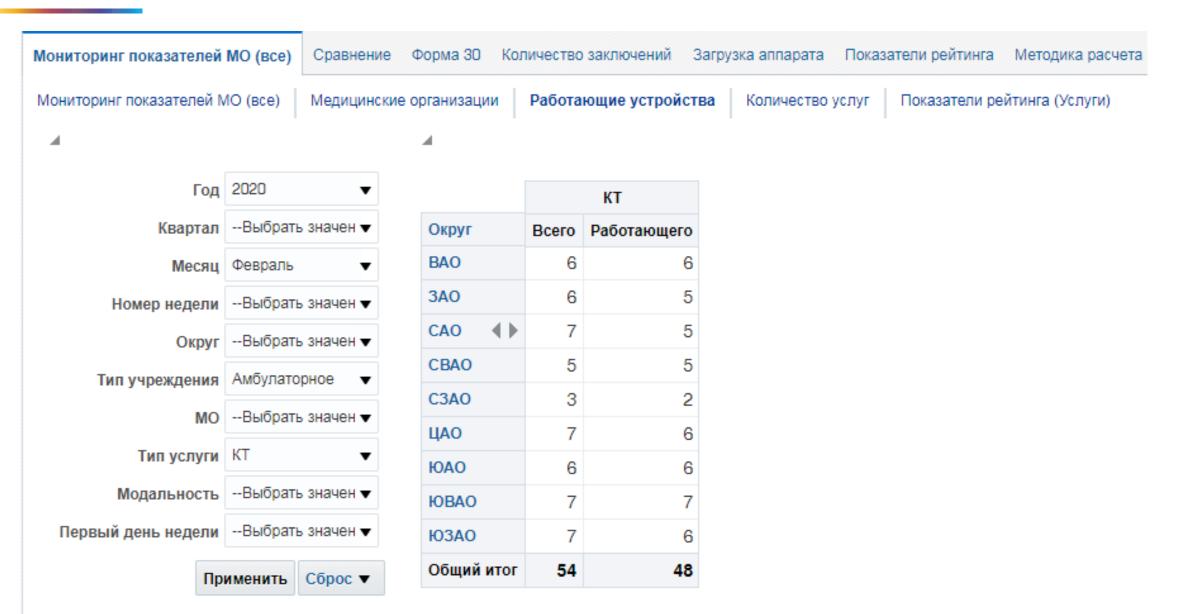


РАБОТАЮЩИЕ УСТРОЙСТВА









СРАВНЕНИЕ













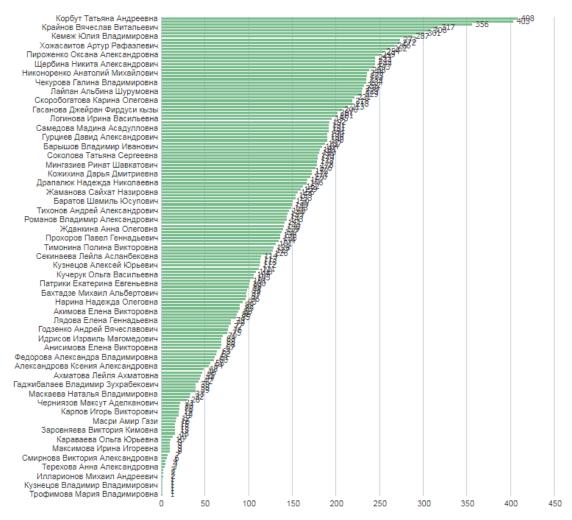


КОЛИЧЕСТВО ЗАКЛЮЧЕНИЙ ПО АВТОРАМ

| 4 | | | |
|-------------|--|-------|---------|
| - Год | 2015 | Колич | ество |
| | 2016 2017 | Место | Авторы |
| | 2018 | 1 | Корбут |
| | 2019 ✓ 2020 | 2 | Пермин |
| | 1 | | |
| Квартал | 2 | 3 | |
| | _ 3 | 4 | Крайнов |
| | _ 4 | 5 | Завалю |
| Месяц | Январь | 6 | Захаров |
| | ✓ Февраль | 7 | Кемеж Н |
| | Март | 8 | Никитин |
| | □ Апрель□ Май | 9 | Крестов |
| | Июнь | 10 | Хожаса |
| | Июль | | |
| | Август | 11 | Калинин |
| | Сентябрь | 12 | Ильин Е |
| | Октябрь | 13 | Пироже |
| | ☐ Ноябрь☐ Декабрь | 14 | Барский |
| T | Ангиография | 14 | Федоров |
| Тип услуги | ✓ KT | 14 | Щербин |
| | ММГ | 17 | Косов А |
| | MPT | 18 | Опарин |
| | □ ПЭТ-КТ | | |
| | РГРНД | 19 | Никонор |
| | Флюорограф | 19 | Честны |
| Модальность | PF | 21 | Набоков |
| | □ пэт-кт | 21 | Чекуров |
| | □ ОФЭКТ/КТ | 23 | Шевцов |
| | MPT | 24 | Дябкин |
| | ☐ MMF | 25 | Лайпан |
| | КТДенситометр | | |

Количество заключений по авторам

| Место | Авторы | Количество заключений по авторам |
|-------|----------------------------------|----------------------------------|
| 1 | Корбут Татьяна Андреевна | 408 |
| 2 | Перминова Елена Александровна | 403 |
| 3 | Киричок Владислав Владимирович | 356 |
| 4 | Крайнов Вячеслав Витальевич | 317 |
| 5 | Завалюк Каринэ Аркадьевна | 308 |
| 6 | Захарова Евгения Алексеевна | 301 |
| 7 | Кемеж Юлия Владимировна | 287 |
| 8 | Никитин Максим Александрович | 273 |
| 9 | Крестовский Сергей Юрьевич | 272 |
| 10 | Хожасаитов Артур Рафаэлевич | 266 |
| 11 | Калинин Константин Александрович | 262 |
| 12 | Ильин Борис Сергеевич | 254 |
| 13 | Пироженко Оксана Александровна | 249 |
| 14 | Барский Владимир Ильич | 244 |
| 14 | Федорова Ольга Алексеевна | 244 |
| 14 | Щербина Никита Александрович | 244 |
| 17 | Косов Александр Евгеньевич | 243 |
| 18 | Опарин Дмитрий Вячеславович | 238 |
| 19 | Никоноренко Анатолий Михайлович | 235 |
| 19 | Честных Надежда Николаевна | 235 |
| 21 | Набоков Алексей Константинович | 234 |
| 21 | Чекурова Галина Владимировна | 234 |
| 23 | Шевцова Виктория Ивановна | 232 |
| 24 | Дябкин Виктор Николаевич | 230 |
| 25 | Лайпан Альбина Шурумовна | 229 |



Загрузка аппарата Показатели рейтинга Методика расчета Методика расчета показателей рейтинга

Загрузка КТ-аппаратов в течение рабочего дня по часам

Час







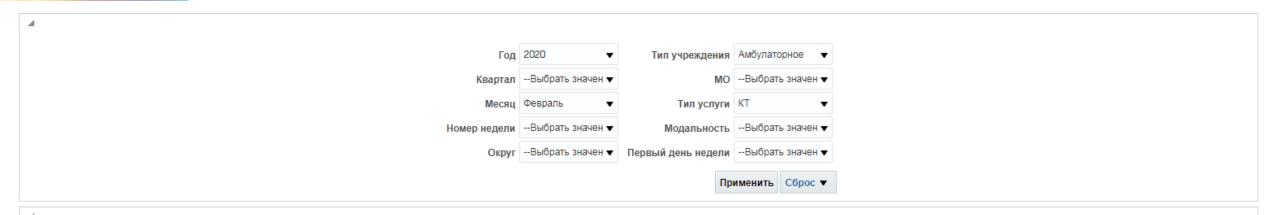


Показатели рейтинга









РЕЙТИНГ

175,28%

| Количество отработанных дней | Среднее количество рабочих смен | Количество исследований 100,00% <i>Ф</i> | Количество исследований с КУ | Среднее время ожидания исследования 1.78 ,68% | Среднее время подготовки заключения |
|------------------------------|---------------------------------|---|------------------------------|---|---|
| _{ФАКТ} | фАКТ | фАКТ | фАКТ | фАКТ | фАКТ |
| 1 013 | 1,87 | 21 337 | З 433,00 | 6,95 | 35:19 |
| план | план | план | план | ПЛАН - 7,00 | ПЛАН - 12:00 |
| 912 | 2,00 | 19 836 | 1 983,60 | MAKC - 30,00 | MAKC - 72:00 |
| Расхождение | Расхождение | Расхождение | Расхождение | Расхождение | Расхождение |
| 101 | -0,13 | 1 501,00 | 1 449,40 | 0,05 | -23:19 |
| % | % | % | % | % | % |
| 11,07% | -6,29% | 7,57% | 73,07% | 0,77% | -194,36% |

Детализация методики расчета рейтинга

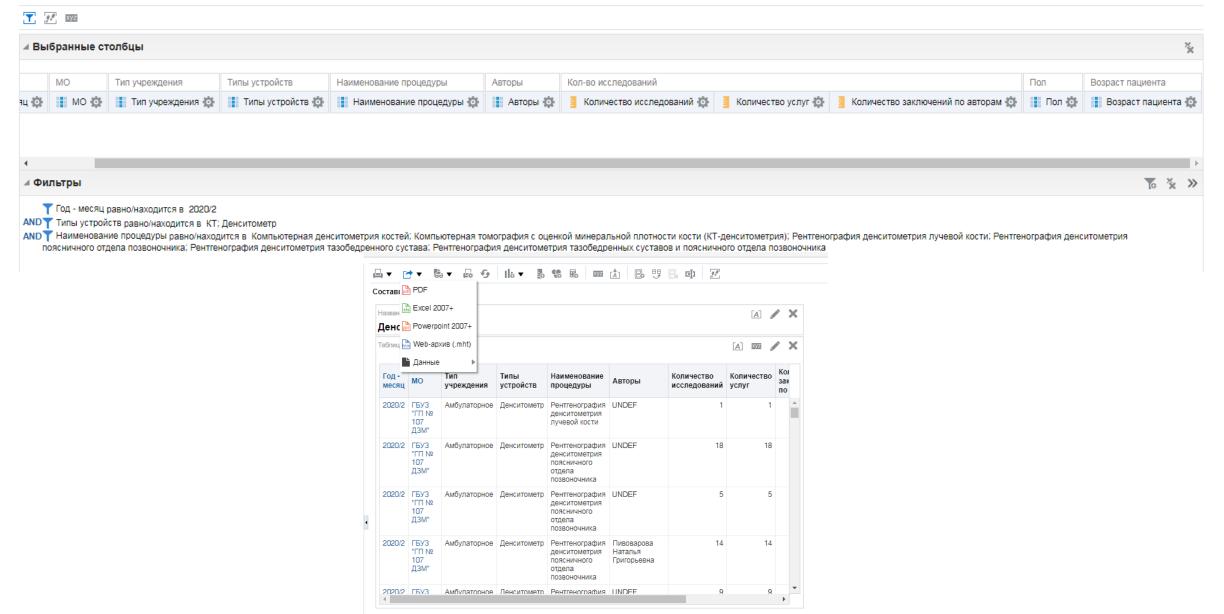
medradiology.moscow 27

Работа с конструктором









Результат работы с конструктором - выгрузка







| Год - месяц | MO | Тип учреждения | Типы устройств | Наименование процедуры | Авторы | Количество исследований | | Количество заключений по авторам | Пол | Возраст пациента |
|-------------|---------------------|----------------|----------------|--|-----------------------------------|----------------------------|-------|--|-------------|---------------------|
| 2020/2 | ГБУЗ "ГП № 107 ДЗМ" | Амбулаторное | Денситометр | Рентгенография денситометрия лучевой кости | UNDEF | 1 | 1 1 | L C | Мужской | Взрослые |
| 2020/2 | ГБУЗ "ГП № 107 ДЗМ" | Амбулаторное | Денситометр | Рентгенография денситометрия поясничного отдела позвоночника | UNDEF | 18 | 3 18 | 3 0 | Женский | Взрослые |
| 2020/2 | ГБУЗ "ГП № 107 ДЗМ" | Амбулаторное | Денситометр | Рентгенография денситометрия поясничного отдела позвоночника | UNDEF | į | 5 5 | 5 0 | Мужской | Взрослые |
| 2020/2 | ГБУЗ "ГП № 107 ДЗМ" | Амбулаторное | Денситометр | Рентгенография денситометрия поясничного отдела позвоночника | Пивоварова Наталья Григорьевна | 14 | 4 14 | 14 | Женский | Взрослые |
| 2020/2 | ГБУЗ "ГП № 107 ДЗМ" | Амбулаторное | Денситометр | Рентгенография денситометрия тазобедренных суставов и поясничного отдела позвоночника | UNDEF | <u>c</u> | 9 9 | 9 0 | Женский | Взрослые |
| 2020/2 | ГБУЗ "ГП № 134 ДЗМ" | Амбулаторное | КТ | Компьютерная томография с оценкой минеральной плотности кости (КТ-денситометрия) | UNDEF | 1: | 1 11 | C | Женский | Взрослые |
| 2020/2 | ГБУЗ "ГП № 134 ДЗМ" | Амбулаторное | KT | Компьютерная томография с оценкой минеральной плотности кости (КТ-денситометрия) | Логинова Ирина Васильевна | 69 | 9 69 | 69 | Женский | Взрослые |
| 2020/2 | ГБУЗ "ГП № 134 ДЗМ" | Амбулаторное | КТ | Компьютерная томография с оценкой минеральной плотности кости (КТ-денситометрия) | Логинова Ирина Васильевна | (| 5 6 | 6 | Мужской | Взрослые |
| 2020/2 | ГБУЗ "ГП № 134 ДЗМ" | Амбулаторное | КТ | Компьютерная томография с оценкой минеральной плотности кости (КТ-денситометрия) | Логинова Ирина Васильевна | 3 | 3 | 3 | Неизвестный | Взрослые |
| 2020/2 | ГБУЗ "ГП № 134 ДЗМ" | Амбулаторное | КТ | Компьютерная томография с оценкой минеральной плотности кости (КТ-денситометрия) | Назарян Самвел Дереникович | 22 | 2 22 | 2 22 | Женский | Взрослые |
| 2020/2 | ГБУЗ "ГП № 134 ДЗМ" | Амбулаторное | КТ | Компьютерная томография с оценкой минеральной плотности кости (КТ-денситометрия) | Назарян Самвел Дереникович | í | 1 1 | 1 | Мужской | Взрослые |
| 2020/2 | ГБУЗ "ГП № 134 ДЗМ" | Амбулаторное | КТ | Компьютерная томография с оценкой минеральной плотности кости (КТ-денситометрия) | Назарян Самвел Дереникович | - | 1 1 | 1 | Неизвестный | Взрослые |
| 2020/2 | ГБУЗ "ГП № 166 ДЗМ" | Амбулаторное | Денситометр | Рентгенография денситометрия тазобедренных суставов и поясничного отдела позвоночника | Папук Максим Федорович | 103 | 3 103 | 103 | Женский | Взрослые |
| 2020/2 | ГБУЗ "ГП № 166 ДЗМ" | Амбулаторное | Денситометр | Рентгенография денситометрия тазобедренных суставов и поясничного отдела позвоночника | Папук Максим Федорович | (| 5 6 | 6 | Мужской | Взрослые |
| | <u> </u> | . - | 1_ | | | | | | | - |

ЕРИС ЕМИАС Аудит рентгенологических исследований (АРИ)

АУДИТ КАЧЕСТВА







КАЧЕСТВО ИССЛЕДОВАНИЙ

главный параметр оценки работы отделений лучевой диагностики

ЕРИС

АУДИТ РЕНТГЕНОРАДИОЛОГИЧЕСКИХ ИССЛЕДОВАНИЙ

программный модуль для дистанционной оценки качества рентгенорадиологических исследований

 $(P\Gamma, MM\Gamma, KT, MPT, \Pi \ni T/KT)$

СИСТЕМАТИЧЕСКИЙ

ДОКУМЕНТИРУЕМЫЙ

НЕЗАВИСИМЫЙ

Весь пул исследований Выборка по каждому врачу до 5%

Анализ экспертами



Формирование рейтингов

ЭТАПЫ ЭКСПЕРТНОЙ ОЦЕНКИ







выполнение исследования

ТЕХНИЧЕСКИЕ ПАРАМЕТРЫ



протокол описания

интерпретация исследования

ДИАГНОСТИЧЕСКИЕ ПАРАМЕТРЫ



ВРАЧ — РЕНТГЕНОЛОГ

Критерии оценки технических параметров







Проводит: эксперт-рентгенолаборант, эксперт-врач





- Нарушения, связанные с выполнение
- Не подлежит дальнейшей оценке

- Р превосходное качество
- G хорошее качество
- М удовлетворительное качество
- І неудовлетворительное качество

ИЗОБРАЖЕНИЯ НЕНАДЛЕЖАЩЕГО КАЧЕСТВА ДАЛЕЕ НЕ ОЦЕНИВАЮТСЯ

Критерии оценки протокола описания







Компьютерная томография органов грудной полости

Дата исследования: 10-06-2019 11:33

Исследование №

ФИО пациента: Дата рождения:

Поли **Женский пол** ID па

Полис № 7 ID пациента:

ОПИСАНИЕ

Пол:

Предварительный диагноз: Дообследование после ФЛГ

Лучевая нагрузка (мЗв): 5,49

«Свежих» очаговых и инфильтративных изменений в легких не выявлено. В S1+2 левого легкого определяется кальцинат величиной 5 мм. Пневматизация и васкуляризация долей и сегментов равномерная. В средней доле правого легкого – протяженная плевро-пульмональная шварта. Легочный интерстиций не изменен. Бронхи прослежены до уровня субсегментарных ветвей, стенки неравномерно уплотнены, кальцинированы, просветы мелких бронхов цилиндрически расширены, свободны. Трахея воздушна.

Структуры средостения и корней легких дифференцированы. Интраторакальные лимфатические узлы не увеличены. В левых бронхо-пульмональных лимфоузлах определяются кальцинаты.

Выпота в серозных полостях нет, листки плевры тонкие, ровные.

Форма и размеры сердца соответствуют возрасту пациента, листок перикарда тонкий. Диаметр ОЛС 40 мм, ПЛА 32 мм, ЛЛА 28 мм. Неравномерный кальциноз аорты и коронарных артерий. Выраженные дегенеративно-дистрофические изменения скелета исследованного уровня.

Отмечается выход кардиального отдела желудка в грудную полость. Диффузное утолщение ножек и тела левого надпочечника до 11 мм.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

КТ признаки хронического бронхита, ограниченного пневмофиброза. Кальцинат S1+2 левого легкого и ВГЛУ. Расширение легочных артерий. Грыжа ПОД. Гиперплазия левого надпочечника.

- Соответствие названия процедуры выполненному исследованию
- Заполнение протокола рекомендуемым параметрам (дозовая нагрузка)
- Алгоритм формирования заключения
- Соответствие в части описание и заключение

Критерии оценки диагностических параметров, итоговая оценка







Проводит: эксперт-врач



| ПАРАМЕТР | ОПИСАНИЕ |
|--|--|
| Пропуск находки (гиподиагностика) | изменения не отмечены в протоколе |
| Ложная находка (гипердиагностика) | описаны несуществующие изменения |
| Некорректная интерпретация | выявленные изменения интерпретированы некорректно: |

medradiology.moscow 35

Итоговая оценка







| 4. Клинически значимое расхождение | • выявленные замечания к выполнению исследования и интерпретации исследования приводят к изменению лечебно-диагностической тактики и/или связаны с потенциальным развитием состояний, угрожающих жизни или влекущих стойкую утрату здоровья пациента. | | |
|---------------------------------------|---|--|--|
| 3. Клинически не значимое расхождение | • выявленные замечания не влекут за собой изменения тактики ведения пациента. | | |
| 2. Замечание общего характера | замечания по оформлению бланка протокола замечаниях при выполнении исследования, связанные с техническими параметрами аппарата (неустранимые артефакты) | | |
| 1. Полное соответствие | выполнено технически правильно эксперт согласен с интерпретацией изображений врачом- рентгенологом бланк протокола оформлен корректно. | | |

- В случае выбора первых трех оценок экспертная оценка по данному исследованию считается завершенной.
- Наличии клинически значимого расхождения должно быть подтверждено двумя экспертами

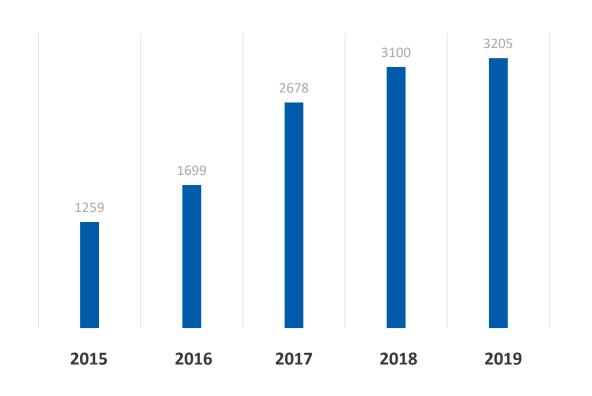
Экспертные телемедицинские консультации (ЭТМК)

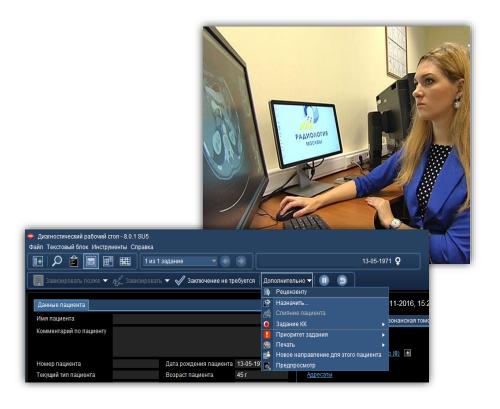






37





Определена потребность учреждений ПМСП в ЭТМК

- 4,8 на 1000 КТ-исследований
- 17,42 на 1 компьютерный томограф
- 8,9 на 1000 МРТ-исследований
- 26,98 на 1 магнитно-резонансный томограф

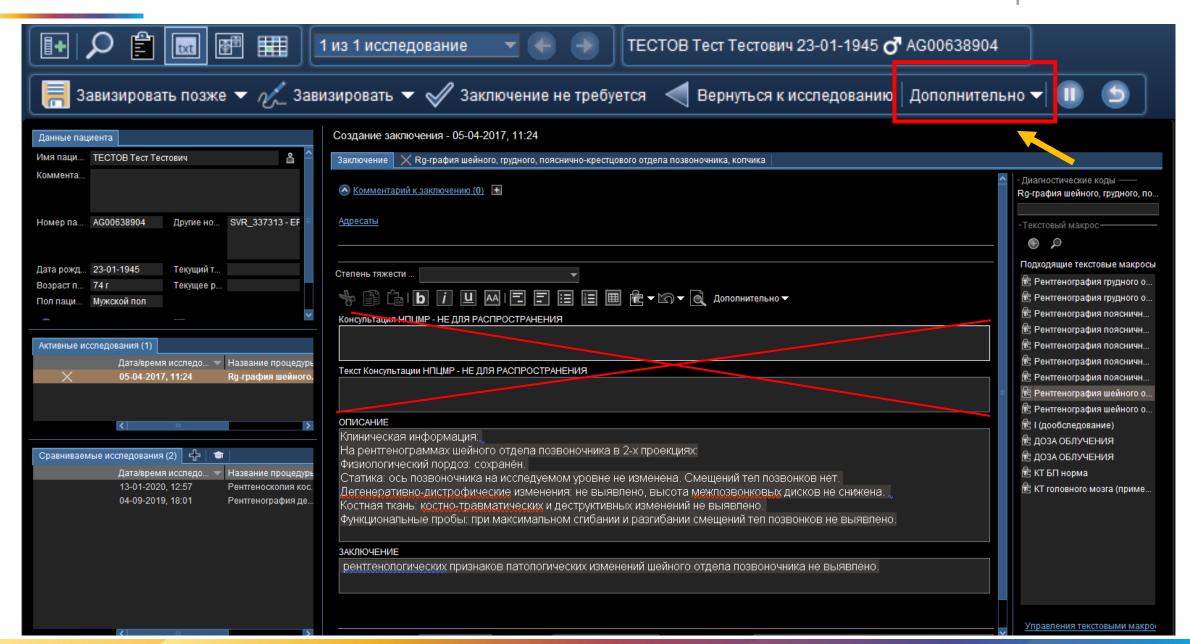
medradiology.moscow

Формирование консультации в ЕРИС







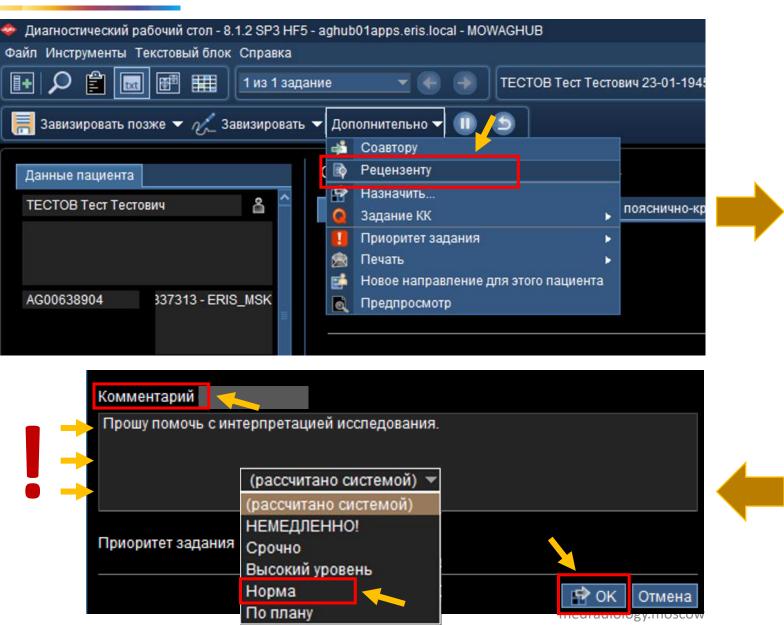


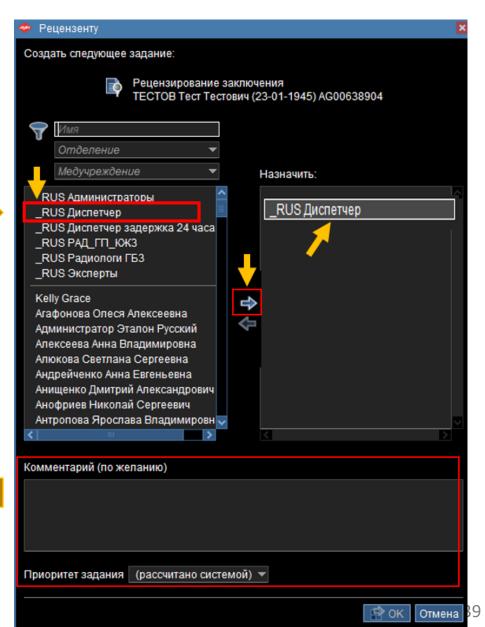
Формирование консультации в ЕРИС



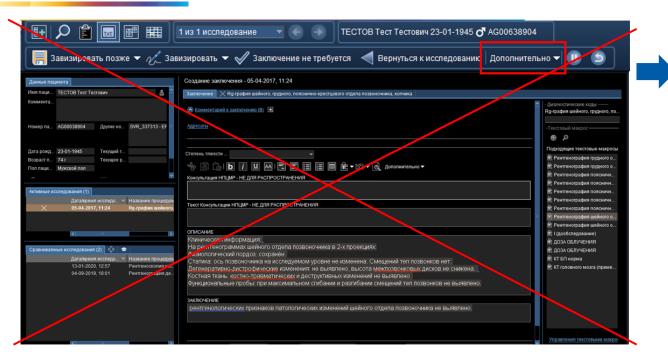








Формирование консультации, если протокол отдан пациенту!



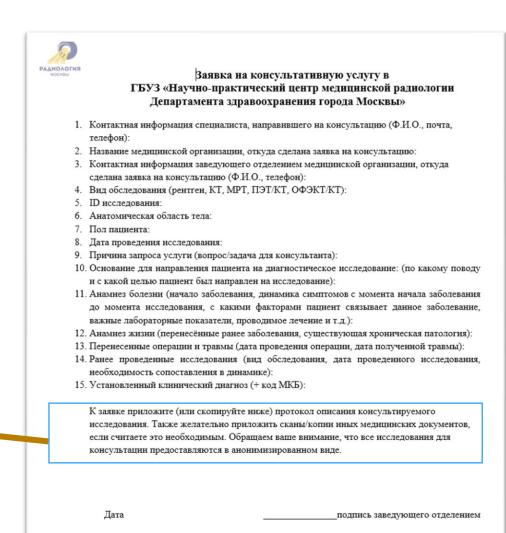
К заявке приложите (или скопируйте ниже) протокол описания консультируемого исследования. Также желательно приложить сканы/копии иных медицинских документов, если считаете это необходимым. Обращаем ваше внимание, что все исследования для консультации предоставляются в анонимизированном виде.







Вы отправляете официальную заявку на почту help@npcmr.ru



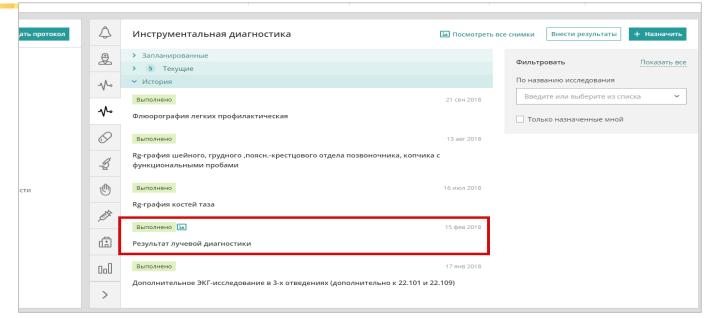
ЕРИС ЕМИАС. РАЗВИТИЕ

XERO Viewer + Oviyam в ЭМК













XERO Viewer в ЭМК

Доступ для врачей-клиницистов и пациентов к исследованиям из ЕРИС ЕМИАС по ссылке в ЭМК

Доступ по ссылке:

- Для врачей в ЭМК бессрочно
- Для пациентов 5 дней

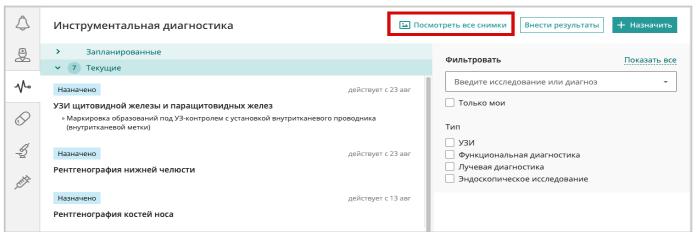


XERO Viewer + Oviyam в ЭМК









- ВОЗМОЖНОСТЬ ПРОСМОТРА ВСЕХ ИССЛЕДОВАНИЙ
- ОЦЕНКА ДИНАМИКИ
- 3D РЕКОНСТРУКЦИИ



ДИСТАНЦИОННЫЙ РЕФЕРЕНС-ЦЕНТР ПО ЛД







ЦЕЛЬ

- Минимизировать риск заболевания врачей-рентгенологов
- Обеспечить бесперебойной описание исследований
- Оперативная помощь МО ДЗМ
- Сохранность персональных данных

ВАРИАНТЫ РЕШЕНИЯ

- Организация временных референс-центров на базе НПКЦ ДиТ и поликлиник ДЗМ
- Система удаленного доступа к ЕРИС ЕМИАС для врачейрентгенологов из дома:
 - через «терминальную ферму»
 - через VPN

РЕАЛИЗАЦИЯ

Тестирование СУД пилотной группой 15 врачей-рентгенологов



ПРАВИТЕЛЬСТВО МОСКВЫ ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ГОРОДА МОСКВЫ

ПРИКАЗ

«01» 04 2020

№ 323

О создании дистанционного референс-центра по лучевой диагностике

В соответствии с приказом Министерства здравоохранения города Российской Федерации от 19 марта 2020 г. № 198н «О временном порядке организации работы медицинских организаций в целях реализации мер по профилактике и снижению рисков распространения новой коронавирусной инфекции (COVID-19)», в целях организации работы медицинских организаций государственной системы здравоохранения города Москвы и снижения рисков распространения новой коронавирусной инфекции (COVID-19) в городе Москве, создания условий для консультаций и описания рентгенологических исследований (компьютерная томография) пациентов с заболеванием, вызванным коронавирусом штамма COVID-19, и пневмониями ПРИКАЗЫВАЮ:



- о бюджетного учреждения практический клинический центр й Департамента здравоохранения у специалисту по лучевой и мента здравоохранения города
- й медицинской организации на і референс-центр по лучевой
- ганционном референс-центре по го бюджетного учреждения практический клинический центр и Департамента здравоохранения

с-центра по лучевой диагностике.

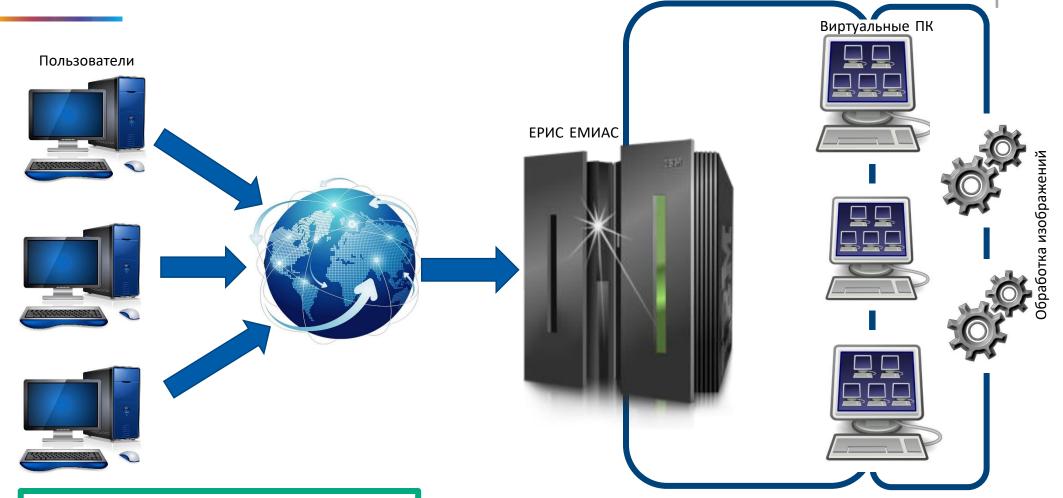
44

СУД ЧЕРЕЗ «ТЕРМИНАЛЬНУЮ ФЕРМУ»









Плюсы решения:

- Низкие требования к ресурсам ПК
- Быстрая реализация

Минусы решения:

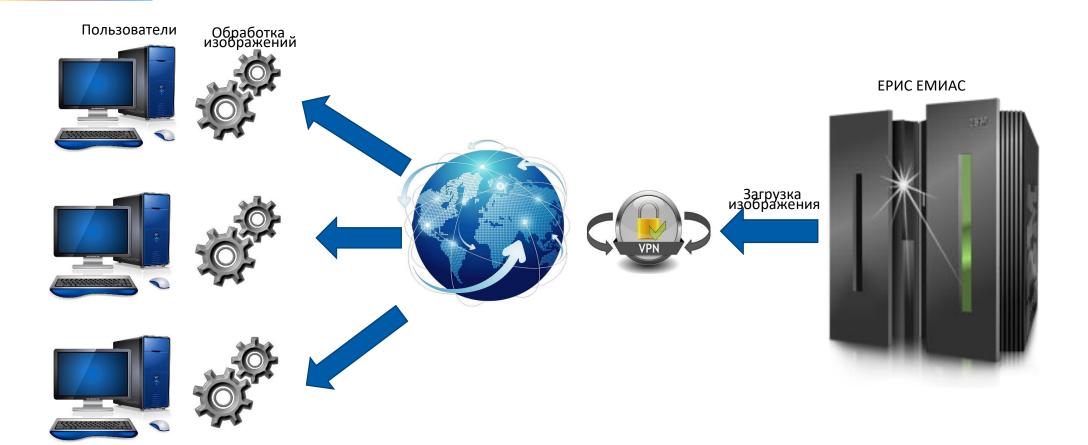
- Высокие требования к каналу Internet
- Большая задержка при просмотре КТ
- Высокая пикселизация изображения medradiology.mcscow

СУД ЧЕРЕЗ VPN









Плюсы решения:

- Более низкие требования к каналу Internet
- Обработка изображения на ПК пользователя

Минусы решения:

Высокие требования к ПК пользователя

Дополнительные программные пакеты для ЕРИС ЕМИАС







MPT/KT:

Опциональные модули TeraRecon:

- визуализация и анализ сосудов
- оценка величины кальцификаций
- анализ динамики объемов
- сегментация и мониторинг изменений
- анализ динамических процессов
- субтракционная КТ ангиография

Продвинутые 3D модули TeraRecon:

- постпроцессинг КТ и МРТ сердца
- продвинутый сосудистый анализ
- продвинутый анализ МРТ исследований
- анализ инсульта
- виртуальная колоноскопия
- сегментация, анализ и отслеживание опухолей и органов

Hectec mediCAD:

- предоперационное планирование операций по замене суставов и остеотомии
- оценка деформации скелета
- 3D планирование

Ультразвуковая диагностика:

TomTec Arena:

- ЭХО-КГ: качественная и количественная оценка сократительной способности левого желудочка на основе технологии спекл-трекинг.
- педиатрический модуль

4D Sono-Scan

- Акушерство и гинекология:
- анализ 3D-данных

<u>Сосудистый анализ</u> <u>Tom Tec- Vascular</u> <u>Measurements for Image-Com:</u>

- Сосудистые измерения:
- полный список 2D и доплеровских измерений на основе рекомендаций ICAVL
- 3D просмотровщик
- автоматизированное измерение комплекса интима-медиа

Ангиография (TomTec Arena):

DSA ImageCom:

- анализ и визуализация цифровых субтракционных ангиограмм

Cath-QLVA for ImageCom:

- анализ и количественнай оценка объемов и функции левого желудочка

Cath-QCA for ImageCom:

- количественнай оценка стеноза коронарной артерии

ПЭТ/КТ и ОФЭКТ

Усовершенствованный модуль для ядерной медицины Invia:

- высокопроизводительная кардиологическая визуализация
- количественная оценка, обзор и составление отчетов о перфузии сердца

Полнофункциональный пакет Ядерной Медицины Segami Oasis

- специализированные функции для обработки, чтения и составления отчетов по всем изображениям в области ядерной медицины, SPECT, PET и мульти-модальностям

Предоперационное планирование и постоперационный контроль

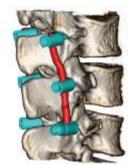






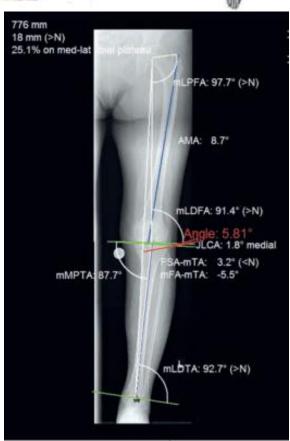






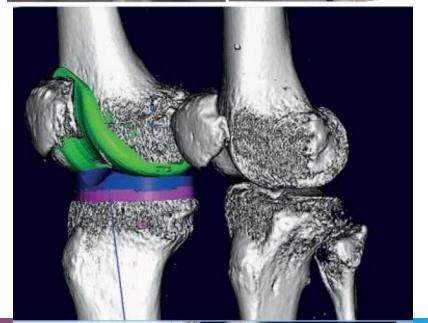












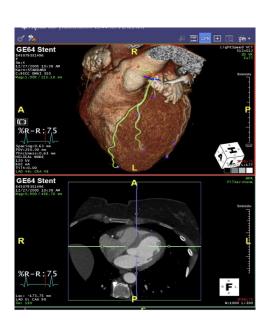
Tera Recon - расширенный анализ КТ и MPT сердца

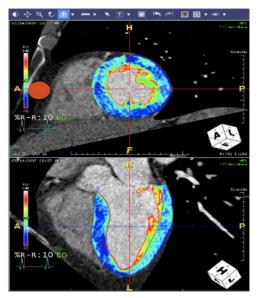


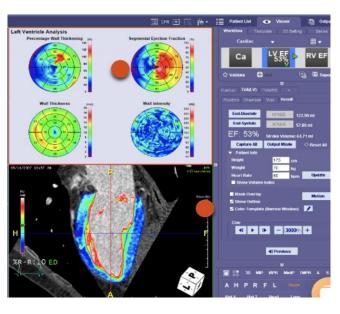


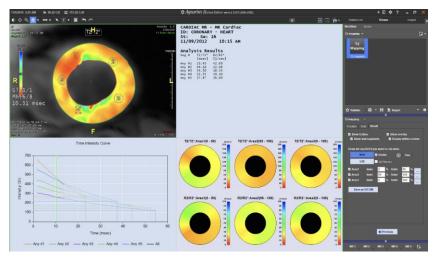


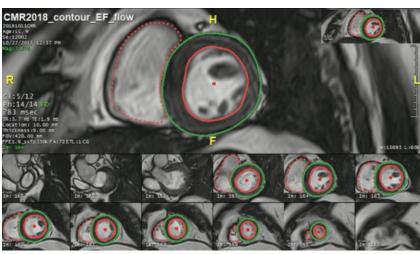
- комплексный кардиологический анализ и количественная оценка, коронарных сосудов (2D, 3D, 4D)
- определение показателей степени кальциноза коронарных артерий, определяемого при КТ-коронарографии
- структурный анализ для предоперационного планирования
- вычисление ударного объема сердца
- сегментация и цветовая карта движения сердечного цикла











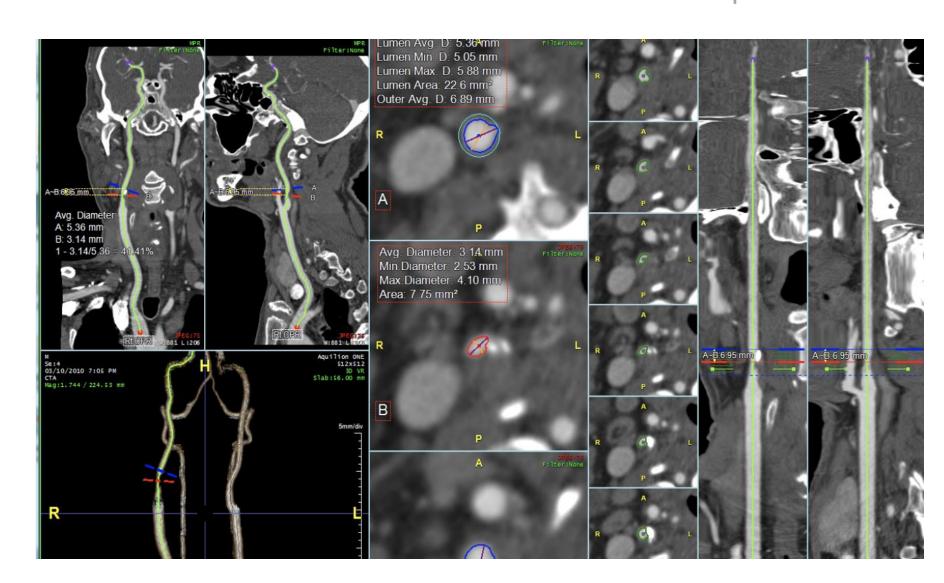
Tera Recon - расширенный анализ сосудов







- расчет стеноза сосудов
- оценка аневризм
- возможности предоперационного планирования
- многоплоскостное криволинейное реформирование
- эндолюминальная оценка

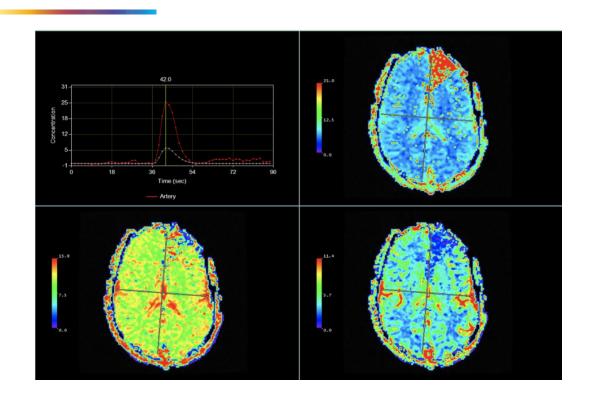


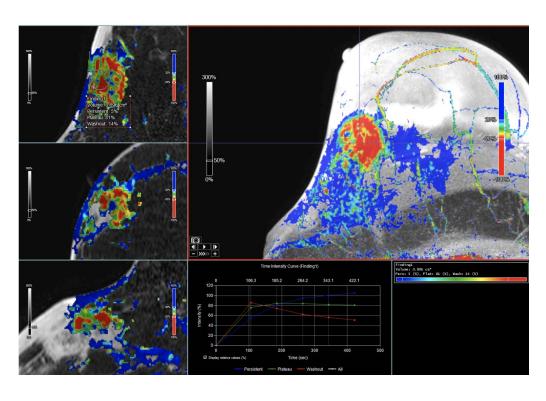
Tera Recon - расширеннй анализ MPT











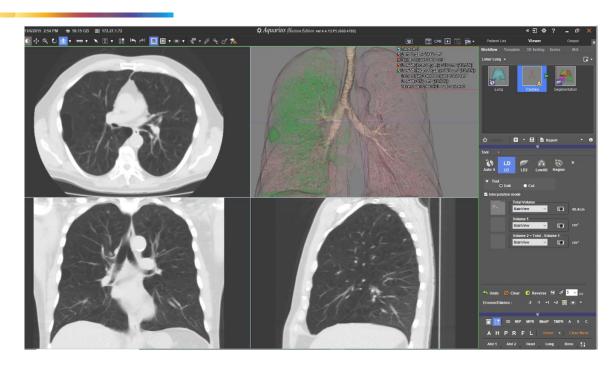
- Оценка последовательностей MPT (2D, 3D, 4D анализ) с измерением объемов органов и области интереса
- Динамический анализ данных изображений
- Поддержка анализа кривых поглощения и многофазный анализ
- Возможность построения графических и параметрических карт

Tera Recon – сегментация, мониторинг изменений опухолей

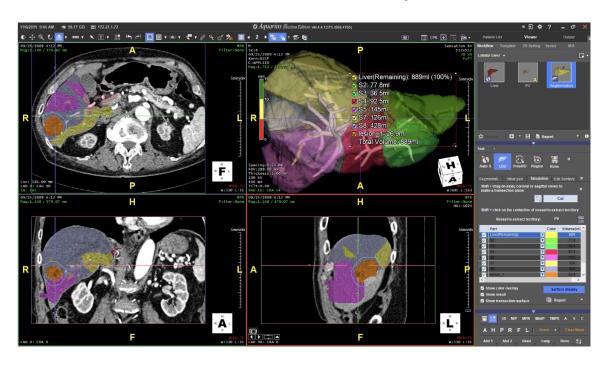








- количественное определение объема легких
- автоматическая долевая сегментация легких и трахеи
- параллельное сравнение нескольких временных точек
- отображение времени удвоения RECIST 1.0, RECIST 1.1



- полуавтоматическая сегментация печени
- определение поражения с измерением объема классификация сосудистой сети и измерение расстояния между центральными линиями сосудов для инвазивного лечения
- предоперационное планирование

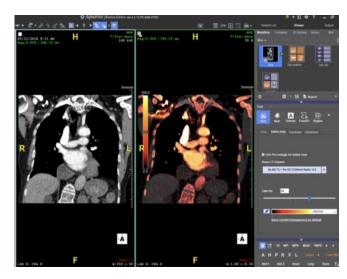
Tera Recon общие опциональные инструменты для КТ

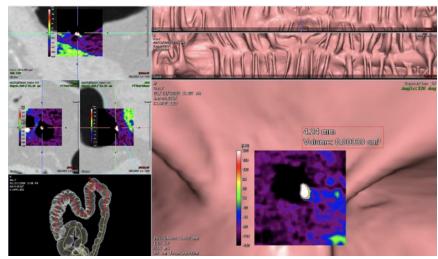


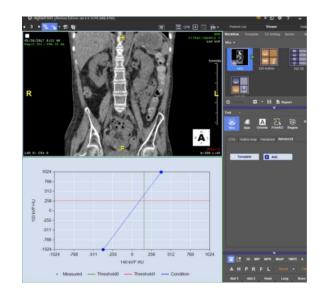


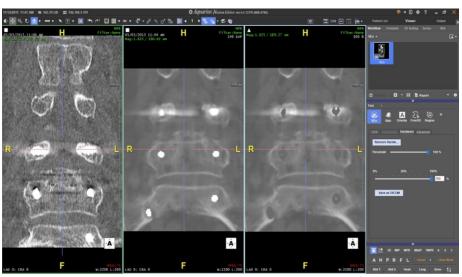


- оценка контрастного усиления
- виртуальная колоноскопия
- вычитание структуры костей
- вычитание структур высокой плотности металлоконструкции









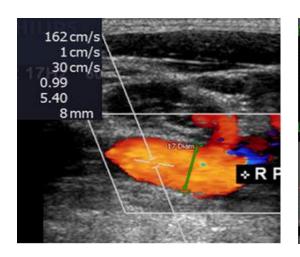
Tom Tec Arena Ультразвуковая диагностика - сосудистые измерения



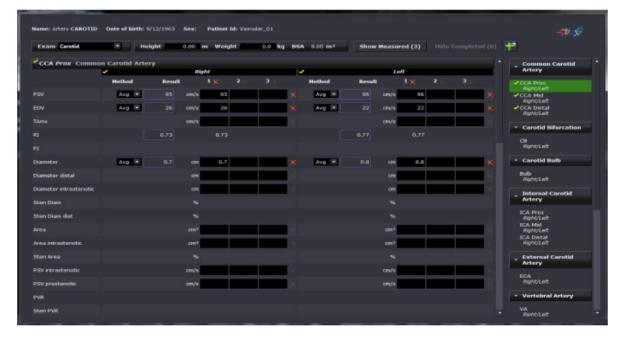




- Импорт измерений из текущих ультразвуковых приборов через DICOM SR
- Все стандартные сосудистые 2D и допплеризмерения
- Общие измерения(расстояние, площадь, объем и т. д.)
- Маркированные измерения: сонные, транскраниальные, нижние конечности, верхние конечности, подвздошные, брюшные артерии, брюшные вены, почечные
- Связь между измерением и изображением: одним щелчком мыши можно перейти от измерения к соответствующему изображению.
- Экспорт измерений (ручной или автоматический) в различные форматы (DICOM TID5100 SR, XML, ..)







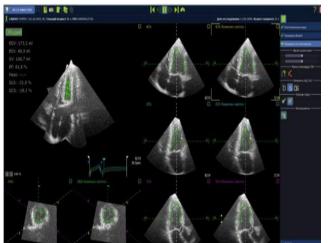
Tom Tec Arena Ультразвуковая диагностика - анализ левого желудочка



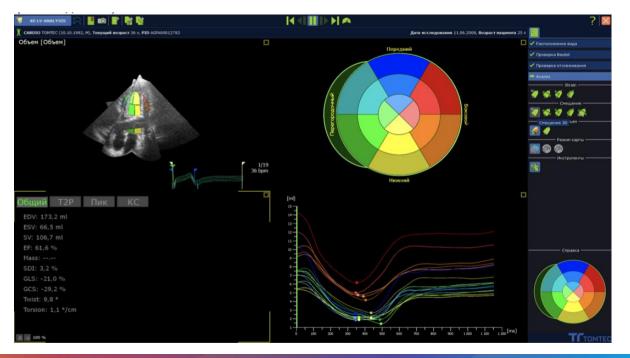




- Использование методов сегментации
- Наличие инструментов для обзора и ручного исправления границ
- Функция добавления контура эпикарда для вычисления массы ЛЖ
- Результаты измерения конечного диастолического систолического объема (сопоставимо с данными МРТ)
- Обнаружение, количественная оценка и отображение диссинхронии ЛЖ







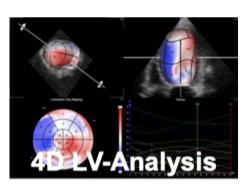
Tom Tec Arena эхокардиографииклинических приложений

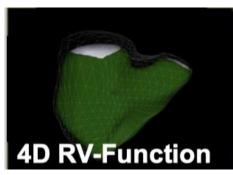




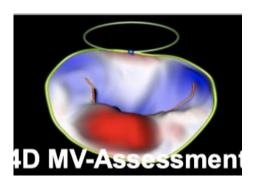


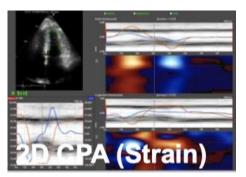
- Сердечная недостаточность
- Кардио онкология
- Визуализация атриовентрикулярного отверстия
- Легочная гипертензия
- Врожденные пороки сердца

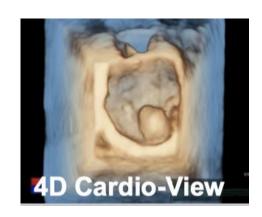












• Замена митрального клапана

- Сердечная недостаточность
- Кардио онкология

Врожденные пороки сердца

Tom Tec Arena для ангиографии





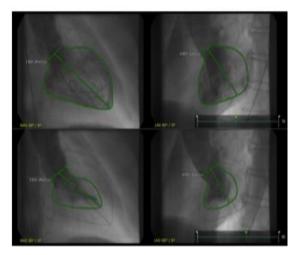


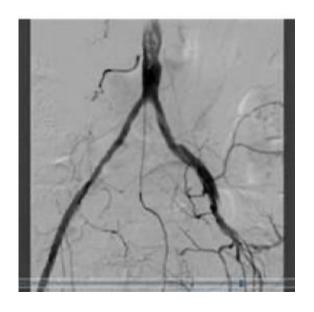
QCA - быстрый и интуитивно понятный инструмент для количественного определения стеноза коронарной артерии Различные методы калибровки Автоматическая калибровка всего за два клика Диаметр и длина обструкции Справочный диаметр

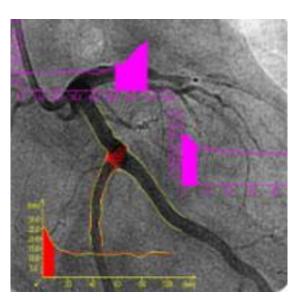
QLVA - пакет клинического анализа для количественного определения объема левого желудочка и функции ангиограмм

DSA - пакет клинического анализа для визуализации субтракционных ангиограмм. Обеспечивает улучшенное отображение изображений сосудов XA с использованием автоматической маскировки изображений и суммирования DSA с течением времени









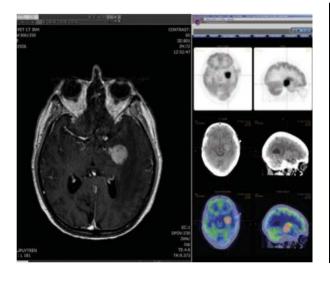
OASIS - полнофункциональный пакет Ядерной Медицины 4DM INVIA — пакет для ядерной медицины в кардиологии

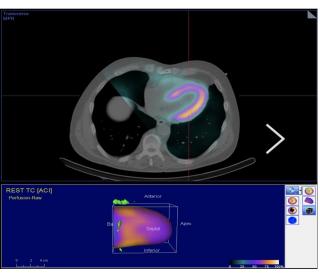


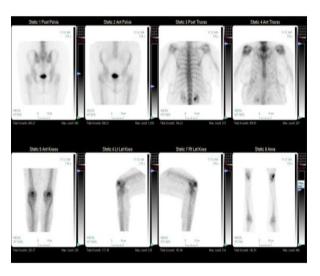


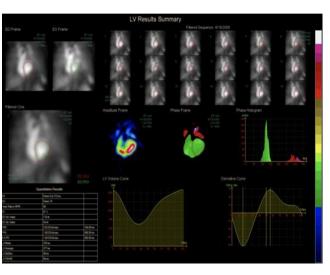


- Скелет
- Опорожнение желудка (твердое вещество/ жидкость)
- Пищеводный транзит
- Гастроинтестинальные кровотечения
- Гепатобилиарная и ЖП EF (HIDA)
- Гепатобилиарный сфинктер Одди
- MUGA (gated bloodpool)
- Щитовидная железа
- Паращитовидная железа
- Планарный анализ легких (вентиляция /перфузия)
- Почки
- Почечная DMSA
- Шунт справа налево
- Сторожевой Узел
- Перфузионный
- Анализ шунта: шунт мозга, легкого, шунт легких
- печени и различные
- другие применения шунта









ВНЕДРЕНИЕ ТЕХНОЛОГИИ РАСПОЗНАВАНИЯ РЕЧИ







СРЕДНЕЕ ВРЕМЯ ПОДГОТОВКИ ЗАКЛЮЧЕНИЯ (KT / MPT)

минуты: секунды





10:16

07:56

СКОРОСТЬ ЗАПОЛНЕНИЯ ПРОТОКОЛА

знаков в минуту





184

225

22%

СОКРАЩЕНИЕ ВРЕМЯ ПОДГОТОВКИ ПРОТОКОЛА ИССЛЕДОВНИЯ





ТЕКУЩИЙ СТАТУС ПРОЕКТА









79

МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ ДЗМ



406

ИЗ 406100%

ЦЕЛЕВЫХ АРМ (КТ, МРТ, РГ, ММГ)
ПОДКЛЮЧЕНЫ
К СЕРВЕРУ
РАСПОЗНАВАНИЯ РЕЧИ



138

из 505
в 100%
мо обучены
врачи-рентгенологи



6,600

ПРОТОКОЛОВ РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКИХ ИССЕЛОДВАНИЙ



БЛАГОДАРЮ ЗА ВНИМАНИЕ

morozov@npcmr.ru

+7 (495) 276 - 04 - 36

Ситуационный центр по ЛД: +7 (495) 276 - 04 - 38

http://медрадиология.москва/

http://ndkt.ru/

http://скрининграка.рф

http://pet-omc.ru/

http://sdo.npcmr.ru/

http://mrororr.ru/

https://mosmed.ai/

Наши соц.сети:

Facebook: Радиология Москвы

YouTube: Радиология Москвы/Radiology of Moscow

ВК: НПЦ Медицинской радиологии ДЗМ

Instagram: medradiology. Moscow

Telegram: MoscowRadiology

Одноклассники: Радиология Москвы