

ПРАВИТЕЛЬСТВО МОСКВЫ

ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ГОРОДА МОСКВЫ

РЕШЕНИЕ КОЛЛЕГИИ

22 сентября 2016 года

протокол № 3

О состоянии, дальнейшем совершенствовании и перспективах развития службы лучевой диагностики в городе Москве

Заслушав и обсудив доклад главного внештатного специалиста по лучевой диагностике Департамента здравоохранения города Москвы С.П. Морозова о текущем состоянии, дальнейшем совершенствовании и перспективах развития службы лучевой диагностики города Москвы и выступления в прениях, коллегия констатирует следующее.

Деятельность службы лучевой диагностики города Москвы регламентируется нормативно правовыми актами Министерства здравоохранения Российской Федерации, Правительства Москвы и Департамента здравоохранения города Москвы (далее-Департамент). Служба лучевой диагностики города Москвы представлена Государственным бюджетным учреждением здравоохранения «Научно-практический центр медицинской радиологии Департамента здравоохранения города Москвы» (далее-НПЦМР, Центр), подразделениями флюорографии, маммографии, ультразвуковой диагностики, компьютерной, магнитно-резонансной томографий медицинских организаций государственной системы здравоохранения города Москвы.

Основными видами деятельности НПЦМР являются медицинская, научно-исследовательская, образовательная.

Центром проводится аналитическая, организационная и методологическая работа с подразделениями лучевой диагностики в медицинских организациях государственной системы здравоохранения города Москвы. Одним из важных аспектов деятельности НПЦМР является разработка нормативных документов для организации работы службы лучевой диагностики и разработка методических рекомендаций по данному направлению деятельности медицинских организаций государственной системы здравоохранения города Москвы.

В настоящий момент учебно-консультативным центром НПЦМР ведется активная подготовка специалистов медицинских организаций,

осуществляется медицинское дистанционное образование, и непрерывное консультирование в режиме реального времени. За период с 1 января 2015 года по 31 июля 2016 года специалистами учебно-консультативного отдела проведено более 30 000 аудитов заключений, по 3 957 вынесены замечания, обучение прошли 659 врачей-рентгенологов и рентгенолаборантов. К настоящему моменту проведено 3 580 консультаций по сложным клиническим случаям.

В государственной системе здравоохранения города Москвы функционирует 164 компьютерных томографа, из которых 112 установлено в медицинских организациях стационарного типа и 52 в амбулаторно-поликлинических; и 101 магнитно-резонансный томограф, из них 63 в стационарных медицинских организациях и 38 в амбулаторно-поликлинических. В 2015 году выполнено 641 168 КТ-исследований, что на 11,5% больше показателя 2014 года. Рост количества исследований демонстрирует и МРТ, в 2015 году выполнено 222 357 исследований, годовой прирост составил 7,1%. Динамика этих показателей подтверждает повышение доступности высокотехнологичных диагностических исследований для пациентов.

По итогам работы службы лучевой диагностики в медицинских организациях государственной системы здравоохранения города Москвы за II квартал 2016 года выполнено 194 804 компьютерных томографий (+ 11% по сравнению с I кварталом 2016 года) и 74 046 магнитно-резонансных томографий (+ 17% по сравнению с I кварталом 2016 года).

Согласно рекомендациям Территориального органа Росздравнадзора по г. Москве и Московской области, оптимальное количество исследований, проводимых на одном аппарате за одни сутки, составляет: 23 КТ исследования, 20 МРТ исследований, 15 ангиографических исследований и 12 ОФЭКТ/КТ (однофотонная эмиссионная компьютерная томография) исследований. На основании указанных рекомендаций НПЦМР разработал критерии оценки эффективности работы отделений лучевой диагностики. В качестве основных критериев были выбраны: количество дней работы, количество рабочих смен, количество исследований в смену, длительность описания исследования (в часах), количество исследований в сутки, количество исследований с контрастированием. В зависимости от критерия, от модальности и типа медицинской организации сформированы нормативы, посредством которых медицинские организации государственной системы здравоохранения города Москвы, имеющие на балансе тяжелую медицинскую технику, распределяются по зонам (зеленая, желтая, красная) и получают баллы за каждый критерий (от 0 до 2). Максимальное количество баллов, которое может заработать медицинская организация по определенной модальности, составляет 12 баллов. На основании этого формируются рейтинги медицинских организаций государственной системы здравоохранения города Москвы. В настоящий момент ведется разработка критериев оценки эффективности для медицинских организаций в зависимости от основного профиля оказываемой медицинской помощи.

По результатам анализа работы медицинских организаций за II квартал 2016 года в стационарных медицинских организациях простаивает по причине неисправности 17 КТ аппаратов, 15% от общего количества аппаратов, стоящих на балансе медицинских организаций, и 3 МРТ аппарата, что составляет 5% от общего количества.

По состоянию на 01 сентября 2016 года в медицинских организациях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, простаивает 6 компьютерных томографов по причине неисправности, что составляет 11% от общего числа аппаратов. Среди МРТ аппаратов простаивает только 2 томографа, что составляет 5% от общего числа аппаратов.

Одной из актуальных задач службы лучевой диагностики города Москвы является разработка предложений по сокращению длительности сроков простоя неисправного оборудования. По результатам анализа средний срок восстановления работоспособности составляет 203 дня. В среднем, 87% времени (или 178 дней) занимает этап закупки сломанных деталей тяжелой медицинской техники. В настоящее время ведется активная работа по формированию резерва наиболее часто выходящих из строя рабочих узлов и деталей.

По состоянию на 31 июля 2016 года в службе лучевой диагностики города Москвы работает 1416 врачей-рентгенологов и 2301 рентгенолаборант. Медицинскими организациями представлены сведения о потребности во врачах-рентгенологах, которая на сегодняшний день составляет 17 человек, в рентгенолаборантах 38 человек, однако эти данные являются заниженными как минимум в 10 раз, если производить расчет потребности в специалистах на основе целевых значений обследования населения. Основной причиной нехватки рентгенолаборантов является низкий уровень материальной и нематериальной заинтересованности, отсутствие профильной подготовки в медицинских колледжах.

Реализация государственной программы «Модернизация здравоохранения города Москвы», позволила расширить спектр диагностических процедур, включая ультразвуковую диагностику, рентгенологические исследования, в том числе компьютерную и магнитно-резонансную томографию. За счет увеличения количества высокотехнологичных КТ, МР-аппаратов уровень диагностики и доступность исследований увеличились в несколько раз. По программе «Модернизации» поставлены 118 компьютерных томографов и 85 магнитно-резонансных томографов. Аналогов столь развитой диагностической базы в медицинских организациях первого и второго уровня оказания первичной медико-санитарной помощи в странах мира не существует.

Для москвичей уже сегодня доступна КТ, МРТ-диагностика с внутривенным контрастным усилением, не только в стационарных, но и в амбулаторно-поликлинических медицинских организациях, обеспеченных необходимым оборудованием, методиками и высококлассными специалистами. Общее количество КТ, МРТ исследований с внутривенным контрастным усилением в амбулаторно-поликлинических медицинских

организациях выросло по сравнению с IV кварталом 2015 года на 69% по итогам за II квартал 2016 года. Динамика КТ исследований составила 73% (1857 исследования с контрастированием во II квартале 2016 года). Динамика МРТ исследований 35% (197 исследований с контрастированием во II квартале 2016 года). При оценке динамики от года к году общее количество КТ-исследований с внутривенным контрастным усилением, по итогам 2015 года увеличилось на 27% по сравнению с 2014 годом, а количество МРТ-исследований с внутривенным контрастным усилением на 18%.

С марта 2016 года у жителей города Москвы появилась возможность по полису обязательного медицинского страхования, совершенно бесплатно, пройти уникальное исследование, позволяющее на молекулярном уровне выявить опухоль. Технологии молекулярной визуализации - это высокоэффективный инструмент безопасной и безболезненной диагностики, который позволяет специалистам подробнейшим образом изучать метаболические процессы, а также экспрессию различных рецепторов и даже генов, происходящие внутри организма пациента на клеточном уровне. Наиболее распространенной технологией молекулярной визуализации, которая используется с целью диагностики, определения стадии, контроля эффективности лечения многих типов злокачественных новообразований и при необходимости, коррекции плана лечения, является позитронно-эмиссионная томография, совмещенная с компьютерной томографией (далее-ПЭТ/КТ). Точность данного метода существенно превышает аналогичный показатель КТ, МРТ исследований при диагностике различных заболеваний. Метод позитронно-эмиссионной томографии, совмещенный с рентгеновской компьютерной томографией - ПЭТ/КТ в 30% случаев позволяет выявить опухоли размером от 5 мм. На 2016 год установлены объемы исследований ПЭТ КТ в количестве 8 500 шт. За I полугодие выполнено более 3 500 исследований. В 42% случаев ПЭТ/КТ позволила уточнить стадию заболевания и улучшить тактику запланированного лечения.

Одним из этапов масштабного проекта по совершенствованию службы лучевой диагностики в столице является информатизация. С 2015 года в Москве организован Единый радиологический информационный сервис (далее-ЕРИС).

ЕРИС — высокотехнологичная и надежная информационная система, объединяющая автоматизированные рабочие места рентгенолаборантов, врачей-рентгенологов и диагностическую аппаратуру в единую сеть, обеспечивает современную систему хранения изображений и протоколов исследования. В системе имеется специализированный консультативный сервис.

В 64 городских поликлиниках и 1 стационаре (ГБУЗ «ГКБ № 3 ДЗМ») подключена 101 единица тяжелой медицинской техники, что составляет 38% от общего числа КТ, МР-томографов, установленных в медицинских организациях государственной системы здравоохранения города Москвы. Кроме того, уже подключены 26 цифровых маммографов, расположенных в медицинских организациях, оказывающих первичную медико-санитарную

помощь. В настоящее время планируется начать работу по подключению 108 КТ-аппаратов и 63 МР-томографов в стационарных медицинских организациях государственной системы здравоохранения города Москвы.

ЕРИС это возможность в режиме реального времени анализировать эффективность работы тяжелой медицинской техники в различных разрезах, возможность принятия управленческих решений на различных уровнях, а также контроля их исполнения, направленных на оптимизацию работы отделения лучевой диагностики.

Наличие системы ЕРИС позволило с 01.08.2016 года создать «Ситуационный центр службы лучевой диагностики города Москвы» (далее – ситуационный центр). Основными функциями ситуационного центра являются: мониторинг состояния тяжелой медицинской техники в режиме реального времени, выявление причины простаивания аппарата, информационное взаимодействие со смежными организациями, повышение эффективности управления финансовыми, материально-техническими и кадровыми ресурсами службы лучевой диагностики.

По состоянию на 31.08.2016 года в ЕРИС сохранено в едином архиве свыше 300 000 исследований.

Внедрение системы ЕРИС позволяет значительно оптимизировать работу службы лучевой диагностики города Москвы. Наблюдается положительная динамика в виде сокращения времени подготовки описания КТ и МРТ исследований в амбулаторно-поликлинических медицинских организациях в среднем на 80% (с 53 часов в IV квартале 2015 года до 8 часов во II квартале 2016 года). Дополнительным преимуществом ЕРИС является прозрачность и полнота диагностической информации. Благодаря доступу ко всем созданным описаниям и заключениям эксперты НПЦ медицинской радиологии могут проводить выборочный аудит, анализируя созданные протоколы, выявляя типовые ошибки и недостатки, корректируя клинически значимые расхождения.

Очень важным направлением в развитии ЕРИС является интеграция системы с Единой медицинской информационно-аналитической системой (далее-ЕМИАС). Интеграция позволит объединить данные о пациенте, назначения врача-клинициста и результаты исследований, что в свою очередь существенно повысит качество решения диагностических задач рентгенологами, облегчит работу врачей-специалистов, улучшит обслуживание пациентов. Помимо этого, интеграция систем поможет в режиме реального времени осуществлять мониторинг доступности проведения лучевых методов исследований, что в свою очередь позволит оптимизировать маршрутизацию пациентов в случае поломки аппарата или невозможности выполнения некоторых видов исследований в утверждённые сроки.

Результаты преобразований в лучевой диагностике позволяют реализовать имеющийся кадровый и технический потенциал, повысить доступность современных методов диагностики для жителей Москвы,

проводить диагностические исследования в соответствии с мировыми стандартами качества и безопасности.

На основании вышеизложенного и с целью дальнейшего совершенствования службы лучевой диагностики города Москвы

КОЛЛЕГИЯ РЕШИЛА:

1. Принять к сведению доклад главного внештатного специалиста по лучевой диагностике ДЗМ, директора ГБУЗ «Научно-практический центр медицинской радиологии ДЗМ» **С. П. Морозова** и признать организацию работы службы лучевой диагностики города Москвы удовлетворительной.

2. В 2016-2017 гг. основные усилия в работе службы лучевой диагностики сосредоточить на реализацию, мероприятий, предусмотренных Государственной программой города Москвы «Развитие здравоохранения города Москвы (Столичное здравоохранение) на 2012-2020 годы», а также Территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в городе Москве.

3. Основными задачами, стоящими перед службой лучевой диагностики города Москвы, считать:

- дальнейшее совершенствование организации проведения лучевых методов диагностики;
- внедрение высокоэффективных методов диагностики;
- повышение доступности лучевых методов диагностики;
- повышение эффективности использования материально-технических ресурсов;
- повышение уровня удовлетворенности пациентов.

4. Заместителю руководителя Департамента здравоохранения города Москвы (**А. В. Погонин**), заместителю руководителя Департамента здравоохранения города Москвы (**Е. Ю. Хавкина**), главному внештатному специалисту по лучевой диагностике Департамента здравоохранения города Москвы, директору ГБУЗ «Научно-практический центр медицинской радиологии ДЗМ» (**С. П. Морозов**):

4.1. Подготовить и представить предложения в Департамент информационных технологий города Москвы по организации доступа ГБУЗ «НПЦМР ДЗМ» к расписанию медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, в ЕМИАС для мониторинга доступности исследований и перенаправления пациентов в случаях неисправности оборудования.

Срок – до 15.12.2016

4.2. Совместно с Московским городским фондом обязательного медицинского страхования (**В. А. Зеленский**) пересмотреть реестр медицинских услуг по лучевой диагностике и их тарифов, оплачиваемых из средств обязательного медицинского страхования.

Срок – до 31.01.2017

4.3. Совместно с Департаментом информационных технологий города Москвы (А. В. Ермолаев) разработать и представить методику интеграции ЕРИС в ЕМИАС.

Срок – до 31.01.2017

5. Начальнику Управления организации первичной медико-санитарной помощи Департамента (О. И. Красильникова), главному внештатному специалисту по лучевой диагностике Департамента здравоохранения города Москвы, директору ГБУЗ «Научно-практический центр медицинской радиологии ДЗМ» (С. П. Морозов) рассмотреть возможность проведения профилактических (скрининговых) исследований с использованием цифровой рентгенографии и низкодозной компьютерной томографии наряду с флюорографией в зависимости от технических возможностей медицинских организаций и конкретной клинической ситуации, издать соответствующий нормативно-распорядительный акт Департамента.

Срок – до 15.12.2016

6. Главному внештатному специалисту по лучевой диагностике Департамента здравоохранения города Москвы, директору ГБУЗ «Научно-практический центр медицинской радиологии ДЗМ» (С. П. Морозов):

6.1. Подготовить и представить на утверждение программу «Низкодозная компьютерная томография - скрининг рака легкого».

Срок – до 23.11.2016

6.2. Подготовить и представить на утверждение план мероприятий по оптимизации проведения маммологических обследований в медицинских организациях государственной системы здравоохранения города Москвы.

Срок – до 28.12.2016

6.3. Подготовить предложения по учету лучевой (дозовой) нагрузки, полученной в ходе медицинского исследования пациентом с использованием ЕРИС.

Срок – 28.12.2016

6.4. Представить предложения по унификации методик диагностических исследований (рентгенология, радиология, ультразвуковая диагностика), применяемых в медицинских организациях государственной системы здравоохранения города Москвы.

Срок – до 31.01.2017

6.5. Представить предложения по организации контроля качества проводимых исследований через систему ЕРИС на базе ГБУЗ «НПЦМР ДЗМ».

Срок – до 31.01.2017

6.6. Предоставить обоснование необходимости закупки набора фантомов для стандартизации сканирования ПЭТ/КТ.

Срок: 31.01.2017

7. Заместителю руководителя Департамента здравоохранения города Москвы (Ю. О. Антипова):

7.1. Обеспечить проведение закупок медицинских изделий для оснащения медицинских организаций в соответствии с порядками оказания

медицинской помощи в форме совместных конкурсов и аукционов с целью оптимизации расходования бюджетных средств

Срок: в течение года

7.2. Организовать с участием ГБУЗ «Научно-практический центр медицинской радиологии ДЗМ» (С. П. Морозов) и ГБУ «Гормедтехника ДЗМ» (Н. М. Сорокин) подготовку плана мероприятий Департамента по сокращению сроков простоя медицинского оборудования для лучевой диагностики.

Срок: до 28.12.2016

7.3. Организовать использование системы удаленного мониторинга технического состояния при текущем контроле работы оборудования лучевой диагностики в медицинских организациях Департамента.

Срок: до 31.01.2017

7.4. Организовать с участием ГБУЗ «Научно-практический центр медицинской радиологии ДЗМ» (С. П. Морозов) и ГБУ «Гормедтехника ДЗМ» (Н. М. Сорокин) мероприятия по внедрению систем цифровой обработки рентгеновских изображений для аналоговых аппаратов, установленных в медицинских организациях Департамента здравоохранения после 2010 года.

Срок: до 30.12.2017

8. Первому заместителю руководителя Департамента здравоохранения города Москвы (Т. Р. Мухтасарова), главному внештатному специалисту по лучевой диагностике Департамента здравоохранения города Москвы (С. П. Морозов) организовать целевую подготовку врачей-рентгенологов и рентгенолаборантов для службы лучевой диагностики города Москвы.

Срок – до 31.01.2017

9. Контроль за выполнением решения возложить на заместителя руководителя Департамента здравоохранения города Москвы Е. Ю. Хавкину.

**Председатель коллегии –
министр Правительства Москвы,
руководитель Департамента
здравоохранения города Москвы**

А. И. Хрипун