

Правила за администриране на електронния регистър на ССКЕБ за електрофизиологични процедури VG-Erhy, променени и утвърдени от УС на ССКЕБ на 01.06.2023 г.

1. Управителния съвет (УС) на ССКЕБ определя отделен администратор за електронния интернет-базиран регистър VG-Erhy.
2. Администратор може да бъде само пълноправен член на ССКЕБ.
3. Администраторът отговаря за дейността си пред УС и я съгласува с УС на ССКЕБ.
4. При смяна на администратора на ССКЕБ Председателят на ССКЕБ изпраща официално уведомление с подпис и печат на Сдружението до компютърния администратор, до бившия администратор на ССКЕБ и до новия администратор на ССКЕБ, с което ги известява за смяната и за датата на влизането ѝ в сила.
5. Промяната на настоящите правила е изцяло в правомощията на УС на ССКЕБ. Промени се правят по предложение на УС или на администратора на ССКЕБ и влизат в сила след утвърждаване от УС на ССКЕБ.
6. За включване в регистъра VG-Erhy всеки сертифициран специалист изпраща на администратора копие от сертификата си. Администраторът е длъжен да съхранява копието в архив, достъпен при поискване от УС.
7. Нивото на достъп до регистъра VG-Erhy се определя от вида на сертификата – базов или експертен.
8. Достъпът до регистъра е индивидуален (за конкретен лекар-специалист), а не институционален (за болница). С оглед опазване на личните данни на пациентите и на включените в регистъра лекари, специалистите са длъжни да не споделят с никого името и паролата си за достъп до регистъра.
9. Специалистите с базов сертификат по инвазивна електрофизиология имат пълен достъп за четене и ограничен достъп за въвеждане само на диагностични електрофизиологични изследвания в регистъра VG-Erhy, което се подsigурява чрез деактивиране на опциите „Използвани аблационни катетри (брой и вид)”, „Използвана енергия за аблация” и „Резултат от аблацията”.
10. Специалистите с експертен сертификат по интервенционална електрофизиология имат пълен достъп за четене и за въвеждане на диагностични и аблационни процедури с активирани всички опции на регистъра VG-Erhy.
11. Сертифицираните специалисти имат достъп до регистъра VG-Erhy от името на болнично заведение с договор с НЗОК за изпълнение на клинична пътека (КП) за диагностични електрофизиологични и/или аблационни процедури, с което имат сключен договор. При промяна на местоработата си сертифицираните специалисти уведомяват администратора на регистъра.
12. За асоцииране в регистъра VG-Erhy на сертифициран лекар-специалист с определено болнично заведение е необходимо в двуседмичен срок след сключване на договор с НЗОК изпълнителният директор на болничното заведение да изпрати официално уведомление с подпис, печат и изходящ номер от болничното заведение до администратора на регистъра VG-Erhy, удостоверяващо, че болничното заведение има сключен договор с НЗОК за изпълнение на диагностична/аблационна КП и че в изпълнение на този договор от името на болницата ще работи специалист с базов/експертен сертификат. Задължително е да се цитира името на съответния лекар-специалист, за да се асоциира името му с името на болничното заведение в регистъра VG-Erhy. Уведомлението е валидно до промяна в обстоятелствата. При промяна в обстоятелствата (назначаване на нов сертифициран специалист и др.) изпълнителният директор изпраща ново уведомление с подпис, печат и изходящ номер от болничното заведение до администратора на регистъра VG-Erhy в двуседмичен срок от настъпване

на промяната. Администраторът съхранява уведомленията в архив, достъпен при поискване от УС.

13. Не се допуска въвеждане на диагностични или аблационни процедури от сертифицирани лекари, неасоциирани със съответно болнично заведение по реда на т. 11 и 12 от настоящите правила.
14. По решение на УС, ССКЕБ има право да осъществи одит на извършената дейност от конкретен оператор/лечебно заведение, записана в регистъра при следните обстоятелства:
 - a. До 2 години от предоставянето на достъп на оператора/лечебното заведение до регистъра.
 - b. При не покриване на минималните изисквания за поддържане на компетентността на оператора/центъра, а именно:
 - Брой процедури за 12 месеца – 50
 - От тях комплексни аблации (PVI, камерни тахикардии) за 12 месеца - 20
 - Диагностични процедури до 10 % от всички процедури
 - c. При сигнал от пациент за допуснатата лекарска грешка
15. Одитът по т. 14 се извършва от комисия, определена от УС на ССКЕБ. При установени нарушения на добрата клинична практика, комисията дава препоръки на оператора/лечебното заведение и се прекратява достъпа на оператора/лечебното заведение до регистъра до изпълнението им.
16. При възникване на обстоятелства, необхванати от горните правила, администраторът докладва на УС на ССКЕБ, който взема решение за конкретната ситуация и го свежда до администратора за изпълнение.
17. Настоящите правила и всички бъдещи промени в тях се публикуват на интернет-сайта на ССКЕБ и се разпращат по електронна поща на всеки сертифициран специалист. В случай, че промените засягат и болничното заведение, в което работи съответният сертифициран специалист, същият трябва да уведоми изпълнителния директор, който следва да предприеме действия (ако такива се налагат) съобразно новите правила.