



**ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
ОРЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ**

**П Р И К А З**

08 сентября 2021г.

г. Орёл

№ 757

**Об организации оказания медицинской помощи с применением  
телемедицинских технологий в медицинских организациях  
Орловской области**

В целях координации и оптимизации процесса оказания медицинской помощи с использованием телемедицинских технологий на территории Орловской области, в соответствии со статьей 36.2 Федерального закона от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», во исполнение приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 30 ноября 2017 года № 965н «Об утверждении порядка организации и оказания медицинской помощи с применением телемедицинских технологий» п р и к а з ы в а ю:

1. Признать утратившим силу приказ Департамента здравоохранения и социального развития Орловской области от 1 августа 2013 года № 742 «О проведении телемедицинских консультаций в рамках региональной телемедицинской сети Орловской области».

2. Утвердить Положение об организации оказания медицинской помощи с применением телемедицинских технологий в медицинских организациях Орловской области в соответствии с Приложением 1 к настоящему приказу.

3. Утвердить Порядок организации и оказания медицинской помощи с использованием подсистемы «Телемедицинские консультации» Регионального сегмента единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения Орловской области в соответствии с Приложением 2 к настоящему приказу.

4. Утвердить форму запроса на консультацию с применением телемедицинских технологий в соответствии с Приложением 3 к настоящему приказу.

5. Утвердить форму протокола консультации с применением телемедицинских технологий в соответствии с Приложением 4 к настоящему приказу.

6. Утвердить форму отчета о проведенных консультациях с применением телемедицинских технологий в соответствии с Приложением 5 к настоящему приказу.

7. Утвердить информированное добровольное согласие/отказ на проведение медицинского вмешательства с применением телемедицинских технологий в соответствии с Приложением 6 к настоящему приказу.

8. Утвердить форму журнала консультаций с применением телемедицинских технологий в соответствии с Приложением 7 к настоящему приказу.

9. Определить региональным телемедицинским консультационным центром БУЗ Орловской области «Орловская областная клиническая больница», выполняющим организационно-методическую и координационную деятельность в телемедицинской сети Орловской области.

10. Определить оператором регионального сегмента единой государственной информационной системы здравоохранения Орловской области БУЗ Орловской области «Медицинский информационно-аналитический центр» осуществляющим его полное техническое функционирование и сопровождение.

11. Главным врачам медицинских организаций Орловской области, оказывающим медицинскую помощь с применением телемедицинских технологий:

11.1. В срок до 1 октября 2021 года приказами по учреждениям назначить лиц, ответственных за организацию, администрирование процессов оказания медицинской помощи с применением телемедицинских технологий и проведение консультаций с применением телемедицинских технологий.

11.2. Обеспечить обучение врачей-консультантов, осуществляющих консультации с применением телемедицинских технологий, пользованием системой телемедицинских технологий.

11.3. В срок до 1 октября 2021 года разработать и утвердить регламент проведения телемедицинских консультаций.

11.4. Факты оказания медицинской помощи с применением телемедицинских технологий оформлять в медицинской информационной системе медицинской организации.

11.5. Ежемесячно, в срок до 5 числа месяца, следующего за отчетным, обеспечить предоставление отчета о проведенных консультациях с применением телемедицинских технологий в соответствии с Приложением 5 к настоящему приказу в управление здравоохранения Департамента здравоохранения Орловской области.

11.6. Обеспечит круглосуточную работу ТМКЦ, ТМЦ или ТМП соответственно в активном режиме приема/передачи информации.

11.7. В срок до 1 октября 2021 года разработать и опубликовать на официальных сайтах медицинской организации порядок и график проведения телемедицинских консультаций.

11.8. Обеспечить организацию медицинской помощи населению Орловской области с применением телемедицинских технологий согласно Положению об организации оказания медицинской помощи с применением

телемедицинских технологий в медицинских организациях Орловской области.

11.9. Обеспечить ведение журнала консультаций с применением телемедицинских технологий.

11.10. В срок до 1 октября 2021 года направить в БУЗ Орловской области «Медицинский информационно-аналитический центр», БУЗ Орловской области «Орловская областная клиническая больница» разработанную документацию, контактные данные лиц, ответственных за организацию, администрирование процессов оказания медицинской помощи с применением телемедицинских технологий и проведение консультаций с применением телемедицинских технологий.

11.11. В срок до 1 октября 2021 года представить отчет о выполнении пункта 10 настоящего приказа в управление здравоохранения Департамента здравоохранения Орловской области.

12. Рекомендовать территориальному фонду обязательного медицинского страхования Орловской области (Федякову Р. П.) разработать и утвердить тарифы и порядок оплаты на оказание медицинской помощи с применением телемедицинских технологий.

13. Контроль исполнения приказа оставляю за собой.

Исполняющий обязанности  
руководителя Департамента  
здравоохранения Орловской области



В. О. Николаев

Внесено в проект постановления правительства  
органа местного самоуправления  
от 09.09.2021 г. № 441/2021

Положение об организации оказания медицинской помощи  
с применением телемедицинских технологий  
в медицинских организациях Орловской области

Термины и определения

ЕГИСЗ	Единая государственная информационная система в сфере здравоохранения
ЕСИА ИЭМК	Единая система идентификации и аутентификации интегрированная электронная медицинская карта в составе РС ЕГИСЗ ОО
МИАЦ	БУЗ Орловской области «Медицинский информационно-аналитический центр»
МИС МО	медицинская информационная система уровня медицинской организации
МО	медицинская организация государственной, муниципальной и частной формы собственности
РС ЕГИСЗ ОО	- региональный сегмент единой государственной информационной системы здравоохранения Орловской области
Система ТМК	подсистема «Телемедицинские консультации» РС ЕГИСЗ ОО
СТП	служба технической поддержки
СТП ТМК	служба технической поддержки Системы ТМК
ТМК (телемедицинская консультация)	оказание медицинской помощи с применением информационных технологий, обеспечивающих дистанционное взаимодействие медицинских работников между собой, идентификацию и аутентификацию указанных лиц, документирование совершаемых ими действий при проведении консилиумов, консультаций
УКЭП	усиленная квалифицированная электронная подпись
ФАП	фельдшерско-акушерский пункт
ФРМО	Федеральный реестр медицинских организаций
ФРМР	Федеральный регистр медицинских работников
ФЭР	Федеральная электронная регистратура
ЦАМИ ОО	центральный архив медицинских изображений Орловской области
ЦОД	центр обработки данных

## 1. Общие положения

Настоящее Положение определяет правила применения телемедицинских технологий при организации и оказании медицинской помощи медицинскими организациями Орловской области (далее – МО) по оказанию медицинской помощи с применением телемедицинских технологий, документированию и хранению информации, полученной по результатам оказания медицинской помощи с применением телемедицинских технологий в соответствии с Федеральным законом от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 30 ноября 2017 года № 965н «Об утверждении порядка организации и оказания медицинской помощи с применением телемедицинских технологий», порядками и стандартами медицинской помощи, утвержденными приказами Министерства Здравоохранения Российской Федерации.

Оказание медицинской помощи с применением телемедицинских технологий, в том числе в части определения условий ее оказания, а также в части используемого оборудования (медицинских изделий), осуществляется исключительно в соответствии с лицензионными требованиями, а также с соблюдением порядков оказания медицинской помощи.

При дистанционном взаимодействии медицинских работников между собой может осуществляться:

- оценка состояния здоровья пациента (комплекс мер, направленных на оценку, в том числе с точки зрения необходимого объема и срочности медицинской помощи, определения оптимального маршрута этапов оказания медицинской помощи, определения оптимального способа медицинской эвакуации в зависимости от состояния);
- уточнение диагноза;
- определение прогноза и тактики медицинского обследования и лечения;
- определение целесообразности перевода в специализированное отделение медицинской организации либо медицинской эвакуации;
- вынесение заключения по результатам диагностических исследований.

При дистанционном взаимодействии медицинских работников с пациентами или их законными представителями может осуществляться:

- профилактика, сбор, анализ жалоб пациента и данных анамнеза;
- оценка эффективности лечебно-диагностических мероприятий;
- медицинское наблюдение за состоянием здоровья пациента;
- принятие решения о необходимости проведения очного приема (осмотра, консультации)<sup>1</sup>, в том числе для определения транспортабельности пациента в случае целесообразности перевода в специализированное отделение медицинской организации либо медицинской эвакуации;

---

<sup>1</sup>В случае принятия решения о необходимости проведения очного приема (осмотра, консультации) медицинское заключение может содержать рекомендации пациенту или его законному представителю о необходимости проведения предварительных обследований.

- при условии установления лечащим врачом диагноза и назначения лечения на очном приеме (осмотре, консультации), возможно проведение консультаций с применением телемедицинских технологий с коррекцией ранее назначенного пациенту лечения, в том числе формирование рецептов на лекарственные препараты в форме электронного документа.

Отдельным случаем дистанционного взаимодействия является дистанционное наблюдение за состоянием здоровья пациента, которое назначается лечащим врачом по результатам очного приема (осмотра, консультации) и установления диагноза заболевания.

## 2. Виды дистанционного взаимодействия при оказании медицинской помощи с применением телемедицинских технологий

Система ТМК нацелена на обеспечение дистанционного взаимодействия медицинских работников между собой, медицинских работников с пациентами и (или) их законными представителями при оказании медицинской помощи с применением телемедицинских технологий.

Система ТМК обеспечивает возможность осуществления консультаций, консилиумов врачей при оказании медицинской помощи с применением телемедицинских технологий.

Система ТМК может обеспечивать возможность осуществления дистанционного наблюдения за состоянием здоровья пациента.

## 3. Формы дистанционного взаимодействия при оказании медицинской помощи с применением телемедицинских технологий

Система ТМК обеспечивает возможность осуществления дистанционного взаимодействия при оказании медицинской помощи с применением телемедицинских технологий в экстренной форме - при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, представляющих угрозу жизни больного, неотложной форме - при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни больного, плановой форме - при проведении профилактических мероприятий, при заболеваниях и состояниях, не сопровождающихся угрозой жизни больного, не требующих экстренной и неотложной медицинской помощи, и отсрочка оказания которой на определенное время не повлечет за собой ухудшение состояния больного, угрозу его жизни и здоровью.

При этом Система ТМК обеспечивает возможность контроля сроков проведения консультаций (консилиумов врачей) с применением телемедицинских технологий.

Исчисление сроков при проведении консультаций (консилиумов врачей) в плановой форме осуществляется с момента поступления запроса на проведение такой консультации (консилиума врачей) и медицинской документации, необходимой для их проведения.

#### 4. Требования к срокам проведения ТМК

Руководители МО Орловской области при оказании медицинской помощи с применением телемедицинских технологий в рамках программы государственных гарантий консультации (консилиумы врачей) с применением телемедицинских технологий в плановой форме обеспечивают организацию ТМК с учетом соблюдения установленных требований к срокам проведения консультаций:

- сроки проведения консультаций врачей-специалистов (за исключением подозрения на онкологическое заболевание) не должны превышать 14 рабочих дней со дня обращения пациента в медицинскую организацию;
- сроки проведения консультаций врачей-специалистов в случае подозрения на онкологическое заболевание не должны превышать 3 рабочих дня;
- консультации (консилиумы врачей) с применением телемедицинских технологий в экстренной форме осуществляются в сроки от 30 минут до 2 часов с момента поступления запроса на проведение консультации (консилиума врачей) в консультирующую медицинскую организацию и от 3 до 24 часов с момента поступления запроса в консультирующую медицинскую организацию при проведении консультации (консилиума врачей) с применением телемедицинских технологий в неотложной форме;
- консультации (консилиумы врачей) с применением телемедицинских технологий в плановом порядке осуществляются в сроки до 5 рабочих дней с момента поступления запроса на проведение консультации (консилиума врачей) в консультирующую медицинскую организацию;
- исчисление сроков при проведении консультаций (консилиумов врачей) в плановой форме осуществляется с момента поступления запроса на проведение такой консультации (консилиума врачей) и медицинской документации, необходимой для их проведения;
- сроки оказания медицинской помощи с применением телемедицинских технологий на возмездной основе определяются согласно условиям договоров, в том числе договоров добровольного медицинского страхования, если федеральными законами, иными нормативными правовыми актами Российской Федерации не предусмотрены иные требования.

#### 5. Режимы дистанционного взаимодействия при оказании медицинской помощи с применением телемедицинских технологий

Система ТМК должна обеспечивать возможность проведения консультаций (консилиумов врачей) при оказании медицинской помощи с применением телемедицинских технологий в следующих режимах:

- Отложенных консультаций, при которых консультант (врачи - участники консилиума) дистанционно изучает медицинские документы пациента и иную информацию о состоянии здоровья пациента, готовит



медицинское заключение без использования непосредственного общения с лечащим врачом и (или) медицинским работником, проводящим диагностическое исследование, и (или) пациентом (или его законным представителем).

- Реального времени, при которой медицинский работник (лечащий врач, либо фельдшер, акушер, на которого возложены функции лечащего врача в порядке, установленном законодательством в сфере охраны здоровья) непосредственно взаимодействует с консультантом (врачами - участниками консилиума, медицинскими работниками, осуществляющими диагностическое исследование) либо пациент (или его законный представитель) непосредственно взаимодействует с медицинским работником.

- Использование обоих режимов в рамках одного случая проведения консультации (консилиума врачей).

#### 6. Условия осуществления дистанционного взаимодействия при организации и оказании медицинской помощи с применением телемедицинских технологий с использованием Системы ТМК

Для осуществления дистанционного взаимодействия при оказании медицинской помощи с применением телемедицинских технологий с использованием Системы ТМК необходимо выполнение следующих предварительных условий:

1) МО Орловской области, участвующие в оказании медицинской помощи с применением телемедицинских технологий, должны быть зарегистрированы в ФРМО;

2) Все пользователи Системы ТМК, являющиеся медицинскими работниками, должны быть зарегистрированы в ФРМР;

3) Обеспечена возможность информационного взаимодействия с федеральным реестром электронных медицинских документов;

4) Участники дистанционного взаимодействия при оказании медицинской помощи с применением телемедицинских технологий с использованием Системы ТМК должны иметь подтвержденную учетную запись в ЕСИА.

5) Медицинские работники, привлекаемые для оказания медицинской помощи с применением телемедицинских технологий наделены УКЭП для подписания документов в Системе ТМК.

6) МО - участники дистанционного взаимодействия при оказании медицинской помощи с применением телемедицинских технологий должны быть оснащены средствами связи и оборудованием для проведения консультаций (консилиумов врачей). В случае проведения консультаций (консилиумов врачей) с применением телемедицинских технологий в режиме реального времени с применением видеоконференцсвязи, указанные медицинские организации должны быть оснащены оборудованием для ее осуществления в соответствии с рекомендациями по составу и характеристикам оборудования Министерства здравоохранения Российской Федерации.

7) При организации процесса дистанционного взаимодействия медицинских работников с пациентами или их законными представителями при оказании медицинской помощи с применением телемедицинских технологий консультирующая МО, а также организация, являющаяся оператором иных информационных систем, предоставляют пациенту и (или) его законному представителю в доступной форме, в том числе посредством размещения в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» информацию о консультирующей медицинской организации, участвующей в оказании консультации, о консультанте, враче - участнике консилиума, о порядке и условиях оказания медицинской помощи с применением телемедицинских технологий, а также об информационных системах, используемых при консультации и операторах указанных систем<sup>2</sup>.

Аутентификации в Системе ТМК пациента или его законного представителя обеспечивается с использованием ЕСИА.

Оформление согласия на обработку персональных данных осуществляется в форме электронного документа.

Оформление информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство пациента или его законного представителя, в том числе в форме электронного документа осуществляется с использованием усиленной квалифицированной электронной подписи или простой электронной подписи посредством применения ЕСИА.

В рамках выполнения требований нормативных правовых актов по организации и оказанию медицинской помощи с применением телемедицинских технологий Система ТМК обеспечивает информационное взаимодействие со следующими системами:

- 1) Единой системой идентификации и аутентификации (ЕСИА);
- 2) Единой государственной информационной системой в сфере здравоохранения (ЕГИСЗ) в части взаимодействия с подсистемами:
  - федеральным регистром медицинских работников (ФРМР);
  - федеральным реестром медицинских организаций (ФРМО);
  - федеральным реестром электронных медицинских документов;
- 3) Медицинскими информационными системами государственных и муниципальных МО Орловской области;
- 4) Информационными системами, предназначенными для сбора, хранения, обработки и предоставления информации, касающейся деятельности МО и предоставляемых ими услуг.

## 7. Процессы дистанционного взаимодействия при оказании медицинской помощи с применением телемедицинских технологий с использованием Системы ТМК

При оказании медицинской помощи с использованием Системы ТМК обеспечивается информационное взаимодействие МО 1, 2 уровня с МО

<sup>2</sup>В объеме требований пункта 46 приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 30 ноября 2017 года № 965н «Об утверждении порядка организации и оказания медицинской помощи с применением телемедицинских технологий».

3 уровня Орловской области. Взаимодействие также может осуществляться, в том числе между консультирующими МО<sup>3</sup>.

Документирование информации о проведении консультации с применением телемедицинских технологий, включая внесение сведений в медицинскую документацию, осуществляется с использованием УКЭП.

Хранение материалов, полученных по результатам дистанционного взаимодействия медицинских работников между собой, медицинских работников и пациентов (или их законных представителей) осуществляется в соответствии с требованиями раздела XI приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 30 ноября 2017 года № 965н «Об утверждении порядка организации и оказания медицинской помощи с применением телемедицинских технологий».

Регистрация материалов, полученных по результатам дистанционного взаимодействия медицинских работников между собой, медицинских работников и пациентов (или их законных представителей) в Федеральном РЭМД осуществляется с учетом требований к перечню регистрируемых электронных медицинских документов и их форматам.

При формировании направления на ТМК в Системе ТМК может создаваться Структурированный электронный медицинский документ (СЭМД) «Направление на госпитализацию, восстановительное лечение, обследование, консультацию», основанный на следующих формах первичной медицинской документации:

- Учетная форма № 057/у-04 «Направление на госпитализацию, восстановительное лечение, обследование, консультацию», утвержденная приказом Минздравсоцразвития Российской Федерации от 22 ноября 2004 года № 255 (базовая форма);

- Учетная форма № 028/у «Направление на консультацию и во вспомогательные кабинеты», утвержденная приказом Минздрава СССР от 4 октября 1980 года № 1030.

Электронный документ заверяется и получает юридическую силу после подписания УКЭП руководителя (заведующего отделением).

Функциональные возможности Системы ТМК обеспечивают:

- любые доступные способы оперативного оповещения, которые обеспечат соответствующее эффективное информирование участников процесса при организации оказания медицинской помощи с применением телемедицинских технологий с использованием, например, SMS, e-mail, иные способы. При этом в Системе ТМК обеспечивается возможность фиксировать информацию об их получении и прочтении адресатом с фиксацией даты и времени указанных действий;

- возможность обмена текстовыми сообщениями, файлами (предоставления доступа к соответствующим документам в Системе ТМК), а также возможность видео (аудио) конференций. Для осуществления видео (аудио) конференций в Орловской области используется защищенная корпоративная система объединенных коммуникаций с поддержкой видеоконференцсвязи TrueConf;

---

<sup>3</sup> Консультирующая МО может выступать в роли запрашивающей ТМК МО

– возможность прикрепления файлов в графических, форматах, а также в формате DICOM к медицинскому заключению (протоколу консилиума врачей), отчету о ДН пациента для лечащего врача, отчета в системе ТМК по результатам экстренного реагирования;

– настройка Системы ТМК обеспечивающая возможность исключения смены формы запроса для консультирующей МО при оказании медицинской помощи с применением телемедицинских технологий в экстренной форме. В частности при поступлении запроса на ТМК в экстренной форме замены на плановую форму ТМК по усмотрению консультирующей МО.

#### 8. Отчетность по результатам оказания медицинской помощи с применением телемедицинских технологий

Система ТМК обеспечивает формирование установленной требованиями Минздрава отчетности уровня медицинской организации и регионального уровня.

Система ТМК обеспечивает формирование, в том числе следующих показателей:

Наименование показателей	№ стр.	Вс его	В том числе:			за счет средств ОМС
			плано-вых	неотлож-ных	экстрен-ных	
1. Дистанционное взаимодействие в качестве консультирующей медицинской организации						
Количество проведенных консультаций с применением телемедицинских технологий	1					
из них количество проведенных консилиумов врачей с применением телемедицинских технологий	1.1					
из них количество проведенных консилиумов врачей с применением телемедицинских технологий, по результатам которых проведена госпитализация пациентов или осуществлен перевод пациента в другое медицинское учреждение (из строки 1.1)	1.1.1 <sup>4</sup>					
из них в режиме реального времени с применением видеоконференцсвязи (из строки 1.1)	1.1.2					
из них количество проведенных консультаций пациентов с применением телемедицинских технологий (из строки 1.1)	1.2					

<sup>4</sup>В строку 1.1.1. вносятся сведения о количестве проведенных консилиумов врачей с применением телемедицинских технологий, по результатам которых проведена госпитализация пациентов или осуществлен перевод пациента в другое медицинское учреждение. В случае отсутствия информационного взаимодействия с МИС МО, для получения результатов статистики по указанному показателю необходимо предусмотреть возможность его ручного ввода в Системе ТМК.

Наименование показателей	№ стр.	Вс его	В том числе:			за счет средств ОМС
			плано-вых	неотлож-ных	экстрен-ных	
из них количество проведенных консультаций пациентов с применением телемедицинских технологий, по результатам которых проведена госпитализация пациентов (из строки 1.2)	1.2.1 <sup>5</sup>					
из них в режиме реального времени с применением видеоконференцсвязи (из строки 1.2)	1.2.2					
Количество проведенных консультаций с применением телемедицинских технологий в целях вынесения заключения по результатам диагностических исследований	2					
<b>2. Дистанционное взаимодействие в качестве запрашивающей консультации медицинской организации</b>						
Количество полученных заключений по результатам консультаций с применением телемедицинских технологий	3					
Количество полученных протоколов консилиумов врачей по результатам консилиумов врачей с применением телемедицинских технологий	3.1					
из них проведенных в режиме реального времени с применением видеоконференцсвязи (из строки 3)	3.2					
<b>3. Дистанционное наблюдение за состоянием здоровья пациентов</b>						
Количество пациентов, находившихся на дистанционном наблюдении за состоянием здоровья с применением телемедицинских технологий	4		X	X	X	

Оценка количества и качества дистанционных консультаций, проведенных с использованием телемедицинских технологий, выполнения рекомендаций, данных в ходе проведения дистанционного консультирования, и результатов соответствующих случаев диагностики и лечения в «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ году.

(наименование медицинской организации)

Инициалы пациента, дата рождения	Наименование организации-консультанта, дата консультации	Профиль консультации	Рекомендации	Выполнены рекомендации ДА/НЕТ

В строку 1.2.1. вносятся сведения о количестве проведенных консультаций пациентов с применением телемедицинских технологий, по результатам которых проведена госпитализация пациентов. В случае отсутствия информационного взаимодействия с МИС МО, для получения результатов статистики по указанному показателю необходимо предусмотреть возможность его ручного ввода в Системе ТМК.

**Порядок организации и оказания медицинской помощи с использованием подсистемы «Телемедицинские консультации» Регионального сегмента единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения Орловской области**

Консультации с применением телемедицинских технологий организуются с использованием подсистемы «Телемедицинские консультации» РС ЕГИСЗ ОО (далее – Система ТМК).

**1. Уровни оказания ТМК**

4 уровень – региональный телемедицинский консультационный центр (РТМКЦ), организованный на базе БУЗ Орловской области «Орловская областная клиническая больница», выполняющий организационно-методическую и координационную деятельность в телемедицинской сети Орловской области.

3 уровень – телемедицинские консультационные центры (ТМКЦ) для проведения профильных медицинских консультаций с применением телемедицинских технологий, организованные на базе специализированных медицинских организаций, в том числе при взаимодействии с профильными федеральными медицинскими организациями:

БУЗ ОО «НКМЦ медицинской помощи матерям и детям имени З.И. Круглой»;

БУЗ ОО «Орловский онкологический диспансер»;

БУЗ ОО «Орловская областная стоматологическая поликлиника»;

БУЗ ОО «Орловский наркологический диспансер»;

БУЗ ОО «Орловский областной врачебно-физкультурный диспансер»;

БУЗ ОО «Орловский областной кожно-венерологический диспансер»;

БУЗ ОО «Орловский противотуберкулезный диспансер»;

БУЗ ОО «Орловский психоневрологический диспансер».

2 уровень – телемедицинские центры (ТМЦ) на базе:

БУЗ ОО «БСМП им. Н.А. Семашко» (для проведения телемедицинских консультаций населения г. Орла, согласно действующих приказов о маршрутизации);

БУЗ ОО «Ливенская ЦРБ» и БУЗ ОО «Мценская ЦРБ» (для проведения телемедицинских консультаций населения районов, согласно действующим приказам о маршрутизации пациентов) центральных районных больниц по профилям медицинской помощи, ПСЦ.

1 уровень – телемедицинские пункты (ТМП) на базе прочих ЦРБ и других МО Орловской области и их удаленных структурных подразделений, в том числе врачебных амбулаторий, ФАП и здравпунктов.

## 2. Правила организации медицинской помощи с использованием подсистемы «Телемедицинские консультации» РС ЕГИСЗ ОО

2.1. Телемедицинские технологии применяются при организации и оказании медицинской помощи с привлечением головного телемедицинского центра, организованного на базе БУЗ ОО «Орловская областная клиническая больница» в следующих случаях:

- при необходимости установления окончательного диагноза, в том числе в связи с нетипичностью течения заболевания;
- определения дополнительного объема лабораторно-инструментальных методов исследования для проведения дифференциальной диагностики в диагностически сложных случаях;
- высокого риска хирургического лечения в связи с осложненным течением основного заболевания или наличием сопутствующих заболеваний;
- оказания высокотехнологичной медицинской помощи;
- определения целесообразности перевода в специализированную медицинскую организацию для проведения специализированного хирургического лечения с использованием специальных методов хирургического вмешательства и сложных медицинских технологий;
- невозможности выполнения рекомендаций федеральных специализированных центров (институтов).

2.2. При оказании консультативной медицинской помощи с применением телемедицинских технологий в зависимости от срочности запроса могут проводиться следующие виды телемедицинских консультаций и консилиумов:

- экстренные телемедицинские консультации (выполняются в течение от 30 минут до 2 часов с момента поступления заявки) при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, представляющих угрозу жизни больного;
- неотложные телемедицинские консультации (выполняются в течение от 3 до 24 часов с момента поступления заявки) при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни больного;
- плановые телемедицинские консультации выполняются в сроки, согласованные с консультантом, возможно в режиме отложенных консультаций с дистанционным изучением медицинских документов пациента, но не позднее 5 рабочих дней при заболеваниях и состояниях, не сопровождающиеся угрозой жизни больного, не требующих экстренной и неотложной медицинской помощи, и отсрочка оказания которой на определенное время не повлечет за собой ухудшение состояния больного, угрозу его жизни и здоровью, при проведении профилактических мероприятий;
- телемедицинские консилиумы проводятся при участии нескольких телемедицинских центров в экстренной, неотложной и плановой форме.

В случае необходимости проведения экстренной консультации с применением телемедицинских технологий, решение о её проведении принимает лечащий врач, согласовывая свое решение с руководством МО.

2.3. Консультации (консилиумы врачей) при оказании медицинской помощи с применением телемедицинских технологий проводятся в режиме реального времени и (или) отложенных консультаций:

- при оказании медицинской помощи с применением телемедицинских технологий в режиме реального времени предусматривает консультацию (консилиум врачей), при которой медицинский работник (лечащий врач, либо фельдшер, акушер, на которого возложены функции лечащего врача в порядке, установленном законодательством в сфере охраны здоровья) непосредственно взаимодействует с консультантом (врачами – участниками консилиума) в присутствии либо отсутствии пациента (или его законного представителя) с использованием Системы ТМК.

- при оказании медицинской помощи с применением телемедицинских технологий в режиме отложенных консультаций предусматривает консультацию, при которой консультант (консилиум врачей) дистанционно изучает медицинские документы пациента и иную информацию о состоянии здоровья пациента, полученную через ИЭМКРС ЕГИСЗ ОО, готовит медицинское заключение без использования непосредственного общения с лечащим врачом и (или) медицинским работником, проводящим диагностическое исследование, и (или) пациентом (или его законным представителем).

2.4. Показания для рассмотрения вопросов лечения пациента с применением телемедицинских технологий определяет врачебная комиссия МО (заведующий отделением, дежурный администратор). Лечащий врач организует обследование пациента в соответствии со стандартами обследования по имеющейся у пациента патологии, оформляет запрос на консультацию в Системе ТМК.

2.4.1. Медицинскими показаниями для направления на телемедицинскую консультацию является наличие у пациента заболевания и (или) состояния, требующих применения высокотехнологичной медицинской помощи в соответствии с перечнем видов высокотехнологичной медицинской помощи.

2.4.2. При наличии медицинских показаний к оказанию высокотехнологичной медицинской помощи, лечащий врач МО, в которой пациент проходит диагностику и лечение в рамках оказания первичной специализированной медико-санитарной помощи и (или) специализированной медицинской помощи (далее - направляющая медицинская организация), оформляет направление на телемедицинскую консультацию на бланке направляющей медицинской организации, заверенном личной подписью лечащего врача, личной подписью руководителя медицинской организации (уполномоченного лица), печатью направляющей МО и содержит следующие сведения:

- фамилия, имя, отчество (при наличии) пациента, дату его рождения, адрес регистрации по месту жительства (пребывания);
- номер полиса обязательного медицинского страхования и название страховой медицинской организации (при наличии);
- страховое свидетельство обязательного пенсионного страхования (при наличии);
- код диагноза основного заболевания по МКБ-10;



- профиль консультации показанной пациенту;
- наименование медицинской организации, в которую направляется пациент для оказания высокотехнологичной медицинской помощи;
- фамилия, имя, отчество (при наличии) и должность лечащего врача, контактный телефон (при наличии), электронный адрес (при наличии).

2.4.3. К направлению на телемедицинскую консультацию прилагаются следующие документы пациента:

– Выписка из медицинской документации, заверенная личной подписью лечащего врача, личной подписью руководителя (уполномоченного лица) направляющей МО, содержащая диагноз заболевания (состояния), код диагноза по МКБ-10, сведения о состоянии здоровья пациента, результаты лабораторных, инструментальных и других видов исследований, подтверждающих установленный диагноз.

- Копии следующих документов пациента:
  - документ, удостоверяющий личность пациента (паспорт);
  - протоколы исследований, (если результаты на CD, - копируются в облако, прилагается ссылка);
  - подписанное заявление о согласии на обработку персональных данных (ф. 025, прилагается);
  - полис ОМС (копируются две стороны, в обязательном порядке должны читаться номер и название СК);
  - СНИЛС.

2.5. Специалисты телемедицинского центра рассматривают поступившие материалы и информируют МО о времени консультации сотрудника, ответственного за организацию ТМК медицинской организации, указанного в заявке.

2.6. Консультация с применением Системы ТМК проводится в назначенное время в оборудованном кабинете телемедицинского центра с одной стороны и телемедицинского пункта с другой стороны (либо с оборудованных рабочих мест участников взаимодействия в рамках ТМК).

2.7. По результатам ТМК врачом-консультантом в Системе ТМК оформляется протокол консультации с применением телемедицинских технологий согласно приложению № 4 к настоящему приказу. Консультация с применением телемедицинских технологий считается завершенной после получения запросившей организацией в Системе ТМК протокола консультации или протокола консилиума врачей.

2.8. При наличии у больного медицинских показаний к оказанию высокотехнологичной медицинской помощи осуществляется направление в федеральную медицинскую организацию, оказывающую высокотехнологичную медицинскую помощь, в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 29 декабря 2014 года № 930п «Об утверждении порядка организации оказания высокотехнологичной медицинской помощи с применением специализированной информационной системы».

2.9. Оплата консультации при оказании медицинской помощи с применением телемедицинских технологий осуществляется в соответствии с порядком, установленным действующими нормативными актами.

### 3. Дистанционное наблюдение

Отдельным случаем дистанционного взаимодействия является дистанционное наблюдение за состоянием здоровья пациента, которое назначается лечащим врачом по результатам очного приема (осмотра, консультации) и установления диагноза заболевания.

Дистанционное наблюдение (ДН) осуществляется при выполнении следующих условий:

- обеспечены технические и организационные условия проведения ДН;
- обеспечена возможность передачи данных от медицинского(их) изделия(й), имеющих функции передачи данных в Систему ТМК и регистрация в Системе ТМК выданных пациентам или их законным представителям медицинских изделий для осуществления ДН;
- пациенту или его законному представителю обеспечена возможность авторизации в Системе ТМК в части, обеспечивающей взаимодействие при ДН с использованием ЕСИА;
- обеспечена возможность, в том числе ручного ввода данных пациентом из любого местонахождения с медицинских изделий, не имеющих функции передачи данных;
- обеспечена возможность ручного ввода вместе с данными ДН дополнительной информации (в формализованной и неформализованной форме) и возможность прикрепления файлов (графических, видео). Обеспечена возможность настройки набора формализованных полей со справочниками для разных типов ДН (ДН АД, ДН сахарного диабета и др.);
- обеспечена возможность обмена текстовыми сообщениями (с возможностью прикрепления файлов) между пациентом или его законным представителем, лечащим врачом, медицинским работником, организующим и осуществляющим дистанционное наблюдение, а также дежурным специалистом, обеспечивающим техническую и организационную составляющую ДН;
- Системой ТМК обеспечивается контроль возможности участия работников консультирующей МО соответствующих ролей в процессе (рабочее время работника, работник не находится в отпуске или на больничном, обеспечивается контроль совмещений и замещений работников, дежурства и др.);
- пациенту с предварительно установленным лечащим врачом диагнозом и назначенным лечением по данному случаю на очном приеме (осмотре, консультации) назначена программа и определен порядок дистанционного наблюдения;
- пациенты или его законные представители обучены использованию Системы ТМК в части, обеспечивающей взаимодействие при ДН, наделены соответствующими инструкциями пользователей;
- обеспечена возможность выгрузки массива полученных данных пациента и при наличии соответствующих потребностей, их обработки;
- при наличии технической возможности обеспечено информационное взаимодействие Системы ТМК с МИС МО, позволяющего обеспечить

получение сведений об открытых случаях заболевания пациента, в рамках которых назначено дистанционное наблюдение за состоянием здоровья пациента, с возможностью формирования программы и порядка дистанционного наблюдения и передачи показателей дистанционного наблюдения в электронную медицинскую карту пациента;

– при наличии организационно-технической возможности, выдача (установка) пациентам или его законным представителям устройств (зарегистрированных в установленном порядке медицинских изделий), обучение пациентов пользованию ими;

– для дистанционного наблюдения пациента, находящегося в стационаре, заполнять ежедневно Карту дистанционного наблюдения:

### Карта дистанционного наблюдения пациента

МО \_\_\_\_\_ Дата \_\_\_\_\_  
(наименование)

№ истории б-ни \_\_\_\_\_ ФИО \_\_\_\_\_ Возраст \_\_\_\_\_

Часы																													
8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	1	2	3	4	5	6	7						
<b>Давление систолическое, диастолическое</b>																													
<b>Пульс</b>																													
<b>Температура</b>																													
<b>Диурез</b>														<b>Всего:</b>															
<b>Стул</b>																													
1- норма	2- жидкий	3-жидк слизь	со	4-жидк кровью	с	5-жидк черный	6- крутой	7-крутой кровью	с	8- крутой черный																			
<b>Гликемический профиль</b>																													
<b>Время свертывания крови</b>																													

Время			Время			Время			Время			Время		
Биохимический анализ крови						Анализ крови			Коагулограмма			Анализ мочи		
К			креат			Нв			ПИ			цвет		
Na			амилаз			эритро			ВР			прозр		
Cl			АЛТ			Нт			фиб			уд.вес		
белок			АСТ			лейкоц			АЧТВ			РН		
билир			ЛДГ			тромб			МНО			белок		
глюкоз			Прочие			палочк			Прочие			глюкоз		
мочев						сегмен						эпителий		
						лимф						лейкоц		
						моноц						эритро		
						СОЭ						соли		
						Прочие						ацетон		

#### 4. Взаимодействие Системы ТМК с внешними системами

4.1. Система ТМК осуществляет информационное взаимодействия со следующими внешними системами:

- Единой системой идентификации и аутентификации (ЕСИА);
- Единой государственной информационной системой в сфере здравоохранения (ЕГИСЗ) в части взаимодействия с подсистемами:
  - федеральным регистром медицинских работников (ФРМР);
  - федеральным реестром медицинских организаций (ФРМО);
  - федеральным реестром электронных медицинских документов;
- Медицинскими информационными системами МО Орловской области;
- Информационными системами, предназначенными для сбора, хранения, обработки и предоставления информации, касающейся деятельности медицинских организаций и предоставляемых ими услуг.

4.2. Система ТМК осуществляет информационное взаимодействие с ЕСИА, ФРМО и ФРМР в целях идентификации и аутентификации участников взаимодействия в рамках ТМК.

4.3. Система ТМК осуществляет информационное взаимодействие с МИС МО, в целях получения сведений об открытых случаях заболевания пациента, о действующих назначениях, и вносить информацию в электронную медицинскую карту пациента.

4.4. Система ТМК обеспечивает проведение ТМК в целях вынесения заключения по результатам диагностических исследований, включая информационное взаимодействие с ЦАМИ БО.

4.5. Система ТМК осуществляет информационное взаимодействие с ТМК ФЭР ЕГИСЗ в целях обеспечения возможности осуществления консультаций (консилиумов врачей) в головных МО по соответствующим профилям оказания медицинской помощи других регионов, поскольку указанные МО по соответствующему профилю оказания медицинской помощи имеются не во всех регионах и обеспечивают оказание медицинской помощи для нескольких регионов.

#### 5. Техническая поддержка подсистемы «Телемедицинские консультации» РС ЕГИСЗ ОО

Техническое функционирование регионального сегмента подсистемы «Телемедицинские консультации» РС ЕГИСЗ ОО обеспечивает БУЗ Орловской области «МИАЦ». В МО лицом, осуществляющим техническое обеспечение и поддержку ТМК, включая функционирование каналов связи и технических средств на стороне МО, организацию видеоконференцсвязи, техническую составляющую организации консультаций, консилиумов врачей, в том числе с применением ВКС, является Администратор ТМК МО, который назначается приказом руководителя МО.

5.1. Требования к сопровождению Системы в целом:

МИАЦ организует службу технической поддержки пользователей Системы ТМК (СТП ТМК) посредством приема их обращений с помощью официальной электронной почты МИАЦ, в том числе VipNet Деловая почта. Прием обращений производится ежедневно в круглосуточном режиме, а их обработка – в рабочие дни с 8 часов 30 минут до 17 часов 30 минут по Московскому времени.

СТП ТМК производит фиксацию сведений об обращениях по работе Системы ТМК. При обращении пользователя в СТП ТМК его обращение относится к одному из следующих типов:

- запрос на техническую консультацию – запрос на предоставление информации или методических материалов по функциональным возможностям Системы ТМК;
- запрос на предоставление прав пользователю;
- инцидент – запрос, связанный с событием, которое привело или может привести к нарушению либо снижению качества работы Системы ТМК.

При сбоях на уровне регионального сегмента Системы ТМК используются следующие способы устранения сбоев:

- восстановление настроек Системы ТМК,
- установка обновления Системы ТМК;
- полное восстановление Системы ТМК из резервных копий;
- восстановление данных из резервных копий;
- изменение настроек Системы ТМК.

## 5.2. Требования к режимам функционирования.

Система предназначена для работы в непрерывном (круглосуточном) режиме.

Причинами нарушения непрерывного режима функционирования Системы ТМК в отдельном месте оказания услуг могут являться:

- отключение электричества на месте оказания услуг;
- нарушение работы канала связи с местом оказания услуг;
- нарушение функционирования размещенных в ЦОД компонентов РС ЕГИСЗ.

При условии регулярного регламентного обслуживания и мониторинга параметров работы Системы ТМК обеспечивается длительно-непрерывное, круглосуточное функционирование в штатном режиме и в режиме системного администрирования. При переходе в режим системного администрирования обеспечивается непрерывное функционирование компонентов, исключая одновременный перезапуск всех компонентов, пуск и остановку, восстановление данных их резервных копий.

Штатный режим является основным рабочим режимом. В нем осуществляются все операции, функции и группы функций Системы ТМК. Для обеспечения штатного режима функционирования Системы необходимо выполнять требования и выдерживать условия эксплуатации программного обеспечения и комплекса технических средств Системы ТМК, указанные в соответствующих технических документах (техническая документация, инструкции по эксплуатации).

Аварийный режим функционирования Системы характеризуется отказом одного или нескольких компонент программного и (или) аппаратного обеспечения. В случае перехода Системы ТМК в предаварийный режим в общем случае, необходимо:

- завершить работу всех приложений, с сохранением данных;
- выключить рабочие станции операторов;
- выключить все периферийные устройства;
- выполнить резервное копирование БД.

После этого необходимо выполнить комплекс мероприятий по устранению причины перехода Системы ТМК в аварийный режим. Причинами нарушения непрерывного режима функционирования компонент в отдельном месте оказания услуг могут являться: отключение электричества на месте проведения работ; нарушение работы канала связи с местом проведения работ; полное и частичное повреждение аппаратной части, на которой размещаются компоненты Системы ТМК.

#### 6. Требования к защите информации от несанкционированного доступа

Средства Системы ТМК обеспечивают сохранность данных в соответствии с законодательством Российской Федерации. Вход в пользовательскую часть Системы ТМК и дальнейшая работа в ней осуществляется только через ЕСИА. Для каждого пользователя назначается одна или более ролей, которые этот пользователь выполняет в Системе ТМК.

В Системе ТМК предусмотрена настройка для каждой пользовательской роли прав доступа к информационным ресурсам и выполнения определенных операций (возможность конфигурирования функций без изменения исходного кода). При необходимости, для каждого справочника и архива документов определяются права на создание в них новых записей, их редактирование и удаление. В целях защиты информации от несанкционированного доступа и защиты персональных данных в соответствии с требованиями действующего законодательства Российской Федерации Система ТМК размещается внутри защищенного сегмента сети передачи данных Департамента здравоохранения Орловской области.

Приложение 3  
к приказу Департамента здравоохранения Орловской области  
от 08.09 2021 г. № 157

Форма запроса на консультацию с применением телемедицинских технологий

Запрос на консультацию с применением телемедицинских технологий

(консультирующий телемедицинский центр)

Направляющая медицинская организация	
Дата запроса и №	
Ф.И.О. лечащего врача и специальность	
Форма консультации (предварительная, экстренная, неотложная, плановая, телемедицинский консилиум)	
Цель консультации (уточнение диагноза, выбор тактики лечения, решение вопроса о медицинской эвакуации и д.р.)	
<b>Сведения о пациенте</b>	
Ф.И.О.	
Дата рождения	
Пол	
Место жительства	
Профессия	
Состояние пациента	
Уровень сознания по шкале Глазго, наличие седации (название препарата и доза)	
Жалобы (если пациент в сознании)	
Анамнез заболевания	
Анамнез жизни включая, алергоанамнез, перенесенные заболевания, хронические заболевания, профессиональные вредности, вредные привычки и д.р.	
Данные физикального обследования (антрометрические данные, температура, пульс, частота дыхания, частота сердечных сокращений, артериальное давление, сатурация крови и д.р.)	Рост Масса тела Температура ЧД ЧСС Пульс ЦВД АД SpO2
Наличие инотропной поддержки, ее доза и методика проведения	

Режим ИВЛ, процентное содержание кислорода во вдыхаемой смеси, наличие кислородозависимости	
Данные объективного осмотра органов и систем	
Подробный локальный статус в зависимости в зависимости от нозологической формы (неврологический, акушерский, гинекологический, хирургический и д.р.) при возможности с визуализирующими данными (клинические фотографии)	
Данные общих методов обследования (результаты лабораторных исследований, ЭКГ и д.р.)	
Данные специальных методов обследования (рентгенограммы, компьютерные томограммы)	
Клинический диагноз	Основной _____ Осложнение основного _____ Сопутствующий _____
Проводилось ли лечение, его эффективность, особенности лечебно-диагностического процесса	
Список присоединенных файлов (обязательно наличие скан-копии информированного добровольного согласия пациента на проведение телемедицинской консультации)	

Ответственный сотрудник за организацию телемедицинской консультации

Ф.И.О. \_\_\_\_\_

Должность \_\_\_\_\_

Телефон \_\_\_\_\_

Главный врач  
(заместитель главного врача,  
дежурный врач)

\_\_\_\_\_ Ф.И.О.  
(подпись)

М.П.



Приложение 4  
к приказу Департамента здравоохранения Орловской области  
от 08.09. 2021 г. № 757

Форма протокола консультации с применением телемедицинских технологий

Протокол консультации с применением телемедицинских технологий  
(в обязательном порядке вклеивается в амбулаторную карту больного, карту стационарного больного, другую первичную медицинскую документацию)

(консультирующий телемедицинский центр)

Дата проведения консультации	
Ф.И.О. пациента	
Дата рождения	
Клинический диагноз (предположительный диагноз, обоснование причин, по которым сформулировать диагноз не представляется возможным)	
Необходимы мероприятия для проведения дифференциальной диагностики с алгоритмами диагностического поиска	
Рекомендации по лечению (реабилитации, профилактике); для оперативного лечения – название операции, рекомендуемое медицинское учреждение; при невозможности однозначных рекомендаций по лечению – альтернативные варианты с описанием алгоритмов их выбора	
Замечания по диагностике, лечению, полноте и качеству представленных материалов направляющей медицинской организации	

Должность, квалификационная  
категория, ученая степень,  
ученое звание консультанта

\_\_\_\_\_

(подпись)

\_\_\_\_\_ Ф.И.О.

Должность, квалификационная  
категория, ученая степень,  
ученое звание консультанта

(подписи участников консилиума врачей)

\_\_\_\_\_

(подпись)

\_\_\_\_\_ Ф.И.О.

Приложение 5  
к приказу Департамента здравоохранения Орловской области  
от 08.09. 2021 г. № 757

Форма отчета о проведенных консультациях с применением  
телемедицинских технологий

(название консультирующего телемедицинского центра)

Отчетный период \_\_\_\_\_

№ п/п	Медицинская организация, направившая на консультацию с применением телемедицинских технологий	В том числе			
		Всего	Взрослые	Дети	Беременные
1					
2					

Главный врач  
(заместитель главного врача,  
дежурный врач)

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ Ф.И.О.

Информированное добровольное согласие/отказ  
на проведение медицинского вмешательства с применением  
телемедицинских технологий

В соответствии со статьями 20, 22 Федерального закона от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», пунктом 46 Порядка организации и оказания медицинской помощи с применением телемедицинских технологий, утвержденного приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 30 ноября 2017 года № 965н я, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ г.р.,  
\_\_\_\_\_ (наименование и реквизиты правоустанавливающего документа, кем и когда выдан) перед оказанием медицинского вмешательства в объеме консультации врача(ей)-специалиста(ов) с применением телемедицинских технологий в соответствии со статьей 20 Федерального закона от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» информирован о правилах предоставления в \_\_\_\_\_ (наименование медицинской(их) организации(ях)) медицинской помощи в объеме проведения консультации врача(ей)-специалиста(ов) с применением телемедицинских технологий, а именно о целях, методах оказания медицинской помощи, связанном с ними риске, возможных вариантах медицинского вмешательства, о его последствиях, а также о предполагаемых результатах оказания медицинской помощи:

Я информирован, что в соответствии с частью 2 статьи 36.2 Федерального закона от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», пунктом 3 Порядка организации и оказания медицинской помощи с применением телемедицинских технологий, утвержденного Приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 30 ноября 2017 года № 965н, целью консультации врача(ей)-специалиста(ов) с применением телемедицинских технологий является профилактика, сбор, анализ жалоб пациента и данных анамнеза, оценки эффективности лечебно-диагностических мероприятий, медицинского наблюдения за состоянием здоровья пациента; принятие решение о необходимости проведения очного приема (осмотра, консультации) и д.р.

Я также полностью понимаю, что конкретная цель телемедицинской консультации врача(ей)-специалиста(ов) зависит от того, предшествовал ли указанной телемедицинской консультации очный прием данного(ых) врача(ей)-специалиста(ов), а также зависит от количества и характера предъявленных мною жалоб, сообщенных данных анамнеза, представленных результатов исследований и прочее.

Оказание телемедицинской консультации (консультации врача(ей)-специалиста(ов) с применением телемедицинских технологий)

осуществляется путем применения при консультировании (сборе анамнеза, даче медицинского заключения) врачом(ами)-специалистом(ами) телемедицинских технологий - информационных технологий, обеспечивающих дистанционное взаимодействие медицинских работников с пациентами и (или) их законными представителями, идентификацию и аутентификацию указанных лиц, документирование совершаемых ими действий при проведении консультаций.

Оказание консультации врачом(ами)-специалистом(ами) с применением телемедицинских технологий предполагает ограниченный объем возможных действий медицинского(их) работника(ов), а именно:

- сбор анамнеза (опрос, в том числе выявление жалоб), представляющий собой сбор методом опроса пациента с целью получения совокупности сведений о пациенте и его заболевании, выяснения продолжительности заболевания, остроты его начала, локализации, распространённости процесса, симптомов заболевания, семейного анамнеза, профессии, предыдущего лечения;

- анализ данных анамнеза, жалоб;

- изучение представленных медицинских документов, результатов исследований.

Ввиду дистанционного, удаленного характера медицинского вмешательства консультация врачом(ами)-специалистом(ами) с применением телемедицинских технологий исключает возможность проведения очной оценки состояния пациента врачом(ами)-специалистом(ами), в частности, исключает возможность проведения в ходе консультации таких манипуляций как: проведение антропометрических исследований; выполнение термометрии; выполнение тонометрии; выполнение осмотра, в том числе путем пальпации, перкуссии, аускультации; проведение не инвазивных исследований и лечебных манипуляций в отношении функций (чувствительной и двигательной сферы) и др.

На основании вышеуказанного я принимаю, что альтернативным консультацией врачом(ами)-специалистом(ами) с применением телемедицинских технологий и наиболее полным, эффективным вариантом медицинского вмешательства является очная консультация врача-специалиста; что ввиду ограниченного объема возможных действий медицинского(их) работника(ов) при осуществлении консультации врачом(ами)-специалистом(ами) с применением телемедицинских технологий, фактически ограничивающихся беседой с пациентом, изучением документации, настоящее медицинское вмешательство является низкорисковым и безопасным для пациента.

Я в полном объеме информирован о возможных результатах телемедицинской консультации (дача врачом(ами)-специалистом(ами) рекомендаций о необходимости проведения очного приема (осмотра, консультации), о проведении предварительных и дополнительных обследований; возможность осуществления коррекции ранее лечащим врачом лечения на очном приеме, в том числе путем формирования рецептов на лекарственные препараты).

Я также принимаю, что по результатам консультации врачом(ами)-

специалистом(ами) с применением телемедицинских технологий в отличие от очной консультации врача(ей)-специалиста(ов) не может быть установлен диагноз и назначено лечение.

В соответствии с пунктом 46 Порядка организации и оказания медицинской помощи с применением телемедицинских технологий, утвержденного Приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 30 ноября 2017 года № 965н я в полном объеме информирован о консультирующей(их) медицинской(их) организации(ях), участвующей(ях) в оказании консультации; об организации, являющейся оператором иных информационных систем; сведения о порядке и условиях оказания медицинской помощи с применением телемедицинских технологий; об информационных системах, используемых при консультации, и операторах указанных систем.

Я доверяю врачу(м)-специалисту(ам) \_\_\_\_\_  
(наименование медицинской(их) организации(ях)) выполнение необходимых и показанных мне / моему ребенку; лицу, чьи права и законные интересы я представляю \_\_\_\_\_

(подчеркнуть или зачеркнуть) / (указать степень родства и вписать имя ребёнка или лица, чьи права и законные интересы я представляю)

медицинского вмешательства в объеме консультации врача(ей)-специалиста(ов) с применением телемедицинских технологий.

Я даю согласие на передачу информации о состоянии моего здоровья / состоянии здоровья лица, законным представителем которого я являюсь \_\_\_\_\_,

(фамилия, имя, отчество, телефон лица, которому могут быть переданы сведения о состоянии здоровья пациента)

телефон +7 \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_.

При подписании настоящего Информированного добровольного согласия Пациенту (его законному представителю, его представителю) вышеуказанная информация понятна.

Пациент (его законный представитель, его представитель) получил полную информацию об особенностях консультации врача(ей)-специалиста(ов) с применением телемедицинских технологий, принял решение получить медицинское вмешательство на вышеуказанных условиях и доверяет врачу(ам) принимать возможные и необходимые решения и выполнять любые возможные медицинские действия в ходе оказания консультации с целью достижения наилучшего результата и дальнейшего улучшения состояния Пациента.

Пациент (его законный представитель, его представитель) не возражает против передачи данных о моей болезни, записи хода телемедицинской консультации (медицинского вмешательства) на информационные носители и демонстрации лицам с медицинским образованием – исключительно в целях оказания медицинской помощи, достижения наилучшего результата и дальнейшего улучшения состояния здоровья, медицинских, научных, или обучающих целях, а также с целью для контроля качества и безопасности медицинской деятельности с учетом сохранения врачебной тайны.

Мне разъяснено, что я имею право отказаться от консультации с

применением телемедицинских технологий (медицинского вмешательства) и (или) потребовать ее прекращения.

Я осознаю риски связанные с возможным неправомерным распространением сведений выходящих за пределы круга доверенных лиц.

Иные вопросы у Пациента (его законного представителя, его представителя) отсутствуют вследствие полного осознания существа выполняемого медицинского вмешательства.

Я удостоверяю, что текст моего информированного добровольного согласия на проведение медицинского вмешательства с применением телемедицинских технологий мною прочитан, мне понятно назначение данного документа, полученные разъяснения понятны и меня удовлетворяют.

\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
подпись Пациента (законного представителя, представителя) дата подписи

\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
подпись медицинского работника дата подписи

Если пациент по каким-либо причинам не может собственноручно подписать данный документ, настоящий документ заверяется двумя подписями медицинских работников медицинской организации.

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 201\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
(подпись) (расшифровка подписи)

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 201\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
(подпись) (расшифровка подписи)

