

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
КАЛУЖСКОЙ ОБЛАСТИ

ПРИКАЗ

от 24 сентября 2018 г

№ 918

**Об утверждении регламента организации
оказания медицинской помощи в Калужской области
с применением телемедицинских технологий**

В целях обеспечения доступности медицинской помощи гражданам Калужской области, проживающим, в том числе в малонаселенных, отдаленных и (или) труднодоступных населенных пунктах, а также в сельской местности **ПРИКАЗЫВАЮ:**

1. Утвердить регламент организации оказания медицинской помощи в Калужской области с применением телемедицинских технологий (далее - Регламент) согласно приложению № 1 к настоящему приказу.

2. Утвердить перечень синдромов критических состояний пациента для оказания медицинской помощи в Калужской области с применением телемедицинских технологий согласно приложению № 2 к настоящему приказу.

3. Утвердить перечень консультирующих медицинских организаций Калужской области для оказания медицинской помощи в Калужской области с применением телемедицинских технологий согласно приложению № 3 к настоящему приказу.

4. Руководителям государственных учреждений здравоохранения Калужской области (далее - медицинские организации) **в срок до 15.10.2018 года** предоставить в отдел реализации программ развития здравоохранения министерства здравоохранения Калужской области объемы медицинской помощи на 2019 год, планируемой к оказанию с применением телемедицинских технологий, в соответствии с приложением № 4 к настоящему приказу по следующим услугам:

- расшифровка, описание при дистанционном мониторинге электрокардиограммы;
- дистанционная интерпретация исследования в зависимости от вида исследования:
 - компьютерная томография;
 - магнитно-резонансная томография;
 - цифровая рентгенография;
 - ультразвуковое исследование;
 - цифровая ангиография;
 - цифровая маммография;

- позитронно-эмиссионная томография;
 - видео эндоскопия;
 - микроскопия;
- дистанционная консультация в зависимости от типа консультации:
- телемедицинская консультация;
 - телемедицинский консилиум.

5. Начальнику отдела реализации программ развития здравоохранения министерства здравоохранения Калужской области **в срок до 30.10.2018 года** представить в Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Калужской области и в Комиссию по разработке территориальной программы обязательного медицинского страхования предложения на 2019 год по объемам медицинской помощи (услугам), обозначенным в пункте 4 настоящего приказа, с учетом предложений медицинских организаций.

6. Рекомендовать Территориальному фонду обязательного медицинского страхования Калужской области **в срок до 03.12.2018 года** рассчитать тарифы на 2019 год на услуги, обозначенные в пункте 4 настоящего приказа, и направить их в Комиссию по разработке территориальной программы обязательного медицинского страхования.

7. Руководителям медицинских организаций Калужской области, планирующих инициацию запросов на дистанционную интерпретацию исследований и запросов на телемедицинскую консультацию и телемедицинский консилиум, **в срок до 03.12.2018 года**:

- ознакомить врачей, ответственных за ведение пациентов, с настоящим приказом;
- назначить приказом сотрудников, ответственных за направление на дистанционную интерпретацию исследований, и сотрудников, ответственных за организацию и проведение телемедицинской консультации;
- ознакомить ответственных сотрудников с настоящим приказом в течение 10 рабочих дней с момента их назначения;
- определить порядок согласования ответственным сотрудником с врачом-консультантом даты и времени проведения телемедицинского консилиума;
- определить порядок передачи протоколов интерпретации данных исследования, телемедицинской консультации и телемедицинского консилиума лечащим врачам;
- оборудовать кабинет (-ы) для проведения сеансов видеоконференцсвязи;
- обеспечить участие ответственных сотрудников в инструктаже, обеспечить прохождение ответственными сотрудниками итогового контрольного задания;
- обеспечить организацию получения у пациентов согласия на обработку персональных данных;
- обеспечить организацию получения у пациентов добровольного информированного согласия на проведение удаленного консультирования медицинских данных;
- обеспечить организацию обмена данными с консультирующими медицинскими организациями посредством защищенной сети здравоохранения Калужской области;
- обеспечить организацию ведения ответственными лицами журналов, определенных Регламентом, в «Барс. Мониторинг Здравоохранения».

8. Руководителям консультирующих медицинских организаций в срок до 03.12.2018 года в зависимости от вида медицинской помощи, оказываемой с применением телемедицинских технологий:

- назначить приказом сотрудников, ответственных за круглосуточный прием запросов на теле-ЭКГ-консультации, за организацию дистанционной интерпретации исследований, за организацию и проведение телемедицинской консультации;
- ознакомить ответственных сотрудников с настоящим приказом в течение 10 рабочих дней с момента их назначения;
- обеспечить организацию сохранения ответственными сотрудниками принятых теле-ЭКГ, при наличии технической возможности их интерпретаций с привязкой к электронной медицинской карте пациента (далее – ЭМК) в государственной информационной системе Калужской области «Региональная медицинская информационная система Калужской области» (далее – РМИС КО);
- в случае отсутствия в центральном архиве медицинских изображений Калужской области (далее - ЦАМИ) цифрового изображения исследования обеспечить организацию его сохранения ответственными сотрудниками в ЦАМИ с привязкой к ЭМК в РМИС КО; в случае отсутствия в РМИС КО иных документов, входящих в состав пакета электронных медицинских документов пациента, сохранение отсутствующих документов в ЭМК в РМИС КО;
- организовать электронное хранилище при отсутствии технической возможности сохранения указанных документов в РМИС КО; определить порядок хранения электронных пакетов документов;
- определить врачей-консультантов в зависимости от вида медицинской помощи, оказываемой с применением телемедицинских технологий;
- обеспечить организацию ведения расписания плановых телемедицинских консультаций в «Барс. Мониторинг Здоровоохранения»;
- определить порядок передачи запросов на теле-ЭКГ-консультацию, дистанционную интерпретацию исследований врачам-консультантам;
- определить порядок согласования ответственным сотрудником с врачом-консультантом даты и времени проведения телемедицинской консультации;
- обеспечить организацию заполнения протоколов теле-ЭКГ-консультаций, протоколов результатов диагностических (инструментальных) исследований, протоколов консультаций, рекомендаций диагностического и лечебного характера в РМИС КО с привязкой к ЭМК и ссылкой на место хранения цифрового изображения исследования в ЦАМИ; при наличии технической возможности обеспечить заверение протоколов и рекомендаций усиленной квалифицированной электронной подписью (далее – УКЭП) врача – консультанта;
- обеспечить организацию заверения УКЭП врачом-консультантом протокола телемедицинского консилиума;
- определить порядок передачи протоколов интерпретации теле-ЭКГ, интерпретации данных исследования, телемедицинской консультации, телемедицинского консилиума от врачей-консультантов ответственным сотрудникам;
- оборудовать кабинет (-ы) для проведения сеансов видеоконференцсвязи;
- обеспечить участие ответственных сотрудников в инструктаже; обеспечить прохождение ответственными сотрудниками итогового контрольного задания;

- обеспечить обмен данными с медицинскими организациями, инициировавшими указанные запросы, посредством защищенной сети здравоохранения Калужской области;
- обеспечить ведение ответственными лицами журналов, определенных Регламентом, в «Барс. Мониторинг Здравоохранения».

9. Директору ГБУЗ КО «Медицинский информационно-аналитический центр Калужской области» (далее – МИАЦ):

9.1. в срок до 15.10.2018 года:

- подготовить рекомендации по оборудованию кабинетов для проведения сеансов видеоконференцсвязи;
- подготовить формы журналов, определенных порядком, в «Барс. Мониторинг Здравоохранения»;
- подготовить формы для ведения расписания плановых телемедицинских консультаций в «Барс. Мониторинг Здравоохранения»;
- разработать и утвердить программы инструктажа для ответственных сотрудников медицинских организаций Калужской области, планирующих инициацию запросов на дистанционную интерпретацию исследований и запросов на телемедицинскую консультацию, и консультирующих медицинских организаций; предусмотреть программой инструктажа прохождение ответственными сотрудниками итогового контрольного задания;
- разработать и утвердить план-график инструктажа ответственных сотрудников;

9.2. провести инструктаж ответственных сотрудников **в срок до 15.10.2018 года;**

9.3. с **01.11.2018 года** обеспечить техническую поддержку, сопровождение сеансов видеоконференцсвязи, при наличии технической возможности запись телемедицинских консультаций, телемедицинских консилиумов, сохранение записей в электронном хранилище на базе МИАЦ.

Министр



К.Н. Баранов

Регламент организации оказания медицинской помощи в Калужской области с применением телемедицинских технологий

В целях обеспечения доступности медицинской помощи гражданам Калужской области, проживающим, в том числе в малонаселенных, отдаленных и (или) труднодоступных населенных пунктах, а также в сельской местности, при оказании медицинской помощи применяются телемедицинские технологии.

При оказании медицинской помощи с применением телемедицинских технологий медицинские организации руководствуются:

- Федеральным законом от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;

- Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ (в редакции от 22.02.2017) «О персональных данных»;

- приказом Минздравсоцразвития России от 22.11.2004 № 255 (в редакции от 15.12.2014) «О порядке оказания первичной медико-санитарной помощи гражданам, имеющим право на получение набора социальных услуг» (вместе с инструкцией по заполнению учетной формы № 057/у-04 «Направление на госпитализацию, восстановительное лечение, обследование, консультацию», инструкцией по заполнению учетной формы № 030-Р/у «Сведения о лекарственных средствах, выписанных и отпущенных гражданам, имеющим право на получение набора социальных услуг»);

- приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 30 ноября 2017 года № 965н «Об утверждении порядка организации и оказания медицинской помощи с применением телемедицинских технологий»;

- настоящим регламентом.

Государственные учреждения здравоохранения Калужской области (далее - медицинские организации) оказывают медицинскую помощь с применением телемедицинских технологий по видам работ (услуг), указанным в лицензии на осуществление медицинской деятельности.

При оказании медицинской помощи с применением телемедицинских технологий медицинский работник, ответственный за ведение пациента, получает у пациента согласие на обработку персональных данных (приложение № 1 к настоящему регламенту) и добровольное информированное согласие на проведение удаленного консультирования медицинских данных пациента (приложение № 2 к настоящему регламенту). При отсутствии согласий пациента оказание медицинской помощи с применением телемедицинских технологий не осуществляется.

При оказании медицинской помощи с применением телемедицинских технологий врач-консультант несет ответственность за рекомендации, предоставленные по результатам консультации с применением телемедицинских технологий, в пределах данного им медицинского заключения.

Включение в счета (реестры счетов) медицинской помощи, оказанной с применением телемедицинских технологий, осуществляется только при наличии оформленных надлежащим образом протоколов теле-ЭКГ-консультаций, протоколов результатов диагностических (инструментальных) исследований, протоколов консультаций, рекомендаций диагностического и лечебного характера.

Правила обеспечения технологического процесса оказания медицинской помощи с применением телемедицинских технологий описаны ниже.

I. Правила обеспечения технологического процесса применения телемедицинских технологий при интерпретации электрокардиограмм (далее - Теле-ЭКГ консультации)

1. Теле-ЭКГ консультации – прием и интерпретация электрокардиограмм, транслируемых по телекоммуникационным сетям, предоставление медицинским работникам результатов этой интерпретации вместе с рекомендациями диагностического и лечебного характера.

2. Теле-ЭКГ-консультации могут проводиться на всех этапах оказания медицинской помощи:

- догоспитальном (фельдшером скорой медицинской помощи, санавиации, в том числе для решения вопроса о проведении тромболизиса и определения дальнейшей тактики лечения);
- амбулаторном:
 - при поступлении вызова врача на дом с характерными жалобами пациента, указывающими на сердечно-сосудистое заболевание, для постановки предварительного диагноза;
 - при отсутствии в медицинской организации специалиста по функциональной диагностике и/или врача-кардиолога;
 - при значительном удалении структурного подразделения медицинской организации от специализированных лечебно-диагностических учреждений;
 - в сложных случаях, требующих заключения опытных специалистов для определения (подтверждения) диагноза; для определения (подтверждения) тактики лечения;
- госпитальном (во вне рабочее время специалиста по функциональной диагностике и/или врача-кардиолога при подозрении на острую кардиологическую патологию у пациента).

3. При необходимости применения телемедицинских технологий при интерпретации электрокардиограмм медицинский работник, осуществляющий передачу теле-ЭКГ, должен:

- получить у пациента согласие на обработку персональных данных и добровольное информированное согласие на проведение удаленного консультирования медицинских данных пациента;
- обеспечить подготовку пациента для регистрации ЭКГ, создание комфортных условий пациенту;

- получить качественную запись (регистрацию) ЭКГ;
- связаться со специалистом Сосудистого центра Калужской области (ГБУЗ КО «Калужская областная клиническая больница», ГБУЗ КО «Центральная районная больница Кировского района», ГБУЗ КО «Центральная районная больница Боровского района», ГБУЗ КО «Городская клиническая больница № 2 «Сосновая роща») для регистрации запроса на теле-ЭКГ консультацию;
- обеспечить трансляцию ЭКГ с помощью телекоммуникационных сетей;
- предоставить врачу функциональной диагностики или врачу-кардиологу Сосудистого центра Калужской области дополнительные данные о пациенте;
- принять результаты интерпретации теле-ЭКГ;
- зафиксировать в медицинской документации пациента дату, время передачи теле-ЭКГ, время приема результатов интерпретации теле-ЭКГ, рекомендации по дальнейшей тактике лечения и их выполнение.

4. Главные врачи Сосудистых центров Калужской области обеспечивают:

- круглосуточный прием запросов на теле-ЭКГ-консультации;
- круглосуточный прием теле-ЭКГ;
- интерпретацию теле-ЭКГ **в течение 10 минут с момента ее приема;**
- предоставление медицинским работникам, осуществившим передачу теле-ЭКГ (запросившим теле-ЭКГ-консультацию), результатов интерпретации теле-ЭКГ вместе с рекомендациями диагностического и лечебного характера **в течение 20 минут с момента приема теле-ЭКГ;**
- предоставление **в течение одного рабочего дня с момента приема запроса на теле-ЭКГ-консультацию** медицинским организациям, ответственным за ведение пациента, протокола теле-ЭКГ-консультации, заверенного подписью и печатью медицинского работника – консультанта;
- сохранение принятых теле-ЭКГ, сохранение протокола теле-ЭКГ-консультации, заверенного усиленной квалифицированной электронной подписью (далее – УКЭП) медицинского работника – консультанта, при наличии технической возможности с привязкой к электронной медицинской карте пациента (далее – ЭМК) в ГИС «Региональная медицинская информационная система Калужской области» (далее – РМИС КО);
- учетную запись проведенных теле-ЭКГ консультаций в журнале учета Теле-ЭКГ-консультаций в «Барс. Мониторинг Здравоохранения».

5. Сосудистые центры Калужской области включают в счета (реестры счетов) оказанной медицинской помощи услуги «Расшифровка, описание при дистанционном мониторинге электрокардиограммы».

II. Правила обеспечения технологического процесса применения телемедицинских технологий при интерпретации компьютерной томографии, магнитно-резонансной томографии, цифровой рентгенографии, ультразвукового исследования, цифровой ангиографии, цифровой маммографии, позитронно-эмиссионной томографии, видео эндоскопии, микроскопии

1. Для интерпретации компьютерной томографии, магнитно-резонансной томографии, цифровой рентгенографии, ультразвукового исследования, цифровой ангиографии, цифровой маммографии, позитронно-эмиссионной томографии, видео эндоскопии, микроскопии могут применяться телемедицинские технологии на амбулаторном и госпитальном этапах оказания медицинской помощи:

- при отсутствии в медицинской организации специалиста по функциональной/лучевой диагностике;
- в сложных случаях, требующих заключения опытных специалистов для определения (подтверждения) диагноза.

Направление на дистанционную интерпретацию исследования согласовывается с лицом, обладающим правом согласования при направлении пациента в консультирующую медицинскую организацию.

В медицинских организациях, планирующих инициацию запросов на дистанционную интерпретацию исследований, назначаются сотрудники, ответственные за направление на дистанционную интерпретацию исследований.

Медицинский работник (лечащий врач) должен получить у пациента согласие на обработку персональных данных и добровольное информированное согласие на проведение удаленного консультирования медицинских данных пациента.

Интерпретация данных компьютерной томографии, магнитно-резонансной томографии, цифровой рентгенографии, ультразвукового исследования, цифровой ангиографии, цифровой маммографии, позитронно-эмиссионной томографии, видео эндоскопии, микроскопии, получаемых с применением телемедицинских технологий, осуществляется врачами функциональной/лучевой диагностики консультирующих медицинских организаций. В консультирующих медицинских организациях назначаются сотрудники, ответственные за организацию дистанционной интерпретации исследований.

Обмен данными при дистанционной интерпретации исследования между медицинскими организациями осуществляется посредством защищенной сети здравоохранения Калужской области.

2. Для получения результатов интерпретации данных компьютерной томографии, магнитно-резонансной томографии, цифровой рентгенографии, ультразвукового исследования, цифровой ангиографии, цифровой маммографии, позитронно-эмиссионной томографии, видео эндоскопии, микроскопии лечащий врач:

- заполняет форму 057/у-04; форму 027/у и направление на интерпретацию данных диагностических исследований (приложение № 3 к настоящему регламенту); в направлении на интерпретацию данных диагностических исследований в обязательном порядке должны быть заполнены номер ЭМК в РМИС КО и ссылка на место хранения цифрового изображения исследования в ЦАМИ, подлежащего интерпретации; при наличии технической возможности указанные документы заполняются в РМИС КО и заверяются УКЭП;
- согласовывает факт направления на дистанционную интерпретацию исследования с лицом, обладающим правом согласования при направлении пациента в консультирующую медицинскую организацию;
- формирует пакет электронных медицинских документов пациента, в состав которого входят заполненные и подписанные формы 057/у-04, 027/у, согласие

на обработку персональных данных, добровольное информированное согласие пациента на проведение удаленного консультирования медицинских данных, направление на интерпретацию данных диагностических исследований, цифровое изображение исследования в формате JPG, PNG, TIFF, DICOM и DICOM ZIP (в случае отсутствия технической возможности сохранения данного изображения в ЦАМИ); архивирует пакет электронных медицинских документов пациента;

Сотрудник, ответственный за направление на дистанционную интерпретацию исследований:

- проверяет принятый пакет электронных медицинских документов пациента на наличие всех документов, и их соответствие требованиям настоящего регламента;
- регистрирует в журнале учета направлений на интерпретацию данных диагностических исследований в «Барс. Мониторинг Здоровоохранения» дату, время получения пакета электронных медицинских документов от лечащего врача, ФИО лечащего врача, ФИО пациента, вид исследования, по которому запрашивается интерпретация данных, наименование консультирующей медицинской организации, в которую должен быть направлен запрос;
- направляет в консультирующую медицинскую организацию по защищенной сети здравоохранения Калужской области запрос на дистанционную интерпретацию исследования с указанием вида исследования и с приложением заархивированного пакета электронных медицинских документов пациента;
- фиксирует в журнале дату и время направления запроса на дистанционную интерпретацию исследования в консультирующую медицинскую организацию, дату и время подтверждения получения запроса, ФИО медицинского работника, подтвердившего получение запроса;
- при приеме протокола интерпретации данных исследования проверяет принятый протокол на соответствие виду исследования; фиксирует в журнале дату, время и ФИО медицинского работника, направившего интерпретацию исследования;
- направляет протокол интерпретации данных исследования лечащему врачу; фиксирует в журнале дату и время получения интерпретации исследования лечащим врачом пациента.

3. Главный врач консультирующей медицинской организации обеспечивает организацию:

- приема запроса на интерпретацию исследования; направления подтверждения о получении запроса в медицинскую организацию, инициировавшую дистанционную интерпретацию исследования;
- регистрации в журнале учета дистанционных интерпретаций данных диагностических исследований в «Барс. Мониторинг Здоровоохранения» даты, времени получения запроса на дистанционную интерпретацию исследования, ФИО пациента и вида исследования, наименования медицинской организации, от которой был получен запрос; даты и времени направления подтверждения о получении запроса, ФИО медицинского работника, направившего подтверждение о получении запроса;
- приема пакета электронных медицинских документов пациента;

- в случае отсутствия в ЦАМИ цифрового изображения исследования его сохранения в ЦАМИ с привязкой к ЭМК в РМИС КО; в случае отсутствия в РМИС КО иных документов, входящих в состав пакета электронных медицинских документов пациента, сохранения отсутствующих документов в ЭМК в РМИС КО;
- электронного хранилища на базе консультирующей медицинской организации при отсутствии технической возможности сохранения указанных документов в ЦАМИ и РМИС КО;
- интерпретации цифрового изображения; оформления на бумажном бланке протокола интерпретации цифрового изображения, заверения протокола подписью и печатью врача-диагноста; заполнения в РМИС КО протокола «Результаты диагностических (инструментальных) исследований» с привязкой к ЭМК и ссылкой на место хранения цифрового изображения исследования в ЦАМИ; при наличии технической возможности протокол подлежит заверению УКЭП медицинского работника – специалиста по функциональной/лучевой диагностике;
- направления по защищенной сети здравоохранения Калужской области в медицинскую организацию, инициировавшую дистанционную интерпретацию исследования, протокола интерпретации цифрового изображения **в течение трех рабочих дней с момента поступления запроса;**
- фиксации в журнале даты, времени, ФИО медицинского работника, направившего протокол интерпретации цифрового изображения в медицинскую организацию, инициировавшую дистанционную интерпретацию исследования.

4. Консультирующая медицинская организация включает в счета (реестры счетов) оказанной медицинской помощи услуги «Дистанционная интерпретация исследования» в зависимости от вида исследования.

III. Правила обеспечения технологического процесса применения телемедицинских технологий при проведении консультаций по вопросам диагностики и лечения больных

1. Консультации с применением телемедицинских технологий по вопросам диагностики и лечения больных (далее – телемедицинские консультации) могут проводиться на всех этапах оказания медицинской помощи в сложных случаях, требующих заключения опытных специалистов для определения (подтверждения) диагноза, для определения (подтверждения) тактики лечения.

Телемедицинские консультации проводятся в режиме видеоконференцсвязи между врачами. В медицинских организациях оборудуются кабинеты для проведения сеансов видеоконференцсвязи, назначаются лица, ответственные за организацию и проведение телемедицинских консультаций.

ГБУЗ КО «Медицинский информационно-аналитический центр Калужской области» (далее – МИАЦ) обеспечивает техническую поддержку, сопровождение сеансов видеоконференцсвязи, при наличии технической возможности запись телемедицинских консультаций, сохранение записей в электронном хранилище на базе МИАЦ.

Телемедицинские консультации подразделяются по типам: «экстренная», «неотложная» или «плановая». Доступность оказания медицинской помощи с применением телемедицинских технологий определена приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 30.11.2017 № 965н «Об утверждении порядка организации и оказания медицинской помощи с применением телемедицинских технологий».

Экстренная телемедицинская консультация проводится при заболеваниях и состояниях пациента, требующих экстренной и неотложной медицинской помощи. Экстренные телемедицинские консультации проводятся **от 30 минут до двух часов с момента поступления запроса.**

Неотложная телемедицинская консультация проводится при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента. Неотложные телемедицинские консультации проводятся **в течение 3-х - 24 часов с момента поступления запроса.**

Плановая телемедицинская консультация проводится при заболеваниях и состояниях, не сопровождающихся угрозой жизни пациента, не требующих экстренной и неотложной медицинской помощи, и отсрочка оказания которой на определённое время не повлечёт за собой ухудшение состояния пациента, угрозу его жизни и здоровью. Плановые телемедицинские консультации проводятся **в течение 5-ти рабочих дней с момента поступления запроса.**

Телемедицинские консультации проводятся в следующих режимах:

- *реального времени* (когда лечащий врач непосредственно информирует врача-консультанта о состоянии пациента, результатах исследований, обсуждает диагноз, тактику лечения, целесообразность перевода пациента в медицинскую организацию третьего уровня, а врач-консультант имеет возможность получать результаты исследований, при необходимости наблюдать за состоянием пациента);
- *отложенных консультаций* (когда врач-консультант изучает присланную ему медицинскую информацию о пациенте и готовит консультативное заключение без непосредственного взаимодействия с лечащим врачом);
- *смешанный* (когда в ходе отложенной консультации выявляется необходимость взаимодействия врача-консультанта с лечащим врачом в реальном времени).

Проведение телемедицинской консультации согласовывается с лицом, обладающим правом согласования при направлении пациента в консультирующую медицинскую организацию.

Медицинский работник (лечащий врач) должен получить у пациента согласие на обработку персональных данных и добровольное информированное согласие на проведение удаленного консультирования медицинских данных пациента.

Обмен данными при организации телемедицинской консультации между медицинскими организациями осуществляется посредством защищенной сети здравоохранения Калужской области.

2. Для организации телемедицинской консультации лечащий врач:

- заполняет форму 057/у-04; форму 027/у и запрос на телемедицинскую консультацию (приложение № 4 к настоящему регламенту); в запросе на

телемедицинскую консультацию в обязательном порядке должны быть заполнены тип консультации («экстренная», «неотложная» или «плановая»), режим консультации (реального времени, отложенный, смешанный), специальность врача-консультанта, номер ЭМК в РМИС КО; при наличии технической возможности указанные документы заполняются в РМИС КО и заверяются УКЭП;

- согласовывает факт проведения телемедицинской консультации с лицом, обладающим правом согласования при направлении пациента в консультирующую медицинскую организацию;
- формирует пакет электронных медицинских документов пациента, в состав которого входят заполненные и подписанные формы 057/у-04, 027/у, согласие на обработку персональных данных, добровольное информированное согласие пациента на проведение удаленного консультирования медицинских данных, запрос на телемедицинскую консультацию; архивирует пакет электронных медицинских документов пациента;
- направляет заархивированный пакет электронных медицинских документов пациента сотруднику, ответственному за организацию и проведение телемедицинских консультаций.

3. Сотрудник, ответственный за организацию и проведение телемедицинской консультации на стороне медицинской организации, инициирующей проведение консультации:

- проверяет принятый пакет электронных медицинских документов пациента на наличие всех документов, и их соответствие требованиям настоящего регламента;
- регистрирует в журнале учета запросов на организацию телемедицинских консультаций в «Барс. Мониторинг Здоровоохранения» дату, время получения пакета электронных медицинских документов от лечащего врача, ФИО лечащего врача, ФИО пациента, тип консультации, режим консультации, специальность врача-консультанта, наименование консультирующей медицинской организации;
- направляет в консультирующую медицинскую организацию по защищенной сети здравоохранения Калужской области запрос на организацию телемедицинской консультации с приложением заархивированного пакета электронных медицинских документов пациента;
- фиксирует в журнале дату и время направления запроса на организацию телемедицинской консультации, дату и время подтверждения получения запроса, ФИО медицинского работника, подтвердившего получение запроса;
- согласовывает дату и время планируемой телемедицинской консультации с лечащим врачом; направляет подтверждение в консультирующую медицинскую организацию и МИАЦ о согласовании даты и времени проведения телемедицинской консультации;
- устанавливает сеанс связи в назначенное время для проведения телемедицинской консультации (за исключением отложенных телемедицинских консультаций);
- фиксирует в журнале дату и время проведения телемедицинской консультации (за исключением отложенных телемедицинских консультаций), ФИО врача-консультанта;

- при приеме протокола консультации проверяет протокол на соответствие ФИО врача-консультанта, проводившего телемедицинскую консультацию, ФИО врача-консультанта, подписавшего протокол консультации;
- фиксирует в журнале дату, время ФИО медицинского работника, направившего протокол консультации;
- направляет протокол телемедицинской консультации лечащему врачу; фиксирует в журнале дату и время получения протокола лечащим врачом пациента.

4. Главные врачи консультирующих медицинских организаций Калужской области обеспечивают организацию:

- ведения расписаний плановых телемедицинских консультаций в «Барс. Мониторинг Здравоохранения»;
- приема запроса на организацию телемедицинской консультации, направления подтверждения о получении запроса в медицинскую организацию, инициировавшую телемедицинскую консультацию;
- регистрации в журнале учета телемедицинских консультаций в «Барс. Мониторинг Здравоохранения» наименования медицинской организации, от которой был получен запрос на телемедицинскую консультацию, даты, времени получения запроса, ФИО пациента; типа консультации, режима консультации, даты и времени направления подтверждения о получении запроса, ФИО медицинского работника, направившего подтверждение о получении запроса;
- приема пакета электронных медицинских документов пациента;
- в случае отсутствия в РМИС КО документов, входящих в состав пакета электронных медицинских документов пациента, сохранения отсутствующих документов в ЭМК в РМИС КО;
- электронного хранилища при отсутствии технической возможности сохранения указанных документов в РМИС КО;
- назначения даты и времени проведения телемедицинской консультации;
- направления в медицинскую организацию, инициировавшую организацию телемедицинской консультации, и в МИАЦ информации о дате и времени проведения телемедицинской консультации; согласования даты и времени с МИАЦ и с медицинской организацией, инициировавшей телемедицинскую консультацию;
- установления сеанса связи в назначенное время для проведения телемедицинской консультации (за исключением отложенных телемедицинских консультаций);
- фиксации в журнале даты, времени, ФИО медицинского работника, проводившего телемедицинскую консультацию;
- заполнения в РМИС КО протокола консультации с привязкой к ЭМК; при наличии технической возможности протокол подлежит заверению УКЭП; оформления на бумажном бланке протокола консультации; заверения протокола подписью и печатью врача-консультанта;
- направления по защищенной сети здравоохранения Калужской области в медицинскую организацию, инициировавшую телемедицинскую консультацию, **в течение трех рабочих дней с момента проведения телемедицинской консультации протокола консультации;**

- фиксации в журнале ФИО медицинского работника, направившего протокол консультации в медицинскую организацию, инициировавшую телемедицинскую консультацию.

5. Экстренная телемедицинская консультация может запрашиваться фельдшерами скорой медицинской помощи и санавиации. В этом случае телемедицинская консультация проводится **в режиме реального времени не позднее 10 минут с момента поступления запроса.**

Круглосуточное диспетчерское обеспечение указанных телемедицинских консультаций осуществляется отделением экстренной и планово-консультативной медицинской помощи ГБУЗ КО «Калужская областная клиническая больница» и ГБУЗ КО «Калужская областная клиническая больница скорой медицинской помощи» им. К.Н.Шевченко.

При наличии технической возможности телемедицинская консультация проводится в режиме видеоконференцсвязи. При отсутствии технической возможности проведения телемедицинской консультации в режиме видеоконференцсвязи телемедицинская консультация осуществляется по телекоммуникационным сетям.

Фельдшер скорой медицинской помощи, санавиации:

- получает, по возможности, у пациента (представителя пациента) согласие на обработку персональных данных и добровольное информированное согласие на проведение удаленного консультирования медицинских данных пациента;
- фиксирует в карточке вызова дату, время направления запроса на телемедицинскую консультацию, дату, время установления сеанса связи с врачом-консультантом, ФИО врача-консультанта, клиническую информацию по состоянию здоровья пациента, уточненную в процессе консультации, предварительный диагноз, рекомендации по дальнейшей тактике лечения и их выполнение.

Врач-консультант:

- заполняет **в день проведения консультации** в РМИС КО протокол консультации с привязкой к ЭМК (в случае возможности установления личности пациента); при наличии технической возможности протокол подлежит заверению УКЭП;
- оформляет **в день проведения консультации** на бумажном бланке протокол консультации; заверяет протокол подписью и печатью врача-консультанта.

Диспетчер отделения экстренной и планово-консультативной медицинской помощи ГБУЗ КО «Калужская областная клиническая больница», ГБУЗ КО «Калужская областная клиническая больница скорой медицинской помощи» им. К.Н.Шевченко:

- регистрирует в журнале учета телемедицинских консультаций в «Барс. Мониторинг Здравоохранения» наименование медицинской организации, от которой был получен запрос на телемедицинскую консультацию, дату, время получения запроса, тип консультации с пометкой СМП, режим консультации, ФИО фельдшера скорой медицинской помощи, санавиации, ФИО пациента (в

- случае возможности установления личности пациента); дату и время проведения телемедицинской консультации, ФИО врача-консультанта;
- обеспечивает получение от врачей-консультантов и дальнейшее хранение бумажных версий протоколов консультации;
 - по письменному запросу направляет по защищенной сети здравоохранения Калужской области в медицинскую организацию протокол консультации; фиксирует в журнале наименование медицинской организации, ФИО медицинского работника, направившего протокол консультации.

6. Главные врачи консультирующих медицинских организаций Калужской области включают в счета (реестры счетов) оказанной медицинской помощи услуги «Дистанционная консультация» в зависимости от типа консультации.

IV. Правила обеспечения технологического процесса применения телемедицинских технологий при проведении консилиумов врачей

Консилиум врачей, проводимый с использованием телемедицинских технологий, (далее – телемедицинский консилиум) – совещание в режиме видеоконференцсвязи нескольких врачей одной или нескольких специальностей, необходимое для определения методов диагностики и тактики лечения в редких, тяжелых или атипично протекающих заболеваниях, в случае нахождения пациента в критическом состоянии, при отсутствии эффекта от проводимой терапии, для принятия решения о переводе пациента в специализированное лечебное учреждение, необходимости оказания высокотехнологичной медицинской помощи.

Телемедицинский консилиум может проводиться также по требованию пациента в случае возникновения у него сомнений в правильности поставленного диагноза или метода лечения.

Проведение телемедицинского консилиума согласовывается с лицом, обладающим правом согласования при направлении пациента в консультирующую медицинскую организацию.

Телемедицинские консилиумы, как и телемедицинские консультации, подразделяются по типам: «экстренный», «неотложный» или «плановый»; проводятся с соблюдением сроков, определенных для телемедицинских консультаций, в режиме «реального времени».

Медицинский работник (лечащий врач) должен получить у пациента согласие на обработку персональных данных и добровольное информированное согласие на проведение удаленного консультирования медицинских данных пациента.

Обмен данными при организации телемедицинской консультации между медицинскими организациями осуществляется посредством защищенной сети здравоохранения Калужской области.

Порядок направления запросов в консультирующие медицинские организации на телемедицинский консилиум и перечень прилагаемых к запросу документов аналогичны порядку и перечню документов для телемедицинских консультаций. Форма запроса на телемедицинский консилиум приведена в приложении № 5 к настоящему регламенту.

Согласование даты и времени проведения телемедицинского консилиума со всеми консультирующими медицинскими организациями и МИАЦ осуществляется сотрудником, ответственным за организацию и проведение телемедицинской консультации на стороне медицинской организации, инициирующей проведение телемедицинского консилиума.

Во время проведения телемедицинского консилиума лечащий врач формирует в электронном виде проект протокола телемедицинского консилиума. Проект протокола в день проведения телемедицинского консилиума направляется в электронном виде на согласование в консультирующие медицинские организации сотрудником, ответственным за организацию и проведение телемедицинской консультации на стороне медицинской организации, инициировавшей проведение телемедицинского консилиума. Проект протокола подлежит рассмотрению и согласованию врачом-консультантом не позднее одного рабочего дня после дня проведения консилиума. Замечания и предложения по проекту протокола направляются в день их получения в электронном виде сотруднику, ответственному за организацию и проведение телемедицинской консультации на стороне медицинской организации, инициировавшей проведение телемедицинского консилиума. Замечания и предложения по проекту протокола передаются лечащему врачу в день их поступления. В случае несогласия лечащего врача с замечаниями и предложениями врача-консультанта по проекту протокола телемедицинского консилиума организовывается «неотложное» совещание в режиме видеоконференцсвязи с необходимыми врачами-консультантами, участвовавшими в консилиуме. К данному совещанию могут привлекать главные внештатные специалисты министерства здравоохранения Калужской области. На совещании может быть повторно прослушана видеозапись (при наличии), состоявшегося телемедицинского консилиума. Согласованный проект протокола телемедицинского консилиума направляется последовательно для подписания врачами-консультантами сотрудником, ответственным за организацию и проведение телемедицинской консультации на стороне медицинской организации, инициировавшей проведение телемедицинского консилиума. Протокол телемедицинского консилиума подлежит заверению УКЭП врачами-консультантами **в течение четырех рабочих дней с момента проведения телемедицинского консилиума**. Заверенный УКЭП врача-консультанта протокол телемедицинского консилиума передается в медицинскую организацию, инициировавшую телемедицинский консилиум. Ответственный сотрудник передает лечащему врачу заверенный всеми участниками телемедицинского консилиума протокол. Лечащий врач размещает заверенный всеми участниками телемедицинского консилиума протокол в ЭМК в РМИС КО.

Запрос на телемедицинский консилиум и факт его проведения фиксируются в журнале учета запросов на организацию телемедицинских консультаций и в журнале учета телемедицинских консультаций в «Барс. Мониторинг Здравоохранения».

Главные врачи консультирующих медицинских организаций Калужской области включают в счета (реестры счетов) оказанной медицинской помощи услуги «Дистанционная консультация» в зависимости от типа консультации.

Контроль качества оказания медицинской помощи с применением телемедицинских консультаций

Контроль объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи медицинскими организациями в объеме и на условиях, которые установлены территориальной программой обязательного медицинского страхования и договором на оказание и оплату медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию, проводится в соответствии с Федеральным законом от 29.11.2010 № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации» (в ред. Федерального закона от 03.07.2016 № 286-ФЗ, Федерального закона от 29.07.2018 № 268-ФЗ) и приказом ФФОМС от 01.12.2010 № 230 «Об утверждении Порядка организации и проведения контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию» (в ред. приказа ФФОМС от 22.02.2017 № 45).

Ведомственный контроль качества и безопасности медицинской деятельности осуществляется министерством здравоохранения Калужской области в соответствии со ст. 89. Федерального закона Российской Федерации от 21 ноября 2011г. №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 21.12.2012 № 1340н «Об утверждении порядка организации и проведения ведомственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности», приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 30.11.2017 № 965н «Об утверждении порядка организации и оказания медицинской помощи с применением телемедицинских технологий», приказом министерства здравоохранения Калужской области от 05 сентября 2013 № 892 «О порядке организации и проведения ведомственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности в подведомственных медицинских организациях.

Внутренний контроль качества и безопасности медицинской деятельности осуществляется медицинскими организациями Калужской области в порядке, установленном руководителями указанных организаций в соответствии со ст. 90. Федерального закона Российской Федерации от 21 ноября 2011г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», положением об организации и порядке внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности в учреждениях здравоохранения Калужской области.

При проведении контроля качества и безопасности медицинской деятельности с применением телемедицинских технологий министерством здравоохранения Калужской области оцениваются:

- соблюдение рекомендаций МИАЦ по оборудованию кабинетов для проведения сеансов видеоконференцсвязи;
- участие ответственных сотрудников в обучающих инструктажах, в том числе прохождение итогового контрольного задания;
- соблюдение настоящего регламента;
- оформление медицинской документации: формы 057/у-04, 027/у, протоколы теле-ЭКГ-консультаций, протоколы результатов диагностических (инструментальных) исследований, протоколы консультаций, рекомендации

диагностического и лечебного характера, в том числе в РМИС КО с привязкой к ЭМК и ссылкой на место хранения цифрового изображения исследования в ЦАМИ;

- соблюдение медицинскими организациями порядков оказания медицинской помощи и стандартов медицинской помощи;
- соблюдение требований Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ (ред. от 31.12.2017) «О персональных данных» в части:
 - обмена данными при оказании медицинской помощи между медицинскими организациями, между ответственными сотрудниками и лечащими врачами;
 - наличия и полноты заполнения согласия на обработку персональных данных;
 - наличия и полноты заполнения добровольного информированного согласия на проведение удаленного консультирования медицинских данных пациента;
- полнота и своевременность ведения соответствующих журналов в «Барс. Мониторинг Здравоохранения»;
- полнота и своевременность ведения расписаний плановых телемедицинских консультаций в «Барс. Мониторинг Здравоохранения».

Приложение № 1

к регламенту организации оказания медицинской помощи в Калужской области
с применением телемедицинских технологий

Согласие на обработку персональных данных

Я, нижеподписавшийся (-аяся) _____
(Ф.И.О. полностью)

паспорт серия _____ номер _____ дата выдачи _____
выдан _____

Адрес места регистрации: _____

Адрес места жительства: _____

Дата рождения: _____ Телефон: _____

в соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона «О персональных данных» от 27.07.2006 № 152-ФЗ, статьи 13 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в РФ» подтверждаю свое согласие на обработку моих персональных данных, персональных данных

представляемого мной _____ (Ф.И.О.)

дата рождения _____, включающих фамилию, имя, отчество, пол, дату рождения, адрес места жительства, контактные телефоны, реквизиты паспорта (документа удостоверяющего личность), реквизиты единого номера полиса, место работы, данные о состоянии здоровья, заболеваниях, случаях обращения за медицинской помощью и другую информацию, медицинским организациям:

_____ и

(далее – Операторам) в целях проведения удаленного консультирования медицинских данных пациента, установления медицинского диагноза и оказания медицинских услуг, осуществление иных, связанных с этим мероприятий, а также в целях организации внутреннего учета Операторов, при условии сохранения врачебной тайны.

В процессе оказания Операторами мне (представляемому мной лицу) медицинских услуг я предоставляю право медицинским работникам передавать мои персональные данные (персональные данные представляемого мной лица), в том числе составляющие врачебную тайну, другим должностным лицам Операторов в интересах моего (представляемого мной лица) обследования, лечения и внутреннего учета Операторов.

Предоставляю Операторам право осуществлять все действия (операции) с персональными данными, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение,

обновление, изменение, использование, обезличивание, блокирование, уничтожение, передачу (в страховую медицинскую организацию, в Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Калужской области, в Фонд социального страхования Российской Федерации, учреждения медико-социальной экспертизы) по каналам связи с соблюдением мер, обеспечивающих их защиту от несанкционированного доступа, без специального уведомления меня об этом.

Срок хранения персональных данных соответствует сроку хранения первичных медицинских документов (медицинской карты) и составляет двадцать пять лет.

Настоящее согласие дано мной « ____ » _____ года и действует бессрочно.

Я оставляю за собой право отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа, который может быть направлен мной в адрес медицинских организаций по почте заказным письмом с уведомлением о вручении либо вручен лично под расписку представителям медицинских организаций.

В случае получения письменного заявления об отзыве настоящего согласия на обработку персональных данных медицинская организация обязана:

а) прекратить их обработку;

б) по истечении указанного выше срока хранения моих персональных данных (двадцать пять лет) уничтожить (стереть) все мои персональные данные из баз данных автоматизированной информационной системы медицинской организации, включая все копии на машинных носителях информации, без уведомления меня об этом.

(подпись гражданина, его законного представителя)

(контактный телефон)

Приложение № 2

к регламенту организации оказания медицинской помощи в Калужской области
с применением телемедицинских технологий

**Добровольное информированное согласие на проведение удаленного
консультирования медицинских данных пациента**

1. Я нижеподписавшийся (-ая),

(Ф.И.О. пациента/законного представителя (родители, усыновители, опекуны))

настоящим подтверждаю, что в соответствии со ст. 19 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», согласно моей воле, в доступной для меня форме, проинформирован (-а) о необходимости проведения удаленного консультирования медицинских данных по поводу:

а) моей болезни

б) болезни

(Ф.И.О. несовершеннолетнего до 15 лет, недееспособного) представляемого мной на основании

(наименование и реквизиты правоустанавливающего документа, кем, когда выдан)

Дата рождения пациента: _____

Адрес места регистрации пациента: _____

Адрес места жительства пациента: _____

Единый номер полиса пациента: _____

2. Я получил (-а) полные и всесторонние разъяснения, включая исчерпывающие ответы на заданные мной вопросы об условиях, целях и задачах проведения удаленного консультирования медицинских данных.

3. Добровольно в соответствии со ст. 20 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» даю свое согласие на проведение удаленного консультирования моих (представляемых мною лица) медицинских данных.

4. Я понимаю необходимость проведения удаленного консультирования медицинских данных, осознаю риск, связанный с возможным нахождением информации вне контролируемой зоны.

5. Я осознаю, что полученные в результате удаленного консультирования медицинских данных заключения будут иметь рекомендательный характер и что дальнейшее ведение случая моей (представляемого мною лица) болезни будет осуществляться по решению моего лечащего врача.

6. Не возражаю против передачи данных о моей (представляемого мною лица) болезни, записи на электронные носители удаленного консультирования и демонстрации лицам с медицинским образованием исключительно в медицинских, научных или обучающих целях с учетом сохранения врачебной тайны.

7. Я удостоверяю, что текст моего информированного согласия на удаленное консультирование медицинских данных мною прочитан, мне понятно назначение данного документа, полученные разъяснения понятны и меня удовлетворяют.

" _____ " _____ 20____ г. _____ / _____ /
(ФИО, подпись пациента (Расшифровка подписи) или его законного представителя)

Настоящий документ оформлен лечащим врачом (заведующим отделением, другим специалистом, принимающий непосредственное участие в обследовании и лечении) по результатам предварительного информирования пациента (законного представителя) о состоянии его здоровья (здоровья представляемого).

" _____ " _____ 200____ г. _____ / _____ /
(подпись) (Расшифровка подписи)

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

" _____ " _____ 200____ г. _____ / _____ /
(подпись) (Расшифровка подписи)

" _____ " _____ 200____ г. _____ / _____ /
(подпись) (Расшифровка подписи)

Приложение № 3

к регламенту организации оказания медицинской помощи в Калужской области
с применением телемедицинских технологий

_____ (наименование медицинской организации, инициирующей дистанционную интерпретацию исследования)

Направление на интерпретацию данных диагностических исследований

компьютерной томографии, магнитно-резонансной томографии, цифровой рентгенографии, ультразвукового исследования, цифровой ангиографии, цифровой маммографии, позитронно-эмиссионной томографии, видео эндоскопии, микроскопии

(нужное подчеркнуть)

Код исследования _____ МКБ _____ МЭС _____

Область исследования _____
Ссылка на место хранения цифрового изображения исследования в ЦАМИ, подлежащего интерпретации _____
Формат цифрового изображения исследования JPG, PNG, TIFF, DICOM и DICOM ZIP (в случае отсутствия технической возможности сохранения данного изображения в ЦАМИ)

(нужное подчеркнуть)

В _____
(наименование консультирующей медицинской организации)

Пациент: Ф.И.О. _____

Адрес места регистрации _____

Адрес места жительства _____

Дата рождения _____ Возраст _____ Вес пациента _____

Единый номер полиса _____

Номер электронной медицинской карты пациента в РМИС КО _____

Лечащий врач _____ контактный телефон _____

" _____ " _____ 200 _____ г. _____ / _____ / _____
(подпись) (Расшифровка подписи)

Согласовано с лицом, обладающим правом согласования при направлении пациента в консультирующую медицинскую организацию

" _____ " _____ 200 _____ г. _____ / _____ / _____
(подпись) (Расшифровка подписи)

Приложение № 4

к регламенту организации оказания медицинской помощи в Калужской области
с применением телемедицинских технологий

_____ *(наименование медицинской организации, инициирующей консультацию)*

Запрос на телемедицинскую консультацию

В _____ *(наименование консультирующей медицинской организации)*

К врачу (специальность) _____

Тип консультации: экстренная (СМП), неотложная, плановая
(нужное подчеркнуть)

Режим консультации: реального времени, отложенная, смешанный
(нужное подчеркнуть)

Пациент: Ф.И.О. _____

Адрес места регистрации _____

Адрес места жительства _____

Единый номер полиса пациента _____

Дата рождения _____ Возраст _____ Вес пациента _____

Номер электронной медицинской карты пациента в РМИС КО _____

Цель направления (уточнение диагноза, выбор дальнейшей диагностической и
лечебной тактики, решение вопроса о госпитализации для проведения
специализированных, в том числе высокотехнологичных методов исследования и
лечения, др.) _____

Вопросы к консультанту _____

Лечащий врач _____ контактный телефон _____

" _____ " _____ 200_____ г. _____ / _____ / _____
(подпись) (Расшифровка подписи)

Согласовано с лицом, обладающим правом согласования при направлении
пациента в консультирующую медицинскую организацию

" _____ " _____ 200_____ г. _____ / _____ / _____
(подпись) (Расшифровка подписи)

_____ *(наименование медицинской организации, инициирующей консилиум)*

Запрос на телемедицинский консилиум

Участник 1. _____
(наименование консультирующей медицинской организации)

К врачу 1 (специальность) _____

К врачу 2 (специальность) _____

К врачу 3 (специальность) _____

Участник 2. _____
(наименование консультирующей медицинской организации)

К врачу 1 (специальность) _____

К врачу 2 (специальность) _____

К врачу 3 (специальность) _____

Участник 3. _____
(наименование консультирующей медицинской организации)

К врачу 1 (специальность) _____

К врачу 2 (специальность) _____

К врачу 3 (специальность) _____

Участник 4. _____
(наименование консультирующей медицинской организации)

К врачу 1 (специальность) _____

К врачу 2 (специальность) _____

К врачу 3 (специальность) _____

Тип консультации: экстренная, неотложная, плановая
(нужное подчеркнуть)

Режим консультации: **реального времени**

Пациент: Ф.И.О. _____

Адрес места регистрации _____

Адрес места жительства _____

Единый номер полиса пациента _____

Дата рождения _____ Возраст _____ Вес пациента _____

Номер электронной медицинской карты пациента в РМИС КО _____

Цель направления (уточнение диагноза, выбор дальнейшей диагностической и лечебной тактики, решение вопроса о госпитализации для проведения специализированных, в том числе высокотехнологичных методов исследования и лечения, др.) _____

Вопросы к консультантам _____

Лечащий врач _____ контактный телефон _____

" _____ " _____ 200 _____ г. _____ / _____ /
(подпись) (Расшифровка подписи)

Согласовано с лицом, обладающим правом согласования при направлении пациента в консультирующую медицинскую организацию

" _____ " _____ 200 _____ г. _____ / _____ /
(подпись) (Расшифровка подписи)

Приложение № 2
к приказу
министерства здравоохранения
Калужской области
№ 928 от 24.09.2018

**Перечень синдромов критических состояний пациента для оказания
медицинской помощи с применением телемедицинских технологий**

1. Расстройств водно – электролитного баланса
2. Расстройств кислотно – основного состояния
3. Острой дыхательной недостаточности
4. Системно воспалительного ответа
5. Энцефалопатии и кома
6. Шок
7. Полиорганная недостаточность
8. Расстройств гемостаза (коагулопатии и ДВС)
9. Острый нефротический синдром
10. Печеночная недостаточность
11. Нарушения метаболизма
12. Острая сердечная недостаточность
13. А также диагностически неясные состояния пациента, требующие консультации узких специалистов

Приложение № 3
к приказу
министерства здравоохранения
Калужской области
№ 928 от 24.09.2018

**Перечень консультирующих медицинских организаций
для оказания медицинской помощи в Калужской области
с применением телемедицинских технологий**

ГБУЗ КО «Калужская областная клиническая больница»

ГБУЗ КО «Калужская областная детская клиническая больница»

ГБУЗ КО «Калужская областная клиническая больница скорой медицинской помощи» им. К.Н. Шевченко

ГБУЗ КО «Калужская областная психиатрическая больница»

ГБУЗ КО «Калужский областной клинический онкологический диспансер»

ГБУЗ КО «Калужский областной клинический кожно – венерологический диспансер»

ГБУЗ КО «Областная туберкулезная больница»

ГАУЗ КО «Калужский областной специализированный центр инфекционных заболеваний и СПИД»

ГБУЗ КО «Городская клиническая больница № 2 «Сосновая роща»

ГБУЗ КО «Детская городская больница»

ГБУЗ КО «Центральная районная больница Боровского района»

ГБУЗ КО «Центральная районная больница Кировского района»

**Объемы медицинской помощи на 2019 год,
планируемой к оказанию с применением телемедицинских технологий**

Наименование медицинской организации _____

№ п/п	Наименование услуги	Планируемые объемы
1.	Расшифровка, описание при дистанционном мониторинговании электрокардиограммы	
2.	Дистанционная интерпретации исследования в зависимости от вида исследования, всего, в том числе:	
2.1.	компьютерная томография	
2.2.	магнитно-резонансная томография	
2.3.	цифровая рентгенография;	
2.4.	ультразвуковое исследование	
2.5.	цифровая ангиография	
2.6.	цифровая маммография	
2.7.	позитронно-эмиссионная томография	
2.8.	видео эндоскопия	
2.9.	микроскопия	
3.	Дистанционная консультация в зависимости от типа консультации, всего в том числе:	
3.1.	телемедицинская консультация плановая	
3.2.	телемедицинская консультация экстренная	
3.3.	телемедицинская консультация неотложная	
3.4.	телемедицинская консультация экстренная СМП	
3.5.	телемедицинский консилиум плановый	
3.6.	телемедицинский консилиум экстренный	
3.7.	телемедицинский консилиум неотложный	