

**ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ  
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КРЫМ «РЕСПУБЛИКАНСКАЯ  
КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА ИМ. Н.А. СЕМАШКО»**

**ПРИКАЗ**

В.О.З.З.

г. Симферополь

№ 234

**О Порядке организации и оказания медицинской помощи с применением телемедицинских технологий в ГБУЗ РК «Республиканская клиническая больница им. Н.А. Семашко» в рамках реализации Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Республике Крым**

Во исполнение Федерального закона от 21.11.2011 №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан Российской Федерации», приказа Министерства здравоохранения РФ от 30 ноября 2017 г. №965н «Об утверждении порядка организации и оказания медицинской помощи с применением телемедицинских технологий», приказа Министерства здравоохранения Республики Крым от 07.04.2021 №954 «О работе республиканского телемедицинского центра», с целью повышения эффективности работы больницы с помощью опыта медицинских экспертов регионального или федерального уровня для постановки диагноза, выбора методов диагностики и/или лечения.

**ПРИКАЗЫВАЮ:**

1. Назначить ответственных лиц:

1.1. за прием и оформление заявок на проведение телемедицинских консультаций:

1.1.1. Симферопольский район, с/п Молодёжненское, пгт. Молодежное, Московское шоссе 12 километр (ОП МРМЦ) - заведующие профильными отделениями, обособленными подразделениями, заместители главного врача (в соответствии с приложением №8) (дублер - лицо, исполняющее обязанности заведующего отделением);

1.1.2. г. Симферополь, ул.Киевская, 69 - заведующие профильными отделениями, обособленными подразделениями (врач дублер - лицо, исполняющее обязанности заведующего отделением);

1.1.3. г. Симферополь, ул.Семашко, 8 (СП ДЦ) - Бойкову Ольгу Викторовну, +79787704803, инженера-программиста 1 категории отдела организационно-методической, статистической и клинико-экспертной работы;

1.1.4. г. Симферополь, ул.Ленинградская 2/17 (СП МОЦ) - Ардаширову Ульвие Рустамовну, +79780340499, врача-офтальмолога офтальмологического отделения №2 структурного подразделения Медицинский офтальмологический центр;

1.1.4. г. Симферополь, ул.Семашко, 8 (СП ПЦ) - Кондратюк Денис Владимирович, +79788594118, Заведующий акушерским дистанционным

консультативным центром, врач-акушер-гинеколог структурного подразделения Перинатальный Центр;

1.1.5. г. Симферополь, ул.Гагарина, 15а (СП КД) - Курзину Татьяну Олеговну, +79787342804, заведующую поликлиническим отделением структурного подразделения Кардиологический диспансер.

Срок - с 13.03.2023г.

1.2. за ведение журнала учета телемедицинских консультаций:

1.2.1. Симферопольский район, с/п Молодёженское, пгт. Молодежное, Московское шоссе 12 километр (ОП МРМЦ) - заведующие профильными отделениями, обособленными подразделениями, главного врача (в соответствии с приложением №8); заместители

1.2.2. г. Симферополь, ул. Киевская, 69 - Кручинину Наталью Викторовну, оператор электронно-вычислительных и вычислительных машин, II категории отдела организационно-методической, статистической и клинико-экспертной работы;

1.2.3. г. Симферополь, ул.Семашко, 8 (СП ДЦ) - Бойкову Ольгу Викторовну, +79787704803, инженера-программиста I категории отдела организационно-методической, статистической и клинико-экспертной работы;

1.2.4. г. Симферополь, ул. Ленинградская 2/17 (СП МОЦ) - Ардаширову Ульвие Рустамовну, +79780340499, врача-офтальмолога офтальмологического отделения №2 структурного подразделения Медицинский офтальмологический центр;

1.2.5. г. Симферополь, ул.Семашко, 8 (СП ПЦ) - Кондратюк Денис Владимирович, +79788594118, Заведующий акушерским дистанционным консультативным центром, врач-акушер-гинеколог структурного подразделения Перинатальный Центр;

1.2.6. г. Симферополь, ул.Гагарина, 15а (СП КД) - Курзину Татьяну Олеговну, +79787342804, заведующую поликлиническим отделением структурного подразделения Кардиологический диспансер.

Срок - с 13.03.2023г.

1.3. За техническое сопровождение проведения телемедицинских консультаций – Матюшкина Юрия Александровича, +79788290051, начальника отдела автоматизированной системы управления.

Срок - с 13.03.2023г.

2. Утвердить:

2.1. Регламент проведения и организации плановых, неотложных и экстренных телемедицинских консультаций (приложение №1);

2.2. Журнал учета (входящих/исходящих) телемедицинских консультаций (приложение №2);

2.3. Форму заявки на проведение телемедицинских консультаций (приложение №3);

2.4. Форму информированного добровольного согласия пациента на проведение телемедицинской консультации в ГБУЗ РК «Республиканская



клиническая больница им.Н.А.Семашко» (приложение №4);

2.5. Форму отказа пациента от проведения телемедицинской консультации в ГБУЗ РК «Республиканская клиническая больница им.Н.А.Семашко» (приложение №5);

2.6. Форму протокола телемедицинской консультации (приложение №6).

2.7. Форму отчета о проведенных телемедицинских консультациях (приложение №7).

3. Всем заведующим структурными подразделениями, профильными отделениями, поликлиниками:

3.1. Обеспечить подготовку заявки на проведение телемедицинской консультации, а также все необходимые документы в соответствии с утвержденным Регламентом;

Срок - постоянно.

3.2. Контролировать своевременный прием и оформление заявок на проведение телемедицинских консультаций ответственным лицам по всем адресам в соответствии с утвержденным Регламентом, а также своевременное предоставление протокола телемедицинской консультации консультируемой медицинской организации.

Срок - постоянно.

3.3. Контролировать наличие в первичной медицинской документации информированного добровольного согласия пациента на проведение телемедицинской консультации, или отказа от проведения телемедицинской консультации, а также протокола телемедицинской консультации;

Срок - постоянно.

4. Семеновой Ю.А., заведующему отделом организационно-методической, статистической и клинико-экспертной работы, врачу-методисту:

4.1. Организовать работу в части проведения проверок оформления первичной медицинской документации пациентов, которым проведена телемедицинская консультация, в соответствии с приложениями №4, №5, №6, а также на предмет наличия обоснования проведения телемедицинской консультации, протокола телемедицинской консультации, и наличия рекомендаций по итогам проведения телемедицинской консультации в выписном эпикризе

Срок - постоянно.

4.2. Обеспечить включение в реестры счетов оказанной медицинской услуги «телемедицинское консультирование» и «обращение за телемедицинской консультацией», проведенные пациентам, находящимся на лечении в стационарных условиях или в амбулаторно-поликлинических условиях;

5. Матюшкину Ю.А., начальнику отдела автоматизированной системы управления, обеспечить технические условия необходимые для качественной и бесперебойной работы кабинета для проведения телемедицинских консультаций.

Срок - постоянно.

6. Ответственным лицам, указанным в п.п. 1.1

7.1. Своевременно направлять и/или принимать заявки на проведение телемедицинских консультаций в соответствии с утвержденным Регламентом;

Ответственным лицам, указанным в п.1.2.:

6.1. вести Журнал учета (входящих/исходящих) телемедицинских консультаций, в соответствии с утвержденной формой;

6.2. предоставлять Семенову Ю.А., заведующему отделом организационно-методической, статистической и клинико-экспертной работы, врачу-методисту, отчет о количестве проведенных телемедицинских консультаций в соответствии с утвержденной формой в разрезе отделений.

6.3. Организовать получение медицинскими работниками участвующих в проведении телемедицинских консультаций – Электронных цифровых подписей.

6.4. Организовать использование всем ответственным лицам использование одной электронной почты (telemed@rkbrk.ru) для возможности обмена информации с федеральными центрами.

Срок - каждого 24 числа месяца за месяц и с нарастающим итогом.

7. Приказ ГБУЗ РК «РКБ им. Н.А.Семашко» от 28.02.2023 №188 «О Порядке организации и оказания медицинской помощи с применением телемедицинских технологий в ГБУЗ РК «Республиканская клиническая больница им. Н.А. Семашко» в рамках реализации Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Республике Крым» считать утратившим силу.

8. Контроль за исполнением данного приказа возложить на заместителя главного врача по общим вопросам О.В.Савельева.

**Главный врач**

**В.А. Фурсова**



**Регламент**  
**проведения и организации плановых, неотложных и экстренных**  
**телемедицинских консультаций в ГБУЗ РК «Республиканская клиническая**  
**больница им. Н.А.Семашко»**

**I. Общие положения.**

1. Настоящий Регламент проведения плановых, неотложных и экстренных телемедицинских консультаций разработан на основе:

Федерального закона от 21 ноября 2011 г. №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»,

Федерального закона от 29 июля 2017 г. №242-ФЗ «О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации по вопросам применения информационных технологий в сфере охраны здоровья»,

Федерального закона от 27 июля 2006 г. №152-ФЗ «О персональных данных»

Федеральный закон от 06.04.2011 №63-ФЗ «Об электронной подписи».

Приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 30 ноября 2017 г. №965н «Об утверждении порядка организации и оказания медицинской помощи с применением телемедицинских технологий»,

Приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 13 октября 2017 г. №804н «Об утверждении номенклатуры медицинских услуг»,

Приказа Министерства здравоохранения Республики Крым от 07.04.2021 №954 «О работе республиканского телемедицинского центра»

Настоящий Регламент определяет правила применения телемедицинских технологий при организации и оказании медицинской помощи пациентам и включает:

а) порядок организации и оказания медицинской помощи с применением телемедицинских технологий при дистанционном взаимодействии медицинских работников между собой;

б) порядок организации и оказания медицинской помощи с применением телемедицинских технологий при дистанционном взаимодействии медицинских работников с пациентами и (или) их законными представителями.

2. Телемедицина - предмет телемедицины заключается в обмене медицинской информацией между отдаленными друг от друга пунктами, где находятся пациенты, врачи, поставщики медицинской помощи и другие субъекты. Телемедицина подразумевает использование телекоммуникаций для связи медицинских специалистов со специалистами министерства здравоохранения Республики Крым, учреждений здравоохранения Республики Крым и других регионов Российской Федерации, врачами, оказывающими первичную, специализированную и высокотехнологичную медицинскую помощь, пациентами, находящимися на расстоянии, с целью решения организационных вопросов, проведения диагностики, лечения, консультаций и непрерывного обучения.

Телемедицинская услуга - предоставление медицинской информации и оказание медицинских услуг с применением телемедицинских технологий, а также собственно деятельность по организации телемедицинских услуг.

Телемедицинская консультация - телемедицинская услуга по удаленному предоставлению консультационных услуг в области медицины средствами телемедицинских технологий. Объектом телемедицинской консультации может являться клинический случай конкретного пациента, отдельные данные клинического обследования и т.п.

3. Телемедицинские технологии применяются при организации и оказании медицинской помощи при дистанционном взаимодействии медицинских работников между собой с целью получения:

а) заключения медицинского работника сторонней медицинской организации, привлекаемого для проведения консультации и (или) участия в консилиуме врачей с применением телемедицинских технологий (далее - консультант, врачи - участники консилиума) по вопросам оценки состояния здоровья пациента, уточнения диагноза, определения прогноза и тактики медицинского обследования и лечения, целесообразности перевода в специализированное отделение медицинской организации либо медицинской эвакуации;

б) протокола консилиума врачей по вопросам оценки состояния здоровья пациента, уточнения диагноза, определения прогноза и тактики медицинского обследования и лечения, целесообразности перевода в специализированное отделение медицинской организации либо медицинской эвакуации.

4. Телемедицинские технологии применяются при организации и оказании медицинской помощи при дистанционном взаимодействии медицинских работников с пациентами и (или) их законными представителями в целях:

а) профилактики, сбора, анализа жалоб пациента и данных анамнеза, оценки эффективности лечебно-диагностических мероприятий, медицинского наблюдения за состоянием здоровья пациента;

б) принятия решения о необходимости проведения очного приема врача (осмотра, консультации).

5. Общие показания для проведения телемедицинских консультаций:

- пациент находится в критическом состоянии при отсутствии в медицинской организации необходимого специалиста или достаточного опыта для диагностики и лечения заболевания;

- определение методов диагностики и тактики лечения в редких, тяжелых или атипично протекающих заболеваниях, а также при отсутствии эффекта от проводимой терапии;

- отсутствие в медицинской организации необходимого специалиста или достаточного клинического опыта для диагностики и лечения заболевания;

- необходимость использования диагностических и лечебных технологий,

- отсутствующих на территории субъекта Российской Федерации;

- дифференциальная диагностика клинических случаев с целью постановки или верификации диагноза, плановые клинические случаи по профилям;



- пациент по тяжести состояния нуждается в переводе в федеральное учреждение здравоохранения для оказания специализированного лечения;
- необходимость определения показаний для выполнения специализированного или высокотехнологичного вида терапевтической помощи и хирургического вмешательства (для уточнения необходимости данного вида помощи, месте и сроках ее оказания);
- необходимость выполнения нового или редкого вида хирургического вмешательства;
- определение методов диагностики и тактики лечения в редких, тяжелых или атипично протекающих заболеваниях;
- сомнения пациента в правильности поставленного диагноза или метода лечения;
- снижение экономико-финансовых затрат на диагностику и лечение пациента без ущерба для их качества и эффективности;
- поиск альтернативных путей решения клинической задачи, получение дополнительных знаний и умений по данной клинической проблеме.

6. Телемедицинские консультации проводятся в следующих условиях местонахождения пациента:

стационарно (пациент находится в условиях, обеспечивающих круглосуточное медицинское наблюдение и лечение);

- амбулаторно (пациент находится в условиях, не предусматривающих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения);

- вне медицинской организации (по месту вызова врача (фельдшера), в том числе в транспортном средстве при медицинской эвакуации).

7. Телемедицинские консультации проводятся в следующих режимах:

- реального времени (когда лечащий врач (фельдшер) непосредственно информирует врача-консультанта о состоянии пациента, результатах исследований, обсуждает диагноз, тактику лечения, целесообразность перевода пациента в специализированное отделение (медицинскую организацию), а врач-консультант имеет возможность получать результаты исследований, при необходимости наблюдать за состоянием пациента, показаниями медицинских приборов, действиями врачей при проведении исследований и оперативных вмешательств);

- отложенных консультаций (когда врач-консультант изучает присланную ему медицинскую информацию о пациенте и готовит консультативное заключение без непосредственного взаимодействия с лечащим врачом);

- смешанный режим (когда в ходе отложенной консультации выявляется необходимость взаимодействия врача-консультанта с лечащим врачом в реальном времени).

8. Телемедицинские консультации проводятся в следующих формах:

- экстренная - при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, представляющих угрозу жизни пациента;

- неотложная - при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, без явных признаков угрозы жизни пациента;

- плановая - для установления состояния здоровья пациента, диагноза, определения прогноза и тактики медицинского обследования и лечения,

целесообразности направления в специализированные отделения медицинской организации или другую медицинскую организацию, когда состояние пациента не требует оказания экстренной, либо неотложной медицинской помощи.

9. Сроки проведения телемедицинских консультаций:

- экстренные - от 30 минут до 2 часов с момента запроса (в зависимости от профиля консультации и возможностей связи с консультантами);
- неотложные - от 3 до 24 часов с момента запроса (в зависимости от профиля консультации и времени суток);
- плановые — в соответствии с расписанием работы консультантов соответствующих учреждений, но не более 4-х рабочих дней данного учреждения с момента поступления к нему запроса.

График работы по приему плановых входящих запросов и ответов на них - с 08.00 до 16.00, с понедельника по пятницу. Суббота и воскресенье - выходные дни.

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

10.1. Проведение консультации 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) и (или) пациент (или его законный представитель) непосредственно взаимодействует с консультантом (врачами - участниками консилиума) либо пациент (или его законный представитель) непосредственно взаимодействует с медицинским работником.

10.2. Проведение консультации при оказании медицинской помощи с применением телемедицинских технологий в режиме отложенных консультаций предусматривает консультацию, при которой 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).

11. Контроль качества подготовки, проведения и обоснованности телеконсультаций, видеоконференций, консилиумов врачей осуществляют заместители главного врача.

## **II. Рекомендуемый состав и формат представления цифровых документов для проведения телемедицинской консультации.**

12. Для телемедицинского консультирования используется сокращенный вариант истории болезни, основой которого являются эпикриз (выписка) и дополнительные данные (визуализация).

1. Основные разделы истории болезни для телемедицинской консультации:

- короткий эпикриз (идентификатор пациента (псевдоним, условный код), пол, возраст, диагноз (предварительный, клинический, окончательный), жалобы



(максимально подробно) на момент проведения телемедицинской консультации, критично важные данные из анамнеза (та информация, которая имеет наибольшее значение для диагностики и лечения), с чего начиналось заболевание, с чем связывается его начало, как проходило заболевание (периоды ухудшения, улучшения), проводилось ли лечение по поводу данного заболевания (если да, то какое, где), какова эффективность проведенного лечения, общее состояние пациента, дата отправки запроса, срочность консультации); вопросы к консультанту; подробный локальный статус с визуализирующими данными (клинические фотографии, рентгенограммы, компьютерные томограммы, МРТ);

поясняющие данные (текст, сопровождающий визуализирующие данные: анатомическая область, проекция, метод окраски и контрастирования, увеличение, дата исследования и т.д.);

дополнительные данные (полная выписка из медицинской карты, результаты анализов, поясняющие рисунки, особенности лечебнодиагностического процесса, видеоролики и т.д.).

2. Информация формируется в виде файла или совокупности файлов, пересылаемых в виде архива данных.

3. Всю медицинскую информацию (текст эпикриза, рентгенограммы, клинические анализы и т.д.), используемую для телемедицинской консультации, необходимо преобразовать в цифровой вид, что возможно при первоначальном получении результатов визуализирующих методов обследования с использованием компьютеризированной диагностической аппаратуры или при оцифровке результатов визуализирующих методов обследования с твердых носителей (бумага, фотопленка и т.д.), которая осуществляется путем сканирования или цифровой фотосъемки. Сканирование осуществляется для преобразования в цифровой формат данных с непрозрачных носителей, фотосъемка с помощью цифровой камеры или документ-камеры - для оцифровки информации с прозрачных носителей (рентгенограмма, МРТ и т.д.).

4. В оцифрованном виде представляются:

основные диагностические данные (рентгенограммы, томограммы и т.д.);

вспомогательные диагностические данные (клинические фотографии, видеосъемка пациента);

диагностические графические данные (электрограммы - ЭКГ, ЭЭГ); поясняющие графические данные (рисунки).

5. Короткий эпикриз, дополнительные текстовые данные, вопросы к консультанту, поясняющие данные представляются в текстовом формате (\*.doc, \*.rtf).

6. Визуализирующие данные представляются в виде графических файлов (\*.jpeg), томограммы - в формате \*.dicom.

7. Дополнительные данные представляются в произвольном формате, принятом для передачи соответствующей информации.

8. Цифровая фотография места локализации болезни должна содержать общий вид, съемку крупным планом и в двух боковых проекциях. Не допускается деформация того участка тела, который фотографируется. Формат - \*.jpg, \*.gif.

9. Электронный текст (выписка из медицинской карты, заключение

консультанта) или графическая информация на бумаге или ином непрозрачном носителе (ЭКГ, сцинтиграмма, фотография, термограмма и т.д.) представляется в оцифрованном виде в формате \*.rtf, \*.jpg, \*-gif

10. Информация с прозрачных носителей (рентгенограмма, томограммы) оцифровывается с помощью сканера или документ-камеры или при фотосъемке "на просвет" цифровой фотокамерой. Формат - \*.jpg, \*-gif, \*.dicom.

11. Визуализирующие данные проходят соответствующую обработку перед передачей удаленному консультанту для уменьшения их объема:

устраняются неинформативные разделы;

редактируются графические файлы (уменьшение размера, изменение палитры, "обрезка" неинформативной области) без потери диагностической ценности.

### **III. Порядок проведения консультаций (консилиумов врачей) при дистанционном взаимодействии медицинских работников между собой при оказании медицинской помощи в экстренной и неотложной формах с применением телемедицинских технологий.**

12. Участниками консультаций (консилиумов врачей) при оказании медицинской помощи в экстренной и неотложной формах являются:

а) лечащий врач, заведующий профильным отделением, курирующий заместитель главного врача, смежные врачи-специалисты;

б) консультант (врачи - участники консилиума);

в) пациент (в случае очного консультирования).

13. Необходимость проведения консультации (консилиума врачей) при оказании медицинской помощи с применением телемедицинских технологий в экстренной и неотложной формах устанавливает лечащий врач по согласованию с заведующим отделением, а также курирующим заместителем главного врача, а также после получения информированного добровольного согласия на проведение телемедицинской консультации или отказа от ее проведения.

14. Лечащий врач оформляет заявку на проведение телемедицинской консультации и предоставляет ее и все дополнительные материалы (указанные во 2 разделе) ответственному лицу за прием и оформление заявок на проведение телемедицинских консультаций республиканского телемедицинского центра, который в последующем передает заявку на рассмотрение в консультирующую медицинскую организацию через соответствующую медицинскую информационную систему.

Сотрудники республиканского телемедицинского центра в соответствующие сроки организуют телеконсультацию с участием необходимых специалистов ОЭКМП и МЭ, медицинских организаций, главных внештатных специалистов Министерства здравоохранения Республики Крым.

15. Консультирующая медицинская организация принимает материалы к рассмотрению и согласовывает дату и время проведения телемедицинской консультации, или дает протокол (медицинское заключение) с ответами на вопросы, интересующие лечащего врача.

16. Ответственное лицо за прием и оформление заявок на проведение телемедицинских консультаций после получения сведений о дате и времени



проведения телемедицинской консультации сообщает лечащему врачу и ответственному лицу за техническое сопровождение проведения телемедицинских консультаций.

17. Экстренная и неотложная телемедицинская консультация проводится на основе стандартов медицинской помощи, а также клинических рекомендаций (протоколов лечения).

18. По результатам проведения телемедицинской консультации (консилиума врачей) консультант оформляет протокол телемедицинской консультации (протокол консилиума врачей).

19. В случае проведения консилиума врачей протокол консилиума врачей подписывается всеми врачами - участниками консилиума, с пометкой о том, что мнение консультанта с его слов внесено в протокол телемедицинской консультации.

20. Подписанный протокол телемедицинской консультации (протокол консилиума врачей) направляется в электронном виде лечащему врачу либо обеспечивается дистанционный доступ лечащего врача к медицинскому заключению (протоколу консилиума врачей) и сопутствующим материалам. Лечащий врач, в свою очередь, вкладывает данный протокол в первичную медицинскую документацию, с последующим оформлением выписного эпикриза с учетом рекомендаций, полученных по результатам телемедицинской консультации. В случае обращения пациента без предварительного установления диагноза и назначения лечения на очном приеме (осмотре, консультации) протокол может содержать рекомендации пациенту или его законному представителю о необходимости проведения предварительных обследований в случае принятия решения о необходимости проведения очного приема (осмотра, консультации).

21. Электронный протокол телемедицинской консультации (Протокол консилиума врачей) подписывается ЭЦП врачей участников консилиума.

#### **VI. Порядок проведения консультаций (консилиумов врачей) при дистанционном взаимодействии медицинских работников между собой при оказании медицинской помощи в плановой форме с применением телемедицинских технологий.**

22. Участниками консультаций (консилиумов врачей) при оказании медицинской помощи с применением телемедицинских технологий являются в плановой форме:

- а) лечащий врач, заведующий профильным отделением, курирующий заместитель главного врача, смежные врачи-специалисты;
- б) консультант (врачи - участники консилиума);
- в) пациент (в случае очного консультирования).

23. Необходимость проведения консультации (консилиума врачей) при оказании медицинской помощи с применением телемедицинских технологий в плановой форме устанавливает лечащий врач по согласованию с заведующим отделением, курирующим заместителем главного врача, а также после получения информированного добровольного согласия на проведение телемедицинской консультации или отказа от ее проведения.

24. Предварительно лечащий врач обеспечивает проведение обследования

пациента по имеющемуся у пациента заболеванию или состоянию, по которому требуется консультация (консилиум врачей).

25. Лечащий врач оформляет заявку на проведение телемедицинской консультации и предоставляет ее и все дополнительные материалы (указанные во 2 разделе) ответственному лицу за прием и оформление заявок на проведение телемедицинских консультаций республиканского телемедицинского центра, который в последующем передает заявку на рассмотрение в консультирующую медицинскую организацию через соответствующую медицинскую информационную систему.

Сотрудники республиканского телемедицинского центра в соответствующие сроки организывают телеконсультацию с участием необходимых специалистов ОЭКМП и МЭ, медицинских организаций, главных внештатных специалистов Министерства здравоохранения Республики Крым.

26. Консультирующая медицинская организация принимает материалы к рассмотрению и согласовывает дату и время проведения телемедицинской консультации, или дает протокол (медицинское заключение) с ответами на вопросы, интересующие лечащего врача.

27. Ответственное лицо за прием и оформление заявок на проведение телемедицинских консультаций после получения сведений о дате и времени проведения телемедицинской консультации сообщает лечащему врачу и ответственному лицу за техническое сопровождение проведения телемедицинских консультаций.

28. По результатам проведения консультации (консилиума врачей) консультант (врачи - участники консилиума) оформляет медицинское заключение (протокол консилиума врачей), с пометкой о том, что мнение консультанта с его слов внесено в протокол телемедицинской консультации

29. В случае проведения консилиума врачей протокол консилиума врачей подписывается всеми участниками консилиума.

30. Подписанное медицинское заключение (протокол консилиума врачей) направляется в электронном виде лечащему врачу либо обеспечивается дистанционный доступ лечащего врача к медицинскому заключению (протоколу консилиума врачей) и сопутствующим материалам. Лечащий врач, в свою очередь, вкладывает данный протокол в первичную медицинскую документацию, с последующим оформлением выписного эпикриза с учетом рекомендаций, полученных по результатам телемедицинской консультации. В случае обращения пациента без предварительного установления диагноза и назначения лечения на очном приеме (осмотре, консультации) протокол может содержать рекомендации пациенту или его законному представителю о необходимости проведения предварительных обследований в случае принятия решения о необходимости проведения очного приема (осмотра, консультации).

31. При подготовке и проведении телемедицинских консультации **Запрещено** передавать персональные данные граждан, конфиденциальную информацию, биометрические данные и иную информацию, содержащую врачебную тайну с помощью мессенджеров (Telegram, WhatsApp, Facebook, Viber и т.д.).



Приложение №2  
к приказу от 20.03.23  
№234

Журнал учета (входящих/исходящих) телемедицинских консультаций.

Заявка	Отделение	Ф.И.О. врача	ФИО пациента, № медкарты	Возр., лет	Пол	Кол. диагноза	Цель консультации (диагностика, лечение, отсутствие специалистов, разбор жалоб, ДР-)	МО консультант	Ф.И.О. консультанта	Протокол		Исход (госниализация/нервод в др МО)		
										Дата	Время			
Дата	Время													
											Дата	Время	экст/неот/план	

**Министерство здравоохранения Республики Крым  
Государственное бюджетное учреждение здравоохранения  
Республики Крым  
«Республиканская клиническая больница им. Н.А. Семашко»  
(ГБУЗ РК «РКБ им. Н.А. Семашко»)**

295017 Республика Крым г. Симферополь ул. Киевская, 69  
Тел. канцелярии: (3652) 373-439 Тел./Факс: (3652) 25-81-28 Тел. приемной: (3652) 605-838 (доб. 210)  
E-mail: Cuclinic@rkbrk.ru

**ЗАЯВКИ НА ПРОВЕДЕНИЕ ТЕЛЕМЕДИЦИНСКОЙ КОНСУЛЬТАЦИИ**

**1) Регистрационные данные**

Дата заполнения заявки:	
Ф.И.О. лечащего врача, специальность:	
Профиль консультации (предварительная, плановая, экстренная)	
Согласие пациента на проведение телемедицинской консультации	
Цель консультации (уточнение диагноза, выбор тактики лечения и т.д.)	

**2) Общие сведения о пациенте**

Дата рождения:	
Пол:	
Профессия:	
Место жительства:	
Состояние пациента:	
Жалобы:	
Анамнез заболевания:	
Анамнез жизни:	
Описание органов и систем (сердечно-сосудистая, нервная, опорно-двигательная, желудочно-кишечная, урогенитальная и т.д.)	



Данные физикального обследования (антрометрические данные, температура, пульс, частота дыхания, частота сердечных сокращений, артериальное давление, сатурация крови, другое)	Рост Масса тела Температура ЧД ЧСС Пульс
	SpO <sub>2</sub> :
Дополнительные сведения о пациенте (аллергоanamнез, социальные заболевания. профессиональные вредности, вредные	
Данные общих методов обследования (результаты лабораторных исследований. ЭКГ и т.д.)	
Данные специальных методов обследования	
Клинический диагноз:	Основной: Осложнение основного: Сопутствующий:
Получаемое в данный момент лечение:	
Список присоединенных файлов (обязательно наличие скан-копии информированного добровольного согласия пациента на проведение консультации)	
Контрольные вопросы к консультанту для телемедицинской консультации:	

Лечащий врач: \_\_\_\_\_

**Ответственное лицо за прием и оформление заявок на проведение телемедицинских консультаций**

**Информированное добровольное согласие пациента на проведение телемедицинской консультации в ГБУЗ РК «Республиканская клиническая больница им. Н.А.Семашко»**

Настоящее добровольное согласие составлено в соответствии с Федеральным законом от 21.11.2011 г. №323-ФЗ «Об основах охраны граждан в Российской Федерации» (с учетом изменений и дополнений).

Я \_\_\_\_\_  
(Ф. И. О. пациента полностью)

\*В случае, если лицо не достигло возраста 15 лет или признано недееспособным, согласие подписывается законным представителем с указанием степени родства и реквизитов документа, подтверждающего его право представлять интересы.

Я, \_\_\_\_\_  
(Ф. И. О. полностью)

Действующий (ая) в интересах \_\_\_\_\_

Добровольно даю согласие на проведение телемедицинской консультации.

Мне разъяснены состояние моего (пациента) здоровья, диагноз, изложены цели, характер, способы проведения телемедицинского консультирования, связанные с ними вероятные риски и возможные медико-социальные, психологические, экономические и другие последствия в доступной форме, по моей просьбе объяснены непонятные мне медицинские термины.

Настоящим я даю добровольное согласие врачу \_\_\_\_\_

(в дальнейшем Врач) на проведение мне (пациенту) телемедицинского консультирования.

1. Содержание указанных выше медицинских действий, связанных с ними риск, возможные осложнения и последствия, включая нетрудоспособность и смерть, мне разъяснены, мною были заданы все интересующие вопросы. Я хорошо понял(а) все разъяснения Врача. Я информирован(а) о том, что мне предстоит делать во время проведения телемедицинского консультирования.

2. Я осознаю необходимость телемедицинского консультирования, подтверждаю свой отказ от предъявления претензий ГБУЗ РК «РКБ им.Н.А.Семашко» в случае развития негативных последствий при наличии обстоятельств непреодолимой силы, независящих от сторон (форс-мажор).

3. Добровольно, в соответствии с требованиями статьи 9 ФЗ №152 от 27.07.2006г. «О защите персональных данных», подтверждаю свое согласие на обработку ГБУЗ РК «Крымский республиканский центр медицины катастроф и скорой медицинской помощи» (далее - Оператор) моих персональных данных: ФИО, пол, дату рождения, адрес проживания, контактный номер телефона, полис



ОМС, СНИЛС, данные о состоянии моего здоровья, заболеваниях, случаях обращения за медицинской помощью в медико-профилактических целях, в целях установления медицинского диагноза и оказания медицинских услуг, цифровой копии медицинских документов в интересах моего обследования, уточнения диагноза и тактики моего лечения при условии, что их обработка осуществляется лицом, профессионально занимающимся медицинской деятельностью и обязанным сохранять врачебную тайну. Предоставляю Оператору право осуществлять все действия (операции) с моими персональными данными, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, обновление, изменение, использование, обезличивание, блокирование, уничтожение. Оператор вправе обрабатывать мои персональные данные посредством внесения их в электронную базу данных, включая списки (реестры) и отчетные формы, предусмотренные документами, регламентирующими предоставление отчетных данных.

4. Я понимаю, что в ходе выполнения телемедицинского консультирования может возникнуть необходимость выполнения различных медицинских манипуляций.

5. Я разрешаю Врачу и его коллегам принять решение в соответствии с их профессиональным суждением и выполнить любые медицинские действия, которые Врач сочтет необходимым для улучшения моего (пациента здоровья).

6. Я согласен(а) на осмотр другими медицинскими работниками и студентами медицинских вузов и колледжей исключительно в медицинских, научных или обучающих целях с учетом сохранения врачебной тайны.

7. Я предупрежден(а) и осознаю, что несоблюдение лечебно-охранительного режима, рекомендаций медицинских работников, режима приема препаратов, самовольное использование медицинского инструментария и оборудования, лекарственных средств, бесконтрольное самолечение могут осложнить процесс лечения и отрицательно сказаться на состоянии здоровья.

8. Я извещен(а) о том, что мне необходимо регулярно принимать назначенные лекарственные препараты, и другие методы лечения, немедленно сообщать врачу о любом ухудшении состояния здоровья.

9. Я поставил(а) в известность Врача обо всех проблемах, связанных со здоровьем, в том числе об аллергических проявлениях или индивидуальной непереносимости лекарственных препаратов, обо всех перенесенных мною и известных мне травмах, операциях, заболеваниях, об экологических и производственных факторах физической, химической или биологической природы, воздействующих на меня во время жизнедеятельности, о принимаемых лекарственных средствах. Я сообщил(а) правдивые сведения о наследственности, а также об употреблении алкоголя, наркотических и токсических средств.

10. Я ознакомлен(а) с правами и обязанностями пациента.

11. Я разрешаю медицинским работникам предоставлять информацию о факте моего консультирования в лечебном учреждении, а также информацию о тяжести заболевания без указания диагноза и возможных последствий для моего здоровья, составляющих врачебную тайну, по телефону следующим лицам:

---

(указать Ф.И.О., контактный телефон либо адрес проживания)

---

(подпись)

12. Содержание настоящего документа мною прочитано, разъяснено  
Врачом, оно полностью мне понятно, что я удостоверяю подписью.

Фамилия, Имя, Отчество пациента (законного представителя)

---

**Фамилия, Имя, Отчество врача** \_\_\_\_\_

(подпись)

Если пациент не может подписать документ вследствие тяжести своего  
физического состояния или является несовершеннолетним (недееспособным),  
решение о применении того или иного вмешательства принимает:

Законный представитель пациента (Ф.И.О., подпись) \_\_\_\_\_

Консилиум в составе:

(Ф.И.О., должность) \_\_\_\_\_ (подпись)

(Ф.И.О., должность) \_\_\_\_\_ (подпись)



**Отказ**

**пациента от проведения телемедицинской консультации в ГБУЗ РК  
«Республиканская клиническая больница им. Н.А.Семашко»**

Настоящий отказ составлен в соответствии с Федеральным законом от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны граждан в Российской Федерации» (с учетом изменений и дополнений).

Мне \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. пациента полностью)

\*В случае, если лицо не достигло возраста 15 лет или признано недееспособным, согласие подписывается законным представителем с указанием степени родства и реквизитов документа, подтверждающего его право представлять интересы.

Мне, \_\_\_\_\_  
(Ф. И. О. полностью),

действующему(ей) в интересах \_\_\_\_\_,  
Врачом \_\_\_\_\_ предложено проведение телемедицинского консультирования: \_\_\_\_\_

Я сознательно отказываюсь от проведения телемедицинского консультирования.

Мне разъяснены в доступной для меня форме состояние моего (пациента) здоровья, диагноз, изложены цели, характер способы необходимых диагностических и лечебных мероприятий, связанный с ними вероятный риск и возможные медико-социальные, психологические, экономические и другие последствия в доступной форме, по моей просьбе объяснены непонятные мне медицинские термины, а также возможные последствия моего отказа, что может привести к осложнениям, нетрудоспособности или смерти.

Я не буду предъявлять каких-либо претензий к ГБУЗ РК «РКБ им.Н.А.Семашко» в случае развития негативных последствий вследствие принятого мною решения.

\_\_\_\_\_  
ФИО, подпись

Содержание настоящего документа мною прочитано, разъяснено Врачом, оно полностью мне понятно, что я удостоверяю подписью.

Фамилия, Имя, Отчество пациента (законного представителя)

\_\_\_\_\_  
Фамилия, Имя, Отчество врача \_\_\_\_\_  
(подпись)

Если пациент не может подписать документ вследствие тяжести своего физического состояния или является несовершеннолетним (недееспособным), решение о применении того или иного вмешательства принимает:

Фамилия, Имя, Отчество, подпись законного представителя

**Министерство здравоохранения Республики Крым  
Государственное бюджетное учреждение здравоохранения  
Республики Крым  
«Республиканская клиническая больница им. Н.А. Семашко»  
(ГБУЗ РК «РКБ им. Н.А. Семашко»)**

295017 Республика Крым г. Симферополь ул. Киевская, 69  
Тел. канцелярии: (3652) 373-439 Тел./Факс: (3652) 25-81-28 Тел. приемной: (3652) 605-838 (доб. 210)  
E-mail: Cuclinic@rkbrk.ru

**ПРОТОКОЛ ТЕЛЕМЕДИЦИНСКОЙ КОНСУЛЬТАЦИИ**

**1. Регистрационные данные**

<i>Фамилия, имя, отчество консультанта</i>	
<i>Должность, квалификационная категория, сертификат, ученая степень, ученое звание консультанта</i>	
<i>Полное название учреждения здравоохранения, в котором работает консультант</i>	

**2. Состав, дата и время получения цифровых документов**

	Цифровой документ	Описание	Дата и время	Количество страниц
	Эпикриз			
	Рентгенограмма			
	Компьютерная томограмма			
	Цифровая клиническая фотография			
	Магнито-резонансная томография			
	Эхо-КГ			
	Иное			



**3. Перечень вопросов к консультанту, сформулированных в заявке на консультацию**

---

---

**4. Ответы на вопросы, определенные в запросе на проведение консультации (в зависимости от сути вопросов)**

Предположительный диагноз с указанием необходимых мероприятий для проведения дифференциальной диагностики с алгоритмами диагностического поиска.

---

Диагноз (в т.ч. МКБ-10) с обоснованием либо обоснование причин, по которым диагноз сформулировать невозможно.

---

Рекомендации по лечению (реабилитации, профилактике).

---

Для медикаментозного лечения - указание препаратов, дозировок, схем, длительности курсов терапии).

---

Для оперативного лечения - название операции, рекомендуемое медицинское учреждение.

---

При невозможности однозначных рекомендаций по лечению - альтернативные варианты с описанием алгоритмов их выбора.

---

Дополнительные сведения, которые консультант считает необходимым отразить в заключении.

---

Замечания по полноте и качеству представленных материалов.

Дата консультации

---

(ФИО) подпись

Приложение №7  
к приказу от 10.03.13 № 234

Форма отчета о проведенных телемедицинских консультациях за \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ год(а).

№ п/п	Наименование учреждения здравоохранения, проводившего телемедицинскую консультацию	Отделение, в котором находился пациент	Профиль медицинской помощи телемедицинской консультации	Количество телемедицинских консультаций.



Список ответственных лиц (заведующих отделениями, заместителей главного врача) за прием и оформление заявок на проведение телемедицинских консультаций по адресу: Симферопольский район, с/п Молодёжненское, пгт. Молодежное, Московское шоссе 12 километр (ОП МРМЦ), Киевская 69.

№ п/п	Наименование отделения	Должность	ФИО	Контактный номер телефона
1	Администрация	Заместитель главного врача по лечебной работе	Магжова Наталья Александровна	+7978 111 71 97
2	Гинекологическое отделение	Заместитель главного врача по хирургической помощи	Дедков Дмитрий Сергеевич	+7978 742 95 62
3	Гастроэнтерологическое отделение	Заведующий отделением, врач акушер-гинеколог	Гордейчик Андрей Евгеньевич	+7978 851 29 11
4	Кардиохирургическое отделение	Заведующий отделением, врач-гастроэнтеролог	Левченко Марина Владимировна	+7978 737 91 77
5	Отделение хирургического лечения сложных нарушений ритма сердца и электрокардиостимуляции	Заведующий отделением, врач сердечно-сосудистый хирург	Давыдов Иван Владимирович	+7978913 55 97
6	Отделение колопроктологии	Заведующий отделением, врач - колопроктолог	Цыбрик Анатолий Анатольевич	+7978 751 69 18
7	Неврологическое отделение	Заведующий отделением, врач невролог	Берберов Руслан Айдерович	+7978 790 16 36
8	Нейрохирургическое отделение	Заведующий отделением, врач нейрохирург	Деревьева Елена Алексеевна Горговый Дмитрий Игоревич	+7978 747 01 08 +7978 744 52 69

9	Оториноларингологическое отделение	Заведующий отделением, врач оториноларинголог	Назарук Елена Ивановна	+7978 731 54 48
10	Отделение сосудистой хирургии	Заведующий отделением, врач сердечно-сосудистый хирург	Йовбак Владимир Михайлович	+7978 711 87 41
11	Урологическое отделение	Заведующий отделением, врач уролог	Геворкян Рудольф Рафаельевич	+7978 713 10 12
12	Хирургическое отделение	Заведующий отделением, врач хирург	Закут Самир Рабах	+7978 751 70 67
13	Онкологическое отделение противоопухолевой лекарственной терапии	Заведующий отделением, врач онколог г/врач гематолог	Амдиев Алим Анварович	+7978 855 64 50
14	Отделение челюстно-лицевой хирургии	Заведующий отделением, врач челюстно-лицевой хирург	Красников Валерий Алексеевич	+7978 813 53 43
15	Отделение эндокринологии	Заведующий отделением, врач эндокринолог	Репинская Ирина Николаевна	+7978 747 04 36
16	Кардиологическое отделение с палатами реанимации и интенсивной терапии для больных с острым коронарным синдромом (первичное сосудистое отделение)	Заведующий структурным подразделением Региональный сосудистый центр для больных ОКС, врач кардиолог	Дербин Сергей Афанасьевич	+7978 741 90 16
17	Неврологическое отделение для больных с острыми нарушениями мозгового кровообращения (первичное сосудистое отделение)	Заведующий структурным подразделением Региональный сосудистый центр, врач-нейрохирург	Касьянов Валерий Александрович	+7978 744 61 88
18	Отделение медицинской реабилитации пациентов с нарушением функции центральной нервной системы - 20 коек	Заведующий отделением медицинской реабилитации пациентов с нарушением функции центральной нервной системы-врач физической и реабилитационной медицины	Дворниченко Анна Владимировна	+7978 846 99 24
19	Административно-управленческий персонал СП Медицинский офтальмологический центр	Заведующий структурным подразделением Медицинский офтальмологический центр, врач-офтальмолог	Киктева Надежда Константиновна	+7978 844 12 48