



ПРАВИТЕЛЬСТВО САНКТ-ПЕТЕРБУРГА
КОМИТЕТ ПО ЗДРАВООХРАНЕНИЮ
РАСПОРЯЖЕНИЕ

«30» 08 2021

№ 535-р

Об организации и оказании медицинской помощи с применением телемедицинских технологий медицинскими организациями, находящимися в ведении исполнительных органов государственной власти Санкт-Петербурга

В рамках реализации ведомственного проекта Санкт-Петербурга «Совершенствование процессов организации медицинской помощи в Санкт-Петербурге на основе информационных технологий» и регионального проекта «Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы здравоохранения (ЕГИСЗ) (город федерального значения Санкт-Петербург)», в соответствии с Федеральным законом от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 30.11.2017 № 965н «Об утверждении порядка организации и оказания медицинской помощи с применением телемедицинских технологий», постановлением Правительства Санкт-Петербурга от 17.10.2012 № 1119 «О государственной информационной системе Санкт-Петербурга «Региональный фрагмент единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения», и соглашением от 29.10.2020 «О взаимодействии между Министерством здравоохранения Российской Федерации и Правительством Санкт-Петербурга в целях осуществления национальными медицинскими исследовательскими центрами организационно-методического руководства медицинскими организациями Санкт-Петербурга»:

1. Утвердить положение (далее – Положение) об организации и оказании медицинской помощи с применением телемедицинских технологий медицинскими организациями, находящимися в ведении исполнительных органов государственной власти Санкт-Петербурга, согласно приложению №1 к настоящему распоряжению.

2. Утвердить регламент подключения медицинских организаций, находящихся в ведении исполнительных органов государственной власти Санкт-Петербурга, к подсистеме «Телемедицина» государственной информационной системы «Региональный фрагмент единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения», согласно приложению № 2 к настоящему распоряжению.

3. Руководителям медицинских организаций, представленных в приложении № 3 к настоящему распоряжению (далее – экспертные МО), в течение 14 календарных дней со дня подписания настоящего распоряжения:

3.1. Разработать перечень клинических ситуаций, при которых экспертной МО будут осуществляться телемедицинские консультации по профилям, представленным

в приложении № 3 к настоящему распоряжению (далее – профиль), и предоставить в Комитет по здравоохранению.

3.2. Обеспечить в ежедневном режиме организацию и оказание телемедицинских консультаций по профилям для медицинских работников медицинских организаций (далее – МО) согласно Положению.

3.3. Обеспечить получение экспертной МО доступа к федеральной телемедицинской системе (далее – ФТМС) и регистрацию в ФТМС врачей, ответственных за направление в национальные медицинские исследовательские центры (далее – НМИЦ) запросов на телемедицинские консультации (в соответствии с профилями).

3.4. Организовать на постоянной основе направление посредством ФТМС специалистами экспертной МО в НМИЦ запросов на телемедицинские консультации по сложным клиническим случаям (в соответствии с профилем), в том числе запросов по сложным клиническим случаям, поступившим в экспертную МО от медицинских работников других МО.

4. Руководителям МО Санкт-Петербурга, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, в целях обеспечения возможности проведения медицинскими работникам МО дистанционных консультаций, а также дистанционного контроля состояния здоровья пациентов:

4.1. Обеспечить проведение организационных работ по предоставлению пациентам МО возможности получения медицинской помощи в дистанционной форме, а также дистанционного контроля состояния здоровья пациентов согласно Положению.

4.2. Обеспечить информирование пациентов МО о возможности, порядке и условиях получения медицинской помощи в дистанционной форме, в том числе посредством размещения данной информации на официальном сайте медицинской организации.

5. Директору СПб ГБУЗ «Медицинский информационно-аналитический центр» (далее – СПб ГБУЗ «МИАЦ») Язенку А.В. обеспечить:

5.1. Организационно-методическое сопровождение организации оказания телемедицинских консультации (консилиумов) в соответствии с Положением.

5.2. Мониторинг организации и оказания медицинской помощи жителям Санкт-Петербурга с применением телемедицинских технологий, а также дистанционного контроля состояния здоровья пациентов в соответствии с Положением.

5.3. Мониторинг организации и оказания телемедицинских консультаций (консилиумов) при дистанционном взаимодействии между собой медицинских работников МО в соответствии с Положением.

5.4. Мониторинг направления экспертными МО запросов на телемедицинские консультации в НМИЦ посредством ФТМС.

5.5. Размещение информации о возможности, порядке и условиях получения жителями Санкт-Петербурга дистанционных консультаций в медицинских организациях на Портале «Здоровье петербуржца».

6. Контроль за исполнением настоящего распоряжения возложить на заместителя председателя Комитета по здравоохранению Гранатович О.В.

Председатель
Комитета по здравоохранению



Д.Г. Лисовец

Положение об организации и оказании медицинской помощи с применением телемедицинских технологий медицинскими организациями, находящимися в ведении исполнительных органов государственной власти Санкт-Петербурга

1. Список сокращений и терминов

Термин, сокращение	Описание
Веб-интерфейс	Веб-страница или совокупность веб-страниц, предоставляющая пользовательский интерфейс для взаимодействия с сервисом или устройством посредством протокола HTTP и веб-браузера
ВКС	Видеоконференцсвязь – это технология, обеспечивающая одновременную передачу видео и звука между двумя и более пользователями, с помощью аппаратно-программных средств коммуникации
Маршрут прохождения заявки	Путь следования заявки на телемедицинскую консультацию от начальной точки (формирования заявки запрашивающим консультацию врачом) до конечной точки (результата обработки заявки), разделенный на этапы и характеризующийся различными свойствами (например, срочность, профиль медицинской помощи и т.п.)
МИС	Медицинская информационная система
ГИС РЕГИЗ	Государственная информационная система Санкт-Петербурга «Региональный фрагмент единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения»
ТМ.РЕГИЗ	Подсистема «Телемедицина» государственной информационной системы Санкт-Петербурга «Региональный фрагмент единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения»
УКЭП	Усиленная квалифицированная электронная подпись

2. Общие положения

2.1. Настоящее положение (далее – Положение) определяет правила организации и оказания медицинской помощи с применением телемедицинских технологий МО, находящимися в ведении исполнительных органов государственной власти Санкт-Петербурга.

2.2. Положение применяется при организации и оказании медицинской помощи с применением телемедицинских технологий при дистанционном взаимодействии:

– Медицинских работников МО, находящимися в ведении исполнительных органов государственной власти Санкт-Петербурга, между собой;

– Медицинских работников МО, находящимися в ведении исполнительных органов государственной власти Санкт-Петербурга, с пациентами (жителями Санкт-Петербурга) и (или) их законными представителями.

2.3. Для организации телемедицинских консультаций при дистанционном взаимодействии медицинских работников МО между собой используется ТМ.РЕГИЗ, а также медицинские информационные системы, эксплуатируемые в МО и обеспечивающие информационное взаимодействие с ТМ.РЕГИЗ (далее – МИС МО).

2.4. Для организации телемедицинских консультаций при дистанционном взаимодействии медицинских работников МО с пациентами и (или) их законными представителями, а также контроля состояния здоровья пациентов в дистанционной форме, используются ТМ.РЕГИЗ, МИС МО и подсистема «Интернет-портал» государственной информационной системы Санкт-Петербурга «Региональный фрагмент единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения».

2.5. Посредством ТМ.РЕГИЗ проводятся телемедицинские консультации (консилиумы) медицинских работников МО между собой по вопросам оценки состояния здоровья пациента, уточнения диагноза, определения прогноза и тактики медицинского обследования и лечения, целесообразности перевода пациента в специализированное отделение медицинской организации либо медицинской эвакуации, а также направления пациента в целевую медицинскую организацию для получения медицинской помощи.

2.6. Посредством ТМ.РЕГИЗ проводятся телемедицинские консультации при дистанционном взаимодействии медицинских работников с пациентами и (или) их законными представителями в целях:

- Сбора, анализа жалоб пациента и данных анамнеза заболевания, оценки эффективности лечебно-диагностических мероприятий, назначенных по результатам очного приема, медицинского наблюдения за состоянием здоровья пациента.

2.7. Дистанционное наблюдение за состоянием здоровья пациента назначается лечащим врачом после очного приема (осмотра, консультации).

2.8. ТМ.РЕГИЗ может использоваться для проведения телемедицинских консультаций (консилиумов) при оказании следующих видов медицинской помощи:

- первичной медико-санитарной помощи;
- специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи;
- паллиативной медицинской помощи.

2.9. МО оказывают медицинскую помощь посредством ТМ.РЕГИЗ и МИС МО по видам работ (услуг), указанным в лицензии на осуществление медицинской деятельности.

2.10. Необходимость получения консультативной медицинской помощи в дистанционной форме при взаимодействии медицинских работников между собой определяет врач, непосредственно оказывающий медицинскую помощь пациенту в очной форме (далее – запрашивающий врач).

2.11. По инициативе медицинского работника МО, привлекаемого для проведения телемедицинской консультации (далее – врач-консультант), может быть созван дистанционный консилиум врачей.

2.12. Результатом телемедицинской консультации между медицинскими работниками является заключение врача-консультанта или протокола консилиума врачей.

2.13. Запрашивающий врач несет ответственность за полноту и достоверность сведений о пациенте, предоставленных врачу-консультанту в рамках заявки на телемедицинскую консультацию.

2.14. Врач-консультант (участник консилиума) несет ответственность за полноту и достоверность сведений, предоставленных по результатам телемедицинской консультации (консилиума), в пределах данного им заключения.

2.15. Необходимость и возможность оказания консультативной медицинской помощи в дистанционной форме при взаимодействии медицинского работника с пациентом и (или) его законным представителем определяет медицинский работник на основании имеющихся у него сведений о состоянии здоровья пациента, полученных на первичном очном приеме.

2.16. Результатом телемедицинской консультации, оказанной пациенту и (или) его законному представителю, является консультативное заключение, в том числе содержащее сведения о назначении пациенту необходимых дополнительных исследований, очного приема, а также корректировке ранее назначенного лечения – при условии предварительного установления диагноза пациента на очном приеме (посещении в рамках вызова на дом) лечащим врачом.

2.17. Медицинский работник несет ответственность за рекомендации, предоставленные пациенту по результатам телемедицинской консультации.

2.18. Консультативные заключения (протоколы консилиумов), сформированные по результатам телемедицинской консультации (консилиума), а также медицинские документы, направленные в консультирующую МО в рамках заявки на телемедицинскую консультацию, вносятся в электронную медицинскую карту пациента медицинской информационной системы МО, оказывающей телемедицинскую консультацию.

2.19. Если в ходе телемедицинской консультации запрашивающий врач не смог предоставить сведения, необходимые для формирования консультативного заключения, врач-консультант имеет право завершить телемедицинскую консультацию без консультативного заключения с указанием причины.

2.20. Хранение консультативных заключений (протоколов консилиума) и медицинских документов, полученных в рамках телемедицинской консультации, осуществляется в течение сроков, предусмотренных для хранения соответствующей первичной документации.

2.21. Защита персональных и медицинских данных пациента от неправомерного доступа, их изменения, раскрытия или уничтожения обеспечивается применением высокоэффективных стандартизованных средств защиты информации ГИС РЕГИЗ, посредством которой обеспечивается дистанционное взаимодействие медицинских работников.

2.22. Техническая поддержка ТМ.РЕГИЗ обеспечивается контрактом на оказание услуг по сопровождению ГИС РЕГИЗ.

3. Перечень нормативных правовых актов

Положение разработано в соответствии с нормами, требованиями и рекомендациями, приведенными в следующих нормативных правовых актах и иных документах:

3.1. Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

3.2. Федеральный закон от 29.07.2017 № 242-ФЗ «О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации по вопросам применения информационных технологий в сфере охраны здоровья».

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

3.4. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 30.11.2017 № 965н «Об утверждении порядка организации и оказания медицинской помощи с применением телемедицинских технологий».

3.5. Постановление Правительства Санкт-Петербурга от 17.10.2012 № 1119 «О государственной информационной системе Санкт-Петербурга «Региональный фрагмент единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения».

3.6. Паспорт регионального проекта «Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы здравоохранения (ЕГИСЗ) (город федерального значения Санкт-Петербург)», утвержденный протоколом заседания проектного комитета по национальному проекту «Здравоохранение» от 13.12.2018 № 2.

4. Виды, сроки и режимы оказания медицинской помощи с применением телемедицинских технологий

4.1. Телемедицинские консультации (консилиумы) между медицинскими работниками посредством ТМ.РЕГИЗ проводятся в следующих формах:

- в неотложной форме – при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни больного;
- в плановой форме – при проведении профилактических мероприятий, при заболеваниях и состояниях, не сопровождающихся угрозой жизни больного, не требующих экстренной и неотложной медицинской помощи, и отсрочка оказания которой на определённое время не повлечет за собой ухудшение состояния больного, угрозу его жизни и здоровью.

4.2. Телемедицинские консультации для пациентов и (или) их законных представителей проводятся только в плановой форме;

4.3. Телемедицинские консультации (далее – ТМК) посредством ТМ.РЕГИЗ проводятся в следующих режимах:

- реального времени (в форме сеансов ВКС между запрашивающим врачом или пациентом (законным представителем) и врачом-консультантом, организованных посредством компонента организации сеансов ВКС ТМ.РЕГИЗ);
- отложенных консультаций (в форме обмена между запрашивающим врачом или пациентом (законным представителем) и врачом-консультантом текстовыми сообщениями, медицинскими документами, аудио- и видеофайлами посредством модуля обмена сообщениями ТМ.РЕГИЗ);
- смешанного режима (режим, при котором в ходе отложенной консультации врач-консультант выявляет необходимость взаимодействия с запрашивающим врачом или пациентом (законным представителем) в режиме реального времени).

4.4. Телемедицинские консилиумы посредством ТМ.РЕГИЗ проводятся в режиме реального времени (в форме сеансов ВКС между врачами-консультантами, привлеченными к участию в консилиуме, запрашивающим врачом и, при необходимости, пациентом и (или) его законным представителем).

4.5. Сроки проведения телемедицинских консультаций (консилиумов) от момента подачи заявки в консультирующую МО:

– срок проведения телемедицинских консультаций (консилиумов) в плановой форме соответствует сроку проведения консультаций, установленному программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи;

– срок проведения телемедицинских консультаций (консилиумов) в неотложной форме от 3 до 24 часов;

5. Порядок организации проведения телемедицинских консультаций (консилиумов) МО

5.1. В рамках организации проведения телемедицинских консультаций (консилиумов) руководитель МО:

5.1.1. Организует выделение помещений для проведения телемедицинских консультаций (консилиумов) или обеспечивает проведение консультаций (консилиумов) непосредственно на рабочих местах медицинских работников.

5.1.2. Обеспечивает работников МО, привлекаемых к организации и проведению телемедицинских консультаций, автоматизированными рабочими местами и необходимым для проведения телемедицинских консультаций (консилиумов) оборудованием (общие рекомендации к комплектации автоматизированных рабочих мест приведены в Приложении № 1 к настоящему Положению).

5.1.3. Организует обучение медицинских работников МО работе с заявками на телемедицинские консультации, в том числе посредством электронного ресурса СПб ГБУЗ «МИАЦ» «Дистанционное обучение»¹.

5.1.4. Принимает необходимые меры по защите информации в соответствии с требованиями законодательства Российской Федерации и Санкт-Петербурга, нормативно-правовых актов и методических рекомендаций уполномоченных ведомств в области защиты информации, в том числе применяет необходимые средства защиты информации.

5.2. В случае если МО участвует в проведении ТМК между медицинскими работниками в качестве консультирующей МО или оказывает ТМК пациентам, руководитель МО дополнительно:

5.2.1. Организует заполнение заявки о настройке необходимых бизнес-процессов в ТМ.РЕГИЗ и направление заполненной заявки в СПб ГБУЗ «МИАЦ» по адресу электронной почты tele-med@spbmiac.ru с приложением шаблона консультативного заключения МО в формате Word.

Заявка предоставляется в формате Word и в виде сканированной копии с датой, подписью, расшифровкой подписи руководителя (профильного заместителя) МО и печатью МО в соответствии с формой, представленной в Приложении № 2 к настоящему Положению.

5.2.2. Определяют сотрудников, ответственных за администрирование ТМ.РЕГИЗ на стороне МО (далее – администратор МО).

5.2.3. Определяет врачей-консультантов из числа медицинских работников МО, и, при необходимости, специалистов, ответственных за распределение поступающих в МО заявок на телемедицинские консультации между врачами-консультантами (далее – координатор).

5.2.4. Организует ведение расписания оказания врачами-консультантами МО телемедицинских консультаций.

¹ <http://dist.edu.spbmiac.ru/>

5.2.5. Обеспечивает информирование врачей других МО о возможности, порядке, графике и условиях получения телемедицинских консультаций в МО, в том числе посредством размещения данной информации на официальном сайте МО.

5.2.6. Организует обучение врачей-консультантов, регистраторов/координаторов работе с заявками на ТМК в ТМ.РЕГИЗ и технологии проведения ТМК в соответствии с настоящим Положением, а также обучающими материалами и инструкциями, размещенными на официальном сайте СПб ГБУЗ «МИАЦ» в разделе «Телемедицина».

5.2.7. Обеспечивает создание на официальном сайте МО раздела «Телемедицина» и размещение в данном разделе информации об оказании врачами-консультантами МО ТМК для пациентов (законных представителей пациентов), а также памяток о получении ТМК для пациентов (законных представителей пациентов).

5.2.8. Осуществляет контроль надлежащего исполнения настоящего Положения сотрудниками МО.

6. Порядок проведения плановых и неотложных телемедицинских консультаций при дистанционном взаимодействии медицинских работников между собой в режиме отложенных консультаций

6.1. Запрашивающий врач:

6.1.1. Определяет необходимость получения плановой ТМК и, при необходимости, согласует направление заявки на ТМК с руководителем МО (либо иным уполномоченным лицом).

6.1.2. До момента формирования заявки на ТМК организует обследование пациента в соответствии с действующим стандартом обследования при заболевании пациента.

6.1.3. Получает² у пациента (законного представителя пациента) информированное добровольное согласие на проведение ТМК (Рекомендуемая форма информированного добровольного согласия приведена в Приложении № 3 к настоящему Положению).

6.1.4. Посредством МИС МО, обеспечивающей информационное взаимодействие с ТМ.РЕГИЗ, или веб-интерфейса ТМ.РЕГИЗ получает список доступных ему маршрутов прохождения заявки на плановую телемедицинскую консультацию.

6.1.5. Выбирает подходящий ему маршрут, исходя из профиля медицинской помощи и консультирующей МО.

6.1.6. Формирует заявку на ТМК по выбранному маршруту.

В заявке должны быть однозначно сформулированы цель получения телемедицинской консультации и вопросы врачу-консультанту, предоставлены персональные данные пациента, информация о состоянии здоровья пациента, в том числе анамнез жизни, анамнез заболевания, результаты лабораторных и инструментальных исследований, значения параметров, отражающих состояние жизненно важных функций организма человека.

6.1.7. Прикрепляет к заявке сканированную копию подписанного пациентом (законным представителем пациента) информированного добровольного согласия на проведение ТМК.

² Проведение телемедицинской консультации без согласия пациента (законного представителя пациента) допускается в случаях, определенных статьей 20 Федерального закона от 21.11.2011 №323-ФЗ

6.1.8. Дополняет заявку необходимыми для проведения консультации сведениями, касающимися состояния здоровья пациента, в случае получения соответствующего запроса от врача-консультанта, которому ранее была направлена заявка.

6.1.9. Получает результат обработки заявки в консультирующей МО (результатом может являться консультативное заключение или отказ в предоставлении ТМК с указанием причины).

6.2. Координатор³ консультирующей МО:

6.2.1. Посредством МИС МО, обеспечивающей информационное взаимодействие с ТМ.РЕГИЗ, или веб-интерфейса ТМ.РЕГИЗ осуществляет первичную обработку заявок – оценивает полноту и качество предоставляемых в рамках заявок сведений, передает заявки врачам-консультантам или отказывает в проведении ТМК с указанием причины.

6.2.2. Осуществляет организационное сопровождение ТМК.

6.2.3. Контролирует исполнение заявок на ТМК врачами-консультантами МО в установленные Положением сроки.

6.2.4. Ведет статистический учет обработанных заявок на ТМК.

6.3. Врач-консультант:

6.3.1. Получает заявки на ТМК посредством МИС МО, обеспечивающей информационное взаимодействие с ТМ.РЕГИЗ, или веб-интерфейса ТМ.РЕГИЗ.

6.3.2. Контролирует исполнение направленных ему заявок на ТМК в установленные Положением сроки.

6.3.3. Изучает предоставленные в рамках заявки медицинские документы и сведения.

6.3.4. При необходимости запрашивает дополнительные необходимые для формирования консультативного заключения сведения, касающиеся состояния здоровья пациента, у запрашивающего врача.

6.3.5. Завершает обработку заявки на ТМК с учетом сроков проведения ТМК, установленных пунктом 4.4 настоящего Положения, но не позднее, чем через 3 рабочих дня после получения необходимых сведений о состоянии здоровья пациента:

6.3.5.1. Формирует консультативное заключение и подписывает его своей УКЭП.

6.3.5.2. В случае отсутствия возможности подписания консультативного заключения УКЭП, врач-консультант формирует и подписывает консультативное заключение на бумажном носителе и прикладывает к заявке сканированную копию консультативного заключения⁴.

6.3.5.3. Завершает ТМК без консультативного заключения (с указанием причины), если в ходе ТМК запрашивающий врач не смог предоставить сведения, необходимые для формирования заключения.

6.3.6. По завершению ТМК обеспечивает внесение в МИС МО информации о пациенте, информированного добровольного согласия на проведение ТМК, а также информации о проведенной ТМК, в том числе консультативного заключения.

7. Порядок проведения плановых и неотложных телемедицинских консультаций при дистанционном взаимодействии медицинских работников между собой в режиме реального времени

³ В случае, если в консультирующей МО определен специалист для контроля и маршрутизации заявок

⁴ Оригинал консультативного заключения на бумажном носителе хранится в медицинской карте пациента МО

7.1. Запрашивающий врач:

7.1.1. Определяет необходимость получения плановой ТМК и, при необходимости, согласует направление заявки на ТМК с руководителем МО (либо иным уполномоченным лицом).

7.1.2. До момента формирования заявки на ТМК организует обследование пациента в соответствии с действующим стандартом обследования при заболевании пациента.

7.1.3. Получает⁵ у пациента (законного представителя пациента) информированное добровольное согласие на проведение ТМК (Рекомендуемая форма информированного добровольного согласия приведена в Приложении №3 к настоящему Положению).

7.1.4. Посредством МИС МО, обеспечивающей информационное взаимодействие с ТМ.РЕГИЗ, или веб-интерфейса ТМ.РЕГИЗ получает список доступных ему маршрутов прохождения заявки на плановую ТМК.

7.1.5. Выбирает подходящий ему маршрут, исходя из профиля медицинской помощи и консультирующей МО.

7.1.6. Формирует заявку на ТМК по выбранному маршруту.

В заявке должны быть однозначно сформулированы цель получения ТМК и вопросы врачу-консультанту, предоставлены персональные данные пациента, информация о состоянии здоровья пациента, в том числе анамнез жизни, анамнез заболевания, результаты лабораторных и инструментальных исследований, значения параметров, отражающих состояние жизненно важных функций организма человека.

7.1.7. Прикрепляет к заявке сканированную копию подписанного пациентом (законным представителем пациента) информированного добровольного согласия на проведение ТМК.

7.1.8. Выбирает дату и время проведения сеанса ВКС в рамках ТМК из доступных или получает сведения о назначенных дате и времени консультации после обработки заявки координатором консультирующей МО.

7.1.9. В назначенные дату и время принимает участие в сеансах ВКС с врачом-консультантом в рамках проведения ТМК, а также при необходимости обеспечивает участие в сеансе пациента (законного представителя пациента)⁶.

7.1.10. Дополняет заявку необходимыми для формирования консультативного заключения сведениями, касающимися состояния здоровья пациента, в случае получения соответствующего запроса от врача-консультанта, которому ранее была направлена заявка.

7.1.11. При необходимости принимает участие в повторных сеансах ВКС с врачом-консультантом после предоставления ему недостающих сведений.

7.1.12. Получает результат обработки заявки в консультирующей МО (результатом может являться консультативное заключение или отказ в предоставлении ТМК с указанием причины).

7.2. Координатор⁷ консультирующей МО:

⁵ Проведение телемедицинской консультации без согласия пациента (законного представителя пациента) допускается в случаях, определенных статьей 20 Федерального закона от 21.11.2011 №323-ФЗ

⁶ В это время физически пациент (законный представитель пациент) должен находиться там же, где запрашивающий врач

⁷ В случае, если в консультирующей МО определен специалист для контроля и маршрутизации заявок

7.2.1. Посредством МИС МО, обеспечивающей информационное взаимодействие с ТМ.РЕГИЗ, или веб-интерфейса ТМ.РЕГИЗ осуществляет первичную обработку заявок – оценивает полноту и качество предоставляемых в рамках заявок сведений, передает заявки врачам-консультантам или отказывает в проведении ТМК с указанием причины.

7.2.2. Осуществляет организационное сопровождение ТМК.

7.2.3. Контролирует исполнение заявок на ТМК врачами-консультантами МО в установленные Положением сроки.

7.2.4. Ведет статистический учет обработанных заявок на ТМК.

7.3. Врач-консультант:

7.3.1. Получает заявки на ТМК посредством МИС МО, обеспечивающей информационное взаимодействие с ТМ.РЕГИЗ, или веб-интерфейса ТМ.РЕГИЗ

7.3.2. Контролирует исполнение направленных ему заявок на ТМК в установленные Положением сроки.

7.3.3. Проводит сеансы ВКС с запрашивающим врачом в соответствии с расписанием телемедицинских консультаций.

7.3.4. До или непосредственно в ходе сеанса ВКС изучает предоставленные в рамках заявки медицинские документы и сведения.

7.3.5. При необходимости запрашивает дополнительные необходимые для формирования консультативного заключения сведения, касающиеся состояния здоровья пациента, у запрашивающего врача.

7.3.6. При необходимости проводит повторные сеансы ВКС с запрашивающим врачом после предоставления им дополнительных запрашиваемых сведений.

7.3.7. Завершает обработку заявки на телемедицинскую консультацию с учетом сроков проведения телемедицинских консультаций, установленных пунктом 4.4 настоящего Положения, но не позднее, чем через 3 рабочих дня после получения необходимых сведений о состоянии здоровья пациента:

7.3.7.1. Формирует консультативное заключение и подписывает его своей УКЭП.

7.3.7.2. В случае отсутствия возможности подписания консультативного заключения УКЭП, врач-консультант формирует и подписывает консультативное заключение на бумажном носителе и прикладывает к заявке сканированную копию консультативного заключения⁸.

7.3.7.3. Завершает телемедицинскую консультацию без консультативного заключения (с указанием причины), если в ходе телемедицинской консультации запрашивающий врач не смог предоставить сведения, необходимые для формирования заключения.

7.3.7.4. По завершению телемедицинской консультации обеспечивает внесение в МИС МО информации о пациенте, информированного добровольного согласия на проведение телемедицинской консультации, а также информации о проведенной телемедицинской консультации, в том числе консультативного заключения.

8. Порядок проведения плановых и неотложных телемедицинских консультаций при дистанционном взаимодействии медицинских работников между собой в смешанном режиме

8.1. Запрашивающий врач:

⁸ Оригинал консультативного заключения на бумажном носителе хранится в медицинской карте пациента МО

8.1.1. Определяет необходимость получения плановой телемедицинской консультации и, при необходимости, согласует направление заявки на телемедицинскую консультацию с руководителем МО (либо иным уполномоченным лицом).

8.1.2. До момента формирования заявки на телемедицинскую консультацию организует обследование пациента в соответствии с действующим стандартом обследования при заболевании пациента.

8.1.3. Получает⁹ у пациента (законного представителя пациента) информированное добровольное согласие на проведение телемедицинской консультации (Рекомендуемая форма информированного добровольного согласия приведена в Приложении № 3 к настоящему Положению).

8.1.4. Посредством МИС МО, обеспечивающей информационное взаимодействие с ТМ.РЕГИЗ, или веб-интерфейса ТМ.РЕГИЗ получает список доступных ему маршрутов прохождения заявки на плановую телемедицинскую консультацию.

8.1.5. Выбирает подходящий ему маршрут, исходя из профиля медицинской помощи и консультирующей МО.

8.1.6. Формирует заявку на телемедицинскую консультацию по выбранному маршруту.

В заявке должны быть однозначно сформулированы цель получения телемедицинской консультации и вопросы врачу-консультанту, предоставлены персональные данные пациента, информация о состоянии здоровья пациента, в том числе анамнез жизни, анамнез заболевания, результаты лабораторных и инструментальных исследований, значения параметров, отражающих состояние жизненно важных функций организма человека.

8.1.7. Прикрепляет к заявке сканированную копию подписанного пациентом (законным представителем пациента) информированного добровольного согласия на проведение телемедицинской консультации.

8.1.8. По запросу врача-консультанта согласовывает с ним или с координатором консультирующей МО дату и время проведения сеанса ВКС в рамках телемедицинской консультации.

8.1.9. В назначенные дату и время принимает участие в сеансах ВКС с врачом-консультантом в рамках проведения телемедицинской консультации, а также при необходимости обеспечивает участие в сеансе пациента (законного представителя пациента)¹⁰.

8.1.10. Дополняет заявку необходимыми для формирования консультативного заключения сведениями, касающимися состояния здоровья пациента, в случае получения соответствующего запроса от врача-консультанта, которому ранее была направлена заявка.

8.1.11. При необходимости принимает участие в повторных сеансах ВКС с врачом-консультантом после предоставления ему недостающих сведений.

8.1.12. Получает результат обработки заявки в консультирующей МО (результатом может являться консультативное заключение или отказ в предоставлении телемедицинской консультации с указанием причины).

⁹ Проведение телемедицинской консультации без согласия пациента (законного представителя пациента) допускается в случаях, определенных статьей 20 Федерального закона от 21.11.2011 №323-ФЗ

¹⁰ В это время физически пациент (законный представитель пациент) должен находиться там же, где запрашивающий врач

8.2. Координатор¹¹ консультирующей МО:

8.2.1. Посредством МИС МО, обеспечивающей информационное взаимодействие с ТМ.РЕГИЗ, или веб-интерфейса ТМ.РЕГИЗ осуществляет первичную обработку заявок – оценивает полноту и качество предоставляемых в рамках заявок сведений, передает заявки врачам-консультантам или отказывает в проведении телемедицинской консультации с указанием причины.

8.2.2. При необходимости (по запросу врача-консультанта) согласовывает с направляющими врачами дату и время проведения сеансов ВКС в рамках телемедицинских консультаций.

8.2.3. Осуществляет организационное сопровождение телемедицинских консультаций.

8.2.4. Контролирует исполнение заявок на телемедицинские консультации врачами-консультантами МО в установленные Положением сроки.

8.2.5. Ведет статистический учет обработанных заявок на телемедицинские консультации.

8.3. Врач-консультант:

8.3.1. Получает заявки на телемедицинские консультации посредством МИС МО, обеспечивающей информационное взаимодействие с ТМ.РЕГИЗ, или веб-интерфейса ТМ.РЕГИЗ.

8.3.2. Контролирует исполнение направленных ему заявок на телемедицинские консультации в установленные Положением сроки.

8.3.3. Изучает предоставленные в рамках заявки медицинские документы и сведения.

8.3.4. При выявлении в ходе рассмотрения заявки необходимости проведения телемедицинской консультации в формате сеанса ВКС согласовывает с направляющим врачом дату и время проведения сеанса ВКС или сообщает о такой необходимости координатору.

8.3.5. В назначенное время проводит сеанс ВКС с запрашивающим врачом.

8.3.6. При необходимости запрашивает дополнительные необходимые для формирования консультативного заключения сведения, касающиеся состояния здоровья пациента, у запрашивающего врача.

8.3.7. При необходимости проводит повторные сеансы ВКС с запрашивающим врачом после предоставления им дополнительных запрашиваемых сведений.

8.3.8. Завершает обработку заявки на телемедицинскую консультацию с учетом сроков проведения телемедицинских консультаций, установленных пунктом 4.4 настоящего Положения, но не позднее, чем через 3 рабочих дня после получения необходимых сведений о состоянии здоровья пациента:

8.3.8.1. Формирует консультативное заключение и подписывает его своей УКЭП.

8.3.8.2. В случае отсутствия возможности подписания консультативного заключения УКЭП, врач-консультант формирует и подписывает консультативное заключение на бумажном носителе и прикладывает к заявке сканированную копию консультативного заключения¹².

8.3.8.3. Завершает телемедицинскую консультацию без консультативного заключения (с указанием причины), если в ходе телемедицинской консультации

¹¹ В случае, если в консультирующей МО определен специалист для контроля и маршрутизации заявок

¹² Оригинал консультативного заключения на бумажном носителе хранится в медицинской карте пациента МО

запрашивающий врач не смог предоставить сведения, необходимые для формирования заключения.

8.3.8.4. По завершению телемедицинской консультации обеспечивает внесение в МИС МО информации о пациенте, информированного добровольного согласия на проведение телемедицинской консультации, а также информации о проведенной телемедицинской консультации, в том числе консультативного заключения.

9. Порядок проведения телемедицинских консилиумов в плановой и неотложной формах

9.1. Запрашивающий врач:

9.1.1. Определяет необходимость получения плановой (неотложной, экстренной) телемедицинской консультации и, при необходимости, согласует направление заявки на телемедицинскую консультацию с руководителем МО (либо иным уполномоченным лицом).

9.1.2. До момента формирования заявки на телемедицинскую консультацию организует обследование пациента в соответствии с действующим стандартом обследования при заболевании пациента.

9.1.3. Получает¹³ у пациента (законного представителя пациента) информированное добровольное согласие на проведение телемедицинской консультации (Рекомендуемая форма информированного добровольного согласия приведена в Приложении №3 к настоящему Положению).

9.1.4. Посредством МИС МО, обеспечивающей информационное взаимодействие с ТМ.РЕГИЗ, или веб-интерфейса ТМ.РЕГИЗ получает список доступных ему маршрутов прохождения заявки на телемедицинскую консультацию.

9.1.5. Выбирает подходящий ему маршрут, исходя из профиля медицинской помощи и консультирующей МО.

9.1.6. Формирует заявку на телемедицинскую консультацию по выбранному маршруту.

В заявке должны быть однозначно сформулированы цель получения телемедицинской консультации и вопросы врачу-консультанту, предоставлены персональные данные пациента, информация о состоянии здоровья пациента, в том числе анамнез жизни, анамнез заболевания, результаты лабораторных и инструментальных исследований, значения параметров, отражающих состояние жизненно важных функций организма человека.

Прикрепляет к заявке сканированную копию подписанного пациентом (законным представителем пациента) информированного добровольного согласия на проведение телемедицинской консультации.

9.1.7. Дополняет заявку необходимыми для проведения консультации сведениями, касающимися состояния здоровья пациента, в случае получения соответствующего запроса от врача-консультанта, которому ранее была направлена заявка.

9.1.8. Получает уведомление о созыве дистанционного консилиума врачом-консультантом.

9.1.9. В назначенные для проведения консилиума дату и время принимает участие в сеансе ВКС с врачом-консультантом и приглашенными участниками

¹³ Проведение телемедицинской консультации без согласия пациента (законного представителя пациента) допускается в случаях, определенных статьей 20 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ

консилиума, а также при необходимости обеспечивает участие в сеансе пациента (законного представителя пациента)¹⁴.

9.1.10. Получает протокол консилиума, подписанный УКЭП всех участников консилиума.

9.2. **Координатор¹⁵ консультирующей МО:**

9.2.1. Посредством МИС МО, обеспечивающей информационное взаимодействие с ТМ.РЕГИЗ, или веб-интерфейса ТМ.РЕГИЗ осуществляет первичную обработку заявок – оценивает полноту и качество предоставляемых в рамках заявок сведений, передает заявки врачам-консультантам или отказывает в проведении телемедицинской консультации с указанием причины.

9.2.2. Осуществляет организационное сопровождение телемедицинских консилиумов.

9.2.3. Контролирует исполнение заявок на телемедицинские консультации в установленные Положением сроки.

9.2.4. Ведет статистический учет обработанных заявок на телемедицинские консультации и проведенных в рамках заявок телемедицинских консилиумов.

9.3. **Врач-консультант:**

9.3.1. Получает заявки на телемедицинские консультации посредством МИС МО, обеспечивающей информационное взаимодействие с ТМ.РЕГИЗ, или веб-интерфейса ТМ.РЕГИЗ.

9.3.2. Контролирует исполнение направленных ему заявок на телемедицинские консультации в установленные Положением сроки.

9.3.3. Изучает предоставленные в рамках заявки медицинские документы и сведения.

9.3.4. При необходимости запрашивает дополнительные необходимые для проведения консультации сведения, касающиеся состояния здоровья пациента, у запрашивающего врача.

9.3.4.1. Завершает телемедицинскую консультацию без консультативного заключения (с указанием причины), если в ходе телемедицинской консультации запрашивающий врач не смог предоставить сведения, необходимые для формирования заключения.

9.3.5. В сложном клиническом случае принимает решение о необходимости проведения телемедицинского консилиума: назначает дату и время консилиума, собирает телемедицинский консилиум, направляя приглашения на участие в консилиуме выбранным врачам, зарегистрированным в ТМ.РЕГИЗ.

9.3.6. Автоматически становится председателем собранного телемедицинского консилиума, но при необходимости передает эту роль любому из врачей, согласившихся участие в консилиуме.

9.3.7. В назначенные дату и время принимает участие в сеансе ВКС в рамках проведения телемедицинского консилиума.

9.3.8. По результатам консилиума при наличии особого мнения вносит его в формируемый протокол консилиума.

9.3.9. Подписывает протокол консилиума своей УКЭП.

¹⁴ В это время физически пациент (законный представитель пациента) должен находиться там же, где запрашивающий врач

¹⁵ В случае, если в консультирующей МО определен специалист для контроля и маршрутизации заявок

9.3.9.1. По завершению телемедицинского консилиума обеспечивает внесение в МИС МО информации о пациенте, информированного добровольного согласия на проведение телемедицинской консультации, а также информации о проведенном телемедицинском консилиуме, в том числе протокола консилиума.

9.4. Врач-участник консилиума:

9.4.1. Посредством МИС МО, обеспечивающей информационное взаимодействие с ТМ.РЕГИЗ, или веб-интерфейса ТМ.РЕГИЗ получает приглашение на участие в телемедицинском консилиуме.

9.4.2. Изучает материалы заявки на телемедицинскую консультацию и соглашается или отказывается от участия в телемедицинском консилиуме.

9.4.3. В случае согласия в назначенные дату и время принимает участие в сеансе ВКС в рамках проведения телемедицинского консилиума.

9.4.4. По результатам консилиума при наличии особого мнения вносит его в формируемый протокол консилиума.

9.4.5. Подписывает протокол консилиума своей УКЭП.

9.5. Председатель консилиума:

9.5.1. В назначенные дату и время проводит сеанс ВКС в рамках телемедицинского консилиума посредством МИС МО, обеспечивающей информационное взаимодействие с ТМ.РЕГИЗ, или веб-интерфейса ТМ.РЕГИЗ.

9.5.2. Формирует протокол консилиума, при наличии особого мнения вносит его в формируемый протокол консилиума.

9.5.3. После подписания протокола консилиума всеми врачами-участниками, подписывает его своей УКЭП.

10. Порядок проведения плановых телемедицинских консультаций при дистанционном взаимодействии медицинских работников с пациентами и (или) их законными представителями

10.1. Пациент, получающий медицинскую помощь в МО, и (или) его законный представитель:

10.1.1. Дает согласие на предложенную телемедицинскую консультацию в ходе очного приема (посещении в рамках вызова врача на дом) лечащим врачом.

10.1.2. Предоставляет МО необходимые для проведения ТМК персональные данные (фамилия, имя отчество, дата рождения, номер полиса обязательного медицинского страхования, СНИЛС (при необходимости)), а также адрес электронной почты для получения уведомлений о назначенных ему ТМК и результатах ТМК.

10.1.3. В назначенные дату и время авторизуется под своей учетной записью¹⁶ Единой системы идентификации и аутентификации (далее – ЕСИА) на Интернет-портале.

10.1.4. Соглашается с условиями информированного добровольного согласия на дистанционное консультирование в личном кабинете на Интернет-портале.

10.1.5. При необходимости в чате личного кабинета на Портале «Здоровье петербуржца» направляет врачу-консультанту вопросы, касающиеся состояния своего здоровья (здоровья пациента), медицинские документы и сведения о состоянии своего здоровья (здоровья пациента), отвечает на полученные от врача-консультанта вопросы в течение суток с момента получения на адрес электронной почте уведомления о новом сообщении от врача-консультанта.

¹⁶ Для получения ТМК требуется стандартная или подтвержденная учетная запись ЕСИА

10.1.6. При необходимости принимает участие в сеансах ВКС с врачом-консультантом (по инициативе врача-консультанта) в рамках ТМК.

10.1.7. Получает консультативное заключение врача-консультанта по завершению ТМК в личном кабинете на Интернет-портале.

10.1.8. По завершению ТМК в личном кабинете на Портале «Здоровье петербуржца» получает протокол с рекомендациями врача-консультанта.

10.2. Координатор¹⁷ консультирующей МО:

10.2.1. Ведет журнал учета пациентов и проведенных для них (законных представителей пациентов) врачами-консультантами ТМК, а также график проведения ТМК для пациентов (законных представителей пациентов).

10.2.2. Обеспечивает установление первичного контакта с пациентом (законным представителем пациента) в дистанционной форме посредством телефонного звонка, в ходе которого дает пациенту (законному представителю пациента) разъяснения по вопросам алгоритма и графика дистанционного контроля состояния здоровья пациента.

10.2.3. Формирует в ТМ.РЕГИЗ заявки на ТМК для пациентов (законных представителей пациентов) в соответствии с установленным графиком проведения ТМК.

10.2.4. Контролирует проведение врачами-консультантами ТМК в соответствии с графиком.

10.3. Врач-консультант:

10.3.1. На очном приеме пациента (посещении в рамках вызова на дом) информирует пациента о возможности предоставления пациенту ТМК, в рамках оказания ему медицинской помощи.

10.3.2. В случае получения от пациента согласия на ТМК, передает данную информацию координатору МО в целях регистрации заявки на ТМК в ТМ.РЕГИЗ.

10.3.3. Получает уведомление о регистрации заявки на ТМК и создании чата с пациентом на адрес электронной почты, указанный в учетной записи врача-консультанта ТМ.РЕГИЗ.

10.3.4. Осуществляет ТМК пациента и (или) его законного представителя в соответствии с расписанием консультаций.

10.3.5. В ходе ТМК в чате с пациентом и (или) его законным представителем отвечает на поступающие от пациента вопросы, касающиеся состояния его здоровья, изучает предоставленные пациентом медицинские документы и сведения, задает пациенту вопросы, касающиеся состояния здоровья пациента, запрашивает необходимые для формирования консультативного заключения сведения.

10.3.6. При необходимости проводит сеанс ВКС с пациентом и (или) его законным представителем.

10.3.7. В течение 60 минут после завершения ТМК формирует консультативное заключение и подписывает его своей УКЭП.

10.3.8. Если пациент (законный представитель пациента) не вышел с врачом-консультантом на связь в назначенные дату и время или в ходе ТМК не смог предоставить сведения, необходимые для составления заключения о состоянии здоровья пациента, врач-консультант имеет право закрыть заявку на ТМК в ТМ.РЕГИЗ без консультативного заключения (с указанием причины), сообщив заведующему терапевтическим (педиатрическим) отделением или иному сотруднику МО,

¹⁷ В случае, если в консультирующей МО определен специалист для контроля и маршрутизации заявок

ответственному за организацию и контроль оказания медицинской помощи пациентам, о необходимости направления к пациенту врача для очной консультации (осмотра).

10.3.9. Вносит сведения о проведенной ТМК и её результате (в том числе протокол ТМК) в электронную медицинскую карту пациента медицинской информационной системы, эксплуатируемой в МО.

Приложение № 1
к Положению об организации и оказании медицинской
помощи с применением телемедицинских технологий
медицинскими организациями, находящимися в
ведении исполнительных органов государственной
власти Санкт-Петербурга

**Общие рекомендации к комплектации автоматизированных рабочих
мест врачей, координаторов и администраторов медицинских организаций,
привлекаемых к организации и проведению телемедицинских консультаций**

	Врач	Координатор	Администратор
Системный блок: - процессор не ниже Intel Core i3 или его аналог, оперативная память не ниже 2 Гб – для участия в телемедицинских консультациях; - процессор не ниже Intel Core i5 или его аналог, оперативная память не ниже 4 Гб – для участия в телемедицинских консилиумах.	V	V	V
Клавиатура	V	V	V
Мышь	V	V	V
Сетевой фильтр	V	V	V
Монитор (диагональ не менее 21")	V	V	V
Источник бесперебойного питания	V	V	V
Веб-камера с поддержкой разрешения видео не менее 1280x720 точек (пикселей) со встроенным микрофоном (если нет отдельной компьютерной гарнитуры)	V	V (опционально)	
Компьютерная гарнитура (наушники с микрофоном): минимальная воспроизводимая частота наушников не более 20 Гц, микрофон с шумоподавлением, наличие регулятора громкости.	V	V (опционально)	
Усиленная квалифицированная электронная подпись	V		

Дополнительно необходимо обеспечить установку на автоматизированных рабочих местах интернет-браузера (на выбор):

- Google Chrome не ниже версии 65;
- Mozilla Firefox не ниже версии 55;
- Microsoft Edge не ниже версии 41;
- Opera не ниже версии 50;
- Яндекс.Браузер не ниже версии 20.

Автоматизированные рабочие места врачей-консультантов желательно укомплектовать двумя мониторами для обеспечения возможности проведения телемедицинской консультации одновременно с просмотром сведения заявки на телемедицинскую консультацию и заполнением заключения.

Приложение № 2
к Положению об организации и оказании медицинской
помощи с применением телемедицинских технологий
медицинскими организациями, находящимися в
ведении исполнительных органов государственной
власти Санкт-Петербурга

ШТАМП МО

Директору СПб ГБУЗ «МИАЦ»

(ФИО)

ЗАЯВКА
на настройку бизнес-процесса для обеспечения возможности МО проведения
телемедицинских консультаций посредством ТМ.РЕГИЗ

№	Общие параметры	Поле для внесения сведений
1	Полное наименование МО:	
2	Дата, с которой МО готова начать консультации:	
3	Экстренность консультаций (подчеркните нужное):	плановая, неотложная, экстренная
4	Список профилей консультаций ¹⁸	

Для каждого профиля консультации отдельным приложением к заявке необходимо указать:

- 1) Наименование заявки на консультацию соответствующего профиля для отображения пользователям¹⁹.
- 2) Вид консультации: врач-врач
- 3) Состав полей заявки, которые необходимо заполнить врачу, запрашивающему консультацию, при формировании заявки, с указанием типа данных и возможных справочников (в случае, если возможен выбор значения из справочника).
- 4) Состав полей консультативного заключения, которое необходимо заполнить врачу-консультанту после проведения консультации, с указанием типа данных и возможных справочников (в случае, если возможен выбор значения из справочника).
- 5) Опишите маршрут прохождения заявки.

¹⁸ Выберите профили из справочника НСИ «Составной профиль помощи» - <http://10.128.66.207:2226/nsiui/Dictionary/1.2.643.2.69.1.1.1.56>

¹⁹ Так заявку будет видеть врач, запрашивающий консультацию

к Положению об организации и оказании медицинской помощи с применением телемедицинских технологий медицинскими организациями, находящимися в ведении исполнительных органов государственной власти Санкт-Петербурга

Образец информированного добровольного согласия на проведение телемедицинской консультации

ИНФОРМИРОВАННОЕ ДОБРОВОЛЬНОЕ СОГЛАСИЕ
на проведение телемедицинской консультации

1. Я, _____
(Ф.И.О. пациента/законного представителя)

«__» _____ г. рождения, зарегистрированный по адресу: _____

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 телемедицинской консультации по поводу:

- а) моей болезни
- б) болезни

(Ф.И.О. представляемого лица, недееспособного)

представляемого мной на основании _____

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

2. Я получил(а) полные и всесторонние разъяснения, включая исчерпывающие ответы на заданные мной вопросы об условиях, целях и задачах проведения телемедицинской консультации.

3. Я 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 мне (лицу, законным представителем которого я являюсь) телемедицинской консультации специалиста экспертной медицинской организации (по выбору моего лечащего врача).

4. Я понимаю необходимость проведения телемедицинской консультации, проинформирован о рисках и пользе телемедицинской консультации.

5. Я осознаю, что полученные в результате телемедицинской консультации заключения будут иметь рекомендательный характер, и что дальнейшее ведение случая моей болезни (болезни лица, законным представителем которого я являюсь) будет осуществляться по решениям непосредственно лечащего врача.

6. Я оповещен(а), что информация обо мне (лице, законным представителем которого я являюсь) и моих медицинских данных (медицинских данных лица, законным представителем которого я являюсь) будет конфиденциальной и может быть раскрыта только в ситуациях, предусмотренных ФЗ № 323 «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

7. Я удостоверяю, что текст информированного согласия на телемедицинскую консультацию мною прочитан, мне понятно назначение данного документа, полученные разъяснения понятны и меня удовлетворяют.

«__» _____ 20__ г. _____ / _____ /

(дата оформления)

(подпись пациента или его законного
представителя)

(расшифровка подписи)

Настоящий документ оформлен _____
(должность и Ф.И.О. лечащего врача)

(подпись лечащего врача)

(расшифровка подписи)

**Регламент подключения
медицинских организаций, находящихся в ведении
исполнительных органов государственной власти Санкт-Петербурга,
к подсистеме «Телемедицина» государственной информационной
системы «Региональный фрагмент единой государственной
информационной системы в сфере здравоохранения»**

1. Список сокращений и терминов

Термин, сокращение	Описание
Веб-интерфейс	Веб-страница или совокупность веб-страниц, предоставляющая пользовательский интерфейс для взаимодействия с сервисом или устройством посредством протокола HTTP и веб-браузера
ЕГИСЗ	Единая государственная информационная система в сфере здравоохранения
ЕСИА	Единая система идентификации и аутентификации
МИС	Медицинская информационная система
ТМ.РЕГИЗ	Подсистема «Телемедицина» государственной информационной системы Санкт-Петербурга «Региональный фрагмент единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения»
ФРМО	Федеральный регистр медицинских организаций
ФРМР	Федеральный регистр медицинских работников

2. Общие положения

2.1. Настоящий регламент (далее – Регламент) устанавливает порядок получения доступа к ТМ.РЕГИЗ медицинских организаций, находящихся в ведении исполнительных органов государственной власти Санкт-Петербурга (далее – МО), в целях обеспечения дистанционного взаимодействия медицинских работников между собой, а также с пациентами, при оказании медицинской помощи с применением телемедицинских технологий.

3. Порядок получения медицинскими организациями доступа к ТМ.РЕГИЗ

3.1. Для подключения МО к ТМ.РЕГИЗ необходимо выполнение следующих предварительных условий:

- МО должна быть зарегистрирована в ФРМО ЕГИСЗ, а также в Реестре медицинских организаций Санкт-Петербурга;
- все пользователи подсистемы ТМ.РЕГИЗ, являющиеся медицинскими работниками, должны быть зарегистрированы в ФРМР ЕГИСЗ;
- все пользователи подсистемы ТМ.РЕГИЗ должны иметь подтвержденную учетную запись в ЕСИА.

3.2. Для доступа МО к возможностям ТМ.РЕГИЗ могут быть использованы:

- веб-интерфейс ТМ.РЕГИЗ;
- средства МИС МО, обеспечивающей информационное взаимодействие с ТМ.РЕГИЗ посредством интеграционного профиля.

3.3. Для получения доступа к подсистеме ТМ.РЕГИЗ:

3.3.1. МО направляет сведения о сотрудниках, ответственных за внедрение ТМ.РЕГИЗ в МО, и заявку на получение доступа к ТМ.РЕГИЗ в Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Медицинский информационно-аналитический центр» (далее – СПб ГБУЗ «МИАЦ») по адресу электронной почты tele-med@spbmias.ru.

Сведения об ответственных сотрудниках предоставляются в формате Word в соответствии с формой, представленной в Приложении № 1 к настоящему Регламенту.

Заявка предоставляется в формате Word и в виде сканированной копии с датой, подписью, расшифровкой подписи руководителя (профильного заместителя) МО и печатью МО в соответствии с формой, представленной в Приложении №2 к настоящему Регламенту.

3.3.2. Ответственный сотрудник СПб ГБУЗ «МИАЦ» в течении 7 рабочих дней со дня получения заявки регистрирует МО в ТМ.РЕГИЗ и уведомляет МО о выполнении заявки в ответном письме.

3.4. Если МО для работы с ТМ.РЕГИЗ необходимо получение доступа к веб-интерфейсу ТМ.РЕГИЗ:

3.4.1. МО направляет заявку на предоставление сотрудникам МО прав роли «Администратор МО» ТМ.РЕГИЗ в СПб ГБУЗ «МИАЦ» по адресу электронной почты tele-med@spbmias.ru.

Заявка предоставляется в формате Word и в виде сканированной копии с датой, подписью, расшифровкой подписи руководителя (профильного заместителя) МО и печатью МО в соответствии с формой, представленной в Приложении №3 к настоящему Регламенту.

3.4.2. Ответственный сотрудник СПб ГБУЗ «МИАЦ» в течении 7 рабочих дней со дня получения заявки регистрирует учётные записи «Администратор МО» и уведомляет МО о выполнении заявки в ответном письме.

3.4.3. Сотрудники МО, перечисленные в заявке на предоставление пользователям прав «Администратор МО», получают пароль для доступа к ТМ.РЕГИЗ (автоматически при настройке учетной записи) на адреса электронной почты, указанные в заявке.

3.4.4. Сотрудники, получившие права роли «Администратор МО» в ТМ.РЕГИЗ, самостоятельно регистрируют учетные записи прав роли «Врач»²⁰ для медицинских работников МО.

3.4.5. Медицинский работник МО, получивший учетную запись, имеет возможность, как формировать заявки на телемедицинские консультации, так оказывать телемедицинские консультации по поступающим ему заявкам (последнее – только в случае, если руководителем МО принято решение о готовности данной МО к проведению телемедицинских консультаций в качестве консультирующей МО).

²⁰ При регистрации учетной записи медицинского работника обязательно указание его фамилии, имени, СНИЛС, контактного номера телефона, адреса электронной почты (для получения уведомлений).

4. Порядок отзыва доступа к ТМ.РЕГИЗ администраторов медицинских организаций

4.1. Для отзыва доступа учетной записи «Администратор МО» к ТМ.РЕГИЗ МО направляет в СПб ГБУЗ «МИАЦ» по адресу электронной почты tele-med@spbmiac.ru заявку на отключение доступа пользователя «Администратор МО» по форме, содержащей данные об учетных записях пользователей, доступ которых необходимо отключить.

Заявка предоставляется в формате Word и в виде сканированной копии с датой, подписью, расшифровкой подписи руководителя (профильного заместителя) МО и печатью МО в соответствии с формой, представленной в Приложении №4 к настоящему Регламенту.

4.2. Ответственный сотрудник СПб ГБУЗ «МИАЦ» в течении 7 рабочих дней со дня получения заявки блокирует учетные записи пользователей и уведомляет МО о выполнении заявки в ответном письме.

5. Порядок подачи заявки на доработку функционала ТМ.РЕГИЗ

5.1. При выявлении необходимости доработки функционала ТМ.РЕГИЗ ответственный специалист МО может оформить соответствующую заявку и направить в СПб ГБУЗ «МИАЦ» по адресу tele-med@spbmiac.ru.

В заявке необходимо привести описание необходимых доработок и их обоснование.

Заявка предоставляется в формате Word и в виде сканированной копии с датой, подписью, расшифровкой подписи руководителя (профильного заместителя) МО и печатью МО в соответствии с формой, представленной в Приложении №5 к настоящему Регламенту.

5.2. Ответственный сотрудник СПб ГБУЗ «МИАЦ» согласно принятой заявке:

- регистрирует обращение со стороны МО;
- проводит работы по анализу предлагаемых доработок;
- в ответном письме уведомляет об исполнении заявки, принятых решениях и ориентировочных сроках проведения предлагаемых доработок функционала ТМ.РЕГИЗ, либо приводит обоснованный отказ в необходимости таких доработок.

Приложение № 1
к Регламенту подключения медицинских организаций,
находящихся в ведении исполнительных органов государственной
власти Санкт-Петербурга, к подсистеме «Телемедицина»
государственной информационной системы «Региональный
фрагмент единой государственной информационной
системы в сфере здравоохранения»

**Контактные данные сотрудников
медицинской организации, ответственных за проведение работ
по подключению медицинской организации
к подсистеме «Телемедицина» ГИС РЕГИЗ**

Наименование медицинской организации: _____

Специалист по организационным вопросам			
ФИО	Должность	Телефон	E-mail
Специалист по техническим вопросам			
ФИО	Должность	Телефон	E-mail

Приложение № 2
к Регламенту подключения медицинских организаций,
находящихся в ведении исполнительных органов государственной
власти Санкт-Петербурга, к подсистеме «Телемедицина»
государственной информационной системы «Региональный
фрагмент единой государственной информационной
системы в сфере здравоохранения»

Заявка на предоставление доступа к продуктивной версии подсистемы «Телемедицина» ГИС РЕГИЗ

ШТАМП МО

Директору СПб ГБУЗ «МИАЦ»

(ФИО)

Прошу предоставить доступ к продуктивной версии подсистемы «Телемедицина» государственной информационной системы «Региональный фрагмент единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения»:

Наименование медицинской организации	Наименование МИС ²¹ МО	Идентификатор МИС МО ²²	ID МО из Реестра МО СПб ²³	OID МО из ФРМО ²⁴

Должность руководителя _____

(расшифровка подписи)

Дата: _____

²¹ Указывается, если МО планирует подключение и взаимодействие с подсистемой «Телемедицина» ГИС РЕГИЗ посредством МИС МО

²² Указывается, если МО планирует подключение и взаимодействие с подсистемой «Телемедицина» ГИС РЕГИЗ посредством МИС МО (по справочнику НСИ РЕГИЗ 1.2.643.2.69.1.2)

²³ <http://10.128.66.207:2226/nsiui/Dictionary/1.2.643.2.69.1.1.1.64>

²⁴ <https://nsi.rosminzdrav.ru/#!/refbook/1.2.643.5.1.13.13.11.1461>

Приложение № 3
к Регламенту подключения медицинских организаций,
находящихся в ведении исполнительных органов государственной
власти Санкт-Петербурга, к подсистеме «Телемедицина»
государственной информационной системы «Региональный
фрагмент единой государственной информационной
системы в сфере здравоохранения»

Заявка на предоставление права роли «Администратор МО» в продуктивной версии подсистемы «Телемедицина» ГИС РЕГИЗ

ШТАМП МО

Директору СПб ГБУЗ «МИАЦ»

(ФИО)

Прошу предоставить права роли «Администратор МО» в подсистеме «Телемедицина» ГИС РЕГИЗ следующим пользователям:

ФИО (полностью)	Должность	Контактный телефон	Адрес электронной почты ²⁵	ID МО из Реестра МО СПб ²⁶	OID МО из ФРМО ²⁷	ID МИС ²⁸

Должность руководителя _____

(расшифровка подписи)

Дата: _____

²⁵ Необходимо указывать персональную почту работника, т.к. она будет использована в качестве логина

²⁶ <http://10.128.66.207:2226/nsiui/Dictionary/1.2.643.2.69.1.1.1.64>

²⁷ <https://nsi.rosminzdrav.ru/#!/refbook/1.2.643.5.1.13.13.11.1461>

²⁸ Указывается, если МО планирует интеграцию МИС с подсистемой «Телемедицина» (<http://10.128.66.207:2226/nsiui/Dictionary/1.2.643.2.69.1.2>)

Приложение № 4
к Регламенту подключения медицинских организаций,
находящихся в ведении исполнительных органов государственной
власти Санкт-Петербурга, к подсистеме «Телемедицина»
государственной информационной системы «Региональный
фрагмент единой государственной информационной
системы в сфере здравоохранения»

Заявка на отзыв доступа к подсистеме «Телемедицина» ГИС РЕГИЗ

ШТАМП МО

Директору СПб ГБУЗ «МИАЦ»

_____ (ФИО)

Прошу отключить следующему пользователю (следующим пользователям) доступ в роли «Администратор МО» к подсистеме «Телемедицина» ГИС РЕГИЗ:

№	Наименование МО	ФИО (полностью)	Должность	ID МО из Реестра МО СПб ²⁹

Должность руководителя _____

(расшифровка подписи)

Дата: _____

²⁹ <http://10.128.66.207:2226/nsiui/Dictionary/1.2.643.2.69.1.1.1.64>

Приложение № 5
к Регламенту подключения медицинских организаций,
находящихся в ведении исполнительных органов государственной
власти Санкт-Петербурга, к подсистеме «Телемедицина»
государственной информационной системы «Региональный
фрагмент единой государственной информационной
системы в сфере здравоохранения»

Заявка на доработку функционала подсистемы «Телемедицина» ГИС РЕГИЗ

ШТАМП МО

Директору СПб ГБУЗ «МИАЦ»

(ФИО)

Прошу рассмотреть возможность доработки функционала подсистемы «Телемедицина» ГИС РЕГИЗ:

№	Описание необходимой доработки	Обоснование необходимости доработки	ФИО (полностью) ответственного специалиста МО	Контакты ответственного специалиста МО

Должность руководителя _____

(расшифровка подписи)

Дата: _____

ПЕРЕЧЕНЬ
медицинских организаций Санкт-Петербурга, обеспечивающих проведение
телемедицинских консультаций типа «Врач-врач» по закрепленным за ними профилям

№ п/п	Наименование медицинской организации Санкт-Петербурга	Профиль медицинской помощи (направление деятельности)
1	2	3
1	СПб ГБУЗ «Городской клинический онкологический диспансер»	Онкология
2	СПб ГБУЗ «Городская многопрофильная больница № 2»	Урология Офтальмология
3	СПб ГБУЗ «Александровская больница»	Кардиология
4	СПб ГБУЗ «Городская больница № 40»	Сердечно-сосудистая хирургия Медицинская реабилитация Микробиология (лабораторная диагностика)
5	СПб ГБУЗ «Городская Мариинская больница»	Эндокринология
6	СПб ГБУЗ «Детский санаторий-реабилитационный центр «Детские Дюны»	Санаторно-курортное лечение
7	СПб ГБУЗ «Городская больница № 15»	Гематология

№ п/п	Наименование медицинской организации Санкт-Петербурга	Профиль медицинской помощи (направление деятельности)
1	2	3
		Челюстно-лицевая хирургия
8	СПб ГКУЗ «Городская психиатрическая больница № 3 имени И.И. Скворцова-Степанова»	Психиатрия
9	СПб ГБУЗ «Городская наркологическая больница»	Психиатрия-наркология
10	СПб ГБУЗ «Городская Мариинская больница»	Терапия
11	СПб ГБУЗ «Городская больница Святой преподобномученицы Елизаветы»	Травматология и ортопедия
		Оториноларингология
12	ГБУ «Санкт-Петербургский научно-исследовательский институт скорой помощи имени И.И. Джанелидзе»	Хирургия (трансплантация органов и (или) тканей)
		Хирургия, хирургия (комбустиология)
		Нейрохирургия
13	СПб ГБУЗ «Городской противотуберкулёзный диспансер»	Фтизиатрия
14	СПб ГБУЗ «Клиническая инфекционная больница им. С.П. Боткина»	Инфекционные болезни
15	СПб ГБУЗ «Городская больница № 9»	Колопроктология
16	СПб ГБУЗ «Родильный дом № 18»	Акушерство, гинекология, неонатология
17	СПб ГБУЗ «Городская стоматологическая поликлиника № 33»	Стоматология
18	ГБУЗ «Санкт-Петербургский клинический научно-практический центр специализированных видов медицинской помощи (онкологической)»	Детская онкология, гематология
19	СПб ГБУЗ «Госпиталь для ветеранов войн»	Гериатрия
20	СПб ГБУЗ «Детский городской многопрофильный клинический центр высоких медицинских технологий им. К.А. Раухфуса»	Педиатрия
		Детская хирургия
		Детская травматология и ортопедия

Принятые сокращения:

ГБУ - государственное бюджетное учреждение

МЗ РФ - Министерство здравоохранения Российской Федерации

СПб ГБУЗ - Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения

СПб ГКУЗ - Санкт-Петербургское государственное казенное учреждение здравоохранения

ФГАОУВО - федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования

ФГАУ - федеральное государственное автономное учреждение

ФГБУ - федеральное государственное бюджетное учреждение