



ПРАВИТЕЛЬСТВО СЕВАСТОПОЛЯ
ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ГОРОДА СЕВАСТОПОЛЯ

П Р И К А З

«05» 11. 2024

№ 954

Об особенностях взаимодействия между медицинскими организациями, подведомственными Департаменту здравоохранения города Севастополя, при оказании медицинской помощи с применением телемедицинских консультаций

В соответствии с частью 1 статьи 36.2 Федерального закона 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», приказом Департамента здравоохранения города Севастополя от 09.02.2024 № 109 «О вводе в опытную эксплуатацию функционала проведения региональных телемедицинских консультаций по типу «врач-врач» в подсистеме «Телемедицинские консультации» информационной системы «Региональная интегрированная электронная медицинская карта», на основании Постановления Правительства Севастополя от 27.11.2023 № 535-ПП «Об утверждении Положения о Департаменте здравоохранения города Севастополя», с целью повышения доступности и качества оказания медицинской помощи пациентам города Севастополя, установления единых требований к оказанию медицинских услуг с применением телемедицинских технологий

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить:

1.1. Порядок взаимодействия между медицинскими организациями, подведомственными Департаменту здравоохранения города Севастополя, (далее – МО) при оказании медицинской помощи с применением телемедицинских консультаций (далее – Порядок, Приложение № 1);

1.2. Перечень профилей и консультативных центров для оказания медицинской помощи с применением телемедицинских технологий (Приложение № 2);

2. Руководителям МО:

2.1. До 01.10.2024 назначить лиц, ответственных за организацию оказания медицинской помощи с применением телемедицинских технологий по каждому профилю;

2.2. С 01.10.2024 организовать оказание медицинской помощи с применением телемедицинской технологии во всех МО, подключенных к медицинской информационной системе в соответствии с Порядком;

2.3. До 01.10.2024 в соответствии с Приложением № 2 организовать консультативные центры для оказания медицинской помощи с применением телемедицинских технологий: 1) для оказания экстренных консультаций (круглосуточный режим), 2) для оказания неотложных и плановых консультаций (в пределах рабочего времени учреждения).

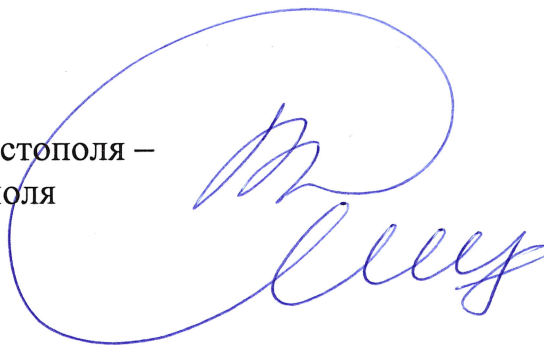
3. До 01.10.2024 главным внештатным специалистам Департамента здравоохранения города Севастополя по профилям, согласно Приложению № 2, подготовить и направить в МО рекомендации по оказанию медицинской помощи с применением телемедицинских технологий по соответствующим профилям (по 10 наиболее частым профильным нозологиям), приняв за основу действующие клинические рекомендации и стандарты оказания медицинской помощи.

4. Директору государственного бюджетного учреждения города Севастополя «Медицинский информационно-аналитический центр» Каstorновой М.В. обеспечить техническую и методическую поддержку МО по выполнению технических мероприятий для проведения телемедицинских консультаций.

5. Признать утратившим силу приказ Департамента здравоохранения города Севастополя от 15.04.2021 № 342 «Об утверждении Положения об организации и оказании медицинской помощи с применением телемедицинских технологий медицинскими организациями, подведомственными Департаменту здравоохранения города Севастополя».

6. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на первого заместителя директора Департамента здравоохранения города Севастополя А.В. Островскую.

Директор Департамента
здравоохранения города Севастополя –
член Правительства Севастополя



В.С. Денисов

УТВЕРЖДЕНО

Приложением 1 к приказу
Департамента здравоохранения
города Севастополя
от 05.11.2024 № 954

**Порядок взаимодействия между медицинскими организациями,
подведомственными Департаменту здравоохранения города
Севастополя, при оказании медицинской помощи с применением
телемедицинских консультаций**

РФ – Российская Федерация;

Медицинская организация, МО – медицинская организация подведомственная Департаменту здравоохранения города Севастополя;

ЕГИСЗ – Единая государственная информационная система в сфере здравоохранения;

РМИС – региональная медицинская информационная система;

Система ТМК – региональная информационная система, обеспечивающая функциональные возможности для оказания медицинской помощи с применением телемедицинских технологий;

ЕСИА – федеральная государственная информационная система «Единая система идентификации и аутентификации в инфраструктуре, обеспечивающей информационно-технологическое взаимодействие информационных систем, используемых для предоставления государственных и муниципальных услуг в электронной форме»;

Телеконсультация – оказание медицинской помощи с применением телемедицинских технологий, обеспечивающих дистанционное взаимодействие медицинских работников между собой, а также медицинских работников с пациентами или их законными представителями, идентификацию и аутентификацию указанных лиц, документирование совершаемых ими действий при проведении консилиумов, консультаций;

Консилиум – консилиум врачей, проводимый с использованием телемедицинских технологий;

Консультирующая МО – медицинская организация, медицинский работник которой осуществляет оказание медицинской помощи с применением телемедицинских технологий;

Врач-инициатор – лечащий врач пациента, либо фельдшер, акушер, на которого возложены функции лечащего врача в соответствии с действующим законодательством РФ, инициирующий телеконсультацию (консилиум);

Врач-консультант (врач-участник консилиума) – врач, формирующий (участвующий в формировании) по результатам телеконсультации (консилиума) медицинского заключения или протокола консилиума врачей;

ДН – дистанционное наблюдение за состоянием здоровья пациента;

УКЭП – Усиленная квалифицированная электронная подпись.

Перед проведением телеконсультации (консилиума):

– врач должен дать пациенту четкие пояснения о необходимости или желательности, а также возможностей и ограничений телеконсультации (если это – телеконсультация после первичного очного приема);

– должно быть оформлено согласие пациента или его законного представителя на медицинское вмешательство с применением телемедицинских технологий, на обработку персональных данных (Приложение 1), в том числе в форме электронного документа с использованием усиленной квалифицированной электронной подписи или простой электронной подписи (при наличии технической возможности). При отсутствии согласий пациента оказание медицинской помощи в формате телеконсультации (консилиума) не осуществляется.

2. Общие условия осуществления между медицинскими организациями дистанционного взаимодействия при оказании медицинской помощи с применением телемедицинских технологий:

2.1. Дистанционное взаимодействие между медицинскими организациями при оказании медицинской помощи с применением телемедицинских технологий осуществляется в соответствии с Приказом Минздрава России от 30.11.2021 № 965н.

2.2. Схема организации консультаций пациентов с применением телемедицинских технологий приведена в Приложении 2 к Положению. Получение консультации 3го уровня допускается только после проведения консультации 1 и 2 уровней соответственно.

2.3. Формирование счета (реестры счетов) медицинской помощи, оказанной медицинскими организациями с применением телемедицинских технологий, осуществляется в РМИС, формирование осуществляется только при наличии оформленных надлежащим образом протоколов консультаций, рекомендаций диагностического и лечебного характера.

3. Дистанционное взаимодействие непосредственно медицинских работников при проведении телеконсультаций (консилиумов) формата «врач-врач»:

3.1. Для проведения телеконсультации (консилиумов) с специалистами медицинских организаций, подведомственных Департаменту здравоохранения города Севастополя, используется подсистема ТМК «Региональной интегрированной электронной медицинской карты», доступная в защищенной сети передачи данных по адресу lk.sevmiac.ru (далее – система ТМК).

3.2. Доступ к системе ТМК предоставляется сотрудниками ГБУЗС «МИАЦ» на основании полученных заявок в системе баг-трекинга Mantis по адресу help.sevmiac.ru согласно форме, Приложение 3.

3.3. Идентификация и аутентификация пользователей в Системе ТМК осуществляется с использованием ЕСИА.

3.4. Уведомление о назначенной телеконсультации транслируется на e-mail привязанную к учетной записи пользователя.

3.5. Система ТМК позволяет проводить плановые, неотложные, экстренные и консультации на основании полученных диагностических исследований;

3.6. Система ТМК позволяет проводить видео-консультации, прикреплять необходимые медицинские документы для заочного изучения и предоставления заключения, проводить консилиумы с участием нескольких специалистов;

3.7. По итогам проведения ТМК врач-консультант формирует заключение и подписывает усиленной квалифицированной электронной подписью (УКЭП) для дальнейшей отправки структурированного электронного медицинского документа «Протокол телемедицинских консультаций» (далее – СЭМД) в подсистему «Федеральный реестр электронных медицинских документов» ЕГИСЗ (далее – ФРЭМД).

3.8. Врач-консультант несет ответственность за достоверность данных и качество заполнения СЭМД.

3.9. Врач-консультант обеспечивает передачу СЭМД в ФРЭМД не позднее 3 дней после проведения консультации.

3.10. Для проведения телеконсультации (консилиумов) с специалистами Национальных медицинских исследовательских центров Российской Федерации, используется телемедицинская система дистанционных консультаций федерального и регионального уровней по адресу tmk.minzdrav.gov.ru.

4. Дистанционное взаимодействие медицинских работников с пациентами или их законными представителями при проведении телеконсультаций в формате «врач-пациент»:

4.1. Телеконсультации по типу врач-пациент назначаются лечащим врачом после проведения первичного приема в случае возможности проведения повторного осмотра без присутствия пациента;

4.2. Лечащий врач открывает запись на удаленную консультацию в региональной медицинской информационной системе (далее – РМИС) на свободный талон;

4.3. Лечащий врач распечатывает и передает пациенту талон на удаленную консультацию, который содержит в себе QR-код для подключения к видеоконференцсвязи;

4.4. Лечащий врач распечатывает документ «Информированное добровольное согласие», передает пациенту на ознакомление и подписание. Подписанное соглашение прикрепляет к карте пациента;

4.5. В назначенное время лечащий врач и пациент выполняют подключение по видеоконференцсвязи для проведения повторного осмотра, по итогам осмотра лечащий врач заполняет осмотр и формирует протокол телемедицинской консультации, подписывает СЭМД;

4.6. Лечащий врач несет ответственность за достоверность данных и качество заполнения СЭМД;

4.7. Лечащий врач обеспечивает передачу СЭМД в ФРЭМД не позднее 3 дней после проведения консультации;

4.8. Ссылка на запись проведенной видеоконференцсвязи прикрепляется в РМИС к повторному осмотру пациента.

5. Дистанционное наблюдение за состоянием здоровья отдельных пациентов:

5.1. Дистанционное наблюдение назначается лечащим врачом пациентов, состоящих на ДН по профилям «сахарный диабет» и «артериальная гипертензия».

5.2. Лечащий врач передает пациенту для подписания договор о выдаче персонального прибора (глюкометр, тонометр).

5.3. Отсканированную копию подписанного договора лечащий врач прикрепляет к карте пациента.

5.4. После подписания договора лечащий врач передает пациенту индивидуальный график диагностики, оборудование для дистанционного наблюдения и осуществляет первичный инструктаж пациента по подключению мобильного приложения и использованию оборудования.

5.5. Лечащий врач в РМИС получает медицинские заключения по выявленным клинически значимым событиям от НМИЦ кардиологии и эндокринологии Российской Федерации (далее – Заключение) и корректирует при необходимости лечение пациента.

5.6. В случае критических ситуаций лечащий врач на основании полученного Заключения принимает решение о необходимости выезда к пациенту и его госпитализации.

6. Техническая поддержка:

6.1. Первый уровень технической поддержки обеспечивает МО.

Поддержка конечных пользователей (врачей-консультантов и врачей-инициаторов) включает:

– мониторинг и контроль работоспособности периферийного оборудования и локальной сети;

– решение типовых вопросов использования информационной системы в рамках эксплуатации;

– прием, обработка и первоначальный анализ поступивших от пользователей заявок, связанных с неработоспособностью информационной системы, доработкой функционала, выполнением настроек;

– формирование перечня необходимых доработок, полученных по запросам пользователей.

6.2. Второй уровень технической поддержки обеспечивает ГБУЗС «МИАЦ».

Обработка вопросов, которые невозможно решить на первом уровне технической поддержки включает:

- управление доступом, штатная настройка опций/параметров информационной системы;
- регламентное техническое обслуживание информационной системы;
- проведение работ по устранению причин неполадок совместно с разработчиком информационной системы;
- анализ перечня доработок, формирование технического задания, взаимодействие с разработчиками и осуществление доработок;
- при необходимости – разработка технической документации.

6.3. Техническую поддержку пациентов (их законных представителей) обеспечивает консультирующая МО.

Пациенты могут получить техническую поддержку путем обращения в МО.

7. Хранение и обеспечение защиты данных:

7.1. Направление на телеконсультацию врач-врач (консилиум) формируется на основе учетной формы № 057/у-04 «Направление на госпитализацию, восстановительное лечение, обследование, консультацию», утвержденной приказом Минздравсоцразвития РФ от 22.11.2004 № 255 в форме структурированного электронного медицинского документа, подписанного УКЭП и переданного в подсистему «Федеральный реестр электронных медицинских документов» ЕГИСЗ.

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

Приложение 1 к Порядку взаимодействия между медицинскими организациями, подведомственными Департаменту здравоохранения города Севастополя, при оказании медицинской помощи с применением телемедицинских консультаций

ИНФОРМИРОВАННОЕ ДОБРОВОЛЬНОЕ СОГЛАСИЕ
на медицинское вмешательство с применением телемедицинских технологий

Я, _____
(Ф.И.О. пациента/законного представителя (родители, усыновители, опекуны), дата рождения)

_____ (паспорт – кем выдан, серия, номер, дата выдачи)

Являюсь законным представителем субъекта персональных данных

_____ (Ф.И.О. субъекта персональных данных) _____ (дата рождения)

свидетельство о рождении (паспорт) серия _____ № _____ выдан _____

_____ (дата и название выдавшего органа)

На основании

_____ (документ, подтверждающий полномочия законного представителя)

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 доступная для меня форме, проинформирован(а) о необходимости проведения телемедицинская консультация.

1. **Я получил(а)** полные и всесторонние разъяснения, включая исчерпывающие ответы на заданные мною вопросы об условиях, целях и задачах проведения телемедицинская консультация.
2. **Я выражаю** свое согласие на передачу информация через открытые каналы связи, осознавая при этом риск, связанный с возможным раскрытием информация в случае проведения телемедицинская консультация в формате «врач-пациент».
3. **Я проинформирован(а)**, что целью медицинского вмешательства может являться профилактика, сбор, анализ жалоб пациента и данных анамнеза, оценки эффективности лечебно-диагностических мероприятий; медицинского наблюдения за состоянием здоровья пациента; принятие решение о необходимости проведения очного приема (осмотра, консультация).
4. **Я проинформирован(а)**, что результатом медицинского вмешательства является соответствующая запись о корректировке ранее назначенного лечения в медицинская документация пациента лечащим врачом, назначение дополнительных обследований, выдача справки (медицинского заключения) в форме электронного документа.
5. **Я обязуюсь** поставить в известность о наличии у меня в анамнезе заболеваний, аллергических реакций и индивидуальная непереносимости лекарственных препаратов, а также о злоупотребления алкоголем и наркотическими веществами.
6. **Я принимаю**, что по результатам консультация с применением телемедицинских технологий, в отличие от очная консультация врача-специалиста, не может быть установлен диагноз и назначено лечение.

7. Я не возражаю против передачи данных о моей болезни, записи телемедицинская консультация на электронные носители и демонстрация лицам с медицинским образованием – исключительно в медицинских, научных или обучающих целях с учетом сохранения врачебная тайны.

Я подтверждаю своей подписью, что прочитал(а) вышеизложенную информацию, она мне понятна, и даю информированное добровольное согласие на проведение медицинского вмешательства с применением телемедицинских технологий (консультация лечащего врача/врачебный консилиум) в отношении моего заболевания (заболевания пациента).

« ____ » _____ 20 ____ г.

(подпись)

(расшифровка подписи)

Приложение 2 к Порядку взаимодействия между медицинскими организациями, подведомственными Департаменту здравоохранения города Севастополя, при оказании медицинской помощи с применением телемедицинских консультаций

**Схема организации консультаций
с применением телемедицинских технологий**

Уровень консультации	МО (ее подразделение), инициирующее телеконсультацию (консилиум)	Консультирующая МО	Форма телеконсультации (консилиума)
1й уровень	Фельдшерско-акушерский пункт, сельская врачебная амбулатория, женская консультация МО	<ul style="list-style-type: none"> – ГБУЗС «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова»; – ГБУЗС «Городская больница № 5 – «Центр охраны здоровья матери и ребенка»; – ГБУЗС «Севастопольский городской онкологический диспансер имени А. А. Задорожного»; – ГБУЗС «Севастопольская городская больница №9»; – ГБУЗС «Городская больница №4»; – ГБУЗС «Городская инфекционная больница»; – ГБУЗС «Кожно-венерологический диспансер». 	Экстренная, неотложная, плановая
2й уровень	МО оказывающие специализированную медицинскую помощь	<ul style="list-style-type: none"> – ГБУЗС «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова»; – ГБУЗС «Городская больница № 5 – «Центр охраны здоровья матери и ребенка»; – ГБУЗС «Севастопольский городской онкологический диспансер имени А. А. Задорожного». 	Экстренная, неотложная, плановая
3й уровень	МО оказывающие высокотехнологичную медицинскую помощь	Федеральные медицинские организации – Национальные медицинские исследовательские центры Российской Федерации	Экстренная, неотложная, плановая

Приложение 3 к Порядку взаимодействия между медицинскими организациями, подведомственными Департаменту здравоохранения города Севастополя, при оказании медицинской помощи с применением телемедицинских консультаций

Заявка на предоставление пользователю доступа для проведения телемедицинских консультаций в формате «врач-врач»

Сведения о пользователе приведены в Таблице.

Таблица. Сведения о пользователе.

Наименование медицинской организации (структурного подразделения)	ФИО (полностью)	Дата рождения	СНИЛС	Адрес электронной почты пользователя	Номер телефона	Профиль (согласно https://nsi.gosminzdrav.ru/#!/refbook/1.2.643.5.1.13.13.11.1119/version/2.2)	Роль (врач-консультант, врач-инициатор)
1							

Руководитель медицинской организации

_____ (подпись) МП

_____ (расшифровка)

_____ (дата)

УТВЕРЖДЕНО

Приложением 2 к приказу
Департамента здравоохранения
города Севастополя

от 05.11.2024 № 954

**Перечень профилей и консультативных центров для оказания
медицинской помощи с применением телемедицинских технологий**

№	Наименование	Профиль оказания медицинской помощи в формате телеконсультации
1	ГБУЗС «Севастопольский городской онкологический диспансер им. А.А. Задорожного»	Онкология, химиотерапия, лучевая терапия
2	ГБУЗС «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова»	Хирургия, терапия, урология, травматология и ортопедия, нефрология, офтальмология, оториноларингология, кардиология, нейрохирургия, неврология, сосудистая хирургия, гематология-трансфузиология, анестезиология-реаниматология, аллергология-иммунология, медицинская реабилитация, пульмонология, эндокринология, ревматология
3	ГБУЗС «Городская больница №5 – «Центр охраны здоровья матери и ребенка»	Акушерство и гинекология, неонатология, генетика, репродуктивное здоровье, педиатрия, детская гинекология, детская урология, детская хирургия, детская офтальмология, детская оториноларингология, детская кардиология, детская эндокринология, детская анестезиология-реаниматология, детская нейрохирургия
4	ГБУЗС «Городская больница №4»	Гинекология, хирургия, комбустиология, терапия
5	ГБУЗС «Севастопольская городская больница №9»	Хирургия, терапия, урология, травматология и ортопедия, гинекология, пульмонология, гастроэнтерология
6	ГБУЗС «Севастопольская городская психиатрическая больница»	Психиатрия, наркология
7	ГБУЗС «Городская инфекционная больница»	Инфекционные болезни, ВИЧ-инфекция
8	ГБУЗС «Севастопольский противотуберкулезный диспансер»	Пульмонология, фтизиатрия
9	ГБУЗС «Кожно-венерологический диспансер»	Дерматовенерология
10	ГБУЗС «Стоматологическая поликлиника №1»	Терапевтическая стоматология, хирургическая стоматология, ортодонтия
11	ГБУЗС «Севастопольская детская стоматологическая поликлиника»	Терапевтическая стоматология, хирургическая стоматология, ортодонтия