



КОМИТЕТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ КУРСКОЙ ОБЛАСТИ
БЮДЖЕТНОЕ МЕДИЦИНСКОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
«КУРСКАЯ ОБЛАСТНАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА» (БМУ «КОКБ»)

ПРИКАЗ

25.01.2021

№ 01/ 27

«Об утверждении порядка организации и оказания медицинской помощи с применением телемедицинских технологий в БМУ «КОКБ»

В соответствии с частью 1 статьи 36.2 Федерального закона от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», приказом Минздрава России от 30 ноября 2017 г. № 965н «Об утверждении порядка организации и оказания медицинской помощи с применением телемедицинских технологий», приказом Минздрава России от 11.09.2017 N 622 "О сети национальных медицинских исследовательских центров", а также в целях оказания населению Курской области доступной и качественной медицинской помощи,

приказываю:

1. Утвердить:
 - Порядок организации и оказания медицинской помощи с применением телемедицинских технологий в БМУ «КОКБ» (Приложение №1).
 - Порядок подготовки и проведения телемедицинских врачебных консультаций (Приложение №2);
 - Форму информированного согласия на телемедицинскую врачебную консультацию (Приложение №3);
 - Форму журнала проведения телемедицинских врачебных консультаций (Приложение №4).
2. Назначить заместителя главного врача по организационно-методической работе Барбышеву М.М. ответственной за организацию проведения телемедицинских консультаций в БМУ «КОКБ».
3. Назначить и.о. начальника отдела АСУ Морозова Ю.А. ответственным за обеспечение оборудованием и средствами связи для проведения телемедицинских консультаций в БМУ «КОКБ».
4. Начальнику организационно-методического отдела Люборцевой Ю.О. обеспечить:
 - контроль за проведением телемедицинских консультаций в соответствии с Порядком;

- включение в реестры оказанной медицинской помощи услуги телемедицинского консультирования, проведенные БМУ КОКБ, как посещения по поводу телемедицинской врачебной консультации (телемедицинского консультирования) датой получения протокола консультации;
 - ежемесячно, в срок до 5 числа месяца, следующего за отчетным, формировать реестр по проведению телемедицинских врачебных консультаций.
5. Приказ довести до всех врачей, заместителям главного врача и заведующим отделений - под роспись.
 6. Контроль исполнения приказа возложить на заместителя главного врача по медицинской части Прибылова С.А. и заместителя главного врача по хирургической работе Локтионова А.Л.
 7. Приказ вступает в силу со дня его подписания.

Главный врач



В.Д. Луценко

Исп.: зам главного врача по ОМР

Барбышева М.М.

Порядок организации и оказания медицинской помощи с применением телемедицинских технологий в БМУ «КОКБ»

1. Телемедицинские технологии применяются в БМУ «КОКБ» при организации и оказании медицинской помощи при дистанционном взаимодействии:

- проведения консультаций (консилиумов врачей) со специалистами национальных медицинских исследовательских центров;

- проведения консультаций в целях вынесения заключения по результатам диагностических исследований врачами-нейрохирургами БМУ «КОКБ» специалистов неврологических отделений для больных с ОНМК (ПСО - ОБУЗ «Горшеченская ЦРБ», ОБУЗ «КГБСМП», ОБУЗ «Железнодорожная городская больница №2», ОБУЗ «Рыльская ЦРБ», ОБУЗ «Медвенская ЦРБ», ОБУЗ «Фатежская ЦРБ»);

- проведение научно-практических мероприятий специалистами национальных медицинских исследовательских центров,

- проведение по средствам видеоконференс-связи (ВКС) планерок с Первичными сосудистыми отделениями ОБУЗ «Горшеченская ЦРБ», ОБУЗ «КГБСМП», ОБУЗ «Железнодорожная городская больница №2», ОБУЗ «Рыльская ЦРБ», ОБУЗ «Медвенская ЦРБ».

2. Для осуществления дистанционного взаимодействия медицинских работников в БМУ «КОКБ» предусмотрено помещение – кабинет телемедицины, с необходимым оборудованием и средствами связи для проведения телемедицинских консультаций.

Кабинет телемедицины входит в состав организационно-методического отдела, работает 5 дней в неделю с 8-00 до 16-00.

3. Оказание медицинской помощи с применением телемедицинских технологий осуществляется медицинскими работниками БМУ «КОКБ», сведения о которых внесены в Федеральный регистр медицинских работников, а также при условии регистрации соответствующих медицинских организаций в Федеральном реестре медицинских организаций Единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения.

4. Консультации (консилиумы врачей) с применением телемедицинских технологий проводятся:

- а) в экстренной форме - при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, представляющих угрозу жизни больного, осуществляются в сроки от 30 минут до 2 часов с момента поступления запроса на проведение консультации;

- б) в неотложной форме - при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни больного, осуществляются в сроки от 3 до 24 часов с момента поступления запроса на проведение консультации;

- в) 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 определенное время не повлечет за собой ухудшение состояния больного, угрозу его жизни и здоровью. Осуществляются с момента поступления запроса на проведение такой консультации (консилиума врачей) и медицинской документации, необходимой для их проведения.

5. Консультация с применением телемедицинских технологий считается завершенной после получения медицинского заключения по результатам консультации или протокола консилиума врачей или предоставления доступа к соответствующим данным и направления уведомления по указанным контактным данным запросившей организации (пациента или его законного представителя).

Порядок подготовки и проведения телеконсультации.

- 1) Решение о необходимости проведения телемедицинской консультации принимает лечащий врач совместно с заведующим отделением и/или заместителем главного врача по профилю. Предварительно лечащий врач обеспечивает проведение обследования пациента по имеющемуся у пациента заболеванию или состоянию, по которому требуется консультация (консилиум врачей) в соответствии со стандартами оказания медицинской помощи и клиническими рекомендациями. Лечащий врач готовит подробную выписку из медицинской карты стационарного больного (данные осмотра, диагностических и лабораторных исследований, иные данные) в электронном виде и на бумажном носителе.
- 2) На проведение консультации (телемедицинского консилиума) необходимо получить информированное добровольное согласие пациента с отражением в истории болезни. При невозможности самостоятельного волеизъявления больного, вопрос о проведении консультации решает консилиум медицинской организации.
- 3) Для проведения телемедицинской консультации пациенту в плановом порядке лечащий врач оформляет направление на телемедицинскую консультацию (ф.057/у), подписывает информированное добровольное согласие на проведение телемедицинской консультации (приложение № 3)
- 4) С комплектом документов для телеконсультации в обязательном порядке знакомятся заведующий отделением и заместитель главного врача по профилю (визируют факт ознакомления своей подписью в эпикризе).
- 5) Лечащий врач или заведующий отделением совместно с сотрудником кабинета телемедицины направляет в электронной форме медицинскую документацию в выбранную для консультации медицинскую организацию и заполняет журнала проведения телемедицинских врачебных консультаций (Приложение №4).
- 6) По результатам проведения консультации (консилиума врачей) консультант (врачи - участники консилиума) оформляет медицинское заключение (протокол консилиума врачей). Подписанное медицинское заключение (протокол консилиума врачей) направляется в электронном виде лечащему врачу.
- 7) Комплект документов, состоящий из направления на консультацию, информированного согласия на телемедицинскую врачебную консультацию, выписки из медицинской карты стационарного больного на бумажном носителе, медицинского заключения по результатам проведения консультации (консилиума врачей), приобщается к стационарной карте пациента.
- 8) Лечащий врач совместно с заведующим отделением осуществляет контроль за выполнением данных в ходе телемедицинского консультирования рекомендаций по вопросам диагностики и лечения и отражением их выполнения (невыполнения) записью в медицинской документации.

**ИНФОРМИРОВАННОЕ ДОБРОВОЛЬНОЕ СОГЛАСИЕ
на проведение телемедицинской консультации**

1. Я нижеподписавшийся (аяся), _____

_____ (Ф.И.О. пациента/законного представителя (родители, усыновители, опекуны)
настоящим подтверждаю, что в соответствии со ст. 19 Федерального закона от 21.11.2011 N 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. несовершеннолетнего до 15 лет, недееспособного)
представляемого мной на основании _____

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

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

3. Добровольно в соответствии со ст. 19 Федерального закона от 21.11.2011 N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" даю свое согласие на проведение мне (представляемому мной лицу) телемедицинской консультации.

4. Я понимаю необходимость проведения телемедицинской консультации, осознаю риск связанный с возможной утечкой информации.

5. Я осознаю, что полученные в результате телемедицинской консультации заключения будут иметь рекомендательный характер, и что дальнейшее ведение случая моей болезни будет осуществляться по решениям моего лечащего врача.

6. Не возражаю против передачи данных о моей болезни, записи телемедицинской консультации на электронные носители и демонстрации лицам с медицинским образованием – исключительно в медицинских, научных или обучающих целях с учетом сохранения врачебной тайны.

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

« » 20 г.

_____ /
(подпись пациента или его
законного представителя)

_____ /
(Расшифровка подписи)

Настоящий документ оформлен _____

_____ (лечащий врач, заведующий отделением ЛПУ, другой специалист,

_____ принимающий непосредственное участие в обследовании и лечении)

по результатам предварительного информирования пациента (законного представителя) о состоянии его здоровья (здоровья представляемого).

« » 20 г.

_____ /
(подпись)

_____ /
(Расшифровка подписи)

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

« » 20 г.

_____ /
(подпись)

_____ /
(Расшифровка подписи)

« » 20 г.

_____ /

_____ /

Приложение №4
УТВЕРЖДЕНО

OT _____ № 01/_____

Журнал телемедицинских врачебных консультаций

[illegible]