

**БУ РК «Октябрьская РБ»
П Р И К А З №7 – п**

от 09.01.2024 г.

п. Большой Царын

«Об утверждении Положения об организации и оказании медицинской помощи с применением телемедицинских технологий в БУ РК «Октябрьская РБ»

В соответствии приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 30 ноября 2017 г. №965н «Об утверждении порядка организации и оказания медицинской помощи с применением телемедицинских технологий» с целью повышения эффективности, доступности и качества оказания медицинской помощи пациентам, установления единых требований к оказанию медицинских услуг с применением телемедицинских технологий, оказываемых медицинскими организациями Республики Калмыкия и во исполнении Приказа Министерства здравоохранения Республики Калмыкия №432пр от 15.04.2021 года «Об утверждении Положения об организации и оказании медицинской помощи с применением телемедицинских технологий медицинскими организациями, подведомственными Министерству здравоохранения Республики Калмыкия

П Р И К А З Ы В А Ю:

1. Утвердить:

- 1.1. Положение об организации и оказании медицинской помощи с применением телемедицинских технологий в БУ РК «Октябрьская РБ» согласно приложению №1.
- 1.2. Схему организации консультаций с применением телемедицинских технологий (приложение 2).
- 1.3. Информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство с применением телемедицинских технологий (приложение 3).
- 1.4. Согласие на обработку персональных данных (приложение 4).

2. Настоящий приказ вступает в силу с 09 января 2024 года.

3. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на Заместителя Главного врача Улюнжиеву Э.М.

**Главный врач
БУ РК «Октябрьская РБ»**



Эльдеев В.Ц.

1. Положение
об организации и оказании медицинской помощи с применением телемедицинских технологий в БУ РК «Октябрьская РБ»

1.1. Настоящее положение определяет правила организации квалифицированной консультативно – диагностической помощи жителям Октябрьского района с применением телемедицинских технологий медицинскими организациями, участвующими в реализации территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

1.2. Нормативно – правовая база, регламентирующая использование телемедицинских технологий:

- Федеральный закон от 27.07.2006 г. №152-ФЗ «О персональных данных»;
- Федеральный закон от 06.04.2011 г. №63-ФЗ «Об электронной подписи»;
- Федеральный закон от 21.11.2011 г. №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;
- Федеральный закон от 29.07.2017 г. №242-ФЗ «О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации по вопросам применения информационных технологий в сфере охраны здоровья»;
- Приказ Минздравсоцразвития России от 22.11.2004 г. №255 «О Порядке оказания первичной медико-санитарной помощи гражданам, имеющим право на получение набора социальных услуг» (далее – Приказ Минздравсоцразвития России от 22.11.2004 г. №255);
- Приказ Минздрава России от 20.12.2012 г. №1177н «Об утверждении порядка дачи информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство и отказа от медицинского вмешательства в отношении определенных видов медицинских вмешательств, форм информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство и форм отказа от медицинского вмешательства»;
- Приказ Минздравсоцразвития России от 22.11.2014 г. №255 «О порядке оказания первичной медико-санитарной помощи гражданам, имеющим право на получение набора социальных услуг»;
- Приказ Минздрава России от 30.11.2017 г. №965н «Об утверждении порядка организации и оказания медицинской помощи с применением телемедицинских технологий»;
- Приказ Минздрава России от 07.09.2020 г. №947н «Об утверждении Порядка организации системы документооборота в сфере охраны здоровья в части ведения медицинской документации в форме электронных документов» (далее — Приказ Минздрава России от 07.09.2020 г. №947н).

1.3. Телемедицинские технологии применяются для организации оказания медицинской помощи при дистанционном взаимодействии медицинских работников между собой в целях:

- оценки состояния здоровья пациента (в том числе с точки зрения необходимого объема и срочности медицинской помощи, определения оптимального маршрута этапов оказания медицинской помощи, определения способа медицинской эвакуации в зависимости от состояния);
- уточнения диагноза;
- определения прогноза и тактики медицинского обследования и лечения;
- определения целесообразности перевода в специализированное отделение медицинской организации либо медицинской эвакуации.

1.4. Телемедицинские технологии применяются для организации оказания медицинской помощи при дистанционном взаимодействии медицинских работников с пациентами или их законными представителями в целях:

- профилактики, сбора и анализа жалоб пациента и данных анамнеза; - оценки эффективности лечебно-диагностических мероприятий (контроль состояния по результатам назначений, сделанных во время очного приема);

- медицинского наблюдения за состоянием здоровья пациента (контроль самочувствия с применением мер экстренного реагирования при фиксации ухудшении состояния, использование приборов для передачи данных об измерениях показателей здоровья пациента);
- принятия решения о необходимости проведения очного приема (осмотра, консультации);
- коррекции ранее назначенного лечения (при условии установления лечащим врачом диагноза и назначения лечения на очном приеме (осмотре, консультации)).

1.5. Телемедицинские технологии применяются для организации дистанционного наблюдения за состоянием здоровья пациента, которое назначается лечащим врачом по результатам очного приема (осмотра, консультации) и установления диагноза заболевания, а также для организации проведения первичного удаленного приема (до постановки диагноза заболевания).

Общие показания:

- клинически обусловленная необходимость длительного (возможно, пожизненного) контроля физиологических параметров пациента;
- контроль и сопровождение амбулаторного лечения пациента, находящегося в домашних условиях;
- значимый риск нарушения функций сердечно-сосудистой системы и других нарушений здоровья у пациента, страдающего хроническим заболеванием (наблюдение пациента, состоящего на диспансерном учете), или в определенные периоды медицинского наблюдения (беременность, послеоперационный период);
- необходимость дифференциальной диагностики с фиксацией симптомов и патологических проявлений в условиях повседневной жизни;
- минимизация рисков ухудшения состояния здоровья, связанных с образом жизни, низкой приверженностью к терапевтическим программам, а также в период ремиссии.

1.6. Телеконсультация (консилиум) не проводится при очевидной необходимости очной консультации.

1.7. Для проведения телеконсультации привлекаются специалисты более высокой квалификации, чем специалисты МО, представляющей клинический случай для телеконсультации, или специалисты другого профиля.

1.8. Перед проведением телеконсультации (консилиума):

- врач должен дать пациенту четкие пояснения о необходимости или желательности, а также возможностях и ограничениях 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 (Приложения 2, 3 соответственно), 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.

1.9. Информирование пациентов о порядке и условиях оказания медицинской помощи с применением телемедицинских технологий осуществляется сотрудниками МО при непосредственном обращении, по телефонам МО, а также размещается на официальных сайтах Минздрава РК и МО. Информирование пациентов предоставляется в том числе по следующим вопросам:

- консультирующая МО (наименование, место нахождения, контактная информация, лицензия на осуществление соответствующих видов деятельности, перечень профилей оказания медицинской помощи с применением телемедицинских технологий);
- врач-консультант, врач-участник консилиума (фамилия, имя, отчество, сведения об образовании, сведения о МО, должность, стаж работы по специальности, график работы);
- порядок и условия оказания медицинской помощи с применением телемедицинских технологий (порядок оформления информированного добровольного согласия пациента на медицинское вмешательство, порядок идентификации и аутентификации пациента с использованием ЕСИА, порядок оформления согласия на обработку персональных данных, данных о состоянии здоровья, порядок получения медицинского заключения по результатам консультации, технические требования к предоставляемым пациентом электронным документам, режим проведения телеконсультаций);

- информационные системы, используемые при консультации и операторы указанных систем (наименование информационной системы, наименование и контакты оператора информационной системы, место хранения документации и сопутствующих документов, полученных в результате телеконсультации).

2. ОРГАНИЗАЦИЯ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ

2.1 Условия осуществления дистанционного взаимодействия при оказании медицинской помощи с применением телемедицинских технологий

2.1.1. Руководитель Консультирующей МО обеспечивает необходимое помещение, средства связи и оборудование для проведения телеконсультаций. При проведении телеконсультаций в мобильных условиях, Консультирующая МО обеспечивает мобильные средства связи и оборудование для проведения телеконсультации.

2.1.2. Руководитель Консультирующей МО привлекает медицинских работников из числа сотрудников МО для проведения телеконсультации и (или) участия в консилиуме.

2.1.3. Телеконсультации (консилиумы) осуществляются медицинскими работниками, сведения о которых внесены в ФРМР, а также при условии регистрации соответствующих медицинских организаций в ФРМОЕГИСЗ.

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

2.1.5. Для идентификации и аутентификации участников телеконсультаций (консилиумов) используется подтвержденная учетная запись ЕСИА.

2.1.6. Участники дистанционного взаимодействия (медицинские работники), привлекаемые для оказания телеконсультаций (участия в консилиумах), обеспечены УКЭП для подписания протоколов телеконсультаций и консилиумов.

2.1.7. Врач-консультант (врач-участник консилиума) несет ответственность за рекомендации, предоставленные по результатам телеконсультации (консилиума), в пределах данного им медицинского заключения. В случаях, когда кто-либо из участников консилиума не согласен с заключением, принятым большинством, он вносит мотивированную запись (особое мнение) в протокол телеконсультации.

2.1.8. Ответственность за изменения в состоянии здоровья пациента, наступившие из-за выполнения/невыполнения рекомендаций врача-консультанта, несет лечащий врач.

2.1.9. В случае несогласия лечащего врача с заключением врача-консультанта (консилиума) окончательное решение принимается врачебной комиссией МО очно.

2.1.10. В случаях, когда рекомендации врача-консультанта (консилиума) не могут быть выполнены по каким-либо причинам (отсутствие соответствующих лекарственных и технических средств), лечащий врач, представляющий клинический случай для телеконсультации, в обязательном порядке информирует об этом врача-консультанта (руководителя консилиума) и согласовывает с ним возможные изменения в назначенном лечении с внесением соответствующей записи в медицинскую карту стационарного (амбулаторного) больного.

2.1.11. Включение в счета (реестры счетов) медицинской помощи, оказанной с применением телемедицинских технологий, осуществляется только при наличии оформленных надлежащим образом протоколов консультаций, рекомендаций диагностического и лечебного характера.

2.2 Виды и формы дистанционного взаимодействия при оказании медицинской помощи с применением телемедицинских технологий

2.2.1. Телемедицинские технологии могут использоваться при оказании следующих видов медицинской помощи:

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

2.2.2. Телеконсультации (консилиумы) могут оказываться пациенту, находящемуся в любых условиях: вне МО, амбулаторно, стационарно. Условия оказания медицинской помощи определяются фактическим местонахождением пациента.

2.2.3. Телеконсультации (консилиумы) проводятся:

- в экстренной форме: при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, представляющих угрозу жизни больного;

- 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 определенное время не повлечет за собой ухудшение состояния больного, угрозу его жизни и здоровью.

2.2.4. Режимы дистанционного взаимодействия:

- отложенные консультации: врач-консультант (врачи-участники консилиума) дистанционно изучает медицинские документы пациента и иную информацию о состоянии его здоровья, готовит медицинское заключение без непосредственного общения с лечащим врачом или самим пациентом (его законным представителем);
- реального времени: медицинский работник непосредственно взаимодействует сврачом-консультантом (врачами-участниками консилиума) либо пациентом (его законным представителем).

2.3 Дистанционное взаимодействие медицинских работников при проведении телеконсультаций (консилиумов) формата «врач-врач» в плановой форме

2.3.1. Участники телеконсультации (консилиума) в плановой форме:

- врач-консультант (врач-участник консилиума);
- заведующий- отделением медицинской организации врача-инициатора

2.3.2. Показания о необходимости телеконсультации (консилиума) в плановой форме устанавливает врач-инициатор.

2.3.3. Предварительные условия проведения телеконсультации (консилиума) в плановой форме:

- обеспечено обследование пациента по имеющемуся у него заболеванию или состоянию, по которому требуется телеконсультация (консилиум);
- клинические данные пациента (эпикриз, данные диагностических и лабораторных исследований) оцифрованы и подготовлены для направления на телеконсультацию (консилиум);
- состояние пациента или прогнозируемые сроки госпитализации позволяют дождаться результатов телеконсультации (консилиума).

2.3.4. Врач-инициатор формирует направление на телеконсультацию (консилиум) согласно требованиям к порядку оформления направлений на консультации, подтверждает ее своей УКЭП.

2.3.5. Заведующий отделением медицинской организации инициатора утверждает заявку на телеконсультацию (консилиум) своей УКЭП.

2.3.6. По результатам проведения телеконсультации врач-консультант оформляет протокол телемедицинской консультации непосредственно в момент ее проведения.

2.3.7. Протокол консилиума врачей оформляется по результатам проведения консилиума врачом-инициатором и подписывается всеми врачами – участниками консилиума непосредственно в момент его проведения.

2.3.8. В случае невозможности проведения телеконсультации (консилиума) консультирующая МО формирует медицинское заключение, содержащее сведения в том числе о невозможности проведения телеконсультации (консилиума) на основании представленной информации или с указанием иного обоснования.

2.4 Дистанционное взаимодействие медицинских работников при проведении телеконсультаций (консилиумов) формата «врач-врач» в экстренной форме

2.4.1. Участники телеконсультации (консилиума) в неотложной форме:

- врач-инициатор;
- врач-консультант (врач-участник консилиума)
- заведующий отделением или заместитель главного врача по медицинской части медицинской организации врача-инициатора.

2.4.2. Врач-инициатор определяет показания о необходимости проведения телеконсультации и формирует направление.

2.4.3. Врач-инициатор согласовывает направление (ставит в известность) у заведующего отделением или заместителя главного врача по медицинской части, совместно с которым принимается решение о проведении экстренной консультации, после чего заявка утверждается УКЭП заведующего отделением или заместителя главного врача.

2.4.4. Предварительные условия проведения телеконсультации (консилиума) в экстренной форме:

- в консультирующей МО организовано осуществление телеконсультаций (консилиумов) в экстренной форме;
- обеспечено обследование пациента по имеющемуся у него заболеванию или состоянию, по которому требуется телеконсультация (консилиум);
- клинические данные пациента (эпикриз, данные диагностических и лабораторных исследований) оцифрованы и подготовлены для направления на телеконсультацию (консилиум).

2.4.5. Экстренная телеконсультация (консилиум) всегда проводится в формате видеоконференцсвязи с сохранением записи в электронном хранилище;

2.4.6. Протокол телеконсультации (консилиума) подписывается УКЭП всех врачей-участников консилиума.

2.5 Дистанционное взаимодействие медицинских работников при проведении телеконсультаций (консилиумов) формата «врач-врач» с целью вынесения заключения по результатам инструментально – диагностических обследований

2.5.1. Участники телеконсультации (консилиума), проводимой с целью вынесения заключения по результатам инструментально – диагностических исследований:

- врач-инициатор;
- медицинский работник, осуществляющий инструментально – диагностическое обследование;
- врач-консультант (врач-участник консилиума).

2.5.2. Врач-инициатор и (или) медицинский работник, осуществляющий инструментально-диагностическое обследование, определяет необходимость проведения телеконсультации.

2.5.3. Врач-инициатор и (или) медицинский работник, осуществляющий инструментально-диагностическое обследование, формирует направление на телеконсультацию согласно требованиям к порядку оформления направлений на консультации (в том числе, с учетом возможности сформировать направление на основе типовой формы).

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

2.6.1. Участники телеконсультации в формате «врач - пациент»:

- пациент и (или) его законный представитель;
- врач-консультант.

2.6.2. При оказании медицинской помощи с применением телемедицинских технологий в рамках Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи выбор консультирующей МО и специальность врача-консультанта осуществляется в установленном законодательством РФ порядке.

2.6.3. Телеконсультация проводится в соответствии с принятыми правилами, порядками, стандартами и протоколами оказания медицинской помощи.

2.6.4. Рекомендуемая длительность телеконсультации- 7-10 минут.

2.6.5. Телеконсультации проводятся на основании данных о пациенте, внесенных в медицинские информационные системы Республики Калмыкия.

2.6.6. Телеконсультации оказываются только пациентам и (или) их законным представителям, указавшим данные полиса обязательного медицинского страхования в профиле ЕСИА.

2.6.7. Количество талонов и расписание плановых телеконсультаций определяется МО.

2.6.8. Перед началом консультации пациенту (законному представителю) необходимо оформить в электронном виде:

- информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство (приложение 2 к Положению);
- согласие на обработку персональных данных, данных о состоянии здоровья (приложение 3 к Положению).

2.6.9. В случае необходимости проведения очной консультации специалиста врач-консультант осуществляет запись пациента на очный прием в момент проведения телеконсультации.

2.6.10. При подозрении на критическое состояние пациента лечащий врач передает вызов бригаде скорой медицинской помощи.

2.6.11. Результатом телеконсультации является протокол телеконсультации/медицинское заключение, которое содержит:

- в случае предварительного установления диагноза на очном приеме (осмотре, консультации) по данному обращению: соответствующая запись о корректировке ранее назначенного лечения в медицинской документации пациента лечащим врачом, в том числе формирование рецепта на лекарственный препарат в форме электронного документа, назначение необходимых дополнительных обследований, выдача справки (медицинского заключения) в форме электронного документа;

- в случае обращения пациента без предварительно установленного диагноза и назначения лечения на очном приеме (осмотре, консультации): рекомендации пациенту или его законному представителю о необходимости проведения предварительных обследований в случае принятия решения о необходимости очного приема.

2.7 Дистанционное наблюдение за состоянием здоровья пациентов

2.7.1. Участники дистанционного наблюдения за состоянием здоровья:

- пациент и (или) его законный представитель;

- лечащий врач (лечащий врач пациента, либо фельдшер, акушер, на которого возложены функции лечащего врача в порядке, установленном действующим законодательством РФ, обеспечивает выдачу пациентам устройств для ДН, обучение пациентов пользованию ими, контроль выполнения пациентом назначенное лечащим врачом программы ДН).

- Администратор ДН (оператор МО или колл-центра, на которого возложены функции администратора ДН по фиксации экстренных состояний пациентов и принятию мер экстренного реагирования).

2.7.2. Предварительные условия организации дистанционного наблюдения:

- Пациенты обеспечены устройствами для измерения показателей здоровья (зарегистрированными в установленном порядке медицинских изделий), обучены пользованию ими;

- обеспечена возможность передачи данных от медицинского (их) изделия(й) в систему телеконсультаций либо ручного ввода данных пациентом из любого местонахождения с медицинских изделий, не имеющих функции передачи данных;

- пациенту назначена программа и определен порядок дистанционного наблюдения, с учетом установленных предельных значений показателей состояния здоровья, а также составлено расписание внесения значений показателей здоровья.

2.7.3. В случае отклонения показателей состояния здоровья от предельных значений, - пациент уведомляется о необходимости контрольного измерения. При подтверждении отклонения показателей ДН от предельных значений, лечащий врач/администратор ДН получает информацию о ситуации, требующей экстренного реагирования, и осуществляет взаимодействие с пациентом или его законным представителем.

3. ТЕХНИЧЕСКАЯ ПОДДЕРЖКА

3.1. Техническая поддержка специалистов МО

3.1.1. Первый уровень технической поддержки обеспечивает МО Поддержка конечных пользователей (врачей-консультантов и врачей-инициаторов):

- 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.

3.1.2. Второй уровень технической поддержки обеспечивает МИАЦ Обработка вопросов, которые невозможно решить на первом уровне технической поддержки:

- 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.

3.2. Техническая поддержка пациентов (их законных представителей)

Техническую поддержку пациентов (их законных представителей) обеспечивает МИАЦ. Пациенты могут получить техническую поддержку путем обращения посредством формы обратной связи в Системе ТМК.

4. ХРАНЕНИЕ И ОБЕСПЕЧЕНИЕ ЗАЩИТЫ ДАННЫХ

4.1. Требования к документированию

4.1.1. Хранение документации осуществляется в течение сроков, предусмотренных для хранения соответствующей первичной медицинской документации. Срок хранения сопутствующих материалов составляет один год.

4.1.2. 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.

4.2. Требование к обеспечению защиты данных

4.2.1. Предоставление доступа к медицинской документации пациента и сопутствующим материалам в течение сроков их хранения осуществляется в соответствии с требованиями законодательства Российской Федерации.

5. КОНТРОЛЬ КАЧЕСТВА ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ

5.1. Доступность оказания медицинской помощи с применением телемедицинских технологий

5.1.1. Сроки проведения телеконсультаций (консилиумов) с момента поступления запроса на проведение консультации (консилиума):

- экстренная: от 30 минут до 2 часов;
- неотложная: от 3 до 24 часов;
- плановая: не более 72 часов.

5.2. Контроль объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи с применением телемедицинских технологий

5.2.1. Контроль объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи-медицинскими организациями в объеме и на условиях, которые установлены территориальной программой обязательного медицинского страхования и договором на оказание и оплату медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию, проводится в соответствии с:

- Федеральным законом от 29.11.2010 № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации».

- Приказом ФФОМС от 01.12.2010 № 230 «Об утверждении Порядка организации и проведения контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию».

5.2.2. Ведомственный контроль качества и безопасности медицинской деятельности осуществляется Минздравом РК в соответствии с:

- ст. 89 Федерального закона Российской Федерации от 21.11.2011 №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;

- Приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 21.12.2012 № 1340н «Об утверждении порядка организации и проведения ведомственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности»;

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

5.2.3. Внутренний контроль качества и безопасности медицинской деятельности осуществляется медицинскими организациями Республики Калмыкия в порядке, установленном руководителями указанных организаций в соответствии со ст. 90 Федерального закона Российской Федерации от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

5.2.4. При проведении контроля качества и безопасности медицинской деятельности с применением телемедицинских технологий Минздравом РК оцениваются:

- соблюдение рекомендаций по оборудованию кабинетов для проведения телеконсультаций;
- участие ответственных сотрудников в обучающих инструктажах, в том числе прохождения итогового контрольного задания;
- соблюдение настоящего регламента;
- соблюдение медицинскими организациями порядков оказания медицинской помощи и стандартов медицинской помощи;
- соблюдение требования Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных»:
 - наличие и полнота заполнения согласия на обработку персональных данных;
 - наличие и полнота заполнения добровольного информированного согласия на проведение удаленного консультирования медицинских данных пациента;
- полнота и своевременность ведения соответствующих журналов в РМИС;
- полнота и своевременность ведения расписаний плановых телемедицинских консультаций.

Схема
организации консультаций с применением телемедицинских
технологий БУ РК «Октябрьская РБ»

Уровень консультации	МО (ее подразделение), инициирующее телеконсультацию (консилиум)	Консультирующая МО	Форма телеконсультации (консилиума)
1-й уровень	ФП, ОВОП	Районные больницы	Экстренная, неотложная, плановая
2-й уровень	Районные больницы	Республиканская больница, центры и диспансеры	Экстренная, неотложная, плановая
3-й уровень	Республиканская больница, центры и диспансеры	Федеральные медицинские организации – национальные медицинские исследовательские центры	Экстренная, неотложная, плановая

**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 доступной для меня форме, проинформирован(а) о необходимости проведения телемедицинской консультации.

1. Я получил(а) полные и всесторонние разъяснения, включая исчерпывающие ответы на заданные мной вопросы об условиях, целях и задачах проведения телемедицинской консультации.
2. Я выражаю свое согласие на передачу информации через открытые каналы связи, осознавая при этом риск, связанный с возможным раскрытием информации в случае проведения телемедицинской консультации 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, консультации).
4. Я проинформирован(а), что результатом медицинского вмешательства является соответствующая запись о корректировке ранее назначенного лечения в медицинской документации 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 индивидуальной непереносимости лекарственных препаратов, а также о злоупотреблении алкоголем и наркотическими веществами.
6. Я принимаю, что по результатам консультации с применением телемедицинских технологий, в отличие от очной консультации врача-специалиста, не может быть установлен диагноз и назначено лечение.
7. Я 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.

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)

Согласие на обработку персональных данных

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)

В соответствии с ч. 4 ст. 9 Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных», в целях проведения телеконсультации, подтверждаю свое согласие на предоставление и обработку БУ РК «МИАЦ», зарегистрированному по адресу: 358000, г. Элиста, ул. Илишкина, 17 (далее - Оператор), моих персональных данных и персональных данных субъекта, законным представителем которого я являюсь, а именно: фамилии, имени, отчества, контактных данных, физиологических данных, данных о состоянии моего здоровья (включая, в том числе, но не исключительно, анамнез, диагноз и иные данные, полученные в ходе оказания телемедицинских услуг), данных о случаях обращения за телемедицинской помощью, перечне, сроках и объемах оказанных мне телемедицинских услуг, моих фото- и видеоизображений, иных персональных данных, в целях оказания телемедицинских услуг. Оператор вправе обрабатывать персональные данные любым способом с использованием средств автоматизации, а также без таковых. Оператор вправе осуществлять все действия (операции) с моими персональными данными, включая сбор, систематизацию, хранение, обновление, изменение, использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение. Оператор имеет право на обмен (прием и передачу) персональными данными с использованием машинных носителей или по каналам связи с соблюдением мер, обеспечивающих их защиту от несанкционированного доступа, во исполнение действующего законодательства РФ.

Я подтверждаю свое согласие на передачу моих персональных данных и персональных данных субъекта, законным представителем которого я являюсь, в медицинские организации, подведомственные Минздрава РК.

Передача моих персональных данных и персональных данных субъекта, законным представителем которого я являюсь, может осуществляться только с моего письменного согласия.

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

В случае получения моего письменного заявления об отзыве настоящего согласия на обработку персональных данных Оператор обязан прекратить их обработку.

Я уведомлен(а), что срок хранения моих персональных данных соответствует сроку хранения первичных медицинских документов (двадцать пять лет - для стационара, пять лет - для поликлиники).

Я подтверждаю свое согласие с тем, что авторизация посредством ЕСИА на портале «Удаленное консультирование. Врач-пациент» с учетом последующего ознакомления с настоящим Согласием является, в соответствии с п. 1 ст. 9 Закона о персональных данных, достаточной формой согласия на обработку моих персональных данных. Указанная форма согласия позволяет подтвердить факт получения моего согласия, при этом письменная форма или иные доказательства для дополнительного подтверждения моего свободного волеизъявления Оператору не требуются.

Мое согласие является конкретным, информированным и сознательным. Настоящее согласие действует со дня его подписания до дня предоставления соответствующего отзыва в письменной форме.

« ____ » _____ 20 ____ г.

_____ /
(подпись)

_____ /
(расшифровка подписи)